



Prova selectiva del concurs-oposició per optar a places d'infermeria d'urgències d'atenció primària del Servei de Salut de les Illes Balears

Advertències:

- No podeu obrir el qüestionari fins que us ho indiquin.
- Si observeu alguna anomalia en la impressió del qüestionari, demanau que us el canviïn.
- Aquest qüestionari consta de 100 preguntes en total, encara que de la 89 a la 100 són preguntes de reserva per si alguna de la 1 fins a la 88 resulta impugnada. Per tant, cal respondre totes les preguntes.
- Per a cada pregunta del qüestionari només hi ha una resposta correcta i totes les preguntes tenen el mateix valor.
- La valoració d'aquesta prova és de 60 punts. Per superar l'exercici, cal assolir la puntuació mínima de 30 punts. Cada resposta correcta es valora amb 1 punt. Les respostes errònies es penalitzen amb una quarta part del valor d'una resposta correcta. Les respostes en blanc i les que contenguin més d'una alternativa marcada no es valoren.
- Només es qualifiquen les respostes senyalades al full de respostes. Per tant, comprovau que el número de la resposta que senyalau al full de resposta és el que correspon al número de la pregunta del qüestionari.
- Per senyalar adequadament les respostes al full de resposta, llegiu atentament les instruccions que apareixen a l'encapçalament.
- Podeu utilitzar el qüestionari com a esborrany. En haver acabat l'exercici, el podeu agafar i guardar.
- No es permet usar calculadora.
- Durant la prova, cal mantenir apagats el telèfon mòbil i qualsevol altre aparell que permeti la comunicació telemàtica.
- El temps de durada de l'exercici és de dues hores i mitja (150 minuts), s'inclou el temps per respondre les preguntes de reserva.

PROVA SELECTIVA D'INFERMERIA D'URGÈNCIES D'ATENCIÓ PRIMÀRIA – TORN LLIURE

1. Davant un pacient adult amb obesitat mòrbida que sofreix una ennuogada, indica quina és la primera actuació si el pacient ha deixat de parlar i de tossir però encara està conscient.

- A. Fer la maniobra de Heimlich en el tòrax.
- B. Fer la maniobra de Heimlich a la zona epigàstrica.
- C. Fer fins a 5 palmellades interescapulars.
- D. No és correcta cap resposta.

2. La Constitució espanyola reconeix el dret a la protecció de la salut, a l'article:

- A. 41
- B. 43
- C. 23
- D. 21

3. Respecte a la mascareta laríngia, és fals que:

- A. Si és necessari, es pot col·locar amb el pacient assegut.
- B. S'ha de lubricar per la part superior del pneumotamponament amb lubricant liposoluble.
- C. No aïlla la via aèria.
- D. El model Fastrach permet la intubació a través de la mascareta laríngia.

4. Segons les recomanacions de l'*European Resuscitation Council* (ERC) de 2015 respecte a la reanimació del nounat. Senyalau la resposta correcta.

- A. Per obrir la via aèria, s'ha de col·locar el cap en posició neutra.
- B. Si després de l'estimulació i de l'obertura de la via aèria, el nounat no respira o el ritme cardíac es manté per sota de 100 batecs per minut, s'han d'administrar ventilacions.
- C. S'ha d'iniciar un massatge cardíac si la freqüència cardíaca és indetectable o si es manté per sota de 60 batecs per minut.
- D. Totes les respostes són correctes.

5. Respecte a la tècnica de realització de l'electrocardiograma (ECG), la col·locació correcta de les derivacions precordials és:

- A. V1 en el 3r espai intercostal dret, línia paraesternal dreta.
- B. V4R en el 5è espai intercostal dret, línia axil·lar anterior.
- C. V7 en el 5è espai intercostal esquerre, línia axil·lar posterior.
- D. V6 en el 5è espai intercostal esquerre, línia axil·lar anterior.

6. En l'assistència a una pacient embarassada de 23 setmanes de gestació en aturada cardiorespiratòria (ACR), als 4 minuts des de l'inici de les maniobres de suport vital avançat amb desplaçament manual uterí cap a l'esquerra, no s'ha produït una recuperació de la circulació espontània. Indica quina seqüència d'actuació correcta heu de seguir segons les recomanacions de l'*European Resuscitation Council* (ERC) de 2015.

- A. Traslladar la pacient a l'ambulància, continuar amb les maniobres de reanimació cardiopulmonar (RCP) i trasllat a un centre hospitalari útil on se li practiqui una cesària d'urgència.
- B. Continuar amb la seqüència de RCP materna sense interrupció de les compressions i, mantenint el desplaçament manual uterí cap a l'esquerra, fer una cesària emergent *per mortem*.
- C. Analitzar el ritme, seguir l'algoritme corresponent durant 2 minuts, hiperventilar la pacient ja que les necessitats d'oxigen són majors per la presència fetoplacentària.
- D. Són correctes les respostes A i C.

7. Senyalau l'actuació correcta davant un pacient que acut al centre de salut per un dolor intens en el peu després de trepitjar un peix aranya.

- A. Monitorar immediatament, canalitzar una via venosa i perfusió de sèrum salí.
- B. Submergir la zona de la picadura en aigua freda ja que la toxina inoculada es destrueix a 15 graus centígrads.
- C. Submergir la zona de la picadura en aigua calenta al voltant de 45 graus centígrads .
- D. Cap resposta és correcta.

8. En l'assistència d'un pacient adult amb cremades a la totalitat de: la cara, el tòrax, l'abdomen, el braç dret i el braç esquerre, indica quin és el % de superfície corporal cremada (SCC) aplicant la "regla dels nou" de Wallace.

- A. 30,5% SCQ
- B. 40,5% SCQ
- C. 36,5% SCQ
- D. 46,5% SCQ

9. Davant un pacient inconscient amb una taquiarrítmia supraventricular, amb una freqüència cardíaca de 195 batecs per minut i hemodinàmicament inestable, s'ha de:

- A. Fer maniobres de Valsalva.
- B. Efectuar cardioversió farmacològica amb adenosina 6 mg iv en bol.
- C. Realitzar cardioversió elèctrica sincronitzada.
- D. Les respostes B i C són correctes.

10. D'acord amb l'article 2 de la Llei 41/2002, de 14 de novembre, bàsica reguladora de l'autonomia del pacient i de drets i deures en matèria d'informació i documentació clínica, és un principi bàsic:

- A. El pacient o l'usuari té dret a decidir lliurement, després de rebre la informació adequada, entre les opcions clíniques disponibles.
- B. El pacient o l'usuari no té dret a decidir lliurement, després de rebre la informació adequada, entre les opcions disponibles.
- C. Cap pacient o usuari té dret a negar-se al tractament.
- D. Cap resposta és correcta.

11. D'acord amb el que es regula a la Llei 31/1995, de 8 de novembre, de prevenció de riscos laborals, els treballadors, d'acord amb la seva formació i seguint les instruccions de l'empresari, en particular han de:

- A. Usar adequadament, d'acord amb la seva naturalesa i els riscos previsibles, les màquines, els aparells, les eines, les substàncies perilloses, els equips de transport i, en general, qualssevol dels altres mitjans amb els quals desenvolupin la seva activitat.
- B. No posar fora de funcionament i utilitzar correctament els dispositius de seguretat existents o que s'instal·lin en els mitjans relacionats amb la seva activitat o en els llocs de treball en què es duguí a terme l'activitat.
- C. Cooperar amb l'empresari perquè l'empresari li pugui garantir unes condicions de treball segures i que no comportin riscos per a la seguretat i la salut dels treballadors
- D. Totes les respostes són correctes.

12. De les afirmacions següents sobre l'ús de l'àcid tranexàmic en el medi hospitalari, senyalau la incorrecta.

- A. És un agent antifibrinolític que bloqueja competitivament la conversió de plasminogen en plasmina, reduint d'aquesta manera la fibrinòlisi.
- B. La dosi de càrrega és de 1.000 mg dissolts en 100 ml de sèrum fisiològic. No és indicat la seva administració per via intramuscular.
- C. L'administració és indicada a l'àmbit extrahospitalari en el pacient politraumatitzat amb sospita de sagnat actiu de manera precoç, aconsegueix la màxima efectivitat si s'administra dins de les 6 primeres hores després del trauma.
- D. Les respostes A i B són correctes.

13. Indica quina de les afirmacions és falsa respecte al monitoratge de la capnografia (ETCO₂) durant la reanimació cardiopulmonar avançada, en un pacient amb intubació orotraqueal (IOT) per a l'aïllament de la via aèria.

- A. La capnografia té una alta sensibilitat i especificitat per determinar la posició correcta del tub traqueal a la via aèria.
- B. Les compressions toràciques d'alta qualitat donen com a resultat un augment de l'ETCO₂ a causa de l'augment de la despesa cardíaca i de la perfusió.
- C. L'onda de la capnografia proporciona una mesura de la freqüència respiratòria durant la reanimació cardiopulmonar (RCP) i, per aquest motiu, es pot reduir la incidència d'hiperventilació per part dels reanimadors.
- D. L'ETCO₂ no és un indicador primerenc de recuperació de la circulació espontània durant les compressions toràciques.

14. Indica la resposta incorrecta respecte a l'administració del fibrinolític tenecteplasa.

- A. Es compon d'un vial amb pols liofilitzat amb 50 mg (10.000 unitats) de tenecteplasa i d'una xeringa precarregada amb 10 ml de dissolvent.
- B. La tenecteplasa no es pot administrar amb sèrum glucosat.
- C. La tenecteplasa s'ha d'administrar en 20 minuts, diluïda en 50 ml de SG al 5%.
- D. La dosi de tenecteplasa es calcula d'acord amb el pes corporal del pacient.

15. Quina de les relacions següents entre un tòxic i el seu antídote és la correcta?

- A. Benzodiazepines i naloxona.
- B. Opioides i flumazenil.
- C. Paracetamol i n-acetilcisteïna.
- D. Totes les respostes són correctes.

16. Respecte al suïcidi, senyalau la resposta correcta:

- A. El suïcidi representa un greu problema de salut pública. Malgrat això, a Espanya la taxa de suïcidi se situa entre les més baixes d'Europa.
- B. Els homes són més propensos que les dones a morir per suïcidi.
- C. Són factors de risc de suïcidi: l'alcoholisme, l'abús de drogues, el trastorn mental, el maltractament físic durant la infància i els intents de suïcidi previs.
- D. Totes les respostes són vertaderes.

17. Indica quins dels següents punts d'inserció de la via intraòssia és correcte:

- A. A la tibia proximal: 1-3 cm per sobre de la tuberositat tibial, a la cara interna.
- B. A l'húmer: en el centre de la tuberositat major, 1-2 cm per sobre el coll quirúrgic de l'húmer, amb el braç en rotació interna.
- C. En la tibia distal: 2 cm per sota del mal·lèol extern. S'ha d'evitar el cartílag de creixement.
- D. En el fèmur distal: 4 cm per sobre de la vorera superior de la ròtula, a la cara interna.

18. Segons les recomanacions de l'*European Resuscitation Council* (ERC) de 2015, davant un pacient que presenta una fibril·lació ventricular (FV) presenciada monitorada, indica la seqüència d'actuació correcta després de fer 3 descàrregues ràpides consecutives si no s'ha produït una recuperació de la circulació espontània.

- A. Iniciar les compressions toràciques de qualitat i les ventilacions en una seqüència 30:2 durant 2 minuts, administrar d'immediat 1 mg d'adrenalina iv en bol i, després, cada 3 minuts.
- B. Iniciar les compressions toràciques de qualitat i les ventilacions en una seqüència 30:2 durant 2 minuts, administrar 300 mg d'amiodarona iv en bol.
- C. Iniciar 5 ventilacions de rescat seguides de les compressions toràciques de qualitat i de les ventilacions en una seqüència de 30:2 durant 2 minuts, administrar 1 mg d'adrenalina iv en bol i 300 mg d'amiodarona iv en bol.
- D. Cap resposta és correcta.

19. Respecte al suport respiratori d'un nou-nat a terme que presenta panteix i freqüència cardíaca <100 batecs per minut, indica quina concentració d'oxigen requereix a l'inici de la ventilació manual amb pressió positiva.

- A. 100%
- B. 21%
- C. 25%
- D. 50%

20. Segons les recomanacions de l' *European Resuscitation Council* (ERC) de 2015, quin número de tub endotraqueal és el més indicat per a un infant de 4 anys?

- A. Número 5 sense baló i 4,5 amb baló
- B. Número 4,5 sense baló i 5 amb baló
- C. Número 6 sense baló i 5,5 amb baló
- D. Número 5,5 sense baló i 6 amb baló

21. En el tractament inicial de l'anafilaxi, quina és la via i la zona de primera elecció per a l'administració de l'adrenalina?

- A. Via subcutània en el deltoides
- B. Via intramuscular en el vast extern
- C. Via intramuscular en el deltoides
- D. Via intravenosa en bol

22. Amb relació al dolor abdominal, quin signe és característic de l'apendicitis aguda i que consisteix en un dolor abdominal intens i localitzat que es produeix en retirar brusquement la mà que pressiona de manera gradual una zona determinada?

- A. Signe de Rovsing
- B. Signe de Murphy
- C. Signe de Kehr
- D. Signe de Blumberg

23. Respecte al pacient politraumatitzat, senyalau l'enunciat incorrecte:

- A. En cas d'hemorràgia important, la prioritat ABC canvia a CABC.
- B. Un pacient amb sospita d'un pneumotòrax a tensió que presenta insuficiència respiratòria, dispnea, absència de pols radial i disminució del grau de consciència requereix una descompressió immediata.
- C. El pegat d'Asherman® s'utilitza en el tractament inicial del pneumotòrax obert.
- D. Els tres signes clínics del tamponament cardíac coneguts com a tríada de Beck són: hipotensió, distensió de les venes del coll i tons respiratoris apagats.

24. Calculeu la puntuació de l'Escala de Coma de Glasgow que té un pacient amb la següent resposta a estímuls: obre els ulls davant un estímulo dolorós, pronuncia sons incomprensibles i fa una flexió anormal.

- A. Obertura ocular: 3, resposta verbal: 3, resposta motora: 2. Puntuació total: 8
- B. Obertura ocular: 2, resposta verbal: 2, resposta motora: 3. Puntuació total: 7
- C. Obertura ocular: 1, resposta verbal: 3, resposta motora: 2. Puntuació total: 6
- D. Obertura ocular: 1, resposta verbal: 1, resposta motora: 3. Puntuació total: 5

25. Senyalau la resposta incorrecta respecte a l'administració d'hidroxicobalamina (Cianokit®):

- A. En pediatria, es recomana una dosi inicial de 70 mg/kg.
- B. Es pot repetir la dosi si persisteix la simptomatologia o la inestabilitat hemodinàmica.
- C. La seva reconstitució és exclusiva amb sèrum fisiològic al 0,9% i l'administració és exclusivament intravenosa.
- D. La dosi inicial a les persones adultes és de 5 g a passar en 15 minuts.

26. Indiqueu la resposta correcta amb relació als símptomes del vertigen perifèric i del vertigen central:

- A. El vertigen perifèric és de començament insidiós mentre que el vertigen central és d'aparició brusca.
- B. En el Test de Barany: en el vertigen perifèric apareix una desviació cap al costat sa, mentre que en el vertigen central apareix una desviació cap al costat lesionat.
- C. En el vertigen perifèric pot aparèixer hipoacúcia mentre que en el vertigen central no és habitual.
- D. La simptomatologia neurovegetativa acompanyant (*cortejo vegetativo*) és més intensa en el vertigen central que en el perifèric.

27. Respecte al dolor en el malalt en cures pal·liatives, senyalau la resposta incorrecta:

- A. El dolor apareix en el 80% dels malalts en cures pal·liatives.
- B. Els opiacis són els fàrmacs d'elecció.
- C. La combinació d'opioides menors i majors permet un millor control del dolor.
- D. Pot ser necessària la rotació de l'opioide.

28. Davant un part en curs en un domicili, la gestant es troba en decúbit supí en el sofà i, a la inspecció ocular de la zona vulvar, veis que ja s'ha produït la sortida del cap i que es troba en posició de rotació externa esquerra. Indica quina maniobra cal fer per afavorir la sortida de l'espatla anterior del nou-nat.

- A. Acompanyament del cap en direcció ascendent cap al pubis de la mare.
- B. Acompanyament del cap en direcció descendent cap a l'anús de la mare.
- C. Traccionar enèrgicament de l'infant en qualsevol direcció, a la vegada que protegim el perineu.
- D. Les respostes A i B són correctes.

29. Indica quina de les lesions següents té una alta associació epidemiològica amb el maltractament infantil:

- A. Fractures d'ossos llargs en infants que no caminen.
- B. Fractures de costelles en bebès menors d'un any.
- C. Hematoma subdural en bebès menors d'un any.
- D. Totes les respostes són correctes.

30. Durant el trasllat d'un pacient en xoc cardiogènic, davant la inestabilitat hemodinàmica del pacient, se us indica que prepareu una perfusió de noradrenalina a 0,2 mcg/kg/min. La presentació de la qual disposeu és noradrenalina 10 mg (10 mg/10 ml), sèrum glucosat al 5% 100 ml i bomba de xeringa de 50 ml. Pes del pacient: 80 kg. Determinau a quants ml/h s'ha d'iniciar la perfusió per infondre noradrenalina a 0,2 mcg/kg/min

- A. 5,8 ml/h
- B. 4,8 ml/h
- C. 5 ml/h
- D. Cap resposta és correcta.

31. Respecte a la desfibril·lació, és cert que:

- A. Només s'han d'aturar les compressions toràciques per analitzar el ritme, carregar el desfibril·lador i fer les descàrregues.
- B. No és necessari retirar la font d'oxigen durant la descàrrega.
- C. Si el pacient és portador d'un marcapassos, s'han de situar els elèctrodes del desfibril·lador a 8 cm com a mínim de distància del generador del marcapassos.
- D. Totes les respostes són falses.

32. Respecte a l'atenció extrahospitalària del pacient amb un infart agut de miocardi amb elevació de l'ST (IAMCEST), senyalau la resposta correcta:

- A. Està recomanat emprar oxigenoteràpia en els pacients amb killip I en cas de presentar una saturació d'oxigen superior al 92%.
- B. L'ús de morfina s'associa a una absorció més ràpida i a un augment dels efectes dels antiagregants orals com el clopidogrel.
- C. S'ha d'administrar àcid acetilsalicílic amb recobriment entèric, entre 150 mg-300 mg, per via oral.
- D. L'ús de nitrats no és recomanable en cas d'hipotensió, freqüència cardíaca <50 x min o >100 x min o, en cas de la presa d'inhibidors de la fosfodiesterasa tipus 5, en les 24-48 hores prèvies.

33. En l'assistència a un pacient apunyalat que presenta: taquipnea, renous respiratoris disminuïts en la graella costal dreta, taquicàrdia, polsos filiformes, Glasgow:12 (O3,V4,M5) i una ferida oberta *soplante* de 4 cm a la zona costal dreta, senyalau la seqüència d'actuació correcta.

- A. Administrar oxigen a flux alt, fer un electrocardiograma, tractar les arrítmies, canalitzar una via venosa perifèrica, monitorar i traslladar.
- B. Administrar oxigen a flux alt, fer una descompressió toràcica en el cinquè espai intercostal dret línia axil·lar anterior, canalitzar una via venosa perifèrica, monitorar i traslladar.
- C. Administrar oxigen a flux alt, fer una pericardiocentesi, canalitzar una via venosa perifèrica, monitorar i traslladar.
- D. Administrar oxigen a flux alt, segellar la ferida amb un apòsit tancat per tres dels seus quatre costats, canalitzar una via venosa perifèrica, monitorar i traslladar.

34. De les afirmacions següents sobre el traumatisme de les extremitats, senyalau la que és falsa:

- A. Les lesions en els peus secundàries a bots grans (caiguda sobre els peus) poden tenir associades lesions de la columna lumbar.
- B. Les parts amputades de mida petita, com els dits, han de ser conservades en contacte directe amb gel sec i han de ser traslladades a l'Hospital per a la seva possible reimplantació.
- C. La síndrome compartimental aguda és més freqüent a les extremitats inferiors.
- D. L'exploració del pols, de la mobilitat i de la sensibilitat (PMS) s'ha de fer abans i després de cada manipulació de l'extremitat, especialment després de la col·locació d'una fèrula.

35. Estau a Salut Respon d'infermer regulador i ateneu una cridada d'un pacient a qui ha mossegat el seu ca. El pacient diu que la ferida no és profunda però no sap si s'ha de posar la vacuna del tètanus. Consultau la història clínica i veis que té administrades tres dosis de vacuna antitetànica, la darrera dosi li administraren fa 7 anys. Què li indicàreu segons el protocol de vacunació?

- A. No necessita més dosis de la vacuna perquè ja està cobert.
- B. Necessita posar-se una dosi de record, per la qual cosa el derivau al seu punt d'atenció continuada (PAC) més pròxim.
- C. Necessita una dosi d'immunoglobulina antitetànica (IGT), per la qual cosa el derivau al seu PAC més pròxim.
- D. Totes les respostes són falses.

36. De las afirmacions següents sobre la intoxicació etílica, senyalau la resposta incorrecta:

- A. La intoxicació etílica és la més freqüent dins les intoxicacions i pot ser mortal per coma o per depressió respiratòria.
- B. A qualsevol pacient amb intoxicació etílica se li ha de fer una glucèmia capil·lar.
- C. Si se sospita d'alcoholisme crònic, es recomana l'administració de vitamina B6 (piridoxina), sempre abans del sèrum glucosat per evitar l'encefalopatia de Wernicke.
- D. La vitamina B6 (piridoxina) no ha demostrat utilitat en el tractament de la intoxicació etílica aguda.

37. Senyalau l'enunciat correcte respecte al triatge START (*simple triage and rapid treatment*).

- A. Assigna la prioritat de l'assistència en funció de l'estat de les funcions vitals bàsiques del ferit. Valora 4 aspectes: la marxa, la respiració, la circulació (pols radial o farciment capil·lar) i l'estat mental.
- B. Assigna la prioritat de l'assistència en funció de l'estat de les funcions vitals bàsiques del ferit. Valora 4 aspectes: la marxa, les pupil·les, la circulació (pols radial o farciment capil·lar) i l'estat mental.
- C. Assigna la prioritat de l'assistència en funció de l'estat de les funcions vitals bàsiques del ferit. Valora 4 aspectes: el *Glasgow Coma Score*, la respiració, la circulació (pols radial o farciment capil·lar) i l'estat mental.
- D. Assigna la prioritat de l'assistència en funció de l'estat de les funcions vitals bàsiques del ferit. Valora 4 aspectes: la consciència, la respiració, la circulació (pols radial o farciment capil·lar) i les pupil·les.

38. En un pacient que té un accident cerebrovascular (ACV) amb afectació de l'hemisferi cerebral esquerre, en la valoració podem trobar:

- A. Hemiparèsia i hemihipoestèsia esquerra, desviació de la mirada conjugada a la dreta, disàrtria, desorientació espacial.
- B. Hemiparèsia i hemihipoestèsia dreta, desviació de la mirada conjugada a l'esquerra, afàsia, disàrtria.
- C. Hemiparèsia i hemihipoestèsia dreta, desviació de la mirada conjugada a la dreta, afàsia, disàrtria.
- D. Pèrdua motora o sensitiva a les 4 extremitats, mirada desconjugada.

39. Referent a les lesions per busseig: barotraumatisme. Senyalau la resposta incorrecta:

- A. El barotraumatisme es pot produir durant el descens i durant l'ascens.
- B. El trasllat del pacient amb barotraumatisme pulmonar greu es recomana en posició Trendelemburg.
- C. La complicació més greu del barotraumatisme pulmonar és l'embòlia gasosa pulmonar.
- D. En les cures d'infermeria, s'ha de protegir el malalt de la hipotèrmia.

40. Senyalau la resposta correcta amb relació a la crisi hipertensiva:

- A. La crisi hipertensiva és una elevació aguda de la pressió arterial capaç de produir lesions a òrgans diana. Segons la presència o a la no presència d'aquesta afectació, es classifica en urgència hipertensiva o en emergència hipertensiva, respectivament.
- B. S'ha d'interrogar el pacient sobre l'existència prèvia d'hipertensió arterial i l'adherència al tractament, ja que una de les causes més freqüents és l'abandonament terapèutic.
- C. A la urgència hipertensiva és convenient assolir una brusca reducció de la pressió arterial per evitar una isquèmia dels òrgans.
- D. Totes les respostes són correctes.

41. En l'assistència d'un pacient adult precipitat que requereix aïllament de la via aèria mitjançant intubació orotraqueal, el metge us indica que prepareu els fàrmacs següents: rocuroni 50 mg, etomidat 20 mg, fentanil 100 mcg, sugammadex 320 mg. Segons la seqüència ràpida d'intubació (SRI), indicau quins fàrmacs i en quin ordre s'han d'usar

- A. Fentanil 100 mcg, sugammadex 320 mg, rocuroni 50 mg, etomidat 20 mg.
- B. Etomidat 20 mg, fentanil 100 mcg, rocuroni 50 mg.
- C. Fentanil 100 mcg, etomidat 20 mg, rocuroni 50 mg.
- D. Fentanil 100 mcg, etomidat 20 mg, sugammadex 320 mg, rocuroni 50 mg.

42. Indicau quin fàrmac relaxant muscular reverteix els seus efectes amb l'administració de sugammadex.

- A. Etomidat
- B. Rocuroni
- C. Succinilcolina
- D. Cisatracuri

43. Quin signe no és característic de la insuficiència cardíaca esquerra aguda?

- A. Pell pàl·lida
- B. Dispnea
- C. Crepitants en ambdós camps pulmonars
- D. Ingurgitació venosa jugular

44. Amb relació a les troballes electrocardiogràfiques que estan relacionades amb l'IAMCEST. Senyalau la resposta correcta:

- A. Es caracteritza per un descens del segment ST $>2,5$ mm en dues derivacions contigües.
- B. L'elevació del segment ST major o igual a 1 mm en 8 derivacions o més ens indica obstrucció del tronc comú de la coronària esquerra o malaltia multivàs.
- C. En els pacients amb elevació de ST en derivacions inferiors (II, III, aVF), es recomana realitzar derivacions dretes (V_3R , V_4R) per identificar un IAM de ventricle dret.
- D. En cas d'elevació del segment ST en les derivacions V_1 - V_3 , es recomana fer un ECG amb derivacions posteriors (V_7 - V_9) per identificar un IAM posterior.

45. Senyalau l'afirmació incorrecta sobre l'ús de captopril a la urgència hipertensiva.

- A. L'objectiu que es vol aconseguir amb la seva administració és reduir un 25% la xifra de pressió arterial mitjana en 2 hores.
- B. El seu inici d'acció es produeix als 15-30 minuts. Assoleix el màxim efecte en 60-90 minuts.
- C. La via d'elecció és l'oral, en dosis de 25 mg, que es pot repetir als 30 minuts si no s'assoleix l'objectiu terapèutic (fins a 2-3 vegades. Màxim 100 mg).
- D. És un fàrmac que travessa la barrera hematoencefàlica.

46. Davant un trasllat secundari d'un pacient al qual s'ha fet un cateterisme amb accés per via radial, és cert que:

- A. La posició del braç durant el trasllat ha de ser en declivi.
- B. S'ha d'iniciar la mobilització primerenca del braç durant el trasllat.
- C. Si no hi ha sagnat del punt de punció, s'ha d'iniciar la mobilització primerenca del braç durant el trasllat.
- D. Totes les respostes són incorrectes.

47. Quina d'aquestes afirmacions sobre l'ús de la morfina en pacients terminals és correcta?

- A. Té un efecte laxant.
- B. Té una dosi màxima permesa.
- C. El risc d'addicció en pacients terminals no és un problema.
- D. La seva dispensació en recepta no es pot prescriure des de la consulta d'Atenció Primària.

48. En l'assistència a un pacient obès amb un traumatisme abdominal, en Glasgow 14 (O3,V5,M6), després de dos intents fallits de canalització de via venosa perifèrica s'aconsegueix un accés intraossi a l'húmer dret. Quin dels fàrmacs següents és indicat en el procediment d'anestèsia de l'espai intramedul·lar?

- A. Fentanest
- B. Mepivacaïna
- C. Morfina
- D. Lidocaïna

49. A la història clínica del pacient han de quedar reflectides:

- A. Només les actuacions medicosanitàries.
- B. A més de les actuacions medicosanitàries, també s'hi ha de mostrar la relació professional establerta amb el pacient i amb el seu entorn.
- C. Les respostes A i B són falses.
- D. Les respostes A i B són vertaderes.

50. Segons l'article 2 del Reial Decret 1.093/2010, de 3 de setembre, pel qual s'aprova el conjunt mínim de dades dels informes clínics en el Sistema Nacional de Salut, els models de document clínic continguts en els annexos estan conformats per distintes variables que es defineixen per les propietats següents:

- A. Denominació o nom de la variable, format i valors.
- B. Format, valors, aclariments i caràcter.
- C. Denominació o nom de la variable, format, valors, aclariments i caràcter.
- D. Cap de les respostes és correcta.

51. Quant a les bases de dades, quan feim una recerca bibliogràfica, és cert que:

- A. CINHALL és una base de dades d'infermeria i de ciències de la salut.
- B. Pubmed usa uns descriptors denominats MeSH.
- C. La biblioteca Cochrane ofereix revisions sistemàtiques, assajos clínics i respostes clíniques.
- D. Totes les respostes són certes.

52. Pel que fa a la gestió de residus sanitaris a la comunitat autònoma de les Illes Balears, regulat pel decret 136/1996, de 5 de juliol. Senyalau l'afirmació correcta:

- A. Són residus del grup I les restes anatòmiques.
- B. Són residus del grup II el material de cures.
- C. Són residus del grup III els guants no contaminats.
- D. Totes les respostes són correctes.

53. El consentiment informat és necessari en totes les actuacions a l'àmbit de la salut d'un pacient. El consentiment:

- A. S'ha de prestar sempre per escrit.
- B. Per regla general, ha de ser verbal.
- C. S'ha de prestar per escrit en els casos següents: intervenció quirúrgica, procediments diagnòstics i terapèutics invasors i, en general, aplicació de procediments que suposen riscos o inconvenients de notòria i de previsible repercussió negativa sobre la salut del pacient.
- D. Les respostes B i C són correctes.

54. Durant la reanimació cardiopulmonar (RCP) avançada, es consideren compressions toràciques d'alta qualitat:

- A. Les que deprimeixen el tòrax del pacient aproximadament 5 cm i que alliberen la pressió sobre el tòrax parcialment entre compressions, a una freqüència de 100-120 per minut i que únicament són interrompudes per comprovar el ritme, per carregar el monitor desfibril·lador i per fer la descàrrega.
- B. Les que deprimeixen el tòrax del pacient aproximadament 5 cm i que alliberen la pressió sobre el tòrax completament entre compressions, a una freqüència de 100-120 per minut i que únicament són interrompudes per comprovar el ritme, per carregar el monitor desfibril·lador i per fer la descàrrega.
- C. Les que deprimeixen el tòrax del pacient aproximadament 5 cm i que alliberen la pressió sobre el tòrax completament entre compressions, a una freqüència de 100-120 per minut i que únicament són interrompudes per comprovar el ritme i per fer la descàrrega.
- D. Les que deprimeixen el tòrax del pacient aproximadament 5 cm i que alliberen la pressió sobre el tòrax parcialment entre compressions, a una freqüència de 100-120 per minut i que únicament són interrompudes per comprovar el ritme i per fer la descàrrega.

55. Indica quins dels incidents següents es poden notificar en el Sistema de Notificació, Gestió i Aprenentatge per a la Seguretat del Pacient de les Illes Balears (Not-i-fic).

- A. Incident que no arriba a afectar el pacient.
- B. Incident que afecta el pacient però que no li causa danys.
- C. Les respostes A i B són correctes.
- D. Les respostes A i B són incorrectes.

56. D'acord amb la Llei 41/2002, de 14 de novembre, bàsica reguladora de l'autonomia del pacient i de drets i deures en matèria d'informació i de documentació clínica, senyalau la resposta correcta:

- A. La persona que elabori o que tingui accés a la informació i a la documentació clínica està obligada a guardar la reserva deguda.
- B. S'entén per consentiment informat: la conformitat lliure, voluntària i conscient d'un pacient, manifestada en el ple ús de les seves facultats després de rebre la informació adequada, perquè tingui lloc una actuació que afecta la seva salut.
- C. El titular del dret a la informació és el pacient. També han de ser informades les persones vinculades a ell, per raons familiars o de fet, en la mesura que el pacient ho permeti de manera expressa o tàcita.
- D. Totes les respostes són correctes.

57. Us activen per a un trasllat secundari d'1 hora de durada. Disposau d'una bala d'oxigen de 5 litres a una pressió de 200 bars i el pacient du una mascareta tipus Venturi a 10 litres per minut. Quina autonomia ens dona aquesta botella d'oxigen?

- A. 80 minuts
- B. 100 minuts
- C. 120 minuts
- D. 140 minuts

58. Durant la ventilació manual a un nou-nat, quina és la primera dada indicativa que la insuflació pulmonar que feis és l'adequada?

- A. Increment ràpid de la saturació d'oxigen.
- B. Increment ràpid de la freqüència cardíaca.
- C. Les respostes A i B són correctes.
- D. Les respostes A i B són incorrectes.

59. D'acord amb la Llei 44/2003, de 21 de novembre, d'ordenació de les professions sanitàries, senyalau la resposta correcta:

- A. Correspon als graduats universitaris en Infermeria la direcció, l'avaluació i la prestació de les cures d'infermeria orientades a la promoció, al manteniment i a la recuperació de la salut, així com a la prevenció de malalties i de discapacitats.
- B. L'exercici professional en les organitzacions sanitàries s'ha de regir per les normes reguladores del vincle entre els professionals i aquestes organitzacions, així com pels preceptes d'aquesta Llei i de les altres normes legals que resultin d'aplicació.
- C. L'equip de professionals és la unitat bàsica en què s'estructuren de manera uniprofessional o multiprofessional i interdisciplinària els professionals i l'altre personal de les organitzacions assistencials per fer efectivament i eficientment els serveis que els són requerits.
- D. Totes les respostes són correctes.

60. L'article 19 de la Llei Orgànica 1/2004, de 28 de desembre, de mesures de protecció integral contra la violència de gènere assenyala que les dones víctimes de violència de gènere tenen dret a l'assistència social integral, a través de:

- A. Serveis socials d'atenció.
- B. Serveis d'emergència.
- C. Serveis d'acollida i de recuperació integral.
- D. Totes les respostes són correctes.

61. Respecte al bloqueig auriculoventricular (BAV) de segon grau Mobitz tipus II. Senyalau la resposta correcta.

- A. En un BAV de segon grau Mobitz tipus II hemodinàmicament inestable, el pacient ha de rebre un tractament urgent amb atropina i/o estimulació cardíaca temporal.
- B. S'identifica per un PR constant seguit pel bloqueig d'una o de més d'una ones P que no arriben als ventricles.
- C. En un BAV de segon grau Mobitz tipus II hemodinàmicament estable, el pacient no necessita rebre tractament urgent, però ha d'estar amb el monitor-desfibril·lador connectat als pegats de marcapassos transcutani per si empitjora.
- D. Totes les respostes són correctes.

62. D'acord amb el que es regula en el Reial Decret Legislatiu 5/2015, de 30 d'octubre, pel qual s'aprova el text refós de la Llei de l'Estatut Bàsic de l'Empleat Públic, no és un dret de caràcter individual:

- A. La inamobilitat en la condició de funcionari de carrera.
- B. Percebre les retribucions i les indemnitzacions per raó del servei.
- C. La no assistència jurídica en els procediments que se segueixin davant qualsevol ordre jurisdiccional com a conseqüència de l'exercici legítim de les seves funcions o càrrecs públics.
- D. La llibertat d'expressió dins dels límits de l'ordenament jurídic.

63. D'acord amb el que es regula a la Llei Orgànica 3/2007, de 22 de març, per a la igualtat efectiva de dones i homes, es considera:

- A. Discriminació directa per raó de sexe: la situació en què es troba una persona que sigui, que hagi estat o que pugui ser tractada, en atenció al seu sexe, de manera menys favorable que una altra en una situació comparable.
- B. Discriminació indirecta per raó de sexe: la situació en què una disposició, un criteri o una pràctica aparentment neutres posa a persones d'un sexe en desavantatge particular respecte a altres persones de l'altre, tret que aquesta disposició, criteri o pràctica puguin justificar-se objectivament en atenció a una finalitat legítima i que els mitjans per assolir aquesta finalitat siguin necessaris i adequats.
- C. Les dues respostes són correctes.
- D. Cap de les dues respostes és correcta.

64. Entre les línies estratègiques proposades pel Sistema Nacional de Salut per al desenvolupament de la seguretat del pacient a les organitzacions sanitàries es troben les següents. Senyala la resposta correcta.

- A. Promoure accions formatives entre els professionals sanitaris per millorar la cultura de seguretat en les organitzacions sanitàries.
- B. Implantar pràctiques segures entre els professionals sanitaris (higiene de mans, ús segur de medicaments).
- C. Dissenyar sistemes de notificació d'incidents relacionats amb la seguretat del pacient.
- D. Totes les respostes són correctes.

65. Després de la recuperació de la circulació espontània (ROSC) en un pacient que ha patit una aturada cardiorespiratòria el ritme inicial de la qual fou una fibril·lació ventricular, indica quines cures postressuscitació estan indicades.

- A. Ventilació pulmonar per assolir la normocàpnia, mantenir la normoglucèmia i evitar la hipertèrmia.
- B. Ventilació pulmonar per assolir la hipocàpnia, mantenir la normoglucèmia i evitar la hipertèrmia.
- C. Ventilació pulmonar per assolir la normoòxia, mantenir la normoglucèmia i evitar la hipertèrmia.
- D. Les respostes A i C són correctes.

66. Davant un pacient de 27 anys amb una crisi asmàtica moderada al qual li pauten 4 inhalacions de salbutamol amb cambra d'inhalació. Senyalau la resposta correcta.

- A. S'ha d'administrar preferiblement amb el pacient ajagut.
- B. S'han d'administrar les inhalacions polsant 2 vegades seguides en la cambra; cal esperar 10 segons després de la inhalació i repetir l'acció polsant 2 vegades més.
- C. En haver introduït el salbutamol dins la cambra, s'ha d'indicar al pacient que inspiri lentament i profundament.
- D. Totes les respostes són correctes.

67. En quina de les situacions següents no és indicat l'ús de glucagó?

- A. En pacients diabètics tipus I amb hipoglucèmia i alteració del grau de consciència (després de la impossibilitat de canalitzar una via venosa).
- B. A l'anafilaxi produïda en pacients en tractament amb b-bloquejants i que no responen a l'adrenalina.
- C. En pacients diabètics tipus II amb hipoglucèmia produïda per llargs períodes de dejuni i alteració del grau de consciència.
- D. Les respostes A i B són correctes.

68. Senyalau la resposta incorrecta respecte a les característiques de les variables d'una investigació:

- A. La variable discreta és la que admet posicions intermèdies entre dos números.
- B. La variable independent és la característica o propietat que se suposa que és la causa del fenomen estudiat.
- C. La variable dependent és el factor que és observat i mesurat per determinar l'efecte de la variable independent.
- D. La variable quantitativa és la que admet una escala numèrica de mesurament.

69. Acudeix a Urgències un pacient, el qual, després d'haver estat fumigant al camp amb organofosforats, presenta un quadre que cursa amb: broncoespasme, bradicàrdia, miosi, llagimeig, salivació, diarrea, dolor abdominal tipus còlic i sudoració. Quina de les mesures següents no és indicada?

- A. Control de la via aèria, monitoratge de constants, canalització d'una via venosa.
- B. Descontaminació cutània (retirar la roba, rentada de pell).
- C. L'ús d'atropina.
- D. L'ús d'un fàrmac colinèrgic.

70. Quant als aspectes ètics relacionats amb la ressuscitació cardiopulmonar, senyalau la resposta correcta:

- A. Es considera que hi ha futilitat si les maniobres de ressuscitació no prolonguen la vida amb una qualitat acceptable per al pacient.
- B. L'edat del pacient és el predictor pronòstic més important a l'hora de prendre la decisió d'iniciar o de finalitzar la reanimació cardiopulmonar (RCP).
- C. En l'àmbit extrahospitalari, la responsabilitat de decidir no intentar maniobres de ressuscitació depèn dels parents del pacient.
- D. Generalment, és acceptat que un pacient amb activitat elèctrica sense pois (AESP) de més de 20 minuts de durada, amb presència de causes reversibles, és improbable que respongui a maniobres de suport vital avançat.

71. El terme eficiència fa referència a:

- A. La virtut i la facultat per assolir un efecte determinat.
- B. La virtut, l'activitat, la força i el poder per obrar.
- C. Totes les respostes són falses.
- D. Totes les respostes són vertaderes.

72. La Resolució, de 26 de juliol de 1999, de la presidència executiva de l'Institut Nacional de Salut, fa referència a:

- A. L'ordenació de prestacions sanitàries del Sistema Nacional de Salut.
- B. La creació dels llocs de personal sanitari en els centres coordinadors d'urgència i en les unitats mòbils d'emergència.
- C. La delegació d'atribucions en diversos òrgans de l'Institut.
- D. Totes les respostes són correctes.

73. Quant al tractament de la síndrome coronària aguda. Indica la resposta falsa.

- A. L'Aspirina® s'ha d'administrar per via oral i masticada.
- B. Els nitrats són indicats sobretot a l'infart de ventricle dret.
- C. S'ha d'administrar oxigen quan la saturació està per sota del 90% si el pacient no presenta una MPOC.
- D. La dosi de morfina s'ha d'ajustar per aconseguir controlar els símptomes sense provocar sedació i/o depressió respiratòria.

74. La sospita clínica de tromboembolisme pulmonar s'estableix a partir dels signes i dels símptomes juntament a la presència o no presència de factors de risc. Quin d'aquests factors no és considerat un factor de risc major?

- A. Fractura de maluc
- B. Embaràs
- C. Lesió de medul·la
- D. Cirurgia major

75. D'acord amb l'article 21 de la Llei 55/2003 de l'Estatut Marc del personal estatutari, és una causa d'extinció de la condició de personal estatutari fix:

- A. La incapacitat temporal
- B. La suspensió de funcions
- C. La renúncia
- D. Qualsevol sanció disciplinària

76. Quant a la pregunta d'investigació o pregunta PICO d'una recerca bibliogràfica, és cert que:

- A. La P fa referència a la planificació de la investigació.
- B. La I fa referència al tipus d'investigació.
- C. La C fa referència a la comunitat d'estudi.
- D. La O fa referència als resultats.

77. Senyalau quina de les activitats d'infermeria següents no s'associa al NIC Punció intravenosa [4190]:

- A. Utilitzar una tècnica asèptica estricta.
- B. Identificar si el pacient és al·lèrgic a algun medicament, al iode o a l'espardrap.
- C. Demanar al pacient que obri i que tanqui el puny diverses vegades.
- D. Ordenar al pacient que mantengui l'extremitat per sobre del nivell del cor per permetre el màxim flux sanguini al lloc seleccionat.

78. Referent a les escales de valoració en el pacient politraumatitzat, senyalau l'enunciat correcte:

- A. El Trauma Score Revisat puntua els ítems següents: escala de coma de Glasgow, pressió arterial sistòlica i freqüència respiratòria.
- B. L'Escaleta de Coma de Glasgow puntua entre 3 i 16.
- C. El Trauma Score Revisat puntua els ítems següents: escala de coma de Glasgow, pressió arterial sistòlica, freqüència cardíaca i freqüència respiratòria.
- D. A l'Índex de Trauma Pediàtric la puntua entre -6 i 10.

79. Durant el trasllat secundari d'un pacient amb un traumatisme cranioencefàlic (TCE) greu sense altres lesions, la posició més adequada del pacient, sempre que la toleri, ha de ser:

- A. Decúbit lateral dret amb collaret.
- B. Posició de Fowler amb les cames a 45 graus.
- C. Trendelemburg per afavorir la perfusió cerebral.
- D. Decúbit supí amb la capçalera a 30 graus.

80. Respecte als apòsits utilitzats per a la cura de les ferides. Senyalau la resposta falsa:

- A. Els hidrogels no s'usen en les ferides seques.
- B. Els alginats són apòsits apropiats per a ferides amb exsudació entre moderada i intensa.
- C. Els hidrocol·loides atrapen l'exsudat i creen un ambient humit.
- D. Les espumes tenen una alta capacitat d'absorció i s'adapten a la forma de la ferida.

81. Indica quin dels factors següents no és predisposant per sofrir un cop de calor.

- A. Exercici intens amb temperatures altes
- B. Hipotiroïdisme
- C. Alcoholisme
- D. Pacients en tractament amb fàrmacs anticolinèrgics

82. Segons l'Escaleta Ramsay, quin nivell de sedació té un pacient dormit sense resposta a cap tipus d'estímul?

- A. Nivell 6
- B. Nivell 1
- C. Nivell 5
- D. Nivell 3

83. Per a la valoració de l'estat general del pacient pediàtric, disposam d'una eina per a l'anàlisi ràpida del pacient que aporta informació sobre la gravetat del quadre i del possible focus, si existeix. Coneixem aquesta eina amb el nom de:

- A. Escala de Coma de Glasgow.
- B. Escala d'Observació de Yale (*Yale Observation Scale*).
- C. Triangle de valoració pediàtrica, TEP.
- D. Les respostes B i C són correctes.

84. En el cas de fer el triatge d'infermeria d'un pacient amb una crisi asmàtica que presenta: dispnea intensa, FR > 25 x', FC > 120 x', ús de la musculatura accessòria, SatO₂ < 90% i un flux expiratori màxim (FEM, PEF o Peak-Flow) < 50%. Senyalau la resposta correcta:

- A. Estam davant una crisi lleu.
- B. Estam davant una crisi moderada.
- C. Estam davant una crisi greu.
- D. Totes les respostes són falses.

85. Segons les recomanacions de l'*European Resuscitation Council* (ERC) de 2015, senyalau la resposta correcta respecte a l'algorisme d'actuació en l'aturada cardíaca amb ritme desfibril·lable:

- A. Després de la cinquena descàrrega, es pot considerar administrar 150 mg iv d'amiodarona.
- B. Abans de la primera descàrrega, cal fer dos minuts d'RCP efectiva.
- C. Després de cada descàrrega, s'ha de reiniciar immediatament la RCP començant per les ventilacions.
- D. L'adrenalina s'ha d'administrar tan aviat com sigui possible.

86. Respecte a l'atenció prehospitalària dels pacients amb hipotèrmia, senyalau la resposta falsa:

- A. Consisteix a prevenir la pèrdua de calor, reescalfament i trasllat ràpid.
- B. El reescalfament es divideix en extern passiu, extern actiu i intern actiu.
- C. El reescalfament intern actiu és indicat per a pacients amb una temperatura central de 32°C a 35°C.
- D. El reescalfament intern actiu inclou infusió de líquids endovenosos calents (40°C-42°C) i oxigen humidificat calent.

87. Segons l'Estratègia d'Ictus de les Illes Balears, en quin dels casos següents s'ha d'activar el codi ictus?

- A. Pacient amb desviació de la comissura bucal d'1 hora d'evolució i Escala Rankin 0 punts.
- B. Pacient amb desviació de la comissura bucal d'1 hora d'evolució i Escala Rankin 1 punt.
- C. Pacient amb desviació de la comissura bucal d'1 hora d'evolució i Escala Rankin 2 punts.
- D. Totes les respostes són correctes.

88. En el pacient pediàtric, hem de tenir en compte com a factors de risc de crisi asmàtica el punts següents:

- A. Antecedent de crisis greus o amb un empitjorament ràpid, ingrés en una UCI pediàtrica.
- B. Dues o més de dues hospitalitzacions o tres o més de tres visites a Urgències durant els 12 mesos anteriors.
- C. Múltiples visites a Urgències en el mes anterior.
- D. Totes les respostes són vertaderes.

89. Els empleats públics han de desenvolupar amb diligència les tasques que tinguin assignades i han de vetllar pels interessos generals amb subjecció i observança de la Constitució i de la resta de l'ordenament jurídic i han d'actuar segons els principis següents:

- A. Objectivitat, integritat, neutralitat, responsabilitat, imparcialitat, confidencialitat, dedicació al servei públic, transparència, exemplaritat, austeritat, accessibilitat, eficàcia, honradesa, promoció de l'entorn cultural i mediambiental, i respecte a la igualtat entre dones i homes, que inspiren el Codi de Conducta dels empleats públics configurat pels principis ètics i de conducta.
- B. Objectivitat, responsabilitat, imparcialitat, confidencialitat, dedicació al servei públic, transparència, exemplaritat, austeritat, accessibilitat, eficàcia, honradesa, promoció de l'entorn cultural i mediambiental, i respecte a la igualtat entre dones i homes, que inspiren el Codi de Conducta dels empleats públics configurat pels principis ètics i de conducta.
- C. Objectivitat, integritat, neutralitat, responsabilitat, confidencialitat, dedicació al servei públic, transparència, exemplaritat, austeritat, accessibilitat, eficàcia, honradesa, promoció de l'entorn cultural i mediambiental, i respecte a la igualtat entre dones i homes, que inspiren el Codi de Conducta dels empleats públics configurat pels principis ètics i de conducta.
- D. Integritat, neutralitat, responsabilitat, imparcialitat, confidencialitat, dedicació al servei públic, transparència, exemplaritat, austeritat, accessibilitat, eficàcia, honradesa, promoció de l'entorn cultural i mediambiental, i respecte a la igualtat entre dones i homes, que inspiren el Codi de Conducta dels empleats públics configurat pels principis ètics i de conducta.

90. Segons l'escala de dispnea del *Medical Research Council* (MRC), un pacient amb una MPOC que té una dispnea que li impedeix sortir de casa o que apareix amb activitats com vestir-se o desvestir-se. Senyalau la resposta correcta.

- A. Té una MRC grau 4.
- B. Té una MRC grau 2.
- C. Té una MRC grau 1.
- D. Té una MRC grau 5.

91. En el context d'un traumatisme abdominal contús, la presència d'un hematoma periumbilical es denomina:

- A. Signe de Cullen
- B. Signe de Kehr
- C. Signe de cinturó de seguretat
- D. Signe de Murphy

92. De les afirmacions següents respecte als fàrmacs, senyalau la resposta correcta:

- A. Les reaccions adverses que provoquen els fàrmacs a l'organisme són estudiades per la Farmacovigilància. Les reaccions adverses del tipus A són les que són predictibles a partir de les propietats farmacològiques conegudes d'un medicament.
- B. El bicarbonat Na 1/6 molar és un agent alcalinitzant, classe I en aturada cardiorrespiratòria (PCR), segons les guies de l'*European Resuscitation Council* (ERC) de 2015.
- C. La via oral i la via intranasal no eviten el "primer pas hepàtic".
- D. Les respostes A i B són correctes.

93. D'acord amb l'art. 19 de la Llei 55/2003 de l'Estatut Marc del personal estatutari, el personal estatutari dels serveis de salut està obligat a:

- A. Complir amb diligència les instruccions rebudes dels seus superior jeràrquics amb relació a les funcions pròpies del seu nomenament, i col·laborar lleialment i activament en el treball en equip.
- B. Participar i col·laborar eficaçment, en el grau que correspongui en funció de la seva categoria professional, en la fixació i en la consecució dels objectius quantitatius i qualitius assignats a la institució, centre o unitat en què presti serveis.
- C. Les dues respostes anteriors són correctes.
- D. Cap resposta és correcta.

94. Quin dels estudis següents no és un estudi d'observació? Senyalau la resposta correcta:

- A. Experimentals.
- B. Transversals.
- C. Casos control.
- D. Cap resposta és correcta.

95. Senyalau l'enunciat incorrecte:

- A. El transport sanitari no assistit és un transport programat de pacients crònics estables des d'un domicili fins al centre sanitari.
- B. El transport primari és el que es realitza des del lloc de l'assistència mèdica fins a un centre sanitari.
- C. El transport sanitari no assistit també està dissenyat per al transport conjunt de malalts no urgents i es denomina vehicle de transport sanitari col·lectiu.
- D. El transport secundari és el que es realitza dins un mateix centre hospitalari entre distintes unitats.

96. Entre les funcions de l'infermer en el centre coordinador d'emergències es troben:

- A. Resolució telefònica mitjançant consells sanitaris.
- B. Derivació de l'usuari perquè acudeixi a un centre sanitari.
- C. Gestió de recursos: posada en marxa de la resposta sanitària més apropiada, amb la mobilització i l'activació dels recursos necessaris i la coordinació amb altres organismes i serveis intervinents.
- D. Totes les respostes són correctes.

97. Quina de les patologies següents no és una contraindicació absoluta per al tractament fibrinolític en l'infart agut de miocardi amb elevació d'ST?

- A. Dissecció d'aorta
- B. HTA crònica
- C. Cirurgia major en les darreres dues setmanes
- D. Tumor primari cerebral

98. Respecte a l'administració d'oxigen a un pacient amb una reagudització de MPOC, senyalau la resposta correcta:

- A. Els sistemes d'O₂ de flux elevat són aconsellables perquè milloren la hipercàpnia i l'acidosi.
- B. En administrar O₂ de baix flux amb ulleres nasals es pot aportar fins a un 70% d'O₂ al pacient.
- C. En usar ulleres nasals no es pot conèixer la vertadera concentració d'O₂ de l'aire inspirat pel pacient (FiO₂) ja que aquesta depèn no només del flux d'O₂ que s'està subministrant sinó també de la freqüència respiratòria que tengui l'individu en aqueix moment.
- D. Totes les respostes són falses.

99. Respecte a la definició de triatge bàsic, senyalau l'enunciat incorrecte.

- A. És la classificació de les víctimes segons la seva gravetat i segons el pronòstic vital per optimitzar el rescat i el trasllat des de l'àrea de rescat / niu de ferits fins al lloc sanitari avançat.
- B. Ha de ser un triatge ràpid, no més de 30 segons per reconèixer un cadàver, 60 segons per identificar una víctima lleu i 2-3 minuts per determinar una víctima greu.
- C. El mètode de triatge bàsic que s'ha d'elegir en un incident amb múltiples víctimes (IMV) és determinat pel tipus d'incident, pel nombre de víctimes, per les característiques de l'entorn, per la seguretat i pels recursos disponibles.
- D. Les víctimes amb la categoria groga són víctimes amb risc vital, inestables i potencialment recuperables. Requereixen estabilització immediata.

100. Respecte a la crisi d'ansietat, senyalau la resposta incorrecta:

- A. Les palpitations, la sudoració i la por a morir són símptomes habituals.
- B. L'edat d'inici dels trastorns d'ansietats se situa entre els 30 i els 45 anys i és més freqüent en les dones.
- C. Els símptomes poden ser físics i/o psíquics.
- D. Totes les respostes són correctes.

