

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 RESPONSTAS" -
- 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 RESPONSTAS" 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 RESPONSTAS", 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, 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. De los siguientes diagnósticos de enfermería, ¿cuál se ha incorporado como nuevo en la NANDA 2018-2020, dentro del Dominio 9: Afrontamiento tolerancia al estrés?

- A) Riesgo de síndrome de estrés por traslado.
- B) Síndrome del trauma postviolación.
- C) Riesgo de transición migratoria complicada.
- D) Riesgo de síndrome post-traumático.

2. Es característico de la fase REM del sueño:

- A) Un estado de somnolencia o vigilia relajada.
- B) Movimientos oculares rápidos.
- C) Rigidez muscular.
- D) Todas son ciertas.

3. Una persona con un cociente intelectual de cuarenta y cinco, ¿qué tipo de retraso tiene?:

- A) Retraso Mental leve.
- B) Retraso Mental moderado.
- C) Retraso Mental grave.
- D) Retraso Mental profundo.

4. No es una etapa del duelo en el modelo propuesto por Kübler-Ross:

- A) Shock.
- B) Culpa.
- C) Depresión.
- D) Aceptación.

5. En términos estadísticos, ¿qué significa obtener un error tipo I o alfa?:

- A) Posible error al aceptar la hipótesis nula siendo cierta.
- B) Posible error al rechazar la hipótesis nula siendo cierta.
- C) Posible error al rechazar la hipótesis nula siendo falsa.
- D) No existe este tipo de error.

6. ¿Cuál de las siguientes opciones no es una de las características contempladas habitualmente en los estudios de calidad?

- A) Eficiencia.
- B) Precio.
- C) Accesibilidad.
- D) Equidad.

7. ¿Cuáles son los componentes del formato de preguntas PICO para facilitar la búsqueda de evidencias?

- A) Pacientes, indicadores, comparación y objetivos finales.
- B) Población, intervención, comparación y resultados.
- C) Problema planteado, intervención comparadora y objetivo esperado.
- D) Ninguno de los anteriores es correcto.

8. Las conductas o actos mentales repetitivos que la persona afectada se siente impulsada a realizar en respuesta a los pensamientos obsesivos, se denominan:

- A) Rituales.
- B) Manierismos.
- C) Compulsiones.
- D) Obsesiones.

9. El efecto de las benzodiazepinas se potencia por consumir a la vez:

- A) Nicotina.
- B) Bebidas alcohólicas.
- C) Cafeína.
- D) Cocaína.

10. El antídoto de las benzodiazepinas es:

- A) Naloxona.
- B) Flumazenilo.
- C) Clometiazol.
- D) Tiamina.

11. En la anorexia nerviosa el signo de Russel se refiere:

- A) Sequedad de la piel.
- B) Letargia.
- C) Intolerancia al frío.
- D) Callosidades en las manos, específicamente en los nudillos.

12. En el ámbito de la gestión de los servicios sanitarios, se entiende como Cartera de Servicios:

- A) El conjunto de recursos disponibles en el momento en la red asistencial.
- B) El conjunto de servicios prestados en cada centro de la red asistencial y forma parte de uno de los componentes del contrato programa.
- C) La calidad prestada en los diferentes servicios de la red asistencial.
- D) Los resultados económicos obtenidos de los diferentes servicios de la red asistencial.

13. Respecto al titular del derecho a la información asistencial, ¿cuál de estas afirmaciones no es correcta?

- A) Al paciente no será necesario informarlo en caso de incapacidad, informando solamente a su representante legal.
- B) El titular del derecho a la información es el paciente y las personas vinculadas a él, en la medida en que él lo permita.
- C) Si el paciente a criterio del médico carece de capacidad para entender la información, se informará a las personas vinculadas a él.
- D) La información podrá limitarse por la existencia de un estado de necesidad terapéutica cuando el conocimiento de su propia situación pueda perjudicar su salud.

14. ¿Cuántos dominios y clases se incluyen en la taxonomía NANDA I?

- A) 7 dominios y 35 clases.
- B) 9 dominios y 42 clases.
- C) 13 dominios y 47 clases.
- D) 15 dominios y 52 clases.

15. Tipos de investigación cuantitativa. Señale la respuesta correcta.

- A) Correlacional.
- B) Cuasiexperimental.
- C) Fenomenológica.
- D) A y B son correctas.

16. En relación a los aspectos éticos y médico-legales de la aplicación de la Terapia Electroconvulsiva (TEC), señale la opción correcta:

- A) En la aplicación de la TEC se recomiendan dos documentos de Consentimiento Informado, uno para la técnica en si y otro para la anestesia.
- B) Si un paciente competente, bien informado y libre de coacciones, rechaza el tratamiento de TEC, se debe respetar su voluntad aunque no sea la decisión deseable.
- C) Enfermería puede participar en el proceso de información de la técnica, pero no somos responsables de ello. La firma del paciente es responsabilidad del psiquiatra y anestesista.
- D) Todas son correctas.

17. Señale la respuesta correcta:

- A) Según la OMS, España está incluida en los 28 países del mundo que cuentan con un Plan Nacional de prevención del suicidio.
- B) Galicia cuenta con un Plan de Prevención del suicidio de la Consellería de Sanidad desde 2017.
- C) La OMS recomienda no establecer programas locales de prevención del suicidio.
- D) Todos los programas de prevención del suicidio deberían tener un diseño similar.

18. ¿Cuál de las siguientes características clínicas del síndrome demencia-SIDA, no corresponde a su estadio precoz?

- A) Apatía, aislamiento social, disforia, pérdida de libido.
- B) Pérdida de memoria, bradipsiquia, deterioro cognitivo global.
- C) Temblor, pérdida de equilibrio, retraso psicomotor.
- D) Deterioro marcado de la memoria y orientación temporoespacial, deterioro cognitivo global.

19. La educación para la salud tiene como objetivo final:

- A) Modificar valores.
- B) Aumentar el nivel de formación.
- C) Cambiar actitudes.
- D) Modificar comportamientos o conductas.

20. Dentro de los distintos tipos de estudios que generan datos secundarios, ¿a cuál llamamos metaanálisis?

- A) Los que analizan mediante la combinación de los datos de distintos estudios, para presentar un resultado global.
- B) Los que sintetizan los resultados de múltiples investigaciones primarias en relación a una pregunta concreta.
- C) Los que evalúan y resumen publicaciones primarias o revisiones.
- D) Son resúmenes de la evidencia clínica a partir de una pregunta.

21. La escala de coma de Glasgow consta de varios apartados fundamentales que son:

- A) Pares craneales, respuesta motora, respuesta sensitiva.
- B) Apertura ocular, respuesta verbal, respuesta motora.
- C) Respuesta al dolor, respuesta verbal, respuesta motora.
- D) Reflejos oculares, reflejos tendinosos, reflejos espinales.

22. Prestar apoyo a los cuidadores de personas ancianas es una intervención preventiva de:

- A) Prevención terciaria de la salud mental.
- B) Rehabilitación de la salud mental.
- C) Prevención secundaria de la salud mental.
- D) Promoción de la salud mental.

23. Señale cuál no es un síntoma de desorganización en la esquizofrenia.

- A) Incoherencia.
- B) Abulia.
- C) Pensamiento desorganizado.
- D) Ninguno es síntoma de desorganización.

24. ¿Qué autor fue el creador de la Terapia Racional Emotiva Conductual (TREC)?:

- A) Beck.
- B) Ellis.
- C) Goldfried.
- D) Wolpe.

25. En la hospitalización a domicilio cabe destacar como característica, indique la respuesta correcta:

- A) Necesidad de apoyo psicosocial del paciente y la familia.
- B) Cuidado activo del paciente inmovilizado.
- C) Cuidado integral del paciente inmovilizado.
- D) Todas las respuestas anteriores son correctas.

26. Señale la correspondencia correcta entre el Modelo de Enfermería y su autora:

- A) Modelo basado en necesidades básicas humanas: Virginia Henderson.
- B) Modelo basado en el autocuidado: Dorothea Orem.
- C) Modelo basado en la adaptación como un estado de equilibrio dinámico: Callista Roy.
- D) Todas son correctas.

27. Hildegard Peplau define cuatro fases en la relación terapéutica enfermera-paciente:

- A) Orientación, identificación, aprovechamiento y resolución.
- B) Orientación, valoración, aprovechamiento y resolución.
- C) Valoración, identificación, planificación y resolución.
- D) Valoración, identificación, aprovechamiento y planificación.

28. En el Delirium Tremens suelen estar presentes los siguientes síntomas excepto:

- A) Amnesia.
- B) Agitación.
- C) Hipotermia.
- D) Insomnio.

29. La absorción de un fármaco, ¿de qué factores depende?

- A) De la vía de administración.
- B) De la solubilidad.
- C) De la capacidad para cruzar las membranas biológicas.
- D) Todas las respuestas son correctas.

30. Señale la opción falsa respecto a la rehabilitación psicosocial:

- A) Pretende paliar los efectos de la enfermedad mental en el individuo.
- B) Pretende incrementar la calidad de vida.
- C) Moviliza recursos personales, familiares y sociales.
- D) Trata los mismos aspectos de la enfermedad que los psicofármacos.

31. En el trastorno por excoriación... señale la respuesta correcta:

- A) El paciente se daña la piel de forma recurrente aunque no llega a producirse lesiones cutáneas.
- B) No tiene control para disminuir o dejarse de rascar.
- C) Rascarse la piel causa malestar clínicamente significativo o deterioro en lo social u otras áreas de funcionamiento.
- D) El daño en la piel se puede atribuir al efecto fisiológico de alguna sustancia como la cocaína.

32. ¿Cómo se le denomina al ser animado o inanimado en el que el agente etiológico se reproduce y perpetúa durante un período relativamente largo en un ambiente natural?:

- A) Fuente.
- B) Reservorio.
- C) Portador.
- D) Huésped.

33. El programa formativo actual de la Especialidad de Salud Mental establece las materias teóricas para su formación. Señale la que no es correcta:

- A) Ética y legislación de enfermería de salud mental.
- B) Investigación en enfermería de salud mental.
- C) Teorías y modelos de enfermería de salud mental.
- D) Educación para la salud mental.

34. Los pacientes con un trastorno de la personalidad esquizoide presentan:

- A) Desconfianza y suspicacia excesiva e injustificada.
- B) Desapego en las relaciones sociales e indiferencia a las alabanzas o a las críticas.
- C) Hipersensibilidad al rechazo, la humillación o la vergüenza.
- D) Una emocionalidad excesiva y una conducta dirigida a llamar la atención.

35. Las respuestas de afrontamiento pueden definirse como:

- A) La valoración que realiza el individuo sobre una situación problemática y los recursos de los que dispone para solucionarla.
- B) Los esfuerzos comportamentales y cognitivos para manejar las exigencias específicas internas y/o externas que se aprecia que exceden los recursos de la persona.
- C) Las respuestas dirigidas a regular la respuesta emocional al problema, haciendo que la persona se sienta mejor aunque no cambie la situación.
- D) Todas son ciertas.

36. ¿Cuál fue el marco jurídico que posibilitó la reforma psiquiátrica?

- A) Ley 14/1986, del 25 de abril, General de Sanidad, artículo 20.
- B) Informe de la Comisión ministerial para la Reforma de la Asistencia Psiquiátrica de 1985.
- C) Ley 13/1983, de 24 de octubre. Reforma del Código Civil en materia de tutela.
- D) Las respuestas a) y c) son correctas.

37. El cribado es una prueba de prevención:

- A) Terciaria.
- B) Secundaria.
- C) Primaria.
- D) No pertenece a la prevención.

38. Señala la afirmación correcta respecto al trastorno amnésico:

- A) La memoria reciente queda afectada.
- B) La memoria remota se conserva.
- C) El nivel de conciencia está alterado.
- D) Existe deterioro intelectual.

39. Según el modelo de desarrollo de habilidades transculturales de Papadopoulos, Tilky y Taylor, ¿a qué concepto se corresponde la disposición presentada hacia los individuos con una cultura diferente a la nuestra, promoviendo el respeto, la confianza y la aceptación?

- A) Conocimiento cultural.
- B) Conciencia cultural.
- C) Sensibilidad cultural.
- D) Competencia cultural.

40. El trastorno de control de los impulsos caracterizado por el arrancamiento recurrente del cabello que da lugar a una pérdida perceptible de pelo, se denomina:

- A) Tricotilomanía.
- B) Pilomanía.
- C) Dermatotilomanía.
- D) Cleptomanía.

41. El término "afecto" hace referencia a:

- A) El estado de ánimo.
- B) Percepción de los sentidos.
- C) Tono emocional de la persona.
- D) El carácter que tiene.

42. En relación a los principios básicos del SiNASP (Sistema de Notificación y Aprendizaje para la Seguridad del Paciente), señale la respuesta incorrecta:

- A) Voluntariedad.
- B) No punibilidad.
- C) No confidencialidad.
- D) Notificación anónima o nominativa.

43. La Declaración Europea de Salud Mental, OMS Europa 2005 (Declaración de Helsinki), estableció entre sus prioridades:

- A) Sensibilización sobre la importancia del bienestar mental.
- B) Eliminación de los estigmas, la discriminación y la desigualdad de las personas con enfermedad mental.
- C) Participación de los usuarios y cuidadores en la planificación y desarrollo de los servicios de Salud Mental.
- D) Todas son correctas.

44. La metodología más adecuada para la atención de enfermería de los usuarios que requieran asistencia en salud mental debe contemplar primordialmente:

- A) Recogida exhaustiva de todos los datos del usuario.
- B) Realizar la recogida de datos usando elementos y útiles como test o escalas de valoración.
- C) Recordar que en la fase de valoración se inicia la relación terapéutica.
- D) Marcar junto con el paciente, los objetivos que se han de cumplir.

45. El programa diseñado para mejorar la continuidad asistencial, a través de la realización de una consulta telefónica por parte del enfermero/a de Atención Primaria a los pacientes que fueron dados de alta hospitalaria, se llama:

- A) TELEA.
- B) CONECTA-72.
- C) MANSIS.
- D) SINASP.

46. Señale a qué fase del ciclo sexual corresponde el "período refractario":

- A) Deseo.
- B) Excitación.
- C) Orgasmo.
- D) Resolución.

47. ¿En qué siglo se fundó el primer hospital psiquiátrico construido en la ciudad de Valencia?:

- A) Siglo XIV.
- B) Siglo XV.
- C) Siglo XVI.
- D) Siglo XVII.

48. ¿Cuáles son las etapas del cambio de conducta que abarca el modelo transteórico de Prochaska y Diclemente?:

- A) Precontemplación, preparación, planificación, acción, mantenimiento y recaída.
- B) Contemplación, preparación, planificación, acción, mantenimiento y recaída.
- C) Preparación, contemplación, preacción, acción y evaluación.
- D) Precontemplación, contemplación, preparación, acción, mantenimiento y recaída.

49. Son creencias erróneas en relación a la conducta suicida:

- A) El que se quiere matar no lo dice.
- B) Retar al suicida puede precipitar el intento.
- C) El suicida desea morir.
- D) A y C son correctas.

50. En el caso de que un beneficiario rechazara el tratamiento que le fuese indicado por su médico:

- A) Si se trata de un tratamiento de tipo quirúrgico, la negativa se deberá de formalizar ante la entidad gestora de la asistencia sanitaria.
- B) El rechazo injustificado del tratamiento supone la pérdida de las prestaciones por invalidez permanente.
- C) El beneficiario tiene derecho a negarse al tratamiento sin que se le exija requisito alguno al respecto.
- D) Son correctas la a) y la b).

51. La Especialidad de Psiquiatría, creada por el Decreto 3193/1970, de 22 de octubre, fue suprimida en la disposición adicional segunda, ¿de qué decreto?

- A) RD 450/2005, de 22 de abril.
- B) RD 183/2008, de 8 de febrero.
- C) Decreto 81/2016 de 23 de junio.
- D) ninguno de los anteriores.

52. Señale cuál de los siguientes no es un trastorno del control de los impulsos:

- A) Cleptomanía.
- B) Clinofilia.
- C) Trastorno explosivo intermitente.
- D) Piromanía.

53. ¿Cómo se le denomina a un suceso imprevisto que causa la muerte o graves daños físicos o psicológicos o tiene riesgo de causarlos?:

- A) Incidente.
- B) Incidente con daño.
- C) Evento Centinela.
- D) Ninguna respuesta es correcta.

54. La prevención terciaria tiene como objetivo principal:

- A) El diagnóstico precoz.
- B) La disminución de la incidencia.
- C) La rehabilitación.
- D) Todas las respuestas son correctas.

55. ¿Qué autor resalta la importancia de los esquemas cognitivos, distorsiones cognitivas y pensamientos automáticos?:

- A) Beck.
- B) Ellis.
- C) Goldfried.
- D) Wolpe.

56. Cuando una enfermera participa en la identificación de las necesidades de salud y de calidad de vida de la población, para establecer prioridades de atención por parte de los servicios de la comunidad, está realizando:

- A) Un programa de salud.
- B) Un estudio comunitario de salud.
- C) Una intervención comunitaria.
- D) Una coordinación intersectorial.

57. ¿Cuál es la medida principal para las investigaciones sobre la etiología de las enfermedades o la valoración de sus tratamientos?:

- A) Prevalencia.
- B) Incidencia.
- C) Riesgo relativo.
- D) Odds ratio.

58. ¿Qué incidentes deben notificarse en el SINASP (Sistema de Notificación y Aprendizaje para la Seguridad del Paciente)?:

- A) Incidentes relacionados con la seguridad que no llegaron al paciente.
- B) Incidentes sin daño.
- C) Eventos adversos.
- D) Todas las respuestas son correctas.

59. Si un paciente le habla sobre las voces que afirma estar escuchando, ¿cuál será la respuesta más adecuada que le dará como enfermera?

- A) "Las voces están sólo en su imaginación"
- B) "Esas voces desaparecerán a medida que los medicamentos actúen"
- C) "No oigo las voces que usted dice oír, pero entiendo que le cause malestar"
- D) "Intente pensar en cosas positivas en lugar de hacerlo en las voces"

60. En un paciente con eyaculación precoz, cuál de estas pautas individuales en el abordaje de su problema sería correcta:

- A) Ejercicios de Kegel.
- B) Ejercicios de relajación.
- C) Focalización sensorial cotidiana.
- D) Todas las respuestas son correctas.

61. De los siguientes ¿qué síntomas pueden indicar la existencia de un problema en el control de impulsos?

- A) Imposibilidad de controlar la conducta y repetición del patrón a pesar de no tener sentido o ser perjudicial para el paciente o su entorno.
- B) Sensación de placer al sucumbir al impulso.
- C) Ausencia de remordimiento en relación a la conducta, aunque sea perjudicial.
- D) Todas son correctas.

62. Usted imparte un taller sobre alimentación y nutrición con el objetivo de modificar conductas insanas. ¿En qué tipo de prevención se incluiría?

- A) Secundaria.
- B) Terciaria.
- C) Primaria.
- D) Ninguna de las anteriores respuestas es correcta.

63. Señale cuál de las siguientes NO es una intervención de apoyo psicológico a un enfermo en situación terminal:

- A) Explorar la situación presente sin tener en cuenta situaciones anteriores que puedan estar influyendo.
- B) Potenciar la expresión de emociones sobre la enfermedad.
- C) Clarificar y dar forma a sentimientos, conductas y defensas.
- D) Potenciar afrontamientos anteriormente efectivos.

64. Antonio, 38 años, presenta una intoxicación aguda por opiáceos, ¿cuál de los siguientes signos/síntomas no encontrará en la valoración?:

- A) Depresión respiratoria, somnolencia.
- B) Hipotensión, habla pastosa.
- C) Ansiedad, mayor sensación de vigilancia e ideación paranoide.
- D) Miosis, deterioro de la atención o de la memoria.

65. Cuando los problemas sociales actúan como factor limitante de los cuidados del paciente que recibe atención domiciliaria, se hace necesario:

- A) Fomentar la independencia de la familia para resolver el problema.
- B) Activar una intervención coordinada sociosanitaria.
- C) Establecer contacto con la comunidad para informar de la situación.
- D) Informar sobre las residencias geriátricas de la zona.

66. Un paciente de 25 años de edad comienza un tratamiento con neurolépticos en su unidad de hospitalización. A las pocas horas debuta un cuadro caracterizado por fiebre, rigidez muscular, temblores, estupor... ¿Qué problema puede haberse presentado?

- A) Parkinsonismo.
- B) Extrapiramidales.
- C) Catatonía.
- D) Síndrome neuroléptico maligno.

67. Si usted está planificando los cuidados de un paciente que presenta un cuadro de Delirium, ¿qué diagnóstico de enfermería será el prioritario?

- A) Distraibilidad.
- B) Alteración de los procesos del pensamiento.
- C) Confusión aguda.
- D) Ansiedad.

68. En la evaluación del riesgo suicida de un paciente, se deberá considerar principalmente:

- A) Presencia de intentos de suicidio previo.
- B) Edad.
- C) Situación económica.
- D) Aislamiento social.

69. En nuestra consulta tenemos un niño con enuresis, cuál de estas medidas no es correcta:

- A) Recomendar que el niño no ingiera líquidos de una a dos horas antes de acostarse.
- B) Los padres procurarán levantar al niño en medio de la noche para que orine.
- C) Procurar que el niño sea responsable de orinar en el retrete antes de acostarse.
- D) Tener en cuenta la autoestima del niño y potenciarla.

70. Tenemos en consulta unos padres que nos solicitan información sobre la sexualidad de su hijo de nueve años, cuál de éstos serían comportamientos sexuales comunes en esta edad:

- A) Tratar de mirar a otras personas cuando están desnudas.
- B) Ver material de contenido sexual a través de los medios de comunicación.
- C) Empezar a sentir atracción sexual e interés hacia otros niños o niñas de su edad.
- D) Todas las respuestas son correctas.

71. Uno de los principales diagnósticos NANDA que debe tenerse en cuenta en un programa de rehabilitación psicosocial es:

- A) Riesgo de alteración del desarrollo.
- B) Afrontamiento individual: ineficaz.
- C) Descuido personal.
- D) Incumplimiento.

72. Queremos reducir una conducta de un niño de once años con el método de extinción, cuál de estas afirmaciones es incorrecta:

- A) La conducta a extinguir puede empeorar antes de mejorar.
- B) La extinción es más rápida después del refuerzo continuo.
- C) La conducta extinguida puede reaparecer después de algún tiempo.
- D) La extinción es similar al castigo o estímulo punitivo.

73. Para el diagnóstico NANDA: Riesgo de suicidio, ¿cuáles serían las Intervenciones enfermeras (NIC) para la resolución del problema?

- A) Acuerdo con el paciente.
- B) Ayudar al paciente a identificar personas y recursos de apoyo.
- C) Intervención en caso de crisis.
- D) A y C son correctas.

74. La definición "sensación vaga e intranquilizadora de malestar o temor provocada por la percepción de una amenaza real o imaginada hacia la propia existencia", ¿a qué diagnóstico enfermero NANDA corresponde?

- A) Ansiedad ante la muerte.
- B) Duelo.
- C) Riesgo de impotencia.
- D) Afrontamiento ineficaz.

75. ¿Qué conducta resulta errónea realizar al personal de enfermería después de una lesión accidental procedente de un paciente VIH+ o con SIDA?

- A) Valoración clínica.
- B) Recoger sangre de la enfermera para conocer en "tiempo cero" su situación frente al VIH y seguidamente a las 3-6 semanas, 3-6 meses y 1 año.
- C) Profilaxis siempre con zidovudina durante 10 días.
- D) Recoger sangre de la "fuente" para reconfirmar la infección por VIH.

76. Como enfermera está usted impartiendo un taller de educación en el medio escolar. ¿Qué aspectos abordará en su intervención?

- A) Higiene.
- B) Prevención de accidentes.
- C) Prevención de drogodependencias.
- D) Todos son aspectos de estos programas.

77. Tenemos en consulta un niño de nueve años y necesitamos conocer su desarrollo cognitivo para realizar nuestras intervenciones, ¿a qué etapa del desarrollo cognitivo pertenece según Piaget?

- A) Etapa sensoriomotriz.
- B) Etapa preoperacional.
- C) Etapa de operaciones concretas.
- D) Etapa de operaciones formales.

78. A los 3 días de ingreso, la valoración de enfermería es que el enfermo está menos ansioso, toma decisiones razonables y participa en su autocuidado. Esto corresponde en el proceso de atención de enfermería a:

- A) Criterio de resultados.
- B) Razonamientos del enfermo.
- C) Diagnósticos de enfermería.
- D) Objetivos enfermeros.

79. La realidad es una percepción subjetiva ya que es un constructo fijado a través de convenciones socioculturales. Por ello, cuando una enfermera se relaciona con personas de otras culturas, ¿qué aspectos debe tener en cuenta?

- A) Cuando alguien pertenece a una cultura, se le define por la misma y se le clasifica de una manera determinada.
- B) Una misma persona no puede pertenecer a varias culturas.
- C) Si las personas comparten creencias, actitudes y valores similares pueden ser más compatibles y atraerse.
- D) Las respuestas a) y c) son correctas.

80. Trabaja como enfermera de una unidad de hospitalización y establece el diagnóstico "Confusión aguda" en un paciente a su cargo. Según la taxonomía NANDA, ¿en qué dominio se encuadrará este problema?

- A) Autopercepción.
- B) Promoción de la salud.
- C) Percepción/cognición.
- D) Seguridad/protección.

81. Señale cuál de los siguientes parámetros no corresponde al Patrón Rol-Relaciones:

- A) Nivel de independencia.
- B) Reacción de la familia.
- C) Estado de tensión-ansiedad.
- D) Relaciones sociales.

82. "La experiencia de dolor en pacientes hospitalizados con enfermedad intestinal inflamatoria: un estudio fenomenológico" (Bernhofer et al, 2015). Es un ejemplo de:

- A) Investigación cuantitativa.
- B) Investigación cualitativa.
- C) Investigación básica.
- D) Investigación aplicada.

83. Al valorar a un paciente observamos que muestra un patrón dominante de inhibición social, sentimientos de incompetencia e hipersensibilidad a la evaluación negativa. ¿Ante qué tipo de trastorno nos encontramos?:

- A) Trastorno de la personalidad esquizotípica.
- B) Trastorno de la personalidad obsesivo-compulsiva.
- C) Trastorno de la personalidad evasiva.
- D) Trastorno de la personalidad dependiente.

84. Una paciente está llorando en silencio en su habitación. Cuando el profesional de enfermería le pregunta qué le pasa, no responde. La mejor respuesta por parte del profesional de enfermería en esta situación sería:

- A) "Ya veo que no tiene ganas de compañía ahora. Volveré mas tarde".
- B) "Veo que está disgustada por algo. Me gustaría ayudarla, pero no puedo hacer nada por Vd si no habla conmigo. Cuando esté lista, llámeme y volveré".
- C) "Veo que está triste. Ya sabe que siempre que llueve, después escampa, las cosas mejorarán, no se preocupe".
- D) "Veo que está Vd triste. Me voy a sentar aquí junto a su cama tan sólo para estar con Vd. Si le apetece hablar, está bien, sino también está bien. Simplemente quiero que sepa que me importa lo que le ocurre".

85. La enfermera que le pregunta al paciente: "¿le parece que duerme suficiente o necesita dormir más?", ¿qué cree Vd que está valorando en relación al Patrón sueño-descanso?

- A) La calidad del sueño.
- B) Las horas de sueño.
- C) Si tiene insomnio.
- D) La percepción personal del Patrón.

86. El diagnóstico enfermero: "Deterioro de la resiliencia personal", se relaciona con:

- A) Dominio 7: rol/relaciones.
- B) Dominio 9: afrontamiento/tolerancia al estrés.
- C) Dominio 6: autopercepción.
- D) Dominio 5: percepción/cognición.

87. En la interacción con una persona que sugiere trastorno bulímico, ¿cuál de las siguientes preguntas sería más adecuada para la obtención de información relevante?

- A) ¿Come sólo cuando tiene hambre?
- B) ¿Le dicen otras personas que está demasiado gordo/a?
- C) ¿Cree que tiene un problema para controlar su peso?
- D) ¿Consume medicamentos para adelgazar, diuréticos, laxantes o utiliza purgas para bajar de peso?

88. Atendiendo en la consulta a un paciente en tratamiento con litio, le explicamos cuáles son algunas de las interacciones medicamentosas de este fármaco, indique la respuesta incorrecta:

- A) Los diuréticos tiazidicos aumentan las concentraciones de litio.
- B) La cafeína disminuye las concentraciones de litio.
- C) Los AINES disminuyen las concentraciones de litio.
- D) Los corticoides aumentan las concentraciones de litio.

89. Una paciente padece un trastorno depresivo mayor, la principal causa que puede motivar el déficit de autocuidados sería:

- A) Es debido a un efecto secundario de la medicación.
- B) El motivo principal es el aislamiento social.
- C) La inhibición psicomotriz.
- D) Una alteración en la comunicación.

90. Un paciente afectado por una dependencia al alcohol. El antabus y la cianamida cálcica estarían indicados:

- A) En la intoxicación aguda.
- B) En el Delirium Tremens.
- C) Para el síndrome de abstinencia.
- D) En la prevención de recaídas.

91. Usted establece el diagnóstico de "Aislamiento social" en un paciente de 85 años. ¿Qué intervenciones principales consideraría aplicar?

- A) Fomentar la implicación familiar.
- B) Modificación de la conducta: habilidades sociales.
- C) Técnicas de relajación.
- D) A y B son correctas.

92. Son áreas clave de valoración en un paciente terminal y de la familia:

- A) Objetivos y expectativas del paciente y familia.
- B) Conocimiento por parte del paciente y familia del diagnóstico terminal.
- C) Percepción del paciente de asuntos pendientes que han de finalizarse.
- D) Todas son correctas.

93. Francisco, 24 años, ingresa en hospitalización psiquiátrica y presenta un síndrome de abstinencia agudo por consumo de heroína. En relación a los síntomas que puede presentar, señale la respuesta incorrecta:

- A) Rinorrea o lagrimeo.
- B) Bostezos y sudoración.
- C) Miosis y disminución de la presión sistólica.
- D) Náuseas o vómitos.

94. Atendemos a un paciente varón adulto de ochenta kg de peso con obstrucción completa de la vía aérea, señale la afirmación correcta:

- A) Si la tos se vuelve inefectiva dé hasta cinco golpes en la espalda.
- B) Si los golpes en la espalda no son efectivos dé hasta cinco compresiones abdominales.
- C) Si la víctima pierde la conciencia comience RCP.
- D) Todas las respuestas son correctas.

95. Cuidados de enfermería PRE-TEC, en la unidad de hospitalización. Señale la respuesta correcta:

- A) Garantizar el ayuno (6 horas para sólidos y 2 horas para líquidos claros).
- B) Control y registro de constantes vitales (tensión arterial y frecuencia cardiaca).
- C) En pacientes con diadetes, realizar control de glucemia.
- D) Todas son correctas.

96. ¿Con qué método cualitativo puede el personal de enfermería evaluar la adhesión terapéutica?

- A) El autoinforme del paciente.
- B) La entrevista multidisciplinar semiestructurada.
- C) El rastreo directo.
- D) Las determinaciones bioquímicas.

97. En la recolección de información para la valoración de un paciente con problemas de salud mental, las fuentes primarias se refieren a:

- A) El propio paciente.
- B) Documentos escritos.
- C) La familia.
- D) Todas las anteriores.

98. ¿Cuál de los diagnósticos de enfermería NANDA no están relacionados con VIH-SIDA?

- A) Afrontamiento ineficaz en relación con la alteración del aspecto físico secundario al VIH-SIDA.
- B) Desesperanza en relación con el deterioro del estado físico secundario al VIH-SIDA.
- C) Sufrimiento espiritual.
- D) Trastornos afectivos en relación con alteraciones orgánicas.

99. En la práctica de enfermería, se considera "agravio":

- A) A la falta de aplicación o cuidado por descuido u omisión.
- B) Desacreditar a alguien por medio de manifestaciones públicas para hacerle perder su reputación.
- C) A cualquier circunstancia, dicho o hecho que perjudique a una persona en sus intereses, derechos o reputación con respecto a terceros.
- D) A un atentado intencionado en el que se pone en peligro la integridad física de la persona sin su consentimiento.

100. Sería una expresión adecuada de la enfermera ante un paciente ingresado que se muestra hostil:

- A) "No se está comportando como una persona madura"
- B) "No le permito que me falte al respeto"
- C) "Trate de tranquilizarse, pues así no conseguiremos entendernos"
- D) "Comprendo que le resulte difícil estar aquí, parece que alguien le ha defraudado"

101. Cuando ayuda a una paciente con ansiedad a adoptar estrategias de afrontamiento eficaces, un abordaje eficaz del profesional de enfermería sería:

- A) Enseñar a la paciente técnicas de relajación y/o respiración profunda.
- B) Dejar sola a la paciente para que desarrolle su propio plan.
- C) Ofrecer material de lectura sobre técnicas de afrontamiento.
- D) Decir a la paciente lo que el profesional haría en una situación similar.

102. En su labor asistencial en una unidad de hospitalización está tomando constantes a los enfermos ingresados. ¿Cuál sería la medida más eficaz para prevenir infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria?

- A) Empleo de Clorhexidina alcohólica al 2%.
- B) Antibiopprofilaxis.
- C) Uso de guantes.
- D) Higiene de manos.

103. Planificando los cuidados de una persona afectada por una depresión, debe tener en cuenta que el peor momento para realizar las actividades sería:

- A) La tarde.
- B) La noche.
- C) La mañana.
- D) No presentan alteraciones circadianas llamativas.

104. Acude al domicilio de Manuel, un hombre de cuarenta años diagnosticado de esquizofrenia y que presenta conductas agresivas, ¿cuál de éstas no es una directriz de seguridad?:

- A) Colocarse en el lado no dominante.
- B) Asegurarse que hay una vía de salida accesible.
- C) Colocarse cerca del paciente.
- D) Mantener al paciente dentro del campo visual.

105. Según la etnofarmacología, la biotransformación o el metabolismo de los fármacos psicoactivos depende de factores biológicos, culturales y medioambientales. ¿Cuál de estas afirmaciones no es cierta?

- A) Los pacientes asiáticos necesitarán dosis menores de benzodiazepinas.
- B) Los pacientes hispanos responden mejor a los antidepresivos.
- C) Los pacientes de origen asiático y africano precisan dosis más altas de litio.
- D) El 30% de los pacientes de origen asiático y de raza negra son malos metabolizadores.

Preguntas de reserva

106. Atendiendo en la consulta a un paciente en tratamiento con clozapina, le explicamos cuáles son algunas de las interacciones de este fármaco, indique la respuesta correcta:

- A) La cafeína aumenta los efectos del antipsicótico.
- B) La cafeína disminuye los efectos del antipsicótico.
- C) El tabaco aumenta los efectos del antipsicótico.
- D) Ninguna de las respuestas es correcta.

107. Queremos conseguir mediante refuerzo positivo que un comportamiento suceda más a menudo, ¿cuál de estas pautas no sería adecuada?:

- A) Utilizar un reforzador que sea eficaz para el individuo.
- B) Utilizar el menor número de reforzadores posibles.
- C) Explicar el procedimiento antes de comenzar.
- D) Reforzar inmediatamente después de que se dé la conducta deseada.

108. Los ETAC son equipos que utilizan estrategias biopsicosociales integradas para mejorar la adaptación y el funcionamiento de pacientes con trastorno mental grave, en los que han fracasado otro tipo de intervenciones. Pretenden evitar recaídas y maximizar el funcionamiento sociolaboral. ¿Cuál no es característica de este modelo?

- A) Equipo multidisciplinar, con responsabilidad de los casos compartida por todos los profesionales.
- B) Bajo ratio paciente/staff (25:1).
- C) Prestación de servicios en el ambiente natural del paciente.
- D) Cobertura permanente, apoyo y servicios ilimitados en el tiempo.

109. En la interacción con una persona que acaba de ingresar en su unidad usted detecta ausencia de conciencia de enfermedad. ¿En qué patrón funcional de Gordon recogerá esta valoración?

- A) Patrón 6: cognitivo y perceptivo.
- B) Patrón 7: autopercepción y autoconcepto.
- C) Patrón 11: valores y creencias.
- D) Patrón 1. Percepción y mantenimiento de salud.

110. ¿Cuál es la medida principal para realizar una valoración de las necesidades sanitarias existentes?:

- A) Prevalencia.
- B) Incidencia.
- C) Riesgo relativo.
- D) Odds ratio.