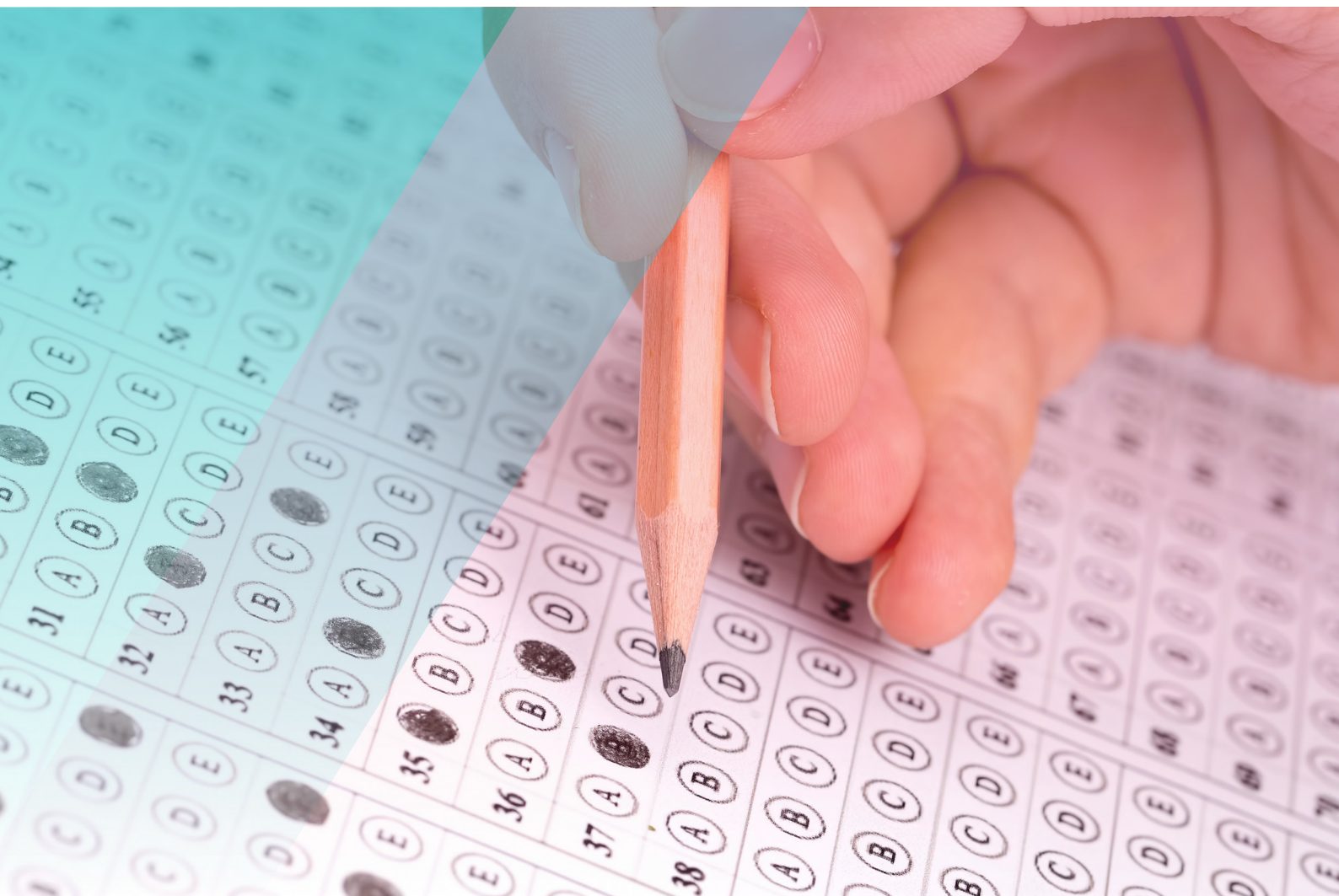


SIMULACRO IV.

CURSO EIR

14 DE SEPTIEMBRE DE 2019



1. **¿Qué tipo de desequilibrio hidroelectrolítico puede presentar un paciente que tiene vómitos y diarreas graves?:**
 - a. Hiperpotasemia.
 - b. Hiponatremia.
 - c. Hipocalcemia.
 - d. Hipernatremia.
 - e. Hipercalcemia.
2. **Uno de los motivos que con mayor frecuencia se asocian a la aparición de complicaciones tras la corrección de una situación de acidosis metabólica es:**
 - a. La reentrada de potasio en el espacio intracelular.
 - b. El descenso compensador de los niveles de PaCO₂.
 - c. La hiponatremia 'paradójica' derivada del uso de bicarbonato.
 - d. El cambio brusco de los niveles séricos de Ca.
3. **Ante la sospecha clínica de que un paciente presente alcalosis respiratoria, ¿Cuál de los siguientes resultados de su gasometría arterial confirmarían la situación?:**
 - a. pH: 7,31; PaCO₂: 52; HCO₃: 28,2.
 - b. pH: 7,48; PaCO₂: 50; HCO₃: 30,5.
 - c. pH: 7,47; PaCO₂: 31; HCO₃: 21,3.
 - d. pH: 7,37; PaCO₂: 40; HCO₃: 24.
4. **El principal sistema tampón del plasma sanguíneo es:**
 - a. Anhídrido carbónico/Oxígeno.
 - b. Ácido carbónico/Nitrógeno.
 - c. Ácido carbónico/Bicarbonato.
 - d. Anhídrido carbónico/Nitrógeno.
 - e. Ácido carbónico/Oxígeno.
5. **¿Qué microorganismo es responsable de cuadros de diarrea al administrar antibióticos y que puede llegar a producir una colitis pseudomembranosa?:**
 - a. Clostridium botulinum.
 - b. Clostridium tetani.
 - c. Clostridium difficile.
 - d. Corynebacterium diphtheriae.
 - e. Corynebacterium urealyticum.
6. **A la constante presencia de una enfermedad, en un número no superior a la expectativa calculada, dentro de un área geográfica, se le denomina:**
 - a. Prevalencia.
 - b. Incidencia.
 - c. Endemia.
 - d. Epidemia.
 - e. Pandemia.
7. **En relación a la prueba de la tuberculina (Mantoux) o Derivado Proteico Purificado (de sus siglas en inglés PPD) es cierto que:**
 - a. La lectura (a las 48-72 h.) consiste en la medición del diámetro del eritema.
 - b. Consiste en una inyección subcutánea en la cara ventral del antebrazo de PPD (derivado proteico purificado).
 - c. En adultos, una reacción positiva (≥ 5 mm) habitualmente indica contacto previo con el bacilo tuberculoso.
 - d. En niños, una reacción positiva (≥ 1 mm) habitualmente indica enfermedad tuberculosa.
8. **Para una persona que tiene alergia al huevo, está contraindicada la vacuna:**
 - a. Antigripal.
 - b. Pertussis.
 - c. Antihepatitis A.
 - d. Antineumocócica 23-valente.
 - e. Antimeningocócica A y C.
9. **El agente etiológico de la mononucleosis es:**
 - a. Citomegalovirus.
 - b. Bacteria shigela.
 - c. Enterovirus.
 - d. Giardiasis.
 - e. Adenovirus.
10. **Un hombre de 45 años de origen marroquí, que llegó a España hace tres años, acude a la consulta de enfermería, con una herida superficial limpia y nos comenta que a los 6 meses de llegar le pusieron una dosis de la vacuna difteriatétanos. De las siguientes intervenciones, ¿cuál está indicada?:**
 - a. Iniciar vacunación de difteria tétanos.
 - b. Administración de la 2ª dosis de difteria tétanos.
 - c. Administración de la gammaglobulina anti-tetánica.
 - d. Administración de la gammaglobulina anti-tetánica y 2ª dosis de difteria tétanos.
 - e. No estaría indicada ninguna intervención ya que tiene puesta una dosis de difteria tétanos.

11. **La medida fundamental para prevenir la infección nosocomial es:**
 - a. Utilización sistemática de guantes.
 - b. Lavado de manos antes de proporcionar cuidados a cada paciente.
 - c. Administración de ciclos completos de terapia antibiótica preventiva.
 - d. Aislamiento sistemático de pacientes con infección.
 - e. Cambio de catéteres intravenosos periféricos cada 72 horas.
12. **Purificación, de 58 años, acude a urgencias del hospital tras haberse caído en la granja de gallinas donde trabaja su marido. Presenta una herida incisocontusa a la altura de la rodilla de aproximadamente 1,5 cm de profundidad y de aspecto sucio. No sabe si está vacunada del tétanos. Señale la acción a seguir respecto a la profilaxis antitetánica:**
 - a. Iniciar la primera dosis de Td (tétanosdifteria).
 - b. Una única dosis de Td.
 - c. Una dosis de Gammaglobulina antitetánica.
 - d. Iniciar la primera dosis de Td más una Gammaglobulina antitetánica.
 - e. Una única dosis de Td y recuerdo a los 10 años, más una Gammaglobulina antitetánica.
13. **La estructura de la clasificación NANDA Internacional agrupa los diagnósticos en:**
 - a. Patrones de respuesta humana.
 - b. Patrones del hombre unitario.
 - c. Patrones funcionales de salud de Gordon.
 - d. Campos y dominios.
 - e. Dominios y clases.
14. **La Sra. M. D. de 88 años, es dependiente para las actividades de la vida diaria. La enfermera que la visita recibe de ella la siguiente información: “mi hija se ocupa de mi todo el día, me lava, me viste y me da de comer, además busca tiempo para llevarme a tomar el aire. No comprendo cómo puede soportarlo, así tiene la espalda. La pobre ni siquiera tiene tiempo para salir con ese novio que se ha echado”. La enfermera verifica la información con su hija de 47 años, divorciada y con tres hijas de entre 16 y 22 años. Refiere “estar agotada de cuidar a su madre y muy preocupada por la implicación, cada vez mayor, de su hija mayor en el cuidado de la abuela y también frustrada porque no sabe si todo eso servirá para algo. En ocasiones se siente estar harta, sin tiempo de nada ni si quiera de aburrirse”. Parece que el problema principal de la hija de M. D. es:**
 - a. Cansancio del rol del cuidador.
 - b. Riesgo de deterioro parental.
 - c. Déficit de actividades recreativas
 - d. Riesgo de intolerancia a la actividad.
 - e. Desesperanza.
15. **La primera Escuela con programas organizados para la enseñanza de la Enfermería, fue fundada por:**
 - a. San Vicente de Paul.
 - b. San Juan de Dios.
 - c. Florencia Nightingale.
 - d. San Alejo.
 - e. Virginia Henderson.
16. **De las siguientes características definitorias expresadas por el paciente: debilidad, fatiga, modificaciones en la frecuencia cardiaca, malestar, disnea al realizar las actividades de la vida diaria. ¿A qué diagnóstico de enfermería se refiere?:**
 - a. Deterioro de la deambulación.
 - b. Fatiga.
 - c. Riesgo de intolerancia a la actividad.
 - d. Intolerancia a la actividad.
 - e. Deterioro de la movilidad física.
17. **¿Cómo se denomina a la especialidad de la Historia de la Enfermería que se dedica al estudio de los sistemas de cuidados existentes en la Prehistoria?:**
 - a. Paleoenfermería.
 - b. Neoenfermería.
 - c. Primoenfermería.
 - d. Etnoenfermería.
 - e. Mesoenfermería.
18. **M. Gordon propone un formato para el enunciado diagnóstico que consta de:**
 - a. Problema real, potencial y posible.
 - b. Etiqueta diagnóstica, factores relacionados y características definitorias.
 - c. Problema de salud real y potencial y manifestaciones.
 - d. Problema de salud, etiología y signos y síntomas.
 - e. Etiqueta del problema y factores de riesgo.
19. **¿Qué organizaciones de carácter seglar se fundaron en la Baja Edad Media?:**
 - a. Hospitalarios de San Antonio.
 - b. Santa Catalina y San Bartolomé de Londres.
 - c. Diaconisas de Kaiserwerth.
 - d. Santo Espíritu de Roma.
 - e. Hermanos de San Juan de Dios.

20. **La época moderna de la enfermería española se caracteriza por:**
 - a. El surgimiento de las órdenes mendicantes.
 - b. La aparición de los primeros manuales de enfermería escritos por enfermeros.
 - c. La integración de la enfermería en la estructura gremial de la sociedad.
 - d. La presencia de la Iglesia en la asistencia al enfermo.
 - e. La apertura de gran número de hospitales a lo largo del Camino de Santiago.
21. **Según las formulaciones de Marjory Gordon, son factores a tener en cuenta en toda la valoración de los patrones funcionales de salud:**
 - a. Los básicos condicionantes.
 - b. Los variables y permanentes.
 - c. Las respuestas humanas.
 - d. El estado de salud, la disponibilidad de la persona y su situación de dependencia.
 - e. La edad, el nivel de desarrollo, el género y la cultura.
22. **En la mesa de operaciones se colocará al paciente en la posición de Kraske cuando vaya a ser intervenido de:**
 - a. Cirugía maxilofacial.
 - b. Cirugía ano-rectal.
 - c. Neurocirugía.
 - d. Cirugía del cuello
 - e. Cirugía tóraca.
23. **Las complicaciones respiratorias constituyen uno de los principales riesgos durante el postoperatorio inmediato de la sra. LMG, tras la cirugía de resección intestinal por cáncer de colon. Con el fin de prevenirlas, es preciso llevar a cabo las siguientes actividades EXCEPTO:**
 - a. Mantener posición Fowler.
 - b. Cambiar de un lado a otro, cada dos horas mientras permanezca en la cama.
 - c. Realizar ejercicios de respiración profunda.
 - d. Estimular la tos efectiva.
 - e. Promover la deambulación precoz.
24. **¿Cuándo se debe administrar la profilaxis antibiótica al paciente que se va a someter a una cirugía?:**
 - a. Entre dos y cuatro horas antes de la intervención.
 - b. El día anterior a la intervención quirúrgica.
 - c. Al final de la intervención en el postoperatorio inmediato.
 - d. Entre el tiempo inmediato anterior al procedimiento quirúrgico y durante este.
25. **La posición que se utiliza frecuentemente con pacientes inconscientes, porque facilita el drenaje de secreciones naso-orotraqueales es:**
 - a. Decúbito lateral.
 - b. Sims.
 - c. Decúbito prono.
 - d. Fowler.
 - e. Decúbito supino.
26. **¿Cuál de los siguientes bloqueantes neuromusculares se utiliza para la intubación endotraqueal por su rapidez de inicio de acción y por ser el más rápido en revertir su acción?:**
 - a. Suxametonio.
 - b. Cisatracurio.
 - c. Rocuronio.
 - d. Atracurio.
27. **La clasificación ASA (American Society of Anesthesiology), se utiliza para estimar el riesgo que plantea la anestesia para los diferentes estados del paciente. Según esta clasificación, un paciente tendrá Clase II cuando:**
 - a. Presenta enfermedad sistémica leve.
 - b. Presenta enfermedad sistémica grave.
 - c. Presenta enfermedad sistémica grave que supone una amenaza constante para la vida.
 - d. Presenta enfermedad terminal y del que no se espera que sobreviva sin cirugía.
28. **Indique cuál de las siguientes suturas quirúrgicas es absorbible**
 - a. Seda.
 - b. Ácido poliglicólico.
 - c. Poliéster.
 - d. Polipropileno.
 - e. Lino.
29. **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.

- 30. Ante una víctima de un incendio, ¿cuál es la primera medida que debe adoptarse?:**
- Apartar y/o proteger a la víctima de la agresión térmica.
 - Realizar una meticulosa exploración física.
 - Iniciar el aporte de líquidos.
 - Asegurar la vía aérea.
- 31. Su equipo recibe un aviso para la atención en la vía pública de un adolescente con alteración del nivel de consciencia. Su grupo de amigos comenta que ha “bebido mucho”, negando el consumo de otras sustancias tóxicas. A la exploración, el paciente es incapaz de mantener la bipedestación sin ayuda, responde con “gruñidos” y retirada lenta a la estimulación dolorosa abriendo los ojos al llamarle contundentemente por su nombre. Presenta pupilas mióticas y simétricas, con reactividad a la luz enlentecida. ¿Cuáles serían los cuidados iniciales a ese paciente?**
- Estabilización del paciente (ABC) y realización de test rápido de tóxicos y glucemia en sangre capilar para poder establecer el plan terapéutico. Traslado al hospital.
 - Estabilización del paciente (ABC), posición de seguridad, protección térmica, monitorización y canalización de vía venosa periférica para administración de fluidoterapia con suero glucosado al 5%, previa administración de 100 mg de tiamina, corrección de hipoglucemia y acidosis, según datos analíticos. Determinación rápida de tóxicos y administración de antídoto, cuando proceda. Traslado al hospital.
 - Estabilización del paciente (ABC), administración de carbón activado sin provocar el vómito hasta que esté totalmente consciente, y naloxona intramuscular (0,2-0,4 mg). Traslado al hospital.
 - Estabilización del paciente (ABC), posición de seguridad y canalización de vía venosa central para administración de carga con glucosa hipertónica al 50%, bolo de bicarbonato 1M (5 mEq/kg) y posterior instauración de fluidoterapia rápida con solución Ringer®. Traslado al hospital.
- 32. El tratamiento del golpe de calor se basa en tres pilares fundamentales. Indique la medida terapéutica más importante:**
- Medidas físicas de enfriamiento corporal.
 - Soporte cardiopulmonar.
 - Control hidroelectrolítico.
 - Tratamiento de las complicaciones.
- 33. 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?:**
- PIA ≥ 10 mmHg.
 - PIA ≥ 11 mmHg.
 - PIA ≥ 12 mmHg.
 - PIA ≥ 15 mmHg.
- 34. ¿Qué tres exploraciones se realizan en la consulta de preanestesia para identificar una posible vía aérea difícil?:**
- Valoración de náuseas y vómitos previos, índice biespectral y gasometría.
 - Mallampati, distancia tiromentoniana (Patil Aldreti) y correcta movilidad cervical.
 - Pruebas complementarias, maniobra de Sellick y pulsioximetría.
 - Capnometría, valoración columna vertebral y ausencia de piezas dentales.
- 35. Para realizar la técnica del lavado gástrico a un paciente con intoxicación medicamentosa usted deberá colocarle en posición de:**
- Decúbito lateral derecho.
 - Decúbito supino.
 - Trendelenburg.
 - Decúbito lateral izquierdo.
 - Fowler.
- 36. ¿A qué situación clínica corresponden los siguientes datos de la gasometría arterial?: Ph: 7.35 PaCO₂: 50 mmHg HCO₂₂: 38 mEq/l**
- Acidosis respiratoria crónica.
 - Alcalosis respiratoria crónica.
 - Acidosis respiratoria aguda.
 - Acidosis metabólica.
 - Alcalosis metabólica.
- 37. Debe sospechar la existencia de fugas de aire en el sistema de drenaje torácico del paciente, cuando la cámara del sello de agua:**
- No oscila con los movimientos respiratorios
 - Burbujea constantemente
 - Permanece inmóvil con la espiración y desciende con la inspiración
 - Asciende con la espiración y permanece inmóvil con la inspiración
 - Desciende con la espiración y asciende con la inspiración.

38. **¿Cuál de los siguientes signos de hipoxia se considera tardío?**
 a. Taquipnea.
 b. Irritabilidad y nerviosismo.
 c. Taquicardia.
 d. Disnea de esfuerzo.
 e. Cianosis.
39. **La respiración de Kussmaul es un mecanismo compensatorio propio de:**
 a. Acidosis metabólica.
 b. Acidosis respiratoria.
 c. Alcalosis respiratoria.
 d. Alcalosis metabólica.
 e. Acidosis metabólica y respiratoria.
40. **En un paciente con asma intrínseca está contraindicado administrar:**
 a. Alfabloqueantes.
 b. Antibióticos.
 c. Aspirina.
 d. Antifúngicos.
 e. Corticoides.
41. **Está cuidando a una persona con problemas respiratorios. ¿Cuál de los siguientes signos mostraría en primer lugar en caso de hipoxia?**
 a. Cianosis y policitemia.
 b. Hipotensión y piel fría.
 c. Nerviosismo e irritabilidad.
 d. Uso de músculos accesorios y piel húmeda.
 e. Disnea y poliuria.
42. **La causa clínica del trastorno del equilibrio ácido-base en la acidosis respiratoria se debe:**
 a. Hiperventilación.
 b. Hipoventilación.
 c. Hipoxemia.
 d. Acidosis Láctica.
 e. Producción de cuerpos cetónicos en la Diabetes Mellitus.
43. **La definición acorde con la Conferencia de Alma-Ata sobre Atención Primaria de Salud, NO incluye entre sus principios básicos que ésta sea:**
 a. Prioritaria.
 b. Esencial.
 c. Pertinente.
 d. Universal.
 e. Participativa.
44. **El modelo de los determinantes de salud expresado en el Informe Lalonde está basado en la categorización del campo de la salud en los elementos siguientes:**
 a. Comportamientos y estilos de vida, la biología humana, el entorno de la persona y la organización para la atención de la salud.
 b. La atención de la salud primaria y especializada.
 c. La prevención en los niveles primario, secundario y terciario.
 d. Los aspectos biológicos, psicológicos y sociales de la salud y la enfermedad y las relaciones entre ellos.
 e. La genética, la herencia, los estilos de vida y la capacidad de respuesta de la persona.
45. **En el cálculo de la tasa de mortalidad infantil se incluye el número de los niños fallecidos:**
 a. De 0 a 3 años (Preescolares).
 b. En las 24 primeras horas de vida.
 c. En las 4 primeras semanas de vida, de 0 a 28 días.
 d. Menores de 1 año.
 e. Mayores de 1 año.
46. **Una enfermera se propone realizar una sesión de educación para la salud con un grupo de pacientes con colostomía. ¿Qué técnica es la más adecuada si tiene como objetivo educativo fomentar el aprendizaje del manejo de la bolsa de colostomía?:**
 a. Lluvia de ideas.
 b. Simulación.
 c. Videoforum.
 d. Charla.
 e. Rejilla.
47. **Señale la respuesta correcta. De entre los siguientes medios de comunicación, ¿cuál se considera de coste alto por persona expuesta?**
 a. Folletos.
 b. Vallas.
 c. Cartas postales.
 d. Radio.
48. **La conexión entre ambientes social (costumbre, trabajo, etc) y ecológico (geografía, agua, alimentos, etc) con la salud, tiene su origen en:**
 a. La cultura griega.
 b. La ciudad medieval.
 c. El estado del bienestar.
 d. La industrialización.
 e. La teoría positivista.

49. **Tradicionalmente la biomedicina ha contemplado la enfermedad desde una perspectiva:**
 - a. Psicológica.
 - b. Social.
 - c. Orgánica.
 - d. Psicosocial.
 - e. Epidemiológica.
50. **En el tratamiento de un paciente figura la administración de 500 ml de suero hipotónico por vía intravenosa. ¿Cuál de las siguientes soluciones estaría indicada?:**
 - a. Cloruro sódico al 0.45 %.
 - b. Cloruro sódico al 0.9 %.
 - c. Glucosalino al 0.9 %.
 - d. Glucosa al 5%.
 - e. Glucosa al 10%
51. **La enfermera debe explicarle al paciente que los antiácidos son sustancias que:**
 - a. Ingeridas por vía oral disminuyen la secreción ácida del estómago.
 - b. Producen un alivio rápido y mantenido.
 - c. Deben administrarse entre 1-2 horas después de las comidas.
 - d. Son eficaces para la curación de lesiones erosivas gástricas.
 - e. Todas las respuestas anteriores son correctas.
52. **Algunos antiinflamatorios no esteroideos (AINE), como los inhibidores de la ciclooxigenasa 2, son significativamente menos agresivos que otros AINE para la mucosa gastrointestinal, empleándose en pacientes con antecedentes de riesgo gastrointestinal. Uno de ellos es:**
 - a. Piroxicam.
 - b. Celecoxib.
 - c. Indometazina.
 - d. Fenilbutazona.
53. **Dos músculos preferentes para administrar inyecciones intramusculares son:**
 - a. Deltoides y braquial.
 - b. Glúteo mayor y recto femoral.
 - c. Deltoides y recto femoral.
 - d. Glúteo medio y vasto lateral.
 - e. Recto femoral y glúteo mayor.
54. **Usted va a iniciar la sueroterapia a un paciente cuya pauta de tratamiento es de 60 mL/h. ¿A qué ritmo debe fijar el goteo?:**
 - a. 8 gotas/minuto.
 - b. 16 gotas/minuto.
 - c. 20 gotas/minuto.
 - d. 34 gotas/minuto.
 - e. 42 gotas/minuto.
55. **Para administrar terapia intravenosa la enfermera debe proceder a la venopunción, considerando lo siguiente:**
 - a. Las venas metacarpianas no son recomendables debido a su tamaño.
 - b. Las venas proximales deben utilizarse primero.
 - c. Las venas de los miembros inferiores son una alternativa válida.
 - d. La mano dominante de la persona.
 - e. El tipo de solución no se considera para la elección de la vena.
56. **En la valoración del paciente geriátrico, el Índice de Lawton se utiliza como instrumento de evaluación de:**
 - a. Funciones cognitivas.
 - b. Depresión crónica.
 - c. Seguridad ambiental.
 - d. Actividades instrumentales.
 - e. Capacidad para deambular.
57. **Señale la que NO es una característica del envejecimiento de las personas:**
 - a. Universalidad.
 - b. Naturaleza intrínseca.
 - c. Progresivo.
 - d. Homogéneo.
 - e. Deletéreo.
58. **Los cambios anatómicos y fisiológicos que se producen a medida que se envejece modifican las características farmacocinéticas de los medicamentos. De los siguientes, indique qué cambio farmacocinético afectará al paciente anciano:**
 - a. Se verá aumentada la excreción renal.
 - b. Disminuye el volumen de distribución de los fármacos liposolubles.
 - c. Disminuye el metabolismo de fármacos con alta extracción.
 - d. Aumenta el volumen de distribución de los fármacos hidrosolubles.
59. **Sobre la malnutrición en el anciano, ¿cuál de las siguientes afirmaciones No es correcta?:**
 - a. Una albumina por debajo de 2.5 g/dl se considera señal de malnutrición grave.
 - b. Las medidas antropométricas son signos tardíos de malnutrición y no identifican la malnutrición inicial.
 - c. Una obtención de una puntuación de 16 puntos en el Mini Nutritional Assessment test (MNA) completo es indicativa de riesgo de malnutrición.
 - d. La albumina es el marcador bioquímico más utilizado para determinar el estado nutricional.

60. **¿Qué teoría del envejecimiento ejemplifica un ebanista de 76 años jubilado que mantiene interés por mantenerse activo y colaborar con el colegio y la parroquia del barrio en los trabajos de mantenimiento del mobiliario, puertas, piezas de madera para los niños, etc.?:**
- Teoría de la actividad.
 - Teoría de las necesidades humanas.
 - Teoría del individualismo.
 - Teoría de la continuidad.
61. **El Sr. T. T. de 92 años, ingresado en la unidad de hospitalización recientemente, ha comenzado con diferentes síntomas que hacen sospechar que presenta un síndrome confusional agudo. Dentro de las medidas de prevención y cuidados para este problema está indicado:**
- Aconsejar a la familia que no deje de estimular permanentemente al paciente.
 - Utilizar la contención física en todos estos pacientes para evitar caídas.
 - Evitar juntar dos pacientes con este problema en la misma habitación.
 - Retirar las prótesis dentales, auditivas y visuales para prevenir lesiones.
 - Evitar cualquier tipo de iluminación nocturna en la habitación para favorecer el descanso.
62. **Fermín, de 84 años, ha sido ingresado en el hospital por un cuadro agudo de dolor abdominal. Tiene déficit visual, no ha dormido la noche anterior y manifiesta estar nervioso. Este anciano tiene riesgo de confusión aguda. ¿Cuál de las siguientes manifestaciones se asocia al trastorno confusional?:**
- Tiene un inicio insidioso.
 - Empeora durante el día.
 - Es irreversible.
 - Con frecuencia se invierte el ciclo sueño-vigilia.
 - Cursa con delirios.
63. **Al planificar los cuidados a un paciente que acaba de ser diagnosticado de esquizofrenia paranoide, usted deberá tener en cuenta que el paciente:**
- No actuará con normalidad y pedirá ayuda constantemente.
 - Malinterpretará frecuentemente los estímulos de su entorno.
 - Se comportará socialmente de forma adecuada.
 - No notará ningún cambio en sí mismo ni en el entorno.
 - Podrá mostrar un comportamiento regresivo.
64. **La persona que muestra indiferencia ante las relaciones sociales y permanece aislada y apartada de los demás, apareciendo como fría e insensible, manifiesta un tipo de trastorno de personalidad:**
- Impulsivo.
 - Ansioso.
 - Esquizoide.
 - Histérico.
 - Anancástico.
65. **En las crisis de angustia, uno de los síntomas que pueden darse, serían:**
- Ideas delirios de somatización.
 - Vivencias de flash backs de acontecimientos traumáticos.
 - Vivencias súbitas de despersonalización y extrañeza de sí mismo.
 - Trastornos de conversión.
66. **Ante un paciente con tricotilomanía, la enfermera debe revisar el estado de:**
- Las uñas.
 - Los tríceps.
 - El cabello.
 - Las heces.
 - Los labios y dientes.
67. **Respecto a la administración de sales de litio como tratamiento psicofarmacológico, es cierto que:**
- Se pueden administrar por vía oral y parenteral.
 - Tienen un amplio margen terapéutico.
 - Requieren un control previo de la función respiratoria.
 - Están indicados principalmente en el trastorno afectivo bipolar.
 - El tratamiento se debe iniciar con una dosis de choque.
68. **¿Cuál es el objetivo principal de la intervención enfermera en el proceso de atención a una persona con una enfermedad mental?:**
- El establecimiento de una relación terapéutica con el paciente.
 - La reducción de recaídas en los procesos crónicos.
 - Aumentar la conciencia de enfermedad y la adherencia al tratamiento farmacológico.
 - Disminuir la ansiedad provocada por el padecimiento de una enfermedad mental.

- 69. Es un comportamiento terapéutico con el paciente deprimido:**
- Evitar que tome decisiones importantes.
 - Presentar una actitud crítica.
 - No tolerar el llanto.
 - Permitir que descuide su aspecto personal.
 - Adoptar una actitud despreocupada.
- 70. Según la teoría freudiana sobre la estructura de la personalidad, la única instancia mental innata es:**
- El preconsciente.
 - El YO.
 - El Ello.
 - El Super-yo
- 71. Según Eibl-Eibesfeldt pone de manifiesto que el tacto no es responsable de la aparición espontánea de la sonrisa, así se ha visto que esta expresión existe incluso en niños:**
- Sordos.
 - Ciegos.
 - Talidomílicos.
 - Sordos y ciegos.
 - Con síndrome de Down.
- 72. Señale la opción FALSA. El modelo de los cinco factores de la personalidad de McCrae y Costa establece como dimensiones básicas para estudiar a la persona:**
- Neuroticismo y estabilidad emocional
 - Extraversión e introversión.
 - Apertura mental y estrechez de miras.
 - Amabilidad y antipatía.
 - Felicidad y tristeza.
- 73. Durante situaciones estresantes que suponen una reacción por parte de la persona, puede suceder que:**
- La regresión es una reacción ante las situaciones que se dan en la edad adulta únicamente
 - La regresión es una reacción normal del envejecimiento, pero no antes situaciones estresantes.
 - La regresión es un mecanismo de defensa ante este tipo de situaciones.
 - La regresión cuando se da en el niño, en situaciones estresantes, indicaría problemas del crecimiento y desarrollo.
- 74. Una paciente que ha sufrido una mastectomía y presenta reiteradas e injustificadas quejas de los aspectos "hoteleros" del hospital está mostrando un mecanismo de defensa de:**
- Regresión.
 - Negación.
 - Manipulación.
 - Desplazamiento.
 - Mutismo.
- 75. Al proceso que organiza e interpreta la información sensorial y nos permite reconocer objetos y acontecimientos que tienen sentido, se le denomina:**
- Percepción.
 - Acomodación.
 - Cinestesia
 - Detección.
 - Aprendizaje.
- 76. La principal causa de las reacciones desadaptativas de los enfermos al hospital consiste en:**
- La patología del paciente.
 - La falta de ajuste a las expectativas de rol.
 - La falta de coordinación entre grupos profesionales.
 - La falta de control del medio por el paciente.
 - La edad del enfermo.
- 77. En los niños con enfermedad celiaca es necesario excluir de la dieta los productos que contienen:**
- Gluten.
 - Fenilalanina.
 - Grasas.
 - Hidratos de Carbono.
 - Lactosa.
- 78. Un paciente tratado con lactulosa padece:**
- Diabetes.
 - Diarrea.
 - Reflujo gastroesofágico.
 - Hernia de hiato.
 - Encefalopatía hepática.
- 79. Se recomienda el uso de bolsas cerradas para recoger las heces en pacientes que se les ha practicado una:**
- Yeyunostomía.
 - Ileostomía.
 - Cecostomía.
 - Colostomía ascendente.
 - Sigmoidestomía.
- 80. La parótida es una glándula:**
- Salivar mayor.
 - Palatina.
 - Lingual.
 - Submandibular.
 - Sublingual.

81. **La dieta de una persona con diverticulosis intestinal debe ser:**
 - a. Hiperproteica.
 - b. Hipercalórica.
 - c. Hiposódica.
 - d. Rica en fibra.
 - e. Hipocalórica.
82. **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.
83. **¿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.
84. **La capacidad para cumplir los objetivos al menor coste posible, se refiere al concepto de:**
 - a. Efectividad.
 - b. Eficacia.
 - c. Eficiencia.
 - d. Eficacia asignada.
 - e. Efectividad de producción.
85. **¿Qué se entiende por “gestión clínica”, como concepto vinculado a la gestión sanitaria?:**
 - a. La responsabilidad de los profesionales sanitarios en la utilización de los recursos y la introducción de los correspondientes mecanismos de financiación.
 - b. La gestión asistencial de las áreas no quirúrgicas de los hospitales.
 - c. La función de la gestión hospitalaria que se ocupa específicamente de supervisar las retribuciones y demás condiciones de trabajo de los profesionales sanitarios.
 - d. La coordinación asistencial de los centros de atención primaria y especializada dentro de un área de salud.
 - e. La gestión de la actividad asistencial de un Servicio o Unidad, sin tener en cuenta la gestión de los recursos, ni los procedimientos administrativos, ni cualquier otra consideración que no sea la propia actividad asistencial
86. **Una estructura de organización que se basa en los principios de cadena de mando, unidad de mando, delegación parcial, regulación, especialización y orientación al producto, corresponde a un modelo:**
 - a. De staff o de plantilla.
 - b. Burocrático o lineal.
 - c. Matricial o flexible.
 - d. Horizontal o plano.
 - e. De personal.
87. **La característica, parámetro, variable o situación de la atención de enfermería que reviste la suficiente importancia como para ser determinante de la calidad, se denomina:**
 - a. Estándar
 - b. Indicador.
 - c. Criterio.
 - d. Índice.
 - e. Umbral de cumplimiento.
88. **En la administración de los servicios de salud, la productividad se refiere a:**
 - a. Lograr el mayor incremento de los servicios disponibles
 - b. Conseguir un mayor número de acciones de salud.
 - c. Disminuir las situaciones de riesgo
 - d. Alcanzar mayores niveles de salud.
 - e. Mejorar la integración de las prácticas asistenciales.
89. **A la hora de llevar a cabo un proceso de planificación sanitaria, la enfermera deberá tener en cuenta que la primera fase del mismo es:**
 - a. El diagnóstico de salud.
 - b. La definición de objetivos.
 - c. El conocimiento de los recursos disponibles.
 - d. La definición de indicadores.
 - e. La población a la que se pretende dirigir la acción.
90. **¿Cómo se denomina el establecimiento de un conjunto de normas, protocolos y procedimientos que señalan los modos de trabajar más adecuados en una unidad de enfermería?:**
 - a. Sistematización.
 - b. Estructuración.
 - c. Instalación.
 - d. Realización.
 - e. Controlar.

91. **La Sra. Juana Pérez tuvo su último periodo menstrual normal el 20 de mayo de 2008. La fecha probable de parto, según la regla de Naegele, es:**
 - a. 18 de febrero de 2009.
 - b. 20 de febrero de 2009.
 - c. 23 de febrero de 2009
 - d. 27 de febrero de 2009.
 - e. 2 de marzo de 2009.
92. **¿Qué recomendaría a una mujer que ha olvidado tomar una píldora anticonceptiva el día anterior?:**
 - a. Tomar dos píldoras y seguir con el envase según prescripción.
 - b. No acabar el envase y utilizar un método anticonceptivo alternativo.
 - c. Tomar una píldora del día siguiente tres días consecutivos
 - d. Olvidar esa píldora y continuar con el envase según prescripción.
 - e. Si está en la primera parte del ciclo, iniciar un nuevo envase y desechar el anterior.
93. **Señalar qué fármaco de los siguientes agonistas adrenérgicos se utiliza en la amenaza de parto prematuro para disminuir las contracciones uterinas:**
 - a. Ritodrina.
 - b. Terbutalina.
 - c. Orciprenalina.
 - d. Clonidina.
 - e. Fenilefrina.
94. **SBC está ingresada en el hospital porque ha iniciado el parto, rompe de forma brusca la bolsa de las aguas. La enfermera observa que aparece en la vulva el cordón umbilical del feto. ¿En qué posición deberá colorar a esta señora?:**
 - a. Posición de Fowler.
 - b. Decúbito supino.
 - c. Decúbito lateral derecho.
 - d. Posición de Trendelenburg.
 - e. Posición de Sims.
95. **Uno de los cambios que experimenta la mujer en el climaterio es:**
 - a. El aumento del tamaño del ovario.
 - b. La disminución del tamaño del útero.
 - c. El aumento del endometrio.
 - d. La aparición de folículos en los ovarios.
 - e. Todos ellos son cambios asociados al climaterio.
96. **¿Cuál de las siguientes indicaciones le recomendaría a una mujer embarazada para aliviar los calambres en las piernas?:**
 - a. Extender las piernas manteniendo derechas las rodillas y flexionando los pies hacia la cabeza.
 - b. Reducir el consumo de proteínas en la dieta.
 - c. Recostarse sobre el lado izquierdo durante unos minutos.
 - d. Aplicar una bolsa de agua caliente en la zona.
 - e. Caminar lentamente hasta que el calambre ceda.
97. **La presión arterial media de la mujer embarazada con riesgo de eclampsia, se calcula a partir de la siguiente fórmula:**
 - a. Presión arterial sistólica más dos veces presión diastólica dividido por tres.
 - b. Presión arterial sistólica más presión arterial diastólica dividido por dos.
 - c. Presión arterial sistólica más presión arterial diastólica multiplicado por dos.
 - d. Presión arterial diastólica por dos dividido por presión arterial sistólica.
 - e. Presión arterial diastólica por dos dividido por tres.
98. **¿Qué recomendación NO haría a unos padres que acuden al centro de salud porque su hija tiene fiebre?:**
 - a. Procurar que la niña esté entretenida.
 - b. Aplicar paños empapados en alcohol en la frente, axilas, abdomen y tórax.
 - c. Aumentar la ingesta de líquidos.
 - d. Aumentar la ingesta de azúcares
 - e. Adecuar la temperatura ambiental a la confortabilidad de la niña.
99. **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:**
 - a. La primera infancia.
 - b. Escolar.
 - c. Pubertad.
 - d. Juventud.
 - e. Vejez.

100. P.G.R. es un niño de 4 años que acude al servicio de urgencias de un hospital por fiebre mantenida de una semana. A la exploración presenta edema y eritema en manos y pies, lesiones orales con lengua “aframbuesada”, exantema polimorfo y adenopatía cervical unilateral. Tras el examen físico y realizadas las pruebas diagnósticas pertinentes, es diagnosticado de Enfermedad de Kawasaki. Dentro del abordaje terapéutico, tratamiento y cuidados de esta patología podemos afirmar que:

- a. El tratamiento con AAS (ácido acetil salicílico) está contraindicado.
- b. La administración de corticoides intravenosos es el tratamiento de elección.
- c. Se indicará reposo absoluto en su fase aguda.
- d. El paciente requiere aplicación de medidas de aislamiento de contacto.

101. Indique la respuesta INCORRECTA entre las siguientes afirmaciones respecto a la infección por virus del sarampión:

- a. El portal de entrada del virus es a través de las vías respiratorias o conjuntivas después del contacto con gotas o aerosoles en los que se suspende.
- b. La infección se inicia con una fase exantemática seguida de fiebre y cuadro catarral con tos y coriza.
- c. Las manchas de Koplick son el signo patognomónico del sarampión.
- d. La erupción maculopapular se inicia en la frente y región retroauricular extendiéndose al torso y las extremidades.

102. 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.

103. ¿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.

104. La complicación más frecuente asociada al sarampión es:

- a. Encefalitis viral.
- b. Neumonía.
- c. Encefalitis bacteriana.
- d. Queratitis.
- e. Meningitis.

105. Usted es enfermera en una piscina municipal de invierno, tras una clase de iniciación a la natación para adultos, uno de ellos antes de iniciar la actividad cae al suelo y empieza a convulsionar (su monitor dice que es epiléptico), ¿Cuál de los cuidados en ese momento NO se debería realizar?:

- a. Proteger a la persona de posibles traumatismos e incluso de la caída a la piscina.
- b. Evitar inmovilizar a la persona por la fuerza durante la crisis epiléptica.
- c. Esperar a que termine de convulsionar para llamar al servicio de emergencias, aunque sean más de 5 minutos.
- d. No introducir ningún objeto en la boca, incluso una cánula de mayo (guedel).

106. Conforme avanza la enfermedad de Alzheimer, entre los cambios esperados que pueden observarse en los pacientes afectados se incluyen la aparición de:

- a. Anemia, micrografía y temblor.
- b. Incapacidad para nombrar los objetos, apraxia y alexia.
- c. Labilidad emocional, sialorrea y disfagia.
- d. Marcha festinante, disminución de la sensibilidad y déficit motor.
- e. Debilidad de un miembro, dificultad para tragar y masticar y déficit de autocuidado.

107. El “reflejo patelar” consiste en:

- a. Extensión del pie en respuesta a la percusión del tendón de Aquiles.
- b. Extensión del dedo gordo del pie en respuesta a la estimulación del borde interno de la planta del pie.
- c. La extensión de la pierna en respuesta a la percusión sobre el tendón rotuliano.
- d. El parpadeo en respuesta al toque de la córnea.
- e. La extensión en abanico de los dedos del pie en respuesta a la estimulación de la planta del pie.

108. El nervio motor ocular común es el:

- a. I par craneal.
- b. II par craneal.
- c. III par craneal.
- d. IV par craneal.
- e. V par craneal.

109. Una prueba de Romberg positiva en un paciente, indica que este presenta:

- a. Falta de coordinación de movimientos
- b. Aumento de la sensibilidad táctil
- c. Movimientos involuntarios de las extremidades
- d. Disminución de la motilidad voluntaria
- e. Alteración del equilibrio.

110. Entre las enfermedades y trastornos neurológicos con influencia de factores genéticos, NO se encuentra:

- a. Epilepsia.
- b. Esclerosis Lateral Amiotrófica.
- c. Espina Bífida.
- d. Ictus.
- e. Distrofia Muscular de Duchenne.

111. En general, el hemisferio izquierdo del cerebro está especializado en la comunicación y el hemisferio derecho, en las relaciones espaciales y la percepción. Por tanto, indique que respuesta correspondería a un paciente con un accidente vascular cerebral en el hemisferio derecho:

- a. Es incapaz de responder a las preguntas.
- b. No puede mover el hemicuerpo derecho.
- c. Choca frecuentemente con las paredes y objetos situados en el lado izquierdo, y presenta rasguños en su mano izquierda.
- d. Tiene un comportamiento lento y cauteloso.
- e. Tose con frecuencia.

112. Los sesgos que se producen cuando en un estudio los sujetos seleccionados toman decisiones propias en relación a su participación, se denominan:

- a. Sesgo o paralogismo de Berkson.
- b. Sesgo de detección de la enfermedad.
- c. Sesgo de prevalencia / incidencia (paralogismo de Nyman).
- d. Sesgo de autoselección.
- e. Sesgo del trabajador sano.

113. En un grupo de 50 recién nacidos se ha obtenido un valor medio de fetal de 7,30, con una desviación típica de 0,10. ¿Cuántos de ellos tienen un pH inferior a 7,20, teniendo en cuenta que la distribución sigue la curva normal?:

- a. 8
- b. 12
- c. 18
- d. 25
- e. 34

114. Si el coeficiente de correlación es de valor cero:

- a. Las rectas de regresión de y/x y de x/y se cortan perpendicularmente.
- b. La afirmación no es correcta pues nunca toma este valor.
- c. Las rectas de regresión de y/x y de x/y , no se cruzan.
- d. Coinciden ambas rectas en las distribuciones simétricas.
- e. La probabilidad del suceso complementario, es también nula.

115. Se ha elegido una muestra de 150 enfermas con cáncer de mama, obteniéndose que, un 80% de las mismas, tienen más de 40 años. De acuerdo con este resultado, el número de mujeres de la muestra menores de 40 años, que padecen cáncer de mama, será:

- a. 25
- b. 30
- c. 35
- d. 40
- e. 45

116. ¿Qué modelo de regresión se debería utilizar si se tiene como medida de asociación una Odds Ratio?:

- a. Regresión lineal.
- b. Regresión logística.
- c. Regresión de Cox.
- d. Regresión de Poisson.

117. Una práctica adquiere el rango de científica cuando:

- a. Sus actuaciones se basan en teorías y se aplican utilizando el método científico.
- b. La sociedad reconoce la necesidad de su práctica.
- c. Utiliza un método sistemático para la resolución de problemas.
- d. Cuenta con publicaciones en las que se dan a conocer los avances de su práctica.
- e. Cuenta con un referente conceptual para apoyar sus actuaciones.

118. ¿El ensayo clínico aleatorizado es el diseño que se relaciona con?:

- a. Preguntas relacionadas con prevención.
- b. Preguntas relacionadas con tratamiento, gestión y costes.
- c. Preguntas relacionadas con diagnóstico y pronóstico.
- d. Preguntas descriptivas.

119. ¿Cuáles son los elementos metaparadigmáticos del pensamiento enfermero?:

- a. Meta y sujeto de cuidado, problema enfermero, e intervención enfermera.
- b. Persona, entorno, salud y enfermería.
- c. Enfermedad, paciente, causa e intervención.
- d. Persona, enfermedad, salud, cuidados y resultados.

120. La Teoría Transcultural fue propuesta por:

- a. Madeleine Leininger.
- b. Hildegard Peplau.
- c. Dorothy Johnson.
- d. Betty Neuman.
- e. Imogene King.

121. Según la clasificación propuesta por Kéroutac y colaboradoras, el modelo de cuidados de Martha Rogers está incluido en la escuela:

- a. De las necesidades.
- b. Del ser humano unitario.
- c. De la promoción de la salud.
- d. De los efectos deseables.
- e. De la interacción.

122. Actualmente existe un consenso para considerar los fenómenos nucleares o paradigmáticos de la disciplina enfermera, en los constructos siguientes:

- a. Asistencia, docencia, gestión e investigación.
- b. Individuo, familia y comunidad.
- c. Fomento de la salud, prevención y tratamiento de la enfermedad y recuperación de la salud.

d. Persona, entorno, salud y cuidados.

e. El rol disciplinar y las actividades interdependientes.

123. Las fases que contempla el modelo de Relaciones Interpersonales de Hildegard Peplau, son:

- a. De orientación, identificación, aprovechamiento y de resolución.
- b. De orden físico, psicológico y social.
- c. Estímulos focales, contextuales y residuales.
- d. De identificación, autoconcepto y dominio de su rol.
- e. Sistemas de compensación total, parcial y de apoyo educativo.

124. Señale cuál de las siguientes no es una decisión y acción de cuidado transcultural propuesto por Leininger:

- a. Restructuración de los cuidados.
- b. Supresión de los cuidados.
- c. Negociación de los cuidados.
- d. Mantenimiento de los cuidados.

125. D. Orem agrupa los requerimientos de cuidados de la persona en los grupos de autocuidado:

- a. Universal, ciclo vital y especiales.
- b. Básicos y psicosociales, por etapas de la vida y según las desviaciones de salud existentes.
- c. Universal, de desarrollo y de desviación de la salud.
- d. De promoción, prevención y recuperación de la salud y de tratamiento y rehabilitación de la enfermedad.
- e. Personales, familiares y comunitarios.

126. En general, el hematocrito inferior a 30% que presentan los pacientes con insuficiencia renal crónica está determinado por:

- a. Dieta restrictiva.
- b. Acidosis metabólica.
- c. Hemodilución secundaria a sobrecarga de líquidos.
- d. Disminución de los valores de eritropoyetina.
- e. Aumento en la destrucción de eritrocitos.

127. ¿Cuál de las siguientes alteraciones cardiovasculares es la más frecuente en la insuficiencia renal crónica?:

- a. Edema pulmonar.
- b. Pericarditis.
- c. Hipertensión arterial.
- d. Tromboembolismo pulmonar.
- e. Ateroesclerosis general.

128. ¿Qué sustancia es secretada por las células yuxtaglomerulares?:

- a. Aldosterona.
- b. Angiotensina.
- c. Renina.
- d. Hormona antidiurética (ADH).
- e. Angiotensinógeno.

129. La primera medida terapéutica en una paciente de 80 años que presenta incontinencia urinaria funcional será:

- a. Recomendar la doble micción.
- b. Enseñar ejercicios para fortalecer el suelo pélvico.
- c. Establecer micciones programadas.
- d. Controlar las barreras ambientales.
- e. Entrenar el hábito miccional.

130. Indique el enunciado FALSO respecto al control de la hemorragia, principal complicación tras la cirugía prostática:

- a. Los pacientes intervenidos a través de resección transuretral son los que tienen menor riesgo de sangrado.
- b. Durante las primeras horas del posoperatorio el drenaje vesical suele ser de color rojizo rosado.
- c. 24 horas después de la cirugía el drenaje cambia a color rosado claro.
- d. El sangrado rojo brillante con numerosos coágulos indica hemorragia arterial y requiere reintervención.
- e. La hemorragia venosa puede controlarse mediante la tracción de la sonda de forma que el globo ejerza presión sobre la fosa prostática.

131. Uno de los principales factores de riesgo para el cáncer renal es:

- a. Cardiopatía sin tratamiento.
- b. Sexo.
- c. Insuficiencia hepática.
- d. Ingesta de alcohol.
- e. Enfermedad renal poliquística.

132. Las personas que sufren lesiones en los nervios de la cola de caballo o de los segmentos sacros de la médula espinal desarrollan incontinencia urinaria:

- a. Por rebosamiento.
- b. De esfuerzo.
- c. De urgencia.
- d. Funcional.
- e. Total.

133. Margarita R. ha sido operada hace ocho horas de una fractura de tibia y tiene colocada una escayola. Llama porque tiene mucho dolor a pesar de haberle administrado el analgésico pautado hace una hora. La enfermera sospecha de un síndrome compartimental agudo. ¿Qué es lo que NO está indicado?:

- a. Valorar los bordes de la escayola por si le están dañando la piel y si está demasiado apretada.
- b. Darle la analgesia pautada y volver a evaluar su eficacia al cabo de una hora.
- c. Hacer una valoración neurovascular a intervalos periódicos comprobando la temperatura, el movimiento y la sensibilidad y avisar de inmediato al médico responsable en el caso de que haya alteraciones.
- d. Aplicar hielo y elevar la pierna afectada.

134. Al cuidar a un paciente que tiene colocada una tracción esquelética en miembro inferior, deberá:

- a. Quitar las pesas cuando realiza el aseo del paciente.
- b. Colocar los nudos de la cuerda en contacto con la polea.
- c. Realizar ejercicios pasivos con el pie de la extremidad no afectada.
- d. Mantener el cuerpo del enfermo alineado con la tracción.
- e. Valorar el grado de movilidad del miembro afectado.

135. Al tipo especializado de tejido conjuntivo blando y difuso, llamado tejido mieloide, también se denomina:

- a. Médula espinal.
- b. Médula ósea.
- c. Mielina.
- d. Médula endocondral.
- e. Leucomielina.

136. La vértebra denominada Atlas de la columna cervical presenta una forma diferente a las demás vértebras, caracterizándose por:

- a. Tener un cuerpo en forma de óvalo.
- b. Tener un cuerpo en forma de esfera.
- c. No tener cuerpo.
- d. Tener una apófisis espinosa única.
- e. Tener una prominencia hacia arriba que se denomina apófisis odontoides.

137. En un paciente sometido a tracción esquelética tibial, ¿cuándo deben retirarse las pesas de tracción? Señale la opción correcta:

- a. En los cambios posturales, con el fin de permitir una adecuada movilización del paciente.
- b. Durante los momentos de aseo e higiene del paciente, para facilitar la labor de los profesionales.
- c. No deben retirarse las pesas de tracción esquelética hasta el fin de su prescripción, a menos que ocurra una situación que ponga en riesgo la integridad del paciente.
- d. Se pueden retirar las pesas cuando el paciente deba abandonar la habitación para someterse a pruebas diagnósticas de imagen. En ese caso, podrá suspenderse temporalmente la tracción.

138. Durante la valoración neurovascular de la extremidad superior a un enfermo que ha sufrido un traumatismo, la incapacidad para tocarse el dedo pulgar con el meñique y flexionar la muñeca sugieren la posible afectación del nervio:

- a. Radial.
- b. Humeral.
- c. Supraespinoso.
- d. Mediano.
- e. Cubital.

139. La fractura por trauma mínimo más frecuente en las mujeres con osteoporosis es la de:

- a. Cuello humeral
- b. Cadera
- c. Tobillo
- d. Colles
- e. Vértebras lumbares.

140. Cuando el paciente carece de capacidad para entender la información a causa de su estado físico o psíquico, ¿a quién o a quiénes se dará la información?:

- a. A nadie, el titular del derecho a la información es el paciente.
- b. La información se pondrá en conocimiento de las personas vinculadas a él por razones familiares o de hecho.
- c. A aquellas personas que el paciente designe de forma expresa.
- d. Dependerá del tipo de información.
- e. Se informará al juez para que vele por los intereses del paciente.

141. ¿Qué es “Fundamentar” en Ética?:

- a. Dar respuesta “con fundamento” a las preguntas que nos presenta la profesión.

- b. Es dar razón que justifique los principios o normas morales. Abre la vía del diálogo y es una salvaguarda contra el dogmatismo.
- c. Encontrar respuesta a las preguntas fundamentales que nos hacen los pacientes.
- d. Dar la respuesta más adecuada a las preguntas de los pacientes, basadas en nuestros principios.

142. El marco legal básico del sistema sanitario español, en la actualidad, lo constituye la Constitución de 1978 y la Ley General de Sanidad de:

- a. 1980.
- b. 1982
- c. 1984
- d. 1986
- e. 1988

143. Para proceder a la donación de órganos de un fallecido, según la Ley española, es necesario que:

- a. El juez autorice al equipo médico que va a realizar el trasplante.
- b. Lo permitan los familiares del fallecido, aunque éste se hubiera opuesto al trasplante.
- c. La persona fallecida haya expresado en vida su consentimiento por escrito.
- d. Exista el permiso explícito del fallecido y el de un familiar.
- e. El fallecido no se haya opuesto expresamente a la donación de sus órganos.

144. Las normas deontológicas de las enfermeras españolas:

- a. Están recogidas en el código deontológico de la enfermería española de 2001.
- b. Las regulan los estatutos de la Organización Colegial Profesional.
- c. Están recogidas en el código deontológico de la enfermería española de 1989.
- d. Pertenecen a las normas de funcionamiento del Consejo Internacional de Enfermería de 1973.
- e. Están reguladas según la directiva comunitaria de enfermería 847/1999.

145. Se considera un delito de negligencia o imprudencia aquella actitud del sujeto que causa un resultado dañoso siempre que:

- a. Se actúe sin la diligencia debida.
- b. Se obtenga un beneficio personal.
- c. Se conozca la significación antijurídica.
- d. Se actúe conscientemente.
- e. La acción sea delictiva en sí misma.

146. La familia de F. G. de 80 años, que presenta demencia bastante avanzada, quiere solicitar su incapacitación legal. Se sabe que la incapacitación legal:

- a. Supone la negación de la capacidad jurídica de la persona.
- b. Tiene como objetivo proteger a la persona de potenciales abusos.
- c. Limita la capacidad de obrar y la capacidad jurídica de la persona.
- d. Puede ser decretada por el médico responsable del paciente.
- e. No puede ser solicitada por los familiares del paciente.

147. En cuanto a la estratificación del riesgo cardiovascular según las últimas recomendaciones del Programa de Actividades Preventivas y de Promoción de la Salud (PAPPS), señale la afirmación INCORRECTA:

- a. La enfermedad renal crónica (filtrado glomerular menos de 30 ml/min/1,73m²) supone una estratificación del riesgo cardiovascular muy alto.
- b. En el cálculo del riesgo cardiovascular con las tablas SCORE, un resultado de 3% indica un riesgo cardiovascular moderado.
- c. Pertenecer a una clase socioeconómica baja supone un riesgo cardiovascular.
- d. Cualquier persona con diabetes mellitus ha de ser estratificado con un riesgo cardiovascular muy alto.

148. ¿Cuál es el punto de referencia anatómico, en el tórax, que se aproxima a la posición del vértice del corazón?

- a. Ángulo esternal.
- b. Tercer espacio intercostal izquierdo.
- c. Quinto espacio intercostal izquierdo.
- d. Apófisis xifoides esternal.

149. Señale cuál de las siguientes proposiciones es cierta respecto a la cardioversión y la desfibrilación:

- a. Ambas suelen necesitar la misma energía de descarga.
- b. Ninguna necesita sincronización con el ciclo cardíaco.
- c. Ninguna necesita sedación.
- d. Ninguna tiene cierto compás de espera.
- e. Ambas deben repetirse si fracasan.

150. En la consulta se atiende a una señora con diabetes mellitus tipo 2 que presenta: presión arterial 150/90, colesterol total de 250 mg/dl, triglicéridos 180 mg/dl, índice de masa corporal de 33 y fuma 5 cigarrillos al día. A partir de estos datos se identifica un riesgo importante de:

- a. Obesidad.
- b. Enfermedad cardiovascular.
- c. Enfermedad renal.
- d. Enfermedad pulmonar.
- e. Todos ellos.

151. El gasto cardíaco (GC) cumple la siguiente fórmula:

- a. $GC = FC \text{ (frecuencia cardíaca)} \times VE \text{ (volumen de eyección del ventrículo izquierdo)}$.
- b. $GC = FC \text{ (frecuencia cardíaca)} \times VE \text{ (volumen de eyección del ventrículo derecho)}$.
- c. $GC = TA \text{ (tensión arterial)} \times VE \text{ (volumen de eyección de aurícula izquierda)}$.
- d. $GC = TA \text{ (tensión arterial)} \times VE \text{ (volumen de eyección de aurícula derecha)}$.

152. La monitorización de la Presión Venosa Central (PVC) es un procedimiento realizado con frecuencia por las enfermeras de la Unidad de Cuidados Críticos. Señale la opción correcta respecto al desempeño de esta medición hemodinámica:

- a. Solo es posible realizarla mediante el empleo de transductores electrónicos de presión, expresándose la medida en cmH₂O.
- b. Solo es posible llevarla a cabo mediante el empleo de transductores electrónicos de presión, expresándose la medida en mmHg.
- c. Solo se puede realizar a través de la luz distal de un catéter de arteria pulmonar.
- d. Se puede realizar mediante el empleo de transductores electrónicos de presión y manómetros con columna de agua.
- e. Es un buen reflejo del funcionamiento del ventrículo izquierdo.

153. Al realizar una medición de presión venosa central usted obtiene un valor de 6 cm de H₂O. ¿Qué le indica este dato?:

- a. Hipovolemia.
- b. Valor dentro del rango normal.
- c. Disfunción del corazón derecho.
- d. Deshidratación.
- e. Sobrecarga circulatoria.

154. Respecto a la valoración del dolor en la infancia. ¿Cuál de los siguientes enunciados es ERRÓNEO?:

- a. En la etapa de 1 a 3 años son capaces de precisar la localización pero no pueden evaluar la intensidad.
- b. En la etapa de 3 a 6 años son capaces de precisar la localización y la intensidad.
- c. En la etapa de 6-12 años la respuesta conductual ante el dolor incluye la agitación de brazos y piernas.
- d. La escala Premature Infant Pain Profile incluye como elementos fisiológicos las modificaciones en el ritmo cardíaco y la saturación de oxígeno.
- e. La escala de Wong-Baker es uno de los métodos más exactos para medir el dolor a partir de los 3 años.

155. Señale el enunciado correcto sobre las medidas complementarias de alivio del dolor:

- a. La aplicación de frío sobre la zona de dolor resulta más efectiva inmediatamente después de la lesión.
- b. Para conseguir el máximo efecto analgésico, el hielo debe aplicarse en la zona de la lesión durante al menos 30 minutos, protegiendo la piel del contacto directo.
- c. El calor incrementa el flujo sanguíneo en la zona de aplicación, por lo que está especialmente indicado en zonas con circulación deficiente.
- d. El uso analgésico del masaje consiste en la estimulación cutánea de la zona específica en que se localiza el dolor.
- e. La estimulación nerviosa eléctrica transcutánea solo resulta eficaz en el tratamiento del dolor crónico.

156. El diagnóstico principal del señor J.H. es Exceso de volumen de líquidos m/p anasarca, ingurgitación yugular r/c mecanismos de regulación comprometidos, ha sido intervenido quirúrgicamente en el día de ayer de una prótesis de rodilla izquierda. En la analítica de hoy presenta una hemoglobina de 7.4 gr/dl y el médico solicita la transfusión de un concentrado de hematíes de 250 cc de volumen. ¿Cuál es la velocidad de infusión en este paciente?:

- a. Entre 250 y 125 ml/h.
- b. Entre 125 y 85 ml/h.
- c. Entre 85 y 65 ml/h.
- d. Entre 65 y 50 ml/h.

157. Las células sanguíneas denominadas macrófagos, por estar encargadas de fagocitar bacterias y células muertas, son los:

- a. Neutrófilos.
- b. Monocitos.
- c. Eosinófilos.
- d. Linfocitos.
- e. Basófilos.

158. Indique que fármaco corresponde al segundo eslabón de la escalera analgésica de la Organización Mundial de la Salud:

- a. Antiinflamatorio no esteroideo.
- b. Morfina.
- c. Metadona.
- d. Paracetamol.
- e. Codeína.

159. Al revisar el material de la unidad en la que trabaja, advierte una caja de agujas Huber. Este tipo de aguja se utiliza para:

- a. Realizar una punción lumbar para obtener líquido cefalorraquídeo.
- b. Extraer muestras de sangre arterial.
- c. Realizar una diálisis de urgencia.
- d. Puncionar la vena subclavia y servir de guía para la introducción de un catéter.
- e. Administrar medicamentos a través de un catéter con reservorio subcutáneo.

160. ABVD es un esquema de tratamiento utilizado en la terapia de personas que tienen enfermedad de HODGKIN ¿Cuáles son los fármacos que lo componen?:

- a. Adriamicina, Bleomicina, Vinorelbina, Dacarbacina.
- b. Adriamicina, Bleomicina, Vincristina, Doxorubicina.
- c. Adriamicina, Bleomicina, Vinblastina, Dacarbacina.
- d. Adriamicina, Bleomicina, Vinflunina, Doxorubicina.

161. ¿Cuál no es una característica utilizada en la valoración de la cicatrización por segunda intención en una herida quirúrgica?:

- a. Exudado o tejido necrótico.
- b. Bordes de la herida.
- c. Tipo de sutura.
- d. Tejido de granulación.

162. ¿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.

163. Las células de secreción de tipo apocrino se caracterizan por:

- a. Su secreción esta constituida por hidratos de carbono.
- b. Su secreción se produce por separación del extremo distendido de la célula.
- c. Su secreción se produce por autodestrucción completa de la célula.
- d. Su secreción se produce por salida directa del material a través de la membrana plasmática.
- e. Su secreción es de tipo seromucoso.

164. Lucía es una señora de 42 años que acude a la consulta de su enfermera de Atención Primaria tras recibir el alta hospitalaria por apendicectomía. Presenta una herida en el abdomen considerada contaminada limpia. Según el grado y la probabilidad de contaminación, una herida es de tipo contaminada limpia cuando:

- a. Tiene tejido muerto.
- b. Son heridas quirúrgicas que han afectado a vías respiratorias, alimentarias, genitales o urinarias y no presentan signos de infección.
- c. Son heridas quirúrgicas en las que se ha violado de manera importante el campo estéril.
- d. Muestran signos de inflamación.

165. Al valorar el estado de la piel de la Sra. Ruiz, observa que presenta un área enrojecida que al ser tensada entre los dedos, la piel palidece. Este dato lo registraría en la historia como:

- a. Eritema.
- b. Mácula.
- c. Pápula.
- d. Petequia.
- e. Púrpura.

166. Un paciente con una úlcera venosa en miembros inferiores presenta una sintomatología y manifestaciones clínicas características, ¿cual de las siguientes respuestas no es propia de esta situación?:

- a. Piel gruesa y endurecida.

- b. Edema significativo.
- c. Claudicación intermitente.
- d. Pulsos normales.

167. En relación con los apósitos hidrocoloides utilizados para el tratamiento de las úlceras por decúbito, señale la respuesta INCORRECTA:

- a. Duran largo tiempo.
- b. Pueden ser modelados sobre las superficies corporales irregulares.
- c. Disminuyen el dolor.
- d. Evitan el crecimiento bacteriano anaerobio.
- e. Retienen el olor de las heridas.

168. Para prevenir complicaciones derivadas de la nutrición enteral a través de una sonda de yeyunostomía, es preciso administrar:

- a. Bolos de 100-125 ml cada 2 horas a pasar en 10 minutos.
- b. Seis tomas de 250 ml a pasar en 10-20 minutos.
- c. Cinco tomas de 450 ml a pasar en 15-30 minutos.
- d. Débito continuo 24 horas a un ritmo de infusión de 50 ml/hora.
- e. Débito continuo 24 horas a un ritmo de infusión de 60-120 ml/hora.

169. Las principales fuentes de intoxicación botulínica son:

- a. Alimentos crudos de origen animal.
- b. Leche cruda y aves de corral.
- c. Alimentos desecados, hierbas y especias.
- d. Natas, cremas y salsas.
- e. Conservas caseras de pescado y hortalizas.

170. Si 100 gr. de lenguado contienen 16 gr. de proteínas y 1 gr. de lípidos, su contenido calórico será de:

- a. 148 Kcal.
- b. 73 Kcal.
- c. 86 Kcal.
- d. 52 Kcal.
- e. 38 Kcal.

171. Un paciente con insuficiencia renal crónica tiene que hacer una dieta controlada de potasio. ¿Qué grupo de alimentos debe suprimir para reducir la ingesta de potasio dietético?:

- a. Azúcares.
- b. Alimentos procesados.
- c. Pescados.
- d. Verduras crudas.
- e. Aves.

172. La disgeusia es frecuente en pacientes con un déficit importante de:

- a. Tiamina.
- b. Magnesio.
- c. Folatos.
- d. Riboflavina.
- e. Zinc.

173. La dieta hiposódica está recomendada en caso de:

- a. Insuficiencia cardíaca congestiva.
- b. Embarazo.
- c. Ileostomía.
- d. Terapia de litio.
- e. Nefritis intersticial.

174. Las grasas saturadas tienen en su estructura:

- a. Colesterol.
- b. Alcoholes saturados.
- c. Alcoholes cíclicos.
- d. Minerales.
- e. Ácidos grasos sin dobles enlaces.

175. La porción endocrina del páncreas consiste en grupos de células organizadas formando los:

- a. Islotes de Langerhans.
- b. Acinos pancreáticos.
- c. Acinos biliares.
- d. Islotes de Paccini.
- e. Islotes de Purkinje.

176. En su consulta del centro de salud está citada la Sra. García para evaluar el grado de control de su diabetes durante los tres últimos meses. ¿Cuál de las siguientes pruebas le proporciona esa información?:

- a. Hemoglobina glicosilada.
- b. Valor medio de la glucemia venosa.
- c. Test de tolerancia a la glucosa.
- d. Test de O' Sullivan.
- e. Valor medio de glucosa posprandial.

177. Si Ud. está cuidando a un paciente que tiene pancreatitis, y observa que presenta espasmos musculares en extremidades superiores, avisaría al médico porque es posible que tenga:

- a. Hipocalcemia.
- b. Hipercaliemia.
- c. Hipofosfatemia.
- d. Hiperglucemia.
- e. Hiponatremia.

178. ¿Cuál es el principal factor implicado en la mayoría de las úlceras de pie en personas ancianas con diabetes mellitus?

- a. La neuropatía periférica.
- b. La deformidad del pie.
- c. El calzado inadecuado.
- d. La enfermedad arterial periférica.
- e. El escaso control glucémico.

179. La insulina lispro, se obtiene a través de la manipulación de la molécula de insulina por el procedimiento de:

- a. Sustituir la asparragina por glicina en la cadena A.
- b. Invertir el orden de dos aminoácidos de la cadena B.
- c. Añadir protamina.
- d. Añadir sales de zinc.
- e. Añadir un ácido graso.

180. ¿Qué Escuela de Enfermeras en España siguió en sus inicios el modelo de formación de Nightingale?

- a. La Escuela de Enfermeras de Santa Isabel de Hungría.
- b. La Escuela de Enfermeras de Santa Madrona.
- c. La Escuela de Enfermeras de la "Casa de Salud Valdecilla".
- d. La Escuela de Enfermeras de la Cruz Roja.

181. ¿Cuál de los siguientes diagnósticos NANDA está completo y correctamente formulado?:

- a. Riesgo de deterioro de la función hepática manifestado por el abuso de alcohol.
- b. Vagabundeo relacionado con separación del entorno familiar manifestado por andar de un lado a otro y conducta de búsqueda
- c. Riesgo de infección relacionado con procedimientos invasivos (vía venosa periférica) manifestado por enrojecimiento en la zona de punción del catéter venoso periférico.
- d. Patrón de alimentación ineficaz del lactante relacionado con la incapacidad de mantener una succión eficaz manifestada por anomalía anatómica.

182. La Asociación Norteamericana de Diagnósticos de Enfermería (NANDA), establece que se formulen los diagnósticos siguiendo el formato de:

- a. Gordon.
- b. Henderson.
- c. Parse.
- d. Rogers.
- e. Orem.

183. Mientras el Sr. L. K. de 52 años, natural de un país centroeuropeo y residente en España desde hace 4 meses y 20 días, le informa de las dificultades de integración en la sociedad española que tiene debido a que los que “hablan español no hacen ningún esfuerzo por entenderle y él habla muy poco el idioma español y, además, tiene un montón de barreras idiomáticas para entenderse en el trabajo y hacer amigos”, está usted valorando el patrón funcional de salud:

- a. Adaptación – Tolerancia al estrés.
- b. Cognitivo – Perceptual.
- c. Rol – Relaciones.
- d. Comunicación – Pertenencia a Grupos.
- e. Percepción – Manejo de la Salud.

184. La primera y más significativa Orden religiosa que se dedicó a los cuidados de enfermería en España (1538) fue:

- a. Los Hermanos Hospitalarios de San Juan.
- b. Las Hijas de la Caridad.
- c. Las Beguinas.
- d. Los Hermanos de San Juan de Dios.
- e. Las Hermanas de la Merced.

185. Roberto presenta Deterioro de la Integridad Tisular en el miembro inferior derecho. Su enfermera de familia ha reflejado en su Historia Clínica Informatizada: “Curación de herida: por segunda intención”. ¿Qué significa este resultado NOC?:

- a. Indemnidad estructural y función fisiológica normal de la piel y las membranas mucosas.
- b. Magnitud de regeneración de células y tejidos posterior a un cierre intencionado.
- c. Magnitud de regeneración de células y tejidos en una herida abierta.
- d. Magnitud de la funcionalidad del tejido en un cierre secundario.