

# ENFERMERÍA 2020



MINISTERIO  
DE SANIDAD

## PRUEBAS SELECTIVAS 2020 CUADERNO DE EXAMEN

ENFERMERÍA - VERSIÓN: 0

NÚMERO DE MESA:

NÚMERO DE EXPEDIENTE:

Nº DE D.N.I. O EQUIVALENTE PARA EXTRANJEROS:

APELLIDOS Y NOMBRE:

### ADVERTENCIA IMPORTANTE ANTES DE COMENZAR SU EXAMEN, LEA ATENTAMENTE LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES

1. **MUY IMPORTANTE:** Compruebe que este Cuaderno de Examen, lleva todas sus páginas y no tiene defectos de impresión. Si detecta alguna anomalía, pida otro Cuaderno de Examen a la Mesa. **Realice esta operación al principio**, pues si tiene que cambiar el cuaderno de examen posteriormente, se le facilitará una versión "0", que **no coincide** con su versión personal en la colocación de preguntas y **no dispondrá** de tiempo adicional.
2. El cuestionario se compone de 175 preguntas más 10 de reserva. Tenga en cuenta que hay 8 **preguntas que están ligadas a una imagen**. Todas las imágenes están en un cuadernillo de imágenes separado.
3. Compruebe que el **número de versión** de examen que figura en su "Hoja de Respuestas", **coincide** con el número de versión que figura en el cuestionario. Compruebe también el resto de sus datos identificativos.
4. La "Hoja de Respuestas" está nominalizada. Se compone de dos ejemplares en papel autocopiativo que deben colocarse correctamente para permitir la impresión de las contestaciones en todos ellos. Recuerde que debe firmar esta Hoja.
5. Compruebe que la respuesta que va a señalar en la "Hoja de Respuestas" corresponde al número de pregunta del cuestionario. **Sólo se valoran** las respuestas marcadas en la "Hoja de Respuestas", siempre que se tengan en cuenta las instrucciones contenidas en la misma.
6. Si inutiliza su "Hoja de Respuestas" pida un nuevo juego de repuesto a la Mesa de Examen y **no olvide** consignar sus datos personales.
7. Recuerde que el tiempo de realización de este ejercicio es de **cuatro horas improrrogables** y que están **prohibidos** el uso de **calculadoras** y la utilización de **teléfonos móviles**, o de cualquier otro dispositivo con capacidad de almacenamiento de información o posibilidad de comunicación mediante voz o datos.
8. **No se entregarán**, en ningún caso, **los cuestionarios** con las preguntas de examen. Las distintas versiones de los cuadernos de examen se publicarán en la Web del Ministerio de Sanidad, al cierre de la última mesa de examen.



**1. Pregunta asociada a la imagen 1.**

**Identifique con qué tipo de variables se utiliza este modelo de gráfico:**

1. Cuantitativa continua.
2. Cuantitativa ordinal.
3. Cualitativa nominal.
4. Cualitativa discreta.

**2. Pregunta asociada a la imagen 2.**

**Una persona que trabaja durante la pandemia por COVID-19 en un local cerrado y con poca ventilación junto a más personas, nos solicita asesoramiento sobre una mascarilla que ha adquirido tras consejo médico. ¿Qué información le daremos acerca de esta?:**

1. Puede utilizarla con seguridad durante un periodo no superior a 8 horas, realizando un descanso al menos cada 4 horas.
2. Puede utilizarla con seguridad, ya que se ha demostrado que esta mascarilla es la que mayor protección proporciona en espacios cerrados y con poca ventilación.
3. No debería utilizarla puesto que no cumple la normativa vigente.
4. No debe utilizarse debido a que es un dispositivo de protección destinado exclusivamente a personal sanitario en contacto estrecho con pacientes contagiados por COVID-19.

**3. Pregunta asociada a la imagen 3.**

**Indique cuál es la Maniobra de Leopold que se muestra en la imagen:**

1. Primera maniobra.
2. Segunda maniobra.
3. Tercera maniobra.
4. Cuarta maniobra.

**4. Pregunta asociada a la imagen 4.**

**¿Cómo se llama la cánula que aparece en la imagen?:**

1. Cánula de Guedel.
2. Cánula de Berman.
3. Cánula de Fashtrach.
4. Tapón de ostomía curvo (o de Reims).

**5. Pregunta asociada a la imagen 5.**

**Identifique de qué tipo de tejido se trata:**

1. Tejido muscular cardiaco.
2. Tejido muscular liso.
3. Tejido conjuntivo especializado.
4. Tejido adiposo.

**6. Pregunta asociada a la imagen 6.**

**Se encuentra usted realizando una canalización de un PICC en brazo con ecógrafo. La ecografía 1, representa las cavidades A, B y C, que usted localiza al apoyar inicialmente la sonda. Posteriormente, al aplicar presión sobre el punto con la sonda (ecografía 2), queda únicamente visible la cavidad B. Teniendo en cuenta esta situación, indique a qué corresponde cada cavidad:**

1. A (arteria). B (vena). C (arteria).
2. A (nervio). B (arteria). C (vena).
3. A (nervio). B (vena). C (arteria).
4. A (vena). B (arteria). C (vena).

**7. Pregunta asociada a la imagen 7.**

**Indique la respuesta INCORRECTA con relación al reflejo primitivo de la imagen:**

1. Se trata del reflejo cervical tónico asimétrico.
2. Se explora con el paciente en supino y girando la cabeza hacia un lado.
3. Se denomina reflejo o respuesta del esgrimista.
4. Está presente desde el nacimiento.

**8. Pregunta asociada a la imagen 8.**

**El dispositivo de la imagen se utiliza para:**

1. Administración de gas sedante.
2. Extracción de tapones de cera los oídos.
3. Succión de secreciones.
4. Administración de enema en paciente pediátrico encamado.

**9. ¿Cuál fue la primera Escuela de Enfermería en España?:**

1. La Escuela de Enfermería de la Casa de Salud Valdecilla.
2. Cuerpo de Auxiliares Femeninos de la Cruz Roja Española.
3. La Escuela de Enfermeras de Santa Isabel de Hungría.
4. La Escuela de Enfermería de Santa Madrona.

**10. ¿Cuál de las siguientes combinaciones con respecto a las teorías enfermeras es cierta?:**

1. Faye Glenn Abdellah: Modelo del Núcleo, el Cuidado y la Curación.
2. Lydia Hall: Modelo de la Conservación.
3. Ernestine Wiedenbach: Teoría del arte de cuidar de la enfermería clínica.
4. Nancy Roper: Teoría del Proceso Deliberativo de Enfermería.

**11. Una de las siguientes respuestas NO corresponde con las características de un Diagnóstico Enfermero:**

1. Dirige las actividades enfermeras para obtener resultados y proporciona información sobre la patología del paciente.
2. Se encarga de las respuestas humanas reales o potenciales a los problemas de salud y procesos vitales.
3. Proporciona una comprensión más holística sobre el impacto de la enfermedad sobre el paciente y su familia.
4. Aporta un lenguaje estandarizado para el uso en la Historia Clínica Electrónica (HCE).

**12. ¿Cuál de las siguientes NO es una norma para la estandarización de los resultados sensibles a la práctica enfermera?:**

1. Las etiquetas de resultados deben ser concisas.
2. Los resultados deben describir una conducta o intervención enfermera.
3. Las etiquetas de resultados deben conceptualizarse y exponerse en niveles medios de abstracción.
4. Las definiciones de los resultados deben ser consistentes con la escala de medición.

**13. Indique la respuesta INCORRECTA en relación con las líneas de Langer:**

1. Son líneas o arrugas naturales con una mínima tensión lineal.
2. Se denominan también líneas de tensión.
3. Delimitan el plano sagital del cuerpo dividiéndolo en derecha e izquierda.
4. Deben tenerse en cuenta a la hora de diseñar las incisiones quirúrgicas.

**14. Indique cuál de los siguientes huesos compone la silla turca:**

1. Etmoides.
2. Esfenoides.
3. Vómer.
4. Pisiforme.

**15. ¿Cuáles son los órganos más importantes para la metabolización de la Vitamina D?:**

1. Piel y vesícula biliar.
2. Hígado y riñón.
3. Piel e intestino delgado.
4. Riñón y pulmones.

**16. ¿Cuál de las siguientes manifestaciones clínicas relativa a alteraciones del sistema nervioso autónomo es más común en la enfermedad de Parkinson?:**

1. Diarrea e incontinencia urinaria.
2. Xerostomía.
3. Dermatitis seborreica.
4. Priapismo.

**17. Atendiendo a las recomendaciones de la Sociedad Española para el Estudio de la Obesidad, son criterios de selección para cirugía bariátrica en pacientes con obesidad:**

1.  $IMC \geq 45 \text{ kg/m}^2$ , obesidad establecida durante al menos 5 años y dislipemia asociada que no responde al tratamiento.
2.  $IMC \geq 40 \text{ kg/m}^2$ , síndrome metabólico y alteración en la conducta alimentaria con fracaso del tratamiento cognitivo-conductual.
3.  $IMC \geq 40 \text{ kg/m}^2$  o  $IMC \geq 35 \text{ kg/m}^2$  asociado a comorbilidades que pueden mejorar con la pérdida de peso.
4.  $IMC \geq 50 \text{ kg/m}^2$  en pacientes con edad inferior a 50 años y fracaso de tratamiento conservador no supervisado.

**18. Según el “Codex Alimentarius” y la legislación europea vigente, ¿cuándo se puede considerar un alimento como ‘exento de gluten’?:**

1. Son alimentos constituidos por uno o más ingredientes procedentes del trigo, el centeno, la cebada, la avena o sus variedades híbridas que han sido procesados de forma especial para eliminar el gluten, y cuyo contenido de gluten no sobrepasa los 0 mg/kg en total, medido en los alimentos tal como se venden o distribuyen al consumidor.
2. Son alimentos constituidos por uno o más ingredientes procedentes del trigo, el centeno, la cebada, la avena o sus variedades híbridas que han sido procesados para eliminar el gluten, y cuyo contenido de gluten no sobrepasa los 20 mg/kg en total, medido en los alimentos tal como se venden o distribuyen al consumidor.
3. Son alimentos constituidos por uno o más ingredientes procedentes del trigo, el centeno, la cebada, la avena o sus variedades híbridas que han sido procesados de forma especial para eliminar el gluten, y cuyo contenido de gluten no sobrepasa los 50 mg/kg en total, medido en los alimentos tal como se venden o distribuyen al consumidor.
4. Son alimentos constituidos por uno o más ingredientes procedentes del trigo, el centeno, la cebada, la avena o sus variedades híbridas que han sido procesados de forma especial para reducir el contenido de gluten a un nivel comprendido entre 20 mg/kg y 100 mg/kg en total, medido en los alimentos tal como se venden o distribuyen al consumidor.

**19. En la “Guía de Nutrición Enteral Domiciliaria del Sistema Nacional de Salud” se establecen las contraindicaciones para la administración de Nutrición Enteral. Entre estas se encuentran:**

1. Hemorragia digestiva, hiperémesis persistente, pancreatitis aguda severa, riesgo de broncoaspiración.
2. Hiperémesis persistente no controlada farmacológicamente, pancreatitis hemorrágica necrotizante, íleo paralítico, obstrucción intestinal.
3. Perforación intestinal, Obstrucción intestinal, estenosis esofágica, pancreatitis aguda.
4. Gastrectomía, fistulas intestinales, obstrucción intestinal, pancreatitis aguda.

**20. En el cribado nutricional NRS-2002 se valoran los siguientes aspectos:**

1. Pérdida de peso, ingesta, gravedad de la enfermedad, IMC.
2. Pérdida de peso, ingesta, IMC y soporte nutricional reciente.
3. Grado de dependencia, ingesta, IMC y pérdida de peso.
4. Grado de sarcopenia, ingesta y pérdida de peso.

**21. Con respecto al tejido muscular esquelético, indique cuál de las siguientes afirmaciones es correcta:**

1. El componente principal del tejido muscular esquelético es la proteína (aproximadamente un 75%).
2. Las fibras del tejido muscular esquelético son capaces de producir miocinas, un tipo específico de citocinas y otros péptidos que son capaces de ejercer efectos metabólicos en el organismo.
3. Uno de los roles principales del tejido muscular esquelético es el almacenamiento de lípidos como reserva energética del organismo.
4. En el tejido muscular esquelético, una fibra muscular está rodeada por una membrana celular también conocida como epimisio.

**22. Durante el llenado de la aurícula, ¿cómo es la presión de ésta, en relación con la de la vena cava?:**

1. La aurícula tiene menor presión que la vena cava.
2. La aurícula tiene la misma presión que la vena cava (Ley isobárica de Frank-Starling).
3. La aurícula tiene mayor presión que la vena cava.
4. La aurícula tiene mayor presión que la vena cava cuando el paciente está en decúbito y menor con el paciente en bipedestación o sedestación.

**23. De los siguientes antibióticos, ¿con cuál sospecharía menor probabilidad de reacción alérgica en un paciente alérgico a la penicilina?:**

1. Piperacilina-Tazobactam.
2. Amoxicilina.
3. Cloxacilina.
4. Ciprofloxacino.

24. **Un número considerable de interacciones farmacocinéticas se pueden producir con determinados alimentos, suplementos dietéticos o hierbas adquiridas en herboristerías. Con relación al hipérico o *Hierba de San Juan*, señale la opción correcta:**
1. Es un potente inductor enzimático del CYP3A4 capaz de disminuir la biodisponibilidad de fármacos orales metabolizados por estas enzimas.
  2. Es capaz de aumentar la biodisponibilidad de fármacos orales metabolizados por el citocromo P450 3A.
  3. Aumenta la eficacia de los anticonceptivos orales al disminuir su metabolismo.
  4. Produce fallos terapéuticos de la ciclosporina al incrementar su biodisponibilidad.
25. **¿Cuáles son los síntomas de una intoxicación digitálica en un adulto?:**
1. Hipertensión, taquicardia y depresión respiratoria.
  2. Acidosis respiratoria, hiperpotasemia e insuficiencia renal aguda.
  3. Náuseas, vómitos, diarrea, somnolencia, cefaleas, alteraciones visuales y arritmias.
  4. Dolor retroesternal, oliguria y sudoración fría y profusa.
26. **Señale la opción correcta con relación al seguimiento farmacoterapéutico y la reevaluación del mismo que se debe realizar a un paciente anticoagulado con acenocumarol:**
1. El acenocumarol puede seguir tomándolo durante el embarazo sin incrementar el riesgo de alteraciones en la gestación o malformaciones en el feto.
  2. El aumento o disminución del consumo de hortalizas de hoja verde por parte del paciente no influye en la anticoagulación ni en la consiguiente dosificación del acenocumarol.
  3. No es necesario suspender la pauta de acenocumarol en pacientes que van a someterse a pequeñas cirugías como, por ejemplo, la extracción de una pieza dental.
  4. La dosis diaria de acenocumarol se administra en una única toma al día, siempre a la misma hora y lo más separado posible de las comidas.
27. **¿Con qué fármaco interactúan las benzodiazepinas potenciando los efectos depresores sobre el Sistema Nervioso Central?:**
1. Ciprofloxacino.
  2. Paracetamol.
  3. Hidroxicina.
  4. Hidrocortisona.
28. **Señale los factores predictores del duelo complicado:**
1. Muerte esperada.
  2. La edad del fallecido y el nivel de apego.
  3. Experiencia de la primera muerte.
  4. La tenencia de muchos hijos.
29. **En Cuidados Paliativos se utiliza el Edmonton Symptom Assessment System (ESAS) para la evaluación de síntomas. ¿Cuál de los siguientes síntomas se encuentran incluidos en esta valoración?:**
1. Bienestar.
  2. Función.
  3. Estreñimiento.
  4. Sed.
30. **Cuando hablamos de la administración de fármacos, en las dosis y combinaciones mínimas necesarias para reducir la consciencia del paciente con enfermedad avanzada o en fase terminal, con el fin de aliviar los síntomas refractarios, nos estamos refiriendo a:**
1. Sedación paliativa.
  2. Sedación en la agonía.
  3. Eutanasia.
  4. Sedación terminal.
31. **En comunicación, dentro del estilo de comunicación asertivo, la entonación agradable es una característica de:**
1. La conducta no verbal.
  2. El lenguaje Kinésico.
  3. La conducta paraverbal.
  4. El lenguaje proxémico.
32. **Cuando hablamos de reaccionar a las críticas y manipulaciones de los demás, absteniéndose de ofrecer resistencias a las declaraciones críticas que otros hacen, no negándolas, ni contrastándolas con otras críticas, nos referimos a:**
1. Se trata de una técnica conocida como banco de niebla.
  2. Se denomina disco rayado.
  3. El objetivo de esta técnica es aprender a ser más persistente en la afirmación asertiva de uno mismo.
  4. Es propio del estilo inhibido.

33. **En relación con la gestión de la cronicidad en la pirámide de KAISER, señale la respuesta INCORRECTA:**
1. Es un modelo de estratificación del riesgo.
  2. Se basa en el análisis y estratificación de la población según la complejidad y las necesidades de atención.
  3. Clasifica a pacientes en cinco categorías, dependiendo de su nivel de complejidad.
  4. Permite utilizar mejor los recursos humanos, concentrándolos sobre los grupos más complejos.
34. **En relación con los métodos de priorización de problemas, identifique cuál de los siguientes se basa en los aspectos: gravedad o severidad, magnitud o extensión, eficacia de la intervención y factibilidad del programa:**
1. Método CENDES/OPS.
  2. Método GEVER.
  3. Método DARE.
  4. Método Hanlon.
35. **Cuando en un documento de gestión de la calidad nos encontramos con este dato: *Entre un 85% y un 90% de los usuarios serán atendidos antes de 10 minutos desde su llegada.* Se refiere a:**
1. Un indicador.
  2. Un estándar.
  3. Un criterio.
  4. Un objetivo.
36. **Atendiendo a la siguiente pregunta clínica estructurada: Los niños de madres que consumieron cocaína durante el embarazo y que comienzan su escolarización, ¿se deben considerar susceptibles de mayor riesgo de problemas de aprendizaje? Identifique de qué tipo de pregunta clínica se trata:**
1. Pregunta sobre intervención.
  2. Pregunta sobre etiología.
  3. Pregunta sobre pronóstico.
  4. Pregunta sobre diagnóstico.
37. **La fase metodológica del proceso de la investigación NO incluye:**
1. Población de estudio.
  2. Selección de variables.
  3. Elección del diseño de investigación.
  4. Planteamiento de objetivos.
38. **En estudios no aleatorizados, la evaluación de errores sistemáticos en el momento temporal en el que se establece la presencia del desenlace de interés supone la detección de:**
1. Sesgo de selección.
  2. Sesgo de detección.
  3. Sesgo de confusión.
  4. Sesgo de desgaste.
39. **La Asociación Americana de Diabetes en 1997 y la Organización Mundial de la Salud en 1998 aprobaron nuevos criterios para el diagnóstico de la Diabetes Mellitus. Se recomendó el descenso del valor de glucemia basal de 140 mg/dl a 126 mg/dl, para diagnosticar a una persona de Diabetes. Este cambio de criterio consigue:**
1. Incrementar la sensibilidad de la prueba.
  2. Incrementar la especificidad de la prueba.
  3. Disminuir los falsos positivos de la prueba.
  4. Incrementar la fiabilidad de la prueba.
40. **Si sospechamos la presencia de una enfermedad severa, cuyo manejo conlleva medidas invasivas con potenciales efectos secundarios graves, ¿cuál sería la principal característica que buscaremos en la prueba diagnóstica a realizar?:**
1. Tener una elevada sensibilidad.
  2. Tener una elevada especificidad.
  3. Tener un elevado valor predictivo positivo.
  4. Tener un elevado valor predictivo negativo.
41. **Respecto a la incidencia como indicador poblacional, indique la respuesta INCORRECTA:**
1. La incidencia acumulada es una proporción adimensional.
  2. Para el cálculo de incidencia en una población dinámica, se utiliza como denominador la población a mitad del período.
  3. La incidencia, si se aplica a individuos, se puede usar como probabilidad o riesgo.
  4. Cuando el tiempo en el que las personas han estado sometidas a un riesgo es el mismo para todas ellas, es preferible utilizar la densidad de incidencia.
42. **Se quiere analizar la eficacia de la realización de ejercicio físico para mejorar el estado de salud en pacientes con depresión, ¿qué diseño de estudio sería el adecuado?:**
1. Transversal.
  2. Casos y controles.
  3. Estudios de concordancia.
  4. Ensayo clínico aleatorizado.

43. **¿Cuál de los siguientes tipos de estudios es de tipo analítico no observacional?:**
1. Estudio de prevalencia.
  2. Estudio de concordancia.
  3. Estudio de casos y controles.
  4. Ensayo de campo.
44. **En la comparación de una variable cualitativa de dos categorías y otra de tipo cuantitativa en la que se conoce una distribución normal, la prueba a utilizar será:**
1. Chi cuadrado.
  2. ANOVA.
  3. t de Student.
  4. Correlación de Pearson.
45. **La Población definida por la pregunta de investigación a la que se generalizan los resultados obtenidos en un estudio, se denomina:**
1. Población accesible.
  2. Muestra del estudio.
  3. Población diana.
  4. Sujetos que cumplen los criterios de selección.
46. **Cómo se denomina a “Las acciones deliberadas por parte de un adulto de cara a establecer lazos de amistad con un niño/niña en Internet, con el objetivo de obtener satisfacción sexual mediante imágenes eróticas o pornográficas del menor o incluso como preparación para un encuentro sexual”:**
1. Sexting.
  2. Ciberacoso.
  3. Sextorsión.
  4. Grooming.
47. **“La prohibición de trabajar fuera del hogar” se encuadra dentro de la violencia de género como un tipo de violencia:**
1. Económica.
  2. Sexual.
  3. Ambiental.
  4. Física.
48. **Cuál de las siguientes frases se puede considerar como una particularidad que aparece en violencia de género hacia mujeres mayores:**
1. Las mujeres mayores de 65 años experimentan la discriminación de género en igual medida que las mujeres jóvenes, y la discriminación por edad en menor medida que los hombres mayores.
  2. Las mujeres mayores de 65 años son las que más tiempo emplean en tomar la decisión de denunciar.
  3. Las mujeres mayores de 65 años víctimas de violencia cuentan su experiencia a personas cercanas (amiga, pariente, etc.) en mayor medida que las que tienen menos de 65 años.
  4. Las mujeres mayores que sufren violencia de género recurren en mayor medida a servicios de ayuda (médica, psicológica, social, legal...) en comparación con las víctimas menores de 65 años.
49. **El Principialismo jerarquizado propuesto por Diego Gracia determina la existencia de una ética de máximos y una ética de mínimos caracterizada cada una de ellas por dos principios de los cuatro que conforman la Bioética, de forma que si los principios bioéticos entran en conflicto se deben preservar y proteger en primera instancia los siguientes:**
1. Autonomía y beneficencia.
  2. Beneficencia y justicia.
  3. Justicia y autonomía.
  4. No maleficencia y justicia.
50. **Por un error de prescripción, se ha administrado a un paciente un antibiótico por vía intravenosa, sobre el cual constaba como alérgico en su historia clínica. Sin embargo, el paciente no ha sufrido ningún tipo de reacción. De acuerdo con la taxonomía de seguridad del paciente, promovida por la Organización Mundial de la Salud, diríamos que ha ocurrido:**
1. Un cuasi incidente.
  2. Un incidente sin daño.
  3. Un evento adverso.
  4. Una lesión subyacente.
51. **El daño sufrido por un paciente como consecuencia de la atención recibida se denomina:**
1. Negligencia.
  2. Mala praxis.
  3. Incidente relacionado con la seguridad del paciente.
  4. Evento adverso.



- 52. Es cierto en relación con la teleasistencia o asistencia telemática:**
1. Hoy en día, el acceso a las nuevas tecnologías por los pacientes no suele suponer una limitación.
  2. Las limitaciones físicas de los pacientes son una dificultad para su uso.
  3. La alta seguridad jurídica permite que la aceptación de su uso por los profesionales sea muy generalizada.
  4. La tecnología ha conseguido solventar la práctica totalidad de las limitaciones de la no presencialidad.
- 53. En cuanto a las enfermedades de transmisión por vía sexual, ¿cuál es el microorganismo que causa el linfogranuloma venéreo?:**
1. H. Ducreyi.
  2. Chlamydia Trachomatis.
  3. Calymmatobacterium granulomatis.
  4. Staphylococcus epidermidis.
- 54. ¿A qué fase de la respuesta sexual humana descrita por Masters y Johnson corresponde la fase en la que se produce una congestión del tercio inferior de la vagina con estrechamiento del diámetro de esta?:**
1. Fase orgásmica.
  2. Fase de meseta.
  3. Fase de excitación.
  4. Fase de resolución.
- 55. Una gestante de 20 semanas acude al servicio de urgencias en el que usted trabaja. La paciente se encuentra inconsciente y se sospecha que ha ingerido altas dosis de paracetamol oral. Debido a las modificaciones fisiológicas que ocurren en el embarazo y los efectos farmacológicos derivados de los mismos, ¿cuál de las siguientes respuestas NO es correcta?:**
1. Se producirá un enlentecimiento del vaciado gástrico provocando un aumento de la absorción del medicamento.
  2. Aumentará el agua corporal total aumentando el volumen de distribución del medicamento.
  3. Disminuirá la motilidad gastrointestinal provocando un ligero retraso en la absorción del medicamento.
  4. Disminuirá el flujo sanguíneo provocando una disminución de la absorción del medicamento.
- 56. ¿Cuál es la complicación materna más frecuente de la preeclampsia grave?:**
1. Abruption placentae.
  2. Eclampsia.
  3. Coagulación intravascular diseminada o síndrome de HELLP.
  4. Insuficiencia renal aguda.
- 57. Indique la opción INCORRECTA en relación con la Escala de Evaluación de Lactancia Materna (LATCH):**
1. La puntuación LATCH del primer día está inversamente relacionada con la tasa de lactancia materna no exclusiva al alta en maternidad.
  2. Cada ítem se puntúa de 0 a 2 de menos a más favorable.
  3. Se distinguen 6 áreas de evaluación.
  4. El pezón plano se puntúa con el valor de 1.
- 58. Según la Guía de Práctica Clínica sobre el abordaje de los síntomas vasomotores y vaginales asociados a la menopausia y la postmenopausia, ¿qué edad se corresponde con el término de menopausia precoz?:**
1. Entre los 45 y 47 años.
  2. Entre los 42 y 44 años.
  3. Antes de los 40 años.
  4. Antes de los 39 años.
- 59. De los siguientes métodos anticonceptivos hormonales, señale los que han mostrado una mayor efectividad:**
1. Los anticonceptivos hormonales orales combinados.
  2. El parche transdérmico y el anillo vaginal.
  3. Los anticonceptivos de acción prolongada como el implante subcutáneo y el DIU de levonorgestrel.
  4. La píldora de sólo gestágenos.
- 60. En el cribado serológico de las embarazadas, señale cuál de las siguientes determinaciones debe realizarse específicamente en poblaciones de riesgo:**
1. Virus del papiloma humano.
  2. Enfermedad de Chagas.
  3. Toxoplasmosis.
  4. Rubeola.
- 61. Indique cuál de las siguientes afirmaciones en relación con la anestesia en una gestante con enfermedad de COVID-19 activa es INCORRECTA:**
1. Se recomienda el uso de óxido nitroso.
  2. Se debe usar la analgesia neuroaxial de forma precoz.
  3. El empleo de remifentanilo en mujeres con COVID y SpO<sub>2</sub><95% se desaconseja.
  4. La anestesia general no se debe emplear para la cesárea como primera opción.

- 62. En relación con la endometriosis, indica cuál de las siguientes afirmaciones es INCORRECTA:**
1. El método diagnóstico es la laparoscopia, que permite la inspección visual de la pelvis.
  2. En general los síntomas son más intensos durante la menstruación.
  3. Los síntomas más comunes son dismenorrea, dispareunia, infertilidad y dolor pélvico crónico.
  4. Es un proceso agudo y puntual.
- 63. ¿Cuál de los siguientes NO es un criterio de inclusión para definir un Episodio Breve Resuelto Inexplicado (BRUE)?:**
1. Episodio resuelto de cianosis o palidez de menos de 1 minuto de duración.
  2. Cambio marcado del tono muscular en forma de hipertonia o hipotonía.
  3. Respiración ausente, disminuida o irregular.
  4. Lactante > 1 año de vida.
- 64. En la realización de dietas para un niño diabético utilizando el método de recuento de raciones de hidratos de carbono, el concepto de ración se refiere a la cantidad de un alimento que contiene:**
1. 1 gramo de hidratos de carbono.
  2. 5 gramos de hidratos de carbono.
  3. 10 gramos de hidratos de carbono.
  4. 20 gramos de hidratos de carbono.
- 65. A la hora de aplicar un tratamiento para una otitis externa de un paciente pediátrico de 2 años consistente en la administración de gotas óticas, hay que tener en cuenta:**
1. La técnica de administración se realizará de igual forma que en un paciente adulto.
  2. Se debe tirar del pabellón auricular del oído afectado hacia abajo y hacia atrás.
  3. Hay que tirar del pabellón auricular del oído afectado hacia arriba y hacia atrás.
  4. No se recomienda la administración de gotas óticas en pacientes menores de 3 años.
- 66. ¿Cuál es la principal causa no genética de hipoacusia congénita?:**
1. Encefalopatía hipóxico-isquémica neonatal.
  2. Infección congénita por citomegalovirus.
  3. Toxoplasmosis congénita.
  4. Infección por estreptococo del grupo B.
- 67. En relación con la exploración física de un paciente de 5 años con diagnóstico médico de meningitis, indique la respuesta correcta:**
1. La rigidez de nuca es el signo más frecuente pero menos precoz.
  2. Un signo de Kernig positivo indica que, ante la flexión pasiva de la pierna, la irritación meníngea provoca dolor en la espalda y en la pierna, y resistencia a la realización de dicha maniobra.
  3. En la exploración del paciente con signo de Brudzinski positivo, cabe esperar que el signo de Kernig no exista.
  4. Si al realizar una flexión pasiva de la nuca conlleva la de las rodillas y las caderas, hablamos de Brudzinski positivo.
- 68. ¿Por qué debemos recomendar evitar el consumo de miel en niños menores de un año?:**
1. Causa obesidad en edades tempranas.
  2. Es considerado un alimento muy alergénico.
  3. Está relacionada con casos de botulismo infantil.
  4. Se trata de un alimento de escaso valor nutricional.
- 69. ¿A qué se refiere el término “minuto de oro” en la reanimación neonatal en sala de partos?:**
1. Comprende el primer minuto de aplicación de maniobras de masaje cardiaco y ventilación asistida.
  2. Se trata del tiempo recomendado de espera en el pinzamiento tardío de cordón umbilical.
  3. Es el tiempo mínimo de empleo en la organización y la distribución de roles previo a la reanimación.
  4. Periodo que comprende las medidas de estabilización y evaluación inicial con inicio de ventilación y monitorización.
- 70. Al defecto congénito de la pared abdominal, habitualmente localizado a la derecha del cordón umbilical, con exposición del intestino y sin membrana de recubrimiento se le denomina:**
1. Gastrosquisis.
  2. Onfalitis.
  3. Onfalocele.
  4. Hernia umbilical.
- 71. Señale cuál NO es un signo/síntoma propio del síndrome de abstinencia neonatal:**
1. Escoriaciones en áreas específicas.
  2. Estreñimiento.
  3. Congestión nasal.
  4. Diaforesis.

72. **La cantidad de masa muscular esquelética es relevante en el diagnóstico de la patología sarcopénica. Este parámetro puede estimarse utilizando una gran variedad de técnicas. ¿Cuál de las siguientes opciones es la prueba no invasiva más precisa para su determinación?:**
1. Resonancia magnética (RM).
  2. Índice de Masa Corporal (IMC).
  3. Densitometría ósea (DXA).
  4. Bioimpedancia eléctrica (BIA).
73. **Sobre la evaluación funcional del paciente mayor es cierto que:**
1. Las actividades básicas de la vida diaria reflejan los niveles más elementales de función y son las primeras en alterarse.
  2. El índice de Katz es una escala válida, predictiva, con reproductibilidad intra e interobservador y muy precisa para detectar pequeños cambios clínicos.
  3. El índice de Barthel evalúa mejor la movilidad y los pequeños cambios clínicos del paciente mayor.
  4. Las actividades instrumentales de la vida diaria (AIVD) no son útiles para la detección de los primeros grados del deterioro funcional del paciente.
74. **Sobre el Síndrome Confusional Agudo en el anciano es INCORRECTO que:**
1. Es un síndrome clínico transitorio y reversible también conocido como *delirium*.
  2. Se caracteriza por una alteración en la atención, el nivel de conciencia y disfunción cognitiva, de inicio agudo y progresivo.
  3. Se relaciona directamente con la existencia o desarrollo de un diagnóstico de demencia, aunque no se hubiese diagnosticado hasta la fecha.
  4. Sus síntomas pueden cronificarse y generar secuelas permanentes.
75. **La definición operacional de Sarcopenia tras la revisión del EWGSOP2 de 2018 establece que:**
1. Se define como sarcopenia probable a la pérdida de masa muscular o a la mala calidad muscular sin que provoque necesariamente pérdida de fuerza (dinapedia).
  2. Se define como sarcopenia a la pérdida de fuerza muscular (dinapedia) relacionada con la pérdida de masa muscular sin que provoque pérdida del rendimiento físico.
  3. Se define como sarcopenia a la pérdida de masa muscular sin pérdida de fuerza ni pérdida del rendimiento físico.
  4. Se define como sarcopenia a la pérdida de la masa y de la fuerza muscular que provoca la pérdida del rendimiento físico.
76. **Cuando en la exploración física encontramos el “Signo de Russell”, ¿qué trastorno se podría sospechar?:**
1. Encefalopatía hepática.
  2. Dependencia a opiáceos.
  3. Bulimia nerviosa.
  4. Tricotilomanía.
77. **Cuando en la valoración de enfermería de una persona que padece un trastorno mental, observamos que en la familia hay una “alta emoción expresada”, encontramos:**
1. Interacciones asertivas y expresión abierta de sentimientos.
  2. Comentarios críticos, hostilidad y sobreimplicación emocional.
  3. Actitudes de respeto y comprensión hacia la enfermedad mental del familiar.
  4. Indiferencia afectiva hacia el proceso de rehabilitación del familiar.
78. **Señale la respuesta INCORRECTA en relación con el Delirium:**
1. La etiología es orgánica, con origen en una enfermedad médico-quirúrgica o debido a una alteración cerebral o extracerebral.
  2. Es un problema potencialmente grave que conlleva una alta tasa de mortalidad si no se hace un diagnóstico y tratamiento temprano.
  3. El sistema de ideas delirantes es estructurado y sistematizado.
  4. Existe alteración del estado de conciencia.
79. **Dentro de las Intervenciones de Enfermería para Facilitar el Duelo (NIC 5290) se encuentra:**
1. Reconducir las preguntas de los niños sobre la muerte para evitar incidir en la pérdida y minimizar el impacto emocional.
  2. Retirar de la vista de la persona doliente fotos o recuerdos de la persona fallecida.
  3. Utilizar palabras claras como “muerte” o “muerto” en lugar de eufemismos.
  4. Evitar la discusión reiterada de experiencias de pérdidas anteriores.
80. **Señale cuál de las siguientes escalas sería la indicada para valorar la manía:**
1. Escala de Young.
  2. Escala de Goldberg.
  3. Escala PANSS.
  4. Escala de Pfeiffer.

- 81. Según la clasificación de A. Lobo, ¿cuál de los siguientes trastornos psíquicos se considera psicótico o potencialmente psicótico?:**
1. Trastorno de personalidad antisocial.
  2. Trastorno bipolar.
  3. Trastorno obsesivo-compulsivo.
  4. Trastorno de adaptación.
- 82. Según la valoración por patrones funcionales de M. Gordon, el nivel de “insight” en una persona que padece esquizofrenia la incluiríamos dentro del patrón de:**
1. Patrón cognitivo y perceptivo.
  2. Patrón nutricional/metabólico.
  3. Patrón percepción/mantenimiento de la salud.
  4. Patrón de afrontamiento y tolerancia al estrés.
- 83. Según la Guía de Práctica Clínica, elaborada entre otros por el Centro de Investigación Biomédica en Red de Salud Mental (CIBERSAM), ¿qué se considera “Patología Dual” ?:**
1. La coexistencia de trastornos por consumo de sustancias psicotrópicas con otros diagnósticos psiquiátricos.
  2. Cuando una persona cumple criterios diagnósticos de dos tipos de trastorno de personalidad.
  3. La coexistencia de esquizofrenia y trastorno de personalidad.
  4. Cuando la persona que padece el trastorno de identidad disociativo tiene dos tipos de personalidad.
- 84. Entre las características de las familias que influyen positivamente en un buen desarrollo de la salud mental NO se encuentra:**
1. La orientación hacia un sistema abierto.
  2. Los límites permeables que permiten una aportación de la sociedad y el ambiente.
  3. La estructura jerárquica y piramidal donde las funciones de cada uno de sus miembros están perfectamente definidas.
  4. Autoridad compartida entre sus miembros y que implica conductas de rol complementarias.
- 85. Según la Resolución de 26 de abril de 2019, de la Dirección General de Cartera Básica de Servicios del Sistema Nacional de Salud y Farmacia, sobre el sistema de monitorización de glucosa mediante sensores (tipo flash), ¿a cuál de los siguientes colectivos de pacientes adultos con DM1 se les podrá indicar?:**
1. Pacientes con niveles de HbA1c controlados (<7,5%).
  2. Pacientes que sufren hipoglucemias de repetición, entendiéndose por tales las que se producen al menos 5 veces por semana.
  3. Pacientes con niveles de HbA1c no controlados (<6,5%).
  4. Pacientes que sufren hipoglucemias de repetición, entendiéndose por tales las que se producen al menos 4 veces por semana o cuando tengan un 15% de los valores de las lecturas del glucómetro por debajo de los 70 mg/dl tras realizar un promedio de 6 controles de glucemia capilar al día.
- 86. Para la administración de sueroterapia y medicación intravenosa con una osmolaridad inferior a 500 mOsm que se prevé de una duración inferior a 7 días, ¿cuál sería la elección adecuada del tipo de catéter?:**
1. El catéter seleccionado debe ser el de calibre más pequeño y con la longitud más larga necesaria para garantizar el tratamiento prescrito.
  2. El catéter seleccionado debe ser el de calibre más grande y con la longitud más larga necesaria para garantizar el tratamiento prescrito.
  3. El catéter seleccionado debe ser el de calibre más grande y con la longitud más corta necesaria para garantizar el tratamiento prescrito.
  4. El catéter seleccionado debe ser el de calibre más pequeño y con la longitud más corta necesaria para garantizar el tratamiento prescrito.

- 87. En cuanto a la técnica del control del INR con sangre capilar en pacientes que toman anticoagulantes orales antagonistas de la vitamina K, ¿cuál es la zona de punción correcta?:**
1. La zona de punción debe ser en el extremo más proximal y lateral de un dedo de la mano, evitando las yemas, preferentemente en el 3° o 4° dedo.
  2. La zona de punción debe ser en el extremo más proximal y lateral de un dedo de la mano, evitando las yemas, preferentemente en el 2° o 3° dedo.
  3. La zona de punción debe ser en el extremo más distal y lateral de un dedo de la mano, evitando las yemas, preferentemente en el 2° o 3° dedo.
  4. La zona de punción debe ser en el extremo más distal y lateral de un dedo de la mano, evitando las yemas, preferentemente en el 3° o 4° dedo.
- 88. ¿Cuál es la respuesta INCORRECTA respecto al ayuno preoperatorio en cirugía electiva de adultos?:**
1. Los líquidos claros pueden ser ingeridos hasta 2 horas antes de la intervención.
  2. La ingesta de una comida ligera puede realizarse 6 horas antes, y si lleva fritos, grasa o carne, hasta un mínimo de 8 horas.
  3. La leche no materna se considera un líquido claro.
  4. Existe controversia entre el tiempo de ayuno de chicles y caramelos.
- 89. Señale la opción INCORRECTA en la utilización del manguito de isquemia:**
1. Dentro de las contraindicaciones se encuentran la neuropatía periférica y la enfermedad periférica vascular.
  2. En el Bloqueo de Bier de anestesia se usa un manguito de isquemia simple.
  3. Entre las complicaciones posibles se encuentran: dolor, lesión nerviosa y daños en la piel.
  4. No hay duración exacta del tiempo de isquemia que se considere segura.
- 90. En relación con las suturas señale la respuesta INCORRECTA:**
1. El Catgut es una sutura natural de procedencia bovina u ovina.
  2. Memoria, flexibilidad, fuerza prensil son algunas de sus propiedades.
  3. El material de sutura puede ser reabsorbible, irreabsorbible, natural y sintético.
  4. Una sutura del calibre de 4-0 es más fina que una de 2-0.
- 91. ¿Cuál de las siguientes escalas de valoración de la vía aérea precisa el uso de laringoscopia?:**
1. Escala de Mallampati.
  2. Escala de Patil (distancia tiromentoniana).
  3. Escala de Cormack y Lehane.
  4. Escala de Hachinsky.
- 92. Indique cuál de las siguientes indicaciones ha de tenerse en cuenta a la hora de utilizar clorhexidina alcohólica en una intervención quirúrgica:**
1. Es una medida opcional dentro del protocolo Infección Quirúrgica Zero.
  2. Ha de revisarse el posible derrame de la clorhexidina alcohólica por debajo de la sábana del paciente ante el riesgo de inflamación.
  3. Ha de esperarse al menos 5 minutos para su completo secado.
  4. Ha de utilizarse una concentración del 5%.
- 93. El proceso que ocurre cuando una presión osmótica y/o hidrostática empuja el agua a través de una membrana y se extrae líquido exclusivamente de un compartimento sin pretender la depuración de solutos se denomina:**
1. Ultrafiltración.
  2. Difusión.
  3. Decantación.
  4. Adsorción.
- 94. Entre las estrategias para la prevención del síndrome de evacuación gástrica rápida (dumping) se encuentra:**
1. Elegir la administración de nutrición en tomas fraccionadas frente a infusión continua si el paciente lo tolera.
  2. Administrar la nutrición preferentemente fría.
  3. Lavar la sonda con la cantidad mínima de agua antes y después de administrar la nutrición.
  4. Acelerar la toma lo posible, para una rápida digestión de los glúcidos y la prevención de hipoglucemias.
- 95. Indique la puntuación en la Escala de Coma de Glasgow con Respuesta Pupilar de un paciente que no abre ojos, no responde a la llamada ni al estímulo doloroso, pero dobla el brazo sobre el codo rápidamente sin características anormales al dolor, y una de sus pupilas no es reactiva:**
1. 4.
  2. 5.
  3. 6.
  4. 7.

96. ¿Cuál de las siguientes localizaciones, está recomendada para la estimulación a la hora de medir una puntuación en la Escala de Coma de Glasgow?:
1. Zona exterior de muslos o brazos.
  2. Zona interior de muslos o brazos.
  3. Arco supraorbitario.
  4. Zona esternal.
97. El índice de consumo acumulado de tabaco (índice paquetes-año), es el resultado de:
1. Multiplicar el número de cigarrillos que fuma al día por 20 y dividido entre los años que lleva fumando.
  2. Multiplicar el número de cigarrillos que fuma al día por los años que lleva fumando y dividido entre 20.
  3. Multiplicar el número de años que lleva fumando por 20, dividido entre el número de cigarrillos que fuma al día.
  4. Multiplicar el número de cigarrillos que fuma al día por los años que lleva fumando y sumar 20.
98. Según la Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (SEPAR), cuál de las siguientes es una contraindicación respiratoria absoluta para realizar viajes en avión:
1. Resolución de un neumotórax espontáneo hace menos de 6 semanas.
  2. Buceo en las 24 horas previas.
  3. Contusión pulmonar en las dos semanas previas.
  4. Cirugía torácica mayor en las 6 semanas previas.
99. Según la Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (SEPAR), cuál es la indicación correcta para llevar a cabo una espirometría lenta:
1. Inspirar todo el aire que pueda hasta capacidad vital y soplar lentamente hasta volumen residual.
  2. Inspirar hasta capacidad pulmonar total y soplar lentamente hasta volumen residual.
  3. Inspirar todo el aire que pueda hasta capacidad vital y soplar lentamente hasta capacidad residual.
  4. Inspirar todo el aire que pueda hasta capacidad pulmonar total y soplar lentamente hasta capacidad residual.
100. Según la Guía Española de Manejo del Asma (GEMA), indique la respuesta correcta sobre los nebulizadores jet:
1. Los nebulizadores jet con débito constante administran el aerosol sólo durante la inspiración o una fracción de esta.
  2. Deben utilizarse flujos elevados, de entre 6 y 9 l/min.
  3. Siempre queda un volumen residual que suele ser 0,1-0,3 ml.
  4. En los nebulizadores jet con efecto Venturi, aproximadamente un 60-70% del volumen nominal se pierde en el ambiente.
101. Un paciente lleva 15 minutos conectado a su monitor de hemodiálisis. Avisa porque siente sudoración y se encuentra mareado. Su tensión arterial de inicio era: 140/80 mmHg. Se toma la tensión de nuevo y tiene 85/50 mmHg. Su ganancia interdiálisis es de 2Kg y tiene pautada 4 horas de sesión. Con estos datos, ¿cuál puede ser el origen de la hipotensión que presenta?:
1. Ganancia interdiálisis elevada.
  2. Intolerancia a la ingesta de alimentación.
  3. Desequilibrio hidroelectrolítico.
  4. Temperatura del líquido de diálisis elevada.
102. Indique qué actividades NO están recomendadas en una persona con riesgo de padecer úlceras por presión que permanece sentada:
1. Cambiar el apoyo de las zonas de presión del cuerpo cada 15 minutos mientras permanezca sentada.
  2. Poner un cojín tipo donuts para aumentar la comodidad y mejorar el reparto de presiones.
  3. Asegurarse de que los pies de la persona estén correctamente apoyados mientras permanezca sentada.
  4. Enseñar a la persona las técnicas adecuadas para cambiar las zonas de presión de acuerdo con el plan de cuidados interprofesional.
103. En relación con el manejo de las fistulas arteriovenosas en hemodiálisis, indique la opción INCORRECTA:
1. No debe utilizarse compresión proximal para la punción de fistulas protésicas.
  2. La aguja venosa debe insertarse proximal a la arterial para evitar recirculación.
  3. Se recomienda utilizar la técnica en ojal frente a la punción escalonada en fistulas nativas.
  4. La punción de toda fistula arteriovenosa debe realizarse exclusivamente por enfermeras especializadas del servicio de hemodiálisis.

**104. En relación con la infestación por oxiuros, indique la opción correcta sobre los consejos que se darán tanto al paciente como a la familia:**

1. Se debe cambiar la ropa de cama el día antes de iniciar el tratamiento.
2. Se debe aislar al paciente en una habitación exclusiva.
3. Se debe tratar al resto de la familia al mismo tiempo.
4. Se debe dormir sin pijama con el fin de observar los oxiuros sobre la cama.

**105. Indique la opción correcta con relación al diagnóstico de cardiopatías familiares (CF):**

1. La mayoría de las CF son de transmisión autosómica recesiva.
2. Se debe realizar un genograma de al menos 4 generaciones para su estudio.
3. Es recomendable comenzar el estudio clínico de los familiares de pacientes con CF a partir de los 15 años.
4. Se debe recoger y almacenar muestras de sangre y/o tejido de los fallecidos de muerte súbita con CF sospechada o confirmada que permitan el estudio genético.

**106. ¿Qué paciente con enfermedad cardiovascular se considera inicialmente de bajo riesgo, con relación a la posibilidad de mantener relaciones sexuales?:**

1. Pacientes con DAI implantado como prevención secundaria para determinar si el ejercicio moderado (3-5 METS) precipita la aparición de taquicardia o fibrilación ventricular.
2. Pacientes con insuficiencia cardíaca en estadio NYHA III-IV.
3. Pacientes asintomáticos con valvulopatías severas.
4. Pacientes que han sufrido un IAM, a partir de la primera semana siempre que no tengan síntomas durante la actividad física moderada.

**107. Indique la opción correcta en relación con las diferencias entre los modos ventilatorios Volumen Control (VC) y Presión Control (PC):**

1. La presión máxima se mantiene constante en el modo VC, mientras que es variable en el PC.
2. El volumen circulante se mantiene constante en el modo PC, mientras que es variable en el VC.
3. El aumento del esfuerzo inspiratorio por parte del paciente reduce la presión de la vía aérea en el modo VC, mientras que aumenta el volumen circulante en el modo PC.
4. Una distensibilidad alta en el pulmón del paciente aumenta la presión de la vía aérea en el modo VC, mientras que reduce el volumen circulante en el modo PC.

**108. ¿Cuándo está recomendada la administración de la primera dosis de adrenalina endovenosa en un paciente con Actividad Eléctrica Sin Pulso y con una temperatura de 28°C?:**

1. En cuanto se disponga de un acceso vascular.
2. Tras reanimar y calentar a la víctima hasta conseguir una temperatura  $\geq 30^{\circ}\text{C}$ .
3. Tras reanimar y calentar a la víctima hasta conseguir una temperatura  $\geq 32^{\circ}\text{C}$ .
4. No está recomendado el uso de adrenalina en situaciones de hipotermia severa.

**109. Según el método START de triage, ¿qué prioridad de asistencia asignaría a una víctima de la que comprueba que no puede caminar, respira con una frecuencia respiratoria de 26 rpm, tiene un tiempo de relleno capilar de 3 segundos y obedece órdenes sencillas?:**

1. Prioridad 4-Negro.
2. Prioridad 3-Verde.
3. Prioridad 2-Amarillo.
4. Prioridad 1-Rojo.

**110. ¿Qué tipo de atrapamiento sufriría una persona conductora de un vehículo que tras un impacto frontal contra otro vehículo tiene atrapadas las piernas por la deformidad estructural del salpicadero del coche?:**

1. Atrapamiento mecánico.
2. Atrapamiento físico 1.
3. Atrapamiento físico 2.
4. Atrapamiento exterior.

**111. Indique la opción INCORRECTA en relación con las recomendaciones del European Resuscitation Council sobre el soporte vital avanzado en situación de pandemia por Covid - 19:**

1. Ante un paciente inconsciente, no oír ni acercar la mejilla a la cara del paciente, compruebe si tiene signos vitales y/o pulso.
2. No iniciar las compresiones torácicas o intervenciones sobre la vía aérea sin un Equipo de Protección Individual frente a transmisión aérea para procedimientos generadores de aerosoles.
3. Si se ha insertado un dispositivo supraglótico no se recomienda mantener la relación compresión/ventilación de 30/2.
4. Minimizar el uso del dispositivo mascarilla-balón autoinflable, siempre con un filtro HEPA y utilizando la técnica de dos personas.

**112. Según las guías sobre el ejercicio y la práctica deportiva en los pacientes cardiovasculares de la Sociedad Europea de Cardiología, ¿qué recomendación deportiva con evidencia I-A se dará a un paciente hipertenso bien controlado?:**

1. Al menos 150 minutos semanales de ejercicio de intensidad moderada, o 75 minutos semanales de intensidad vigorosa, o una combinación equivalente.
2. Los deportes de alta intensidad se encuentran desaconsejados en pacientes hipertensos.
3. Realizará ejercicios de fuerza, coordinación y equilibrio, al menos 2 días a la semana.
4. Realizará ejercicios de resistencia al menos 3 veces por semana, además de ejercicio aeróbico moderado o vigoroso (al menos 30 minutos), de 5 a 7 veces por semana.

**113. Indique cuál de las siguientes NO es una complicación derivada de la aplicación de un taponamiento nasal:**

1. Sinequia septal.
2. Necrosis septal nasal.
3. Shock tóxico.
4. Hipoacusia.

**114. Indique los resultados esperables de las pruebas de Rinne y Weber en un paciente con otitis media:**

1. En la prueba de Weber el sonido se escucha mejor en el oído afectado, mientras que en la de Rinne se escucha durante el mismo tiempo o más en el oído afectado el sonido transmitido por el hueso que por el aire.
2. En la prueba de Weber el sonido se escucha mejor en el oído sin afectación, mientras que en la de Rinne se escucha más tiempo el sonido transmitido por el aire en el oído afectado que el conducido por el hueso.
3. En la prueba de Weber el sonido se escucha por igual en ambos oídos, mientras que en la de Rinne la conducción aérea es audible más lejos que la ósea en ambos oídos.
4. En la prueba de Weber el sonido se escucha mejor en el oído sin afectación, mientras que en la de Rinne se escucha más tiempo el sonido transmitido por el aire que el conducido por el hueso, en ambos oídos.

**115. ¿Qué indicaciones ofrecerá a un paciente intervenido de una artrodesis de rodilla izquierda para caminar con 4 puntos de apoyo utilizando muletas?:**

1. Mueva el pie izquierdo hacia delante, posteriormente mueva la muleta izquierda hacia delante 10-15 cm. A continuación, mueva la muleta derecha hacia delante y, por último, mueva el pie derecho hacia delante.
2. Mueva la muleta derecha hacia delante 10-15 cm, posteriormente mueva el pie izquierdo hacia delante hasta la altura de la muleta izquierda. A continuación, mueva la muleta izquierda hacia delante y, por último, mueva el pie derecho hacia delante.
3. Mueva ambas muletas y la pierna más débil hacia delante. Posteriormente, mueva la pierna más fuerte hacia delante.
4. Mueva la muleta izquierda y el pie derecho hacia delante, a la vez. A continuación, mueva la muleta derecha y el pie izquierdo hacia delante, a la vez.

**116. En relación con la monitorización del bloqueo neuromuscular mediante el “tren de cuatro” (TOF), indique la opción correcta:**

1. La valoración de la respuesta se realiza de forma visual o táctil.
2. Deben producir un estímulo de al menos 90mA.
3. En caso de utilizar un fármaco no despolarizante, las 4 respuestas son idénticas.
4. Un neuroestimulador es un dispositivo con 3 electrodos (2 positivos y uno negativo), que se disponen a lo largo del nervio cubital intercalados.



**117. En relación con la donación de sangre, indique la opción correcta:**

1. La acupuntura es criterio de exclusión en todo caso.
2. Es preferible que pasen al menos 2 horas desde una comida copiosa para realizar la donación.
3. Serán descartados aquellos donantes sometidos a tratamiento adelgazante con una pérdida de peso superior a 10Kg.
4. Se podrán aceptar aquellas personas que, tras la donación vayan a realizar una actividad de riesgo, siempre que ésta esté debidamente supervisada.

**118. ¿Qué se deberá tener en cuenta a la hora de realizar la valoración de enfermería prequirúrgica de un paciente que será sometido a intervención en la zona perineal?:**

1. Si fuera necesario, eliminará el vello de la zona a intervenir con cuchilla de afeitar.
2. Si fuera preciso eliminar el vello de la zona a intervenir, utilizará depilación química.
3. En caso necesario, eliminará el vello de la zona a intervenir con tijeras.
4. Eliminará el vello de la zona a intervenir preferentemente con cera.

**119. De los siguientes edulcorantes, indique aquellos considerados como no calóricos:**

1. Sucralosa y ciclamato.
2. Sorbitol y manitol.
3. Sacarosa y fructosa.
4. Maltodextrina y xilitol.

**120. Acude a consulta un paciente diabético con fiebre, dolor abdominal y mal estado general. Su glucemia capilar es de 485 mg/dl, también se le realiza una cetonemia con un valor de 0,4 mmol/l. Se considera que este paciente presenta:**

1. Hiperglucemia sin cetosis.
2. Hiperglucemia con cetosis leve.
3. Hiperglucemia con cetosis moderada.
4. Hipoglucemia con cetosis grave.

**121. Indique la opción INCORRECTA en relación con el tratamiento de una niña que acaba de ser diagnosticada de diabetes mellitus tipo 1, a la que se decide poner una bomba de insulina:**

1. El reservorio de la bomba se carga con análogos de insulina lenta tipo abasaglar o levemir.
2. El equipo de infusión debe cambiarse cada 3 días.
3. Después de administrar un bolo para cubrir una comida o para corregir una hiperglucemia, el efecto de la insulina actuará un máximo de 4 horas.
4. Con este tipo de tratamiento puede presentar más riesgo de cetoacidosis.

**122. ¿En qué situación durante una sesión de hemodiálisis, estaría indicado administrar suero salino hipertónico y/o glucosa al 50% para corregir la situación?:**

1. Crisis de hipo.
2. Calambres.
3. Somnolencia.
4. Prurito.

**123. ¿A qué tipo de células madre pertenecen los progenitores hematopoyéticos?:**

1. Células Totipotentes.
2. Células Pluripotentes.
3. Células Retropotentes.
4. Células Multipotentes.

**124. En relación con la fase de entrevista a familiares y obtención del consentimiento, recogida por la Organización Nacional de Trasplantes para la solicitud de donación de órganos, indique la opción INCORRECTA:**

1. En caso de negativa familiar, el coordinador o el profesional que haya realizado la entrevista debe plantearse si es una decisión definitiva e irrevocable o existe la posibilidad de que la familia cambie de opinión.
2. Se debe evitar informar a la familia sobre el desarrollo del proceso de obtención de órganos y posterior restauración del cadáver.
3. En el caso del posible donante en asistolia controlada, si se tratase de un paciente que está consciente y que sea competente para tomar la decisión libre y voluntariamente, será él quien otorgue el consentimiento.
4. Se informará de que el consentimiento para la extracción de órganos incluye la necesidad de injertos vasculares para su implante en el receptor.

**125. Indique la opción correcta en relación con la ventilación mediante gafas de alto flujo:**

1. Administran un flujo decelerado.
2. No se encuentran indicadas en procedimientos invasivos (por ejemplo, una fibroscopia) ante el riesgo de agravar síntomas previos.
3. De cara a un mayor éxito de la terapia, se debe evitar la humidificación.
4. La FiO<sub>2</sub> suministrada se aproxima a la que recibe el paciente.

**126. ¿Cuál es la velocidad máxima admisible de administración de cloruro potásico por vía periférica en un paciente con una hipopotasemia de 2,6 mEq/l?:**

1. ≤10 mEq/h.
2. ≤20 mEq/h.
3. ≤30 mEq/h.
4. ≤40 mEq/h.

**127. Indique la opción correcta en relación con la prueba de mesa basculante para el diagnóstico de síncope:**

1. La clasificación más frecuentemente utilizada para definir la respuesta positiva en la prueba de mesa basculante se define en el Vasovagal Syncope International Study (VASIS).
2. En caso de administrar nitroglicerina, se recomienda una dosis fija de 100 microgramos intravenosos, administrada con el paciente en posición vertical.
3. En la fase de bipedestación, se recomienda un ángulo de inclinación de la mesa de entre 80° y 90°.
4. Antes de colocarse en decúbito supino, se recomienda que el paciente permanezca inclinado al menos 5 minutos, si no se ha colocado una vía venosa, y al menos 20 minutos desde la canalización de una vía venosa.

**128. Indique la opción correcta a la hora de realizar un electrocardiograma a un paciente con dextrocardia:**

1. Aparecen cambios compatibles con un hemibloqueo de rama izquierda.
2. Nos hará sospechar de ésta, una onda P y un complejo QRS positivo en D-I, junto con una onda T invertida.
3. Observaremos una elevación del segmento ST principalmente en v<sub>4</sub> y v<sub>5</sub>.
4. No es necesario invertir la derivación AVF.

**129. Ante la ausencia de una indicación específica para un tipo de líquido alternativo, ¿cuál es en general el fluido recomendado para la reanimación inicial de niños/as con shock/choque séptico u otra disfunción orgánica asociada a sepsis?:**

1. Solución de cloruro sódico al 0.9%.
2. Ringer lactato.
3. Hidroxietilalmidón.
4. Albúmina.

**130. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta, con relación a la diferencia en tiempo de crecimiento entre hemocultivos simultáneamente tomados por el catéter y de una vena periférica (tiempo diferencial de positividad entre los hemocultivos)?:**

1. No se considera un método diagnóstico preciso para el diagnóstico de Bacteriemia Relacionada con el Catéter (BRC).
2. Requiere que el volumen de sangre extraído en ambos hemocultivos sea igual.
3. El tiempo que establece diferencia de crecimiento significativa entre las muestras pareadas es de 60 minutos.
4. Permite no tener que extraer sangre de todas las luces del catéter, con tomar muestra de la luz distal del catéter es suficiente.

**131. Cuando la infusión subcutánea se utiliza para infundir medicación, se recomienda el cambio del sitio de punción:**

1. Cada 72-96 horas.
2. Cada vez que se infunde una nueva dosis de medicación.
3. Cada 7 días.
4. No se debe cambiar rutinariamente, sólo se cambiará cuando haya signos de complicaciones.

**132. Antes de implantar un PICC medimos el diámetro de la vena elegida. El porcentaje de ocupación de la vena debe ser:**

1. ≤45%.
2. ≤50%.
3. ≤60%.
4. Es indiferente, ya que la punta del catéter se sitúa en una vena de diámetro mucho mayor.

**133. En relación a la hematuria y sus causas, señale la respuesta INCORRECTA:**

1. Una posible causa de hematuria indolora puede ser la Tuberculosis.
2. El ejercicio intenso o la carrera de larga distancia puede causar hematuria.
3. Característicamente, la hematuria consecuente a la infección del tracto urinario es indolora.
4. Algunos fármacos como la rifampicina o la Warfarina, pueden confundir una hematuria al colorear la orina de color rojo-pardo.

**134. Con relación a la Enfermedad Renal Crónica (ERC), señale la respuesta INCORRECTA:**

1. La Diabetes Mellitus es la principal causa de ERC en España.
2. Un signo típico de la ERC es la Xerosis.
3. Existen dos modalidades de terapia renal sustitutiva, la diálisis y el trasplante renal.
4. La síntesis de Eritropoyetina endógena en la fase 3 de la ERC, condiciona una anemia normocítica.

**135. Según el World Cancer Report 2020 existe una fuerte evidencia de asociación entre obesidad y un mayor riesgo de algunos tipos de cáncer. De los siguientes, señale la opción INCORRECTA:**

1. Vejiga.
2. Esófago.
3. Colorrectal.
4. Riñón.

**136. Señale la opción correcta sobre la escala de valoración de la mucositis de la Organización Mundial de la Salud:**

1. Tiene 6 grados.
2. En el grado 5 están presentes úlceras muy extensas, encías sangrantes, infecciones, no hay saliva, imposibilidad de deglutir, soporte enteral o parenteral y dolor muy extenso.
3. En el grado 2 se observa eritema, úlceras poco extensas, se mantiene la deglución de sólidos y dolor ligero.
4. En el grado 1 se observa eritema, mucosa enrojecida, voz normal y dolor ligero.

**137. La irrigación a través de la colostomía es un método para buscar la continencia en personas colostomizadas. Al respecto, señale la afirmación INCORRECTA:**

1. Está indicada en las colostomías sigmoideas y descendentes.
2. Está contraindicada durante el tratamiento con quimioterapia.
3. Se inicia a partir de un mes de la intervención con autorización del cirujano o enfermera experta sin necesidad de esperar a que el tránsito intestinal esté normalizado.
4. La irrigación se realizará al principio cada 24 horas, después cada 48 y si es posible se puede hacer cada 72 horas.

**138. Señale la opción correcta en relación con el manejo del reservorio subcutáneo:**

1. No inyectar líquidos a través del reservorio con jeringas de menos de 10 ml, ya que la silicona de la cámara se puede fisurar y extravasar la medicación.
2. Insertar la aguja oblicuamente a la membrana del reservorio, buscando el centro de la cámara y evitando puntos de inyecciones anteriores, haciéndola avanzar firmemente hasta encontrar el tope metálico.
3. Heparinizar el reservorio con 5 ml de una solución heparinizada con una concentración de 200 UI/ml.
4. Para infusiones prolongadas, cambiar la aguja al menos una vez cada cuatro semanas.

**139. Respecto a los drenajes quirúrgicos, se considera un drenaje pasivo:**

1. Saratoga.
2. Jackson-Pratt.
3. Kher.
4. Redón.

**140. Respecto al test de la atropina para la determinación de muerte encefálica, indique la respuesta correcta:**

1. La prueba de la atropina explora la actividad del IX par craneal.
2. La atropina es un dopaminérgico que produce un aumento de la frecuencia cardíaca.
3. Se administran 4 mg/kg de peso de sulfato de atropina por vía intravenosa.
4. Cuando el reflejo está ausente, la frecuencia cardíaca no debe superar el 10% de la frecuencia cardíaca basal.

**141. En los trastornos de la función ventilatoria de carácter restrictivo:**

1. La característica principal es la disminución del flujo espiratorio, es decir, el FEV<sub>1</sub>.
2. El cociente FEV<sub>1</sub> (flujo espiratorio)/FVC (Capacidad vital forzada) está disminuido.
3. La capacidad pulmonar total está disminuida.
4. El volumen residual (VR) está aumentado debido al atrapamiento durante la espiración.

**142. Para la administración de fármacos por una sonda de gastrostomía (sonda PEG) se deben tener en cuenta una serie de recomendaciones. Señale la correcta:**

1. Se recomienda administrar el fármaco a la vez que se introduce la nutrición enteral o comida triturada casera para reducir su impacto sobre la mucosa gástrica.
2. Se deberá detener la alimentación 15 minutos antes de administrar el fármaco (en administración continua) o 1 hora antes en el caso de administración de los alimentos en bolo.
3. En caso de tener que administrar más de un fármaco diferente a la vez, no introducir agua por la sonda entre las distintas sustancias farmacológicas, y acabar lavando finalmente la sonda con al menos 30 ml de agua después de la administración del último fármaco.
4. En caso de administrar varios fármacos se deben administrar primero las formas sólidas y finalmente las más líquidas.

**143. La pirámide de decisión del tratamiento de la incontinencia fecal (IF) conlleva un enfoque escalonado yendo de abajo (medidas conservadoras) a arriba (técnicas invasivas). ¿Qué lugar ocuparía la realización de un estoma para el tratamiento de la IF?:**

1. En primer lugar, en la base, es una técnica conservadora.
2. En la zona media, la realización de un estoma es una técnica mínimamente invasiva.
3. En último lugar, en el vértice, es una técnica invasiva.
4. No se realiza un estoma para tratar la IF.

**144. El pioderma gangrenoso (PG) son un tipo de úlceras que pueden aparecer en la piel periestomal de ciertos pacientes. Señale la opción correcta en relación con el PG:**

1. El pioderma gangrenoso es una enfermedad cutánea crónica, ulcerativa y dolorosa de probable etiología autoinmunitaria. Progresas en pocos días desde una pequeña pústula hasta formar una gran úlcera.
2. Existen cuatro variantes clínicas de pioderma gangrenoso: clásico o ulceroso, papuloso, maculoso y vegetante.
3. Al ser de origen bacteriano los tratamientos de elección son antibióticos betalactámicos o macrólidos.
4. El pioderma gangrenoso es una enfermedad cutánea muy frecuente y es la clave para el diagnóstico de una enfermedad interna.

**145. ¿Qué se pretende diagnosticar mediante el test de ergonovina, de realización frecuente en el laboratorio de hemodinámica?:**

1. Se busca detectar la presencia de una Angina de Prinzmetal o vasoespástica.
2. Se busca detectar el origen del impulso eléctrico que provoca una Taquicardia Paroxística para eliminarlo mediante una ablación cardíaca.
3. Es un test diseñado para el diagnóstico del Síndrome de Wolff-Parkinson-White.
4. Se busca diferenciar si un paciente sufre un bloqueo aurículo-ventricular de segundo grado Mobitz 1 o un bloqueo aurículo-ventricular de segundo grado Mobitz 2.

**146. Un paciente con insuficiencia cardíaca de 2 años de evolución refiere que le supone un gran esfuerzo ir del garaje a su casa (200 metros de distancia) con las bolsas de la compra, llegando muy disneico y con sudoración profusa. Hace dos semanas podía hacerlo con poco esfuerzo y una ligera sensación de fatiga. Cuando descansa un poco se recupera y no presenta síntomas. Según la Clasificación Funcional de la New York Heart Association (NYHA), ¿cuál ha sido la evolución del paciente?:**

1. Ha pasado de un NYHA clase I a un NYHA clase II.
2. Ha pasado de un NYHA clase V a un NYHA clase IV.
3. Ha pasado de un NYHA clase I a un NYHA clase IV.
4. Ha pasado de un NYHA clase II a un NYHA clase III.

**147. Según el sistema de clasificación de las Úlceras por presión propuesto por el Grupo Nacional para el Estudio y Asesoramiento en Úlceras por Presión y Heridas Crónicas (GNEAUPP) y la NPUAP/EPUAP, se define como Úlcera por presión de Categoría III:**

1. La pérdida de espesor parcial de la dermis que se presenta como una úlcera abierta muy profunda con un lecho de la herida entre rosado y rojizo, con esfacelos. También puede presentarse como una ampolla intacta o abierta/rota llena de suero o de suero sanguinolento.
2. La pérdida de espesor parcial de la dermis que se presenta como una úlcera abierta poco profunda con un lecho de la herida entre rosado y rojizo, sin esfacelos. También puede presentarse como una ampolla intacta o abierta/rota llena de suero o de suero sanguinolento.
3. La pérdida completa del grosor del tejido. La grasa subcutánea puede resultar visible, pero los huesos, tendones o músculos no se encuentran expuestos. Pueden aparecer esfacelos. Puede incluir cavitaciones y tunelizaciones.
4. La pérdida total del espesor del tejido con hueso, tendón o músculo expuestos. Pueden aparecer esfacelos o escaras. Incluye a menudo cavitaciones y tunelizaciones.

**148. En la evaluación de los signos y síntomas más prevalentes atribuibles a la úlcera de etiología venosa, NO se encuentra habitualmente:**

1. Localización: zona lateral interna del tercio distal de la pierna.
2. Forma redonda-oval con bordes excavados.
3. Dolor persistente, con exacerbación al colocar la extremidad en posición decúbito.
4. Tejido periulceroso con signos de insuficiencia venosa crónica avanzada: pigmentación, eccema y lipodermatoesclerosis, entre otros.

**149. La alimentación en el paciente con enfermedad renal crónica (ERC) es un punto clave en el desarrollo de la enfermedad. Indique cuál de las siguientes afirmaciones es INCORRECTA:**

1. Los principales motivos para el control dietético en los pacientes con ERC son: minimizar el riesgo de uremia, hiperpotasemia, hiperfosfatemia, hipercalcemia, hipervolemia, anemia y acidosis metabólica.
2. El paciente con ERC avanzada debe consumir el mínimo de proteínas posible, siendo el objetivo lo más cercano a 0.2gr/kg ya que la proteína daña el riñón.
3. Se recomienda el consumo de manzana y pera en los pacientes con ERC avanzada por su bajo contenido en potasio.
4. En el paciente con ERC avanzada es importante dar indicaciones sobre cómo consumir las frutas y verduras, teniendo en cuenta además de una selección adecuada unas correctas técnicas de cocinado: corte fino, eliminación del agua tras ebullición, doble cocción, entre otras.

**150. Un brote de Shigellosis se considera de tipo:**

1. Holomiótico o de fuente común.
2. Prosodémico.
3. Mixto.
4. De transmisión de persona a persona.

**151. Atendiendo a los programas de cribado de cáncer incluidos en la actual cartera de servicios comunes del Sistema Nacional de Salud, identifique la correcta:**

1. La mamografía se realiza de forma general en mujeres de edades comprendidas entre 45 y 69 años cada 2 años.
2. La sangre oculta en heces se realiza de forma general en hombres y mujeres de edades comprendidas entre 45 y 69 años cada 2 años.
3. La Determinación VPH de alto riesgo (VPH-AR) se realiza de forma general en mujeres de edades comprendidas entre 25-34 años cada 3 años.
4. Si VPH-AR positivo, se realiza triaje con citología. Si VPH-AR positivo y citología negativa: repetir VPH-AR al año.

**152. Un caso con alta sospecha clínico-epidemiológica con pruebas diagnósticas de infección activa por SARS-CoV-2 repetidamente negativa (al menos un PCR) y serología positiva para SARS-CoV-2 realizada por técnicas serológicas de alto rendimiento, sería un:**

1. Caso sospechoso.
2. Caso probable.
3. Caso confirmado con infección activa.
4. Caso descartado.

**153. ¿Qué recomendación dicta la Organización Mundial de la Salud referente a la Actividad Física para la Salud en edades comprendidas entre 5 a 17 años?:**

1. Una Actividad Física durante mínimo 60 minutos diarios de intensidad moderada a vigorosa.
2. La actividad Física media diaria debería ser, en su mayor parte, anaeróbica.
3. Convendría incorporar actividades vigorosas, en particular para fortalecer los músculos y los huesos, como mínimo dos veces a la semana.
4. Una Actividad Física durante mínimo 120 minutos diarios de intensidad leve a moderada.

**154. Las Rejillas como técnica formativa utilizada en Educación para la Salud se corresponde con:**

1. Una técnica de investigación.
2. Una técnica expositiva.
3. Una técnica de análisis.
4. Una técnica de desarrollo de habilidades.

**155. Teniendo en cuenta la importancia del abordaje de la seguridad y lesiones no intencionales en Atención Primaria, una de las recomendaciones para el correcto uso del cinturón de seguridad durante el embarazo en un vehículo sería:**

1. La banda diagonal sobre el hombro, sin rozar el cuello, entre las mamas, sin apoyarse en ninguna de ellas y rodeando el abdomen.
2. La banda diagonal sobre el hombro, sin rozar el cuello, entre las mamas, sin apoyarse en ninguna de ellas y sobre el abdomen en diagonal.
3. La banda inferior por debajo del abdomen, ajustándose lo máximo posible a la parte ósea de las caderas, por encima del vientre.
4. La banda inferior a nivel medio del abdomen, ajustándose lo máximo posible a la parte ósea de las caderas, nunca por encima del vientre.

**156. En relación con la conciliación de la medicación al Alta Hospitalaria en Pacientes Crónicos presentes en las recomendaciones de prácticas seguras, señale la respuesta correcta:**

1. Es una práctica que se ha desarrollado con el objetivo de mejorar la comunicación y disminuir los errores de medicación en las transiciones asistenciales, y así garantizar que el paciente recibe en cada momento la medicación correcta a lo largo de todo el proceso asistencial.
2. Supone la revisión del tratamiento para mejorar la adecuación del mismo al paciente o a su situación clínica.
3. Supone la revisión de la adecuación de los medicamentos o comprobación de que los medicamentos (dosis, vía y frecuencia) son correctos.
4. Se trata de la revisión de la adecuación del tratamiento, la deprescripción, la evaluación de la adherencia terapéutica u otras intervenciones que tienen sus propios métodos o herramientas específicas, y que están asociadas con una mejor utilización de los medicamentos.

**157. Identifica una de las herramientas que se utiliza para valorar la adherencia terapéutica del paciente en la consulta de Atención Primaria:**

1. Test de Morisky-Green.
2. Test de Richmond.
3. Cuestionario EuroQol - 5D.
4. Cuestionario de Salud SF - 12.

**158. Según el documento Técnico GNEAUPP N°I, Clasificación-categorización de las lesiones relacionadas con la dependencia, una lesión por humedad en la zona perianal relacionada con la incontinencia urinaria y que presenta pérdida parcial del espesor de la dermis menor al 50% del eritema, la clasificaremos en:**

1. Categoría 1A.
2. Categoría 1B.
3. Categoría 2A.
4. Categoría 2B.

**159. Para el cribado de la disfagia en la consulta de Atención Primaria se recomienda utilizar el test:**

1. Respuesta 1: Eating-Assessment Tool-10 (EAT-10).
2. Método de Exploración Clínica Volumen-Viscosidad (MECV-V).
3. Manometría faringoesofágica.
4. Videofluroscopia de la deglución (VFS).

**160. De los siguientes consejos de autocuidado para mantenerse activo o activa en personas con fibromialgia, ¿cuál es INCORRECTO?:**

1. Tenga en cuenta que el reposo absoluto, frecuente o mantenido en el tiempo, sólo es eficaz en el dolor agudo.
2. Organice su tiempo de trabajo e incluya pequeños descansos (no más de 30 minutos) después de un tiempo de actividad no muy prolongado.
3. Seleccione alguna actividad que le resulte agradable, adapte la si es necesario a su situación actual de forma que pueda hacerla independientemente de su dolor.
4. No se quede en casa todo el día; busque el momento más adecuado para usted y salga aunque sean 10 minutos.

**161. Acude a consulta de Atención Primaria, un varón de 58 años. Se realiza una valoración de los niveles de consumo de riesgo de alcohol para lo que aplicamos el cuestionario AUDIT y se obtiene una puntuación de 8. ¿Qué tipo de intervención corresponde realizar?:**

1. Valorar derivación.
2. Consejo breve extendido.
3. Consejo breve.
4. Información y refuerzo.

**162. ¿Cada cuánto tiempo se debe aconsejar sobre alimentación saludable en población adulta?:**

1. Al menos cada 3 meses, coincidiendo con la valoración del resto de los factores.
2. Al menos una vez al año, coincidiendo con la valoración del resto de los factores.
3. Al menos cada 2 años, coincidiendo con la valoración del resto de los factores.
4. Al menos una vez al año, y en cualquier ocasión que contacte con el sistema de manera oportunista.

**163. La afirmación: Las personas con más medios cuyas necesidades de atención sanitaria casi siempre son menores son las que más atención consumen, mientras que las que tienen menos medios y más problemas de salud son las que menos consumen, se denomina:**

1. Atención inversa.
2. Atención empobrecedora.
3. Atención fragmentada y en proceso de fragmentación.
4. Orientación inadecuada de la atención.

**164. La herramienta utilizada para apreciar la estructura familiar y la conexión de ésta con la red de soporte extrafamiliar de recursos existente o ausente en cada familia, se denomina:**

1. Genograma.
2. Ecomapa.
3. Ficha familiar.
4. APGAR familiar.

**165. La incorporación de un nuevo miembro a la familia es:**

1. Un determinante incluido en el modelo de Lalonde.
2. Un acontecimiento incluido en la escala de acontecimientos vitales estresantes.
3. Un aspecto a valorar incluido en el documento Consejo integral en estilo de vida en Atención Primaria, vinculado con recursos comunitarios en población adulta.
4. Una situación a valorar en el APGAR familiar (Adaptación, Participación, Gradiente de recurso personal, Afecto, y Recursos).

**166. En relación con las redes comunitarias, señale la INCORRECTA:**

1. Las redes comunitarias son estructuras de colaboración para gestionar un bien o problema común.
2. La fortaleza de las redes comunitarias reside en su inclusividad (diversidad de sectores, profesiones y grupos sociales) y su flexibilidad (diversas opciones de implicación que puedan cambiar con el tiempo).
3. El trabajo coordinado resulta fundamental para poner en marcha acciones en las redes comunitarias.
4. La evaluación de la puesta en marcha de acciones por una red comunitaria se realizará tras la finalización de las acciones y tendrá en cuenta principalmente su efectividad.

**167. En la promoción de la salud basada en el modelo de activos para la salud, cuál de estas afirmaciones es INCORRECTA:**

1. En las intervenciones de salud comunitaria, la incorporación del modelo de activos para la salud puede reforzar aspectos relacionados con la equidad y el enfoque hacia los determinantes sociales.
2. El modelo de déficits, centrado en la resolución de los problemas de salud potenciando la medicalización y dependencia, y el modelo de activos de salud que aprovecha los talentos y habilidades de la comunidad, no pueden complementarse por resultar incompatibles en su enfoque.
3. La intersectorialidad y participación de intervenciones comunitarias podrían potenciarse utilizando el modelo de activos para la salud.
4. El modelo de activos aporta una perspectiva de la salud que fomenta que las comunidades se centren en aquello que mejora su salud y bienestar.

**168. Atendiendo a las recomendaciones de vacunación frente a la gripe Temporada 2020-2021 del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud, identifique cuál de los siguientes es considerado un grupo de población diana de vacunación antigripal:**

1. Menores entre los 4 meses y los 4 años con antecedentes de prematuridad menor de 32 semanas de gestación.
2. Mujeres durante el puerperio (hasta los 10 meses tras el parto y que no se hayan vacunado durante el embarazo).
3. Menores entre los 4 meses y los 14 años, que reciben tratamiento prolongado con ácido acetilsalicílico, por la posibilidad de desarrollar un síndrome de Reye tras la gripe.
4. Adolescentes con un índice de masa corporal  $\geq 35$ .

**169. Atendiendo al calendario recomendado común de vacunación a lo largo de toda la vida de 2020, identifique cuál de las siguientes vacunas y edad de administración NO es correcta:**

1. Vacuna Enfermedad neumocócica a partir de los 65 años, además de la administrada en la infancia.
2. Vacuna de la Varicela (VVZ) en adolescentes que no refieran antecedentes de haber pasado la enfermedad y no se hayan vacunado, se administrarán 2 dosis de VVZ separadas por un intervalo mínimo de 4 semanas entre dosis (preferiblemente 8 semanas) o se completará la pauta si se ha recibido una sola dosis con anterioridad.
3. Vacuna Virus del Papiloma Humano (VPH) se administra a niñas a los 12 años. 2 dosis con una separación de al menos 5-6 meses (según vacuna utilizada).
4. Vacuna Poliomielitis (VPI) se administrará vacuna combinada DTPa/VPI a los menores vacunados a los 2, 4 y 11 meses cuando alcancen la edad de 4 años. Los que recibieron la vacunación a los 2, 4, 6 y 18 meses (4 dosis en total) recibirán DTPa sin VPI a los 4 años.

**170. En relación con las diferentes vacunas frente a la COVID-19, es cierto que:**

1. La vacuna de Pfizer/BioNTech permite su almacenamiento en óptimas condiciones hasta 7 días a una temperatura de 2-8°C.
2. La vacuna de Moderna puede almacenarse en perfectas condiciones hasta 30 días a una temperatura de 2-8°C.
3. El preparado de la vacuna de Astrazeneca/Oxford requiere reconstrucción previa con suero para su administración.
4. A diferencia de la vacuna de Pfizer/BioNTech, la vacuna de Moderna puede administrarse por vía subcutánea profunda.



**171. Indique la respuesta correcta en relación con el Artículo 15 del Real Decreto 183/2008, de 8 de febrero, por el que se determinan y clasifican las especialidades en Ciencias de la Salud y se desarrollan determinados aspectos del sistema de formación sanitaria especializada, en el que se exponen aspectos referentes a la responsabilidad progresiva del residente:**

1. La supervisión de residentes de primer año será de presencia física.
2. No es necesaria la presencia física durante la residencia, pero su trabajo debe revisarse por profesionales que presten servicios en los distintos dispositivos del centro o unidad por los que el residente esté rotando o prestando servicios de atención continuada.
3. La supervisión dependerá de las destrezas y experiencia previa del residente, independientemente del año formativo.
4. El grado de supervisión dependerá de la valoración que haga el Tutor, independientemente del año formativo.

**172. Conforme al Real Decreto 1616/2009, de 26 de octubre, por el que se regulan los productos sanitarios implantables activos, la definición: “Cualquier producto sanitario que dependa de la electricidad o de cualquier otra fuente de energía distinta de la generada directamente por el cuerpo humano o por la gravedad para funcionar adecuadamente” hace referencia a:**

1. Producto sanitario integrado.
2. Producto sanitario activo.
3. Producto a medida.
4. Producto destinado a investigaciones clínicas.

**173. Conforme a la Ley 16/2003, de 28 de mayo, de Cohesión y Calidad del Sistema Nacional de Salud, las personas extranjeras que encontrándose en España no estén registradas ni autorizadas como residentes en España:**

1. No tendrán derecho a la protección de la salud y a la atención sanitaria.
2. Tendrán derecho a la protección de la salud y a la atención sanitaria en las mismas condiciones que las personas con nacionalidad española, para lo que resultará preceptivo suscribir una póliza de aseguramiento privado.
3. Tendrán derecho a la protección de la salud y a la atención sanitaria, al menos en las mismas condiciones que las personas con nacionalidad española.
4. Tendrán derecho a la prestación de protección de la salud y atención sanitaria básicas, exclusivamente en caso de situaciones de urgencia o emergencia vital.

**174. Señale la respuesta correcta en relación con el régimen de funcionamiento del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud:**

1. Los acuerdos del Consejo se plasmarán a través de recomendaciones que se aprobarán, en su caso, por mayoría simple de sus miembros.
2. Los acuerdos del Consejo se plasmarán a través de instrucciones que se aprobarán, en su caso, por consenso.
3. Los acuerdos del Consejo se plasmarán a través de recomendaciones que se aprobarán, en su caso, por consenso.
4. Los acuerdos del Consejo se plasmarán a través de instrucciones que se aprobarán, en su caso, por mayoría simple de sus miembros.

**175. La Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales, es muy clara en la protección de datos especialmente sensibles como son los datos biomédicos. Indique la respuesta correcta en relación con dicha protección:**

1. En caso de riesgo o peligro grave para la salud de la población, las administraciones públicas pueden acceder a los datos no identificativos de los pacientes por razones epidemiológicas o de protección de la salud pública.
2. Los profesionales de la salud que deban de acceder a los datos de carácter personal de los pacientes en el caso de una situación de riesgo para la salud pública o epidemiológica no están sujetos al deber de secreto profesional.
3. En el caso de situaciones de excepcional relevancia y gravedad para la salud pública, las autoridades sanitarias y poderes públicos competentes podrán realizar estudios científicos sin el consentimiento de los afectados.
4. Es lícito y compatible la utilización de datos personales con fines de investigación en salud y biomédica para una finalidad concreta una vez conseguido el consentimiento, pero no lo es su reutilización en otra investigación biomédica, aunque la misma esté relacionada con la investigación inicial.

**176. Identifica cuál de los siguientes NO es un elemento paraverbal a tener en cuenta en la comunicación:**

1. La latencia de respuesta.
2. Las pausas y silencios.
3. La sonrisa.
4. El tono.

177. ¿Cuál es la dosis de adrenalina intramuscular en el tratamiento de la anafilaxia en un niño de 7 años y 35 kilogramos de peso?:

1. 5 microgramos por Kilogramo de peso.
2. 150 microgramos.
3. 300 microgramos.
4. 500 microgramos.

178. ¿Cuál de los siguientes trastornos se clasifican dentro de los Trastornos Disociativos según el DSM-5?:

1. Trastorno de estrés postraumático.
2. Trastorno de despersonalización/desrealización. de
3. Trastorno de conversión.
4. Trastorno facticio.

179. La definición de caso a valorar para el diagnóstico de la infección del tracto urinario en el paciente con sonda vesical sería:

1. Pacientes que hayan portado sonda vesical durante más de 2 días y en el momento de presentación de los síntomas la sonda esté todavía presente o se haya retirado el día anterior y no en las 48 horas previas.
2. Pacientes que hayan portado sonda vesical durante más de 2 días y en el momento de presentación de los síntomas la sonda se haya retirado las 48 horas previas.
3. Pacientes que hayan portado sonda vesical durante más de 3 días y en el momento de presentación de los síntomas la sonda esté todavía presente o se haya retirado el día anterior y no en las 72 horas previas.
4. Pacientes que hayan portado sonda vesical durante más de 3 días y en el momento de presentación de los síntomas la sonda esté todavía presente o se haya retirado el día anterior y no en las 48 horas previas.

180. Respecto a la vacuna contra la COVID-19 de Pfizer/BioNTech (BNT162b2)-COMIRNATY es INCORRECTO que:

1. Los viales no deben agitarse durante la manipulación para evitar alterar la capa lipídica que protege al RNA mensajero de la vacuna.
2. La vacuna y el vial debe almacenarse preferentemente con luz ultravioleta una vez extraído del congelador para mejorar su conservación.
3. El aspecto de la solución puede contener pequeñas partículas amorfas y opacas de color blanco o blanquecino antes de la reconstitución
4. La vacuna tiene el aspecto de una solución blanquecina sin partículas visibles después de la reconstitución.

181. ¿Cuál de las siguientes opciones es INCORRECTA en relación con las recomendaciones de actuación ante una avulsión dental susceptible de reimplante en un paciente pediátrico?:

1. Actuar de igual manera si se trata de un diente temporal o permanente.
2. Manipular el diente desde la corona evitando tocar la raíz.
3. Animar al paciente o acompañante a reimplantar el diente en el lugar del traumatismo.
4. Conservar el diente para su transporte en leche, solución salina o saliva.

182. Una de las premisas del informe Belmont es:

1. La investigación y la práctica pueden llevarse a cabo juntas cuando la primera está diseñada para evaluar la seguridad y la eficacia de la segunda.
2. Define como básicos los principios de beneficencia, justicia y utilidad en la práctica clínica e investigación.
3. El grado de protección en investigación de las personas vulnerables dependerá de la probabilidad de obtener beneficio y de la propia decisión de la persona sujeta a investigación.
4. Las aplicaciones de la investigación conducen a considerar la necesidad de la existencia de un consentimiento informado y la reciprocidad de los beneficios en investigación.

183. La teratozoospermia hace referencia a la mala morfología de los espermatozoides en el semen eyaculado. Según los criterios de la Organización Mundial de la Salud, ¿con qué porcentaje se asocia esta alteración espermática?:

1. Menos del 85 % de espermatozoides con formas normales.
2. Menos del 48% de espermatozoides con formas normales.
3. Menos del 15% de espermatozoides con formas normales.
4. Menos del 4% de espermatozoides con formas normales.

184. ¿Cuál es el primer criterio para definir prioridades en la realización de un Programa de Salud?:

1. Factibilidad.
2. Eficacia y evidencia del problema.
3. Magnitud y gravedad del problema de salud.
4. Diversidad de la población a la que se dirige.

**185. Con respecto a la hemodiafiltración como método de hemodiálisis, señale la opción correcta:**

1. La hemodiafiltración se caracteriza por la difusión de bajo flujo.
2. En la hemodiafiltración la cantidad de ultrafiltración final es resultado de la suma del exceso hídrico del paciente y del líquido de baño que circula por el dializador durante todo el tratamiento.
3. En la hemodiafiltración, no es necesario tener en cuenta la selección del dializador, puesto que cualquiera es válido para realizar este método de diálisis.
4. La hemodiafiltración online combina el aclaramiento difusivo y convectivo siendo la modalidad más eficiente para eliminar toxinas urémicas de tamaño pequeño y medio.

