



**GENERALITAT  
VALENCIANA**

Conselleria de Sanitat  
Universal i Salut Pública

**CONCURSO-OPOSICIÓN PARA LA PROVISIÓN DE VACANTES DE  
ENFERMERO O ENFERMERA DE INSTITUCIONES SANITARIAS DE LA  
CONSELLERIA DE SANIDAD UNIVERSAL Y SALUD PÚBLICA.  
RESOLUCIÓN de 22 de junio de 2021, de la directora general de Recursos Humanos  
(DOGV núm. 9117 / 30.06.2021)**

**TURNO DE ACCESO LIBRE y DIVERSIDAD FUNCIONAL.**

**TIEMPO DE REALIZACIÓN: 88 minutos**

**13/02/2023**

**1. ¿Qué título de la Constitución Española regula la Organización territorial del Estado?**

- a) Título Sexto.
- b) Título Tercero.
- c) Título Noveno.
- d) Título Octavo.

**2. ¿Qué mínimo de Diputados, tendrán Les Corts Valencianes?**

- a) 90 Diputados.
- b) 89 Diputados.
- c) 99 Diputados.
- d) 79 Diputados.

**3. Es función de los Consellers:**

- a) Preparar los proyectos de decretos siempre que sen cuestión propia de su Departamento.
- b) Preparar a Les Corts los anteproyectos de ley.
- c) Presentar al Consell los anteproyectos de Ley.
- d) Ninguna es correcta.

**4. En el ejercicio del derecho a la información pública sobre la solicitud de acceso a la información, señale cuál de la siguientes se considera una causa de inadmisión.**

- a) Las solicitudes son relativas a información para cuya divulgación no sea necearía una acción previa de reelaboración
- b) Las solicitudes van dirigidas a un órgano en cuyo poder no obre la información, aunque se conozca el competente.
- c) Las solicitudes se refieren a información que esté en curso de elaboración general.
- d) Ninguna es correcta.

**5. En los ordenadores personales la CPU se encuentra integrada en un solo chip que se denomina:**

- a) Disco duro.
- b) Microprocesador.
- c) Hardware.
- d) Software.

**6. ¿De qué Subdirección General depende el Servicio de Planificación y Organización del Sistema de Urgencias y Emergencias Sanitarias?**

- a) De la Subdirección General de Evaluación de la Gestión Asistencial
- b) De la Subdirección General de Planificación de Programas y Servicios Sanitarios.
- c) De la Subdirección General de Planificación y Organización Asistencial.
- d) De la Subdirección General de Actividad Asistencia Integrada.

**7. Las bases reguladoras de la relación funcional especial del personal estatutario de los servicios de salud que conforman el Sistema Nacional de Salud, se articulan:**

- a) Mediante un estatuto marco.
- b) A través de un convenio colectivo.
- c) Conforme al Desarrollo legislativo de cada comunidad autónoma.
- d) Según el contrato de trabajo marco de cada categoría laboral.

**8. ¿Cuál de las siguientes retribuciones es una retribución básica igual en todos los servicios de salud?**

- a) El sueldo es la única retribución básica.
- b) El trienio es la única retribución básica.
- c) Las pagas extraordinarias son las únicas retribuciones básicas.
- d) El sueldo, el trienio y las pagas extraordinarias.

**9. El grado Consultor de la carrera profesional es el:**

- a) G-1.
- b) G-2.
- c) G-3.
- d) G-4.

**10. El máximo de días adicionales de vacaciones que se pueden generar por servicios prestados, es de:**

- a) 3 días.
- b) 6 días.
- c) 5 días.
- d) 4 días.

**11. Entre las alteraciones de la marcha, producidas por el envejecimiento, destacan:**

- a) Disminución de la fase bipodal.
- b) Aumento del tiempo de balanceo.
- c) Aumento del ritmo al caminar (cadencia).
- d) Prolongación de la fase de apoyo de ambos pies en el suelo.

**12. Se encuentra usted en la sala de maternidad e ingresa tras el proceso de parto, Miguel, un recién nacido a término y su madre María, cuya analítica ha determinado que frente al virus de la Hepatitis B ha determinado "HBsAg positivas". Usted sabe que la pauta vacunal al niño:**

- a) Seguirá el calendario vacunal infantil sin realizar modificaciones.
- b) Se administrará la dosis de IgHB de 1 ml en la primera semana de vida.
- c) Se administrará en las primeras 12 horas de vida, la primera dosis de vacuna y una dosis de IgHB de 0,5 ml.
- d) Se debe completar la vacunación del recién nacido con dos dosis más de vacuna, a los 3 meses y a los 9 meses.

**13. Acude a la consulta María Pérez con el fin de poder aclarar unas dudas sobre su medicación crónica. Le enseña un envase que incluye un símbolo sobre el fondo blanco, en el que parece un triángulo equilátero rojo, con el vértice hacia arriba y en su interior y sobre fondo blanco, una nube blanca con el borde negro cubriendo parte del sol. Respecto a este fármaco, y dado el símbolo, usted le advertirá:**

- a) Que el fármaco puede afectar a la capacidad sobre la conducción.
- b) Que es un fármaco que contiene sustancias psicotrópicas.
- c) Que debe conservarse en el frigorífico.
- d) Que puede producir fotosensibilidad.

**14. Se encuentra usted en urgencias hospitalarias y se produce la llegada de María López con quemaduras en el 60% de su cuerpo. Tras determinar las necesidades hídricas se pauta la reposición con Ringer Lactato, usted sabe respecto a este fluido:**

- a) Contiene por litro aproximadamente  $\text{Na}^+ = 130 \text{ mEq}$ ,  $\text{Cl} = 109 \text{ mEq}$ ,  $\text{Lactato} = 28 \text{ mEq}$ ,  $\text{Ca}^{2+} = 3 \text{ mEq}$  y  $\text{K}^+ = 4 \text{ mEq}$ .
- b) Contiene por litro aproximadamente 9 gramos de  $\text{ClNa}$  o  $154 \text{ mEq}$  de  $\text{Cl}$  y  $154 \text{ mEq}$  de  $\text{Na}^+$  en 1 litro de  $\text{H}_2\text{O}$ , con una osmolaridad de  $308 \text{ mOsm/L}$ .
- c) Contiene 50 gramos de glucosa por litro, aportando aproximadamente 200 kcal.
- d) Cada litro aporta 35 gramos de glucosa ( 140 kcal ),  $60 \text{ mEq}$  de sodio y  $60 \text{ mEq}$  de cloro.

**15. Se encuentra realizando el alta de enfermería de Felicitas Fuentes de 92 años que presenta una Insuficiencia Cardíaca Congestiva, conociendo que se encuentra confortable en reposo, y la actividad ordinaria ocasiona fatiga, palpitaciones, disnea o dolor anginoso, usted sabrá que según al realizar una valoración funcional utilizando la escala NYHA (New York Heart Association), se clasificará en:**

- a) Clase I.
- b) Clase II.
- c) Clase III.
- d) Clase IV.

**16. Se encuentra en la consulta realizando un marcaje de la estoma a una paciente a la que se le va a intervenir quirúrgicamente ¿Qué lugar elegiría para el marcaje de un estoma de eliminación?:**

- a) Zona con cicatriz previa para evitar una nueva cicatriz.
- b) Zona con pliegues de la piel para mejorar la adherencia de los dispositivos.
- c) Zona submamaria en mujeres con senos muy grandes.
- d) Zona en la que la piel esté lisa.

**17. Se encuentra usted revisando un artículo en el que se refiere a la tasa de mortalidad de jóvenes en España en el año 2021, usted sabe que se trata de una tasa:**

- a) Ajustada.
- b) Bruta Acumulada.
- c) Bruta General.
- d) Específica.

**18. Al revisar un artículo científico, usted sabe que el uso de las medidas de dispersión le permiten medir:**

- a) La heterogeneidad de los datos.
- b) La simetría de los datos.
- c) La representatividad de los datos.
- d) Ninguna de las otras respuestas es correcta.

**19. Al revisar los diferentes datos de un estudio epidemiológico usted lee que el índice de sobreenvjecimiento en España en 2021 es igual a 134,75, por lo que es cierto:**

- a) Hay un 1,35% de población mayor de 85 años respecto a la población anciana.
- b) Hay un 134,75% de población mayor de 85 años.
- c) Hay 134,75 personas mayores de 85 años por cada 100 personas mayores de 64 años.
- d) Hay 134,75 personas mayores de 85 años por cada 100 personas mayores de 60 años.

**20. En una farmacia hospitalaria, las salas donde se preparan las nutriciones parenterales y enterales, diseñadas para obtener bajos niveles de contaminación y por ello deben tener los parámetros ambientales estrictamente controlados y la calidad del aire está controlada (número determinado de partículas por metro cúbico) recibe el nombre de:**

- a) Sala laminar.
- b) Sala crítica.
- c) Sala blanca.
- d) Sala de sistema cerrado.

**21. Se encuentra usted administrando una solución de 100 ml. de Paracetamol IV (10 mg/ml) que ha de infundirse en 30 minutos. Usted sabe que el ritmo de infusión será de:**

- a) 20ml/h.
- b) 50 ml/h.
- c) 100 ml/h.
- d) 200 ml/h.

**22. Al preparar una perfusión de cloruro mórfico utilizando ampollas de 1 ml. al 1% , usted sabe que la cantidad de cloruro mórfico por ampolla es de:**

- a) 1 ampolla de 1 ml. contiene 100 mg. de principio activo.
- b) 1 ampolla de 1 ml. contiene 1 mg. de principio activo.
- c) 1 ampolla de 1 ml. contiene 10 mg. de principio activo.
- d) 1 ampolla de 1 ml. contiene 1 g. de principio activo.

**23. Para obtener componentes sanguíneos, a veces es preciso realizar en ellos alguna modificación o tratamiento adicional, ya sea para minimizar algún tipo de reacción o para aumentar la seguridad transfusional. En este marco se sitúa la irradiación gamma, que produce una inhibición ¿Sobre qué tipo de células nos interesa esta inhibición?**

- a) Hematíes
- b) Neutrófilos
- c) Linfocitos B
- d) Linfocitos T

**24. Los servicios de transfusión deberán tener un procedimiento operativo que permita la adecuada identificación del paciente, de las muestras pretransfusionales y de los componentes sanguíneos administrados. Respecto a esto, es correcto:**

- a) Debe realizarse siempre la identificación positiva del paciente (nombre y dos apellidos y si se puede, también la fecha de nacimiento).
- b) También se considera identificación positiva en las situaciones en las que el paciente no pueda colaborar, y será un familiar, cuidador o responsable hospitalario quien lo identifique.
- c) Si se ha realizado transfusión previa no se requiere volver a identificar al paciente.
- d) Con el número de cama que figura en la solicitud ya es suficiente, no hace falta preguntar más.



**25. Señale la opción VERDADERA, en relación al triaje de Manchester (MST):**

- a) Se identifican cinco colores distintos en función de los distintos niveles de gravedad.
- b) El color naranja indica una situación urgente.
- c) El paciente identificado con color verde implica un tiempo máximo de actuación de 60 minutos.
- d) Es el más usado en el ámbito extrahospitalario con 3 niveles de diferenciación mediante códigos de colores.

**26. Atiende a un paciente en el domicilio que ha sido diagnosticado de enfermedad terminal. Esta situación NO incluye:**

- a) Presencia de enfermedad avanzada, progresiva y sin posibilidades razonables de respuesta al tratamiento específico.
- b) Síntomas multifactoriales, cambiantes y de intensidad variable.
- c) Gran impacto emocional o sufrimiento sobre el paciente, familia y personal sanitario.
- d) Pronóstico de vida limitada a un año

**27. Usted conoce que la persona que inició el movimiento Hospice que supuso un nuevo concepto de abordaje global para enfrentarse a una gran variedad de síntomas y al sufrimiento que experimentan los enfermos terminales fue:**

- a) Carol Gilligan.
- b) Cicely Saunders.
- c) Derek Doyle.
- d) Madeleine Leininger.

**28. ¿Qué cuestionario que evalúa aspectos cuantitativos y cualitativos del dolor, como son la localización, cualidad, propiedades temporales e intensidad, suele ser el más utilizado en las clínicas del dolor?**

- a) McGill.
- b) Audit.
- c) Saunders.
- d) O'Neal.

**29. Cuando se produce una situación en el que el entorno que rodea a la persona no acepta el duelo de ésta, hablaremos de:**

- a) Duelo inhibido.
- b) Duelo desautorizado.
- c) Duelo retraído.
- d) Duelo ausente.

**30. La escala utilizada para definir las fases evolutivas de una demencia degenerativa como la demencia tipo Alzheimer son:**

- a) Escala de Lawton y Brody.
- b) Escala GDS/FAST de Reisberg.
- c) Escala de Norton.
- d) Índice de Barthell.

**31. Señale en relación a la escala analgésica de la OMS (Organización Mundial de la Salud), cual es la opción VERDADERA:**

- a) Está integrada por cinco niveles o escalones.
- b) Los opioides débiles pertenecen al primer escalón o nivel.
- c) El fentanilo queda incluido en el nivel tres de la escala analgésica.
- d) El tramadol es un opioide potente y forma parte del nivel tres de la escala analgésica de la OMS.

**32. Respecto a la indicación de un catéter central de inserción periférica es correcto:**

- a) La guía CDC de 2011, recomienda el uso de un catéter de línea media o un PICC siempre que el tratamiento exceda los 3 días de duración.
- b) La guía CDC de 2011, recomienda el uso de un catéter de línea media o un PICC siempre que el tratamiento exceda los 6 días de duración.
- c) La guía CDC de 2011, recomienda el uso de un catéter de línea media o un PICC siempre que el tratamiento exceda los 10 días de duración.
- d) La guía CDC de 2011, recomienda el uso de un catéter de línea media o un PICC siempre que el tratamiento exceda los 21 días de duración.

**33. Se considera una indicación para la instauración de un catéter central de inserción periférica:**

- a) Administración de quimioterapia compatible con la administración por vía periférica en ciclos en pacientes con cáncer activo durante  $\leq 3$  meses.
- b) Pacientes con insuficiencia renal crónica en estadio 3b o mayor o en hemodiálisis
- c) Punciones venosas infrecuentes durante  $\leq 5$  días.
- d) Infusión de agentes no compatibles con la administración por vía periférica (i.e. agentes irritantes y/o vesicantes) durante cualquier período de tiempo.

**34. Se encuentra usted en la planta de Cirugía y tiene a su cuidado a Miguel Sánchez que ha sido intervenido de una gastrectomía, ¿Cuál de las siguientes recomendaciones dietéticas NO sería indicada para una persona que ha sido gastrectomizada?**

- a) Realizar comidas frecuentes (5-6) comidas al día
- b) Masticar muy bien los alimentos, comiendo despacio.
- c) Acompañar la ingesta de alimentos con abundante líquido
- d) Realizar reposo postprandial

**35. En la consulta de enfermería, Rosa González le pregunta cómo reducir el potasio en su dieta. ¿Cuál de las siguientes recomendaciones dietéticas es adecuada para una persona que precise una dieta baja en potasio?**

- a) Tomar fruta abundante
- b) Aumentar el consumo de productos integrales
- c) Aprovechar el agua de cocción de las verduras para hacer sopas.
- d) Trocear y poner a remojo las verduras antes cocinarlas

**36. Cuando la probabilidad de error alfa es del 5%, el nivel de confianza es al:**

- a) 99%.
- b) 85%.
- c) 90%.
- d) 95%.

**37. ¿Cuál de las siguientes definiciones corresponde a un estudio de Cohortes?**

- a) Estudio que compara dos o más grupos de personas que se diferencian por la presencia o el nivel de una determinada condición o exposición, seguidos en el tiempo para valorar la incidencia del evento a estudio.
- b) Estudio que estima la asociación de un factor de riesgo y un evento entre dos grupos de personas; un grupo que presenta el evento a estudio y un grupo que no presenta el evento a estudio.
- c) Estudio que busca recabar la evidencia existente sobre un tema mediante una identificación sistemática y una evaluación crítica de acuerdo con unos criterios determinados.
- d) Estudio que busca valorar eficacia de una intervención en el que los sujetos se asignan al azar en dos grupos, uno de ellos recibe la intervención a estudio y otro grupo recibe una intervención alternativa.

**38. Según el SIGN (Scottish Intercollegiate Guidelines Network), señala qué opción de respuesta ordena los diferentes tipos de estudio de mayor a menor nivel de evidencia aportada:**

- a) Metaanálisis de revisiones sistemáticas de ensayos clínicos aleatorizados, Revisiones sistemáticas de alta calidad de estudios de cohortes o de casos y controles con bajo riesgo de sesgo, estudios de cohortes con bajo riesgo de sesgo, opinión de expertos.
- b) Revisiones sistemáticas de alta calidad de estudios de cohortes o de casos y controles con bajo riesgo de sesgo, Metaanálisis de revisiones sistemáticas de ensayos clínicos aleatorizados, estudios de cohortes con bajo riesgo de sesgo, opinión de expertos.
- c) Revisiones sistemáticas de alta calidad de estudios de cohortes o de casos y controles con bajo riesgo de sesgo, estudios de cohortes con bajo riesgo de sesgo, Metaanálisis de revisiones sistemáticas de ensayos clínicos aleatorizados, opinión de expertos.

- d) Revisiones sistemáticas de alta calidad de estudios de cohortes o de casos y controles con bajo riesgo de sesgo, opinión de expertos, estudios de cohortes con bajo riesgo de sesgo, Metaanálisis de revisiones sistemáticas de ensayos clínicos aleatorizados

**39. Al realizar una colposcopia y detectar un “cervix en fresa” usted sospechará de:**

- a) Trichomoniasis vaginal.
- b) Vaginosis bacteriana.
- c) Staphylococcus aureus.
- d) Candidiasis vaginal.

**40. A qué se conoce como el Signo de Chadwick o Signo de Jaquemier - Chadwick**

- a) Contracciones breves ocasionales e indoloras a partir de la semana 24.
- b) Aumento del tamaño del útero para adaptarse al crecimiento fetal.
- c) Coloración azulada, púrpura o rojo intenso de la región pélvica, vulva y vagina.
- d) Reblandecimiento característico del segmento inferior del útero.

**41. Señale la opción VERDADERA sobre el uso de la vía subcutánea dirigida al paciente terminal:**

- a) Su uso en forma de infusor de presión o elastomérico permite una administración continua mediante programas de flujos electrónicos y no mecánicos, que garantizan el uso de uno o más fármacos.
- b) El infusor elastomérico suelen tener una capacidad entre 120 y 600 ml en función del tiempo en que quedan electrónicamente programados para su administración continua.
- c) El uso en forma directa o en bolo permite administrar volúmenes entre 0.5 y 2ml.

- d) También puede ser usada en forma de hipodermoclisis administrando volúmenes de hasta un máximo de 250 ml/día, de suero isotónico.

**42.Cuál de los siguientes no es un cuadro neonatal precoz típico de los recién nacidos de madres con estreptococo del grupo B:**

- a) Hemorragia.
- b) Neumonías.
- c) Septicemias.
- d) Meningitis.

**43. En cuanto a la salud bucodental en niños y adolescentes indique la falsa:**

- a) El recambio dentario se inicia alrededor de los 6 años y finaliza hacia los 13 años de edad, pudiendo distinguirse 2 fases.
- b) La dentición temporal está formada por 20 dientes que comienzan su erupción alrededor de los seis meses completándose alrededor de los dos años y medio.
- c) La dentición permanente consta de veintiséis dientes, siendo 30 si se cuentan los cordales o muelas del juicio.
- d) Las medidas de prevención para evitar una patología oral son las medidas dietéticas, de higiene bucodental y el uso de fluoruros.

**44. ¿Qué es el signo de Russell?**

- a) Las callosidades de los nudillos de las manos por los vómitos auto provocados.
- b) Equimosis retro auricular sobre la articulación mastoides.
- c) Aparición de espasmo del carpo tras reducir la irrigación sanguínea de la mano con un torniquete.
- d) Signo de tetania en hipocalcemia.

**45. En la administración intravenosa de un citostático el punto de punción se selecciona siguiendo el siguiente esquema:**

- a) Dorso de la mano – antebrazo – muñeca – fosa antecubital.
- b) Dorso de la mano – muñeca – antebrazo – fosa antecubital.
- c) Antebrazo – dorso de la mano – muñeca – fosa antecubital.
- d) Antebrazo – fosa antecubital – dorso de la mano – muñeca.

**46. En un tratamiento intravenoso con citostáticos sospecharemos extravasación ante los siguientes signos y síntomas excepto con uno:**

- a) Aumento del flujo arterial.
- b) Desaparición del retorno venoso.
- c) Aparición de hinchazón o eritema.
- d) Dolor, escozor local o sensación de frío.

**47. Relacionado con las vías de administración parenterales lo siguiente es cierto, excepto:**

- a) La inyección intravenosa puede ser directa, en bolo o lenta (en menos de 1 minuto), intermitente (entre 15 minutos y varias horas) y continua (más de 24 horas).
- b) La perfusión intravenosa no es válida para las emergencias.
- c) En la perfusión intermitente comprobar los cinco “correctos”.
- d) Si un fármaco es incompatible con la perfusión continua, detener la perfusión y lavar la vía con suero fisiológico al 0'9%.

**48. Entre las indicaciones del catéter tipo Hickman están las siguientes excepto:**

- a) Hemodiálisis y plasmaféresis.
- b) Tratamiento intravenoso antimicrobiano prolongado.
- c) Perfusión de hemoderivados y trasplante de médula ósea.
- d) Nutrición parenteral prolongada y perfusiones de pequeños volúmenes.



**49. La escala de ZARIT utilizada para la valoración de la sobrecarga del cuidador presenta una serie de características, señale la opción VERDADERA:**

- a) Está integrada por un conjunto de 25 preguntas que el mismo cuidador ha de cumplimentar.
- b) La puntuación máxima es de 78 puntos.
- c) No existen normas ni puntos de corte establecidos, sin embargo, se suele considerar "no sobrecarga" una puntuación inferior a 46, y "sobrecarga intensa" una puntuación superior a 56.
- d) El rango de puntuación a cada una de las respuestas efectuadas, van de 0 para referirse al término "nunca" y 5 para referirse al término "casi siempre".

**50. A un paciente hay que administrarle varios inhaladores. El orden correcto de los mismos es:**

- a) Anticolinérgico – broncodilatador – corticoide.
- b) Broncodilatador – corticoide – anticolinérgico.
- c) Corticoide – anticolinérgico – broncodilatador.
- d) Broncodilatador – anticolinérgico – corticoide.

**51. La organización del equipo promotor en un estudio comunitario de salud pertenece a:**

- a) Fase preliminar.
- b) Fase de estudio.
- c) Fase de recogida de datos.
- d) Fase de devolución de la información.

**52. Debemos realizar una aspiración respiratoria para recoger una muestra de esputo. Dentro de los cuidados de enfermería durante la aspiración deberemos observar lo siguiente excepto:**

- a) Temperatura del paciente.
- b) Signos de hipoxia.
- c) Aparición de broncoespasmo.
- d) Aparición de arritmias.

**53. Señale la opción VERDADERA en relación al estreñimiento que pueda a llegar a padecer el paciente terminal:**

- a) Consideramos que un paciente presenta estreñimiento cuando las deposiciones son inferiores a 5 veces por semana.
- b) Pueden deberse a múltiples circunstancias como la disminución tanto de la movilidad como la ingesta de líquidos, no siendo frecuente que se produzca estreñimiento por el consumo de morfina.
- c) Se recomienda la aplicación de enemas simples (enema casen) el tercer día y, si no es efectivo, a partir del cuarto día se pondrá enemas de limpieza.
- d) Es raro que el paciente terminal presente como síntomas habituales el estreñimiento.

**54. Usted como enfermera sabe que los Productos Sanitarios (PS) reciben una clasificación en función del riesgo que suponga para el paciente, conociendo que los productos destinados específicamente a usos de desinfección, limpieza, enjuague o, en su caso, a la hidratación de lentes de contacto, se incluirán en:**

- a) Clase I.
- b) Clase IIa.
- c) Clase IIb.
- d) Clase III.

**55. Señale cuál de los siguientes NO es un requisito exigido para la obtención de órganos de donantes fallecidos:**

- a) El cese irreversible de las funciones circulatoria y respiratoria se reconocerá mediante un examen clínico adecuado tras un periodo apropiado de observación.
- b) Que la persona fallecida de la que se pretende obtener órganos no haya dejado constancia expresa de su oposición a que después de muerte se realice la obtención de órganos
- c) Que la obtención de órganos de los fallecidos sólo podrá realizarse previo diagnóstico y certificado de la muerte por parte de al menos uno de los médicos que haya de intervenir con posterioridad en la extracción o trasplante.

- d) En el supuesto de que el fallecido hubiera hecho mención expresa de que órganos son los que desea dona y cuales otros no, se deberá en todo caso respetar lo manifestado por el fallecido.

**56. Ante un derrame de un medicamento peligroso dentro de la Cabina de Seguridad Biológica en el servicio de Farmacia NO es cierto:**

- a) Ante un derrame sólido hay que utilizar paños absorbentes inmediatamente.
- b) Introducir los residuos en bolsas de plástico, cerrar herméticamente y desecharlos al contenedor de residuos citotóxicos.
- c) Limpiar la zona de derrame con un paño humedecido con jabón quirúrgico-desinfectante y aclarar con agua.
- d) No reiniciar el trabajo en la cabina hasta pasados al menos 30 minutos tras el derrame.

**57. Respecto a las reacciones adversas a los medicamentos (RAM), usted considera una reacción de tipo B o Bizarra:**

- a) Presencia de boca seca asociado a la toma de antidepresivos tricíclicos.
- b) Sobreinfección por micobacterias en pacientes de artritis reumatoide controlados por infliximab.
- c) Erupciones cutáneas con antibióticos.
- d) Presión arterial baja con antihipertensivos.

**58. Usted sabe que la implantación y uso de las clasificaciones NANDA, NOC y NIC permite:**

- a) Diseñar los resultados específicos en función del objetivo concretado.
- b) Aplicar un modelo de cuidados.
- c) Estandarizar los cuidados.
- d) Permitir ajustar los indicadores a la evolución de los pacientes.

**59. El modelo desarrollado por Pesut y Herman para el razonamiento clínico reflexivo, que aplica una estructura de razonamiento clínico que vincula los diagnósticos, intervenciones y resultados NANDA-I, NIC y NOC, y facilita la toma de decisiones para la práctica de enfermería, se denomina:**

- a) Modelo AREA.
- b) Modelo de Gestión en Procesos.
- c) Modelo de Cuidados Estandarizados.
- d) Modelo de Gestión de Casos avanzados.

**60. Según la Estrategia de salud sexual y reproductiva de la Comunitat Valenciana 2017- 2021, como objetivos específicos para la consecución de la línea estratégica 2 “Promoción de la salud reproductiva y el bienestar de las personas garantizando sus derechos reproductivos”, NO se encuentra:**

- a) Promover la elección libre y responsable de la maternidad y la paternidad para un nacimiento deseado, seguro y satisfactorio, impulsando un cambio hacia valores sociales no discriminatorios.
- b) Potenciar el consejo preconcepcional en Atención Primaria (Centros de Salud y Centros de Salud Sexual y Reproductiva), con intervenciones preventivas y de promoción de la salud que contribuyen a mejorar los resultados en salud reproductiva.
- c) Apoyar a las mujeres y sus parejas en la vivencia fisiológica del embarazo, parto y puerperio, facilitando la información y desarrollo de habilidades, que favorezca un rol activo y participativo en la toma de decisiones.
- d) Financiar los métodos reversibles de corta duración (LARC) en todos los departamentos de salud de la Comunitat y el acceso gratuito a los preservativos, especialmente en la juventud y en contextos de vulnerabilidad socio-económica.

**61. Señale la opción VERDADERA respecto a la donación de órganos y tejidos:**

- a) La tarjeta de donante es un documento que testimonia nuestro deseo de ser donante de órganos tras el fallecimiento y tiene valor legal.
- b) Existe un único modelo de emisión tarjeta de donante emitido por la Unión Europea.
- c) Es preciso comunicar a nuestros familiares el deseo de ser donantes para que autoricen la extracción de órganos tras el fallecimiento, pudiéndose donar de no existir posición contraria al respecto expresada en vida por el donante fallecido.
- d) La tarjeta de donante deberá renovarse cada 4 años

**62. Al montar una mesa quirúrgica, usted sabe que entre el material se incluye separadores. De los siguientes ¿Cuál se considera separador estático?**

- a) Separador de Farabeuf.
- b) Valvas de Doyen
- c) Separadores de Parker
- d) Separador de Gosset

**63. Está realizando una exploración preanestésica, al realizar el Test de Mallampati y visibilizar el paladar duro y blando y la base de la úvula, usted lo clasificará como:**

- a) Clase I.
- b) Clase II.
- c) Clase III.
- d) Clase IV.

**64. Se encuentra en la UCI y se dispone a realizar una aspiración de secreciones. Respecto a esta técnica, es cierto:**

- a) La sonda de succión debe de ser lo más grande posible para ocupar el máximo espacio del tubo endotraqueal.
- b) Debe de realizarse al menos una vez por turno a los pacientes intubados y registrarlo en la Historia Clínica del paciente indicando las características de las secreciones.
- c) La presión de aspiración en adultos es generalmente 80-120 mmHg.
- d) La sonda de aspiración se recomienda que se inserte con la cara cóncava a lo largo del techo de la faringe.

**65. Sobre el concepto de Desarrollo Infantil, señala la afirmación incorrecta.**

- a) Contempla los cambios físicos, psicológicos y emocionales de los seres humanos
- b) Los procesos de desarrollo son únicos en cada etapa del mismo
- c) Los cribados continuos son esenciales para intervenir de forma precoz cuando aparecen problemas
- d) El avance más drástico del desarrollo motor, físico, cognitivo, emocional y social ocurre entre los primeros 2 a 3 años de vida.

**66. Las recomendaciones sobre prevención de muerte súbita del lactante que se debe facilitar a los padres y/o cuidadores son:**

- a) Dormir boca abajo
- b) Usar colchones blandos
- c) En supino elevar la cabeza con almohadas
- d) Promocionar la lactancia materna

**67. Sobre el test Apgar de valoración del recién nacido al nacimiento:**

- a) Consta de 5 parámetros y puntúa del 0 al 10, siendo 7-10 un estado satisfactorio.
- b) Consta de 5 parámetros y puntúa del 3 al 10, siendo 7-10 un estado satisfactorio.
- c) Consta de 4 parámetros y puntúa del 3 al 10, siendo 7-10 un estado satisfactorio.
- d) Consta de 4 parámetros y puntúa del 0 al 10, siendo 7-10 un estado satisfactorio.

**68. Sobre los factores de riesgo que se relacionan con el riesgo de un niño/a de padecer una bronquiolitis grave, no se encuentra:**

- a) Parto distócico.
- b) Lactancia artificial.
- c) Presencia de hermanos.
- d) Prematuridad.

**69. En relación a la esterilización, la norma ISO 11140- respecto a utilizar indicadores que cambian de color en cada paquete procesado para demostrar que ha sido expuesto al proceso de esterilización, se corresponde con indicadores de tipo:**

- a) Tipo 1: Indicadores del Proceso.
- b) Tipo 2: Indicadores para uso en pruebas Específicas
- c) Tipo 3: Indicadores de parámetro único
- d) Tipo 4: Indicadores multiparamétricos

**70. En la clasificación de los residuos sanitarios distinguimos varios grupos de residuos. Entre los residuos específicos o de riesgo, Grupo III, encontramos los siguientes excepto uno. Señálelo:**

- a) Residuo radiactivo.
- b) Agujas, material punzante y cortante
- c) Sangre y hemoderivados
- d) Porta y cubreobjetos