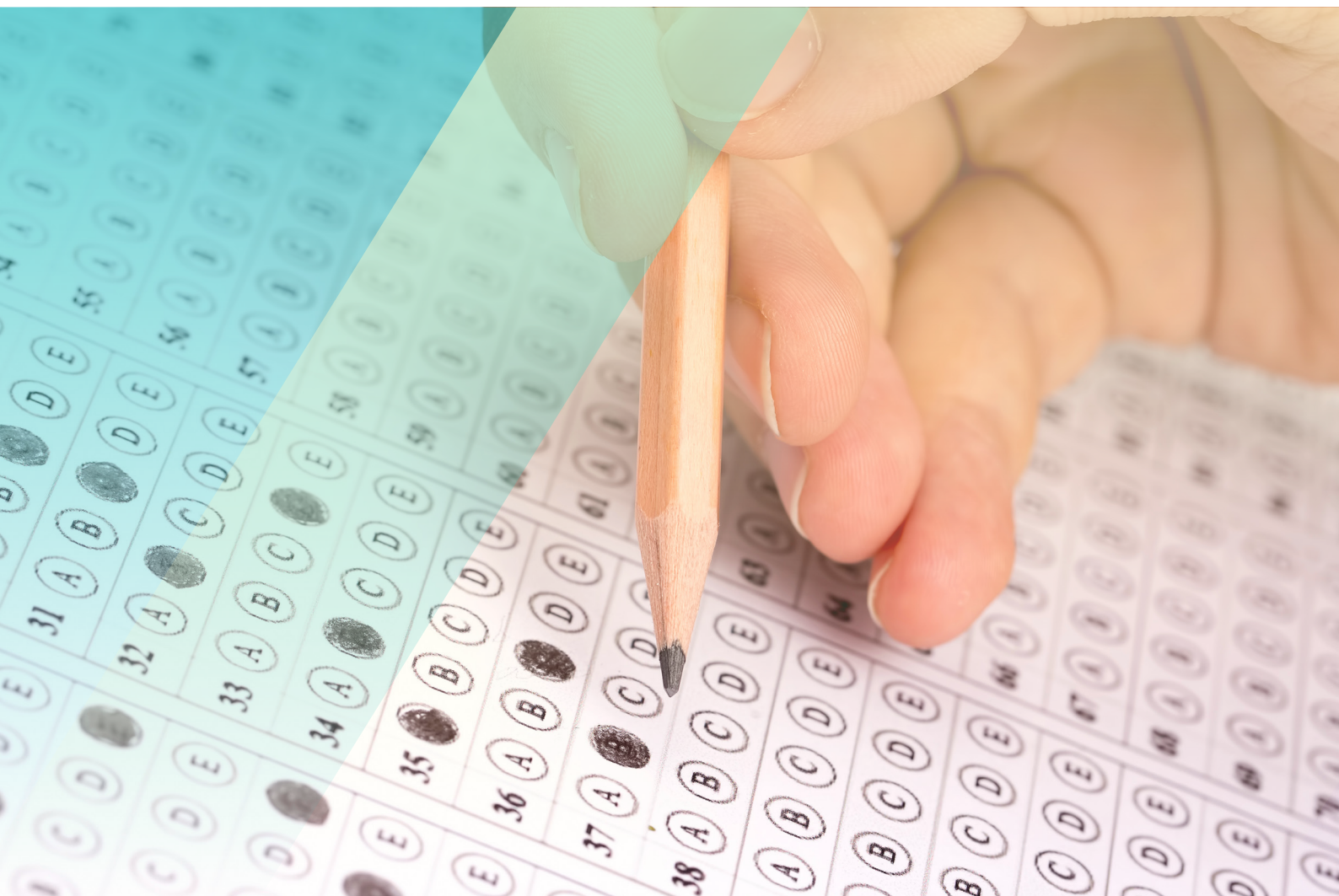


SIMULACRO I

CURSO EIR

1 DE JUNIO DE 2019



1. **La congregación de las Hermanas de la Caridad fue fundada por:**
 - A. San Camilo de Lelis.
 - B. San Francisco de Asís.
 - C. San Vicente de Paul.
 - D. San Patricio.
 - E. Landerico, obispo.
2. **La enfermera identifica que la persona a la que ha valorado presenta una serie de manifestaciones que se corresponden con las características definitorias de una etiqueta diagnóstica, sin embargo, no identifica ninguna posible causa. ¿Cómo debe enunciar el diagnóstico siguiendo las directrices del formato PES?**
 - A. Problema relacionado con causa desconocida manifestado por las características definitorias identificadas.
 - B. Utilizando el término relacionado con en lugar de debido a, entre problema y etiología.
 - C. Como un diagnóstico de riesgo.
 - D. Problema relacionado con las características definitorias identificadas.
 - E. La ausencia de causa significa que no existe problema, por lo que no podría enunciarse un diagnóstico.
3. **El Código para Enfermeras que promulga el Consejo Internacional de Enfermeras (CIE) recoge las responsabilidades de la enfermera para con:**
 - A. Las personas.
 - B. La sociedad.
 - C. Sus colegas.
 - D. La profesión.
 - E. Todos ellos.
4. **NO es un componente de la etapa de evaluación del Proceso de Enfermería:**
 - A. La recogida de datos relacionados con los resultados.
 - B. La comparación de los datos con los resultados deseados.
 - C. La relación de las actividades enfermeras con los resultados.
 - D. La continuación, modificación o terminación del plan de cuidados.
 - E. La elección de resultados pertinentes y determinación de indicadores precisos.
5. **La organización de las “Hermanas de la Caridad” como orden de enfermería se debe a:**
 - A. Juan de Dios.
 - B. Camilo de Lelis.
 - C. Francisco de Asís.
 - D. Vicente de Paul.
 - E. Benito de Nursia.
6. **¿En qué patrón funcional de Marjory Gordon se valoran la percepción de las capacidades afectivas y el estado emocional?**
 - A. Cognitivo-Perceptual.
 - B. Rol-Relaciones.
 - C. Adaptación-Tolerancia al estrés.
 - D. Auto percepción-Autoconcepto.
7. **La North American Nursing Diagnosis Association (NANDA) recoge en su clasificación las manifestaciones del problema en una categoría que denomina:**
 - A. Características definitorias mayores y menores.
 - B. Características definitorias.
 - C. Manifestaciones mayores y menores
 - D. Signos y síntomas.
 - E. Factores relacionados y de riesgo.
8. **A Elena se le ha realizado una colostomía permanente hace 10 días por un cáncer de sigma. Acude hoy a consulta con su enfermera de Atención Primaria y refiere que todavía no ha podido cambiarse ella el dispositivo porque no quiere “ver lo que tiene ahí”, es su hija quien realiza la higiene de la zona. ¿Qué diagnóstico de enfermería en base a la Taxonomía NANDA anotaría en la Historia Clínica en este caso?**
 - A. Trastorno de la imagen corporal.
 - B. Descuido personal.
 - C. Confusión aguda.
 - D. Control emocional inestable.
9. **La clasificación que propone Kérouac y colaboradoras para agrupar los modelos de cuidados incluye las Escuelas de:**
 - A. Las necesidades, la interacción, los efectos deseables, la promoción de la salud, el ser humano unitario y el *caring*.
 - B. Las necesidades, la naturalista, los efectos deseables, la integración, el ser humano unitario y el *caring*.
 - C. Las necesidades, la suplencia y ayuda, los campos energéticos, los sistemas, la existencialista y el *caring*.
 - D. Las necesidades humanas, la interacción y relación, los efectos deseables, la promoción de la salud y la existencialista.
 - E. Las necesidades humanas, los patrones de respuesta humana, el ser humano unitario, los campos energéticos y el *caring*.

10. **Cuál de los siguientes diagnósticos de la NANDA, NO es pertinente en el paciente recién operado:**
 - A. Dolor agudo.
 - B. Riesgo de déficit de volumen de líquido.
 - C. Patrón respiratorio ineficaz.
 - D. Alteración de la interacción social.
 - E. Limpieza ineficaz de la vía respiratoria.
11. **Según Rosalinda Alfaro-LeFevre “el pensamiento crítico es la clave para la resolución de problemas” y a partir de esta idea la autora desarrolla su significado en la aplicación del proceso enfermero. Una característica de este pensamiento es que:**
 - A. No necesita estar basado en principios de la ciencia ni del método científico.
 - B. Es deliberado y dirigido a un objetivo.
 - C. Se basa en conjeturas.
 - D. Es innato.
 - E. No requiere de evidencias.
12. **¿A cargo de quién estuvo la regulación del ejercicio de las profesiones sanitarias en España durante el siglo XV y posteriores?**
 - A. Las Facultades de Medicina.
 - B. El Tribunal del Protomedicato.
 - C. La Junta General de Sanidad.
 - D. El Ministerio de Educación.
 - E. La Beneficencia General del Estado.
13. **Las Beguinas desempeñaron un papel crucial en la enfermería de los siglos XII y XIII como:**
 - A. Orden religiosa dedicada al cuidado de los enfermos hospitalizados.
 - B. Grupo de mujeres laicas, organizadas alrededor de distritos parroquiales, que cuidaban a los enfermos en sus domicilios.
 - C. Nodrizas que participaban en la crianza y educación de los niños.
 - D. Orden mendicante especializada en el cuidado de los enfermos leprosos.
 - E. Comadronas que atendían partos en los domicilios.
14. **¿Cuántos lenguajes estandarizados de enfermería existen según reconoce la American Nurses Association?**
 - A. 10.
 - B. 12.
 - C. 14.
 - D. 16.
15. **Señale de los siguientes factores, cuáles pueden tanto dificultar como fomentar el pensamiento crítico:**
 - A. Desarrollo moral.
 - B. Experiencia, autoconfianza.
 - C. Habilidades para la escritura, manejo del lenguaje.
 - D. Conocimiento de la situación y de los recursos.
16. **María tiene 78 años de edad, su nivel educativo es bajo, vive sola, es sedentaria y presenta sarcopenia. Tiene una cuidadora asalariada 2 horas al día. En consulta usted observa una cierta tristeza. ¿Qué diagnóstico enfermero podría identificar?**
 - A. Riesgo de Síndrome de fragilidad del anciano.
 - B. Negación ineficaz.
 - C. Deterioro de la deambulación.
 - D. Deterioro de la traslación.
17. **Las preguntas clínicas pueden clasificarse según el dominio clínico al que correspondan. ¿Cuál de las siguientes opciones NO es una categoría de agrupación de dicho dominio?**
 - A. Diagnóstico.
 - B. Pronóstico.
 - C. Tratamiento o Intervención.
 - D. De primera línea.
18. **¿Mediante qué norma jurídica se regularon por primera vez las especialidades para los/as Diplomados/as en Enfermería y la obtención del título de Enfermero/a Especialista?**
 - A. Orden 1 de junio de 1992 (BOE 2 de junio).
 - B. Real Decreto 450/2005, de 22 de abril (BOE 6 de mayo).
 - C. Real Decreto 992/1987, de 3 de julio (BOE 1 de agosto).
 - D. Real Decreto 943/1986 (BOE 14 de mayo).
 - E. Orden de 15 de julio de 1980 (BOE de 23 de julio).
19. **Durante el siglo XIX, el movimiento reformista influyó considerablemente en el desarrollo de la enfermería española de esa época, siendo una de las figuras más relevantes:**
 - A. Sara Barton.
 - B. Concepción Arenal.
 - C. María Teresa Junquera.
 - D. María de Madariaga.
 - E. María de Maeztu.

- 20. Según Alfaro-Lefevre, el pensar de manera crítica en el contexto de las situaciones enfermeras significa que:**
- A. Constantemente se está revaluando, autocorrigiendo y buscando mejorar.
 - B. Sustituye el proceso de atención de enfermería.
 - C. Apoya propuestas concretas para mantener las prioridades e intervenciones.
 - D. Hace que pierdan importancia las propias limitaciones y predisposiciones.
 - E. Proporciona los argumentos para justificar que la mejor respuesta es la perfecta.
- 21. ¿Qué aspectos caracterizan el cuidado del enfermo al inicio del Cristianismo?**
- A. Fomento del consuelo en la asistencia al enfermo y moribundo.
 - B. La enfermedad representa la oportunidad de imitar la vida de Jesús.
 - C. El enfermo se identifica con el sufrimiento de la pasión de Jesús
 - D. a enfermedad fue una gracia recibida y un momento de redención.
 - E. Se relega la asistencia técnica-médica.
- 22. La señora López ingresada en un hospital desde hace 8 días, manifiesta que viene teniendo dificultades para mantener la eliminación intestinal. Entre las causas que identifica la enfermera en relación con este problema, están que la señora López vive el momento de la defecación con falta de intimidad y miedo a producir olores desagradables, llegando incluso a obsesionarse. La recogida e interpretación de estos datos deben ser considerados en la dimensión:**
- A. Sociocultural.
 - B. De las prácticas sociales.
 - C. Cultural.
 - D. Ambiental.
 - E. Psicológica
- 23. En relación con la higiene de las manos, ¿cuál es la opción más eficaz para disminuir el riesgo de transmisión de microorganismos, si las manos no se encuentran visiblemente sucias?**
- A. El lavado con jabón antiséptico es más eficaz que la fricción con solución alcohólica en la eliminación de patógenos.
 - B. La fricción con solución alcohólica es más eficaz en la eliminación de patógenos y requiere menos tiempo que el lavado de manos con jabón antiséptico.
 - C. La higiene de manos se puede realizar indistintamente con jabón antiséptico o con solución alcohólica ya que las dos opciones son igual de eficaces.
 - D. La opción más eficaz para disminuir la transmisión de microorganismos patógenos es la utilización de guantes. De hecho la utilización de guantes exime de la necesidad de realizar el lavado de manos.
- 24. La fiebre reumática es una complicación por probable mecanismo inmunológico de la infección por:**
- A. *Streptococcus pyogenes*
 - B. *Streptococcus agalactiae*
 - C. *Streptococcus pneumoniae*
 - D. *Streptococcus mutans*
 - E. *Staphylococcus aureus*
- 25. Señale la opción correcta en relación a la sensibilidad de los virus:**
- A. Son sensibles a los antibióticos.
 - B. Se destruyen con una temperatura de 120 °C mantenida durante 30 minutos.
 - C. Son insensibles al hipoclorito sódico.
 - D. Son insensibles al glutaraldehído.
 - E. Son insensibles a todos los elementos físicos.
- 26. En la prevención y control de las enfermedades transmisibles, las acciones que tienen como objetivo lograr la disminución de la transmisión de la enfermedad y conseguir una disminución de su incidencia, son medidas que se corresponden con el nivel de:**
- A. Erradicación
 - B. Eliminación.
 - C. Control.
 - D. Prevención.
 - E. Planificación.
- 27. *Escherichia coli* es un:**
- A. Coco gram positivo.
 - B. Coco gram negativo.
 - C. Bacilo gram positivo.
 - D. Bacilo gram negativo.
 - E. Es un micoplasma, por lo que no se tiñe con la tinción de Gram.

- 28. Los datos obtenidos de la vigilancia epidemiológica son esenciales en salud pública para:**
- Facilitar la planificación y evaluación de los programas de salud pública.
 - Detectar epidemias.
 - Detectar casos individuales de problemas especialmente relevantes.
 - Detectar cambios de tendencias.
 - Cumplir todas estas funciones.
- 29. LCS, mujer de 34 años se va de cooperación a un campo de refugiados durante un año; está en tratamiento con metotrexato desde hace 1 año por diagnóstico de artritis reumatoide. Con motivo de un viaje a Marruecos se puso una dosis de vacuna frente a la hepatitis A hace 7 meses, ¿sería correcto administrar hoy una segunda dosis?**
- El tratamiento con metotrexato contraindica la administración de cualquier vacuna.
 - Habría que reiniciar la pauta vacunal puesto que ha pasado mucho tiempo desde la primera dosis.
 - Sería necesario solicitar serología IgG-VHA y decidir según el resultado.
 - Sí, sería correcto administrar hoy la segunda dosis.
- 30. Reacción de Mantoux con induración y eritema superior a 9 mm de diámetro significan que la persona:**
- Padece la tuberculosis, con toda certeza.
 - Ha estado expuesta al mycobacterium tuberculosis.
 - Nunca padecerá enfermedad tuberculosa.
 - Debe iniciar de inmediato tratamiento preventivo.
 - Tiene que vacunarse en el momento que desaparezca la cutireacción.
- 31. Señale cuál de las siguientes afirmaciones sobre la transmisión del VIH, NO es correcta:**
- La práctica con mayor riesgo es el sexo anal sin protección
 - El riesgo de infección es mayor para la pareja que recibe el semen
 - El coito durante la menstruación aumenta el riesgo de transmisión
 - La presencia de lesiones genitales causadas por otras enfermedades de transmisión sexual no incrementa la probabilidad de infección
 - El contacto con lágrimas, saliva, orina, contenido gástrico, esputo, heces o sudor no interviene en la transmisión.
- 32. En cuidados críticos se utiliza la Clorhexidina como antiséptico. Respecto a la misma, señale la respuesta correcta:**
- Es un bactericida de potencia intermedia, de efecto muy rápido y tiene poca eficacia frente a hongos y virus.
 - Es un bactericida de potencia intermedia, su efecto dura pocos minutos y tiene gran eficacia frente a hongos y virus.
 - Es un bactericida que produce la rotura de la membrana celular, con un efecto muy rápido y duradero, con pobre acción frente al bacio de Koch.
 - Actúa por oxidación, con un efecto muy lento y duradero, activo frente a grampositivos y gramnegativos.
- 33. Entre los agentes considerados causales de infecciones emergentes y reemergentes están:**
- Los microorganismos resistentes a antibióticos.
 - El crecimiento de la población.
 - La migración forzosa.
 - Las conductas sociales de riesgo.
 - El uso excesivo de los antibióticos.
- 34. Señalar el microorganismo que es causa de la mayoría de las infecciones urinarias:**
- Ureaplasma urealyticum*
 - Escherichia coli*
 - Enterococcus faecalis*
 - Candida albicans*
 - Staphylococcus aureus*
- 35. Al cuidar a un niño con infección respiratoria por virus sincitial, ¿cuál de las siguientes medidas es la más básica e importante para disminuir el riesgo de propagación de dicha infección?**
- Mantener al niño aislado en una habitación.
 - Colocarse una mascarilla.
 - Impedir las visitas.
 - Lavar cuidadosamente las manos antes y después de tocar al niño.
 - Colocar una mascarilla a todas las personas que hay alrededor del niño.
- 36. La tosferina es una infección causada por:**
- La bacteria *Bordetella pertussis*.
 - La bacteria *Haemophilus influenzae*.
 - La bacteria *Pneumocystis jiroveci*.
 - La bacteria *Influenza*.

- 37. Señale lo INCORRECTO en relación con la prueba de la tuberculina:**
- A. Un eritema sin induración indica ausencia de infección tuberculosa.
 - B. Una reacción significativa apoya la existencia de infección tuberculosa.
 - C. La lectura se debe efectuar a las 48-72 horas de la inoculación.
 - D. Está contraindicada durante el embarazo.
 - E. Cuanto mayor sea la reacción de la tuberculina, mayor será la probabilidad de infección tuberculosa.
- 38. Con objeto de prevenir la bacteriemia por catéter, ¿cuándo se recomienda la sustitución del catéter venoso periférico?**
- A. Cada 96 horas como máximo, ya que a partir de las 96 horas aumenta el riesgo de infección.
 - B. Solamente cuando se observen signos de inflamación o mal funcionamiento, ya que la sustitución rutinaria no disminuye la tasa de bacteriemia por catéter y aumenta los costes y la carga de trabajo.
 - C. Cada 72 horas.
 - D. Cada 7 días, junto con el cambio de sistemas de administración.
- 39. Señale cuál de los siguientes opciones se considera "Grupos de población diana de vacunación antigripal":**
- A. Niños/as de 6 meses a 14 años, que reciben tratamiento prolongado con ácido acetilsalicílico, por la posibilidad de desarrollar un síndrome de Reye tras la gripe.
 - B. Niños/as (mayores de 6 meses) y adultos, ambos con implante coclear o en espera del mismo.
 - C. Niños/as (mayores de 6 meses) con hipertensión arterial aislada.
 - D. Mujeres embarazadas, sólo si se encuentran en el tercer trimestre de gestación.
- 40. Los papilomavirus producen verrugas cutáneas, pero en la actualidad se sabe que algunos serotipos se asocian a:**
- A. Neumonía.
 - B. Endocarditis.
 - C. Cáncer ginecológico.
 - D. Meningitis.
 - E. Hepatitis.
- 41. El intervalo entre la aparición de la enfermedad y la vuelta a la normalidad, se denomina:**
- A. Tiempo de calendario.
 - B. Tiempo biológico.
 - C. Tiempo cronológico.
 - D. Tiempo cero.
 - E. Tiempo epidemiológico.
- 42. La efectividad del tratamiento en los pacientes con VIH se valora por:**
- A. Disminución de la carga vírica y recuento de linfocitos CD4 por debajo de 300/mm³.
 - B. Carga vírica sin modificaciones y recuento de linfocitos CD4 por debajo de 250/mm³.
 - C. Carga vírica estable y recuento de linfocitos CD4 por encima de 300/mm³.
 - D. Disminución de la carga vírica y recuento de linfocitos CD4 por encima de 500/mm³.
 - E. Carga vírica sin modificaciones y recuento de linfocitos CD4 de 250/mm³.
- 43. ¿Dónde se encuentran los corpúsculos de Pacini?**
- A. En el hígado.
 - B. En el tejido renal.
 - C. En la dermis profunda y la epidermis de la piel.
 - D. En el tejido nervioso del cerebelo.
 - E. En la médula espinal.

- 44. Según el sistema de clasificación de las Úlceras por presión propuesto por el Grupo Nacional para el Estudio y Asesoramiento en Úlceras por Presión y Heridas Crónicas (GNEAUPP) y el Panel Consultivo Nacional para las Úlceras por Presión (NPUAP) y el Panel Consultivo Europeo para las Úlceras por Presión (EPUAP), se define como Úlcera por presión de categoría II:**
- A. La pérdida de espesor parcial de la dermis que se presenta como una úlcera abierta muy profunda con un lecho de la herida entre rosado y rojizo, con esfacelos. También puede presentarse como una ampolla intacta o abierta/ rota llena de suero o de suero sanguinolento.
 - B. La pérdida de espesor parcial de la dermis que se presenta como una úlcera abierta poco profunda con un lecho de la herida abierta entre rosado y rojizo, sin esfacelos. También puede presentarse como una ampolla intacta o abierta/rota llena de suero o de suero sanguinolento.
 - C. La pérdida completa del grosor del tejido. La grasa subcutánea puede resultar visible, pero los huesos, tendones o músculos no se encuentran expuestos. Pueden aparecer esfacelos. Puede incluir cavitaciones y tunelizaciones.
 - D. La pérdida total del espesor del tejido con hueso, tendón o músculo expuestos. Pueden aparecer esfacelos o escaras. Incluye a menudo cavitaciones y tunelizaciones.
- 45. ¿Cuáles son factores predisponentes de padecer un melanoma maligno?**
- A. Piel clara, exposición al sol, antecedente familiar de melanoma, síndrome de nevo displásico y presencia de un nuevo congénito gigante.
 - B. Piel oscura, exposición al sol, antecedente familiar de melanoma, síndrome de nevo displásico.
 - C. Piel clara, exposición al sol, no tener antecedentes familiares de melanoma, síndrome de nevo displásico y presencia de un nuevo congénito gigante.
 - D. Baja exposición al sol, antecedente familiar de melanoma, síndrome de nevo displásico y presencia de un nuevo congénito gigante.
- 46. Un paciente acude a urgencias con quemaduras en periné y miembro inferior derecho anterior y posterior. ¿Qué porcentaje de superficie corporal tiene quemada según el método Wallace?**
- A. 17%.
 - B. 18%.
 - C. 19%.
 - D. 20%.
- 47. ¿Qué aspectos hemos de tener en cuenta a la hora de valorar la piel del paciente en riesgo de desarrollar Úlceras por Presión?**
- A. La textura, coloración, presencia de lesiones.
 - B. Valorar la piel sobre las prominencias óseas, decoloración de la piel, aumento de temperatura.
 - C. Ausencia de dolor, dureza en la zona y eritema no blanqueable.
 - D. Presencia de eritema, calor, edema, induración, dolor y localización.
- 48. ¿Cuál de las siguientes opciones es correcta en relación a la reposición de líquidos en el “gran quemado”, según la Fórmula Parkland?**
- A. En adultos el volumen a infundir en 24 horas es de $4 \text{ ml de cristaloides} \times \text{kg de peso} \times \text{el porcentaje (\%)} \text{ de Superficie Corporal Quemada}$.
 - B. En adultos el volumen a infundir en 24 horas es de $2 \text{ ml de cristaloides} \times \text{kg de peso} \times \text{el porcentaje (\%)} \text{ de Superficie Corporal Quemada}$.
 - C. En adultos el volumen a infundir en 48 horas es de $4 \text{ ml de cristaloides} \times \text{kg de peso} \times \text{el porcentaje (\%)} \text{ de Superficie Corporal Quemada}$.
 - D. En adultos el volumen a infundir en 48 horas es de $2 \text{ ml de cristaloides} \times \text{kg de peso} \times \text{el porcentaje (\%)} \text{ de Superficie Corporal Quemada}$.
- 49. Cambiar al enfermo de posición, fomentar su equilibrada nutrición, mantener su piel limpia y seca, son medidas de prevención de:**
- A. Escoliosis.
 - B. Desnutrición.
 - C. Anquilosis.
 - D. Ulceraciones de decúbito.
 - E. Tensión muscular y fatiga.

- 50. La escala de valoración de Norton para la predicción y prevención de úlceras por presión, considera la puntuación de los siguientes factores de riesgo:**
- A. Nutrición, inmovilidad, edad y nivel de conciencia.
 - B. Nutrición, movilidad, estado mental y factores variables.
 - C. Estado físico general, movilidad, estado mental, actividad e incontinencia.
 - D. Nutrición, hidratación, estado mental y estado de la piel.
 - E. Nutrición, apoyo y fricción, estado mental e hidratación.
- 51. ¿Qué categorías incluye la escala de Norton para valorar el riesgo de úlceras por presión?**
- A. Estado físico general, estado mental, actividad, movilidad, incontinencia.
 - B. Estado mental, hidratación, continencia, movilidad, actividad.
 - C. Percepción sensorial, nutrición, actividad, movilidad, incontinencia.
 - D. Estado físico general, estado mental, circulación, incontinencia, movilidad.
 - E. Percepción sensorial, humedad, actividad, nutrición, fricción.
- 52. La escala de Braden se utiliza en las primeras 24 horas de ingreso del paciente para evaluar el riesgo de úlceras por presión. Teniendo en cuenta esto, señale qué puntuación tendría una persona que tiene alto riesgo de sufrir úlceras por presión:**
- A. Mayor de 13.
 - B. Trece.
 - C. Menor de trece.
 - D. Mayor de 15.
- 53. En la atención a un paciente con úlceras por presión, ¿cuál de los siguientes métodos de desbridamiento es susceptible de lesionar las zonas que rodean a la úlcera si no se utiliza de forma adecuada o circunscrita a la lesión?**
- A. Método mecánico, por irrigación de la herida.
 - B. Método autolítico, con cura húmeda sobre la lesión.
 - C. Método enzimático/químico.
 - D. Método osmótico.
- 54. La úlcera por presión de un paciente que está cavitada, presenta una gran cantidad de exudado y apenas hay tejido necrótico. El apósito indicado es:**
- A. Hidrocoloide.
 - B. Alginato.
 - C. Hidrogel.
 - D. Transparente semipermeable.
 - E. Acrílico absorbente transparente.
- 55. Acude a nuestro servicio un paciente por mordedura de serpiente. Se decide administrar suero antiveneno. ¿Cuál de las siguientes acciones se encuentra indicada?**
- A. Debemos medir la circunferencia de la mordedura antes de infundir el suero y posteriormente cada 15 minutos.
 - B. Debemos administrar el suero en menos de 15 minutos con el fin de corregir la reacción del veneno de la mordedura.
 - C. Si el paciente acude con el animal, debemos extraer veneno de este con el fin de escoger el antídoto adecuado mediante análisis en laboratorio.
 - D. Ubicaremos al paciente en una habitación individual para que se tranquilice y pueda descansar mientras se administra el suero.
- 56. La Federación de Asociaciones de Enfermería Comunitaria y Atención Primaria (FAECAP) y la Asociación de Enfermería Comunitaria (AEC), a través del proyecto Compromiso por la Calidad de las Sociedades Científicas en España, coordinado por el Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, recomiendan:**
- A. Realizar masajes sobre prominencias óseas con piel íntegra para la prevención de las úlceras por presión.
 - B. No utilizar flotadores para la prevención de las úlceras por presión.
 - C. Utilizar de forma rutinaria povidona yodada en niños menores de dos años como antiséptico de elección frente a otros de carácter fungicida.
 - D. No aplicar de manera habitual clorhexidina para limpiar las heridas crónicas salvo cuando se precise disminuir la carga bacteriana.
- 57. Uno de los siguientes factores NO es indicador de la sospecha de biofilm en una úlcera por presión:**
- A. Ausencia de exudado.
 - B. No respuesta al tratamiento antimicrobiano.
 - C. Signos y síntomas clínicos de inflamación.
 - D. No indicio de curación durante dos semanas previas.

- 58. Debe realizar un cultivo de una herida. ¿Cuál de los siguientes apartados es correcto?**
- Ponerse guantes limpios.
 - Limpiar la herida con solución salina antes de tomar la muestra.
 - Tomar la muestra de la zona con más acumulación de drenaje.
 - Aplicar pomada antibiótica de amplio espectro dos horas antes de la toma de muestra.
 - Recoger la muestra del lecho y bordes de la herida.
- 59. Qué dato típico esperarías encontrar al valorar una quemadura de segundo grado:**
- La lesión no se blanquea con la presión.
 - Lesión seca y de aspecto céreo.
 - Ausencia de dolor.
 - Presencia de vesícula.
 - Eritema sin edema.
- 60. Las células de secreción de tipo apocrino se caracterizan por:**
- Su secreción esta constituida por hidratos de carbono.
 - Su secreción se produce por separación del extremo distendido de la célula.
 - Su secreción se produce por autodestrucción completa de la célula.
 - Su secreción se produce por salida directa del material a través de la membrana plasmática.
 - Su secreción es de tipo seromucoso.
- 61. De las diferentes lesiones en la piel, la pústula se caracteriza por:**
- Masa sólida, prominente, palpable con un borde circunscrito.
 - Masa semisólida en el tejido subcutáneo o la dermis.
 - Grieta lineal en la piel que abarca más allá de la epidermis.
 - Vesícula o ampolla llena de líquido purulento.
- 62. Una de las siguientes características NO es propia de las úlceras arteriales:**
- Presencia de tejido necrótico.
 - Base profunda y pálida.
 - Muy dolorosa.
 - Localización en talón.
 - Bordes irregulares.
- 63. Un paciente de veinte años, tras saltar una hoguera en la noche de San Juan, sufre quemadura epidérmica de la extremidad superior derecha, quemadura dérmica de la extremidad inferior izquierda y quemadura subdérmica de la extremidad inferior derecha. Tomando como referencia la regla de los nueves, ¿qué porcentaje tiene de superficie corporal quemada?**
- 27%.
 - 36%.
 - 45%.
 - 54%.
 - 72%.
- 64. El corpúsculo de Pacini es un órgano sensorial que se encuentra en:**
- El ojo.
 - El oído.
 - La piel.
 - La fosa nasal.
 - La boca.
- 65. Según Piaget de qué período es típico el fenómeno del egocentrismo:**
- Sensoriomotor.
 - Preoperatorio.
 - Operaciones concretas.
 - Operaciones formales.
 - Posoperatorio.
- 66. ¿Qué nombre se da a las reacciones sensoriomotrices heredadas?**
- Acción automática.
 - Reflejo.
 - Reacción muscular simple.
 - Reacción de cognición.
 - Reacción de asociación.
- 67. La comunicación para ser persuasiva ha de ser fundamentalmente:**
- Atemorizante.
 - Unilateral.
 - Bilateral.
 - Específica a la conducta a cambiar.
 - Comprensiva.
- 68. A un niño hay que enseñarle a ser más autónomo y que aprenda a comer sin ayuda. Si primero aprende a sujetar una cuchara, luego a coger algo de puré y finalmente es capaz de llevárselo a la boca, y los padres le felicitan, significan que han utilizado el refuerzo positivo y la técnica de aproximaciones sucesivas. Esta técnica también se denomina:**
- Aprendizaje por observación
 - Moldeamiento.
 - Aprendizaje vicario.
 - Recompensa.
 - Entrenamiento con emisión.

- 69. En la evaluación conductual la técnica que se utiliza fundamentalmente para identificar las “conductas problema” es:**
- La auto-observación.
 - Test situacional.
 - Role-playing.
 - La observación en situaciones naturales.
 - Test de personalidad.
- 70. El paciente que dice tener miedo en el momento de entrar en el quirófano está expresando una:**
- Negación.
 - Privación.
 - Emoción.
 - Represión.
 - Racionalización.
- 71. Los componentes básicos para que se de motivación son:**
- Un aumento de energía y una direccionalidad.
 - Las actitudes y experiencias de éxito
 - La dificultad de la tarea y la distancia psíquica.
 - Un aumento de energía y actitudes.
 - Las experiencias de éxito y una direccionalidad.
- 72. De los modelos conceptuales sobre la conducta humana, el que considera a la persona como la fuente más fiable de conocimiento respecto a sus propias capacidades, recursos y características, es el modelo:**
- Existencial-humanista.
 - Psicodinámico-psicoanalítico
 - Sistemático.
 - Sociológico-sociocultural.
 - Interpersonal.
- 73. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones NO se ajusta a una persona con patrón de personalidad tipo A?**
- “Siento que el tiempo se dilata cuando estoy inactivo”.
 - “Si algo obstaculiza mis metas suelo reaccionar con ira y hostilidad”.
 - “El reconocimiento social no es muy importante, lo importante es que me siento competente”.
 - “Me encantan las situaciones desafiantes y ejecutarlas cuanto antes”.
 - “La jubilación es estresante pues me afecta a mi estima personal”.
- 74. Señale la respuesta correcta en relación al concepto de crisis:**
- Existe una relación directa de causa-efecto entre crisis y patología psíquica.
 - Durante la crisis las personas tienen disminuida la capacidad de aprendizaje tanto afectivo como cognitivo.
 - La resolución de la crisis depende fundamentalmente de los aspectos psicosociológicos de la persona.
 - La crisis es una eventualidad intrapersonal, nunca interpersonal.
 - Cada crisis es única, la resolución efectiva de una crisis no incrementa las habilidades para situaciones similares.
- 75. ¿Cuál es la descripción correcta de las frases que construyen los niños de dos años?**
- Oraciones complejas de cinco palabras.
 - Uso de adjetivos y adverbios para describir sustantivos y verbos
 - Oraciones sencillas de dos palabras: sustantivo y verbo.
 - Secuencia separadas de vocalizaciones de una sola palabra.
 - Los niños de dos años no construyen oraciones.
- 76. Según Freud, la etapa fálica abarca desde:**
- 0 - 2 años.
 - 3 - 6 años.
 - 7 -10 años.
 - 11- 14 años.
 - 15 - 18 años.
- 77. El cociente intelectual es un número que describe cuantitativamente la inteligencia de las personas. Se calcula:**
- A partir del rendimiento académico y/o el éxito profesional
 - Dividiendo la edad mental por la edad cronológica y multiplicando por 100 el resultado.
 - Multiplicando la edad cronológica por 100 y dividiendo el resultado por la edad mental.
 - Dividiendo la edad cronológica por la edad mental y multiplicando el resultado por 100

- 78. El autotratamiento es una forma de respuesta de las personas ante los síntomas de enfermedad. Indique la respuesta INCORRECTA:**
- A. El autotratamiento es la respuesta más habitual ante situaciones de enfermedad.
 - B. El autotratamiento incluye medidas preventivas y el manejo de situaciones crónicas
 - C. Consiste en conductas de salud y de enfermedad
 - D. No implica la consulta a profesionales y la utilización de sus servicios.
- 79. Al considerar la vulnerabilidad de la persona al trastorno mental, Liberman se refiere a los estresores como:**
- A. Acontecimientos ambientales o transitorios que exigen al individuo cambios para adaptarse y que cuestionan su capacidad de afrontamiento y competencia habitual.
 - B. Conjunto de capacidades necesarias para desempeñar roles en situaciones de estrés.
 - C. Probabilidad de padecer una enfermedad mental.
 - D. Reacciones que una situación exige a la persona para hacer frente a sus limitaciones.
 - E. Factores sociales que exigen comportamientos límites a la persona.
- 80. El estilo básico de comunicación más frecuentemente utilizado por las enfermeras, es un estilo centrado en:**
- A. El paciente.
 - B. La tarea
 - C. El rol.
 - D. El *feedback*.
 - E. El entorno.
- 81. Un enfermo que pide asistencia física innecesaria, que trata de atraer la atención, que busca afecto y aprobación, muestra una conducta de:**
- A. Sobreindependencia.
 - B. Impotencia.
 - C. Sobredependencia.
 - D. Culpa.
 - E. Autoestima.
- 82. Según Freud, un niño de 7 años estaría, en relación a su desarrollo psicosexual en la etapa:**
- A. Oral.
 - B. Anal
 - C. Fálica.
 - D. Latente.
 - E. Genital.
- 83. La teoría del desarrollo psicológico que se basa en el desarrollo cognoscitivo fue investigada por:**
- A. Frederick Skinner.
 - B. Jean Piaget.
 - C. Sigmund Freud.
 - D. Ivan Pavlov.
 - E. Anna Freud.
- 84. Las personas con un patrón de conducta tipo C se caracterizan por un estilo sumiso, inhibido e hipersocial y tienen mayor propensión a padecer enfermedades:**
- A. Cardiovasculares.
 - B. Neoplásicas.
 - C. Broncopulmonares.
 - D. Endocrinas.
 - E. Psiquiátricas.
- 85. El estado de estimulación interna que resulta de una necesidad y que activa una conducta dirigida a una meta, se denomina:**
- A. Instinto.
 - B. Refuerzo.
 - C. Impulso.
 - D. Motivación.
 - E. Incentivo.
- 86. Según Freud, la etapa de desarrollo psico-sexual más importante es:**
- A. Oral.
 - B. Anal.
 - C. Fálica.
 - D. Latencia.
 - E. Genital.
- 87. Un paciente que tiene poliuria por reducción de la secreción de ADH, tendrá disfunción de:**
- A. Corteza suprarrenal.
 - B. Hipófisis anterior.
 - C. Médula suprarrenal.
 - D. Tiroides.
 - E. Hipófisis posterior.

- 88. En relación a los consejos a un paciente sometido a una ureterosigmoidostomía. Indique la opción INCORRECTA:**
- A. Debemos instruir al paciente para que no retrase más de 2-4 horas el vaciado de la orina, incluso de noche.
 - B. Recomendaremos al paciente la ingesta de líquido para prevenir infecciones de orina.
 - C. Recomendaremos al paciente la utilización de crema barrera en la zona perianal como prevención de dermatitis.
 - D. Explicaremos al paciente que la sensación de tenesmo rectal desaparecerá al cabo de 1 mes aproximadamente.
- 89. Para detectar la aparición de una insuficiencia renal aguda prerrenal en un paciente, la enfermera deberá vigilar la presencia de:**
- A. Signos de bajo gasto cardíaco.
 - B. Hematuria.
 - C. Orina turbia y con mal olor.
 - D. Dolor cólico.
 - E. Elevación del aclaramiento de creatinina.
- 90. De los siguientes fármacos, ¿cuál es un diurético osmótico?**
- A. Manitol.
 - B. Furosemida.
 - C. Hidroclorotiazida.
 - D. Espironolactona.
- 91. En la instrucción que realiza la enfermera sobre los cuidados domiciliarios en la diálisis peritoneal, el paciente o cuidador deberá ser capaz de:**
- A. Mencionar los principios básicos de la técnica aséptica.
 - B. Analizar las restricciones en la alimentación.
 - C. Demostrar el procedimiento para agregar medicación a la solución de diálisis.
 - D. Describir las acciones en caso de urgencia.
 - E. Todas las respuestas anteriores son correctas.
- 92. En la consulta de enfermería, una mujer de 50 años le refiere que desde hace dos meses tiene pequeñas pérdidas de orina asociadas a un fuerte deseo de orinar que no puede suprimir. Este tipo de incontinencia se denomina:**
- A. De estrés
 - B. De esfuerzo
 - C. De urgencia
 - D. Refleja
 - E. Funcional
- 93. La alteración de la movilidad y la presencia de barreras ambientales son factores contribuyentes para desarrollar incontinencia urinaria:**
- A. Total.
 - B. Funcional.
 - C. De urgencia.
 - D. De esfuerzo.
 - E. Refleja.
- 94. Señale la respuesta INCORRECTA sobre la Insuficiencia Renal:**
- A. El peso diario preciso es el mejor indicador del equilibrio hídrico aproximado del paciente renal.
 - B. En condiciones normales, es difícil que se produzca un aporte oculto significativo de líquido debido a la administración de medicamentos intravenosos en un paciente renal.
 - C. La taquicardia, el aumento de somnolencia o la confusión mental son indicadores frecuentes de infección en los pacientes renales.
 - D. La Insuficiencia Renal Prerrenal es frecuente, especialmente en pacientes con traumatismos, quirúrgicos o gravemente enfermos.
- 95. Los ejercicios de Kegel están indicados específicamente en el tratamiento y prevención de la incontinencia urinaria:**
- A. Refleja
 - B. De urgencia
 - C. De esfuerzo
 - D. Total
 - E. Por rebosamiento
- 96. El dolor referido a los riñones se puede manifestar en:**
- A. Escápula.
 - B. Hombros.
 - C. Cara externa del muslo.
 - D. Deltoides.
 - E. Epigastrio.
- 97. La hormona que estimula la reabsorción de sodio a nivel de los túbulos renales es la:**
- A. Cortisona.
 - B. Adrenalina.
 - C. Noradrenalina.
 - D. Antidiurética.
 - E. Aldosterona.

98. El señor López debe recoger orina para aclaramiento de creatinina. ¿Cuál de las siguientes instrucciones es correcta?

- A. Lavar el meato urinario antes de cada micción.
- B. Usar un recipiente estéril para recoger la orina.
- C. La vejiga debe estar vacía al comenzar la recogida y al terminarla.
- D. El comienzo de la recogida incluye la primera orina de la mañana.
- E. La muestra de orina debe ser de la mitad de la micción.

99. El señor Fernández tiene un problema renal y ha sido necesario su ingreso para control y tratamiento. ¿Cuál de las siguientes preguntas NO es adecuada para valorar su equilibrio hidroelectrolítico?

- A. ¿Ha ganado o perdido peso en los últimos meses?
- B. ¿Ha notado cambio reciente en la cantidad o color de la orina?
- C. ¿Cuántas almohadas utiliza para dormir?
- D. ¿Ha experimentado últimamente confusión o dificultad para concentrarse?
- E. ¿Tiene dolor de tipo cólico en el abdomen?

100. P. L. es un paciente que presenta infecciones urinarias frecuentes. Al explicarle las posibles causas de las mismas le comentara que un factor de riesgo es:

- A. La presencia de cálculos urinarios.
- B. La ingesta de sustancias que acidifican la orina.
- C. El aumento de leucocitos en orina.
- D. La saturación de orina por sales cálcicas.
- E. La emisión de orina cada 2 o 3 horas.

101. ¿Cuál de los siguientes signos le haría sospechar la existencia de sobrecarga hídrica en una persona enferma?

- A. Ausencia de orina en las últimas 8 h
- B. Aumento de 1 kg de peso en las últimas 24 h
- C. Incremento de 15 mmHg de la presión arterial
- D. Presencia de globo vesical
- E. Presión venosa central de 7 cm de H₂O

102. ¿Cuál de los siguientes comentarios realizado por una persona con Insuficiencia Renal en programa de hemodiálisis denota una mayor necesidad de formación?

- A. Debo comer más fruta y verdura, ¡aunque no me gusta nada!
- B. ¡El chocolate ni lo huelo!
- C. ¡No me puede permitir queso curado porque tengo el fósforo muy alto!
- D. ¡Debo limitar la cantidad de líquidos que tomo!

103. En un paciente con sondaje vesical permanente; Indique lo que está contraindicado:

- A. Limpieza de meato urinario con solución antiséptica, antes de la inserción de la sonda.
- B. Mantener la bolsa o colector por debajo del nivel de la vejiga.
- C. Cambio periódico de la bolsa o colector.
- D. Introducir y sacar la sonda del meato urinario, mientras se lava o se realiza la higiene.
- E. Mantener una asepsia estricta al manipular el drenaje.

104. Todas las siguientes manifestaciones se asocian con infección del tracto urinario, EXCEPTO:

- A. Polaquiuria
- B. Disuria
- C. Urgencia para la micción
- D. Poliuria
- E. Hematuria

105. El uso de sondas de cloruro de polivinilo para pacientes que requieren sondaje vesical, ¿en qué criterio se basa?

- A. Son las más útiles para el autosondaje intermitente puesto que son semirígidas.
- B. Provocan menor incrustación en el meato uretral.
- C. Se ablandan a la temperatura corporal y se adaptan a la uretra.
- D. El periodo máximo de permanencia es de 2-3 semanas.
- E. Pueden permanecer insertadas hasta 3 meses, si no hay signos de infección urinaria.

106. Para favorecer la micción de un paciente con flacidez vesical se emplea la maniobra de Credé (presión manual sobre la vejiga) siempre que:

- A. La realice el paciente por sí mismo.
- B. Existan posibilidades de recuperación del tono vesical.
- C. No se espere la recuperación del control voluntario de la micción.
- D. El paciente colabore realizando presión con maniobra de Valsalva.
- E. No haya lesiones en los esfínteres vesicales.

107. De acuerdo con el artículo 21 del Código Deontológico, cuando una enfermera se ve obligada a romper el secreto profesional por motivos legales procurará:

- A. Proporcionar el mínimo de información y ante el mínimo de personas.
- B. Revelar exclusivamente la información que no cause ningún daño al paciente.
- C. Revelar la información de forma oral, sin constancia por escrito.
- D. Informar sólo aquello que autorice el paciente.
- E. Anteponer los derechos del paciente a los de la comunidad.

108. El paciente puede retirar libremente su consentimiento:

- A. En cualquier momento.
- B. Sólo antes de haberlo firmado.
- C. Sólo a través de terceras personas si lo ha firmado previamente.
- D. Sólo cuando lo haya otorgado verbalmente pero no si lo ha hecho por escrito.
- E. Si tiene firmadas las “voluntades anticipadas”.

109. El código Deontológico de la Enfermería española entró en vigor el:

- A. 10 de Junio de 1992.
- B. 16 de Mayo de 1986.
- C. 12 de Enero de 1987.
- D. 14 de Julio de 1989.
- E. 18 de Febrero de 1993.

110. De acuerdo con el informe Belmont, no hacer daño y extremar los posibles beneficios y minimizar los posibles riesgos, al proporcionar cuidados enfermeros, son expresiones básicas del principio de:

- A. Beneficencia.
- B. No maleficencia.
- C. Autonomía.
- D. Justicia.
- E. Respeto.

111. En la interrupción voluntaria del embarazo, ¿cuál de los siguientes supuestos es causa de punibilidad?

- A. Riesgo vital para la madre.
- B. Embarazo causado por una violación.
- C. Que el feto puede nacer con graves taras físicas.
- D. Que el feto puede nacer con graves taras psíquicas.
- E. Que no esté clara la paternidad del feto.

112. Señala la recomendación adecuada a la hora de realizar una entrevista clínica a una mujer con una sospecha de maltrato:

- A. Abordar directamente el tema de la violencia.
- B. Solicitar que la mujer acuda acompañada de personas de su entorno, como sus hijos.
- C. Escuchar a la mujer y no permitir los silencios.
- D. Recomendarle hacer terapia de pareja.

113. Según el Código Deontológico del Consejo Internacional de Enfermería, señale cual es la afirmación correcta en relación a la principal responsabilidad de la enfermera:

- A. Con las personas que necesitan cuidados enfermeros.
- B. Con las compañeras y compañeros y la organización colegial.
- C. Con el equipo de salud.
- D. Con la sociedad y la institución en la que ejerce la profesión.
- E. Con todas ellas por igual.

114. Cuando el paciente manifieste expresamente su deseo de no recibir información de su salud:

- A. Se hará constar su renuncia. Se dará por escrito la información a su representante legal, el cual firmará el consentimiento previo para la intervención.
- B. Se le dará toda la información documentalmente al familiar más cercano y este dará su consentimiento previo para la intervención.
- C. Se respetará la voluntad haciendo constar su renuncia documentalmente, sin perjuicio de la obtención de su consentimiento previo para la intervención.
- D. Se le dará toda la información documentalmente, firmada por su médico al responsable de la institución.
- E. El médico responsable podrá llevar a cabo las intervenciones necesarias, sin dar dicha información.

115. Los cuatro principios de la bioética, no maleficencia, beneficencia, justicia y autonomía fueron propuestos:

- A. Por Beauchamp y Childress.
- B. En el Informe Belmont.
- C. En el Convenio de Oviedo.
- D. En la Declaración Universal de los Derechos Humanos.
- E. Por Diego Gracia.

116. Según la ley 39/2006, de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las personas en situación de dependencia, la definición “organizaciones de carácter privado surgidas de la iniciativa ciudadana o social, bajo diferentes modalidades que responden a criterios de solidaridad, con fines de interés general y ausencia de ánimo de lucro, que impulsan el reconocimiento y el ejercicio de los derechos sociales”. Se refiere a:

- A. Organizaciones No Gubernamentales.
- B. Tercer sector.
- C. Plataformas sociales.
- D. Asociaciones vecinales.

117. Según el Código Deontológico, en su ejercicio profesional, la enfermera/o garantizará y llevará a cabo un tratamiento correcto y adecuado a todas las personas que lo necesiten:

- A. Menos en los supuestos de riesgo para su propia salud física o psíquica.
- B. Independientemente de cuál sea su padecimiento, edad, o circunstancia.
- C. Salvo cuando se trate de enfermos jurídicamente declarados peligrosos.
- D. Pero puede eximirse de su obligación sólo cuando se trate de enfermos infecto-contagiosos.
- E. Excepto cuando el profesional presente por escrito su objeción.

118. Se entiende por sedación paliativa:

- A. El uso de fármacos para reducir la consciencia, cuando otras terapias han sido efectivas, con el fin de paliar los síntomas del paciente contando con su consentimiento explícito, implícito o delegado.
- B. El uso de fármacos para reducir la consciencia, cuando otras terapias no han sido efectivas, con el fin de paliar los síntomas del paciente contando con su consentimiento explícito, implícito o delegado.
- C. El uso de fármacos para reducir la consciencia, cuando otras terapias no han sido efectivas, con el fin de paliar los síntomas del paciente según el criterio médico, exclusivamente.
- D. El uso de fármacos para reducir la consciencia, cuando otras terapias no han sido efectivas, con el fin de paliar los síntomas del paciente sin contar con su consentimiento explícito, implícito o delegado.

119. Para garantizar el derecho a la intimidad de los pacientes en centros sanitarios (Orden SSI/81/2017, de 19 de enero), se considera correcto:

- A. El deber de confidencialidad/secreto de los residentes y alumnado en formación en un centro sanitario sobre los pacientes a quienes atiende, permanece aunque haya concluido su periodo de formación y solo se extingue tras el fallecimiento de los pacientes.
- B. Los residentes en formación de cualquier año, tienen derecho a acceder a la historia clínica de los pacientes implicados en las actuaciones asistenciales que realicen en cada momento sin necesidad de solicitar su consentimiento.
- C. El deber de confidencialidad/secreto solo hace referencia a los datos contenidos en la historia clínica del paciente, quedando excluidos aquellos obtenidos mediante comunicación verbal u otros medios.
- D. En cualquier caso, el permiso para consentir la realización de exploraciones, intervenciones o procedimientos clínicos por parte de los residentes en formación, podrá recibirse de las personas vinculadas al paciente por razones familiares.

120. ¿Qué tipos de Comités de Ética existen en la actualidad?

- A. Comités de Ética para las Familias de los Enfermos y Comités de Ética Asistencial.
- B. Comités de Ética para la vigilancia del Gasto Sanitario y Comités de Ética de la Investigación.
- C. Comités de Ética Asistencial o Asistenciales de Ética y Comités Éticos de Investigación Clínica.
- D. Comités éticos para la Mejora de la Práctica Asistencial y Comités Éticos de Vigilancia Farmacológica.

121. El principio bioético que se basa en el criterio *primum non nocere* es el de:

- A. Responsabilidad.
- B. Autonomía.
- C. Beneficiencia.
- D. No maleficiencia.
- E. Justicia.

122. La Enfermería como disciplina surge:

- A. Como resultado del aumento de la tecnología médica.
- B. Como resultado de la evolución del concepto de salud-enfermedad.
- C. Como resultado de la evolución dentro de la sociedad de la actividad de cuidar.
- D. Por la necesidad de auxiliar al médico.
- E. Como resultado de los planteamientos realizados por los profesionales.

123. Entre las causas más importantes de lesiones de espalda relacionadas con el trabajo de las enfermeras en el hospital la más frecuente es:

- A. Elevar al paciente en la cama.
- B. Ayudar al paciente a salir de la cama.
- C. Mover las camas.
- D. Transportar material que pesa más de 13,5 kg.
- E. Pasar al paciente de una cama a otra.

124. Señale cuál de los siguientes es un requisito general establecido en la Ley que regula la interrupción voluntaria del embarazo:

- A. Dictamen de un ginecólogo en el que conste que el embarazo se encuentra en sus primeras doce semanas.
- B. El médico especialista que practique el aborto ha de ser distinto del que emita el dictamen.
- C. El aborto debe practicarse en un centro autorizado o acreditado.
- D. Dictamen firmado por dos especialistas en el que conste su presunción de que el feto nacerá con graves taras físicas o psíquicas.
- E. Testimonio judicial en el que figure la denuncia de violación y el lugar y fecha de ésta.

125. La Ley de trasplantes de órganos, en su artículo 10, dispone que los órganos para cuyo trasplante se precise viabilidad de los mismos, sólo pueden extraerse de la persona fallecida previa comprobación de muerte cerebral, basada en la constatación y concurrencia durante 30 minutos, al menos, y la persistencia de los mismos después del comienzo del coma durante:

- A. Cuatro horas.
- B. Seis horas.
- C. Ocho horas.
- D. Diez horas.
- E. Veinticuatro horas.

126. Cuando una enfermera dice “no es bueno automedicarse”, está formulando:

- A. Una norma legal.
- B. Una norma deontológica.
- C. Un juicio de valor.
- D. Un juicio de hecho.
- E. Un principio ético.

127. Según el artículo 15 de la Ley de Prevención de Riesgos Laborales, NO se considera un principio en la actividad preventiva:

- A. Evitar los riesgos y combatirlos desde su origen.
- B. Adaptar el trabajo a la persona
- C. Adoptar medidas que antepongan la protección individual a la colectiva.
- D. Sustituir lo peligroso por lo que suponga poco o ningún peligro.
- E. Formación de los trabajadores

128. La conducta del que auxilia al suicidio a otra persona, hasta el punto de cometer el mismo acto, se denomina:

- A. Auxilio al suicidio.
- B. Inducción al suicidio.
- C. Asesinato.
- D. Homicidio-suicidio.
- E. Parricidio.

129. La “Prueba del cribado de Denver” o “Test de Denver” (DDST II) es una herramienta utilizada en el seguimiento del niño sano en la consulta de enfermería. ¿Qué áreas evaluaremos según la aplicación de dicho test?

- A. Psicomotricidad, agilidad, lenguaje y autonomía.
- B. Lenguaje, desarrollo muscular, desarrollo motor y agilidad mental.
- C. Desarrollo personal, desarrollo social, agilidad perceptiva y lenguaje
- D. Lenguaje, motor grueso, motor fino adaptativo y personal-social.

130. ¿Cuál es la medida más eficaz para la prevención de la enfermedad hemorrágica neonatal?

- A. Realizar el test de Coombs con la sangre del cordón umbilical al nacimiento.
- B. Vacunación de la madre con anticuerpos antes del parto.
- C. Administración de 1 mg de vitamina K por vía intramuscular al RN.
- D. Administración de 1 mg de vitamina K por vía oral y repetir la dosis al cabo de 1 semana.

131. De los parámetros que se enuncian a continuación, cuál NO se corresponde con los que deben constituir la motorización sistemática para la valoración del crecimiento del niño:

- A. Aparición de caracteres sexuales secundarios.
- B. Perímetro craneal.
- C. Desarrollo dental.
- D. Peso
- E. Perímetro abdominal.

132. En la valoración a través de la puntuación de Silverman-Andersen, se mide:

- A. La dificultad cardíaca del neonato.
- B. La dificultad respiratoria del neonato.
- C. La dificultad miccional del lactante.
- D. El crecimiento puber al del adolescente.
- E. La dificultad de coordinación del lactante.

133. En relación a los problemas clínicos que con mayor prevalencia pueden presentar los RN prematuros de muy bajo peso al nacer en los primeros días de vida. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta?

- A. La causa principal de las alteraciones que se presentan en la función respiratoria del recién nacido prematuro (enfermedad de membrana hialina) es la administración prenatal tardía de corticoides.
- B. La depleción de volumen intravascular es la causa más frecuente de hipotensión en prematuros de muy bajo peso, siendo la expansión con coloides (albumina al 5% diluida al medio) la terapia de elección.
- C. La persistencia del conducto arterioso (ductus) produce las manifestaciones clínicas típicas de cortocircuito derecha- izquierda.
- D. La vulnerabilidad del neonato prematuro a la hipoxia e hipertensión

134. Tras informar a los padres de un recién nacido sobre la evolución normal del peso en las primeras semanas de vida y comprobar que lo han comprendido, ¿en qué situación consultarán al equipo de salud infantil si su hijo pesó al nacer 3300 g?

- A. A los 5 días de vida pesa 3050 g.
- B. A los 7 días pesa 3200 g.
- C. A los 7 días pesa 3200 g.
- D. Con 1 mes de edad, el aumento de peso en una semana es de 100 g.
- E. Con dos meses de edad, el aumento de peso en una semana es de 200 g.

135. Respecto al recién nacido, señale la afirmación correcta:

- A. Prematuro inmaduro es aquel cuyo su peso al nacer oscila entre 2000 y 2500 g y tiene una edad gestacional inferior a 37 semanas.
- B. Recién nacido de bajo peso es el que pesa al nacer menos a 2.500 g y su edad gestacional es entre 37 y 42 semanas.
- C. Recién nacido seudotérmino es el que pesa menos de 2500 g y su edad gestacional es superior a 37 semanas.
- D. Prematuros son los recién nacidos con un peso menor a 2500 g.

- E. Recién nacido postérmino es el que tiene una edad gestacional superior a 40 semanas.

136. El problema principal del distress respiratorio del niño prematuro es el déficit de surfactante, desde hace años se administras surfactante exógeno. Su administración se realiza por vía:

- A. Endovenosa.
- B. Intramuscular.
- C. Endotraqueal.
- D. Rectal.
- E. Enteral.

137. ¿Cuál es una complicación de la bronquiolitis?

- A. Muerte.
- B. Coma.
- C. Atelectasias.
- D. Shock Cardiogénico.

138. De las siguientes escalas de valoración del dolor en la infancia, ¿cuál de ellas se recomienda para los escolares de 7 a 8 años?

- A. Escala NFCS.
- B. Escala numérica o analógica.
- C. Escala CHEOPS.
- D. Escala Oucher.
- E. Escala de Wong y Baker.

139. ¿Qué aportes hídricos intravenosos diarios deben administrarse a un lactante de 5 meses y 6,5 kg de peso para cubrir sus necesidades basales?

- A. 325 ml.
- B. 500ml.
- C. 650 ml.
- D. 1000 ml.
- E. 1300 ml.

140. La complicación más frecuente asociada al sarampión es:

- A. Encefalitis viral.
- B. Neumonía.
- C. Encefalitis bacteriana.
- D. Queratitis.
- E. Meningitis.

141. El modelo del Desarrollo Ontogénico propuesto por Belsky, considera un factor de maltrato infantil:

- A. Una mala situación económica de la familia.
- B. La edad de los padres.
- C. Experiencias de los padres con sus propios padres.
- D. El número de hijos.
- E. El carácter de los niños.

- 142. Los cambios siguientes: aumento de la masa corporal, modificaciones en la composición del organismo y tendencia a alteraciones de los hábitos alimentarios, se corresponde con la etapa de la vida de:**
- La primera infancia.
 - Escolar.
 - Pubertad.
 - Juventud.
 - Vejez.
- 143. En la valoración de un recién nacido, ¿qué le indicaría una fontanela hundida?**
- Hipertensión intracraneal.
 - Infección.
 - Traumatismo durante el trabajo de parto.
 - Deshidratación.
 - Un dato normal hasta los 18 meses de vida
- 144. ¿Qué anomalía congénita se produce en la “transposición de grandes vasos”?**
- La aorta emerge de la aurícula derecha y la arteria pulmonar de la aurícula izquierda.
 - La aorta emerge de la aurícula izquierda y la arteria pulmonar de la aurícula derecha.
 - La aorta emerge del ventrículo izquierdo y la arteria pulmonar del ventrículo derecho.
 - La aorta emerge del ventrículo derecho y la arteria pulmonar del ventrículo izquierdo.
- 145. En relación a las actividades de prevención que deben realizar las enfermeras en los programas de salud infantil, señale la respuesta INCORRECTA:**
- En niños menores de 2 años, el cepillado deben realizarlo los padres, con una pasta de dientes con 1.000 ppm de Flúor y la cantidad similar a un “respaldo o mancha” sobre el cepillo dental.
 - En los controles de salud del primer año de vida debe aconsejarse el uso de andadores.
 - Debe valorarse el desarrollo psicomotor del niño a través del test de Denver o Denver Developmental Screening Test-II (DDST-II).
 - Realizar recomendaciones dietéticas sistemáticamente en los controles de salud de todos los niños de 2 a 18 años.
- 146. Si se desea estimular la aceptación de un medicamento oral a un niño, lo más recomendable es mezclarlo con:**
- Puré de patata o verdura
 - Leche
 - Yogur
 - Pan
 - Jarabe saborizante o miel
- 147. El Kernicterus es un síndrome motivado por:**
- Asfixia neonatal.
 - Hemorragia cerebral.
 - Depósito de bilirrubina en las células cerebrales.
 - Hematoma subdural crónico.
 - Infecciones específicas y agentes farmacológicos durante la gestación.
- 148. La medida del perímetro cefálico de un recién nacido a término se considera normal en el intervalo comprendido entre:**
- 28 y 32 cm.
 - 30 y 34 cm.
 - 32 y 36 cm.
 - 34 y 38 cm.
 - 36 y 40 cm.
- 149. En el esquema de las etapas del desarrollo puberal de Tanner, el estadio o nivel 5 en las mujeres se corresponde con:**
- Ligera protuberancia del botón de la mama y aumento del tamaño areolar.
 - Crecimiento de la mama, presencia de ligero vello púbico y redondez de las caderas.
 - Ligera protuberancia mamaria y comienzo de redondez de las caderas.
 - Desarrollo completo de la mama y triángulo de vello púbico completo como en mujeres adultas.
 - El comienzo de la telarquia.
- 150. Se deben extremar las medidas de vigilancia y detección de ictericia precoz en un recién nacido cuando se trate del:**
- Primer embarazo, la madre es Rh+ y el neonato Rh+
 - Segundo embarazo, madre Rh+, neonato Rh-
 - Segundo embarazo, madre y neonato Rh-
 - Segundo embarazo, madre Rh-, neonato Rh+
 - Segundo embarazo, padre Rh- y neonato Rh+
- 151. En gestión de los servicios de salud, la planificación que se lleva a cabo para más de cinco años, desde el más alto nivel de un organismo, con la finalidad de determinar los fines y la orientación de los servicios y con objetivos globales, se trata de un tipo de planificación:**
- Operativa.
 - Táctica.
 - Global.
 - Normativa.
 - Política.

152. En la elaboración de un programa de salud, la determinación de actividades se corresponde con la etapa de:

- A. Programación.
- B. Ejecución.
- C. Priorización.
- D. Organización.
- E. Dirección.

153. NO es un modelo de los servicios sanitarios:

- A. Liberal.
- B. Asistencia pública y beneficencia.
- C. Integral.
- D. Seguros médicos públicos y privados.
- E. Servicios nacionales de salud.

154. El actual Sistema de Salud español tiene su base legal en:

- A. La Ley 14/1986 General de Sanidad.
- B. La Ley 16/2003 de Cohesión y Calidad del SNS.
- C. La Ley 52/1987 de Estructuras Sanitarias.
- D. Las respuestas correctas son la A y la B.
- E. Las respuestas correctas son la A y la C.

155. Dentro de las funciones administrativas de una institución sanitaria, un principio de la organización es “que la delegación surta el efecto planeado, cada nivel de autoridad debe tomar las decisiones que sean de su competencia, sin permitir que se trasfiera a otros niveles de autoridad”. Esta definición atiende al principio de organización:

- A. Tramo de control.
- B. De la jerarquía.
- C. De la división del trabajo
- D. Del nivel de autoridad.

156. Una vez que se han identificado los problemas y las necesidades que afectan a una comunidad se pasa a la etapa de:

- A. Planificación
- B. Ejecución-acción
- C. Determinación de objetivos
- D. Intervención y resolución
- E. Priorización

157. ¿Cómo definiría la figura de enfermera Gestora de Casos?

- A. Enfermera que facilita la participación de los miembros de la familia en el cuidado emocional y físico del paciente.
- B. Enfermera que dirige grupos de ayuda para proporcionar apoyo emocional e información relacionada con la salud a sus miembros.

C. Enfermera que facilita la capacidad de una persona enferma para interactuar con los demás.

D. Enfermera que coordina la asistencia y defensa de los individuos y poblaciones en diversos contextos para reducir costes, disminuir el uso de recursos, mejorar la calidad de la asistencia y conseguir los resultados deseados.

158. Según la clasificación de los sistemas sanitarios que realiza la Organización para la Cooperación y Desarrollo Económico (OCDE) en función de la financiación ¿cuál de las siguientes definiciones se refiere al Modelo de Servicio Nacional de Salud?

- A. Cobertura universal, financiación a través de impuestos, propiedad pública de los medios de producción y provisión pública de la atención sanitaria.
- B. Cobertura universal, competitiva y con gestión pública o mixta a través de fundaciones o institutos.
- C. Cobertura universal obligatoria, financiación a través de las cuotas de los trabajadores, con una combinación público-privada de propiedad de los medios de producción y provisión.
- D. Cobertura universal obligatoria, financiación a través de las cuotas de los empresarios y de los trabajadores, con una combinación público-privada de propiedad de los medios de producción y provisión.
- E. Cobertura universal obligatoria, financiación por cuotas y con objetivos de efectividad y eficiencia.

159. Dentro del proceso administrativo la estructuración, la sistematización y la instalación, son fases de la etapa de:

- A. Planificación.
- B. Organización.
- C. Dirección.
- D. Ejecución.
- E. Control.

160. La secuencia de las fases del proceso administrativo es:

- A. Planificar, organizar, dirigir y controlar.
- B. Organizar, planificar, controlar y dirigir.
- C. Dirigir, organizar, planificar y controlar.
- D. Organizar, planificar, motivar y dirigir.
- E. Planificar, dirigir, organizar y evaluar.

- 161. Un buen administrador tiene como responsabilidad hacer frente a los conflictos que surjan, así como incentivar al personal. Considerando las fases del proceso administrativo, estas actividades las englobaría dentro de la fase de:**
- Análisis de la situación.
 - Planificación.
 - Dirección.
 - Control.
 - Organización.
- 162. En la gestión de personal, cuando se asigna a cada una de las enfermeras de una unidad una o dos funciones asistenciales a realizar a todos los pacientes de la unidad, se está utilizando el método:**
- Funcional.
 - Primario.
 - Por clientes.
 - De tipo y número de cuidados.
 - De experta.
- 163. Los resultados de la evaluación de un programa de prevención realizada en un contexto, entorno y población concreto, se refieren al concepto de:**
- Efectividad.
 - Eficiencia.
 - Eficacia.
 - Factibilidad.
 - Sostenibilidad.
- 164. El modelo de provisión de servicios sanitarios que tiende a la universalización de la asistencia es:**
- Liberal.
 - Asistencia pública.
 - Seguro médico público.
 - Beneficiencia.
 - Servicio Nacional de Salud.
- 165. El análisis de la calidad por proceso sirve para:**
- Observar directamente cómo se lleva a cabo la actividad.
 - Determinar la mejor oferta de recursos tecnológicos.
 - Establecer un sistema de medida de la efectividad.
 - Seleccionar los procedimientos más complejos de los que se llevan a cabo en una institución.
 - Valorar la corrección y utilidad de mi procedimiento determinado
- 166. Entre las ventajas que tiene una estructura organizativa lineal se encuentra:**
- Favorece la dirección democrática.
 - Permite la flexibilidad en las acciones.
 - Define jerarquías.
 - Propicia la comunicación.
 - Mantiene un elevado nivel de motivación entre los trabajadores.
- 167. ¿Qué es un presupuesto?**
- Plan para la asignación de recursos y un medio de control para que los resultados se ajusten a los proyectos.
 - Es el equilibrio entre costes directos e indirectos e ingresos.
 - Programa económico a tener en cuenta en la planificación estratégica.
 - Proceso de asignación de recursos materiales a los distintos programas asistenciales.
- 168. ¿Qué función tienen los indicadores basados en “sucesos centinela”?**
- Detectar sucesos con resultados graves, indeseables y, a menudo, evitables.
 - Detectar pequeñas incidencias, que indican que un procedimiento no se está aplicando adecuadamente.
 - Sistemas de alarmas, que recuerdan a los Servicios y Unidades la realización inminente de una auditoría de calidad.
 - Indicadores económico-financieros, que avisan que hay partidas presupuestarias de gastos, que se ha utilizado por encima del 90%.
 - Identificar sucesos, aparentemente de escasa importancia, pero que por su reiteración pueden requerir un mayor control.
- 169. ¿Cuál de los siguientes criterios NO corresponde a alguno de los nueve establecidos en el Modelo de la Fundación Europea para la gestión de la Calidad (EFQM):**
- Liderazgo.
 - Personas.
 - Procesos, productos y servicios.
 - Eficiencia.
 - Resultados clave.
- 170. ¿Cómo se llama el tipo de estructura de una organización, en el que cada persona ya no depende exclusivamente de un jefe, sino que además puede estar afectada por proyectos y estatutos diferentes, durante un tiempo variable o fijo?**
- Piramidal.
 - Divisional.
 - Matricial.
 - Organigrama de Urwick.
 - Funcional.

- 171. ¿Cómo se denomina el indicador hospitalario que se obtiene al dividir el número de ingresos mensuales entre el número de camas disponibles en ese período?**
- Estancia media.
 - Porcentaje de ocupación.
 - Índice de rotación.
 - Porcentaje de rotación.
 - Índice de ocupación.
- 172. Durante la priorización de una serie de problemas de cuidados que ha ido identificando durante el último año en sus pacientes, usted tiene los siguientes datos a cerca de uno de estos problemas: Severidad= 6; Magnitud = 8; Factibilidad de la intervención= 1; Efectividad de la intervención = 0.5. Señale la respuesta correcta que representa la aplicación del método Hanlon:**
- $6 + 8 \times 0.5 \times 1$
 - $(8 + 6) \times 0.5 \times 1$
 - $8 + 6 \times 0.5 \times 1$
 - $(8+1) \times 6 \times 0.5$
- 173. Ante un paciente en tratamiento con levodopa, ¿Cuál de las siguientes recomendaciones le haría para mejorar la absorción del medicamento?**
- Administrar suplementos de vitamina B6.
 - Tomarla con el estómago lleno.
 - Evitar las comidas ricas en hidratos de carbono.
 - Evitar las comidas ricas en proteínas.
- 174. ¿Qué fármaco de los que se relaciona a continuación, está incluido dentro del grupo de los Glucocorticoides de acción intermedia?**
- Clorpropamida.
 - Estradiol.
 - Metformina.
 - Carbamacepina.
 - Presdnisolona.
- 175. El efecto anticoagulante de los cumarínicos no aparece hasta, aproximadamente, las:**
- Seis horas.
 - Doce horas.
 - Dieciocho horas.
 - Veinticuatro horas.
 - Treinta y seis horas.
- 176. El efecto sinérgico de un fármaco es:**
- La interacción medicamentosa que da como resultado efectos combinados de fármacos, mayores que aquellos que se habrían alcanzado si alguno de los medicamentos se hubiera administrado solo.
 - Las reacciones adversas y previsibles de los fármacos.
 - La interacción que se produce cuando dos fármacos de acciones semejantes se administran al mismo tiempo.
 - El resultado de cuantificar la magnitud de la absorción del medicamento
 - La interacción medicamentosa que da como resultado efectos combinados, menores que aquellos que se habrían alcanzado si alguno de los medicamentos se hubiera administrado solo.
- 177. Usted va a iniciar la sueroterapia en un paciente cuya pauta de tratamiento es 60 mL/h, ¿a qué ritmo fijaría el goteo?**
- 10 gotas/minuto
 - 20 gotas/minuto.
 - 30 gotas/minuto.
 - 40 gotas/minuto.
 - 50 gotas/minuto.
- 178. Una enferma tratada con fenitoína debe:**
- Beber 1000 ml de leche al día y seguir una dieta pobre en grasas.
 - Conducir con cuidado su coche, plantearse o revisar una opción anticonceptiva.
 - Utilizar soluciones de amonio cuaternario al 1/1000 para lavados vaginales tres veces al día.
 - Suspender el tratamiento después de 28 días asintomáticos.
 - Controlar niveles hormonales durante el primer trimestre del tratamiento.
- 179. Cuando un paciente está en tratamiento con antidepresivos hay que advertirle que:**
- Reduzca la ingesta de sodio en la dieta.
 - Vigile la aparición de gingivorragias.
 - Practique algún tipo de ejercicio físico diario.
 - El efecto terapéutico suele aparecer a las 2 o 3 semanas.
 - Salga siempre acompañado a la calle.
- 180. ¿Qué fármaco, cuando se administra en perfusión rápida, puede provocar la aparición del “síndrome del cuello rojo” o del “hombre rojo”?**
- Vancomicina.
 - Odasetrón.
 - Dexametasona.
 - Azitromicina.

- 181. Disminución del peristaltismo, ansiedad, insomnio, taquicardia y cefaleas, son efectos adversos que podemos observar en un enfermo que está siendo tratado con:**
- Teofilina.
 - Heparina.
 - Hierro.
 - Indometacina.
 - Sulfamidas.
- 182. La señora M. F. B. acude a su consulta de Atención Primaria de Salud en el centro donde usted trabaja con un informe del hematólogo del hospital de referencia en el que indica como diagnóstico una trombocitopenia a estudio. Usted revisa los fármacos que está tomando. ¿Cuál de ellos puede contribuir a la trombocitopenia?**
- Ibuprofeno.
 - Metformina
 - Omeprazol.
 - Bromazepam.
- 183. El primer síntoma de la intoxicación por litio es:**
- Tortícolis.
 - Tinnitus.
 - Acatisia.
 - Diarrea.
 - Hipertensión.
- 184. En la inyección subcutánea de un anestésico local, la administración simultánea de adrenalina:**
- Aumenta la fracción de anestésico absorbida.
 - Favorece la penetración del anestésico.
 - Incrementa el flujo sanguíneo en la zona.
 - Disminuye la velocidad de absorción del anestésico.
 - Reduce el metabolismo del anestésico.
- 185. El zumo de pomelo puede propiciar toxicidad grave por algunos fármacos debido a que:**
- Inhibe su metabolismo.
 - Aumenta su absorción digestiva.
 - Desplaza su unión a proteínas plasmáticas.
 - Disminuye su excreción renal.
- 186. La tolerancia al tratamiento del dolor con fármacos opiáceos se define como:**
- Necesidad de seguir usando el fármaco para prevenir su aparición.
 - Patrón de conducta de uso compulsivo del fármaco.
 - Respuesta al medicamento por la expectativa de que será eficaz.
 - Necesidad de aumentar la dosis para conseguir alivio.
 - Reacción favorable de un paciente ante el analgésico.
- 187. Ante un paciente con dificultad de deglución al que se le debe administrar medicación por vía oral, es una práctica INCORRECTA:**
- Triturar un comprimido.
 - Fraccionar un comprimido.
 - Machacar una gragea.
 - Disolver el comprimido.
 - Utilizar preparado idéntico de menor tamaño.
- 188. ¿Qué información le daría a un paciente con un trastorno depresivo que lleva una semana en tratamiento con Amitriptilina (Tryptizol) y le refiere que no ha notado ninguna mejoría?**
- El fármaco tarda en presentar su efecto de 2 a 3 semanas, por lo que debe continuar con la dosis, prescrita.
 - Es posible que la dosis pauta sea insuficiente, por lo que debe consultar con su médico.
 - Es necesario que suspenda los alimentos que contienen tiramina, como el queso curado y el café, ya que antagonizan el efecto de este fármaco.
 - Los efectos de los fármacos antidepresivos no siempre son observables por el paciente, pero debe continuar con el tratamiento.
 - Una dosis superior le provocaría efectos anticolinérgicos, tales como sequedad de boca, visión borrosa y retención urinaria.
- 189. Para que 200 ml de suero pasen en dos horas con un equipo de microgotero, la velocidad de caída adecuada será:**
- 100 gotas-minuto.
 - 60 gotas-minuto.
 - 30 gotas-minuto.
 - 120 gotas-minuto.
 - 40 gotas-minuto.
- 190.Cuál de las siguientes asociaciones entre fármacos y reacción adversa a medicamentos NO es correcta:**
- Digoxina-arritmia-reacción adversa de tipo A.
 - Atenolol-bradicardia-reacción adversa de tipo A.
 - Furosemida-hiponatremia-reacción adversa de tipo A.
 - Metamizol-agranulocitosis-reacción adversa de tipo A.

191. ¿Cuál de las siguientes actuaciones se recomienda ante la aparición de reacciones de sensibilidad repetidas en el punto de inserción de una vía subcutánea? Indique la opción correcta:

- A. Cambiar el punto de inserción de la vía subcutánea, la dirección de la inserción del mismo o aumentar la frecuencia de cambio de catéter.
- B. Pasar a una velocidad de infusión de 5-6ml/h.
- C. Retirar la infusión continua por vía subcutánea y administrar la medicación en bolos endovenosos.
- D. Retirar la vía subcutánea y canalizar una vía venosa central.

192. El signo que primero observará en una intoxicación por digoxina será:

- A. Murmullo cardíaco.
- B. Frecuencia respiratoria lenta.
- C. Taquicardia.
- D. Descenso de la presión arterial.
- E. Frecuencia apical lenta.

193. La causa más frecuente de la pancreatitis aguda es:

- A. Colelitiasis.
- B. Alcohol.
- C. Hipertrigliceridemia.
- D. Fármacos

194. El dolor referido de la vesícula se localiza en:

- A. Cara interna de los muslos
- B. Hombro izquierdo.
- C. Hombro derecho.
- D. Región maxilar derecha.
- E. Región maxilar izquierda.

195. La parótida es una glándula:

- A. Salivar mayor.
- B. Palatina.
- C. Lingual.
- D. Submandibular.
- E. Sublingual.

196. Antes de administrar líquidos a una mujer adulta que se recupera de una intervención quirúrgica, valora los ruidos intestinales. Estos se escuchan cada 5 a 15 segundos en un ritmo irregular. Este dato se registra en la historia clínica como:

- A. Anormales.
- B. Normales.
- C. Hipoactivos.
- D. Hiperactivos.
- E. Hiperquinetos.

197. La señora Carmen C., de 47 años, es portadora de una colostomía sigmoidea. ¿Cuál de las siguientes recomendaciones sobre el cambio de dispositivo No es correcta?

- A. Retirar las heces con papel higiénico y lavar la piel periestomal con agua templada y jabón neutro (opcional) y una toallita para limpiar la piel y el estoma.
- B. Seque bien la zona, dando toques suaves con una toalla y evalúe el estoma y la piel periestomal.
- C. Aplique la barrera cutánea (opcional) y coloque la bolsa presionando suavemente durante 30 segundos para activar el adhesivo.
- D. La bolsa se debe cambiar como máximo una vez al día para evitar dañar la piel periestomal.

198. Respecto a la sonda tipo Levin, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es correcta?

- A. Es una sonda rectal.
- B. Se utiliza en el tratamiento de las varices esofágicas
- C. Tiene una luz.
- D. Es el tipo de sonda de elección para administrar nutrientes.

199. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre el cuidado de una persona con ileostomía es INCORRECTA?

- A. El drenaje es extremadamente irritante para la piel.
- B. El drenaje es constante.
- C. La bolsa colectora debe vaciarse a la mitad o dos tercios de su capacidad.
- D. El paciente debe ingerir de 2 a 3 litros de líquido al día.
- E. Inicialmente se prescribe dieta baja en fibra.

200. La dieta de una persona con diverticulosis intestinal debe ser:

- A. Hiperproteica.
- B. Hipercalórica.
- C. Rica en fibra.
- D. Hiposódica.

201. En el tratamiento de la úlcera péptica, ¿cuál de los siguientes fármacos es el de más reciente incorporación?

- A. Antagonista de los receptores H2 de la histamina.
- B. Agentes cicatrizantes de la mucosa gástrica.
- C. Antibióticos para combatir el *Helicobacter pylori*.
- D. Inhibidores de la bomba ácida gástrica.
- E. Prostaglandinas.

202. En la diarrea de tipo secretor aparece una de las siguientes manifestaciones fisiopatológicas:

- A. El pH de las heces es ácido.
- B. La osmolalidad de las heces es normal.
- C. La diarrea cede con el ayuno.
- D. El hiato osmolal de las heces es elevado.

203. La encefalopatía hepática es un complejo síndrome neuropsiquiátrico caracterizado por trastornos del estado mental y de la función neuromuscular. Se clasifica en cuatro grados dependiendo de la afectación neurológica. ¿Cuál es la definición que corresponde al grado II?

- A. Agitación y estupor con respuestas a estímulos verbales, conducta agresiva e incontrolable, flapping intenso, rigidez muscular e hiperreflexia, trastorno del lenguaje.
- B. Incoordinación motora leve, alteración del ritmo del sueño, bradipsiquia, cambio de carácter.
- C. Coma de profundidad variable, convulsiones y postura de descerebración.
- D. Desorientación temporo-espacial, pérdida de memoria, letargia, flapping tremor.

204. Indique de las siguientes situaciones, ¿cuál puede ser causa de producir un íleo paralítico?

- A. Adherencias intraabdominales.
- B. Trombosis mesentérica.
- C. Manipulación de vísceras abdominales durante la intervención quirúrgica.
- D. Invaginación intestinal.
- E. Impactación fecal.

205. Al instruir a un enfermo afectado de reflujo gastroesofágico sobre las conductas que pueden agravar los síntomas, incluiría todas las siguientes EXCEPTO:

- A. Ingerir alcohol.
- B. Comer chocolate.
- C. Tomar café.
- D. Comer alimentos proteicos.

206. Las criptas de Lieberkühn se encuentran en:

- A. El hígado
- B. Los folículos ováricos
- C. Los túbulos seminíferos testiculares
- D. Las nefronas renales.
- E. El intestino delgado

207. ¿Qué lugar elegiría para el marcaje de un estoma de eliminación?

- A. Hipocondrio derecho.
- B. Músculo recto del abdomen.
- C. Ángulo esplénico.
- D. Hipocondrio izquierdo.

208. La sra. Luisa tiene la creencia de que es necesario hacer una deposición diaria para que el intestino tenga un funcionamiento normal. Para ello recurre al uso de laxantes y enemas de forma habitual. Este patrón de comportamiento origina un problema llamado:

- A. Estreñimiento psicógeno.
- B. Estreñimiento crónico.
- C. Estreñimiento subjetivo.
- D. Estreñimiento funcional.
- E. Impactación fecal.

209. Los pacientes con cirrosis hepática pueden presentar ascitis por:

- A. Alteración de los factores de la coagulación.
- B. Hipertensión portal e hipoalbuminemia sérica.
- C. Disminución de la presión hidrostática.
- D. Irritación de la membrana peritoneal por las sales biliares.
- E. Traumatismos posquirúrgicos y abdominales.

210. Tras la realización de una paracentesis, debe vigilarse frecuentemente al paciente porque puede presentar, especialmente en las primeras horas:

- A. Apnea.
- B. Bradicardia.
- C. Hipotensión.
- D. Hemorragia.
- E. Retención urinaria.

211. ¿Qué jugo digestivo es regulado por la hormona secretina liberada por las células de la pared duodenal?

- A. Jugo gástrico.
- B. Jugo pancreático.
- C. Jugo intestinal.
- D. Secreción biliar.
- E. Saliva.

212. El conducto cístico se localiza en:

- A. La vesícula biliar.
- B. El páncreas.
- C. La vejiga.
- D. El hígado.
- E. La próstata.

213. En los niños con enfermedad celiaca es necesario excluir de la dieta los productos que contienen:

- A. Gluten.
- B. Fenilalanina.
- C. Grasas.
- D. Hidratos de Carbono.
- E. Lactosa.

214. ¿Cuál es la definición de Melena?

- A. Emisión de sangre roja por esfínter anal, generalmente originada en la parte baja del tubo digestivo.
- B. Es la presencia de sangre roja en las heces, no modificada por la acción de los fermentos digestivos.
- C. Emisión por el ano de sangre digerida. Deposiciones pegajosas y de un olor fétido característico que provienen generalmente del tracto digestivo superior.
- D. Vómito de sangre o coágulo procedentes de la parte alta del tubo digestivo.

215. Indique la opción INCORRECTA acerca de la hiperemia reactiva (HR):

- A. La HR se produce después de que la perfusión sanguínea tisular se bloquee desde unos segundos hasta 1 hora o más.
- B. La HR puede aumentar el flujo sanguíneo inmediatamente hasta 710 veces con respecto al flujo normal.
- C. Si el flujo ha estado interrumpido durante 1 hora o más, el aumento de flujo sanguíneo continuará durante horas.
- D. El incremento de flujo y duración de la HR son proporcionales a la duración de la oclusión.

216. En cuanto a la efectividad de las compresiones torácicas en las maniobras de reanimación cardiopulmonar, las conclusiones de la conferencia del Consejo Europeo de Resucitación de 2005 recomiendan:

- A. Comprimir el pecho a un ritmo aproximado de 60 veces por minuto.
- B. Que las compresiones torácicas en el adulto sean de 4-5 cm de profundidad.
- C. No esperar a que el tórax se expanda completamente tras cada compresión.
- D. Utilizar menos tiempo en la compresión que en la relajación.
- E. Comprobar el flujo arterial efectivo mediante el pulso carotídeo o femoral.

217. De acuerdo con las recomendaciones del Consejo Europeo de Resucitación de 2005, una vez comprobado que una persona adulta está inconsciente tras una caída repentina al suelo, la secuencia del Soporte Vital Básico incluye las siguientes acciones EXCEPTO:

- A. Tomar el pulso carotídeo.
- B. Voltar a la persona sobre su espalda y abrir su vía aérea utilizando la maniobra frente-mentón.
- C. Ver si existe movimiento torácico.
- D. Oír si sale aire por la boca y/o nariz.
- E. Sentir el aire espirado en la mejilla del reanimador.

218. Al realizar transporte sanitario aéreo hay que tener en cuenta una serie de factores físicos que pueden influir en la/s patología/s del paciente evacuado. El ruido es uno de ellos. ¿Cuál es el nivel de ruido en el interior de una aeronave de transporte sanitario ?

- A. 70-80 dB.
- B. 80-90 dB.
- C. 100-110 dB.
- D. 60-70 dB.

219. Según las recomendaciones de la Guía del 2010 del Consejo Español de Resucitación Cardiopulmonar, al aplicar las maniobras de reanimación cardiopulmonar en un lactante se debe:

- A. Realizar el masaje cardíaco con ambas manos.
- B. Lograr que el tórax descienda entre 5 y 8 cm en cada compresión.
- C. Insuflar toda la cantidad de aire posible al realizar la ventilación boca a boca.
- D. Mantener una frecuencia de masaje cardíaco en torno a 200 latidos por minuto.
- E. Utilizar una relación de compresiones y ventilaciones 15:2.

220. Caminando por la calle para realizar una visita domiciliar se encuentra con un varón de unos 40 años que sufre un golpe de calor. Señale la opción correcta con respecto al golpe de calor:

- A. El golpe de calor se manifiesta por una elevación de la temperatura corporal por encima de 41 °C, piel caliente, diaforesis, enrojecimiento, pupilas mióticas y no reactivas y cambio de ajuste en el nivel del hipotálamo.
- B. El golpe de calor se manifiesta por una elevación de la temperatura corporal por encima de 39 °C, aumento de la frecuencia cardíaca, descenso de la tensión arterial, piel caliente, diaforesis, enrojecimiento y cambio de ajuste en el nivel del hipotálamo.
- C. El golpe de calor se manifiesta por una elevación de la temperatura corporal por encima de 40 °C, descenso de la frecuencia cardíaca y de la tensión arterial, piel caliente, seca, pálida y depresión de la función del hipotálamo.
- D. El golpe de calor se manifiesta por una elevación de la temperatura corporal por encima de 41 °C, aumento de la frecuencia cardíaca, descenso de la tensión arterial, piel caliente, seca, enrojecida y depresión de la función del hipotálamo.

221. Los parámetros que valoran la perfusión hística en el shock, son datos clínicos que el personal de enfermería ha de valorar. Estos parámetros se refieren a:

- A. Hematocrito, hemoglobina, saturación de oxígeno.
- B. Valoración neurológica, retorno venoso, constantes vitales.
- C. Nivel de consciencia, estado de la piel, diuresis horaria, constantes vitales.
- D. Gasto urinario, ventilación pulmonar.
- E. Valoración de datos analíticos, temperatura corporal.

222. Usted se encuentra trabajando en una Unidad de Cuidados Intensivos, cuando le solicitan monitorizar la presión intraabdominal (PIA) de AMP, el paciente ubicado en el box 3, diagnosticado de shock séptico. Tras monitorizar dicha presión mediante un medio no invasivo, ¿qué cifras obtenidas le indicarán una posible hipertensión intraabdominal?

- A. PIA ≥ 10 mmHg.
- B. PIA ≥ 11 mmHg.
- C. PIA ≥ 12 mmHg.
- D. PIA ≥ 15 mmHg.

223. Acude a la consulta de Atención Primaria Teresa, de 35 años de edad para administrarse la vacuna antihepatitis A. Tras su administración, la paciente refiere picor generalizado y dificultad para respirar. Ante la sospecha de una reacción anafiláctica a un componente de la vacuna, ¿qué actuación inmediata sería la MENOS adecuada?

- A. Valorar permeabilidad de la vía aérea.
- B. Administración de adrenalina intravenosa.
- C. Administración de oxígeno al 100%.
- D. Administración de salbutamol inhalado o nebulizado.

224. Al valorar a la Sra. MPS que se encuentra en la fase compensatoria de un shock hipovolémico, causado por la pérdida de aproximadamente un 20% de volumen sanguíneo tras una agresión con arma blanca, es probable que presente los siguientes signos clínicos EXCEPTO:

- A. Aumento de la frecuencia respiratoria.
- B. Frecuencia cardíaca > 100 lpm.
- C. Piel húmeda y fría.
- D. Petequias.
- E. Inquietud.

225. Se va a realizar una sedación moderada (consciente) a un paciente utilizando benzodiacepinas. Respecto a su uso, usted debe tener en cuenta (señale la opción INCORRECTA):

- A. Entre los efectos secundarios se encuentra la disminución de la presión arterial y el aumento de la frecuencia cardíaca.
- B. Producen ansiólisis y amnesia.
- C. Su antídoto es la naloxona.
- D. Carecen de propiedades analgésicas.

226. Indique la afirmación INCORRECTA respecto a la Reanimación Cardiopulmonar Avanzada:

- A. En los ritmos no desfibrilables el fármaco de elección es la atropina.
- B. En los ritmos desfibrilables, administrar adrenalina 1 mg intravenoso tras la tercera descarga, así como la primera dosis de amiodarona (300 mg intravenoso).
- C. Es preferible desfibrilar con electrodos (parches adhesivos) si es posible en vez de con las palas.
- D. El golpe precordial no se recomienda de forma rutinaria, y solo mientras llega el desfibrilador en arritmia monitorizada y presenciada.

227. Las variaciones medias de la temperatura corporal según la localización del punto de medición son:

- A. Rectal 1°C > la axilar y 1°C < la oral.
- B. Oral $0,5^{\circ}\text{C}$ > rectal y $0,5^{\circ}\text{C}$ < la axilar.
- C. Axilar $0,5^{\circ}\text{C}$ > oral y $0,5^{\circ}\text{C}$ < la rectal.
- D. Rectal $0,5^{\circ}\text{C}$ > oral y 1°C > la axilar.
- E. Oral $0,5^{\circ}\text{C}$ > axilar y 1°C < rectal.

228. Está cuidando de un joven que se encuentra en riesgo de sufrir choque hipovolémico. ¿Cuál de las siguientes manifestaciones NO esperaría encontrar en la fase compensatoria del shock?

- A. Hipotensión.
- B. Aumento de la frecuencia cardíaca.
- C. Aumento de la frecuencia respiratoria.
- D. Disminución de la diuresis.
- E. Piel fría y húmeda.

229. En una emergencia colectiva, se debe tener claro que:

- A. Los puestos médicos avanzados se colocarán siempre dentro de la zona de rescate.
- B. El objetivo no es asegurar la supervivencia de la población siniestrada, sino su evacuación.
- C. La prioridad asistencial será la posibilidad de supervivencia, no la gravedad.
- D. La existencia de víctimas no es la principal justificación de su intervención.

230. Indique la respuesta INCORRECTA sobre el tratamiento de la congelación por la exposición a temperaturas congelantes:

- A. Colocar las extremidades congeladas en un baño de 37°C a 40°C .
- B. Realizar masajes en las zonas afectadas.
- C. Administrar analgésicos para el dolor.
- D. Desbridar las ampollas no hemorrágicas.

231. Ante una víctima de un incendio, ¿cuál es la primera medida que debe adoptarse?

- A. Apartar y/o proteger a la víctima de la agresión térmica.
- B. Realizar una meticulosa exploración física.
- C. Iniciar el aporte de líquidos.
- D. Asegurar la vía aérea.

232. ¿Por debajo de qué frecuencia cardíaca deberemos inicial compresiones torácicas en un recién nacido?

- A. 60 latidos por minuto.
- B. 65 latidos por minuto.
- C. 70 latidos por minuto.
- D. 75 latidos por minuto.

233. En cuanto a la parada cardiorrespiratoria y la reanimación cardiopulmonar, señale la respuesta correcta:

- A. En los adultos se debe seguir un ritmo de 65 compresiones por minuto.
- B. La asistolia y la actividad eléctrica sin pulso son las arritmias más frecuentes en el adulto, siendo ambas, ritmos desfibrilables.
- C. La fibrilación ventricular y la asistolia, en el adulto, son ritmos desfibrilables.
- D. Al inicio de una parada cardiorrespiratoria, la fibrilación ventricular o la taquicardia ventricular sin pulso son las arritmias más frecuentes en adultos.

234. Para diagnosticar una situación de parada cardiorrespiratoria, la secuencia correcta de valoración según las recomendaciones de la Guía 2010 del Consejo Español de Resucitación Cardiopulmonar consiste en:

- A. Comprobar inconsciencia, comprobar signos de vida o presencia de pulso, comprobar si respira y abrir la vía aérea.
- B. Comprobar inconsciencia, alertar, abrir la vía aérea y comprobar si respira.
- C. Comprobar pulso, alertar, abrir la vía aérea, comprobar inconsciencia, comprobar si respira.
- D. Abrir la vía aérea, comprobar inconsciencia, comprobar presencia de pulso o signos de vida (tos, movimiento) y comprobar si respira.
- E. Abrir la vía aérea, alertar, comprobar si respira, comprobar presencia de pulso o signos de vida y comprobar inconsciencia.

235. En una reanimación cardiopulmonar de un niño de 5 años ahogado, al que se le han realizado varios intentos de canalización de una vía venosa periférica, es de elección la canalización de una vía intraósea. De entre las siguientes opciones, ¿cuál sería el lugar de punción indicado para esta edad?

- A. Tibia distal, dos centímetros por encima del maléolo tibial interno.
- B. Superficie anteromedial de la tibia, 2-3 centímetros por debajo de la tuberosidad tibial.
- C. Tercio superior del esternón.
- D. Cara posterior de la metáfisis proximal del radio.