



## PRUEBAS SELECTIVAS 2015

### CUADERNO DE EXAMEN

### ENFERMERÍA -VERSIÓN 0-

---

#### ADVERTENCIA IMPORTANTE

ANTES DE COMENZAR SU EXAMEN, LEA ATENTAMENTE LAS SIGUIENTES

#### INSTRUCCIONES

1. **MUY IMPORTANTE** : Compruebe que este Cuaderno de Examen, integrado por 225 preguntas más 10 de reserva, lleva todas sus páginas y no tiene defectos de impresión. Si detecta alguna anomalía, pida otro Cuaderno de Examen a la Mesa. **Realice esta operación al principio**, pues si tiene que cambiar el cuaderno de examen posteriormente, se le facilitará una versión "0", que **no coincide** con su versión personal en la colocación de preguntas y **no dispondrá** de tiempo adicional.
2. Compruebe que el **número de versión** de examen que figura en su "Hoja de Respuestas", **coincide** con el número de versión que figura en el cuestionario. Compruebe también el resto de sus datos identificativos
3. La "Hoja de Respuestas" está nominalizada. Se compone de dos ejemplares en papel autocopiativo que deben colocarse correctamente para permitir la impresión de las contestaciones en todos ellos. Recuerde que debe firmar esta Hoja.
4. Compruebe que la respuesta que va a señalar en la "Hoja de Respuestas" corresponde al número de pregunta del cuestionario. **Sólo se valoran** las respuestas marcadas en la "Hoja de Respuestas", siempre que se tengan en cuenta las instrucciones contenidas en la misma.
5. Si inutiliza su "Hoja de Respuestas" pida un nuevo juego de repuesto a la Mesa de Examen y **no olvide** consignar sus datos personales.
6. Recuerde que el tiempo de realización de este ejercicio es de **cinco horas improrrogables** y que están **prohibidos** el uso de **calculadoras** y la utilización de **teléfonos móviles**, o de cualquier otro dispositivo con capacidad de almacenamiento de información o posibilidad de comunicación mediante voz o datos.
7. Podrá retirar su Cuaderno de Examen una vez finalizado el ejercicio y hayan sido recogidas las "Hojas de Respuesta" por la Mesa.

1. **¿Cuál de los siguientes huesos se articula, en la muñeca, con el radio?:**
  1. Ganchoso.
  2. Grande.
  3. Trapecio.
  4. Escafoides.
2. **El músculo aductor mayor:**
  1. Extiende y aduce la articulación de la cadera.
  2. Está innervado por el nervio femoral.
  3. Forma la pared anterior del tubérculo aductor.
  4. Se inserta en la rama superior del pubis.
3. **¿Cuál de las siguientes estructuras se encuentra en la aurícula derecha?:**
  1. Cuerdas tendinosas.
  2. Foramen Oval.
  3. Válvula mitral.
  4. Músculos papilares.
4. **El sistema vascular portal:**
  1. Son conexiones vasculares veno-venosas que drenan la sangre finalmente al corazón.
  2. Se incluye en la circulación pulmonar.
  3. Consiste en fístulas arterio-venosas.
  4. Es el sistema linfático hepático.
5. **¿Cuál de las siguientes estructuras nerviosas participa en la inervación visceral simpática?:**
  1. Nervios espláncnicos pélvicos.
  2. Nervios espláncnicos lumbares.
  3. El nervio vago.
  4. Plexo lumbar.
6. **¿Cuál es el punto de referencia anatómico, en el tórax, que se aproxima a la posición del vértice del corazón?:**
  1. Ángulo esternal.
  2. Tercer espacio intercostal izquierdo.
  3. Quinto espacio intercostal izquierdo.
  4. Apófisis xifoides esternal.
7. **¿Cuál de las siguientes no suele ser una reacción adversa al tratamiento crónico con Corticoides?:**
  1. Hiperglucemia.
  2. Osteoporosis.
  3. Hipotensión arterial.
  4. Hipercolesterolemia e Hiperlipidemia.
8. **¿Cuál de los siguientes fármacos NO está indicado en el tratamiento del Asma Bronquial?:**
  1. Fármacos bloqueantes alfa adrenérgicos.
  2. Fármacos estimulantes beta dos adrenérgicos de acción corta.
  3. Fármacos estimulantes beta dos adrenérgicos de acción larga.
  4. Glucocorticoides.
9. **Respecto a las características de los Antibióticos, ¿cuál es la afirmación correcta?:**
  1. La administración oral de Vancomicina es el tratamiento de elección en tratamiento de las infecciones respiratorias bacterianas graves.
  2. Una de las ventajas de los Antibióticos Aminoglucósidos es su excelente biodisponibilidad tras la administración por vía oral.
  3. Los Macrólidos actúan impidiendo la síntesis de Ácido Fólico en las bacterias.
  4. Los Antibióticos Betalactámicos impiden la síntesis de la pared bacteriana.
10. **Uno de los siguientes parámetros farmacocinéticos es el que define la biodisponibilidad de un fármaco:**
  1. El volumen Aparente de Distribución del fármaco.
  2. Al aclaramiento Total del fármaco.
  3. La Constante de Absorción.
  4. El Área Bajo la Curva de las concentraciones del fármaco frente al Tiempo.
11. **¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta?:**
  1. Una de las reacciones adversas frecuentes de los Fármacos Opiáceos es la aparición de diarrea.
  2. La combinación de Opiáceos menores y Antiinflamatorios No Esteroides (AINES) solo está indicada en el tratamiento del dolor muy intenso.
  3. En mayor o menor medida, todos los Antiinflamatorios No Esteroides (AINES) poseen efecto antitérmico, analgésico y antiinflamatorio.
  4. La Aspirina potencia la agregación plaquetaria.
12. **¿Cuál de los siguientes NO es un Parámetro Farmacocinético?:**
  1. La Vida Media de Eliminación Plasmática (T<sub>1/2</sub>)
  2. La Concentración Máxima (C<sub>máx</sub>) Plasmática.
  3. La Constante de Afinidad Fármaco- Receptor.
  4. El Área Bajo la Curva de las Concentraciones Plasmáticas (ABC o AUC).
13. **¿En cuál de los siguientes fármacos, la monitorización terapéutica se realiza mediante la evaluación farmacodinámica y no como es habitual con la determinación de su concentración en suero?:**

1. Ácido Valproico.
2. Tobramicina.
3. Ciclosporina A.
4. Warfarina y Acenocumarol.

**14. Una de las funciones de los carbohidratos es:**

1. La absorción.
2. La energética.
3. La contracción muscular.
4. El almacenamiento.

**15. El hierro es un oligoelemento necesario para una amplia variedad de funciones biológicas, una de ellas es:**

1. Transportar a través de la sangre el oxígeno de los alveolos pulmonares a las células de órganos y sistemas corporales.
2. Transportar a través de la sangre distintas sustancias de los tejidos hasta los riñones.
3. Transportar a través de la sangre los micronutrientes esenciales para el funcionamiento de órganos y sistemas corporales.
4. Transportar a través de la sangre los lípidos necesarios para formar el tejido adiposo que actúa como aislante térmico.

**16. La vitamina que regula los niveles de calcio en la sangre y tiene un papel importante en el funcionamiento saludable de nervios y músculos es:**

1. Vitamina E.
2. Vitamina A.
3. Vitamina K.
4. Vitamina D.

**17. En relación a las indicaciones de la Nutrición Enteral, según la capacidad gastrointestinal, seleccione la respuesta INCORRECTA:**

1. Si la capacidad gastrointestinal está intacta la nutrición enteral no está indicada en pacientes comatosos o semiconscientes.
2. La nutrición enteral puede indicarse en pacientes con vaciado gástrico retrasado.
3. Cuando existen vómitos incoercibles la nutrición enteral no debe instaurarse.
4. La hemorragia digestiva crónica es una contraindicación relativa.

**18. Los monosacáridos son los hidratos de carbono más sencillos, están constituidos por una sola unidad de polihidroxialdehído, uno de ellos es:**

1. La sacarosa.
2. La glucosa.
3. La lactosa.
4. El almidón.

**19. Una de las recomendaciones en la alimentación para las personas de edad avanzada es:**

1. Fomentar la diversificación de alimentos para asegurar la presencia de todos los nutrientes.
2. Preparar e ingerir abundantes alimentos destinados a mejorar la salud, siendo susceptible de modificarse.
3. Realizar la elección de cualquier producto o sustancia que tenga características organolépticas.
4. Asegurar el consumo de grasas y azúcar para completar el aporte de nutrientes.

**20. ¿Cómo se denomina el proceso de transporte de agua a través de las membranas, que depende de la concentración de solutos?:**

1. Filtración.
2. Transporte activo.
3. Difusión facilitada.
4. Ósmosis.

**21. Una persona cuyo grupo sanguíneo es A negativo:**

1. Puede recibir una transfusión de sangre del tipo AB.
2. Tiene el antígeno B en sus células.
3. Tiene el antígeno A en sus células.
4. Tiene anticuerpos (aglutininas) anti-A en el plasma.

**22. Durante la contracción de una fibra muscular esquelética se acortan:**

1. Los filamentos de actina.
2. Los filamentos de miosina.
3. Los sarcómeros.
4. Los túbulos T (túbulos transversos).

**23. ¿Cuál de las siguientes hormonas facilita la eliminación de sodio por los riñones?**

1. Aldosterona.
2. Péptido natriurético atrial (ANP).
3. Vasopresina (hormona antidiurética, ADH).
4. Angiotensina II.

**24. El volumen de aire que queda en los pulmones tras realizar una espiración máxima se conoce como:**

1. Volumen de reserva espiratoria.
2. Volumen residual.
3. Espacio muerto.
4. Capacidad residual funcional.

**25. La insulina:**

1. Disminuye la formación de glucógeno en el hígado.
2. Disminuye la captación de potasio al interior celular.
3. Aumenta la captación de glucosa al interior celular.

4. Aumenta la concentración de aminoácidos en sangre.
26. **Una de las siguientes manifestaciones clínicas es propia del hipotiroidismo:**
  1. Intolerancia al calor.
  2. Bradicardia.
  3. Pérdida de peso.
  4. Diarrea.
27. **La causa más frecuente de la pancreatitis aguda es:**
  1. Colelitiasis.
  2. Alcohol.
  3. Hipertrigliceridemia.
  4. Fármacos.
28. **La hipersecreción bronquial en respuesta a una irritación bronquial continuada es el mecanismo patogénico observado en una de las siguientes entidades:**
  1. Enfisema pulmonar.
  2. Bronquitis crónica.
  3. Asma bronquial.
  4. Fibrosis pulmonar.
29. **El síndrome de respuesta inflamatoria sistémica (SIRS) se caracteriza por los siguientes criterios clínicos, EXCEPTO uno de ellos, señálelo:**
  1. Temperatura  $> 38^{\circ}\text{C}$  o  $< 36^{\circ}\text{C}$ .
  2. Bradicardia  $< 60$  latidos por minuto.
  3. Taquipnea  $> 20$  respiraciones por minuto (o  $\text{pCO}_2 < 32$  mmHg).
  4. Leucocitos  $> 12.000$  o  $< 4.000$  (o más del 10% de formas leucocitarias inmaduras en sangre).
30. **En la insuficiencia cardíaca derecha se observan las siguientes manifestaciones clínicas, EXCEPTO una de ellas, señálela:**
  1. Ingurgitación yugular.
  2. Disnea paroxística nocturna.
  3. Edema en miembros inferiores.
  4. Hepatomegalia dolorosa.
31. **Las crisis epilépticas generalizadas, tipo gran mal, se caracterizan por los siguientes datos, EXCEPTO uno de ellos, señálelo:**
  1. Pérdida de conciencia.
  2. Convulsiones tónico-clónicas.
  3. Fase poscrítica.
  4. Duración inferior a 30 segundos.
32. **En la conocida como “curva de posición serial”, el efecto de recencia se debe a:**
  1. El funcionamiento de la Memoria a Largo
- Plazo.
2. El funcionamiento de la Memoria a Corto Plazo.
3. El funcionamiento de la Memoria Ecoica.
4. El funcionamiento de la atención selectiva.
33. **Según Maslow (1967) para que el ser humano se realice plenamente debe:**
  1. Satisfacer sus metanecesidades (necesidades B), una vez satisfechas sus necesidades básicas.
  2. Satisfacer sus necesidades básicas (necesidades D).
  3. Ser productivo y maduro.
  4. Integrar sus impulsos más básicos en formas de acción culturalmente viables.
34. **El cociente intelectual es un número que describe cuantitativamente la inteligencia de las personas. Se calcula:**
  1. A partir del rendimiento académico y/o el éxito profesional.
  2. Dividiendo la edad mental por la edad cronológica y multiplicando por 100 el resultado.
  3. Multiplicando la edad cronológica por 100 y dividiendo el resultado por la edad mental.
  4. Dividiendo la edad cronológica por la edad mental y multiplicando el resultado por 100.
35. **Los estados de vigilia relajada (ojos cerrados) suelen dar lugar a registros electroencefalográficos con abundancia de:**
  1. Ondas alfa.
  2. Ondas beta.
  3. Patrón de arousal.
  4. Ondas delta.
36. **Según la teoría freudiana sobre la estructura de la personalidad, la única instancia mental innata es:**
  1. El preconscious.
  2. El YO.
  3. El Ello.
  4. El Super-yo.
37. **El miedo a los extraños suele aparecer:**
  1. Alrededor de los 3 meses.
  2. Es innato.
  3. En el último subestadio sensoriomotor.
  4. Alrededor de los 7-9 meses.
38. **En el afrontamiento del dolor y de situaciones de estrés:**
  1. Tanto el apoyo social como el sentimiento de control sobre la propia vida son factores que contribuyen positivamente.
  2. El apoyo social es un factor importante para

- el buen manejo de estas situaciones, pero el sentimiento de control personal de la propia vida no influye significativamente.
3. El sentimiento de control personal de la propia vida es un factor importante para el buen manejo de estas situaciones pero el apoyo social no influye significativamente.
  4. Ni el sentimiento de control sobre la propia vida, ni el apoyo social, son factores que influyan positivamente.
- 39. El cumplimiento de un tratamiento por parte de un paciente:**
1. Tiende a aumentar cuando se cuenta con una red social de apoyo.
  2. Es bastante similar tanto cuando se realizan prescripciones simples como complejas.
  3. Suele disminuir si este presenta características de personalidad como la extroversión y la obesidad.
  4. Tiende a aumentar cuanto mayor es la gravedad de la enfermedad y menor la severidad de los efectos secundarios.
- 40. Respecto a los factores psicosociales relacionados con el cáncer, se ha comprobado que las personas mejoran sus probabilidades de supervivencia si:**
1. Inhiben la manifestación de emociones negativas.
  2. Aceptan pasivamente el diagnóstico.
  3. Aprenden a expresar sus emociones negativas.
  4. Presentan unas características de personalidad independiente y responsable.
- 41. En la medición y valoración del estrés que presenta un individuo:**
1. Pueden utilizarse medidas fisiológicas y bioquímicas que resultan más fiables que los autoinformes que realiza el propio individuo.
  2. Pueden utilizarse autoinformes que resultan más fiables que las medidas fisiológicas y bioquímicas.
  3. Los autoinformes y las medidas fisiológicas son igualmente fiables para determinar el grado de estrés de un individuo y predecir la probabilidad de aparición de enfermedades derivadas del mismo.
  4. Los autoinformes son más fiables para determinar el grado de estrés de un individuo y las medidas fisiológicas y bioquímicas para predecir la probabilidad de aparición de enfermedades derivadas del mismo.
- 42. Respecto a las características de personalidad, una de las siguientes alternativas es cierta:**
1. El estilo de personalidad conocido como Tipo A aumenta la probabilidad de enfermedades digestivas.
  2. El estilo de personalidad conocido como Tipo A aumenta la probabilidad de enfermedades cardiovasculares.
  3. El estilo de personalidad conocido como Tipo B aumenta la probabilidad de enfermedades digestivas.
  4. El estilo de personalidad conocido como Tipo B aumenta la probabilidad de enfermedades cardiovasculares.
- 43. En circunstancias en las que el paciente puede participar en el proceso de toma de decisiones sobre su atención, se ha observado que:**
1. Se reduce su confianza sobre la competencia del profesional.
  2. Aumenta la adherencia del paciente al tratamiento.
  3. Disminuye la adherencia del paciente al tratamiento.
  4. Aumenta la confianza sobre la competencia del profesional.
- 44. Los temores principales de los paciente adultos ante la enfermedad son:**
1. La pérdida de la integridad corporal y el volverse dependientes.
  2. La desesperanza en la recuperación y la pérdida de integridad corporal.
  3. La repercusión sobre el entorno familiar y la desesperanza en la recuperación.
  4. Volverse dependientes y perder el control sobre el proceso de la enfermedad.
- 45. Una de las siguientes opciones está contraindicada como recomendación aplicable cuando se debe dar una noticia negativa a un paciente:**
1. Dar tiempo para que el paciente responda.
  2. Permitir que se realicen preguntas.
  3. Minimizar y tratar de atenuar las emociones que muestre el individuo.
  4. Proporcionar toda la información de forma parcelada, por partes.
- 46. Entre los factores que NO pueden explicar las diferencias y desigualdades en salud relacionados con el género se incluyen:**
1. Factores biológicos ligados al sexo.
  2. Obligaciones y roles familiares.
  3. Ocupación y patrones de socialización.
  4. Factores ambientales.
- 47. Dentro de las implicaciones presentes en los procesos migratorios para los países receptores se encuentran:**
1. El alivio de la presión demográfica.
  2. La ruptura de la transmisión cultural.
  3. El enriquecimiento cultural.
  4. La vulnerabilidad y la desprotección.

**48. ¿Cuál de las opciones que se muestran es la correcta?:**

1. Las ciencias sociales se configuran como disciplinas a partir del S.XVIII.
2. Paradigmas comunes a la Sociología y la Antropología son el idealismo y el positivismo.
3. La Ilustración favoreció la configuración teórica de las ciencias sociales.
4. Ancestros comunes de la Antropología y la Sociología son: Marx, Goffman, Comte y Durkheim.

**49. ¿Qué elementos podemos considerar para valorar el riesgo de exclusión social?:**

1. Vivienda, trabajo, ingresos, relaciones sociales y derechos sociales/sanitarios.
2. Vivienda, trabajo, salud, relaciones personales y acceso al sistema de salud.
3. Trabajo, transporte, vivienda, idioma y etnicidad.
4. Vivienda, trabajo, ingresos, relaciones personales y salud.

**50. ¿Cuál es la respuesta FALSA en relación a los estilos de vida saludables?:**

1. Los estilos de vida son patrones colectivos de conducta.
2. Están basados en elecciones realizadas sobre opciones disponibles.
3. Es una actividad emprendida por un individuo con objeto de mantener la salud.
4. Están determinados por su estatus, edad, género y etnia entre otros factores.

**51. ¿Cuál es la respuesta INCORRECTA?:**

1. Durkheim estaba en contra de utilizar el método científico en el estudio de los fenómenos sociales.
2. Comte acuñó el término de Sociología.
3. Para Weber las Ciencias Sociales deben explicar los significados de la acción social.
4. Marx analizó la influencia del capitalismo y el conflicto de clases.

**52. El autotratamiento es una forma de respuesta de las personas ante los síntomas de enfermedad. Indique la respuesta INCORRECTA:**

1. El autotratamiento es la respuesta más habitual ante las situaciones de enfermedad.
2. El autotratamiento incluye medidas preventivas y el manejo de situaciones crónicas.
3. Consiste en conductas de salud y de enfermedad.
4. No implica la consulta a profesionales y la utilización de sus servicios.

**53. ¿Cómo se denominaban las instituciones dedicadas al cuidado de los enfermos en la iglesia**

**primitiva de Occidente?:**

1. Xenodochium.
2. Nosocomio.
3. Valetudinario.
4. Hospicio.

**54. ¿Cómo se denominó al grupo de mujeres que surgió en Europa en el siglo XII y que tuvo gran importancia en los cuidados de pobres y enfermos?:**

1. Diaconisas.
2. Hermanas de la Caridad.
3. Beguinas.
4. Siervas Seglares.

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

1. La Escuela de Enfermeras de Santa Isabel de Hungría.
2. La Escuela de Enfermeras de Santa Madrona.
3. La Escuela de Enfermeras de la "Casa de Salud Valdecilla".
4. La Escuela de Enfermeras de la Cruz Roja.

**56. ¿Cuál fue una de las asignaturas novedosas del Plan de Estudios de Diplomado en Enfermería de 1977?:**

1. Anatomía.
2. Salud Pública.
3. Farmacología.
4. Fisiología.

**57. Las fuentes de dificultad de orden físico, psicológico, sociológico y relacionadas con falta de conocimiento y que causan dependencia a las personas, fueron clasificadas por:**

1. D. Orem.
2. V. Henderson.
3. H. Peplau.
4. C. Roy.

**58. Las fases de la relación enfermera-paciente son las siguientes: Fase de Orientación, Fase de Identificación, Fase de Aprovechamiento y Fase de Resolución. Estas fases o etapas forman parte de:**

1. Teoría de las Transiciones.
2. Filosofía y Teoría del Cuidado Transpersonal.
3. Modelo de Relaciones Interpersonales.
4. Filosofía de la Asistencia.

**59. Las cuatro funciones que integran el rol de la enfermera en el modelo de Hildegard Peplau son:**

1. Función de desconocida, función de conocida, función de persona-recurso, función de sustituta.
  2. Función de desconocida, función de conocida, función de sustituta, función de consejera-orientadora.
  3. Función de desconocida, función de persona-recurso, función de sustituta, función de consejera-orientadora.
  4. Función de desconocida, función de persona-recurso, función de conocida, función de consejera.
- 60. El modelo del Sol Naciente pertenece a qué autora:**
1. Rosemarie Rizzo Parse.
  2. Imogene King.
  3. Madeleine Leininger.
  4. Hildegard Peplau.
- 61. ¿Cuál de los siguientes NO es un modo de adaptación en el Modelo de Adaptación de C. Roy?:**
1. Modo fisiológico y físico.
  2. Modo de autoconcepto.
  3. Modo de función de rol.
  4. Modo de dependencia.
- 62. De acuerdo con el Real Decreto 1093/2010 de 3 de septiembre, por el que se aprueba el conjunto mínimo de datos de los informes clínicos en el Sistema Nacional de Salud, señale la afirmación INCORRECTA:**
1. Tiene por objeto el establecimiento del conjunto mínimo de datos que deberán contener los documentos clínicos en cualquiera que sea el soporte, electrónico o papel.
  2. Acerca del informe de cuidados de enfermería, se indica que el modelo enfermero obligatorio para guiar la valoración es el propuesto por Virginia Henderson.
  3. En el informe de cuidados de enfermería deben aparecer, en los diagnósticos enfermeros activos, literal NANDA con su código.
  4. En la historia clínica resumida deben aparecer, en los diagnósticos enfermeros activos, literal NANDA con su código.
- 63. Señale la respuesta correcta. Respecto a las fases del Proceso de Atención de Enfermería, puede afirmarse que la última fase en incluirse con entidad propia en el actual modelo de cinco etapas fue:**
1. Fase de evaluación.
  2. Fase diagnóstica.
  3. Fase de planificación.
  4. Fase de ejecución.
- 64. Señale cuál de las siguientes opciones NO es una de las relaciones proposicionales propuestas por la Dra. Hernández Conesa para el estudio de la disciplina enfermera:**
1. Persona-Salud.
  2. Persona-Entorno.
  3. Salud-Cuidados.
  4. Persona-Enfermería.
- 65. Señale a cuál de las siguientes autoras se le atribuye el origen del término “Proceso de Enfermería”:**
1. M. Gordon.
  2. E. Fry.
  3. E. Wiedenbach.
  4. L. Hall.
- 66. Señale la afirmación correcta. Sobre cuestiones normativas en materia de vacunación en el territorio español diremos que:**
1. La vacunación es obligada cuando la marca el Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud a nivel estatal, pero de carácter voluntario si la marcan las comunidades autónomas.
  2. La vacunación infantil es obligada si la marca el Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud, para lograr la protección a la infancia como objetivo internacional de la Organización Mundial de la Salud.
  3. La vacunación no posee carácter de obligatoriedad salvo en caso de epidemia, cuando existe un riesgo colectivo para la salud pública. En ese caso es legalmente posible imponer la vacunación.
  4. La voluntariedad en la vacunación no tiene excepciones legales y es independiente a las situaciones que se den.
- 67. Señale cuál de las siguientes no es una decisión y acción de cuidado transcultural propuesto por Leininger:**
1. Reestructuración de los cuidados.
  2. Supresión de los cuidados.
  3. Negociación de los cuidados.
  4. Mantenimiento de los cuidados.
- 68. La adaptación al aumento de la dependencia respecto a los demás es una característica del estadio de la etapa vital:**
1. Adolescencia.
  2. Ancianidad juvenil.
  3. Ancianidad media.
  4. Ancianidad.
- 69. Señale cuál de los siguientes NO es un modo de ayuda propuesto en la Teoría de los Sistemas de Enfermería de D. Orem:**
1. Enseñar.
  2. Proporcionar un entorno familiar que pro-

mueva el desarrollo.

3. Proporcionar soporte físico o psicológico.
4. Guiar y dirigir.

**70. Cuando analiza en uno de sus pacientes la organización social de la comunidad donde vive, el clima, el abastecimiento de aguas y calidad del aire, las posibilidades de empleo y la tasa de paro, el número de profesionales de la salud a los que puede acudir, los factores genéticos, la mortalidad, el sexo y la edad; usted está valorando todos los determinantes de la salud EXCEPTO:**

1. Estilo de vida.
2. Biología.
3. Entorno.
4. Sistema Sanitario.

**71. Señale la respuesta correcta. “Aplicar las tecnologías y sistemas de información y comunicación de los cuidados de salud” es una competencia que habilita para el ejercicio de la profesión de enfermero y que está recogida en:**

1. Real Decreto 1393/2007.
2. Ley 44/2003.
3. Real Decreto 1093/2010.
4. Orden CIN 2134/2008.

**72. Señale la respuesta correcta. Respecto a la Cartera de Servicios Estandarizada de Atención Primaria del Sistema Nacional de Salud (SNS):**

1. Entre sus elementos fundamentales se encuentra la base poblacional sin identificación de la población diana.
2. Es el conjunto de actividades, técnicas, procedimientos que funcionan como guía de máximos a realizar por parte de una enfermera en la Atención Primaria.
3. Es el catálogo de prestaciones, construido como la selección de servicios priorizada, en función de necesidades y demandas de la población, y con una organización específica para la prestación de los servicios.
4. Es el conjunto de criterios de calidad de la atención sanitaria, que se caracterizan por ser objetivables, fácilmente medibles, evaluables y verificables, y basados en el consenso de expertos.

**73. Señale la respuesta correcta. Según Salleras, la complejidad del mensaje de los carteles en interiores de centros sanitario debe ser:**

1. Baja.
2. Media.
3. Media-Alta.
4. Alta.

**74. ¿Quién se encargó de elaborar el actual programa formativo de la especialidad de Enfer-**

**mería Familiar y Comunitaria?**

1. Las Unidades Docentes de la Comunidad Autónoma responsable.
2. La comisión de Enfermería del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad.
3. La Comisión Nacional de la Especialidad de Enfermería Familiar y Comunitaria.
4. Diseñado en el Real Decreto 450/2005, de 22 de abril, sobre especialidades de Enfermería.

**75. Adriana de 16 años lleva un tiempo siendo atendida por usted por presentar bajo nivel de confianza en sí misma. Ella muestra habitualmente risa hostil en consulta, hipersensibilidad a las críticas y racionalización de los fracasos. Además reconoce su dificultad en establecer relaciones y la tendencia a ridiculizar a sus compañeros. De entre los siguientes diagnósticos de enfermería, según NANDA Internacional, cuál presenta:**

1. Afrontamiento ineficaz.
2. Afrontamiento defensivo.
3. Baja autoestima situacional.
4. Negación ineficaz.

**76. Federico ha perdido hace tiempo a su mujer y desde entonces ha perdido la creencia en el poder espiritual que tenía. Además muestra una actitud pasiva, sin implicación en los cuidados y sin iniciativa. ¿Cuál es la situación final que puede producirse, de entre los siguientes diagnósticos?:**

1. Aflicción crónica.
2. Impotencia.
3. Deterioro del rol.
4. Desesperanza.

**77. A Marta de 5 días le han realizado la prueba de Potenciales Evocados de Tronco Cerebral Automatizados antes de salir del hospital donde ha nacido ¿Qué tipo de prevención están realizando en esa actividad?:**

1. Prevención Primaria.
2. Prevención Secundaria.
3. Prevención Terciaria.
4. Prevención Cuaternaria.

**78. Pedro es un adulto con una discapacidad reconocida del treinta y ocho por ciento debido a las limitaciones que le produce su problema crónico de salud mental. En las últimas consultas programadas refiere que prefiere estar solo, pues se siente inseguro cuando tiene relaciones con otras personas a las que ve “distintas”. Indique la etiqueta diagnóstica de enfermería que representa la situación clínica de Pedro:**

1. Aislamiento social.



2. Deterioro de la interacción social.
  3. Afrontamiento inefectivo.
  4. No se trata de un diagnóstico de enfermería.
79. **Acude a la consulta por primera vez Christina, una joven de 20 años de origen nórdico que lleva viviendo en España seis meses. Durante la entrevista refiere que “a pesar de que al comienzo fue difícil, ahora he comenzado a sentirme parte del pueblo” Christina reside en una pequeña localidad gallega con sus padres y desde hace un par de meses ha comenzado la universidad, donde se ha integrado formando un pequeño grupo de amigos con los que participa en la organización de las fiestas locales. Esta situación describe el concepto de:**
1. Subcultura.
  2. Asimilación.
  3. Aculturación.
  4. Estereotipo.
80. **Acude al domicilio de Juan de 20 años que ha sufrido un traumatismo craneoencefálico tras un accidente de tráfico. La madre le informa de que, desde entonces Juan no es capaz de atender “a dos cosas” al mismo tiempo. ¿Qué tipo de atención tiene afectada?**
1. Atención dividida.
  2. Atención alternante.
  3. Atención selectiva.
  4. Atención focalizada.
81. **A Mariano le acaban de diagnosticar un cáncer de pulmón con metástasis que le limita en la realización de las actividades instrumentales y requiere la ayuda de otros para realizarlas. Su discurso se centra en expresar culpabilidad por el hábito que le llevo a tener la enfermedad e intenta que usted le diga, que si cambia ahora de forma de vida, podrá demorar o incluso mejorar la progresión de dicha enfermedad y sus consecuencias. ¿En qué fase de duelo de Kubler Ross se encontraría?:**
1. Negación.
  2. Ira.
  3. Aceptación.
  4. Negociación.
82. **Luis ha empezado este año sus estudios universitarios. En una semana tendrá su primer examen. Él no quiere estudiar para el examen, así que decide que esta tarde va a ir al cine para tener un día de relax antes del mismo. Esta forma de pensamiento justifica que vaya al cine en vez de estar estudiando. Elija el mecanismo de defensa que utiliza Luis para justificar su comportamiento:**
1. Minimización.
  2. Racionalización.
  3. Negación.
  4. Intelectualización.
83. **De acuerdo con la estrategia para el abordaje de la Cronicidad en el Sistema Nacional de Salud por el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad en 2012, se consideran todas las condiciones de salud y limitaciones en la actividad de carácter crónico como:**
1. Enfermedades respiratorias crónicas, cáncer, diabetes y enfermedades cardiovasculares.
  2. Enfermedades cardiovasculares, enfermedades respiratorias crónicas, cáncer, diabetes y problemas de salud mental.
  3. Problemas de salud mental con minusvalía, enfermedades respiratorias crónicas, diabetes, enfermedades cardiovasculares y cáncer.
  4. Enfermedades cardiovasculares, enfermedad mental, enfermedades respiratorias crónicas, cáncer y diabetes.
84. **¿Qué país ha sido el primero en recibir la validación de la Organización Mundial de la Salud por haber eliminado la transmisión de madre a hijo del VIH (Virus de Inmunodeficiencia Humana) y sífilis:**
1. Argentina.
  2. Cuba.
  3. Nicaragua.
  4. Puerto Rico.
85. **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?:**
1. Indemnidad estructural y función fisiológica normal de la piel y las membranas mucosas.
  2. Magnitud de regeneración de células y tejidos posterior a un cierre intencionado.
  3. Magnitud de regeneración de células y tejidos en una herida abierta.
  4. Magnitud de la funcionalidad del tejido en un cierre secundario.
86. **Durante situaciones estresantes que suponen una reacción por parte de la persona, puede suceder que:**
1. La regresión es una reacción ante las situaciones que se dan en la edad adulta únicamente.
  2. La regresión es una reacción normal del envejecimiento, pero no ante situaciones estresantes.
  3. La regresión es un mecanismo de defensa ante este tipo de situaciones.
  4. La regresión cuando se da en el niño, en situaciones estresantes, indicaría problemas del crecimiento y desarrollo.

87. La concepción de *cuidar* como “mantener la vida asegurando la satisfacción de un conjunto de necesidades indispensables para la vida, pero que son diversas en su manifestación. Las diferentes posibilidades de responder a estas necesidades vitales crean e instauran hábitos de vida propios de cada grupo” corresponde a:
1. D. Orem.
  2. V. Henderson.
  3. M.F. Collière.
  4. H. Peplau.
88. Durante la consulta con una familia apunta los siguientes datos en la valoración: Pareja joven con hijo de 10 meses, que refieren falta de soporte familiar y de amigos, con historia de dilación en la toma de decisiones, falta de organización secuencial y expresión por parte de la madre de preocupación por las tareas que ha de realizar. Señale el diagnóstico de enfermería que esta mujer está mostrando:
1. Planificación ineficaz de las actividades.
  2. Afrontamiento familiar incapacitante.
  3. Afrontamiento familiar comprometido.
  4. Cansancio del rol de cuidador.
89. Antonio es un adulto joven diagnosticado de depresión desde hace dos años. Actualmente trabaja como comercial pero está teniendo múltiples problemas con uno de sus compañeros de trabajo. El rol de la enfermera se centra en ser una presencia comprensiva para Antonio. De acuerdo con el modelo conceptual de Dorothea Orem, indique qué método de ayuda utiliza la enfermera para compensar la limitación de acción de Antonio.
1. Actuar por otra persona.
  2. Guiar y dirigir.
  3. Proporcionar soporte psicológico.
  4. Proporcionar y mantener un entorno que fomente el desarrollo personal.
90. Señale la respuesta correcta. Atiende a Sara, una mujer de 36 años, que trabaja como profesora infantil, que ha sido diagnosticada de Diabetes Mellitus y que es madre de una niña de 18 meses, de la que es cuidadora principal. Durante el proceso de atención a Sara, usted la entrevista sobre aspectos como sus conocimientos sobre su cuidado, las habilidades desarrolladas para llevar a cabo acciones de cuidado y las motivaciones que van a hacer conseguir mantener los hábitos. Siguiendo el modelo de Orem, todo este conjunto de elementos que usted valora se conoce como:
1. Agencia de Autocuidado.
  2. Factores Condicionantes Básicos.
  3. Demanda de Autocuidado Terapéutico.
  4. Requisitos de Autocuidado.
91. Entre las técnicas psicológicas que se aplican en las guías y protocolos de deshabituación tabáquica NO se encuentra:
1. La técnica del entrenamiento en solución de problemas de Shiffman.
  2. El contrato de contingencias.
  3. La monitorización de parámetros biológicos.
  4. El registro del consumo de cigarrillos.
92. Sara de 33 años, embarazada de 8 meses y habitualmente continente, refiere que en ocasiones ha observado pérdida de orina en pequeña cantidad al cambiarse la ropa, al reírse y al toser. Con los datos expuestos la persona presenta el diagnóstico de enfermería, según NANDA Internacional, de:
1. Incontinencia urinaria de urgencia.
  2. Incontinencia urinaria refleja.
  3. Incontinencia urinaria funcional.
  4. Incontinencia urinaria de esfuerzo.
93. Amalia, presidenta de la asociación de vecinos de la zona del centro de salud donde trabaja, comenta la percepción de excesivos agentes estresantes en su barrio, con un aumento de los problemas sociales y excesivos conflictos comunitarios. Además le pone de manifiesto que no hay apenas resolución de estos problemas por parte de los agentes responsables. Lamentándose asegura que, desde hace un tiempo, los sistemas comunitarios son ineficaces. ¿Qué diagnóstico NANDA Internacional de los siguientes presenta la comunidad donde vive Amalia?:
1. Afrontamiento ineficaz de la comunidad.
  2. Manejo ineficaz del régimen terapéutico de la comunidad.
  3. Disposición para mejorar el afrontamiento de la comunidad.
  4. Negación ineficaz de la comunidad.
94. De los siguientes tipos de leche: ¿Cuál podría ingerir un individuo alérgico a las proteínas de la leche de vaca?:
1. Leche de cabra.
  2. Leche de búfala.
  3. Leche de soja.
  4. Leche de oveja.
95. Acude a la consulta Mar con su hijo de 18 meses y su madre Carmen, viuda de 67 años que actualmente cuida de su nieto. Durante la entrevista Mar refiere “mi madre está siempre intentando que mi hijo coma un huevo al día porque dice que es necesario para que crezca fuerte”. Esta afirmación confirmada por Carmen refleja en la abuela el concepto de:
1. Acción de autocuidado.

2. Creencia sobre la salud.
  3. Conducta positiva de salud.
  4. Protección ineficaz.
- 96. Señale la respuesta correcta. De entre los siguientes medios de comunicación, ¿cuál se considera de coste alto por persona expuesta?:**
1. Folletos.
  2. Vallas.
  3. Cartas postales.
  4. Radio.
- 97. Señale la respuesta INCORRECTA sobre lo que se expone en la Carta de Ottawa:**
1. Dispone la equidad como requisito previo a la salud.
  2. La salud se contempla como el objetivo de la vida.
  3. Entre sus acciones de promoción de la salud implica elaborar una política pública saludable.
  4. Dispone de tres estrategias: abogar, mediar y capacitar.
- 98. La Conferencia Internacional sobre Atención Primaria de Salud, reunida en Alma-Ata, ¿en qué año se produjo?:**
1. 1986.
  2. 1978.
  3. 1976.
  4. 1967.
- 99. Felipe, que habitualmente acude a su consulta en el centro de salud, presenta actualmente un brote psicótico en el que el deseo de ingerir agua está condicionado por su ideación delirante de perjuicio, dando lugar a conductas de evitación. Indique, de acuerdo con el modelo de Dorothea Orem, qué elemento está disminuido para que se produzca un déficit en el requisito de mantenimiento de un aporte suficiente de agua:**
1. Demanda de Autocuidado Terapéutico.
  2. Agencia de Autocuidado.
  3. Factores Básicos Condicionantes.
  4. Capacidad de Cuidado Dependiente.
- 100. ¿Cuál de las siguientes respuestas es verdadera en relación con la Artritis Reumatoide?:**
1. Afectación típicamente bilateral.
  2. La afectación de la columna vertebral se limita a las vértebras lumbares.
  3. La rodilla es una de las articulaciones que con menor frecuencia se afecta.
  4. Los nódulos reumatoideos son siempre móviles.
- 101. Indique cuál de las siguientes afirmaciones es correcta sobre la colitis ulcerosa:**
1. Puede aparecer en cualquier punto del tubo digestivo aunque el sitio afectado con mayor frecuencia es el íleon terminal.
  2. La inflamación afecta a la capa mucosa y submucosa.
  3. La hemorragia rectal es poco frecuente en esta patología.
  4. Son pacientes que habitualmente tienen fisulas y abscesos anales.
- 102. ¿Qué afirmación es FALSA acerca de la enfermedad de Alzheimer?:**
1. Es la causa de demencia más frecuente en los países occidentales.
  2. Cursa con pérdida de memoria, principalmente la memoria explícita.
  3. Esta causada por una lesión cerebral por problemas cerebrovasculares.
  4. Es una demencia no reversible.
- 103. Bradicinesia, rigidez y temblor de reposo son síntomas característicos de:**
1. Esclerosis Lateral Amiotrófica.
  2. Enfermedad de Parkinson.
  3. Corea de Huntington.
  4. Enfermedad de Alzheimer.
- 104. ¿Cuál de los siguientes enunciados sobre el neumotórax es INCORRECTO:**
1. Presencia de aire en la cavidad pleural.
  2. El neumotórax espontaneo secundario se observa en personas con neumopatía.
  3. El neumotórax a tensión pone en peligro la vida.
  4. El neumotórax traumático se debe siempre a una lesión penetrante.
- 105. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre la insuficiencia renal aguda es FALSA?:**
1. Se clasifica en prerenal, intrínseca y postrenal.
  2. La insuficiencia renal aguda intrínseca es una patología vascular potencialmente reversible.
  3. La insuficiencia renal aguda postrenal es una patología obstructiva, potencialmente reversible.
  4. La insuficiencia renal aguda prerenal puede dar lugar a una necrosis tubular aguda.
- 106. ¿Cuál de las siguientes pruebas se utiliza para valorar el funcionamiento del nervio craneal III?:**
1. Pida al paciente que siga su dedo con los ojos (sin mover la cabeza) mientras escribe en el aire una H.
  2. Compruebe la capacidad del paciente para oler (jabón o café, por ej.) con cada narina.

3. Mantenga cierto número de dedos frente a los ojos del paciente y pregunte cuantos dedos es capaz de distinguir.
  4. Susurre unas palabras a cada oído del paciente y pídale que las repita, o frote los dedos pulgar e índice a unos 5 cm de cada pabellón auricular y pregúntele si oye el sonido.
- 107. Cuando el profesional enfermero está realizando la auscultación pulmonar a un paciente y encuentra un sonido corto, definido, como de crujido o borboteo, puede registrar que el paciente presenta:**
1. Crepitantes.
  2. Sibilancias.
  3. Soplo por fricción.
  4. Murmullo vesicular.
- 108. Un paciente con antecedentes de hipertensión bien controlada con medicación va a ser intervenido de una colecistectomía. ¿Qué riesgo anestésico encontraremos en su informe de preanestesia?:**
1. ASA I.
  2. ASA II.
  3. ASA III.
  4. ASA IV.
- 109. Cuando el profesional de enfermería quiere valorar el estado de sedación de un paciente de la unidad de cuidados intensivos, utilizará la escala de:**
1. Ramsey.
  2. Melzac.
  3. Analógica Visual.
  4. Índice de Lattimen.
- 110. Si un paciente tiene pautado codeína en su tratamiento para el dolor, ¿en qué escalón de la escalera de la OMS (Organización Mundial de la Salud) se encuentra?:**
1. Primer escalón.
  2. Segundo escalón.
  3. Tercer escalón.
  4. Cuarto escalón.
- 111. Los fármacos que no están clasificados farmacológicamente como analgésicos, pero que se usan solos o asociados a fármacos de la escalera analgésica de la OMS (Organización Mundial de la Salud) para el control del dolor, se conocen como:**
1. Antagonistas.
  2. Coadyuvantes.
  3. Nocebos.
  4. Secundarios.
- 112. 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:**
1. Mayor de 13.
  2. Trece.
  3. Menor de 13.
  4. Mayor de 15.
- 113. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones NO es correcta sobre la parálisis de Bell?:**
1. Es un trastorno del octavo par craneal.
  2. Su inicio es repentino, aunque suele precederle dolor detrás de la oreja o a lo largo de la mandíbula.
  3. Sus manifestaciones son la parálisis de los músculos faciales de un lado de la cara, de la parte superior del párpado y aumento de lagrimation por el lado afectado.
  4. Se desconoce la causa exacta aunque se ha establecido una relación con el virus del herpes simple.
- 114. Una persona adulta con un Shock Anafiláctico tendrá las siguientes manifestaciones cardiovasculares. Señale la respuesta correcta:**
1. Bradicardia, hipotensión arterial y arritmias.
  2. Taquicardia, hipotensión arterial y signos de hipoperfusión periférica.
  3. Taquicardia, hipotensión arterial y poliuria.
  4. Taquicardia, hipertensión arterial y signos de hipoperfusión periférica.
- 115. 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?:**
1. 17%.
  2. 18%.
  3. 19%.
  4. 20%.
- 116. ¿Qué dieta debe administrarse a los pacientes con una encefalopatía hepática crónica?:**
1. Hipoproteica e hiposódica.
  2. Hiperproteica e hiposódica.
  3. Hiperproteica e hipercalórica.
  4. Hipercalórica y suplementos de vitamina C.
- 117. Sobre los cuidados del postoperatorio de una artroplastia total de rodilla, indique el enunciado INCORRECTO:**
1. Está contraindicado el uso de dispositivos de movimiento pasivo continuo.
  2. Las enfermeras deben aconsejar al paciente la aplicación de hielo local el primer día.

3. La luxación no es un problema en este proceso.
  4. Puede ser aconsejada la deambulación poco después de la cirugía.
- 118. Un paciente con una úlcera venosa en miembros inferiores presenta una sintomatología y manifestaciones clínicas características. Señale la respuesta INCORRECTA:**
1. La úlcera suele ser superficial y de aspecto rosáceo.
  2. Edema significativo.
  3. Claudicación intermitente.
  4. Pulsos normales.
- 119. Si el anestésista realiza una anestesia intradural, al anestésico local lo inyecta en:**
1. Espacio subaracnoideo.
  2. Espacio peridural.
  3. Ligamento amarillo.
  4. Espacio epidural.
- 120. La hipotermia no intencionada del paciente durante el acto anestésico puede dar lugar a una serie de alteraciones que son perjudiciales para el paciente. ¿Cuándo consideramos que la hipotermia es moderada?**
1. Temperatura corporal  $< 20^{\circ}\text{C}$ .
  2. Temperatura corporal de  $26^{\circ}\text{C}$  a  $20^{\circ}\text{C}$ .
  3. Temperatura corporal de  $32^{\circ}\text{C}$  a  $26^{\circ}\text{C}$ .
  4. Temperatura de  $37^{\circ}\text{C}$  a  $32^{\circ}\text{C}$ .
- 121. En el tratamiento correcto de los residuos sanitarios:**
1. La recogida de residuos sanitarios es independiente a los criterios de asepsia, inocuidad y economía.
  2. El primer paso a seguir es la correcta separación basándose en su clasificación.
  3. Los residuos del grupo I van en recipientes rígidos y a prueba de pinchazos.
  4. Los residuos de los grupos II y III se recogen en bolsas y recipientes que tengan un volumen superior a 70 litros.
- 122. Las mantas de calor se utilizan para evitar que se produzca hipotermia en el paciente. La consecuencia de la hipotermia es:**
1. Disminución del consumo de oxígeno.
  2. Disminución del gasto cardíaco.
  3. Comodidad del paciente.
  4. Coagulopatías.
- 123. De las principales complicaciones y lesiones que se producen en la posición de litotomía, señale la respuesta INCORRECTA:**
1. Acortamiento del nervio ciático.
  2. Compresión del nervio safeno.
  3. Lesión en el nervio obturador.
  4. Hipotensión postural.
- 124. El factor general dependiente del paciente que condiciona el proceso de cicatrización tisular es:**
1. Vascularización de los tejidos.
  2. Grado de contaminación bacteriana.
  3. Respuesta inmunológica.
  4. Presencia de cuerpos extraños.
- 125. Cuando un paciente presenta fractura de cadera y la enfermera le coloca una almohada abductora entre las piernas, está tratando de evitar:**
1. Las úlceras por presión.
  2. La trombosis profunda.
  3. La luxación de la cadera.
  4. La movilidad del miembro afecto.
- 126. Cuando tenemos a nuestro cuidado un paciente terminal, la vía de elección para la administración de los fármacos, siempre que sea posible será:**
1. Subcutánea.
  2. Oral.
  3. Inhalatoria.
  4. Intravenosa.
- 127. Utilizando la metodología enfermera, un determinado paciente tiene como diagnóstico Dolor Agudo, ¿a qué dominio pertenece este diagnóstico?:**
1. Confort.
  2. Afrontamiento/tolerancia al estrés.
  3. Principios vitales.
  4. Autopercepción.
- 128. La definición “una experiencia sensorial y emocional desagradable asociada con una lesión presente o potencial o descrita en términos de la misma”, ¿a qué concepto hace referencia?:**
1. Alodinia.
  2. Dolor.
  3. Parestesia.
  4. Neuralgia.
- 129. Indique la respuesta correcta en cuanto a la administración de medicación mediante inhalación, los inhaladores presurizados:**
1. Se emplean, casi exclusivamente, en pacientes con vía respiratoria natural mediante efecto Venturi.
  2. Proporcionan una cantidad precisa de medicación, pero su uso es complicado en pacientes con vía respiratoria natural, ya que precisa sincronización de la inspiración.
  3. Se emplean en pacientes con vía respiratoria

natural. No precisan sincronización pero requieren un alto flujo inspiratorio.

4. Utilizan un cuarzo piezoeléctrico que impone vibraciones de alta frecuencia a la solución aerolizada.

**130. Existen varios tipos de drenajes. Dentro de los aspirativos y de succión se encuentra:**

1. Penrose.
2. Kher.
3. Jackson-Pratt.
4. Dedo de guante.

**131. Una de las complicaciones más graves en los pacientes con Nutrición Enteral es la aspiración. De las siguientes medidas, ¿podría indicar cuál es la adecuada para su prevención?:**

1. Utilizar solo alimentos a temperatura ambiente.
2. Administrar solamente a pacientes portadores de Sonda Sengstaken-Blakemore.
3. Colocar al paciente en posición Semi-Fowler.
4. Colocar al paciente en posición Trendelenburg.

**132. Las responsabilidades de la enfermera después de la cateterización cardíaca incluye lo siguiente:**

1. Pautar la dosis de antibiótico.
2. Valorar la presencia de pulsos periféricos en la extremidad afectada.
3. Aplicar calor en el lugar de la inserción del catéter.
4. Administrar oxigenoterapia a todos los pacientes durante al menos 4 horas.

**133. Al realizar un electrocardiograma, podemos observar que el paciente se encuentra en ritmo sinusal cuando:**

1. Observamos ondas P positivas en II, III y aVF.
2. Observamos ondas P negativas en II, III y aVF.
3. No existen ondas P delante de los complejos QRS.
4. Observamos ondas P positivas en II, III y aVR.

**134. Respecto a la sonda tipo Levin: ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta?:**

1. Es una sonda rectal.
2. Se utiliza en el tratamiento de las varices esofágicas.
3. Tiene una luz.
4. Es el tipo de sonda de elección para administrar nutrientes.

**135. A Juan le están realizando una toracocentesis,**

**usted es la enfermera que se encuentra presente en el mismo y observa que el paciente comienza con palidez, disnea, taquicardia, dolor torácico y vértigo. Su sospecha que está sufriendo:**

1. Infarto agudo de miocardio.
2. Atelectasia.
3. Neumotórax.
4. Pleuritis seca.

**136. ¿Qué técnica realizaremos para comprobar si el flujo de sangre a través de la arteria cubital es suficiente para irrigar la mano en caso de oclusión de la arteria radial?:**

1. Toma de pulso radial.
2. Toma de pulso cubital.
3. Prueba de Allen.
4. Toma de Tensión Arterial.

**137. Manuel es un paciente diagnosticado de enfermedad de Parkinson desde hace unos años, en la actualidad se encuentra en fase III de la enfermedad. En dicha fase, ¿qué nivel de discapacidad presenta Manuel?:**

1. Grave, confinado en cama.
2. Afectación bilateral sin deterioro del equilibrio.
3. Con signos de deterioro del equilibrio, pero físicamente capaz de tener una vida independiente.
4. Manuel puede caminar y permanecer de pie sin ayuda pero presenta una discapacidad notable.

**138. ¿Cuál de los siguientes comentarios realizados por una persona con Insuficiencia Renal en programa de Hemodiálisis denota una mayor necesidad de formación?:**

1. *"Debo comer más fruta y verdura, ¡aunque no me gusta nada!"*.
2. *"¡El chocolate ni lo huelo!"*.
3. *"No me puedo permitir el queso curado porque tengo el fósforo muy alto"*.
4. *"Debo limitar la cantidad de líquidos que tomo"*.

**139. En cuidados críticos se utiliza la Clorhexidina como antiséptico. Respecto a la misma, señale la respuesta correcta:**

1. Es un bactericida de potencia intermedia, de efecto muy rápido y tiene poca eficacia frente a hongos y virus.
2. Es un bactericida de potencia intermedia, su efecto dura pocos minutos y tiene gran eficacia frente a hongos y virus.
3. Es un bactericida que produce la rotura de la membrana celular, con un efecto muy rápido y duradero, con pobre acción frente al bacilo de Koch.

4. Actúa por oxidación, con un efecto muy lento y duradero, activo frente a grampositivos y gramnegativos.
- 140. Varón de 30 años que es traído al servicio de urgencias tras haber sufrido un accidente de tráfico. Se observa desviación de la tráquea cervical hacia el lado izquierdo y, en la auscultación hay ausencia de murmullo vesicular en hemitórax derecho. Presenta disnea intensa, Tensión Arterial de 89/45 mmHg, Frecuencia Cardíaca 120 lpm, con una saturación de oxígeno del 87%. ¿Cuál es la sospecha clínica?**
1. Insuficiencia cardíaca congestiva.
  2. Neumonía en lóbulo superior izquierdo.
  3. Neumotórax a tensión.
  4. Tuberculosis pulmonar.
- 141. ¿Dónde está recomendada la canalización de un acceso intraóseo en un niño de 18 meses?:**
1. Cara medial de la tibia, 3 centímetros por encima del maléolo tibial interno.
  2. Superficie anteromedial de la tibia, 2-3 centímetros por debajo de la tuberosidad tibial.
  3. Cara medial de la tibia, 3 centímetros por encima del maléolo tibial externo.
  4. Superficie posteromedial de la tibia, 2-3 centímetros por debajo de la tuberosidad tibial.
- 142. En cuanto a la parada cardiorrespiratoria y la reanimación cardiopulmonar, señale la respuesta correcta:**
1. En los adultos se debe seguir un ritmo de 65 compresiones por minuto.
  2. La asistolia y la actividad eléctrica sin pulso son las arritmias más frecuentes en el adulto, siendo ambos ritmos desfibrilables.
  3. La fibrilación ventricular y la asistolia, en el adulto, son ritmos desfibrilables.
  4. Al inicio de una parada cardiorrespiratoria, la fibrilación ventricular o la taquicardia ventricular sin pulso son las arritmias más frecuentes en adultos.
- 143. Indique cuál de los siguientes NO es un factor de riesgo de cáncer de mama:**
1. Edad.
  2. Primer embarazo después de los 30 años.
  3. Menarquia después de los 12 años.
  4. Menopausia tardía.
- 144. El periodo de tiempo que transcurre de dos a seis años antes de la menopausia y de dos a seis años después de ésta se denomina:**
1. Perimenopausia.
  2. Climaterio.
  3. Postmenopausia.
  4. Premenopausia.
- 145. María, gestante de 20 semanas con factor Rh negativo, le pregunta a su enfermera en qué momento del embarazo y el postparto le administrarán la gammaglobulina anti-D. ¿Cuál será la respuesta correcta de la enfermera?:**
1. Se administra una dosis en la semana 28 de gestación y otra dentro de las 72 horas posteriores al nacimiento del recién nacido si su factor Rh es positivo.
  2. Se administra una dosis en la semana 28 de gestación y otra dentro de las 48 horas posteriores al nacimiento del recién nacido si su factor Rh es positivo.
  3. Se administra una dosis en la semana 28 de gestación y otra dentro de las 24 horas posteriores al nacimiento del recién nacido si su factor Rh es positivo.
  4. Se administra una dosis en la semana 28 de gestación y otra dentro de las 12 horas posteriores al nacimiento del recién nacido si su factor Rh es positivo.
- 146. ¿Cuál de los siguientes dispositivos intrauterinos (DIU), en condiciones de uso óptimo, tiene una eficacia anticonceptiva durante el primer año similar a la esterilización?:**
1. DIU inerte.
  2. DIU de cobre.
  3. DIU liberador de progesterona.
  4. DIU sin marco.
- 147. ¿Cuál de los siguientes NO es un factor de riesgo para el cáncer de endometrio?:**
1. Obesidad.
  2. Multiparidad.
  3. Menopausia tardía.
  4. Menarquia precoz.
- 148. ¿Cómo se denomina el tipo de placenta que llega hasta el borde del Orificio Cervical Interno (OCI) sin sobrepasarlo?:**
1. Placenta previa oclusiva parcial.
  2. Placenta previa oclusiva total.
  3. Placenta previa marginal.
  4. Placenta previa lateral o de inserción baja.
- 149. ¿Cuál de los siguientes métodos anticonceptivos NO se considera de barrera?:**
1. Preservativo femenino.
  2. Diafragma con espermicida.
  3. Capuchón cervical.
  4. Dispositivo Intrauterino (DIU).
- 150. A nivel hormonal, el climaterio se caracteriza por:**
1. Disminución de las gonadotropinas y aumento de los estrógenos.

2. Aumento de las gonadotropinas y disminución de los estrógenos.
  3. Disminución de las gonadotropinas y de los estrógenos.
  4. Aumento de las gonadotropinas y de los estrógenos.
- 151. La Hemorragia Puerperal o Hemorragia Posparto se define como:**
1. La pérdida sanguínea de más de 250 ml de sangre tras un parto normal.
  2. La pérdida sanguínea de más de 150 ml de sangre tras un parto normal.
  3. La pérdida sanguínea de más de 500 ml de sangre tras un parto normal.
  4. La pérdida sanguínea de más de 450 ml de sangre tras un parto normal.
- 152. ¿Cuál de las siguientes patologías se considera contraindicación ABSOLUTA para la lactancia materna?:**
1. Virus de la Hepatitis C.
  2. Infección por virus de la Leucemia Humana de células T (HTLV).
  3. Tuberculosis activa.
  4. Varicela.
- 153. ¿Cuál de los siguientes microorganismos está implicado con mayor frecuencia en la Enfermedad Inflamatoria Pélvica?:**
1. *Cándida albicans*.
  2. *Treponema pallidum*.
  3. *Chlamydia trachomatis*.
  4. *Trichomona vaginalis*.
- 154. Se considera contraindicación ABSOLUTA de la toma de anticonceptivos hormonales orales:**
1. Mujer no fumadora mayor de 40 años.
  2. Hipertensión arterial controlada.
  3. Hepatitis A.
  4. Epilepsia.
- 155. ¿Cómo se denominan las glándulas sebáceas de la areola mamaria que se hacen más prominentes durante el embarazo?:**
1. Acinos.
  2. Tubérculos de Montgomery.
  3. Mamilas.
  4. Células de Boll.
- 156. ¿Cómo se define el sangrado uterino irregular o continuo y de intensidad variable que no tiene relación con el ciclo menstrual?:**
1. Amenorrea.
  2. Menorragia.
  3. Dismenorrea.
  4. Metrorragia.
- 157. Una mujer embarazada acude a la urgencia del hospital por una cefalea intensa que no remite con los analgésicos (paracetamol). Primigesta, presenta una gestación única de 17+1 semanas, en la exploración se obtienen cifras de Tensión Arterial de 160/100 mmHg no presentando proteínas en la orina. Podemos encontrarnos ante un caso de:**
1. Hipertensión gestacional.
  2. Hipertensión crónica no diagnosticada.
  3. Pre-eclampsia.
  4. Pre-eclampsia sobreañadida a una hipertensión crónica.
- 158. En la cuarta fase del parto uno de los signos de desprendimiento placentario consiste en la observación del descenso espontáneo de la pinza del cordón que asoma por la vulva. ¿Cómo se denomina a este signo?:**
1. Signo de Küstner.
  2. Signo de Fabre.
  3. Signo de Strassman.
  4. Signo de Ahlfeld.
- 159. En relación a la rubeola y al embarazo, señale la respuesta INCORRECTA:**
1. El riesgo de anomalías congénitas es muy elevado cuando la infección ocurre en las primeras semanas de la gestación.
  2. Las lesiones fetales más frecuentes que se producen constituyen la llamada "triada de Gregg".
  3. El diagnóstico de la inmunidad materna se realiza mediante la determinación serológica de anticuerpos IgG.
  4. Debido a su gran potencial teratogénico, a las mujeres no inmunizadas se les administrará la vacuna durante la gestación.
- 160. ¿Qué tipo de organismo patógeno es el causante de la clamidiasis?:**
1. Ectoparásito.
  2. Hongo.
  3. Bacteria.
  4. Protozoo.
- 161. El test de O'Sullivan consiste en:**
1. Administrar 50 g de glucosa oral y determinar la glucemia basal y una hora postingesta.
  2. Administrar 100 g de glucosa oral y determinar la glucemia basal y una hora postingesta y dos horas postingesta.
  3. Administrar 100 g de glucosa oral y determinar la glucemia basal, y tres determinaciones postingesta separadas de una hora en cada una.
  4. Administrar 50 g de glucosa oral y determinar la glucemia basal y dos horas postingesta.



162. Los miomas del cuerpo uterino que se mantienen en el espesor del miometrio, se denominan:
1. Intramurales.
  2. Subserosos.
  3. Submurales.
  4. Submucosos.
163. Las anorexias nerviosas suelen ir acompañadas de una amenorrea por desnutrición que puede ser primaria o secundaria y que tiene un origen:
1. Ovárico.
  2. Uterino.
  3. Hipofisario.
  4. Hipotalámico.
164. ¿Cuál es la medida más eficaz para la prevención de la enfermedad hemorrágica neonatal?:
1. Realizar el test de Coombs con la sangre del cordón umbilical al nacimiento.
  2. Vacunación de la madre con anticuerpos antes del parto.
  3. Administración de 1 mg de vitamina K por vía intramuscular al recién nacido.
  4. Administración de 1 mg de vitamina K por vía oral y repetir la dosis al cabo de 1 semana.
165. ¿Cuál es tratamiento de elección ante una infestación por *pediculus humanus capitis* o piojo de la cabeza?:
1. Crema o loción de permetrina al 1% y nueva aplicación en 7-10 días.
  2. Crema o loción de lindano al 1% y nueva aplicación en 5 días.
  3. Loción de ácido acético al 2% diario durante 7 días.
  4. Crema de mebendazol 100 mg en una sola aplicación.
166. ¿Cuál NO es un signo de dificultad respiratoria en el neonato?:
1. Aleteo nasal.
  2. Cianosis.
  3. Quejido espiratorio.
  4. Disociación toraco-abdominal.
167. Sobre el crecimiento y desarrollo de un niño sano en los primeros 18 meses de vida. ¿Cuál de los siguientes hallazgos consideraría como un signo de alarma?:
1. Pérdida del 10% del peso al nacimiento durante la primera semana de vida.
  2. Persistencia del reflejo de Moro a los 2 meses.
  3. Ausencia de transferencia contralateral de objetos a los 12 meses.
  4. Ganancia ponderal mensual inferior a 300 g entre los 15 y 18 meses.
168. Pilar es una madre de 17 años de un recién nacido de 30 semanas de edad gestacional, que afirma que le hubiera gustado tener una hija y no un niño que le recuerde a la pareja que le ha abandonado. Hasta hace un mes trabajaba de cajera en un supermercado. Indique el diagnóstico de enfermería que presenta:
1. Deterioro parental.
  2. Riesgo de alteración de la diada materno/filial.
  3. Cansancio del rol de cuidador.
  4. Riesgo de proceso de maternidad ineficaz.
169. Según la Teoría del Desarrollo Cognitivo de Piaget, un niño de 5 años de edad se encuentra en:
1. Periodo de operaciones formales.
  2. Periodo sensorio-motor.
  3. Periodo de operaciones concretas.
  4. Periodo preoperacional.
170. Javier es un adolescente de 16 años, diagnosticado de una enfermedad no curable. ¿Cuál será el comportamiento esperable frente a los demás cuando sea consciente de su propia muerte?:
1. Comportarse igual que lo haría un adulto.
  2. Enfadarse con su familia.
  3. Rodearse de sus amigos.
  4. Permitir ser apoyado y ayudado por su familia.
171. Laura es una niña de 7 años diagnosticada desde hace 2 años de Diabetes Mellitus Tipo I. Hace 3 días comenzó clases de patinaje y tras ellas refiere cansancio, nerviosismo, temblores y cefalea. Al comentárselo a la enfermera del polideportivo donde realiza dicha actividad, la recomendación terapéutica por su parte sería:
1. Que controle la glucemia antes, durante y después del ejercicio.
  2. Que deje el patinaje puesto que no sería bueno para el control de su enfermedad.
  3. Que tome carbohidratos simples antes del ejercicio.
  4. Que es normal sentirse así después de tanto deporte.
172. En relación a la dermatitis del pañal, indique la respuesta correcta:
1. Afecta preferentemente a pliegues y zonas cóncavas.
  2. Es conveniente el uso profiláctico de cremas con corticoides suaves.
  3. El número de cambios de pañal NO tiene repercusión en el desarrollo de la dermatitis

del pañal.

4. La sobreinfección asociada más frecuente se produce por bacterias gram negativas.

**173. Se acerca a valorar a un recién nacido de 28 semanas de edad gestacional y observa que presenta taquicardia, piel grisácea, llanto difícil de calmar, dedos de las manos y piernas extendidas. Estos síntomas son característicos de que diagnóstico de enfermería:**

1. Apnea.
2. Dolor crónico.
3. Conducta desorganizada del lactante.
4. Ansiedad.

**174. Señale la afirmación FALSA:**

1. La sintomatología predominante en las intoxicaciones por paracetamol es la hepatotoxicidad.
2. El lavado gástrico no está indicado como medida terapéutica en el manejo de la intoxicación aguda por paracetamol.
3. La piedra angular en el tratamiento de la intoxicación por paracetamol es su antídoto específico, la N-acetilcisteína.
4. La descontaminación gastrointestinal mediante la administración de carbón activado está indicada si han transcurrido menos de 4 horas de la ingesta de paracetamol a dosis tóxica o desconocida.

**175. Con respecto al dolor en la infancia señale la respuesta INCORRECTA:**

1. La sensación de dolor es subjetiva y debe ser aceptada por la enfermera.
2. La respuesta al dolor es importante cuando se explora a un niño para diagnosticar su enfermedad y se puede demorar su tratamiento analgésico.
3. Los padres al conocer a sus hijos son capaces de identificar cuando el niño tiene dolor.
4. Los niños no toleran el dolor mejor que los adultos.

**176. Lactante de 4 meses de edad (6,280 Kg) que acude al Servicio de Urgencias Pediátricas con cuadro de diarrea aguda de 24 horas de evolución, con heces acuosas sin sangre ni moco y signos de deshidratación ligera-moderada. Recibe lactancia materna exclusiva. Su madre refiere que no ha vomitado, que realiza las tomas con avidez y que está irritable. La terapéutica de elección para el manejo de este lactante consistiría en:**

1. Interrupción temporal de la lactancia materna y rehidratación parenteral con solución salina normal durante las primeras 4 horas o hasta que los signos de deshidratación hayan desaparecido. Se administrará un inhibidor de la motilidad intestinal.

2. Rehidratación oral con solución de baja osmolaridad en tomas frecuentes de bajo volumen, asegurando entre 50-100 ml/kg durante 3-4 horas, reposición de las pérdidas mantenidas y manteniendo de la lactancia materna.
3. Rehidratación oral con solución de baja osmolaridad en tomas frecuentes de bajo volumen asegurando aportes entre 15-30 ml/kg durante 4 horas para reponer déficit y 10 ml/kg por deposición, y administración de fórmula sin lactosa.
4. Carga parenteral con solución glucosalina a 10-15 ml/kg en 30 minutos, rehidratación oral con solución de alta osmolaridad asegurando aportes entre 75-100 ml/kg en las primeras 4 horas y mantenimiento de la lactancia materna a demanda.

**177. La triada clásica de síntomas asociados al síndrome hemolítico urémico consiste en:**

1. Anemia ferropénica, trombocitopenia y daño renal agudo.
2. Anemia hemolítica, pancitopenia y daño renal crónico.
3. Anemia hemolítica, trombocitopenia y daño renal agudo.
4. Anemia hemolítica, pancitopenia y daño renal agudo.

**178. Entre los factores de tensión por la hospitalización en los escolares (niños 6-12 años), NO se encuentra:**

1. Pérdida de control.
2. Miedo a la oscuridad.
3. Lesión corporal.
4. Falta de intimidad.

**179. Las bacterias que en mayor número de casos son responsables de la otitis media son:**

1. *Streptococcus pneumoniae*, *Haemophilus influenzae* y *klebsiella pneumoniae*.
2. *Streptococcus pneumoniae*, *pseudomonas fluorescens* y *moraxella catarrhalis*.
3. *Haemophilus influenzae*, *Klebsiella pneumoniae* y *Moraxella catarrhalis*.
4. *Streptococcus pneumoniae*, *Haemophilus influenzae* y *Moraxella catarrhalis*.

**180. ¿Cuál NO es una manifestación clínica de un niño moribundo?:**

1. Cambios en el color de la piel.
2. Disminución del volumen de los ruidos de Korotkoff.
3. Respiración Kussmaul.
4. Agitación.

**181. África es una madre primeriza de un recién nacido a término de 16 horas de vida, al acercarse a valorar una toma observa que el neona-**

to arquea la espalda y se resiste a cogerse al pecho. África afirma que el niño llora en menos de una hora después de haber comido y que la situación le crea ansiedad. Con estos datos, indique el diagnóstico de enfermería que presenta:

1. Interrupción de la lactancia materna.
2. Riesgo de alternación de la diada materno/fetal.
3. Lactancia materna ineficaz.
4. Riesgo de proceso de maternidad ineficaz.

**182. Tiene que repetir las pruebas metabólicas a un recién nacido de 20 días de vida. Para la punción del talón emplearía como analgésico:**

1. Ibuprofeno oral.
2. Sacarosa oral.
3. Paracetamol intravenoso.
4. Fentanilo intravenoso.

**183. La ansiedad por separación consta de tres fases. ¿Cuál es su orden?:**

1. Protesta, desesperación y negación.
2. Protesta, negación y desesperación.
3. Negación, protesta y desesperación.
4. Desesperación, protesta y negación.

**184. ¿Cuál de las siguientes infecciones víricas se asocia con el desarrollo de la púrpura fulminante en el neonato?:**

1. Citomegalovirus.
2. Hepatitis B.
3. Varicela-Zoster.
4. Sarampión.

**185. 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?:**

1. 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.
2. 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 analíti-

cos. Determinación rápida de tóxicos y administración de antídoto, cuando proceda. Traslado al hospital.

3. Estabilización del paciente (ABC), administración de carbón activado sin provocar el vómito hasta que esté totalmente consciente, y naloxona intra muscular (0,2-0,4 mg). Traslado al hospital.
4. 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.

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

1. La causa principal de las alteraciones que se presentan en la función respiratoria del recién nacido prematuro (enfermedad de la membrana hialina) es la administración prenatal tardía de corticoides.
2. 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.
3. La persistencia del conducto arterioso (ductus) produce las manifestaciones clínicas típicas de cortocircuito derecha-izquierda.
4. La vulnerabilidad del neonato prematuro a la hipoxia e hipertensión arterial se asocian a un mayor riesgo de presentación de hemorragia intraventricular.

**187. Si la madre presenta infección por varicela durante la gestación ¿Cuándo existe un riesgo mayor de que el niño desarrolle una varicela fulminante?:**

1. Cuando la infección se presenta entre el primer y segundo trimestre de gestación.
2. Cuando la infección se presenta entre el segundo trimestre y los 21 días anteriores al parto.
3. Cuando la infección se presenta entre los 20 y los 6 días anteriores al parto.
4. Cuando la infección se presenta entre los 5 días anteriores al parto y los 2 días posteriores al mismo.

**188. Con relación al proceso de valoración geriátrica, señale la respuesta correcta:**

1. La escala de Reisberg se utiliza para la valoración mental de tipo afectivo.
2. La escala de Lawton y Brody se utiliza para la valoración social.
3. El test de Pfeiffer es una escala para la valo-

ración cognitiva.

4. El índice de Katz es una escala para valorar la demencia.

**189. Señale cuál de los siguientes NO es un factor de riesgo de incontinencia urinaria en personas mayores:**

1. Función inadecuada del tracto urinario inferior.
2. Hiperactividad del nervio hipogloso.
3. Presencia de barreras arquitectónicas.
4. Deterioro de la movilidad física.

**190. Relacionado con la necesidad de alimentación en personas que han sufrido problemas neurológicos, señale la respuesta INCORRECTA:**

1. Es conveniente mezclar alimentos sólidos con líquidos para facilitar la deglución.
2. Se deben evitar elementos de distracción durante el momento de la alimentación.
3. La persona debe mantener una postura erguida, sentado y con ligera flexión anterior del cuello.
4. Se debe realizar una adecuada higiene oral tras la ingesta.

**191. ¿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.?:**

1. Teoría de la actividad.
2. Teoría de las necesidades humanas.
3. Teoría del individualismo.
4. Teoría de la continuidad.

**192. Un anciano se dirige a la enfermera refiriendo: “me siento desbordado con el tratamiento que me han puesto; no sé si voy a ser capaz de seguirlo”. De las siguientes respuestas de la enfermera ¿Cuál constituye el mejor ejemplo de comunicación terapéutica?:**

1. “Tiene razón. El tratamiento es muy pesado, pero créame, el tratamiento es bueno”.
2. “No se preocupe ni le de tanta importancia. Ya verá como todo irá bien”.
3. “Cuénteme, ¿Por qué cree que no va a poder seguirlo? ¿cree que no le va a ayudar?”
4. “Debe confiar en el médico que le ha puesto el tratamiento. Él sabe lo que hace”.

**193. Como el resultado de un ictus reciente, una persona ha sufrido una hemiplejía sensorofuncional. Para favorecer la máxima estimulación del lado afectado, la enfermera deberá:**

1. Colocarle objetos en el lado no afectado para estimular la capacidad funcional.
2. Abordar al paciente desde el lado no afecta-

do.

3. Disminuir la estimulación sensorial para evitar la sensación de frustración.
4. Colocar objetos en el lado afectado para estimular el uso de las extremidades paréticas.

**194. Pedro con historia de estreñimiento crónico, presenta impactación fecal con fecalomas. De las siguientes afirmaciones sobre las actividades a realizar para la extracción digital de los mismos. ¿Cuál NO es correcta?:**

1. No utilizar laxantes ni enemas.
2. Explicar a la persona lo que se le va a hacer y vigilar los signos vitales.
3. Extraer la masa fecal con cuidado y sin romperla, para favorecer la estimulación rectal y la defecación.
4. Colocar al paciente en decúbito lateral izquierdo.

**195. Sobre la malnutrición en el anciano, ¿Cuál de las siguientes afirmaciones NO es correcta?:**

1. Una albumina por debajo de 2,5 g/dl se considera señal de malnutrición grave.
2. Las medidas antropométricas son signos tardíos de malnutrición y no identifican la malnutrición inicial.
3. Una obtención de una puntuación de 16 puntos en el Mini Nutritional Assesmen test (MNA) completo es indicativa de riesgo de malnutrición.
4. La albumina es el marcador bioquímico más utilizado para determinar el estado nutricional.

**196. En la revisión anual, una persona de 70 años se siente preocupada porque ha notado la presencia en sus ojos de un anillo amarillo grisáceo alrededor del iris. ¿Cuál de las siguientes respuestas de la enfermera indica conocimiento de la condición que le preocupa al paciente?:**

1. Comentarle al paciente que esta condición podría causar complicaciones y que se debe hacer ver por el especialista.
2. Informar al médico para asegurarse de que no se trata de algo serio.
3. Explicarle al paciente que se trata de un cambio normal que ocurre en el ojo por el paso del tiempo.
4. Comentarle que podría tratarse de un problema médico serio y derivarle al oftalmólogo.

**197. Señale la respuesta INCORRECTA. Los sistemas de información de enfermería suponen:**

1. Aumento de satisfacción en el trabajo de la enfermera.
2. Reducción de los errores por omisión.
3. Disminución del tiempo que se pasa con los

- pacientes.
4. Aumento de la satisfacción en el trabajo.

**198.** Los diagramas de flujo o flujogramas son representaciones gráficas de secuencias de operaciones, procedimientos o rutinas que sirven para el análisis de procesos o la toma de decisiones. Dichos diagramas emplean un conjunto de símbolos que son comunes a todo este tipo de representaciones y que tiene un significado concreto. En este sentido, como enfermera le han encargado la realización de un diagrama de flujo para representar una toma de decisión en la prestación de cuidados que se lleva a cabo en su unidad asistencial. Durante su diseño usted emplea el símbolo del rombo (♦): señale el significado otorgado al símbolo del rombo en los diagramas de flujo:

1. Decisión.
2. Arrancar y parar.
3. Flujo.
4. Documento.

**199.** Acude a su consulta Pablo, hombre de 58 años, que tiene un pequeño comercio en la zona adscrita al Centro de Salud donde usted le está atendiendo. Pablo está casado con Pilar de 57 años que se dedica por completo al cuidado de sus dos hijas (de 13 y 14 años) y la madre de Pablo que tiene 82 años, y a la que el propio Pablo define como “*gran dependiente*”. Durante la entrevista Pablo se muestra cansado, preocupado por el estado físico y anímico de su mujer y comenta que en la localidad de al lado, que es tan grande como la suya y que tiene la misma proporción de mayores dependientes, “*han abierto un centro de día para mayores y eso nosotros también lo necesitamos*”. Señale la respuesta correcta que indica el tipo de necesidad que Pablo muestra:

1. Sentida.
2. Comparada.
3. Normativa.
4. Expresada.

**200.** Respecto a la teoría de Herzberg sobre los factores que explican la conducta de los trabajadores, señale cuál de los siguientes es un factor de tipo motivacional:

1. Salario.
2. Categoría.
3. Progreso.
4. Seguridad laboral.

**201.** Señale la respuesta correcta. La consecución de los objetivos de salud que conlleva el desarrollo de protocolos de actuación y programas de salud se enmarca en la planificación:

1. Estratégica.
2. Táctica.

3. Operativa.
4. De gestión.

**202.** 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:

1.  $6 + 8 \times 0,5 \times 1$ .
2.  $(8 + 6) \times 0,5 \times 1$ .
3.  $8 + 6 \times 0,5 \times 1$ .
4.  $(8 + 1) \times 6 \times 0,5$ .

**203.** 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 transfieran a otros niveles de autoridad*”. Esta definición atiende al principio de organización:

1. Tramo de control.
2. De la jerarquía.
3. De la división del trabajo.
4. Del nivel de autoridad.

**204.** La historia clínica informatizada donde se ingresan los datos relativos a las personas a las que atiende y sus cuidados funciona como una base de datos. Usted está realizando la valoración global de Dolores a la que acaba de conocer, y le pregunta su fecha de nacimiento. Señale cómo se denomina el lugar donde ingresa el dato de información “fecha de nacimiento”:

1. Fila.
2. Columna.
3. Campo.
4. Fichero.

**205.** Usted como enfermera trabaja para un hospital que pertenece a una red mayor de centros sanitarios. Dentro de su centro de trabajo, los ordenadores están interconectados para poder ver en todo momento la información que sea precisa para el adecuado cuidado de sus pacientes. Sin embargo, también están conectados a ordenadores de los otros centros sanitarios que conforman la red. Este tipo de red extendida que le permite visualizar datos que han sido insertados en ordenadores alejados físicamente, pero con los que su ordenador conforma una red, dan lugar a un tipo de red denominada:

1. LAN.
2. WAN.
3. Periférico.

4. Software.
- 206. En términos probabilísticos, ¿qué significa obtener un error tipo I o alfa?:**
1. Aceptar  $H_0$  siendo cierta.
  2. Rechazar  $H_0$  siendo cierta.
  3. Rechazar  $H_0$  siendo falsa.
  4. No existe este tipo de error.
- 207. Al realizar una prueba diagnóstica, ¿cuáles de las siguientes opciones no es una característica probabilística?:**
1. Sensibilidad.
  2. Valor predictivo negativo.
  3. Especificidad.
  4. Límites patológicos.
- 208. Los dos miembros de una pareja son ambos portadores de un gen recesivo para una determinada enfermedad. ¿Cuál es la probabilidad de tener un hijo enfermo?**
1. 1.
  2. 0,75.
  3. 0,5.
  4. 0,25.
- 209. ¿De qué manera se ven afectadas la media y la varianza de una distribución, si a todos los valores de la muestra se les resta 4?:**
1. La media disminuye 4 y la varianza no varía.
  2. La media disminuye 4 y la varianza 16.
  3. La media y varianza no varían.
  4. La media no varía y la varianza sí.
- 210. De los siguientes apartados, ¿cuál NO forma parte de una propuesta de investigación?:**
1. Experiencia personal.
  2. Resumen.
  3. Recursos disponibles.
  4. Método de investigación.
- 211. En una investigación, se ha redactado un cuestionario en el que las respuestas siguen un formato escala de tipo Likert. Esta escala:**
1. Permite elegir entre 3, 4, 5 ó 6 puntos.
  2. Permite que las respuestas sean flexibles.
  3. Permite respuestas “no decididas” intermedias.
  4. Permite respuestas “no decididas”.
- 212. El requisito básico de un metaanálisis es:**
1. Extraer resultados distintos en estudios individuales.
  2. Extraer resultados idénticos en estudios individuales.
  3. Extraer resultados equivalentes en estudios individuales.
4. Extraer resultados dispares en estudios individuales.
- 213. En un proyecto de investigación cualitativa, señale la opción que NO es correcta:**
1. Las preguntas se pueden referir a experiencias y creencias del entrevistado.
  2. El investigador puede opinar y expresar sus valores.
  3. El proceso de investigación ha de ser riguroso y respetuoso con las evidencias.
  4. El proceso de investigación no tiene importancia en esta metodología.
- 214. El trastorno en el que, tras la muerte de una persona significativa, el sufrimiento que acompaña al luto no sigue las expectativas normales y se manifiesta en un deterioro funcional con síntomas que persisten mucho después de la muerte, se denomina:**
1. Duelo ineficaz.
  2. Duelo alterado.
  3. Duelo disfuncional.
  4. Duelo complicado.
- 215. Se entiende por sedación paliativa:**
1. 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.
  2. 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.
  3. 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.
  4. 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.
- 216. La capacidad de ser claro, honesto y comunicarse de forma directa cuando es necesario dar malas noticias, se denomina:**
1. Empatía.
  2. Asertividad.
  3. Autoconfianza.
  4. Simpatía.
- 217. En el trastorno obsesivo-compulsivo el objetivo de los comportamientos o actos mentales es prevenir o disminuir:**
1. La ansiedad o el malestar, o evitar algún

suceso o situación temida.

2. El estado de alerta o el estado de malestar sobre su cuerpo e imagen.
3. La preocupación obsesiva por su mundo interior o por su imagen corporal.
4. El malestar clínicamente significativo relacionado con su mundo laboral.

**218. La característica que la mayoría de los trastornos de síntomas somáticos comparten es:**

1. Uno de los síntomas de alteración de la función motora y preocupación por la salud.
2. La excesiva preocupación por padecer o contraer una enfermedad grave que origine inmovilidad.
3. El pensamiento excesivo y persistente sobre la gravedad de los síntomas.
4. La importancia de los síntomas somáticos asociados con malestar y deterioro significativo.

**219. La exposición a la muerte, sufrir una lesión grave o violencia sexual, ya sea real o percibida como amenaza, es un criterio para el diagnóstico de:**

1. Relación social desinhibida.
2. Estrés postraumático.
3. Apego reactivo.
4. Adaptación.

**220. Los pacientes con un trastorno histriónico de la personalidad presentan o tienen:**

1. Una conducta sumisa y pesada; temen la separación.
2. Timidez y sentimientos inadecuados.
3. Una alteración en los circuitos nerviosos que regulan las emociones.
4. Una emocionalidad excesiva y una conducta dirigida a llamar la atención.

**221. Oximorfona, mepedina, codeína, pentazocina, fentanilo. Todos estos principios activos tienen en común su pertenencia al grupo de:**

1. Alucinógenos.
2. Anfetaminas clásicas.
3. Opiáceos.
4. Cannabinoides.

**222. Entre las complicaciones que presentan las personas que abusan del alcohol. Señale la opción FALSA:**

1. Hipoglucemia.
2. Hiperglucemia.
3. Hipernatremia.
4. Hipercalemia.

**223. Cuando un paciente para aliviar la ansiedad hace un uso compulsivo y mal adaptativo de una sustancia, decimos que presenta:**

1. Atracción.
2. Consumo.
3. Tolerancia.
4. Adicción.

**224. Un episodio hipomaniaco se caracteriza por:**

1. Un periodo de estado de ánimo anormal y persistentemente elevado, expansivo o irritable, con aumento de la actividad o la energía, que dura como mínimo una semana y está presente la mayor parte del día, casi todos los días.
2. Un periodo de estado de ánimo anormal y persistentemente elevado, expansivo o irritable, con aumento de la actividad o la energía, que dura como mínimo cuatro días consecutivos y está presente la mayor parte del día, casi todos los días.
3. Un periodo, de dos años como mínimo, durante el cual han existido numerosos periodos con síntomas de ánimo elevado, con numerosos periodos con síntomas de ánimo deprimido y han estado presentes la mayor parte del día, casi todos los días.
4. Un periodo de estado de ánimo deprimido la mayor parte del día, casi todos los días, con disminución importante del interés o el placer por todas o casi todas las actividades durante la mayor parte del día, casi todos los días.

**225. Una persona explica a la enfermera que su cuerpo es de madera y pesa mucho. La enfermera interpreta esta frase como:**

1. Compulsión.
2. Alucinación.
3. Despersonalización.
4. Obsesión.

**226. Dentro de los testículos los espermatozoides son producidos en:**

1. El epidídimo.
2. El conducto deferente.
3. La túnica albugínea.
4. Túbulos seminíferos.

**227.Cuál de las siguientes asociaciones entre fármacos y Reacción Adversa a Medicamentos NO es correcta:**

1. Digoxina-arritmia-Reacción Adversa de tipo A.
2. Atenolol-Bradicardia-Reacción Adversa de tipo A.
3. Furosemida-Hiponatremia-Reacción Adversa de tipo A.
4. Metamizol-Agranulocitosis-Reacción Adversa de tipo A.

**228. Señale la respuesta INCORRECTA con res-**

**pecto a la genómica nutricional:**

1. En algunos individuos y bajo ciertas circunstancias la dieta puede ser un factor de riesgo importante para el desarrollo de diversas enfermedades.
2. Las sustancias químicas existentes en la dieta pueden modificar de manera directa e indirecta la salud del propio genoma y su expresión génica.
3. La influencia de la dieta en la salud no depende de la constitución genética del individuo.
4. La dieta regula algunos genes o sus variantes, lo que puede jugar un papel importante en las enfermedades crónicas.

**229. ¿Cuál de las siguientes situaciones favorece la aparición de edema tisular?:**

1. Drenaje inadecuado de la linfa por la obstrucción del sistema linfático.
2. Disminución de la presión hidrostática capilar.
3. Aumento de la concentración de proteínas plasmáticas.
4. Disminución de la permeabilidad capilar.

**230. ¿En cuál de los siguientes tipos de anemia se pueden observar alteraciones del sistema nervioso relacionadas con procesos de desmielinización?:**

1. Anemia ferropénica.
2. Anemia hemolítica.
3. Anemia por déficit de ácido fólico.
4. Anemia por déficit de vitamina B12.

**231. Para Florence Nightingale la enfermedad se correspondía con:**

1. Un proceso reparador.
2. Una dolencia, vulnerabilidad.
3. Lo que puede valorarse físicamente y espiritualmente.
4. Defecto congénito o adquirido.

**232. Un reforzador negativo tiene como fin:**

1. La reducción de la frecuencia de una conducta no deseada.
2. La eliminación de una conducta.
3. El moldeamiento de una conducta compleja.
4. La promoción de nuevas conductas o el fortalecimiento de una conducta ya existente.

**233. Para Mechanic al reconocimiento e interpretación de síntomas NO contribuyen:**

1. La disponibilidad recursos, el coste psicológico y el económico.
2. Las características de la relación médico-paciente.
3. La percepción y peligrosidad de los síntomas.

mas.

4. La información, las creencias y el conocimiento.

**234. En la patología del suelo pélvico ¿cuál es el grado que corresponde a la situación en la que el punto más declive está a la altura del introito?:**

1. Grado 1.
2. Grado 2.
3. Grado 3.
4. Grado 4.

**235. Recibe en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales a un neonato de 12 días de vida derivado desde el Servicio de Urgencias Pediátricas, al que sus padres han acudido por rechazo de las tomas, estado letárgico, disminución de la frecuencia urinaria y coloración grisácea. A su ingreso, presenta insuficiencia respiratoria severa con signos congestivos, acidosis metabólica severa y ausencia de pulsos en miembro superior izquierdo y miembros inferiores. ¿Cuál es su sospecha clínica?:**

1. Coartación aórtica severa en posición yuxtaductal habitual.
2. Interrupción del arco aórtico tipo A, con obstrucción distal al origen de la subclavia izquierda.
3. Interrupción del arco aórtico tipo B, con obstrucción entre la carótida izquierda y la subclavia izquierda.
4. Retorno venoso pulmonar anómalo total obstructivo.