

INSTITUTO ANDALUZ DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.  
O.E.P. 2018 (ORDINARIA) Y 2017/2019 (ESTABILIZACIÓN) .  
DIPLOMADO/A ENFERMERÍA ( 2020) DEL GRUPO II.  
ACCESO LIBRE A LA CONDICIÓN DE PERSONAL LABORAL FIJO.

EJERCICIO ÚNICO:  
Primera parte TEÓRICA  
Segunda parte PRÁCTICA

**ADVERTENCIAS:**

1. No abra este cuestionario hasta que se le indique.
2. Sólo se calificarán las respuestas marcadas en la Hoja de Examen.
3. Este cuestionario puede utilizarse en su totalidad como borrador.
4. El presente ejercicio, de carácter teórico-práctico, está compuesto de dos partes, siendo ambas obligatorias y eliminatorias.
5. La primera parte, de **carácter teórico**, consta de **85 preguntas** tipo test con cuatro respuestas alternativas, siendo sólo una de ellas la correcta. Las 81 primeras son preguntas ordinarias y evaluables (**a contestar de la 1 a la 81 inclusive**) y 4 son de reserva (**a contestar de la 151 a 154 inclusive**).
6. La segunda parte, de **carácter práctico**, consta de **43 preguntas** tipo test con cuatro respuestas alternativas, siendo sólo una de ellas la correcta. Las 40 primeras son preguntas ordinarias y evaluables (**a contestar de la 82 a la 121 inclusive**) y 3 son de reserva (**a contestar de la 155 a 157 inclusive**).
7. La puntuación de cada parte del ejercicio, así como su cálculo, será la que se ha publicado en la correspondiente convocatoria de esta categoría profesional.
8. Si observa alguna anomalía en la impresión del cuestionario, solicite su sustitución.
9. El tiempo total para la realización de este ejercicio es de **180 minutos**.
10. Compruebe siempre que el número de la respuesta que señale en su Hoja de Examen es el que corresponde al número de la pregunta del cuestionario.
11. Si necesita alguna aclaración, por favor, levante la mano y pídale en voz baja al personal del Aula, de tal forma que se evite molestar al resto del Aula. El personal del Aula no le podrá dar información acerca del contenido del examen.

Si desea un ejemplar de este cuestionario podrá obtenerlo en la siguiente página web [www.juntadeandalucia.es/institutodeadministracionpublica](http://www.juntadeandalucia.es/institutodeadministracionpublica) el mismo día de la realización del presente ejercicio.

## PARTE TEÓRICA. PREGUNTAS ORDINARIAS Y EVALUABLES

1. **La contratación, gestión, actualización y resolución de los Conciertos con Entidades e Instituciones Sanitarias o Asistenciales que presten servicios en Andalucía, es una función que se transfiere a la Comunidad Autónoma Andaluza mediante:**
  - A) El Real Decreto 400/1984, de 22 febrero.
  - B) La Ley Orgánica 2/2007, de 19 de marzo.
  - C) La Ley de Cohesión y Calidad del Sistema Nacional de Salud.
  - D) La Ley General de Sanidad.
  
2. **La Agencia europea que ayuda a los gobiernos de la UE a prepararse contra los brotes de enfermedades es:**
  - A) El Departamento de Control de Enfermedades Infecciosas (EDCI).
  - B) La Agencia Europea del Medicamento (EMA).
  - C) La Agencia Europea de Logística Pandémica (EPLA).
  - D) El Centro Europeo para la Prevención y Control de Enfermedades (ECDC).
  
3. **La determinación de los órganos, la estructura y el funcionamiento de los distritos de atención primaria y de los hospitales corresponde:**
  - A) Al Parlamento de Andalucía.
  - B) Al Consejo de Gobierno de la Junta de Andalucía.
  - C) A la Consejería de Salud y Familias de la Junta de Andalucía.
  - D) A la Dirección General de Salud Pública.
  
4. **De entre las siguientes afirmaciones respecto al Plan Andaluz de Salud, señale la correcta:**
  - A) Su elaboración corresponde al Consejo de Gobierno de la Junta de Andalucía.
  - B) Establece y define las estrategias y políticas de intervención en salud.
  - C) Tiene una vigencia fija de dos años.
  - D) Todas las respuestas son correctas.
  
5. **En relación con la conformación a lo largo del tiempo del concepto de salud, señale la respuesta correcta:**
  - A) El concepto de enfermedad que atribuye un origen multicausal a la misma se corresponde con el desarrollo del psicoanálisis al final de la 2ª guerra mundial.
  - B) La enfermedad entendida como lesión producida por la acción de gérmenes patógenos nos lleva a un concepto de salud entendida como un equilibrio con el entorno y una adaptación al mismo.
  - C) El desarrollo de las Ciencias de la educación y el predominio de las enfermedades crónicas incidió en la importancia de la conducta en la prevención de las enfermedades y la mejora de la salud.
  - D) El desarrollo de la Ecología y las grandes concentraciones humanas como consecuencia de la industrialización hizo que se considerase la salud como desarrollo personal y social, confiriendo a ésta una concepción holística.
  
6. **En relación con los conceptos de salud, señale la respuesta correcta:**
  - A) A principios del siglo XX, comienza a retomarse la creencia de que en las alteraciones de la salud hay una relación causal con el castigo de los dioses, los malos espíritus y los demonios.
  - B) El modelo epidemiológico clásico considera que la tríada agente, huésped y ambiente, participan en procesos de interacción recíproca.
  - C) El enfoque propuesto por Laframboise, conocido más tarde como "concepto de campo de salud", implica que la salud sólo está determinada por el medio ambiente y la biología humana.
  - D) A finales del siglo XIX y comienzos del XX, se empieza a observar un desplazamiento de la concepción de la salud como un factor de desarrollo hacia una idea de la salud con una mayor concepción biológica.

7. De las siguientes situaciones, indique cuál se ajusta a lo acontecido en España durante las décadas de los 40 a los 60 del pasado siglo.
- A) En la década de los 40, la mortalidad infecciosa superó a la cardiovascular.
  - B) Las enfermedades infecciosas de transmisión aérea se incrementaron en un 10% en los años 50.
  - C) El cáncer y la enfermedad isquémica presentaron tendencias decrecientes, entre 1940 y 1960, con el consiguiente impacto positivo en la mortalidad general.
  - D) La ganancia en años de vida entre 1940 y 1960 fue la más alta del siglo XX para todos los grupos de edad.
8. De entre las siguientes afirmaciones sobre la prevención secundaria de las enfermedades y la detección precoz, señale la respuesta correcta:
- A) La detección precoz de las enfermedades por medio de un screening o cribado diagnóstico persigue el conocimiento de la evolución de una enfermedad previamente conocida durante un periodo asintomático de la misma.
  - B) Las pruebas que se realizan en una detección precoz no son las mismas que se aplican para diagnosticar en personas enfermas con síntomas ya expresados.
  - C) La sensibilidad de una prueba de screening es la probabilidad de diagnosticar la no enfermedad en las personas no enfermas.
  - D) Sin tratamiento no hay prevención secundaria.
9. Entre las características de la metodología cuantitativa en investigación, se encuentra:
- A) Utiliza la medición exhaustiva y controlada.
  - B) Se acerca más a la fenomenología y al interaccionismo simbólico.
  - C) El investigador desarrolla o afirma las pautas y problemas centrales de su trabajo durante el mismo proceso de la investigación.
  - D) No están definidos desde el inicio los indicadores que se tomarán en cuenta durante el proceso de investigación.
10. Las fuentes de información, en función del grado de información que proporcionan se clasifican en:
- A) Intradisciplinarias y Multidisciplinarias.
  - B) Primarias y Secundarias.
  - C) Internacionales, Nacionales, Autonómicas y Locales.
  - D) Generales y Especializadas.
11. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta?
- A) Las variables cuantitativas continuas representan una cantidad medible.
  - B) Las variables cualitativas politómicas nominales adoptan valores que se pueden ordenar de acuerdo con una escala.
  - C) Se conoce como variable cualitativa dicotómica a aquella que puede tomar un número de valores superior a dos.
  - D) La variable moderadora es aquella que se cambia o controla en un experimento científico para probar los efectos en la variable dependiente.
12. Las investigaciones dirigidas a contrastar hipótesis mediante estudios observacionales y experimentales reciben el nombre de:
- A) Descriptivas.
  - B) Fenomenológicas.
  - C) Analíticas.
  - D) Inductivas.

- 13. La Epidemiología se centra en relaciones probabilísticas o estocásticas. Una de las características de los efectos estocásticos es:**
- A) La probabilidad del efecto no depende de la dosis de exposición.
  - B) Frecuentemente presentan un tiempo de inducción corto.
  - C) La intensidad del efecto no depende de la dosis de exposición.
  - D) La probabilidad es de cero o uno.
- 14. En relación con la prevalencia, indique la opción correcta:**
- A) Se trata de una medida con un carácter dinámico.
  - B) Esta medida se define como la proporción de sujetos con una determinada característica en un momento o periodo.
  - C) Es la medida de elección para ser utilizada en estudios cuyo objetivo es comprobar hipótesis casuales.
  - D) Relaciona el número de casos con el tamaño poblacional al comienzo de un periodo de tiempo.
- 15. El promedio del número de años sin limitación de actividad que aún restan por vivir a una persona de una determinada edad hasta su fallecimiento, se conoce como:**
- A) Esperanza de vida (EV).
  - B) Esperanza de vida saludable (EVS).
  - C) Años de vida saludable (AVS).
  - D) Esperanza de vida en buena salud (EVBS).
- 16. ¿Cómo se conoce la ciencia cuyo objeto es el estudio de las poblaciones humanas tratando, desde un punto de vista principalmente cuantitativo, su dimensión, su estructura, su evolución y sus características generales?**
- A) Epidemiología.
  - B) Demología.
  - C) Demografía.
  - D) Antropología.
- 17. La promoción y educación para la salud deben responder de forma coherente a las diferentes necesidades de salud que se plantean en nuestras sociedades desarrolladas. Indique cuáles son las tres áreas de intervención prioritarias:**
- A) Educación, atención primaria y políticas sociales.
  - B) Habilidades personales, habilidades sociales y recursos sanitarios.
  - C) Calidad de vida, problemas de salud y recursos sanitarios.
  - D) Problemas de salud, estilos de vida y transiciones vitales.
- 18. En educación para la salud, ¿cuál de las siguientes técnicas NO se considera una técnica de investigación en aula?**
- A) Philips 66.
  - B) Lectura con discusión.
  - C) Fotopalabra.
  - D) Tormenta de ideas.

19. **La estrategia que consiste en acercar actividades de promoción de la salud y prevención de los riesgos asociados a la salud a los entornos donde conviven adolescentes y jóvenes, para ayudarles a decidir en la elección de las opciones más saludables en cuanto a los estilos de vida, se le denomina:**
- A) Programa “Forma Joven”.
  - B) Programa de Salud Infantil y Adolescente de Andalucía.
  - C) Proyecto Apego: Promoción de la parentalidad positiva en el Sistema Sanitario Público.
  - D) Programa “Por un millón de pasos”.
20. **La Estrategia de Promoción de una Vida Saludable en Andalucía, promovida por la Consejería de Salud y Familias con el objetivo de mejorar la salud y el bienestar de la población andaluza, se centra en una serie de hábitos y comportamientos que generan salud a lo largo de la vida y se relacionan entre sí, entre los que se encuentra:**
- A) Dieta mediterránea.
  - B) Sexualidad moderada.
  - C) Sueño profundo.
  - D) Actividad física.
21. **Dentro de la Guía de recomendaciones sobre hábitos saludables en atención primaria (Consejería de Salud y Familias), se recoge que la evidencia actual opta por la prescripción del ejercicio ajustada a la edad. Siguiendo las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud sobre actividad física, las personas adultas de entre 18 y 64 años deberían:**
- A) Acumular un mínimo de 15 minutos semanales de actividad aeróbica moderada, o bien un mínimo de 75 minutos semanales de actividad aeróbica vigorosa, o bien una combinación de ambas.
  - B) Acumular actividad aeróbica en sesiones de 5 minutos como mínimo.
  - C) Realizar ejercicios de fortalecimiento muscular de los grandes grupos musculares dos veces al mes.
  - D) Acumular un mínimo de 150 minutos semanales de actividad física aeróbica moderada, o bien 75 minutos semanales de actividad física aeróbica vigorosa (o la combinación equivalente de ambas).
22. **Según el artículo 8.1 del Real Decreto Legislativo 1/2015, de 24 de julio, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley de garantías y uso racional de los medicamentos y productos sanitarios, serán medicamentos:**
- A) Los medicamentos de uso humano y veterinarios elaborados industrialmente o en cuya fabricación intervenga un proceso industrial.
  - B) Las fórmulas magistrales.
  - C) Los preparados oficiales.
  - D) Todas las respuestas son correctas.
23. **Dentro de las principales recomendaciones de la OMS sobre alimentación se encuentran:**
- A) Tomar al menos una pieza de fruta al día.
  - B) Aumentar la ingesta de azúcar para que menos del 5% de la energía de la ingesta diaria proceda de azúcares libres.
  - C) Tomar menos de 200 gramos diarios de sal y no consumir sal yodada.
  - D) Tomar al menos 400 g de frutas y verduras al día, equivalente a 5 raciones entre las dos.

24. Dentro de la Guía de recomendaciones sobre hábitos saludables en atención primaria (Consejería de Salud y Familias). Entre las Recomendaciones Generales para una alimentación saludable se encuentra:
- A) Aumentar el consumo de grasas.
  - B) Utilizar el agua para hidratarse y acompañar las comidas.
  - C) Incrementar el consumo de productos procesados.
  - D) Tomar, al menos una vez al mes, frutas y verduras.
25. El derecho “al reconocimiento de las situaciones de riesgo, desprotección o desamparo y al establecimiento de las medidas de protección en los términos establecidos en la legislación vigente” es:
- A) Un derecho de la ciudadanía en relación con los servicios sociales recogido en el art. 88 (Capítulo VI) de la Ley de Servicios Sociales de Andalucía.
  - B) Un derecho de las personas usuarias en relación con las políticas sociales recogido en el art. 16 del Estatuto de Autonomía para Andalucía.
  - C) Un derecho de las personas usuarias de los servicios sociales recogido en el art. 10 de la Ley de Servicios Sociales de Andalucía.
  - D) Un derecho del ciudadano en relación con las políticas sociales recogido en el art. 149.1 de la Constitución Española.
26. En relación con la participación ciudadana en los servicios sociales, señale la opción correcta:
- A) Podrá articularse a través del movimiento asociativo.
  - B) Nunca podrá articularse de manera individual.
  - C) No se podrá participar utilizando redes sociales para preservar la intimidad.
  - D) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.
27. Conforme al artículo 2 de la Ley 9/2016, de 27 de diciembre, de Servicios Sociales de Andalucía ¿cuál de las siguientes afirmaciones es correcta respecto del Sistema Público de Servicios Sociales de Andalucía?
- A) El Sistema Público de Servicios Sociales de Andalucía tiene por objeto la cobertura general de todas las necesidades sociales.
  - B) Existe un Libro Blanco de Prestaciones del Sistema Público de Servicios Sociales de Andalucía.
  - C) El Sistema Público de Servicios Sociales de Andalucía fomentará la participación empresarial.
  - D) El Sistema Público de Servicios Sociales de Andalucía garantiza su objetivo mediante el acceso a un conjunto de prestaciones y servicios contemplados en el Catálogo de Prestaciones del Sistema Público de Servicios Sociales de Andalucía.
28. ¿Cuál de los siguientes es uno de los principios rectores que, según el artículo 25 de la Ley 9/2016, de 27 de diciembre, de Servicios Sociales de Andalucía rigen el Sistema Público de Servicios Sociales de la Comunidad Autónoma andaluza?
- A) Cercanía.
  - B) Obligatoriedad de relación electrónica.
  - C) Solidaridad.
  - D) Carácter holístico de la atención.
29. Según la Ley 9/2016, de 27 de diciembre, de Servicios Sociales de Andalucía el modelo básico de intervención en el Sistema Público de Servicios Sociales de Andalucía es:
- A) La atención integral centrada en la persona o en la unidad de convivencia, desde un enfoque de desarrollo positivo y de efectiva participación de la persona en el proceso de atención.
  - B) La corresponsabilidad en la prestación de los servicios sociales y la estabilidad de los servicios.
  - C) La elaboración, seguimiento y evaluación de los planes estratégicos de servicios sociales de Andalucía.
  - D) La realización de los procesos de atención e intervención social con una gestión más eficaz, eficiente y sostenible.

- 30. De acuerdo con el artículo 46.2 de la Ley 9/2016, de 27 de diciembre, de Servicios Sociales de Andalucía, el Proyecto de Intervención Social recogerá:**
- A) Los objetivos determinados en la normativa.
  - B) Las obligaciones entre la persona, su familia o unidad de convivencia y los equipos profesionales implicados.
  - C) Las prestaciones concretas de los servicios sociales comunitarios.
  - D) El diagnóstico de la situación y la valoración de las necesidades de atención, identificando explícitamente las potencialidades y recursos propios de la persona y su unidad de convivencia y el plazo estimado para la realización de todo el proceso.
- 31. Es competencia del Consejo de Gobierno según el artículo 49 de la Ley 9/2016, de 27 de diciembre, de Servicios Sociales de Andalucía:**
- A) Suscribir los convenios de colaboración en materia de servicios sociales con la Administración del Estado o con la Administración Local.
  - B) La superior dirección y coordinación de todas las actuaciones, servicios, recursos y prestaciones del Sistema Público de Servicios Sociales de Andalucía.
  - C) Elaborar el Plan Estratégico de Servicios Sociales de la Comunidad Autónoma de Andalucía y elaborar y aprobar los planes específicos y territoriales, así como efectuar el seguimiento de los mismos.
  - D) Ejercer la potestad sancionadora de acuerdo con lo establecido en el título VI de la citada Ley.
- 32. Corresponde a la Consejería competente en materia de servicios sociales, de acuerdo con la Ley 9/2016, de 27 de diciembre, de Servicios Sociales de Andalucía:**
- A) Aprobar el Plan Estratégico de Servicios Sociales de la Comunidad Autónoma de Andalucía.
  - B) Garantizar la suficiencia financiera y técnica de las prestaciones garantizadas, que sean objeto de su competencia, dentro del Sistema Público de Servicios Sociales de Andalucía.
  - C) Adoptar las medidas necesarias para ejecutar las directrices que establezca el Consejo de Gobierno de la Junta de Andalucía en materia de servicios sociales y para desarrollar y ejecutar sus disposiciones y acuerdos.
  - D) Las respuestas a, b y c describen competencias que corresponden a la Consejería citada en el enunciado.
- 33. El artículo 61 de la Ley Orgánica 2/2007, de 19 de marzo, de reforma del Estatuto de Autonomía para Andalucía, atribuye a la Comunidad Autónoma de Andalucía, en materia de protección de menores y de promoción de las familias y de la infancia:**
- A) Competencia exclusiva.
  - B) Competencia compartida.
  - C) Competencia ejecutiva.
  - D) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.
- 34. ¿Cuál de los siguientes es un principio rector recogido en la Ley 4/2021, de 27 de julio, de Infancia y Adolescencia de Andalucía?**
- A) Valor social de la adolescencia.
  - B) Fomento de la cultura digital.
  - C) Igualdad.
  - D) Interés superior del menor.

- 35. A los efectos de la Ley 4/2017, de 25 de septiembre, de los Derechos y la Atención a las Personas con Discapacidad en Andalucía, se entiende por Discapacidad:**
- A) La situación que resulta de la interacción entre las personas con deficiencias previsiblemente permanentes y cualquier tipo de barreras que limiten o impidan su participación plena y efectiva en la sociedad, en igualdad de condiciones con las demás.
  - B) El estado permanente en que se encuentran las personas que, por razones derivadas de la edad, la enfermedad o a la pérdida de autonomía física, mental, intelectual o sensorial, precisan de la atención de otra u otras personas o ayudas importantes para realizar actividades básicas de la vida diaria o, en el caso de las personas con discapacidad intelectual o enfermedad mental, de otros apoyos para su autonomía personal.
  - C) La situación en la que una persona por sus condiciones físicas o mentales adquiere su máximo nivel de desarrollo y autonomía personal, y logra mantener su máxima independencia, capacidad física, mental y social, y su inclusión y participación plena en todos los ámbitos de la vida.
  - D) Todas las respuestas son correctas.
- 36. El procedimiento para el reconocimiento, declaración y calificación de la situación de discapacidad se llevará a cabo:**
- A) De acuerdo con los criterios y normas aprobados por la legislación estatal, así como por los autonómicos y locales.
  - B) De acuerdo con los criterios y normas aprobados por la legislación estatal.
  - C) Exclusivamente, por los criterios autonómicos.
  - D) De acuerdo con los criterios autonómicos y supletoriamente por la normativa local de acuerdo con el artículo 149.3 de la Constitución.
- 37. Conforme establece la Ley 39/2006, de 14 de diciembre, de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las personas en situación de dependencia, la prestación económica para cuidados familiares:**
- A) Es, al igual que el resto de las prestaciones económicas establecidas en virtud de la citada ley, en todo caso inembargable.
  - B) No se contempla en la Ley 39/2006, de 14 de diciembre, de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las personas en situación de dependencia.
  - C) Tiene carácter excepcional.
  - D) Tiene carácter universal.
- 38. Conforme al artículo 26 de la Ley 39/2006, de 14 de diciembre, de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las personas en situación de dependencia, la dependencia se clasificará en:**
- A) Dependencia moderada, dependencia grave, gran dependencia.
  - B) Nivel I, Nivel II y nivel III.
  - C) Grado I, grado II y grado III.
  - D) Las respuestas a) y c) son correctas.
- 39. En relación con las características del Servicio de Atención Residencial de la Junta de Andalucía para personas mayores en situación de dependencia, señale la respuesta correcta:**
- A) La prestación del servicio se desarrolla de lunes a sábado y se complementa con el servicio de centros de día y noche.
  - B) Es compatible con el servicio de teleasistencia.
  - C) Una de sus prestaciones es la ayuda en el desarrollo de las actividades de la vida diaria.
  - D) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.



- 40. En relación con el Servicio de Atención Residencial de la Junta de Andalucía para personas con discapacidad en situación de dependencia, señale la respuesta correcta:**
- A) La edad de la persona destinataria debe estar entre 16 y 65 años, aunque el límite superior no se tiene en cuenta si se trata de personas con discapacidad intelectual.
  - B) La prestación se ofrece de lunes a viernes.
  - C) Es incompatible con cualquier otro servicio o prestación del catálogo.
  - D) La participación en la financiación del servicio por parte de la persona usuaria no tiene relación con su capacidad económica.
- 41. Señale la respuesta correcta. Según las Recomendaciones para la Detección, Prevención e Intervención de la Conducta Suicida del Servicio Andaluz de Salud, la entrevista a un paciente, en Atención Primaria, para tratar de averiguar si tiene ideas suicidas debe caracterizarse por:**
- A) Debe plantearse el tema con una pregunta directa, sin rodeos ni preguntas preliminares.
  - B) Conceder un tiempo limitado para evitar la dispersión de ideas.
  - C) Debe mantenerse una empatía adecuada sin que los sentimientos del paciente afecten al entrevistador.
  - D) Todas las respuestas son correctas.
- 42. Según el Observatorio de Salud Mental de Andalucía, entre las condiciones para una efectiva coordinación de servicios sanitarios y sociales se incluye:**
- A) Planificar una estrategia a corto plazo.
  - B) Respetar las asimetrías existentes entre ambos sistemas.
  - C) Aunar la responsabilidad pública con la participación privada.
  - D) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.
- 43. El programa de atención del Servicio Andaluz de Salud a las personas mayores incluye, en el nivel primario de salud:**
- A) Visitas domiciliarias programadas a las personas mayores afectadas de úlceras por presión.
  - B) Revisiones odontológicas.
  - C) Examen de salud a toda la población mayor de 65 años.
  - D) Programas de rehabilitación motórica.
- 44. Según la OMS, la hipoacusia relacionada con la vejez:**
- A) Es bilateral y más marcada en las frecuencias más bajas.
  - B) Tiene como principal causa la degeneración del tímpano.
  - C) No suele llegar a producir dificultades en los niveles conversacionales.
  - D) Es bilateral y más marcada en las frecuencias más altas.
- 45. En relación con los recursos que se incluyen en las políticas de envejecimiento activo en Andalucía, señale la respuesta correcta:**
- A) Bonificación del transporte urbano.
  - B) Encuentros de personas mayores.
  - C) Bonos para gimnasios.
  - D) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.
- 46. ¿Cuál de los siguientes factores de riesgo se incluye entre los más importantes para provocar demencias o enfermedad cerebrovascular en el anciano?**
- A) Hipotensión arterial basal.
  - B) Diabetes.
  - C) Arteriopatía coronaria.
  - D) Desnutrición.

47. **En las personas mayores existe una disminución de la expansión de la caja torácica, provocada por:**
- A) Un aumento de las infecciones respiratorias.
  - B) Una mayor rigidez a nivel del parénquima pulmonar.
  - C) Disminución del intercambio gaseoso.
  - D) Endurecimiento del cartílago y cifosis dorsal.
48. **¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta en cuanto a la aspiración mecánica de secreciones bronquiales?**
- A) Cuanto más profunda es la aspiración, más secreciones se aspiran.
  - B) La sonda de aspiración debe cambiarse, como máximo, cada 8 horas.
  - C) Una vez la sonda de aspiración se encuentra en la vía aérea inferior, el proceso de aspiración no debería sobrepasar los 5 segundos.
  - D) Cuando se aspira a través de una vía aérea artificial, el diámetro del catéter no debería sobrepasar la mitad del diámetro interno de ésta.
49. **La hipotensión arterial ortostática es un fenómeno bastante frecuente en el anciano, y se define como:**
- A) La caída de la presión arterial sistólica en más de 20 mmHg y/o de la presión arterial diastólica en más de 10 mmHg con el cambio postural a bipedestación.
  - B) La caída de la presión arterial sistólica en más de 10 mmHg y/o de la presión arterial diastólica en más de 20 mmHg con el cambio postural a bipedestación.
  - C) La caída de la presión arterial sistólica en más de 20 mmHg y/o de la presión arterial diastólica en más de 20 mmHg con el cambio postural a bipedestación.
  - D) La caída de la presión arterial sistólica y/o de la presión arterial diastólica en más de un 20% de su valor inicial con el cambio postural a bipedestación.
50. **Si al valorar a un paciente geriátrico sospechamos que puede sufrir una demencia, debemos:**
- A) Observar la presbicia, la presencia de miosis y arco senil.
  - B) Explorar la fuerza muscular de las piernas y la presencia de movilidad articular en rueda dentada.
  - C) Averiguar su estado nutricional, posibles interacciones medicamentosas e intoxicaciones.
  - D) Repetir la toma de las constantes vitales y medidas antropométricas.
51. **¿Cuál de las siguientes es una característica presente en el síndrome demencial del anciano?**
- A) Presentar un nivel de conciencia alterado.
  - B) Ser persistente en el tiempo.
  - C) Afectar sólo a la memoria.
  - D) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.
52. **¿Cuál de los siguientes efectos secundarios puede estar provocado por el tratamiento con antipsicóticos típicos en personas con demencia?**
- A) Deterioro de la función cognitiva.
  - B) Hipersalivación.
  - C) Diarreas.
  - D) Disuria.
53. **En relación con el síndrome confusional agudo en el anciano, cuál de las siguientes medidas de prevención incluirías en el plan de cuidados:**
- A) Fomentar el uso de medicación anticolinérgica.
  - B) Para inducir el sueño, se recomienda la toma de bebidas refrescantes antes de acostarse.
  - C) En los hombres, priorizar el uso de sondaje vesical al dispositivo externo.
  - D) Realización de actividades de estimulación cognitiva.

54. **¿Cuál de los siguientes datos o síntomas presentes en una persona anciana haría necesaria la inclusión de la prevención de caídas en su plan de cuidados?**
- A) Mayor de 70 años.
  - B) Tratamiento con anticoagulantes orales.
  - C) Déficit auditivo.
  - D) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.
55. **En relación con los efectos que produce la edad sobre la marcha y la mecánica al andar, señale la respuesta correcta:**
- A) Aumento del balanceo de los brazos.
  - B) Mayor rotación de cadera.
  - C) Disminución de la longitud de la zancada.
  - D) Todas las respuestas son correctas.
56. **En relación con el diseño de una dieta adecuada a un anciano diabético, señale la respuesta correcta:**
- A) Se aconseja tomar hidratos de carbono rápidos cuando la insulina o los fármacos hipoglucemiantes orales no hayan alcanzado su momento de máximo efecto.
  - B) El consumo de fibra ha de ser superior al del resto de la población.
  - C) La cantidad total de hidratos en las comidas es más importante que la fuente de procedencia.
  - D) Determinados alimentos con hidratos como leche, legumbres o tubérculos no deben estar incluidos en la dieta.
57. **Una de las principales recomendaciones para la detección de la diabetes tipo 2 en los ancianos es:**
- A) Control de la glucemia basal, cada año, a personas con factores de riesgo como obesidad o hipertensión.
  - B) Control de la glucemia basal, semestralmente, a personas con factores de riesgo como obesidad o hipertensión.
  - C) Control de la glucemia basal, cada año, a personas con bajo riesgo.
  - D) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.
58. **¿Cuál de los siguientes apósitos se utilizaría si el objetivo es mantener un medicamento sobre la piel y aumentar su absorción?**
- A) Absorbente.
  - B) Desbridante.
  - C) Oclusivo.
  - D) Cicatrizante.
59. **En una persona encamada de larga duración, y en posición decúbito supino, las zonas de riesgo para desarrollar úlceras por presión, son:**
- A) Dedos, rodillas, cresta ilíaca, hombro, esternón y nariz.
  - B) Maléolos, trocánter, cresta ilíaca, hombro, occipucio.
  - C) Talones, sacro y omóplato.
  - D) Talones, sacro, codos, omóplato y occipucio.
60. **Los apósitos hidratantes:**
- A) Favorecen el ambiente húmedo y promueve el desbridamiento autolítico.
  - B) Evitan el mal olor que pueden desprender las úlceras.
  - C) Desarrollan tejido de granulación.
  - D) Son activos frente a bacterias.

- 61. En relación con las necesidades físicas del paciente en fase terminal se producen los siguientes cambios:**
- A) Aumento de la fluidez circulatoria.
  - B) Cese progresivo del peristaltismo.
  - C) Aumento del tono muscular.
  - D) Todas las respuestas son correctas.
- 62. En relación con los principios generales del uso de analgésicos en cuidados paliativos señale la respuesta correcta:**
- A) No usar nunca placebos.
  - B) No mezclar analgésicos periféricos como la aspirina con analgésicos centrales como los opioides.
  - C) Son muy efectivas las mezclas de opioides.
  - D) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.
- 63. Dentro de las etapas de la enfermedad terminal, la etapa agónica se caracteriza por:**
- A) Pronóstico de vida de unas dos semanas.
  - B) Poliuria.
  - C) Pausas de apnea superiores a 15 segundos por minuto.
  - D) Periodos de sueño de más de 20 horas cada 24 horas.
- 64. El Plan de Prevención de Riesgos Laborales en la empresa debe realizarse:**
- A) Cuando se trata de empresas cuya actividad esté comprendida en el anexo I del Reglamento de los Servicios de Prevención.
  - B) Cuando, aún sin estar la actividad de la empresa comprendida en el anexo I del Reglamento de los Servicios de Prevención, así lo estimase la Inspección de Trabajo y Seguridad Social.
  - C) Siempre y con carácter previo a la evaluación inicial de riesgos.
  - D) Siempre, pero una vez se haya realizado la evaluación inicial de los riesgos y planificado las medidas correctoras necesarias.
- 65. Según lo establecido en la Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de prevención de Riesgos Laborales, ¿Cuándo debe revisarse el contenido de la Evaluación de Riesgos?**
- A) Anualmente.
  - B) Cuando se hayan detectado daños a la salud de los trabajadores, si así fuera necesario.
  - C) Cuando lo estime oportuno el Servicio de Prevención de Riesgos Laborales en función del avance de la técnica.
  - D) En los centros de trabajo pertenecientes a la Junta de Andalucía, la revisión de las evaluaciones de riesgo debe realizarse cada dos años, salvo que cambien las condiciones de trabajo del personal.

66. La Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de prevención de Riesgos Laborales determina el cuerpo básico de garantías y responsabilidades preciso para establecer un adecuado nivel de protección de la salud de los trabajadores frente a los riesgos derivados de las condiciones de trabajo, en el marco de una política coherente, coordinada y eficaz. Según el artículo 6 de esta Ley, serán las normas reglamentarias las que irán fijando y concretando los aspectos más técnicos de las medidas preventivas. ¿Cuál de las siguientes es la primera norma de desarrollo reglamentario de la mencionada Ley?
- A) El Real Decreto 39/1997, de 17 de enero, por el que se aprueba el Reglamento de los Servicios de Prevención.
  - B) Real Decreto 486/1997, de 14 de abril, por el que se establecen las disposiciones mínimas de seguridad y salud en los lugares de trabajo.
  - C) La Guía Técnica para la integración de la prevención de riesgos laborales en el sistema general de gestión de la empresa.
  - D) La Ordenanza General de Seguridad e Higiene en el Trabajo.
67. Según lo establecido en la Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de Prevención de Riesgos Laborales, la investigación de las enfermedades profesionales que se debe realizar con objeto de establecer las causas de las mismas es una obligación de:
- A) El empresario.
  - B) La Inspección de Trabajo y Seguridad Social.
  - C) La Mutua de Accidentes de Trabajo y Seguridad Social a la que esté adscrita la Empresa.
  - D) El Comité de Seguridad y Salud.
68. Las definiciones legales de “accidente de trabajo” y “enfermedad profesional” vienen recogidas en:
- A) La Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de Prevención de Riesgos Laborales.
  - B) El Real Decreto 1299/2006, de 10 de noviembre, por el que se definen los accidentes de trabajo, se aprueba el cuadro de enfermedades profesionales en el sistema de la Seguridad Social y se establecen criterios para su notificación y registro.
  - C) El Real Decreto Legislativo 8/2015, de 30 de octubre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley General de la Seguridad Social.
  - D) La Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad.
69. “Todo tratamiento, basado en el conocimiento y juicio clínico, que realiza un profesional de la Enfermería para favorecer el resultado esperado del paciente” se corresponde con la definición de:
- A) C.R.E. (Clasificación de Resultados de Enfermería).
  - B) N.O.C. (Nursing Outcomes Classification).
  - C) P.A.E. (Proceso de Atención de Enfermería).
  - D) N.I.C. (Nursing Interventions Classification).
70. De entre los siguientes, ¿cuál NO se considera uno de los 7 campos de la taxonomía NIC?
- A) Conductual.
  - B) Relacional.
  - C) Fisiológico complejo.
  - D) Familia.
71. Las atribuciones sociales y culturales que se asignan a un sexo, variables en el tiempo y en la cultura por ser un conjunto de aptitudes y conductas atribuidas por la sociedad, hacen referencia al concepto de:
- A) Estereotipo.
  - B) Género.
  - C) Prejuicio.
  - D) Discriminación.

**72. El principio de igualdad de trato entre mujeres y hombres:**

- A) Supone la ausencia de toda discriminación, directa o indirecta por razón de sexo, y especialmente las derivadas de la maternidad, la asunción de obligaciones familiares y el estado civil.
- B) Responde al término sororidad.
- C) Es la anulación de cualquier igualdad de acceso por razón de género.
- D) Todas las respuestas son correctas.

**73. Es discriminación directa por razón de sexo:**

- A) Situación en la que se encuentra una persona que sea, haya sido o pudiera ser tratada, en atención a su sexo, de manera menos favorable que otra en una situación equiparable.
- B) Criterio, disposición o práctica aparentemente neutros que pone a las personas de un sexo en desventaja particular con respecto a las personas del otro sexo, salvo que dicha disposición pueda justificarse en atención a una finalidad legítima y que los medios sean necesarios y adecuados.
- C) Situación en la que se da una discriminación de manera estable.
- D) No existe la discriminación directa por razón de sexo.

**74. Señale la respuesta correcta conforme a la Ley 9/2018, de 8 de octubre, de modificación de la Ley 12/2007, de 26 de noviembre, para la promoción de la igualdad de género en Andalucía:**

- A) Se entiende por lenguaje sexista el uso discriminatorio del lenguaje que se hace por razón de género.
- B) Se entiende por lenguaje sexista el uso discriminatorio del lenguaje que se hace por razón de sexo.
- C) Las Administraciones públicas de Andalucía garantizarán un uso sexista del lenguaje y un tratamiento igualitario en los contenidos e imágenes que utilicen en el desarrollo de sus políticas, en todos los documentos, titulaciones académicas y soportes que produzcan directamente o bien a través de personas o entidades.
- D) Las respuestas a y c son correctas.

**75. La Ley Orgánica 2/2007, de 19 de marzo, de reforma del Estatuto de Autonomía para Andalucía, en materia de lucha contra la violencia de género, atribuye a la Comunidad Autónoma de Andalucía:**

- A) Competencia exclusiva.
- B) Competencia compartida.
- C) Competencia concurrente.
- D) Competencia ejecutiva.

**76. A efectos de lo previsto en la Ley 7/2018, de 30 de julio, por la que se modifica la Ley 13/2007, de 26 de noviembre, de medidas de prevención y protección integral contra la violencia de género el Plan integral de sensibilización y prevención contra la violencia de género en Andalucía:**

- A) Lo aprobará cada cuatro años el Consejo de Gobierno, coordinado por la Consejería competente en materia de violencia de género y con la participación de las Consejerías que resulten implicadas.
- B) Lo aprobará anualmente el Consejo de Gobierno con la participación del Instituto de la Mujer.
- C) Lo aprobará cada cinco años el Consejo de Gobierno, coordinado por la Consejería competente en materia de violencia de género y con la participación de las Consejerías que resulten implicadas.
- D) Lo aprobará anualmente el Consejo de Gobierno con la coordinación del Instituto de la Mujer oído el Observatorio andaluz de violencia de género.

**77. Se entiende por interseccionalidad:**

- A) La presencia equilibrada de hombres y mujeres en los nombramientos y designaciones.
- B) El instrumento opuesto al mainstreaming de género, reconocido en la Guía Europea sobre Perspectiva de Género (1999).
- C) La igualdad de retribución, sin discriminación por razón de sexo.
- D) La situación de discriminación múltiple en que una mujer padece formas agravadas y específicas de discriminación por razón de clase, etnia, religión, orientación o identidad sexual, o discapacidad.

**78. La Comisión de Impacto de Género en los Presupuestos de la Comunidad Autónoma de Andalucía:**

- A) Está adscrita a la Consejería competente en materia de Igualdad.
- B) Es el órgano colegiado asesor específico, de participación administrativa, que tiene como finalidad impulsar que el Presupuesto de la Comunidad Autónoma de Andalucía sea un elemento activo en la consecución de forma efectiva del objetivo de la igualdad entre mujeres y hombres.
- C) Emite el informe de evaluación de impacto de género sobre la Ley del Presupuesto de la Comunidad Autónoma cada seis meses.
- D) Se regula mediante el Real Decreto 201/2010, de 2 de febrero.

**79. Conforme establece el artículo 23 la Ley Orgánica 1/2004, de 28 de diciembre, de Medidas de Protección Integral contra la Violencia de Género, las situaciones de violencia de género que dan lugar al reconocimiento de derechos regulados en la misma norma pueden acreditarse mediante alguno de los siguientes documentos:**

- A) Mediante una sentencia absolutoria por un delito de violencia de género.
- B) Una orden de protección o cualquier otra resolución judicial que acuerde una medida cautelar a favor de la persona agresora.
- C) Por el informe del Ministerio Fiscal que indique la existencia de indicios de que la demandante es víctima de violencia de género.
- D) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.

**80. La violencia vicaria es:**

- A) Una forma de controlar el acceso de las mujeres a los recursos económicos, disminuyendo la capacidad económica de las mujeres.
- B) Aquella que se ejerce con el objetivo de causar perjuicio o daño a las mujeres a través de sus familiares o allegados de las víctimas y, especialmente, a través de sus hijos.
- C) Toda acción violenta o contra el natural modo de proceder.
- D) Toda violencia física sobre la víctima que constituya un ataque contra su vida.

**81. Según Ley 7/2018, de 30 de julio, por la que se modifica la Ley 13/2007, de 26 de noviembre, de medidas de prevención y protección integral contra la violencia de género, se considerarán víctimas de violencia de género y tendrán reconocidos los derechos de esta norma con necesidad de interposición de denuncia, tanto si se trata de violencia física, violencia psicológica, violencia sexual o violencia económica:**

- A) Las hijas e hijos que sufran la violencia a la que está sometida su madre.
- B) Las personas menores de edad, las personas mayores, las personas con discapacidad o en situación de dependencia, que estén sujetas a la tutela o guarda y custodia de la mujer víctima de violencia de género y que convivan en el entorno violento.
- C) Las madres cuyos hijos e hijas hayan sido asesinados.
- D) Todas las personas mencionadas en las opciones anteriores se considerarán víctimas de género y tendrán reconocidos los derechos de la mencionada norma sin necesidad de interposición de denuncia.

## PARTE TEÓRICA. PREGUNTAS DE RESERVA

- 151. Entre los compromisos políticos que a nivel internacional se han venido asumiendo en relación con los derechos humanos, la declaración que “aspira a la democracia igualitaria, plural, paritaria, participativa, solidaria y garantista; y proclama el derecho de todas las personas a una existencia en condiciones de dignidad y a una igualdad de derechos plena y efectiva, subrayando el derecho y el deber de erradicar el hambre y la pobreza extrema desde una nueva perspectiva basada en la participación activa de la ciudadanía” es:**
- A) La Declaración Universal de Derechos Humanos de 1948.
  - B) La Declaración de Derechos Fundamentales de la Unión Europea del año 2002.
  - C) La Declaración de los Derechos Humanos Emergentes de 2007.
  - D) La Declaración de la Convención de la ONU sobre los derechos de las personas de 2016.
- 152. El ingreso en centro residencial para personas mayores en situación de exclusión social está destinado a:**
- A) Las personas mayores con residencia en Andalucía de más de dos años de antigüedad.
  - B) Personas de más de 70 años.
  - C) Personas con alto nivel de dependencia.
  - D) Las personas oriundas de Andalucía que residan actualmente en el extranjero.
- 153. En el paciente de edad avanzada, la insuficiencia cardíaca predominante es aquella que cursa con:**
- A) Taquicardia.
  - B) Hiperactividad de los receptores beta cardíacos, lo que condiciona bradicardia y bajo gasto.
  - C) Disminución de la masa ventricular izquierda.
  - D) Función sistólica conservada o disfunción diastólica.
- 154. De acuerdo con la Ley Orgánica 1/2004, de 28 de diciembre, de Medidas de Protección Integral contra la Violencia de Género:**
- A) La Comisión contra la Violencia de Género del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud estará compuesta por representantes de todos los países miembros de la OMS con competencia en la materia.
  - B) La Comisión contra la Violencia de Género del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud emitirá un informe trimestral que será remitido al Observatorio Estatal de la Violencia sobre la Mujer y al Pleno del Consejo Interterritorial.
  - C) En los Planes Nacionales de Salud que procedan se contemplará un apartado de prevención e intervención integral en violencia de género.
  - D) Las respuestas b y c son correctas.



## PARTE PRÁCTICA. PREGUNTAS ORDINARIAS Y EVALUABLES

### SUPUESTO PRÁCTICO 1

Al equipo de Salud del que formas parte llega Juan, una persona de 72 años de edad, que vive sólo, no tiene hijos y se encuentra inmerso en un proceso de desahucio. Una de las tareas que se nos encomienda, con objeto de cumplimentar su historia clínica, es la valoración general de su estado de salud. En este contexto, responda a las siguientes preguntas:

82. La alimentación y la nutrición de Juan puede verse afectada por factores como el estado anímico, las redes sociales y de cuidado, el nivel socioeconómico, el estado de mantenimiento de boca y dientes, la actividad física, el estilo y los hábitos de vida y otras enfermedades intercurrentes. En el caso de que se hubiese sido clasificado como persona mayor frágil, ¿cuál podría ser una buena recomendación nutricional y dietética?
- A) Se realizarán al menos 5 comidas al día. Dando especial importancia al desayuno.
  - B) Las proteínas deben suponer el 5% del consumo calórico total.
  - C) Incrementar la ingesta de grasas saturadas.
  - D) Ingerir, como mucho, 1 litro de agua al día.
83. Suponiendo que Juan tuviese un índice de Barthel menor de 100 puntos, en el test asociado al cribado de fragilidad se le debería formular 3 preguntas, entre las que se encuentran:
- A) ¿Ha sufrido alguna caída en el último año que haya precisado atención sanitaria?
  - B) ¿Ha sufrido 2 o más caídas al año?
  - C) ¿Presenta algún trastorno de la marcha considerado significativo?
  - D) Todas forman parte del test asociado.
84. Juan nos ha contado que ha sufrido varias caídas. En relación con las caídas, existen una serie de actuaciones que, aunque se ha generalizado en la práctica, no se recomiendan en la actualidad y que se recogen en el Anexo 3 (“Dejar de hacer”) de la Guía “Fase para la Prevención y Actuación ante una Caída”. Indique cuál de las siguientes intervenciones estaría **DESACONSEJADA**:
- A) Entrenamiento de la fuerza y el equilibrio.
  - B) Evaluación e intervención sobre peligros en el hogar/entorno.
  - C) Revisión de la medicación.
  - D) Administración de vitamina D.
85. Juan sufre de sarcopenia (pérdida de masa, fuerza y función muscular), ¿Cuáles son las principales complicaciones que pueden aparecer en una persona con estas características?
- A) Riesgo de sufrir hipertensión arterial.
  - B) Obesidad grado II.
  - C) Desnutrición en el caso de que el paciente tenga bajo peso.
  - D) No existe ninguna complicación asociada a dicha patología.
86. Juan es un paciente polimedicado y que viene haciendo un uso inapropiado de los medicamentos, teniendo ello importantes consecuencias clínicas entre la que se encuentra:
- A) Aumento de la adherencia al tratamiento.
  - B) Mayor riesgo de hospitalización.
  - C) Disminución de lesiones por caídas.
  - D) Incremento de la calidad de vida.

87. **¿Qué criterios utilizarías para la valoración del uso adecuado de los medicamentos en Juan?**
- A) Criterios STOPP/START.
  - B) Criterios basados en capacidades funcionales.
  - C) Criterios de Barthel.
  - D) Criterios de Lawton y Brody.
88. **Dentro de las tareas de asesoramiento nutricional y recomendaciones dietéticas que, como profesional sanitario, tiene que recomendarle específicamente a Juan como paciente con sarcopenia estaría:**
- A) Consumo de alimentos ricos en vitamina A.
  - B) Consumo de alimentos ricos en vitamina B.
  - C) Ingesta alta de proteínas entre 1 y 1,2 g de proteína /kg de peso corporal /día, con alto contenido en aminoácidos esenciales en especial de leucina.
  - D) Consumo de alimentos ricos en vitamina C.
89. **En el caso de que Juan fuese un paciente con úlceras por presión (UPP), además de mantener una correcta hidratación, cuál de las siguientes sería una importante recomendación al respecto:**
- A) Uso de suplementos orales, especialmente hiperproteicos (20-30% de la energía total aportada por proteínas).
  - B) Uso de suplementos orales, especialmente hipercalóricos.
  - C) No es necesaria ninguna otra recomendación.
  - D) Uso de suplementos orales de cualquier tipo, a excepción de los hiperproteicos.
90. **El deterioro cognitivo puede influir en el proceso de alimentación y por lo tanto en el estado nutricional de Juan, siendo la desnutrición el principal factor involucrado. ¿Cuál de las siguientes podría entenderse como una ingesta INADECUADA?**
- A) Desinterés por la comida.
  - B) Olvido de las ingestas.
  - C) Mala masticación y deglución.
  - D) Todas las anteriores son ingestas inadecuadas.
91. **Si tuviésemos que elaborar un Plan para asesorar nutricional y dietéticamente a Juan, con objeto de que mantuviese un estilo de vida saludable, estaría entre las principales recomendaciones:**
- A) Mantener una Dieta Mediterránea como patrón alimentario, ya que se ha relacionado con la prevención del deterioro cognitivo y de sus enfermedades neurodegenerativas.
  - B) No es necesario personalizar las recomendaciones teniendo en cuenta las características individuales.
  - C) Mantener una Dieta Mediterránea como patrón alimentario, aunque no hay evidencias de que guarde relación con la prevención del deterioro cognitivo y de sus enfermedades neurodegenerativas.
  - D) Mantener una Dieta Vegana, basada en la restricción calórica como patrón alimentario, ya que se ha relacionado con la prevención del deterioro cognitivo y de sus enfermedades neurodegenerativas.

- 92. Juan se plantea solicitar ingresar en un centro sociosanitario. En este caso , te pregunta que, si fuese residente de un centro sociosanitario, cómo debería proceder para recibir un pedido de un artículo que quiere realizar y que sería entregado por una empresa de mensajería. Teniendo en cuenta los derechos que asisten a las personas usuarias de centros residenciales y centros de día en virtud de lo establecido en el art. 11 de la Ley de Servicios Sociales de Andalucía, ¿Cuál de las siguientes opciones le indicarías?**
- A) Debe realizar el pedido a su nombre y éste debe ser entregado en su domicilio particular en un horario en el que haya alguien para recogerlo.
  - B) Debe autorizar a una persona para que, en su nombre, recoja el pedido en una oficina de la empresa de mensajería o en Correos.
  - C) Puede indicar como lugar de recogida el Centro residencial ya que, a todos los efectos es considerado como su domicilio.
  - D) Puede indicar el centro como lugar de recogida siempre y cuando esté empadronado en él y autorice a la Dirección para recogerlo.
- 93. Según el artículo 1 de la Orden de 11 de febrero de 2008, por la que se regula el procedimiento y requisitos para el ingreso en Centro Residencial de Personas Mayores en situación de exclusión social, ¿Juan podría ser considerado una persona mayor en riesgo de exclusión social?**
- A) Si, sólo y exclusivamente por el hecho de tener 60 o más años.
  - B) Si, aparte de tener 60 o más años, la situación de Juan es encuadrable dentro de los parámetros considerados de exclusión social.
  - C) Cualquier persona mayor de 60 años o más, tenga o no la residencia en Andalucía y sea o no oriunda de la misma, tiene esa consideración.
  - D) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.
- 94. Juan, al ser titular del derecho a los servicios sociales, tiene una historia social. Indique cuál de estas afirmaciones es cierta:**
- A) Dispondrá de una única historia social, vinculada a la tarjeta social.
  - B) Tendrá una tarjeta social pero no una historia social.
  - C) Dispondrá de una única historia social, no necesariamente vinculada a su tarjeta social.
  - D) Tendrá la posibilidad de disponer de distintas tarjetas sociales.
- 95. ¿Sería posible que Juan ingresara en su centro residencial sin la constancia fehaciente de su consentimiento?**
- A) En ningún caso, tendría necesariamente que haberse recabado.
  - B) No es necesario que conste su consentimiento, puede otorgarlo cualquier miembro de su familia.
  - C) Ninguna persona mayor podrá ser obligada contra su voluntad a permanecer en un centro residencial, salvo en los supuestos en que medie resolución judicial.
  - D) El consentimiento no tiene por qué darlo el residente, bastaría con que lo prestase cualquier familiar dentro del primer grado de consanguinidad o segundo de afinidad.
- 96. Juan nos consulta sobre el procedimiento para el reconocimiento, declaración y calificación del grado de discapacidad. Indique cuál de estas afirmaciones es correcta:**
- A) El procedimiento de iniciará a instancias de la Consejería competente en Servicios Sociales.
  - B) El procedimiento de iniciará siempre a instancias de la persona interesada.
  - C) No existe ningún procedimiento establecido para ello.
  - D) El procedimiento se iniciará a instancia de la persona interesada, representante legal o guardador de hecho.

## SUPUESTO PRÁCTICO 2

Antonio G.H., de 79 años que vive solo, tiene dificultades para desplazarse y para realizar algunas actividades de la vida diaria como lavarse y vestirse. Padece cáncer de pulmón, insuficiencia vascular periférica y neuropatía periférica. No tiene actualmente reconocido ningún grado de dependencia y quiere saber qué servicios y prestaciones le podrían corresponder.

97. ¿Cuál es el primer trámite que debe realizar?
- A) Solicitar el reconocimiento de grado de discapacidad.
  - B) Solicitar los servicios y prestaciones adecuados para atender sus dificultades.
  - C) Solicitar el reconocimiento de la situación de dependencia.
  - D) Solicitar un informe médico que acredite su situación personal.
98. Según el catálogo de la Agencia de Servicios Sociales y Dependencia de Andalucía, ¿cuál de los siguientes servicios o prestaciones le podría corresponder en su situación actual?
- A) Servicio de ayuda a domicilio.
  - B) Asistencia médica domiciliaria a demanda.
  - C) Servicio de apoyo psicológico semanal.
  - D) Todos son correctos.
99. Al complicarse su situación de salud, decide solicitar el Servicio de Atención Residencial de la Junta de Andalucía para personas mayores en situación de dependencia. Para ello deberá tener en cuenta que los criterios de participación en la financiación de este servicio son:
- A) La persona usuaria deberá aportar el 80% de sus ingresos líquidos anuales.
  - B) La persona usuaria deberá aportar el 75% de sus ingresos líquidos anuales.
  - C) La aportación de la persona usuaria no podrá superar el 95% del coste total del servicio.
  - D) Ninguna es correcta.
100. Finalmente, ingresa en una Residencia para personas mayores y desde la Unidad de Enfermería se va a realizar su valoración gerontológica para analizar su estado de salud y diseñar el plan de cuidados. ¿Qué factor se considera importante para realizar de manera óptima la valoración enfermera de las personas mayores?
- A) No debe estar presente ningún familiar porque puede interferir la comunicación y producir conclusiones erróneas.
  - B) Es preferible planificar la entrevista en horario de tarde.
  - C) El profesional debe mantenerse a una distancia entre 45 y 120 cm para no invadir el espacio propio de la persona mayor.
  - D) Preferiblemente la valoración se realizará en una sola sesión.
101. La valoración enfermera, según el modelo conceptual habitualmente utilizado en los centros donde se está atendiendo a personas mayores, recoge los siguientes puntos fundamentales:
- A) Patrones funcionales y necesidades básicas.
  - B) Patrones funcionales, necesidades básicas, capacidad de autocuidado y condiciones económicas.
  - C) Necesidades básicas y capacidad de autocuidado.
  - D) Patrones funcionales, necesidades básicas y capacidad de autocuidado.

102. Pasados 4 o 5 semanas desde su ingreso, observamos una disminución de sus capacidades que le ha llevado a poder hacer solo vida “cama-sillón”, por lo que se decide modificar su plan de cuidados de enfermería. Para ello, tenemos que tener en cuenta que ese síndrome de inmovilidad aguda que sufre, es:
- A) Prevenible e irreversible.
  - B) De origen unicausal debido a su demencia.
  - C) Multifactorial en algunos casos.
  - D) Reversible, prevenible y multicausal.
103. Según esta evolución, el plan de cuidados de enfermería de este anciano deberá establecer, entre otros, las siguientes medidas:
- A) Reposo absoluto.
  - B) Prevenir complicaciones con medidas posturales.
  - C) Posición de Fowler o semi-Fowler.
  - D) Todas son correctas.
104. Finalmente, se ha agravado el cáncer pulmonar que padece y ha sido considerado enfermo en fase terminal porque:
- A) Padece una enfermedad avanzada, progresiva e incurable.
  - B) Tiene un pronóstico de vida inferior a 12 meses.
  - C) Presenta síntomas habitualmente unifactoriales.
  - D) Todas son correctas.
- 105.Cuál es la respuesta correcta en relación con la intervención de Enfermería más adecuada con este paciente teniendo en cuenta que, debido a su estado, se encuentra encamado durante todo el tiempo:
- A) Lo colocaremos preferentemente en decúbito lateral con las piernas flexionadas.
  - B) Lo colocaremos preferentemente en decúbito supino con las piernas flexionadas.
  - C) Lo colocaremos preferentemente en decúbito supino con las piernas flexionadas y la cabeza elevada.
  - D) Lo colocaremos preferentemente en decúbito lateral con las piernas rectas.

### SUPUESTO PRÁCTICO 3

Manuel J.S., de 27 años de edad, ha sido diagnosticado de Trastorno Límite de la Personalidad en su correspondiente Unidad de Salud Mental Comunitaria del Servicio Andaluz de Salud.

106. ¿Cuál de las siguientes características está relacionada con este trastorno?
- A) Inestabilidad afectiva.
  - B) Síntomas psicóticos claramente establecidos.
  - C) No suelen presentar tendencias suicidas.
  - D) Exagerado control de sí mismo.
107. ¿Cuál sería una intervención de enfermería adecuada para el tratamiento de una persona con Trastorno Límite de la Personalidad?
- A) Potenciación de la autoestima.
  - B) Recomendación de la disminución temporal de actividad social.
  - C) Control de la incontinencia urinaria provocada por el tratamiento.
  - D) Ninguna es correcta.

#### **SUPUESTO PRÁCTICO 4**

**Señora de 80 años, diagnosticada de Alzheimer moderado y otras patologías, que vive en casa de su hija. Tras la valoración de la persona y su entorno, se establece un determinado diagnóstico de salud integrando factores sanitarios y sociales y el siguiente paso es diseñar su plan de cuidados de enfermería.**

**108. En relación con las normas básicas generales para realizar dicho plan de cuidados, señala la respuesta correcta:**

- A) En el área cognitiva, debemos centrar exclusivamente nuestras actuaciones en optimizar los niveles de memoria que aún conserve la paciente.**
- B) Se debe intervenir en su estado afectivo, por su propio bienestar y el de su entorno.**
- C) El plan de cuidados debe recoger solo las actuaciones dirigidas a la enferma.**
- D) Ninguna es correcta.**

**109. En relación con las medidas básicas de cuidado que se incluyen en el plan, señala la respuesta correcta:**

- A) Respecto al momento de la alimentación debe tenerse en cuenta que es preferible presentar toda la comida de una sola vez.**
- B) Para facilitar las actividades de higiene, recomendaremos usar bañera.**
- C) Para fomentar la continencia urinaria, limitaremos la ingesta de líquidos durante la mañana.**
- D) En la vestimenta deben evitarse los cinturones.**

#### **SUPUESTO PRÁCTICO 5**

**Varón de 80 años, con diagnóstico de asma bronquial y diabetes, que acude a Urgencias con cuadro de disnea severa, frecuencia respiratoria alrededor de 30 respiraciones/minuto, con presencia de abundantes secreciones respiratorias, sudoración profusa, desorientado y tembloroso.**

**110. ¿Qué medida prioritaria habría que tomar para facilitar la función respiratoria del paciente?**

- A) Colocarlo en posición de Trendelenburg.**
- B) Incorporarle la cabecera de la cama unos 60°.**
- C) Colocarlo en posición lateral.**
- D) Aumentar la temperatura en la sala.**

**111. Teniendo en cuenta la sintomatología que presenta, ¿qué prueba diagnóstica sería la más indicada de manera inmediata?**

- A) TAC craneal.**
- B) Ecografía abdominal.**
- C) Medición del nivel de glucemia.**
- D) Exploración neurológica.**

**112. En el momento de proceder a la aspiración de las secreciones bronquiales, debemos tener en cuenta que:**

- A) Debemos contar con la autorización del paciente.**
- B) Cuanto más profunda es la aspiración, más secreciones se aspiran.**
- C) En cuadros de asma bronquial, está contraindicada la aspiración de secreciones bronquiales.**
- D) Ninguna es correcta.**

**113. Una vez estabilizada la función respiratoria y mejorado su estado general, pasa a planta de hospitalización. A la vista de los datos del enunciado, ¿cuál de las siguientes acciones estaría indicada desde el punto de vista preventivo?**

- A) Control de tensión arterial cada 6 horas.
- B) Análisis de las necesidades relacionadas con el sueño.
- C) Control de pulsos periféricos en extremidades inferiores.
- D) Dieta rica en proteínas.

**114. El paciente tiene oxigenoterapia con gafas nasales a 1,5 litros por minuto. En relación con la oxigenoterapia, debe controlarse la dosis porque:**

- A) A dosis altas mantenidas mucho tiempo, puede provocar daño pulmonar.
- B) Puede provocar aumento de las secreciones bronquiales.
- C) Debe administrarse sólo cuando la saturación de oxígeno supera el 90%.
- D) Ninguna es correcta.

### **SUPUESTO PRÁCTICO 6**

**En el servicio de Urgencias ingresa una persona que ha sufrido quemaduras de origen eléctrico.**

**115. Es muy importante tener en cuenta que cuando se producen este tipo de quemaduras:**

- A) La necesidad de reponer líquidos es superior a otro tipo de quemaduras.
- B) La mayor parte de las lesiones son externas.
- C) La necesidad de reponer líquidos es igual a otro tipo de quemaduras.
- D) Ninguna es correcta.

**116. En la primera valoración de Enfermería, ha de tenerse en cuenta que, además de los daños dérmicos, estas quemaduras pueden ir acompañadas de:**

- A) Daños neurológicos.
- B) Hipoglucemia.
- C) Alteraciones metabólicas.
- D) Fallo renal.

**117. En los cuidados de enfermería debe incluirse:**

- A) Monitorización cardiaca.
- B) Control de glucemia diario.
- C) Dieta rica en sodio.
- D) Ninguna es correcta.

### **SUPUESTO PRÁCTICO 7**

**Paciente de 81 años con diabetes tipo 2, con incontinencia urinaria y que presenta un cuadro de disnea. En este contexto, responda a las siguientes preguntas:**

**118. El enunciado “00021 Incontinencia urinaria total” corresponde a:**

- A) Un diagnóstico médico de la CIE 9.
- B) Un diagnóstico de enfermería NANDA.
- C) Una intervención de enfermería NIC o CIE.
- D) Un objetivo de enfermería NOC o CRE.

119. El enunciado “*alteración por exceso o por defecto en la oxigenación o en la eliminación del dióxido de carbono a través de la membrana alvéolo-capilar*”, pertenece al diagnóstico enfermero de:
- A) Hiperventilación.
  - B) Deterioro del intercambio gaseoso.
  - C) Perfusión tisular inadecuada.
  - D) Patrón respiratorio ineficaz.
120. El enunciado “*1619 Autocontrol de la diabetes*” corresponde a:
- A) Un diagnóstico de enfermería de la C.I.E.
  - B) Un objetivo de enfermería NOC.
  - C) Una intervención de enfermería NIC.
  - D) Un diagnóstico de enfermería.
121. El enunciado “*reducción de la concentración de oxígeno y por consiguiente del metabolismo celular, debido a un déficit en el aporte sanguíneo capilar*”, pertenece al diagnóstico enfermero de:
- A) Alteración de la perfusión metabólica.
  - B) Deterioro del intercambio gaseoso.
  - C) Déficit respiratorio.
  - D) Perfusión tisular inefectiva.



## PARTE PRÁCTICA. PREGUNTAS DE RESERVA

155. En tu centro se te encarga que elabores un documento en el que expliques las etapas del proceso de investigación para fomentar la acción investigadora entre el personal sanitario. ¿En qué fases y en qué orden de entre las siguientes plantearías estas etapas?

- A) Recogida de información, planteamiento de hipótesis, organización de recursos, planificación, ejecución, resultados, informe final y conclusiones.
- B) Organización, planificación ,recogida de información, formulación de objetivos, análisis de resultados, informe de conclusiones.
- C) Planificación, Organización, ejecución, evaluación, redacción del informe final, introducción de resultados en la práctica.
- D) Diseño metodológico, Formulación de hipótesis, formulación de objetivos, recogida de datos, análisis e interpretación y conclusiones.

156. Los resultados de un estudio de casos y controles que pretende evaluar la asociación entre antecedentes familiares de Enfermedad de Alzheimer y Padecer la Enfermedad de Alzheimer arrojan los siguientes valores:

- Si tienen antecedentes familiares:
  - Casos: 112
  - Controles: 108
- No tienen antecedentes familiares:
  - Casos: 1.472
  - Controles: 2.771

El valor de la odds ratio (OR) resultante es de 1,95. Este valor es la estimación del riesgo relativo, que debe interpretarse como que:

- A) El riesgo de Enfermedad de Alzheimer de las personas con antecedentes familiares es un 5% mayor que el de las personas que carecen de tales antecedentes.
- B) El riesgo de Enfermedad de Alzheimer de las personas sin antecedentes familiares es un 95% mayor que el de las personas con tales antecedentes en su familia.
- C) El riesgo de Enfermedad de Alzheimer de las personas con antecedentes familiares es un 95% menor que el de las personas que carecen de tales antecedentes.
- D) El riesgo de Enfermedad de Alzheimer de las personas con antecedentes familiares es un 95% mayor que el de las personas que carecen de tales antecedentes.

157. En un programa de Educación para la salud se te ha encomendado que recurras a técnicas de análisis que ayuden a la persona a analizar su situación y las posibles causas, cuestionar valores, actitudes y sentimientos, etc. ¿Cuál de las siguientes se encuadraría en ese tipo de técnicas?

- A) Citación.
- B) Confrontar incongruencias.
- C) Información participada.
- D) Escucha activa.