



PRUEBAS SELECTIVAS 1993

CUADERNO DE EXAMEN

NUMERO DE MESA.....
VERSION DEL CUESTIONARIO DE EXAMEN.....
NUMERO DE EXPEDIENTE.....
N° D.N.I. O EQUIVALENTE PARA EXTRANJEROS.
APELLIDOS Y NOMBRE.....

- ADVERTENCIA -

Siga RIGUROSAMENTE estas instrucciones:

- 1ª Compruebe que este Cuaderno de Examen lleva escrito su nombre y apellidos en todas las páginas y no tiene defectos de impresión.
- 2ª Verifique que el Cuaderno de Examen contiene el CUESTIONARIO y la HOJA DE RESPUESTAS (esta última en ejemplar triplicado) con sus datos personales impresos.
- 3ª No escriba sobre el CUESTIONARIO antes de separar la HOJA DE RESPUESTAS.
- 4ª La HOJA DE RESPUESTAS se compone de tres ejemplares en papel autocopiativo que deben colocarse correctamente para permitir la impresión de las contestaciones en todos ellos.
- 5ª Si inutilizara su HOJA DE RESPUESTAS pida un nuevo juego de respuesta a la Mesa de Examen, pero NO CAMBIE DE CUESTIONARIO.

PRUEBA MATRONAS 1993

001

E000

1. La Enfermería como disciplina surge:
 - 1) Como resultado del aumento de la tecnología médica.
 - 2) Como resultado de la evolución del concepto de salud-enfermedad.
 - 3) Como resultado de la evolución dentro de la sociedad de la actividad de cuidar.
 - 4) Por la necesidad de auxiliar al médico.
 - 5) Como resultado de los planteamientos realizados por los profesionales.
2. Las actividades de los servicios básicos de Enfermería se fundamentan en:
 - 1) Las necesidades universales del ser humano.
 - 2) La concepción del ser humano como ser biopsico-social.
 - 3) La profesionalización de la actividad de cuidar.
 - 4) Las necesidades del ser humano en cada país.
 - 5) El concepto de salud de la O.M.S.
3. La mejor fuente de información sobre el paciente/cliente es:
 - 1) La familia.
 - 2) La/el enfermera/o.
 - 3) El médico.
 - 4) El equipo de salud.
 - 5) El propio paciente/cliente.
4. Una/un enfermera/o debe saber que las explicaciones dadas a un paciente/cliente durante el procedimiento de admisión en una Institución Sanitaria:
 - 1) Producen gran confusión en un primer momento.
 - 2) No tienen valor en ese momento.
 - 3) Pueden reducir la ansiedad.
 - 4) Determina unos buenos signos vitales en el paciente/cliente.
 - 5) Produce irritabilidad en el paciente/cliente.
5. La diferencia fundamental entre el conocimiento común y el conocimiento científico, es:
 - 1) En que el conocimiento común no se adapta a los hechos reales y el científico si.
 - 2) En el objetivo que persiguen y el procedimiento que empléan.
 - 3) En que el conocimiento científico no es sistematizado.
 - 4) En que el conocimiento científico no se adapta a los hechos reales y el común si.
 - 5) En que el conocimiento común es sistematizado.
6. Una teoría puede ser descrita como:
 - 1) Hipótesis comprobada.
 - 2) Conclusiones definitivas.
 - 3) Conjetura científica.
 - 4) Normativa contrastada.
 - 5) Tendencia recíproca.
7. Un conjunto de hechos que se interrelacionan para alcanzar una finalidad, forman:
 - 1) Un sistema abierto.
 - 2) Una teoría.
 - 3) Un subsistema.
 - 4) Un sistema.
 - 5) Un diagnóstico.
8. Para Virginia Henderson las "necesidades básicas" de los individuos, son:
 - 1) Las mismas para todos los seres humanos y existen independientemente de la situación en que se encuentre el individuo.
 - 2) No son las mismas para todos los seres humanos y dependen de la situación en que se encuentre el individuo.
 - 3) Las que aparecen en un individuo cuando enferma.
 - 4) No son las mismas si el individuo está ingresado en un hospital.
 - 5) No son las mismas para todos los seres humanos.
9. El concepto de "auto-cuidado", según el modelo de Dorotea Orem, es:
 - 1) Una forma consciente de cubrir cada individuo sus necesidades básicas.
 - 2) Una forma de cubrir las necesidades específicas de cada individuo.
 - 3) Una forma instintiva de cubrir cada individuo sus necesidades.
 - 4) Una forma de cubrir las necesidades fundamentales.
 - 5) Una forma de que la/el enfermera/o pueda prestar una constante ayuda al paciente/cliente.
10. Un diagnóstico de Enfermería puede describirse con la/el:
 - 1) Identificación por parte de la/el enfermera/o de los problemas de salud del paciente/cliente.
 - 2) Identificación por parte del equipo de salud de los problemas de salud del paciente/cliente.
 - 3) Registro de los síntomas del paciente/cliente por parte del equipo de salud.
 - 4) Identificación por parte de la/el enfermera/o de los problemas de salud de pacientes/clientes con patologías similares que tienen problemas y necesidades comunes.
 - 5) Tratamiento por parte de la/el enfermera/o del paciente/cliente.
11. El tratamiento para un diagnóstico de enfermería lo planifica:
 - 1) La/el enfermera/o y el médico.
 - 2) La/el enfermera/o.

- 3) La/el enfermera/o y el equipo de salud.
- 4) El equipo de salud.
- 5) El equipo de salud, el médico y la/el enfermera/o.
12. Una de las aportaciones de la investigación en Enfermería, es:
- 1) Clasificar temporalmente los problemas de salud de la comunidad.
 - 2) Que los profesionales obtengan el mismo rango académico que otros profesionales.
 - 3) Aumentar la calidad de la asistencia al individuo, familia o comunidad.
 - 4) Obtener mayores conocimientos del sistema sanitario en que se desarrolla.
 - 5) Orientar el trabajo de los profesionales dentro del sistema sanitario.
13. La primera Escuela con programas organizados para la enseñanza de la Enfermería, fué fundada por:
- 1) San Vicente de Paul.
 - 2) San Juan de Dios.
 - 3) Florencia Nightingale.
 - 4) San Alejo.
 - 5) Virginia Henderson.
14. La primera Escuela de Enfermeras que se crea en España, fué fundada por:
- 1) La Casa Salud Santa Cristina.
 - 2) El Dr. Federico Rubio y Gali.
 - 3) Cruz Roja Española.
 - 4) El Instituto Nacional de Previsión.
 - 5) El Montepío Santa Madrona.
15. Los Estatutos del Consejo Nacional y Colegios Provinciales de Auxiliares Sanitarios fueron aprobados en 1945, creándose:
- 1) Dos Consejos Nacionales y dos Colegios Provinciales, uno para practicantes y otro para enfermeras y matronas.
 - 2) Tres Consejos Nacionales y tres Colegios Provinciales, para practicantes, matronas y enfermeras respectivamente.
 - 3) Un solo Consejo Nacional y un solo Colegio Provincial para practicantes, matronas y enfermeras.
 - 4) Un solo Consejo Nacional y un solo Colegio Provincial, estando su estructura dividida en tres Secciones correspondientes a los títulos de practicante, matrona y enfermera.
 - 5) Un solo Consejo Nacional y un solo Colegio Provincial, estando su estructura dividida en dos Secciones, una para practicantes y otra para enfermeras y matronas.
16. Cuando hablamos de un conjunto organizado, coherente, integrado de actividades y servicios, realizados simultánea o sucesivamente, con los recursos necesarios, con la finalidad de alcanzar determinados objetivos salud, nos estamos refiriendo a:
- 1) Una planificación.
 - 2) Un fenómeno.
 - 3) Una evaluación.
 - 4) Un proyecto.
 - 5) Un programa.
17. Un estudio epidemiológico puede ser considerado como un ejercicio de medida de la frecuencia de una enfermedad. Como toda medición su calidad depende de:
- 1) El instrumento de medida.
 - 2) Los fenómenos demográficos.
 - 3) La prevalencia y fiabilidad.
 - 4) La fiabilidad y validez.
 - 5) Los fenómenos sociales.
18. Como se explica que la prevalencia de una enfermedad esté disminuyendo a pesar de que la tasa de incidencia permanezca constante, en una población con una distribución por edad estable:
- 1) Porque las personas mayores mueren antes.
 - 2) Por haber disminuido la morbilidad de la zona.
 - 3) Porque la duración media de la enfermedad disminuye.
 - 4) Por haber disminuido la morbilidad del país.
 - 5) Por la afectación en datos numéricos de la población expuesta y afectada.
19. Al evaluar un programa de salud hay que estudiar los indicadores de:
- 1) Recursos, efectividad, eficacia rentabilidad.
 - 2) Incidencia, eficacia, recursos y natalidad.
 - 3) Morbilidad, mortalidad, incidencia y prevalencia.
 - 4) Eficacia, mortalidad, recursos y rentabilidad.
 - 5) Incidencia, embarazos, natalidad y prevalencia.
20. Al conjunto de Servicios de Salud de la Administración del Estado y de las Comunidades Autónomas, que integran todas las funciones y prestaciones sanitarias para el debido cumplimiento del derecho a la protección a la salud, se denomina:
- 1) Ministerio de Sanidad y Consumo.
 - 2) Sistema Nacional de Salud.
 - 3) Instituto Nacional de Seguridad Social.
 - 4) Instituto Nacional de la Salud.
 - 5) Instituto Nacional de la Salud y de las Comunidades Autónomas.
21. El papel de la/el enfermera/o en la

campañas sanitarias, es:

- 1) Informativo, de detección y de erradicación.
- 2) De fomento de la salud y prevención de enfermedades y accidentes.
- 3) De apoyo, de refuerzo e identificando grupos de riesgo.
- 4) De asesoramiento individual.
- 5) De prevención de enfermedades y accidentes.

22. La educación para la salud consiste en:

- 1) Informar a los individuos sobre las medidas adecuadas para la prevención de la enfermedad.
- 2) Informar y responsabilizar a los individuos de su salud y lograr que éstos modifiquen sus hábitos negativos.
- 3) Hacer una campaña de información masiva sobre temas que se refieren a la evolución de la enfermedad.
- 4) Informar sobre los factores que actúan como barrera defensiva del ser humano.
- 5) Imponer normas de salud a la comunidad para prevenir las enfermedades.

23. La salud y la enfermedad son estados biológicos variables, y son la expresión de la relación hombre-ambiente. En esta relación intervienen:

- 1) La atmósfera y su contaminación.
- 2) El agente suficiente para desarrollar la enfermedad.
- 3) Las enfermedades transmisibles.
- 4) El ecosistema.
- 5) La triada ecológica.

24. En la historia natural de la enfermedad, la fase del diagnóstico precóz se sitúa:

- 1) En el patogénico, fase clínica.
- 2) En la prevención secundaria.
- 3) En el prepatogénico, fase subclínica.
- 4) En la prevención terciaria.
- 5) En la analítico-descriptiva.

25. Cuando hablamos de los conceptos de triada ecológica, multicausalidad de los fenómenos biológicos y métodos epidemiológicos, nos estamos refiriendo a:

- 1) La epidemiología.
- 2) Las enfermedades transmisibles.
- 3) Los estudios de prevalencia.
- 4) Las enfermedades infecciosas.
- 5) La probabilidad de factores de riesgo.

26. La conducta del que auxilia al suicidio a otra persona, hasta el punto de cometer el mismo acto, se denomina:

- 1) Auxilio al suicidio.
- 2) Inducción al suicidio.

- 3) Asesinato.
- 4) Homicidio-suicidio.
- 5) Parricidio.

27. Cuando se administran fármacos a un enfermo para aliviar el dolor y el sufrimiento, pero que indudablemente acortan su vida, se denomina:

- 1) Eutanasia pasiva.
- 2) Distanasia.
- 3) Ortotanasia.
- 4) Asesinato.
- 5) Tentativa.

28. El delito de intrusismo en Enfermería consiste en:

- 1) Ejercer la profesión sin estar colegiado.
- 2) Ejercer la profesión sin poseer correspondiente título.
- 3) Ejercer la profesión en el sector privado.
- 4) Ejercer la profesión sin tener un seguro de responsabilidad civil.
- 5) Ejercer la profesión sin estar a corriente de pago de las cuotas colegiales.

29. El número de admisiones de enfermos en un hospital, y el número de piezas dentales con caries por boca de escolar reconocido, son ejemplos de:

- 1) Variables cualitativas.
- 2) Atributos.
- 3) Variables cualitativas discretas.
- 4) Variables cuantitativas discretas.
- 5) Parámetros estadísticos.

30. La media aritmética de las desviaciones de la variable respecto al promedio de la misma es siempre igual a:

- 1) 1.
- 2) -1.
- 3) Un número positivo.
- 4) Un número negativo.
- 5) 0.

31. En la serie de datos siguiente 3, 2, 14, 15, 2, 5, referidos a las edades de pacientes la Mediana (Md) es igual a:

- 1) 21.
- 2) 2.
- 3) 14,25.
- 4) 10.
- 5) 9,5.

32. El proceso mediante el cual el sujeto aprende una respuesta nueva se denomina:

- 1) Extinción.
- 2) Generalización.
- 3) Adquisición.
- 4) Discriminación.
- 5) Habitación.

33. En las vísceras se localizan las sensaciones:

- 1) Protopáticas.
 - 2) Epicríticas.
 - 3) Exteroceptivas.
 - 4) Interoceptivas.
 - 5) Propioceptivas.
34. La capacidad de retención de la memoria a largo plazo:
- 1) Es ilimitada.
 - 2) Depende del material.
 - 3) Depende del material y su codificación.
 - 4) Es limitada.
 - 5) Depende de la estructura asociativa del material.
35. Los procesos de la memoria son:
- 1) Codificación y recuperación.
 - 2) Codificación sensorial y almacenamiento.
 - 3) Codificación, información y recuperación.
 - 4) Codificación sensorial, permanencia de la información y recuperación.
 - 5) Codificación, almacenamiento y recuperación.
36. Los componentes básicos para que se de motivación son:
- 1) Un aumento de energía y una direccionalidad.
 - 2) Las actitudes y experiencias de éxito.
 - 3) La dificultad de la tarea y la distancia psíquica.
 - 4) Un aumento de energía y actitudes.
 - 5) Las experiencias de éxito y una direccionalidad.
37. Es más probable que un paciente recuerde mejor la información:
- 1) Relativa al tratamiento.
 - 2) Presentada en último término.
 - 3) Presentada en primer lugar.
 - 4) Relativa al pronóstico.
 - 5) Relativa al diagnóstico.
38. La forma de comunicación no verbal primordial en el ejercicio de la profesión de Enfermería es:
- 1) La mirada.
 - 2) El contacto físico.
 - 3) La voz.
 - 4) La expresión facial.
 - 5) La expresión gestual.
39. La comunicación para ser persuasiva ha de ser fundamentalmente:
- 1) Atemorizante.
 - 2) Unilateral.
 - 3) Bilateral.
 - 4) Específica a la conducta a cambiar.
 - 5) Comprensiva.
40. La principal causa de las reacciones desadaptativas de los enfermos al

hospital consiste en:

- 1) La patología del paciente.
 - 2) La falta de ajuste a las expectativas de rol.
 - 3) La falta de coordinación entre grupos profesionales.
 - 4) La falta de control del medio por el paciente.
 - 5) La edad del enfermo.
41. En la evaluación conductual la técnica que se utiliza fundamentalmente para identificar las "conductas problema" es:
- 1) La auto-observación.
 - 2) Test situacional.
 - 3) Role-playing.
 - 4) La observación en situaciones naturales.
 - 5) Test de personalidad.
42. El aborto se define como:
- 1) Pérdida hemática a partir del segundo mes de gestación.
 - 2) Feto que pesa menos de 1.500 gramos.
 - 3) Interrupción del embarazo después de la semana 20.
 - 4) Pérdida hemática a partir del cuarto mes de gestación.
 - 5) Interrupción del embarazo antes de la semana 20.
43. Los gemelos bivitelinos, provienen de:
- 1) Un solo óvulo y ulterior división.
 - 2) Dos óvulos fecundados por espermatozoides diferentes.
 - 3) Un solo óvulo fecundado por dos espermatozoides distintos.
 - 4) Un solo óvulo fecundado por el mismo espermatozoide.
 - 5) Dos óvulos fecundados por el mismo espermatozoide.
44. La menstruación se produce por:
- 1) Una estimulación hormonal.
 - 2) Una hipersecreción hipofisaria.
 - 3) Una hiposecreción hipofisaria.
 - 4) Una privación hormonal.
 - 5) Una hipersecreción endometrial.
45. La frecuencia cardiaca fetal basal normal, se situa entre:
- 1) 50-60 latidos por minuto.
 - 2) 80-100 latidos por minuto.
 - 3) 100-120 latidos por minuto.
 - 4) 120-160 latidos por minuto.
 - 5) 180-200 latidos por minuto.
46. Los ojos de un niño sometido a fototerapia:
- 1) Se cubrirán para protegerlos cuando lleve mas de 48 horas sometido a ella.
 - 2) Se cubrirán para protegerlos cuando lleve mas de 24 horas sometido a ella.
 - 3) Se cubrirán siempre.

- 4) No es necesario cubrirlos para protegerlos en ningún momento.
- 5) Se cubrirán para protegerlos cuando lleve mas de 12 horas sometido a ella.
47. Las manchas de Koplick es un signo característico de:
- 1) Varicela.
 - 2) Sarampión.
 - 3) Rubeola.
 - 4) Tosferina.
 - 5) Escarlatina.
48. Si el conducto peritoneo-vaginal no se oblitera totalmente no dejando pasar estructura pero si líquido, se produce lo que se denomina:
- 1) Hidrocele.
 - 2) Cistocele.
 - 3) Invaginación.
 - 4) Defecto primario.
 - 5) Hernia inguinal.
49. En cual de las siguientes enfermedades infectocontagiosas el exantema pasa sucesivamente por las fases de mácula, pápula, vesícula y costra:
- 1) Rubeola.
 - 2) Escarlatina.
 - 3) Sarampión.
 - 4) Tosferina.
 - 5) Varicela.
50. En el "delirium tremens" es una característica típica:
- 1) Las ideas delirantes.
 - 2) Las alucinaciones visuales.
 - 3) Los trastornos de lenguaje.
 - 4) Las fobias.
 - 5) Los neologismos.
51. La pérdida de contacto con la realidad es típica de:
- 1) Neurósis.
 - 2) Trastornos de la personalidad.
 - 3) Esquizofrenia.
 - 4) Demencia.
 - 5) Anorexia nerviosa.
52. Una alucinación es un trastorno de:
- 1) La conciencia.
 - 2) La percepción.
 - 3) La afectividad.
 - 4) La atención.
 - 5) La memoria.
53. La verborrea, fuga de ideas, euforia expansiva, son síntomas de:
- 1) Paranoia.
 - 2) Fobia.
 - 3) Esquizofrenia.
 - 4) Neurosis.
 - 5) Manía.
54. El envejecimiento se define como:
- 1) Una serie de modificaciones morfológicas de caracter irreversible que se inician mucho antes de que sus manifestaciones den al individuo aspecto de anciano.
 - 2) Una serie de modificaciones morfológicas, psicológicas y fisiológicas de caracter irreversible que se inician mucho antes de que sus manifestaciones den al individuo aspecto de anciano.
 - 3) Una serie de modificaciones morfológicas, psicológicas y fisiológicas de carácter reversible que se inician en el momento en que el individuo tiene externamente aspecto de anciano.
 - 4) Todas las alteraciones biológicas referidas al envejecimiento se inician a partir de los 40 años.
 - 5) Una serie de modificaciones psiquicas y de relaciones humanas de carácter irreversible que se inician a partir de los 60 años.
55. Cual de los factores que se citan interviene en el envejecimiento de la población:
- 1) El descenso de la natalidad y el descenso de la mortalidad infantil.
 - 2) El descenso de la mortalidad especifica y de la esperanza de vida.
 - 3) El descenso de la natalidad, el aumento de la mortalidad y los planes de pensiones.
 - 4) Las migraciones, el descenso de la tasa de mortalidad y el cambio de los valores sociales.
 - 5) El descenso de la natalidad, el descenso de la mortalidad infantil, los movimientos migratorios y los avances tecnológicos.
56. Se considera anciano sano:
- 1) Aquel que se mantiene dentro de la normalidad.
 - 2) Aquel que se mantiene en equilibrio inestable pero es capaz de adaptar su funcionamiento a las propias posibilidades reales de rendimiento.
 - 3) Aquel que se mantiene en equilibrio estable y no sufre enfermedades.
 - 4) El concepto de anciano sano es relativo y solo se consigue cuando se es capaz de soportar las agresiones del medio.
 - 5) Aquel que es capaz de mantener el equilibrio coordinando las agresiones internas.
57. Los cambios fisiológicos en el carácter del anciano se conocen como:
- 1) Senilidad.
 - 2) Senectud.
 - 3) Demencia Senil.
 - 4) Intolerancia.
 - 5) Labilidad afectiva.

58. Cuando cuida a un paciente que presenta hipercalcemia debería asegurarse de:
- 1) Estimular la movilidad.
 - 2) Reducir los estímulos ambientales.
 - 3) Forzar la ingesta de líquidos de 5 a 6 vasos diarios.
 - 4) Disponer de un equipo de traqueotomía cerca.
 - 5) Dar alimentos ricos en fósforo.
59. La respiración de Kussmaul es un mecanismo compensatorio propio de:
- 1) Acidosis metabólica.
 - 2) Acidosis respiratoria.
 - 3) Alcalosis respiratoria.
 - 4) Alcalosis metabólica.
 - 5) Acidosis metabólica y respiratoria.
60. La pérdida excesiva de líquidos del organismo da lugar a una deshidratación cuyos signos y síntomas característicos son:
- 1) Piel seca, edemas y lengua pastosa.
 - 2) Sensación de sed, oliguria y edemas.
 - 3) Oliguria, sequedad de piel y mucosas y taquicardia.
 - 4) Signo del pliegue positivo, sed intensa y oliguria.
 - 5) Confusión, piel brillante y sed intensa.
61. Las concentraciones altas de oxígeno pueden ser peligrosas en un paciente con una elevación crónica de la pCO₂ por que:
- 1) La toxicidad del oxígeno puede provocarle distres respiratorio.
 - 2) La pCO₂ desciende bruscamente.
 - 3) El paciente depende de la pCO₂ como estímulo para respirar.
 - 4) Porque no tiene una pCO₂ baja.
 - 5) La hipoxia dejará de ser un estímulo para respirar.
62. Al realizar la valoración a un paciente observa signos precoces de hipoxia leve. Estos incluyen:
- 1) Somnolencia, embotamiento mental y cianosis.
 - 2) Agitación, ansiedad y desorientación.
 - 3) Tinnitus, diaforesis y síncope.
 - 4) Visión borrosa, vértigo y ataxia.
 - 5) Síncope, visión borrosa y ansiedad.
63. ¿Cuál de los siguientes datos de valoración indica mayor probabilidad de que un paciente presente una insuficiencia cardíaca derecha?:
- 1) Distensión de las venas yugulares.
 - 2) Ruidos cardíacos anormales.
 - 3) Ortopnea.
 - 4) Espujo de color rosado.
 - 5) Bradipnea.
64. Después del alta de un paciente una/un enfermera/o de cuidados domiciliarios lo visita para observar como irriga su colostomía. Una de las siguientes acciones indica la falta de conocimiento del paciente:
- 1) Utilizar hasta 1000 ml de agua caliente para la irrigación.
 - 2) Colgar la bolsa de irrigación 45 cm por encima del estoma.
 - 3) Insertar la sonda 20 cm dentro de estoma.
 - 4) Dilatar suavemente el estoma con el dedo meñique, si la sonda encuentra resistencia.
 - 5) Lubricar la sonda antes de introducirla en el estoma.
65. Un síntoma de hipoglucemia es:
- 1) Orinar con frecuencia.
 - 2) Sequedad de boca.
 - 3) Piel seca.
 - 4) Temblor.
 - 5) Polidipsia.
66. En cuales de los siguientes parámetros se basa el test de Glasgow:
- 1) Apertura de ojos, motilidad ocular y frecuencia cardíaca.
 - 2) Apertura de ojos, respuesta verbal y respuesta motora.
 - 3) Parálisis de miembros, anisocoria y frecuencia cardíaca.
 - 4) Constantes vitales, reflejos fotomotores y respuesta motora.
 - 5) Apertura de ojos, reflejo fotomotor y frecuencia cardíaca.
67. ¿Cuál de los siguientes signos revela un aumento de la presión intracraneal?:
- 1) Taquicardia, bradipnea e hipertensión.
 - 2) Bradicardia, bradipnea e hipertensión.
 - 3) Bradicardia, taquipnea e hipotensión.
 - 4) Taquicardia, bradipnea e hipotensión.
 - 5) Taquicardia, taquipnea e hipertensión.
68. Una vez establecido el diagnóstico de parada cardiorrespiratoria, la primera medida a realizar debe ser:
- 1) Establecimiento de una vía aérea permeable.
 - 2) Colocación del paciente en decúbito supino.
 - 3) Colocación de un plano duro bajo la espalda.
 - 4) Inserción de una vía venosa central.
 - 5) Realizar masaje cardíaco.
69. Si en el sistema de drenaje torácico observamos que el líquido en la cámara de cierre hidráulico (sello de agua) no fluctúa, debemos hacer:
- 1) Pinzar doblemente el tubo con pinzas.

- zas de goma.
- 2) Elevar el sistema de drenaje por encima del nivel del torax.
 - 3) Aumentar la presión de aspirado.
 - 4) Comprobar el sistema buscando instrucciones.
 - 5) Reducir la presión de aspiración.
70. Después de una mastectomía radical, la paciente presenta un linfoedema notable, indique cual sería la posición adecuada para el brazo afectado:
- 1) Colocar el brazo sobre una almohada y extendido a lo largo del cuerpo.
 - 2) Colocar el brazo sobre una almohada y la mano sobre otra almohada.
 - 3) Colocar el brazo flexionado sobre almohadas de forma que codo y mano estén en plano inferior al hombro.
 - 4) Colocar el brazo flexionado sobre el cuerpo.
 - 5) Colocar el brazo mediante almohadas de forma que la articulación del codo esté mas alta que el hombro y la mano en plano superior al codo.
71. Los ejercicios precoces postmastectomía se deben comenzar a realizar:
- 1) Después de retiradas las suturas.
 - 2) Dos semanas después de la intervención.
 - 3) El mismo día de la intervención.
 - 4) Cuando la paciente se encuentre bien.
 - 5) Después de ser dada de alta.
72. Al paciente que se inyecta insulina normal e insulina NPH en una única dosis se le debe enseñar a:
- 1) Utilizar jeringuillas separadas para cada tipo de insulina, ya que no pueden mezclarse.
 - 2) Mezclarlas en la misma jeringuilla, sin importar en que orden.
 - 3) Mezclarlas en la misma jeringuilla, cargando primero la insulina NPH.
 - 4) Mezclarlas en la misma jeringuilla, cargando primero la insulina normal.
 - 5) Mezclarlas en la misma jeringuilla, con una dilución de suero salino.
73. Indique cual de estas medidas se incluye en el tratamiento de un paciente en estado de shock:
- 1) Colocar una venoclisis para administrar tratamiento con objeto de aumentar el volumen intravascular.
 - 2) Si se trata de un shock séptico mantendremos al paciente cómodamente abrigado.
 - 3) Evitar el sondaje vesical para la eliminación urinaria.
 - 4) Un síntoma de shock es la inquietud y la agitación, síntomas que trataremos inmediatamente con sedantes.
 - 5) Aplicar vasodilatadores de inmediato.
74. Usted tiene que administrar atropina a un paciente, indique que le diría para prepararle en relación a los efectos de la atropina:
- 1) Empezará a sentirse somnoliento, incluso estará amodorrado.
 - 2) Notará su piel ligeramente fría y húmeda.
 - 3) Sentirá hormigueo en los extremos de los dedos.
 - 4) Tendrá sensación de sequedad de boca como si tuviera algodón.
 - 5) Notará que su pulso se enlentece.
75. El signo que primero observará en un intoxicación por digoxina será:
- 1) Murmullo cardiaco.
 - 2) Frecuencia respiratoria lenta.
 - 3) Taquicardia.
 - 4) Descenso de la presión arterial.
 - 5) Frecuencia apical lenta.
76. A un paciente que toma furosemida, cual de las siguientes cuestiones le recomendaría:
- 1) Tomarla antes de la cena.
 - 2) Controlar la tensión arterial por si aparece hipertensión arterial.
 - 3) No tomar alimentos ricos en potasio.
 - 4) Pesarse diariamente por las mañanas.
 - 5) Tomar alimentos ricos en sodio.
77. El resultado esperado de un tratamiento con lidocaina es:
- 1) Elevar la presión arterial.
 - 2) Controlar arritmias ventriculares.
 - 3) Incrementar el gasto cardiaco.
 - 4) Aliviar el dolor torácico.
 - 5) Aumentar la diuresis.
78. Cuando explique a un paciente el uso de la nitroglicerina deberá decirle:
- 1) Tome la tableta diluida para mejorar su acción.
 - 2) Renuncie a la medicación si experimenta sensación de quemazón debajo de la lengua después de ingerirla.
 - 3) Espere como mínimo 30 minutos antes de tomar una segunda dosis.
 - 4) Evite tomar la medicación estando de pie.
 - 5) Puede consumir alcohol con moderación.
79. Al administrar calcio en los niños se vigilará:
- 1) Frecuencia respiratoria.
 - 2) Temperatura.
 - 3) Fondo de ojo.
 - 4) Frecuencia cardiaca.
 - 5) Ingesta y diuresis.
80. Dentro del ciclo administrativo, las funciones de la administración son:

- 1) Etapa preparatoria: planificación y control.
Etapa de ejecución: organización y dirección.
 - 2) Etapa preparatoria: planificación y organización.
Etapa de ejecución: dirección y control.
 - 3) Etapa preparatoria: planificación y dirección.
Etapa de ejecución: organización y control.
 - 4) Etapa preparatoria: planificación y estructuración.
Etapa de ejecución: dirección y reestructuración.
 - 5) Etapa preparatoria: planificación y dirección.
Etapa de ejecución: estructuración y organización.
81. Se puede considerar la supervisión como:
- 1) Un tipo de control.
 - 2) Un tipo de organización.
 - 3) Un estilo de dirección.
 - 4) Un elemento de la organización.
 - 5) Un requisito del control.
82. Señale cual de las siguientes afirmaciones corresponde a la fase de instalar:
- 1) Es la fase donde se establecen por escrito las relaciones de los elementos del sistema.
 - 2) Es la fase de dotación de personas a sus cargos jerárquicos correspondientes.
 - 3) Es la fase de dotación económica para poder atender correctamente al grupo social.
 - 4) Es la fase que indica a los directivos y al personal, su ubicación en la organización del sistema.
 - 5) Es la fase de dotación de los recursos para llevar a cabo las funciones y actividades.
83. Normalmente la fecundación se produce en:
- 1) Ovario.
 - 2) Trompa de Falopio.
 - 3) Cuerpo del útero.
 - 4) Cuello del útero.
 - 5) Vagina.
84. Del esqueleto humano, la última costilla es una costilla:
- 1) Verdadera.
 - 2) Falsa.
 - 3) Flotante.
 - 4) Irregular.
 - 5) Incostante.
85. El músculo temporal va desde el hueso temporal hasta:
- 1) Maxilar superior.
 - 2) Maxilar inferior.

- 3) Malar.
 - 4) Apófisis mastoide.
 - 5) Apófisis estiloides.
86. La vena safena externa pasa por:
- 1) Detrás del maleolo externo.
 - 2) Delante del maleolo externo.
 - 3) Detrás del maleolo interno.
 - 4) Delante del maleolo interno.
 - 5) No tiene relación con los maleolo.
87. La sangre oxigenada procedente de pulmones llega al corazón a través de:
- 1) Aorta.
 - 2) Vena cava superior.
 - 3) Venas pulmonares.
 - 4) Arteria pulmonar.
 - 5) Arterias coronarias.
88. El colédoco desemboca en:
- 1) Primera porción del duodeno.
 - 2) No desemboca en el duodeno.
 - 3) Tercera porción del duodeno.
 - 4) Cuarta porción del duodeno.
 - 5) Segunda porción del duodeno.
89. El endometrio es una de las capas de la/el:
- 1) Bolsas escrotales.
 - 2) Utero.
 - 3) Testiculos.
 - 4) Ovario.
 - 5) Vagina.
90. La capa nerviosa del globo ocular es la/el:
- 1) Córnea.
 - 2) Cristalino.
 - 3) Retina.
 - 4) Humor vítreo.
 - 5) Coroides.
91. El epidídimo pertenece a:
- 1) Utero.
 - 2) Gónada femenina.
 - 3) Vías espermáticas.
 - 4) Vías urinarias.
 - 5) Cuerpos eréctiles.
92. El apéndice vermicular se encuentra en el:
- 1) Ciego.
 - 2) Duodeno.
 - 3) Ileon.
 - 4) Yeyuno.
 - 5) Colon sigmoideo.
93. Indique cual de las siguientes afirmaciones es errónea:
- 1) Un gramo de glucosa al quemarse el organismo proporciona unas 4 kilocalorías.
 - 2) Un gramo de azúcar de leche proporciona unas 4 kilocalorías.
 - 3) Un gramo de proteínas proporciona

- unas 4 kilocalorías.
- 4) Un gramo de grasas proporciona unas 4 kilocalorías.
 - 5) Un gramo de hierro proporciona 0 kilocalorías.
94. Las grasas saturadas tienen en su estructura:
- 1) Colesterol.
 - 2) Alcoholes saturados.
 - 3) Alcoholes cíclicos.
 - 4) Minerales.
 - 5) Acidos grasos sin dobles enlaces.
95. ¿Qué porcentaje de energía deben proporcionar los hidratos de carbono en una dieta equilibrada?:
- 1) Menos del 10%.
 - 2) Alrededor del 15%.
 - 3) Alrededor del 25%.
 - 4) Alrededor del 35%.
 - 5) Alrededor del 55%.
96. Se dice que una proteína tiene alto valor biológico cuando:
- 1) Tiene mucho hierro.
 - 2) Presenta elevado contenido en lisina.
 - 3) Tiene alto contenido en todos los aminoácidos esenciales.
 - 4) Tiene alto contenido en vitaminas.
 - 5) Es rica en grasas.
97. La única forma de energía convertible en cualquiera de las otras formas de energía utilizadas por el organismo es:
- 1) La glucosa.
 - 2) La adenosina 5'-trifosfato.
 - 3) El fosfoenolpiruvato.
 - 4) La adenosina 5'-monofosfato.
 - 5) La fosfocreatina.
98. La principal fuente endógena de moléculas de glucosa en el organismo humano es:
- 1) La albúmina.
 - 2) El glucagón.
 - 3) El dextrano.
 - 4) El almidón.
 - 5) El glucógeno.
99. Una de las características principales de la difusión de solutos a través de una membrana es que:
- 1) Sólo se produce si la célula está viva.
 - 2) El movimiento neto de un soluto depende del gradiente de concentración y/o del campo eléctrico.
 - 3) Se produce sin que el soluto interactúe con ningún componente de membrana.
 - 4) Puede ser inhibido por sustancias estructuralmente relacionadas con el sustrato.
 - 5) El movimiento de partículas cesa cuando el soluto se encuentra dis-
- tribuido homogéneamente.
100. Se dice que una disolución es normal cuando:
- 1) Los solutos y el disolvente están normalmente distribuidos.
 - 2) La concentración de sus componentes es fisiológica y no patológica.
 - 3) La concentración de la misma es de un equivalente de soluto por litro de disolvente.
 - 4) La disolución es homogénea.
 - 5) La concentración de la misma es un equivalente de soluto por litro de disolución.
101. La prueba de la tuberculina es un procedimiento recomendado por la O.M.S. para:
- 1) Diagnosticar una T.B.C.
 - 2) Erradicar el bacilo de Koch.
 - 3) Cultivar el bacilo de Koch.
 - 4) Tratar la T.B.C.
 - 5) Poner de manifiesto una infección por bacilo de Koch.
102. La necesidad que tienen los individuos de vivir según sus creencias y valores es parte de la teoría de:
- 1) Hildegarde Peplau.
 - 2) Marta Roger.
 - 3) Callista Roy.
 - 4) Virginia Henderson.
 - 5) Dorotea Orem.
103. El orden lógico de las etapas en el Proceso de Atención de Enfermería es:
- 1) Diagnóstico, Valoración, Planificación, Ejecución y Evaluación.
 - 2) Valoración, Diagnóstico, Planificación, Ejecución y Evaluación.
 - 3) Valoración, Planificación, Diagnóstico, Ejecución y Evaluación.
 - 4) Planificación, Valoración, Diagnóstico, Ejecución y Evaluación.
 - 5) Evaluación, Diagnóstico, Planificación, Ejecución y Valoración.
104. El mecanismo de defensa por el que un individuo enfermo no reconoce su padecimiento se denomina:
- 1) Temor.
 - 2) Ansiedad.
 - 3) Regresión.
 - 4) Supresión.
 - 5) Negación.
105. De las siguientes respuestas, cual es la mejor medida para reducir las alucinaciones en el paciente esquizofrénico:
- 1) Repetir las expresiones de cada episodio alucinatorio.
 - 2) Seguir el pensamiento del paciente para evitar situaciones embarazosas.
 - 3) Usar el silencio terapéutico.
 - 4) Explicarle la realidad como tú la

ves.

- 5) Contradecirle enérgicamente para devolverlo a la realidad.

106. La dotación cromosómica del óvulo es:

- 1) 22 X.
- 2) 22 Y.
- 3) 44 XY.
- 4) 44 X.
- 5) 44 Y.

107. Los delitos que se cometen queriendo y sabiendo lo que se va a hacer son:

- 1) Culposos.
- 2) De tentativa.
- 3) Dolosos.
- 4) Preterintencionados.
- 5) Cuasiintencionados.

108. Entre esófago y estómago se encuentra la/el:

- 1) Píloro.
- 2) Cardias.
- 3) Válvula cecal.
- 4) Carúncula mayor.
- 5) Válvula ileocecal.

109. Cuando un concepto se hace operacional recibe el nombre de:

- 1) Hipótesis.
- 2) Experimento.
- 3) Variable.
- 4) Dato.
- 5) Hecho.

110. Los instrumentos que utiliza la/el enfermera/o en la etapa de valoración son:

- 1) Observación y entrevista.
- 2) Observación y experimentación.
- 3) Observación y medición.
- 4) Medición y entrevista.
- 5) Medición y experimentación.