

## 2º EJERCICIO: PARTE ESPECÍFICA

### INSTRUCCIONES:

- 1.- No abra ni lea el interior de este cuadernillo hasta que se le indique.
- 2.- Esta prueba tiene carácter eliminatorio. Este ejercicio consta de dos partes diferenciadas: un primer cuestionario con 50 preguntas teóricas tipo test con 5 de reserva (E51 a la E55), que deberán ser contestadas a continuación del recuadro "Específico Parte teórica" entre los números E1 y E55 y un segundo cuestionario de 50 supuestos prácticos tipo test con 5 de reserva (E106 a la E110), que deberán ser contestados a continuación del recuadro "Específico Parte práctica" entre los números E56 y E110 de la "FOLLA DE RESPUESTAS".
- 3.- El tiempo total de realización del ejercicio es de **150 minutos**.
- 4.- Todas las preguntas tienen cuatro respuestas alternativas, siendo una la correcta. Las respuestas correctas sumarán **0,50 puntos**, las no contestadas no tendrán valoración alguna y las contestadas erróneamente restarán **0,125 puntos**.
- 5.- Compruebe siempre que el número de respuesta que señale en la "FOLLA DE RESPUESTAS" es el que corresponde al número de la pregunta del cuestionario.
- 6.- Este cuestionario debe utilizarse en su totalidad como borrador de las respuestas elegidas, para no marcar una respuesta hasta estar totalmente seguro/a.
- 7.- La respuesta correcta se marca con una **X** bien hecha dentro de los límites del recuadro. De tener que anular alguna respuesta, el recuadro de la respuesta que se marcó erróneamente tiene que rellenarse por completo.  
  
Una vez que se anule, ya no podrá recuperarse de nuevo dicha opción de respuesta.
- 8.- Al finalizar su ejercicio, en el supuesto de que no tenga que realizar el examen de lengua gallega, adviértalo a la organización para su recogida. Debe entregar la "FOLLA DE RESPUESTAS", en el lugar que le indique la organización, donde le entregarán la última hoja autocopiativa. Al abandonar el recinto **NO** podrá llevar ningún cuestionario de preguntas. El Servicio Gallego de Salud facilitará el acceso a los mismos a través de la página web: [www.sergas.es](http://www.sergas.es), después de finalizados los tiempos de examen.  
  
Si tiene que realizar el ejercicio de lengua gallega, permanezca en su lugar. Al finalizar su ejercicio, guarde este cuestionario en el suelo, bajo su asiento y espere las indicaciones para realizar a continuación el otro examen, en unidad de acto.

**LEA DETENIDAMENTE LAS INSTRUCCIONES QUE FIGURAN EN EL REVERSO DE LA HOJA DE RESPUESTAS PARA SU CORRECTA CUMPLIMENTACIÓN**

**EXAMEN EN CASTELLANO**

1. ¿Cuál de las siguientes no es una característica de la esquizofrenia?

- A) Apatoabulia.
- B) Hiperfemia.
- C) Alucinaciones.
- D) Anhedonia.

2. En un domicilio al que acudimos a realizar la cura de una úlcera a un paciente encamado de 84 años, totalmente dependiente para las actividades de la vida diaria, el cuidador nos indica que está preocupado porque las tres últimas deposiciones son de color negro, brillante y maloliente. ¿Qué tipo de deposiciones está teniendo el paciente?

- A) Hematoquecia.
- B) Melenas.
- C) Rectorragia.
- D) Ninguna es correcta.

3. ¿Qué tipo de incidente se notifica en el SINASP?

- A) Solo se notifican los incidentes que llegaron al paciente, tanto si le causaron daño o no.
- B) Se notifican todos los incidentes relacionados con la seguridad del paciente.
- C) Solo se notifican los incidentes que llegaron al paciente y le causaron daño.
- D) Solo se notifican aquellos incidentes que aportan información relevante.

4. Señale la respuesta correcta acerca del modelo de Atención Primaria orientada a la Comunidad (APOC).

- A) Los conceptos básicos y la metodología se desarrollaron gracias a la aplicación conjunta de la epidemiología y de las ciencias sociales y del comportamiento.
- B) Es un proceso continuo en el cual se implementa la atención primaria en una población determinada según sus necesidades en salud.
- C) Los servicios de la APOC se responsabilizan de todos sus miembros, tanto de los que utilizan sus servicios como de los que no los utilizan.
- D) Todas las respuestas son correctas.

5. En el contexto de la Educación para la Salud, la "escucha proyectiva" es:

- A) Una técnica didáctica individual.
- B) Una dimensión de la escucha activa.
- C) Una habilidad necesaria para cualquier intervención grupal.
- D) Una técnica didáctica grupal bidireccional.

6. Según las directrices de 2019 de la "American Diabetes Association", señale el enunciado falso.

- A) Recomienda la vacunación contra la hepatitis B en adultos diabéticos no vacunados.
- B) Establece que el deterioro cognitivo es un factor que aumenta el riesgo de hipoglucemia asociada al tratamiento.
- C) En diabéticos bien controlados con enfermedad cardiovascular establecida, recomienda realizar la prueba de hemoglobina glicosilada cada tres meses.
- D) Recomienda calcular el "riesgo de enfermedad aterosclerótica a diez años" en la evaluación de riesgo general del paciente.

**7. ¿Cuándo el personal de enfermería tendrá justificado la revelación del secreto profesional?**

- A) Cuando lo autorice el paciente.
- B) Por imperativo legal, requerimiento del defensor del pueblo, fiscales, jueces tribunales en el ejercicio de las funciones que tienen atribuidas.
- C) Cuando hay riesgo fundado de daños a la salud pública o a terceros.
- D) Todas son correctas.

**8. ¿Cuál de las siguientes competencias en el ámbito de la enfermería familiar y comunitaria no se considera prioritaria?**

- A) Identificar las necesidades de salud de la población y proporcionar la correcta respuesta de cuidados de los servicios de salud a los ciudadanos en cualquier ámbito (centro de atención, domicilio, escuela, lugar de trabajo...).
- B) Desarrollar indicadores de actividad y criterios de calidad de los cuidados en el ámbito familiar y comunitario.
- C) Diseñar y desarrollar estrategias de intervención y participación comunitaria, centradas en la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad.
- D) Realizar rotaciones clínicas por el centro de salud y otros dispositivos socio-sanitarios.

**9. ¿Qué cuidados incluye la visita domiciliaria a pacientes en situación terminal?**

- A) Cuidados de confort.
- B) Cuidados respiratorios.
- C) Cuidados digestivos.
- D) Todas son correctas.

**10. De todas estas recomendaciones de la Sociedad Española de Cuidados Paliativos, ¿cuál de ellas no está indicada en la atención a la agonía?**

- A) Administrar fármacos por vía oral usando la vía rectal y subcutánea como alternativa.
- B) Colocar, si es posible, a los pacientes en decúbito lateral y con las piernas flexionadas para disminuir la respiración estertorosa.
- C) En enfermos inconscientes se colocará una sonda uretral.
- D) El uso de líquidos de manera fraccionada y los cuidados de la boca de manera frecuente, son eficaces para reducir la sensación de sed.

**11. Para el buen funcionamiento de la asistencia sanitaria, la coordinación entre todos los servicios disponibles debe realizarse a:**

- A) 2 niveles.
- B) 3 niveles.
- C) 4 niveles.
- D) Todas son incorrectas.

**12. Los cuidados de enfermería en la insuficiencia renal crónica tienen entre sus objetivos mantener un consumo nutricional adecuado. ¿Cuál de las siguientes intervenciones sería la correcta?**

- A) Valorar los patrones de alimentación del paciente.
- B) Valorar el estado nutricional.
- C) Recomendar dieta rica en fósforo, potasio y sodio.
- D) A y B son correctas.

13. ¿Qué actividades son las más importantes a realizar en la prevención primaria?

- A) Promoción de la salud.
- B) Prevención de la enfermedad.
- C) Diagnóstico precoz.
- D) A y B son correctas.

14. ¿En qué mujeres asintomáticas no está recomendado el cribado de cáncer de cuello de útero?

- A) Mujeres en edad fértil, independientemente de que hayan tenido relaciones sexuales o no.
- B) Mujeres a las que se les haya extirpado el cuello del útero por procesos benignos.
- C) Mujeres mayores de 65 años con cribado previo adecuado y negativo.
- D) Mujeres menores de 21 años, independientemente del inicio de la actividad sexual.

15. En relación con la Cartera de Servicios de Atención Primaria señale la respuesta falsa.

- A) Depende de cada Comunidad Autónoma.
- B) Recoge actividades de promoción de la salud, información, vigilancia, diagnóstico y tratamiento.
- C) No existe como tal en el Sistema Nacional de Salud, solo para la Atención Especializada.
- D) Es fruto de una selección priorizada en base a necesidades, demandas de la población y prioridades de política sanitaria.

16. ¿Cuál sería la secuencia correcta en las etapas del PAE (Proceso de Atención de Enfermería)?

- A) Valoración, priorización, planificación, diagnóstico y ejecución.
- B) Diagnóstico, valoración, planificación, ejecución y evaluación.
- C) Diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación.
- D) Valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación.

17. ¿Qué pacientes son objeto de enfoque familiar?

- A) Los hiperfrecuentadores.
- B) Los que reiteradamente no cumplen la prescripción terapéutica.
- C) Sopecha de problemas de adicción.
- D) Todas son correctas.

18. La obsesión por un defecto físico imaginario que no es percibido por el resto de las personas, recibe el nombre de:

- A) Trastorno dismórfico corporal.
- B) Tricotilomanía.
- C) Trastorno obsesivo compulsivo.
- D) Trastorno de ansiedad social.

19. ¿Cuál de las siguientes no es una escala para medir riesgo de UPP?

- A) CUBBIN-JACKSON.
- B) EMINA.
- C) BRADEN Q.
- D) ESAS.

**20. ¿Qué índice de composición por edad no es correcto para conocer si la población gallega es joven, madura o envejecida?**

- A) Índice de Sauvvy o de vejez.
- B) Índice de natalidad.
- C) Índice de Burgdöfer.
- D) Índice de Friz.

**21. En relación a las escalas que se pueden utilizar en Cuidados Paliativos (CP), señale el enunciado correcto.**

- A) En uno de los ítems de la escala PPS (Palliative Performance Scala), se valora la dependencia para los autocuidados.
- B) En la escala de Karnofsky, un valor igual a 70 indica "alto riesgo de muerte en los 6 meses siguientes".
- C) El IDC-Pal ( Instrumento diagnóstico de la complejidad en cuidados paliativos) se compone de 36 elementos agrupados solo en 2 dimensiones, según sean dependientes de la familia o de la organización sanitaria.
- D) La escala ESAS (Edmonton Symptom Assessment System) es útil para evaluar múltiples síntomas al mismo tiempo en una escala tipo Likert de 0 a 5 puntos.

**22. En relación a la esterilización con óxido de etileno, señale el enunciado incorrecto.**

- A) La esterilidad del material permanece durante cinco años.
- B) Uno de sus inconvenientes es que deteriora ciertos materiales de fibras artificiales.
- C) Es tóxico por vía cutánea y respiratoria.
- D) Es necesario que el material que se va a esterilizar esté totalmente seco.

**23. En el marco de la "lectura crítica" y los "niveles de calidad metodológica", señale el enunciado incorrecto.**

- A) El sistema GRADE permite la separación entre calidad de la evidencia y fuerza de la recomendación.
- B) El sistema SIGN establece niveles de calidad ordenados de mayor (1++) a menor (4).
- C) El sistema CONSORT es un instrumento para la valoración de estudios observacionales.
- D) El sistema AGREE II es un instrumento para la valoración de la calidad de una Guía de Práctica Clínica.

**24. ¿En qué casos no es obligatorio hacer la prueba del VIH?**

- A) Donación de sangre, plasma sanguíneo y productos hermoderivados.
- B) Trasplante, injerto o implantación de órganos.
- C) Técnicas de reproducción asistida.
- D) Si el paciente procede de algún país de alta prevalencia del VIH (mayor del 1%).

**25. Señale la respuesta correcta con respecto a la bronquiolitis.**

- A) Es una enfermedad bacteriana.
- B) Está provocada por el Haemophylus Influenza.
- C) Es la enfermedad infecciosa aguda de las vías respiratorias inferiores más frecuente en los lactantes.
- D) Afecta fundamentalmente a niños mayores de dos años.

**26. Según el Programa Gallego de Vacunación, señale el enunciado correcto.**

- A) En personas inmunodeprimidas con una herida tetanígena, se administrará siempre una dosis de inmunoglobulina antitetánica, independientemente del estado de vacunación.
- B) En el personal sanitario con vacunación incompleta de Hepatitis B, se completará la vacunación, no estando indicado estudio serológico previo.
- C) La vacuna triple vírica (sarampión, rubeola, parotiditis), está contraindicada en caso de alergia al huevo.
- D) Tras un trasplante de progenitores hematopoyéticos no se recomienda la administración de vacunas vivas hasta pasados, por lo menos, 12 meses.

**27. ¿Qué diagnóstico de la Taxonomía NANDA Internacional se corresponde con la siguiente definición?: "Patrón de apreciación no válida sobre los agentes estresantes, con esfuerzos cognitivos y/o conductuales, que fracasan en la gestión de las demandas relacionadas con el bienestar".**

- A) Afrontamiento defensivo.
- B) Afrontamiento familiar comprometido.
- C) Afrontamiento ineficaz.
- D) Aflicción crónica.

**28. En relación a la Salud Comunitaria "basada en activos", señale la respuesta incorrecta.**

- A) Se centra en los factores que fomentan la "creación" de salud.
- B) Aporta participación y equidad.
- C) Responde a los problemas de las personas y parte de las necesidades y deficiencias de la comunidad.
- D) Genera un proceso de "coproducción de salud" entre personas, comunidades y profesionales.

**29. En relación al Plan de Cuidados y la Taxonomía NANDA Internacional –NIC– NOC, señale el enunciado correcto.**

- A) Según la Taxonomía NIC, una intervención es cualquier actividad que hace la enfermera de manera independiente.
- B) Para los diagnósticos de riesgo no existen factores de relación.
- C) En el Plan de Cuidados los diagnósticos enfermeros se estandarizan basándose en diagnósticos médicos o procedimientos.
- D) Los resultados de la Taxonomía NOC están desarrollados para que se puedan utilizar solamente en la disciplina enfermera.

**30. ¿Cómo se denomina el duelo que cursa con sentimiento de culpabilidad, somatizaciones y necesita apoyo terapéutico?**

- A) Duelo ambiguo.
- B) Duelo anticipado.
- C) Duelo desautorizado.
- D) Duelo patológico.

**31. Según la OMS, para el diagnóstico de la anorexia, hay una serie de alteraciones que deben de estar presentes. Señale cuál no es una de ellas.**

- A) Pérdida de peso originada por el propio enfermo.
- B) Trastorno endocrino generalizado.
- C) Si su inicio es anterior a la pubertad, ésta se adelanta.
- D) Distorsión de la imagen corporal.

**32. De los siguientes elementos conceptuales de la Atención Primaria, señale la respuesta incorrecta:**

- A) Activa: los profesionales deberán promover la participación de la población y trabajar en la promoción y prevención, poniendo especial énfasis en la educación para la salud.
- B) Integral: incluye actividades de prevención, promoción, tratamiento y reinserción social.
- C) Programada y evaluable: basada en los programas de salud, con objetivos, actividades, recursos y mecanismos de control y evaluación.
- D) Multidisciplinar: basada en el trabajo en equipo integrado por diferentes profesionales.

**33. Al realizar la escala de Barthel a un paciente, obtenemos una puntuación de 41. ¿Qué grado de dependencia tiene?**

- A) Dependencia total.
- B) Dependencia leve.
- C) Dependencia moderada.
- D) Dependencia grave.

**34. En los pacientes broncópatas, una de las vías más usadas para la administración de medicación es la vía inhalatoria, ¿cuál de los siguientes sistemas se pueden utilizar en dicha vía?**

- A) Dispositivos de polvo seco.
- B) Aerosol presurizado.
- C) Nebulizaciones.
- D) Todas son correctas.

**35. En relación a la entrevista motivacional, Miller y Rollnick (2015), establecen cuatro procesos que se solapan entre si e intervienen a lo largo del camino hacia el cambio. ¿Cuál no es uno de ellos?.**

- A) Reflejar.
- B) Vincular.
- C) Enfocar.
- D) Evocar.

**36. En relación a la Farmacología, señale el enunciado incorrecto.**

- A) La amikacina es un antibiótico betalactámico.
- B) El edema es un efecto secundario muy frecuente del amlodipino.
- C) La idiosincrasia es una reacción adversa a un fármaco, determinada de manera genética.
- D) El proceso de biotransformación de un fármaco se estudia en farmacocinética.

**37. Señale la respuesta falsa en relación con el Programa de detección precoz del cáncer de mama de la Consellería de Sanidad:**

- A) Cada tres años llegará al domicilio una cita con fecha, hora y lugar para realizar la mamografía.
- B) Las mamografías serán valoradas siempre por radiólogos especializados.
- C) El programa enviará el resultado de la mamografía por carta.
- D) Se realizarán dos mamografías en cada mama por personal técnico especializado.

**38. En relación con la enfermería transcultural, señalar donde se encuentra recogida la siguiente declaración: "La Enfermera reconoce que la libertad y la igualdad en dignidad y derecho son valores compartidos por todos los seres humanos que se hallan garantizados por la Constitución Española y Declaración Universal de Derechos Humanos. Por ello, la enfermera/o está obligada/o a tratar con el mismo respeto a todos, sin distinción de raza, sexo, edad, religión, nacionalidad, opinión política, condición social o estado de salud".**

- A) En la Constitución Española.
- B) En el Código Deontológico de la Enfermería Española.
- C) En la Declaración Universal de Derechos Humanos.
- D) En las normas del Consejo General de Enfermería.

**39. En la validez externa de un estudio de investigación cuantitativa, no es una posible amenaza:**

- A) Factores situacionales (Efecto Hawthorne).
- B) Regresión estadística.
- C) Efectos del tratamiento múltiple ("carry-over").
- D) Efectos novedosos.

**40. En relación a la Farmacovigilancia en España, señale el enunciado correcto.**

- A) Está regulada por la Ley 29/2001 de la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios.
- B) Uno de sus objetivos es realizar estudios de eficacia tras la comercialización de los fármacos.
- C) Es pertinente notificar una "reacción adversa a un medicamento" (RAM) solamente si tenemos la certeza de que ha ocurrido.
- D) Las RAM las pueden notificar los profesionales sanitarios y los ciudadanos.

**41. ¿Cuál de los siguientes factores tiene menor valor predictivo de presentar episodios de pérdida o mayor deterioro de la funcionalidad en el paciente anciano?**

- A) Sobrepeso.
- B) Polimedicación.
- C) Soledad subjetiva.
- D) Hospitalización reciente.

**42. Según Jean Piaget, ¿en qué etapa del desarrollo cognitivo se encuentra un niño de 4 años?**

- A) Etapa del razonamiento abstracto.
- B) Etapa preoperacional.
- C) Etapa sensitivomotora.
- D) Etapa de las operaciones concretas.



**43. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones no es cierta en relación con las características de los indicadores en la fase de diseño de mejora continua de la calidad?**

- A) Una de las ventajas de emplear indicadores es la objetividad y la comparabilidad.
- B) Un indicador es una comparación entre dos o más tipos de datos que sirve para elaborar una medida cuantitativa o una observación cualitativa.
- C) Facilitan una medida estandarizada.
- D) Los indicadores ideales absolutos no permiten valores de 0 o 1.

**44. Señale la respuesta incorrecta acerca del cuestionario APGAR FAMILIAR**

- A) Es un instrumento que sirve para evaluar la función familiar.
- B) Un resultado por debajo de trece puntos sugiere una disfunción moderada.
- C) Se evalúa en una escala de Likert de 0 a 6.
- D) Nos da información del grado de satisfacción de una persona acerca de su familia.

**45. ¿Cuál es una contraindicación absoluta para la aplicación de crioterapia?**

- A) Enfermedad de Raynaud.
- B) Criofibrogenemia.
- C) Urticaria a frígore.
- D) Insuficiencia vascular periférica.

**46. Señala la respuesta incorrecta en referencia al aplicativo AVALIA-T.**

- A) Es una herramienta que promueve el desenvolvimiento racional de las tecnologías.
- B) Su objetivo es ayudar en la toma de decisiones en el ámbito sanitario, acercando información con un alto nivel de calidad científica.
- C) La Unidad de Asesoramiento Científico-Técnica AVALIA-T es una herramienta de evaluación de la formación de los profesionales sanitarios del Servicio Gallego de Salud.
- D) Depende de la Agencia de Conocimiento en Salud.

**47. En relación a las escalas que se pueden utilizar en la valoración del anciano, señale el enunciado correcto.**

- A) En la escala de YESAVAGE una puntuación de 5 puntos sugiere depresión.
- B) La escala de la CRUZ ROJA puntúa de 0 a 6 puntos.
- C) La escala DUKE-UNC valora la situación familiar del anciano.
- D) La escala FILADELFIA valora el grado subjetivo de satisfacción del anciano.

**48. ¿Con qué escala valoraríamos la sobrecarga del cuidador principal de una persona dependiente?**

- A) Escala Tinetti.
- B) Escala de Zarit.
- C) Escala Blessed.
- D) Escala Barber.

**49. ¿Cómo se denomina el cociente entre la diferencia absoluta de riesgo y el riesgo en el grupo control?**

- A) Diferencia relativa de riesgo.
- B) Fracción no atribuible.
- C) Incidencia acumulada.
- D) Diferencia de riesgo control.

**50. Cuando hablamos de promoción de la salud, ¿a qué nos estamos refiriendo?**

- A) Desarrollo de medidas técnicas que puedan evitar la aparición de la enfermedad o detener su avance y aminorar sus consecuencias.
- B) Se centra en los individuos y se circunscribe al ámbito sanitario, siendo competencia de los servicios de salud.
- C) Proceso político y social global para que la población aumente el control sobre su salud y la mejore.
- D) Es una estrategia que tiene varios programas dirigidos a la población para mejorar la salud.

Preguntas de reserva

**51. ¿Cómo se agrupan los alimentos desde el punto de vista funcional? Señale la respuesta incorrecta.**

- A) Alimentos energéticos.
- B) Alimentos naturales.
- C) Alimentos reguladores.
- D) Alimentos plásticos.

**52. ¿En qué estadio de las úlceras neoplásicas aparecen las lesiones exofíticas y cavitadas?**

- A) Estadio 1.
- B) Estadio 2.
- C) Estadio 3.
- D) Estadio 4.

**53. ¿Cuál de los siguientes síntomas no aparecen en mujeres que padecen gonorrea?**

- A) Dolor abdominal.
- B) Exudado vaginal amarillento.
- C) Amenorrea.
- D) Micción dolorosa.

**54. ¿Qué entendemos por evento adverso?**

- A) Incidente que produce daño al paciente.
- B) Aplicar un plan incorrecto y no llevar a cabo una acción planeada.
- C) Cualquier actuación en la que se han hecho las cosas de forma correcta, pero los resultados han sido desfavorables.
- D) Cualquier actuación que fue detenida, evitando la aparición de posibles consecuencias.

**55. De las siguientes recomendaciones recogidas en el Programa del Niño Sano en Galicia, señale la falsa.**

- A) Realizar cribado universal de displasia de cadera a los neonatos mediante el Test de Adam.
- B) Realizar cribado universal de agudeza visual y ambliopía antes de los 4 años.
- C) Realizar dos tomas de tensión arterial en los siguientes controles: 1º) entre 3 y 6 años y 2º) entre 12 y 13 años.
- D) En el niño menor de 1 año, evitar posición prono durante el sueño y realizar consejo antitabaco a los padres.

**56. Julio es un paciente con cuidados paliativos que presenta una coagulopatía severa por su patología hepática. Tiene pauta de morfina y avisa de dolor irruptivo espontáneo. Acuden al domicilio la enfermera y el médico de Atención Primaria. Señale el enunciado correcto.**

- A) Administraremos la medicación prescrita preferentemente por vía subcutánea.
- B) Para la valoración del dolor podemos utilizar la escala de Goldberg.
- C) Antes de tratar el dolor irruptivo debemos comprobar la existencia de signos clínicos que sugieran su existencia.
- D) Uno de los fármacos de elección sería el Fentanilo transmucosa.

**57. María trabaja como sanitario en un pueblo de 10.000 habitantes y para enviar los datos epidemiológicos de enfermedades de declaración obligatoria, al ser un volumen pequeño de casos, los agrupa en períodos de cuatro semanas. El último listado enviado contiene los siguientes datos: Salmonelosis: 1 caso, Gripe: 3 casos, y Hepatitis B: 1 caso. ¿Está bien realizada esta notificación?**

- A) Sí, porque enumera las enfermedades y el número de casos.
- B) No, porque alguna de las enfermedades es de declaración urgente.
- C) No, porque alguna de las enfermedades es de declaración semanal.
- D) Lo importante es que se comunique, no importa el tiempo.

**58. Xoan, de 45 años, acude a la consulta de enfermería para preguntar si debería vacunarse ya que vive con su hermano, que ha sido sometido a un trasplante de progenitores hematopoyéticos. ¿Qué recomienda el Programa Gallego de Vacunación en estos casos?**

- A) Que si el hermano está bien vacunado, no es necesario vacunarse.
- B) Que es recomendable vacunarse de: gripe, triple vírica y varicela.
- C) Que es recomendable vacunarse de: gripe, triple vírica, varicela y vacuna neumocócica conjugada de 13 valencias (VNC13).
- D) Que es recomendable vacunarse de: gripe y triple vírica.

**59. Con carácter urgente acude a nuestro centro un paciente al que durante su trabajo le ha entrado en un ojo una sustancia corrosiva con la que estaba trabajando, pero no sabe su composición. El tipo de sustancia va a determinar las características de la lesión. ¿Cuáles son las sustancias con más poder de penetración?**

- A) Las sustancias alcalinas, con un PH alto.
- B) Las sustancias ácidas, con un PH bajo.
- C) Las sustancias neutras.
- D) El poder de penetración no tiene relación con las respuestas anteriores.

**60. Acudimos al domicilio de una paciente para colocar una sonda nasogástrica (SNG). Según el Procedimiento de colocación y cuidados de la SNG, del portal FEMORA del Servicio Gallego de Salud, ¿cuál es la prueba de primera línea para comprobar la colocación?**

- A) El control radiológico.
- B) La utilización de papel tornasol o papel pH para medir la concentración de iones hidrógeno en el contenido gástrico.
- C) La medición del pH gástrico con tiras reactivas.
- D) La auscultación en el epigastrio de aire insuflado por la SNG.

**61. María de 50 años de edad, viene a la consulta a pedir información tras recibir en su domicilio una carta para participar en el programa gallego de detección precoz del cáncer de mama. Quiere conocer qué posibles resultados puede tener si decide realizar las mamografías. De estos resultados, ¿cuál no sería correcto?**

- A) Que no haya ningún tipo de malignidad.
- B) Que sea conveniente completar el estudio con otras pruebas para tener el resultado definitivo.
- C) Que sea necesario repetir las mamografías en el plazo de un año para comprobar si hay o no algún cambio.
- D) Que deberá repetir las mamografías cada dos años hasta los 69 y posteriormente cada cinco.

**62. María, que está realizando prácticas en la UTB, debe hacer a una paciente una prueba de Mantoux, ¿qué deberá tener en cuenta?**

- A) La inyección de 2 U de PPD se administra por vía subcutánea.
- B) La lectura se debe hacer a los cuatro días.
- C) Si deja habón es que la técnica ha sido incorrecta.
- D) Se puede realizar la prueba de la tuberculina simultáneamente con la administración de la vacuna triple vírica (sarampión, rubeola, parotiditis).

**63. Un hombre de 59 años, portador de una colostomía tras ser intervenido de un cáncer de colon, viene a la consulta solicitando información sobre muchos aspectos relacionados con sus hábitos de vida, la colostomía, la vuelta a su puesto de trabajo como bedel en un colegio de educación primaria y la práctica de su deporte favorito (va a jugar al pádel con sus amigos tres días a la semana). Indicará al paciente que puede:**

- A) Bañarse en el mar ou piscina.
- B) Reincorporarse a su puesto de trabajo.
- C) Practicar el deporte que hacía con anterioridad a la intervención.
- D) Todas son correctas.

**64. En la consulta debe administrar a la misma paciente, por vía intramuscular: 100mg. de Dexketoprofeno y 2.5 mg. de Diazepam. En relación a la administración de fármacos por esta vía, señale el enunciado incorrecto.**

- A) La zona ventro-glútea es más segura que la dorso-glútea.
- B) No existen evidencias que respalden la seguridad de la técnica del "cambio de plano" al inyectar dos fármacos.
- C) En el caso de los antiinflamatorios no esteroideos, la vía intramuscular es tan gastrolesiva como la vía oral.
- D) La vía intramuscular garantiza un inicio de acción y una biodisponibilidad del fármaco más rápida que la vía oral.

**65. María es una paciente de 40 años, fumadora de unos 10 cigarrillos diarios, que acude a consulta por tos persistente. Refiere que ya ha tomado varios jarabes que ha comprado por su cuenta, pero que sigue con tos, por lo que ha decidido consultar con el médico. Una de las pruebas que se le realizan es una espirometría forzada que arroja los siguientes resultados: FVC mayor de 80% del valor teórico y VEMS menor de 70% del valor teórico. ¿A qué corresponden dichos valores?**

- A) Espirometría normal.
- B) Patrón restrictivo.
- C) Patrón obstructivo.
- D) Patrón mixto.

66. Carmen, de 25 años, acude para citología vaginal. Al ser preguntada por el método anticonceptivo, dice que le gustaría tomar anticonceptivos orales pero le tiene miedo a los efectos secundarios. ¿Cuál de los siguientes no es uno de ellos?

- A) Hipertensión hormonal.
- B) Cáncer de endometrio.
- C) Aumento de peso.
- D) Aumento del riesgo de trombosis venosa profunda.

67. ¿Cuál sería el tratamiento correcto que se indicará para un niño de 11 meses de edad, traído al centro de salud por sus padres y diagnosticado de una laringotraqueítis?

- A) Humidificar el ambiente.
- B) Broncodilatadores.
- C) Corticoides.
- D) Todas son correctas.

68. Acude a nuestra consulta un paciente de 54 años que en un control de salud realizado en su empresa le detectaron una cifra de glucemia de 115 mg/dl y sobrepeso. Le recomiendan acudir a su centro de salud para realizar nuevos controles. Durante la entrevista nos dice que no es fumador, solo toma una copa de vino al mediodía y se considera una persona sana, por lo que no suele acudir al médico; tampoco tiene antecedentes familiares relevantes. Cree que el problema está en que lleva un año sin realizar nada de ejercicio y, por este motivo, lleva unos meses estreñido, sus hemorroides han empeorado y a veces tiene pequeños sangrados. ¿Qué recomendación no tendríamos que dar a este paciente?

- A) Realizar nuevos controles entre los que se incluya la prueba de sangre oculta en heces.
- B) Aumentar el consumo de fruta y verdura. Hacer ejercicio físico regularmente.
- C) Limitar el consumo de hidratos de carbono y grasas de origen animal.
- D) Explicar al paciente que no debe preocuparse ya que el sangrado se produce porque la hemorroide se abre con el esfuerzo de la defecación.

69. El personal de enfermería del centro de salud va a realizar durante los próximos 12 meses, un estudio sobre el tipo de heridas y los tratamientos realizados a los pacientes del centro durante ese período. Después de haber firmado el consentimiento, podrá un paciente renunciar en cualquier momento a participar en dicho estudio?

- A) No podrá retirar su consentimiento en ningún momento.
- B) Podrá retirar su consentimiento si lo ha dado verbalmente.
- C) Podrá retirar su consentimiento en cualquier momento.
- D) Sólo podrá retirar el consentimiento si este fue dado por escrito.

70. De camino a un domicilio, nos encontramos con una persona tirada a la orilla de la carretera. ¿Cuál sería la actuación a realizar?

- A) Proteger, alertar, socorrer.
- B) Socorrer, alertar, proteger.
- C) Alertar, socorrer, proteger.
- D) Es indiferente el orden de actuación.

**71. Acude a su consulta un adulto con enfermedad celíaca para solicitar información sobre las recomendaciones vacunales. Según el Programa Gallego de Vacunación, señale el enunciado correcto.**

- A) Están recomendadas 2 dosis de vacuna frente a hepatitis A, independientemente de su control dietético.
- B) En todos los casos está recomendada la vacuna neumocócica conjugada 13 valente (VNC13).
- C) No está recomendada la vacuna frente a la hepatitis B si hay un buen control dietético y no hay asociada enfermedad autoinmune o maligna.
- D) Está recomendada la vacuna neumocócica conjugada 13 valente (VNC13) seguida de la vacuna neumocócica polisacárida 23 valente (VNP23) si hay asociada enfermedad autoinmune .

**72. Una madre con alta temprana en obstetricia, refiere que a su bebé le han realizado las pruebas de las metabolopatías congénitas antes de las 48h de vida. Según el Programa del Niño Sano en Galicia, ¿qué debería recomendarle?**

- A) No es necesario repetir las pruebas. Es un margen de tiempo correcto.
- B) Esperar el resultado. Si es negativo, no es necesario repetir las pruebas.
- C) Repetir las pruebas a los 15 días.
- D) Repetir las pruebas a los 7 días.

**73. La enfermera recibe en la consulta a un paciente de 84 años, que viene a control rutinario después de estar ingresado por una infección respiratoria. Observa que camina más lento y está un poco desorientado, incluso parece que oye peor. ¿Qué aspectos se pueden abordar para la prevención de riesgos en un anciano frágil?**

- A) Mantenimiento de la actividad y del ejercicio físico.
- B) Hacer educación al paciente para la adaptación al entorno.
- C) Evitar barreras físicas que pongan en peligro su estabilidad en la vivienda.
- D) Todas son correctas.

**74. Acude a nuestra consulta un joven, preocupado por una posible adicción al juego de su pareja. De todos los comportamientos que nos indica que tiene, ¿cuál de ellos no se corresponde con una persona con criterios de ludopatía?**

- A) Nerviosismo e irritabilidad cuando tiene que abandonar el juego.
- B) La necesidad de apostar cada vez mayor cantidad de dinero.
- C) Distanciamiento de la realidad.
- D) Ocultar información relacionada con su grado de implicación al juego.

**75. Marina es una paciente que acude a una consulta programada para control de HTA. Cuando realizamos la medición de la TA observamos que está más alta que en los controles anteriores y la paciente nos comenta que está nerviosa y preocupada porque su marido, enfermo de Parkinson, necesita muchos cuidados y tiene miedo de no poder ofrecérselos. Quiere saber si existe algún recurso social para esta situación. ¿En qué fase del proceso de cuidar se encuentra Marina?**

- A) Negación del problema.
- B) Búsqueda de información y aparición de sentimientos negativos.
- C) Reorganización.
- D) Resolución.

76. Va a realizar un estudio para conocer el porcentaje de pacientes diabéticos asignados a su cupo, que tienen realizado un Índice tobillo-brazo. Para el muestreo elige una historia clínica al azar del listado, y va seleccionando las que ocupan la posición quinta a partir de la anterior. ¿Qué tipo de muestreo ha utilizado?

- A) Probabilístico aleatorio simple.
- B) No probabilístico por cotas.
- C) Probabilístico estratificado.
- D) Probabilístico aleatorio sistemático.

77. La enfermera está atendiendo a un matrimonio que acude a la consulta, los dos obesos e hipertensos. La mujer que habitualmente está bien controlada, hoy no le baja la TA de 170/90 mmHg. El marido le dice a la enfermera que ahora que los hijos no están en casa, vino a vivir con ellos una hermana que quedó viuda y tiene comienzo de Alzheimer, lo que la tiene muy nerviosa. Desde el punto de vista del enfoque familiar en la Atención Primaria, ¿a qué tipo de familia pertenecen, teniendo en cuenta la clasificación demográfica de la familia basada en la familia nuclear?

- A) Familia binuclear ensamblada.
- B) Familia nuclear ampliada.
- C) Familia nuclear con parientes próximos.
- D) Ninguna es correcta.

78. Va preparar una charla informativa sobre alimentación para los usuarios de su centro de salud. Basándose en los contenidos de la Guía de alimentación saludable para atención primaria y colectivos ciudadanos de la Sociedad Española de Nutrición Comunitaria, señale el enunciado correcto.

- A) El color de la carne proviene de una proteína que contiene hierro (mioglobina) y afecta al valor nutritivo y a la digestibilidad de la misma.
- B) Es muy importante controlar la presencia de anisakis y otros parásitos en el pescado, debiendo consumirse bien cocinado (superar los 40°C en toda la pieza, durante por lo menos un minuto) o congelar previamente a -10°C durante 1 día.
- C) El consumo de 3 a 5 huevos a la semana es una buena alternativa nutricional a la carne y al pescado. Es conveniente priorizar el consumo de huevos camperos o ecológicos.
- D) En el caso de consumir bebidas fermentadas con contenido alcohólico, no debe excederse las 2 unidades al día en hombres y mujeres adultas (1 unidad=150 ml de vino o cerveza).

79. El 061 traslada al centro de salud a un hombre de 43 años, jardinero de profesión, que refiere haberse empezado a encontrar mal tras la picadura de una avispa. El hombre se encuentra muy ansioso, con una FC:130 lx', TA: 83/40 mmHg. Ante la sospecha de un shock anafiláctico, ¿cuál de estos medicamentos debemos de administrar?

- A) Amiodarona.
- B) Atropina.
- C) Adrenalina.
- D) Teofilina.

80. Manuel, paciente de 30 años, acude a la consulta de enfermería para que le administren la 3ª dosis de vacuna de la hepatitis B. El profesional que le atiende, registra la vacuna correctamente y se la administra. Al terminar, el paciente solicita una copia de las vacunas recibidas y en ese momento el enfermero observa que esa tercera dosis ya había sido administrada dos meses antes. Decide realizar una notificación en SINASP, ¿cuál de las siguientes recomendaciones sería la correcta?

- A) No se recomienda comunicar el incidente porque el paciente no ha sufrido daño.
- B) Se recomienda comunicar el incidente aunque su nivel de riesgo (SAC) sea cuatro.
- C) Se recomienda comunicar el incidente aunque su nivel de riesgo (SAC) sea uno.
- D) Se recomienda comunicar el incidente porque es un evento centinela.

81. Alerta el 061 al centro de salud de que una persona se ha precipitado desde un tercer piso. Ante la sospecha de una lesión cervical, ¿qué maniobras evitaremos siempre?

- A) Mantener rigidez, mover en bloque, evitar movimientos bruscos.
- B) Hiperextensión, flexión, rotación de la cabeza.
- C) Alineación, ligera tracción, extensión cuidadosa.
- D) Ninguna es correcta

82. La enfermera va a tomar una muestra por aspiración para estudio microbiológico, por sospecha de infección en una úlcera. ¿Cuál de los siguientes pasos no es correcto en este procedimiento?

- A) Realizar higiene de manos y colocar guantes estériles.
- B) Hacer punción y aspiración en la parte de la herida con menor crecimiento de tejido de granulación o de más esfacelos.
- C) En abscesos y otros procesos de heridas cerradas que cursen con colección de exudado, aspirar con jeringa directamente un volumen de entre uno y cinco ml.
- D) Con el mismo contenido aspirado y sin retirar la aguja de la jeringa, empapar la torunda de un hisopo con medio de transporte.

83. Para facilitar el proceso del duelo, ¿qué acciones no estarían recomendadas?

- A) Fomentar la expresión de sentimientos acerca de la pérdida.
- B) Fomentar el retorno a las actividades cotidianas en el menor tiempo posible.
- C) Apoyar los progresos conseguidos en el proceso del duelo.
- D) Ayudar a identificar estrategias personales de resolución de problemas.

84. Acude a consulta una paciente portadora de reservorio venoso subcutáneo para que le realicemos una extracción de sangre a través de este dispositivo. ¿Cuál de las siguientes respuestas no es correcta para realizar esta técnica?

- A) La aguja especial tipo gripper o huber de calibre 22G es la más indicada para realizar esta técnica.
- B) Debemos purgar la aguja mediante presión positiva y clampar el sistema.
- C) Antes de extraer la muestra, desechar unos 5ml y al finalizar la extracción lavar y heparinizar el reservorio.
- D) Las jeringas de menos de 10ml disminuyen el riesgo de rotura y embolización del cateter.



85. Si un paciente hipertenso no se ajusta a la dieta recomendada e identificamos una incompetencia (factor facilitador) para la cocina hiposódica sin grasas, de nada servirá insistirle sobre qué no debe hacer. Debemos trabajar, junto con los servicios sociales, sus dotes culinarias. En el marco de la educación para la salud individual, ¿a qué modelo se ajustaría este ejemplo?

- A) Modelo PRECEDE.
- B) Modelo CONDUCTISTA.
- C) Modelo de la COMUNICACIÓN PERSUASIVA.
- D) Modelo de DESARROLLO DE HABILIDADES.

86. El cuidador principal de un familiar dependiente se dirige a la enfermera diciendo: "es muy difícil...todo se complica...no sé si seré capaz de ocuparme de todo...". De las siguientes respuestas de la enfermera, ¿cuál cree que constituye el mejor ejemplo de comunicación empática?

- A) "Tiene razón. Cuidar exige mucho tiempo, pero piense que es lo mejor para su familiar".
- B) "No se preocupe, ya verá como todo mejora".
- C) "Lo entiendo, ¿quiere que le ponga en contacto con los servicios sociales?".
- D) "Cuénteme: ¿qué le preocupa?, ¿por qué cree que no puede hacerse cargo de esta situación?".

87. A la guardia del PAC, traen a un joven que acaba de sufrir un traumatismo jugando al fútbol. A su llegada presenta disnea intensa y dolor en hemitorax. A la exploración se observa desviación de la tráquea hacia el lado derecho. Saturación de oxígeno: 86%, TA: 85/49 mmHg, FC: 120 lx'. Todos estos datos se corresponden con:

- A) Taponamiento cardíaco.
- B) Volet costal.
- C) Neumotórax a tensión.
- D) Fractura de esternón.

88. Mujer de 70 años, presenta úlceras de larga evolución en ambos laterales del MID. A lo largo del tiempo la herida mejoró y empeoró pero nunca llegó a curar del todo. Refiere dolor y prurito (hay lesiones de rascado), presenta edema, pulso pedio presente, piel caliente al tacto e hiperpigmentación. Los bordes de la herida están bien definidos, el exudado es abundante, el lecho está cubierto en parte por tejido fibrinoso y tejido de granulación. Tiene un cultivo hecho hace dos meses, donde no se aisló el patógeno. De las siguientes actuaciones, ¿cuál sería la más adecuada?

- A) Aplicar crema hidratante en toda la piel perilesional, cubrir las úlceras con apósito de fibra hidrocoloide, y aplicar vendaje compresivo.
- B) Hacer un nuevo cultivo por aspiración y aplicar en las úlceras un apósito de espuma hidrocoloide y vendaje compresivo, ya que las características orientan a etiología venosa.
- C) Hacer un ITB, tomar muestra para cultivo por aspiración, proteger la piel periulceral, aplicar corticoide en crema en las zonas eccematizadas y apósito de fibra con Ag en el lecho de la herida. Aplicar compresión dependiendo del resultado del ITB.
- D) Proteger la piel periulceral con crema barrera, aplicar apósito de fibra con plata y vendaje compresivo ya que todo hace pensar en una úlcera venosa con contaminación crítica.

89. Matías de 86 años, tiene diabetes mellitus tipo 2 con más de 15 años de evolución y patología vascular. Según la Asociación Americana de Diabetes (ADA 2019), ¿cuál sería para Matías el objetivo razonable de hemoglobina glicosilada?

- A) Menor de 7%.
- B) Menor de 6.5%.
- C) Menor de 9%.
- D) Menor de 8%.

90. Acudimos a realizar un aviso urgente en un domicilio y nos encontramos un varón de 70 años, cuya respiración tiene las siguientes características: frecuencia y profundidad de las respiraciones irregular, combina periodos de apnea (10–12 segundos) con respiraciones que aumentan en profundidad y frecuencia para luego ir disminuyendo hasta hacer otra pausa de apnea. ¿Qué ritmo respiratorio encontramos en este paciente?

- A) Ritmo de Cheyne–Stokes.
- B) Ritmo de Kussmaul.
- C) Ritmo de Biot.
- D) Respiración de Ondina.

91. Felipe, de 78 años, es obeso e hipertenso. No tiene deterioro cognitivo, vive con su mujer y refiere que "le cuesta un poco realizar las actividades de la vida diaria". En la valoración, el resultado de la escala de Barthel es de 95 puntos y el de la prueba de ejecución SPPB (Short Physical Performance Battery) es de 9 puntos. Según el "Documento de consenso sobre prevención de fragilidad y caídas en la persona mayor", aprobado por el Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud en 2014, señale el enunciado correcto.

- A) Dado que es una persona mayor frágil, lo incluiríamos en un programa multicomponente.
- B) Dado que no es una persona mayor frágil, lo citaríamos en seis meses para seguimiento.
- C) Planificaríamos una visita domiciliaria para valorar si es necesario una intervención de los servicios sociales.
- D) Dado que no es dependiente, insistiríamos en recomendaciones de estilo de vida saludables, haciendo hincapié en el ejercicio.

92. Emilia de 88 años es dada de alta hospitalaria. Su hija llama al centro de salud para que vaya a verla al domicilio, ya que sufrió un ICTUS, a raíz del cual se vio afectada su movilidad. Tras una caída tuvo que ser intervenida para un reemplazo total de cadera. Además tiene picor al orinar y dolor de espalda ya que pasa la mayor parte del tiempo en la cama. Su enfermera acude al domicilio y recoge todos los datos para planificar los cuidados. ¿A qué fase del PAE nos estamos refiriendo?

- A) Valoración.
- B) Exploración.
- C) Priorización de problemas.
- D) Diagnóstico.

93. ¿Qué indicaciones en cuanto a la técnica, no debemos dar a un paciente al que se le indica la medida de la PA en su domicilio (AMPA)?

- A) Debe situarse en un lugar cómodo y estar tranquilo, sin distracciones.
- B) Evitar café, tabaco y alcohol durante 30 minutos antes de la toma de la PA.
- C) No hablar ni mover el brazo mientras se está midiendo la PA.
- D) Debe de estar acostado para hacer la medición de la PA.

**94. Acude al centro de salud una paciente intervenida de cirugía de mama hace 2 días. Es portadora de una cura Mölnal y tiene despegado el apósito. Señale el enunciado correcto en relación a esta técnica.**

- A) La técnica debe realizarse de manera estéril.
- B) Utilizará un apósito de hidrofibra de alginato sobre la herida quirúrgica y como apósito secundario un film transparente de poliuretano.
- C) Utilizará clorhexidina acuosa al 2% en la herida quirúrgica.
- D) Citará a la paciente a los 3 días con el fin de dejar la herida al aire.

**95. Jaime, adulto sano de 48 años, acude a la consulta de enfermería derivado por el médico que le ha visto en urgencias, con la indicación de aplicarle una inmovilización simple con vendaje después de una caída accidental que le ha producido una fractura del tercio medio de la clavícula derecha. ¿Cuál es la opción correcta del procedimiento?**

- A) Vendar alineando los hombros hacia adelante y colocar el codo en ángulo de 90 grados, con el brazo derecho pegado al pecho.
- B) Inmovilizar simplemente con un cabestrillo y aplicar frío las primeras 48 horas.
- C) Vendar alineando los hombros hacia atrás y colocar el codo en ángulo de 90 grados, con el brazo derecho pegado al pecho.
- D) Vendar alineando los hombros hacia atrás y colocar el codo en ángulo de 45 grados, con el brazo derecho pegado al pecho.

**96. La enfermera va a un domicilio para valorar a un paciente diagnosticado de Alzheimer. Los datos recogidos son: conoce su nombre, está desorientado en tiempo y lugar y requiere ayuda para algunas actividades instrumentales de la vida diaria. Según la escala de deterioro global de Reisberg, ¿en qué etapa se encuentra el paciente?**

- A) Leve.
- B) Moderada-grave.
- C) Grave.
- D) Moderada.

**97. Utiliza la escala NIHSS (National institute of health stroke scale) para la valoración de un paciente con ACV. ¿Qué es incorrecto en la realización de la misma?**

- A) Realizar la evaluación en el orden establecido.
- B) Entrenar previamente al paciente.
- C) Puntuar la primera respuesta del paciente.
- D) Puntuar exclusivamente los hallazgos objetivos.

**98. Realiza en la consulta un Índice tobillo-brazo (ITB) en una paciente con diabetes mellitus tipo 2 e insuficiencia venosa. El resultado es: ITB en MID de 0.9 e ITB en MII de 0.8. Señale el enunciado incorrecto.**

- A) En la clasificación de Fontaine el valor del ITB se corresponde con un grado IIb.
- B) Se define como ITB el valor más bajo de ambos, en este caso 0.8.
- C) El resultado es sugestivo de arteriopatía periférica.
- D) Se podría valorar aplicar una terapia compresiva de 20mmHg.

**99. Basándonos en las recomendaciones de la OMS para la higiene de manos (HM) en asistencia ambulatoria y domiciliaria, señale el enunciado correcto.**

A) Teniendo en cuenta los requisitos mínimos para la HM, en la administración de una vacuna la secuencia sería la siguiente: 1) Preparación material, 2) Guantes no estériles, 3) Antiséptico, administración de la vacuna, 4) Registro, 5) Desechar guantes, 6) HM.

B) Aunque los dispositivos o equipos médicos no se descontaminen tras el uso con cada paciente, la HM bien realizada compensa el incumplimiento de estos procedimientos.

C) Teniendo en cuenta los requisitos mínimos para la HM, en una extracción de sangre la secuencia sería la siguiente: 1) Preparación del material, 2) Colocación de torniquete, 3) HM, 4) Guantes no estériles, 5) Localización vena, antiséptico, extracción, 6) Desechar guantes, 7) HM.

D) Teniendo en cuenta los requisitos mínimos para la HM, en dos curas de UPP en el mismo paciente (sacro y talón), la secuencia sería la siguiente: 1) Preparación del material, 2) HM, 3) Guantes no estériles, 4) Acomodar al paciente y retirar ropa, 5) Realizar la primera cura, 6) Cambio de guantes, 7) Realizar la segunda cura, 8) Desechar guantes, 9) HM.

**100. Queremos determinar y comparar el riesgo de desarrollo de diabetes en personas con prediabetes y en personas sin alteración del metabolismo de la glucosa. ¿Qué diseño de estudio científico utilizaríamos?**

A) Ensayo clínico.

B) Casos y controles.

C) Cuasi experimental.

D) Cohortes.

**101. Traen a una paciente de 82 años con insuficiencia cardíaca crónica al centro de salud. Su hijo refiere que "ve a su madre más hinchada que los días previos, que estuvo toda la noche en el sillón y que tiene unas flemas como rosadas". Tiene una FC: 120 lx' y SAT O2: 87%. ¿Qué patología podemos sospechar que tiene?**

A) Neumotorax.

B) Neumonía.

C) Edema agudo de pulmón.

D) Pericarditis.

**102. La enfermera de atención primaria recibe un informe de continuidad de cuidados de una paciente de 70 años ingresada por un ACV. Acude al domicilio a realizar la primera visita y entrevista a la paciente y a su hija de 35 años, que vive con ella.**

**VALORACIÓN:** come sin ayuda, aún no le apetece cocinar porque no recuerda las recetas y comenta que, a veces no recuerda qué día y hora es, pero se acuerda de cosas que le sucedieron hace años. La hija se ve incapaz de ocuparse de todo: los cuidados, el trabajo y la casa. La paciente no puede levantarse ni caminar sola porque se encuentra como mareada. La enfermera observa que su postura no es estable y tiene limitación de movimientos en la pierna izquierda. Barthel: 65.

**Según el resultado de la valoración, señale el enunciado incorrecto.**

A) Un resultado esperado para el diagnóstico de confusión crónica es "orientación cognitiva".

B) Uno de los diagnósticos identificados es el "deterioro de la movilidad", relacionado con el deterioro neuromuscular.

C) La paciente tiene leve grado de dependencia.

D) Uno de los diagnósticos identificados es la "confusión crónica", manifestado por el ACV.

103. Tenemos citado en nuestra agenda a un paciente que ha estado hospitalizado y ha recibido el alta el día anterior. Aparece citado en el programa C72, antes de ponernos en contacto con el paciente, ¿qué deberemos comprobar en el informe de alta?

- A) Motivo del ingreso.
- B) Diagnósticos actuales derivados del ingreso.
- C) Tratamiento que debe seguir.
- D) Todas son correctas.

104. La enfermera acude al domicilio de un paciente, varón de 60 años, en tratamiento de diálisis por insuficiencia renal y éste le comenta que en las últimas horas ha tenido diarrea y parestesias en las extremidades. Al realizar la valoración encuentra pulso irregular y disminución del ritmo cardiaco. ¿Qué tipo de desequilibrio electrolítico puede tener el paciente?

- A) Hipopotasemia.
- B) Hipomagnesemia.
- C) Hiperpotasemia.
- D) Hipermagnesemia.

105. Una adolescente de 17 años, viene a la consulta solicitando una dieta para bajar peso. En la entrevista recogemos estos datos:

- Come de manera rápida e impulsiva gran cantidad de alimentos, lo hace habitualmente a escondidas.
- Usa laxantes y vomita frecuentemente.
- Va al gimnasio todos los días de la semana.

¿En qué nivel de gravedad consideramos que está si pensamos que tiene bulimia nerviosa con tres conductas compensatorias a la semana?

- A) Leve.
- B) Moderada.
- C) Grave.
- D) Extrema.

#### Preguntas de reserva

106. Acude a nuestra consulta un varón de 45 años con un índice de masa corporal de 29, fumador de ocho cigarrillos/día, no bebedor, que trabaja en una oficina al lado de su domicilio y hace vida sedentaria. ¿Qué recomendación le daría para prevenir la enfermedad cardiovascular?

- A) Recomendar 20 minutos de actividad intensa al menos tres días a la semana.
- B) Aconsejar y apoyar el abandono del tabaco, 20 minutos de actividad moderada al día y cambios dietéticos.
- C) Al no presentar obesidad, por el momento será suficiente con el apoyo para el abandono del tabaco para no agobiarle.
- D) Deberá reducir la ingesta de grasa animal al menos un cinco por ciento.

107. Carlos tiene 40 años, trabaja en un centro educativo con niños de 0 a 3 años. Acude a la consulta porque tiene dudas en relación a la vacunación de la triple vírica (sarampión, rubéola y parotiditis). Aporta un registro de serología positiva para parotiditis y negativa para sarampión y rubéola. Según el Programa Gallego de Vacunación, ¿que le recomendaría?

- A) Una dosis de vacuna triple vírica.
- B) Dos dosis de vacuna triple vírica, separadas al menos 4 semanas.
- C) No administrar la vacuna.
- D) Repetir la serología antes de decidir la pauta de vacunación.

108. Tomás de 56 años recibe en su domicilio el resultado de la prueba de detección de sangre oculta en heces. En ella se le informa que se encontraron indicios de sangre, por lo que será necesaria la realización de una colonoscopia. ¿Cuál de estas indicaciones no debemos dar al paciente?

- A) No es necesario que vaya acompañado a realizar la prueba.
- B) Se le darán instrucciones precisas sobre la dieta en los días previos.
- C) Se entregará el producto farmacológico y las instrucciones de como deberá tomarlo para una correcta preparación del intestino.
- D) La importancia de no comer y beber nada en las cuatro horas previas a la realización de la prueba.

109. Acudimos al domicilio de Manuel, que es un paciente de 84 años que ha sufrido un ICTUS hace 2 años; actualmente sólo puede moverse con ayuda por lo que hace vida cama-sofá. Normalmente el personal de enfermería le hace una visita programada cada mes y se le realizó la escala de Braden hace 2 meses con una puntuación de 12. Cuando llegamos al domicilio del paciente nos dicen que tiene fiebre desde el día anterior y muchas secreciones. ¿Debe el personal de enfermería realizar una nueva valoración de riesgo de úlceras por presión?

- A) No, las valoraciones deben realizarse en periodos regulares de tiempo.
- B) Sí, si hay algún cambio en el estado de salud del paciente.
- C) Sólo debería realizarse una nueva valoración si el paciente es hospitalizado.
- D) No, el paciente hace poco tiempo que está valorado.

110. Ginés, 38 años, ocasionalmente juega liguillas de fútbol sala con sus amigos, se torció un tobillo y hoy tiene molestias al apoyar el pie y un ligero edema. Un compañero que también tuvo un esguince de tobillo, le dijo que con un vendaje funcional podría jugar igual, y como no quiere perderse la final, le pregunta a Carla, su enfermera, si se lo puede aplicar. ¿Qué enunciado es incorrecto en relación al vendaje funcional?

- A) En presencia de edema está contraindicado el vendaje funcional en el tobillo.
- B) El vendaje deberá mantener la posición funcional, en caso contrario perdería tensión y la inmovilización no sería efectiva.
- C) Si las tiras de estribo sobrepasan las de anclaje, la tensión se efectuará directamente sobre la piel.
- D) Las tiras que se empleen como estribos, traccionando longitudinalmente, sirven para estabilizar la zona afectada.