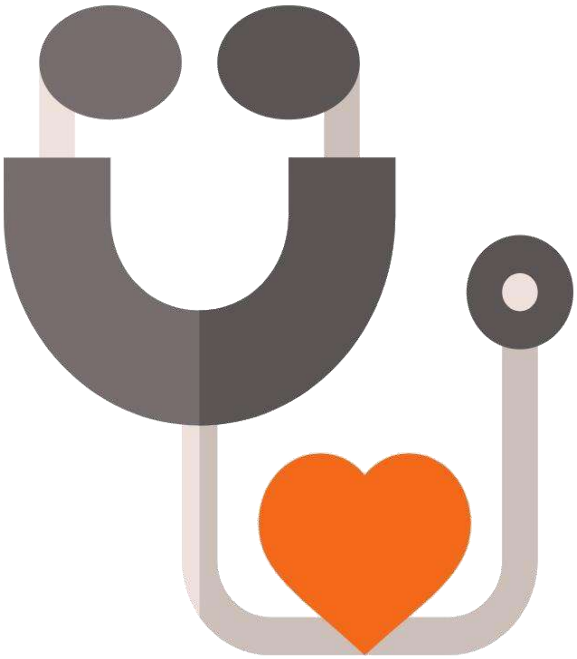

12+1

OPE ENFERMERÍA

12 de mayo de 2019

TODOS LOS EXÁMENES

Dirección Académica

Mayo 2019

CEISAL
CENTRO INTERNACIONAL DE ESTUDIOS EN SALUD

CEISAL
CENTRO INTERNACIONAL
DE ESTUDIOS EN SALUD

Foco, practicidad y entrenamiento para el examen

El 12 de mayo de 2019 se celebró a la OPE DE ENFERMERÍA que tuvo lugar en 13 Comunidades Autónomas de forma simultánea.

Uno de los pilares del programa formativo de preparación de oposiciones de Ceisal es el entrenamiento para el examen y este documento que tienes en tus manos es un nuevo recurso para conseguir el mejor resultado.

El equipo de Ceisal, siempre pendiente de tu progreso, ha recopilado **todos los exámenes de las 13 Comunidades Autónomas** y los ponemos a tu disposición con la finalidad de aportar valor añadido a tu formación como alumno y futuro opositor.

En Ceisal **aprender haciendo** no es sólo un slogan, sino una forma de entender tu formación que nos compromete con tus resultados y que nos lleva a trabajar siempre con el objetivo de que puedas formarte con los mejores recursos didácticos y este es uno de ellos.

En este documento, encontrarás tanto los enunciados de las preguntas, como la plantilla de respuestas facilitada por el servicio de salud de cada una de las Comunidades Autónomas participantes en esta OPE. **Sin salir de casa podrás viajar por todas ellas, examinarte y corregir tu examen.**

Cristina Vicente

Directora Académica

EXAMEN OFICIAL OPE ENFERMERÍA ANDALUCÍA (SAS) 2019

CEISAL
CENTRO INTERNACIONAL
DE ESTUDIOS EN SALUD

1. La Aprobación del Plan Andaluz de Salud 1 corresponde a?

a) Servicio Andaluz de Salud.

b) Consejería de Salud.

c) Parlamento Andaluz.

d) Consejo de Gobierno de la Junta de Andalucía.

2. La ley 2/1998 de 15 de junio, de Salud de Andalucía dispone que el marco territorial elemental para la prestación de la atención primaria de salud, de acceso directo de la población, en el que se ha de tener la capacidad de proporcionar una asistencia continuada, integral, permanente y accesible es:

a) El Distrito de Atención Primaria.

b) El Centro de Atención Primaria de Salud.

c) La Zona Básica de Salud.

d) Área de Gestión Sanitaria.

3. El Decreto 462/96 por el que se modifica el Decreto 105/96 sobre ordenación de la asistencia especializada y órganos de dirección de los Hospitales señala que será vocal de la Junta de Enfermería:

a) El Director/a Gerente del Hospital, con voz pero sin voto.

b) El Director/a Gerente del Distrito de Atención Primaria, con voz pero sin voto.

c) El Delegado/a Provincial de Salud, con voz pero sin voto.

d) El Director/a Médico del Hospital, con voz pero sin voto.

4. Según la Ley 41/2002, de 14 de noviembre, los centros sanitarios tienen la obligación de conservar la documentación clínica durante el tiempo adecuado a cada caso, y como mínimo:

a) Cinco años contados desde la fecha del alta de cada proceso asistencial.

b) Cinco años contados desde la fecha de la primera visita médica de cada proceso asistencial.

c) Diez años contados desde la fecha del alta de cada proceso asistencial.

d) Diez años contados desde la fecha de la primera visita médica de cada proceso asistencial.

5. ¿Qué concepto retributivo no es retribución básica según la Ley 55/2003, Estatuto Marco del Personal Estatutario de los Servicios de Salud?

a) El sueldo.

b) Los trienios.

c) Las pagas extraordinarias.

d) El complemento específico.

6. A tenor de la Ley 44/2003 de Ordenación de las Profesiones Sanitarias, es profesional sanitario:

a) Veterinario.

b) Técnico Superior en Prótesis Dentales.

c) Diplomado en óptica y optometría.

d) Todos los anteriores son profesionales sanitarios.

7. ¿Cuantos niveles existen en la acreditación de competencias profesionales de la ACSA (Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía) y cuales son dichos niveles?:

a) Avanzado y experto.

b) Avanzado y excelente.

c) Avanzado, experto y excelente.

d) Optimo, experto y excelente.

8. El proceso enfermero 8 consta de:

a) Planificación, diagnóstico y ejecución.

b) Valoración, diagnostico, planificación, ejecución y evaluación.

c) Diagnóstico, ejecución, valoración y planificación.

d) Valoración, diagnóstico, evaluación, ejecución y planificación.

9. Una reacción adversa a un medicamento la puede notificar vía online:

a) Los profesionales sanitarios y los ciudadanos.

b) Solo los profesionales sanitarios.

c) Los directivos y gestores.

d) El informático cuando se lo comuniquen oficialmente.

10. ¿Una enfermera del SSPA puede modificar la dosis de Sintrom o Aldocumar en un paciente con un INR de 3.8?.

a) No, la dosificación siempre la debe hacer un médico.

b) No, le puede crear un problema legal.

c) Sí puede hacerlo por tener el Grado de Enfermería.

d) Sí puede hacerlo si acredita una experiencia profesional mínima de un año.

11. En una parada cardiorrespiratoria, ¿cuáles son los ritmos 12 desfibrilables?

a) AESP (actividad eléctrica sin pulso).

b) Flutter.

c) FV (fibrilación ventricular)/TVSP (taquicardia ventricular sin pulso).

d) Asistolia.

12. La RCP en un adulto hecha por un sanitario se hace a un ritmo de:

a) 15/2.

b) 30/2.

c) 60/2.

d) 30/5.

13. Según el calendario de vacunas infantiles de Andalucía, la vacuna del Meningococo B se pone a los:

a) 2 meses, 4 meses y 6 meses.

b) 4 meses, 12 meses y 12 años.

c) 2 meses, 4 meses y 12 meses.

d) Esta vacuna no está incluida en el calendario.

14. ¿Cuál de estas afirmaciones en cuanto a la vacunación infantil es falsa?

a) Puede recibir una vacuna un niño que fue prematuro.

b) Pueden vacunarse los niños con tos, catarro o décimas de fiebre.

c) Puede vacunarse un niño con asma o alergia.

d) Pueden vacunarse con vacunas vivas los niños con inmunodeficiencia.

15. Según el último PAI embarazo, parto y puerperio, en cuanto a la lactancia materna:

a) Se alentará la iniciación de la lactancia materna lo antes posible tras el nacimiento, preferentemente dentro de la primera hora.

b) Se alentará la iniciación de la lactancia materna en las primeras 12 horas tras el nacimiento.

c) Se alentará la iniciación de la lactancia materna en las primeras 24 horas tras el nacimiento.

d) Existe algún estudio que evidencia que en general la lactancia materna no es la mejor.

16. En las mujeres gestantes, el Test de O´Sullivan sirve para investigar si tiene:

a) Diabetes gestacional.

b) Contacto con el toxoplasma.

c) Precisa inmunización anti-D.

d) VHB.

17. Después de la menopausia existe más riesgo de:

a) Osteoporosis.

b) Enfermedad cardiovascular.

c) Las dos respuestas anteriores son correctas.

d) Las dos primeras respuestas son incorrectas.

18. Los trastornos de la sexualidad se 19 pueden dividir en:

a) Disfunciones sexuales.

b) Parafilias.

c) Trastorno de la identidad sexual.

d) Todas son correctas.

19. Cuando la AEMPS (Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios) habla de RAM se refiere a:

a) Realizar Anamnesis Médica.

b) Receta de Analgésico Mayor.

c) Reacción Adversa a Medicamentos.

d) Reacción Antigua a Medicamentos.

20. ¿Cuál es la infección por transmisión sexual más frecuente en el mundo?

a) Virus del papiloma humano (VPH).

b) Clamidiasis.

c) Tricomoniasis.

d) SIDA.

21. El margen para tomar la "píldora del día después", o anticoncepción de urgencia, después de la relación sexual es preferiblemente como máximo:

a) 24h.

b) 48h.

c) 72h.

d) 1 semana.

22. ¿Cómo se llama el músculo encargado de la contracción de la vejiga?

a) Detrusor.

b) Cigomático.

c) Sartorio.

d) Platisma.

23. ¿Cuál de las siguientes características definitorias NO corresponde a la incontinencia urinaria de esfuerzo?

a) Observación de pérdida involuntaria de pequeñas cantidades de orina al toser.

b) Expresa tener pérdida involuntaria de pequeñas cantidades de orina al reír.

c) Expresa incapacidad para llegar al inodoro a tiempo de evitar la pérdida de orina.

d) Observación de pérdida involuntaria de pequeñas cantidades de orina en ausencia de sobredistensión vesical.

24. En la cura de una herida, llamamos apósito primario a:

a) Aquellos apósitos que son de elección según el tipo de herida.

b) Aquellos apósitos que por las características de la herida priman sobre el resto.

c) Aquellos apósitos que están en contacto con la herida.

d) Aquellos apósitos que llevan hidrocoloides o hidrofibra.

25. Respecto a los reservorios venosos subcutáneos, señala la respuesta correcta:

a) Solo sirven para poner medicación o sangre.

b) Solo sirven para sacar sangre.

c) La técnica de punción siempre se realizará bajo unas condiciones estériles.

d) No es preciso una técnica estéril para pincharlo.

26. ¿Qué se entiende por población de derecho de un determinado territorio?

a) Conjunto de personas que en la fecha censal se encuentran en el territorio de referencia, tanto si son residentes presentes como si son transeúntes.

b) Conjunto de personas que están empadronadas en el territorio de referencia, estén presentes o ausentes en el momento que se realiza la estadística.

c) Conjunto de personas que en la fecha censal se encuentran en el territorio de referencia, salvando la población de transeúntes.

d) Ninguna es correcta.

27. En Bioestadística, ¿cual de las siguientes respuestas puede considerarse una medida de dispersión?

a) Rango o recorrido.

b) Desviación típica.

c) Coeficiente de variación.

d) Todas son correctas.

28. ¿ Cual de las siguientes afirmaciones es correcta en un estudio transversal?

a) Sirve para estudiar factores de exposición extraños.

b) Proporcionan información basal para estudios de seguimiento posteriores.

c) Necesitan mucho tiempo de ejecución del estudio.

d) Proporcionan la mejor evidencia de una relación causa-efecto.

29. ¿ Donde podemos buscar guías de práctica clínica?

a) En la bases de datos de RNAO (Asociación de Enfermeras de Ontario).

b) A través de SIGN (organismo del Sistema de Salud de Escocia).

c) A través del catálogo de GuiaSalud.

d) En todas las anteriores.

30. En términos de gestión sanitaria, ¿cuándo podemos decir que una intervención sanitaria es efectiva?

a) Cuando es capaz de producir efectos mensurables en salud cuando se aplica en condiciones y entornos ideales o experimentales.

b) Cuando es capaz de producir efectos mensurables en salud cuando se aplica en condiciones y entornos reales o habituales de

asistencia.

c) Cuando además de valorar el impacto en un individuo o colectivo incluimos el coste económico de la misma.

d) Cuando además de valorar el impacto en un individuo o colectivo incluimos el coste de recursos humanos de la misma.

31. La gestión clínica que se desarrolla en un Centro Sanitario se denomina:

a) Microgestión.

b) Macrogestión.

c) Gestión por procesos.

d) Mesogestión.

32. ¿ A qué llamamos Prevención 32 cuaternaria?

a) Al conjunto de intervenciones que tienen lugar al principio de la enfermedad, siendo su objetivo principal el impedir o retrasar el desarrollo de la misma.

b) Al conjunto de actividades que intentan evitar, reducir y paliar el perjuicio provocado por la intervención médica.

c) Al conjunto de actividades que tienen lugar en plena enfermedad, siendo su objetivo principal eliminar o reducir las consecuencias del desarrollo de la misma.

d) Ninguna es correcta.

33. En el marco de los Procesos Asistenciales integrados de la Consejería de Salud de la Junta de Andalucía; ¿cuál de los siguientes no es un proceso de soporte?

a) Laboratorios clínicos.

b) Técnicas de imagen.

c) Soporte informático.

d) Nutrición clínica y dietética.

34. ¿Qué elemento NO es relevante que forme parte de la estructura de un Proceso Asistencial Integrado en Andalucía?

a) La catalogación en el CIE-10.

b) La integración de los cuidados enfermeros.

c) La construcción y evaluación de indicadores.

d) La seguridad del paciente.

35. Atendiendo al Plan de residuos del Servicio Andaluz de Salud, los viales y jeringas con restos de vacunas vivas y atenuadas se catalogan como:

a) Residuos peligrosos de origen sanitario. Grupo III.

b) Residuos sanitarios asimilables a urbanos. Grupo II.

c) Residuos generales asimilables a urbanos. Grupo I.

d) Residuos peligrosos de origen no sanitario. Grupo V.

36. ¿Cuál de los siguientes productos puede ser utilizado como antiséptico en los cuidados de la piel intacta?

a) Clorhexidina.

b) Alcohol.

c) Povidona yodada.

d) Todos los anteriores.

37. ¿Qué teoría del desarrollo humano considera que detrás del comportamiento humano existen impulsos y motivos irracionales que a menudo se originan en la niñez?

a) Teoría psicoanalítica.

b) El conductismo.

c) Teoría cognitiva.

d) Teoría epigenética.

38. ¿A qué edad desaparece habitualmente el reflejo de Babinski en los niños? Señala la respuesta incorrecta:

a) Suele desaparecer entre los 6 y los 11 meses del nacimiento.

b) Puede desaparecer sobre los 12 meses del nacimiento.

c) Se considera normal hasta los 24 meses.

d) B y C son correctas.

39. Señala la respuesta incorrecta en relación al Papilomavirus humano (VPH).

a) Los PVH se transmiten principalmente por contacto sexual y la mayoría de las personas se infectan poco después de iniciar su vida sexual.

b) El cáncer cervicouterino (CCU) es causado por la infección por determinados tipos de VPH transmitidos por vía sexual.

c) La OMS recomienda las vacunas que protegen contra determinados tipos de VPH.

d) La OMS recomienda las vacunas que protegen contra todos los tipos de VPH, cuyo uso está aprobado en muchos países.

40. Señala la respuesta incorrecta en relación a la tuberculosis:

a) La tuberculosis multirresistente (TB-MR) es aquella que no responde, como mínimo, a la isoniazida ni a la rifampicina, los dos antituberculosos más potentes.

b) La farmacorresistencia surge debido a una mala utilización de los medicamentos antituberculosos, a veces por prescripción incorrecta o por mala adherencia al tratamiento.

c) El mecanismo de transmisión es persona a persona a través del aire, saliva o mucosas.

d) Las personas inmunodeprimidas, desnutridas, diabéticas y los consumidores de tabaco corren un riesgo mucho mayor de enfermar.

41. ¿ Cual de los siguientes fármacos no se encuentra en el primer escalón analgésico de la OMS?

a) Paracetamol.

b) Ketorolaco.

c) Codeína.

d) Metamizol.

42. El tipo de dolor que padece un paciente intervenido de amputación de un miembro es:

a) Dolor nociceptivo.

b) Dolor neuropático.

c) Dolor iatrogénico.

d) A y B son correctas.

43. La gestión de incidentes de Seguridad en el Servicio Andaluz de Salud se deben realizar a través de:

a) La Agencia de Evaluación de Buenas Prácticas Asistenciales dependiente del SAS.

b) La Oficina de Seguridad del paciente del SAS.

c) El Observatorio de Seguridad del paciente dependiente de la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía.

d) No existe un canal definido para tal fin.

44. Señala la respuesta incorrecta relacionada con los análisis causa-raíz (ACR) en los incidentes de seguridad del paciente:

a) Esta metodología es usada normalmente en forma reactiva para identificar la causa de un evento.

b) Un ACR es una herramienta punitiva que se centra principalmente en el desempeño individual.

c) Es una herramienta de prevención secundaria que, con preguntas estructuradas, intenta descubrir errores que originaron el evento adverso.

d) El resultado de un ACR es un plan de acción que toda Organización debe poner en práctica para reducir el riesgo que vuelvan a ocurrir determinados incidentes.

45. ¿Cuál de las siguientes aplicaciones para móviles NO las oferta el Observatorio de Seguridad del paciente?

a) TusCitas. Ayuda a gestionar la agenda de citas clínicas y la correcta preparación previa.

b) RecuerdaMed. Ayuda a controlar la medicación de los pacientes.

c) Comprueba. Ayuda a preparar la intervención quirúrgica de los pacientes.

d) Avizor. Aplicación para comunicar riesgos /incidentes en tu Centro.

46. En la Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de Ordenación de Profesiones Sanitarias, los profesionales sanitarios desarrollan sus funciones en los ámbitos:

a) Prioritariamente asistencial y de información en atención primaria.

b) Asistencial, investigador y docente, de gestión clínica, de prevención y de información y educación sanitarias.

c) Preferentemente asistencial , docente y de investigación en el hospital.

d) Todas son correctas.

47. La atención de enfermería que se presta a toda la población en los centros de salud incluye, señale la incorrecta:

a) Seguimiento a procesos agudos y crónicos.

b) Atención domiciliaria, solo cuando lo indique el medico.

c) Promoción de la salud, educación para la salud y medidas de carácter preventivo de salud.

d) Consultas telefónicas.

48. No es un servicio proporcionado por la 48 gestión de casos:

a) Planificación, ejecución, supervisión y revisión de los planes de atención centrados en la familia.

b) Seguimiento programado, presencial (consulta, domicilio, unidad de hospitalización, residencia) y telefónico del embarazo, parto y puerperio de riesgo.

c) Intervenciones educativas en pacientes y personas que cuidan.

d) Representación ante profesionales e instituciones, negociando en nombre de la persona cuyo caso se gestiona, aunque no lo solicite, sin su consentimiento explícito.

49. En un Centro de salud, se ha llevado a cabo una intervención en Educación para la Salud para reducir la prevalencia de trastornos de ansiedad. Los evaluadores analizaron el tiempo que duró cada sesión, así como el grado de participación. Podemos decir que se ha realizado una evaluación:

a) Evaluación de impacto.

b) Evaluación de resultado.

c) Evaluación de proceso.

d) Evaluación implementadora.

50. ¿Cual de los siguientes indicadores NO es de sospecha de maltrato?

a) Dolor pelviano crónico.

b) Prolapso uterino.

c) Dispareunia.

d) Aborto repetido.

51. El principal factor de riesgo en la mujer, que hace que aumenten los años de vida con discapacidad es:

a) Consumo de tabaco.

b) Consumo de alcohol.

c) IMC (Índice de masa corporal) alto.

d) Dolores articulares.

52. Entre los Objetivos del II Plan de Acción integral para las personas con discapacidad en Andalucía (2011-2013), señale la incorrecta:

a) Prevenir las causas que originan deficiencias y discapacidades.

b) Promover el tratamiento oportuno para revertir la discapacidad.

c) Promover la autonomía personal, la participación social, el bienestar y la calidad de vida de las personas con discapacidad.

d) Impulsar la aplicación transversal de los principios de igualdad de oportunidades, no discriminación y accesibilidad universal de las personas con discapacidad.

53. Señale la respuesta correcta con respecto a discapacidad, dependencia y vulnerabilidad:

a) Todas las personas con discapacidad tienen dependencia.

b) Todas las personas con dependencia tienen discapacidad.

c) Todas las personas vulnerables son dependientes.

d) A y C son correctas.

54. NO es criterio de inclusión de atención domiciliaria aquellas personas que presenten:

a) Cansancio en el desempeño del rol de cuidador.

b) Duelo anticipado: disfuncional, anticipado.

c) Hipertermia.

d) Confusión aguda o crónica.

55. Sobre la Atención domiciliaria, ¿qué grupos de población incluye la cartera de servicios?

a) Atención a Personas inmovilizadas.

b) Atención a personas residentes en instituciones.

c) Atención a cuidadoras.

d) Todas son correctas.

56. Cuando en una familia el cuidador trata de poner en práctica conductas de ayuda o apoyo con resultados insatisfactorios, insuficientes o ineficaces se puede tratar de:

a) Afrontamiento familiar incapacitante.

b) Afrontamiento familiar comprometido.

c) Disposición para mejorar el afrontamiento

familiar.

d) Afrontamiento ineficaz de la comunidad.

57. ¿Qué cuestionario utilizarías para valorar el funcionamiento familiar?

a) Apgar familiar.

b) Cuestionario de MOS.

c) Cuestionario de Duke-UNC.

d) Escala de Reajuste Social.

58. ¿Qué es la Atención a la Comunidad?

a) Conjunto de actuaciones con participación de la comunidad, orientadas a la detección y priorización de sus necesidades y problemas de salud, identificando los recursos comunitarios disponibles, priorizando las intervenciones y elaborando programas orientados a mejorar la salud de la comunidad, en coordinación con otros dispositivos sociales y educativos.

b) Comprende la atención individual considerando el contexto familiar de los pacientes con problemas en los que se sospecha un componente familiar. Incluye la identificación de la estructura familiar, la etapa del ciclo vital familiar, los acontecimientos vitales estresantes, los sistemas de interacción en la familia y la detección de la disfunción familiar.

c) Actividades para prevenir la aparición de enfermedades actuando sobre los factores de riesgo (prevención primaria) o para detectarlas en fase presintomática mediante cribado o diagnóstico precoz (prevención secundaria).

d) Ninguna es correcta.

59. Son fármacos con riesgo de hipoglucemias:

a) Metformina.

b) Pioglitazona.

c) DPP-4 Inhibidores de la dipeptidil- peptidasa 4 (sitagliptina).

d) Sulfonilureas.

60. En ausencia de ulceración, un riesgo alto de pie diabético 60 debería cribarse:

a) Anual.

b) Semestral.

c) En cada visita, o al menos cada tres meses.

d) 1 vez a la semana.

61. ¿Qué intervenciones puede reducir el riesgo de caídas? Señale la incorrecta:

a) Programas de estiramientos musculares.

b) Los programas de ejercicio grupales y domiciliarios de fuerza y equilibrio.

c) Practicar el Tai Chi.

d) El retiro gradual de fármacos para mejorar el sueño, reducir la ansiedad, y tratar la depresión.

62. Cuando un anciano con riesgo de caídas, ingresa en una unidad de hospitalización, habría que, señale la incorrecta:

a) Informar a los profesionales que puedan entrar en contacto con el paciente.

b) Identificar los factores de riesgo relacionados con caídas y aplicar una escala de valoración de riesgo de caídas.

c) El paciente deberá permanecer en reposo, el mayor tiempo posible.

d) Anotar en la historia el riesgo de caídas.

63. ¿Cuáles son factores de riesgo del duelo patológico?

a) Falta de salud mental previa, muerte múltiple, relación previa conflictiva.

b) Ira, culpa, desesperación.

c) Alteración en el patrón del sueño, sufrimiento.

d) Alteración del nivel de actividad, desorganización, experimentación de alivio.

64. Señale la respuesta incorrecta en la siguientes afirmaciones sobre el duelo:

a) La mayoría de las personas en duelo necesitarán algún tipo de ayuda profesional formal.

b) Un duelo no es una enfermedad sino un proceso de elaboración de una pérdida.

c) Es importante diferenciar el duelo normal del duelo patológico.

d) La mayoría de las personas en duelo no necesitarán de ningún tipo de ayuda profesional formal.

65. Siguiendo el Modelo PRECEDE, el ahorro económico al abandonar el hábito tabáquico sería un:

a) Factor predisponente.

b) Factor facilitador.

c) Factor de consecución.

d) Factor reforzante.

66. ¿Cuáles son las fases del cambio del modelo transteórico de Prochaska y Diclemente?

a) Precontemplativa, Contemplativa, Preparación, Acción, Mantenimiento y Recaída.

b) Precontemplación, Estímulo, Negociación, Acción y Recaída.

c) Precontemplativa, Preparación, Acción, Mantenimiento y Recaída.

d) Precontemplativa, Negociación, Acción ,Recaída y Contemplativa.

67. Al administrar un medicamento por vía parenteral intravascular podemos usar:

a) Vía intravenosa y la vía intraarterial.

b) Vía intracardiaca.

c) Vía intraósea.

d) Todas las opciones son correctas.

68. Al administrar medicamentos por vía intradérmica. Indique lo que NO corresponda:

a) Se forma una pápula intracutánea o intradérmica.

b) Sólo admite pequeños volúmenes.

c) La absorción es rápida.

d) Es la vía utilizada cuando se realiza un mantoux.

69. Una mujer de 43 años con un índice de masa corporal de 24 Kg/m2. ¿Requiere una dieta hipocalórica?.

a) No, la requiere hipercalórica para alcanzar un valor óptimo de 25Kg/m2.

b) No, tiene un peso adecuado según criterios SEEDO en adultos.

c) Si, tiene sobrepeso.

d) Si, además iría acompañada de una actividad física diaria de 30 minutos de intensidad moderada.

70. La evidencia científica nos dice que la práctica regular de actividad física tiene una serie de beneficios:

a) Reduce el riesgo de desarrollar cáncer de colon y mamas.

b) Mejora la actividad del sistema inmune.

c) Reduce los síntomas de depresión y ansiedad.

d) Todas son correctas.

71. ¿Qué parámetros nutricionales básicos deben conocerse a través de prueba analítica para una correcta evaluación del estado nutricional?

a) Proteínas plasmáticas: albúmina y prealbúmina.

b) Recuento de linfocitos.

c) Colesterol.

d) Todas son correctas.

72. ¿Cuál es el efecto adverso más frecuente y del que debemos informar al paciente que inicie tratamiento farmacológico con Vareniclina para deshabituación tabáquica?

a) Aumento del apetito.

b) Nauseas.

c) Cefaleas.

d) Insomnio.

73. ¿A partir de que cantidad diaria de alcohol se considera consumo de riesgo en España?

a) 20 gr/ día en adultos (18-65 años).

b) 40 gr/ día en hombres y 24 gr/día en mujeres.

c) 20 gr/día en hombres y 10 gr/día en mujeres.

d) Cualquier cantidad se considera consumo de riesgo.

74. ¿Cuál NO es un anestésico de administración intravenoso?

a) Propofol.

b) Ketamina.

c) Halotano.

d) Etodinato.

75. ¿Cuál de los siguientes drenajes actúa por gravedad?

a) Kerh.

b) Tubo de tórax.

c) Redón.

d) Jackson-Pratt.

76. Uno de los signos que puede aparecer en el postoperatorio es el timpanismo, cuyo significado es:

a) Paralización del peristaltismo intestinal.

b) Perforación timpánica por aumento de la presión.

c) Retención de gases en el intestino.

d) Dolor abdominal intenso.

77. Tras la colocación de una tracción esquelética de fémur en quirófano. ¿Cuál de los siguientes cuidados de enfermería NO sería adecuado realizar en el postoperatorio inmediato?

a) Realice valoraciones neurovasculares con frecuencia.

b) Evalúe el estado de la piel, además del cuidado específico de los clavos o agujas utilizadas en la tracción.

c) Valore la posibilidad de la aparición de pseudoartrosis.

d) Valore el dolor del paciente, pudiendo ser necesario la administración de analgésicos con más frecuencia.

78. El aspecto de una quemadura varía según el tipo y grado. Indique lo correcto:

a) Las quemaduras de 2º grado profundo tienen un aspecto rojo brillante.

b) Las quemaduras de 2º grado superficiales presentan normalmente flictenas.

c) Las quemaduras epidérmicas presentan aspecto pálido y moteado.

d) Las quemaduras de 3º grado suelen conservar folículos pilosebaceos.

79. Una de las pruebas para la detección de la hipoacusia recomendada en niños es la OEA (otoemisiones acústicas). En cuanto al procedimiento:

a) Requiere poco tiempo.

b) Se debe aprovechar un momento en el que el recién nacido esté más relajado, como el sueño espontáneo.

c) Precisa material fungible costoso.

d) Son ciertas A y B.

80. Desde el nacimiento se trabajará con los padres la prevención del síndrome de Muerte súbita del lactante con mensajes como:

a) Dormir en decúbito supino los 6 primeros meses de vida.

b) Evitar colchones firmes y si es así colocar acolchados sobre el mismo que favorezcan el confort.

c) Uso de chupetes para el sueño desde su nacimiento si el niño los acepta.

d) Todas son recomendaciones para prevenirlo.

81. ¿Cuál de los siguientes cuidados NO recomendaríamos a la madre de un lactante de 8 meses con gastroenteritis?.

a) Ofrecer al niño solución de rehidratación oral de forma frecuente y en pequeñas cantidades para evitar la deshidratación.

b) Evitar alimentos muy azucarados y grasos.

c) Retirar lactancia materna, en caso de que la tome, y sustituirla por fórmulas sin lactosa para ayudar al intestino a absorber mejor los nutrientes.

d) Si toman leche de fórmula en biberón, ofrecer entre las tomas suero de rehidratación.

82. El tratamiento de la dermatitis del pañal debe basarse en:

a) Cambiar a menudo el pañal.

b) Mantener la piel al aire libre.

c) Deben tratarse las infecciones bacterianas.

d) Todas las respuestas son correctas.

83. El mayor número de accidentes de niños en edad preescolar, dentro del entorno del hogar se producen en:

a) La cocina.

b) El baño.

c) El dormitorio.

d) A y C son correctas.

84. Consideraremos Obesidad infantil:

a) Niño con peso en percentil mayor al 95%.

b) Niño en percentil entre 85% y 94 %.

c) Niño en percentil 70%.

d) Ninguna es correcta.

85. De las siguientes afirmaciones sobre el alcohol, señala la respuesta incorrecta.

a) El consumo de alcohol en la adolescencia aumenta las posibilidades de desarrollar en la edad adulta un consumo abusivo.

b) El alcohol afecta de modo más grave a las personas con mayor masa corporal.

c) El Síndrome Alcohólico Fetal se presenta con frecuencia elevada entre los hijos de mujeres alcohólicas.

d) El consumo de alcohol en los jóvenes interfiere en el desarrollo del cerebro, limitando su futuro y su potencial individual.

86. ¿Que es un factor de riesgo vascular (RV)?.

a) Es un factor que indica, la probabilidad de padecer o morir por una enfermedad del aparato circulatorio .

b) Un factor genético intrínseco.

c) Un factor genético extrínseco.

d) Una característica relacionada con su tipo de alimentación.

87. ¿Cuál es el tipo de accidente doméstico más común en personas mayores?.

a) Caídas.

b) Abrasiones.

c) Esguinces y torceduras.

d) Quemaduras.

88. En las dimensiones de calidad asistencial, cuando hablamos de ofrecer la mayor cantidad posible de servicios de alta calidad, al menor coste posible, nos referimos a:

a) Eficacia.

b) Eficiencia.

c) Equidad.

d) Efectividad.

89. En la Ley 2/2010, de 8 de abril, de Derechos y Garantías de la Dignidad de la Persona en el Proceso de la Muerte. Se define ?Limitación del esfuerzo terapéutico? como:

a) Retirada o no instauración de una medida de soporte vital o de cualquier otra intervención que, dado el mal pronóstico de la persona en términos de cantidad y calidad de vida futuras, constituye, a juicio de los profesionales sanitarios implicados, algo fútil, que solo contribuye a prolongar en el tiempo una situación clínica carente de expectativas razonables de mejoría.

b) Intervención sanitaria destinada a mantener las constantes vitales de la persona, independientemente de que dicha intervención actúe o no terapéuticamente sobre la enfermedad de base o el proceso biológico, que amenaza la vida de la misma.

c) Administración de fármacos, en las dosis y combinaciones requeridas, para reducir la conciencia de la persona en situación terminal o de agonía, para aliviar adecuadamente uno o más síntomas refractarios, previo consentimiento informado explícito en los términos establecidos en la Ley.

d) Ninguna opción es correcta.

90. Entre las técnicas de recogida de información en la investigación cualitativa, se encuentra:

a) Técnicas documentales.

b) Técnicas observacionales.

c) Técnicas conversacionales.

d) Todas son correctas.

91. Identifica una característica de la investigación cualitativa:

a) Es una seña de identidad la flexibilidad y la circularidad del proceso investigador.

b) El diseño se mantiene en todo momento con la estructura original.

c) La muestra tiene que ser representativa según criterios estadísticos.

d) Los resultados son precisos y generalizables.

92. Con respecto al Examen de Salud para Mayores de 65 años (actualización 2017), entre los objetivos específicos NO se encuentra:

a) Enumerar las incapacidades de las personas dependientes.

b) Detectar de forma precoz la fragilidad y el riesgo de caídas en personas mayores.

c) Desarrollar intervenciones orientadas a la recuperación y/o conservación de las capacidades funcionales.

d) Promover el desarrollo de intervenciones de promoción y prevención relacionadas con el

Envejecimiento activo y saludable.

93. Esta mañana, llegó una persona de 81 años a la consulta, se decide valorar la capacidad funcional dentro del programa ?Examen de Salud a Mayores de 65 años?,
presenta un índice de Barthel de 95. Se clasifica como:

a) Persona discapacitada.

b) Persona mayor en situación de dependencia.

c) Persona mayor frágil.

d) Persona mayor autónoma.

94. Dentro de los derechos de la madre en el Hospital durante el proceso de nacimiento, NO se incluye:

a) Tener a su lado a su hijo o hija durante la estancia en el hospital.

b) No ser sometida a examen o intervención, cuyo propósito sea la investigación o docente, salvo que, consienta expresamente y por escrito.

c) Ser considerada en su situación respecto del proceso del nacimiento, como una persona enferma, facilitando su participación como protagonista de su propio parto.

d) Que se le faciliten las medidas necesarias, a efectos de lo establecido por el Código Civil para la adopción, cuando fueran solicitadas, asegurando la confidencialidad, el respeto por la decisión y el anonimato.

95. Cuando en las Teorías en Enfermería nos referimos a la ?Teoría de las relaciones interpersonales?, ésta fue desarrollada por :

a) Hildegard E. Peplau.

b) Lydia Hall.

c) Nancy Roper.

d) Martha E. Rogers.

96. En el Proceso Enfermero, cuando hablamos de ?Establecimiento de Resultados (objetivos) de forma clara de tal manera que orienten y guíen la actuación enfermera, formulados en términos de conducta observable del individuo?, nos referimos a la fase
de:

a) Valoración.

b) Diagnóstico.

c) Planificación.

d) Ejecución.

97. Cuando hablamos de ?5400 Potenciación de la autoestima? en el PAI de Trastornos de la conducta alimentaria, nos referimos a:

a) Un diagnóstico de enfermería (NANDA).

b) Un resultado NOC.

c) Una intervención NIC.

d) Ninguna de las anteriores.

98. En el PAI a personas y familiares con Trastorno Mental Grave, se describen un conjunto mínimo de intervenciones en todo paciente diagnosticado de TMG, entre ellas
se encuentra:

a) Tratamiento farmacológico.

b) Plan de cuidados de enfermería.

c) Medidas de apoyo social a la reinserción.

d) Todas son correctas.

99. En la clasificación avanzada en puntos fijos de urgencias en el SSPA, los objetivos del proceso se centran en:

a) Mejorar la accesibilidad, la percepción de seguridad y de intensidad de cuidados de la población, en el caso de la demanda urgente.

b) Proveer de un modelo de Clasificación orientado a la excelencia, basado en criterios normalizados que disminuyan la variabilidad y mejoren la calidad de la atención.

c) Gestionar de forma eficiente los recursos disponibles para la atención a los ciudadanos en estos escenarios.

d) Todas son correctas.

100. Cuando hablamos de PAUE, nos referimos a:

a) Es una guía de práctica clínica de las patologías más urgentes del SSPA.

b) Es el programa de formación anual de los profesionales de urgencias y emergencias.

c) Es un instrumento organizativo del SSPA responsable de orientar y marcar las pautas a seguir en la atención a las urgencias y emergencias.

d) Es la normativa laboral exclusiva del personal

de enfermería que trabaja en los servicios de urgencias y emergencias del SSPA.

101. Según el Proceso Asistencial Diabetes, ¿María debería realizarse autoanálisis de glucemia capilar en su domicilio?.

a) Sí, porque todo paciente con 2 o mas medicamentos para la diabetes se debería hacer el autoanálisis de glucemia capilar.

b) Sí, debido principalmente a que toma Metformina.

c) Sí, debido principalmente a que toma Gliclazida.

d) No es necesario realizarse el autoanálisis, es suficiente una adecuada alimentación y ejercicio físico moderado.

102. Según el PAI diabetes, se recomienda como objetivo de control metabólico una HbA1c:

a) < 6.5.

b) < 7.

c) Entre 7 - 8.

d) Entre 8 ? 9.

103. María es hipertensa. Se define la HTA como la elevación persistente de la presión arterial por encima de:

a) > 140/90.

b) > 145/95.

c) > 150/100.

d) > 160/100.

104. El índice tobillo brazo (ITB) se usa principalmente para:

a) Estimar la gravedad de la enfermedad vascular periférica o para establecer los valores de referencia.

b) Saber la TA en el brazo o en el tobillo.

c) Descartar trombosis en miembros inferiores.

d) Saber la TA de la arteria pedia.

105. Cuando tras una úlcera vascular, se produce una diseminación de la infección (celulitis, osteomielitis, linfangitis?), el uso de antibióticos sistémicos:

a) No está indicado su uso.

b) Solo se deben usar antibióticos vía tópica.

c) Se recomienda el uso de antibióticos sistémicos.

d) Ninguna respuesta es correcta.

106. La incontinencia urinaria de esfuerzo:

a) Se produce cuando el aumento de presión intrabdominal supera la resistencia uretral, permitiendo la expulsión de pequeñas cantidades de orina en ausencia de contracción del detrusor.

b) Se produce cuando las contracciones no inhibidas del detrusor superan la resistencia de la uretra, lo que permite la pérdida de pequeñas cantidades de orina.

c) Se produce cuando la presión de llenado vesical excede a la uretral, pero sólo con grandes volúmenes de orina dentro de la vejiga sin que exista actividad del detrusor.

d) Se produce cuando un anciano continente con tracto urinario intacto no desea o es incapaz de alcanzar el retrete para orinar.

107. Uno de los medicamentos que toma para la diabetes es la Metformina. ¿Su enfermera puede ajustar la dosis de Metformina?.

a) No, la dosis de Metformina siempre la tiene que ajustar el médico.

b) No, podría tener un problema legal.

c) Sí puede porque tiene el Grado en enfermería.

d) Sí, porque lleva varios años trabajando.

108. ¿Cuál es la dosis máxima de Metformina que podría tomar?.

a) 1 comp. de 850 mg al día.

b) 2 comp. de 850 mg al día.

c) 3 comp. de 850 mg al día.

d) 4 comp. de 850 mg al día.

109. Su enfermera de familia actual ha trabajado varios años en otro centro de salud. ¿Puede modificar la dosis de antihipertensivos?.

a) No, cualquier cambio de dosis debe hacerlo el médico, sea cual sea el medicamento para la HTA.

b) Solo puede ajustar algunos IECAS.

c) Solo puede ajustar algunos IECAS y Tiazidas.

d) Puede ajustar algunos IECAS, Tiazidas y Antagonistas del calcio.

110. María no tiene adherencia al tratamiento, para confirmarlo le ha hecho el test de:

a) Test de Barber.

b) Test de Isaacs.

c) Test de Aldrete.

d) Test de Morisky-Green.

111. En cuanto al tabaquismo, María está en estadío contemplativo. Según el PITA (Plan Integral de Tabaquismo de Andalucía) en ese estadio están los:

a) Fumadores/as consonantes (no desean dejar de fumar).

b) Fumadores/as disonantes (no tienen intención de dejar de fumar antes de 1 mes).

c) Fumadores/as disonantes (no tienen intención de dejar de fumar antes de 6 meses o no ponen fecha).

d) Se ha tomado la decisión de dejar de fumar en un periodo no superior a un mes.

112. María es la que va con su nieta de 10 años al pediatra porque su hija está trabajando. La nieta está bien vacunada. ¿Cuál fue la última vacuna que se debería haber puesto?.

a) Triple vírica.

b) Hepatitis B.

c) DTPa.

d) VPH (Virus del papiloma humano).

113. ¿Cuál sería la siguiente vacuna que se tendría que poner?.

a) Triple vírica.

b) Hepatitis B.

c) DTPa.

d) VPH (Virus del papiloma humano).

114. Según el PAAIPEC (Plan Andaluz de Atención Integrada a Pacientes con Enfermedades Crónicas), la mortalidad por diabetes en Andalucía (1975-2005) va:

a) Aumentando, con más fallecimientos de mujeres que hombres.

b) Aumentando, con más fallecimientos de hombres que mujeres.

c) Va disminuyendo.

d) El numero de fallecimientos es similar entre hombres y mujeres.

115. María no suele ponerse la vacuna de la gripe, porque dice que hace 5 años se la puso y se llevó un mes resfriada. Hace una semana cogió la gripe y se complicó con una neumonía, motivo por el cual tuvo que ingresar en Medicina Interna. La movilidad de María está limitada en el día de ingreso a cama ? sillón. Según la Guía FASE para la prevención de las úlceras por presión, entre las intervenciones recomendadas a continuación, señale la incorrecta.

a) Los pacientes sentados deberán poner los pies sobre un reposapiés si estos no llegan al suelo.

b) Aplicar ácidos grasos hiperoxigenados en zonas de riesgo, realizando masaje vigoroso en las prominencias óseas.

c) No ofrecer suplementos nutricionales para prevenir úlceras por presión en adultos cuya ingesta nutricional es adecuada.

d) Lavar la piel con agua y jabón neutro, aclarar y secar cuidadosamente por empapamiento los pliegues cutáneos.

116. Su enfermera referente activó el diagnóstico ?00046 Deterioro de la integridad cutánea?, ¿cuál de los factores relacionados que se describen a continuación NO corresponde a este diagnóstico?.

a) Factor mecánico (por ejemplo, fuerzas de cizallamiento, presión, inmovilidad física).

b) Impulsividad.

c) Hipertermia.

d) Hipotermia.

117. María en su tratamiento tiene prescrito medicación con forma de presentación de inhaladores, su enfermera referente va a realizar educación sanitaria para enseñarle a utilizarlos correctamente. ¿Cual de los siguientes dispositivos que se describen a continuación no es un dispositivo de inhalación?.

a) Inhalador de polvo húmedo (IPH).

b) Nebulizador.

c) Inhalador de cartucho presurizado (ICP).

d) Dispositivos de polvo seco inhalado (DPI).

118. Al ingreso, María presenta una úlcera en el pie derecho, en la zona del 5º metatarsiano, de unos tres centímetros de diámetro. ¿Cuál de las siguientes características de la úlcera de pie diabético NO corresponde a una etiología neuropática?.

a) La zona presenta pérdida sensorial.

b) El lecho de la herida se presenta rosáceo y granulado, rodeado de heloma.

c) Pulso ausente y temperatura fría.

d) Se presenta en zonas que soportan el peso del pie, cabezas metatarsianas, talón o sobre el dorso de los dedos en garra.

119. La enfermera referente se pone en contacto con la enfermera gestora de casos (EGC), ya que se prevee el alta de María en los próximos días. Entre los servicios orientados a facilitar el acceso a la atención requerida por las personas con condiciones crónicas complejas por parte de la enfermera gestora de casos, se encuentra:

a) Captación activa de personas para la Gestión de Casos entre los grupos de población diana.

b) Valoración y estratificación de la complejidad y de las necesidades relacionadas con ella, mediante instrumentos normalizados.

c) Evaluación integral, biopsicosocial, de las necesidades de atención sanitaria y social anticipándose a los problemas futuros en base a la previsible trayectoria de la enfermedad y los cambios a afrontar por la persona.

d) Todas las opciones son correctas.

120. Tras el alta hospitalaria es visitada por la enfermera gestora de casos de su centro de salud para hacerle una valoración y se la encuentra fumando. Aprovecha para hacerle el test de dependencia de la nicotina (Test de Fagerstron) y le da una puntuación de 8. Eso significa que tiene:

a) Dependencia baja.

b) Dependencia moderada.

c) Dependencia alta.

d) Dependencia muy alta.

121. María aprovecha la visita de la enfermera gestora de casos y le pregunta si puede solicitar la tarjeta + cuidados. Señala la respuesta correcta:

a) No la puede solicitar porque no reúne los requisitos.

b) No la puede solicitar porque solo pueden acceder a ella todas las personas cuidadoras habituales de pacientes con diagnóstico de demencia (cualquier tipo de demencia y en cualquier estadío de la enfermedad).

c) Sí la puede solicitar porque tiene varias enfermedades crónicas.

d) Sí la puede solicitar porque tiene mas de 60 años y está viuda.

122. María acompaña a su hija que está embarazada de 16 semanas porque tiene control de embarazo con su médico de familia. A las 16 semanas de gestación se realizará (señala la respuesta correcta):

a) A las gestantes no investigadas previamente se les propondrá el cribado bioquímico para la detección de anomalías congénitas.

b) Cribado de compatibilidad Rh, del grupo sanguíneo ABO y de anticuerpos irregulares.

c) En las gestantes Rh(-) con incompatibilidad Rh, repetición del Test de Coombs indirecto.

d) En gestantes Rh(-) no sensibilizadas (Coombs indirecto negativo) se administrará profilaxis con 300 ?g (1500 UI) de gammaglobulina anti-D para reducir el riesgo de sensibilización.

123. La semana pasada María recibió una carta para el cribado de cáncer de colon en su centro de salud; el motivo es:

a) Tiene 61 años y reciben la carta todos los andaluces entre 55-75 años.

b) Ha tenido una hermana que ha fallecido hace unos años por cáncer de colon.

c) Se hacen el cribado todos los andaluces incluidos en la BDU con mas de 60 años y alguna enfermedad crónica.

d) Están incluidos todos los hombres y mujeres con edad entre 50-69 años.

124. ¿Cuál de los siguientes no es un diagnóstico de

enfermería de María según la NANDA 2015-2017?.

a) Gestión ineficaz de la salud.

b) Deterioro de la integridad cutánea.

c) Incumplimiento.

d) Autocontrol: diabetes.

125. Por fin nació el segundo nieto de María. La prueba del talón se la debe realizar preferentemente a los:

a) 3 días de vida.

b) 5 días de vida.

c) 7 días de vida.

d) 10 días de vida.

126. ¿ Cual de estos diagnósticos deberíamos descartar?

a) Gestión ineficaz de la salud familiar.

b) Afrontamiento familiar incapacitante.

c) Afrontamiento familiar comprometido.

d) No es posible descartar ninguno con estos datos.

127. ¿Cuál de los siguientes diagnósticos, a tenor de la información que tenemos, podríamos aplicar a nuestro paciente?.

a) Confusión aguda.

b) Conflicto de decisiones.

c) Afrontamiento ineficaz.

d) Ninguno de los anteriores.

128. ¿Cual es la diferencia sustancial entre los diagnósticos de enfermería: dolor agudo y dolor crónico?.

a) La intensidad del dolor.

b) La duración del dolor: mayor o menor de 3 meses.

c) El inicio del dolor: súbito o lento.

d) B y C son correctas.

129. ¿Cual de los siguientes diagnósticos NO se explora desde el patrón actividad-ejercicio (patrones funcionales de Gordon)?.

a) Fatiga.

b) Vagabundeo.

c) Riesgo de caídas.

d) Deterioro de la movilidad física.

130. Señala la respuesta incorrecta.

a) En el diagnostico de afrontamiento familiar incapacitante es importante valorar resultados relacionados con el bienestar del cuidador.

b) En el de afrontamiento familiar comprometido es importante valorar resultados relacionados con los conocimientos sobre el manejo de la enfermedad.

c) En el diagnostico de gestión ineficaz de la salud familiar hay que valorar resultados relacionados con la conducta de cumplimiento.

d) A y B son correctas.

131. Señala la respuesta incorrecta en relación a los cuidados a pacientes con colostomía:

a) Se debe dar una alimentación variada.

b) El zumo de naranja y el yogur ayudan a controlar los olores.

c) La cafeína y el chocolate ayudan a espesar las heces.

d) Los champiñones, el coco y los frutos secos pueden producir obstrucción intestinal.

132. Para la valoración funcional del paciente oncológico deberíamos utilizar:

a) Escala de Brody (en el medio hospitalario).

b) Índice de Karnofsky.

c) Escala funcional de Plutchik.

d) A y B son correctas.

133. Las causas mas prevalentes que pueden influir en la astenia de Juan, son:

a) La caquexia.

b) El insomnio.

c) Los efectos secundarios de los fármacos.

d) Todas son correctas.

134. ¿Que medida NO es apropiada para mejorar la astenia de Juan?.

a) El ejercicio aeróbico adaptado a sus posibilidades.

b) Tratamiento farmacológico con corticoides.

c) Dejar que el paciente coma lo que desee y cuando lo desee.

d) Todas son correctas.

135. En el manejo del insomnio hay una serie de medidas que pueden mejorar el cuadro, señala la que NO es recomendable:

a) Pautar la toma vespertina de corticoides.

b) Realizar ejercicio físico siempre que sea posible.

c) Evitar sustancias estimulantes como la nicotina en las horas previas a acostarse.

d) Todas son medidas correctas frente al insomnio.

136. Señala la respuesta incorrecta en relación al tratamiento del dolor:

a) La mezcla de opioides potentes con los débiles potencia el efecto analgésico.

b) La elección del fármaco analgésico se pautará en función de la intensidad del dolor.

c) Si el segundo escalón (escala analgésica OMS) no es eficaz, no demorar la subida al tercero.

d) La intensidad del dolor se debe valorar mediante escalas de valoración, aunque éstas tengan una valoración subjetiva del mismo.

137. ¿ Quien tiene acceso a la Voluntad Vital Anticipada de Juan?.

a) Los profesionales sanitarios que se encuentran a cargo de su proceso clínico, si Juan no puede expresar su opinión.

b) Otros profesionales sanitarios de su confianza con el permiso previo de Juan.

c) Su representante o representantes elegidos por Juan.

d) A y B son correctas.

138. ¿ Que medidas son recomendables para manejar la disnea de Juan?.

a) Mantener la habitación fresca.

b) El uso de opioides puede mejorar la disnea.

c) Usar ventiladores.

d) Todas son correctas.

139. ¿ Cual de los siguientes fármacos no debe mezclarse en una infusión contínua en un paciente paliativo?.

a) Morfina.

b) Dexametasona.

c) Metamizol.

d) Midazolan.

140. En caso de necesidad de establecer una vía parenteral a Juan, 140 será de elección:

a) La vía subcutánea.

b) La vía intramuscular.

c) La vía espinal.

d) Todas son iguala de válidas.

141. Señala en relación al tratamiento contra el estreñimiento en pacientes con pauta de opioides la respuesta incorrecta:

a) Conviene insistir en la ingesta de líquidos ya que la sensación de sed disminuye en estos pacientes.

b) Los laxantes se deben prescribir desde el principio.

c) Cuando persiste el estreñimiento a pesar de la utilización de laxantes se pueden añadir antieméticos.

d) En casos de impactación fecal no se recomiendan laxantes por vía rectal.

142. Si tuviéramos que administrar medicación subcutánea a Juan, ¿cuál sería la zona recomendable para la punción?.

a) Abdomen.

b) Zona distal de miembros inferiores.

c) Zona pectoral subclavicular.

d) A y C son correctas.

143. La valoración inicial socio-familiar de Juan para detectar riesgo social podemos utilizar. Señala la respuesta correcta.

a) Escala Gijón. Escala Valoración Sociofamiliar.

b) Test Apgar familiar.

c) Test del informador.

d) A y B son correctas.

144. ¿Qué instrumento de cribaje debemos utilizar para detectar ansiedad y/o depresión en Juan?.

a) Escala de Ansiedad y Depresión de Rosemberg.

b) Escala de Golberg (EADG).

c) Cuestionario de Ansiedad de DUKE-UNK.

d) Test de Zarit.

145. Si tenemos un valor por encima de 14 en la escala de Norton modificada para valoración de riesgo de úlcera por presión, podemos afirmar que Juan tiene (señalar la respuesta correcta).

a) Un alto riesgo de UPP.

b) Un riesgo medio de UPP.

c) Un riesgo mínimo de UPP.

d) Un riesgo alto de UPP.

146. En el ámbito sanitario, ante una situación de deshidratación en el paciente paliativo, entre las recomendaciones para el tratamiento de la deshidratación, NO se encuentra:

a) La vía oral es la vía de elección para el aporte de líquidos, siempre que se pueda debe evitarse el uso de vía parenteral.

b) Si se opta por la rehidratación parenteral, puede considerarse en primer lugar la vía venosa, siempre que se cuente con los medios necesarios y personal preparado.

c) En caso de imposibilidad de la vía venosa y subcutánea, puede considerarse la vía rectal.

d) La administración de líquidos por vía parenteral requiere una valoración individualizada, sopesando ventajas e inconvenientes. Esta valoración debe incluir las expectativas sobre la dministración de fluidos del paciente y su familia.

147. Juan presenta una herida en la piel, en la zona sacra con pérdida parcial del grosor de la piel que afecta a la epidermis y dermis, de unos 3 centímetros de diámetro. ¿En qué estadío está clasificada esta lesión o úlcera por presión (GNEAUPP)?.

a) Estadío IV.

b) Estadío III.

c) Estadío II.

d) Estadío I.

148. Conociendo los datos del caso presentado, la enfermera referente tras la valoración, decide activar los diagnósticos de enfermería siguientes, señala la opción incorrecta.
NANDA 2015-2017.

a) Deterioro de la integridad cutánea (00046).

b) Deterioro de la integridad tisular (00044).

c) Riesgo de deterioro de la integridad cutánea (00047).

d) Riesgo de cansancio del rol de cuidador (00062).

149. En el diagnóstico de enfermería 00046 Deterioro de la integridad cutánea, entre los factores relacionados externos, no se encuentra: (NANDA 2015-2017).

a) Hidratación.

b) Radioterapia.

c) Agentes farmacológicos.

d) Presión sobre prominencia ósea.

150. Ante el diagnóstico de enfermería, Riesgo de cansancio del rol de cuidador (00062), ¿ qué resultado (NOC) es el adecuado para este diagnóstico entre las distintas opciones?.

a) Salud emocional del cuidador principal.

b) Autocontrol de la depresión.

c) Conocimiento: gestión del tiempo.

d) Nivel de dolor.

151. Según la ley 39/2006 de promoción de la Autonomía Personal y atención a las personas en situación de dependencia, cuando en una valoración de dependencia, presenta un ?grado II? significa: (señale la correcta).

a) Dependencia moderada.

b) Dependencia severa.

c) Gran dependencia.

d) No presenta dependencia objetivable.

152. Según el PAI atención a pacientes pluripatológicos, cuando se sospeche la presencia de deterioro cognitivo, se realizará:

a) Escala de Zarit.

b) Escala de OARS.

c) Mini Examen Cognoscitivo de Lobo.

d) Mini Examen Evaluativo de Mayo.

153. Entre las líneas de mejoras sobre los sistemas de notificación y aprendizaje de incidentes, señale la incorrecta.

a) Asegurar que los profesionales conozcan la existencia y utilidad del sistema de notificación de incidentes.

b) Ante eventos graves o centinela, eventos muy frecuentes, eventos de relevancia o de gran trascendencia, realizar siempre una investigación detallada (Análisis causa raíz o protocolo de Londres) y poner en marcha un Plan de crisis.

c) Evaluar de forma aleatoria no sólo la realización o cumplimentación, sino la utilización correcta de los LVSQ y la implantación de medidas correctoras.

d) Impulsar la notificación de incidentes que ocurran en los centros entre los profesionales y ciudadanos.

ENFERMERO/A

OEP Estabilización

Plantilla de Respuestas Provisional

Orden examen	Respuesta Correcta	Orden examen	Respuesta Correcta	Orden examen	Respuesta Correcta	Orden examen	Respuesta Correcta
1	D	51	C	101	C	151	B
2	C	52	B	102	B	152	C
3	D	53	B	103	A	153	C
4	A	54	C	104	A		
5	D	55	D	105	C		
6	D	56	B	106	A		
7	C	57	A	107	D		
8	B	58	A	108	C		
9	A	59	D	109	D		
10	C	60	C	110	D		
11	D	61	A	111	C		
12	C	62	C	112	C		
13	B	63	A	113	D		
14	D	64	A	114	A		
15	D	65	D	115	B		
16	A	66	A	116	B		
17	A	67	D	117	A		
18	C	68	C	118	C		
19	D	69	B	119	D		
20	A	70	D	120	C		
21	C	71	D	121	A		
22	A	72	B	122	A		
23	C	73	B	123	D		
24	C	74	C	124	D		
25	C	75	A	125	A		
26	B	76	C	126	B		
27	D	77	C	127	D		
28	B	78	B	128	B		
29	D	79	D	129	C		
30	B	80	A	130	C		
31	D	81	C	131	C		
32	B	82	D	132	B		
33	C	83	A	133	D		
34	A	84	A	134	D		
35	A	85	B	135	A		
36	D	86	A	136	A		
37	A	87	A	137	D		
38	D	88	B	138	D		
39	D	89	A	139	B		
40	C	90	D	140	A		
41	C	91	A	141	D		
42	D	92	A	142	D		
43	C	93	D	143	A		
44	B	94	C	144	B		
45	A	95	A	145	B		
46	B	96	C	146	B		
47	B	97	C	147	C		
48	D	98	D	148	B		
49	C	99	D	149	D		
50	B	100	C	150	A		

EXAMEN OFICIAL OPE ENFERMERÍA ARAGÓN (SALUD) 2019

CEISAL
CENTRO INTERNACIONAL
DE ESTUDIOS EN SALUD

1. En la vigente Constitución Española, el derecho de protección a la salud forma parte:

a) De los principios rectores de la política social y económica.

b) De los derechos y deberes de los ciudadanos.

c) De los derechos fundamentales y de las libertades públicas.

d) Del Título Preliminar

2. De conformidad con el artículo 21 de la Ley 55/2003, de 16 de diciembre, del Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud, NO es una causa de extinción de la condición de personal estatutario fijo:

a) La pérdida de la nacionalidad tomada en consideración para el nombramiento.

b) La suspensión firme de funciones.

c) La sanción disciplinaria firme de separación del servicio.

d) La pena principal o accesoria de inhabilitación absoluta.

3. De conformidad con la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, señale la respuesta correcta en relación con el cómputo de plazos en el procedimiento administrativo:

a) Salvo que por Ley o en el Derecho de la Unión Europea se disponga otro cómputo, cuando los plazos se señalen por horas, se entiende que éstas son hábiles. Son hábiles todas las horas del día que formen parte de un día hábil.

b) Los plazos expresados en días se contarán a partir del día en que tenga lugar la notificación o publicación del acto de que se trate, o desde aquel en que se produzca la estimación o la desestimación por silencio administrativo.

c) Cuando el último día del plazo sea inhábil, el plazo concluirá el último día hábil anterior al mismo.

d) Cuando un día fuese hábil en el municipio o Comunidad Autónoma en que residiese en interesado, e inhábil en la sede del órgano administrativo, o a la inversa, se considerará hábil en todo caso.

4. ¿Cuál de las siguientes sanciones NO se menciona en la Ley 55/2003, de 16 de diciembre, del Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud?

a) Apercibimiento.

b) Demérito.

c) Suspensión de funciones.

d) Traslado forzoso.

5. Según la Ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica, se otorgará el consentimiento por representación, entre otros, en el supuesto:

a) En todo caso, siempre que el paciente disponga de representante legal o personas vinculadas a él por razones familiares o de hecho.

b) Cuando así lo decida el médico responsable de la asistencia.

c) Cuando el paciente no tiene la mayoría de edad.

d) Cuando el paciente tenga la capacidad modificada judicialmente y así conste en la sentencia.

6. De conformidad con el artículo 21 de la Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de Prevención de Riesgos Laborales, el acuerdo de paralización de la actividad de los trabajadores afectados por un riesgo grave e inminente por la no adopción por parte del empresario, de las medidas necesarias para garantizar su seguridad y salud deberá ser comunicado de inmediato a la autoridad laboral, la cual, lo anulará o ratificará en el plazo de:

a) 24 horas.

b) 48 horas.

c) 72 horas.

d) Cuatro días.

7. Indique la respuesta INCORRECTA, en relación con la distribución de la población en Aragón:

a) Existen más de 30 municipios de más de 10.000 habitantes.

b) Más de la mitad de la población vive en capitales de provincia.

c) La población de la provincia de Zaragoza supone más del 50% del total.

d) Los municipios de hasta 2.000 habitantes superan el 80% del total de municipios.

8. Según la Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de ordenación de las profesiones sanitarias, NO tiene la consideración de profesión sanitaria:

a) Óptica y Optometría.

b) Terapia Ocupacional.

c) Psicopedagogía.

d) Veterinaria.

9. Según la Ley 16/2003, de 28 de mayo, de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud, indique cuál de las siguientes prestaciones NO corresponde a Atención Primaria.

a) La asistencia sanitaria a demanda, urgente y programada.

b) Prescripción y realización de técnicas y procedimientos diagnósticos.

c) Las actividades en prevención, promoción de la salud, atención familiar y comunitaria.

d) La asistencia especializada en hospital de día médico-quirúrgica.

10. Según datos del año 2017, ¿cuál es el sector económico de mayor peso en el Producto Interior Bruto de Aragón?:

a) Agricultura y ganadería.

b) Industria y Energía.

c) Construcción.

d) Servicios.

11. De conformidad con el artículo 28 del Decreto 23/2016, de 9 de febrero, del Gobierno de Aragón, por el que se aprueba la estructura orgánica del Departamento de Sanidad y del Servicio Aragonés de Salud, el Servicio de Régimen Jurídico y Asuntos Generales forma parte de la estructura de:

a) La Dirección de Coordinación Asistencial.

b) La Dirección de Obras, Instalaciones y Equipamientos.

c) La Dirección de Recursos Humanos.

d) La Dirección Económico Administrativa.

12. De conformidad con el artículo 9 de la Ley Orgánica 3/2018. de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, el tratámiento de datos en el ámbito de la salud cuando así lo exija la gestión de los sistemas y servicios de asistencia sanitaria y social, pública o privada, o la ejecución de un contrato de seguro del que el afectado sea parte, deberán estar amparados en:

a) Un Decreto.

b) Una Orden Ministerial.

c) Un Reglamento.

d) Una norma con rango de Ley.

13. Según la Ley 6/2002, de 15 de abril, de Salud de Aragón, el documento de voluntades anticipadas se formulará:

a) Ante abogado.

b) Ante dos testigos mayores de edad y con plena capacidad de obrar, de los cuales uno no puede tener relación de parentesco hasta el segundo grado, ni estar vinculado por relación patrimonial con el otorgante.

c) Ante dos testigos con plena capacidad de obrar con relación de parentesco vinculado y como representante legal.

d) Ante un testigo mayor de edad y con plena capacidad de obrar.

14. Según el texto refundido de la Ley del Estatuto Básico del Empleado Público, aprobado por el Real Decreto Legislativo 5/2015, señale la respuesta correcta en relación con la representación, participación y negociación colectiva:

a) Los empleados públicos con contrato laboral no tienen derecho a la representación, participación y negociación colectiva.

b) Quedan excluidas de la obligatoriedad de la negociación los criterios generales sobre ofertas de empleo público.

c) Los empleados públicos tienen derecho a la negociación colectiva, representación y participación institucional para la determinación de sus condiciones de trabajo.

d) No son objeto de negociación la determinación y aplicación de las retribuciones complementarias de los funcionarios.

15. Los profesionales incluidos en el artículo 1 de la Ley 9/2013, de 28 de noviembre, de Autoridad de Profesionales del Sistema Sanitario y de Servicios Sociales Públicos de Aragón, en el desempeño de sus funciones, gozarán de los siguientes derechos. Señale la respuesta INCORRECTA:

a) A ser respetados, reconocidos, recibir un trato adecuado en el ejercicio de su profesión y de sus funciones.

b) A desarrollar sus funciones en un ambiente adecuado, donde sean respetados sus derechos, su derecho a la integridad física y moral.

c) A la protección jurídica adecuada en el cumplimiento de sus actos no profesionales que corresponden a su vida civil.

d) A disponer de los medios materiales necesarios para el adecuado ejercicio de su labor sanitaria y social.

16. El Estatuto de Autonomía de Aragón, aprobado por la Ley Orgánica 5/2007, de 20 de abril, establece que la organización, el funcionamiento, la evaluación, la inspección y el control de centros, servicios y establecimientos sanitarios es una competencia:

a) Exclusiva.

b) Ejecutiva.

c) Compartida.

d) Básica.

17. La vigilancia del reservorio subcutáneo incluye una serie de observaciones, EXCEPTO:

a) Verificar la permeabilidad realizando lavados con fluidos a alta presión.

b) Buscar signos de infección en el punto de punción, movilización del catéter o fugas.

c) Realizar controles radiológicos periódicos para detectar migraciones o cambios de posición.

d) Vigilar la temperatura del paciente ante la posibilidad de colonización del catéter.

18. Entre los componentes de un diagnóstico de NANDA-International se encuentra la etiqueta diagnóstica, que es aquella que:

a) Proporciona un nombre al" diagnóstico que incluye, como mínimo, el núcleo diagnóstico y el juicio.

b) Proporciona una descripción clara y precisa; delinea su significado y ayuda a diferenciarlo de otros diagnósticos similares.

c) Proporciona los indicios o inferencias observables que se agrupan como manifestaciones de un diagnóstico real.

d) Incluye los factores ambientales o elementos fisiológicos que incrementan la vulnerabilidad de la persona ante un evento no saludable.

19. En la Cartera de Servicios Sanitarios de Atención Primaria del Sistema de Salud de Aragón, respecto a la atención del paciente pediátrico NO se encuentra:

a) Consulta telefónica de enfermería de pediatría.

b) Consulta a demanda de enfermería de pediatría.

c) Consulta a domicilio (a demanda o concertada) de enfermería de pediatría.

d) Consulta de pediatría. Revisiones del niño sano de 0 a 16 años.

20. ¿A quién o a quienes se puede aplicar el Proceso de Atención de Enfermería (PAE)?

a) Solamente al individuo y comunidad.

b) Solamente al individuo y a la familia.

c) Solamente a la comunidad.

d) Al individuo, a la familia y a la comunidad.

21. ¿Para la detección de sobrecarga en cuidadores de enfermos dependientes, el test más utilizado, validado en España, es?

a) Test de Zarit Burden Interview.

b) Índice de Barthel.

c) Test de la Course Navette.

d) Test de Fageström.

22. Señalar la respuesta INCORRECTA respecto a los reservónos tipo ?Port a Cath?:

a) Cuando el reservorio no se utiliza, el único cuidado que se requiere es mantener la zona limpia y seca, preservándola de golpes.

b) Antes de utilizarlo se debe esperar a que pasen un mínimo de 30 días desde su implantación.

c) Mantener las máximas condiciones de asepsia y utilizar material estéril en toda manipulación y uso del reservorio.

d) Cuando el reservorio se esté utilizando de forma continua, se realizará cura estéril una vez a la semana, o antes si el apósito se despega, está mojado o visiblemente sucio.

23. Dentro de los modelos conceptuales de educación para la salud, ¿cuál es el modelo preceptivo y autoritario, donde la relación profesional-usuario es asimétrica?.

a) Informativo.

b) Persuasivo-motivacional.

c) Radical.

d) Orientado a la capacitación.

24. Un paciente crónico polimedicado dice que solamente toma la medicación cuando se encuentra mal. Con este dato únicamente, al realizar el test de Morisky-Green, se considera que tiene:

a) Adherencia adecuada al tratamiento.

b) Adherencia intermitente al tratamiento.

c) Adherencia intercurrente al tratamiento.

d) No adherencia al tratamiento.

25. Entre las contraindicaciones absolutas para la donación de órganos, se encuentra:

a) VIH positivo.

b) Edad.

c) Diabetes mellitus tipo II.

d) Síndrome metabólico.

26. La fundadora de la enfermería transcultural y líder en la teoría de los cuidados a las personas y de la enfermería transcultural es:

a) Callista Roy.

b) Betty Neuman.

c) Ida J. Pelletier.

d) Madeleine M. Leininger.

27. En un recién nacido, la deshidratación grave presenta diversas manifestaciones entre las que NO se incluye:

a) Taquicardia.

b) Fase tónica.

c) Aumento de presión arterial.

d) Diuresis disminuida o ausente.

28. La OMS, en su informe ?Violencia contra las mujeres: Un tema de salud prioritario?, hace una serie de recomendaciones al personal sanitario, EXCEPTO:

a) Estar alerta a posibles signos y síntomas de maltrato y hacer su seguimiento.

b) Ofrecer atención primaria sanitaria integral y registrarla en la historia de salud o historia clínica.

c) Preguntar con regularidad, cuando sea factible, a todas las mujeres sobre la existencia de violencia doméstica.

d) Evitar el registro de casos, dado el riesgo de pérdida de confidencialidad.

29. En el enfermo terminal aparece con frecuencia sequedad de la mucosa bucal. Entre las posibles recomendaciones para su humidificación, NO se incluye la utilización de:

a) Manzanilla con limón.

b) Solución de clorhexidina al 0,2%.

c) Zumos de fruta con cubitos de hielo.

d) Saliva artificial.

30. Una persona adulta con un índice de Masa Corporal (IMC) de 37, según la OMS, presenta:

a) Obesidad tipo I.

b) Obesidad tipo II.

c) Sobrepeso.

d) Obesidad tipo III.

31. Con respecto a los Patrones funcionales de M. Gordon, el patrón donde se valoran las formas o estrategias de afrontamiento general de la persona, es:

a) Patrón 10,-Adaptación tolerancia al estrés.

b) Patrón 6.- Cognitivo-perceptual.

c) Patrón 7.- Autopercepción-autoconcepto.

d) Patrón 8.- Rol relaciones.

32. Según el Decreto 222/96, del Gobierno de Aragón, por el que se regula la vigilancia epidemiológica en Aragón, la declaración de brote epidémico:

a) Es obligatoria y urgente. Su declaración afecta solamente a los sanitarios que prestan servicio en los centros sanitarios públicos que detectan la aparición del mismo.

b) Es obligatoria pero no urgente. Su declaración afecta a todos los sanitarios en ejercicio y a los centros sanitarios, públicos y privados que detectan

la aparición del mismo.

c) Es obligatoria y urgente. Su declaración afecta a todos los sanitarios en ejercicio y a los centros sanitarios, públicos y privados que detectan la aparición del mismo.

d) No es obligatoria pero sí urgente. Su declaración afecta a todos los sanitarios en ejercicio y a los centros sanitarios, públicos y privados que detectan la aparición del mismo.

33. ¿Cómo definiría el indicador conocido como ?saldo demográfico??.

a) La diferencia entre nacimientos y migraciones.

b) La diferencia entre nacimientos y defunciones.

c) La diferencia entre defunciones y migraciones.

d) Ninguna de las anteriores.

34. El test de Bowie & Dick se utiliza en:

a) Esterilizadores por calor seco.

b) Autoclaves en general.

c) Autoclaves con etapa de vacío.

d) Procesos de esterilización por óxido de etileno.

35. En el desarrollo normal del niño nacido a término deben adquirirse habilidades antes de una edad determinada, señale la afirmación INCORRECTA.

a) A los 10 meses se sienta sin apoyo.

b) A los 5 meses intenta coger objetos.

c) A los 3 meses hay un contacto visual adecuado.

d) A los 18 meses habla con frases.

36. Un paciente de 80 años, con antecedentes de caídas previas y alteraciones auditivas, en tratamiento con antidepresivos y diuréticos, se clasificaría en la escala de Downton con riesgo:

a) Alto.

b) Bajo.

c) Medio.

d) Nulo.

37. En relación a las úlceras por presión, señale la respuesta INCORRECTA:

a) Para preparar el lecho de la herida debe seguirse, según las recomendaciones, el sistema TIME (T=tejido, I= infección M= humedad E= estimulación de los bordes epiteliales).

b) No utilizar antisépticos cutáneos de manera rutinaria pues son citotóxicos para el tejido sano.

c) La presión efectiva para irrigar una úlcera oscila entre 1 y 4 kg/cm2.

d) Se debe mantener húmedo tanto la piel perilesional. como los bordes y el lecho de la herida, para favorecer su curación.

38. En la prevención y diagnóstico del cáncer de próstata, es cierto que:

a) La determinación de PSA como screening poblacional esta aconsejada, puesto que se ha conseguido demostrar de forma fehaciente una reducción de la mortalidad.

b) Los factores de riesgo modificables son el hábito tabáquico. la actividad física, la obesidad, las infecciones del tracto urinario y la exposición a las radiaciones.

c) La edad es el factor de riesgo menos importante.

d) La mayor incidencia y mortalidad está en la etnia hispana.

39. Los procesos rehabílitadores de personas con Trastorno Mental Grave se realizan con diferentes recursos en Aragón, EXCEPTO:

a) Centros de Inserción Laboral.

b) Unidades de Primeros Episodios.

c) Centros de Día.

d) Equipos de Apoyo Social Comunitario.

40. Sobre las tablas de valoración de! calco o del Riesgo Cardio Vascular (RCV) es cierto que:

a) La Tabla de Framingham estima m:m moda idad coronaria.

b) La Tabla de SCORE (Systems*, c Ccronary Risk Evaluation) tiene en cuenta el colesterol-HDL.

c) La Tabla de Framingham estima a mortalidad por cualquier evento vascular aterotrombótico.

d) La Tabla de Framingham abarca un rango de edad menos amplio que la tabla SCORE (Systematic Coronary Risk Evaluation).

41. El dolor en pacientes con una fractura ósea, inmovilizada con férula completa de escayola, se alivia con las siguientes medidas, señale la respuesta INCORRECTA:

a) Inmovilización.

b) Elevación de la extremidad afectada.

c) Aplicación de frío intermitente en ambos lados de la escayola.

d) Aplicación de frío continuo en ambos lados de la escayola.

42. ¿Cuál de los siguientes NO es un programa de la Alianza Mundial para la Seguridad del Paciente?:

a) Atención limpia es atención segura.

b) La cirugía segura salva vidas.

c) Comunicación efectiva.

d) Pacientes por la seguridad del paciente.

43. Dentro del Plan de cuidados de enfermería para la atención del paciente terminal, indica ¿cuál de estas Intervenciones relacionadas con el diagnostico (NANDA-I) duelo (00136) priorizaría?

a) Mejorar el afrontamiento.

b) Distracción.

c) Administración de medicación.

d) Desarrollo personal.

44. Las teorías de enfermería siguen modelos, entre los que NO se encuentran:

a) Teorías humanísticas.

b) Teorías que estudian las relaciones interpersonales.

c) Teorías que estudian el campo genético.

d) Teorías que estudian los campos de energía.

45. En pacientes con tratamiento anticoagulante oral con acenocumarol, se considerarán de alto riesgo aquellos que presentan patologías con elevada incidencia de complicaciones trombóticas como:

a) Herpes Zoster.

b) Costocondrilitis.

c) Síndrome Antifosfolipido (SAF).

d) Espondilosis anquilosante.

46. ¿Cuál de las siguientes patologías NO se relaciona con un cuadro de abdomen agudo?

a) Apendicitis aguda.

b) Perforación de un divertículo de Meckel.

c) Reflujo gastroduodenal.

d) Rotura de aneurisma de aorta abdominal.

47. Para nutriciones entérales prolongadas, se valorará realizar:

a) Proseguir con sonda nasoentérica siempre.

b) Gastrostomía o yeyunostomía.

c) Pasar a nutrición parenteral.

d) Retirada de la alimentación enteral.

48. Ante un cribado de hipertensión arterial (HTA) realizado a Sara a los 11 años de edad se ha obtenido una presión arterial sistólica (PAS) de 119 mm de Hg y una presión diastóiica de 76 mm de Hg, esta determinación se considera:

a) Normal siempre que dichos valores se encuentren por debajo del percentil 90 (< p90) según edad, sexo y talla.

b) Normal siempre que dichos valores se encuentren por debajo del percentil 90 (< p90) según edad, sexo y peso.

c) Normal siempre que dichos valores se encuentren por debajo del percentil 90 (< p90) según edad, talla y peso.

d) Patológica en todo caso.

49. Paciente que ingresa en el hospital y se le diagnostica una neumonía estafilocócica. ¿Qué tipo de aislamiento estaría indicado en ese caso?

a) Estricto.

b) Protector.

c) Respiratorio.

d) Entérico.

50. Durante el año 2016 de las siguientes enfermedades de transmisión sexual, ¿cuál de las siguientes tuvo mayor número de notificaciones en España?

a) Infección gonocócica.

b) Chlamydia Trachomatis.

c) VIH-Sida.

d) Sífilis.

51. Según la American Heart Association de 2018 (AHA), indique la respuesta correcta en relación con la Reanimación Cardio-Pulmonar (RCP) en soporte vital básico:

a) Frecuencia: 100- 120 compresiones por minuto.

b) Profundidad menor de 3 cm.

c) Cambiar de reanimador cada 4 minutos.

d) Relación compresión-ventilación de 30:5.

52. En la organización de los datos según el modelo de V. Henderson, adaptado por M.T. Luis, una conducta incorrecta para satisfacer una necesidad básica debida a falta de fuerza, conocimiento o voluntad, se denomina:

a) Manifestación de independencia.

b) Manifestación de dependencia.

c) Patrón disfuncional.

d) Dato a considerar.

53. Los reflejos fisiológicos del recién nacido sano a término desaparecen a los 4-6 meses del nacimiento salvo:

a) Reflejo del Moro.

b) Reflejo de prensión plantar.

c) Reflejo de succión.

d) Reflejo de búsqueda.

54. En la anticoncepción durante el posparto y lactancia, señale la respuesta INCORRECTA:

a) Método de elección el preservativo.

b) Anticonceptivos orales combinados a par: r de las tres semanas después del parto.

c) Métodos de progestina sola, en la sexta semana después del parto.

d) DIU en las primeras 48 horas o tras 4 semanas.

55. En el Plan de Salud de Aragón 2030 se han establecido 4 áreas prioritarias. ¿Cuál de estas NO es un Área prioritaria?

a) Salud en todas las políticas.

b) Mejorar la salud en todas las etapas de a vida.

c) Desarrollar hospitales de crónicos.

d) Orientar el sistema sanitario hacia las personas.

56. El resultado NOC "Sueño" (0004) se incluye en el dominio:

a) Dominio 1: Salud funcional.

b) Dominio 2: Salud fisiológica.

c) Dominio 3: Salud psicosocial.

d) Dominio 4: Conocimiento y conducta ce salud.

57. Según la NANDA-I, el diagnóstico enfermero de obesidad (00232) incluye como característica definitoria en niños de 2 a 18 años, la siguiente:

a) Índice de masa corporal > percentil 95 cara la edad y el género.

b) Índice de masa corporal > percentil 90 tara la edad y el género.

c) Índice de masa corporal < 27.

d) Índice de masa corporal < 25.

58. En la gestión sanitaria las operaciones corrientes, que son los capítulos destinados a describir cómo se asignan los recursos corrientes y cómo se asignan las operaciones de distribución de rentas, incluyen:

a) Activos financieros.

b) Transferencias de capital.

c) Inversiones reales.

d) Gastos de personal.

59. Según el Plan de Atención al Ictus en Aragón (actualización 2019-2022), ¿cuál de los siguientes NO es un criterio de exclusión del tratamiento endovascular de los pacientes incluidos en dicho plan?

a) Infarto cerebral en el mismo territorio de la arteria 6 semanas previas al ICTUS.

b) Malformación arteriovenosa o aneurisma sin sangrado.

c) Hipertensión sostenida grave (TAS >185 mm Hg o TAD >110 mm Hg).

d) Anormalidad del estudio de coagulación con plaquetas <50.000/ml.

60. Se consideran factores de riesgo en el cáncer de mama en mujeres menores de 50 años todos los siguientes excepto:

a) Mamas extremadamente densas.

b) Familiares de primer o segundo grado con cáncer de mama.

c) Uso de anticoncepción oral.

d) Multiparidad.

61. ¿Cómo se debe administrar una vacuna y una gammaglobulina en un mismo acto vacunal?

a) En extremidades distintas.

b) Siempre primero la gammaglobulina y después la vacuna.

c) Inyectarse en la masa muscular del deltoides del mismo brazo.

d) Siempre primero la vacuna y después la gammaglobulina.

62. Sobre la menopausia natural, señale la respuesta correcta:

a) Se determina de manera retrospectiva tras 12 meses consecutivos de amenorrea, sin causas patológicas y como resultado de la pérdida de actividad folicular ovárica.

b) La edad media de presentación es de 42 años.

c) Los síntomas vasomotores conocidos como sofocos o bochornos son el síntoma menos característico. Afectan al 30% de las mujeres durante el climaterio, y al 50% en caso de menopausia quirúrgica.

d) Las alteraciones del sueño son poco frecuentes, por debajo del 10%.

63. ¿Cuál de estos factores NO contribuirá al aumento de la morbilidad y la mortalidad de las enfermedades nosocomiales?

a) Una menor frecuencia de personas con deficiencia inmunitaria.

b) Un mayor número de personas en condiciones de hacinamiento.

c) Nuevos organismos patógenos.

d) Aumento de la resistencia bacteriana a los antibióticos.

64. ¿Cuál de los siguientes puntos de corte se considera diagnóstico de diabetes?

a) Glucemia plasmática en ayunas >= 112 mg/dl.

b) Hemoglobina glicosilada A1c >= 6,5%.

c) Glucemia al azar >= 160 mg/dl.

d) Sobrecarga oral de glucosa > 180 mg/dl.

65. Ante la extravasación de fármacos quimioterápicos, se deben realizar las siguientes acciones, EXCEPTO:

a) Interrumpir inmediatamente la administración del fármaco.

b) Aspirar la medicación a través del catéter (3-5 ml) y proceder a la retirada de éste.

c) Elevar la extremidad afectada.

d) Aplicar compresión en la zona afectada.

66. Según la evolución mensual de las valoraciones de dependencia en Aragón, el grado de dependencia minoritariamente reconocido en los primeros meses del año 2017, es de:

a) Grado I.

b) Grado II.

c) Grado III.

d) Grado IV.

67. En la elección del apósito a utilizar en una úlcera por presión (UPP), señale la respuesta INCORRECTA:

a) El apósito debe promover un tratamiento de cura húmeda para tratar las UPP de las categorías II, III y IV.

b) No utilice gasas para tratar las UPP

c) Comentar con el paciente o el cuidador qué tipo de apósito hay que usar teniendo en cuenta el dolor y la tolerancia, la localización de la úlcera, la cantidad de exudado y la frecuencia de cambio de apósito.

d) Ofrecer rutinariamente terapia con oxígeno hiperbárico y electroterapia para tratar una UPP.

68. ¿Cuál de las siguientes escalas se aconseja para la valoración socio-familiar del Paciente Crónico Complejo (PCC) en Aragón?

a) Escala de Barthel.

b) Escala de Pfeiffer.

c) Escala de Gijón

d) Escala de Lawton-Brody.

69. En la Resolución de 11 de abril de 2018, de la Dirección General de Asistencia Sanitaria del Departamento de Sanidad del Gobierno de Aragón, por la que se regula la creación y funcionamiento de las comisiones y grupos de trabajo en los centros sanitarios del sistema de salud de Aragón, se indica entre los objetivos de la comisión central de Gestión Clínica y calidad asistencial los siguientes, EXCEPTO:

a) Diseñar, implantar y evaluar de procesos de gestión clínica.

b) Aprobar normas y protocolos de práctica clínica.

c) Dirigir los proyectos de gestión clínica bajo la supervisión de la Unidad de Calidad del SALUD.

d) Analizar y monitorizar la práctica clínica en su área de actuación.

70. Al colocar las especialidades farmacéuticas termolábiles en una nevera o frigorífico, deben tenerse en cuenta los siguientes aspectos, EXCEPTO:

a) Almacenar los medicamentos de uso más frecuente en las zonas o espacios más accesibles.

b) Si se almacenan lotes de distinta capacidad, siempre serán los de caducidad más próxima los que tengan prioridad de salida.

c) Almacenar los medicamentos más termoestables en las zonas más frías de la cámara o nevera, reservando las zonas menos frías para los más termolábiles.

d) Señalizar en el exterior de la nevera o frigorífico la ubicación de las distintas especialidades farmacéuticas.

71. ¿Qué tipo de muestreo no probabilístico utilizaría un investigador quiere entrevistar a un grupo de población en riesgo de exclusión social en Huesca?

a) Sistemático.

b) Bola de nieve.

c) Aleatorio estratificado.

d) Aleatorio simple.

72. Ingresa un paciente con quemaduras con más de 25% de su cuerpo. ¿Qué tipo de aislamiento usaríamos?

a) Aislamiento inverso.

b) Aislamiento entérico.

c) Aislamiento parenteral.

d) Ningún aislamiento.

73. Cuando se dice que el Proceso de Atención de Enfermería (PAE) es flexible, se refiere a que:

a) Incluye evaluación de resultados

b) Se basa en el logro de objetivos.

c) Se puede aplicar a cualquier especialidad de enfermería.

d) Permite identificar las respuestas del paciente.

74. Indique cuál de estas herramientas se utiliza en los programas de Educación para la salud en los centros educativos de Aragón, con los alumnos de secundaria y bachillerato.

a) Cine

b) Pintura

c) Baile

d) Teatro

75. Un preparado de nutrición enteral con un aporte proteico que suponga el 18-30% del aporte energético total, será:

a) Hipotroteico

b) Normoproteico

c) Equilibrado

d) Hiperproteico

76. Dentro de las fuentes primarias de información, los documentos que no siguen los canales habituales de publicación y difusión, se denominan:

a) Literatura amarilla.

b) Literatura gris.

c) Literatura no visible.

d) Documentos clasificados.

77. Según el calendario de vacunación del adulto de la Comunidad Autónoma de Aragón, un paciente nacido antes de 1969 acude al centro de salud porque viaja a Italia donde hay un brote de sarampión. Se recomienda:

a) Poner una dosis de triple vírica.

b) Poner dos dosis de triple vírica.

c) No se recomienda vacunar de forma general

d) Acudir a la consulta después del viaje

78. En personas mayores pueden aparecer cambios oculares entre los que NO se encuentra:

a) Disminución de presbicia

b) Disminución de elasticidad de cristalino

c) Disminución de la sensibilidad corneal

d) Aumento de riesgo de formación de glaucoma

79. Según el modelo de relaciones interpersonales de Hildegard Peplau, la relación entre el profesional de enfermería y el paciente evoluciona en cuatro fases según el siguiente orden:

a) 1º identificación, 2º autoconcepto, 3º dominio de su rol y 4º resolución

b) 1º orientación, 2º apoyo, 3º actuación y 4º enseñanza.

c) 1º orientación, 2º identificación, 3º explotación y 4º resolución.

d) 1º actuación, 2º orientación, 3º enseñanza y 4º resolución

80. A la situación cuando la madre, padre o responsables legales hacen dejación de su responsabilidad de controlar y manejar de manera adaptativa el comportamiento de sus hijos/as o intentan hacerlo de manera notoriamente inadecuada y dañina para éstos/as, se denomina:

a) Maltrato psicológico

b) Incapacidad parental de control de la conducta.

c) Abandono.

d) Negligencia emocional

81. En nuestro sistema sanitario, para la práctica de cirugía menor en atención primaria pueden utilizarse las siguientes modalidades de anestesia, EXCEPTO:

a) Anestesia tópica.

b) Infiltración local.

c) Anestesia neuroaxial.

d) Bloqueo nervioso (troncular).

82. Según la Ley 39/2006, de promoción de la autonomía personal y atención a las personas en situación de dependencia, en el artículo 2 se definen varios conceptos presentes en la Ley. ¿Cuál de estas definiciones NO es correcta?

a) Autonomía: la capacidad del cuidador principal para controlar, afrontar y tomar decisiones acerca de cómo vivir de acuerdo con las normas y preferencias del cuidador, así como de desarrollar las actividades básicas de la vida diaria.

b) Dependencia: el estado de carácter permanente en que se encuentran las personas que, por razones derivadas de la edad, la enfermedad o la discapacidad, y ligadas a la falta o a la pérdida de autonomía física, mental, intelectual o sensorial.

c) Actividades Básicas de la Vida Diaria (ABVD): las tareas más elementales de la persona, que le permiten desenvolverse con un mínimo de autonomía e independencia.

d) Necesidades de apoyo para la autonomía personal: las que requieren las personas que tienen discapacidad intelectual o mental para hacer efectivo un grado satisfactorio de autonomía personal en el seno de la comunidad.

83. En una enfermedad pulmonar, después de la administración de medicamentos por vía inhaladora se recomienda:

a) Limpiar los inhaladores, especialmente la zona de la boquilla

b) Después inspirar el medicamento aguantar la respiración un minuto y espirar lentamente

c) Enjuagar la boca después de la inhalación sin tragar el agua

d) Debe esperar un mínimo de 30 segundos antes de la siguiente inhalación

84. En estadística, sobre el concepto de hipótesis nula:

a) La hipótesis nula causal señala que la variable dependiente provoca cambio en la variable independiente o que no existen diferencias entre los grupos estudiados.

b) La hipótesis nula causal señala que la variable dependiente no provoca cambio en la variable independiente o que no existen diferencias entre los grupos estudiados.

c) La hipótesis nula causal señala que la variable independiente no provoca cambio en la variable independiente o que no existen diferencias entre los grupos estudiados.

d) Ninguna de las anteriores

85. ¿Cuál de las siguientes infecciones NO se transmiten al feto atravesando la barrera placentaria?

a) Gonorrea

b) VIH

c) Rubeola

d) Sífilis

86. En cuanto a la utilización de la vía intraósea (IO) señale la respuesta correcta:

a) En cuanto se realice una reposición de líquidos

adecuada debe cambiarse por otro tipo de vía.

b) En los pacientes pediatricos no es útil este tipo de acceso peritoneo.

c) Se debe utilizar en extremidades fracturadas o quemadas o ya puncionadas anteriormente.

d) En pacientes con traumatismos abdominal grave es de elección colocar la vía IO en los huesos de los miembros inferiores

87. Para la elaboración de mapas de procesos asistenciales es cierto que:

a) Hay centralizar los servicios si la asistencia está orientada en el paciente

b) La razón última del proceso es satisfacer las necesidades y expectativas de sus destinatarios. Este objetivo es el que debe guiar todas las actividades que se realicen

c) Los destinatarios son siempre pacientes

d) Los enfoques para elaborar mapas de procesos son siempre los mismos independientemente de sus diferentes atributos

88. En la movilización e inmovilización del paciente por trauma grave, tras la valoración inicial, se colocara el collarín cervical, señale la respuesta INCORRECTA

a) El collarín cervical esta siempre indicado en paciente inconsciente

b) Siempre hay que poner collarín cervical ante un traumatismo

c) Ante el dolor cervical espontáneo o a la palpación

d) En cualquier lesión que afecte zonas anatómicas por encima de las clavículas

89. En relación al sondaje vesical, es cierto que

a) El sondaje permanente es de larga duración cuando es superior a 20 días

b) La incidencia de bacterias en la orina aumenta entre un 3% y un 10% cada día posterior a la inserción de la sonda vesical

c) Se deben de usar sistemas de drenajes abiertos, evitando la desconexión entre sonda, tubo y bolsa

d) Los catéteres de silicona son los que presentan menor biocompatibilidad

90. En la encefalopatía hepática, el objetivo terapéutico es combatir los factores desencadenantes. Indique cuál NO es una medida general de soporte

a) Colocar en una sonda nasogástrica para administrar terapias orales en pacientes que no pueden tragar o con riesgo de aspiración

b) Hidratación óptima. La administración de líquidos no salinos en gran cantidad debe realizarse con cautela para evitar la inducción de hiponatremia, particularmente en pacientes con cirrosis avanzada

c) Corregir las alteraciones iónicas y ácido-bases. En casos de hiponatremia grave, debe corregirse lentamente.

d) Indicar dieta astringente para favorecer el estreñimiento

91. En el Documento de voluntades anticipadas en Aragón, es cierto que:

a) No podrá incluir la declaración de voluntad sobre donaciones y destino del cuerpo interesado.

b) Los profesionales sanitarios deben consultar el fichero automatizado desde la aplicación del Registro de Voluntades Anticipadas cada vez que atiendan a un paciente cuyo estado físico o mental le impida tomar decisiones por sí mismo.

c) Las personas menores, mayores de 16 años, podrán prestar por sí mismas, consentimiento informado y otorgar documento de voluntades anticipadas, con la asistencia, en los casos previstos en el artículo 21 de la Ley 13/2006, de 27 de diciembre, de derechos de la persona, de uno cualquiera de sus padres que esté en ejercicio de la autoridad familiar o, en su defecto, del tutor.

d) Es necesaria la presencia de dos testigos mayores de edad, de los cuales uno de ellos debe tener relación de parentesco hasta el segundo grado y estar vinculado por relación patrimonial con la persona que vaya a hacer el documento de voluntades.

92. ¿En qué año comenzó en la Comunidad Autónoma de Aragón el Programa de detección de cáncer de mama?

a) 1985

b) 1996

c) 1999

d) 2003

93. Conforme a la Estrategia Nacional de Salud Sexual y Reproductiva, ¿cuál de estos NO es un criterio aceptado para dar un alta temprana a una madre?

a) Parto vaginal.

b) No se conozca AgHBs materno.

c) Residir a menos de 20 Km. de un centro hospitalario.

d) Buena evolución de la episiotomía.

94. En la Taxonomía II de NANDA-International dentro del Dominio 10-Principios vitales se encuentra incluida la clase:

a) Valores.

b) Respuestas de afrontamiento.

c) Roles del cuidador.

d) Relaciones familiares.

95. El diagnóstico de enfermería de NANDA-I "Riesgo de caídas" (0155), incluye una serie de factores de riesgo, entre los que NO se encuentra:

a) Estreñimiento.

b) Anemia.

c) Artritis.

d) Vivir solo.

96. Una persona, diagnosticada de trastorno obsesivo compulsivo, se lava con excesiva frecuencia las manos. Indica la finalidad de esta conducta:

a) Evitar contaminación por suciedad.

b) Para aliviar su ansiedad.

c) Para aumentar la sensación de control sobre su vida.

d) Para aumentar su autoestima.

97. Según el Real Decreto-ley 9/2014, de 4 de julio, por el que se establecen las normas de calidad y seguridad para la donación, obtención, evaluación, procesamiento, preservación, almacenamiento y distribución de células y tejidos humano, se define como uso autólogo:

a) El proceso mediante el cual las células o los tejidos son extraídos y aplicados a la misma persona.

b) El proceso mediante el cual las células o tejidos son extraídos de una persona y aplicados a otra.

c) Cualquier procedimiento en el que las células son obtenidas de un familiar y usadas sin mediar ningún tipo de procesamiento o almacenamiento.

d) Las células y/o tejidos son obtenidos con la finalidad de ser preservados de un cadáver homólogo para su aplicación hipotética futura en la misma persona.

98. La etiqueta ?Manejo de la energía? corresponde a la taxonomía:

a) NANDA-I.

b) NIC.

c) NOC.

d) Patrón funcional

99. ¿Qué tipo de drenaje NO corresponde a un drenaje pasivo?.

a) Sonda Kehr.

b) Sonda Foley.

c) Aspiración continua

d) Capilaridad.

100. Según la DSM-5, NO es un criterio de diagnóstico de los trastornos por atracón

a) Se producen, de promedio, al menos una vez a la semana durante tres meses

b) Se asocia a la presencia recurrente de un comportamiento inapropiado.

c) Se asocia a comer mucho más rápido de lo normal, mayor cantidad de comida sin tener hambre y sentirse desagradablemente lleno

d) Se siente un malestar intenso ante los atracones

101. Cuál de los siguientes NO es un signo/síntoma de lesión de neurona motora inferior en los pacientes con Enfermedad Lateral Amiotrófica (ELA):

a) Fasciculaciones.

b) Hiperreflexia.

c) Atrofia muscular.

d) Debilidad muscular.

102. La administración conjunta de furosemida y digoxina puede producir:

a) Ototoxicidad.

b) Nefrotoxicidad.

c) Aumento del riesgo de arritmias.

d) Hiperglucemia.

103. Ante un paciente que expresa preocupación respecto a su propia sexualidad, se identifica el diagnostico enfermero NANDA:

a) Impotencia.

b) Disfunción sexual.

c) Patrón sexual ineficaz.

d) Sufrimiento espiritual.

104. En el caso de manipulación de pacientes con tracciones esqueléticas en extremidades inferiores, señale la respuesta INCORRECTA:

a) Para movilizar al paciente se retiran los contrapesos, se deja de realizar la tracción y se vuelven a colocar los contrapesos una vez esté el paciente en reposo de nuevo.

b) Los contrapesos deben estar suspendidos libremente y no apoyar en la cama o en el suelo.

c) Los cables que realizan la tracción deben estar en línea recta, sin obstáculos ni roces en su trayectoria.

d) Se debe centrar el cuerpo del paciente en la cama y alineado con la tracción.

105. Entre las posibles causas de obesidad inducida por fármacos NO se encuentra la toma de:

a) Glucocorticoides.

b) Risperidona.

c) Contraceptivos orales.

d) Orlistat.

106. Los ensayos clínicos aleatorios:

a) En España los ensayos clínicos no están recogidos en la Ley General de Sanidad.

b) Permiten conocer la eficiencia de una determinada intervención.

c) No precisan describir criterios de selección de los sujetos de investigación.

d) Requieren la asignación aleatoria de los sujetos de investigación.

107. A un paciente con diabetes, tras exploración vascular, se le realiza el índice tobillo brazo (ITB) obteniendo un resultado ITB derecho de 1,1 e ITB izquierdo de 0,8. Dichos resultados indican:

a) Enfermedad arterial oclusiva en ambas piernas.

b) Enfermedad arterial oclusiva solamente en pierna derecha.

c) Enfermedad arterial oclusiva solamente en pierna izquierda.

d) No presenta enfermedad arterial periférica.

108. Entre las complicaciones durante la inserción del catéter o tubo en la realización de un drenaje torácico, NO se encuentra:

a) Neumonía por aspiración.

b) Neumotorax.

c) Hemotórax.

d) Lesión del nervio intercostal.

109. ¿Cuál de los siguientes programas informáticos es un sistema de registro específico de la actividad enfermera?

a) OMI-AP.

b) GACELA.

c) REBECA.

d) SIAP.

110. En la intervención NIC ?Cuidados de la incontinencia urinaria? (0610), se pueden realizar diferentes actividades entre las que NO se encuentra:

a) Explicar la etiología del problema y el fundamento de las acciones.

b) Proporcionar prendas protectoras, si es necesario.

c) Pérdidas de orina entre micciones.

d) Enseñar al paciente a beber un mínimo de 1,5 l. de líquido al día.

GOBIERNO DE ARAGON
Departamento de Sanidad

salud
servicio aragonés de salud

ENFERMERO/A

RESPUESTAS VÁLIDAS DEL EJERCICIO DE OPOSICIÓN (REALIZADO EL 12-5-2019)

Número Pregunta	Respuesta Correcta	Número Pregunta	Respuesta Correcta	Número Pregunta	Respuesta Correcta	Número Pregunta	Respuesta Correcta
1	A	29	B	57	A	85	A
2	B	30	A	58	D	86	A
3	A	31	A	59	B	87	B
4	B	32	C	60	D	88	B
5	D	33	D	61	A	89	B
6	A	34	C	62	A	90	D
7	A	35	D	63	A	91	B
8	C	36	A	64	B	92	B
9	D	37	D	65	D	93	B
10	D	38	B	66	A	94	A
11	D	39	B	67	D	95	A
12	D	40	A	68	C	96	B
13	B	41	D	69	C	97	A
14	C	42	C	70	C	98	B
15	C	43	A	71	B	99	C
16	A	44	C	72	A	100	B
17	A	45	C	73	C	101	B
18	A	46	C	74	A	102	C
19	D	47	B	75	D	103	C
20	D	48	A	76	B	104	A
21	A	49	A	77	C	105	D
22	B	50	B	78	A	106	D
23	A	51	A	79	C	107	C
24	D	52	B	80	B	108	A
25	A	53	B	81	C	109	B
26	D	54	B	82	A	110	C
27	C	55	C	83	B		
28	D	56	A	84	C		

Zaragoza, 12 de mayo de 2019

LA PRESIDENTE

Fdo.: Carmen Chaverri Alamán

EL SECRETARIO

Fdo.: José A. Ripalda Gabás

GOBIERNO DE ARAGON DEPARTAMENTO DE SANIDAD SERVICIO ARAGONES DE SALUD

PLAZO DE IMPUGNACIÓN DE PREGUNTAS: DEL 13 AL 15 DE MAYO DE 2019

EXAMEN OFICIAL OPE ENFERMERÍA ASTURIAS (SESPA) 2019

CEISAL
CENTRO INTERNACIONAL
DE ESTUDIOS EN SALUD

1. El voto en la Junta General del Principado de Asturias, según el artículo 27 del Estatuto de Autonomía es:

a) Personal y no delegable

b) Personal y secreto

c) Personal y delegable

d) Obligatorio

2. La Ley 41/2002, de 14 de noviembre, establece que el consentimiento por representación se otorgará en los siguientes supuestos:

a) Cuando el paciente tenga la capacidad modificada judicialmente y así conste en la sentencia

b) Cuando el paciente menor de edad no sea capaz intelectual ni emocionalmente de comprender el alcance de la intervención

c) Cuando el paciente no sea capaz de tomar decisiones, a criterio del médico responsable de la asistencia, o su estado físico o psíquico no le permita hacerse cargo de su situación.

d) Todas son correctas

3. El artículo 37 del Real Decreto legislativo 5/2015, texto refundido del estatuto básico de empleado público, señala tanto materias que son objeto de negociación, como otras que están excluidas de la obligación de negociación. De las cuatro materias que se relacionan, señale aquélla que el referido artículo excluye de la obligación de negociar:

a) Las propuestas sobre derechos sindicales y de participación.

b) Los planes de Previsión Social Complementaria.

c) Los poderes de dirección y control propios de la relación jerárquica.

d) Las normas que fijen los criterios y mecanismos generales en materia de evaluación del desempeño.

4. Cuando sea necesario garantizar el funcionamiento permanente y continuado de los centros sanitarios, de acuerdo con la Ley 55/2003, de 16 de diciembre del Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud, ¿qué tipo de nombramiento estatutario temporal se formalizará?

a) Eventual

b) Interino

c) Sustitución

d) Urgente

5. Una enfermera con la condición de personal estatutario fijo accede a una plaza de formación sanitaria especializada mediante residencia en el mismo centro en el ostenta la plaza en propiedad. De acuerdo con la Ley 55/2003, de 16 de diciembre, del Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud ¿en qué situación administrativa queda en la plaza que ostenta en propiedad?

a) Servicio activo

b) Servicios bajo otro régimen jurídico

c) Excedencia por prestar servicios en el sector público

d) Servicios especiales

6. ¿Cuál de los siguientes no es un órgano institucional del Principado de Asturias?:

a) El Presidente

b) La Junta General

c) La Diputación permanente

d) El Consejo de Gobierno

7. La Ley 55/2003, de 16 de diciembre, del Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud, establece que toda actuación que suponga discriminación por razones de género es una falta disciplinaria:

a) Leve

b) Grave

c) Muy grave

d) De apercibimiento

8. Indique cuántos Delegados de Prevención debe tener una empresa con 1500 trabajadores según establece la Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de Prevención de Riesgos Laborales:

a) 3

b) 4

c) 5

d) 6

9. La competencia de orientar y controlar la acción del Consejo de Gobierno del Principado de Asturias, según el Estatuto de Autonomía, recae en:

a) Los poderes públicos

b) El Tribunal Superior de Justicia

c) La Junta General del Principado de Asturias

d) Los medios de comunicación

10. El transporte sanitario no urgente, sujeto a prescripción facultativa, por razones clínicas y con un nivel de aportación del usuario acorde al determinado para la prestación farmacéutica, ¿a qué modalidad de la cartera de servicios corresponde?

a) Cartera común suplementaria del Sistema Nacional de Salud

b) Cartera común básica de servicios asistenciales del Sistema Nacional de Salud

c) Cartera común de servicios accesorios del Sistema Nacional de Salud

d) Cartera de servicios complementaria de las comunidades autónomas

11. ¿Cómo se denomina la demarcación poblacional y geográfica fundamental para la atención primaria de la salud?:

a) Centro de Salud

b) Consultorio de Salud

c) Área de Salud

d) Zona Básica de Salud

12. El establecimiento de los títulos de Especialistas en Ciencias de la Salud, así como su supresión o cambio de denominación, de conformidad con la Ley 44/2003, de 21 de noviembre de Ordenación de profesiones sanitarias, corresponde al:

a) Ministerio de Educación, Cultura y Deporte

b) Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar social

c) Gobierno

d) Conjuntamente al Ministerio de Sanidad y Educación

13. Según la Ley 16/2003, de 28 de mayo, de Cohesión y Calidad del Sistema Nacional de Salud, el conjunto de iniciativas organizadas por las Administraciones públicas para preservar, proteger y promover la salud de la población define a:

a) La prestación de salud pública

b) La prestación de atención sociosanitaria

c) La prestación ortoprotésica

d) La prestación de productos dietéticos

14. El Decreto 67/2015, de 13 de agosto, establece que es un órgano central de la Consejería de Sanidad:

a) Agencia de Sanidad Ambiental y Consumo

b) Consejo de Salud del Principado de Asturias

c) Secretaría General Técnica

d) Dirección Gerencia del Servicio de Salud del Principado de Asturias

15. El índice de dependencia global se define como:

a) La población de 65 y más años con relación a la población menor de 15 años

b) La relación de la población mayor de 64 años y los menores de 16 años respecto al grupo comprendido entre ambas edades

c) El porcentaje de población menor de 18 años con relación a la población de 18 a 64 años

d) El porcentaje de población mayor de 65 años con relación a la población menor de 18 años

16. El incidente que produce daño al paciente se define en el proyecto SÉNECA como:

a) Negligencia

b) Evento adverso

c) Lesión

d) Sufrimiento

17. El proceso que permite a las personas mejorar su salud y ejercer un mayor control sobre la misma, se define en la carta de Otawa, como:

a) Educación para la salud

b) Promoción de la salud

c) Salud Pública

d) Calidad de vida

18. ¿Qué escala utilizaremos para valorar la sobrecarga del cuidador?

a) Escala de Norton

b) Test de Yesavage

c) índice de Katz

d) TestdeZarit

19. ¿Cuál de los siguientes no es un operador booleano?

a) NOT

b) OR

c) YES

d) AND

20. ¿Cuál es la principal causa de muerte externa entre la población masculina española?:

a) Suicidio

b) Caídas accidentales

c) Accidentes de tráfico

d) Ahogamiento

21. La Estrategia para la Nutrición, Actividad Física y Prevención de la Obesidad (NAOS) recomienda, en cuanto a la alimentación:

a) Promover la utilización de sal yodada

b) Moderar el consumo de azúcares complejos

c) No superar el 50% de ingesta diaria de grasas

d) Reducir el consumo de sal a 15 gramos/día

22. La clasificación de los diagnósticos en la taxonomía II NANDA-I (North American Nursing Diagnosis Association-Internacional) está estructurada a través de:

a) Diagnósticos enfermeros, dominios y campos

b) Dominios, clases y diagnósticos enfermeros

c) Dominios, clases y campos

d) Diagnósticos enfermeros, campos y clases

23. No es una enfermedad de declaración obligatoria:

a) Carbunco

b) Sarcoidosis

c) Tularemia

d) Hepatitis A

24. Los programas de cribado poblacional para la detección precoz del cáncer constituyen una medida de prevención:

a) Primaria

b) Secundaria

c) Terciaria

d) Cuaternaria

25. Son fuentes de documentación secundaria:

a) Los Boletines Oficiales

b) Las Tesis doctorales

c) Las Bases de datos bibliográficas

d) La Monografías

26. Una de las estrategias incluidas en el área ?Fomento de la excelencia clínica? del Plan de Calidad para el Sistema Nacional de Salud es:

a) Salud y hábitos de vida

b) Adecuación de los recursos humanos del Sistema Nacional de Salud a las necesidades de los servicios sanitarios

c) Acreditar y auditar centros y servicios sanitarios

d) Sanidad en línea

27. La estrategia para evaluar la calidad asistencial desarrollada por Donabedian se basa en:

a) Análisis de la estructura, del proceso y de los resultados

b) Gestión del riesgo y promoción de productos y servicios

c) Sistematización de indicadores y estándares para la evaluación de la calidad

d) Planificación, control y mejora de la calidad

28. De los siguientes estudios de investigación, ¿cuáles pertenecen a la categoría de estudios analíticos observacionales?

a) Estudios de prevalencia

b) Estudios transversales

c) Estudios descriptivos

d) Estudios de casos y controles

29. En Educación para la salud, una intervención de tipo oportunista, de 2 a 10 minutos de duración, que incluye información y una propuesta motivadora de cambio, aprovechando una consulta o encuentro profesional, se denomina:

a) Recomendación

b) Consejo breve

c) Entrevista individual

d) Sugerencia

30. Según el calendario común de vacunación infantil del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud, a los 4 meses de edad se recomienda la vacunación de los niños frente a:

a) Difteria. Tétanos. Tosferina. Poliomielitis.

Haemophilus influenzae tipo b. Neumococo.

b) Hepatitis B. Tétanos. Difteria. Tosferina. Poliomielitis. Haemophilus influenzae tipo b. Neumococo.

c) Hepatitis B. Difteria. Tétanos. Tosferina. Poliomielitis. Haemophilus influenzae tipo b. Neumococo. Meningococo C

d) Sarampión. Rubéola. Parotiditis. Meningococo C

31. ¿A qué fase del Proceso de Atención de Enfermería corresponde la selección de las intervenciones?:

a) Valoración

b) Diagnóstico

c) Planificación

d) Evaluación

32. En el Proyecto SÉNECA el grado en el que un sistema previene, detecta, mitiga o mejora continuamente peligros o incidentes, se denomina:

a) Calidad

b) Seguridad

c) Resiliencia

d) Medida de mejora

33. Cuando hay un conflicto entre los principios éticos se establece una jerarquía entre ellos. Los principios que tienen prioridad son.

a) Autonomía y justicia

b) Beneficencia y autonomía

c) No maleficencia y justicia

d) Beneficencia y justicia

34. ¿Qué medición antropométrica utilizará para determinar las reservas de grasa?:

a) La circunferencia media del brazo

b) La medida del pliegue cutáneo

c) La circunferencia media del músculo del brazo

d) El índice de Masa Corporal

35. La vía de transmisión del Herpes zóster diseminado es:

a) Por contacto

b) Aérea

c) Por gotitas

d) a y b son correctas

36. El conjunto mínimo de datos que debe tener el Informe de Cuidados de Enfermería no incluye:

a) Valoración activa

b) Causas que genera la actuación enfermera

c) Enfermedades previas

d) Motivo de Alta/Derivación Enfermera

37. La probabilidad de que una persona con un resultado negativo en una prueba diagnóstica esté realmente sano se denomina:

a) Valor predictivo positivo

b) Valor predictivo negativo

c) Sensibilidad

d) Prevalencia

38. En la estrategia por una alimentación equilibrada, un cuarto del ?Plato saludable" está ocupado por:

a) Proteínas

b) Verduras

c) Frutas

d) Hortalizas

39. En el contexto de una infección por un agente patógeno que se transmite por gotitas, indique la opción incorrecta:

a) Se pueden ubicar a los pacientes por cohortes si comparten el mismo diagnóstico etiológico

b) Un ejemplo de agente Patógeno que se transmite por gotitas es el virus de Influenza Humana A

c) El equipo de protección personal debe utilizarse cuando se trabaja dentro de un radio de 1 metro alrededor del paciente

d) La prevención de la transmisión exige una manipulación especial del aire y de la ventilación

40. El empleo de carbón activado como descontaminante no está indicado en la ingesta reciente de qué fármaco:

a) Fenobarbital

b) Carbamazepina

c) Litio

d) Teofilina

41. ¿Cómo se denominan las claves o inferencias

observables que se agrupan como manifestaciones de un diagnóstico real, de salud o de promoción de la salud?

a) Etiquetas diagnósticas

b) Características definitorias

c) Factores de riesgo

d) Factores relacionados

42. La ceguera nocturna por empeoramiento de la adaptación a la oscuridad es un síntoma temprano de déficit de:

a) Vitamina A

b) Vitamina B

c) Vitamina C

d) Vitamina E

43. ¿Cuál de las siguientes enfermedades no está incluida en el programa de cribado neonatal de enfermedades endocrino-metabólicas?

a) Fibrosis quística

b) Anemia megaloblástica

c) Acidemia glutárica tipo I

d) Déficit de acil coenzima A deshidrogenasa de cadena media

44. Indique la secuencia correcta para ponerse un equipo de protección personal compuesto por mascarilla, bata, guantes y gafas protectoras cuando administra cuidados a un paciente que tiene una infección transmisible:

a) Guantes - gafas protectoras - bata - mascarilla

b) Bata - mascarilla - gafas protectoras - guantes

c) Mascarilla - bata - gafas protectoras - guantes

d) El orden en el que se coloca el equipo de protección personal es irrelevante

45. Se consideran signos de amamantamiento adecuado todos los señalados a continuación excepto:

a) El bebé se acerca al pecho con la nariz frente al pezón

b) Más areola visible por encima del labio superior

c) Se oyen ruidos de chupeteo o chasquidos

d) La madre siente sed, relajación o somnolencia

46. Se define recién nacido prematuro como aquel que nace:

a) Antes de los 245 días contados a partir del primer día de la última regla

b) Antes de los 252 días contados a partir del primer día de la última regla

c) Antes de los 259 días contados a partir del primer día de la última regla

d) Antes de los 266 días contados a partir del primer día de la última regla

47. Dentro de los ?5 momentos? para la higiene de las manos recomendados por la Organización Mundial de la Salud, ?después de la exposición a líquidos corporales" ¿a qué momento corresponde?:

a) Momento 2

b) Momento 3

c) Momento 4

d) Momento 5

48. Ante una mujer de 20 años que presenta leucorrea vaginal abundante, amarillenta, espumosa y con burbujas de aire debe sospecharse infección por:

a) Neisseria Gonorrhoeae

b) Trichomonas vaginalis

c) Cándida Albicans

d) Gardnerella vaginalis

49. Indique con qué se inicia la secuencia de acciones para la realización de Soporte Vital Básico/DEA (desfibrilación externa automatizada) por un reanimador entrenado para tratar un adulto víctima de parada cardiaca:

a) Evaluar a la víctima, sacudiéndola suavemente por los hombros

b) Garantizar la seguridad del reanimador, víctima y cualquier testigo

c) Mirar, escuchar y sentir la respiración normal

d) Abrir la vía aérea, colocando a la víctima en decúbito supino

50. ¿Cómo se denomina el umbral a partir del cual la pérdida de la reserva fisiológica y de la capacidad de adaptación del organismo empieza a ser insuficiente para mantener la independencia y conlleva el riesgo de perderla?:

a) Demencia

b) Fragilidad

c) Discapacidad

d) Minusvalía

51. ¿Cuándo no está indicada la elección de un apósito hidrocoloide para el cuidado de una herida?

a) En últimas fases de granulación y epitelización

b) En lesiones infectadas o con signos de elevada carga bacteriana

c) Como protección de la piel en zonas de roce o fricción

d) En la curación de heridas o úlceras de grado I

52. La siguiente gasometría: pH 7,50; PaC0? 40 mmHg; HCO? 35 mEq/l, PaO? 100 mmHg, ¿qué alteración representa?

a) Acidosis respiratoria

b) Alcalosis respiratoria

c) Acidosis metabólica

d) Alcalosis metabólica

53. ¿En qué estadio de Tanner de desarrollo puberal incluiría la aparición del brote mamario?

a) Estadio 1 (M1)

b) Estadio 2 (M2)

c) Estadio 3 (M3)

d) Estadio 4 (M4)

54. Indique qué afirmación es correcta según la escalera analgésica de la Organización Mundial de la Salud para el tratamiento del dolor:

a) Los Corticoides son analgésicos del primer escalón

b) El Paracetamol no tiene techo analgésico

c) Los Anticonvulsivantes son coanalgésicos indicados en dolor neuropático

d) La Morfina se puede asociar con Tramadol

55. En la anorexia nerviosa restrictiva, el paciente:

a) Provoca habitualmente el vómito

b) Realiza purgas con frecuencia

c) No recurre regularmente a atracones

d) Hace uso excesivo de laxantes

56. Una negación del fallecimiento con una esperanza infundada de retorno del finado, padeciendo un intenso cuadro de ansiedad y deteniéndose la evolución del duelo en la primera fase, se denomina duelo patológico:

a) Ausente o retardado

b) Enmascarado

c) Inhibido

d) Crónico

57. En la escala de coma de Glasgow, la respuesta motora puede obtener una puntuación máxima de:

a) 3

b) 4

c) 5

d) 6

58. Los menores de edad deberán utilizar sistemas de retención infantil en el vehículo cuando su estatura sea igual o inferior a:

a) 150 centímetros

b) 140 centímetros

c) 135 centímetros

d) 120 centímetros

59. ¿Cómo se denomina la regla que se usa frecuentemente para clasificar las quemaduras según su extensión y valorar grandes superficies de un modo rápido en niños?:

a) Regla de Lund y Browder

b) Regla de Wallace

c) Regla de los 9

d) Regla de Benaim

60. Indique la opción correcta de la posición de los electrodos de un electrocardiograma convencional:

a) La derivación V3 se sitúa en la línea axilar anterior, 5º espacio intercostal

b) La derivación V4 se sitúa en la línea media clavicular, 5º espacio intercostal

c) La derivación V1 se sitúa en el cuarto espacio intercostal izquierdo

d) La derivación V6 se sitúa en el borde esternal izquierdo, 4º espacio intercostal

61. ¿Cuál de las siguientes actuaciones frente a una exposición accidental al VIH no es correcto realizar?:

a) En caso de exposición percutánea, permitir el sangrado

b) En caso de contaminación cutánea, lavar con agua y jabón

c) En caso de exposición sexual, lavar las mucosas con ?ducha-chorro de agua?

d) En caso de contaminación percutánea, aplicar un agente cáustico

62. La población diana incluida en el Programa de Detección Precoz de Cáncer Colorrectal es la comprendida:

a) Entre 55 y 69 años

b) Entre 50 y 69 años

c) Entre 50 y 65 años

d) Todas las opciones son falsas

63. ¿Qué debe confirmar verbalmente el profesional de enfermería en la última fase del listado de verificación de la seguridad de la cirugía?

a) La identidad del paciente y el sitio quirúrgico

b) Si se ha confirmado la esterilidad

c) Si existen problemas relacionados con el instrumental y los equipos

d) El etiquetado de las muestras

64. ¿Cómo se denomina el desbridamiento que se produce naturalmente en lesiones por presión cuando el entorno de la herida es húmedo?:

a) Mecánico

b) Enzimático

c) Autolítico

d) Autólogo

65. ¿Cuál es el antídoto de elección ante una intoxicación por Opiáceos?:

a) Atropina

b) Flumazenilo

c) Naloxona

d) Mepivacaína

66. ¿Cuál es el riesgo de desarrollar una úlcera por presión, si realizamos la escala de Braden a un paciente y obtenemos un resultado de 14 puntos?

a) Sin riesgo

b) Bajo

c) Moderado

d) Alto

67. En función de su etiopatogenia, el ictus isquémico se clasifica como:

a) Cardioembólico, lacunar, subaracnoideo, de causa inhabitual y de origen indeterminado

b) Aterotrombótico, cardioembólico, lacunar, de causa inhabitual y de origen indeterminado

c) Aterotrombótico, focal, global, de origen indeterminado y de causa inhabitual

d) Aterotrombótico, cardioembólico, lacunar, intracerebral y de origen indeterminado

68. La actividad de salud pública que tiene como objetivo identificar, cuantificar, evaluar y prevenir los riesgos asociados al uso de los medicamentos una vez comercializados se denomina:

a) Farmacocinética

b) Farmacopea

c) Farmacovigilancia

d) Farmacoepidemiologia

69. El diagnóstico de Diabetes tipo 2 viene definido por dos determinaciones sanguíneas en ayunas en dos días diferentes con un valor igual o mayor de:

a) 110mg/dl

b) 120mg/dl

c) 126mg/dl

d) 140mg/dl

70. Indique cuál es un signo clínico de una fractura de cuello de fémur:

a) Alargamiento y rotación externa del miembro afectado

b) Alargamiento y rotación interna del miembro afectado

c) Acortamiento y rotación interna del miembro afectado

d) Acortamiento y rotación externa del miembro afectado

71. En la interpretación de una espirometría, cuando la FVC (Capacidad Vital Forzada) y el FEV? (Volumen espiratorio forzado en el primer segundo) son menores de un 80% de su valor teórico y la relación FEV?/FVC es normal, estamos hablando de un patrón espirométrico:

a) Obstructivo

b) Restrictivo

c) Mixto

d) Hiperreactivo

72. ¿Qué representa la Onda T de un electrocardiograma?

a) La despolarización auricular

b) La repolarización ventricular

c) La despolarización ventricular

d) Se desconoce su significado

73. ¿Cuál de las siguientes manifestaciones no constituye un cambio fisiológico-funcional relacionado con el envejecimiento?

a) Disminución de la secreción gástrica

b) Aumento en la capacidad de coordinación y de control muscular

c) Mayor facilidad para las heridas ante pequeños traumas

d) Aumento de la resistencia a la insulina

74. El grado en el que los servicios de salud prestados a personas y poblaciones aumentan la probabilidad de que se produzcan los efectos buscados en la salud y son coherentes con los conocimientos profesionales del momento, se define, en el Proyecto SÉNECA, como:

a) Confianza

b) Calidad

c) Resiliencia

d) Evento

75. ¿En qué tipo de colostomías está indicado el uso de una irrigación?

a) Colostomías terminales sigmoideas

b) Colostomías con prolapso

c) Ileostomías

d) Colostomías ascendentes

76. ¿Cuál de los siguientes apósitos es eficaz en el cuidado de una herida crónica con presencia de signos de infección y biofilm?

a) Apósitos de plata

b) Apósitos de cadexómero yodado

c) Apósitos de miel

d) Todas las anteriores son correctas

77. En el Proyecto SÉNECA los Indicadores Clave medidos a través de Historias Clínicas incluyen:

a) Pacientes que perciben que han participado en las decisiones sobre su enfermedad

b) Pacientes que perciben accesibilidad física segura

c) Pacientes dados de alta sin informe de continuidad de cuidados

d) Todas son correctas

78. ¿Qué tipo de anemia provoca el déficit de vitamina B12?

a) Anemia hemolítica

b) Anemia megaloblástica

c) Talasemia

d) Anemia ferropénica

79. En la escala de Maddox de valoración de flebitis, la existencia de dolor en el sitio de punción, eritema y/o inflamación, sin cordón venoso palpable ni induración, se corresponde con:

a) Grado 0

b) Grado 1

c) Grado 2

d) Grado 3

80. ¿Cómo se denomina el trastorno de la conducta alimentaria caracterizado por la ingesta de sustancias no nutritivas?

a) Coprofagia

b) Potomanía

c) Mericismo

d) Alotriofagia

81. ¿De quién depende orgánicamente la Unidad de Evaluación en Calidad del Servicio de Salud del Principado de Asturias?:

a) La Gerencia del Área Sanitaria

b) La Dirección de Atención Sanitaria y Salud Pública del Área Sanitaria

c) La Unidad de Certificación de Calidad de la Consejería de Sanidad

d) Todas las respuestas anteriores son falsas

82. El Decreto 67/2015, de 13 de agosto, establece que la dirección estratégica de las políticas de calidad en el entorno sanitario es competencia de:

a) La Secretaría General Técnica

b) La Dirección General de Salud Pública

c) La Dirección General de Planificación Sanitaria

d) La Dirección General de Política Sanitaria

83. Ante una extravasación de una perfusión de Vincristina, el profesional de enfermería aplicará:

a) Calor

b) Frío húmedo

c) Frió seco

d) No se aplica nada

84. Según el Decreto 67/2015, de Estructura orgánica básica de la Consejería de Sanidad del Principado de Asturias, el órgano de asesoramiento del titular de la Consejería en materias relacionadas con la salud pública y la sanidad, con la intención de fomentar una adecuada gobernanza del sistema sanitario público, es

a) El Consejo de Dirección

b) EL Consejo de Salud del Principado de Asturias

c) El Consejo Asesor de Sanidad del Principado de Asturias

d) El Consejo Desconcentrado del Servicio de Salud del Principado de Asturias

85. La Desinfección de Alto Nivel está especialmente indicada para:

a) Material semicrítico

b) Material crítico

c) Material considerado no crítico

d) Suelos, superficies, mobiliario

86. Cuando deba obtener una muestra de sangre para una gasometría arterial es cierto que:

a) Debe realizar previamente el test de Alien si la punción se realiza en la arteria radial

b) Las principales arterias a puncionar son, por este orden, radial, cefálica, humeral y femoral

c) Si se punciona la arteria femoral, el ángulo de inclinación de la aguja debe ser de 45°

d) a y b son correctas

87. Los principios de la bioética, respeto a las personas, beneficencia y justicia, quedan recogidos en un primer documento denominado:

a) Código Deontológico

b) Declaración de Helsinki de 1964

c) Informe Belmont

d) Convenio de Oviedo de 1997

88. En la utilización de productos para el cuidado de la piel sana, frágil y perilesional es cierto que:

a) Los ácidos grasos hiperoxigenados (AGHO) se extienden aplicando un masaje para favorecer la absorción del producto

b) El uso de pomadas de zinc como producto barrera permite la visualización de la piel y la adhesividad de otros productos

c) Los AGHO son útiles en la prevención de lesiones por presión

d) Se pueden utilizar productos barrera alcohólicos si no existe evidencia de lesión dérmica

89. Indique qué es necesario realizara un paciente que ha ingerido un producto doméstico de limpieza compuesto por amoniaco:

a) Administrar eméticos

b) Realizar lavado gástrico con carbón activado

c) Administrar catárticos

d) Ninguna de las opciones está indicada

90. ¿A qué clasificación de residuos sanitarios pertenecen las bolsas de colostomía?:

a) Grupo II

b) Grupo III

c) Grupo IV

d) Grupo V

91. Los efectos perjudiciales de un fármaco sobre un organismo o tejido debidos a una dosis excesiva, a

la ingestión de un fármaco pensado para un uso externo y a la acumulación del medicamento en la sangre debido a una alteración del metabolismo o la excreción, se denomina:

a) Alergia a los fármacos

b) Tolerancia farmacológica

c) Reacción anafiláctica

d) Toxicidad farmacológica

92. El aumento de la permeabilidad glomerular, que se traduce en proteinuria masiva e hipoalbuminemia y que se acompaña de forma variable de edema, hiperlipemia y lipiduña, se designa como:

a) Glomerulonefritis

b) Insuficiencia renal aguda

c) Síndrome nefrótico

d) Hidronefrosis

93. Indique cuál, de los siguientes grupos de fármacos, no está relacionado con el desencadenamiento o agravamiento de la incontinencia urinaria en un anciano:

a) Sedantes

b) Diuréticos

c) Bloqueantes del calcio

d) Antitérmicos

94. Es un anestésico general volátil:

a) Midazolam

b) Sevofluorano

c) Propofol

d) Ketamina

95. ¿Qué respuesta es correcta con relación a una infección por virus de Hepatitis A?:

a) La principal vía de transmisión es la materno-fetal

b) El hombre y los animales de granja son sus reservónos

c) Tiene una probabilidad muy alta de derivar en cirrosis

d) Todas las respuestas son falsas

Plantilla de examen Enfermeras 12 de Mayo de 2019

Nº PREGUNTA	RESPUESTA
1	a
2	d
3	c
4	a
5	d
6	c
7	c
8	c
9	c
10	a
11	d
12	c
13	a
14	c
15	b
16	b
17	b
18	d
19	c
20	a
21	a
22	b
23	b
24	b
25	c
26	c
27	a
28	d
29	b
30	c
31	c
32	c
33	c
34	b
35	d

Nº PREGUNTA	RESPUESTA
36	c
37	b
38	a
39	d
40	c
41	b
42	a
43	b
44	b
45	c
46	c
47	b
48	b
49	b
50	b
51	b
52	d
53	b
54	c
55	c
56	a
57	d
58	c
59	a
60	b
61	d
62	b
63	d
64	c
65	c
66	c
67	b
68	c
69	c
70	d

Nº PREGUNTA	RESPUEST
71	b
72	b
73	b
74	b
75	a
76	d
77	c
78	b
79	c
80	d
81	d
82	c
83	a
84	c
85	a
86	a
87	c
88	c
89	d
90	a
91	d
92	c
93	d
94	b
95	d

Los aspirantes dispondrán de un plazo de 5 días hábiles, a contar desde el día siguiente a la publicación de la plantilla provisional de respuestas, para formular alegaciones o reclamaciones que consideren oportunas dirigidas al Tribunal, sobre el contenido de la prueba o sobre la plantilla correctora. Las reclamaciones se entenderán contestadas con la publicación definitiva de la plantilla correctora.

M. Gabriela Sáiz García

Presidenta del Tribunal Calificador

Oviedo, 13 de Mayo de 2019

EXAMEN OFICIAL OPE ENFERMERÍA BALEARES (IB SALUT) 2019

CEISAL
CENTRO INTERNACIONAL
DE ESTUDIOS EN SALUD

1. En la constitución española de 1978 el derecho a la protección a la salud:

a) Es un derecho fundamental.

b) Es un derecho de los ciudadanos.

c) Es una libertad pública.

d) Es un principio rector de la política social y económica.

2. Según la Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad, las actuaciones de las Administraciones Públicas Sanitarias estarán orientadas:

a) A la sostenibilidad del sistema.

b) A la promoción de la salud.

c) A la promoción de la sanidad pública.

d) A la creación de los Servicios de Salud.

3. Según el Real Decreto 1093/2010, de 3 de septiembre, por el que se aprueba el conjunto mínimo de datos de los informes clínicos en el Sistema Nacional de Salud, el sexo del paciente:

a) Es un dato mínimo que debe figurar en los informes clínicos en el Sistema Nacional de Salud.

b) Es un dato que puede figurar en los informes clínicos en el Sistema Nacional de Salud.

c) Es un dato que puede figurar en los informes clínicos en el Sistema Nacional de Salud.

d) Es un dato que figura o no en los informes clínicos en el sistema Nacional de Salud a petición del médico facultativo.

4. Según la Ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de los derechos y deberes en materia de información, la renuncia del paciente a recibir información:

a) Está limitada por el interés de la salud del propio paciente, de terceros, de la colectividad y por las exigencias terapéuticas del caso.

b) No tiene limite alguno.

c) El paciente no tiene derecho a renunciar a recibir información.

d) Es el médico que decide si el paciente tiene o no derecho a renunciar a la información.

5. Según la Ley 44/2003 de 21 de noviembre, de ordenación de las profesiones sanitarias corresponde a los diplomados universitarios en enfermería:

a) La prestación personal directa que sea necesaria en las diferentes fases del proceso de atención integral de salud y, en su caso, la dirección y evaluación del desarrollo global de dicho proceso, sin menoscabo de la competencia, responsabilidad y autonomía propias de los distintos profesionales que intervienen en el mismo.

b) La indicación y realización de las actividades dirigidas a la promoción y mantenimiento de la salud, a la prevención de las enfermedades y al diadnóstico, tratamiento, terapéutica y rehabilitación de los pacientes, así como al enjuiciamiento y pronóstico de los procesos objeto de atención.

c) La dirección, evaluación y prestación de los cuidados de Enfermería orientados a la promoción, mantenimiento y recuperación de la salud, así como a la prevención de enfermedades y discapacidades.

d) La ejecución y prestación de los cuidados de Enfermería orientados a la promoción, mantenimiento y recuperación de la salud, así como a la prevención de enfermedades y discapacidades.

6. Según la Ley 55/2003, de 16 de noviembre del estatuto marco del personal estatuario, la condición de personal estatuario fijo se adquiere por:

a) La superación de las pruebas de selección.

b) Además de superar las pruebas de selección, es necesario un nombramiento conferido por el órgano competente.

c) Cumplimiento sucesivo de superación de las pruebas de selección y la incorporación al puesto de trabajo.

d) Superación de las pruebas de selección, nombramiento por órgano competente e incorporación al puesto de trabajo.

7. Según la Ley 3/2007, de 22 de marzo para la igualdad efectiva de mujeres y hombres el principio de igualdad de trato entre mujeres y hombres:

a) Ya se encuentra recogido en la Constitución y no precisa ningún tratamiento legal adicional.

b) Supone la ausencia de discriminación directa, por razón de sexo. y, especialmente. las derivadas de la maternidad, la asunción de obligaciones familiares y el estado civil.

c) Supone la ausencia de toda discriminación directa o indirecta, por razón de sexo, y, especialmente. las derivadas de la maternidad, la asunción de obligaciones familiares y el estado civil.

d) Supone la ausencia de cualquier discriminación indirecta por razón del sexo.

8. Según la Ley 31/1995, de 8 de noviembre de prevención de riesgos laborales, la vigilancia periódica del estado de salud de los trabajadores:

a) Es obligatoria siempre y en todo caso.

b) Sólo podrá llevarse a cabo cuando el trabajador preste su consentimiento.

c) Es obligatoria para los profesionales de la salud, den o no su consentimiento.

d) Es optativa para el empresario.

9. Según el Real Decreto legislativo 5/2015 , de 30 de octubre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley del Estatuto Básico del empleado público, la evaluación del desempeño:

a) Es el procedimiento mediante el cual se mide y valora la conducta profesional y el rendimiento o el logro de resultados.

b) Es un sistema de promoción del personal empleado público.

c) Es voluntaria.

d) Es lo mismo que el régimen disciplinario del personal empleado público.

10. Según la Ley 16/2003, de 28 de mayo, de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud, todas las actividades asistenciales de prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación que se realicen en centros sanitarios o sociosanitarios, así como el transporte sanitario urgente, cubiertos de forma completa por financiación pública son una prestación que forma parte de:

a) La cartera común básica de los servicios asistenciales del Sistema Nacional de Salud.

b) La cartera común suplementaria del Sistema Nacional de Salud.

c) La cartera común de servicios accesorios del Sistema Nacional de Salud.

d) La cartera común básica de los seguros privados de Salud.

11. Según Lalonde, el nivel de salud de una comunidad estaría influido por los siguientes grandes grupos de determinantes:

a) La biología humana, el medio ambiente, los estilos de vida y conductas de salud y el sistema de asistencia sanitaria.

b) Ambiente psicosocial y sociocultural, estilos de vida, educación, economía y sistema sanitario.

c) Sedentarismo, alimentación y utilización de los servicios sanitarios.

d) Sistema de asistencia sanitaria (beneficios de las intervenciones preventivas y terapéuticas, sucesos adversos producidos por la asistencia sanitaria, listas de espera excesivas, burocratización de la asistencia) y biología (constitución, carga genética, crecimiento y desarrollo y envejecimiento).

12. Señale la afirmación FALSA respecto a la valoración del estado de salud y determinación de las necesidades en una población:

a) Los indicadores de salud utilizados con más frecuencia miden la salud negativa (calidad de vida relacionada con la salud, funcionalidad, etc.), mientras que se dispone de menos experiencia para aquellos que valoran la salud positiva (mortalidad, morbilidad, incapacidad).

b) El objetivo del diagnóstico de salud de la comunidad, es informar y guiar las decisiones relacionadas con la elección de prioridades y el desarrollo.

c) Por necesidad se entiende la diferencia entre el estado óptimo, definido de forma normativa, y el estado existente de salud, por tanto, por tanto, es un concepto relativo que expresa lo que se requiere para solucionar un problema de salud del programa.

d) Los indicadores de salud se definen como parámetros medibles capaces de ofrecer una estimación objetiva del estado de una colectividad.

13. Respecto a la demografía sanitaria y la epidemiología señale el concepto FALSO:

a) La odds es un tipo de razón en la que numerador representa la probabilidad de que no ocurra un suceso y el denominador la probabilidad de que ocurra.

b) La prevalencia se define como el número de casos (tanto antiguos como recientes) de una determinada enfermedad que existen en una población.

c) La incidencia acumulada (IA), también conocida como proporción de incidencia o riesgo,

es la proporción de personas de una población que desarrollarán la enfermedad a lo largo de un periodo de tiempo determinado.

d) La prevalencia puntual es el número de casos de una determinada enfermedad que existen en una población en un momento determinado.

14. En Plan de Calidad para el Sistema Nacional de Salud (SNS) incluye la utilización de las tecnologías de la información y de la comunicación (TIC) en el SNS. ¿Qué elementos funcionales y tecnológicos se consideran necesarios para la interoperabilidad de los sistemas autonómicos?

a) La Tarjeta Sanitaria como un sistema fiable de identificación de los usuarios y la Historia Clínica Digital.

b) Un sistema de receta electrónica como soporte de todos los procesos necesarios para hacer efectiva la prestación farmacéutica a los pacientes y usuarios (prescripción, visado, dispensación).

c) Mecanismos que mejoren la accesibilidad a los servicios sanitarios, como la citación de los usuarios (Telecita) y dispositivos de diagnóstico y tratamiento a distancia evitando desplazamientos (Telemedicina).

d) Todas son ciertas.

15. El proceso de aplicación de la Enfermería Basada en la Evidencia (EBE) consta de las siguientes fases:

a) Formulación de preguntas clínicas, búsqueda bibliográfica, implementación y evaluación.

b) Formulación de preguntas clínicas, implementación y evaluación.

c) Formulación de preguntas clínicas, búsqueda bibliográfico, lectura crítica, implementación y evaluación.

d) Formulación de la pregunta de investigación, elaboración de un proyecto de implementación y evaluación.

16. Respecto a la investigación Cualitativa, señale la afirmación FALSA:

a) Las entrevistas estructuradas y/o los cuestionarios estanderizados son los más adecuados y utilizados.

b) Los resultados dominantes son triangulados, lo que significa que están corroborados por varias fuentes de información.

c) La iteración entre la recogida de datos, el análisis y el desarrollo de la teoría continúa hasta que se satura la información o se produce redundancia y no se obtiene conocimiento nuevo.

d) Las perspectivas y métodos en la investigación cualitativas más utilizadas en ciencias de la salud provienen del paradigma constructivista y son la fenomenología, etnografía y la teoría fundada.

17. ¿Cuál de las siguientes fuentes es específica para encontrar revisiones sistemáticas de la evidendia científica sobre un determinado tema?

a) Fisterra.

b) The Cochrane Library Plus.

c) Medline.

d) Embase Cinahl.

18. En la lectura crítica de un ensayo clínico nos plantearemos, señale la respuesta VERDADERA:

a) La validez interna que hace referencia a la medida en que el resultado es aplicable a otra población distinta a la utilizada en el ensayo.

b) La validez externa que se define como el grado en que los resultados son aplicables a la población misma del estudio.

c) Nos plantearemos tres preguntas: ¿Son válidos los resultados del estudio?, ¿cuáles han sido los resultados? y ¿me resultarán útiles los resultados en el cuidado de mis pacientes?.

d) Todas son ciertas.

19. El ámbito de aplicación del Código Deontológico de la Enfermería Española es de aplicación para:

a) Todos los inscritos en los Colegios que desarrollen su actividad en la Sanidad pública.

b) Todos los Enfermeros/as en los Colegios que desarrollen su actividad en la Sanidad Privada.

c) Enfermeros/as extranjeros que, por convenios o tratados internacionales puedan ejercer ocasionalmente en España.

d) Todas son ciertas.

20. En la entrevista clínica es de vital importancia establecer una buena relación terapéutica, para ello es importante, señale la VERDADERA:

a) Tener un estilo emocional reactivo.

b) Tutear siempre al paciente a fin de crear confianza.

c) Tener en cuenta la "Ley del eco emocional".

d) Es preferible que el paciente entre a la consulta sin acompañante para que no interfiera en la entrevista.

21. La parte exploratoria de la entrevista clínica semiestructurada consta de las siguientes fases:

a) Saludo cordial, escucha activa, exploración física si procede y plan terapéutico pactado.

b) Saludo cordial, escucha activa, exploración física si procede, diagnóstico y plan terapéutico.

c) Saludo cordial, escucho activa, completar Historia Clínica, exploración física si procede, diagnóstico y plan terapéutico.

d) Repasar lista de problemas del paciente, saludo cordial, delimitar motivo de consulta, escucha activa, averiguar para completar datos hacer un sumario de la información obtenida y exploración física, si procede.

22. A fin de conseguir cambios en los hábitos de los pacientes y una mejor adherencia terapéutica, es importante que, durante la entrevista clínica, la enfermera realice las siguientes tareas, excepto, señale la FALSA:

a) Pactar los objetivos con el paciente siendo realista y priorizando los objetivos terapéuticos ya que el éxito para una modificación de conducta estriba en que la persona comparta el proyecto.

b) Utilizar técnicas informativas delimitando previamente los conocimientos previos del paciente, como poner ejemplos sencillos, utilizar ayudas visuales y dar información escrita.

c) Aplicar técnicas de motivación intrínsecas como cambiar creencias y mejorar la autoestima.

d) Aplicar técnicas de motivación extrínsecas como llamadas, incrementar la sensación de autocontrol, alabar pequeños logros y visitas de seguimiento.

23. En cuanto a la higiene de manos con productos de base de alcohol es FALSO que:

a) Si la enfermera no tolera soluciones de alcohol sin agua se utilizará el lavada de manos.

b) Si se utilizan guantes no es necesario utilizar solución con base de alcohol.

c) Después de tocar piel intacta de un paciente (tomarle el pulso, la presión arterial o levantarlo) utilizaremos solución con base de alcohol.

d) Antes de poner los guantes estériles para instalar un catéter central se debe utilizar solución con base del alcohol.

24. En cuanto a la conservación y la cadena de frío aconsejada para la conservación de las vacunas es FALSO que:

a) Nunca debe haber alimentos o bebidas dentro de la nevera destinada a conservar vacunas.

b) Hay que evitar la congelación de las vacunas colocándolas en la puerta de la nevera y evitando que toquen las paredes del frigorífico.

c) En general las vacunas liofilizadas, se deben administrar inmediatamente después de la reconstitución aunque, si esto no es posible, se pueden almacenar en nevera (entre 2 y 8 ºC) y utilizar antes de 8 horas tras la reconstitución.

d) Las vacunas triple vírica, polio inactivada, hepatitis A, varicela, antigripal y las vacunas frente a meningococo C y Haemophilus influenzae tipo b, deberán estar protegidas de la luz ya que son fotosensibles.

25. Según la Conselleria de Salut del Govern de les Illes Balears todos estos son grupos de riesgo para Vacunación de la Hepatitis B (VHB) en adultos EXCEPTO:

a) Exposición de riesgo (accidente biológico, pinchazos y corte con material potencialmente contaminado y agresiones sexuales).

b) Infección por VIH, personas que se inyectan drogas e inmunodeprimidos.

c) Personal e internos de instituciones penitenciarias y personas que aplican tatuajes.

d) Personas con enfermedad renal crónica en diálisis excluyendo prediálisis.

26. Entre las recomendaciones de la Estrategia de seguridad del paciente del Sistema Nacional de Salud, para promover la línea estratégica 4 de "Participación de los pacientes en su propia seguridad" se encuentra, señale la afirmación VERDADERA:

a) Permitir y promover la presencia de un acompañante del paciente, siempre que sea posible, en todos los ámbitos de la asistencia sanitaria, especialmente en el caso de pacientes

pediátricos o de aquellos con deterioro cognitivo.

b) Establecer en los centros sanitarios y unidades que no dispongan del mismo, un sistema de notificación de incidentes relacionados con la atención sanitaria que sea voluntario, confidencial, no punitivo y que favorezca el aprendizaje.

c) Promover la identificación y difusión de soluciones coste-efectivas, factibles y sostenibles para lograr una atención más segura y evitar incidentes con daño para los pacientes.

d) Comprobar inequívocamente la titularidad del documento clínico de cada usuario, que se utilice durante la asistencia sanitaria.

27. El método para el cálculo del número de personas adecuado en una unidad de cuidados que consiste en asignar a cada una de las enfermeras de una unidad una o dos funciones asistenciales que deben realizar a todos los pacientes de la unidad, se denomina:

a) Método por clientes.

b) Método funcional.

c) Método de expertos.

d) Método de equipos enfermeros.

28. Según Donabedian los siete pilares de la calidad de salud son (señale la VERDADERA):

a) Eficacia, efectividad eficiencia, optimización, continuidad intimidad y equidad.

b) Eficacia, efectividad, adecuación optimización, accesibilidad, legitimidad y equidad.

c) Eficacia, efectividad, eficiencia, optimización, aceptabilidad, legitimidad y equidad.

d) Eficacia, efectividad, eficiencia, oportunidad, accesibilidad, legitimidad y equidad.

29. ¿Cuál de estos indicadores sería un indicador de estructura?

a) Protocolos y registros.

b) Tipos de pacientes atendidos, técnicas realizadas y cuidados específicos.

c) Cambios observados en la situación de pacientes o usuarios y la opinión de los mismos.

d) Beneficios definidos y producidos por la aplicación de cuidados enfermeros.

30. En la estrategia de promoción de la salud y prevención en el Sistema Nacional de Salud (2014), las poblaciones que se han priorizado en la primera fase, son:

a) La infancia (menores de 3 años) y los mayores de 75.

b) La infancia (menores de 15 años) y los mayores de 50.

c) La infancia (menores de 3 años) y las mujeres.

d) No se prevé en fases futuras abordar otras etapas del curso de la vida.

31. El modelo transteórico o de etapas del cambio, como modelo para cambiar conductas individuales en salud, señale la VERDADERA:

a) Consta de 4 etapas: pre-contemplación, contemplación, acción y mantenimiento.

b) Contempla el cambio de conducta como un proceso.

c) La etapa de acción implica que existe intención de actuar en un futuro cercano y es posible que haya tomado ya alguna acción.

d) Los materiales para intervenciones de educación para la salud basados en estas etapas, no han demostrado ser más efectivos que los generales.

32. En el documento de consenso sobre prevención de fragilidad y caídas en la persona mayor (2014 Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad), se propone en las personas con alto riesgo de caídas realizar una intervención preventiva centrada en tres componentes (señale la CORRECTA)

a) Programa de actividad física de componentes múltiples, revisión de medicación y revisión de la alimentación.

b) Programa de actividad física de componentes múltiples, revisión de riesgos del hogar y revisión de riesgos en la comunidad.

c) Programa de actividad física de componentes múltiples, revisión de medicación y revisión visual y auditiva.

d) Programa de actividad física de componentes múltiples, revisión de medicación y revisión de riesgos del hogar.

33. El programa de Atención Domiciliaria de Atención

Primaria propone el test de Zarit para valorar la carga de personas cuidadoras, señale la CORRECTA:

a) Consta de 44 ítems.

b) Se puntúa con un gradiente de frecuencia que va desde el valor 0 (nunca) hasta el 5 (siempre).

c) La puntuación <= a 20 indica la no existencia de sobrecarga del cuidador.

d) La puntuación >= 56 indica la existencia de sobrecarga intensa.

34. El Sistema Nacional de Salud ha adoptado el modelo de grupos de morbilidad ajustada, siguiendo el modelo Kaiser Permanente, señale la afirmación FALSA:

a) Propone estratificar toda la población según el grado de morbilidad y la complejidad del proceso de enfermedad.

b) Incluye la población sana.

c) Propone estratificar la población para la planificación de recursos sociosanitarios.

d) El nivel 3 agrupa a las personas con mayor morbilidad y complejidad, más frágiles y dependientes.

35. Respecto al IDC-Pal (instrumento diagnóstico de la complejidad en cuidados paliativos) es CIERTO que:

a) Es un instrumento de uso exclusivo en unidades de cuidados paliativos.

b) Orienta a la toma de decisiones para la adecuación de la intervención de los recursos implicados.

c) Es un instrumento de valoración de necesidades.

d) Es un instrumento pronóstico de la supervivencia.

36. En la atención al paciente complejo definido en el Plan de atención al paciente crónico complejo y crónico avanzado (Govern de les Illes Balears 2017) se propone una valoración integral y multidimensional, recabando información de las siguientes áreas y usando los siguientes instrumentos excepto, señale la respuesta FALSA:

a) Valoración funcional: índice de Barthel y Escala de Lawton-Brody.

b) Valoración cognitiva: test Mini-mental.

c) Valoración del cuidador: test de Zarit.

d) Estado nutricional: MNA.

37. Indique en qué etapa del duelo de Kubler-Ross está un paciente con un diagnóstico de una enfermedad que amenace su vida, cuando dice "¿por qué yo?":

a) Negación.

b) Ira.

c) Negociación.

d) Depresión.

38. Cuando el paciente refiere que está tomando Carbamacepina para control del dolor, estamos ante un fármaco:

a) De primer escalón.

b) De segundo escalón.

c) De tercer escalón.

d) Adyuvante.

39. Marque la respuesta FALSA sobre los instrumentos de valoración que incluye el Programa de atención domiciliaria (Servicio de Salud de las Islas Baleares 2017):

a) La escala de Braden valora el riesgo de sufrir úlceras por presión en base a la valoración de la percepción sensorial, exposición a la humedad actividad movilidad nutrición y riesgo de lesiones cutáneas.

b) El cuestionario NEC-Pal (Cuestionario de Necesidades de Cuidados Paliativos) pretende identificar a las personas con necesidades de atención paliativa y se inicia con la pregunta sorpresa a los profesionales: ¿le sorprendería que este paciente muriese a lo largo de los próximos 6 meses?

c) Una puntuación >2 en la escala de Downton identifica un riesgo alto de sufrir caídas.

d) La escala de Yesavage es útil para evaluar el estado afectivo de las personas mayores.

40. Identifique según los datos de la macroencuesta de violencia contra la mujer realizada en el año 2015 en el ámbito estatal, el motivo principal por el que las mujeres que padecen violencia NO lo denuncian:

a) No tener recursos económicos propios.

b) Dependencia emocional.

c) Miedo a perder a los hijos.

d) No concederte suficiente importancia.

41. NO sería una actividad/instrumento para trabajar la prevención secundaria en violencia machista:

a) Tener disponibles carteles y folletos informativos en lugares visibles.

b) Realización del cribado a las mujeres mayores de 14 años que acuden a consulta, cada 2 años, garantizando las condiciones de confidencialidad.

c) Trabajar la igualdad entre mujeres y hombres en las actividades para la salud, introduciendo la perspectiva de género transversalmente en todas las actividades.

d) La sensibilización y formación de los profesionales

42. Señale cuáles de estos criterios son de muy alto riesgo en el embarazo:

a) Preeclampsia grave, rotura de membranas pretérmino, crecimiento intrauterino restringido, incompetencia cervical.

b) Anomalías pélvicas, gestante con factor RH negativo, gran multiparidad (cuatro o más fetos viables o más de seis embarazos), metrorragias durante el primer trimestre.

c) Cirugía uterina previa, endocrinopatía, diabetes gestacional, hipertensión sin proteinuria.

d) Hipertensión pregestacional, IMC >40, cardiopatía grado II, preeclampsia leve.

43. En referencia a la vacunación durante el embarazo (señale la CORRECTA):

a) No se recomienda la vacunación de la gripe hasta el tercer trimestre, por tratarse de una vacuna antivírica.

b) Las vacunas de gérmenes vivos o atenuados están contraindicadas a causa del riesgo teórico para el feto.

c) En general se recomienda aborto terapéutico en vacunaciones con vacunas de gérmenes vivos o atenuados a mujeres durante un embarazo inadvertido.

d) Se recomienda 1 dosis de vacuna difteria-tétanos-tosferina de carga aumentada en las semanas 27 a 36 en cada embarazo.

44. En el periodo de la posmenopausia:

a) Es importante que la mujer sepa que debe informar de cualquier hemorragia vaginal, de manera inmediata, sin importar la cantidad.

b) Se producen cambios en la región vulvovaginal por la mayor concentración de estrógenos.

c) El pH vaginal está disminuido lo que predispone a las mujeres a las infecciones bacterianas.

d) Todas son correctas.

45. Según el de Salud Infanto-Adolescente del Servicio de Salud de las Islas Baleares (2018), la primera revisión "Visita del recién nacido", señale la CORRECTA:

a) Se aconseja realizarla 10 días después del nacimiento.

b) Se realiza el cribado neonatal de hipoacusias.

c) Se detectarán riesgos sociales como punto clave para la familia.

d) Se propone la apertura de la historia, datos familiares y sociales, historia pediátrica (antecedentes personales y familiares y datos sobre el embarazo, parto y periodo neonatal inmediato).

46. En el de vacunación infantil para la comunidad de las Islas Baleares para niños/as nacidos a partir de 1 de julio de 2016, se contemplan:

a) 3 dosis de vacuna de varicela (15 meses, 3 años y 12 años).

b) 3 dosis de virus del papiloma humano (12 años).

c) 3 dosis de pneumococo (vacuna conjugada) administradas antes del primer año de vida (2 meses, 4 meses, 11 meses).

d) 5 dosis de vacuna de poliomelitis (administradas conjuntamente con vacunas hexavalentes y pentavalentes).

47. En el calendario de vacunación infantil para la comunidad de las Islas Baleares para niños/as nacidos a partir de 1 de julio de 2016, a los 18 meses se recomienda la inmunización contra:

a) Tétanos + difteria + tos ferina acelular + Haemophilus influenzae B + poliomelitis.

b) Varicela.

c) Triple vírica y meningococo C (conjugada).

d) No hay vacuna prevista a esa edad.

48. En la valoración del desarrollo psicomotor del niño correspondiente a la 4a revisión "desarrollo del interés (4 meses)" del Programa de

salud Infanto-Adolescente del Servicio de Salud de las Islas Baleares (2018), se considerará un signo de alarma:

a) Ausencia de prensión voluntaria.

b) No tiene fija la mirada.

c) Se orienta hacia la voz.

d) Emite sonidos para llamar la atención.

49. Indique la respuesta CORRECTA En la etapa de planificación del Proceso de Atención de Enfermería (PAE):

a) Se formulan los problemas con el formato PES y se registra en el plan de cuidados.

b) Se establecen prioridades para el abordaje de los problemas, los objetivos, las intervenciones, las actividades, y se registra en el Plan de Cuidados.

c) Se establecen prioridades para el abordaje de los problemas, se realizan las actividades prescritas.

d) Se determinan las conexiones existentes entre las claves, se evalúa la consecución de los objetivos y se registra en el plan de cuidados.

50. La taxonomía NIC es, indique la respuesta CORRECTA:

a) Clasificación global y estandarizada de los resultados del individuo, definidos como un estado, conducta o percepción individual, familiar o comunitaria en respuesta a una intervención enfermera.

b) Clasificación global y estandarizada de las intervenciones enfermeras, definidas como las acciones llevadas a cabo por enfermería para ayudar al individuo a alcanzar los resultados esperados.

c) Clasificación global y estandarizada de juicios clínicos enfermeros, estructurados en cinco niveles: dominios, clases, resultados, indicadores y medidas.

d) Organización sistemática de resultados en grupos o categorías basadas en semejanzas, diferencias y relaciones entre los resultados.

51. Indique cuál de las siguientes afirmaciones sobre la nutrición parenteral (NP) es FALSA:

a) Las fórmulas con concentraciones de dextrosa mayores del 10% no deben administrarse a través de venas periféricas por riesgo de flebitis química.

b) Están disponibles cuatro tipos de dispositivos de acceso venoso central, catéteres centrales no tunelizados, catéteres centrales de inserción periférica catéteres tunelizados y puertos implantados.

c) Los catéteres centrales no tunelizados se utilizan para tratamiento intravenoso de larga duración (varios años).

d) Si se utiliza un catéter central de una sola luz para administrar NP, no debe administrar medicamentos a través de él, debido a las incompatibilidades potenciales con los componentes de la solución nutricional.

52. La cardioversión y la desfibrilación implican la aplicación de una corriente eléctrica para detener una taquiarritmia aguda. ¿En qué situación de urgencia se podría utilizar la desfibrilación?:

a) Fibrilación auricular.

b) Fibrilación ventricular.

c) Taquicardia sinusal.

d) Flutter auricular.

53. De las manifestaciones clínicas de la insuficiencia cardiaca, indique cuál es INCORRECTA:

a) La disnea paroxística nocturna (DPN) se asocia tanto a la insuficiencia cardíaca izquierda como a la derecha.

b) La tos seca no productiva puede ser una manifestación de insuficiencia cardíaca izquierda.

c) Los edemas de miembros inferiores y la hepatomegalia son síntomas de la insuficiencia cardíaca derecha.

d) En fase temprana de la insuficiencia ventricular izquierda se pueden detectar estertores bibasales.

54. Después de realizar footing un paciente con diabetes presenta un ligero mareo y palidez ¿Cuál de las siguientes sería la actuación correcta?

a) Pedirle al paciente que se ponga su insulina.

b) Administrar una inyección de glucagón por vía IM o EV.

c) Ofrecer al paciente, por via oral, 15gr de una fuente concentrada de hidratos de carbono.

d) Acudir a urgencias.

55. Indique la respuesta correcta. La insulina NPH (Protamina Neutra Hagedorn):

a) Es de acción intermedia.

b) Se administra 20-30 minutos antes de las comidas.

c) Se utiliza para reducir con rapidez la glucemia.

d) Es de acción muy prolongada.

56. Indique la respuesta correcta. ¿Cuál es el fármaco utilizado en caso de sobredosis por sedantes NO barbitúricos?

a) Flumazenil.

b) N-acetilcisteína.

c) Naloxona.

d) Diazepam.

57. En la valoración de la gasometría arterial (indique la respuesta INCORRECTA):

a) Los valores promedio son: pH=7.4; PaCO2=40mmHg; HCO3=24mEq/L.

b) Se pueden presentar dos alteraciones acidobásicas de manera simultánea.

c) Un pH normal puede indicar una gasometría normal o un desequilibrio compensado.

d) Los resultados de la gasometría arterial aportan información de la oxigenación, el gasto cardíaco y el equilibrio acido-base.

58. En la valoración abdominal de un paciente que ha sufrido un traumatismo, se pueden presentar los siguientes signos de irritación peritoneal EXCEPTO:

a) Ausencia de ruidos intestinales y rigidez muscular.

b) Distensión abdominal y defensa involuntaria.

c) Hiperestesia o hipoestesia.

d) Dolor a la palpación o dolor de rebote a la palpación.

59. Los sistemas de administración de oxígeno se clasifican como de flujo alto (rendimiento fijo) o de flujo bajo (rendimiento variable). Indique cuál de los siguientes es de flujo alto:

a) Cánula nasal.

b) Mascarilla de Venturi.

c) Mascarilla simple.

d) Mascarilla de reciclamiento parcial.

60. Qué medidas debe adoptar para prevenir las complicaciones causadas por la cánula endotraqueal y la cánula de traqueostomía (indique la opción FALSA):

a) Aspirar al paciente durante 1 o 2 minutos máximo, para evitar hipoxia y arritmias.

b) Mantener la presión del manguito adecuada: menos de 25 mmHg y más de 15mmHg.

c) Aspirar cuando se detecten ruidos anormales o en presencia de secreciones.

d) Usar técnica estéril durante la aspiración.

61. Entre las distintas recomendaciones dadas por el European Resuscitation Council (ERC), en 2015, sobre la Reanimación Cardio Pulmonar (RCP Avanzada), NO se encuentra:

a) El uso de la vía intraósea como alternativa a la vía venosa periférica.

b) Administración de medicación a través del tubo endotraqueal, si no existe acceso vascular.

c) Mayor énfasis en el uso de la capnografía.

d) Administración de adrenalina 1 mg IV al 1:1000 después de la tercera descarga eléctrica.

62. Entre las recomendaciones dadas por el European Resuscitation Council (ERC) en 2015, para el tratamiento de la obstrucción de la vía aérea por cuerpo extraño (OVACE) en pediatría, NO se encuentra:

a) En caso de tos inefectiva e inconsciencia iniciar RCP con 5 golpes en la espalda seguida de 5 compresiones torácicas.

b) Se deben iniciar maniobras para desobstruir la vía aérea en una OVACE sólo cuando la tos no sea efectiva.

c) El orden de la valoración e intervención en cualquier niño gravemente enfermo, debe seguir la secuencia de prioridades ABCDE.

d) Están contraindicadas las compresiones abdominales (Maniobra de Heimlich) en lactantes.

63. La Cetoacidosis diabética cursa con un cuadro clínico que se caracteriza por hiperglucemia, acidosis y deshidratación con pérdida de electrolitos. Se pueden presentar los siguientes signos/síntomas. EXCEPTO:

a) Poliuria, polidipsia.

b) Bradicardia, pulso alternante.

c) Debilidad, cefalea.

d) Dolor abdominal, aliento cetónico.

64. La herida que presenta rotura de la piel con bordes irregulares y venas emisarias, se denomina:

a) Avulsión.

b) Abrasión.

c) Laceración.

d) Corte.

65. Las manifestaciones clínicas de la intoxicación digitálica incluyen, indique la respuesta CORRECTA:

a) Anorexia, náuseas, alteraciones visuales, confusión y arritmias.

b) Niveles de digoxina en sangre de 0.5 a 2 mg/ml.

c) Elevación del segmento ST en el EKG.

d) En la intoxicación aguda son más frecuentes los síntomas neurológicos y en la crónica, los digestivos.

66. De las siguientes recomendaciones en el tratamiento de la úlcera por presión (UPP), indique la opción CORRECTA:

a) Ofrecer antibióticos sistémicos a adultos sin evidencia clínica de infección y cultivos de la herida positivos.

b) Aplicar apósitos que promuevan el tratamiento de cura seca para tratar las UPP de las categorías II, III y IV.

c) Evaluar la necesidad de desbridar las UPP teniendo en cuenta la cantidad de tejido necrótico, la categoría, el tamaño y extensión de la IJPP, la tolerancia del paciente y las comorbilidades.

d) Utilizar apósitos de yodo para tratar una UPP en pacientes pediátricos.

67. ¿Qué escala validada utilizaremos para evaluar el riesgo de úlceras por presión?

a) La escala Braden para niños de 1 mes a 14 años.

b) La escala Braden Q en pacientes adultos.

c) Escala NSRAS en pacientes neonatos (hasta 28 días de vida).

d) Ninguna de las anteriores es correcta.

68. En relación con la demencia, señale la respuesta CORRECTA:

a) La demencia es una enfermedad que forma parte del envejecimiento normal.

b) La demencia es una de las principales causas de discapacidad en la vejez.

c) La demencia vascular, caracterizada por placas amiloides corticales y nudos neurofibrilares, es la más común de las demencias.

d) Los factores ambientales son importantes en la aparición temprana de la enfermedad de Alzheimer.

69. ¿Cuál de las siguientes NO es una complicación grave de la punción lumbar?

a) Hernia intracraneal.

b) Hematoma epidural.

c) Cefalea.

d) Meningitis.

70. Indique cuál de las siguientes es una disfunción del lenguaje y la comunicación en el paciente con accidente vascular cerebral:

a) Disartria.

b) Diplopía.

c) Disfagia.

d) Disreflexia.

71. Con relación a la incontinencia urinaria, indique la respuesta CORRECTA:

a) La incontinencia urinaria es la pérdida voluntaria de orina a consecuencia de la inflamación de la vejiga.

b) La toma de medicamentos sedantes e hipnóticos no es un factor de riesgo de incontinencia urinaria.

c) La incontinencia urinaria puede disminuir la capacidad del adulto mayor de mantener un estilo de vida dependiente.

d) Son causas de incontinencia reversible el delirio, la infección de vías urinarias y la impactación fecal.

72. Con respecto a la diálisis, indique la respuesta CORRECTA:

a) La hemodiálisis se basa en los siguientes principios: ósmosis y ultrafiltración.

b) Los objetivos de la hemodiálisis son la extracción de sustancias nitrogenadas de la sangre y retirar el

exceso de agua.

c) En la diálisis peritoneal, el dializador sirve de membrana semipermeable.

d) La diálisis se puede utilizar para eliminar medicamentos o toxinas de la sangre, la hipopotasemia, hipercalcemia, hipertensión y uremia.

73. Las complicaciones potenciales relacionadas con el uso de escayolas, dispositivos de ortopedia y férulas incluyen el síndrome compartimental, las úlceras por presión y el síndrome de desuso. Indique la respuesta CORRECTA:

a) La inmovilización puede causar atrofia muscular y pérdida de la fuerza, manifestaciones del síndrome compartimental.

b) Los sitios de la extremidad inferior más susceptibles a las úlceras por presión son el talón, los maléolos, el dorso del pie, la cabeza de la tibia, apófisis estiloides del cúbito y la cara anterior de la rodilla.

c) Los sitios de la extremidad superior más susceptibles a las úlceras por presión son la apófisis estiloides del cúbito y los maléolos.

d) Para la prevención del síndrome de desuso los ejercicios de acondicionamiento muscular son importantes para conservar aquellos esenciales para caminar como el cuádriceps y el glúteo.

74. En un paciente sometido a una artroplastia total de cadera con abordaje posterior, ¿cuál de las siguientes recomendaciones es CORRECTA?

a) La cadera debe flexionarse más de 90 grados varias veces al día.

b) La extremidad intervenida no debe girarse hacia la línea media.

c) La posición adecuada incluye aducción, rotación neutra y flexión menor de 90 grados.

d) Al sentarse, las rodillas deben estar más bajas que la cadera por lo que no será necesario el uso de elevadores.

75. Una fractura que ocurre en el tejido óseo enfermo y puede producirse en ausencia de traumatismo y caídas se denomina:

a) Fractura por compresión.

b) Fractura patológica.

c) Fractura por avulsión.

d) Fractura impactada.

76. ¿Cuál de las siguientes NO es una ostomía de eliminación?

a) Ileostomía.

b) Yeyunostomía.

c) Colostomía ascendente.

d) Ureterostomía.

77. Para reducir el riesgo de aspiración en un paciente portador de sonda de alimentación, indique la CORRECTA:

a) Un paciente con sonda de alimentación no presenta riesgo de aspiración.

b) La administración de alimentos y medicamentos a través de una sonda se debe realizar con el paciente en posición semi-fowler.

c) La alimentación de los pacientes a través de sonda colocada a nivel del estómago disminuye la frecuencia de regurgitación y aspiración.

d) Los pacientes con sonda de alimentación mediante bomba de infusión continua no deben mantener la posición semi-fowler.

78. Con respecto al paciente quemado crítico, indique la respuesta INCORRECTA:

a) No deberá iniciarse el tratamiento local de las quemaduras hasta conseguir una completa reanimación del paciente y una aceptable estabilidad hemodinámica.

b) La superficie corporal quemada es el único factor determinante del pronóstico del paciente quemado.

c) La regla más utilizada para calcular la superficie corporal quemada es la "Regla de los nueve" o "Wallace" en pacientes adultos.

d) La profundidad de la quemadura prolonga el tiempo de cierre de la herida y agrava el pronóstico.

79. La definición "Conjunto de signos y síntomas que aparecen cuando de forma brusca se Interrumpe el consumo de la sustancia a la cual tiene dependencia o la que ingiere es insuficiente" se refiere a:

a) Abuso de sustancias.

b) Adicción.

c) Síndrome de abstinencia.

d) Desintoxicación física.

80. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), una droga es:

a) Sustancia que, introducida en el organismo por vía intravenosa, produce una alteración, de algún modo, del natural funcionamiento del sistema nervioso central del individuo y es, además, susceptible de crear dependencia física.

b) Sustancia que, introducida en el organismo por cualquier vía de administración, produce una alteración, de algún modo, del natural funcionamiento del sistema nervioso periférico del individuo y es, además, susceptible de crear dependencia psicológica.

c) Sustancia que, introducida en el organismo por cualquier vía de administración, produce una alteración, de algún modo, del natural funcionamiento del sistema nervioso central del individuo y es, además, susceptible de crear dependencia, ya sea psicológica, física o ambas.

d) Sustancia que, introducida en el organismo por vía oral o intravenosa, produce una alteración, de algún modo, del natural funcionamiento del sistema nervioso periférico del individuo y es, además, susceptible de crear dependencia, ya sea psicológica, física o ambas.

81. Existen programas de Salud Pública que pueden prevenir el cáncer o incrementar las posibilidades de curación. Indique la respuesta INCORRECTA:

a) A partir de los 50 años las mujeres deberían ser incluidas en programas de detección de cáncer de cuello uterino.

b) A partir de los 50 años las mujeres deberían ser incluidas en programas de detección de cáncer de mama.

c) A partir de los 50 años, hombres y mujeres deberían ser incluidos en programas de detección de cáncer colorrectal.

d) Participar en programas de vacunación contra la infección por virus de la hepatitis B.

82. De los siguientes agentes citotóxicos, ¿cuál de ellos es no vesicante?

a) Bleomicina.

b) Mitomicina C.

c) Metotrexato.

d) Carboplatino.

83. En relación con las precauciones a tomar en el aislamiento de contacto, indique la respuesta FALSA:

a) Habitación individual.

b) Higiene de manos.

c) Uso de guantes.

d) Uso de mascarilla quirúrgica.

84. ¿Cuál NO es una función de la enfermera circulante?

a) Conservar la integridad y seguridad del campo quirúrgico durante la intervención.

b) Garantizar la seguridad y bienestar del paciente.

c) Verificar la identidad del paciente, el procedimiento quirúrgico y el sitio quirúrgico antes de la operación.

d) Recuento de instrumental, compresas y gasas y material utilizado en la intervención quirúrgica.

85. Los siguientes elementos influyen en la cicatrización de las heridas, EXCEPTO:

a) Proteínas, carbohidratos y grasas.

b) Asparagina (aminoácido esencial en el proceso de cicatrización).

c) Vitaminas A, C, K y vitaminas del complejo B.

d) Magnesio, Cobre y Cinc.

86. La técnica que consiste en la inyección de anestésico local en el espacio subaracnoideo se denomina:

a) Anestesia regional.

b) Anestesia loco-regional.

c) Anestesia epidural.

d) Anestesia espinal.

87. ¿Cuál es la posición CORRECTA para una intervención urológica?

a) Posición de Sims modificada.

b) Posición de Trendelemburg.

c) Posición de Decúbito Supino.

d) Posición de Litotomía.

88. A la llegada del paciente a la unidad de recuperación postanestésica, la enfermera valorará, indique la INCORRECTA:

a) La vía aérea, ventilación y oxigenación.

b) Circulación y control de hemorragias.

c) Déficits neurológicos con la Escala de Glasgow.

d) Localización de incisiones quirúrgicas, presencia de drenajes, sondas y catéteres y vías periféricas, centrales y arteriales.

89. ¿Qué escala utilizaremos para la valoración del estado general del paciente oncológico?

a) Escala de Braden.

b) Escala de Barthel.

c) Escala de Ramsay.

d) Escala de Karnofsky.

90. María de 68 años (Barthel 100), es la hija y cuidadora principal de José de 90 años (Barthel 50) que tiene dificultades de movilización, viven en un segundo piso sin ascensor. ¿Cumple María criterios de inclusión para el programa de atención domiciliaria?

a) Sí. por ser la cuidadora principal de José.

b) Sí. por existir barreras arquitectónicas en su domicilio.

c) Depende de si presenta sobrecarga del cuidador.

d) No, por no presentar ningún problema de movilidad.

91. Los pacientes con enfermedades y trastornos traumáticos de músculos, huesos y articulaciones experimentan dolor. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA?

a) El dolor muscular se describe como sordo y profundo.

b) El dolor de una fractura es agudo y penetrante.

c) El dolor que se intensifica con la actividad sugiere esguince, distensión muscular o síndrome compartimental.

d) El dolor se irradia en situaciones en las que se ejerce presión sobre una raíz nerviosa.

92. En un estudio de investigación en el que el objetivo es establecer o inferir una relación de causa y efecto entre una intervención o exposición y un desenlace ¿Qué diseño de estudio sería el adecuado?

a) Un estudio observacional analítico con casos y controles.

b) Un estudio transversal y de cohortes.

c) Un estudio experimental.

d) Un estudio descriptivo con series de casos.

93. El informe de continuidad de los cuidados tiene como objetivo:

a) Disminuir la ansiedad producida por el proceso de curación y cuidados.

b) El seguimiento del proceso de curación y cuidados tras el alta hospitalaria.

c) La coordinación de los niveles de atención primaria y hospitalaria.

d) Todas son ciertas.

94. Marque la respuesta FALSA, en relación a la prueba de ejecución Short Physical Performance Battery (SPPB):

a) Es un test diseñado específicamente para predecir la discapacidad.

b) Ha demostrado capacidad para predecir eventos adversos, dependencia, institucionalización y mortalidad.

c) Es una herramienta que permite monitorizar a lo largo del tiempo la evolución del sujeto (cambios de 1 punto son clinicamente significativos).

d) Consiste en la realización de tres pruebas: equilibrio en 3 posiciones, velocidad de la marcha sobre 5 metros y sentarse en una silla 5 veces.

95. Son características de las lesiones por humedad, indique la FALSA:

a) Las lesiones por humedad tienen forma irregular y difusa.

b) Son causadas por incontinencia urinaria o fecal, sudoración o exudado.

c) Se localizan en prominencias óseas.

d) Son superficiales y no presentan necrosis.

96. En el contexto de la seguridad del paciente, ¿cuál de estas afirmaciones es FALSA?

a) La formación en seguridad del paciente es un elemento imprescindible para que los profesionales

sanitarios entiendan por qué las Iniciativas en seguridad del paciente son necesarias y cómo pueden aplicarlas.

b) La formación en seguridad del paciente es el primer paso para mejorar la cultura de seguridad de una organización y debe estar orientada principalmente a los aspectos técnicos del trabajo sin tener en cuenta los factores humanos.

c) Las prácticas que recomiendan la mayoría de organizaciones son las que hacen referencia a la prevención de las infecciones asociadas a la asistencia sanitaria (especialmente higiene de manos), uso seguro del medicamento cirugía segura y cuidados.

d) Las prácticas seguras son aquellas intervenciones orientadas a prevenir o mitigar el daño innecesario asociado a la atención sanitaria y a mejorar la seguridad del paciente.

97. En la formulación de los diagnósticos enfermeros con el formato PES, los factores relacionados se refieren a (indique la respuesta CORRECTA):

a) Factores y circunstancias que causan el problema o contribuyen a que se desarrolle.

b) Grupo de signos y síntomas que se asocian al problema, que se expresan u observan en la respuesta de una persona.

c) La respuesta de una persona, familia o comunidad frente a problemas de salud/procesos vitales reales o potenciales.

d) Evidencias clínicas que describen una serie de conductas o manifestaciones objetivas y subjetivas que indican la presencia de un problema.

98. De las siguientes afirmaciones sobre las manifestaciones clínicas de la EPOC, indique cuál es INCORRECTA:

a) La tos crónica se caracteriza por un inicio insidioso, a menudo de predominio matutino.

b) Los esputos suelen ser mucoides.

c) La disnea aparece en la fase inicial de la enfermedad.

d) En el curso habitual de la enfermedad se dan a menudo episodios transitorios de aumento de los síntomas.

99. Teniendo en cuenta la estrategia S-P-I-K-E-S (Situación-Percepción-Invitación-Conocimiento-Empatía) para la comunicación de malas noticias (Buckman RA. 2005), señale la INCORRECTA:

a) Debe dedicarse tiempo suficiente a cada paso para que el enfermo y su familia tengan tiempo para procesar la información nueva, hacer preguntas y considerar sus opciones.

b) Es posible que la enfermera necesite planear varias reuniones para completar los pasos.

c) Se trata de una estrategia estructurada para que la enfermera ayude al paciente y su familia a aclarar sus valores y preferencias respecto a la atención al final de la vida.

d) El conocimiento (K) hace referencia a obtener la autorización sobre la extensión y profundidad de la información que va a compartirse.

100. En la secuencia del Soporte Vital Básico (SVB) en adultos, dada por el European Resuscitation Council (ERC) en 2015, NO se encuentra:

a) Iniciar RCP con dos ventilaciones seguidas de 30 compresiones torácicas.

b) Comprimir el tórax a una frecuencia de 100 a 120/min, con el menor número de interrupciones posible.

c) Iniciar RCP con compresiones torácicas en lugar de hacerlo con ventilaciones.

d) La interrupción máxima de las compresiones torácicas para dar dos ventilaciones no debería exceder de 10 segundos.

HAGO CONSTAR:

1. Que el 12 de mayo de 2019 se llevó a cabo el ejercicio de oposición correspondiente al concurso oposición para cubrir plazas vacantes de la categoría de Enfermería del Servicio de Salud de las Illes Balears, convocado por medio de la Resolución del director general del Servicio de Salud de 5 de abril de 2019 (BOIB núm. 44, de 10 de abril de 2019).

2. Que las respuestas de los ejercicios de turno libre y de promoción interna son las que figuran en los anexos de esta diligencia.

3. Que de acuerdo con el punto 7.3 de la convocatoria del proceso selectivo, el Tribunal publica las respuestas correctas en el tablón de anuncios de la sede del Tribunal y las webs <opoibsalut.caib.es>, <opoibsalut-illesbalears.cat> y <ibsalut.es>. Los aspirantes dispondrán de un plazo de 3 días hábiles para plantear impugnaciones fundadas contra las preguntas formuladas o las respuestas publicadas. Estas impugnaciones se tienen que dirigir a la sede del Tribunal debidamente documentadas. Una vez registradas se tienen que enviar por fax al número 971.175.904 o escaneadas, a la dirección oposiciones.rrhh@bsalut.es.

Palma, 13 de mayo de 2019

La secretaria del Tribunal

Margalida Amengual Tormo

Anexo 1

Respuestas correctas del examen del turno libre de la convocatoria de 5 de abril de 2019 de la categoría de Enfermería

Fecha del examen: 12 de mayo de 2019

RESPUESTAS PRUEBA TURNO LIBRE:

1.d	21.d	41.c	61.d	81.a
2.b	22.d	42.a	62.a	82.c
3.a	23.b	43.b	63.b	83.d
4.a	24.b	44.a	64.c	84.a
5.c	25.d	45.d	65.a	85.b
6.d	26.a	46.c	66.c	86.d
7.c	27.b	47.d	67.c	87.d
8.b	28.c	48.b	68.b	88.c
9.a	29.a	49.b	69.c	89.d
10.a	30.b	50.b	70.a	90.a
11.a	31.b	51.c	71.d	91.a
12.a	32.d	52.b	72.b	92.c
13.a	33.d	53.a	73.d	93.d
14.d	34.d	54.c	74.b	94.d
15.c	35.b	55.a	75.b	95.c
16.a	36.b	56.a	76.b	96.b
17.b	37.b	57.d	77.b	97.a
18.c	38.d	58.c	78.b	98.c
19.d	39.b	59.b	79.c	99.d
20.c	40.d	60.a	80.c	100.a

EXAMEN OFICIAL OPE ENFERMERÍA CANARIAS (SCS) 2019. MODELO 1

CEISAL
CENTRO INTERNACIONAL
DE ESTUDIOS EN SALUD

1. ¿Qué Ley tiene por objeto la regulación general de todas las acciones que permitan hacer efectivo el derecho a la protección de la salud?:

a) La Ley General de Sanidad

b) El Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud.

c) La Ley de Ordenación de las Profesiones Sanitarias.

d) La Constitución española de 1978.

2. La Protección de la Salud:

a) No es un concepto, ni un derecho, sino un objetivo de la política sanitaria.

b) Es un concepto acuñado en el ámbito asistencial de ahí que no conste en ninguna norma jurídica relevante.

c) Es un término jurídico indeterminado.

d) Es un derecho que se reconoce en el artº 43 de la Constitución Española.

3. La Ley 55/2003, del Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud, tiene como ámbito de aplicación el personal estatutario que desempeña su función en:

a) Los centros e instituciones Sanitarias de los servicios de salud de las Comunidades Autónomas.

b) La red hospitalaria de titularidad pública, exclusivamente.

c) La red de Atención Primaria a nivel nacional, exclusivamente.

d) Las Instituciones Sanitarias del Sistema Nacional de Salud excepto en Canarias y las Islas Baleares a causa de la insularidad.

4. Según la Ley 55/2003, del Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud, las faltas disciplinarias se clasifican en:

a) Leves, graves, muy graves, y gravísimas.

b) Económicas, genéricas, y reincidentes.

c) Leves, graves, y muy graves.

d) Sancionables y no sancionables.

5. La Ley Orgánica 1/2004, de Medidas de Protección Integral contra la Violencia de Género:

a) Tiene como aspecto a destacar que carece de exposición de motivos.

b) Incluye tanto a hombres como a mujeres que sufran violencia de género.

c) Establece como uno de sus principios rectores consagrar derechos de las mujeres víctimas de violencia de género.

d) Fue publicada en el B.O.C. en el año 2001.

6. Las obligaciones establecidas en la Ley Orgánica 3/2007, para la igualdad efectiva de mujeres y hombres serán de aplicación a:

a) Sólo a las personas físicas y a los menores.

b) Toda persona física o jurídica que se encuentre o actúe en territorio español cualquiera que fuese su nacionalidad, domicilio o residencia.

c) Todo nacional español donde quiera que tenga su residencia habitual.

d) Sólo a las mujeres que se encuentren en territorio nacional.

7. El incumplimiento de los trabajadores de las obligaciones en materia preventiva:

a) No existe en el ámbito de la Administración Pública sólo en la Empresa privada.

b) El incumplimiento solo está regulado respecto del empleador.

c) Es irrelevante salvo que se produzca un siniestro.

d) Puede tener consecuencias disciplinarias.

8. Es obligación de los trabajadores en materia de prevención:

a) Trasladar sus quejas o reclamaciones a través de un sindicato.

b) No existe ninguna obligación específica para los trabajadores en esta materia.

c) Cumplir aquellas medidas preventivas adoptadas por la seguridad de las personas a que pueda afectar su actividad profesional.

d) Hacer un curso cada tres años sobre prevención de riesgos laborales.

9. La revelación o divulgación de secretos:

a) Todo enfermero sabe que no se puede hacer, aunque no exista norma expresa que lo prohiba.

b) Sólo se contempla en la Ley 41/2002, de autonomía del paciente, y no en el código penal.

c) Se castiga, aunque el paciente hubiera emitido

válidamente su consentimiento para ello.

d) Está castigada por el código penal y se puede ir a la cárcel por ello.

10. El Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, es de aplicación:

a) A los datos de salud exclusivamente.

b) A la información asociada a actividades antiterroristas o en relación con la defensa de las fronteras exclusivamente.

c) Al tratamiento de datos personales de interesados que residan en la Unión.

d) A todo tipo de empresas salvo a las líneas aéreas y marítimas.

11. Las normas deontológicas que ordenan el ejercicio de la profesión de enfermería tendrán:

a) Que aprobarse previamente por cada Comunidad Autónoma si su Estatuto de Autonomía así lo determina.

b) Carácter mixto.

c) Carácter obligatorio.

d) Carácter potestativo.

12. Entre los principios básico de la bioética para enfermería NO está:

a) El principio de autonomía del paciente.

b) El principio de justicia.

c) El principio de no maleficiencia.

d) El principio de gratitud.

13. Dentro de las actividades para construir una cultura de seguridad del paciente en las organizaciones sanitarias según el Sistema Nacional de Salud, es necesario:

a) Promover y desarrollar el conocimiento y la cultura de seguridad del paciente entre los profesionales en cualquier nivel de atención sanitaria.

b) Actuar de forma reactiva.

c) Centrarse en el principio multicasual y no en el principio de las causas básicas.

d) Desplegar la gestión de riesgos laborales en las Unidades de Enfermería.

14. Señale la respuesta INCORRECTA relacionada con el análisis causa-raíz (ACR) en los incidentes de seguridad del paciente:

a) El ACR es la herramienta punitiva formalmente utilizada por los Sistemas Sanitarios para gestionar los errores médicos.

b) Un ACR se centra principalmente en los procesos, no en el desempeño individual.

c) El resultado de un ACR es un plan de acción que la Organización debe poner en práctica para reducir el riesgo que vuelvan a ocurrir determinados incidentes.

d) El ACR es un proceso estructurado para identificar los factores causales que han provocado un incidente de seguridad.

15. En relación con el Check-list de Verificación Quirúrgico podemos afirmar (señale la respuesta CORRECTA):

a) Es una herramienta para mejorar la seguridad de los pacientes en el ámbito quirúrgico.

b) Solo se utiliza en Cirugías complejas.

c) Es un instrumento exclusivamente normativo.

d) La cumplimentación es exclusivamente responsabilidad del cirujano.

16. NO es una prestación de Atención Primaria en el Sistema Nacional de Salud:

a) La atención paliativa a enfermos terminales.

b) La asistencia a demanda, programada y urgente, en atención a domicilio.

c) La atención a la salud bucodental.

d) La asistencia hospitalaria en Hospital de Día médico.

17. Entre las funciones básicas de un Centro de Salud integral se encuentran:

a) Atención domiciliaria y atención urgente.

b) Atención preventiva y promoción de la enfermedad.

c) Asistencia en la vía pública.

d) Vigilancia Epidemiológica.

18. El informe de Cuidados de Enfermería posibilita:

a) La coordinación eficaz entre los diferentes profesionales del equipo.

b) La agilización de las altas hospitalarias para la mejora en la gestión de camas.

c) La optimización de las agendas en enfermería de Atención Primaria.

d) La continuidad de cuidados al paciente entre los diferentes niveles asistenciales.

19. La figura de la enfermera comunitaria de enlace del Servicio Canario de Salud es oficialmente establecida en el año:

a) 2002.

b) 1996.

c) 2005.

d) 1992.

20. Si quisiéramos medir el índice de carga de un cuidador, emplearíamos la:

a) Escala de Stuart.

b) Escala de Madison.

c) Escala de Goldberg.

d) Escala de Zarit.

21. Si realizamos una encuesta de satisfacción a los usuarios sobre los servicios prestados en Atención Domiciliaria estaremos realizando una evaluación:

a) De estructura.

b) De resultados.

c) De proceso.

d) Ninguna de las anteriores es correcta.

22. NO es fase del Proceso Enfermero:

a) Valoración.

b) Planificación.

c) Habilidades técnicas.

d) Evaluación.

23. Según M. Gordon el número de procesos vitales (Patrones) que conforman una visión integral de la salud del individuo son:

a) 8.

b) 10.

c) 11.

d) 5.

24. El Patrón 8 "Rol - Relaciones", describe:

a) Procesos mediante los cuales el individuo percibe e interpreta la realidad.

b) Los procesos de socialización e integración personales satisfactorias.

c) Aspectos relacionados con una sexualidad saludable.

d) Los procesos rítmicos de los individuos y las consecuencias de su alteración para la salud.

25. Entre las actividades de la intervención de la NIC "prevención de la úlcera por presión" NO encontramos:

a) Mantener la ropa de la cama limpia, seca y sin arrugas.

b) Vigilar estrechamente cualquier zona enrojecida.

c) Describir las características de la úlcera a intervalos regulares.

d) Registrar el estado de la piel en el ingreso y luego a diario.

26. La definición "Recogida de datos actuales, objetivos y subjetivos, y antecedentes", a qué etapa del proceso enfermero corresponde:

a) Ejecución.

b) Diagnóstico.

c) Valoración.

d) Planificación.

27. En un paciente con riesgo de caídas al elaborar el Plan de Cuidados de enfermería, usted destaca: Control del riesgo y conducta de prevención de caídas. Está definiendo:

a) Valoración de enfermería.

b) Las intervenciones NIC.

c) Los resultados NOC.

d) Diagnósticos de enfermería.

28. De las siguientes, ¿cuál es una variable cualitativa continua?

a) Puntuación en la escala de Barthel.

b) Número de habitantes de una comunidad.

c) Peso de un grupo de alumnos.

d) Número de nacimientos en un año.

29. El estudio en que el investigador manipula la variable independiente es:

a) De cohortes.

b) Experimental.

c) Observacional.

d) Casos-control

30. Señale la opción correcta de la siguiente muestra: 4,9, 10, 5, 10, 9, 6, 5, 5

a) La moda es 6, la media es 6 y la mediana es 6.

b) La moda es 6, la media es 7 y la mediana es 7.

c) La moda es 5, la media es 6 y la mediana es 7.

d) La moda es 5, la media es 7 y la mediana es 6.

31. Es una medida de dispersión:

a) La media.

b) El porcentaje.

c) La desviación típica.

d) La mediana.

32. La Fase empírica de un estudio cuantitativo comprende:

a) La organización e interpretación de los resultados.

b) La observación de datos y su preparación para el análisis.

c) La toma de decisiones acerca de los métodos que empleará para abordar el problema.

d) El enunciado de las expectativas del investigador respecto a las relaciones entre las variables que investiga.

33. Realizando intervenciones basadas en la evidencia científica las enfermeras pueden:

a) No mejorar los resultados de los pacientes.

b) Proporcionar cuidados de calidad.

c) Aumentar los costes de la atención sanitaria.

d) Perder mucho tiempo.

34. En epidemiología, ¿Qué medida de frecuencia da una idea del peso de una enfermedad en una población determinada?

a) Riesgo Relativo.

b) Incidencia.

c) Letalidad

d) Prevalencia.

35. En Salud Pública el objetivo de la actuación en el nivel de prevención secundaria es:

a) Actuar antes de que la enfermedad aparezca.

b) Rehabilitar y reintegrar al paciente a su función activa.

c) Intervenir en la fase presintomática de la enfermedad para frenar su curso.

d) Reducir complicaciones una vez manifestada la enfermedad.

36. Para conocer las principales causas de morbi-mortalidad y analizar los factores que están influyendo o condicionando dicha morbi-mortalidad se realizará un:

a) Diagnóstico de salud.

b) Consulta de enfermería.

c) Educación para la salud.

d) Programa de salud.

37. Según la OMS, la salud se define como:

a) La ausencia de alteración o desviación del estado físico.

b) Un estado de completo bienestar físico, mental y social y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades.

c) La ausencia de enfermedades biológicas.

d) La adaptación de las personas al medio biológico y sociocultural.

38. La historia natural de la enfermedad es un proceso que se desarrolla en tres períodos:

a) Prepatogénico, patogénico y rehabilitación.

b) Prepatogénico, clínica y resultados.

c) Presintomático, patogénico y resultados.

d) Prepatogénico, patogénico y resultados.

39. La actividad de enfermería en la promoción de la salud con adolescentes...

a) A nivel individual, tratará de desarrollar su autoestima y autoeficacia.

b) A nivel social, tratará de crear redes de recursos y medios donde puedan obtener el apoyo necesario.

c) Procurará facilitar el acceso de los adolescentes

y jóvenes a los servicios de salud.

d) Todas las respuestas son correctas.

40. Respecto a la vacuna triple vírica (sarampión, rubeola, parotiditis), señale la respuesta CORRECTA:

a) Se debe evitar en las embarazadas, y evitar el embarazo al menos un mes tras la vacunación.

b) Su administración debe ser vía V.O (vía oral)

c) Está totalmente contraindicada en los pacientes con alergia a las proteínas del huevo, a esos pacientes no se les puede administrar.

d) Todas las respuestas son correctas.

41. De las siguientes reacciones adversas, ¿Cuál podemos clasificar como complicación mayor por la gravedad que reviste?

a) Exantema.

b) Enrojecimiento y dolor del punto de punción.

c) Fiebre.

d) Reacción anafiláctica.

42. Según el calendario vacunal de la Comunidad Autónoma de Canarias, la vacuna del meningococo serogrupo c1 se debe administrar:

a) A los 11 meses, 6 años y 14 años.

b) A los 4 meses, 12 meses y 12 años.

c) A los 2 meses, 4 meses y 11 meses.

d) A los 2 meses, 1 año y 12 años.

43. ¿Cuál de los siguientes recursos en educación sanitaria ofrece mejores posibilidades de comunicación?:

a) La palabra presencial.

b) La palabra a través de la televisión o radio.

c) Los trípticos.

d) Los carteles.

44. Señala cuál NO es una característica definitoria de un grupo de autoayuda:

a) Los grupos tienen que estar liderados por personal sanitario.

b) Los integrantes de los grupos de autoayuda son voluntarios.

c) El proveedor y receptor de la ayuda comparten la misma situación.

d) Se encuentra abierto a toda la población que experimenten situaciones similares.

45. Cuando hablamos de promoción de la salud, ¿A quién nos dirigimos?

a) A la población en riesgo.

b) A la población marginal.

c) A toda la población.

d) A la población sana.

46. La capacidad de discrepar honestamente siendo respetuoso y comunicarse de forma directa cuando es necesario dar malas noticias, se denomina:

a) Empatía.

b) Autenticidad.

c) Autoconfianza.

d) Asertividad.

47. Dentro de las destrezas básicas de la escucha, señale la afirmación INCORRECTA:

a) Mostrar atención e interés, con especial énfasis en los sentimientos.

b) Asegurar el mantenimiento de la adecuada privacidad.

c) Es necesario procurar crear un clima de confianza.

d) Completar las frases del paciente puede ser de gran ayuda.

48. La selección de servicios priorizada y organizada de una forma específica que responde a necesidades y/o demandas de la población, se denomina:

a) Hospital.

b) Historia clínica.

c) Cartera de servicios.

d) Carta de derechos de los usuarios.

49. Uno de los siguientes indicadores NO forma parte de la valoración del rendimiento en Atención Primaria:

a) Infecciones nosocomiales.

b) Número de consultas.

c) Tiempo de consulta.

d) Población atendida.

50. ¿Qué es la clorhexidina?

a) Un antiséptico de espectro reducido.

b) Un desinfectante de alto nivel perteneciente al grupo de las biguanidas.

c) Un antiséptico de escasa duración de actividad.

d) Un antiséptico que genera escasas alergias y de amplio espectro.

51. El diagnóstico de ingreso de un paciente es Gripe A (H1N1). ¿Qué tipo de aislamiento se recomendaría para este paciente?

a) Aislamiento de contacto.

b) Aislamiento inverso.

c) Aislamiento estándar y por gotas.

d) Aislamiento respiratorio estricto.

52. Respecto al shock, señala la opción CORRECTA:

a) El shock hipovolémico se produce como consecuencia de la disminución del volumen intravascular.

b) El shock anafiláctico se produce por una falta de respuesta del sistema inmunológico contra un antígeno al que el organismo ha sido sensibilizado.

c) El shock séptico es un tipo de shock neurogénico.

d) El shock cardiogénico se produce como resultado de la pérdida o supresión del tono simpático.

53. Según el Consejo Europeo de Resucitación (ERC) para que una RCP (Reanimación cardiopulmonar) en un adulto sea de alta calidad debe cumplir lo siguiente:

a) La frecuencia de las compresiones debe ser entre 80 y 90 por minuto.

b) La profundidad recomendada de las compresiones torácicas debe ser de 3 cms.

c) La relación de compresiones torácicas y ventilaciones debe ser 15:2.

d) Se debe permitir que el tórax se reexpanda completamente tras cada compresión y minimizar las interrupciones en las compresiones.

54. Según el Consejo Europeo de Resucitación (ERC) señale la opción INCORRECTA:

a) En los niños no se recomienda la vía intraósea por la fragilidad de los huesos.

b) A los pacientes pediátricos en estado crítico si no se logra canalizar una vía intravenosa en 60-90 segundos, se debe canalizar una vía intraósea.

c) La vía intraósea se debe mantener hasta que se logre canalizar una vía venosa definitiva.

d) La vía intraósea es una vía rápida, segura y efectiva para administrar fármacos, líquidos y productos sanguíneos.

55. Respecto a los malos tratos, indique la opción CORRECTA sobre la mujer agredida:

a) Se sienten responsables de no haber sido capaces de evitar la violencia, pararla, o cambiar el comportamiento de su pareja.

b) Generalmente desarrollan una elevada autoestima.

c) Suele pedir ayuda, porque rápidamente son conscientes del problema y lo reconocen.

d) Responde a un perfil social determinado, mujer de clase social baja, sin estudios y de mediana edad.

56. ¿Cuál de las siguientes dimensiones de la sexualidad humana hace referencia a la identidad de género de las personas?

a) Interpersonal.

b) Biológica.

c) Psicológica.

d) Social.

57. ¿Para el control de las glucemias en el tratamiento de la diabetes gestacional NO se recomienda:

a) Insulina.

b) Dieta.

c) Antidiabéticos orales.

d) Ejercicio.

58. Consideremos parto postérmino el que ocurre:

a) Entre la semana 38 y la 40.

b) Antes de la semana 37.

c) Después de la semana 42.

d) Entre la 40 y 42.

59. En lo relativo a las recomendaciones de la lactancia materna señale la opción FALSA:

a) Lactancia materna a demanda.

b) Procurar vaciado completo de la mama por toma.

c) Realizar de 12 a 15 tomas diarias.

d) No limitar la duración de las tomas.

60. La aparición de cambios hormonales y físicos desde 1 a 2 años antes de la menopausia hasta 1 año después de la misma se denomina:

a) Premenopausia.

b) Posmenopausia.

c) Perimenopausia.

d) Menopausia tardía.

61. La pérdida involuntaria de orina durante actividades que aumentan la presión intraabdominal acompañada de deseo repentino y fuerte de orinar se denomina:

a) Incontinencia urinaria por rebosamiento.

b) Incontinencia urinaria de esfuerzo.

c) Incontinencia urinaria de urgencia.

d) Incontinencia urinaria mixta.

62. En la vacunación infantil de administración IM (intramuscular), en función de la edad. la zona de punción recomendada es:

a) Menores de 18 meses el deltoides.

b) Mayores de 18 meses el deltoides o el glúteo, nunca la cara anterolateral externa del muslo.

c) Menores de 18 meses la cara anterolateral externa del muslo.

d) Se puede puncionar el muslo, deltoides o glúteo en cualquier edad.

63. ¿Cuándo se cierra la fontanela anterior?

a) Entre los 9 y 18 meses.

b) La fontanela anterior no se cierra nunca, la única que se cierra es la posterior.

c) Antes del segundo mes.

d) Después de los 3 años.

64. Al cuidar a un niño con infección respiratoria por virus respiratorio sincitial (VRS), ¿Cuál de las siguientes medidas es la más importante para disminuir el riesgo de propagación a otros niños?

a) Colocarse una mascarilla al atender al niño.

b) Lavarse cuidadosamente las manos antes y después de tocar al niño.

c) Colocarle una mascarilla al niño.

d) Ubicar al niño en una sala de aislamiento.

65. La complicación más importante de la diarrea aguda infantil es:

a) Hipernatremia.

b) Insuficiencia renal aguda.

c) Deshidratación.

d) Inmunodeficiencia.

66. En relación al test de apgar. Señale la opción CORRECTA:

a) Se interpreta como estado satisfactorio una valoración entre 7 y 10.

b) Se hace cada 5 minutos hasta la estabilización del neonato.

c) Si el cuerpo del neonato es rosado y las extremidades son azules, la puntuación es 0 en color.

d) Si hay gesticulaciones o muecas, la puntuación del neonato es 2 en respuesta a estímulos.

67. Las principales causas de muerte y enfermedad entre los adolescentes se relacionan con:

a) Especial estilo de vida de los adolescentes.

b) Los cambios psicológicos.

c) Los cambios hormonales.

d) Su especial inmunidad.

68. ¿Cuál de los siguientes signos es más compatible con la anorexia nerviosa?

a) Peso del 85%-95% del ideal para la edad y/o talla.

b) Hipermenorrea pertinaz.

c) Miedo intenso a ganar peso.

d) Hipertrofia de las parótidas.

69. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones constituyen un mecanismo de transmisión del VIH?

a) El compartir ropa usada con una persona infectada.

b) Los abrazos y besos a una persona infectada.

c) La tos o el estornudo de una persona infectada.

d) La leche materna.

70. La IRAS (Infección Relacionada con la Asistencia Sanitaria) más frecuentes son:

a) Las infecciones urinarias.

b) Las bacteriemias asociadas a catéter.

c) Las infecciones de la herida quirúrgica.

d) Las neumonías asociadas a ventilación mecánica.

71. ¿Cuál es el mecanismo de transmisión más común de las infecciones en los hospitales españoles?

a) El instrumental médico.

b) La insuficiente higiene de manos de los profesionales sanitarios.

c) Los envases de medicamentos que se usan para múltiples pacientes.

d) Los pacientes portadores de microorganismos multirresistentes.

72. Al tratar a un paciente anciano ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es VERDADERA?

a) El calor y el frío extremo pueden ser peligrosos para los ancianos.

b) Las cardiopatías suponen un problema más frecuente para los varones ancianos que para las mujeres ancianas.

c) A veces se es demasiado viejo para realizar ejercicio.

d) Todas son ciertas.

73. La posibilidad de que un paciente anciano presente una reacción adversa por la ingesta de fármacos:

a) Es más frecuente en los ancianos que toman varios medicamentos a un mismo tiempo.

b) Es más frecuente en los ancianos con sobrepeso.

c) Es más frecuente en los pacientes adultos que en los pacientes ancianos.

d) Es más frecuente en el hombre anciano que en la mujer anciana.

74. La campaña de vacunación de la gripe en el anciano sano, ¿Qué tipo de prevención es?

a) Prevención primaria.

b) Prevención secundaria.

c) Prevención terciaria.

d) No se puede considerar que sea prevención.

75. De las siguientes escalas, seleccione aquella que nos permite medir la intensidad del dolor:

a) Escala visual analógica (EVA).

b) Escala numérica (EN).

c) Escala categórica (EC).

d) Todas las respuestas son correctas.

76. En relación con la posibilidad de que un paciente presente un intento de suicidio, ¿Cuál de estas afirmaciones es VERDADERA?

a) El riesgo de suicidio no se asocia a la depresión.

b) Las personas casadas tienen más riesgo de suicidio que las divorciadas.

c) El porcentaje de suicidio aumenta en personas con antecedentes de intento de suicidio previo.

d) Las personas menores de 19 años o mayores de 45 presentan menos tasa de suicidio.

77. Pedro Pérez presenta un diagnóstico dual de dependencia alcohólica y otra enfermedad mental grave, la enfermera pauta una discusión en grupo, como parte del plan de cuidados, ¿En que se centrará la intervención de la Enfermera en este grupo?

a) Ayudar a Pedro a identificar síntomas de una recaída.

b) Enseñar a Pedro la importancia de la dieta y el ejercicio.

c) Reprochar a Pedro su conducta de abuso de alcohol.

d) Ayudar a Pedro a reconocer las conductas problemáticas.

78. En relación con las interacciones farmacológicas, señale la afirmación INCORRECTA:

a) Las enfermedades hepáticas o renales pueden modificar el metabolismo y/o excreción de los fármacos.

b) La edad, sobre todo en ancianos y niños, requieren un control estricto de dosis.

c) Las plantas medicinales, al ser productos naturales, no interaccionan con los fármacos.

d) Los componentes del tabaco tienen actividad

farmacológica que puede antagonizar o potenciar los efectos de los medicamentos.

79. Si hablamos de Tolerancia farmacológica a los opiáceos, señale la afirmación CORRECTA:

a) Su aparición no depende de la dosis.

b) Se desarrolla con gran rapidez, en grado variable, en todos los consumidores de opiáceos.

c) Es una razón que puede contraindicar el uso de estos fármacos.

d) Solo afecta a la analgesia, sin influir en el resto de los efectos colaterales.

80. En una intoxicación aguda por benzodiacepinas, ¿Qué fármaco debemos utilizar?

a) Hidrocortisona.

b) Flumazenilo.

c) Naloxona.

d) Adrenalina.

81. Atendiendo a la norma de los cinco correctos, indique la afirmación FALSA:

a) Es necesario constatar siempre la identidad del paciente.

b) Es imprescindible comprobar el medicamento y la dosis del medicamento.

c) Se pueden administrar fármacos sin identificar siempre y cuando otro enfermero/a y el servicio de farmacia se responsabilicen del medicamento que hay en la bandeja del paciente.

d) Comprobar que se administra a la hora indicada.

82. Cuando citamos la "acción vesicante" de los fármacos citostáticos hablamos de que:

a) Producen ulceración local y necrosis tisular si ocurre extravasación.

b) Producen vómitos y diarrea.

c) Pueden producir reacciones alérgicas y Shock anafiláctico.

d) Producen esterilidad.

83. Según la OMS ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es CORRECTA?

a) La reducción de actividad física suele corresponder a países con un producto nacional bruto bajo.

b) Las personas que practican actividad física de forma regular presentan una reducción del riesgo de HTA, cardiopatía coronaria, ACV, diabetes.

c) En los países de ingresos altos el 50 % de las mujeres y hombres no realizan suficiente ejercicio físico.

d) Las personas que practican actividad física de forma regular presentan una reducción del riesgo de mortalidad entre un 10% y un 15% mayor que las personas sedentarias.

84. Respecto al tabaco como factor de riesgo. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA?

a) La muerte súbita es mucho mayor entre los pacientes no fumadores.

b) El índice de mortalidad tiende a ser más elevado cuanto mayor es el consumo de tabaco.

c) La tasa de mortalidad es el doble en paciente fumadores.

d) La presencia de cáncer es muy superior en pacientes fumadores.

85. ¿Cuál de los siguientes cereales NO contiene gluten?:

a) La cebada.

b) El trigo.

c) El millo.

d) El centeno.

86. ¿Qué medida considera adecuada para la prevención de la aspiración en un paciente con alimentación por sonda nasogástrica?

a) Colocar al paciente en posición Semi-Fowler.

b) Colocar al paciente en posición Trendelemburg.

c) Utilizar solo alimentos a temperatura corporal.

d) Administrar solamente a pacientes portadores de Sonda de Linton.

87. La digestión de los hidratos de carbono comienza en la boca donde:

a) Por la acción de las enzimas de la mucosa se rompen los disacáridos para formar monosacáridos.

b) La amilasa salivar rompe los polisacáridos en disacáridos.

c) La digestión de los polisacáridos comienza en la

boca con el fraccionamiento de los mismos en polipéptidos.

d) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.

88. ¿Qué componente de carácter opcional tiene la nutrición parenteral que obliga a que sea administrada por vía central?

a) Oligoelementos.

b) Hormonas.

c) Proteínas.

d) Lípidos.

89. Para valorar el nivel de sedación de un paciente en la unidad de cuidados intensivos, utilizará la escala de:

a) Ramsey.

b) Índice de Lastimen.

c) Norton.

d) Analógica Visual.

90. En relación con las convulsiones, señale la respuesta CORRECTA:

a) La convulsión es un suceso único de descarga eléctrica cerebral anómala, que causa una alteración abrupta y temporal del estado de la función cerebral.

b) Pueden pasar minutos, días, semanas e incluso años entre un episodio de convulsión y otro.

c) Se pueden producir episodios aislados de convulsiones en personas sanas por diversas razones.

d) Todas las respuestas son correctas.

91. La Escala de Glasgow permite valorar:

a) Signos vitales, reflejos fotomotores y respuesta motora.

b) Apertura de ojos, respuesta verbal y respuesta motora.

c) Apertura de los ojos, pares craneales y frecuencia cardíaca.

d) Parálisis de miembros, respuesta verbal y frecuencia cardíaca.

92. Los cuidados de un paciente con EPOC deben estar encaminados a:

a) Mejorar la eficacia de la ventilación y prevenir las infecciones respiratorias.

b) Todas son correctas.

c) Restringir la ingesta de líquidos.

d) Evitar que el paciente tosa para no agotarle.

93. En relación al procedimiento de aspiración de secreciones a un paciente intubado, señale la afirmación INCORRECTA:

a) La técnica debe ser estéril.

b) La aspiración produce aumento de la presión intracraneal (PIC).

c) Siempre comenzamos a aspirar al introducir la sonda.

d) No aspirar de forma rutinaria, hacerlo solo cuando sea necesario.

94. El germen más frecuente causante de la neumonía adquirida en la comunidad en el adulto es:

a) Escherichia coli.

b) Pseudomona aeruginosa.

c) Staphylococcus aureus.

d) Streptococus pneumoniae.

95. Respecto a la anatomía del corazón ¿Cuál de estas afirmaciones es CORRECTA?

a) La Válvula Mitral se sitúa entre el Ventrículo Derecho y la Arteria Pulmonar.

b) La Válvula Tricúspide se sitúa entre el Ventrículo Izquierdo y la Aurícula Izquierda.

c) La Válvula Tricúspide se sitúa entre la Aurícula Derecha y el Ventrículo Derecho.

d) La Válvula Aórtica se sitúa entre el Ventrículo Izquierdo y la Aurícula Izquierda.

96. Cuando hablamos de la valoración del ritmo cardíaco en un ECG, ¿Cómo definiríamos el ritmo sinusal?:

a) ECG donde hay más ondas P que complejos QRS.

b) ECG donde hay elevación del segmento ST-T de más de 0,1 mm.

c) ECG donde algunas ondas P no van seguidas de complejos QRS.

d) ECG donde cada onda P va seguida de un complejo QRS.

97. Dña. María Pérez acaba de ser diagnosticada de insuficiencia cardíaca, ¿Cuál de estas acciones NO se debe plantear por parte de la enfermera, en su plan de cuidados?

a) Formación a Dña. María y su familia en sus autocuidados.

b) Formación a Dña. María y su familia en la importancia de la adherencia al tratamiento médico.

c) Dar libertad a Dña. María en el consumo de agua.

d) Formación a Dña. María y su familia en el control de síntomas y signos de su enfermedad.

98. Señale cuál de las siguientes causas de insuficiencia renal aguda es una causa prerrenal:

a) Hipovolemia.

b) Obstrucción uretral.

c) Necrosis tubular.

d) Daño glomerular.

99. ¿Cuál de los siguientes accesos vasculares se considera un acceso a largo plazo para la Hemodiálisis?:

a) Catéter de Hickman.

b) Catéter de alto flujo (Shaldon).

c) Fístula arterio-venosa.

d) Todas las respuestas son correctas.

100. ¿Qué hormona regula el metabolismo basal y los procesos de crecimiento y diferenciación tisular?

a) Cortisona.

b) Hormonas tiroideas.

c) Prolactina.

d) Testosterona.

101. Respecto a la administración de insulina rápida, ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es CORRECTA?

a) Se puede administrar por vía subcutánea, intramuscular o intravenosa.

b) Se puede administrar por vía sublingual.

c) Se puede administrar por vía rectal.

d) Solo se puede administrar por vía subcutánea.

102. Según la guía del pie diabético en Canarias, respecto al ITB (índice tobillo brazo) ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es CORRECTA?

a) Valor superior a 1 se considera patológico.

b) Es una prueba compleja que se realizará siempre en un hospital.

c) Se debe realizar a todo paciente diabético en ausencia de pulsos o presencia de clínica vascular.

d) No es útil en el screening de pie diabético.

103. Recomendaciones que debe realizar la enfermera a un paciente con DMID (Diabetes Mellitus Insulina Dependiente)

a) Caminar con los pies descalzos.

b) Realizar ejercicio 1 a 3 veces a la semana.

c) El lavado de los pies debe ser poco frecuente para evitar aparición de úlceras.

d) Control del peso.

104. El vendaje funcional está indicado en caso de:

a) Rotura músculo-tendinosa completa.

b) Esguince de tobillo de grado II.

c) Reumatismo agudo en fase de inflamación.

d) Fractura ósea.

105. Si un paciente está tumbado sobre la espalda y con una angulación de la cama que hace que su cabeza quede más baja que el tronco y los pies, ¿Diremos que el paciente está en posición de?

a) Decúbito lateral.

b) Decúbito prono.

c) Trendelemburg.

d) Fowler.

106. En una fractura ósea cuando el hueso se rompe en numerosos fragmentos ¿cómo se llama?:

a) Fractura completa.

b) Fractura impactada.

c) Fractura conminuta.

d) Fractura abierta.

107. Una obstrucción intestinal puede deberse a:

a) Beber demasiada agua.

b) Una sonda nasogástrica.

c) Adherencias abdominales.

d) Toma de exceso de fibra en la dieta.

108. Un paciente ha desarrollado íleo paralítico tras ser sometido a cirugía recientemente. ¿Cuál es la consideración de enfermería más importante al respecto?:

a) Asegurar la funcionalidad de la SNG.

b) Controlar ruidos intestinales cada hora.

c) Asegurarse que puede tomar una dieta líquida.

d) Mantener al paciente en reposo en cama estricto.

109. ¿Cómo se llama el trasplante de médula ósea en el que las células hematopoyéticas proceden del mismo paciente?:

a) Trasplante no emparentado.

b) Trasplante singénico.

c) Trasplante alogénico.

d) Trasplante autólogo.

110. En relación a las transfusiones sanguíneas, ¿Qué grupo sanguíneo es conocido como "Donante Universal"?

a) Grupo A.

b) Grupo AB.

c) Grupo O.

d) Grupo B.

111. ¿Cuál de las siguientes causas de epístaxis es sistémica?

a) Hurgarse la nariz con los dedos.

b) Infección crónica.

c) Hipertensión arterial.

d) Traumatismo.

112. Dña. Aurora Suárez tiene instaurado un catéter tipo Port-a-Cath, ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es VERDADERA?

a) Se puede utilizar para administrar de forma rápida líquidos y fármacos.

b) Se pueden utilizar para realizar extracciones de sangre.

c) Se puede utilizar para medir la PVC (Presión Venosa Central).

d) Todas las respuestas son ciertas.

113. Para medir la presión arterial invasiva, se hace necesaria la canalización de una arteria periférica. ¿Cuál suele ser la arteria de elección en cuidados intensivos?

a) Arteria cubital.

b) Arteria radial.

c) Arteria pedía.

d) Arteria carótida.

114. La anestesia general la podríamos definir como:

a) El estado reversible de depresión del SNC, caracterizado por la pérdida de conciencia, sensibilidad, actividad refleja y de la motilidad.

b) El estado irreversible de depresión del SNC, caracterizado por la pérdida de conciencia, sensibilidad, actividad refleja y de la motilidad.

c) El estado reversible de depresión del SNC, caracterizado por la pérdida de sensibilidad y de la motilidad.

d) El estado reversible de depresión del SNC, caracterizado sobre todo por la pérdida de conciencia.

115. A un paciente se le ha realizado una colecistectomía con revisión de vías biliares, dejándole colocado un drenaje de tubo en T. ¿Cuándo sabremos que el drenaje está en la fase de poder retirarse?:

a) El paciente refiere que las heces ya no son acólicas.

b) En la bolsa colectora apenas hay contenido biliar.

c) En la bolsa colectora hay menos de 300 ml de contenido biliar.

d) El paciente está soltando el drenaje.

116. Felipe Suárez ingresa en la unidad de urgencias tras sufrir una quemadura caracterizada por presentar zonas indoloras, secas, con consistencia de cuero y color blancuzco, teniendo afectado la epidermis, la dermis y el tejido subcutáneo, ¿De qué grado será dicha quemadura?

a) Quemadura de tercer grado.

b) Quemadura de cuarto grado.

c) Quemadura de primer grado.

d) Quemadura de segundo grado.

117. ¿Cuál de las siguientes fases NO se corresponde con una fase del esquema TIME, utilizado para la preparación del lecho de la herida?

a) Fase T: Tiempo estimado de cicatrización.

b) Fase E: Estimulación de los bordes epiteliales.

c) Fase I: Inflamación e infección.

d) Fase M: Control de la humedad o exudado.

118. En la escala de Braden para predecir el riesgo de úlceras por presión, ¿Qué aspectos se tienen en cuenta?

a) Nutrición: patrón habitual de ingesta de alimentos.

b) Percepción sensorial: capacidad para responder adecuadamente a las molestias relacionadas con la presión.

c) Actividad: Grado de actividad física.

d) Todas las respuestas son ciertas.

119. Dña. Gemma González presenta una úlcera por presión (UPP) en la pierna caracterizada por pérdida parcial del grosor de la piel en una lesión superficial con aspecto de abrasión. ¿De qué grado decimos que es dicha UPP?

a) Grado 1.

b) Grado 2.

c) Grado 4.

d) Grado 3.

120. En una herida altamente exudativa, ¿Qué tipo de material utilizaremos para su cura?

a) Hidrogeles.

b) Apósito de alginato.

c) Films de poliuretano.

d) Hidrocoloides.

121. La Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de Prevención de Riesgos Laborales, dedica uno de sus capítulos a los Derechos y Obligaciones. ¿De qué capítulo se trata y cuántos artículos contiene?:

a) Capítulo V, con 8 artículos.

b) Capítulo III, con 16 artículos.

c) Capítulo IV, con 9 artículos.

d) Capítulo IV, con 11 artículos.

122. Los derechos y deberes de los ciudadanos en el Servicio Canario de la Salud se enumeran en una Orden de 28 de febrero de 2005, como "Carta de los Derechos y Deberes de los pacientes y usuarios del Sistema Canario de la Salud". Esta Carta enumera 25 derechos. ¿Cuál de los siguientes ocupa el lugar número 18 dentro de ese catálogo o listado?

a) A negarse a cualquier tratamiento.

b) A una segunda opinión facultativa.

c) La libre elección entre las opciones clínicas disponibles.

d) A revocar por escrito su consentimiento previo.

123. Si queremos realizar una búsqueda sobre el maltrato infantil, con el fin de no obtener muchos registros NO relacionados, ¿De qué modo deberemos combinar los términos y el operador booleano?:

a) Maltrato NOT infancia.

b) Maltrato NEXT infancia.

c) Maltrato OR infancia.

d) Maltrato AND infancia.

124. En el triaje de múltiples víctimas y catástrofes, indique cuál de las siguientes NO es una herramienta de valoración útil.

a) Valoración de trauma ABCD.

b) Triage-Revised Trauma Scored.

c) Escala CRAMS.

d) Triaje SORT.

125. Cuando hablamos de seguridad en la transfusión de hemoderivados, señale la respuesta INCORRECTA:

a) Identifique siempre al paciente, además de la comprobación verbal se leerá la pulsera identificativa.

b) En la Historia clínica del paciente debe quedar constancia del tipo de producto y del número de identificación del mismo.

c) Si se produce una reacción adversa a la transfusión, es necesario desconectar y desechar la bolsa y el sistema de infusión lo antes posible.

d) En los primeros minutos la infusión debe ser lenta.

126. Respecto a la infección por VIH señale la afirmación FALSA:

a) Las mujeres embarazadas que presentan un recuento de linfocitos CD4+ elevado tienen un menor riesgo de transmisión del VIH.

b) Además de las vías de transmisión conocidas existen casos de transmisión por picadura de insectos que actúan como vectores.

c) El mecanismo de transmisión de mayor riesgo es el contacto sexual.

d) as mujeres embarazadas asintomáticas presentan un menor riesgo de transmisión del VIH.

127. El método de esterilización que debe emplear para esterilizar el material termosensible para que éste no resulte dañado por dicho proceso es:

a) La estufa de Poupinel.

b) La Autoclave.

c) El Óxido de etileno.

d) El Horno de Pasteur.

128. La educación para la salud consiste en:

a) Informar a los individuos sobre las medidas adecuadas para la prevención de la enfermedad.

b) Hacer una campaña de información masiva sobre temas que se refieren a la evolución de la enfermedad.

c) Informar y responsabilizar a los individuos de su salud y lograr que éstos modifiquen sus hábitos negativos.

d) Informar sobre los factores que actúan como barrera defensiva del ser humano.

129. RESERVA 9.- La localización más frecuente del embarazo ectópico es:

a) Cervical.

b) Istmica.

c) Ampular.

d) Intramural.

130. Para detectar enfermedades metabólicas congénitas en el recién nacido, la muestra obtenida con la punción del talón (gotas de sangre) será depositada en:

a) Papeles de filtro Sheringuer.

b) Papeles de filtro Walther.

c) Papeles de filtro SIMS.

d) Papeles de filtro Wathman.

SERVICIO CANARIO DE LA SALUD
DIRECCION GENERAL
RECURSOS HUMANOS

Gobierno de Canarias

Respuestas al Ejercicio

Fase de Oposición
Categoría: **Enfermero/a**
BOC Num. 47 de 8 de marzo de 2019

PREGUNTA	MODELO Nº 1	MODELO Nº 2	MODELO Nº 3	MODELO Nº 4
1	a	d	b	b
2	d	b	d	d
3	a	c	c	d
4	c	b	c	c
5	c	b	d	a
6	b	a	c	c
7	d	b	c	a
8	c	c	c	a
9	d	c	c	d
10	c	a	c	d
11	c	d	a	c
12	d	d	c	c
13	a	d	d	a
14	a	c	a	b
15	a	b	a	a
16	d	d	d	d
17	a	c	a	d
18	d	d	c	c
19	a	c	b	d
20	d	b	b	a
21	b	b	b	b
22	c	b	d	d
23	c	d	b	a
24	b	d	b	b
25	c	c	d	c
26	c	d	d	a
27	c	d	d	c
28	c	c	c	a
29	b	d	d	a
30	d	b	b	c
31	c	c	c	b
32	b	d	c	c
33	b	a	d	c
34	d	a	a	c
35	c	a	b	d
36	a	b	c	c
37	b	d	a	b

Respuestas al Ejercicio

Fase de Oposición
Categoría: **Enfermero/a**
BOC Num. 47 de 8 de marzo de 2019

PREGUNTA	MODELO Nº 1	MODELO Nº 2	MODELO Nº 3	MODELO Nº 4
38	d	c	a	d
39	d	d	d	d
40	a	a	a	a
41	d	b	b	c
42	b	c	b	a
43	a	a	d	b
44	a	a	c	b
45	c	a	a	a
46	d	d	a	a
47	d	b	d	a
48	c	a	c	a
49	a	a	c	b
50	d	c	b	a
51	c	b	c	d
52	a	c	b	d
53	d	a	c	d
54	a	d	d	c
55	a	b	d	c
56	c	b	b	a
57	c	c	d	d
58	c	b	a	a
59	c	b	d	c
60	c	b	d	a
61	d	c	a	d
62	c	d	b	a
63	a	d	a	c
64	b	d	c	d
65	c	b	c	c
66	a	d	d	a
67	a	d	a	a
68	c	b	b	b
69	d	b	c	b
70	a	c	d	c
71	b	b	a	c
72	a	a	c	a
73	a	a	b	b
74	a	d	c	b

Respuestas al Ejercicio
Fase de Oposición
Categoría: **Enfermero/a**
BOC Num. 47 de 8 de marzo de 2019

PREGUNTA	MODELO Nº 1	MODELO Nº 2	MODELO Nº 3	MODELO Nº 4
75	d	d	d	d
76	c	d	a	b
77	d	a	a	b
78	c	b	a	c
79	b	d	a	c
80	b	d	b	a
81	c	c	a	c
82	a	b	b	b
83	b	c	d	c
84	a	c	c	d
85	c	b	c	a
86	a	a	a	b
87	b	b	b	b
88	d	a	b	c
89	a	c	a	b
90	d	d	d	d
91	b	d	a	c
92	a	a	c	c
93	c	d	c	b
94	d	b	a	c
95	c	a	c	d
96	d	a	d	a
97	c	d	c	d
98	a	c	a	c
99	c	c	c	c
100	b	d	a	c
101	a	d	b	d
102	c	a	a	a
103	d	b	a	c
104	b	c	d	c
105	c	c	b	a
106	c	d	d	b
107	c	b	a	d
108	a	b	d	c
109	d	b	b	b
110	c	c	b	c
111	c	d	b	d
112	d	d	d	d
113	b	b	a	a

Respuestas al Ejercicio

Fase de Oposición
Categoría: **Enfermero/a**
BOC Num. 47 de 8 de marzo de 2019

PREGUNTA	MODELO Nº 1	MODELO Nº 2	MODELO Nº 3	MODELO Nº 4
114	a	b	a	a
115	a	a	c	d
116	a	c	d	b
117	a	c	a	d
118	d	d	d	d
119	b	a	d	b
120	b	b	b	b
Preguntas de RESERVA:				
121	b	a	d	a
122	a	d	b	a
123	d	d	a	b
124	a	b	b	b
125	c	a	a	b
126	b	c	a	c
127	c	a	b	c
128	c	b	a	b
129	c	c	d	a
130	d	b	a	b

EXAMEN OFICIAL OPE ENFERMERÍA CASTILLA Y LEÓN (SACYL) 2019

CEISAL
CENTRO INTERNACIONAL
DE ESTUDIOS EN SALUD

1. Según la Guía de Buenas Prácticas para trabajadores profesionalmente expuestos a agentes citostáticos (2014), de la Escuela Nacional de Medicina del Trabajo, la recomendación específica de actuación en caso de exposición a vincristina es la siguiente:

a) Lavar con agua y jabón.

b) Lavar con agua.

c) Lavar con agua, agua y jabón o solución de bicarbonato sódico.

d) Lavar con agua, o agua y jabón.

2. ¿Qué criterio de priorización en un problema de salud viene definido por la intensidad y afectación del problema?

a) Magnitud

b) Severidad

c) Trascendencia

d) Vulnerabilidad

3. Cuando una úlcera por presión (UPP) presenta lesiones cavernosas que dejan ver las estructuras óseas y el paciente no siente dolor, estamos hablando de una úlcera por presión de grado:

a) Grado I.

b) Grado II.

c) Grado III.

d) Grado IV

4. Según las recomendaciones de la OMS para la aplicación de gotas oculares, una de las siguientes afirmaciones es falsa:

a) No tocar el cuentagotas abierto.

b) Las gotas oculares pueden producir una sensación de quemazón, que debería durar pocos minutos.

c) Si utiliza más de un tipo de gota ocular, se pueden aplicar simultáneamente.

d) Realizar lavado de manos.

5. Según la guía oficial "SEN Epilepsia", dentro de las crisis epilépticas focales existen varios tipos de crisis. Señale de las siguientes la respuesta falsa.

a) Epilepsias de causa genética, antes llamadas idiopáticas.

b) Epilepsias de causa estructural/metabólica.

c) Encefalopatías epilépticas.

d) Epilepsias no refractarias.

6. En el proceso de Clasificación en un AMV (Accidente de Múltiples Víctimas), ¿qué prioridad y código de color utilizaría usted con los afectados que presentan una o varias de las siguientes patologías: coma, TCE (Traumatismo Craneoencefálico) con focalidad, heridas en el abdomen, dificultad respiratoria o necesidad de torniquete?

a) Prioridad 1. Tarjeta roja.

b) Prioridad 2. Tarjeta amarilla

c) Prioridad 3. Tarjeta verde.

d) Prioridad 4. Tarjeta negra.

7. La localización típica donde se manifiesta la osteoporosis post menopáusica es:

a) Fractura de pie.

b) Fractura vertebral y fractura de Colles

c) Fractura de cuello de fémur

d) Fractura de húmero.

8. ¿De cuántos ítems consta la escala de recuperación postanestésica de Aldrete modificada para pacientes de cirugía ambulatoria?

a) 8

b) 7

c) 8

d) 10

9. Según el artículo 3 de la Ley 41/2002, a toda actuación realizada con fines preventivos, diagnósticos, terapéuticos, rehabilitadores o de investigación se le denomina:

a) Actividad técnica sanitaria.

b) Intervención en el ámbito de la sanidad

c) Certificado sanitario

d) Intervención técnica en materia de salud.

10. El Nivel III de priorización del SET (Sistema Español de Triaje) en un Servicio de Urgencias Hospitalario, lo constituyen aquellas situaciones:

a) De emergencia, riesgo vital inmediato y cuya intervención depende radicalmente del tiempo.

Son
situaciones de alto riesgo, con inestabilidad fisiológica y/o dolor severo

b) Urgentes, de riesgo vital potencial, que generalmente requieren múltiples exploraciones diagnósticas y/o terapéuticas en pacientes con estabilidad fisiológica.

c) Menos urgentes, potencialmente serias y de complejidad significativa, constituyéndose en estándares de la atención en los servicios de urgencias hospitalarios y de alta frecuentación en los centros de Atención Primaria.

d) No urgentes, en general problemas clínico-administrativos o problemas clínicos de baja complejidad, que requieren escaso consumo de recursos diagnósticos y/o terapéuticos.

11. Señale la alternativa falsa:

a) La Orden PAT/1151/2005, de 31 de agosto, tiene por objeto la creación de los Comités de Seguridad y
Salud en el ámbito de la Consejería de Sanidad.

b) Según la Orden PAT 1151/2005, de 31 de agosto, el Comité de Seguridad y Salud estará formado por los Delegados de Prevención, de una parte, y por los representantes de la Administración Sanitaria en el ámbito de cada Área de Salud, en número igual al de los delegados de prevención, de la otra

c) Según la Orden PAT 1151/2005, de 31 de agosto, los Delegados de Prevención se nombrarán por los Órganos de representación unitarios del Área de Salud entre los representantes del personal, unitarios o sindicales.

d) Según la Orden PAT 1151/2005, de 31 de agosto el Comité de Seguridad y Salud de Soria está compuesto por cinco Delegados de Prevención.

12. En el ?Proceso asistencial integrado para la prevención y la atención a las personas con enfermedad renal crónica? del Sacyl, en el anexo 12, cuidados del orificio de salida (OS) del catéter peritoneal, se recomienda la clasificación histomorfológica de Twardowski del OS para la correcta valoración del mismo. Señale la opción correcta:

a) Orificio bueno: tiene más de seis meses de evolución con epitelio maduro en el tracto sinusal. Aparece habitualmente seco o con ligera secreción serosa. No tiene eritema o pigmentaciones extrañas, no presenta granulomas, ni forma costras más frecuentemente de una semana.

b) Orificio equívoco: puede contener algo de tejido de granulación exuberante alrededor del seno y drenaje líquido. No presenta dolor ni induración. El eritema alrededor del catéter presenta un diámetro menor de 1,3 cm.

c) Orificio con inflamación aguda: aparece dolor, induración, enrojecimiento mayor de 1,3 cm y tejido de granulación exuberante con una duración superior a cuatro semanas.

d) Orificio traumatizado: aparece exudado en el orificio, tejido de granulación y una historia de inflamación
de más de cuatro semanas, aunque sin dolor, induración ni enrojecimiento.

13. Según la Estrategia de Promoción de la Salud y de Prevención en el SNS (Sistema Nacional de Salud) en su primera fase, ¿qué dos colectivos se han priorizado por su vulnerabilidad?

a) Población anciana y población adulta.

b) Población infantil y población adulta mayor de 50 años.

c) Población adolescente y población adulta.

d) Población anciana de más de 70 años y población infantil.

**14. Alberto Carlos Jr, de 90 años recién cumplidos y aquejado de una demencia senil, tras sufrir una caída
corriendo una media maratón en su ciudad de residencia, necesita ser operado de su cadera para implantar una prótesis. En consecuencia, señale la afirmación correcta:**

a) En atención a su situación, debe prestar el consentimiento informado, su representante legal, por lo que, si carece de él, no resultará posible realizar la intervención en ningún caso.

b) En atención a su situación, cabrá prescindir de su consentimiento para realizar la intervención si no puede hacerse cargo de su situación y no tiene aptitud para entender el alcance de la operación, siempre que carezca de representante legal y no existan personas vinculadas familiarmente o de hecho con él.

c) En atención a su situación, cabrá prescindir de su consentimiento si no cuenta con un

representante legal, aun cuando existan personas vinculadas de hecho con él (por ejemplo, una pareja de hecho).

d) Todas las alternativas anteriores son falsas.

15. En el proceso de metabolismo de los fármacos, el conjunto de reacciones, mediadas por enzimas, que son responsables de la inactivación de los metabolitos activos o inactivos formados en la fase I, produciendo sustancias que puedan ser eliminadas fácilmente del organismo, se denominan reacciones de:

a) Oxidación.

b) Conjugación.

c) Hidrólisis.

d) Reducción.

16. Respecto a la enfermedad de Alzheimer, señale la opción falsa:

a) Es una enfermedad degenerativa cerebral.

b) Se diferencia clínicamente de la demencia senil por su comienzo en adultos jovenes.

c) Su inicio es lento e insidioso.

d) Se considera la cuarta causa de muerte

17. La atribución temporal de funciones tendrá una duración máxima de:

a) Un año.

b) Un año prorrogable por otro.

c) Dos años prorrogables por un año más.

d) Un año prorrogable por otros dos años más.

18. Señale la opción falsa en relación con los hábitos dietéticos en los ancianos:

a) La dieta de los ancianos debe ser a base de productos naturales, variada, equilibrada y sencilla.

b) Las comidas deben de hacerse con mayor frecuencia y menos copiosas que en el caso de los adultos
jóvenes, con poca cantidad de líquidos para evitar la incontinencia urinaria.

c) Es muy importante la higiene de la boca después de cada comida y muy especialmente la limpieza de la
dentadura postiza, en su caso.

d) La dieta debe de adaptarse en muchos casos dependiendo de la patología de cada anciano.

19. ¿Cuál de los siguientes agentes patógenos que causan enfermedades de transmisión sexual es una bacteria?

a) Gardnerella vaginalis.

b) Trichomonas vaginalis.

c) Entamoeba histolytico.

d) Giardia lamblia.

**20. Entre los mecanismos de interacciones farmacológicas de dos fármacos, las aditivas o sinérgicas se
consideran interacciones:**

a) Farmacéuticas

b) Farmacocinéticas relacionadas con la distribución

c) Farmacocinéticas relacionadas con el metabolismo

d) Farmacodinámicas

21. El término "inestabilidad" en la administración y seguridad de los medicamentos, se aplica a:

a) Aquellas reacciones químicas irreversibles e incontroladas (como la oxidación y la hidrólisis) que generan un nuevo producto que, en el mejor de los casos, es terapéuticamente inactivo.

b) El tiempo en el que el 90% del fármaco deja de permanecer intacto.

c) Fenómenos físico-químicos que pueden ser dependientes de la concentración y producen un cambio en el estado fisico-químico de la sustancia o fármaco

d) Fenómenos físico-químicos que pueden ser dependientes del equilibrio ácido-base y producen un cambio en el estado físico-químico de la sustancia o fármaco

22. Según la Sociedad Española de Transfusión Sanguínea y Terapia Celular, la administración de componentes sanguíneos se realizará siguiendo las siguientes recomendaciones. Señale la opción falsa.

a) Es recomendable infundir un concentrado de hematíes en un periodo no superior a las 4 horas.

b) Antes de iniciar la transfusión debe registrarse: la temperatura, el pulso, la tensión arterial, y

opcionalmente, la frecuencia respiratoria

c) Los primeros 15 minutos de la transfusión deben realizarse a velocidad moderada (30 gotas/minuto).

d) Con excepción de la solución salina isotónica al 0,9%, no debe añadirse ningún medicamento o solución a los componentes sanguíneos.

23. El índice de deterioro senil se deduce a partir del:

a) Test de Wechsler.

b) Test de Goldstein.

c) Mini Mental (Mm).

d) Test de Scoff.

24. En relación con el Proceso Comunicativo en el apoyo emocional al paciente, al cuidador principal y a la familia, señale la opción falsa:

a) Ayuda a reducir el sufrimiento de las familias.

b) Juega un papel fundamental en la calidad de vida de los enfermos y familiares en particular.

c) Aumenta el sufrimiento de las familias permitiéndonos acercarnos a ellas y contribuir a su bienestar.

d) Facilita el afrontamiento ante la enfermedad.

25. ¿Cuál de éstas no es una característica de los programas de Educación para la Salud?

a) Que incorporen métodos de aprendizaje activos.

b) Que vayan dirigidos hacia las influencias sociales y la de los medios de comunicación de masas.

c) Que promuevan el desarrollo de habilidades.

d) Que sean realizados de forma periódica, como mínimo anualmente.

26. La definición: "conjunto ordenado y estructurado de todos los descriptores o palabras clave que se utilizan para describir, indexar y clasificar temáticamente las referencias de una base de datos bibliográfica (BDB)", corresponde a:

a) Tesauro.

b) Lenguaje natural o libre.

c) Palabra clave o descriptor.

d) Todas las alternativas son falsas.

27. ¿Qué significa que un paciente presente una valoración de 25 en el cuestionario de Glover Nilson?

a) Tiene una alta motivación para dejar de fumar.

b) Tiene una dependencia física extrema hacia la nicotina.

c) Padece alcoholismo.

d) El grado de dependencia física y conductual del fumador es severa.

28. La historia clínica es:

a) El conjunto de documentos que contienen los datos, valoraciones e informaciones de cualquier índole sobre la situación y la evolución clínica de un paciente a lo largo del proceso asistencial.

b) Son los datos, cualquiera que sea su forma, que permiten ampliar conocimiento sobre la evolución del paciente.

c) El documento emitido por el médico responsable al finalizar el proceso asistencial.

d) Todos los datos de los contactos asistenciales relacionados por un único número de identificación del paciente.

29. Según la SEMICYUC (Sociedad Española de Medicina Intensiva, Críticos y Unidades Coronarias), una de las siguientes opciones no se corresponde con la ejecución correcta de la secuencia de actuación inicial para la evaluación de las funciones vitales en un traumatismo vertebro medular. Señálela.

a) Control de la vía aérea con fijación cervical.

b) Control de la ventilación y oxigenoterapia

c) Evaluación neurológica.

d) Signos externos en cabeza, cuello o columna y dolor a la palpación del cuello o columna.

30. ¿Normalmente, cuál es el peso del útero en el embarazo a término?

a) 100g-200g

b) 300g-350g

c) 500g-650g

d) 1000g-1100g

31. Según los bioeticistas Beauchau y Childress, no es un principio fundamental de la bioética:

a) El principio de autonomía.

b) El principio de justicia.

c) El principio de solidaridad.

d) El principio de no maleficencia.

32. En la evaluación de síntomas del paciente terminal, uno de los más temidos y el que mayor impacto produce tanto en pacientes como en los familiares es:

a) El estreñimiento.

b) Los vómitos.

c) El dolor.

d) Las náuseas.

33. Según el Modelo de Adaptación de Callista Roy (RAM), existen 3 niveles de adaptación. De las siguientes,
señale la opción falsa:

a) Nivel de adaptación integrado.

b) Nivel de adaptación compensatorio.

c) Nivel de adaptación contextual.

d) Nivel de adaptación comprometido.

34. En relación con la fibrosis quística, siguiendo la ficha de proceso: Detección Precoz de Enfermedades
Congénitas en Castilla y León, señale la respuesta correcta:

a) El tratamiento, debe ser instaurado antes de los 35 días de vida en niños con 2 mutaciones en el estudio
de mutaciones del gen CFTR o test del sudor positivo

b) El tratamiento debe ser instaurado antes de los 15 días de vida para que las consecuencias físicas y psíquicas sean mínimas.

c) Si el valor del TIR (cuantificación del tripsinógeno inmunorreactivo) es mayor de 44 ng/mL en la primera muestra y mayor de 50 ng/mL en la repetición, se considera normal y no es necesario proceder al estudio de mutaciones del gen CFTR.

d) El test del sudor se debe realizar previamente a la cuantificación del TIR.

35. La Red de Vigilancia Epidemiológica de Castilla y León incluye en la modalidad de notificación urgente e individualizada con datos epidemiológicos básicos, una de las siguientes enfermedades de la lista EDO (Enfermedades de Declaración Obligatoria). Señálela.

a) Hepatitis C.

b) Legionelosis.

c) Sarampión.

d) Tétanos.

36. Según la Ley 8/2010, de 30 de agosto de Ordenación del Sistema de Salud de Castilla y León, la
aprobación de la modificación de las Áreas de Salud, en Castilla y León, cuando los cambios alteren los límites provinciales le corresponde:

a) Al Ministerio de Sanidad.

b) A la Junta de Castilla y León.

c) Al Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud.

d) A la Comisión mixta Gobierno Consejería de Sanidad.

37. Las convulsiones en la infancia se clasifican en: crisis epilépticas, convulsiones febriles y trastornos paroxísticos no epilépticos. El síndrome de West o espasmo infantil es:

a) Una convulsión febril típica o simple

b) Un síndrome epiléptico propio de la infancia.

c) Un trastorno paroxístico no epiléptico.

d) Una convulsión febril atípica o compleja.

38. ¿Cuál de los siguientes tipos de drenajes pasivos consiste en una tira cilíndrica de látex acanalada en su interior que se suele adherir a la piel con una grapa dentada o punto de sutura, indicado para colecciones de líquidos superficiales y profundos?

a) Drenaje de Kher.

b) Penrose.

c) Drenaje de cigarrillo.

d) Drenaje redón.

39. ¿Qué test utilizaría como herramienta de ayuda, ante la sospecha en la consulta de un caso de violencia
de género?

a) Test de Tinetti.

b) Test de WAST.

c) Test de EASI.

d) Test de Duke-UNC.

40. El ?peak flow meter? mide:

a) Flujo espiratorio máximo en el primer segundo (FEV 1).

b) Flujo espiratorio máximo en la zona media de la capacidad vital (FEF 25?75 %).

c) Capacidad vital forzada (FVC).

d) Flujo espiratorio máximo (FEM).

41. En el protocolo sanitario de actuación ante la sospecha de maltrato intrafamiliar en la infancia y adolescencia, editado por la Gerencia Regional de Salud de la Junta de Castilla y León, en agosto de 2016, en el procedimiento de actuación del profesional sanitario, en el ámbito de trabajo de la Atención Primaria, ante una sospecha de maltrato grave infantil, ¿qué acción no estaría indicada?

a) Notificación a servicios sociales básicos (CEAS).

b) Asistencia sanitaria inmediata si hay grave riesgo para la salud del menor

c) Comunicar a cuerpos y fuerzas de seguridad del estado, si hay riesgo para la seguridad del menor

d) Comunicación urgente al juez de guardia-realizar parte judicial.

42. Señale cuál de las siguientes características clínicas no corresponde al shock hipovolémico:

a) Gasto cardíaco disminuido

b) Ingurgitación yugular.

c) Relleno capilar lento.

d) Temperatura baja.

43. La pirámide poblacional en forma de hucha, corresponde a:

a) Población joven.

b) Población de países subdesarrollados.

c) Población muy envejecida.

d) Población estacionaria.

44. En la exploración del pie diabético utilizaremos el monofilamento de Semmes-Weinstein. Indique la respuesta correcta:

a) Se utiliza para la evaluación de la arteriopatía periférica.

b) La exploración con el monofilamento se realizará en 4 puntos en la zona dorsal de cada pie.

c) Con el monofilamento realizamos la evaluación vascular del pie diabético.

d) Se considera pérdida de sensibilidad protectora cuando haya al menos un punto no sensible.

45. A los efectos de determinar el número de delegados de prevención, ¿qué trabajadores vinculados por contratos de duración determinada se computarán como trabajadores fijos de plantilla?

a) Los de duración inferior a un año.

b) Los de duración inferior a seis meses.

c) Los de duración superior a un año.

d) Los de duración inferior a nueve meses.

46. Señale entre las siguientes opciones aquella que se considera el principal estímulo de las contracciones uterinas en un parto normal.

a) Un aumento de la concentración de prostaglandinas.

b) Disminución de niveles de glucemia en el feto.

c) Disminución de los niveles de estradiol.

d) Disminución de la secreción de somatostatina.

47. ¿A qué se denomina transmisión vertical del VIH/sida?

a) A la producida por los factores de coagulación utilizados para el tratamiento de distintas formas de hemofilia.

b) A la transmisión del VIH mediante el uso compartido de material de inyección entre los usuarios de drogas por vía parenteral.

c) A la transmisión del VIH por mantener relaciones sexuales sin protección con una persona infectada.

d) A la transmisión del VIH de una madre a su hijo a través de la leche materna.

48. ¿Qué escalas de las siguientes se emplean para valorar las ABVD (Actividades Básicas de la Vida Diaria)?

a) El índice de Katz y la escala de Barthel.

b) La escala de Lawton y Brody.

c) El Dementia Ratting Scale de Blessed.

d) Todas las alternativas anteriores son falsas.

49. Estamos ante una distribución con sesgo a la izquierda cuando:

a) Media, mediana y moda son iguales.

b) Media < mediana < moda.

c) Media > mediana > moda.

d) Todas las alternativas anteriores son falsas.

50. Para evitar posibles infecciones, es necesario cumplir unas reglas básicas de asepsia quirúrgica. Señale la opción falsa.

a) Las batas del personal lavado para la intervención se consideran estériles por la zona delantera y trasera.

b) Las superficies estériles deben contactar únicamente con superficies estériles.

c) Las mesas cubiertas con paños se consideran estériles solo en la superficie.

d) El personal lavado debe mantenerse cerca del campo estéril y si se mueve, debe hacerlo girando cara a
cara o espalda contra espalda.

**51. En el Proceso de Atención al Paciente Crónico Pluripatológico Complejo de Castilla y León, la valoración
del cuidador familiar es realizada por el/los siguiente/s profesionales:**

a) Enfermera de Atención Primaria.

b) Trabajador Social, Enfermera y Médico de Atención Primaria.

c) Trabajador social.

d) Enfermera y Trabajador Social.

52. La alucinosis alcohólica es:

a) Un trastorno psicótico en el que predominan las alucinaciones, normalmente visuales o auditivas, que se produce con la mente lúcida.

b) Un estado psicótico agudo que produce alteración del nivel de conciencia y que aparece durante la fase
de abstinencia en las personas dependientes del alcohol.

c) Un trastorno psicótico que se caracteriza por alteración del nivel de conciencia, desorientación, ideas paranoides, alucinaciones (normalmente visuales o táctiles), inquietud, taquicardia, hipertensión, temblor y distracción.

d) Un trastorno psicótico que se manifiesta con alteración del estado de conciencia y suele aparecer 48
horas o más después de la interrupción o la reducción significativa del consumo de alcohol, aunque a veces tarda en aparecer una semana.

53. Según la Estrategia de Seguridad del Paciente del Sistema Nacional de Salud (2015-2020), una de las siguientes prácticas seguras recomendadas en la prevención de eventos adversos no pertenece a la Organización Mundial de la Salud (OMS). Señálela.

a) Conciliación de la medicación.

b) Cultura seguridad.

c) Transición asistencial.

d) Medicamentos de alto riesgo.

54. En relación con la tiroiditis subaguda de De Quervain, señale la respuesta correcta:

a) Suele afectar a hombres

b) Es de etiología autoinmune.

c) Tiene una distribución estacional (verano y otoño).

d) No es dolorosa en ninguna de sus etapas.

55. Según el Real Decreto 521/1987, ¿quién establece el equipo de guardia necesario para mantener la atención de los pacientes ingresados y las urgencias internas y externas, durante el periodo de tiempo no cubierto por la jornada laboral de pleno funcionamiento de los hospitales y de los diferentes servicios y unidades?

a) El Director Médico a propuesta de la Junta Técnico Asistencial

b) El Director Gerente a propuesta de la Dirección Médica e informe de la Junta Técnico Asistencial.

c) El Director de Gestión a propuesta de la Dirección Médica oída la Junta Técnico Asistencial

d) El Director de Enfermería a propuesta del Director Médico e informe de la Junta Técnico Asistencial

56. Según la Sociedad Española de Oftalmología, una de las siguientes definiciones es falsa. Señálela

a) Blefaritis: inflamación común y transitoria del borde de los párpados.

b) Catarata: pérdida de transparencia de una lente natural presente en el interior del ojo denominada
cristalino.

c) Queratitis herpética: inflamación de la córnea producida por la infección por el virus del grupo herpes, siendo el virus herpes simple el más frecuente, pero pudiéndose también encontrar infecciones por el virus varicela zóster.

d) Glaucoma de ángulo cerrado: se produce en aquellos ojos en los que la salida del humor acuoso está
comprometida al obstruir el iris el ángulo camerular.

57. El metabolismo basal hace referencia a la cantidad de energía necesaria para el mantenimiento de nuestras funciones fisiológicas, pero ¿en qué condiciones se mide el metabolismo basal?

a) Dormido y en reposo.

b) En reposo y despierto.

c) Estando el individuo despierto.

d) Durante la actividad diaria habitual.

58. Señale la alternativa falsa:

a) Los nombramientos de personal eventual estatutario efectuados para la prestación de determinados
servicios de naturaleza temporal, coyuntural o extraordinaria no podrán tener una duración superior a dos años

b) Las plazas ofertadas a los aspirantes seleccionados en las convocatorias derivadas de la oferta de empleo público precisarán haber sido incluidas en concurso de traslado con carácter previo.

c) Las plazas ofertadas a los aspirantes seleccionados en las convocatorias derivadas de la oferta de empleo público no precisarán haber sido incluidas en concurso de traslado con carácter previo

d) La utilización de la oposición y del concurso como sistemas únicos de selección deberán ser objeto de
negociación en la Mesa Sectorial del personal al servicio de las Instituciones Sanitarias Públicas

**59. Según Lipowsky (1981) a la enfermedad se le pueden otorgar distintos significados en función de las
distintas formas de percibirla. De las siguientes, ¿cuál es la opción falsa?**

a) La enfermedad como un desafío, en el que la persona utiliza habilidades de afrontamiento directo (activas y adaptativas).

b) La enfermedad como un enemigo: la persona considera la enfermedad como una invasión de fuerzas
enemigas externas o internas.

c) La enfermedad como un refugio: las personas cuya vida es difícil pueden encontrar en el hecho de
enfermar un alivio y una forma más fácil de estar en el mundo.

d) La enfermedad como una pérdida: algunas personas utilizan su enfermedad para conseguir más atención y tiempo de los otros.

**60. La mayoría de las lesiones en la piel se producen por la acción combinada de factores extrínsecos entre
los que destacan:**

a) Las fuerzas de presión, tracción y fricción.

b) El estado nutricional del paciente y la delgadez.

c) Enfermos con fracturas con escayolas o férulas.

d) Pacientes desorientados.

61. Con respecto a la nutrición enteral es cierto que

a) Se refiere a la administración de soluciones a través de una vena central.

b) Supone un mayor coste económico que la nutrición parenteral.

c) Produce atrofias

d) Todas las alternativas son falsas.

62. ¿Cuál de las siguientes no suele representar una complicación metabólica en la nutrición enteral?

a) Hiperhidratación y/o hipernatremia.

b) Deshidratación hipertónica.

c) Hipoglucemia.

d) Elevación de las transaminasas.

63. En el desarrollo de la Estrategia de Atención al Paciente Crónico en Castilla y León, se establecen:

a) 3 objetivos estratégicos, 7 líneas estratégicas y 23 proyectos.

b) 5 objetivos estratégicos, 5 líneas estratégicas y 22 proyectos.

c) 4 objetivos estratégicos, 8 líneas estratégicas y 24 proyectos.

d) 6 objetivos estratégicos, 6 líneas estratégicas y 21 proyectos.

64. Entre los criterios de exclusión para el ingreso en las Unidades de Convalecencia Sociosanitarias de Castilla y León, no se encuentra:

a) Personas cuyo pronóstico de estancia sea superior a 30 días

b) Personas que precisen medidas especiales de aislamiento o control

c) Personas con necesidades exclusivamente de carácter social.

d) Personas con necesidades de carácter exclusivamente sanitario

65. La colecistitis aguda se caracteriza por la inflamación aguda de la vesícula biliar producida generalmente por:

a) Cálculos biliares

b) Traumatismos internos

c) Hemorragia interna.

d) Obstrucción intestinal.

66. ¿Qué tipo de aislamiento se debe aplicar en la meningitis bacteriana?

a) Aislamiento protector.

b) Aislamiento aéreo.

c) Aislamiento de gotas.

d) Aislamiento estricto.

67. Un paciente con isquemia arterial aguda periférica causada por un traumatismo arterial, presenta un síntoma tardío que indica una lesión irreversible. Señálelo.

a) Flictena

b) Dolor

c) Palidez

d) Frialdad

68. ¿Cuántos grados contempla la Escala OIS (Organ Injury Scaling) de la AAST (American Association for the Surgery of Trauma) para el traumatismo renal?

a) 5, siendo el grado V trombosis de la arteria renal, entre otros.

b) 4, correspondiendo el grado III a rotura por estallido renal.

c) 3, que corresponde a hematoma perirrenal.

d) 2, que corresponde a hematoma subcapsular sin desgarro del parénquima.

69. La norma que modifica la Ley 16/2003 de 28 de mayo, de Cohesión y Calidad del Sistema Nacional de la Salud, en relación a los titulares del derecho a la protección de la salud y a la atención sanitaria es:

a) El Real Decreto 5/2018 de 3 de enero.

b) El Real Decreto Ley 7/2018 de 27 de julio.

c) El Real Decreto Ley 9/2018 de 27 de noviembre

d) El Real Decreto 8/2018 de 30 de agosto.

70. Siguiendo las recomendaciones del Calendario Oficial de Vacunaciones Sistemáticas a lo largo de la vida de las personas, aprobado para la Comunidad de Castilla y León, ¿qué vacuna frente al neumococo aplicaría una persona sana de 65 años que acude a la consulta y que no ha sido vacunada previamente de esta enfermedad?

a) Una dosis de vacuna antineumocócica 23-valente polisacárida.

b) No se debería vacunar de esta enfermedad, al ser una persona sana.

c) Una dosis de vacuna antineumocócica 13-valente conjugada.

d) Una dosis de vacuna antineumocócica 23-valente polisacárida y una dosis de vacuna antineumocócica 13- valente conjugada, el mismo día pero aplicada en diferente lugar anatómico.

71. Cuando hablamos de un proceso patológico intraabdominal, de reciente inicio, que cursa con dolor, repercusión sistémica y requiere un rápido diagnóstico y tratamiento, estamos hablando de:

a) Diarrea.

b) Gastritis.

c) Abdomen agudo.

d) Colecistitis

72. Según Kübler-Ross, en el enfermo terminal se identifican las siguientes fases:

a) Negación, ira, pacto, depresión y aceptación.

b) Conmoción, regateo, ira, depresión y aceptación

c) Enfado, regateo, aceptación, acomodación y conmoción.

d) Negación, ira, regateo y conmoción

73. En el Proceso de Atención al Paciente Crónico Pluripatológico Complejo de Castilla y León, el/los responsable/s de la identificación de pacientes a incluir en el proceso son:

a) Médico y enfermera de Atención Primaria.

b) Médico de Atención Primaria.

c) Médico, enfermera y trabajador social de Atención Primaria.

d) Enfermera de Atención Primaria.

74. Según el Estudio de Prevalencia de las Infecciones Nosocomiales en España (EPINE) 2017, el principal factor de riesgo, de tipo intrínseco, en el desarrollo de una infección nosocomial es:

a) Estado de coma.

b) Úlcera por presión.

c) Hipoalbuminemia.

d) Inmunodeficiencia

75. La etapa preoperacional de desarrollo cognitivo de Piaget corresponde a la edad de:

a) Desde los dos a los siete años

b) Desde cero a los dos años.

c) Desde los siete a los once años.

d) Comienza en la adolescencia.

76. En el programa de rehabilitación cardiaca de un paciente que ha sufrido un infarto agudo de miocardio,
la fase II incluye:

a) Inicio de la movilización.

b) Enseñanza de signos y síntomas que requieren ayuda de urgencia.

c) Enseñanza sobre el régimen farmacológico.

d) Ejercicio vigilado y sesiones educativas para modificar el estilo de vida.

77. El Director Gerente de la Gerencia Regional de Salud será nombrado por:

a) El Consejero de Sanidad.

b) La Junta de Castilla y León.

c) El Consejero de Presidencia.

d) El Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud.

78. Uno de los siguientes residuos no pertenece al Grupo IV: Residuos tipificados en normativas singulares o de tipo IV. Señálelo.

a) Medicamentos caducados.

b) Aceites minerales y sintéticos

c) Termómetros

d) Vacunas de virus vivos atenuados

79. Siguiendo las recomendaciones de utilización de vacunas Td (vacuna frente a tétanos y difteria de baja carga antigénica), de la Comisión de Salud Pública del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud, Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad 2017. ¿Cuál sería la pauta de actuación para la profilaxis de Tétanos, en un paciente de 40 años de edad, con una herida limpia, que refiere como antecedentes de vacunación tener puestas 4 dosis de vacuna Td y la última dosis hace 7 años?

a) Se le pondría una dosis Td para completar las 5 dosis mínimas requeridas.

b) No se le pondría dosis de Vacuna Td, pero sí una dosis de IGT (inmunoglobulina antitetánica).

c) Se le pondría una dosis de Vacuna Td y una dosis de IGT.

d) No se le pondría Vacuna de Td, ni tampoco dosis de IGT.

80. Según la clasificación de la Agencia Internacional para la Investigación del Cáncer (IARC), el metotrexato
es una sustancia del:

a) Grupo 1: Carcinógeno para el ser humano

b) Grupo 2A: Probablemente carcinógeno para el ser humano.

c) Grupo 3: No puede ser clasificado respecto a su

carcinogenicidad para el ser humano.

d) Grupo 2B: Posiblemente carcinógeno para el ser humano.

81. En función del control de la exposición, el objetivo y la unidad de análisis, señale entre las siguientes opciones un tipo de estudio epidemiológico descriptivo

a) Estudio de casos y controles

b) Estudio de una serie de casos

c) Ensayo clínico.

d) Ensayo de campo.

82. ¿En cuál de las siguientes opciones está indicada la administración de una solución de Bicarbonato Sódico 1 Molar?

a) Acidosis metabólica, tanto de origen cetósico (pH < 7,00) como láctico (pH < 7,20).

b) Alcalosis metabólica hipoclorémica grave por vómitos (pH < 7,37), que no se controla con la administración de suero salino y potasio.

c) Alcalosis metabólica hipoclorémica en pacientes con insuficiencia hepática y renal, para la acidificación de la orina en la diuresis forzada ácida.

d) Acidosis metabólica de origen cetósico en pacientes con patología de hipertensión arterial grave no
controlada, cardiopatía y estado edematoso.

83. En relación a las pruebas metabólicas y siguiendo la ficha de proceso: Detección Precoz de Enfermedades Congénitas en Castilla y León, señale la respuesta correcta:

a) La toma de la muestra sanguínea procedente del talón del recién nacido, debe realizarse antes de las 48 horas de vida.

b) Puede ser necesaria la toma de una segunda muestra en caso de recién nacidos con peso inferior a 2500 gr

c) La toma de la muestra sanguínea procedente del talón del recién nacido, debe realizarse no antes de las 48 horas de vida y no más tarde de las 72, cualquiera que sea el peso al nacer y la edad de gestación

d) Cuando los padres tienen una patología tiroidea, está indicada la toma de una segunda muestra que se realizará en el hospital (a los 30 días).

84. Uno de los signos más consistentes de la intoxicación opiácea, excepto en la intoxicación por meperidina, pentazocina, dextrometorfano, propoxifeno y en la conjunta con anticolinérgicos o simpaticomiméticos, es:

a) Midriasis patológica.

b) Midriasis bilateral.

c) Miosis puntiforme.

d) Midriasis arreactiva simétrica.

85. Señale entre las siguientes opciones el ritmo que presenta las siguientes características electrocardiográficas: ondas P y complejos QRS no identificables, actividad eléctrica limitada a un patrón irregular y ondulante a una frecuencia mayor de 150 oscilaciones/minuto.

a) Fibrilación ventricular

b) Taquicardia sinusal.

c) Taquicardia ventricular.

d) Extrasístole auricular.

86. Según la guía de la Sociedad Española de Hipertensión Arterial, se considera crisis hipertensiva cuando
los valores en las cifras de PA sistólica (PAS) y diastólica (PAD) superan los:

a) 175/125mmHg

b) 180/120mmHg

c) 190/120mmHg

d) 210/120mmHg

87. Según la Joint Commission on Accreditation of Healthcare Organization (JCAHO), ?un incidente o suceso
inexplicado que produce la muerte o serias secuelas físicas o psicológicas, o el riesgo de éstas? es:

a) Un accidente.

b) Un evento adverso.

c) Un evento centinela.

d) Un error activo.

88. Respecto a la prevención secundaria, no es cierto que:

a) Las actividades de cribado o screening son medidas de prevención secundaria.

b) Actúa en el período patogénico de la enfermedad.

c) Pretende disminuir la incidencia de la enfermedad

d) Son medidas que se aplican con el objeto de disminuir las consecuencias y mejorar el pronóstico de la enfermedad mediante el diagnóstico y tratamiento precoz.

89. En los conceptos relacionados con la prematuridad se utiliza el término edad corregida; ¿a qué se denomina edad corregida?

a) Semanas transcurridas desde la fecha posconcepcional estimada según la fecha de la última regla

b) Semanas de vida sumadas a las semanas de gestación al nacer.

c) Es la contada a partir del momento teórico del nacimiento, que son 40 semanas.

d) Es la edad desde la fecha de nacimiento.

90. En el desarrollo de la Estrategia de Atención al Paciente Crónico en Castilla y León, el objetivo estratégico 2, hace referencia a:

a) Adaptar la organización a las necesidades del paciente crónico.

b) Promover la continuidad con la atención sociosanitaria.

c) Potenciar la autonomía y la responsabilidad del pacient

d) Asegurar la continuidad asistencial.

91. Señale la alternativa correcta:

a) Se considerará ilícita la reutilización de datos personales con fines de investigación en materia de salud y biomédica cuando, habiéndose obtenido el consentimiento para una finalidad concreta, se utilicen los datos para finalidades o áreas de investigación relacionadas con el área en la que se integrase científicamente el estudio inicial.

b) Con fines de investigación biomédica, solo es lícito el uso de datos personales médicos cuando se haya
procedido a su absoluta anonimización ya que se reputa insuficiente la seudonimización.

c) Los detectives privados se encuentran legalmente autorizados para instar de un centro sanitario la entrega por parte de ese centro, de los datos contenidos en la historia clínica de las personas que investigue, pero solo en la medida en que dicho acceso sea necesario para llevar a cabo sus investigaciones.

d) Todas las alternativas anteriores son falsas

92. Señale la alternativa correcta:

a) El procedimiento establecido por la Gerencia Regional de Salud de Castilla y León para las agresiones
externas es el PEA GRS SST 12

b) El procedimiento establecido por la Gerencia Regional de Salud de Castilla y León para la violencia interna es el PEA GRS SST 11.

c) El procedimiento establecido por la Gerencia Regional de Salud de Castilla y León para la vacunación de los trabajadores es el PEA GRS SST 08.

d) El procedimiento establecido por la Gerencia Regional de Salud de Castilla y León para la valoración del
puesto de trabajo por causa de salud es el PEA GRS SST 01.

93. La cartera de Servicios del Sistema Nacional de Salud, se actualizará:

a) Por la Agencia de Evaluación de Tecnologías sanitarias del Instituto de Salud Carlos III

b) Mediante Decreto del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud.

c) Mediante Orden del Ministerio de Sanidad

d) Mediante Resolución del Instituto de Salud Carlos III

94. La respuesta anormal, cualitativamente diferente de los efectos farmacológicos característicos del medicamento que se producen en la inmensa mayoría de los individuos, se denomina:

a) Tolerancia.

b) Idiosincrasia.

c) Taquifilaxia

d) Intolerancia

95. Según la Escala Funcional ECOG (Eastern

Cooperative Oncology Group) o escala de Zubrod, el nivel 2
hace referencia a:

a) Limitación de actividades que requieren un gran esfuerzo físico. Capaz de realizar trabajos ligeros

b) Completamente imposibilitado. Puede precisar hospitalización. Encamado la mayor parte del día.

c) Limitación en las actividades de autocuidado. Sintomático. Confinado a vida de cama-sillón más del 50%del día.

d) Capaz de realizar todas las actividades de autocuidado. No puede realizar trabajos aunque sean ligeros.
Permanece levantado más del 50% del día

96. Según la Sociedad Española de Transfusión Sanguínea y Terapia Celular, una de las siguientes no
representa una complicación aguda de las transfusiones sanguíneas:

a) Disnea asociada a la transfusión.

b) Sobrecarga circulatoria

c) Transmisión de agentes infecciosos.

d) Reacciones hipotensivas

97. En la intervención mínima inicial o apoyo de primera línea: "ERES", descrita en la Guía Clínica de Actuación Sanitaria ante la Violencia de Género de SACYL, no se encuentra:

a) Escucha activa

b) Reconocimiento de su vivencia.

c) Evaluación de riesgos.

d) Servicios de apoyo al maltratador mediante el programa Fén

98. Qué medidas generales, independientes del entorno del paciente, recomienda la Sociedad Española de
Cardiología en el síndrome coronario agudo. Señale la respuesta falsa:

a) Monitorización del paciente y acceso a medidas de soporte vital.

b) Vía venosa.

c) Dieta absoluta hasta la estabilización del paciente y como precaución ante posibles náuseas, intervenciones, etc.

d) Reposo de, al menos, 6 horas.

99. Según las recomendaciones para la resucitación 2015 del ERC (Consejo Europeo de Resucitación), si usted realiza una desfibrilación a un paciente adulto que está en FV (fibrilación ventricular), es falso que:

a) La energía de descarga inicial para formas de onda bifásicas es de al menos 150 Julios

b) Una vez cargado el desfibrilador, haga una pausa en las compresiones torácicas para asegurarse
rápidamente que todos los reanimadores están alejados del paciente y de la camilla y entonces dar una descarga.

c) Inmediatamente después de la descarga, tras comprobar el ritmo y el pulso, debe reanudar reanimación cardiopulmonar (relación: 30 compresiones seguidas de 2 ventilaciones)

d) Tras la primera descarga tiene que continuar la reanimación durante 2 minutos, luego hacer una pausa
breve para valorar el ritmo. Si persiste la FV deberá dar una segunda descarga (150-360 Julios en bifásico)

Junta de Castilla y León
Consejería de Sanidad

Sacyl

ENFERMERO/A - RESPUESTAS CORRECTAS

Respuestas correctas del ejercicio de la fase de oposición para el acceso a la condición de personal estatutario fijo en plazas de la categoría de Enfermero/a del Servicio de Salud de Castilla y León, convocado por Orden SAN/1210/2018, de 31 de octubre (BOCyL de 16 de noviembre).

1	**b**		26	**a**		51	**d**		76	**d**
2	**a**		27	**d**		52	**a**		77	**b**
3	**d**		28	**a**		53	**b**		78	**d**
4	**c**		29	**d**		54	**c**		79	**d**
5	**d**		30	**d**		55	**b**		80	**c**
6	**b**		31	**c**		56	**a**		81	**b**
7	**b**		32	**c**		57	**b**		82	**a**
8	**d**		33	**c**		58	**b**		83	**c**
9	**b**		34	**a**		59	**d**		84	**c**
10	**b**		35	**c**		60	**a**		85	**a**
11	**a**		36	**b**		61	**d**		86	**d**
12	**b**		37	**b**		62	**c**		87	**c**
13	**b**		38	**b**		63	**a**		88	**c**
14	**b**		39	**b**		64	**a**		89	**c**
15	**b**		40	**d**		65	**a**		90	**c**
16	**b**		41	**a**		66	**c**		91	**d**
17	**b**		42	**b**		67	**a**		92	**c**
18	**b**		43	**c**		68	**a**		93	**c**
19	**a**		44	**d**		69	**b**		94	**b**
20	**d**		45	**c**		70	**c**		95	**d**
21	**a**		46	**a**		71	**c**		96	**c**
22	**c**		47	**d**		72	**a**		97	**d**
23	**a**		48	**a**		73	**b**		98	**d**
24	**c**		49	**b**		74	**b**		99	**c**
25	**d**		50	**a**		75	**a**			

El plazo para la presentación de impugnaciones será de 5 días hábiles a partir del siguiente a la publicación de las respuestas correctas.

Diligencia para hacer constar que la presente se publica, el día 14 de mayo de 2019, en los tablones de anuncios de las Gerencias de Salud de Área, de Asistencia Sanitaria, en la Sede del Tribunal y en la página web del portal de salud (http://www.saludcastillayleon.es). Así mismo esta información está disponible en el teléfono de información 012 (983 327 850 para llamadas desde fuera de Castilla y Léon).

VºBº EL PRESIDENTE DEL TRIBUNAL

Fdo: Francisco Pérez Abruña

JUNTA DE CASTILLA Y LEÓN · Gerencia de Salud · Sacyl · del Área de León · Consejería de Sanidad

LA SECRETARIA DEL TRIBUNAL

Fdo: Mª Luz Castro Redondo

EXAMEN OFICIAL OPE ENFERMERÍA EXTREMADURA (SES) 2019

CEISAL
CENTRO INTERNACIONAL
DE ESTUDIOS EN SALUD

1. Según el código deontológico de enfermería en el artículo 71, capítulo XI sobre la educación y la investigación de la enfermería, es correcto que:

a) Las enfermeras en su ejercicio profesional deben salvaguardar los derechos del niño.

b) La enfermera deberá valorar sus propias necesidades de aprendizaje, buscando los recursos apropiados y siendo capaz de autodirigir su formación.

c) Las enfermeras deben ayudar a detectar los efectos adversos que ejerce el medio ambiente sobre la salud de los hombres.

d) En ejercicio de sus funciones, las enfermeras están obligadas a respetar la libertad del paciente, a elegir y controlar la atención prestada.

2. ¿Cuál es el órgano colegiado de consulta y participación que tiene como objetivo general la mejora de la actuación sanitaria, efectuando el seguimiento de la gestión del área, procurando una mejor adecuación de los servicios a las necesidades de la población asignada?

a) El Consejo de Dirección.

b) El Consejo de Salud de Área.

c) La Gerencia de Área.

d) El Director de Salud de Área.

3. El profesional sanitario tiene la obligación de guardar secreto profesional sobre cualquier información que sepa del paciente. No obstante, se verá obligado a romperlo cuando:

a) Haya peligro para la Salud Pública o no esté en juego la vida de terceras personas.

b) Hablen como testigos en agresiones verbales entre pacientes.

c) Atiendan a personas que no hayan sido víctimas de delito.

d) Se tenga conocimiento de casos de mala praxis.

4. Los servicios sanitarios en Extremadura se ordenarán en los siguientes niveles, que actuarán bajo criterios de coordinación y cooperación. Señala la opción correcta:

a) Atención Primaria y Atención Especializada, ambas en el ámbito exclusivamente hospitalario.

b) Atención Primaria y Atención Especializada, ambas exclusivamente en el ámbito extrahospitalario.

c) Atención Primaria y Atención Especializada, esta última tanto en el ámbito hospitalario como extrahospitalario.

d) Atención Primaria en el ámbito exclusivamente extrahospitalario y Atención Especializada únicamente en el ámbito hospitalario.

5. De acuerdo con lo dispuesto en el Decreto 42/2011, de 8 de abril, la presidencia de la Comisión de Asuntos Sociosanitarios será ejercida por:

a) El Consejero de Sanidad y Políticas Sociales.

b) El Director General de Asistencia Sanitaria.

c) El Director General de Promoción de la Autonomía y Atención a la Dependencia.

d) Ninguna respuesta es correcta.

6. ¿Qué es la Prevalencia de una enfermedad?

a) Número de casos en un momento dado entre la población total en ese momento.

b) Número de nuevos casos durante un período de tiempo entre la población de riesgo al principio de ese período.

c) Número de casos que aparecen en una población en un tiempo determinado entre el sumatorio de los tiempos que cada persona ha estado expuesta al riesgo de enfermar.

d) La velocidad con la que los individuos desarrollarán una enfermedad durante un periodo de tiempo determinado.

7. La enfermería basada en la evidencia es una metodología que propone un sistema estructurado para resolver dudas de la práctica habitual. Según Rosenberg y Donald cuáles son los pasos a seguir para aplicar este método:

a) Formular una pregunta clara a partir del problema clínico a analizar. Buscar sistemáticamente las mejores pruebas disponibles en la bibliografía. Realizar evaluación crítica de las evidencias científicas encontradas. Aplicar los resultados de la valoración a la práctica clínica.

b) Identificación del problema, elaboración de protocolos y guías basadas en la evidencia, evaluación de resultados.

c) Identificación del problema, localizar evidencias, evaluación de resultados.

d) Todas son correctas.

8. De las siguientes afirmaciones, ¿cuál de ellas hace referencia a una de las ventajas de utilizar guías de práctica clínica (GPC) en la prestación de cuidados?

a) Su elaboración es lenta y costosa.

b) Todas las GPC están elaboradas con las mejores evidencias.

c) Facilitan la toma y la calidad de las decisiones clínicas.

d) Falta de respuesta para resolver dudas cuando no hay evidencia científica.

9. Según la OMS, cuando hablamos de la salud del conjunto de los miembros en términos de funcionamiento efectivo de la familia, nos referimos a:

a) Sistema familiar.

b) Salud familiar.

c) Familia disfuncional.

d) Desprotección familiar.

10. El tiempo de incubación de la enfermedad por el virus del ébola (EVE) es:

a) De 2 a 21 días.

b) De 5 a 25 días.

c) De 7 a 30 días.

d) De 7 a 10 días.

11. En 1981 la OMS en su "Estrategia de Salud para todos en el año 2000", destacó tres puntos claves en Atención Primaria en Salud (APS). De las siguientes opciones, ¿cuál NO fue uno de esos puntos?

a) Cribaje poblacional.

b) Participación de la Comunidad.

c) Colaboración intersectorial.

d) Uso de tecnología apropiada.

12. ¿Cuál de las actuaciones a realizar dentro de la Cartera de Servicios del Servicio Extremeño de Salud relacionada con la promoción de hábitos saludables y autocuidados en la infancia y adolescencia es correcta?

a) En todos los controles de salud que se realicen desde los 6 a los 18 meses de edad, se dará consejo para la prevención del síndrome de muerte súbita del lactante.

b) En niños a partir de los 0 años y hasta los 10 años de edad informar de la existencia del Programa de Asistencia Dental a la población Infantil de Extremadura y supervisar el cumplimiento y resultados de dicha actuación.

c) En los controles de salud que se realizan a adolescentes entre 13 y 14 años, dar consejos de salud para la prevención de embarazo no deseado.

d) En los controles de salud que se realizan a niños desde 7 y hasta los 13 años dar consejos de salud para la prevención del consumo de tóxicos.

13. ¿Cuál de las siguientes respuestas NO es un objetivo estratégico del Proyecto Jara?

a) Orientación al profesional.

b) Orientación al ciudadano.

c) Valor para los procesos de soporte.

d) Valor a la comunidad.

14. Para obtener los datos que necesitamos del paciente, en la primera fase del Proceso enfermero, ¿qué tipo de entrevista realizamos?

a) Entrevista motivacional.

b) Entrevista informativa.

c) Entrevista clínica.

d) Ninguna es correcta.

15. Usted retira a un paciente hospitalizado diagnosticado de VIH y VHC una bolsa de sangre de una transfusión y la sonda vesical con su correspondiente bolsa recolectora, con unos 500 cc de orina de aspecto normal. Según el DECRETO 109/2015, de 19 de mayo, por el que se regula la producción y gestión de los residuos sanitarios en la Comunidad Autónoma de Extremadura, ¿cuál de las siguientes respuestas es la correcta?

a) Todo se deposita en el contenedor verde del Grupo III, dado que se trata de residuos infecciosos.

b) Todo se deposita en el contenedor verde del Grupo III, previo vaciado de la bolsa recolectora de orina en el WC.

c) La bolsa de sangre se deposita en el contenedor con bolsa amarilla del Grupo II, la sonda y bolsa recolectora de orina previo vaciado en el WC, en el

contenedor verde del Grupo III.

d) Todo se deposita en el contenedor con bolsa amarilla del Grupo II, por no tratarse de residuos infecciosos incluidos en el Anexo I del Decreto mencionado en el enunciado de la pregunta.

16. En gestión clínica nos encontramos con una serie de términos que nos sirven para evaluar cualquier actividad sanitaria. De las siguientes definiciones, ¿cuál corresponde a eficacia?

a) Grado de consecución de los objetivos propuestos al mínimo coste posible.

b) Grado de consecución de un objetivo en circunstancias habituales o reales.

c) Grado de consecución de los objetivos propuestos en circunstancias experimentales o ideales.

d) Grado en el que el tratamiento se corresponde con las necesidades del paciente.

17. ¿Cuál de las siguientes escalas se utiliza en la valoración del paciente con riesgo de caídas?

a) Escala EVA.

b) Escala de Downton.

c) Escala de Bristol.

d) Escala de Braden.

18. Según la OMS, de los principales factores de riesgo de mortalidad citados a continuación, ¿cuál de ellos ocupa el último lugar como factor de riesgo de mortalidad en los países desarrollados?

a) Presión arterial elevada.

b) Hiperglucemia.

c) Inactividad física.

d) Consumo de tabaco.

19. ¿Cuál de las siguientes autoras desarrolla su Teoría, relacionando entre sí, Teoría del Autocuidado, Teoría del Déficit de Autocuidado y Teoría de los Sistemas de Enfermería?

a) Martha Rogers.

b) Dorty Johnson.

c) Hildergard Peplau.

d) Dorothea Orem.

20. Entre las medidas existentes para prevenir la infección nosocomial, existen diferencias. Según la evidencia científica, ¿cuál de las siguientes medidas NO se encuentra dentro de la Categoría I ó Eficacia probada?

a) Lavado de manos.

b) Drenaje urinario cerrado.

c) Vacunación del personal sanitario.

d) Medios de barrera en familiares de pacientes de UCI (calzas, batas y mascarillas).

21. ¿Cuál es el orden correcto de colocación de las prendas de aislamiento o barrera?

a) Gorro, mascarilla, bata, guantes y calzas.

b) Calzas, gorro, mascarilla, bata y guantes.

c) Mascarilla, gorro, bata, calzas y guantes.

d) Ninguna es correcta.

22. Con respecto a los términos relacionados con consecuencias y/o daños a los pacientes, "la identificación equivocada de un paciente en la Unidad de Cuidados Intensivos" se correspondería con:

a) Suceso adverso.

b) Incidente sin daño.

c) Evento adverso.

d) Error.

23. ¿Cuál de las siguientes situaciones NO causa náuseas y vómitos en un paciente con Nutrición Enteral?

a) Intolerancia a las grasas.

b) Mal olor del producto.

c) Retraso del vaciado gástrico.

d) Posición de Fowler.

24. Paciente embarazada de 20 semanas que llega a urgencias con hemorragia genital, dolor en hipogastrio, dilatación cervical y expulsión parcial de productos embrionarios, ¿en cuál de las siguientes patologías propias de la gestación encuadraría este caso?

a) Amenaza de aborto.

b) Aborto diferido.

c) Aborto incompleto.

d) Aborto completo.

25. El test de Apgar empleado para la valoración del recién nacido, se realiza inmediatamente después del parto, en los primeros uno a cinco minutos de vida. ¿Qué signo valora?

a) Permeabilidad de las coanas.

b) Fenómeno de Arlequín.

c) Tono muscular y coloración.

d) Vernix caseosa.

26. La caries se puede considerar una enfermedad infantil, ya que aparece muy pronto en la vida. La ingesta frecuente de determinados alimentos, es una de las causas que influyen en su aparición. De las siguientes opciones, ¿cuál de ellas corresponde a la definición de alimentos cariogénicos?

a) Son aquellos que contribuyen a frenar o a impedir la progresión de las caries.

b) Son aquellos que contienen carbohidratos fermentables que, cuando se ponen en contacto con los microorganismos de la actividad bucal, acidifican el pH de la saliva.

c) Son aquellos que contienen carbohidratos calóricos que representan auténticos beneficios en salud bucodental.

d) Ninguna es correcta.

27. Señala cuál es la etiología de la tuberculosis:

a) Mycobacterium bovis.

b) Hombre infectado con infección pulmonar activa.

c) Bacilos eliminados por personas infectadas.

d) Ninguna es correcta.

28. De acuerdo con la estrategia para el Abordaje de la Cronicidad en el Sistema Nacional de Salud, cuál NO es uno de sus objetivos generales:

a) Disminuir la prevalencia de las condiciones de salud y limitaciones en la actividad de carácter crónico.

b) Reducir la esperanza de vida de algunas de las personas que ya presentan deterioros cognitivos.

c) Prevenir el deterioro de la capacidad funcional y las complicaciones asociadas a cada proceso.

d) Mejorar su calidad de vida y la de las personas cuidadoras.

29. Debido a las características especiales del paciente anciano, qué vía NO se debe utilizar para la medición de la temperatura corporal:

a) Rectal.

b) Ótica.

c) Axilar.

d) Bucal.

30. ¿Qué valora la Escala de Gijón?

a) La situación económica del anciano.

b) El grado de dependencia del anciano.

c) La situación sociofamiliar del anciano.

d) El estado mental del anciano.

31. ¿En cuál de las siguientes situaciones está indicada la vía subcutánea?

a) Anasarca.

b) Debilidad extrema.

c) Coagulopatías.

d) Hipoperfusión periférica.

32. Se muestra en aquellas personas que en las fases iniciales del duelo, parecen mantener el control de la situación sin dar signos de sufrimiento. Es potencialmente patogénico el duelo cuya expresión es inhibida, o negada, porque la persona simplemente no afronta la realidad de la pérdida. Esta definición se corresponde con:

a) Duelo anticipado.

b) Duelo retardado o negado.

c) Duelo crónico.

d) Duelo complicado.

33. El malestar con estado de ánimo depresivo, ansiedad e inquietud, se denomina:

a) Paratimia.

b) Anhedonia.

c) Alexitimia.

d) Disforia.

34. Según el Protocolo de Teleictus de Extremadura, en el manejo intrahospitalario de pacientes con ictus NO se realizará:

a) Bioquímica, hemograma y coagulación.

b) Glucemia.

c) Sondaje vesical y control de diuresis.

d) Electrocardiograma.

35. En un paciente con Alzheimer que presenta el diagnóstico de enfermería Riesgo de Traumatismo R/c dificultades cognitivas, ¿cuál de las siguientes opciones, elegirías como NIC más adecuado?

a) Conducta de seguridad: prevención de caídas.

b) Manejo ambiental.

c) Seguridad personal.

d) Detección del riesgo.

36. De los siguientes trastornos, ¿cuál está asociado intrínsecamente al consumo crónico de alcohol?

a) Psicosis de Korsakoff.

b) Hemorragia digestiva alta.

c) Anorexia y pérdida de peso.

d) Bloqueo afectivo.

37. Respecto al manejo de accesos vasculares periféricos, ¿qué acción de las siguientes tiene una evidencia 1 A?

a) Elección adecuada del tipo del catéter.

b) Higiene de manos.

c) Mantenimiento aséptico de catéteres.

d) Retirada de catéteres innecesarios.

38. En la secuencia de intubación rápida, el segundo paso es:

a) Pretratamiento.

b) Sedación.

c) Preoxigenación.

d) Preparación del material.

39. ¿Qué complicación puede presentarse en un paciente con neumotórax a tensión derecho, si su evacuación se realiza de forma rápida tras la colocación del tubo de tórax?

a) Enfisema subcutáneo derecho.

b) Colapso pulmonar izquierdo.

c) Edema pulmonar ex-vacuo derecho.

d) Desplazamiento del pericardio hacia la derecha.

40. El inhalador de cartucho presurizado pMDI proporciona dosis fijas de medicamentos, no obstante, tiene inconvenientes. De las siguientes opciones, ¿cuál es un inconveniente de los dispositivos pMDI emisores de partículas finas?

a) Mayor depósito pulmonar.

b) Tienen una medida pequeña, fácil de transportar.

c) Los que contienen formoterol deben refrigerarse durante su almacenamiento.

d) Menor depósito orofaríngeo.

41. ¿Cuál de los siguientes estudios NO es observacional?

a) Descriptivo.

b) Comunitario.

c) De casos-control.

d) De cohortes.

42. En cuanto a los elementos de comunicación paciente / enfermera / familia, la enfermera NO debe:

a) Estar atenta, saber callar para escuchar adoptando una actitud favorable de escucha, y demostrar interés por el paciente y su entorno inmediato.

b) Evitar emitir juicios de valor u opinión sobre el proceso del enfermo.

c) Hablar lo justo y necesario utilizando un lenguaje claro y evitar cualquier tipo de tertulia.

d) Interrumpir al paciente cuando intenta expresar alguna dolencia, preocupación o sentimiento.

43. De las siguientes opciones, cuál corresponde a la definición realizada en la Conferencia Internacional celebrada en Alma-Ata en 1978, sobre la Estrategia de Atención Primaria en Salud (APS):

a) Grupo de personas que, a menudo viven en una zona geográfica definida, comparten la misma cultura, creencias, valores y normas comunes.

b) Instrumento de intervención sobre la comunidad, consistente en grupos de personas con un problema similar, que ayude a mejorar aspectos de la evolución de los pacientes.

c) Asistencia sanitaria básica esencial, apoyada en métodos y tecnologías prácticos, científicamente fundados y socialmente aceptables, puesta al alcance de todos los individuos y familias de la comunidad mediante su plena participación y a un

costo que la comunidad y el país puedan soportar, en todas y cada una de las etapas de su desarrollo con un espíritu de autorresponsabilidad y autodeterminación.

d) Estado de completo bienestar físico, mental y social, y ausencia de enfermedad con capacidad de funcionamiento y factores sociales que la condicionan.

44. Según la definición de la OMS en 1998 referida a la Prevención de la Enfermedad, las acciones preventivas se encuadran en:

a) Un nivel.

b) Tres niveles.

c) Cinco niveles.

d) Depende de la enfermedad a rastrear.

45. ¿Qué fármaco de los siguientes está recomendado en la Quimioprofilaxis de la enfermedad Meningocócica?

a) Norfloxacino.

b) Rifampicina.

c) Tobramicina.

d) Eritromicina.

46. Teniendo en cuenta el Sistema de Clasificación Anatómico-Terapéutico de medicamentos extendida (ATC) utilizado en España, ¿a qué hace referencia el quinto nivel?

a) Al grupo anatómico-terapéutico.

b) A la acción que realiza el fármaco.

c) Indica el subgrupo químico terapéutico.

d) Al principio activo o asociación farmacológica.

47. Según NANDA Internacional, cuando hablamos de un juicio clínico que abarca el deseo y la motivación del paciente para una disposición de un mayor estado de salud o factor que puede conducir a un mejor nivel, nos referimos a:

a) Diagnóstico de enfermería de Riesgo.

b) Diagnóstico de enfermería Real.

c) Diagnóstico de enfermería de Promoción de la Salud.

d) Diagnóstico de enfermería de Síndrome.

48. De los siguientes métodos anticonceptivos, ¿cuál NO es un método de barrera?

a) Preservativo.

b) Billing.

c) Esponja de colágeno.

d) Diafragma.

49. ¿Cuál de las siguientes hormonas NO las fabrica la placenta?

a) Progesterona.

b) Lactógeno placentario (HPL).

c) Hormona luteinizante (HL).

d) Gonadotropina coriónica (HCG).

50. Dentro del maltrato a menores, señala en qué opción de las siguientes, los signos y síntomas del niño son inventados por el cuidador:

a) Malos tratos físicos.

b) Maltrato emocional o psicológico.

c) Intoxicación no accidental.

d) Síndrome de Munchausen.

51. ¿Cuál es el período de incubación, según la OMS, de la hepatitis A?

a) Una semana.

b) Diez a quince días.

c) De catorce a veintiocho días.

d) Tres meses.

52. Señala la respuesta correcta. El virus VIH está compuesto por:

a) Una molécula de ARN donde se encuentra el código genético del virus.

b) Una cápside compuesta de proteínas y lípidos.

c) a y b son correctas.

d) Ninguna es correcta.

53. De acuerdo con la estrategia para el Abordaje de la Cronicidad en el Sistema Nacional de Salud, cuál NO es una de sus líneas estratégicas:

a) Promoción de la Salud.

b) Continuidad asistencial.

c) Reorientación de la atención sanitaria.

d) Mejora de la asistencia sanitaria.

54. Respecto a la disminución del metabolismo hepático en el anciano, ¿cómo se ve alterada su respuesta farmacológica?

a) Disminución de la absorción del fármaco.

b) Mantiene concentración elevada de fármaco en sangre durante más tiempo.

c) Mantiene concentración baja de fármaco en sangre.

d) Todas son correctas.

55. En los pacientes que están en cuidados paliativos se utiliza la hipodermoclisis, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es cierta con respecto a ella?:

a) No se puede administrar cloruro potásico en los sueros.

b) Se recomienda utilizar sueros con dextrosa.

c) El dolor durante la infusión es más frecuente que en la vía intravenosa.

d) Es aconsejable utilizar vías diferentes a la hipodermoclisis para la administración de fármacos.

56. El estado de convulsiones continuas o que recidivan rápidamente, en el que el paciente no recupera el funcionamiento neurológico basal entre las crisis convulsivas, se denomina:

a) Gran mal.

b) Pequeño mal.

c) Crisis mioclónicas generalizadas.

d) Status Epiléptico.

57. En la intoxicación etílica se producen distintas manifestaciones dependiendo de la cantidad de alcohol en sangre o alcoholemia. Señala la respuesta correcta:

a) Fase de excitación (alcoholemia 2g./litro).

b) Fase hipnótica (alcoholemia 4g./litro).

c) Fase anestésica (alcoholemia 3g./litro).

d) Fase bulbar (alcoholemia 7g./litro).

58. Entre los objetivos para mantener la función cardiovascular de un potencial donante en muerte encefálica, NO se encuentra:

a) Frecuencia cardiaca igual o mayor a 100 latidos por minuto.

b) Presión arterial sistólica mayor o igual a 100 mmHg.

c) Presión venosa central entre 6-8 cmH2O.

d) Presión capilar pulmonar entre 8-14 mmHg.

59. Si en la gasometría arterial realizada a un paciente, vemos un descenso de la PaCO2 (Presión Parcial de Carbónico) y un aumento del PH, respecto a los valores normales de ambos parámetros, ¿qué trastorno del equilibrio ácido- base simple presenta?:

a) Acidosis respiratoria.

b) Alcalosis respiratoria.

c) Alcalosis metabólica.

d) Acidosis metabólica.

60. ¿Qué alteración en el ECG NO está relacionada con el infarto agudo de miocardio?:

a) Elevación del segmento ST.

b) Ausencia de onda P.

c) Onda T invertida.

d) Onda Q patológica.

61. La insuficiencia renal aguda (IRA) se puede clasificar en prerrenal, intrarrenal, posrenal. ¿Cuál de las siguientes es una causa de IRA prerrenal?:

a) Tratamientos con aminoglucosidos (gentamicina, tobramicina).

b) Pielonefritis aguda.

c) Cálculos uretero-renales.

d) Hemorragia.

62. ¿Cuál de las siguientes opciones es causa de la tiroiditis de Hashimoto o de la enfermedad de Graves?:

a) Exceso de yodo en la dieta.

b) Enfermedad autoinmune en la que el organismo ataca a la glándula tiroides.

c) Tratamiento del hipertiroidismo con la ablación quirúrgica del tiroides y con yodo radiactivo.

d) b y c son correctas.

63. Un esguince que incluye desgarro parcial del ligamento, edema, sensibilidad, dolor con el movimiento, inestabilidad articular y pérdida parcial del funcionamiento normal de la articulación, lo podemos clasificar como de:

a) Primer grado.

b) Segundo grado.

c) Tercer grado.

d) Cuarto grado.

64. ¿Cuántos esfínteres tiene el esófago?

a) Uno.

b) Dos.

c) Tres.

d) Ninguno.

65. ¿Cuál de los siguientes agentes NO inhibe la función de la warfarina?

a) Etanol.

b) Antiinflamatorios no esteroideos.

c) Corticosteroides.

d) Haloperidol.

66. ¿Dónde se encuentra el tímpano o membrana timpánica?

a) Entre el oído externo y el oído medio.

b) En el oído medio.

c) En el oído interno.

d) En el oído externo.

67. El globo ocular está constituido por tres capas. Señala la respuesta correcta:

a) Capa externa (córnea y esclerótica).

b) Capa media o úvea (mácula lútea).

c) Capa interna (cuerpo ciliar y coroides).

d) Ninguna es correcta.

68. En la preparación de citostáticos hay que tener especial cuidado con su manipulación, siguiendo las recomendaciones de empleo de forma muy estricta. ¿Qué afirmación es correcta?

a) Se han de preparar en una campana de flujo laminar de clase I.

b) Utilizar ropa protectora adecuada (gorro, bata estéril impermeable de un solo uso, mascarilla, guantes quirúrgicos colocados encima de los puños de la bata y gafas con protecciones laterales).

c) Lavado de manos después de la administración del fármaco e inmediatamente después de cualquier tipo de contacto con la piel.

d) Todas son correctas.

69. El lavado quirúrgico de manos está indicado antes de realizar cualquier procedimiento quirúrgico. Señala qué actuación NO es correcta:

a) Quitarse anillos, relojes, pulseras, etc.

b) Aplicar jabón antiséptico en el lavado.

c) El lavado dura aproximadamente 5 minutos realizándolo con cepillo estéril desde las manos llegando hasta los codos.

d) Realizar movimientos de fricción con el cepillo desde los antebrazos hacia las manos.

70. Respecto al tipo de drenajes quirúrgicos que se pueden colocar al término de una intervención, señala la respuesta correcta:

a) Sistema de aspiración tipo Penrose.

b) Sistema de declive tipo Redón conectado a vacío.

c) Sistema de drenaje por capilaridad.

d) Todas son correctas.

71. Según la "Guía Extremeña para la Prevención y Tratamiento de las Ulceras por Presión", ¿qué tipo de apósito estaría indicado en una úlcera por presión (UPP) de Estadío II?:

a) Apósito Hidrocoloide o Hidrocelular, según exudado.

b) Apósito Hidrocelular con o sin Hidrogel.

c) Apósito Hidropolimérico.

d) Apósito Hidrocelular con Hidrofibra o Alginato.

72. En el sistema de triaje de Manchester, los pacientes identificados con el color naranja se corresponden con:

a) Prioridad 2, atención muy urgente, antes de 10 minutos.

b) Prioridad 3, atención urgente antes de 60 minutos.

c) Prioridad 4, atención menos urgente, antes de 120 minutos.

d) Prioridad 1, atención inmediata.

73. NO es una función o responsabilidad del enfermero, según establece el Decreto 67/1996, de 21 de mayo, por el que se aprueba el Reglamento General de Organización y Funcionamiento de los Equipos de Atención Primaria de la Comunidad Autónoma de Extremadura:

a) Prestar cuidados de enfermería en el centro y a domicilio, sea de forma ordinaria o urgente.

b) Trabajar coordinadamente con el resto del equipo, dando especial contenido a la Unidad Básica Asistencial.

c) Rotulación y manipulación de muestras biológicas.

d) Realizar interconsultas con los médicos que correspondan y en especial, con el de su Unidad Básica Asistencial.

74. Según el Decreto 67/1996, de 21 de mayo, por el que se aprueba el Reglamento General de Organización y Funcionamiento de los Equipos de Atención Primaria de la Comunidad Autónoma de Extremadura, el responsable de enfermería, sin perjuicio de desempeñar sus propias actividades como miembro del equipo de atención primaria NO será responsable de la función o deber siguiente:

a) Apoyar y orientar al personal y servicios de enfermería, así como supervisar el cumplimiento de las normas de actuación y procedimiento de enfermería.

b) Garantizar el cumplimiento del horario y turnos establecidos para todo el personal del equipo, organizando las funciones asistenciales originadas por situaciones excepcionales.

c) Vigilar que la dotación de farmacia se encuentre en condiciones de perfecta utilización, en ausencia del farmacéutico de atención primaria. Será responsable directo del almacén y garantizará, así mismo, la perfecta esterilización del material.

d) Impulsar la formación del personal de enfermería y estudiantes de enfermería en su caso.

75. De acuerdo con la Ley 8/2011, de 23 de marzo, la titularidad, competencia, programación, prestación y gestión de la Red de Oficinas de Igualdad y de Violencia de Genero corresponde:

a) Al Centro de Estudios de Género.

b) Al titular de la Consejería competente en materia de igualdad.

c) Al Instituto de la Mujer de Extremadura.

d) A la Comisión Permanente para la Prevención y Erradicación de Violencia de Género.

76. De acuerdo con lo dispuesto en el Capítulo V del Título Preliminar de la Ley 40/2015, de 1 de octubre, de Régimen Jurídico del Sector Público, cualquier acto o actuación realizada íntegramente a través de medios electrónicos por una Administración Pública en el marco de un procedimiento administrativo y en la que no haya intervenido de forma directa un empleado público se denomina:

a) Registro virtual.

b) Registro electrónico.

c) Actuación administrativa automatizada.

d) Firma electrónica.

77. En el tratamiento de las quemaduras menores está indicado:

a) El enfriamiento con agua helada.

b) Desbridar las flictenas rotas y con la piel desprendida, ya que pueden complicar la cicatrización.

c) La aplicación de pasta de dientes.

d) La aspiración de las flictenas con aguja fina.

78. De acuerdo con lo dispuesto en el Decreto 7/2006, de 10 de enero, por el que se crean las estructuras de coordinación de la Atención Sociosanitaria y el Servicio Público de Atención Sociosanitaria en su modalidad Tipo (T2) y se establece su Régimen Jurídico, "la determinación cuantitativa de la Zona Sociosanitaria así como su demarcación territorial, se establecerá mediante":

a) Decreto del Consejo de Gobierno de la Junta de Extremadura.

b) Decreto del Presidente de la Junta de Extremadura.

c) Ley de la Asamblea de Extremadura.

d) Orden conjunta de las Consejerías competentes en materia de atención sociosanitaria.

79. ¿Cuál de las siguientes actuaciones a realizar dentro de la Cartera de Servicios del Servicio Extremeño de Salud relacionada con la atención de pacientes con EPOC, es incorrecta?

a) Todo paciente con síntomas sugestivos o antecedentes familiares o exposición laboral de riesgo o tabaquismo con consumo entre 12 y 20 paquetes/año, deberá ser sometido a espirometría forzada con prueba broncodilatadora. Si la espirometría es positiva para el diagnóstico de

EPOC y persisten los factores de riesgo, se repetirá al menos cada 4 años.

b) A todo paciente incluido en el Servicio, se le realizará valoración de enfermería por Patrones Funcionales de Salud de Marjory Gordon.

c) Tras la valoración de enfermería, se elaborará un plan de cuidados en función de los problemas y diagnósticos identificados (según NANDA) formulando objetivos e intervenciones (según NOC y NIC).

d) A todo paciente EPOC que sea fumador se le ofertará el servicio 451 de "Atención a fumadores y apoyo a la deshabituación de tabaco".

80. De los siguientes estudios epidemiológicos, indique cuál pertenece a la categoría de estudios analíticos observacionales:

a) Estudios descriptivos de mortalidad.

b) Series de casos clínicos.

c) Ensayo clínico aleatorio.

d) Estudios de morbimortalidad.

81. Según el Real Decreto 577/2013, de 26 de julio, por el que se regula la farmacovigilancia de medicamentos de uso humano, cuando hablamos de cualquier reacción adversa cuya naturaleza, gravedad o consecuencias no sean coherentes con la información descrita en la ficha técnica del medicamento, nos referimos a:

a) Reacción adversa imprevisible.

b) Reacción adversa leve.

c) Reacción adversa grave.

d) Reacción adversa inesperada.

82. En 1951 Joseph Juran, ideólogo sobre cultura de calidad, desarrolla la trilogía de la calidad. Señala cuál de las siguientes definiciones corresponde a Control de Calidad:

a) Definir la calidad según los intereses de los clientes, diseñar servicios adecuados a esa necesidad, proveer los recursos necesarios para esos servicios, diseñar procesos capaces de generar esos servicios, transferir los procesos a las actividades habituales, decidir los estándares aceptables.

b) Monitorizar indicadores, actividades de seguimiento de la calidad, medir, comparar con un estándar y actuar en consecuencia.

c) Establecer la infraestructura, identificar las necesidades para los proyectos de mejora, organizar los equipos de mejora diagnosticando las causas e implantar soluciones.

d) Ninguna es correcta.

83. Paciente portador de drenaje torácico que presenta dolor. Según la valoración por Patrones Funcionales de Marjory Gordon, ¿en cuál de los siguientes patrones registrarías este problema de salud?

a) Patrón 7: Autopercepción-Autoconcepto.

b) Patrón 10: Adaptación-Tolerancia.

c) Patrón 6: Cognitivo- Perceptual.

d) Patrón 1: Percepción- Manejo de la salud.

84. En relación a las alteraciones de la posición o presentación del cordón umbilical, cuando éste está por delante de la presentación y las membranas ovulares están rotas, estamos hablando de la siguiente patología de cordón:

a) Procúbito.

b) Prolapso.

c) Laterocidencia.

d) Ninguna es correcta.

85. Las crisis de angustia se caracterizan por:

a) Aparición repentina, en ocasiones sin causa aparente, de disnea, sensación de ahogo, taquipnea, mareo o sensación de inestabilidad, palpitaciones o taquicardia, sudoración, temblores, parestesias, escalofríos, dolor u opresión precordial, miedo a morirse o a volverse loco.

b) Experimentación repetida de manifestaciones psicológicas intensas y desagradables después de vivenciar una situación traumática más allá de la experiencia habitual humana, de la cual se derivan dichas manifestaciones.

c) Los síntomas se manifiestan en un episodio único.

d) Ansiedad y preocupación durante un período de tiempo, que el DSM-IV establece en 6 meses.

86. Con respecto a la elección del catéter y la vena para la colocación de una vía venosa periférica, debemos:

a) Elegir siempre el catéter de mayor calibre posible.

b) Priorizar la cara interna del antebrazo para puncionar.

c) Priorizar venas distales a las proximales, por encima de los puntos de punción previos.

d) Elegir, si existe, un miembro pléjico, para evitar el dolor de la punción.

87. En los pacientes con enfermedad coronaria establecida, la prevención secundaria puede disminuir la probabilidad de eventos coronarios agudos. ¿Qué medida NO forma parte de esa prevención secundaria?

a) Terapia antitrombótica.

b) Abstención de fumar.

c) Tratamiento antihipertensivo.

d) Evitar ejercicio físico.

88. En una sesión de hemodiálisis, si se activa la alarma del monitor de presión de entrada del circuito sanguíneo puede deberse a:

a) Flujo sanguíneo demasiado elevado para una línea venosa de calibre demasiado pequeño.

b) Posición incorrecta de la línea arterial.

c) Coagulación del circuito venoso.

d) Rotura del dializador.

89. ¿Cuál de los siguientes factores NO favorece la consolidación de las fracturas?

a) Hormonas: Hormona del crecimiento, tiroidea, calcitonina, esteroides anabólicos, vitamina.

b) Ejercicio: soportar peso en el caso de los huesos largos.

c) Corticosteroides.

d) Potencial eléctrico a través de la fractura.

90. Ante un colangiocarcinoma intrahepático que obstruye el árbol biliar, ¿qué signos y síntomas NO aparecen?

a) Heces de color blanco.

b) Pigmentación amarilla de la piel y mucosas.

c) Dolor en hipocondrio derecho.

d) Ninguna es correcta.

91. Señale cuál de las siguientes opciones es falsa:

a) Los basófilos contienen histamina, parte integral de las reacciones de hipersensibilidad.

b) El componente celular de la sangre consiste en cuatro tipos celulares primarios: Leucocitos, linfocitos, eritrocitos y trombocitos.

c) Los neutrófilos son esenciales en el control de la infección bacteriana a través de la fagocitosis.

d) Los glóbulos rojos transportan la hemoglobina para proporcionar oxígeno a los tejidos, su vida media es de 120 días.

92. Las urgencias oncológicas son situaciones que ponen en riesgo la vida del paciente. De las siguientes opciones, ¿cuál es un tipo de urgencia oncológica?

a) Urgencia obstructiva: causada por la obstrucción tumoral de un órgano o vaso sanguíneo, como el síndrome de vena cava superior.

b) Urgencia metabólica: producción de anticuerpos monoclonales directamente procedentes del tumor o secundarios al tratamiento del cáncer.

c) Urgencia infiltrativa: son el resultado de la rápida destrucción de células tumorales, habitualmente por quimioterapia.

d) Todas son correctas.

93. El dolor postoperatorio máximo se presenta durante las primeras 12 a 32 horas posteriores a la cirugía y suele disminuir después de 48 horas. En casos de cirugías muy agresivas en los que se requiere analgesia por periodos prolongados se deja colocado un catéter epidural. El personal de enfermería debe estar alerta ante posibles efectos secundarios. ¿Cuál de los siguientes NO es uno de ellos?

a) Retención urinaria.

b) Hipotensión

c) Bloqueo motor.

d) Taquicardia.

94. En el estudio de extensión de los tumores Sistema TNM, el estadiaje se basa en la valoración de la extensión anatómica de la enfermedad. ¿Qué afirmación es la correcta?

a) Con la letra T se describe la gravedad del tumor.

b) La letra N expresa la complicación de los ganglios linfáticos regionales y los subíndices (N0, N1, N2, N3, N4) indican el grado de afectación.

c) Con la M se estudia la extensión anatómica del tumor.

d) Ninguna es correcta.

95. En el SVA (soporte vital avanzado), en caso de asistolia o AESP, NO está indicado:

a) Utilizar un desfibrilador bifásico (actualmente recomendado frente al monofásico) efectuando una primera descarga de 150 a 200 julios.

b) Maniobras de RCP (30 compresiones:2 ventilaciones) durante 2 minutos.

c) Administración de adrenalina (ampollas y jeringas precargadas con 1 mg) en dosis de 1 mg por vía intravenosa o intraósea cada 3-5 minutos. La adrenalina debe administrarse lo más precozmente posible, en cuanto esté disponible.

d) Considerar la colocación de un dispositivo de vía aérea avanzada (intubación endotraqueal u otro dispositivo, como mascarilla laríngea, tubo laríngeo) e iniciar la capnografía.

96. De conformidad con el artículo 50 del Decreto 67/1996, de 21 de mayo, por el que se aprueba el Reglamento General de Organización y Funcionamiento de los Equipos de Atención Primaria de la Comunidad Autónoma de Extremadura, el usuario tiene derecho a:

a) Recibir una atención sanitaria integral.

b) Utilizar correctamente los servicios y prestaciones ofrecidas por el sistema sanitario.

c) Expresar sus reclamaciones y sugerencias, empleando las vías legales establecidas.

d) Participar y colaborar activamente con el equipo de atención primaria, por medio de los cauces establecidos.

97. De acuerdo con lo dispuesto en el Capítulo V del Título Preliminar de la Ley 40/2015, de 1 de octubre, de Régimen Jurídico del Sector Público, a la dirección electrónica, disponible para los ciudadanos a través de redes de telecomunicaciones, cuya titularidad corresponde a una Administración Pública, o bien a uno o varios organismos públicos o entidades de Derecho Público en el ejercicio de sus competencias, se denomina:

a) Portal de internet.

b) Sello electrónico de Administración Pública.

c) Sede electrónica.

d) Certificado electrónico.

98. Entre las reacciones transfusionales que pueden aparecer de forma temprana en un paciente que se le transfunde sangre, se encuentra:

a) Hipertermia.

b) Endocarditis.

c) Sobrecarga de hierro.

d) Hepatomegalia.

99. La hemofilia es una enfermedad hereditaria que presenta trastornos hemorrágicos debidos al déficit de factores de coagulación. Señala cuál es el factor deficitario de la hemofilia A:

a) Factor VIII.

b) Factor IX.

c) Factor X.

d) Factor VII.

100. Indique cuál de las siguientes actividades de enfermería no está indicada en el Plan de cuidados de un paciente con coagulación intravascular diseminada (CID):

a) Evitar sondas rectales y los medicamentos por vía rectal.

b) Estimular la tos para eliminar el exceso de mucosidad acumulada.

c) Vigilar el grado de edema.

d) Evitar hisopos de limón- glicerina, peróxido de hidrógeno o soluciones comerciales en la higiene oral.

101. Después de realizar una colostomía, ya sea temporal o permanente, la consistencia del material drenado dependerá de la ubicación de la misma. ¿Cómo son las heces en la colostomía sigmoidea?

a) Sólidas.

b) Semiblandas.

c) Blandas.

d) Líquidas.

102. En una apendicitis aguda, ¿qué signo clínico NO se da?

a) Signo de Aarón.

b) Signo de Cope.

c) Signo de Dunphy.

d) Signo de Laségue.

103. ¿Cuál de las siguientes respuestas NO es una complicación temprana de las fracturas?

a) Necrosis avascular del hueso.

b) Shock.

c) Síndrome compartimental.

d) Tromboembolismo venoso.

104. En relación a la diabetes, ¿qué afirmación es correcta?

a) Diabetes mellitus tipo I: es el tipo más frecuente de diabetes, presentándose en un 85-90% de los casos. Se debe a un déficit relativo de insulina. Hay insulina, pero no hace bien su función.

b) Diabetes mellitus tipo II: se debe a un déficit absoluto de insulina secundario a la destrucción autoinmune de las células beta del páncreas. No hay insulina porque no puede producirse.

c) Diabetes secundaria: en ésta se engloban muchas enfermedades que pueden tener a la diabetes entre sus distintas manifestaciones (enfermedades genéticas, enfermedades del páncreas exocrino, endocrinopatías). Pueden ser también secundarias a determinados fármacos.

d) Ninguna es correcta.

105. Señala cuál de las siguientes opciones sobre la historia clínica o historia clínica electrónica, es falsa:

a) La historia clínica registra longitudinalmente la relación entre el sistema sanitario y el usuario; y además consigna los datos que genera.

b) La historia clínica electrónica (HCE) permite que exista un solo registro, único para cada paciente, en el que se incluye todo su historial de salud.

c) La HCE, en un entorno de elevada complejidad, no permite prestar cuidados de salud de forma eficiente.

d) La HCE es un instrumento útil para resolver problemas de descoordinación y duplicidad en los procesos asistenciales.

106. Paciente que ingresa en una unidad de hospitalización, la enfermera realiza la valoración del Patrón I- Percepción-Manejo de la Salud. Durante la entrevista realizada al enfermo, intuye que éste, pueda ser consumidor habitual de alcohol, ¿cuál de los siguientes cuestionarios debería realizarle para reforzar su sospecha?

a) Cuestionario de GOLDBERG.

b) Cuestionario de RICHMON.

c) Cuestionario de CAGE.

d) Cuestionario de OSWESTRY.

107. Teniendo en cuenta que la arteria radial es la primera elección para realizar la gasometría arterial, ¿en qué situación de las siguientes, estaría indicada realizar la extracción en dicha arteria?

a) Prueba de Allen positiva.

b) Prueba de Allen negativa.

c) Evidencia de enfermedad vascular periférica o infecciosa en la extremidad superior seleccionada.

d) Cirugía previa en la zona.

108. En qué tipo de dolor genitourinario podemos clasificar un dolor con las siguientes características: intenso, agudo, punzante, de tipo cólico y localizado en ángulo costovertebral, flanco, región abdominal baja, testículos o labios mayores:

a) Renal.

b) Vesical.

c) Ureteral.

d) Uretral.

109. Con cuál de estas patologías se corresponde el siguiente enunciado: "Enfermedad metabólica ósea, caracterizada por mineralización inadecuada del hueso que produce reblandecimiento y debilitamiento del hueso, y que está provocada por una deficiencia de la vitamina D activada":

a) Osteoporosis.

b) Osteomalacia.

c) Enfermedad de Paget.

d) Osteomielitis.

110. De acuerdo con el Protocolo de actuación sanitaria ante la violencia de género en

Extremadura, la actuación del personal sanitario ante la identificación de un caso de violencia de género en una mujer mayor de 14 años, que ha sido atendida por el Sistema Sanitario de Extremadura y que reconoce por primera vez sufrir maltrato por violencia de género, será notificarlo a:

a) La Dirección General de Asistencia Sanitaria.

b) La Dirección Gerencia del Servicio Extremeño de Salud.

c) A la persona titular de la Consejería de Sanidad y Políticas Sociales.

d) La Subdirección de Epidemiología de la Dirección General de Salud Pública del Servicio Extremeño de Salud.

111. Cuando hablamos de la probabilidad de que la prueba diagnóstica realizada a un paciente dé positiva si la condición de estudio está presente, o de la proporción de verdaderos positivos respecto al total de enfermos, nos referimos a:

a) Sensibilidad.

b) Especificidad.

c) Valor predictivo negativo.

d) Valor predictivo positivo.

112. Tras el cierre de una ileostomía de descarga temporal para la reconstrucción del tránsito intestinal, el paciente presenta hemorragia. Desde el punto de vista de la metodología enfermera, ¿cómo lo enfocarías?

a) Como diagnóstico de enfermería.

b) Como complicación potencial.

c) Como problema de colaboración.

d) Ninguna es correcta.

113. Cuando hablamos de la energía que necesita el organismo para mantener sus funciones vitales en estado de absoluto reposo, nos referimos a:

a) Metabolismo total.

b) Dieta equilibrada.

c) Estado nutricional.

d) Metabolismo basal.

114. Paciente intervenido de una amputación de miembro inferior izquierdo y portador de catéter epidural a nivel lumbar. El paciente refiere tener dificultad para flexionar la rodilla de la pierna derecha. Según estos datos, ¿qué escala y qué patrón funcional deberíamos valorar?

a) Patrón IV Actividad- Ejercicio. Escala de Ramsay.

b) Patrón VII Autoestima-Autopercepción. Escala de Glasgow.

c) Patrón VI Cognitivo- Perceptual. Escala de Bromage.

d) Patrón VI Cognitivo- Perceptual. Escala de Ramsay.

115. Las lesiones de la piel pueden clasificarse en primarias o secundarias. Dentro de las primarias las hay de consistencia sólida y de contenido líquido. De las siguientes señala la correcta:

a) Úlcera: de contenido líquido.

b) Nódulo: de consistencia sólida.

c) Pápula: de contenido líquido.

d) Flictena: de consistencia sólida.

116. ¿Cuál es la secuencia de administración de la Adenosina en las arritmias de QRS estrecho regular?

a) 3mg-6mg-12mg.

b) 3mg-3mg-6mg.

c) 6mg-12mg-12mg.

d) 6mg-6mg-12mg.

117. Señala la correcta. Los sistemas de oxigenoterapia de alto flujo:

a) Aportan flujos por encima de los 30L/m.

b) Suministran niveles constantes de FiO2.

c) Proporcionan una mezcla de gases con flujos que exceden la demanda ventilatoria del paciente.

d) Todas son correctas.

118. De acuerdo con el Estatuto de Autonomía de Extremadura, "Sanidad y salud pública, en lo relativo a la organización, funcionamiento interno, coordinación y control de los centros, servicios y establecimientos sanitarios en la Comunidad Autónoma", es una competencia:

a) Exclusiva de la Comunidad Autónoma.

b) De desarrollo normativo y ejecución.

c) Exclusiva del Estado Español.

d) De ejecución.

119. Doña Almudena es personal estatutario fijo en la categoría de enfermero. Con fecha 2 de Mayo del 2018, solicita su renuncia a la condición de personal estatutario fijo. ¿Puede presentarse doña Almudena, de nuevo, a un proceso selectivo para la categoría estatutaria de enfermero?

a) Sí, trascurrido un periodo mínimo de 2 años.

b) No.

c) Sí, cuando se convoquen procesos selectivos en la categoría estatutaria de enfermero.

d) La renuncia a la condición de personal estatutario fijo inhabilita para obtener nuevamente dicha condición.

120. De acuerdo con el Estatuto Marco del Personal Estatutario de los Servicios de Salud, es personal de formación profesional:

a) Titulados superiores o personal con título equivalente.

b) Licenciados universitarios o personal con título equivalente.

c) Técnicos superiores o personal con título equivalente.

d) Diplomado universitario o personal con título equivalente.

121. ¿Quién aprueba el Plan de Salud de Extremadura?

a) La Consejería competente en materia de sanidad.

b) El Gerente del Servicio Extremeño de Salud.

c) El Ministro con competencias en Sanidad.

d) La Junta de Extremadura.

122. Según el Decreto 221/2008, de 24 de octubre, por el que se aprueban los Estatutos del Organismo Autónomo del Servicio Extremeño de Salud, ¿Quién nombra al personal estatutario fijo?

a) El Presidente de la Junta de Extremadura.

b) El Director Gerente del Servicio Extremeño de Salud.

c) El Secretario General de la Consejería con competencias en Sanidad.

d) El Secretario General del Servicio Extremeño de Salud.

123. De acuerdo con la Ley General de Sanidad, ¿qué tipo de infracción sanitaria es el incumplimiento reiterado de los requerimientos específicos que formulen las autoridades sanitarias?

a) Infracción leve.

b) Infracción moderada.

c) Infracción grave.

d) Infracción muy grave.

124. De acuerdo con la Ley General de Sanidad, las autorizaciones sanitarias y los registros obligatorios que se establezcan en virtud de la habilitación prevista, deberán cumplir las siguientes condiciones:

a) Deberán estar justificados en la protección de la salud.

b) Los procedimientos y trámites para la obtención de las autorizaciones o registros deberán ser comunicados a la autoridad pertinente sin previo conocimiento a los interesados.

c) No resultarán discriminatorios ni directa, ni indirectamente en función de la nacionalidad o, por lo que se refiere a sociedades, por razón de ubicación del domicilio social.

d) Se cuidará que el régimen que se establezca sea el instrumento adecuado para garantizar la consecución del objetivo de protección de la salud.

125. De acuerdo con la Ley General de Sanidad, es competencia exclusiva del Estado:

a) Control sanitario de los cementerios y policía sanitaria mortuoria.

b) Control sanitario de industrias, actividades y servicios, transporte, ruidos y vibraciones.

c) Control sanitario del medio ambiente: contaminación atmosférica, abastecimiento de agua, saneamiento de aguas residuales, residuos urbanos e industriales.

d) La sanidad exterior y las relaciones y acuerdos sanitarios internacionales.

126. De acuerdo con el Estatuto de Autonomía de Extremadura, al Presidente, como representante ordinario del Estado en la Comunidad Autónoma

de Extremadura, le corresponde:

a) Suscribir convenios de colaboración con el Estado y acuerdos de cooperación con otras Comunidades Autónomas, sin perjuicio de su delegación en otras autoridades.

b) Promulgar en nombre del Rey las leyes aprobadas por la Asamblea de Extremadura y demás normas con rango de ley, ordenando su publicación en el Diario Oficial de Extremadura y, en su caso, en el Boletín Oficial del Estado.

c) Firmar los decretos y acuerdos adoptados por la Junta de Extremadura y ordenar su publicación oficial cuando proceda.

d) Convocar elecciones a la Asamblea de Extremadura, la sesión constitutiva de ésta y, en su caso, disolverla en los términos previstos en este Estatuto.

127. Según el artículo 43 de la Constitución Española, compete organizar y tutelar la salud pública a través de medidas preventivas y de las prestaciones y servicios necesarios:

a) A las Comunidades Autónomas.

b) Al Congreso y al Senado.

c) A los poderes públicos.

d) A los Servicios Sanitarios de cada Comunidad Autónoma.

128. La Junta de Extremadura está compuesta por:

a) El Presidente, el Consejo Económico y Social y los Consejeros.

b) El Presidente y los Consejeros, salvo que existan Vicepresidentes que también formarán parte.

c) El Presidente, Consejeros, Secretarios Generales y Directores de los Organismos Públicos.

d) El Presidente, Vicepresidentes y Secretarios Generales de cada Consejería.

129. De acuerdo con el Estatuto Marco del Personal Estatutario de los Servicios de Salud, "el derecho a la actividad sindical" es:

a) Un derecho individual.

b) Un deber colectivo.

c) Un derecho inherente.

d) Un derecho colectivo.

130. Según la Constitución Española, los poderes públicos promoverán:

a) La ciencia y la investigación científica y técnica en beneficio del interés general.

b) El acceso a la cultura, a la que sólo tienen derecho los españoles de origen.

c) La ciencia y la investigación científica y técnica en beneficio del interés particular.

d) El acceso a la cultura, a la que sólo tienen derecho los europeos de origen.

131. La OMS definió en 1986 el suicidio como:

a) Conducta autolesiva que se acompaña por evidencia de que la persona intenta morir.

b) Conducta autolesiva con un resultado no fatal, que se acompaña por evidencia de que la persona intenta morir.

c) Acto con resultado letal o no, deliberadamente iniciado y realizado por el sujeto, sabiendo o esperando su resultado letal y a través del cual pretende obtener los cambios deseados.

d) Acto con resultado letal, deliberadamente iniciado y realizado por el sujeto, sabiendo o esperando su resultado letal y a través del cual pretende obtener los cambios deseados.

132. Los medicamentos que tome la madre durante el periodo de lactancia pueden pasar a la leche. ¿Qué peso molecular debe tener un medicamento para que NO pase a la leche materna?

a) 200 daltons (Da).

b) 500 Da.

c) 700 Da.

d) Superior a 900 Da.

133. Según el Protocolo de vigilancia de brotes epidémicos, para enfermedades de cualquier etiología, NO es un OBJETIVO de la vigilancia del brote:

a) Establecer la historia natural de la enfermedad: establecer el origen (las fuentes de infección en caso de enfermedades transmisibles), el agente causal, el modo o mecanismo de transmisión, período de incubación o latencia y el espectro clínico.

b) Identificar la población afectada.

c) Establecer los posibles factores contribuyentes e identificar factores protectores o de riesgo.

d) Establecer medidas de control y prevención, y evaluar su impacto.

134. La investigación de los recursos familiares puede llevarse a cabo, entre otros, por cuestionarios autoadministrados de apoyo social. Uno de los más recomendables según De la Revilla es el cuestionario DUKE-UNC. ¿Qué datos nos aporta?

a) Permite investigar las dimensiones de apoyo emocional/informacional, instrumental, afectivo y de interacción social.

b) Mide el apoyo confidencial y apoyo afectivo.

c) Mide el tamaño, la composición y el tipo de relación afectiva entre los miembros de la red.

d) Mide las cargas del cuidador.

135. Según el Estudio ENEAS 2005, cuál de las siguientes respuestas es la correcta:

a) Un 20,4% de pacientes que han ingresado en los hospitales españoles presenta algún efecto adverso relacionado directamente con la asistencia hospitalaria.

b) La principal causa de efectos adversos en los hospitales españoles está relacionada con las infecciones hospitalarias.

c) El 60,8% de los efectos adversos se consideraron evitables.

d) Ninguna es correcta.

136. La tasa de gestaciones con la utilización de un método contraceptivo durante 1200 ciclos de exposición es el:

a) Índice de Peach.

b) Índice de Karl.

c) Índice de Pearl.

d) Índice de Manson.

137. Uno de los factores de riesgo de desarrollar osteoporosis es el estilo de vida (consumo de cafeína, alcohol, tabaquismo y falta de exposición a la luz solar) ¿Cuáles son los efectos de estos factores sobre el hueso?

a) Disminuyen la osteogénesis en el remodelado del hueso.

b) Predisponen a una masa ósea baja.

c) Disminuyen los nutrientes necesarios para el remodelado óseo.

d) Afectan a la absorción y el metabolismo del calcio.

138. La Zona de Salud:

a) Es el marco territorial y poblacional de la atención primaria donde se recibe la prestación sanitaria mediante el acceso directo de la población y en el que se ha de tener la capacidad de proporcionar una atención continuada, integral y permanente, a través de los profesionales integrantes del equipo de atención primaria.

b) Tiene como principal función el establecimiento de los criterios generales de actuación en política sanitaria del área de salud, de conformidad con las directrices de la Consejería competente en materia de sanidad, el Plan de Salud de Extremadura y los planes estratégicos del Servicio Extremeño de Salud que le pudieran corresponder.

c) Actuará como responsable de la coordinación, impulso y control de las actividades relacionadas con la Administración Sanitaria y la Salud Pública,
en el marco de las líneas de actuación formuladas en el Plan de Salud de Extremadura, y en aquellas acciones conjuntas exigidas por el ejercicio de las competencias atribuidas a la Administración Local e Institucional, en el ámbito territorial del área, y extraterritorial en los casos que así se determine.

d) Se encargará de la gestión y ejecución de las directrices establecidas por el Consejo de Dirección de Área y por el Plan de Salud.

139. Al valorar un paciente politraumatizado que llega a urgencias con la escala RTS, obtenemos un resultado <11. Esto significa que:

a) Se trata de un paciente con traumatismo leve.

b) Se trata de un de un paciente con traumatismo moderado.

c) Se trata de un paciente con traumatismo grave.

d) El índice de supervivencia es > 90%.

140. De acuerdo con la Ley General de Sanidad, ¿qué porcentaje de los miembros de los Consejos de

Salud de Área representan a los ciudadanos a través de las Corporaciones Locales comprendidas en su demarcación?

a) El 50 por 100 de los miembros del Consejo de Salud.

b) Una proporción no inferior al 25 por 100 de sus miembros.

c) Una proporción no superior al 25 por 100 de sus miembros.

d) Un 70 por ciento son representantes de Corporaciones Locales menores y un 15 por ciento de las Corporaciones Locales mayores.

ENFERMERO/A TURNO LIBRE /DISCAPACIDAD

RESPUESTAS VALIDAS DEL EJERCICIO OPOSICION 12/05/2019

Número pregunta	Respuesta correcta	Número pregunta	Respuesta correcta	Número pregunta	Respuesta correcta	Número pregunta	Respuesta correcta	Número pregunta	Respuesta correcta R
1	b	34	c	67	a	100	b	RESERVA	
2	b	35	b	68	b	101	a	131	d
3	d	36	a	69	d	102	d	132	d
4	c	37	b	70	c	103	a	133	b
5	d	38	c	71	a	104	c	134	b
6	a	39	c	72	a	105	c	135	d
7	a	40	c	73	c	106	c	136	c
8	c	41	b	74	b	107	b	137	a
9	b	42	d	75	c	108	c	138	a
10	a	43	c	76	c	109	b	139	c
11	a	44	b	77	b	110	d	140	a
12	c	45	b	78	d	111	a		
13	a	46	d	79	a	112	c		
14	c	47	c	80	c	113	d		
15	a	48	b	81	d	114	c		
16	c	49	c	82	b	115	b		
17	b	50	d	83	c	116	c		
18	b	51	c	84	b	117	d		
19	d	52	c	85	a	118	a		
20	d	53	d	86	c	119	c		
21	b	54	b	87	d	120	c		
22	a	55	d	88	b	121	d		
23	d	56	d	89	c	122	d		
24	c	57	c	90	d	123	d		
25	c	58	c	91	b	124	b		
26	b	59	b	92	a	125	d		
27	a	60	b	93	d	126	b		
28	b	61	d	94	b	127	c		
29	c	62	b	95	a	128	b		
30	c	63	b	96	a	129	d		
31	b	64	b	97	c	130	a		
32	b	65	b	98	a				
33	d	66	a	99	a				

EXAMEN OFICIAL OPE ENFERMERÍA GALICIA (SERGAS) 2019

CEISAL
CENTRO INTERNACIONAL
DE ESTUDIOS EN SALUD

1. En el paciente oncológico el termino NADIR se refiere a:

a) Conjunto de tratamiento de quimioterapia paliativa.

b) Sinónimo de Braquiterapia o Radioterapia interna.

c) Punto más bajo en el recuento sanguíneo tras la administración de quimioterapia.

d) Técnica inmunohistoquímica con anticuerpo monoclonal que proporciona una medida directa de la fracción de crecimiento del tejido.

2. Uno de los siguientes enunciados no se valora en el IMEUPP (Instrumento para la monitorización de la evolución de una úlcera por presión):

a) Tamaño de la úlcera.

b) Cantidad de exudado.

c) Tipo de tejido en el lecho de la úlcera.

d) Signos de infección.

3. Respecto al glaucoma, señale el enunciado verdadero:

a) Es una neuropatía del nervio óptico.

b) La elevación de la PIO (Presión intraocular) es condición indispensable para el desarrollo del glaucoma.

c) El glaucoma de ángulo cerrado es el más frecuente.

d) La edad no es un factor de riesgo a tener en cuenta.

4. En relación a la clasificación de diagnóstico de enfermería NANDA, señale la respuesta CORRECTA:

a) Aceptada por la Organización Mundial de la Salud (OMS).

b) Promueve una terminología que refleja de forma precisa los juicios clínicos de la enfermería.

c) Favorece la investigación sobre los cuidados enfermeros.

d) Todas son correctas.

5. De la imagen mostrada arriba, la letra y los símbolos junto al C.N. (código nacional) del medicamento, nos indica:

a) Que es un medicamento de uso hospitalario, dispensación sujeta a prescripción médica y caducidad inferior a 5 años.

b) Que es un medicamento antibiótico de amplio espectro, dispensación con receta oficial de antibiótico y administración exclusiva intravenosa.

c) Que es un medicamento genérico, dispensación sujeta a prescripción médica y que lleva menos de 5 años en el mercado.

d) Que es un medicamento de uso hospitalario, dispensación sujeta a prescripción médica y precisa de gestión segura de residuos.

6. En relación con la infección por el VIH (virus de la inmunodeficiencia humana), señale la respuesta INCORRECTA:

a) El TAR (tratamiento antirretroviral) debe iniciarse en todos los pacientes con infección por VIH-1, con o sin sintomatología, y con independencia del número de linfocitos CD4.

b) Disminuir el diagnóstico tardío de la infección por VIH es uno de los principales retos de la respuesta a la epidemia del VIH.

c) Las pruebas de detección rápida para el cribado precoz obtienen resultados en aproximadamente 20 minutos, tienen una fiabilidad de más del 95% y son suficientes para iniciar el tratamiento antirretroviral.

d) El objetivo del TAR es conseguir, de forma permanente, la supresión viral por debajo de 50 copias/mL, lo que evita la transmisión del VIH, ya que un paciente con carga viral plasmática indetectable se supone intransmisible.

7. Un índice de Friz de 55 nos indica que la población estudiada es :

a) Estacionaria

b) Progresiva

c) Regresiva

d) Madura

8. El efecto de la administración de gammaglobulina anti D a las mujeres Rh negativo que han gestado un feto Rh positivo es:

a) Eliminar los hematíes fetales de la sangre materna.

b) Destruir los antígenos formados por el sistema inmune de la madre.

c) Proporcionar a la mujer inmunidad activa permanente.

d) Evitar la formación de anticuerpos anti Rh.

9. Cuál de las siguientes actividades NO es considerada por Virginia Henderson como necesidad humana básica :

a) Moverse y mantener posturas deseables.

b) Evitar jugar o participar en las distintas formas de ocio.

c) Rendir culto según la propia fe.

d) Utilizar las instalaciones sanitarias disponibles.

10. Según la clasificación de los shocks en función de su etiopatogenia, podemos distinguir todos los siguientes, EXCEPTO:

a) Hipovolémico.

b) Distributivo.

c) Hipervolémico.

d) Obstructivo.

11. ¿Cómo se denomina el plan para la prevención de la obesidad infantil en Galicia?

a) FEMORA.

b) XERMOLA.

c) VACCAL.

d) TELEA.

12. Todas son partes de una entrevista, EXCEPTO:

a) Cuerpo.

b) Introducción.

c) Título.

d) Desenlace.

13. El paciente con enfermedad celíaca tiene que evitar el gluten que contienen los cereales como:

a) La quinoa.

b) El triticale.

c) El alforfón.

d) El amaranto.

14. Los objetivos de los informes epidemiológicos anuales editados por el Programa Gallego de Prevención y Control de la Tuberculosis son:

a) Cuantificar los casos nuevos de tuberculosis detectados cada año.

b) Describir las características epidemiológicas de la tuberculosis en Galicia y su evolución temporal.

c) Describir las características de los estudios de contactos realizados en nuestra Comunidad.

d) Todas son correctas.

15. El índice que compara la población de 6 a 15 años con la de 45 a 65 años se llama :

a) índice juvenil

b) índice de Sauvy

c) índice de Burgdofer

d) índice Pagoda

16. En un teclado informático, la pulsación simultanea de las teclas Ctrl + C sobre un texto seleccionado, tiene como resultado:

a) Copia el texto seleccionado.

b) Pega el texto seleccionado.

c) Corta el texto seleccionado.

d) Borra el texto seleccionado.

17. El trastorno del habla en el cual permanece la comprensión pero se ha perdido la capacidad de hablar, se denomina:

a) Afasia sensorial.

b) Afasia sintáctica.

c) Afasia motora.

d) Pobreza del habla.

18. Si hablamos de factores predisponentes, facilitadores y reforzantes. ¿A qué modelo de aprendizaje en educación y promoción de la salud nos estamos refiriendo?

a) Modelo Cagne.

b) Modelo de Etapas del cambio.

c) Modelo PRECEDE-PROCEDE.

d) Modelo de Etapas.

19. Según NANDA "un juicio clínico en relación con una respuesta humana no deseada de una persona, familia, grupo o comunidad, a una afección de salud/proceso vital" es:

a) Diagnóstico enfermero focalizado en el problema.

b) Diagnóstico enfermero de riesgo.

c) Diagnóstico enfermero de promoción de la salud.

d) Ninguna es correcta.

20. Según la escala de Bristol, heces de tipo 3 y 4 se consideran:

a) Heces duras, esteñimiento/constipación.

b) Heces blandas, tránsito regular.

c) Heces líquidas, diarrea.

d) La escala Bristol no está relacionada con la forma de las heces.

21. En una espirometría simple, la cantidad máxima de aire que se puede inhalar tras una respiración normal se denomina:

a) Volumen corriente o volumen tidal.

b) Volumen de reserva inspiratorio (VRI).

c) Capacidad inspiratoria (CI).

d) Volumen de reserva espiratoria (VRE)

22. La atención primaria incluye entre sus prestaciones:

a) Cirugía estética reparadora.

b) Rehabilitación básica.

c) Asistencia sanitaria urgente hospitalaria.

d) Asistencia en hospital de día.

23. La Teoría del Déficit de Autocuidado en Enfermería de Dorothea Orem consta de 4 teorías. NO es una de ellas:

a) Autocuidado.

b) Cuidado interdependiente.

c) Déficit de autocuidado.

d) Sistemas de enfermería.

24. En epidemiología, un estudio experimental planificado en el que, de forma prospectiva, se comparan dos o más intervenciones (o intervención y placebo) preventivas, curativas o rehabilitadoras, que son asignadas de forma individualizada y aleatoria a un grupo de pacientes para determinar su eficacia, se denomina:

a) Ensayo clínico.

b) Estudio de prevalencia.

c) Estudio de cohortes o de seguimiento.

d) Ninguna es correcta.

25. Consideramos anciano/a de alto riesgo o frágil a aquel/aquella que:

a) Es mayor de 85 años.

b) Vive solo.

c) Viudez inferior a un año.

d) Todas son correctas.

26. ¿Cuál de los siguientes fármacos que se citan a continuación NO es ototóxico?

a) Centamicina.

b) Furosemida.

c) Paracetamol.

d) Naproxeno.

27. La distancia física en la que se desarrolla la interacción en el proceso de comunicación entre emisor y receptor, se conoce como:

a) Kinesia.

b) Paralingüística.

c) Escucha activa.

d) Proxémica.

28. Intranet se define como:

a) Es un programa informático que posibilita que otros programas puedan acceder a uno o varios sistemas de bases de datos a través de una red.

b) Red informática interna de una empresa u organismo, basada en los estándares de Internet.

c) Es un dispositivo de seguridad que monitorea el tráfico de red.

d) Programa que forma parte del software básico, que se utiliza para gestionar el hardware y posibilita el funcionamiento de determinadas aplicaciones.

29. ¿Cuál de los siguientes enunciados que se citan no forma parte del acrónimo TIME en las UPP (Úlceras por presión)?

a) Control del tejido no viable.

b) Control de la infección e inflamación.

c) Control del exudado.

d) Control del tamaño de la herida.

30. Cuál de las siguientes NO es una bacteria causante de enfermedad de transmisión sexual, ETS?:

a) Treponema pallidum.

b) Neisseria gonorrhoeae.

c) Trichomonas vaginalis.

d) Chlamydia trachomatis.

31. La finalidad del vendaje de Velpau es:

a) La inmovilización del tobillo.

b) Realizar compresión progresiva.

c) Inmovilizar el hombro.

d) Inmovilizar la rodilla.

32. De los principios básicos del SINASP (Sistema de notificación y aprendizaje para la seguridad del paciente), señale la respuesta INCORRECTA:

a) Notificación obligatoria.

b) Confidencialidad de la información.

c) Permite la notificación anónima y la notificación nominativa.

d) Análisis para el aprendizaje y la ejecución de mejoras en el ámbito local.

33. ¿En qué ley está regulada la aportación del " 40 por ciento del PVP (precio de venta al público) para las personas extranjeras no registradas ni autorizadas como residentes en España a los que se refiere el artículo 3 de la Ley 16/2003 de 28 de mayo" en materia de prestación sanitaria?:

a) Real Decreto 1 992/2010, de 3 de agosto.

b) Real Decreto-Ley 11201 5, de 24 de julio.

c) Real Decreto-Ley 7/201 8, de 27 de julio.

d) Real Decreto-Ley 7/201 8, de 1 7 de julio.

34. Indique la causa no patológica más frecuente de ictericia por hiperbilirrubinemia en el periodo neonatal:

a) Fisiológica.

b) Hemolítica ABO.

c) Hemolítica Rh.

d) Bajo peso de nacimiento.

35. ¿Cuál de las siguientes NO se considera fase del duelo descrita por Kübler-Roos?

a) Negación.

b) Depresión.

c) Percepción.

d) Aceptación.

36. El signo de Chovstek y Trosseau está presente en:

a) Hiperparatiroidismo.

b) Hipoparatiroidismo.

c) Hipertiroidismo.

d) Hipotiroidísmo.

37. La intensidad mínima de un estímulo que despierta la sensación de dolor se denomina:

a) Tolerancia al dolor.

b) Umbral del dolor.

c) Pico máximo del dolor.

d) Dependencia al dolor.

38. La maniobra de Adams se utiliza para:

a) Comprobar la luxabilidad en una cadera reducida.

b) Comprobar que los testículos estén en el escroto.

c) Detectar la presencia de escoliosis.

d) Verificar la visión del adolescente.

39. Uno de los nutrientes enumerados a continuación, NO se encuentra en las fórmulas poliméricas:

a) Aminoácidos libres.

b) Aislados de proteína de soja.

c) Maltodextrinas.

d) Triglicéridos de cadena larga.

40. Según la OMS (Organización Mundial de la Salud) con respecto a la desinfección de manos con solución antiséptica hidroalcohólica, señale la respuesta CORRECTA:

a) Duración del procedimiento entre 20 y 30 segundos.

b) Sustituye al lavado tradicional de manos cuando están visiblemente sucias.

c) Una vez secas, las manos son seguras.

d) A y C son correctas.

41. Las defunciones de menores de un año dividido entre nacidos vivos-año X 1 000 se relaciona con:

a) Tasa de mortalidad infantil.

b) Tasa de mortalidad perinatal.

c) Tasa de mortalidad intranatal

d) Tasa de mortalidad prenatal.

42. La percepción de una imagen, un objeto o de un estímulo exterior inexistentes que son considerados

como reales es:

a) Una alucinación.

b) Un delirio.

c) Una depresión.

d) Una ilusión.

43. ¿Qué estilo de comunicación tiene como objetivo evitar el conflicto con los demás a cualquier precio y en todas las situaciones?

a) Pasivo.

b) Asertivo.

c) Agresivo.

d) Manipulador.

44. Los informes verbales de enfermería que se dan en el cambio de turno corresponden a la etapa del PAE (proceso de atención de enfermería) de:

a) Valoración.

b) Diagnóstico.

c) Ejecución.

d) Evaluación.

45. ¿Cuál de los siguientes NO forma parte de la unidad básica asistencial en un protocolo de visita domiciliaria?

a) Enfermero/a.

b) Médico/a.

c) Personal de servicios generales.

d) Trabajador/a social.

46. La dieta de una persona con diverticulosis intestinal debe ser:

a) Rica en proteínas.

b) Rica en fibra.

c) Baja en sodio.

d) Hipercalórica.

47. Respecto a la morbilidad, señale el enunciado verdadero:

a) La morbilidad es una medida que aporta información acerca de los problemas que ocasionan muertes.

b) Es un indicador positivo de salud.

c) La morbilidad diagnosticada es el conjunto de patologías o problemas de salud que no son percibidos y que tampoco se han diagnosticado en las instituciones sanitarias.

d) La morbilidad percibida o sentida es el conjunto de problemas de salud que la población siente y por los que demanda la asistencia sanitaria.

48. En la nutrición enteral continua, el cambio de sistema se hará:

a) Cada 72 horas.

b) Cada 24 horas.

c) Cada 1 2 horas.

d) Cada 8 horas.

49. Según la ADA (Asociación Diabetes Americana), en una persona con reciente diagnóstico de diabetes mellitus tipo 2, ¿cuándo debería realizarse el cribado de retinopatía diabética?

a) Al año.

b) A los 2 años.

c) A los 5 años.

d) Al momento del diagnóstico.

50. La posición del paciente indicada para la realización de una tiroidectomía es:

a) Fowler

b) Jakknife

c) Proetz

d) Morestin

51. En la aplicación informática CACELA (Gestión Avanzada de Cuidados de Enfermería Línea Abierta) el dolor se registra en la gráfica de constantes (5a constante) y los aspectos cualitativos de la valoración se incluirán en los Registros Especiales, en el apartado de Evolución y en la historia clínica electrónica del paciente (IANUS). En relación a las escalas a aplicar según la edad y características del paciente indique la afirmación INCORRECTA:

a) En adultos, para medir la intensidad del dolor, se utilizará la Escala EVA.

b) En pacientes con deterioro cognitivo, disminución de conciencia o con patología psiquiátrica, no se puede aplicar la Escala EVA.

c) En neonatos y hasta los tres meses de edad se realiza aplicando la Escala CRIES.

d) A partir de los 7 años utilizaremos la Escala FLACC.

52. ¿En qué etapa del Proceso de Atención de Enfermería se establecen las prioridades?:

a) Valoración.

b) Ejecución.

c) Planificación.

d) Diagnóstico enfermero.

53. ¿Quién acuñó el término de esquizofrenia tal como hoy lo conocemos?

a) Meyer.

b) Descartes.

c) Kraepelin.

d) Bleuler.

54. Un mecanismo compensador de la alcalosis metabólica es:

a) Aumento de pCO2.

b) Disminución de pCO2.

c) Aumento del bicarbonato.

d) Disminución del bicarbonato.

55. En la nutrición parenteral, los sistemas de infusión se cambian cada:

a) Cada 24 horas.

b) Cada 48 horas.

c) Cada 72 horas.

d) Cada 7 días si se considera sistema cerrado.

56. Lisandro, paciente de su unidad de enfermería, va a recibir su ciclo de quimioterapia. En la administración, usted tendrá en cuenta una serie de observaciones. Indique la respuesta INCORRECTA:

a) Siguiendo los cinco principios de administración de la medicación, verificar: fármaco, dosis, vía, hora y paciente correcto. Asegurarse de que no existe contraindicación o alergia al fármaco.

b) Comprobar la administración previa de la medicación prescrita: pauta de hidratación, pauta antiemética, terapias coadyuvantes establecidas en cada caso.

c) Elección de la vía: se recomienda la punción en la fosa antecubital, ya que presenta menor riesgo de extravasación.

d) Programar la bomba de infusión, comprobando volumen y velocidad de infusión. Resetear a cero la bomba antes de comenzar el tratamiento de un paciente, o con el mismo paciente, antes de cambiar de citostático.

57. ¿Cuál de las siguientes no es una característica del cefalohematoma que padece Ana?.

a) Es una colección serosanguinolenta subcutánea y extraperióstica.

b) Generalmente es unilateral.

c) No rebasa los límites de las suturas.

d) Puede existir una fractura lineal subyacente.

58. La capacidad de ser honesto, claro y directo a la hora de transmitir malas noticias, se denomina:

a) Simpatía.

b) Empatia.

c) Asertividad.

d) Autoconfianza.

59. De los objetivos que se enuncian, ¿cuál no está formulado correctamente para un plan de cuidados?:

a) Mantener la hidratación del paciente diariamente.

b) La paciente se levantará al sillón 2 veces por turno.

c) El paciente realizará ejercicios con el incentivador respiratorio según las instrucciones recibidas al ingreso.

d) La herida estará limpia, seca y protegida.

60. A Julián le daría los siguientes indicaciones respecto de los ácidos grasos hiperoxigenados, excepto:

a) Son productos compuestos por ácidos grasos esenciales que han sido sometidos a un proceso de hiperoxigenación.

b) Se utilizan en la prevención de UPP (úlceras por presión).

c) Se administra como un suave masaje sobre la zona de la prominencia ósea afectada.

d) Se puede repetir su aplicación 2-3 veces al día.

61. Julio es un paciente de 40 años, al que tiene que

realizarle la prueba de la tuberculina (PT). En relación a esa técnica y lectura indique la respuesta INCORRECTA:

a) Introducirá 0,1 mi. del PPD (Derivado Proteico Purificado), que contiene 2 unidades internacionales (UI), vía intradérmica, no subcutánea, preferentemente en la superficie ventral del antebrazo y donde no existan vasos sanguíneos.

b) Utilizará jeringas y agujas sin unión, de un sólo uso y graduadas en décimas.

c) En caso de que la inyección, por accidente, se aplicase subcutáneamente, o de que una parte significativa de la dosis saliera del sitio de la inyección, la prueba no podrá repetirse hasta pasados entre 7 y 10 días.

d) Si en el paciente no se realiza la lectura de la prueba entre las 48-72 horas y acude en la primera semana después de administrarla, se debe examinar la zona donde se puso y medir la induración. Si la induración es suficientemente grande como para considerarla positiva, se registrará el resultado.

62. Durante la administración de una inyección intramuscular, Manuel se queja de sensación de quemazón. Esto ocurre cuando la medicación:

a) Es liposoluble.

b) Tiene un pH diferente.

c) Contiene excipientes microcristalinos.

d) Atraviesa un vaso sanguíneo.

63. Si estamos ante un paciente diagnosticado de Alzhéimer que es incapaz de andar, incontinente, con disfagia y mutismo. ¿En qué fase de la enfermedad nos encontramos?

a) Fase inicial.

b) Fase intermedia.

c) Fase terminal.

d) Fase de desahucio.

64. Durante la cirugía un miembro del equipo contamina uno de sus guantes. Señala la actuación incorrecta:

a) La enfermera circulante retira el guante contaminado.

b) La enfermera circulante ayuda a reponer el guante si se trata de la enfermera instrumentista.

c) La enfermera instrumentista ayuda a vestir el guante si se trata de otro miembro del equipo.

d) La enfermera instrumentista puede colocarse un segundo guante sobre el contaminado ó reemplarzarlo con técnica abierta.

65. Ante un paciente que acude a su centro de salud con sospecha de ICTUS, ¿qué medida NO tomaríamos?

a) Reposo con cabecera elevada 30-45º.

b) Administrar siempre oxígeno.

c) Toma de constantes.

d) Colocación de vía venosa.

66. Sabemos que el objetivo de la prevención secundaria según la OMS es:

a) Evitar la adquisición de la enfermedad.

b) Detectar la enfermedad en estadios precoces.

c) Tratamiento y rehabilitación.

d) Ninguna de las anteriores.

67. Cristina y José consultan sobre los métodos definitivos de anticoncepción. Con respecto a la eficacia de las técnicas se informará de que:

a) La ligadura tubárica es eficaz a los 7 días de la intervención.

b) La obstrucción tubárica es eficaz 2 meses después de su realización.

c) La vasectomía es eficaz desde el momento de la intervención.

d) Tras la vasectomía hay que realizar un espermiograma 3 meses después de la intervención, o tras 20 eyaculaciones.

68. Carmen acude al centro de salud para control rutinario del embarazo. Durante la exploración comenta su preocupación por unas manchas oscuras que le salieron en la cara. La actuación correcta será:

a) Derivar ao dermatólogo para valoración.

b) Explicar que es un cambio fisiológico propio del embarazo que se llama cloasma.

c) Explicar que es una modificación vascular propia del embarazo que se llama eritema facial.

d) Explicar que es un signo de anemia fisiológica y

comprobar si está tomando hierro.

69. Como enfermero/a de atención primaria sabe que dentro de las normas de administración de vacunas están:

a) Comprobar que la vacuna esté en buenas condiciones, fecha de caducidad y aspecto físico.

b) Agitar la vacuna para garantizar su disolución.

c) En caso de vacunas de administración parenteral, sacar la vacuna de la nevera 5-10 minutos antes para que se atempere.

d) Todas son normas de administración correcta.

70. ¿Qué escala usaría para la valoración del paciente con sospecha de ICTUS?

a) Escala Canadiense.

b) Escala de Hamilton.

c) Escala SOFA.

d) Escala de Barthel.

71. Julia, 84 años, es paciente de su unidad y se le da de alta para que se vaya a su domicilio con SNC (sonda nasogástrica) y NE (nutrición enteral). En el Informe de Alta de Enfermería registrará una serie de recomendaciones. Indique la afirmación INCORRECTA:

a) Administración de agua a través de la sonda, según prescripción, barre los residuos de fórmula y se previene el crecimiento bacteriano.

b) La administración por gravedad suele ser mejor tolerada, ya que la infusión se hace en períodos superiores a 30 minutos.

c) Al introducir la alimentación gradualmente en cuanto a volumen, concentración y ritmo de la perfusión, no se reduce el riesgo de diarrea y la intolerancia gástrica.

d) Administrar la NE a temperatura ambiente; si se dá fría, puede provocar diarrea y si se administra caliente, puede alterar el producto.

72. Águeda es una paciente de 65 años, a la que le ha diagnosticado de Tuberculosis. Comienza su tratamiento con RIFAMPICINA entre otros bactericidas. Entre las indicaciones que le dará sobre la correcta administración, señale la respuesta CORRECTA:

a) Debe tomarlo con el estómago vacío para maximizar su absorción, al menos 30 minutos antes de las comidas o 2 horas después.

b) Puede presentar: náuseas, vómitos, dolor epigástrico, anorexia. Aunque rifamipicina se recomienda tomar en ayunas, estos síntomas pueden mejorar si se toma con alimentos.

c) Los antiácidos disminuyen la absorción de rifampicina, por lo que le recomienda separar las tomas.

d) Todas las respuestas son correctas.

73. Alfredo es un niño que padece intolerancia a la lactosa. Usted le dirá que la lactosa está constituida por:

a) Glucosa y fructosa.

b) Glucosa y galactosa.

c) Galactosa y fructosa.

d) Glucosa.

74. Uxía es una niña de 2 años atropellada en la calle. Al llegar los servicios de emergencias extrahospitalarias la encuentra inconsciente, con una contusión fuerte en la cara, pulso débil y deformidad en miembro inferior derecho. Tras varios intentos y ante la imposibilidad de canalizar una vía intravenosa, deciden insertar una vía intra-ósea (10) con taladro. Con los datos anteriores y en relación a la vía intra-ósea, indique la opción INCORRECTA:

a) No se colapsa en situaciones de shock.

b) La solución administrada alcanza rápidamente la circulación sistémica.

c) La inserción recomendada en el esternón en menores de 3 años es a nivel del 2º-3º espacio intercostal y a 3-2 cm de la línea media.

d) Capacidad similar a cualquier vena periférica, permite la administración de cualquier tipo de fármacos, hemoderivados y también infundir grandes cantidades de líquidos.

75. Arturo, de 3 años, ingresado en su unidad por fiebre. Entre los registros especiales a cubrir se encuentra la Escala Braden Q. ¿Cuál de las siguientes variables valorará? Indique la respuesta CORRECTA.

a) Movilidad, actividad, percepción sensorial, humedad de la piel, fricción y cizalla, nutrición y edad.

b) Movilidad, actividad, percepción sensorial, humedad de la piel, fricción y cizalla, nutrición y

perfusión tisular y oxigenación.

c) Alimentación, deambulación, continencia, incontinencia, arreglo personal, oxigenación y edad.

d) Inestabilidad motora, déficit sensoperceptivo, medicamentos, condiciones del entorno, enfermedad, edades extremas.

76. Acude a nuestra consulta un paciente anciano con presbicia, ¿con qué relacionamos la misma?

a) Opacidad del cristalino.

b) Rigidez del cristalino.

c) Enoftalmia.

d) Arco senil.

77. Marisa es una persona con prediabetes. Según la ADA (Asociación Diabetes Americana), una de las siguientes recomendaciones que se citan a continuación no estaría aconsejada:

a) Se recomienda monitorizar la glucemia anualmente en personas con prediabetes para detectar nuevos casos de diabetes mellitus.

b) Se debe proponer a los pacientes con prediabetes un programa de intervención sobre los estilos de vida con el fin lograr y mantener una pérdida ponderal del 7%.

c) Realizar una actividad física moderada de al menos 100 minutos a la semana.

d) La terapia con metformina para la prevención de la diabetes mellitus tipo 2 es una alternativa en los pacientes con prediabetes, especialmente para aquellos con un IMC (índice de masa corporal) mayor o igual a 35 Kg/m2, a las personas menores de 60 años o en mujeres con antecedentes de diabetes gestacional.

78. Acude un paciente a su centro de salud para realizar un ECC de 12 derivaciones, ¿dónde colocaría V4?

a) Cuarto espacio intercostal izquierdo, junto al esternón.

b) Quinto espacio intercostal izquierdo, en la línea medio clavicular.

c) Cuarto espacio intercostal derecho.

d) Quinto espacio intercostal izquierdo, línea axilar media.

79. Marcial tiene 80 años y llega a urgencias por un mareo intenso que casi pierde el conocimiento. Refiere que tiene glaucoma y echa timolol gotas. Al medir el pulso la frecuencia cardíaca es muy baja por lo que se realiza un electrocardiograma en el que observa que algunas ondas P van seguidas de un QRS y otras no. Esto nos indica :

a) Un bloqueo auriculoventricular de primer grado.

b) Una pausa sinusal.

c) Una bradicardia sinusal.

d) Un bloqueo auriculoventricular de segundo grado.

80. Gael es un lactante de 6 meses que acude a Urgencias por aumento en el numero de las deposiciones, estas son semilíquidas. Presenta datos de deshidratación como: mucosas secas, ojos ligeramente hundidos, con poca lágrima, pliegue cutáneo positivo, fontanela levemente deprimida. Presenta vómitos ocasionales aunque tolera alguna toma. Los padres refieren que aunque sigue orinando, "no empapa" los pañales como antes. Había estado en su revisión y vacunación en días previos y tiene registrado un peso de 8.020kg. En Urgencias se comprueba un peso de 7.400kg. Con los datos indicados, la deshidratación podríamos clasificarla como:

a) Deshidratación leve.

b) Deshidratación Moderada.

c) Deshidratación Grave.

d) Estado de shock.

81. Nos encontramos en la consulta con un paciente cuyo comportamiento está basado en la hostilidad, la agresión y la manipulación. Mentiroso, impulsivo y del cual no nos podemos fiar. Según el DSM-V sabemos que estamos ante un:

a) Trastorno antisocial de la personalidad.

b) Trastorno evitativo de la personalidad.

c) Trastorno límite de la personalidad.

d) Trastorno obsesivo compulsivo de la personalidad.

82. ¿Qué acción de las siguientes evitaría para tratar la anorexia que padece un enfermo terminal?

a) Cuidar la presentación de los platos.

b) Administración de corticoides vía oral.

c) Administración de complejos vitamínicos.

d) Comer con frecuencia y en pocas cantidades.

83. Si tuviera que clasificar según la OMS el tipo de dolor de Uxía en función de su patogenia, ¿qué término usaría?

a) Agudo.

b) Moderado.

c) Visceral.

d) Neuropático.

84. Marisa estuvo de viaje y olvidó de retirar el anillo vaginal. Si lleva un retraso de más de 7 días en su retirada deberá:

a) Poner otro en ese momento y evitar tomar fármacos que interaccionen con el anillo durante 7 días.

b) Retirar el anillo, descansar 7 días y comenzar un nuevo ciclo.

c) Retirar el anillo, poner uno nuevo, comenzar un nuevo ciclo y utilizar preservativo 7 días.

d) Retirar el anillo y esperar 4 horas antes de poner el siguiente.

85. Ramiro se va a preparar para una fístula arterio-venosa interna, ¿cuál de las siguientes acciones no sería aconsejable en el postoperatorio?

a) A la salida del quirófano elevar el brazo durante 24-48 horas.

b) Valorar el correcto flujo de la fístula (auscultación del "Thrill").

c) Esperar de 10 a 15 días antes de puncionar para realizar la terapia con diálisis.

d) No tomar TA ni colocar vías periféricas en el brazo de la fístula arterio-venosa.

86. Ramón de 39 años, fumador de 2 paquetes de tabaco diarios, acude al servicio de urgencias por dolor torácico. En el electrocardiograma se observa elevación del ST en las derivaciones I, aVL, V5 y V6. Esta alteración nos indica:

a) Pericarditis aguda.

b) Infarto agudo de miocardio anterior.

c) Infarto crónico anterior.

d) Infarto agudo de miocardio lateral.

87. Acude a nuestra consulta del centro de salud el cuidador principal de un paciente encamado, mostrando síntomas de cansancio en el rol del cuidador, ¿qué escala usaríamos para valorar el mismo?

a) Escala de Yesavage.

b) Escala de Hamilton.

c) Test de Raven.

d) Test de Zarit.

88. Claudia, de 16 meses, ingresa en su unidad con fiebre, exantema, lesiones papulosas, vesiculares y alguna costra localizadas en tronco, cara y extremidades. Ante la sospecha de varicela por Virus-Zoster y hasta confirmación se establecerán las siguientes medidas. Señale la respuesta CORRECTA:

a) Aislamiento de contacto.

b) Aislamiento por gotas.

c) Aislamiento de contacto y aislamiento por aire.

d) Aislamiento de contacto y aislamiento por gotas.

89. Rosa llega a la planta con su bebé procedente del paritorio. Ha tenido un parto normal hace 3 horas. La enfermera que la recibe valorará de manera prioritaria:

a) Si hay que administrarle gammaglobulina anti D.

b) El estado de conciencia.

c) La consistencia e involución uterina.

d) Si ya dió de mamar al bebé ó hay que darle un biberón.

90. Acude a nuestra consulta un paciente para pedirnos información sobre un ganglión que le acaban de diagnosticar. Es FALSO que:

a) Son las tumoraciones benignas más comunes en las partes blandas de la mano.

b) Son más frecuentes entre los 20 y los 40 años.

c) Se encuentran de forma más habitual en la muñeca.

d) Están formados por ácido úrico.

91. La señora Paulina L.R. está ingresada por amenaza de parto prematuro. El ginecólogo pauta atosiban 18 mg/h durante 3 horas. Cada vial contiene 37,5 mg/5ml. La enfermera carga 2 viales en 100 mi de

salino, tras retirar 10 mi previamente. La velocidad de infusión será:

a) 18 ml/h

b) 24 ml/h

c) 54 ml/h

d) 75 ml/h

92. María de 29 años es diagnosticada de un TCA (Trastorno de la conducta alimentaria) tipo AN (Anorexia nerviosa). Según la DSM-V uno de los siguientes criterios diagnósticos es FALSO, señale cuál es:

a) Restricción de la ingesta que conduce a un peso corporal significativamente bajo con relación a la edad, al sexo, el curso de desarrollo y la salud física.

b) Miedo intenso a ganar peso o engordar, o comportamiento persistente que interfiere en el aumento de peso, incluso con peso significativamente bajo.

c) Alteración en la forma que uno mismo percibe su propio peso o constitución.

d) En las mujeres postpuberales, presencia de amenorrea: por ejemplo ausencia de al menos seis ciclos menstruales consecutivos.

93. Respecto al programa gallego para la detección precoz de enfermedades endocrinas y metabólicas en período neonatal, una de las siguientes indicaciones es falsa:

a) El programa gallego para la detección precoz de enfermedades endocrinas y metabólicas en período neonatal tiene como población objetivo a todos los neonatos en la Comunidad Autónoma de Galicia.

b) Para la realización de las pruebas de cribado, el programa establece la obtención de una muestra de orina y la extracción de una muestra de sangre, tras 48 horas de iniciar alimentación proteica.

c) De no poder tomar las muestras el día recomendado, deberá hacerse lo antes posible a partir del cuarto día.

d) Se recomienda que la muestra de sangre no se haga antes de las 48 horas por la posibilidad tanto de falsos positivos como de falsos negativos en las diferentes patologías detectadas.

94. Cuando definimos el concepto de tolerancia a las drogas, ¿a qué nos estamos refiriendo?

a) El nivel de droga que un organismo tolera sin causarle daño constatable.

b) La necesidad de recibir una nueva dosis de droga.

c) El aumento de dosis necesario para conseguir el efecto deseado.

d) Ninguna de las anteriores.

95. Acude al PAC un paciente de 30 años que tras una caída le diagnostican fractura de clavícula. ¿Cuál será, de entrada, el tratamiento más adecuado?

a) Derivarlo al hospital para tratamiento quirúrgico.

b) Inmovilización simple con cabestrillo o vendaje en ocho, durante 4 semanas.

c) Colocación de yeso.

d) Ninguna de las anteriores.

96. Ezequiel es un niño de 25 kg de peso, normohidratado. Según la regla de Holliday, sus necesidades básales de líquidos intravenosos se estiman en:

a) 1500 ml.

b) 1600 ml.

c) 1800 ml.

d) 2500 ml.

97. Tomás es un paciente diagnosticado de úlcera péptica ¿Qué recomendaciones incluirías en su educación sanitaria?:

a) Lavar las manos con frecuencia, preparación higiénica de los alimentos y beber agua segura.

b) Mantener el tratamiento indicado hasta mejoría de los síntomas.

c) Tomar antiinflamatorios no esteroideos, AINES, con leche.

d) Realizar 3 comidas y beber antes para evitar el dolor.

98. Osvaldo es un paciente de 25 años ingresado en su unidad diagnosticado de gripe y con su aislamiento correspondiente, al que le han solicitado una radiografía de tórax por sospecha de derrame pleural. Le reclaman del servicio de Rx (Radiología) para que acuda a hacerla. Indique la actuación CORRECTA:

a) La radiografía se anula debido al aislamiento.

b) Comunica al Servicio de Rx el aislamiento prescrito y solicita que la radiografía se le haga en la habitación.

c) Se comunica al Servicio de Rx el aislamiento y traslada al paciente con mascarilla.

d) Se comunica al Servicio de Rx el aislamiento de contacto y traslada al paciente con bata desechable y mascarilla.

99. Entra en el Punto de Atención Continuada un varón de 52 años, pálido, sudoroso y que se queja de dolor en el pecho, ¿cuál sería la primera actuación?

a) Extracción de sangre para analítica.

b) Administrar nitroglicerina sublingual.

c) Realizar ECG de 12 derivaciones.

d) Ácido acetilsalicílico (AAS) 250 mg.

100. Darío es un lactante de 8 meses, peso: 8,270 Kg, talla: 71 cm, perímetro abdominal: 46 cm, perímetro craneal: 44 cm. al que le han pautado amoxicilina/clavulánico por vía oral 270 mg cada 8 horas. Calcule la dosis en volumen, sabiendo además que cada mi de suspensión oral contiene amoxicilina trihidrato equivalente a 100 mg de amoxicilina y clavulanato potásico equivalente a 12.5 mg de ácido clavulánico y que dispone de una presentación de jarabe para preparar 120 ml de suspensión:

a) 33,75 mi.

b) 27 mi.

c) 2.7 mi.

d) 3.2 mi.

101. Antón es un paciente oncológico de su unidad de enfermería a tratamiento con quimioterapia. Durante al administración del ciclo intravenoso de vincristina, le avisa por sensación de dolor, escozor y presión en la zona de la vía por la que se le administra el fármaco. Ante la sospecha de extravasación del cltostático, indique la respuesta INCORRECTA:

a) Detendrá la infusión del fármaco.

b) Retirará inmediatamente el catéter.

c) Mantener el miembro elevado, para mejorar el retorno venoso y disminuir el edema y el riesgo de síndrome compartimental.

d) Aplicará calor.

102. Tras colocar una sonda nasogástrica tipo Levin para alimentación, de los siguientes ¿cuál sería el método más fiable de comprobación?:

a) Medir la distancia desde la punta de la nariz del paciente a la oreja y desde ahí hasta el apéndice xifoides.

b) Inyectar 30 mi de aire y escuchar el sonido con el fonendoscopio situado en el epigastrio.

c) Introducir el extremo en un vaso de agua.

d) Aspirar y comprobar el pH del líquido extraído.

103. Carlos, alérgico al látex, ingresa para operarse al día siguiente. Es el segundo en el parte de quirófano. Señala la precaución incorrecta:

a) Cubrir los cables del aparataje que contengan látex ó proteger al paciente para que no entre en contacto con ellos.

b) El paciente bajará de primero al bloque quirúrgico el día de la cirugía.

c) Antes de entrar en quirófano se cubrirá la cabeza del paciente con un gorro elástico cubriendo todo el pelo.

d) Obtener la medicación en ampollas.

104. Marcial es un paciente ingresado por un cuadro de CAD (cetoacidosis diabética). ¿Qué mecanismo compensador presentará en esta situación?

a) Aumento de pCO2.

b) Disminución de pCO2.

c) Aumento del bicarbonato.

d) Disminución de bicarbonato.

105. Los valores de la gasometría arterial de Pedro son: pH: 7,47; PCO2: 41 mmHg; Bicarbonato: 32 mEq/l. ¿Qué tipo de alteración del equilibrio ácido-base presenta?

a) Acidosis metabólica.

b) Acidosis respiratoria.

c) Alcalosis metabólica.

d) Alcalosis respiratoria.

106. Utilizando la regla de Naegele, ¿cuál sería la

fecha probable de parto de una mujer si el primer día de su última regla fue el 18 de Enero del 2019?:

a) 25 de octubre de 2019.

b) 21 de octubre de 2019.

c) 11 de octubre de 2019.

d) 15 de octubre de 2019.

107. Carmen, de 48 años, es una paciente que ingresa en su unidad por meningitis. En la exploración física tiene reflejado: SIGNO DE KERNIG POSITIVO. Ese signo de irritación meníngea consiste:

a) En la dificultad o imposibilidad para extender la rodilla del paciente de forma pasiva cuando tiene el muslo flexionado sobre la pelvis en ángulo recto.

b) En la flexión de las piernas al doblar pasivamente el cuello.

c) En la extensión del primer dedo del pie, como consecuencia de la estimulación de la planta del pie.

d) En presentar rigidez de nuca.

108. Yago es un paciente de 44 años, ingresado en su unidad, al que le van a practicar una colecistectomía. Para prevenir la ISQ (infección del sitio quirúrgico), indique la respuesta INCORRECTA:

a) Se recomienda realizar ducha al menos la noche anterior a la cirugía.

b) Se recomienda rasurado de la zona quirúrgica, aunque las microabrasiones que provoca, pueden favorecer el crecimiento microbiano.

c) El uso de maquinilla eléctrica con cabezal de un solo uso respecto al uso de afeitado con cuchilla, no mejora la tasa de ISQ.

d) El uso de agua potable es eficaz en la limpieza de heridas agudas y más barato que otras soluciones limpiadoras, aunque cuando la técnica empleada es la cura tradicional, se recomienda el lavado de la herida quirúrgica con suero salino estéril.

109. Para administrar la vacuna antivaricela a Sonia, de 32 años, diagnosticada de trombocitopenia, la enfermera introducirá la aguja con un ángulo:

a) De 45º, en el pliegue producido al pellizcar con los dedos la piel y el tejido subcutáneo.

b) De 90º con respecto a la piel, tras elegir una aguja con longitud proporcional al peso de la paciente.

c) De 15º, e inyectará el líquido lentamente hasta que se forme una pápula.

d) De 90º, preferiblemente en el músculo glúteo.

110. La madre de Enrique le pregunta sobre los SRI (Sistemas de Retención Infantil). Usted le comenta que deberá utilizar de forma obligatoria un sistema de retención homologado y adaptado a su talla y peso con una altura igual o inferior a:

a) 125 centímetros.

b) 135 centímetros.

c) 145 centímetros.

d) 155 centímetros.

RESPOSTAS PROVISORIAS

CATEGORÍA: Enfermeiro/a

C1	C
C2	C
C3	D
C4	C
C5	A
C6	B
C7	C
C8	C
C9	A
C10	C
C11	B
C12	D
E1	C
E2	D
E3	A
E4	D
E5	A
E6	C
E7	C
E8	D
E9	B
E10	C
E11	B

E12	C
E13	B
E14	D
E15	C
E16	A
E17	C
E18	C
E19	A
E20	B
E21	B
E22	B
E23	B
E24	A
E25	D
E26	C
E27	D
E28	B
E29	D
E30	C
E31	C
E32	A
E33	C
E34	A

E35	C
E36	B
E37	B
E38	C
E39	A
E40	D
E41	A
E42	A
E43	A
E44	C
E45	C
E46	B
E47	D
E48	B
E49	D
E50	D
E51	D
E52	D
E53	D
E54	A
E55	A
E56	C
E57	A

E58	C
E59	A
E60	C
E61	C
E62	B
E63	C
E64	B
E65	B
E66	B
E67	D
E68	B
E69	D
E70	A
E71	C
E72	D
E73	B
E74	C
E75	B
E76	B
E77	C
E78	B
E79	D
E80	B

E81	A
E82	C
E83	D
E84	C
E85	C
E86	D
E87	D
E88	C
E89	C
E90	D
E91	B
E92	D
E93	C
E94	C
E95	B
E96	B
E97	A
E98	C
E99	C
E100	C
E101	B
E102	D
E103	C

E104	B
E105	C
E106	A
E107	A
E108	C
E109	A
E110	B
G1	C
G2	B
G3	B
G4	D
G5	D
G6	D
G7	B
G8	B
G9	B
G10	C
G11	A
G12	B

O/A SECRETARIO/A DO TRIBUNAL

D./Dna.: María José Ríos Carro

NULA	Pregunta anulada	" "	Pregunta modificada
			Preguntas de reserva

EXAMEN OFICIAL OPE ENFERMERÍA LA RIOJA (SERIS) 2019

CEISAL
CENTRO INTERNACIONAL
DE ESTUDIOS EN SALUD

1. El derecho a la protección de la salud, reconocido en el artículo 43 de la Constitución Española de 1978, es:

a) Un derecho fundamental.

b) Un derecho de ciudadanía.

c) Una libertad pública.

d) Un principio rector de la política social y económica.

2. No es un derecho fundamental, según la Constitución Española de 1978:

a) El derecho al honor.

b) El derecho a la propia imagen.

c) El derecho a defender a España.

d) El derecho a la inviolabilidad del domicilio.

3. Que órgano jurisdiccional culmina la organización judicial en el territorio riojano, a excepción de la jurisdicción del Tribunal Supremo:

a) El Juzgado de lo contencioso-administrativo.

b) El Tribunal de Cuentas.

c) El Tribunal Superior de Justicia de La Rioja.

d) El Tribunal Constitucional.

4. De acuerdo con lo previsto en el artículo 13 de la Ley 14/1986, ¿Quién aprobará las normas que eviten el intrusismo profesional y la mala práctica?

a) El Parlamento.

b) El Jefe del Estado.

c) El Gobierno.

d) Todas son falsas.

5. Según la Ley 2/2002, de Salud de La Rioja ¿quiénes tienen derecho a negar que se les practique cualquier procedimiento diagnóstico o terapéutico?:

a) Los usuarios del Sistema Público de Salud de La Rioja menores de 16 años.

b) Los usuarios del sistema Público de Salud de La Rioja mayores de 16 años.

c) Los usuarios del Sistema Público de Salud de La Rioja menores de 18 años.

d) Los usuarios del Sistema Público de Salud de La Rioja mayores de 18 años.

6. Según la Ley 2/2002, de Salud, quién recibe las quejas de los ciudadanos en su relación con la Administración Sanitaria de la Comunidad Autónoma de La Rioja:

a) El Defensor del Pueblo.

b) El Gobierno de La Rioja.

c) El Defensor del Usuario.

d) Todas las respuestas son incorrectas.

7. Según la Ley 41/2002, de 14 de noviembre ¿en qué casos podrán los facultativos llevar a cabo intervenciones clínicas indispensables para la salud del paciente sin contar con su consentimiento?:

a) En ningún caso.

b) Siempre.

c) Cuando exista riesgo para la salud pública a causa de razones sanitarias establecidas en la ley.

d) Cuando exista riesgo inmediato grave para la integridad física o psíquica del enfermo y sea posible conseguir su autorización.

8. El ámbito de aplicación de la Ley 41/2002, reguladora de la autonomía del paciente, abarca:

a) Exclusivamente a los Centros y Servicios Sanitarios Públicos.

b) A los Centros y Servicios Sanitarios Públicos y Privados.

c) A los Centros y Servicios Sanitarios privados si son concertados.

d) Todas las respuestas son incorrectas.

9. Según el Real Decreto 1030/2006, de 15 de septiembre, la asistencia especializada en consultas prestada en el nivel de atención especializada en régimen ambulatorio no incluye:

a) La valoración inicial del paciente.

b) La indicación y realización de exámenes y procedimientos diagnósticos.

c) La indicación de ortoprótesis y su renovación.

d) La atención sanitaria a demanda en consultas o a domicilio.

10. No se encuentran en servicio activo, de acuerdo con la Ley 55/2003:

a) Quienes estén en Comisión de Servicios.

b) Quienes disfruten de vacaciones o permisos.

c) Quienes se encuentren en Incapacidad

Temporal.

d) Quienes accedan a plaza de formación sanitaria.

11. Según la Ley 55/2003, del Estatuto Marco, para la prestación de servicios determinados de naturaleza temporal se expedirá un nombramiento:

a) De carácter interino.

b) De carácter eventual.

c) De sustitución.

d) Laboral fijo.

12. De acuerdo con el Decreto 2/2011, de 14 de enero, de provisión de plazas y puestos de trabajo del Servicio Riojano de Salud, la comisión de servicios forzosa a un puesto de trabajo no podrá superar el plazo de:

a) Seis meses.

b) Ocho meses.

c) Un año.

d) Dos años

13. El principio de especialidad, según el Decreto 2/2011, de 14 de enero, de selección de personal estatutario y provisión de plazas y puestos de trabajo del Servicio Riojano de Salud, significa:

a) Que en los Tribunales de selección al menos dos de sus componentes deberán poseer una titulación correspondiente a la misma área de conocimientos que la exigida para acceder a las pruebas selectivas.

b) Que en los Tribunales de selección al menos el Presidente y dos de los vocales tendrán la misma titulación que la exigida en la categoría convocada.

c) Que en los Tribunales de selección todos sus miembros deberán pertenecer a la categoría que se convoca.

d) Todas las respuestas son incorrectas.

14. A los efectos del R.D. Legislativo 5/2015, de 30 de octubre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley del Estatuto Básico del Empleado Público, decir cual es la respuesta incorrecta:

a) Es personal directivo el que desarrolla funciones directivas profesionales en las Administraciones Públicas.

b) La designación del personal directivo atenderá a principios de mérito y capacidad y a criterios de idoneidad.

c) El personal directivo estará sujeto a evaluación con arreglo a los criterios de eficacia y eficiencia, responsabilidad por su gestión y control de resultados en relación con los objetivos que les hayan sido fijados.

d) La determinación de las condiciones de empleo del personal directivo tendrá la consideración de materia objeto de negociación colectiva a los efectos de esta ley.

15. Decir cuál es la respuesta correcta. De acuerdo con el Real Decreto Legislativo 5/2015 y en relación con la constitución y composición de las Mesas de Negociación, en las normas de desarrollo del Real Decreto Ley se establecerá la composición numérica de las Mesas correspondientes a sus ámbitos, sin que ninguna de las partes pueda superar:

a) El número de diez miembros.

b) El número de quince miembros.

c) El número de veinte miembros.

d) El número de veinticinco miembros.

16. De acuerdo con la Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de Prevención de Riesgos Laborales, decir cuál es la respuesta incorrecta:

a) Se entiende por prevención el conjunto de medidas previstas en todas las fases de la actividad de la empresa para evitar los riesgos derivados del trabajo.

b) Se considera daño derivado del trabajo la posibilidad de que un trabajador sufra un accidente de trabajo.

c) Para calificar un riesgo según su gravedad se valorará conjuntamente la probabilidad de que se produzca el daño y la severidad del mismo.

d) Se entiende por equipo de protección individual cualquier equipo destinado a ser llevado por el trabajador para protegerlo del riesgo contra su salud en el trabajo.

17. Según la Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de Prevención de Riesgos Laborales, los trabajadores, con arreglo a su formación y siguiendo las instrucciones del empresario, no deberán:

a) Informar a su superior jerárquico directo acerca de cualquier situación que, a su juicio, entrañe riesgo para la salud de los trabajadores.

b) Cooperar con el empresario para que éste garantice unas condiciones de trabajo seguras.

c) Poner fuera de funcionamiento los dispositivos de seguridad existentes en su lugar de trabajo.

d) Utilizar correctamente los equipos de protección facilitados por el empresario

18. A efectos del Reglamento U.E. 2016/679, de 27 de abril, decir cuál es la respuesta incorrecta:

a) Se entenderá por ?datos personales? toda información sobre una persona jurídica identificable directamente a través de un identificador social.

b) Se entenderá por ?tratamiento? cualquier operación o conjunto de operaciones realizadas sobre datos personales o conjuntos de datos personales, ya sea por procedimientos automatizados o no.

c) Se entenderá por ?limitación del tratamiento? el marcado de los datos de carácter personal conservados con el fin de limitar su tratamiento en el futuro.

d) Se entenderá por ?datos relativos a la salud" a los datos personales relativos a la salud física o mental de una persona física, incluida la prestación de servicios de atención sanitaria, que revelen información sobre su estado de salud.

19. De acuerdo con el Reglamento U.E. 2016/679, de 27 de abril, decir cuál es la respuesta incorrecta:

a) Los datos personales serán tratados de manera lícita, leal y transparente en relación con el interesado.

b) Los datos personales serán recogidos con fines determinados, explícitos y legítimos, y no serán tratados ulteriormente de manera incompatible con dichos fines.

c) Los datos personales serán mantenidos de forma que se permita la identificación de los interesados por un periodo de tiempo de un año.

d) Los datos personales serán exactos y, si fuera necesario, actualizados.

20. No es una función de atención directa en atención primaria:

a) Orientación y planificación familiar.

b) Controles periódicos de salud del individuo sano.

c) Promover cambios de comportamiento mediante la educación para la salud.

d) Evaluar constantemente la atención de enfermería prestada.

21. Según el documento de consenso de la Sociedad Española de Enfermería Nefrológica ¿Cuál de los siguientes no es un objetivo secundario de la consulta de enfermería de Trasplante Renal?:

a) Aumentar la duración del injerto renal.

b) Mejorar el control y seguimiento clínico de los enfermos trasplantados renales.

c) Responder a las necesidades de salud de los trasplantados renales desde una perspectiva holística.

d) Canalizar información previa al trasplante renal.

22. Básicamente los procesos que permiten la entrada de un paciente del nivel de Atención Primaria a especializada son la consulta y la derivación. Cuando el paciente es enviado para que reciba atención integral durante un periodo de tiempo limitado, ¿de qué tipo de derivación hablamos?:

a) Provisional.

b) Cruzada.

c) Colateral.

d) Fragmentada.

23. Indicar la respuesta incorrecta. La Atencion Domiciliaria (HaD) se caracteriza por prestar cuidados especializados, definidos por:

a) Complejidad.

b) Intensidad.

c) Duración ilimitada de la atención.

d) Requerir cercania al hospital, dentro de un radio de kilometros determinado, para garantizar la cobertura asistencial

24. Los factores predictivos más importantes de atención domiciliaria son:

a) Edad.

b) Enfermedad crónica invalidante.

c) Deterioro cognitivo.

d) Todas son correctas.

25. Para detectar precozmente la sobrecarga en el rol del cuidador primario que test se realiza

a) Test de Yesuvade.

b) Índice de Barthel.

c) Cuestionario de Barber.

d) Test de Zarit.

26. El modelo de sistemas de conducta fue desarrollado por:

a) Johnson.

b) Orem.

c) Roy.

d) Rogers.

27. Componentes de una intervención NIC, indicar la respuesta incorrecta:

a) Etiqueta.

b) Definición.

c) Lista de indicadores.

d) Bibliografía.

28. En relación con los problemas interdependientes, señalar la respuesta incorrecta:

a) Se trata de complicaciones fisiológicas que las enfermeras vigilan.

b) La responsabilidad de la enfermera es la de vigilar la aparición de complicaciones fisiológicas, así como su evolución, y responder a los cambios de estado.

c) Aunque toma decisiones de manera independiente, desarrolla intervenciones delegadas.

d) La enfermera prescribe el tratamiento definitivo para alcanzar los resultados deseados.

29. Señale quien definió el PAE, como ?la aplicación de la resolución científica de problemas, a los cuidados de enfermería?:

a) Jonson.

b) Marriner.

c) Alfaro.

d) Carpenito.

30. Respecto a la gestión de casos, señale la respuesta incorrecta:

a) Es un sistema de cuidados centrado en el paciente.

b) Es una modalidad de gestión de calidad.

c) Es un plan de cuidados de enfermería.

d) Es un medio para conseguir la eficiencia clínica.

31. Un sistema sanitario debería evaluarse en función de una serie de criterios. Indicar la respuesta incorrecta:

a) Universalidad de la asistencia.

b) Equidad de acceso a los servicios.

c) Eficiencia microeconómica.

d) Satisfacción de la población y usuarios

32. Los cauces que permiten estructurar una formación continuada en servicio son:

a) El equipo de trabajo.

b) Los asesores externos.

c) Los formadores que realizan la tutoría y seguimiento de los procesos de formación.

d) Todas son correctas.

33. En formación continuada, entre las técnicas de desarrollo de habilidades no se encuentra:

a) Simulaciones operativas.

b) Demostraciones con entrenamiento.

c) Proyectos.

d) Tormentas de ideas.

34. Respecto al cuestionario de Oviedo del sueño, señale la respuesta incorrecta:

a) Se utiliza para medir los trastornos del sueño en la población en general.

b) Se utiliza para medir los trastornos el sueño en la población con trastornos depresivos.

c) Consta de 15 items.

d) La valoración se realiza sobre la situación de la persona en el último mes.

35. Según la JCAHCO, el grado en el cual el cuidado es alcanzable para el paciente cuando lo necesita, es la definición de:

a) Accesibilidad.

b) Oportunidad.

c) Adecuación.

d) Eficacia.

36. Las condiciones que ha de cumplir la practica asistencial para que pueda considerarse de calidad son los:

a) Umbrales de calidad.

b) Criterios de calidad.

c) Indicadores de calidad.

d) Elementos de calidad.

37. El principal motor de los programas de mejora de la calidad intrainstitucionales es la:

a) Incentivación económica.

b) Acreditación.

c) Motivación de los profesionales.

d) Auditoria.

38. Según la JOINT COMMISSION ON ACCEDITATION OF HEALTHCARE ORGANIZATION (JCAHO), la comunicación, constituye en el 70% de los casos la causa más común en el análisis de causa raíz de:

a) Un accidente.

b) Un evento adverso.

c) Un evento centinela.

d) Un error activo.

39. Con respecto al sistema de notificación, aprendizaje y seguridad del paciente (SINASP) es cierto que:

a) Está totalmente separado de cualquier sistema de sanciones, tanto a nivel de centro sanitario como fuera de este.

b) Adopta un enfoque centrado en el profesional.

c) Examina los fallos activos que han permitido la aparición del incidente.

d) Tiene una orientación eminentemente nacional.

40. Acontecimiento inesperado que implica la muerte o lesiones graves físicas o psicológicas, o el riesgo de las mismas, es la definición de:

a) Suceso centinela.

b) Incidente.

c) Suceso adverso.

d) Casi incidente.

41. Principios generales del diseño de las investigaciones cuantitativas. Señale la respuesta incorrecta:

a) Son cerrados.

b) Son lineales.

c) Son abiertos.

d) Son secuenciales.

42. Cuando se pueden generalizar o extrapolar los resultados de un estudio epidemiológico o de investigación a una población más extensa, distinta pero similar y comparable a la estudiada, se dice que éste estudio tiene:

a) Validez interna.

b) Fiabilidad.

c) Sensibilidad.

d) Todas son falsas.

43. En una búsqueda bibliográfica, ¿qué operadores booleanos se pueden utilizar para restringir los resultados de dicha búsqueda?:

a) Operadores "AND" y "OR".

b) Operadores "NOT" y "OR".

c) Operadores "AND" y "NOT".

d) Sólo el operador "OR".

44. La capacidad de una prueba diagnóstica para clasificar correctamente a individuos sanos es:

a) El valor predictivo positivo.

b) La especificidad.

c) El valor predictivo negativo.

d) La sensibilidad.

45. ¿Qué se entiende por estadística inferencial?:

a) La que comprende la organización, presentación y síntesis de datos de una manera científica.

b) La que permite una lectura rápida de datos concluyentes.

c) La que intenta comparar los valores con los porcentajes concretos.

d) La que busca obtener conclusiones válidas para poblaciones a partir de los datos observados en muestras

46. ¿Cuál de las siguientes no es una medida estadística de localización?:

a) Cuantiles.

b) Percentiles.

c) Moda.

d) Rango.

47. Respecto al grafico de sectores, señale la respuesta incorrecta:

a) Se utiliza para variables cuantitativas discretas.

b) Son fáciles de comprender y rápidos de elaborar.

c) Se utilizan para variables cualitativas nominales y ordinales.

d) La primera línea del primer sector suele dibujarse en las posición de las doce de un reloj.

48. Indicar la respuesta correcta en relación con la investigación de clusters:

a) El agente etiológico es un microorganismo transmisible.

b) El marco temporal de la investigación es corto (días o semanas).

c) El grado de exposición es alto.

d) La posibilidad de establecer la causalidad es baja.

49. Fines de la epidemiología:

a) Establecer la magnitud y distribución de la salud-enfermedad.

b) Identificar nuevas enfermedades.

c) Ayudar en la enseñanza.

d) Todas son correctas.

50. Señale cuál de estas medidas es útil para valorar las prioridades de acción en Salud Publica:

a) Diferencia de riesgo.

b) Fracción atribuible (en los expuestos).

c) Riesgo atribuible poblacional.

d) Riesgo relativo.

51. El Instituto Nacional de Estadística realiza los censos de población:

a) Cada 3 años.

b) Cada 5 años.

c) Cada 8 años.

d) Cada 10 años.

52. Una pirámide de población tipo campana corresponde a:

a) Poblaciones regresivas, con un marcado proceso de envejecimiento.

b) Poblaciones jóvenes, con una alta natalidad.

c) Poblaciones estacionarias que comienzan a envejecer.

d) Ninguna respuesta es correcta.

53. ¿Cómo se denominan los indicadores que permiten conocer la situación de la comunidad en relación con los principales factores que explican los estados de salud?:

a) Indicadores de los determinantes de salud.

b) Indicadores de los servicios de salud.

c) Indicadores de los recursos disponibles.

d) Ninguna es correcta.

54. El porcentaje de pacientes nuevos que mueren se denomina:

a) Letalidad.

b) Mortalidad.

c) Morbilidad.

d) Ninguna es correcta.

55. En que pilares se sustenta la prevención de accidentes en niños mayores de 1 año y jóvenes:

a) Medidas técnicas.

b) La legislación.

c) La educación.

d) Todas son ciertas.

56. Índices de caries en dentición temporal más utilizadas. El promedio de dientes careados y obturados por caries, es el índice:

a) Índice Ceod.

b) Índice Ceos.

c) Índice Cod.

d) Índice Cos.

57. Que vacuna sistémica protege al receptor, pero no a la comunidad:

a) Difteria.

b) Antitetánica.

c) Poliomielitis.

d) Ninguna.

58. Según la clasificación microbiológica, la vacuna frente al tétanos se considera:

a) Vírica atenuada o viva.

b) Vírica inactiva o muerta.

c) Bacteriana atenuada o viva.

d) Bacteriana inactiva o muerta.

59. Según el calendario oficial de vacunaciones 2019 de La Rioja, ¿a qué edad se administra la triple vírica?:

a) A los 12 y 15 meses.

b) A los 11 y 15 meses.

c) A los 12 meses y 3 años.

d) A los 15 meses y 3 años.

60. No es un método directo de educación sanitaria:

a) Dialogo.

b) Radio.

c) Clase.

d) Discusión en grupo.

61. Entre las principales características de los grupos de apoyo y /o de autoayuda no se encuentra:

a) Reciprocidad de la ayuda.

b) Apoyo emocional y cognitivo.

c) Información y/o consejo sobre los problemas comunes, sus razones y como hacer.

d) Diversidad de los integrantes del grupo.

62. Cuando nos decimos ?estoy terminando esta visita, voy a ir después a ver al paciente de urgencias?. ¿En qué nivel de comunicación estamos?:

a) Comunicación intrapersonal.

b) Comunicación interpersonal.

c) Comunicación pública.

d) Todas son correctas.

63. Concepto de agenda acordeón:

a) Agenda que incorpora espacios libres, para recuperar el tiempo que previsiblemente nos hemos retrasado.

b) Capacidad del sistema organizativo para asignar un tiempo a cada visita lo más ajustado posible a las necesidades del paciente.

c) Agenda con información completa por paciente.

d) Agenda que se adapta al idioma de usuarios para su mejor comprensión.

64. Señale que no se debe hacer, ante un paciente hostil:

a) Permanecer tranquilo.

b) No se deben establecer límites.

c) Alentarle a manifestar sus sentimientos.

d) No discutir con el paciente.

65. Una de las normas generales del envasado en bolsa del material a esterilizar es:

a) Entre la soldadura y el extremo superior del contenido hay que dejar 10cm.

b) La bolsa no deberá llenarse más del 75%.

c) La bolsa no deberá llenarse más del 60%.

d) No proteger el material punzante.

66. Características técnicas de los hornos preparados para incinerar los residuos incluidos en el grupo III:

a) Temperatura de combustión superior a 500 grados centígrados.

b) Funcionamiento continuo.

c) Temperatura de combustión superior a 1000 grados centígrados.

d) Las respuestas b) y c) son correctas.

67. Desarrollo motor en un niño de dos años. Señale la respuesta incorrecta:

a) Camina sin ayuda.

b) Garabatea con un lápiz.

c) Sube y baja escaleras sin ayuda.

d) Comienza a dar saltos alternando los pies.

68. Los biotipos Endomorfo, Mesomorfo y Ectomorfo son tipos de constitución corporal que se correlacionan con un tipo de personalidad, estos fueron descritos por:

a) Kretschmer.

b) Rokeach.

c) Sheldon.

d) Maslow12

69. ¿En cuál de las etapas del desarrollo cognitivo de Piaget el pensamiento del niño es transductivo?:

a) Etapa Sensoriomotor.

b) Etapa Preoperacional.

c) Etapa Operatorio-Concreto.

d) Etapa Operatorio-Formal.

70. Señale cuál de las siguientes afirmaciones, relativas al método de Billings, es correcta:

a) Los gestágenos producen aumento del moco cervical como la filancia del mismo, mientras que los estrógenos disminuyen la cantidad de éste y le hacen más espeso y turbio.

b) Es un cálculo estadístico para determinar la ovulación más temprana y la más tardía (periodo fértil) que ha tenido una mujer en una serie de ciclos.

c) Las características que hay que observar del moco cervical son: consistencia (pegajosa, viscosa, resbaladiza, elástica, inelástica, filante), color (opaco, lechoso, turbio, transparente, amarillo) y sensación (sequedad, humedad, lubrificación).

d) Las respuestas a) y c) son correctas.

71. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones, relativas a la Gonococia, es correcta?:

a) Está causada por la bacteria Haemophilus Ducreyi.

b) En la mujer siempre provoca síntomas como cervicitis con flujo mucopurulento, disuria o dispareunia.

c) Una mujer embarazada puede transmitir la infección a su hijo por el canal del parto causando oftalmia neonatorum en el recién nacido.

d) En el hombre no provoca signos ni síntomas.

72. ¿Qué se conoce como número haploide?:

a) Número total de 46 cromosomas por gameto.

b) Número total de 23 cromosomas por gameto.

c) Número total de 92 cromosomas por gameto.

d) Número total de 50 cromosomas por gameto.

73. No es un cambio fisiológico en el embarazo:

a) Disminuye la tensión arterial en el segundo trimestre y después aumenta de nuevo.

b) Aumentan los factores de coagulación.

c) Hay disminución de la frecuencia respiratoria en el último trimestre.

d) Hipertrofia de encías.

74. ¿Qué es el Signo de Chadwick?:

a) Es el reblandecimiento del cuello uterino, entre las semana seis y ocho de embarazo.

b) Es el ablandamiento del istmo uterino, zona que está entre el cérvix y el cuerpo uterino que se halla entre las semana seis y ocho de gestación.

c) Es la coloración rojo intenso, púrpura que adquieren la vagina y la vulva debido a un aumento de la vascularización de la región pélvica.

d) Es el crecimiento asimétrico del útero en función de la localización del embrión.

75. Durante el proceso del parto, elige la correcta:

a) El periodo de alumbramiento se inicia con la dilatación completa del cuello uterino y finaliza con la expulsión del feto.

b) El periodo expulsivo se inicia después de la expulsión del feto y finaliza con la expulsión de la placenta y las membranas ovulares.

c) El periodo de alumbramiento es el más largo y pasa por dos fases; una fase latente y una fase activa.

d) Tras la expulsión de la placenta y sus membranas, la altura uterina desciende dos traveses de dedo por debajo del ombligo.

76. Al examinar a un recién nacido, se detecta: una frecuencia cardiaca de 110 latidos por minuto, una respiración irregular con llanto débil, discreto tono muscular, una coloración de tronco rosada y de extremidades azuladas y su respuesta a los estímulos son muecas. ¿Qué puntuación según el test de Apgar le correspondería?:

a) 5.

b) 6.

c) 7.

d) 8.

77. En cuanto a las estructuras vasculares de la

circulación fetal, ¿qué afirmación es correcta sobre el conducto venoso o de Arancio?:

a) Es el orificio que comunica las dos aurículas.

b) Es el vaso que une la vena umbilical y la vena cava superior.

c) El conducto venoso o de Arancio se oblitera y gradualmente se convierte en un rudimento fibroso denominado Ligamento Venoso del hígado.

d) El conducto venoso o de Arancio se cierra completamente al final de la segunda semana de vida y se oblitera.

78. Reflejos primitivos, el reflejo de Moro, desaparece:

a) Entre el primer y segundo mes de vida.

b) Entre el segundo y el tercer mes de vida.

c) Entre el tercer y el cuarto mes de vida.

d) Entre el cuarto y el quinto mes de vida.

79. Convulsiones tónico-clónicas generalizadas, no es una alteración vegetativa:

a) Salivación.

b) Acúmulo de secreciones.

c) Miosis.

d) Sudoración.

80. Javier es un niño de cuatro años que acude a la consulta de atención primaria, presente signos de malnutrición, pérdida de apetito, distensión abdominal y diarrea con heces voluminosas, pálidas, fétidas y espumosas, su madre dice que últimamente está más triste e irritable. ¿De qué enfermedad podemos sospechar?:

a) Gastroenteritis.

b) Salmonelosis.

c) Colon irritable.

d) Enfermedad celíaca.

81. ¿Cuál es la causa de la enfermedad de la membrana hialina en el recién nacido prematuro?:

a) La aspiración de meconio.

b) La retención de líquido pulmonar fetal.

c) El déficit de surfactante pulmonar.

d) Que no se produce tras el nacimiento una disminución de las resistencias vasculares pulmonares y la circulación sigue siendo parecida a la fetal.

82. ¿Cuál de las siguientes no es una medida preventiva de obligado cumplimiento de la Neumonía asociada a Ventilación Mecánica?:

a) Higiene estricta de las manos.

b) Control y mantenimiento de la presión del neumotaponamiento por encima de 20 cmH2O.

c) Evitar, siempre que sea posible la posición de decúbito supino a 0º.

d) Instilación rutinaria de suero fisiológico a través del tubo endotraqueal.

83. El virus de la hepatitis A (VHA) se transmite por:

a) Vía fecal-oral.

b) Vía sangre y derivados sanguíneos.

c) Contacto sexual.

d) Vía parenteral.

84. Cuáles son las últimas actividades que se deterioran en el proceso de envejecimiento:

a) Actividades instrumentales.

b) Actividades avanzadas.

c) Actividades básicas.

d) Las respuestas a) y b) son correctas.

85. Según la OMS el gasto energético basal disminuye por década a partir de los 60 años en:

a) 3%.

b) 10%.

c) 15%.

d) 20%.

86. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones no es cierta sobre el envejecimiento del oído?:

a) El nervio auditivo se degenera.

b) Aumento del tamaño del pabellón auditivo.

c) La membrana del tímpano se engrosa.

d) Proliferación del pelo en el pabellón auditivo externo.

87. De las siguientes afirmaciones, señalar la incorrecta en relación con el delirio en pacientes con cáncer:

a) Puede deberse a neurotoxicidad inducida por opioides.

b) El delirio en la enfermedad avanzada no es reversible en ningún caso.

c) Puede deberse a los tratamientos antitumorales (quimioterapia, radioterapia).

d) Puede deberse al uso de psicotrópicos.

88. Cuando el entorno que nos rodea no acepta el duelo de alguien hablamos de:

a) Duelo inhibido.

b) Duelo desautorizado.

c) Duelo retraído.

d) Duelo ausente.

89. Qué tipo de dolor es el causado por lesiones tisulares en estructuras somáticas o viscerales:

a) Dolor neuropático.

b) Dolor idiopático.

c) Dolor nociceptivo.

d) Ninguno es cierto.

90. ¿Cuál de estos instrumentos, para la evaluación de los trastornos mentales y del comportamiento debidos al consumo de tabaco, evalúa la motivación para abandonar el consumo de tabaco?:

a) Test de Glover-Nilsson.

b) Test de Fagerström.

c) Test de Richmond.

d) Todas las respuestas son correctas.

91. Según el Plan de Prevención del Suicidio en La Rioja, la conducta potencialmente lesiva autoinfligida para la que existe evidencia, implícita o explícita, de que la persona no tiene intención de matarse se denomina como:

a) Amenaza suicida.

b) Plan suicida.

c) Intento de suicidio.

d) Gesto suicida.

92. ¿Qué medida no se recomienda actualmente tras la mordedura de una serpiente en el manejo extrahospitalario?:

a) Alejar al paciente del territorio de la serpiente manteniendo la calma y seguridad.

b) Administrar analgésicos o benzodiacepinas si precisa.

c) Realizar torniquete, incisión y succión oral del veneno.

d) Colocar vendaje suave tipo crepé de la extremidad afecta desde zona distal a proximal con leve elevación del miembro durante el traslado hospitalario del paciente.

93. ¿Qué fórmula, usada para la reposición de líquidos en personas con grandes quemaduras, recomienda usar 4 mililitros de lactato de Ringer/ kilogramo/ % de la superficie corporal quemada/ 24 horas después de la quemadura?:

a) Fórmula de Evans.

b) Fórmula de Brooke.

c) Fórmula de Parkland.

d) Fórmula de Warden.

94. Como denominamos la arritmia con ritmo auricular rápido, regular y organizado, visible en el ECG en forma de ondas monomorfas sin segmento isoeléctrico entre ellas (aspecto en dientes de sierra), denominadas ondas F:

a) Taquicardia auricular.

b) Fibrilación auricular.

c) Flutter auricular.

d) Taquicardia ventricular.

95. Dentro de las interacciones farmacológicas, ¿cómo se denomina a la producción de un efecto superior al que sería de esperar por la sumación simple de los efectos individuales de dos fármacos que se administran conjuntamente con el mismo fin terapéutico?:

a) Sumación.

b) Sinergia.

c) Potenciación.

d) Antagonismo.

96. Según el programa Bacteriemia Zero los equipos utilizados para la perfusión de soluciones lipídicas se cambiarán como mínimo.

a) Cada 6 horas.

b) Cada 12 horas.

c) Diariamente.

d) Cada 48 horas.

97. Al instilar fármacos para que hagan efecto sobre los senos etmoidales, se colocará al paciente en posición de:

a) Semi-Fowler.

b) Trendelenburg.

c) Proetz.

d) Ninguna es correcta.

98. Normas dietéticas en patología biliar, señale que alimento no está permitido:

a) Pescado blanco.

b) Pescado azul.

c) Ternera.

d) Quesos desnatados.

99. ¿Qué es la eunutricion?:

a) Cualquier alteración de la normalidad de la nutrición.

b) Estado nutricional correcto.

c) Estado de desnutrición.

d) Marasmo.

100. Según la clasificación del programa EDALNU (educación en alimentación y nutrición) ¿cuál de los siguientes alimentos tienen fundamentalmente contenido plástico?:

a) Frutas.

b) Pan, cereales y azúcar.

c) Grasas, aceite.

d) Leche y derivados.

101. Que método nunca sirve para administrar la nutrición enteral al intestino delgado:

a) Administración entre 50 y 150 ml/hora durante 24horas.

b) Administración entre 50 y 150 ml/hora con reposo nocturno.

c) Administración intermitente gota a gota (200-400ml / 20-30minutos).

d) Administración entre 5-10 ml/minuto.

102. Para el envasado de la nutrición parenteral que tipo de bolsa se usa:

a) Polietileno.

b) Acetato de vinilo especial.

c) Policloruro de vinilo.

d) Policloruro de vinilideno.

103. ¿Cuál de las siguientes acciones de enfermería pueden producir aumento transitorio de la Presión Intracraneal (PIC)?:

a) Cambios posturales.

b) Aspiración de secreciones bronquiales.

c) Sondaje nasogástrico.

d) Todas son correctas.

104. ¿Qué par craneal tiene la función de coordinar la masticación?:

a) Trigémino.

b) Facial.

c) Glosofaríngeo.

d) Hipogloso.

105. ¿Qué signo neurológico es aquel que con la flexión brusca del cuello del paciente en decúbito supino se produce una flexión reactiva e involuntaria de rodillas y caderas?:

a) Signo de Brudzinski.

b) Signo de Kerning.

c) Signo de Babinski.

d) Signo de Lasègue.

106. La respiración de Biot se caracteriza por:

a) Una respiración con una frecuencia y una profundidad aumentada y mantenidas en el tiempo.

b) Una respiración caracterizada por periodos de apnea alternados con periodos donde se efectuarán respiraciones de idéntica profundidad.

c) Una respiración demasiado superficial o lenta que no es capaz de cubrir las necesidades básicas del organismo.

d) Una respiración superficial, con frecuencias elevadas y volúmenes bajos.

107. ¿Cuál es la definición de volumen residual?:

a) Volumen de aire que queda en los pulmones después de una espiración no forzada.

b) Volumen máximo de aire que se puede expeler tras una espiración no forzada.

c) Volumen de aire que queda en los pulmones después de una espiración forzada y que no puede eliminarse.

d) Volumen máximo de aire que cabe en los pulmones.

108. La deformación del tórax ?paralitico o tísico? en pacientes con patología respiratoria qué características tiene:

a) Aumento del diámetro anteroposterior del tórax.

b) Aplanado, alargado y estrecho a la espiración.

c) Depresión del esternón en la porción inferior.

d) Prominencia esternal media.

109. ¿Qué prueba sencilla y reproducible utilizamos en la consulta para el diagnóstico de la enfermedad arterial periférica (EAP) y permite la estratificación del riesgo cardiovascular?:

a) Índice tobillo-brazo.

b) Índice de Nikkei.

c) Índice de Katz.

d) Índice de Gini.

110. El test de ergonovina se puede realizar para:

a) Diagnosticar angina de esfuerzo.

b) Diagnosticar angina de Prinzmetal.

c) Diagnosticar isquemia silente.

d) Diagnosticar angina estable.

111. Señala cuál de estos síntomas no es característico del síndrome nefrítico:

a) Hematuria.

b) Proteinuria.

c) Hipotensión.

d) Edema.

112. La obstrucción por fibrina y epiplón del catéter peritoneal ¿a cuál de las principales complicaciones de diálisis peritoneal pertenece?:

a) Infecciosas.

b) Mecánicas.

c) Metabólicas.

d) Vasculares.

113. En el trasplante renal el rechazo intersticial, que tipo de rechazo es

a) Rechazo hiperagudo.

b) Rechazo agudo.

c) Rechazo crónico.

d) Rechazo vascular.

114. En la prueba de O´SULLIVAN, cuanta glucosa por vía oral se administra:

a) 75g.

b) 50g.

c) 25g.

d) 100g.

115. En un paciente diabético, la hiperglucemia matinal reactiva a una hipoglucemia nocturna se conoce como:

a) Efecto Somogi.

b) Fenómeno del alba.

c) Sindrome X.

d) Intolerancia a la glucosa.

116. El vendaje funcional en cuál de estas situaciones está totalmente indicado:

a) Distensiones ligamentosas de I y II grado.

b) Insuficiencia venosa o arterial.

c) Roturas musculares completas.

d) Edemas.

117. El hueso compacto o cortical presenta como unidad estructural el osteón. Éste se compone de cuatro partes. Indicar la respuesta incorrecta:

a) Laminillas.

b) Lagunas.

c) Canalículos.

d) Canal de Hunter.

118. El método más empleado para medir una escoliosis es:

a) Método de Bobath.

b) Método de Coob.

c) Método Kabat..

d) Método de Klapp.

119. Características del vomito central:

a) Se produce al adoptar determinada posición.

b) Variable, repetitivo, nunca es de iguales características.

c) Con esfuerzo precedido de nauseas con arcadas.

d) Sin esfuerzo no va precedido de nauseas.

120. Cuál es estas afirmaciones, en relación a la colitis ulcerosa, es cierta:

a) Implica inflamación transmural de la pared intestinal.

b) Puede afectar a cualquier segmento del tubo digestivo desde la boca hasta el ano.

c) Una complicación rara pero muy grave es el megacolon tóxico.

d) También se le puede llamar enteritis regional.

121. ¿En qué trastorno de la refracción la imagen se enfoca detrás de la retina y se produce una imagen borrosa?:

a) Miopía.

b) Hipermetropía.

c) Astigmatismo.

d) Presbicia.

122. Cuál de los siguientes enunciados es una alteración cuantitativa de la olfacción:

a) Cacosmia.

b) Osmofobia.

c) Parosmias.

d) Anosmias e hiposmias.

123. Qué es una ageusia:

a) Pérdida total del sentido del gusto.

b) Pérdida parcial del sentido del gusto.

c) Pérdida del 50% del sentido del gusto.

d) Todas son falsas.

124. La radioterapia administrada tras la cirugía para eliminar posibles restos neoplásicos es:

a) Paliativa.

b) Radical.

c) Adyudante.

d) Curativa.

125. ¿Qué tipo de cáncer se desarrolla a partir de los tejidos epiteliales?:

a) Sarcomas.

b) Carcinomas.

c) Blastomas.

d) Mielomas.

126. ¿Qué antídoto se utilizaría ante la extravasación del citostático Vincristina?:

a) Tiosulfato.

b) Dimetilsulfóxido.

c) Hialuronidasa.

d) Hidrocortisona.

127. ¿Cuál de estos anestésicos locales no pertenece al grupo amida?:

a) Lidocaína.

b) Bupivacaína.

c) Etidocaína.

d) Benzocaína.

128. Según la Asociación Americana de Anestesia:? ASA III? define el estado físico del paciente antes de la intervención como:

a) Paciente con una enfermedad sistémica leve.

b) Persona con enfermedad sistémica grave que limita su actividad.

c) Paciente con salud normal.

d) Paciente con enfermedad incapacitante que es una amenaza constante para su vida.

129. Que factores desencadenantes fisiopatológicos contribuyen a la producción de ulceras por presión:

a) Inmovilidad impuesta.

b) Trastornos en el trasporte del oxígeno.

c) Arrugas en la ropa de cama.

d) Niños lactantes: ras por pañal.

130. Cuando una úlcera por presión presenta pérdida total del grosor de la piel que implica lesión o necrosis del tejido subcutáneo, que puede extenderse más adentro, pero no por la fascia

subyacente, estamos ante una úlcera de grado:

a) I.

b) II.

c) III.

d) IV.

131. La posición quirúrgica de Kraske se utiliza en:

a) Cirugía biliar.

b) Cirugía renal.

c) Cirugía perianal y sacra.

d) Cirugía perineal y vaginal.

132. Para prevenir el síndrome de realimentación en pacientes con desnutrición severa se recomienda iniciar la Nutrición Parenteral con:

a) Poco volumen, mucha glucosa.

b) Poco volumen, poca glucosa.

c) Mucho volumen, poca glucosa.

d) Mucho volumen, mucha glucosa.

133. Para que 200 mililitros de suero glucosado al 5% pasen en dos horas, la velocidad de perfusión, expresada en microgotas/minuto, será aproximadamente de:

a) 30 microgotas/minuto.

b) 60 microgotas/minuto.

c) 100 microgotas/minuto.

d) 120 microgotas/minuto.

134. Para el diagnóstico del Síndrome Confusional agudo pueden realizarse pruebas breves de atención. ¿Cómo se denomina aquel en el que se pide al paciente que durante un periodo de 60 segundos, diga nombres de animales, de verduras y de frutas, considerándose normal decir 10 nombres de cada categoría?:

a) Examen de perseverancia.

b) Prueba de fluencia de categorías.

c) Prueba de asociación de palabras verbal controlada.

d) Tareas de función continua.

135. La enfermedad infecciosa transmitida por garrapatas se denomina

a) Fiebre amarilla.

b) Enfermedad de Lyme.

c) Enfermedad de Chagas.

d) Enfermedad de Creutzfeldt-Jakob.

136. El tratamiento por ultrasonidos está especialmente indicado para la limpieza de:

a) Instrumental de acero inoxidable.

b) Artículos de goma.

c) Artículos de plástico.

d) Ópticas y lentes.

137. El método de promoción de la salud descrito por PENDER, MURDAUGH y PARSON en 2006:

a) Se basa en la teoría social del aprendizaje.

b) Se basa en etapas de cambio a fin de promover conductas saludables.

c) Describe cuatro variables con correlación positiva en la calidad de la vida de una persona.

d) Identifica la biología humana como un determinante.

138. La CIAP-2 (Clasificación Internacional de Atención Primaria) se basa en códigos alfanuméricos de tres dígitos, ampliables si es necesario. ¿Qué representa el primer digito?:

a) Un aparato o sistema orgánico.

b) Un componente relacionado con signos o síntomas.

c) Un componente relacionado con procedimientos administrativos.

d) Un componente relacionado con procedimientos preventivos o terapéuticos.

139. De acuerdo con la Ley 14/1986 General de Sanidad, la hospitalización de los pacientes por procesos de salud mental que así lo requieran se realizará:

a) En Hospitales Psiquiátricos especializados.

b) En las Unidades Psiquiátricas de los Hospitales Generales.

c) Las respuestas a y b son correctas.

d) Las respuestas a y b son incorrectas.

140. Respecto a los GRD, señale la respuesta incorrecta:

a) Son de fácil manejo, responde a un número

limitado de casos con una información relativamente fácil de obtener.

b) No permite definir el conjunto de servicios que recibe cada paciente.

c) Permite medir la eficiencia con la que se utilizan los recursos.

d) facilitan un mecanismo para controlar los costes

TRIBUNAL DE LAS PRUEBAS SELECTIVAS PARA LA PROVISIÓN DE PLAZAS VACANTES DE PERSONAL ESTATUTARIO FIJO DEL SERVICIO RIOJANO DE SALUD, CORRESPONDIENTES A LA CATEGORÍA DE ENFERMERO/A, TURNO LIBRE Y TURNO DE RESERVA DE PERSONAS DISCAPACITADAS, CONVOCADAS POR RESOLUCIÓN DE 3 DE DICIEMBRE DE 2018, (BOR 145, DE 10 DE DICIEMBRE), DE LA DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS DE LA GERENCIA DEL SERVICIO RIOJANO DE SALUD.

PLANTILLA DE RESPUESTAS
CATEGORÍA: ENFERMERO/A

Pregunta	Respuesta	Pregunta	Respuesta	Pregunta	Respuesta	Pregunta	Respuesta
1	**D**	41	**C**	81	**C**	121	**B**
2	**C**	42	**D**	82	**D**	122	**D**
3	**C**	43	**C**	83	**A**	123	**A**
4	**C**	44	**B**	84	**C**	124	**C**
5	**B**	45	**D**	85	**B**	125	**B**
6	**C**	46	**D**	86	**C**	126	**C**
7	**C**	47	**A**	87	**B**	127	**D**
8	**B**	48	**D**	88	**B**	128	**B**
9	**D**	49	**D**	89	**C**	129	**B**
10	**D**	50	**B**	90	**C**	130	**C**
11	**B**	51	**D**	91	**D**	131	**C**
12	**C**	52	**C**	92	**C**	132	**B**
13	**A**	53	**A**	93	**C**	133	**C**
14	**D**	54	**A**	94	**C**	134	**B**
15	**B**	55	**D**	95	**B**	135	**B**
16	**B**	56	**C**	96	**C**	136	**A**
17	**C**	57	**B**	97	**C**	137	**A**
18	**A**	58	**D**	98	**B**	138	**A**
19	**C**	59	**C**	99	**B**	139	**B**
20	**D**	60	**B**	100	**D**	140	**B**
21	**A**	61	**D**	101	**C**		
22	**A**	62	**A**	102	**B**		
23	**C**	63	**A**	103	**D**		
24	**D**	64	**B**	104	**A**		
25	**D**	65	**B**	105	**A**		
26	**A**	66	**D**	106	**B**		
27	**C**	67	**C**	107	**C**		
28	**D**	68	**C**	108	**B**		
29	**B**	69	**B**	109	**A**		
30	**C**	70	**C**	110	**B**		
31	**C**	71	**C**	111	**C**		
32	**D**	72	**B**	112	**B**		
33	**D**	73	**C**	113	**B**		
34	**A**	74	**C**	114	**B**		
35	**B**	75	**D**	115	**A**		
36	**B**	76	**B**	116	**A**		
37	**C**	77	**C**	117	**D**		
38	**C**	78	**C**	118	**B**		
39	**C**	79	**C**	119	**D**		
40	**A**	80	**D**	120	**C**		

El plazo para presentar impugnaciones a las preguntas y/o respuestas es de 3 días hábiles, contados a partir del día siguiente al de la publicación de esta plantilla.

Logroño, a 13 de mayo de 2019

Mª Pilar García Felipe
Secretaria del Tribunal de selección

DILIGENCIA: Para hacer constar que el presente documento se publica el día 13 de mayo de 2019

El Funcionario: EVA Mª PAVÓN RODRÍGUEZ
Cargo: AUX ADMVO
Firma:

EXAMEN OFICIAL OPE ENFERMERÍA MADRID (SERMAS) 2019

CEISAL
CENTRO INTERNACIONAL
DE ESTUDIOS EN SALUD

1. Cuando necesitamos realizar un análisis de gases arteriales mediante punción directa de una arteria, ¿cuál de las siguientes sería la de primera elección?

a) Arteria radial.

b) Arteria carotídea.

c) Arteria femoral.

d) Arteria humeral.

2. Selecciona la respuesta correcta sobre la administración de gotas para los oídos:

a) Tirar de la aurícula hacia abajo y atrás en los niños y hacia arriba y atrás en los adultos.

b) Aplicar presión suavemente sobre la frente.

c) Solicitar al paciente que incline la cabeza hacia atrás y mire al techo.

d) Asegurarse que los dos oídos sean simétricos.

3. Señale la definición correcta de Pterigion:

a) Inflamación o infección de la membrana que recubre los párpados.

b) Tumor no canceroso que se inicia en la conjuntiva ocular en forma de un pequeño acúmulo de grasa.

c) Desviación de las pestañas hacia la córnea.

d) Ruptura de la conjuntiva provocada por un traumatismo ocular.

4. La complicación más común en el paciente con úlcera péptida es:

a) Una perforación.

b) Una hemorragia.

c) Desnutrición por cambios en la dieta.

d) Obstrucción pilórica.

5. Señale la respuesta incorrecta de los signos y síntomas del Síndrome de Boerhaave:

a) Dolor torácico retroesternal/esofágico que empeora con la deglución.

b) Expectoración hemoptoica, una vez que han cesado los vómitos.

c) Hemorragia masiva y shock si se presentan desgarros importantes.

d) Dolor articular.

6. Cada articulación tiene una posición básica para la inmovilización. ¿Cuál es la posición básica para la inmovilización de la rodilla?

a) Flexión > 90º.

b) Ángulo recto, 90º.

c) Flexión de 45º - 50º.

d) Flexión de 15º - 20º.

7. La glándula Tiroides produce:

a) Estradiol.

b) Insulina.

c) Tiroxina y calcitonina.

d) Paroxitina.

8. Ante una prostatitis aguda, señale cuál de las afirmaciones es correcta:

a) Para el diagnóstico es imprescindible la realización de un TAC abdominal.

b) El tratamiento antibiótico no está recomendado.

c) Se debe evitar la instrumentación uretral.

d) Se debe realizar sondaje vesical preventivo.

9. A continuación aparecen una serie de afirmaciones respecto a la creatinima. Señale la respuesta incorrecta:

a) Los valores normales de creatinina en sangre en hombres están entre 15 y 30 mg/dl.

b) La creatinina sérica determina la eficacia de la función renal.

c) La creatinina es un producto terminal del metabolismo endógeno.

d) En la prueba de orina de 24 horas se mide el volumen de sangre que se limpia de creatinina endógena en 1 minuto.

10. En la pericarditis uno de los síntomas es:

a) Bradicardia.

b) Dolor agudo en el pecho.

c) Hipotermia.

d) Frecuencia cardíaca normal.

11. ¿Cómo se denomina la técnica que se utiliza para la lectura del Mantoux?

a) Técnica de maduración.

b) Técnica de Sokal.

c) Técnica de Wallace.

d) Técnica de Clapping.

12. De entre los cuidados de enfermería al paciente con tubo endotraqueal. Señale la mejor opción:

a) La presión del manguito se mide al menos cada 8 horas y debe estar entre 15 a 25 mmHg.

b) La presión del manguito se mide cada 12 horas y debe estar por debajo de 15 mmhg.

c) La presión del manguito se mide cada 24 horas y debe estar por encima de 25 mmhg.

d) No es necesario medir la presión del manguito salvo que observemos que el balón está muy flojo.

13. De acuerdo a la fórmula de Parkland, indique el volumen de líquido que hay que perfundir en las primeras 8h a un paciente con quemaduras graves:

a) Perfundir el 50% del volumen total calculado en la fórmula.

b) Perfundir el 20% del volumen total calculado en la fórmula.

c) Perfundir el 40% del volumen total calculado en la fórmula.

d) Perfundir el 35% del volumen total calculado en la fórmula.

14. Según la escala de Braden, señale a qué corresponde una puntuación de 2 en el factor de riesgo de la humedad:

a) Rara vez húmedo.

b) Ocasionalmente húmedo.

c) Constantemente húmedo.

d) Muy húmedo.

15. ¿Qué Hospital fue uno de los precursores de la Hospitalización a domicilio en España?

a) Hospital de Calahorra.

b) Hospital Virgen de la Salud de Toledo.

c) Hospital de Torrejón de Madrid.

d) Hospital U. Gregorio Marañón de Madrid.

16. De las siguientes afirmaciones sobre las hemorragias quirúrgicas, señale la incorrecta:

a) La hemorragia primaria ocurre durante la intervención.

b) La hemorragia primaria ocurre pasadas las primeras 12 horas de la intervención.

c) La hemorragia intermedia ocurre en las primeras horas después de la intervención.

d) La hemorragia secundaria ocurre cierto tiempo después de la intervención por un vaso mal anudado, infectado o erosionado.

17. La zona con mayor riesgo de padecer una UPP en un paciente en sedestación es:

a) Columna vertebral dorsal.

b) Tobillos.

c) Isquion.

d) Rodillas.

18. Entre las recomendaciones, en cuanto a pautas de alimentación en el embarazo, se encuentran:

a) Comer la carne bien cocinada para evitar la posibilidad de desarrollar Toxoplasmosis.

b) Comer el pescado bien cocinado para evitar la posibilidad de desarrollar Toxoplasmosis.

c) Disminuir el aporte de ácidos grasos poliinsaturados omega-3.

d) Disminuir la ingesta de productos lácteos.

19. Previo a la canalización de la vía arterial, realizamos el Test de Allen. ¿Cuál es la finalidad del mismo?

a) Determinar si la arteria humeral es permeable.

b) Determinar si la arteria carotídea es permeable.

c) Determinar si la arteria femoral es permeable.

d) Determinar si la arteria radial y cubital es permeable.

20. Según las intervenciones NIC, en la administración por vía inhalatoria, indique la respuesta correcta:

a) Ayudar al paciente a colocarse el inhalador en boca o nariz.

b) El paciente esperará 35 minutos entre una y otra inhalación.

c) El paciente respirará más rápido.

d) El paciente no tiene que aguantar la respiración.

21. ¿Qué rama de la farmacología estudia la absorción, distribución, metabolismo y excreción de los medicamentos?

a) Farmacocinética.

b) Farmacodinamia.

c) Farmacognosia.

d) Farmacogenómica.

22. El periodo prodrómico en un proceso infeccioso es aquel que:

a) Va desde que se manifiestan los síntomas no específicos hasta que aparecen los síntomas específicos de la infección.

b) Se hacen más evidentes los síntomas específicos.

c) Los síntomas se manifiestan en un área concreta.

d) Va desde el momento en el que los síntomas empiezan a disminuir hasta el estado normal de salud.

23. Señale la respuesta incorrecta en las siguientes afirmaciones relacionadas con la meningitis bacteriana:

a) Es muy frecuente la cefalea durante el proceso febril.

b) La aparición de crisis convulsiva o déficits neurológicos pueden ser el primer dato de infección.

c) En los pacientes con ataxia, nistagmus y afectación de pares craneales, hay que sospechar infección.

d) Los pacientes con meningitis bacteriana presentan siempre un líquido cefalorraquídeo normal.

24. En una intoxicación por paracetamol, señala la manifestación clínica correcta:

a) Arritmia.

b) Hipotensión, edema pulmonar e hipoxemia.

c) Pruebas anormales de función hepática.

d) Visión borrosa.

25. Indica en qué tipo de intoxicación está contraindicado el uso de carbón activado:

a) Intoxicación por fenitoina.

b) Intoxicación por digoxina.

c) Intoxicación por litio.

d) Intoxicación por salicilatos.

26. La demencia de los cuerpos de Lewy difusos, se considera una demencia:

a) Degenerativa.

b) Secundaria.

c) Vascular.

d) Etiología Múltiple.

27. El dolor secundario a una lesión de fibras sensitivas de un nervio periférico que refiere el paciente como quemazón y ardor es un dolor tipo:

a) Visceral.

b) Neurogénico.

c) Nociceptivo.

d) Psicógeno.

28. El protocolo de Baile et al. en España (EPICEE), de cómo dar malas noticias, cuenta con los siguientes pasos:

a) Entorno, estrategia, asertividad y empatía.

b) Asertividad, percepción del paciente y estrategia.

c) Entorno, percepción del paciente, invitación, comunicación, empatía y estrategia.

d) Percepción del paciente, estrategia, inclinación, empatía, entorno y asertividad.

29. ¿Qué modificaciones funcionales se producen por el envejecimiento en el aparato locomotor?

a) Aumento de fragilidad ósea y de la contractilidad y tono muscular.

b) Aumento de fragilidad ósea y de la elasticidad muscular.

c) Disminución de la fragilidad ósea y de la contractilidad y tono muscular.

d) Aumento de la fragilidad ósea y disminución de la contractilidad y tono muscular.

30. Los factores más importantes que predisponen la aparición de la anorexia y bulimia en los adolescentes son:

a) La presión social, las características familiares y de personalidad.

b) Los cambios hormonales en la pubertad.

c) Las relaciones sociales exclusivamente.

d) Las exigencias profesionales.

31. Según el Calendario de Vacunación Infantil 2018 de la Comunidad de Madrid ¿cuál de las siguientes vacunas se debe administrar a un adolescente de 14 años?

a) MenC1 (Meningococo C).

b) HB1 (Hepatitis B).

c) VVZ (Varicela).

d) Td (Tétanos - Difteria).

32. ¿Cuál de las siguientes actuaciones es errónea a la hora de atender a un niño con un proceso convulsivo?

a) Sujetar al niño.

b) Colocar el cuello en hiperextensión.

c) Retirar objetos peligrosos.

d) Aflojar la ropa.

33. En cuanto a la Ictericia del recién nacido:

a) Es fisiológica después del 7º-8º día de vida en el recién nacido a término.

b) Siempre implica una patología.

c) La Fototerapia como tratamiento de la Ictericia Neonatal no tiene complicaciones.

d) En los recién nacidos alimentados con leche materna, la ictericia es más frecuente y dura más tiempo.

34. ¿Qué parámetros son característicos en el recién nacido prematuro?

a) Cráneo blando, escaso panículo adiposo y transparencia venosa.

b) Predominio de flexión en el tono muscular y presencia de panículo adiposo.

c) Presencia de cartílago y pezón definido.

d) Predominio de extensión en el tono muscular y piel sonrosada.

35. De forma específica, la valoración nutricional del niño perseguirá los siguientes objetivos excepto:

a) Orientar sobre el origen (primario o secundario) del trastorno nutricional.

b) Evaluar las alteraciones morfológicas y la gravedad del proceso.

c) Valorar el consumo concreto de hidratos de carbono.

d) Valorar las alteraciones metabólicas consecuencia del trastorno nutricional.

36. ¿Cuál de los siguientes síntomas y signos no serían una manifestación clínica precoz para identificar algún trastorno metabólico hereditario?

a) Letargo.

b) Dificultad para la alimentación.

c) Convulsiones.

d) Aspecto rosado de la piel.

37. De los cambios siguientes, ocurridos en la mujer en el climaterio, ¿cuál aparece a una edad media más temprana?

a) Atrofia mamaria.

b) Atrofia urogenital.

c) Osteoporosis.

d) Sofocos.

38. ¿Qué cambios hematológicos ocurren en la mujer gestante?

a) Aumento de hemoglobina.

b) Aumento de la vida media de las plaquetas.

c) Disminución de los leucocitos.

d) Eritropoyesis aumentada con hipervolemia.

39. La bola de células que se produce después de las primeras 4 mitosis tras la fecundación, se denomina:

a) Blastocito.

b) Blastómero.

c) Trofoblasto.

d) Embrioblasto.

40. Según los mecanismos de defensa de Freud, cuando hablamos de protegernos contra la realidad desagradable estamos utilizando el mecanismo de:

a) Represión.

b) Regresión.

c) Negación.

d) Compensación.

41. ¿Cuál de las siguientes vacunas se puede administrar por vía intradérmica?

a) Rabia.

b) Hepatitis B.

c) Difteria/Tétanos.

d) Varicela.

42. Señale la respuesta correcta según la NANDA respecto a la definición de diagnóstico enfermero:

a) Es una formulación de una conclusión resultante del reconocimiento analítico.

b) Es una frase o termino conciso que resume un grupo de indicadores empíricos de un individuo.

c) Es un juicio clínico sobre las respuestas de un individuo, familia o comunidad a problemas de salud reales o potenciales.

d) Es la determinación de la naturaleza y extensión de los problemas que presentan los pacientes.

43. Indique cuál de los siguientes conceptos se corresponde con la definición de desinfección:

a) Conjunto de procedimientos que impiden la llegada de microorganismos patógenos a un medio.

b) El grupo de procesos físicos capaces de eliminar las formas vegetativas de microorganismos en objetos inanimados incluidos las esporas.

c) Conjunto de procedimientos físicos y mecánicos, empleados para la siembra de los gérmenes patógenos.

d) El proceso por el que se destruyen los microorganismos patógenos pero no todas las esporas ni los gérmenes resistentes.

44. Cuando, entre los factores relativos a la aplicación de un programa de cribado, nos referimos a que el programa logra lo que pretende conseguir en una población determinada, nos referimos a:

a) Efectividad.

b) Factibilidad.

c) Eficacia.

d) Eficiencia.

45. Cuando el sistema de clasificación de la calidad de la evidencia según GRADE señala "es probable que el estimador del efecto se encuentre cercano al efecto real, aunque podrían existir diferencias sustanciales" se está refiriendo a una calidad de la evidencia:

a) Alta.

b) Moderada.

c) Baja.

d) Muy baja.

46. La desviación estándar se define como:

a) El promedio de las desviaciones elevadas al cuadrado.

b) La diferencia entre un valor determinado de la variable y la media aritmética.

c) El cuadrado de la varianza.

d) Un promedio de las desviaciones individuales de las variables.

47. Entre los elementos básicos del proceso de comunicación, el mensaje que el receptor devuelve, y que indica si el receptor ha comprendido el significado del mensaje del emisor, se conoce como:

a) Retroalimentación.

b) Referente.

c) Mensaje.

d) Canal.

48. El consentimiento informado está relacionado con el principio bioético de:

a) Beneficiencia.

b) Autonomía.

c) Justicia.

d) No maleficencia.

49. Según la Ley Orgánica 3/2007 para la Igualdad efectiva de mujeres y hombres, las Administraciones Públicas, a través de sus servicios de salud, desarrollarán de acuerdo con el principio de igualdad de oportunidades, las siguientes actuaciones:

a) Se establecerá una jornada complementaria que será sólo de aplicación a las mujeres de la misma categoría profesional.

b) La adopción sistemática de mejores turnos de trabajo para las mujeres versus los hombres.

c) La programación de una jornada irregular anual, aún a costa de exceder el máximo anual.

d) La presencia equilibrada de mujeres y hombres en los puestos directivos y de responsabilidad profesional del conjunto del S.N.S.

50. El Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud, Ley 55/2003, de 16 de diciembre, regula las causas de extinción del personal estatutario fijo, entre las que se encuentra:

a) Incapacidad temporal,

b) Comisión de servicio.

c) Jubilación.

d) Promoción interna.

51. La oxigenoterapia de alto flujo se caracteriza por:

a) La FiO2 resultante es variable.

b) La inhalación de aire enriquecido con O2 al mismo tiempo que de aire ambiental.

c) El aporte constante de la concentración de O2 independientemente del patrón ventilatorio de paciente.

d) Estar indicada en pacientes con capacidad respiratoria con patrón estable, frecuencia respiratoria y volumen corriente en rangos normales.

52. Señale los signos y síntomas del Sindrome de Menier:

a) Presión severa en el oído afectado e hipoacusia.

b) Fiebre > 38º y dolor.

c) Diarrea vespertina y heces acólicas.

d) Presión en oído afectado, vértigo rotacional y Tinnitus o acúfenos.

53. Definimos la presión intraocular como aquella presión que el ojo puede soportar sin lesionar sus estructuras y sin alterarse su función, ¿Cuáles son los valores normales de esta presión?

a) Entre 0 y 5 mmhg.

b) Entre 10 y 21 mmhg.

c) Entre 30 y 50 mmhg.

d) > 51 mmhg.

54. Tras un sangrado gástrico, la hemorragia puede hacer que las heces sean de un color:

a) Negro alquitranado (Melenas).

b) Posos de café.

c) Bilioso.

d) Blanquecino.

55. Entre los ejercicios de movilidad (que no de tono) para la recuperación del esguince de tobillo, está recomendado:

a) Movimientos circulares con el tobillo.

b) Marcha intentando subir y bajar escaleras.

c) Empujar hacía arriba objetos pesados con el dorso del pie.

d) Rodar un objeto de un pie a otro.

56. En un paciente con fractura de una extremidad que refiere dolor profundo, pulsátil y persistente, que continúa en aumento a pesar de la administración sospechar de:

a) Síndrome compartimental.

b) Síndrome de embolia gaseosa.

c) Shock hipovolémico.

d) Hipoglucemia.

57. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta en los pacientes con hipotiroidismo avanzado?

a) No suelen aumentar de peso.

b) Se prolongan los efectos analgésicos, sedantes y anestésicos en ellos.

c) El hipotiroidismo avanzado no influye en cambios en la piel o el pelo del paciente.

d) Los cambios que se pueden producir en el cuerpo no se relacionan con el habla, las manos o los pies.

58. ¿Cuál de las siguientes patologías supone una contraindicación para la cateterización vesical suprapúbica?

a) Rotura uretral.

b) Litiasis en cuello vesical.

c) Fractura pélvica.

d) Presencia o sospecha de tumor vesical.

59. De las siguientes intervenciones de enfermería para un paciente con problemas vasculares periféricos,

señale la respuesta incorrecta:

a) Mantener los MMII con baja temperatura, ya que la vasoconstricción mejora el problema.

b) Recomendar que evite la ropa y los accesorios apretados.

c) Recomendar que no este de pie o sentado sin moverse durante periodos prolongados de tiempo.

d) Alentar la deambulación.

60. Cuando hablamos de disminución de gasto cardíaco según NANDA, ¿cuál de las siguientes respuestas se considera una alteración de la poscarga?

a) Aumento de peso.

b) Tos.

c) Taquicardia.

d) Oliguria y disnea.

61. ¿Qué intervención enfermera (NIC) forma parte de los cuidados en el tromboembolismo pulmonar?

a) Retirar tromboprofilaxis después del émbolo.

b) No harán falta medias ni otras medidas de compresión.

c) No realizar cambios posturales.

d) Observar si hay síntomas de oxigenación tisular inadecuada.

62. El reflejo que se investiga estimulando el borde externo de la planta del pie se denomina:

a) Reflejo patelar,

b) Reflejo de Aquiles.

c) Reflejo superficial.

d) Babinski.

63. Según el grado de profundidad de una quemadura, indique cuáles son las características de una quemadura de segundo grado:

a) Afecta sólo a la epidermis.

b) Aecta a la epidermis y parte de la dermis.

c) Afecta a la epidermis, dermis y músculo.

d) Afecta al tejido óseo.

64. Sobre las variables que mide la Escala de Braden, indique la respuesta incorrecta:

a) Percepción sensorial y exposición a humedad.

b) Perfusión tisular y oxigenación.

c) Irritabilidad y pérdida de peso.

d) Movilidad, nutrición y peligros de lesiones cutáneas.

65. La atención en el domicilio a pacientes con patología de baja complejidad se lleva a cabo a través del servicio de:

a) Seguimiento a domicilio por parte del equipo de Atención Primaria.

b) Equipo de emergencia domiciliaria.

c) Hospitalización a domicilio.

d) Enfermera gestora de casos.

66. ¿Cuál de los siguientes criterios se considera de exclusión para la Cirugía Mayor Ambulatoria?

a) Mayor de 60 años.

b) Carencia de persona responsable en su domicilio.

c) Enfermos diabéticos, aunque estén controlados.

d) Enfermos que hayan sido tratados con antineoplásicos.

67. Según la clasificación del sobrepeso y la obesidad en adultos, de acuerdo con el indice de masa corporal, la Obesidad tipo II equivale a un Índice de Masa Corporal:

a) < 30

b) 25 - 29,9

c) 35 - 39,9

d) > 40

68. Las necesidades energéticas en el anciano, con respecto a la edad adulta:

a) Disminuyen en un 50% respecto de la edad adulta.

b) Aumentan en un 25% respecto de la edad adulta.

c) Siguen siendo las mismas respecto a la edad adulta.

d) Disminuyen en un 15% respecto a la edad adulta.

69. ¿Qué organismo autonómico recoge las notificaciones por sospecha de reacción adversa a un medicamento (RAM)?

a) Ministerio de Sanidad.

b) Centro Autonómico de Farmacovigilancia.

c) Dirección General de Atención Especializada.

d) Departamento de Farmacología Hospitalaria.

70. Entre las acciones farmacológicas que pueden producir los glucocorticoides, se encuentra:

a) Pérdida de sodio y agua.

b) Hipoglucemia.

c) Incremento de la masa muscular.

d) Aparición de edemas.

71. ¿Cómo se denomina al nivel más bajo del medicamento, en el suero sanguíneo, alcanzado justo antes de la siguiente dosis pautada?

a) Inicio.

b) Concentración Valle.

c) Concentración Pico.

d) Meseta.

72. En cuanto al virus de la Hepatitis D, es cierto que:

a) La transmisión es vía oral.

b) No existe vacuna.

c) El período de incubación es mayor a 180 días.

d) No hay evolución hacia la cronicidad.

73. ¿Cuál de las siguientes actuaciones, en un paciente con lesiones múltiples, es la prioritaria?

a) Controlar la hemorragia.

b) Asegurar la permeabilidad de la vía aérea.

c) Prevenir y tratar el choque hipovolémico.

d) Valorar las lesiones de cabeza y cuello.

74. Para la clasificación de las víctimas por prioridades ante una catástrofe, señale qué debe cumplir una tarjeta de evacuación:

a) La tarjeta de evacuación debe ser colocada en la ropa de la víctima.

b) La tarjeta verde se pondrá en pacientes cuya asistencia se puede demorar 6 horas.

c) La tarjeta roja identificará a los pacientes con fracturas sin problemas hemodinámicos.

d) El nombre y el apellido del paciente debe aparecer obligatoriamente en la tarjeta.

75. Según la OMS, el suicidio:

a) No es una prioridad de salud pública.

b) Es la segunda causa principal de defunción en el grupo etario de 15 a 29 años en todo el mundo.

c) Se produce sólo en países de altos ingresos.

d) No es prevenible.

76. Una característica de la demencia es:

a) Un desarrollo rápido.

b) Un lenguaje prolijo, confuso, tenso e irrelevante.

c) El nivel de consciencia no está afectado.

d) El sueño con inversión día y noche, insomnio, onirismo y pesadillas.

77. La escala de gravedad de la mucositis de la OMS se mide con una puntuación de:

a) De 0 a 4.

b) De 10 a 15.

c) De 12 a 18.

d) No existe ninguna escala.

78. Indique que evalúa el cuestionario de Barber:

a) El esfuerzo del cuidador.

b) La fragilidad del anciano.

c) El deterioro cognitivo.

d) La fuerza motora.

79. El uso de varios tipos de medicamentos en las personas mayores puede suponer:

a) Aumento de la contractilidad del tono muscular.

b) Interacciones que incrementan las reacciones adversas.

c) Mejora de la adherencia terapéutica.

d) Evita el riesgo de caídas y fracturas.

80. En la anorexia nerviosa, ¿qué hormona se ve aumentada cuando la pérdida ponderal de peso es > 25%?

a) Estradiol.

b) LH,FSH (Gonadotrofinas).

c) IGF I.

d) GH (Hormona del crecimiento).

81. Según el Calendario Oficial de la Vacunación de la

Comunidad de Madrid, ¿a qué edad administramos las vacunas del sarampión-rubeola-parotiditis(TV) y la varicela(VVZ)?

a) 15 meses.

b) 6 años.

c) 4 años.

d) 12 años.

82. En cuanto a los malos tratos en la infancia, señale la respuesta correcta:

a) Las lesiones músculo-esqueléticas no son frecuentes.

b) El acogimiento familiar es una figura jurídica por la que se integra al menor en una familia sin sus padres biológicos.

c) La tutela administrativa es la única medida básica de protección ante los malos tratos en la infancia.

d) El riesgo de maltrato infantil aumenta cuanta mayor edad tengan los padres.

83. En los lactantes, los principales responsables de las gastroenteritis son:

a) Bacterias.

b) Parásitos.

c) Virus.

d) Toxinas.

84. Señale qué tipo de heces presentará un niño que tiene aumento de motilidad:

a) Heces duras.

b) Heces blandas o de aspecto normal.

c) Heces líquidas con leucocitos.

d) Heces con sangre y aumento de leucocitos.

85. Según la estrategia IHAN ¿A qué edad es recomendable la introducción de la alimentación complementaria?

a) 4 meses.

b) 2 meses.

c) 6 meses.

d) 10 meses.

86. Señala cuál de los siguientes hitos se corresponden con el desarrollo de un niño sano de 6 meses:

a) Se sienta sin soporte o apoyo.

b) Camina solo.

c) Pronuncia de 4 a 6 palabras.

d) Presión pulgar-otro dedo.

87. ¿Cuáles son los síntomas más asociados a la menopausia?

a) Cambios en la piel y trastornos gastrointestinales.

b) Infecciones urinarias de repetición y síntomas vasomotores.

c) Síntomas vasomotores y vaginales.

d) Disfunciones sexuales e incontinencia fecal.

88. ¿Qué maniobra de Leopold nos permite medir el grado de encajamiento del feto?

a) La primera.

b) La segunda.

c) La tercera.

d) La cuarta.

89. El método anticonceptivo hormonal recomendado en la mujer durante el periodo de lactancia es:

a) Progesterona.

b) Estrógenos.

c) Gestógenos y Estrógenos.

d) No se puede tomar un anticonceptivo oral durante la lactancia.

90. La técnica Phillips 66, consiste en:

a) Conocer las opiniones de algunos miembros de la comunidad.

b) Realización de entrevistas personales en grupos de 6.

c) La aportación de ideas de todos los componentes del grupo para posteriormente priorizarlas.

d) Dividir al grupo en grupos pequeños de 6 personas durante 6 minutos para que expresen ideas sobre el tema a tratar.

91. La vacuna de la Fiebre Amarilla está contraindicada para el siguiente segmento de población:

a) Personas >= 60 años.

b) Mujeres embarazadas.

c) Niños menores de 6 meses.

d) Niños mayores de 6 años.

92. Según la Estrategia de Atención a Pacientes Crónicos de la Comunidad de Madrid, la enfermera hospitalaria que coordina la continuidad de cuidados del paciente crónico con los recursos extrahospltalarios, es la enfermera:

a) Gestora de casos.

b) De continuidad asistencial.

c) Educadora en autocuidados.

d) De atención al paciente.

93. El procedimiento en el que se inactivan todas las formas vegetativas bacterianas, Virus y hongos y la mayoría de las esporas bacterianas para conseguir un nivel adecuado que permita un uso seguro para el paciente es:

a) Antisepsia.

b) Asepsia.

c) Desinfección de nivel Alto.

d) Esterilización.

94. El indicador que resulta de dividir el número de nacimientos anuales entre el número de mujeres entre 15 y 45 años multiplicado por mil, se denomina:

a) Tasa de natalidad.

b) Tasa de crecimiento natural.

c) Tasa de fecundidad.

d) Tasa de crecimiento poblacional.

95. Para que estadísticamente una distribución se considere normal debe cumplir, al menos, uno de estos requisitos:

a) El 100% de los valores deben estar entre la media y 2 desviaciones estándar por encima y por debajo.

b) Prácticamente el 100% de los valores deben estar entre la media y 3 desviaciones estándar por encima y por debajo.

c) Ser leptocúrtica.

d) Ser asimétrica.

96. En relación al Consentimiento Informado, según lo establecido en la Ley 41/2002, de 14 de noviembre, el paciente puede revocar libremente por escrito su consentimiento:

a) En cualquier momento.

b) Siempre, bajo la conformidad de sus familiares.

c) No cabe este supuesto.

d) Se otorgará el consentimiento por representación.

97. Dentro del Plan de Calidad 2010 para el S.N.S., implantar prácticas seguras se incluye dentro de la estrategia:

a) Estrategia de Salud y Hábitos de vida.

b) Financiar proyectos de investigación para patologías específicas.

c) Estrategia de mejorar la seguridad de los pacientes atendidos en los centros sanitarios.

d) Estrategia de guiar las decisiones de Salud Pública a través de la epidemiología.

98. Según la Ley 31/1995 de 8 de noviembre de Prevención y Riesgos Laborales, la función de vigilancia y control de la normativa sobre prevención de riesgos laborales, corresponde a:

a) Inspección de Trabajo y Seguridad Social.

b) Instituto Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo.

c) Servicios de Medicina Preventiva.

d) Servicios de Prevención de enfermedades infecciosas.

99. Según la Ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica Reguladora de la Autonomía del Paciente, la planificación y evolución de los cuidados de enfermería, así como la aplicación terapéutica de enfermería, son:

a) Documentación imprescindible para cumplimentar las Instrucciones Previas.

b) Documentación integrante de la Historia Clínica del paciente.

c) Documentación no obligatoria en la red hospitalaria del S.N.S.

d) Documentación secundaria para cumplimentar la solicitud del catálogo de prestaciones.

100. Atendiendo a la Ley 12/2001, de 21 de diciembre de Ordenación Sanitaria de la Comunidad de Madrid, son funciones de la

Autoridad en Salud Pública:

a) Las actuaciones relacionadas con la aplicación de la legislación vigente en materia de Sanidad Mortuoria, en evitación de los riesgos derivados de las prácticas tanatológicas.

b) El ordenamiento de ta función de compra de servicios sanitarios, con la distribución del presupuesto sanitario en función de la actividad y los objetivos anuales.

c) La descripción secuencial de las competencias de la figura del Defensor del Paciente encargado de gestionar las quejas, reclamaciones y sugerencias relativas a los derechos y obligaciones de los pacientes.

d) La organización del Sistema Sanitario de la Comunidad de Madrid atendiendo a factores geográficos y sociales.

101. Según el C.D.C., ¿cada cuánto tiempo debe hacerse la sustitución de los sistemas de administración continua intravenosa para el mantenimiento aséptico de los catéteres?

a) Cada 48 horas, salvo sangre y hemoderivados.

b) Con una frecuencia superior a 96 horas e inferior a 7 días salvo sangre, hemoderivados o soluciones lipídicas.

c) Con una frecuencia superior a 48 horas e inferior a 96 horas salvo sangre, hemoderivados o soluciones lipídicas

d) Los sistemas de administración de sangre, hemoderivados o soluciones lipídicas se deben sustituir cada 48 horas.

102. ¿Qué inconveniente puede presentar el óxido de etileno como método de esterilización?

a) Admite materiales termolábiles.

b) Es más barato que la esterilización por vapor de agua.

c) Su toxicidad.

d) Necesita alcanzar los 200".

103. Una opacificación del cristalino del ojo se denomina:

a) Presbicia.

b) Glaucoma.

c) Catarata.

d) Degeneración maculopapila.

104. Un paciente que es consciente de su problema y que ha decidido superarlo, pero él aún no ha decidido actuar, ¿en qué fase se encuentra según Prochaska y Diclemente?

a) Espera.

b) Precontemplación.

c) Mantenimiento.

d) Contemplación.

105. ¿En qué tipo de fractura tendríamos que aplicar un vendaje de Velpeau?

a) Fractura de fémur.

b) Fractura de tercio proximal de húmero.

c) Fractura de muñeca.

d) Fractura de pelvis.

106. Con respecto a la menopausia, el alcoholismo:

a) Retrasa la fecha de la aparición de la menopausia.

b) Anticipa la fecha de la aparición de la menopausia.

c) Disminuye la sintomatología climatérica.

d) Disminuye los valores de tensión arterial sistólica.

107. Respecto al empleo de un torniquete colocado para contener una hemorragia arterial. ¿Cómo se debe proceder?

a) Abrir el torniquete cada cierto tiempo a fin de que se irrigue el miembro.

b) Aplicar el torniquete en la parte distal del miembro afecto, por debajo de la herida.

c) Aplicar el torniquete directamente sobre la herida.

d) Aplicar el torniquete en la parte proximal del miembro afectado, por encima de la herida.

108. La valoración funcional en el anciano, que evalúa las actividades básicas de la vida diaria, se mide a través de:

a) Índice de Barthel.

b) Escala de Northon.

c) Escala de Pfeiffer.

d) Escala de Filadelfia.

109. La mejor forma de controlar la infección por Clostridium Difficile es:

a) Precauciones contra agentes de transmisión aérea.

b) Precauciones contra gotas.

c) Precauciones de contacto.

d) Uso de mascarilla y puerta cerrada de la habitación.

110. ¿Cuál es la función de una dieta rica en fibra parcialmente fermentable o insoluble?

a) Aumentar la motilidad gastrointestinal.

b) Enlentecer la absorción de glucosa y colesterol.

c) Estimular la absorción de algunos minerales.

d) Tener efectos probióticos.

Comunidad de Madrid

Dirección General de Recursos Humanos
Y Relaciones Laborales
Servicio Madrileño de Salud
CONSEJERÍA DE SANIDAD

TRIBUNAL CALIFICADOR PARA LAS PRUEBAS SELECTIVAS DE TURNO LIBRE CONVOCADAS POR RESOLUCIÓN DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS HUMANOS Y RELACIONES LABORALES DEL SERVICIO MADRILEÑO DE LA SALUD DE 15 DE JUNIO DE 2018 (BOCM nº 154, DE 29 DE JUNIO)

CATEGORÍA :	ENFERMERO/A

PLANTILLA CORRECTORA PROVISIONAL DEL EJERCICIO DE RESPUESTAS ALTERNATIVAS

Para información de los aspirantes que realizaron la prueba de la fase de oposición celebrada el día 12 de mayo de 2019 para el acceso a la condición de personal estatutario en la categoría de Enfermero/a, se hace pública la plantilla correctora aprobada por el Tribunal en la sesión celebrada en el 12 de mayo de 2019.

PLANTILLA CORRECTORA DEL CUESTIONARIO							
1	A	30	A	59	A	88	C
2	A	31	D	60	D	89	A
3	B	32	A	61	D	90	D
4	B	33	D	62	D	91	C
5	D	34	A	63	B	92	B
6	D	35	C	64	C	93	C
7	C	36	D	65	A	94	C
8	C	37	D	66	B	95	B
9	A	38	D	67	C	96	A
10	B	39	B	68	D	97	C
11	B	40	C	69	B	98	A
12	A	41	A	70	D	99	B
13	A	42	C	71	B	100	A
14	D	43	D	72	B	101	B
15	D	44	A	73	B	102	C
16	B	45	B	74	B	103	C
17	C	46	D	75	B	104	D
18	A	47	A	76	C	105	B
19	D	48	B	77	A	106	B
20	A	49	D	78	B	107	D
21	A	50	C	79	B	108	A
22	A	51	C	80	D	109	C
23	D	52	D	81	C	110	A
24	C	53	B	82	B		
25	C	54	A	83	C		
26	A	55	A	84	B		
27	B	56	A	85	C		
28	C	57	B	86	A		
29	D	58	D	87	C		

SUBDIRECCIÓN GENERAL DE SELECCIÓN DE PERSONAL
Y PROVISIÓN DE PUESTOS
C/ Sagasta, 6 - 4ª Pta 28004 - Madrid
TF: 91 338 77 92 - 91 338 76 95 - Fax: 91 338 76 06
secretaria.seleccion.cscm@salud.madrid.org

De conformidad con lo previsto en la base Séptima 7.2 f) de la Convocatoria, los aspirantes dispondrán de un plazo de cinco días hábiles, a partir del día siguiente al de la publicación de este escrito, para interponer las reclamaciones o impugnaciones contra las respuestas otorgadas por el Tribunal. Dichas reclamaciones o impugnaciones deberán dirigirse, debidamente documentadas, a la sede del Tribunal, sita en C/ Sagasta, 6, 28004 Madrid.

Madrid, 13 de mayo 2019

EL SECRETARIO

Fdo.: Francisco Javier Blázquez Molina

EXAMEN OFICIAL OPE ENFERMERÍA MURCIA (SMS) 2019

CEISAL
CENTRO INTERNACIONAL
DE ESTUDIOS EN SALUD

1. Respecto al neumotórax, señale la afirmación incorrecta:

a) El neumotórax catamenial está relacionado con: mujer, menor de 25 años con endometriosis, durante el periodo premenstrual.

b) La triada de Gailliard se caracteriza por: disminución o ausencia de vibraciones vocales,hipersonoridad o timpanismo y aumento del murmullo vesicular.

c) En el neumotórax a tensión se produce colapso del pulmón ipsilateral y desviación mediastínica contralateral.

d) El neumotórax iatrogénico se puede producir como consecuencia de un procedimiento invasivo como: biopsia hepática, cateterización de vena subclavia, lavado broncoalveolar y toracocentesis entre otros.

2. Indique lo que haría para administrar una cápsula de gelatina dura con microgránulos de liberación retardada en su interior por sonda nasogástrica:

a) Abrir la cápsula y triturar los microgránulos hasta polvo fino.

b) Abrir la cápsula y disolver los microgránulos en agua antes de administrar.

c) Su administración por sonda nasogástrica no es recomendable.

d) Abrir la cápsula, no triturar los microgránulos y administrar.

3. Señale la afirmación correcta respecto a la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC):

a) En el tratamiento de la EPOC se emplean: broncodilatadores (como los betaadrenérgicos y los anticolinérgicos), corticoides y oxigenoterapia a altos flujos.

b) El enfisema centroacinar está localizado principalmente entre los lóbulos superior e inferior del pulmón izquierdo, y en el lóbulo medio del pulmón derecho.

c) La EPOC puede causar cor pulmonare que provoca insuficiencia cardíaca en el lado derecho del corazón.

d) El enfisema pulmonar se caracteriza por tos con mucosidad abundante y sibilancias.

4. Hipertensión intracraneal. Señale la afirmación incorrecta:

a) El flujo sanguíneo cerebral depende de la presión arterial, la presión intracraneal y la resistencia que ejercen los vasos cerebrales.

b) La tríada de Cushing se caracteriza por: bradicardia, hipertensión arterial y alteraciones respiratorias.

c) Como medidas generales se elevará el cabecero 30º, se sedará al paciente, se reducirá la fiebre y se asegurará la respiración, entre otras.

d) Como medidas farmacológicas se emplearán diuréticos osmóticos, corticoides, barbitúricos y suero fisiológico hipotónico entre otros.

5. El catálogo de servicios de la "Ley de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las personas en situación de dependencia" incluye:

a) Centros sociales para mayores.

b) Centros sociales para menores.

c) Centros de acogida y albergues.

d) Centros de noche.

6. Indique en su respuesta quién, de los siguientes autores, promueve el modelo educativo en salud denominado de participación y compromiso:

a) Tones.

b) Serrano.

c) Salleras.

d) Sánchez Martos.

7. En el desarrollo de la visita domiciliaria:

a) Encontramos familias aisladas.

b) Se realiza el proceso global de atención de enfermería.

c) Descubrimos solo los problemas potenciales de la familia.

d) Valoramos planes descuidados establecidos en fase de preparación.

8. ¿Cuál de las siguientes recomendaciones seguiría para la administración de acenocumarol por sonda nasogástrica?

a) Administrar preferentemente con la nutrición enteral para disminuir molestias gastrointestinales.

b) Administrar 1 hora antes o 2 horas después de la nutrición enteral.

c) Administrar con doble guante.

d) Administrar con mascarilla, protección ocular y bata.

9. En relación a la ley de dependencia, es competencia de las comunidades autónomas:

a) Legislación y normativa básica.

b) Pago de prestaciones económicas.

c) Financiación del nivel mínimo de protección.

d) Todas ellas.

10. Ingresa en el hospital un niño con dificultad respiratoria al que se le ha realizado la escala de Wood-Downes-Ferres. Seleccione la afirmación falsa:

a) Es una escala diseñada para el paciente con asma.

b) Una puntuación más alta indica peor estado.

c) Valora seis parámetros: sibilantes, tiraje, entrada de aire, alteración de la conciencia, frecuencia respiratoria y frecuencia cardiaca.

d) La puntuación mínima es 0 y la máxima es 14 puntos.

11. ¿Qué características posee el enfoque cualitativo de investigación?:

a) Utiliza la recolección de datos sin medición numérica para descubrir o afinar preguntas de investigación en el proceso de interpretación.

b) Los estudios cualitativos pueden desarrollar preguntas e hipótesis antes, durante o después de la recolección y el análisis de los datos.

c) En el caso del proceso cualitativo, la muestra, la recolección y el análisis son fases que se realizan prácticamente de manera simultánea.

d) Las respuestas anteriores son correctas.

12. ¿Cuáles son los fundamentos sobre los que se asienta una anestesia?

a) Hipnosis, analgesia, relajación muscular, protección neurovegetativa.

b) Hipnosis, inducción, relajación muscular, protección neurovegetativa.

c) Hipnosis, inducción, depresión, relajación.

d) Ninguna es verdadera.

13. Cuando se vacuna a una niña adolescente de la rubeola sabemos que es una acción propia de:

a) Prevención primaria.

b) Prevención secundaria.

c) Prevención terciaria.

d) Rehabilitación de la salud.

14. En cuanto a la prevención del embarazo no deseado y las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS). Señale la respuesta incorrecta:

a) Se debe realizar educación para la salud de forma multidisciplinar en el ámbito familiar, sanitario, educativo y comunitario.

b) La prevención debe comenzar al iniciar las relaciones sexuales, generando confianza en la persona y tratando la sexualidad con naturalidad.

c) En los controles de salud la enfermera debe recoger información sobre el inicio de las relaciones sexuales y sus hábitos para aconsejar el mejor método anticonceptivo.

d) En el caso de tener relaciones desde hace 4 años y tener la primera citología con resultado de normalidad de hace 1 año, la enfermera realizará otra citología y si vuelve a ser negativa las próximas citologías se realizarán cada 3 años.

15. Indique la respuesta incorrecta, con respecto a las vacunas indicadas específicamente en un paciente adulto VIH positivo:

a) Vacunación frente a Hepatitis B si tras comprobar marcadores serológicos se comprueba susceptibilidad (AntiHBs <10 mUI/mL).

b) Vacuna Virus del Papiloma Humano (VPH). En ambos sexos hasta los 25 años de edad, inclusive.

c) Vacuna de hepatitis A. Si marcadores negativos de infección pasada (IgG-AntiVHA), dos dosis separadas por seis meses.

d) Vacunación antigripal anual con vacuna inactivada (dejar, si es posible, dos semanas de intervalo entre la vacuna antineumocócica conjugada y la antigripal).

16. Un paciente que impresiona de gravedad, presenta palidez, frialdad y sudoración profusa, está taquipneico, con retraso en el relleno capilar, se observa también ingurgitación yugular y en la auscultación tonos cardiacos apagados, sugiere que el paciente está en shock de tipo:

a) Hipovolémico.

b) Cardiogénico.

c) Obstructivo.

d) Distributivo.

17. Respecto a las tendencias actuales en Atención Primaria es cierto que:

a) La Organización Mundial de la Salud en su "Informe sobre la Salud en 2008" destaca los objetivos cumplidos en la conferencia de Alma-Ata de 1978.

b) Bengoa se centra en la vacunación para prevenir las epidemias.

c) Los pacientes crónicos son los que menos atención requerirán ya que son los mejor controlados.

d) Se deberán reformar las políticas públicas para promover y proteger la salud de las comunidades.

18. Indique la respuesta incorrecta, con respecto a las etapas de investigación del proceso cualitativo:

a) La revisión de la literatura tiene un rol fundamental.

b) Los datos emergen poco a poco.

c) El planteamiento del problema es general y amplio.

d) El reporte de los resultados es emergente y flexible.

19. En relación a la higiene hospitalaria. Indique la incorrecta:

a) Es el conjunto de medidas establecidas en el medio ambiente hospitalario con el objetivo de prevenir infecciones o combatir los riesgos para la salud de pacientes y profesionales.

b) Supone la coordinación de la higiene personal y la limpieza y desinfección de espacios y ambientes hospitalarios; siendo éstos considerados como complementos imprescindibles y de primera necesidad por los profesionales del sector, contribuyendo de forma fundamental a la calidad asistencial y a la seguridad del paciente.

c) La higiene personal se define de forma general como el conjunto de condiciones y prácticas llevadas a cabo con el fin de preservar el estado de salud de cada individuo y prevenir la transmisión de enfermedades.

d) Es la remoción mecánica, empleando agua y detergentes o productos enzimáticos, de cualquier tipo de partícula, ya sea de origen orgánico o inorgánico, de las superficies y objetos en contacto con los pacientes, familiares y profesionales.

20. Se considera un estilo útil de comunicación para los directores de enfermería a uno de los siguientes:

a) Pasivo.

b) Agresivo.

c) Flexible.

d) Asertivo.

21. Según la Guía de Práctica Clínica sobre el abordaje de síntomas vasomotores y vaginales asociados a la menopausia y postmenopausia, indique qué no recomendaría para el tratamiento de los síntomas vaginales a una mujer de 60 años que acude a su consulta:

a) Uso de pueraria mirifica (fitoestrógeno).

b) Uso de crema vaginal con estrógenos.

c) Uso de anillo vaginal con estrógenos.

d) Evitar la obesidad.

22. La enfermedad neurodegenerativa caracterizada por un cambio progresivo en la personalidad y el comportamiento y/o por una alteración temprana y progresiva del lenguaje, con relativa preservación de la memoria y capacidades visuoespaciales en los estadios iniciales se denomina:

a) Enfermedad Parkinson.

b) Demencia vascular.

c) Demencia por cuerpos de Lewy.

d) Demencia frontotemporal.

23. En cumplimiento del deber de prevención de riesgos profesionales, indique la respuesta incorrecta:

a) El empresario designará uno o varios trabajadores para ocuparse de dicha actividad.

b) El empresario deberá facilitar a los trabajadores designados el acceso a la información y documentación.

c) Los trabajadores designados podrán revelar los datos empresariales a los que tengan acceso como consecuencia del desempeño de sus funciones.

d) El empresario concertará el servicio de

prevención con una entidad especializada ajena a la empresa.

24. Indique la alteración no perteneciente al panel secundario de alteraciones detectadas mediante el Programa para la detección de enfermedades Endocrino-Metabólicas en periodo neonatal, de la Región de Murcia:

a) Deficiencia de acil-CoA deshidrogenasa de cadena corta (SCAD).

b) Deficiencia primaria de carnitina (CUD).

c) Tirosinemia tipo II (TYR-II).

d) Argininemia (ARG).

25. Respecto al Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH):

a) Las pruebas de screening serológicas son métodos diagnósticos directos de la infección por VIH, entre los que se encuentran las técnicas inmunoenzimáticas (EIA).

b) Western Blot es un método diagnóstico directo más específico que ELISA que confirma la infección por VIH.

c) La Organización Mundial de la Salud (OMS) afirma que la circuncisión practicada por personal sanitario cualificado, reduce un 60% el riesgo de que un hombre resulte infectado por VIH al mantener relaciones sexuales heterosexuales.

d) Se considera inmunosupresión severa el recuento de linfocitos CD4+ inferior a 500 células/mm3.

26. Teniendo en cuenta la actualización de 2017 de la Organización Mundial de la Salud (OMS) en seguridad de vacunas contra el Virus del Papiloma Humano (VPH), señale la respuesta incorrecta:

a) No se identificó ninguna asociación entre la vacuna contra el VPH y el Síndrome de Guillain-Barré (SGB).

b) La administración inadvertida de la vacuna contra el VPH durante el embarazo no tiene resultados adversos conocidos en la madre o el bebé.

c) La disminución del 60% en la tasa de incidencia de lesiones precancerosas del cuello uterino se produce entre las mujeres más jóvenes.

d) Los países con mayor riesgo de cáncer cervical son los que tienen menos probabilidades de haber introducido la vacuna.

27. Si usted está ante un paciente diagnosticado de accidente cerebrovascular agudo (ACVA) y observa que no puede comprender las palabras habladas, dirá que tiene:

a) Afasia sensorial o receptiva.

b) Afasia global.

c) Afasia motora o expresiva.

d) Antihistamínico.

28. En el campo de la Enfermería Comunitaria las medidas de actuación básicamente legislativas se corresponden con el área de actuación de:

a) La Promoción de la Salud.

b) La Protección de la Salud.

c) La Prevención individual.

d) La Rehabilitación.

29. Según el método empleado para la eliminación de microorganismos, indique el que elimina el 93.3% de los mismos, mediante:

a) Limpieza, desinfección manual unido a métodos automatizados y monitorización de resultados.

b) Limpieza y desinfección manuales eficientes.

c) Desinfección con dispositivos automatizados y formación del personal.

d) Limpieza, desinfección con dispositivos automatizados y monitorización externa de resultados.

30. Para una valoración global de los ojos y la visión, ¿qué pares craneales no están incluidos?

a) II, III, VI y el Patético.

b) Trigémino.

c) VII.

d) Todos deberían evaluarse.

31. Sobre los distintos tipos de shock, una de estas respuestas no es correcta:

a) En las etapas iniciales del shock vasogénico las extremidades permanecen calientes.

b) El shock neurogénico se debe a la interferencia con el sistema nervioso simpático.

c) El shock anafiláctico se debe a vasodilatación masiva de los vasos, debido a la secreción de

sustancia como histamina.

d) El shock séptico es producido por infecciones, de las cuales las más corrientes son las producidas por bacterias Gram positivas.

32. El tejido fibroso excesivo benigno con cicatriz que excede de los límites de la herida se denomina:

a) Cicatriz dehiscente.

b) Cicatriz hipertrófica.

c) Queloide.

d) Ninguna de las opciones anteriores es correcta.

33. Al conjunto de medidas que tienen como objetivo mejorar la calidad de vida y el estado de salud de los individuos se denomina:

a) Prevención de la enfermedad.

b) Asistencia Sanitaria.

c) Promoción de la Salud.

d) Curación.

34. Teniendo en cuenta el estilo parental autoritativo y su relación en el desarrollo de hábitos alimentarios en la descendencia. Indique la respuesta correcta:

a) Provoca en la descendencia una ingesta excesiva de alimentos en situaciones donde el control cognitivo se ve mermado.

b) Es un estilo parental que conduce a reducir la sensibilidad por las señales internas de saciedad, dando lugar a un estilo alimentario controlado fisiológicamente.

c) En este estilo parental se introducen prácticas alimentarias como la modelización.

d) Se caracteriza por un ambiente no participativo, donde no se tiene en cuenta la relación entre el estado de ánimo, las emociones y los comportamientos alimentarios.

35. En relación a la litiasis renal, señale la respuesta incorrecta:

a) La mayoría de los cálculos renales están compuesto por oxalato cálcico.

b) El PH urinario bajo favorece la aparición de litiasis de ácido úrico.

c) El alopurinol aumenta la producción de ácido úrico aumentando la cristalización del oxalato cálcico.

d) La ingesta de líquidos previene la litiasis ya que disminuye la concentración de sustancias litógenas como ácido úrico y calcio y favorece la diuresis movilizando la orina en las vías urinarias.

36. Indique la respuesta correcta:

a) Desde el 1 de febrero de 2016 la clasificación CIE-10-ES, sustituye en España a CIE-9-MC.

b) La CIE-10-ES integra dos sistemas de estandarización, uno de enfermedades para la codificación de diagnósticos y otro de procedimientos.

c) Las respuestas A y B son correctas.

d) Todas las respuestas son incorrectas.

37. La visita domiciliaria:

a) Puede ser a demanda o programada.

b) No pretende hacer seguimiento de los problemas de salud.

c) No puede ser a demanda ni espontánea.

d) La realiza solo la enfermera.

38. Según el Real Decreto Legislativo 5/2015 de 30 de octubre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley del Estatuto Básico del Empleado Público, el alcance de cada sanción se establecerá en función de:

a) El grado de intencionalidad y descuido.

b) La negligencia que se revele en la conducta.

c) La reiteración o reincidencia.

d) Todas son correctas.

39. ¿Qué nervio procedente del antebrazo se aprisiona o atrapa dentro del túnel carpiano dando lugar al síndrome del mismo nombre?

a) Nervio cubital.

b) Nervio radial.

c) Nervio braquial.

d) Nervio mediano.

40. En la Escala de Rankin modificada, señale la afirmación correcta:

a) El estadio 1 indica una situación basal sin síntomas.

b) El estadio 2 indica que necesita ayuda para velar por sus intereses.

c) El estadio 4 indica incapacidad moderadamente grave, necesita asistencia aunque sin atención continuada.

d) El estadio 5 indica muerte.

41. La Salud Pública tiene una doble dimensión:

a) Descriptiva e indefinida.

b) Definida y normativa.

c) Descriptiva y normativa.

d) Descriptiva y detallada.

42. ¿Qué se entiende por perimenopausia?

a) Periodo de inestabilidad endocrinológica en la que se manifiestan los primeros síntomas clínicos del fallo ovárico.

b) Periodo que comprende los 10 años anteriores a la menopausia.

c) Periodo en que la menstruación y la ovulación se vuelven irregulares.

d) Todas las respuestas anteriores son incorrectas.

43. La Tetralogía de Fallot se caracteriza por tener 4 lesiones asociadas. Señale la opción incorrecta:

a) Comunicación interventricular.

b) Estenosis de la arteria aorta.

c) Cabalgamiento de la aorta sobre el ventrículo derecho y el tabique interventricular.

d) Hipertrofia de la pared muscular del ventrículo derecho.

44. ¿Qué es el Proyecto Luz?

a) Es un programa dirigido a la atención de niños y adolescentes con sospecha de estar siendo objeto de acoso escolar.

b) Es un programa dirigido a la atención de mujeres menores de edad que sufren violencia de género.

c) Es un programa dirigido a la atención de menores expuestos a violencia de género.

d) Es un programa dirigido a la atención de niños y adolescentes con sospecha de estar siendo objeto de abuso sexual infantil.

45. Según el artículo 31 de la Ley Orgánica 4/1982 de 9 de junio, de Estatuto de Autonomía para la Región de Murcia, el Presidente (señale la respuesta correcta):

a) Será elegido por mayoría simple en la primera convocatoria y por mayoría absoluta en las siguientes.

b) Será elegido por la Asamblea Regional, aunque no sea miembro de la misma.

c) Cesa al finalizar el periodo para el que fue elegida la Asamblea Regional.

d) El Presidente no podrá delegar temporalmente funciones ejecutivas en sus Consejeros.

46. La metodología formativa que se basa en el empleo de las nuevas tecnologías e internet para mejorar la calidad del aprendizaje se llama:

a) Formación a distancia.

b) E-learning.

c) TICS.

d) Coaching y Mentoring.

47. Una función clave de la metodología de un estudio es:

a) Determinar las hipótesis que es preciso comprobar en el estudio.

b) Ejercer un control sobre los factores contaminantes en el entorno.

c) Identificar las subvenciones y fuentes de financiación.

d) Proteger los derechos de los participantes del estudio.

48. Según la repercusión visceral, se clasificará al paciente con hipertensión arterial. Señale la incorrecta:

a) En la fase I no presenta alteración orgánica.

b) En la fase II presenta, al menos, una de los siguientes signos: hipertrofia ventricular izquierda, estrechez de arterias retinianas y proteinuria y/o aumento de la concentración de creatinina en plasma.

c) En la fase III presenta signos y síntomas de lesión en distintos órganos: insuficiencia ventricular izquierda, hemorragia cerebral, hemorragia retiniana, etc.

d) En la fase IV presenta fallo en algún órgano como repercusión de la hipertensión arterial, fallo renal, hepático, etc.

49. Se considera cirugía contaminada:

a) Cuando se entra en una cavidad que contiene microorganismos pero no hay vertido significativo.

b) Cuando está perforada una víscera.

c) Cuando hay una alteración de la técnica estéril y/o cuando al abrir quirúrgicamente se derrama el contenido de una víscera.

d) Cuando los tejidos presentan signos evidentes de infección.

50. ¿Qué principio no sería básico en una alimentación saludable, según las Guías Alimentarias para la población española de la Sociedad Española de Nutrición Comunitaria (SENC) (2014-2016)?

a) Justo.

b) Confortable.

c) Adaptado.

d) Factible.

51. Un profesional enfermero advierte que el responsable médico ha prescrito a un paciente una dosis inhabitualmente elevada de una medicación. ¿Cuál de las siguientes es la actuación más apropiada?:

a) Administrar la medicación.

b) Notificarlo a quien la prescribió.

c) Llamar al farmacéutico.

d) Negarse a administrar la medicación.

52. Ingresa una niña con diagnóstico de celiaquía desde hace 10 meses. Son características de esta enfermedad (señale la respuesta incorrecta):

a) Aumento del apetito.

b) Pérdida de peso y de masa corporal.

c) Diarrea y anemia.

d) Alteración del estado de ánimo.

53. Se puede definir la Epidemiología como:

a) Todas las actividades preventivas de los servicios de salud pública que inciden sobre el individuo tanto si se realizan en una base individual como colectiva.

b) El campo de la ciencia médica que se interesa por las relaciones de los diferentes factores y condiciones que determinan la frecuencia y distribución de un proceso infeccioso, una enfermedad o un estado fisiológico en una comunidad humana.

c) Una actividad organizada de la sociedad para promover, proteger, mejorar y cuando sea necesario, restaurar la salud de los individuos, grupos específicos o de la población entera.

d) La ciencia de prevenir las enfermedades, promover la salud y prolongar la vida mediante los esfuerzos organizativos de la sociedad.

54. La finalidad del vendaje de Velpau es:

a) Inmovilizar hombro.

b) Comprimir clavícula.

c) Protección de la herida.

d) Realizar compresión progresiva.

55. Según la Organización Mundial de la Salud, una de las siguientes no se considera una característica de los nuevos métodos de Educación para la Salud:

a) Utilización de recursos humanos ajenos al Sistema de Salud.

b) Nuevos enfoques en relación con la ecología humana.

c) Nuevas funciones para los proveedores de Salud.

d) Implantación de una tecnología sanitaria independiente de la población a la que va dirigida.

56. Acude a urgencias una niña de cinco meses con un peso de 7 kg. Los profesionales sospechan de una deshidratación. Ha perdido el 6% del peso corporal y presenta fontanela plana, lengua algo seca, estado neurológico y ojos normales, pliegue con recuperación en menos de 2 segundos, respiración rápida y extremidades frías. Marque la respuesta incorrecta:

a) El grado de deshidratación según la estimación de pérdida de porcentaje de peso corporal es moderado.

b) Según Fortín y Parent el grado de deshidratación de la niña es moderado.

c) La Regla de Holliday calcula la fluidoterapia necesaria para mantener el aporte de líquidos necesario mediante el peso y el porcentaje de pérdida de peso.

d) Según la Regla de Holliday a esta niña se le administrarán 700 ml de suero fisiológico

intravenoso.

57. Señale la afirmación incorrecta respecto a las características de la personalidad histriónica:

a) Pertenece al grupo B de trastornos de la personalidad.

b) Carece de empatía por los demás.

c) Se siente incómodo cuando no es el centro de atención.

d) Actúa con un comportamiento sexualmente seductor.

58. El vendaje en el que cada vuelta se superpone parcialmente a la anterior y se usa para vendar miembros se denomina:

a) Vendaje en vuelta circular.

b) Vendaje en espiral.

c) Vendaje en ocho.

d) Vuelta recurrente.

59. Cuando se escriben de forma adecuada los resultados e indicadores de la NOC:

a) No requieren adaptación personalizada.

b) Se dirigen a varios diagnósticos de enfermería.

c) Son declaraciones extensas de puntos finales deseados.

d) Reflejan los valores del profesional enfermero y el paciente.

60. El Método de Evaluación 360º, o Evaluación Integral, sirve para (indique la respuesta incorrecta):

a) Evaluar a una organización sanitaria analizando los puestos de trabajo.

b) Evaluar las competencias clave para el puesto y la organización.

c) Hacer planes de capacitación o detección de necesidades de capacitación.

d) Hacer promociones de puesto.

61. Según la Sociedad Española de Nutrición Clínica y Metabolismo (SENPE), indique la respuesta incorrecta sobre Educación Nutricional en Bulimia Nerviosa (BN):

a) La educación nutricional persigue mejorar la actitud y comportamiento en relación a la comida.

b) La educación nutricional enfatizará la adecuada selección de alimentos, priorizando aquellos con menor densidad energética y que promueven una mayor saciedad.

c) Se trabajará en la calidad de los alimentos, priorizando la incorporación de los alimentos más saludables.

d) Se trabajará en el tamaño de las raciones.

62. La demografía sanitaria nos suministra los datos de población necesarios para:

a) Planificar y programar en salud pública.

b) Elaborar tasas y otros indicadores sanitarios.

c) Estudios epidemiológicos.

d) Todas son correctas.

63. Uno de los siguientes no se considera un requisito de autocuidado universal:

a) Mantenimiento de un aporte suficiente de aire.

b) Mantenimiento de un aporte suficiente de agua.

c) Mantenimiento de un equilibrio entre la actividad y el descanso.

d) Mantenimiento de un equilibrio entre interacción familiar y social.

64. Indique la respuesta correcta, en relación a los primeros cambios en el ciclo menstrual que se producen en la mujer premenopáusica:

a) Hipermenorrea.

b) Ciclos anovulatorios.

c) Proiomenorrea.

d) Amenorrea.

65. La escala EMINA fue desarrollada por:

a) Bárbara Braden y Nancy Bergstrom.

b) Norton y McLaren.

c) Instituto Catalán de Salud.

d) Ninguna es correcta.

66. ¿Cuál de las siguientes situaciones tiene posibilidades de producirse si la definición de objetivos no se redacta bien?

a) No hay normas con respecto a las cuales comparar los resultados.

b) No es posible fijar prioridades en los diagnósticos de enfermería.

c) Solo pueden usarse intervenciones de enfermería dependientes.

d) Es difícil determinar qué intervenciones de enfermería pueden delegarse.

67. Indique la respuesta incorrecta, en relación al Sistema Español de Farmacovigilancia de Medicamentos de Uso Humano (SEFV-H):

a) Está coordinado por la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios a través de la División de Farmacoepidemiología y Farmacovigilancia.

b) Se utiliza para facilitar la recogida de información sobre los efectos adversos que pueden ocasionar los medicamentos.

c) En cada Comunidad Autónoma existe un centro de farmacoepidemiología, encargado de evaluar y registrar en una base de datos común, denominada FEDRA, estos efectos adversos que se sospecha que pueden ser debidos al medicamento.

d) Está integrado por 17 centros autonómicos de farmacovigilancia y la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios.

68. Según la Teoría del Desarrollo Psicosocial de Erikson:

a) Entre los 3 y los 5 años el niño debe desarrollar su creatividad.

b) Entre los 5 y los 13 años el niño debe establecer su propia identidad.

c) Entre los 12 y los 20 años el joven debe conseguir la intimidad.

d) Entre los 40 y 60 años el adulto siente la necesidad de ser generativo.

69. De acuerdo con el artículo 12 de la Ley 19/2013, de 9 de diciembre, de transparencia, acceso a la información pública y buen gobierno, ¿tienen derecho de acceso a la información pública?

a) Todos los residentes en España.

b) Todos los ciudadanos.

c) Los españoles y extranjeros empadronados.

d) Todas las personas.

70. Un modelo de cambio de una práctica como consecuencia de la evidencia, aplica una serie de pasos (Larrabee, 2009). Señale la respuesta que refleje el número de ellos:

a) Tres.

b) Cuatro.

c) Seis.

d) Ocho.

71. ¿Cuál de las siguientes características no tiene relación con la morbilidad diferencial en la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC)?

a) La calidad de vida de las mujeres con EPOC es peor que la de los hombres con EPOC.

b) La EPOC está infradiagnosticada, elevándose el infradiagnóstico en el caso de las mujeres.

c) La comorbilidad de las mujeres con EPOC es superior a los hombres en el caso de la depresión y la ansiedad.

d) La comorbilidad de los hombres con EPOC es superior a las mujeres en diabetes y osteoporosis.

72. En el manejo de la vía aérea difícil podemos realizar las siguientes maniobras encaminadas a disminuir el riesgo de aspiración pulmonar y a mejorar la visualización de la glotis con el fin de facilitar la intubación ortotraqueal. Indique cuál no es correcta:

a) Maniobra de BURP.

b) Maniobra de Cormack.

c) Maniobra de Sellick.

d) Presión cricoidea.

73. El profesional enfermero pregunta al paciente: "¿Qué le preocupa más sobre la intervención quirúrgica de mañana?". ¿De qué técnica de comunicación es un ejemplo esta pregunta?

a) Proporcionar instrucciones generales.

b) Buscar aclaración.

c) Presentar la realidad.

d) Resumir.

74. Señale la respuesta incorrecta sobre la hepatitis:

a) El mecanismo de transmisión del VHC más frecuente es la transmisión sexual.

b) No hay vacuna contra el VHC.

c) El VHD solo se da en personas infectadas con el VHB. La vacuna contra la hepatitis B brinda

protección frente a la hepatitis D.

d) Hay vacunas contra el VHE seguras y eficientes, pero no tienen una distribución amplia.

75. ¿Cuál de las siguientes escalas nos permite medir la intensidad del dolor?

a) Escala visual analógica (EVA).

b) Escala numérica (EN).

c) Escala Categórica (EC).

d) Todas son escalas para valorar el dolor.

76. Indique qué ítem no se valora en el Test del vínculo en el posparto. Postpartum Bonding Questionnaire. (PBQ):

a) Me siento segura cuando lo estoy cuidando.

b) Me pone nerviosa.

c) Me siento distante.

d) Me desagrada abrazarlo.

77. A un paciente diagnosticado de síndrome de Cushing le recomendaremos una dieta:

a) Alta en sodio.

b) Elevada en potasio.

c) Baja en proteínas.

d) Baja en potasio.

78. La FDA (Food and Drugs Administration) ha establecido 5 categorías (A, B, C, D y X) para indicar el potencial teratogénico de una sustancia. Usted es enfermero/a en una planta de gestantes, y una de las señoras a las que atiende lleva pautado en su tratamiento diacepam 2,5 mg en desayuno y cena. Indique la categoría a la pertenece dicha sustancia:

a) D.

b) B.

c) C.

d) X.

79. Todas son complicaciones de una fractura excepto:

a) Síndrome de Sudeck.

b) Shock Neurogénico.

c) Embolia grasa.

d) Contractura isquémica de Volkman.

80. Con relación a los métodos educativos, señale el enunciado que considere falso:

a) En los métodos indirectos el grupo receptor tiene un papel pasivo.

b) En los métodos indirectos se benefician un amplio número de personas.

c) En los métodos indirectos los mensajes han de ser complejos y diversos.

d) En los métodos indirectos existe bajo coste económico por individuo alcanzado.

81. Acuden a urgencias una madre con su bebé. Nos indica que se ha tropezado con una silla en casa y se ha caído con el bebé en brazos golpeándose el bebé con la cabeza en el suelo. En este momento el bebé está dormido, pero al hablarle abre los ojos, y balbuceando realiza movimientos con naturalidad. Según la escala de Glasgow modificada para lactantes:

a) Tiene una puntuación de 15.

b) Tiene una puntuación de 14.

c) Tiene una puntuación de 13.

d) Tiene una puntuación de 12.

82. En el caso de que un paciente sea propenso a desarrollar un problema de salud, ¿qué tipo de estado de diagnóstico de enfermería elige el profesional enfermero?

a) Un diagnóstico de enfermería de riesgo.

b) Un diagnóstico de enfermería de bienestar.

c) Un diagnóstico de enfermería de Promoción de la salud.

d) Un diagnóstico de enfermería actual.

83. Acude a la consulta de enfermería una paciente vacunada de tuberculosis para realizarle el Mantoux, sin sintomatología, enfermedades, ni situaciones de riesgo. Señale la respuesta incorrecta:

a) Se inyectarán 0,1 ml (2 unidades) de tuberculina PPD/RT23 con una aguja de 26/27G y un ángulo de 10-15º.

b) A las 72 horas acude a la consulta de enfermería y se le mide, mediante la técnica de Sokal, el diámetro transversal de la induración producida.

c) A falta de induración, un eritema con diámetro mayor de 10 mm indica inyección demasiado

profunda y hay que repetir la prueba.

d) Las vacunas de sarampión, rubeola y parotiditis administrada el mismo día o en las seis semanas anteriores puede provocar falsos positivos.

84. ¿Cuál de los siguientes criterios de Bradford Hill no es correcto?

a) La asociación estadística analiza la relación entre el factor causal y el efecto estudiado.

b) La consistencia de la asociación trata de averiguar si la relación causa-efecto ha sido confirmada por más de un estudio de investigación, poblaciones diferentes y en distintas circunstancias.

c) La plausibilidad se basa en las relaciones causa-efecto establecidas, en función de las cuales, si un factor de riesgo ocasiona un efecto en la salud, otro con características similares origina el mismo efecto.

d) Según la especificidad, una causa origina un efecto en particular, aunque un mismo efecto puede ser provocado por varias causas.

85. Las encefalopatías espongiformes transmisibles humanas, la enfermedad neumocócica invasora y la salmonelosis, son enfermedades de declaración obligatoria:

a) De envío de los datos epidemiológicos básicos agrupados en periodos de cuatro semanas.

b) De declaración urgente con envío de datos epidemiológicos básicos.

c) De declaración semanal con envío de datos epidemiológicos básicos.

d) Con datos epidemiológicos básicos en un informe anual.

86. Según la Guía de Práctica Clínica sobre Lactancia Materna, indique la respuesta correcta con respecto al seguimiento del lactante amamantado:

a) Vigilar y prestar el apoyo necesario a la lactancia materna en aquellos casos en los que se identifique una pérdida neonatal del 6% al alta.

b) Se pueden utilizar las curvas de Bertini como el límite que no se debería superar y las curvas de Flaherman como ideal de pérdida de peso del recién nacido sano amamantado al que habría que aproximarse.

c) Se deberían de utilizar las curvas de la OMS para realizar el seguimiento del crecimiento del lactante puesto que son las únicas que muestran cuál debería de ser el crecimiento en condiciones óptimas.

d) Se deberían recoger datos como: el sexo, el peso para la edad y la relación longitud/peso para la edad.

87. ¿Cuál de estas afirmaciones sobre el uso de la morfina en pacientes terminales es INCORRECTA?

a) Producen frecuentemente estreñimiento.

b) Tiene dosis máxima permitida.

c) El riesgo de adicción en pacientes terminales no es un problema.

d) Su dispensación en receta se puede pautar desde la consulta de atención primaria.

88. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre la historia clínica no es cierta?

a) Es el soporte asistencial de todo el sistema de registro de Atención Primaria.

b) Es el instrumento básico para asegurar y evaluar la calidad de la atención.

c) No es un soporte de las actividades orientadas a la comunidad.

d) Es la base de datos epidemiológica más importante.

89. En un shock anafiláctico, el fármaco de elección es:

a) Atropina.

b) Adrenalina.

c) Corticoide.

d) Antihistamínico.

90. Los modelos conceptuales en enfermería son:

a) Trabajos que proporcionan una mayor comprensión de la disciplina enfermera y sus aplicaciones profesionales.

b) Los fenómenos de enfermería a través del análisis, el razonamiento y la argumentación lógica.

c) Los conceptos y sus relaciones que especifican una perspectiva y dan lugar a evidencias entre los fenómenos específicos de la disciplina.

d) Utilizados para definir la totalidad de los fenómenos inherentes a una disciplina sanitaria.

91. Señale la respuesta incorrecta, según Selye:

a) La respuesta al estrés se desarrolla en tres etapas: fase de alarma, de resistencia o adaptación y de desgaste.

b) Denominó el Síndrome General de Adaptación a la respuesta adaptativa del organismo a los agentes estresantes.

c) Se considera el padre del estudio de la adaptación.

d) Divide el estrés en eutress y distress.

92. Una función de dirección de los profesionales enfermeros incluye la determinación de si el paciente ha alcanzado los resultados pretendidos diseñados en el plan asistencial. ¿De cuál de las cuatro funciones de dirección es un ejemplo esta situación?

a) Planificación.

b) Organización.

c) Dirección.

d) Coordinación y control.

93. Según el Manual básico de Obstetricia y Ginecología del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, indique la respuesta incorrecta, en relación a los cuidados que precisa al ingreso una gestante diagnosticada de placenta previa sangrante:

a) Control de la pérdida hemática.

b) Administración de profilaxis anti-D si la madre es Rh negativo.

c) Realización de pruebas de coagulación.

d) Test de Kleinhauer, si hay sospecha de hemorragia fetal.

94. La Salud Pública se puede definir como:

a) Todas las actividades preventivas de los servicios de salud y que van a incidir sobre los individuos.

b) El estado de completo bienestar físico, mental y social y no solo la ausencia de enfermedad.

c) El estudio del número de casos nuevos que surgen en una población determinada.

d) La ciencia y el arte de impedir enfermedades, prolongar la vida, fomentar la salud y la eficiencia física y mental, mediante el esfuerzo de la comunidad.

95. Durante su turno de trabajo atiende a una puérpera, a la que se le ha administrado durante el parto sulfato de magnesio para la prevención de las convulsiones, a dosis de 1-1.5 g/hora, intravenoso en perfusión continua. Indique qué controles precisa para su correcta atención:

a) Comprobar la presencia de reflejo pupilar.

b) Frecuencia respiratoria >14 respiraciones/min.

c) Diuresis >20 ml/hora.

d) Este tratamiento debe mantenerse las primeras 12 horas postparto.

96. Señale la respuesta incorrecta en relación a la distribución de frecuencias:

a) La frecuencia absoluta es el número de veces que se repite un valor determinado en un estudio estadístico.

b) La suma de todas las frecuencias absolutas da como resultado el número total de datos.

c) La frecuencia relativa es el cociente entre la frecuencia absoluta y el número total de datos X 1000.

d) La frecuencia relativa acumulada es el cociente entre la frecuencia absoluta acumulada y el número total de datos.

97. Indique de las siguientes opciones la que no corresponde, al objeto del Real Decreto 954/2015 de 23 de octubre, por el que se regula la indicación, uso y autorización de dispensación de medicamentos y productos sanitarios de uso humano por parte de los enfermeros:

a) El procedimiento de formación y certificación del enfermero, tanto del responsable de cuidados generales como del responsable de cuidados especializados, como requisito previo y necesario para el pleno desarrollo de las actuaciones referidas en este Real Decreto.

b) Las actuaciones de los enfermeros en materia de indicación, uso y autorización de dispensación de medicamentos y productos sanitarios de uso humano, relacionados con su ejercicio profesional.

c) La elaboración y validación de los protocolos y guías de práctica clínica y asistencial para la indicación, uso y autorización de dispensación de medicamentos sujetos a prescripción médica por parte de los enfermeros.

d) Las disposiciones de este real decreto se

aplicarán tanto si las actividades se desarrollan en los servicios sanitarios públicos como si se desarrollan en el ámbito de la sanidad privada.

98. Respecto a las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), el virus del Papiloma Humano (VPH) y el cáncer de Cérvix (señale la respuesta incorrecta):

a) La biopsia es el método diagnóstico de cáncer de cérvix.

b) El tabaco, el alcohol y la multiparidad son factores de riesgo de cáncer de cérvix.

c) El preservativo evita el contagio de ITS como el VPH.

d) El VPH puede causar verrugas genitales o cáncer de cérvix, vulva, vagina, pene, ano u orofaríngeos.

99. Cuando existe la obligación de mantener oculto lo que afecta directamente a la profunda intimidad de la persona y cuya divulgación es dañina para la misma, nos referimos al tipo de secreto profesional:

a) Secreto prometido.

b) Secreto natural.

c) Secreto presumido.

d) Secreto comprometido.

100. El implante hormonal es un método anticonceptivo que se caracteriza por (señale la respuesta incorrecta):

a) Mantiene la liberación continua a la sangre de una pequeña cantidad de etonogestrel, hormona femenina similar a los estrógenos.

b) Inhibe la ovulación.

c) Uso subcutáneo, no biodegradable y radiopaco que causa dificultad en la entrada de los espermatozoides al útero.

d) Se considera eficaz y seguro en mujeres entre 18-40 años.

101. A la unidad básica asistencial del equipo de Atención Primaria pertenecen:

a) Médicos y odontólogos.

b) Técnicos sanitarios y matronas.

c) Enfermero y médico.

d) Pediatras y psiquiatras.

102. Seleccione la afirmación incorrecta respecto a la reabsorción renal:

a) La mayor reabsorción de magnesio se produce en la rama descendente del Asa de Henle.

b) La rama ascendente del asa de Henle es impermeable al agua.

c) La vasopresina (ADH) es una hormona que estimula la reabsorción del agua.

d) En el túbulo contorneado proximal se lleva a cabo la mayoría de reabsorción de agua.

103. Indique de entre los acontecimientos siguientes, cuándo se integra el concepto de Salud Pública dentro de una política de bienestar:

a) Creación de la Escuela Nacional de Sanidad (1924).

b) Orden Reguladora del Cuerpo de Enfermeras Visitadoras (1934).

c) Creación del Ministerio de Sanidad y Seguridad Social (1977).

d) Creación del Sistema Nacional de Salud (1986).

104. ¿Cómo se modifican los niveles de insulina en estado de ayuno?

a) Aumenta la insulina y disminuye el glucagón.

b) Disminuye la insulina y aumenta el glucagón.

c) Aumenta la insulina y aumenta el glucagón.

d) Disminuye la insulina y disminuye el glucagón.

105. Indique la respuesta correcta:

a) En 1757, Johann Julius Walbaum, fue el encargado de introducir una de las prácticas más comunes actualmente en materia de higiene en la asistencia sanitaria: el uso de guantes durante la práctica quirúrgica.

b) A finales del siglo XIX, aparecieron los desinfectantes, como el fenol clorado y la desinfección por medio de gases como el óxido de etileno y formaldehído.

c) Las aportaciones de Florence Nightingale, descubriendo que las medidas de higiene básica y la correcta oxigenación de los soldados heridos provocaba un descenso en el número de infecciones.

d) El médico inglés Joseph Lister, considerado el padre de la cirugía antiséptica moderna, comenzó a poner en práctica principios de

antisepsia en el entorno quirúrgico como pulverizaciones de ácido fenólico y el uso de ácido carbónico como antiséptico.

106. De los siguientes anestésicos locales todos son tipo amiga, excepto:

a) Lidocaína.

b) Procaína.

c) Mepivacaína.

d) Ropivacaína.

107. Señale la respuesta correcta respecto a las características del Programa Argos:

a) Prevención del consumo de alcohol y otras drogas en población adolescente.

b) Prevención del consumo de alcohol en mujeres gestantes.

c) Prevención del consumo de alcohol en mujeres que se encuentren en periodo de lactancia.

d) Todas son correctas.

108. Referente a los Planes de Igualdad de Oportunidades entre mujeres y hombres, según la Ley 7/2007, de 4 de abril, para la Igualdad entre Mujeres y Hombres y de Protección contra la Violencia de Género en la Región de Murcia, no es cierto que:

a) El Gobierno Regional aprobará cada Legislatura un Plan General que recoja de forma coordinada y global las líneas de intervención y directrices que deben orientar la actividad de los poderes públicos murcianos en materia de igualdad de Mujeres y Hombres.

b) Las funciones de ordenación, planificación y programación dentro de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia, corresponderá al Instituto de Servicios Sociales.

c) Las Administraciones públicas contemplarán en sus presupuestos las cantidades necesarias para la elaboración y ejecución de los Planes de Igualdad de Mujeres y Hombres.

d) En la elaboración del Plan el Gobierno facilitará la participación del resto de Administraciones públicas de la Región de Murcia y su cumplimiento será objeto de una adecuada evaluación.

109. Señale la respuesta incorrecta respecto al dolor en pacientes paliativos:

a) Los antidepresivos, anticonvulsivantes y corticoides son coanalgésicos.

b) El inventario breve del dolor es una escala para evaluar el dolor, teniendo en cuenta aspectos emocionales del paciente y la interferencia del dolor en actividades cotidianas.

c) Con un diagnóstico, tratamiento y seguimiento adecuados, los opioides son fármacos muy seguros y efectivos.

d) El dolor somático se caracteriza por ser difuso y mal localizado, se suele acompañar de síntomas vegetativos.

110. Según el enfoque de análisis en progreso de Taylor y Bodgan, para la Investigación Cualitativa, ¿qué acción corresponde a la fase de codificación?

a) Desarrollar conceptos y proposiciones teóricas.

b) Separar los datos.

c) Autorreflexión crítica.

d) Leer el material bibliográfico.

111. Indique la combinación de fármacos que se pueden mezclar para su administración por vía subcutánea (SC), mediante un infusor elastomérico:

a) Tramadol + ketorolaco + atropina + clonacepam.

b) Morfina + dexametasona + clorpromacina + hioscina.

c) Fenobarbital + midazolam + diclofenaco + metoclopramida.

d) Furosemida + hioscina + midazolam + haloperidol.

112. Una úlcera superficial con aspecto de cráter, con pérdida de grosor en la epidermis y dermis es una herida de:

a) Estadio I.

b) Estadio II.

c) Estadio III.

d) Estadio IV.

113. El consentimiento informado intenta garantizar el respeto al principio de:

a) Justicia.

b) Autonomía.

c) Derecho.

d) Equidad.

114. La finalidad del sondaje nasogástrico es:

a) Preventiva.

b) Diagnóstica.

c) Terapéutica.

d) Todas las respuestas son correctas.

115. ¿En qué fase de la visita domiciliaria se deben establecer los objetivos?

a) En la fase de desarrollo.

b) En la fase de introducción.

c) En la fase de preparación.

d) En la fase de evaluación.

116. El tipo de sistema de registro utilizado en un centro de salud, corresponde al elemento:

a) Proceso.

b) Resultados.

c) Estructura.

d) Competencia profesional.

117. Indique la respuesta incorrecta sobre los signos y síntomas de mal pronóstico en anorexia nerviosa, según la Sociedad Española de Nutrición Clínica y Metabolismo (SENPE):

a) Vómitos.

b) Comienzo en la adolescencia.

c) Coexistencia de enfermedad psiquiátrica.

d) Relaciones familiares patológicas/conflictivas.

118. ¿Cuál de las siguientes prestaciones del Sistema Nacional de Salud, se considera cartera común suplementaria?:

a) Prestación farmacéutica.

b) Transporte sanitario urgente.

c) Tratamiento en centro sociosanitario.

d) RHB.

119. ¿Cuál de estos servicios no es una zona semicrítica de un hospital?

a) Lencería.

b) Consulta infantil.

c) Radioterapia.

d) Laboratorio de Microbiología.

120. Señale la respuesta correcta:

a) El error tipo II se da cuando acepto la hipótesis alternativa y cometo un error.

b) El error tipo I se da cuando rechazo la hipótesis nula y cometo un error.

c) También se denomina error ALFA al error tipo II.

d) Cuando acepto la hipótesis nula y es cierta cometo un error tipo II o BETA.

121. Según el Real Decreto Legislativo 1/2015, de 24 de julio, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley de Garantías y Uso racional de los medicamentos y productos sanitarios, ¿qué se entiende por "Producto Sanitario"?

a) Aquel medicamento elaborado según las normas de correcta elaboración y control de calidad establecidas al efecto y garantizado por un farmacéutico o bajo su dirección, dispensado en oficina de farmacia o servicio farmacéutico, enumerado y descrito por el Formulario Nacional, destinado a su entrega directa a los enfermos a los que abastece dicha farmacia o servicio farmacéutico.

b) Toda sustancia o combinación de sustancias que se presente como poseedora de propiedades para el tratamiento o prevención de enfermedades en seres humanos o que pueda usarse en seres humanos o administrarse a seres humanos con el fin de restaurar, corregir o modificar las funciones fisiológicas ejerciendo una acción farmacológica, inmunológica o metabólica, o de establecer un diagnóstico médico.

c) El medicamento destinado a un paciente individualizado, preparado por un farmacéutico, o bajo su dirección, para cumplimentar expresamente una prescripción facultativa detallada de los principios activos que incluye, según las normas de correcta elaboración y control de calidad establecidas al efecto, dispensado en oficina de farmacia o servicio farmacéutico y con la debida información al usuario.

d) Cualquier instrumento, dispositivo, equipo, programa informático, material u otro artículo, utilizado solo o en combinación, incluidos los programas informáticos destinados por su fabricante a finalidades específicas de diagnóstico y/o terapia y que intervengan en su buen funcionamiento, destinado por el fabricante a ser utilizado en seres humanos con fines de diagnóstico, prevención, control, tratamiento o alivio de una enfermedad, entre otros.

122. Respecto a las ostomías digestivas, ¿qué afirmación es correcta?

a) Según su localización podemos clasificarlas como colostomías de descompresión o colostomías de protección.

b) No todos los tipos de colostomías podrán ser permanentes o temporales, cada una tiene su indicación.

c) La cecostomía es la ostomía de la porción inicial del colon ascendente y las deposiciones serán líquidas.

d) Para el cuidado del estoma y la piel circundante, se lava con agua templada y jabón neutro y se aplica un desinfectante acuoso para evitar la infección.

123. Precauciones que el personal de enfermería debe de tener para la administración de medicación por vía intramuscular (IM), en un paciente con anticoagulación oral:

a) El volumen a inyectar deberá ser inferior a 4 ml.

b) La inyección puede ser más segura en la zona alta del deltoides (zona externa del cuádriceps en casos de deltoides tróficos).

c) Después de la administración IM comprimir la zona durante 20 minutos con un manguito de esfingomanómetro, manteniendo la presión en la media entre la tensión arterial sistólica y diastólica. En su defecto, la compresión también puede ser manual.

d) Todas las respuestas anteriores son incorrectas.

124. En relación a la espirometría:

a) El patrón respiratorio restrictivo se caracteriza por una relación VEF1/CVF normal o baja.

b) Siempre deberá tener un mínimo de tres maniobras satisfactorias para conseguir los criterios de aceptabilidad y reproductibilidad.

c) A no ser que se indique lo contrario, se debe evitar la administración de agonistas beta-2 Adrenérgicos de acción corta inhalados las 2 horas previas.

d) El paciente debe estar en ayunas.

125. ¿Cuál de las siguientes opciones es una característica de la escala Comfort, utilizada en el recién nacido hospitalizado?

a) Su objetivo es valorar el estrés del recién nacido.

b) Entre sus parámetros valora: calma-agitación, movimientos físicos y tensión facial.

c) Su puntuación oscila entre 0-40 puntos.

d) Es una escala de ámbito nacional.

RELACIÓN DE RESPUESTAS CORRECTAS

D. S. NO E./OPCIÓN ENFERMERÍA

TURNO LIBRE - MODELO A

NÚMERO PREGUNTA	RESPUESTA CORRECTA
1	B
2	D
3	C
4	D
5	D
6	B
7	B
8	D
9	B
10	C
11	D
12	A
13	A
14	B
15	B
16	C
17	D
18	A
19	B
20	D
21	A
22	D
23	C
24	B
25	C
26	C
27	A
28	B
29	B
30	D
31	D
32	C
33	C
34	C
35	C
36	D
37	A
38	D
39	D
40	C
41	C
42	C
43	B
44	D
45	C
46	B
47	B
48	D
49	C
50	C

NÚMERO PREGUNTA	RESPUESTA CORRECTA
51	B
52	A
53	B
54	A
55	D
56	C
57	B
58	B
59	D
60	A
61	C
62	D
63	D
64	C
65	C
66	A
67	C
68	D
69	D
70	C
71	D
72	B
73	A
74	A
75	D
76	D
77	B
78	A
79	B
80	C
81	B
82	A
83	D
84	C
85	A
86	C
87	B
88	C
89	B
90	C
91	C
92	D
93	A
94	D
95	B
96	C
97	A
98	C
99	B
100	A

NÚMERO PREGUNTA	RESPUESTA CORRECTA
101	C
102	A
103	D
104	B
105	D
106	ANULADA
107	D
108	B
109	D
110	B
111	D
112	B
113	B
114	D
115	C
116	C
117	B
118	A
119	D
120	B
121	D
122	C
123	D
124	B
125	B

EXAMEN OFICIAL OPE ENFERMERÍA CANTABRIA (SCSALUD) 2019

CEISAL
CENTRO INTERNACIONAL
DE ESTUDIOS EN SALUD

1. Según el artículo 18.2 del Estatuto de Autonomía para Cantabria, el Gobierno de Cantabria estará compuesto por:

a) Diputados y Diputadas elegidos por sufragio universal, igual, libre, directo y secreto.

b) Los Directores Generales de todas las Consejerías.

c) El Presidente, el Vicepresidente, en su caso, y los Consejeros.

d) Los alcaldes de todos los municipios de Cantabria.

2. De acuerdo con el artículo 1.2 de la Constitución, la soberanía nacional:

a) Reside en los ciudadanos mayores de edad.

b) Reside en el rey.

c) Reside en el pueblo español, del que emanan los poderes del Estado.

d) Reside en los gobiernos estatal y autonómico.

3. Según el artículo 15 de la Constitución:

a) Queda abolida la pena de muerte, salvo lo que puedan disponer las leyes penales militares para tiempos de guerra.

b) Queda establecida la pena de muerte para los delitos de terrorismo.

c) Mediante ley orgánica se podrá establecer la pena de muerte.

d) Se podrá aplicar la pena de muerte en las comunidades Autónomas que así lo recojan en sus estatutos de Autonomía.

4. Según el artículo 44 de la Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad, el Sistema Nacional de Salud es:

a) El conjunto de los servicios de Salud de las Comunidades Autónomas uniprovinciales.

b) El conjunto de los Servicios de Salud de la Administración del Estado y de los Servicios de Salud de las Comunidades Autónomas.

c) El servicio de Salud de la Administración de Estado.

d) El conjunto de los servicios de Salud de las Comunidades Autónomas que decidan pertenecer al Sistema Nacional de Salud.

5. Según el artículo 63 de la Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad, la Zona Básica de Salud:

a) Es el marco territorial de la atención primaria de salud donde desarrollan las actividades sanitarias los Centros de Salud, centros integrales de atención primaria.

b) Es el marco territorial de la atención especializada de salud donde desarrollan las actividades sanitarias los hospitales, centros integrales de atención primaria.

c) Es el establecimiento encargado tanto del internamiento clínico como de la asistencia especializada.

d) Puede comprender varias Áreas de Salud.

6. De acuerdo con el artículo 8 bis de la ley 16/2003, de 28 de mayo, de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud, la cartera común básica de servicios asistenciales del Sistema Nacional de Salud comprende:

a) Todas aquellas prestaciones cuya provisión se realiza mediante dispensación ambulatoria y están sujetas a aportación del usuario.

b) Todas aquellas actividades, servicios o técnicas, sin carácter de prestación, que no se consideran esenciales y/o que son coadyuvantes o de apoyo para la mejora de una patología de carácter crónico estando sujetas a aportación y/o reembolso por parte del usuario.

c) Todas las actividades asistenciales de prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación que se realicen en centros sanitarios o sociosanitarios, así como el transporte sanitario urgente, cubiertos de forma completa por financiación pública.

d) Las respuestas A y B son correctas.

7. De acuerdo con el articulo 69 de la Ley 16/2003, de 28 de mayo, de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud, el Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud es:

a) Un organismo autónomo encargado de la evaluación y autorización de medicamentos de uso humano y veterinario, promoviendo el conocimiento científico-técnico y poniéndolo al servicio de la sociedad para su beneficio y progreso.

b) El principal Organismo Público de Investigación, que financia, gestiona y ejecuta la investigación biomédica en España.

c) El órgano permanente de coordinación, cooperación, comunicación e información de los servicios de salud entre ellos y con la Administración del Estado, que tiene como finalidad promover la

cohesión del Sistema Nacional de Salud a través de la garantía efectiva y equitativa de los derechos de los ciudadanos en todo el territorio del Estado.

d) Una fundación dedicada a la investigación y a la integración social de las personas con discapacidad.

8. De acuerdo con el artículo 4 de la ley 44/2003, de 21 de noviembre, de ordenación de las profesiones sanitarias, el ejercicio de las profesiones sanitarias:

a) Se llevará a cabo con pleno sometimiento a todo tipo de requerimientos de los pacientes y de la dirección del centro sanitario en el que se preste servicios.

b) No requiere en ningún caso formalización escrita del trabajo reflejado en la historia clínica no unificación de criterios de actuación atendiendo a la evidencia científica.

c) Se llevará a cabo con plena autonomía técnica y científica, sin más limitaciones que las establecidas en la Ley 44/2003 y por los demás principios y valores contenidos en el ordenamiento jurídico y deontológico.

d) Se llevará a cabo de modo individual, sin sometimiento a normas internas de funcionamiento y sin tener en consideración la interdisciplinariedad y multidiciplinariedad de los equipos profesionales en la atención sanitaria.

9. En relación con el derecho a la información asistencial y de acuerdo con el artículo 5 de la Ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica, señala la respuesta FALSA

a) El paciente será informado, incluso en caso de incapacidad, de modo adecuado a sus posibilidades de comprensión, cumpliendo con el deber de informar también a su representante legal.

b) El derecho a la información sanitaria de los pacientes puede limitarse por la existencia acreditada de un estado de necesidad terapéutica

c) Las personas vinculadas al paciente por razones familiares o de hecho son los titulares del derecho a la información asistencial

d) Cuando el paciente, según el criterio del médico, carezca de capacidad para entender la información a causa de su estado físico o psíquico, la información se pondrá en conocimiento de las personas vinculadas a él por razones familiares o de hecho

10. Según el artículo 8 de la Ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica, el consentimiento del paciente:

a) Será verbal por regla general

b) Será por escrito por regla general

c) Será verbal en los casos de intervención quirúrgica y procedimientos diagnósticos y terapéuticos invasores

d) En todo caso será por escrito

11. Según el artículo 9 de la Ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica, los facultativos podrán llevar a cabo las intervenciones clínicas indispensables en favor de la salud del paciente, sin necesidad de contar con su consentimiento:

a) Cuando los familiares y personas vinculadas al paciente así lo decidan, con el fin de evitar al paciente el sufrimiento de conocer su enfermedad.

b) Cuando el médico responsable del paciente así lo decida, con el fin de evitar dilaciones en la atención sanitaria.

c) Cuando existe riesgo inmediato grave para la integridad física o psíquica del enfermo y no es posible conseguir su autorización, consultando, cuando las circunstancias lo permitan, a sus familiares o a las personas vinculadas de hecho a él.

d) Todas las repuestas anteriores son correctas.

12. Según el Decreto 27/2011, de 31 de marzo, por el que se establece el mapa sanitario autonómico de Cantabria, la Zona de Salud Altamira comprende los siguientes municipios:

a) El Astillero y Villaescusa.

b) Los Corrales de Buelna, San Felices de Buelna, Cieza y Anievas

c) Reocín, Santillana del Mar, Alfoz de Lloredo y Ruiloba.

d) Santa María de Cayón, Penagos y Castañeda.

13. Según el Decreto 27/2011, de 31 de marzo, por el

que se establece el mapa sanitario autonómico de Cantabria, el municipio de Liendo se ubica en:

a) La Zona de Salud Laredo.

b) La Zona de Salud Torrelavega ? Cartes.

c) La Zona de Salud Nueva Montaña.

d) La Zona de Salud Sardinero.

14. Según el artículo 5 del Estatuto del Servicio Cántabro de Salud, son órganos de dirección del Servicio Cántabro de Salud:

a) El Consejo Asesor de Salud y el Consejo Interritorial del Sistema Nacional de Salud.

b) La Consejería de Presidencia y la Consejería de Economía.

c) El Director Gerente, los Subdirectores y los Gerentes de los órganos periféricos.

d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

15. De acuerdo con su Decreto de estructura orgánica, la Consejería de Sanidad del Gobierno de Cantabria se estructura en los siguientes órganos directivos:

a) La Dirección General de Función Pública, la Dirección General de Atención Farmaceútica y la Dirección General de centros sanitarios.

b) La Dirección Gerencia de Servicios Sanitarios, la Dirección General de Servicios Jurídicos y la Dirección General de Gestión Económica.

c) La Subsecretaría autonomica de Salud, la Dirección General de Profesiones Sanitarias y la Dirección
General de Asistencia Sanitaria.

d) La Secretaría General, a Dirección General de Salud Pública y la Dirección General de Ordenación y
Atención Sanitaria.

16. Según el artículo 9 de la Ley 55/2003, de 16 de diciembre, del Estatuto Marco del personal estatutario los servicios de salud, se acordará el cese del personal estatutario interino:

a) Cuando se produzca la causa o venza el plazo que expresamente se determine en su nombramiento,
así como cuando se subriman las funciones que en su día lo motivaron.

b) Cuando se reincorpore la persona a la que sustituya, así como cuando ésta pierda su derecho a la
reincorporación a la misma plaza o función.

c) Cuando se incorpore personal fijo, por el procedimiento legal o reglamentariamente establecido, a la plaza que desempeñe, así como cuando dicha plaza resulte amortizada.

d) Todas las respuestas anteriores son falsas.

17. De acuerdo con el artículo 39 de la Ley 55/2003, de 16 de diciembre, del Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud, quien se encuentre en comisión de servicios:

a) Perderá su plaza o puesto de trabajo de origen.

b) Perderá la condición de personal estatutario fijo.

c) No podrá participar en los concursos de traslados que se convoquen.

d) Tendrá derecho a la reserva de su plaza o puesto de trabajo de origen.

18. De acuerdo con el artículo 86 de la Ley 9/2010, de 23 de diciembre, de personal estatutario de instituciones sanitarias de la Comunidad Autónoma de Cantabria, una de las sanciones que puede imponerse al personal estatutario es el demérito, que consiste:

a) En la exclusión para nombramientos temporales.

b) En el traslado forzoso con cambio de localidad.

c) En la penalización a efectos de carrera profesional o promoción interna.

d) En el apercibiento por escrito.

19. De acuerdo con el artículo 61 de la Ley 9/2010, de 23 de diciembre, de personal estatutario de instituciones sanitarias de la Comunidad Autónoma de Cantabria, el complemento de atención continuada es:

a) El destinado a retribuir el especial rendimiento, el interés o la iniciativa del titular del puesto.

b) El destinado a retribuir la especial dificultad técnica del puesto.

c) El destinado a remunerar al personal para atender a los usuarios de los servicios sanitarios de manera
permanente y continuada.

d) El destinado a retribuir la especial peligrosidad

del puesto.

20. De acuerdo con el artículo 79 de la Ley 9/2010, de 23 de diciembre, de personal estatutario de instituciones sanitarias de la Comunidad Autónoma de Cantabria, la excedencia por cuidado de familiares tendrá una duración no superior a:

a) Dos meses.

b) Un año

c) Tres años

d) Seis meses.

21. De acuerdo con el artículo 15 de la Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de prevención de Riesgos Laborales, señale cuál de los siguiente NO constituye uno de los principios de acción preventiva:

a) Combatir los riesgos en su origen.

b) Adoptar medidas que antepongan la protección colectiva a la individual.

c) Adoptar medidas que supongan una reducción de costes.

d) Tener en cuenta la evolución de la técnica.

22. Según el Acuerdo Marco en salud laboral y participación de los trabajadores en materia de prevención de riesgos laborales en el Servicio Cántabro de Salud, los Comités de Seguridad y Salud estarán formados:

a) Por los delegados de Prevención y, en igual número, por los representantes de la Administración que se designen por el director gerente del Servicio Cántabro de Salud.

b) Por los Directores Gerentes de Atención Primaria y Atención Especializada.

c) Por los miembros de la Mesa Sectorial de Personal de Instituciones Sanitarias.

d) Por los titulares de las Consejerías del Gobierno de Cantabria.

23. De acuerdo con el artículo 5.1 de la Ley 7/2006, de 15 de junio, de garantías de tiempos máximos de respuesta en la atención sanitaria especializada en el sistema sanitario público de Cantabria, el acceso a primeras consultas de asistencia especializada se producirá en el siguiente plazo máximo:

a) Sesenta días.

b) Setenta días.

c) Ciento ochenta días.

d) Ciento setenta días.

24. Según el artículo 3 de la Ley Orgánica 3/2007, de 22 de marzo, para la igualdad efectiva de mujeres y hombres, el principio de igualdad de trato entre mujeres y hombres supone:

a) Eliminar las diferencias entre mujeres de distintas nacionalidades.

b) La ausencia de toda discriminación, directa o indirecta, por razón de sexo, y, especialmente, las derivadas de la maternidad, la asunción de obligaciones familiares y el estado civil.

c) La ausencia de toda discriminación directa por razón de sexo y, especialmente, las derivadas de la educación, el origen racial y la ideología.

d) Todas las respuestas anteriores son incorrectas.

25. Según el artículo 27 de la Ley Orgánica 3/2007, de 22 de marzo, para la igualdad efectiva de mujeres y hombres, las Administraciones públicas garantizarán un igual derecho a la salud de las mujeres y hombres:

a) A través de la integración activa, en los objetivos y en las actuaciones de la política de salud, del principio de igualdad de trato.

b) Evitando que por sus diferencias biológicas se produzcan discriminaciones entre unas y otros.

c) Evitando que por los estereotipos sociales asociados, se produzcan discriminaciones entre unas y otros.

d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

26. ¿Cuál es uno de los principios morales universales básicos para el ejercicio de la Enfermería?

a) Respeto a las personas

b) Veracidad

c) Justicia

d) Confidencialidad

27. ¿Qué instrumentos deben conocer l@s enfermer@s para poder realizar su trabajo dentro de un equipo de Atención Primaria?

a) Diagnósticos de salud.

b) Programas de salud.

c) Educación para la salud.

d) Todos las respuestas anteriores son correctas.

28. En atención hospitalaria, ¿Qué sistema de organización del trabajo se basa en enfermer@s expert@s en determinados cuidados?

a) Enfermería por programas.

b) Enfermería funcional.

c) Enfermería por pacientes.

d) Enfermería clínica.

29. Respecto a la Atención Domiciliaria, señale la respuesta CORRECTA:

a) La atención domiciliaria tiene una sola modalidad de asistencia que viene generada por el paciente, se denomina atención domiciliaria programada.

b) La atención domiciliaria programada no incluye tareas que aborden la rehabilitación del paciente

c) La indicación de la asistencia domiciliaria viene determinada por el grado de necesidad o incapacidad del enfermo.

d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

30. Según la guía de atención al paciente terminal de Cantabria, son susceptibles de ser considerados pacientes terminales todos, EXCEPTO:

a) Pacientes no oncológicos con enfermedades orgánicas en fases avanzadas.

b) Personas con demencias muy avanzadas con Indice de Barthet de 0.

c) Niños con mínima o nula posibilidad de respuestas al tratamiento específico para su patología de base.

d) Pacientes con ictus y úlceras por presión refractarias al tratamiento categoría II.

31. En el modelo de Enfermería de Hildergarde Peplau, ¿en qué fase el paciente tiene una "necesidad insatisfecha" y la enfermera le ayuda a reconocer y entender sus problemas?

a) Identificación

b) Explotación

c) Resolución

d) Orientación

32. El dolor: ¿dentro de qué patrón funcional de salud se encuentra?

a) Patrón cognitivo-perceptivo.

b) Patrón sueño-descanso.

c) Patrón autopercepción.

d) Patrón afrontamiento-tolerancia al estrés.

33. ¿Quién empleó por primera vez el término "diagnóstico de Enfermería"?

a) Campbell

b) Carpenito

c) Johnson y Abdellah

d) Vera Fry

34. ¿En cuántos dominios están organizados los diagnósticos de enfermería en la clasificación NANDA I (actualización 2015-2017)?

a) 13

b) 47

c) 9

d) 28

35. ¿En qué supuesto, aparte del uso asistencial, se podrá acceder a una historia clínica sin preservar los datos de identificación del paciente?

a) Estudio epidemiológico.

b) Procedimientos judiciales.

c) Investigación.

d) Docencia.

36. Dentro de la estructura del informe de enfermería al alta, deben constar los siguientes puntos, EXCEPTO:

a) Recomendaciones para una valoración posterior por los profesionales de atención primaria.

b) Fecha y firma de la enfermera responsable en el momento del alta.

c) Datos del servicio y planta donde ha estado ingresado.

d) Plan de cuidados que sigue el usuario para las necesidades de salud que esten alteradas o cronificadas.

37. En el ámbito de la calidad ¿Qué característica es la que mide la obtención de los objetivos propuestos

al mínimo coste?

a) Eficacia

b) Equidad

c) Adecuación

d) Eficiencia

38. Dentro de las estrategias de mejora continua de la calidad: ¿En qué método incluiríamos la acreditación de centros y profesionales?

a) De proceso.

b) De resultado.

c) De estructura.

d) De garantía.

39. La escala de medida de la variable "estado civil" (soltero,casado, divorciado, viudo), es de tipo:

a) Cuantitativa discreta.

b) Cuantitativa continua.

c) Variable ordinal.

d) Variable nominal.

40. Señale cuál NO es una fase de la elaboración del protocolo de una investigación:

a) Definición y justificación del problema.

b) Elección del diseño o tipo de estudio.

c) Discusión.

d) Selección de variables de estudio.

41. ¿Qué tipo de estudio le parecería más apropiado para estudiar una enfermedad de incidencia y prevalencia altas que sospecha pueda estar asociada a una exposición rara (poco frecuente)?

a) Estudios de cohortes.

b) Estudios de casos y controles.

c) Estudios de prevalencia.

d) Estudios de corte transversal.

42. En relación al análisis de estudios epidemiológicos, señale la respuesta INCORRECTA:

a) La precisión es la carencia de error aleatorio.

b) Para reducir el error aleatorio es importante tener el tamaño de la muestra adecuado (a mayor tamaño muestral menor error aleatorio).

c) Cuanto mayor variabilidad tengan los datos, menor será el error aleatorio.

d) La validez es la carencia de error sistemático.

43. Respecto a la programación y evaluación de los Programas en Salud, señale la respuesta INCORRECTA:

a) La evaluación de la estructura analiza la correcta asignación de recursos al programa.

b) La programación y la evaluación son procesos independientes no relacionados.

c) La evaluación de proceso analiza la correcta ejecución de las actividad

d) La evaluación de resultados analiza el grado de consecución de los objetivos previamente establecidos.

44. Respecto a la formación continuada señale la respuesta INCORRECTA:

a) Es un proceso de enseñanza-aprendizaje activo y permanente al que tienen derecho, pero no obligación, los profesionales sanitarios.

b) Se inicia al finalizar los estudios de pregrado o de especialización.

c) Posibilita el establecimiento de instrumentos de comunicación entre los profesionales sanitarios

d) Garantiza la actualización de conocimientos de los profesionales y la mejora de su cualificación.

45. ¿Cuál de las siguientes enfermedades es de declaración urgente con envío de datos epidemiológicos básicos?

a) Fiebre tifoidea.

b) Paludismo

c) Difteria

d) Lepra

46. ¿Cuál es la vía de contagio principal de las infecciones por Campylobacter?

a) Contacto con fluidos corporales.

b) Transmisión aérea.

c) Transmisión hidro-fecal.

d) Contacto sexual.

47. Según el modelo Lalonde: El sedentarismo, la mala alimentación o la conducción peligrosa ¿En qué determinante de salud se encuadran?

a) Sistema de asistencia sanitaria.

b) Biología humana

c) Medioambiente

d) Estilos de vida y conductas de salud.

48. Cuando valoramos la importancia de un problema de salud: ?La repercusión del problema sobre la salud del individuo y la comunidad, medida en tasas de mortalidad, incapacidad, complicaciones o secuelas? se denomina:

a) Magnitud

b) Trascendencia

c) Vulnerabilidad.

d) Costes.

49. La definición de salud como "un estado de bienestar físico, mental y social con capacidad de funcionamiento, y no solo la ausencia de enfermedades o invalideces"; fue propuesta por:

a) Organización Mundial de la Salud (OMS).

b) Marc Lalonde.

c) Milton Terris.

d) Sigerist

50. ¿En qué año se implanta el programa de cribado de cáncer de colon en la Comunidad Autónoma de Cantabria?

a) 2006

b) 2008

c) 2010

d) 2012

51. ¿Qué programas de prevención NO son específicos del niño lactante?

a) Prevención de displasia de cadera.

b) Cribado del desarrollo psicomotor.

c) Prevención de caídas.

d) Cribado de hipoacusias.

52. ¿Cual es la única vacuna recomendada para el recién nacido, en el momento del parto, cuando se desconoce el estado inmunitario de la madre?

a) Varicela

b) Virus del papiloma humano.

c) Hepatitis B.

d) Tuberculosis

53. La vacunación, en general, es un tipo de prevención:

a) Prevención primaria de salud.

b) Prevención secundaria de salud.

c) Prevención terciaria de salud.

d) Todas las respuestas anteriores son correctas

54. La educación para la salud pretende:

a) Ser un instrumento para la epidemiología.

b) Ayudar a la población a adoptar estilos de vida saludables.

c) Ser una herramienta para medir la calidad de vida.

d) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.

55. Cuando hablamos de promoción para la salud, ¿A quién nos dirigimos?

a) A toda la población.

b) A la población en riesgo

c) A la población marginal.

d) A la población sana.

56. ¿Cuál de los siguientes es un objetivo específico de las estrategias de promoción de la salud del Sistema Nacional de Salud (SNS)?

a) Promover estilos de vida saludables y conductas seguras en la población infantil.

b) Promover el bienestar emocional de la población infantil.

c) Prevenir el deterioro funcional y promover la salud y bienestar emocional en la población mayor de 70
años

d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

57. Dentro de la estrategia de prevención y promoción de la salud del Sistema Nacional de Salud (SNS), "facilitar un marco común para la promoción de la salud y la prevención primaria", forma parte de:

a) La visión

b) La misión.

c) Objetivo general.

d) Las lineas estratégicas.

58. Los tres pasos hacia la asertividad, son:

a) Escuchar activamente, expresar lo que pensamos y decir lo que tiene que hacer la otra persona.

b) Escuchar activamente, indicar lo que tiene que hacer la otra persona y expresar lo que pensamos.

c) Escuchar activamente, expresar lo que pensamos y decir lo que nos gustaría que ocurriese.

d) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.

59. Hacer extensible lo aprendido a situaciones diferentes a las originales de aprendizaje, es el objetivo de la técnica denominada:

a) Ensayo de conducta

b) Retroalimentación y refuerzo

c) Generalización

d) Instrucciones

60. ¿En qué tipo de aislamiento NO es necesario el uso de mascarilla por parte del paciente cuando se realice un traslado fuera de la habitación?

a) Contacto

b) Aéreo

c) Gotas

d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

61. ¿Cuál de los siguientes desinfectantes y antisépticos NO están indicados en ningún caso para su uso en personas?

a) Detergentes catiónicos

b) Derivados yodados.

c) Alcoholes de 70º

d) Clorógenos

62. ¿Cuál es la secuencia de la cadena epidemiológica de las enfermedades transmisibles?

a) Reservorio, mecanismo de transmisión, fuente de infección, huésped susceptible.

b) Mecanismo de transmisión, reservorio, fuente de infección, huésped susceptible.

c) Fuente de infección, reservorio, mecanismo de transmisión, huésped susceptible.

d) Reservorio, fuente de infección, mecanismo de transmisión, huésped susceptible

63. ¿En qué período de nuestro desarrollo existe una intensa actividad hormonal acompañada de la aparición de caracteres sexuales secundarios?

a) A La senectud.

b) La infancia

c) La madurez

d) La adolescencia

64. Los rasgos de personalidad más influyentes en una persona se denominan:

a) Cardinales

b) Centrales

c) Secundarios

d) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.

65. ¿Cuál de los siguientes cambios físicos observables NO se produce en un proceso de estrés?

a) Tensión muscular.

b) Miosis

c) Agudización auditiva.

d) Aumento de las frecuencias cardiaca y respiratoria.

66. Señale en qué fase del ciclo endometrial se produce la regresión del Endometrio :

a) Proliferativa

b) Secretora

c) Isquémica

d) Final

67. Señale la infección de transmisión sexual producida por el bacilo Haemophylus Ducreyi :

a) Condiloma acuminado.

b) Chancroide.

c) Granuloma inguinal.

d) Linfogranuloma venéreo.

68. ¿Cuál de las siguientes situaciones es contraindicación absoluta para la utilización del Diafragma como método de anticoncepción?

a) Útero en retroversión severa

b) Infección vaginal no tratada.

c) Prolapso uterino severo

d) Puerperio hasta la sexta semana.

69. El aumento del volumen plasmático con el embarazo es aproximadamente de:

a) 5-10%

b) 11-15%

c) 16-20%

d) 30-40%

70. La valoración del índice de riesgo en el embarazo se obtiene del resultado de distintos marcadores , uno de ellos el ecográfico. ¿Cuál debe de ser el resultado de la medición de la traslucencia ó pliege nucal en la ecografía del primer trimestre?

a) 5 mm

b) 6 mm

c) 10 mm

d) <3 mm

71. Entre las principales complicaciones de la preeclampsia se encuentra el sindrome HELLP, ¿cuál NO es una manifestación del mismo?

a) Hemólisis

b) Enzimas hepáticas elevadas.

c) Plaquetas elevadas.

d) Disminución del número de plaquetas

72. ¿Cuál de las siguientes patologías se considera contraindicación absoluta para la lactancia materna, en los paises desarrollados?:

a) Infección por virus Hepatitis C.

b) Tuberculosis activa.

c) Infección por VIH.

d) Infección por VIH.

73. Según el programa de cribado neonatal de enfermedades endocrino metabólicas de Cantabria. Señale la respuesta INCORRECTA:

a) El programa de cribado neonatal se realiza sobre 7 enfermedades endocrinometabólicas

b) La "prueba del talón" se recomienda realizarla entre las 48 y 72 h de vida del niño, con el fin de garantizar un resultado fiable.

c) La fenilcetonuria es una enfermedad causada por un error del metabolismo de los ácidos grasos de
cadena media

d) Para realizar la prueba del talón, se debe secar bien el talón del bebé con el fin de evitar diluciones de
la muestra.

74. Según el programa de Salud de la Infancia y la adolescencia de Cantabria, señale la respuesta CORRECTA, respecto a las recomendaciones de alimentación:

a) Se recomienda no introducir la leche de vaca antes de los 15 meses

b) Se recomienda la lactancia materna exclusiva hasta los 12 meses

c) Se recomienda no introducir acelgas ni espinacas en los purés antes del primer año

d) Se recomienda no introducir el gluten antes de los 5 meses ni después de los 9 meses

75. Según el Programa de Salud de la Infancia y Adolescencia de Cantabria, ¿Cuál se considera un signo de alarma del desarrollo psicomotor que puede aparecer a los 2 meses?

a) Irritabilidad persistente

b) No reacciona a los ruidos.

c) En decúbito prono no levanta la cabeza unos 45º

d) Trastornos de succión.

76. Según el Programa de Salud de la Infancia y Adolescencia de Cantabria, ¿qué recomendación NO es adecuada para la prevención del síndrome de muerte súbita del lactante?.

a) Evitar el arropamiento excesivo y el sobrecalentamiento de la habitación.

b) Informar que la postura más segura para dormir es de lado.

c) Evitar la exposición del niño al humo del tabaco.

d) Desaconsejar colchones blandos y cojines

77. En cuanto a los factores de riesgo relacionados con la caries y la suplementación con flúor, señale la respuesta INCORRECTA:

a) La pauta de flúor recomendada estará en función de la cantidad de flúor del agua de consumo.

b) El uso de chupete es un factor de riesgo para la caries.

c) El uso de ortodoncia es un factor de riesgo para

la caries.

d) El nivel socio económico alto es un factor de riesgo para la caries.

78. El asma es la enfermedad crónica más frecuente en la infancia. Cuando no se controla adecuadamente, ¿cuál de los siguientes signos/síntomas NO son característicos de esta enfermedad?.

a) Sibilancias, generalmente durante la espiración.

b) Piel fría y seca durante la crisis.

c) Saturación de oxígeno disminuida.

d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

79. Respecto a las convulsiones febriles en la infancia, señale la respuesta INCORRECTA:

a) Es el trastorno convulsivo más frecuente en la infancia.

b) La aparición de convulsiones febriles simples durante la infancia se asocia a pacientes con antecedentes de algún problema neurológico.

c) Las convulsiones febriles simples duran menos de 15 minutos, no habiendo más de un episodio en 24h.

d) Se debe tranquilizar y apoyar a la familia ya que, sobre todo la primera vez, es un momento aterrador para los padres.

80. Para conseguir un buen control del asma en los niños y proporcionarles una buena calidad de vida, ¿Sobre qué acciones fundamentales se deben centrar los cuidados?

a) Tratamiento farmacológico, control de los factores desencadenantes de la crisis asmática y formación en conocimientos y habilidades al niño y la familia.

b) Ejercicio, dieta y control de los factores desencadenantes de la crisis asmática.

c) Tratamiento farmacológico, dieta y formación en conocimientos y habilidades al niño y la familia.

d) Tratamiento farmacológico, dieta y ejercicio físico.

81. ¿Qué anomalía congénita se produce en la transposición de grandes vasos?:

a) La aorta emerge de la aurícula derecha y la arteria pulmonar de la aurícula izquierda

b) La aorta emerge del ventrículo izquierdo y la arteria pulmonar de la aurícula derecha.

c) La aorta emerge del ventrículo derecho y la arteria pulmonar del ventrículo izquierdo.

d) La aorta emerge del ventrículo derecho y la arteria pulmonar de la aurícula derecha.

82. Definimos al período de manifestaciones clínicas de una enfermedad transmisible como:

a) Intervalo de tiempo transcurrido entre la exposición y el inicio de la transmisibilidad.

b) Período durante el que el individuo puede transmitir la infección.

c) Tiempo transcurrido del inicio de signos y síntomas entre generaciones.

d) Tiempo durante el que el huésped presenta signos y síntomas de la enfermedad

83. Definimos la patogenicidad de un microorganismo como:

a) Capacidad para provocar enfermedad en los infectados.

b) La gravedad o capacidad de matar que tiene el agente.

c) Capacidad del agente para propagarse por la comunidad

d) Capacidad de producir sustancias tóxicas o toxinas.

84. Respecto a las medidas de aislamiento:

a) Su objetivo es aislar a sanos que han estado expuestos a la enfermedad.

b) Su objetivo es aislar la fuente de infección para bloquear la transmisión de la infección.

c) Su duración es siempre de dos semanas.

d) No es preciso el lavado de manos puesto que hay que utilizar guantes.

85. En relación con el paciente anciano, señale la respuesta CORRECTA:

a) Los sujetos de edad avanzada están más expuestos a la polimedicación, a interacciones farmacológicas y a efectos adversos de los medicamentos.

b) El riesgo de hiperglucemias graves se incrementa con la edad.

c) Los ancianos con trastorno cognitivo constituyen un grupo especial de riesgo de hipoglucemia grave.

d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

86. Atendiendo al Índice de Barthel, señale la respuesta CORRECTA:

a) Una puntuación mayor de 60 se corresponde con dependencia total.

b) Una puntuación entre 40-50 se corresponde con dependencia moderada.

c) Una puntuación entre 20-40 se corresponde con dependencia severa.

d) Las respuestas B y C son correctas.

87. ¿Cuál de las siguientes escalas se emplea para valorar la sobrecarga del cuidador?

a) Escala de valoración de la salud familiar.

b) Escala de valoración de las relaciones intra-familiares

c) Escala de valoración del funcionamiento familiar

d) Escala de Zarit

88. Señale cuál de los siguientes NO es un factor de riesgo de incontinencia urinaria en ancianos:

a) Función inadecuada del tracto urinario inferior.

b) Hiperactividad del nervio hipogloso.

c) Presencia de barreras arquitectónicas.

d) Deterioro de la movilidad física.

89. En el tratamiento del dolor en un paciente en situación terminal, es adecuado utilizar la "escalera analgésica" de la OMS. En relación con dicha escalera es CIERTO que :

a) Los fármacos del primer escalón, no tienen efecto techo-terapéutico.

b) Los fármacos del segundo escalón, se deben asociar con fármacos del tercer escalón para mejorar la respuesta.

c) Los fármacos del segundo y tercer escalón con frecuencia producen estreñimiento, por lo que es conveniente asociar algún laxante.

d) En pacientes ancianos y/o con muy bajo peso, se iniciará el tratamiento con dosis estándar o incluso más altas porque perciben el dolor de forma más intensa.

90. En cuidados paliativos es frecuente utilizar la vía subcutánea para la administración de fármacos. Señale la respuesta INCORRECTA:

a) La localización más habitual de la vía sera la región subclavicular o raíz de extremidades.

b) Conviene rasurar la zona si hay exceso de vello.

c) Es conveniente salinizar la vía después de administrar el fármaco en bolos

d) No se puede utilizar la misma vía para administrar Morfina, Midazolam y Haloperidol.

91. Señale la afirmación INCORRECTA acerca de la enfermedad de Alzheimer:

a) Es la causa de demencia más frecuente en los países occidentales.

b) Cursa con pérdida de memoria, principalmente la memoria explícita.

c) Está causada por una lesión cerebral relacionada con problemas cerebrovasculares.

d) Es una demencia no reversible.

92. Según el Plan de Estrategia sobre Drogas de Cantabria 2014-2018, indique el dato epidemiológico CORRECTO:

a) En la población general, la evolución del consumo de alcohol en Cantabria muestra una tendencia ascendente en todos los indicadores estudiados.

b) En la población de estudiantes de 14 a 18 años ha habido una disminución del porcentaje de jóvenes que consumen alcohol en el último mes.

c) El tabaco ocupa el primer lugar en el consumo de sustancias en la población general.

d) El cannabis es la droga ilegal más consumida en Cantabria.

93. ¿Cuál de las siguientes es una línea de actuación establecida en la Estrategia sobre Drogas de Cantabria 2014-2018?

a) Prevención.

b) Disminución de riesgos y reducción del daño.

c) Formación

d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

94. Respecto a las agresiones/abusos sexuales: "Cualquier atentado contra la libertad sexual de otra persona, realizado con violencia o intimidación", se define como:

a) Abuso sexual.

b) Acoso sexual.

c) Agresión sexual.

d) Intimidación sexual.

95. Respecto a las víctimas de agresiones sexuales, señale la respuesta INCORRECTA:

a) Para estudio microbiológico la recogida de muestras estará condicionada por el tipo de agresión
sufrida.

b) La profilaxis de VIH se iniciará en agresiones que hayan tenido penetración vaginal, anal o sexo oral con o sin eyaculación

c) Se ofertarán tratamiento antibiótico preventivo para enfermedades de transmisión sexual.

d) Una vez realizada la recogida de muestras y tratamiento se avisará al juzgado para que se persone
la médica/o forense.

96. La intubación endotraqueal es recomendable en todo paciente con Traumatismo Craneoencefálico (TCE), con una puntuación en la escala de coma de Glasgow inferior a:

a) 12 puntos

b) 15 puntos

c) 9 puntos

d) 7 puntos

97. En relación con la gravedad de las quemaduras, señale la respuesta CORRECTA:

a) Las quemaduras producidas por electricidad o por sustancias químicas no son graves

b) Las quemaduras que afectan a menos de 25% de superficie corporal en el adulto se consideran graves

c) La profundidad de las quemaduras no condiciona su gravedad.

d) Las quemaduras que afectan a cara, cuello y genitales tienen peor pronóstico.

98. Las manifestaciones clínicas más características de la intoxicación por opiaceos son:

a) Taquicardia, taquipnea, palidez y miosis.

b) Hiperventilación, cianosis, miosis puntiforme y coma.

c) Midriasis, coma y taquipnea.

d) Ninguna de las anteriores respuestas es correcta.

99. En la unidad de urgencias se encuentra un paciente con monitorización electrocardiográfica, y en el monitor aparece un trazado compatible con taquicardia ventricular. Señale la acción inmediata a seguir:

a) Comprobar si hay pulso carotídeo.

b) Medir la presión arterial.

c) Proceder a la desfibrilación.

d) Administrar oxigeno.

100. En la atención a las catástrofes, una de las prioridades es la delimitación de perímetros virtuales, en los que se apoya el desarrollo operativo, esto se conoce como sectorización. Entre sus objetivos están los siguientes:

a) Impedir la difusión del problema y controlar los riesgos añadidos.

b) Moderar el flujo de espectadores y facilitar la integración de equipos multidisciplinarios.

c) Desplegar el material sanitario y posibilitar la evacuación a los puntos asistenciales.

d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

**101. Entre las ventajas del sistema de triaje, en la identificación y estadiaje de las víctimas de una catástrofe
es CIERTO que:**

a) Aumenta la eficacia de la atención al paciente.

b) Proporciona información sobre el estado del paciente y el tiempo aproximado de espera en la atención.

c) Orienta el flujo de pacientes en función de su gravedad.

d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

102. ¿Cómo deben conservarse los fármacos termolábiles?

a) En frigorífico.

b) A temperatura ambiente.

c) Bajo una fuente de calor.

d) En el botiquín.

103. Cuando hablamos de la respuesta a los fármacos, es CIERTO que :

a) El metabolismo de los fármacos en ancianos y niños es mas rápido que en adultos y jóvenes.

b) La eliminación de los fármacos es independiente de las enfermedades que podamos padecer

c) Cada persona responde de forma diferente a los fármacos.

d) No importa el peso para ajustar una dosis.

104. De las siguientes vías de administración de medicamentos, ¿Cuál es la de más rápida absorción?

a) Oral

b) Intramuscular.

c) Intravenosa.

d) Subcutánea.

105. Antes de administrar un medicamento, tendremos en cuenta la regla denominada de los cinco correctos. ¿Cuál de las siguientes opciones NO se incluye en esta regla?

a) Fármaco correcto.

b) Paciente correcto.

c) Via correcta.

d) Frecuencia correcta.

106. Respecto a los hidratos de carbono en la dieta del adulto, señale la respuesta INCORRECTA:

a) Se recomienda que un 50-60% de la ingesta calórica diaria sean hidratos de carbono.

b) El porcentaje de azúcares simples no debe superar el 20%.

c) Pueden existir variaciones en las recomendaciones de ingesta según edad, sexo y situación
fisiopatológica.

d) Por cada gramo de hidratos de carbono se obtienen 4 kilocalorías de energía.

107. Respecto a los trastornos de la conducta alimentaria, señale la respuesta INCORRECTA:

a) La bulimia nerviosa se caracteriza por episodios de atracones en los que se ingiere una gran cantidad
de alimentos en poco espacio de tiempo y, en general, en secreto.

b) La anorexia nerviosa se manifiesta como un deseo irrefrenable de estar delgado, acompañado de
procedimientos como dieta restrictiva o conductas purgativas.

c) Una manifestación clínica especifica de la bulimia nerviosa es el rechazo al aumento de peso ponderal
y la distorsión de la imagen corporal.

d) Una manifestación clínica específica de la bulimia nerviosa es la presencia de mecanismos compensadores destinados a impedir el aumento de peso.

108. La desnutrición crónica por déficit/pérdida prolongada de energía y nutrientes; en la que existe disminución de peso por pérdida de tejido adiposo, pérdida de masa muscular en menor cuantía y sin alteración significativa de proteínas viscerales, ni edemas. Se denomina:

a) Desnutrición mixta o proteico calórica.

b) Marasmo o desnutrición calórica.

c) Desnutrición Kwashiorkor

d) Estado carencial.

109. Respecto a los cuidados de enfermería en la administración de nutrición enteral por sonda; señale la respuesta INCORRECTA:

a) Antes de administrar la nutrición se colocará al paciente en posición sentado o semisentado a unos 45º.

b) Se debe comprobar la correcta ubicación de la sonda mediante aspiración de contenido gástrico o
auscultando epigastrio mientras introducimos aire con una jeringa.

c) Cuando existe sonda nasogástrica y está fijada a naríz, se debe cambiar el punto de fijación cada 72 h
con cuidado de no mover mucho para evitar náuseas al paciente.

d) Para conservar el preparado nutricional, se

pondrá fecha y hora de apertura, conservándose en nevera
un máximo de 24 h.

110. Respecto a la nutrición enteral (NE) señale la respuesta CORRECTA:

a) La NE está contraindicada durante las hemorragias digestivas altas.

b) La NE, a diferencia de la nutrición parenteral, permite conservar la función absortiva intestinal, manteniendo la integridad anatómica y funcional de su mucosa.

c) La NE está contraindicada en pacientes con vómitos debido al riesgo de broncoaspiración.

d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

111. Un paciente que sufre un ACVA isquémico con afectación del hemisferio cerebral derecho (no dominante) presentará:

a) Afasia, hemiparesia derecha y hemianopsia homónima derecha.

b) Déficit motor y sensitivo de las cuatro extremidades, nistagmo, ataxia y disfagia.

c) Pérdidia de sensibilidad del hemicuerpo izquierdo, hemiapnosia homónima izquierda y desviación de la mirada conjugada izquierda.

d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

112. ¿Cuál de las siguientes manifestaciones NO es característica de las crisis epilépticas generalizadas?

a) Pérdida de conciencia.

b) Convulsiones tónico-clónicas.

c) Duración inferior a 30 segundos.

d) Fase post-crítica.

113. En la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC), ¿cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA?

a) La disnea es el principal motivo por el que los pacientes solicitan ayuda médica.

b) La tos es un síntoma habitual en el paciente EPOC.

c) La oxigenoterapia mejora el pronóstico de los pacientes EPOC.

d) El abandono del hábito tabáquico no mejora el pronóstico de los pacientes con EPOC

114. En relación con el espacio muerto anatómico de la vía aérea, señale cuál de las siguientes respuestas es CORRECTA:

a) Es el aire que ocupa la vía respiratoria y se emplea en el intercambio de gases.

b) En una persona adulta supone unos 350 ml.

c) Cualquier aumento del espacio muerto supone un aumento del oxígeno alveolar.

d) Es el volumen de aire que ocupa las vias respiratorias durante la respiración, en las que permanece el aire inhalado, sin llegar a los alvéolos.

115. El fármaco más utilizado en el tratamiento de la agudización asmatica, es el Salbutamol. Una de las formas de utilización es mediante la aerosolterapia. Entre las reacciones adversas que puede producir, señale la respuesta INCORRECTA:

a) Cefalea

b) Bradicardia

c) Palpitaciones

d) Temblor

116. Respecto a las ventajas de la ventilación mecánica no invasiva, señale la respuesta INCORRECTA:

a) Permite la tos y la eliminación de secreciones

b) Requiere intubación endotraqueal.

c) Permite que el paciente siga utilizando su musculatura respiratoria.

d) Suele ser mejor tolerada por el paciente.

117. Señale cuál NO es un factor de riesgo para el tromboembolismo pulmonar:

a) Inmovilización prolongada.

b) Enfermedad neoplásica activa.

c) Asma bronquial.

d) Cirugía de prótesis total de cadera.

118. Según The Eighth Report of the Joint National Committee on Prevention, Detection, Evaluation and Treatment of High Blood Pressure (JNC8), en pacientes mayores de 18 años, tensiones arteriales sistólicas entre 140 y 159 mm/Hg, o tensiones arteriales diastólicas entre 90 y 99 mm/Hg , se clasifica como:

a) Prehipertensión

b) Hipertensión arterial moderada.

c) Hipertensión arterial estadio I.

d) Hipertensión arterial severa.

119. Sobre las recomendaciones para una correcta medida de la tensión arterial; señale la respuesta INCORRECTA:

a) El paciente debe tener apoyado el brazo sobre una mesa o superficie.

b) Se debe colocar la parte media del manguito en la parte superior del brazo del paciente a nivel de la auricula derecha (punto medio del esternón).

c) Si se utiliza técnica auscultatoria, la presión arterial sistólica coincide con el primer sonido de Korotkoff.

d) El paciente debe evitar fumar, tomar cafeína o hacer ejercicio al menos 10 minutos antes de la toma.

120. Respecto a los extrasístoles nodales, señale la respuesta INCORRECTA:

a) Proviene de un foco ectópico de un ventrículo.

b) Genera complejos QRS de aspecto normal.

c) Los complejos QRS generalmente no van precedidos de ondas P.

d) Puede dar lugar a ondas P invertidas mediante conducción retrógrada.

121. Según las recomendaciones de la European Resucitation Council, la secuencia de acciones de la cadena de supervivencia es:

a) Comprobar si respira, RCP precoz, desfibrilación precoz y soporte vital avanzado.

b) Reconocimiento precoz y pedir ayuda, RCP precoz por sanitarios, desfibrilación precoz y soporte vital avanzado.

c) Reconicimiento precoz y pedir ayuda, RCP precoz por testigos, desfibrilación precoz, soporte vital avanzado precoz y cuidados postresucitación estandarizados.

d) Reconocimiento precoz y pedir ayuda, RCP precoz por sanitarios, desfibrilación precoz, soporte vital avanzado precoz y cuidados postresucitación estandarizados.

122. La insuficiencia renal aguda parenquimatosa se caracteriza por:

a) Dificultad de la eliminación de la orina.

b) Perfusión renal insuficiente.

c) Lesión anatómica de alguna estructura renal.

d) Inflamación glomerular.

123. ¿Qué se entiende por urostomía?

a) Sondaje vesical

b) Elevación de la urea en plasma.

c) Retención urinaria.

d) Intervención quirúrgica para realizar una salida del uréter por el abdomen.

124. Señala cuál de las siguientes recomendaciones NO es adecuada para un paciente portador de una fístula arterio-venosa (FAVI):

a) Mantener una higiene correcta en la extremidad con la FAVI.

b) No dormir sobre el brazo con la FAVI

c) Llevar ropa ajustada sobre la FAVI para evitar hemorragias.

d) Tomar la tensión arterial en el brazo contrario al que porta la FAVI.

125. Indica cuál de las siguientes es una complicación de la hemodiálisis:

a) Hipotensión

b) Vómitos

c) Calambres

d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

126. Respecto al pie diabético en pacientes con diabetes mellitus tipo 2, señale la afirmación INCORRECTA:

a) Se recomienda el cribado del pie diabético en función de las categorias de riesgo que vienen determinadas por los factores de riesgo, aunque al menos será anualmente.

b) La neuropatía es una complicación macrovascular que produce pérdida de sensibilidad en el pie favoreciendo presiones anormales y la aparición de heridas y úlceras.

c) El tiempo de evolución de la diabetes es un factor de riesgo para las úlceras de pie diabético.

d) Se recomienda programas educativos estructurados sobre cuidados del pie diabético para mejorar el conocimiento y fomentar el autocuidado del paciente.

127. Respecto a la educación sanitaria del paciente diabético:

a) Se debe realizar una evaluación previa de los conocimientos del paciente y pactar objetivos de aprendizaje individualizados.

b) Se debe realizar una educación estructurada para fomentar el autocuidado y autocontrol.

c) El tratamiento dietético y farmacológico deben ser contenidos de un programa educativo

d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

128. ¿Cuál es la cifra objetivo de HbA1c para el buen control de la diabetes mellitus tipo 2?

a) 6,5 %

b) 7 %

c) 7,5 %

d) El objetivo de HbA1c debe estar basado en la evaluación individualizada del paciente.

129. De las siguientes intervenciones INICIALES ante una fractura de extremidad, cuál NO está indicada:

a) Colocar una férula que inmovilice la zona de fractura.

b) Comprobar el estado neurovascular distal antes y después de la colocación de la férula

c) Intentar estirar las articulaciones fracturadas con el fin de alinear la fractura.

d) En caso de fractura abierta, no manipular ningún extremo óseo en caso de que sobresalga rompiendo
la integridad cutánea.

130. Respecto a la fractura en tallo verde, señale la afirmación CORRECTA:

a) Es más frecuente en niños y se caracteriza por ser una fractura completa.

b) Es más frecuente en niños y se caracteriza por ser una fractura incompleta.

c) Es más frecuente en adultos y se caracteriza por ser fractura completa.

d) Es más frecuente en adultos y se caracteriza por ser una fractura incompleta.

131. Una paciente intervenida de una prótesis de cadera izquierda. Cuando se le entrega las muletas como ayuda para caminar, indique la secuencia correcta para subir escaleras que debemos enseñar a la paciente:

a) Subir pierna derecha y el bastón izquierdo al escalón, por último pierna izquierda y bastón derecho.

b) Subir pierna izquierda y el bastón derecho al escalón, por último pierna derecha y bastón izquierdo

c) Subir la pierna izquierda al escalón y después llevar la pierna derecha y los bastones a dicho escalón.

d) Subir la pierna derecha al escalón y después llevar la pierna izquierda y los bastones a dicho escalón.

132. Respecto a las características de la" colitis ulcerosa", señale la respuesta INCORRECTA:

a) Predominio de colon izquierdo.

b) Puede evolucionar a megacolon tóxico.

c) Distribución discontinua de las lesiones.

d) La inflamación afecta a mucosa y submucosa.

133. ¿Con qué se relaciona la aparición de heces "hipocólicas" o "acólicas"?

a) Sangrado gástrico.

b) Déficit de fibra en la dieta.

c) Patología biliar.

d) Deshidratación.

134. Una reacción adversa inmediata a una transfusión sanguínea puede ser:

a) Púrpura postransfusional

b) Hiperpotasemia.

c) Urticaria.

d) Hepatitis C

135. La causa más frecuente de ANEMIA FERROPÉNICA es:

a) Esferocitosis hereditaria

b) Insuficiencia Renal Crónica.

c) Aplasia Medular.

d) Hemorragia (digestiva y/o ginecológica).

136. La Presbiacusia es la pérdida de audición debida a:

a) Exposición a ruidos intensos

b) El envejecimiento.

c) Irriabilidad del 7º par craneal.

d) Secundaria a un proceso infeccioso.

137. Una persona con curvatura irregular de la córnea tendra un defecto de refracción denominado:

a) Miopía

b) Hipermetropía

c) Astigmatismo

d) Estrabismo

138. ¿Cuál de los siguientes NO es un factor de riesgo para el cáncer de endometrio?

a) Obesidad.

b) Multiparidad.

c) Menopausa tardía.

d) Menarquia precoz.

139. ¿Cuál de las siguientes NO se considera una recomendación relevante (nivel 1) en el manejo del dolor oncológico?

a) El paciente debe ser el principal evaluador de su dolor.

b) El tratamiento del dolor en ambiente clínico y domiciliario debe estar basado en la Escala analgésica de la OMS.

c) La administración rápida vía subcutánea o endovenosa de la morfina es preferible como control inicial del dolor en pacientes que presentan dolor oncológico intenso.

d) Los cannabinoides están recomendados para el tratamiento del dolor oncológico.

140. Respecto a la preparación de los fármacos citostáticos, señale la respuesta INCORRECTA:

a) Debe prepararse de forma centralizada, preferiblemente en las unidades donde posteriormente se administrará el fármaco.

b) El Equipo de Protección Individual debe incluir bata desechable, con abertura trasera, puños elásticos y ajustables, impermeable en la zona delantera (pecho y vientre) y en las mangas.

c) Todos los materiales que se utilicen para preparar los citostáticos deben de ser exclusivos.

d) Se consideran Residuos citotóxicos y citostáticos; a todos aquellos compuestos por restos de medicamentos citotóxicos y todo material que haya estado en contacto con ellos, que presentan riesgos carcinogénicos, mutagénicos o teratogénicos.

141. De los siguientes diagnósticos de enfermería mas frecuentes para el paciente quirúrgico, según la NANDA, ¿qué respuesta es la INCORRECTA?

a) Riesgo de aspiración.

b) Riesgo de desequilibrio de la temperatura corporal.

c) Riesgo de deterioro de la autopercepción.

d) Riesgo de lesión por posicionamiento perioperatorio.

142. El dolor postoperatorio agudo:

a) Provoca descenso de la frecuencia cardíaca.

b) Aumenta la capacidad residual funcional.

c) Se trata fundamentalmente con AINES y opioides.

d) Produce aumento de la insulina.

143. ¿Cuál de los siguientes drenajes se encuentran dentro de los aspirativos?

a) Penrose

b) Kehr

c) Jackson-Pratt.

d) Gasa en mecha.

144. Son contraindicación en CMA (Cirugía Mayor Ambulatoria). Señale la respuesta CORRECTA:

a) Edad avanzada.

b) Pacientes con coagulopatías que no puedan someterse a tratamiento profiláctico.

c) Pacientes con alteraciones psiquiátricas mayores que impidan su colaboración.

d) Las respuestas B y C son correctas.

145. Dentro de la cartera de servicios de Atención

Primaria se recoge la Cirugía Menor que incluye la realización de procedimientos terapeúticos ó diagnósticos ¿qué características deben cumplir dichos procedimientos?. Señale la respuesta CORRECTA:

a) Ser de baja complejidad y minimamente invasivos.

b) Tener bajo riesgo de Hemorragia.

c) Se practican bajo anestesia local.

d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

146. Para la protección de la piel perilesional en las úlceras por presión muy exudativas, se recomienda la utilización de:

a) Películas barrera no irritantes o pomadas a base de óxido de zinc.

b) Ácidos grasos hiperoxigenados.

c) Apósitos bioactivos

d) Apósitos hidrocoloides.

147. En el momento del ingreso hospitalario se debe realizar una evaluación del riesgo para desarrollar úlceras de presión (UPP). ¿Cuál de los siguientes NO es un factor de riesgo para el desarrollo de UPP?

a) Deterioro cognitivo significativo.

b) Deficiencias nutricionales.

c) Afrontamiento ineficaz.

d) Edad avanzada.

148. Respecto a las características de la demografía, señale la respuesta INCORRECTA:

a) La demografía estudia las poblaciones humanas analizando su dimensión, estructura, evolución y características generales.

b) La demografía analiza las poblaciones desde un punto de vista principalmente cualitativo.

c) La demografía estática nos ofrece una visión de una población en un momento determinado.

d) La demografía dinámica investiga la evolución de una población en el tiempo y los mecanismos por los que se produce esa evolución.

149. El valor mínimo para el índice sintético de fecundidad (hijos por mujer en edad fecunda), que garantiza el recambio poblacional en una comunidad es de:

a) 1,6

b) 1,8

c) 1,9

d) 2,1

150. ¿Qué medidas deben tomarse para protegerse ante un riesgo biológico?

a) Barreras físicas (Guantes, mascarillas, pantallas, gafas).

b) Barreras químicas (Desinfectantes, antisépticos, biocidas en los conductos de aire).

c) Barreras biológicas (Vacunas, inmunoglobulinas y quimioprofilaxis).

d) Todas las respuestas anteriores son correctas

151. Respecto al Sistema Español de Alerta Temprana (SEAT) incluido en el Plan Nacional de Drogas, señale la respuesta INCORRECTA:

a) Su objetivo es desarrollar y mantener un sistema rápido de alerta para la detección, intercambio de información, evaluación y respuesta frente a la aparición de nuevas sustancias, o de eventos relacionados con su consumo que pueden dar lugar a problemas de salud pública.

b) La Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas (DGPNSD), es la responsable de su correcto funcionamiento.

c) Trabaja a nivel nacional, exclusivamente a través de la Administración General del Estado.

d) El SEAT mantiene relaciones con instituciones europeas.

152. Respecto al labio leporino y la fisura palatina, señale la respuesta INCORRECTA:

a) El labio leporino es una malformación que se manifiesta por una apertura lateral o bilateral en el labio superior entre boca y nariz.

b) El labio leporino es una contraindicación para la lactancia materna.

c) La fisura palatina es una malformación consistente en una apertura del cielo de la boca, existiendo comunicación directa entre boca y nariz.

d) Las otitis son más frecuentes en niños con fisura palatina.

153. De los siguientes fármacos, señale cual NO es vesicante:

a) Mitomicina

b) Citarabina

c) Daunorubicina

d) Vincristina

154. En relación con las catástrofes, señale la afirmación CORRECTA:

a) La vulnerabilidad de un territorio y de su población es respecto al agente causante de la catástrofe, directamente propocional al riesgo e inversamente proporcional al estado de su organización sanitaria.

b) En el momento inicial de una catástrofe se genera una fase paroxística de peticiones de ayuda, que coincide con la capacidad mínima de organización de respuesta.

c) La asistencia inmediata en las catastrofes tiene como prioridades la búsqueda y salvamento de los supervivientes en el área afectada, el tratamiento inicial de los heridos y la organización de la evacuación hasta los centros de atención definitiva.

d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

155. Según la Guía de Práctica Clínica en diabetes mellitus tipo 2 del Ministerio de Sanidad, ¿Con qué periodicidad se recomienda realizar el cribado de retinopatía diabética a pacientes con diabetes tipo 2?

a) En el momento del diagnóstico y luego anualmente.

b) En el momento del diagnóstico y luego bianualmente.

c) En el momento del diagnóstico y luego cada tres años.

d) En el momento del diagnóstico y posteriormente en función de la existencia previa de retinopatía diabética, factores de riesgo relacionados y del grado de control metabólico.

156. ¿Qué déficit vitamínico se relaciona con los pacientes gastrectomizados?

a) Vitamina E.

b) Vitamina B3.

c) Vitamina B12.

d) Vitamina K.

157. Cual de los siguientes síntomas , NO es típico de la enfermedad de Meniére:

a) Vertigo episódico, acompañado de náuseas con y sin vómitos.

b) Dolor de oídos.

c) Tinnitus

d) Hipoacusia

158. El "ABVD" es un esquema de tratamiento utilizado en la terapia en pacientes con enfermedad de Hodgkin, ¿cuáles son los fármacos que lo componen?

a) Adriamicina, Bleomicina, Vinorelvina, Dacarbamicina

b) Adriamicina, Bleomicina, Vincristina, Doxorrubina.

c) Adriamicina, Bleomicina, Vinblastina, Dacarbacina.

d) Adriamicina, Bleomicina, Vinflubina, Doxorrubina.

159. El consentimiento informado para un procedimiento de Cirugía Mayor Ambulatoria (CMA), debe ser:

a) Verbal, al ser un proceso ambulatorio.

b) Libre, consciente y voluntario.

c) Debe contener la descripción del procedimiento.

d) Las respuestas B y C son correctas.

160. ¿Cómo interpretarías en un estudio de Casos y controles una Odds Ratio de 2; con un INTERVALO DE CONFIANZA al 95% de (0,83-4,81)?

a) Los expuestos tienen 2 veces más riesgo de desarrollar la enfermedad que los no expuestos, siendo esta asociación estadísticamente significativa.

b) Los enfermos tienen 2 veces más riesgo de estar expuestos que los no enfermos, siendo esta asociación estadísticamente significativa.

c) Los expuestos tienen 2 veces más riesgo de

desarrollar la enfermedad que los no expuestos, si bien esta asociación no es estadísticamente significativa.

d) Los enfermos tienen 2 veces más riesgo de estar expuestos que los no enfermos, si bien esta asociación no es estadísticamente significativa.

Acumulada 2016-2017 | ENFERMERO/A

1	C	32	A	63	D	94	C	125	D	156	C	R
2	C	33	D	64	A	95	D	126	B	157	B	R
3	A	34	A	65	B	96	C	127	D	158	C	R
4	B	35	B	66	C	97	D	128	D	159	D	R
5	A	36	D	67	B	98	B	129	C	160	D	R
6	C	37	D	68	C	99	A	130	B			
7	C	38	C	69	D	100	D	131	D			
8	C	39	D	70	D	101	D	132	C			
9	C	40	C	71	C	102	A	133	C			
10	A	41	A	72	C	103	C	134	C			
11	C	42	C	73	C	104	B	135	D			
12	C	43	B	74	C	105	D	136	B			
13	A	44	A	75	C	106	B	137	C			
14	C	45	C	76	B	107	C	138	B			
15	D	46	C	77	D	108	B	139	D			
16	C	47	D	78	B	109	C	140	A			
17	D	48	B	79	B	110	D	141	C			
18	C	49	C	80	A	111	C	142	C			
19	C	50	B	81	C	112	C	143	C			
20	C	51	C	82	D	113	D	144	D			
21	C	52	C	83	A	114	D	145	D			
22	A	53	A	84	B	115	B	146	A			
23	A	54	B	85	D	116	B	147	C			
24	B	55	A	86	D	117	C	148	B			
25	D	56	D	87	D	118	C	149	D			
26	C	57	B	88	B	119	D	150	D			
27	D	58	C	89	C	120	A	151	C	R		
28	D	59	C	90	D	121	C	152	B	R		
29	C	60	A	91	C	122	C	153	B	R		
30	D	61	D	92	D	123	D	154	D	R		
31	D	62	D	93	D	124	C	155	D	R		

EXAMEN OFICIAL OPE ENFERMERÍA CATALUÑA (ICS) 2019. MODELO B

Datos del Alumno

Nombre: _____

Apellidos: _____

Examen traducido por CEISAL

CEISAL
CENTRO INTERNACIONAL DE ESTUDIOS EN SALUD

1. ¿Cuál de las siguientes NO es una estrategia terapéutica del shock hipovolémico?

a) Fármacos vasoactivos.

b) Soporte ventilatorio.

c) Revertir la causa primaria de la hipovolémia.

d) Restricción de líquidos.

2. Respecto al procedimiento de la sonda de gastrostomia endoscópica percutánea (PEG), señala la respuesta CORRECTA:

a) Hay que girar cada día la sonda 180º en el sentido de las agujas del reloj.

b) Al colocar la sonda, hay que introducirla en angulo de 30º respecto al abdomen de la persona.

c) Si hay supuración a nivel del orificio de entrada de la sonda, hay que retirarla.

d) Al finalizar la administración de la alimentación por la PEG, hay que poner la persona en decúbito supino inmediatamente.

3. En el dolor lumbar agudo, una de las mesuras no farmacológicas efectivas es:

a) Estar activo.

b) Soportes lumbares.

c) Reposo en la cama.

d) Dormir boca abajo.

4. ¿Cuál de los siguientes analgésicos está incluido en el segundo escalón de la escala analgésica de la Organización Mundial de la Salud?

a) Paracetamol.

b) Ácido Acetilsalicílico.

c) Codeína.

d) Morfina.

5. El Plan de Salut de Cataluña contempla, como principio inspirador, planificar sus actuaciones desde una vertiente:

a) Predictivo, preventivo y proactivo.

b) Preventivo, holístico y protector.

c) Práctico, preventivo y protector.

d) Proactivo, práctico y preventivo.

6. Delante de una persona con sospecha de infección evidente, hipotensión, taquicardia, taquipnea, hipertemia y confusión mental, hay que pensar en un estado de:

a) Choque séptico.

b) Choque cardiogénico.

c) Choque hipovolémico.

d) Choque neurógeno.

7. En cuanto al tipo de sonda en el procedimiento de sondaje vesical, es FALSO que:

a) La sonda vesical de látex tiene una elevada fijación bacteriana.

b) La sonda vesical de silicona se utiliza en sondajes con una duración inferior a 15-20 días.

c) La sonda vesical de látex puede mantenerse hasta 45 días.

d) La sonda Nelaton está indicada en la recogida de muestras.

8. El tipo de respiración que se caracteriza por ciclos regulares en el que se incrementa la frecuencia y la profundidad de la respiración y que después decrecen hasta la apnea se denomina:

a) Hiperpnea.

b) Respiración de Biot.

c) Respiración de Cheyne-Stokes.

d) Respiración de Kussmaul.

9. ¿Cuál de las siguientes indicaciones NO corresponde a las que se han de seguir con tal de evitar la transmisión del agente biológico por vía parenteral?

a) Encapuchar las agujas después de su uso para evitar pinchazos accidentales de otros profesionales.

b) Lanzar este tipo de materiales en los contenedores de residuos grupo III que deberán estar en lugares accesibles (al lado del lugar dónde se hace la técnica) y no llenarlos más del 75% de su capacidad.

c) La persona que utiliza el material cortante o punzante ha de tirarlo personalemente para evitar accidentes a otras personas.

d) Utilizar, como siempre que se disponga, materiales y sistemas que eviten las exposiciones accidentales (sistemas sin aguja, agujas de sutura roma, agujas de seguridad).

10. En relación al tratamiento con acenocumarol, ¿Cuál de las siguientes recomendaciones es FALSA?

a) El consumo de alcohol dificulta el control del tratamiento.

b) El consumo de grandes cantidades de mango puede aumentar el ratio internacional normalizado (INR)

c) Los fibratos son inhibidores del ratio internacional normalizado (INR).

d) El ibuprofeno es uno de los fármacos antiinflamatorios que no interfieren de manera relevante en el control del ratio internacional normalizado (INR).

11. De las siguientes afirmaciones, ¿Cuál define la entrevista motivacional?

a) Utiliza la discusión y la autoridad para provocar el cambio de comportamiento.

b) Su objetivo es proporcional recomendaciones y consejos.

c) Está centrada en la família para facilitar un cambio de comportamiento.

d) Está centrada en la persona para facilitar un cambio de comportamiento.

12. Según el modelo de Patricia Benner, la enfermera con un dominio intuitivo de la situación y que es capaz de identificar el origen del problema, se encuentra al nivel de:

a) Experta.

b) Principiante avanzada.

c) Competente.

d) Eficiente.

13. ¿Cuál de estas recomendaciones alimentarias de la dieta de niños de cero a tres años es FALSA?

a) Hay que evitar las espinacas y las acelgas antes de los doce meses (y si se dan, que no suponga más del 20% del contenido total del plato).

b) Se pueden ofrecer pequeñas cantidades de yogur y queso fresco a partir de los nueve o diez meses.

c) Por su contenido en mercurio, en niños menores de tres años hay que evitar el consumo de salmón, dorada y lubina.

d) Se recomienda evitar la miel en niños más pequeños de doce meses por el riesgo de intoxicación alimentaria por botulismo.

14. Atiendes en urgencias a una persona que presenta una disminución del nivel de consciencia después de prevenir diversos comprimidos de diazepam. ¿Cuál es el antídoto de la intoxicación por benzodiazepines?

a) Naloxona.

b) Flumazenil.

c) Neostigmina.

d) Piridoxina.

15. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre las maniobras de reanimación cardiopulmonar en el soporte vital básico en adultos es FALSA?

a) Hacer las compresiones torácicas con una frecuencia de 100 a 120 por minuto.

b) Comprimir con una profundidad aproximada de 5 cm, pero no más de 6 cm.

c) La relación compresiones/ventilaciones es de 15:2.

d) La interrupción máxima de las compresiones torácicas para dar dos ventilaciones no debería superar los 10 segundos.

16. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones respecto a la medida de la presión venosa central (PVC) es INCORRECTA?

a) Hacer la medida con la persona en decúbito supino.

b) La punta del catéter venoso central ha de estar alojada en la aurícula derecha o vena cava superior.

c) Se ha de ajustar el punto 0 de la columna de agua al cuarto espacio intercostal de la línea mediana axilar.

d) La tos no interfiere en la medida de la PVC.

17. ¿Cuál de las modificaciones del estilo de vida NO es de mayor eficacia para reducir la presión arterial?

a) Perder como mínimo, 4 kg de peso si el IMC es > o igual a 27.

b) Hacer actividad física regular aeróbica e isotónica.

c) Reducir la ingesta de alcohol en personas bebedoras.

d) Mantener una ingesta de sal de 8 gramos al día.

18. Una persona adulta presenta una obstrucción de la vía aérea para un cuerpo extraño mientras comía. Después de varios intentos fallidos para resolver la obstrucción, el hombre pierde la consciencia. ¿Qué acción se debe realizar inmediatamente?

a) Animarlo a toser.

b) Dar 5 golpes en la espalda.

c) Hacer 5 compresiones abdominales.

d) Iniciar maniobras de reanimación cardiopulmonar con compresiones torácicas.

19. ¿Cuál de los síntomas o siguientes signos NO es propio de la hipocalcémia?

a) Convulsiones.

b) Signo de Chvostek.

c) Polidípsia.

d) Rampas musculares.

20. En relación a las complicaciones potenciales secundarias a la nutrición enteral, es FALSO que la diarrea está relacionada con:

a) Administración rápida de la fórmula.

b) Administración a temperatura alta.

c) Contaminación bacteriana de la dieta.

d) Dieta baja en residuos.

21. La mesura de la circunferencia abdominal nos aporta información sobre el riesgo cardiovascular (RCV) que tiene una persona. ¿A partir de qué cifra se establece el valor máximo saludable del perímetro abdominal en el RCV?

a) 102 cm en hombres y 80 cm en mujeres.

b) 102 cm en hombres y 88 cm en mujeres.

c) 110 cm en hombres y 90 cm en mujeres.

d) 95 cm en hombres y 80 cm en mujeres.

22. Respecto a las secreciones pancreáticas que intervienen en el proceso de digestión, ¿cuál de estas afirmaciones es FALSA?

a) La lipasa es una enzima que participa en la digestión de las grasas.

b) Las secreciones pancreáticas tienen un pH ácido.

c) La tripsina es una enzima que participa en la digestión de las proteínas.

d) Las secreciones intestinales almacenan aproximadamente un litro al día del jugo pancreático.

23. En el caso que recibas alguna indicación de otro profesional del equipo de salud que consideres que puede causar daño a otra persona atendida, ¿cuál no será tu acción?

a) Procurarás que no se lleve a cabo.

b) Te abstendrás de participar.

c) Lo llevarás a término y dejarás constancia escrita en la historia clínica.

d) Informarás de tu decisión a la autoridad o persona que corresponda.

24. En el proceso enfermero, la información recogida sobre el estado de salud de una persona corresponde a:

a) El diagnóstico.

b) La planificación.

c) La ejecución.

d) La valoración.

25. El refuerzo de los músculos del suelo pélvico es el tratamiento de rehabilitación de elección en la:

a) Incontinencia urinaria de esfuerzo.

b) Incontinencia urinaria por rebosamiento.

c) Incontinencia urinaria funcional.

d) Incontinencia fecal.

26. Entre las curas relacionadas con la alimentación por sonda nasogástrica NO se encuentra:

a) Control del peso.

b) Control del volumen residual antes de cada toma.

c) Valoración de los signos de deshidratación.

d) Administración de la alimentación en decúbito supino.

27. En relación con la atención primaria orientada a la comunidad, ¿cuál de las siguientes acciones es incorrecta?

a) Conocer la comunidad y detectar sus necesidades.

b) Priorizar el ámbito que hay que abordar y las intervenciones.

c) Conocer las necesidades del equipo de

atención primaria para plantearlas a la comunidad.

d) Conocer con suficiente detalle los aspectos epidemiológicos del problema sobre el que se pretende actuar.

28. Cuánto a las recomendaciones para la desinfección y esterilización de los materiales sanitarios, en relación con los factores que afectan a la efectividad de los desinfectantes químicos, ¿cuál de estas afirmaciones es CIERTA?

a) Los desinfectantes se activan en presencia de materia orgánica.

b) Los dispositivos se han de secar antes de sumergirlos en desinfectante.

c) Las características del material y de los dispositivos no afectan a la calidad de la limpieza.

d) La duración y temperatura de exposición al desinfectante es indiferente por su efectividad.

29. En relación con las consideraciones especiales en la administración de la nutrición parenteral a las personas con trastornos digestivos, es FALSO que debe:

a) Comprobar el residuo gástrico, especialmente cuando se inicia la nutrición y en personas con riesgo de aspiración.

b) Iniciar la perfusión aumentando progresivamente el volumen y la concentración a fin de dar tiempo al sistema vascular y al páncreas para adaptarse.

c) Mantener en todo momento una técnica estéril.

d) Comprobar la permeabilidad de la vía de administración.

30. En referencia l'Institut Català de la Salut: "Ser la organización de referencia y líder en el sistema de salud catalán, tanto en la asistencia como en la docéncia y la investigación", es un/una:

a) Misión.

b) Imagen corporativa.

c) Objetivo corporativo.

d) Visión.

31. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones relacionadas con el uso de analgésico en las curas paliativas es FALSA?

a) Se pueden combinar analgésicos periféricos con analgésicos centrales.

b) Siempre que sea posible, se debe utilizar la vía oral.

c) Hacer uso del placebo.

d) La poténcia del analgésico la determinará la intensidad del dolor.

32. Delante de una reacción transfusional, ¿cuál de las siguientes actuaciones es INCORRECTA?

a) Disminuir la velocidad de la infusión.

b) Mantener la vía endovenosa.

c) Evaluar el estado respiratorio de la persona.

d) Controlar los signos vitales y compararlos con los basales.

33. ¿En cuál de las siguientes zonas administrarías una vacuna intramuscular a un niño de 6 meses?

a) Músculo vasto lateral.

b) Músculo deltoide.

c) Músculo glúteo mayor.

d) Músculo glúteo medio.

34. ¿Cuál de los siguientes controles clínicos NO se realiza a una mujer durante el puerperio hospitalario?

a) Control de la involución uterina.

b) Valoración de los loquios.

c) Valoración del estado emocional.

d) Control de la dinámica uterina.

35. Cuándo se respeta la voluntad y la toma de decisiones de la persona atendida con competencia para entender y decidir, ¿qué valor profesional se está aplicando según el Código de Ética de los enfermeros y enfermeras?

a) Responsabilidad.

b) Autonomía.

c) Intimidad y confidencialidad.

d) Justicia social.

36. Las precauciones estándar son la estrategia básica para hacer frente a la transmisión de agentes infecciosos en los centros sanitarios. De las siguientes afirmaciones, ¿cuál es la CORRECTA?

a) Se han de aplicar solo a aquellas personas en las

que hay sospecha o confirmación de una infección.

b) Se aplican cuándo pueda haber contacto con cualquier fluido corporal, incluyendo el sudor.

c) Incluyen las medidas de higiene respiratoria.

d) Se basan en el principio de la piel intacta y las membranas mucosas pueden contener y transmitir agentes infecciosos.

37. En relación a las suturas adhesivas es CIERTO que:

a) Están indicadas en zonas con tensión.

b) Están indicadas en heridas en que no se pueda parar la hemorragia o secreciones.

c) Están contraindicadas en pacientes mayores con piel fina o frágil.

d) Están indicadas en heridas con alto potencial de infección.

38. Delante de un adulto con virus de hepatitis C (VHC), los profesionales sanitarios han de adoptar una serie de precauciones. ¿Cuál de las siguientes medidas NO es necesaria?

a) Limpiarse las manos antes y después del contacto con el paciente.

b) Ponerse una mascarilla quirúrgica para visitarlo.

c) Utilizar guantes si se hace una extracción de sangre.

d) Notificar cualquier lesión accidental con material potencialmente contaminante.

39. En un paciente con una hemorragia subaracnoideal, ¿Cuál de las siguientes intervenciones para prevenir el aumento de la presión intracraneal es FALSA?

a) Mantener el cabezal de la cama elevada a 90º.

b) Evitar la rotación y la flexión del cuello.

c) Prevenir el estreñimiento.

d) Minimizar los estímulos ambientales.

40. ¿Cuál de las siguientes informaciones sobre el tratamiento farmacológico para la diabetes mellitus tipo 2 es FALSA?

a) Al inicio del tratamiento con metformina puede aparecer trastornos gastrointestinales.

b) Los inhibidores de la dipeptidil peptidasa 4 (iDPP-4) se pueden administrar con o sin alimentos.

c) Las glínidas se han de tomar después de las comidas principales.

d) Las sulfonilureas incrementan el riesgo de hipoglucémia.

41. Si el objetivo de un estudio es conocer la experiencia vivida por las familias de niños ingresados en oncología, ¿cuál es el diseño más adecuado?

a) Diseño de ensayo clínico aleatorizado y controlado.

b) Diseño observacional.

c) Diseño calificativo fenomenológico.

d) Diseño calificativo etnográfico.

42. ¿Cuál de las siguientes es una estrategia de afrontamiento no adaptativa delante de una situación de enfermedad?

a) Hacer actividades de ocio.

b) La expresión emocional de los sentimientos.

c) Relajarse.

d) Autoculpabilizarse.

43. Respecto a la vacunación antidifteria, antitetánica y antitosferina acelular (DTPa) en las mujeres embarazadas, es CORRECTO que:

a) Se recomienda de forma sistemática la vacunación en las mujeres embarazadas antes de la semana 27 de gestación de cada embarazo.

b) Se recomienda de forma sistemática la vacunación en las mujeres embarazadas entre la semana 27 y 36 de gestación en cada embarazo.

c) Si la mujer embarazada está correctamente vacunada del tétanos, no es necesaria una nueva administración en cada embarazo.

d) No está recomendada durante el embarazo.

44. La mesa de Levante es un instrumento que permite:

a) Detectar precozmente una desviación posible en el desarrollo psicomotor del niño de menos de dos años y medio.

b) Proporcionar un diagnóstico sindrómico del niño de menos de dos años y medio.

c) Proporcionar un diagnóstico eitológico del niño de menos de dos años y medio.

d) Proporcionar un diagnóstico funcional del niño

de menos de dos años y medio.

45. Los síntomas graves de ansiedad después de experimentar un evento traumático se denomina:

a) Trastorno de estrés post traumático.

b) Trastorno mental.

c) Trastorno depresivo.

d) Trastorno obsesivo - compulsivo.

46. En un estudio con el objetivo de estimar la prevalencia del maltrato en una población escolarizada, ¿qué diseño es el adecuado?

a) Diseño de ensayo clínico aleatorizado y controlado.

b) Diseño de correlación ecológica.

c) Diseño observacional, descriptivo y longitudinal.

d) Diseño observacional, descriptivo y transversal.

47. En relación con la pericarditis, es FALSO que:

a) El síntoma más característico es el dolor torácico.

b) La causa es siempre una infección bacteriana.

c) El taponamiento cardíaco es una complicación frecuente.

d) A veces es asimptomática.

48. ¿Con qué frecuencia se debe hacer el cribaje de la hipertensión arterial de una persona de 52 años que no presenta ningún factor de riesgo?

a) Cada 4 años.

b) Cada 2 años.

c) Cada 3 años.

d) Cada año.

49. ¿Cuál de las siguientes recomendaciones NO corresponde a la cura de la estomatitis leve?

a) Aplicar lubricante labial hidrosoluble.

b) Higiene bucal con solución salina.

c) Evitar alimentos muy condimentados.

d) Uso de soluciones bucales con alcohol.

50. ¿Cuál es el intervalo recomendado de infusión de una unidad de plaquetas (260-320 ml) en adultos sin afectación hemodinámica y con peso estandar?

a) 90-120 minutos.

b) 10-20 minutos.

c) 30-60 minutos.

d) 2-4 horas.

51. La incapacidad de coordinar los movimientos musculares se denomina:

a) Agnósia.

b) Afasia.

c) Apraxia.

d) Atáxia.

52. ¿Cuál de las siguientes recomendaciones NO corresponden al alta en una intervención quirúrgica en la oreja mediana?

a) Evitar sonarse durante 2-3 semanas.

b) Toser con la boca abierta.

c) Es normal la pérdida auditiva durante un tiempo.

d) Es normal la secreción purulenta de la oreja.

53. En referencia a los residuos sin riesgo o inespecíficos generados en un centro sanitario, señala cual de estos pertenece al grupo II:

a) Cartón.

b) Materia orgánica.

c) Bolsas vacías de orina.

d) Agujas.

54. En referencia a la reacción de anafiláctica, ¿qué opción es FALSA?

a) Es una reacción sistémica de hipersensibilidad después de la exposición a ciertas sustancias.

b) A nivel cutáneo se manifiesta eritema y angiodema.

c) Es sinónimo de choque anafiláctico.

d) Puede producir un broncoespasmo.

55. Acude al servicio de urgencias una persona con hipotensión, bradicardia y miosis bilateral, hay que pensar en:

a) Reacción anafiláctica.

b) Sobredosis por opiáceos.

c) Sobredosis por cocaína.

d) Infarto agudo de miocardio.

56. ¿Cuál de las siguientes es causa desencadenante

de la insuficiencia renal aguda de tipo post-renal?

a) Hipovolémia.

b) Obstrucción del tracto urinario.

c) Isquémia renal.

d) Glomerulonefritis aguda.

57. La xerostomía es una síntoma frecuente en la persona con enfermedad en fase terminal. ¿Cuál de las siguientes recomendaciones es INCORRECTA?

a) Limpiar la boca con cepillo suave.

b) Hidratación parenteral.

c) Masticar piña.

d) Mantener la mucosa y los labios húmedos.

58. El cribado de las complicaciones en la diabetes mellitus tipo 2 NO incluye:

a) Cribado para la detección de la fenilcetonúria.

b) Cribado para la detección de la retinopatía.

c) Cribado para la detección de la nefropatía.

d) Cribado para la detección de neuropatía.

59. Estás ofreciendo estrategias para promover la continencia urinaria. ¿Cuál de las siguientes estrategias es FALSA?

a) Dejar de fumar.

b) Restricción de ingesta de líquidos.

c) Orinar regularmente de cinco a ocho golpes al día.

d) Evitar irritantes vesicales como la cafeína y el alcohol.

60. La alimentación es un determinante fundamentar del estado de la salud de las personas. ¿Cuáles de los siguientes consejos es incorrecto?

a) En la edad avanzada, las cremas de fruta seca o la fruta seca triturada son una buena opción para vencer las dificultades de masticación y para enriquecer nutricionalmente las preparaciones.

b) Cualquier persona, sobre todo si sufre hipertensión o algún trastorno cardiovascular, se beneficia de reducir el consumo de sal.

c) La aportación calórica del aceite de oliva virgen es menor que la de otros aceites vegetales como el girasol y el maíz.

d) El consumo de cereales integrales en lugar de los refinados se relaciona con menos riesgo de mortalidad en general, y de cáncer colorectal y enfermedades cardiovasculares en particular

61. En relación a la neutropénia, NO es cierto que:

a) La fiebre es un signo siempre presente.

b) La disminución de neutrófilos es menor de 2.000/mm3.

c) El riesgo de infección es alto.

d) Una causa es la anémia aplásica.

62. En la valoración de una persona con Alzheimer, ¿qué herramienta utilizarías para medir el nivel de sobrecarga del cuidador principal?

a) Test de Pfeiffer.

b) Escala de Barthel.

c) Test de Zarit.

d) Escala de Gijón.

63. Indica la afirmación CORRECTA en relación con la escala analgésica de la Organización Mundial de la Salud (OMS):

a) Cuando una persona lleva mucho tiempo en un peldaño, todo y que el tratamiento esté siendo efectivo, se debe plantear el cambio al siguiente escalón.

b) La escala analgésica de la OMS equivale a la escala visual analógica (EVA).

c) Los analgésicos del tercer escalón se puede asociar con los del primer escalón.

d) Podemos hacer servir a la vez opioides débiles y opioides potentes.

64. En relación a la prevención de la atelectasia en un aciano encamado, ¿cuál de las siguientes respuestas es FALSA?

a) Realizar cambios posturales frecuentes.

b) Movilización precoz de la cama a la silla.

c) Utilización de la espirometría de incentivo.

d) Recomendar respiraciones superficiales.

65. En la dieta de una persona con diabetes mellitus tipo 2, las grasas:

a) Han de aportar el 20-30% del total calórico diario.

b) Han de aportar el 40-50% del total calórico diario.

c) Han de aportar el 10-15% del total calórico diario.

d) Su consumo es libre.

66. Las varices esofágicas se desarrollan en la mayoría de las personas diagnosticadas de cirrosis hepáticas. ¿Cuál es el mecanismo fisiológico que las provoca?

a) Venotrombosis hepática.

b) Anomalías congénitas vasculares de la vena esplénica.

c) Vascopulatía periférica.

d) Hipertensión portal

67. Un adulto en tratamiento con anticoagulantes orales (ACO) y dentro del rango terapéutico acude por vacunación. La ficha técnica de la vacuna indica que se ha de administrar por vía intramuscular. ¿Cuál sería la actuación CORRECTA?

a) Administrar la vacuna por vía subcutánea, ya que toma ACO.

b) Seguir las indicaciones de la ficha técnica y las recomendaciones para evitar la presencia de hematomas.

c) A las personas con ACO está contraindicada la administración de vacunas.

d) La eficacia y reactogenecidad de la vacuna no está relacionada con la vía de administración.

68. Con la exploración simple de la agudeza visual en un niño, mediante las escalas de optotipos a un mínimo de cinco metro, se pueden diagnosticar:

a) Miopías.

b) Hipermetropía.

c) Astigmatismo.

d) Anomalías de los párpados.

69. Según el Protocolo de actividades preventivas y de promoción de la salud a la edad pediátrica, ¿cuántas piezas dentales ha de tener un niño de 8 años según el calendario de dentición?

a) 18.

b) 20.

c) 22.

d) 24.

70. La disuria se define como:

a) El aumento de la cantidad de orina relacionada con el aumento de la ingesta de líquidos.

b) La disminución de orina emitida.

c) La necesidad de orinar durante la noche.

d) El dolor o escozor durante la micción, debido generalmente a una infección del tracto urinario.

71. Uno de los beneficios de la oxigenoterápia continua domiciliária es:

a) La prevención de la hipertensión pulmonar.

b) El aumento de la policitémia.

c) La disminución del peso corporal.

d) La mejora de la hidratación de la mucosa nasal.

72. Respecto al procedimiento de la prueba de la tuberculosis en adultos, señala la respuesta FALSA:

a) El vial se puede mantener un mes abierto si está dentro de la fecha de caducidad.

b) Se puede practicar en las mujeres embarazadas.

c) Cabe inyectar lentamente 0,2 ml por vía intradémica.

d) La lectura se hará a las 48-72 horas.

73. ¿Cuál de las siguientes escalas utilizarías para valorar la función familiar?

a) Test de APGAR familiar.

b) Escala de Barthel.

c) Escala de Braden.

d) Escala de Gijón.

74. ¿Cuál de las siguientes son características que corresponden a una lesión de presión de estadio III?

a) Necrosis tisular y afectación del tejido muscular.

b) Eritema con piel intacta que no se blanquea con la presión.

c) Cráter profundo con un ligero exudado y con margenes bien definidos.

d) Presenta erosión y flictenas.

75. La persona que atiende y transmite una información confidencial, ¿hasta cuánto tiempo mantendrá esta confidencialidad?

a) No es necesario mantener la confidencialidad fuera del ámbito profesional.

b) Mas allá de la finalización del proceso asistencial.

c) A la finalización del proceso asistencial.

d) Hasta la muerte de la persona atendida.

76. En relación con la prevención terciaria en el tratamiento del asma infantil, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es CIERTA?

a) Es la prevención que se realiza antes de la exposición a factores de riesgo en individuos susceptibles, para intentar prevenir al inicio del asma.

b) Es la prevención del desarrollo de la enfermedad persistente en personas susceptibles que ya han presentado sensibilización al alérgeno.

c) Son las estrategias de prevención dirigidas a evitar la sensibilización alérgica en el periodo prenatal y perinatal.

d) Es la prevención de agudizaciones, evitando la exposición a factores desencadenantes o irritantes medioambientales una vez ya instaurada la enfermedad.

77. El Sr. Joan tiene 74 años. Vive en su domicilio con su mujer de 72 años. Es fumador de 10 cigarrillos/día. Tiene antecendentes de hipertensión arterial (HTA) e hipercolesterolémeia. Está en tratamiento con enalapril 20 mg 1 compr./día, furosemida 1 compr./día y simvastatina 20 mg 1 compr./día. Es autónomo e independiente para las actividades básicas e instrumentales de la vida diaria.

El señor Joan va al centro de salud ya que no se encuentra bien. Refiere que hace una semana duerme en la butaca. Presenta edemas y fóvea en extremidades inferiores y taquicardia >120 batecs/minutos, presión arterial (PA): 160/90 mmHg, frecuencia respiratoria (FR): 24 respiraciones por minuto y SatO2 94%. Es diagnosticado de insuficiencia cardíaca y se le pauta tratamiento con betabloqueantes y se aumenta la dosis de diuréticos.

Los criterios Framingham permiten plantear un diagnóstico clínico de sospecha de insuficiencia cardíaca. ¿Cuál de los siguientes ES un signo o síntoma mayor?

a) Dispnea de esfuerzo.

b) Tos nocturna.

c) Edema maleolar.

d) Ingurguitación yugular.

78. El Sr. Joan tiene 74 años. Vive en su domicilio con su mujer de 72 años. Es fumador de 10 cigarrillos/día. Tiene antecedentes de hipertensión arterial (HTA) e hipercolesterolémeia. Está en tratamiento con enalapril 20 mg 1 compr./día, furosemida 1 compr./día y simvastatina 20 mg 1 compr./día. Es autónomo e independiente para las actividades básicas e instrumentales de la vida diaria.

El señor Joan va al centro de salud ya que no se encuentra bien. Refiere que hace una semana duerme en la butaca. Presenta edemas y fóvea en extremidades inferiores y taquicardia >120 latidos/minutos, presión arterial (PA): 160/90 mmHg, frecuencia respiratoria (FR): 24 respiraciones por minuto y SatO2 94%. Es diagnosticado de insuficiencia cardíaca y se le pauta tratamiento con betabloqueantes y se aumenta la dosis de diuréticos.

¿Cuál NO sería un efecto frecuente u ocasional del tratamiento farmacológico como betabloqueadores de un paciente con insuficiencia cardíaca?

a) Edema periférico.

b) Aumento de peso.

c) Disfunción eréctil.

d) Taquicárdia.

79. Para conseguir un buen cumplimiento terapéutico, es imprescindible que el Sr. Joan conozca todos los aspectos relacionados con la cura de su enfermedad; por este motivo, es necesario que durante la visita mantengamos una actitud de escucha activa.

¿Cuál de las siguientes habilidades NO facilita la escucha activa?

a) Mantener el contacto ocular.

b) Expresar inicialmente el propio acuerdo o desacuerdo.

c) Saber estar en silencio.

d) Manifestar comprensión.

80. En una visita de control repasamos los consejos respecto a la dieta adecuada para el buen control de sus patologías. El Sr. Joan tiene las cifras de presión arterial bien controladas, tiene normopeso, está estable y sin signos de descompensación.

¿Cuál de estos NO sería un consejo adecuado en este momento?

a) Hacer autocontrol de peso al menos tres veces a la semana.

b) Restringir el consumo de líquidos a un litro al día.

c) Abandonar el hábito tabáquico.

d) Hacer ejercicio físico regular individualizado según la tolerancia.

81. En una visita de control repasamos los consejos respecto a la dieta adecuada para el buen control de sus patologías. El Sr. Joan tiene las cifras de presión arterial bien controladas, tiene normopeso, está estable y sin signos de descompensación.

¿Cuál de estas sería una recomendación adecuada respecto a la dieta por la hipercolesterolémia?

a) Recomendar dieta hipocalórica.

b) Reducir el consumo de grasas monosaturadas.

c) Consumir entre una y cinco raciones de fruta seca a la semana.

d) Evitar hacer ejercicio aeróbico moderado.

82. El Sr. Joan sabe que el consumo de tabaco es perjudicial para su patología y nos plantea que quiere dejar de fumar. Para iniciar el seguimiento y tratamiento de deshabituación tabáquica, es importante conocer en qué etapa del proceso de cambio se encuentra.

¿Cuál es el modelo que describe las etapas por las cuales pasa la persona antes de modificar sus hábitos según Prochaska y DiClemente?

a) Modelo teórico del cambio.

b) Modelo del aprendizaje social.

c) Modelo de creencias de salud.

d) Modelo de acción de salud.

83. El Sr. Joan sabe que el consumo de tabaco es perjudicial para su patología y nos plantea que quiere dejar de fumar. Para iniciar el seguimiento y tratamiento de deshabituación tabáquica, es importante conocer en qué etapa del proceso de cambio se encuentra.

En relación con el tratamiento farmacológico en el proceso de deshabituación del tabaco, ¿qué afirmación es CORRECTA?

a) Uno de los efectos secundarios del tratamiento con los chicles de nicotina es la reacción dermatológica local.

b) El tratamiento con brupopio puede producir nauseas, cefálea, estreñimiento, flatulencias y vómitos.

c) Visión borrosa, retención urinária e hiperdrosis en las manos son efectos secundarios del tratamiento con vareniclina.

d) Los comprimidos de nicotina para chipar pueden producir hipo, úlceras y otras molestias bucales.

84. Unos días después recibimos la llamada del Sr. Joan. La dispnea ha empeorado y presenta aumento de los edemas maleolares. Una vez valorado en domicilio, se decide derivar al hospital dónde queda ingresado.

Cuándo el Sr. Joan llega a la unidad de hospitalización se detecta una discrepancia en la medicación que tomaba en casa y la nueva pauta. Hay una interrupción de su tratamiento para el HTA sin ninguna justificación clínica.

En el proceso de conciliación de la medicación, según la clasificación de este tipo de discrepancia se trata de una:

a) Omisión.

b) Comisión.

c) Interacción.

d) Duplicidad.

85. En la fase de descompensación de su insuficiencia cardíaca, es importante conocer la estimación del cabal cardíaco.
El cálculo del cabal cardíaco es:

a) El volumen del latido multiplicado por la frecuencia cardíaca.

b) El volumen del latido más la frecuencia cardíaca.

c) El volumen del latido dividido por la frecuencia cardíaca.

d) El volumen del latido multiplicado por la frecuencia cardíaca elevado al cuadrado.

86. Durante su ingreso hospitalario y como consecuencia del reposo, el Sr. Joan presenta un cuadro de estreñimiento.

En relación con el estreñimiento, es cierto que:

a) La meticelulosa es un agente formador de volumen.

b) El uso crónico de laxantes es beneficioso.

c) Las heces son siempre duras.

d) El bisacodilo es un fármaco lubricante.

87. La Sra. Fina tiene 83 años y vive sola. Llega a urgencias del hospital acompañada por su hija por caída accidental al domicilio. Tiene antecedentes de hipertensión arterial, arrítmia cardíaca por fibrilación auricular conocida desde los 68 años y osteoporosis. No presenta alergias ni hábitos tóxicos conocidos y está en tratamiento con enalapril 20 mg 1 compr /día, paracetamol 1g 3 compr./día y acenocumarol (según pauta). No tiene antecedentes de caídas previas en el último año.

En la valoración inicial se evidencia: presión arterial (PA): 145/90 mmHg; frecuencia cardíaca (FC): 90 pulsaciones por minuto, pulso arrítmico, frecuencia respiratoria (FR): 18 respiraciones por minuto; SatO2: 96% índice de masa corporal (IMC): 26; escala EVA de dolor: 7. Presenta impotencia funcional, extremidad inferior derecha acortada y en rotación externa con presencia de hematoma. Se le hace un análisis de sangre y radiografía. La exploración radiológica confirma una fractura subcapital de fémur derecho. Se decide su ingreso para control e intervención quirúrgica.

El IMC de la Sra. Fina corresponde a:

a) Normopeso.

b) Sobrepeso.

c) Obesidad.

d) Obesidad mórbida.

88. La Sra. Fina tiene 83 años y vive sola. Llega a urgencias del hospital acompañada por su hija por caída accidental al domicilio. Tiene antecedentes de hipertensión arterial, arrítmia cardíaca por fibrilación auricular conocida desde los 68 años y osteoporosis. No presenta alergias ni hábitos tóxicos conocidos y está en tratamiento con enalapril 20 mg 1 compr /día, paracetamol 1g 3 compr./día y acenocumarol (según pauta). No tiene antecedentes de caídas previas en el último año.

En la valoración inicial se evidencia: presión arterial (PA): 145/90 mmHg; frecuencia cardíaca (FC): 90 pulsaciones por minuto, pulso arrítmico, frecuencia respiratoria (FR): 18 respiraciones por minuto; SatO2: 96% índice de masa corporal (IMC): 26; escala EVA de dolor: 7. Presenta impotencia funcional, extremidad inferior derecha acortada y en rotación externa con presencia de hematoma. Se le hace un análisis de sangre y radiografía. La exploración radiológica confirma una fractura subcapital de fémur derecho. Se decide su ingreso para control e intervención quirúrgica.

En este caso, ¿Cuáles de los siguientes factores NO se asocia a riesgo elevado de fractura por fragilidad?

a) Consumo de tabaco.

b) Caidas en el último año.

c) Uso prolongado de tratamiento con glucocorticoide.

d) Índice de masa corpotal superior a 20 kg/m2

89. La Sra. Fina tiene 83 años y vive sola. Llega a urgencias del hospital acompañada por su hija por caída accidental al domicilio. Tiene antecedentes de hipertensión arterial, arrítmia cardíaca por fibrilación auricular conocida desde los 68 años y osteoporosis. No presenta alergias ni hábitos tóxicos conocidos y está en tratamiento con enalapril 20 mg 1 compr /día, paracetamol 1g 3 compr./día y acenocumarol (según pauta). No tiene antecedentes de caídas previas en el último año.

En la valoración inicial se evidencia: presión arterial (PA): 145/90 mmHg; frecuencia cardíaca (FC): 90 pulsaciones por minuto, pulso arrítmico, frecuencia respiratoria (FR): 18 respiraciones por minuto; SatO2: 96% índice de masa corporal (IMC): 26; escala EVA de dolor: 7. Presenta impotencia funcional, extremidad inferior derecha acortada y en rotación externa con presencia de hematoma. Se le hace un análisis de sangre y radiografía. La exploración

radiológica confirma una fractura subcapital de fémur derecho. Se decide su ingreso para control e intervención quirúrgica.

En el caso de la Sra. Fina cuándo valoras la circulación, el movimiento y la sensibilidad de la extremidad, estás valorando:

a) El estado mental.

b) EL estado neuromuscular.

c) El estado neurovascular.

d) El estado de la función articular.

90. A las 28 horas del ingreso se hace la intervención quirúrgica de reemplazo total de cadera.
En una intervención de reemplazo total de cadera, ¿Cuál de estas posiciones es CORRECTA de la articulación de la cadera para evitar una luxación de la prótesis?

a) Pronación.

b) Abducción.

c) Tracción.

d) Aducción.

91. En el postoperatorio inmediato se hace un hemograma de control, que evidencia una disminución importante del hematocrito, y se indica transfusión de dos concentrados de hematías.
¿Cuál es el máximo tiempo de infusión de concentrado de hematíes?

a) 1 hora.

b) 2 horas.

c) 4 horas.

d) 6 horas.

92. La Sra. Fina es portadora de sonda vesical desde la intervención quirúrgica. Los pacientes de edad avanzada a menudo no experimentan los síntomas típicos de infección al tracto urinario.

Con la referencia a estos síntomas inespecíficos más frecuentes de la infección del tracto urinario, señala cual es la CORRECTA:

a) Desorientación.

b) Rampas.

c) Hipoventilación.

d) Prurito.

93. En el alta, a la Sra. Fina se le prescribe de forma profiláctica heparina de bajo peso molecular.

De las siguientes consideraciones especiales en la técnica de la administración subcutánea de heparina de bajo peso molecular en adultos, ¿Qué afirmación es INCORRECTA?

a) El pliegue cutáneo dónde se inyecta y la jeringuilla ha de formar un angulo de 60º.

b) El mejor lugar para aplicar la inyección es el área abdominal a unos 5-6 cm de distancia del ombligo.

c) Se puede inyectar en las piernas o las nalgas.

d) No hace falta limpiar la zona después de administrar la inyección.

94. El Sr. Felipe tiene 68 años, con antecedentes de hipertensión arterial, enfermedad pulmonar obstructiva crónica (MPOC) diagnosticada hace un año e hiperuricémia. Está en tratamiento con enalapril 20 mg 1 compr./día, budesonida inhalador 2 inhalaciones /12 horas, tiotropi inhalador 18 mcg 1 inhalación/día y alopurinol 100 mg 1 vez /día. Es fumador de 20 cigarros al día, con un consumo acumulado de 48 paquetes al año.

Hoy llega a urgencias y explica que hace tres días tiene una tos con expectoración oscura y le falta el aire. Estuvo resfriado hace un mes, pero esta última semana nota que se ahora más cuándo camina rápido o hace algún esfuerzo. Presenta presión arterial (PA): 138/86 mmHg; frecuencia cardíaca (FC): 82 pulsaciones por minuto; frecuencia respiratoria (FR): 22 respiraciones por minuto; SatO2: 97%; Tª: 38,2 ºC.

En el historial clínico encontramos una espirometría con un resultado del volumen máximo expirado en el primer segundo (FEV1) de 62%. Según la clasificación GOLD, ¿En que estado se encuentra este paciente?

a) Estado I o MPOC leve.

b) Estado II o MPOC moderado.

c) Estado III o MPOC grave.

d) Estado IV o MPOC muy grave.

95. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre el tratamiento de la enfermedad pulmorar obstructiva crónica es FALSA?

a) Los efectos adversos más frecuentes de los corticoides inhalados son la ronquera, la tos y la candidiasis orofaríngia.

b) EL salbutamol mejora la tolerancia al ejercicio.

c) El efecto adverso más frecuente del tiotropio es la sequedad de boca.

d) Es recomendable el uso de antitusígenos.

96. La auscultación respiratoria presenta ronquidos aislados y sibilancias en los dos campos pulmonares. Se le hace una gasometría arterial y una radiografía de tórax que evidencia condensación en base pulmonar derecha compatible y pneumónica. Se decide su ingreso para control y evolución.

¿Qué nos indican los siguientes valores de la gasometría arterial del Sr. Felip? pH = 7,2; PaCO2 = 55 mmHg; HCO3 = 24 mEq/L

a) Alcalosis metabólica.

b) Acidosis respiratoria.

c) Acidosis metabólica.

d) Alcalosis respiratoria.

97. La auscultación respiratoria presenta ronquidos aislados y sibilancias en los dos campos pulmonares. Se le hace una gasometría arterial y una radiografía de tórax que evidencia condensación en base pulmonar derecha compatible y pneumónica. Se decide su ingreso para control y evolución.

Respecto a la neumonía del Sr. Felipe, ¿cuál de las siguientes recomendaciones es CORRECTA?

a) Ejercicios respiratorios activos.

b) Ejercicio físico intenso.

c) Disminución de la ingestión de líquidos.

d) Evitar que tosa para disminuir el dolor.

98. Sobre el tratamiento de terapia nebulizada en una persona adulta con diagnóstico de enfermedad pulmonar obstructiva crónica es CIERTO que:

a) El aerosol producido presenta un impacto orofaríngeo bajo y un depósito pulmonar alto.

b) Permite la administración de mas de un fármaco a la vez y dosis altas.

c) Hay evidencia que la terapia nebulizada es superior a la administrada mediante otros dispositivos inhalatorios en pacientes capaces de utilizarlos correctamente.

d) Durante la administración de la terapia nebulizada se tienen que retirar las gafas nasales a los pacientes que las lleves.

99. Durante su ingreso, el Sr. Felip presenta una hiperglucémia secundaria al tratamiento con corticoides. La determinación de la glicémia capilar por parte del paciente o familiar en un momento determinado se denomina:

a) Autocontrol.

b) Autocura.

c) Autoanálisis.

d) Alocontrol.

100. Antes de ir a casa, la enfermera da unas pautas de educación sanitaria para el tratamiento inhalador y consejo antitabaco. Al cabo de una semana el Sr. Felipe es citado a su centro de salud para el control y refuerzo educacional de la técnica inhalatoria y explica que quiere dejar de fumar. Ha reducido el consumo de tabaco a 15 cigarrillos al día y pude a su enfermera información sobre los tratamientos de deshabituación.

¿Qué test mide el grado de dependencia de la nicotina?

a) Test de Fagerstrom.

b) Test de Richmond.

c) Test de Barthel.

d) Test de O´Sullivan.

GENERALITAT DE CATALUNYA

Institut Català de la Salut

22843

PLANTILLA 1a. prova
DSI-LLIURE-2018
MODEL B
13.5.2019

Cognoms i nom .....
Data ..... Convocatòria .....
Categoria .....

Codi de barres de l'examinand

Espai reservat (prova)

Model d'examen

Doc.original signat per: Serveis d'Administració Electrònica 13/05/2019

Document electrònic garantit amb signatura electrònica. Podeu verificar la integritat d'aquest document a l'adreça web csv.gencat.cat

Original electrònic / Còpia autèntica

CODI SEGUR DE VERIFICACIÓ

05QI4MIJD8GRLWCY4GCHH93OP325Z0KF

Data creació còpia: 13/05/2019 12:42:29
Data caducitat còpia: 13/05/2022 00:00:00