

PRUEBAS SELECTIVAS CONVOCADAS PARA EL INGRESO EN LA CATEGORÍA DE PERSONAL ESTATUTARIO ENFERMERO/A DEL SERVICIO DE SALUD DE CASTILLA Y LEÓN, CONVOCADO MEDIANTE ORDEN SAN/1918/2022, DE 23 DE DICIEMBRE, AL AMPARO DE LO DISPUESTO EN LA LEY 20/2021, DE 28 DE DICIEMBRE, (B.O.C. Y L. Nº 248/2023, DE 28 DE DICIEMBRE)

**FASE DE OPOSICIÓN
ÚNICO EJERCICIO
TURNO LIBRE Y TURNO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD**

INSTRUCCIONES

- 1. NO ABRA ESTE CUESTIONARIO HASTA QUE SE LE INDIQUE.**
- Sólo se calificarán las respuestas marcadas en la "HOJA DE RESPUESTAS".
- Compruebe siempre que el número de respuesta que señale en la "HOJA DE RESPUESTAS" es el que corresponde al número de pregunta del cuestionario.
- Este cuestionario se puede utilizar como borrador y se podrá llevar el cuestionario, siempre que hayan pasado los primeros 30 minutos.
- El tiempo máximo establecido en las bases de la convocatoria para la realización del ejercicio es de **100 MINUTOS**, incluido el correspondiente a las preguntas de reserva.
- Este cuestionario está compuesto por **80 preguntas, más 8 de reserva** para posibles anulaciones. En el caso de anulación de preguntas las de reserva se irán utilizando en el orden en el que figuran en el cuestionario (la 81 en el caso de anulación de preguntas de la parte general y de la 82 a la 88 para la parte específica).
- Todas las preguntas cuentan con tres respuestas alternativas, de las que sólo una de ellas será la correcta.
- Todas las preguntas del cuestionario tienen el mismo valor.
- Las contestaciones erróneas se penalizarán con una novena parte (1/9) del valor de las respuestas correctas. No tendrán la consideración de erróneas las preguntas no contestadas.
- Marque las respuestas con **bolígrafo negro o azul**. Lea atentamente antes de comenzar las instrucciones que figuran al dorso de la "HOJA DE RESPUESTAS"
- Al finalizar el ejercicio es obligatorio entregar la "HOJA DE RESPUESTAS".

1. Según el Decreto 30/2007, de 22 de marzo, por el que se regula el documento de instrucciones previas en el ámbito sanitario y se crea el Registro de Instrucciones Previas de Castilla y León, el documento de instrucciones previas:

- a) Debe registrarse obligatoriamente en el Registro de Instrucciones Previas de Castilla y León.
- b) Debe ser refrendado por al menos dos representantes designados por el otorgante.
- c) Puede incorporar los objetivos vitales y valores del otorgante que ayuden a interpretarlo.

2. Según el artículo 51 de la Ley 2/2007, de 7 de marzo, del Estatuto Jurídico del personal estatutario del Servicio de Salud de Castilla y León, no es causa de extinción de la condición de personal estatutario fijo:

- a) La renuncia, en los términos previstos en el artículo 22 de la Ley 55/2003, de 16 de diciembre, del Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud.
- b) La pérdida de la nacionalidad tomada en consideración para el nombramiento, en los términos previstos en el artículo 23 de la Ley 55/2003, de 16 de diciembre, del Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud.
- c) La sanción disciplinaria de suspensión de funciones no inferior a dos años cuando esta sanción se imponga por faltas muy graves.

3. Señale la opción falsa según el artículo 87 de la Ley 2/2007, de 7 de marzo, del Estatuto Jurídico del personal estatutario del Servicio de Salud de Castilla y León:

- a) Todos los centros e instituciones sanitarias del Servicio de Salud de Castilla y León elaborarán e implantarán un Plan de Prevención de Riesgos Laborales.
- b) La implantación y aplicación de los Planes de Prevención de Riesgos Laborales posibilitará la integración de la prevención en el sistema de gestión de los centros e instituciones sanitarias, tanto en el conjunto de actividades como en todos los niveles jerárquicos de las mismas.
- c) Para la gestión y aplicación de los Planes de Prevención de Riesgos Laborales son instrumentos esenciales el Plan estratégico de actuación en seguridad y salud laboral y la evaluación de los riesgos laborales.

4. Señale la opción falsa según el artículo 17 de la Ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica:

- a) Los datos de la historia clínica relacionados con el nacimiento del paciente no se destruirán, trasladándose, una vez conocido el fallecimiento del paciente, a los archivos definitivos de la Administración correspondiente.
- b) Los centros sanitarios tienen la obligación de conservar la documentación clínica en el soporte original y en condiciones que garanticen su correcto mantenimiento y seguridad, como mínimo cinco años contados desde la fecha de alta de cada proceso asistencial.
- c) La documentación clínica se conservará cuando existan razones epidemiológicas, de investigación o de organización y funcionamiento del Sistema Nacional de Salud.

5. La atribución temporal de funciones tendrá una duración máxima de:

- a) Un año.
- b) Un año prorrogable por otro, siempre y cuando persistan las razones que la motivaron.
- c) Dos años prorrogables por un año más.

6. La historia clínica es:

- a) El conjunto de documentos que contienen los datos, valoraciones e informaciones de cualquier índole sobre la situación y la evolución clínica de un paciente a lo largo del proceso asistencial.
- b) Son los datos, cualquiera que sea su forma, que permiten ampliar conocimiento sobre la evolución del paciente.
- c) El documento emitido por el médico responsable al finalizar el proceso asistencial.

7. Según la Ley 8/2010, de 30 de agosto, de ordenación del Sistema de Salud de Castilla y León, dentro del Sistema Público de Salud, las actuaciones de salud pública no se llevarán a cabo, con carácter de integralidad:

- a) Desde las diferentes estructuras administrativas de salud pública centrales y periféricas.
- b) Desde las Demarcaciones Sanitarias.
- c) Desde las Corporaciones Locales.

8. La Sociedad Española de Hipertensión Arterial considera crisis hipertensiva cuando las cifras límites de PA (presión arterial) sistólica y PA diastólica son:

- a) Mayor o igual a 180/120 mmHg.
- b) Mayor o igual a 190/110 mmHg.
- c) Mayor o igual a 210/120 mmHg.

9. ¿Cuál de las siguientes opciones no constituye una reacción inmunológica a la transfusión sanguínea?

- a) Reacción hemolítica aguda.
- b) Púrpura postranfusión.
- c) Septicemia.

10. Entre los instrumentos de apoyo en la valoración del anciano, para qué patrón funcional utilizaría la escala de MUST:

- a) Nutricional-Metabólico.
- b) Actividad-Ejercicio.
- c) Cognitivo-Perceptual.

11. ¿Cuál de las siguientes opciones no se corresponde con un cuidado correcto de enfermería en pacientes con drenaje torácico?

- a) Evitar posibles acodamientos u obstrucciones en los tubos.
- b) Vigilar el nivel de agua en la cámara de sellado y en la cámara de control de aspiración.
- c) Asegurarnos de que la unidad permanece situada por encima del nivel del tórax del paciente.

12. Señale en cuál de las siguientes técnicas no es necesaria la utilización de guantes estériles.

- a) Intervenciones de cirugía menor.
- b) Sondaje vesical.
- c) Extracciones de muestras sanguíneas.

13. Señale la respuesta falsa con respecto al niño prematuro:

- a) Se considera niño prematuro cuando su nacimiento es anterior a la 37 semana de gestación.
- b) Ante su inmadurez pulmonar, la administración de oxigenoterapia debe mantenerse para lograr valores de saturación de oxígeno entre 99% y 100%.
- c) La cabeza es proporcionalmente grande en relación con el cuerpo.

14. En una úlcera de pie diabético de predominio neuropático, ¿qué signo o síntoma no encontraría?

- a) Dolor frecuente (peor en decúbito).
- b) Localización en lugares de mayor presión.
- c) Temperatura caliente.

15. Entre los siguientes opioides, ¿cuál es el derivado semisintético de los alcaloides del opio?

- a) Fentanilo.
- b) Codeína.
- c) Heroína.

16. La EBE (Enfermería basada en la evidencia):

- a) Trata de realizar búsquedas de información fiables en bases de datos homogéneos y ordenados.
- b) Adapta la práctica profesional a los conocimientos generados por la investigación científica.
- c) Es una investigación fundamental, básica o pura, llevada a cabo en laboratorios.

17. En una comunicación terapéutica la enfermera/o debe evitar:

- a) Escucha activa.
- b) Silencios.
- c) Manifestar sus propios sentimientos.

18. Un estudio concurrente o prospectivo es un tipo de estudio epidemiológico clasificado según un criterio de:

- a) Direccionalidad.
- b) Relación temporal.
- c) Selección de la muestra.

19. ¿En qué vacunación el embarazo no sería una contraindicación?

- a) Difteria.
- b) Varicela.
- c) Parotiditis.

20. Atendiendo a los 3 niveles de prevención, señale la respuesta correcta:

- a) La prevención primaria se aplica cuando ya ha actuado el estímulo productor de la enfermedad, pretende disminuir la prevalencia.
- b) Entre las medidas de prevención terciaria, las más importantes son las técnicas de cribado o screening.
- c) Las medidas de prevención primaria actúan en el período prepatogénico de la enfermedad.

21. Según Salleras Sanmartí L, la Educación para la Salud se define como:

- a) La actividad para promover y proteger la salud del individuo y de la comunidad.
- b) Un proceso que informa, motiva y ayuda a la población a adoptar y mantener prácticas y estilos de vida saludables, propugna los cambios ambientales necesarios para facilitar esos objetivos y dirige la formación profesional y la investigación a los mismos objetivos.
- c) Proceso que permite a las personas incrementar su control sobre los determinantes de la salud y en consecuencia, mejorarla.

22. Señale cuál no es un criterio utilizado en la elaboración de programas de educación para la salud:

- a) Medidas preventivas.
- b) Diagnóstico de salud.
- c) Evaluación.

23. La escala de coma de Glasgow, es una variable:

- a) Cualitativa ordinal.
- b) Cuantitativa discreta.
- c) Cualitativa nominal.

24. ¿Cuál de las siguientes escalas es propuesta por la NIC (Nursing Interventions Classification) para valorar el riesgo de UPP (Úlceras por presión)?

- a) Bradem.
- b) Emina.
- c) Nova-4.

25. En el orden de las fases de un trabajo científico, la hipótesis se formula en la fase:

- a) Conceptual.
- b) De difusión.
- c) Analítica.

26. Señale cuál de las siguientes opciones no es una técnica de investigación en el aula utilizada en Educación para la Salud:

- a) Tormenta de ideas.
- b) Phillips 6/6.
- c) Simulación operativa.

27. Según Donabedian, la calidad asistencial se define de acuerdo con las siguientes dimensiones. Señale la opción falsa.

- a) Efectividad.
- b) Eficiencia.
- c) Prevención.

28. En relación al error aleatorio, señale la opción falsa:

- a) Es un tipo de error debido al azar.
- b) Disminuye si se incrementa el tamaño muestral.
- c) Es el producido por estimación incorrecta de asociación entre la exposición y la enfermedad.

29. Siguiendo la guía terapéutica de la obesidad de SACYL (así como los criterios de la OMS), un IMC (índice de masa corporal) de 28 en una mujer adulta, indica:

- a) Normopeso.
- b) Sobrepeso grado II.
- c) Obesidad tipo I.

30. ¿Qué test utilizaría para valorar el grado de motivación del fumador para dejar de fumar?

- a) Test de Lobo.
- b) Test de Richmond.
- c) Test de Fagerström.

31. La Tasa de mortalidad infantil neonatal temprana, se define como:

- a) La relación entre las defunciones de menores de siete días y los nacidos vivos en un año determinado.
- b) La relación entre las defunciones de menores de siete días y los nacidos vivos en un lustro determinado.
- c) La relación entre las defunciones de menores de 28 días y los nacidos vivos en un año determinado.

32. La estructura básica de un artículo científico original, tiene las siguientes partes ordenadas:

- a) Introducción, material y métodos, bibliografía, apéndices, resultados, resumen y agradecimientos.
- b) Título, resumen, introducción y objetivos, material y métodos, resultados, discusión y bibliografía.
- c) Objetivos, material y métodos, resultados, bibliografía y apéndices, resumen y discusión final.

33. Entre los cambios fisiológicos en la gestante, se produce la red venosa de Haller, que consiste en la:

- a) Vascularización de la placenta.
- b) Red venosa de los ovarios.
- c) Aparición de venas bajo la piel de las mamas.

34. En el estudio tres, fase tres de la Enfermedad de Alzheimer, no está incluido:

- a) Fallos en memoria a corto plazo, rememoración conservada.
- b) No control esfinteriano.
- c) Signos neurológicos motores, rigidez.

35. ¿Cuál de las siguientes complicaciones de la hepatitis no se considera habitual?

- a) Hepatitis eosinofílica.
- b) Hepatitis fulminante.
- c) Hepatitis crónica.

36. ¿Cuál de las siguientes infecciones no va asociada al SIDA (Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida)?

- a) *Micobacterium Tuberculosis*.
- b) Enfermedad por citomegalovirus.
- c) *Plasmodium Falciparum*.

37. El test o escala de Tinetti:

- a) Es un test que explora la visión.
- b) Nos da información sobre el equilibrio estático y dinámico.
- c) Valora el riesgo de un anciano inmovilizado de desarrollar úlceras por presión.

38. El vendaje funcional no estará indicado en:

- a) Fracturas óseas.
- b) Prevención de laxitudes ligamentosas.
- c) Roturas de fibras musculares.

39. Cuando un fármaco se inyecta por punción lumbar y se incorpora directamente al líquido cefalorraquídeo, la vía de administración es:

- a) Intraperitoneal.
- b) Intraósea.
- c) Intratecal.

40. Señale la interacción farmacocinética, relacionada con la absorción de los fármacos, en la que una sustancia puede alterar o dificultar la absorción de otros fármacos:

- a) Quelación.
- b) Inducción enzimática.
- c) Interacción aditiva o sinérgica.

41. Una complicación metabólica relacionada con la nutrición parenteral es:

- a) Neumo o hemotórax.
- b) Hiperglucemia y acidosis láctica.
- c) Atrofia intestinal.

42. El EAP (edema agudo de pulmón) es una urgencia ligada a la:

- a) Hipertensión arterial.
- b) Insuficiencia cardiaca.
- c) Hipertensión Portal.

43. ¿Cuál es el principal factor de riesgo en la aparición del ictus isquémico o hemorrágico?

- a) Diabetes Mellitus.
- b) Hiperlipemia.
- c) Hipertensión arterial.

44. Respecto a la metformina, es cierto que:

- a) No se puede asociar a insulina.
- b) Es una biguanida.
- c) Puede provocar con frecuencia hipoglucemias graves.

45. Un valor de 10 en la Escala Braden indica un riesgo de padecer úlceras por presión (UPP):

- a) Alto
- b) Moderado
- c) Leve

46. ¿Cuál de las siguientes características no se corresponde con una situación de enfermedad terminal?

- a) Presencia de una enfermedad avanzada, progresiva, incurable.
- b) Pronóstico de vida inferior a doce meses.
- c) Gran impacto emocional en paciente, familia y equipo terapéutico, relacionado con la presencia, explícita o no, de la muerte.

47. Señale la respuesta correcta con respecto al aislamiento inverso según SACYL (Sanidad Castilla y León):

- a) El transporte del paciente puede ser ilimitado, siempre que lleve mascarilla.
- b) El fonendoscopio se deberá limpiar una vez por turno.
- c) Se trata de proteger a pacientes inmunodeprimidos de infecciones y a pacientes febriles de posibles sobreinfecciones.

48. Según el Proyecto de Seguridad Neumonía Zero (NZ), señale la respuesta correcta:

- a) El cabecero del paciente deberá estar entre 0-15° salvo si hay contraindicación.
- b) No será precisa la higiene de manos, pues vamos a usar guantes.
- c) Se realizará la higiene de boca del paciente con clorhexidina (0.12-0.20%) cada 6-8 horas.

49. Respecto a la administración de una dosis de adrenalina, ¿qué debo saber?, señale la respuesta falsa:

- a) Se usa en parada cardio-respiratoria.
- b) Se diluye en un suero fisiológico de 100cc para su administración.
- c) Se elevará la frecuencia cardíaca y la tensión arterial.

50. Según el Proyecto de Seguridad de Bacteriemia Zero (BZ), la preferencia como lugar de inserción de una vía central será:

- a) Subclavia.
- b) Femoral.
- c) Safena interna.

51. Señale la opción falsa en relación a la vía intratecal:

- a) Se usa para administrar opioides, analgésicos, antibióticos o quimioterápicos.
- b) Se puede realizar la administración en bolo tras punción única con aguja espinal o mediante un catéter de forma continua.
- c) Está indicada en pacientes con compresión medular aguda.

52. ¿cuál de las siguientes no es una vía de administración de la alimentación enteral?

- a) Por sonda Levin.
- b) Por sonda Salem.
- c) Por sonda Faucher.

53. ¿En cuál de las siguientes situaciones está indicado colocar una sonda nasogástrica?

- a) Traumatismo facial grave.
- b) Obstrucción esofágica.
- c) Nutrición en pacientes con ventilación mecánica.

54. Un paciente acude al servicio de urgencias con agitación psicomotriz tras un traumatismo craneoencefálico, se le administra midazolam y haloperidol. ¿Qué escala utilizaremos para su valoración posterior?

- a) Norton.
- b) Barthel.
- c) Richmond Agitation Sedation Scale (RASS).

55. ¿cuál de las siguientes pruebas no es específica para diagnosticar muerte cerebral a un paciente?

- a) Electrocardiograma.
- b) Electroencefalograma.
- c) Eco doppler transcraneal.

56. ¿cuál de los siguientes no es un factor de riesgo de neumotórax a tensión?

- a) Varón de 30 a 40 años de constitución pícnica.
- b) Tabaquismo.
- c) Ventilación mecánica.

57. Tenemos un paciente conectado a ventilación mecánica con presión positiva al final de la espiración, PEEP+14, ¿cuál de los siguientes es un efecto cardiovascular?

- a) Aumento de la resistencia vascular pulmonar.
- b) Aumento del gasto cardíaco.
- c) Aumento del retorno venoso.

58. A Juan le han realizado una angioplastia primaria con acceso por la arteria radial, le han puesto una banda o muñequera de presión, señale la respuesta correcta:

- a) Si hay sangrado de la zona de punción, continuar deshinchando la muñequera.
- b) Puede producir dolor intenso en la mano, es un signo normal.
- c) Se debe comprobar periódicamente el estado de perfusión de la mano (color, movilidad y temperatura).

59. Señale la respuesta falsa con respecto al gasto cardíaco:

- a) Es el volumen de sangre bombeado por el corazón durante un minuto.
- b) Depende de la precarga y la contractibilidad.
- c) Su fórmula es: frecuencia cardíaca por volumen de sangre expulsada en diástole.

60. Respecto a las pruebas de screening poblacionales, señale la opción falsa:

- a) La detección precoz se debe realizar si la enfermedad es frecuente y grave.
- b) Su efectividad diagnóstica es la misma tanto en individuos sintomáticos como asintomáticos.
- c) El resultado diagnóstico obtenido se considera de presunción.

61. En pacientes con tratamiento por tuberculosis pulmonar, ¿cuál de las siguientes no es una complicación?

- a) Ictus post-tratamiento.
- b) Hemoptisis.
- c) Toxicidad derivada del tratamiento.

62. Señale la respuesta correcta en relación al Deterioro Cognitivo Leve:
- a) Un criterio diagnóstico del Deterioro Cognitivo Leve es la queja subjetiva de pérdida de memoria por parte del paciente o de un informante válido (familiar o conviviente).
 - b) Existe una marcada alteración en las actividades de la vida diaria.
 - c) El diagnóstico de Deterioro Cognitivo Leve es un intento de identificar la Demencia Vasculare en su fase prodrómica.
63. ¿Cuáles son las manifestaciones clínicas de tipo cognitivo más precoces en la Enfermedad de Alzheimer?
- a) Amnesia, agnosia y apraxia del vestido.
 - b) Amnesia, anomia y desorientación temporoespacial.
 - c) Amnesia, anhedonia y afasia.
64. Ante una fractura de húmero proximal, usaríamos un vendaje de tipo:
- a) Sindactilia.
 - b) Férula de Braun.
 - c) Vendaje Velpeau.
65. El signo de Trousseau, indicador de hipocalcemia, se describe en la anatomía de:
- a) Miembros superiores.
 - b) Miembros inferiores.
 - c) Cara.
66. No es un tipo de sonda nasogástrica:
- a) Salem.
 - b) Levin.
 - c) Robinson.
67. Señale la opción falsa respecto a padecer una enfermedad crónica:
- a) Implica sufrir discapacidad.
 - b) La discapacidad genera situaciones de mayor vulnerabilidad.
 - c) La discapacidad o la dependencia añaden complejidad.

68. Según Holland y colaboradores, ¿cuál de los siguientes no es un beneficio de los cribados poblacionales?

- a) Mejora del pronóstico de los casos detectados.
- b) Ahorro de recursos.
- c) Mayor seguridad en los casos de falsos negativos.

69. La Organización Mundial de la Salud habla de cinco factores de riesgo principales para el desarrollo y control de las enfermedades no transmisibles, no siendo uno de ellos:

- a) Consumo nocivo de alcohol.
- b) Inactividad física.
- c) Contaminación del agua.

70. En un centro de salud se ha llevado a cabo una intervención en Educación para la Salud con 25 pacientes, dirigida a mejorar el hábito del sueño. Se analizó el tiempo de duración de cada sesión y el grado de participación. Se ha realizado una evaluación de:

- a) Impacto.
- b) Resultado.
- c) Proceso.

71. Señale la opción falsa en relación al seguimiento del paciente después del trasplante renal:

- a) Se tomarán medidas de control del riesgo cardiovascular.
- b) Se tomarán medidas de prevención tumoral.
- c) No es necesario retirar el catéter peritoneal tras el implante exitoso del riñón.

72. María es una paciente de 78 años diagnosticada de enfermedad renal crónica desde hace 5 años. Actualmente está en tratamiento de diálisis peritoneal. ¿Qué recomendación dietética no debemos realizar?

- a) Reducir o eliminar el consumo de sodio.
- b) Consumir preferentemente grasas y proteínas de origen animal.
- c) Reducir y controlar la ingesta de alimentos muy ricos en fósforo y potasio.

73. ¿cuál es la definición de Proceso de Atención de Enfermería (PAE), según Alfaro?

- a) El PAE es un instrumento para evaluar la eficacia de la intervención y demostrar el interés del enfermero.
- b) El PAE es la aplicación de la resolución científica de problemas a los cuidados de Enfermería.
- c) El PAE es un método sistemático y organizado para administrar cuidados de Enfermería individualizados.

74. Lenore Walker describe varias fases relacionadas con la violencia a la mujer en la pareja. ¿cuál de las siguientes no es verdadera?

- a) Fase de luna de miel.
- b) Fase de explosión de la violencia.
- c) Fase de emoción contenida.

75. Señale cuál de las siguientes respuestas corresponde a un cuestionario sociofamiliar que realizaríamos a un paciente crónico pluripatológico:

- a) Cuestionario MOS.
- b) Cuestionario COOP-WONCA.
- c) Cuestionario FRAIL.

76. De las siguientes insulinas, ¿cuál no se puede administrar por vía intravenosa?

- a) Aspart.
- b) Glulisina.
- c) Detemir.

77. Señale la clínica que caracteriza a la Enfermedad de Addison:

- a) Astenia, fragilidad, hiperpigmentación cutánea, hipopotasemia, hipertensión arterial, hipertermia, irritabilidad.
- b) Náuseas, debilidad, astenia, fatigabilidad, hiperpotasemia, pérdida de apetito, pérdida de peso, hipercalcemia.
- c) Astenia, fragilidad, hiperpigmentación cutánea, hipopotasemia, hipotensión arterial, hipertermia, irritabilidad.

78. El método de priorización de problemas de Hanlon, no contempla uno de los siguientes criterios:

- a) Magnitud del problema.
- b) Pertinencia del problema.
- c) Factibilidad de la intervención.

79. En la atención a un paciente con epistaxis, señale cuál de los siguientes procedimientos es prioritario:

- a) Canalización de vía endovenosa para administración de medicación coagulante.
- b) Toma de tensión arterial.
- c) Solicitar analítica de sangre incluyendo estudio de coagulación.

80. Una puntuación de 6 en el test de Fagerström indica:

- a) Dependencia baja de la nicotina.
- b) No dependencia de la nicotina.
- c) Dependencia moderada de la nicotina.

PREGUNTAS DE RESERVA

81. Según el artículo 3 de la Ley 41/2002, a toda actuación realizada con fines preventivos, diagnósticos, terapéuticos, rehabilitadores o de investigación se le denomina:

- a) Actividad técnica sanitaria.
- b) Intervención en el ámbito de la sanidad.
- c) Certificado sanitario.

82. La exacerbación transitoria del dolor, que puede manifestarse de forma espontánea o asociada a un desencadenante, en pacientes con dolor crónico estabilizado, se denomina:

- a) Dolor irruptivo.
- b) Dolor neuropático.
- c) Dolor somático.

83. Un paciente con grupo sanguíneo B presenta:

- a) Antígenos A en los glóbulos rojos y anticuerpos anti-B en el plasma.
- b) Anticuerpos anti-B en los glóbulos rojos y antígenos A en el plasma.
- c) Antígenos B en los glóbulos rojos y anticuerpos anti-A en el plasma.

84. Actualmente la medida más eficaz para prevenir la infección por el virus del papiloma humano (VPH) es:

- a) Evitar prácticas sexuales de alto riesgo.
- b) La vacunación frente a virus del papiloma humano antes del inicio de relaciones sexuales.
- c) Descartar cualquier tipo de infección de transmisión sexual.

85. La OMS (Organización Mundial de la Salud) recomienda la lactancia materna exclusiva y a demanda durante los primeros 6 meses de vida del bebé. Teniendo en cuenta las características de la leche materna, señale la opción falsa:

- a) El calostro es un alimento rico en proteínas, minerales y vitaminas, especialmente vitamina A.
- b) El hidrato de carbono más importante en la leche humana es la lactosa.
- c) La proporción de minerales contenidos en la leche de mujer, concretamente hierro y zinc, es elevada, pero con muy baja biodisponibilidad.

86. Respecto a la escarlatina en los niños, una de las siguientes características no es correcta:

- a) Su transmisión es directa, principalmente vía aérea.
- b) El periodo de incubación es de 10 a 20 días.
- c) Afecta por igual a ambos sexos.

87. La etiopatogenia de los Trastornos de la Conducta Alimentaria (TCA) es multifactorial. Alteraciones de la personalidad como el perfeccionismo y la impulsividad, se incluyen como:

- a) Factores biológicos.
- b) Factores ambientales y sociales.
- c) Factores psicológicos.

88. Según la Guía clínica de manejo de las urgencias oftalmológicas en Atención Primaria del SACYL (Sanidad de Castilla y León), ante una quemadura o causticación ocular de origen térmico o químico, debemos realizar tratamiento de urgencia que no incluye:

- a) Irrigación abundante con solución salina o agua en su defecto, durante 30 minutos para restablecer el pH fisiológico del ojo.
- b) Administración, en ocasiones, de analgesia oral.
- c) Derivación programada a consulta de oftalmólogo.

