

1ª PRUEBA: CUESTIONARIO TEÓRICO
2ª PRUEBA: CUESTIONARIO PRÁCTICO

ACCESO: LIBRE

**CONCURSO-OPOSICIÓN 2023 PARA CUBRIR PLAZAS BÁSICAS VACANTES DE:
ENFERMERO/A - PRUEBA APLAZADA**

ADVERTENCIAS:

- **ESTÁ PROHIBIDA LA ENTRADA AL AULA Y PUESTO DE EXAMEN con TELEFONO MÓVIL (o dispositivo electrónico conectado a datos, en general).**
- **EN LA CONTRAPORTADA DE ESTE CUADERNILLO ENCONTRARÁ INSTRUCCIONES QUE DEBE SEGUIR EN CASO DE HABER OLVIDADO DEJAR EL TELEFONO MÓVIL ANTES DE ACCEDER AL AULA DE EXAMEN.**
- **ESTÁ PROHIBIDO HABLAR DESDE EL INICIO DE LA PRUEBA.**
- **NO ABRA EL CUADERNILLO HASTA QUE SE LE INDIQUE.**
- **EL INCUMPLIMIENTO DE LAS INSTRUCCIONES SUPONDRÁ LA EXPULSIÓN DEL PROCESO.**

- Compruebe que en su «**Hoja de Respuestas**» están sus datos personales, que son correctos, y **no olvide firmarla.**
- **El tiempo de duración de las dos pruebas es de tres horas.**
- **Para abrir este cuadernillo, rompa el precinto cuando se indique.**
- Si observa alguna anomalía en la impresión del cuadernillo, solicite su sustitución. **PARA ELLO LEVANTE LA MANO Y ESPERE EN SILENCIO A SER ATENDIDO POR LAS PERSONAS QUE ESTAN VIGILANDO EL EXAMEN.**
- Este cuadernillo incluye las preguntas correspondientes a la «**1ª PRUEBA: CUESTIONARIO TEÓRICO**» y «**2ª PRUEBA: CUESTIONARIO PRÁCTICO**».

1ª PRUEBA: CUESTIONARIO TEÓRICO

- Esta prueba consta de 100 preguntas, numeradas de la 1 a la 100, y 3 de reserva, situadas al final del cuestionario, numeradas de la 151 a la 153.
 - Las preguntas de esta prueba teórica deben ser contestadas en la «**Hoja de Respuestas**», numeradas de la 1 a la 100.
 - Las preguntas de reserva deben ser contestadas en la zona destinada a «**Reserva**» de la «**Hoja de Respuestas**», numeradas de la 151 a la 153.
- Todas las preguntas de esta prueba tienen el mismo valor y sumarían un máximo de 50 puntos.
- Las contestaciones erróneas se penalizarán con $\frac{1}{4}$ del valor del acierto.

2ª PRUEBA: CUESTIONARIO PRÁCTICO

- Esta prueba consta de 50 preguntas, numeradas de la 101 a la 150.
 - Las preguntas de esta prueba práctica deben ser contestadas en la «**Hoja de Respuestas**», numerada de la 101 a la 150.
- Todas las preguntas de esta prueba tienen el mismo valor y sumarían un máximo de 50 puntos.
- Las contestaciones erróneas se penalizarán con $\frac{1}{4}$ del valor del acierto.

- Todas las preguntas tienen 4 respuestas alternativas, siendo sólo una de ellas la correcta.
- Solo se calificarán las respuestas marcadas en su «**Hoja de Respuestas**».
- Compruebe siempre que el número de respuesta que señale en su «**Hoja de Respuestas**» es el que corresponde al número de pregunta del cuadernillo.
- Este cuadernillo puede utilizarse en su totalidad como borrador.

SOBRE LA FORMA DE CONTESTAR SU «HOJA DE RESPUESTAS», LEA MUY ATENTAMENTE LAS INSTRUCCIONES QUE FIGURAN AL DORSO DE LA MISMA.

ESTE CUADERNILLO DEBERÁ ENTREGARSE EN SU TOTALIDAD AL FINALIZAR EL EJERCICIO. Si desea un ejemplar puede obtenerlo en la página web del Organismo.

**CONTINÚA EN LA
CONTRAPORTADA**

-
- 1 La Constitución Española señala que los poderes públicos garantizarán, mediante pensiones adecuadas y periódicamente actualizadas, la suficiencia económica a los ciudadanos durante la tercera edad, en su artículo:**
- A) 50.
 - B) 51.
 - C) 52.
 - D) 53.
- 2 La Junta de Andalucía es la institución en que se organiza políticamente el autogobierno de la Comunidad Autónoma, y está integrada por el Parlamento de Andalucía, la Presidencia de la Junta y el Consejo de Gobierno. Además, el Estatuto de Autonomía de nuestra Comunidad (Ley Orgánica 2/2007, de 19 de marzo) establece que otras instituciones y órganos regulados en el mismo texto legal forman parte también de la organización de la Junta de Andalucía, y entre estos se encuentra:**
- A) Defensor del Pueblo Andaluz.
 - B) Consejo de Transparencia.
 - C) Cámara de Comercio de Andalucía.
 - D) Consejo de Radiotelevisión Pública de Andalucía.
- 3 La normativa vigente y de máximo rango legal en el ámbito de la Unión Europea (UE), sobre la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales, y a la libre circulación de estos datos, es:**
- A) El Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016.
 - B) El Tratado de Lisboa, firmado en 2007.
 - C) La Carta de los Derechos Fundamentales de la UE.
 - D) La Directiva 95/46/CE (Reglamento general de protección de datos).
- 4 Los pinchazos accidentales constituyen un importante problema de salud laboral por su relativa alta frecuencia (son el accidente con riesgo biológico más corriente) y por las consecuencias que pueden comportar desde el punto de vista de contagio. Todas las siguientes son recomendaciones básicas que deben seguirse para evitar accidentes de este tipo, EXCEPTO:**
- A) Desechar las pipetas de vidrio con el borde roto.
 - B) No manipular residuos en el interior de los contenedores, ya que estos pueden contener en su interior agujas y material punzante o cortante.
 - C) No volver a encapsular las agujas ya usadas.
 - D) Usar guantes desechables para cualquier manipulación de material sanitario.

- 5 **El Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud (Ley 55/2003), señala en su artículo 10, como principal instrumento de configuración y cohesión del Sistema Nacional de Salud (SNS), y que conocerá, debatirá y, en su caso, emitirá recomendaciones sobre los criterios para la coordinación de la política de recursos humanos del SNS:**
- A) A la Comisión de Recursos Humanos del Sistema Nacional de Salud.
 - B) Al Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud.
 - C) Al Ministerio de Sanidad.
 - D) Al Foro Marco para el Diálogo Social.
- 6 **Referido a la obtención por primera vez de la Tarjeta Sanitaria de Andalucía, todas las siguientes afirmaciones son ciertas, EXCEPTO:**
- A) Supone el registro del solicitante en la Base de Datos de personas usuarias (BDU).
 - B) Al solicitar la tarjeta es imprescindible que el/la ciudadano/a señale el centro de atención primaria y profesional de medicina de familia o pediatría que desea.
 - C) Requiere la acreditación de la residencia en Andalucía mediante certificado de empadronamiento.
 - D) Es necesario presentar el modelo de solicitud, cumplimentado, en un centro de atención primaria.
- 7 **Cuando hablamos del “conjunto de recomendaciones basadas en una revisión sistemática de la evidencia y en la evaluación de los riesgos y beneficios de las diferentes alternativas, con el objetivo de optimizar la atención sanitaria a los pacientes”, nos estamos refiriendo a:**
- A) Una vía clínica.
 - B) Un procedimiento normalizado de trabajo.
 - C) Una guía de práctica clínica.
 - D) Un protocolo clínico.
- 8 **Una de las principales herramientas para llevar a cabo una investigación cualitativa es el grupo focal. De las siguientes opciones, seleccione la opción INCORRECTA:**
- A) El grupo focal es una técnica de conversación en grupo en donde existe un moderador de la conversación, y en la que los participantes describen los detalles, minuciosamente, de las experiencias complejas y razonamientos que dirigen sus acciones, creencias, percepciones y actitudes.
 - B) El objetivo central es recopilar información sobre un tópico específico, pero se hace en forma grupal debido a que se entiende que la participación individual se puede enriquecer a través de la interacción entre los miembros de dicho grupo.
 - C) Los grupos focales se fundamentan en la interacción que se produce dentro del grupo, basándose en los temas proporcionados por el moderador.
 - D) La interacción entre los participantes no es la característica distintiva de los grupos focales, puesto que no se pone en evidencia la manera de ver el mundo, el lenguaje que utilizan para referirse a un asunto y los valores o creencias acerca de una situación.

- 9 **El Decreto 96/2004, de 9 de marzo, reconoce el derecho de la ciudadanía a la garantía de plazo de respuesta en procesos asistenciales, primeras consultas de asistencia especializada y procedimientos diagnósticos en el Sistema Sanitario Público de Andalucía. En el caso de las primeras consultas de asistencia especializada, ¿cuál es el plazo de respuesta establecido en el referido decreto?**
- A) 30 días.
 - B) 45 días.
 - C) 60 días.
 - D) 90 días.
- 10 **¿Cómo se calcula el valor predictivo positivo de una prueba diagnóstica?**
- A) Dividiendo el número de verdaderos positivos entre la suma de verdaderos positivos y falsos negativos.
 - B) Dividiendo el número de verdaderos negativos entre la suma de verdaderos negativos y falsos negativos.
 - C) Dividiendo el número de verdaderos positivos entre la suma de verdaderos positivos y falsos positivos.
 - D) Dividiendo el número de verdaderos negativos entre la suma de verdaderos negativos y falsos positivos.
- 11 **En relación a los Indicadores Demográficos Básicos del Instituto Nacional de Estadística, cuando se habla de Indicadores de Mortalidad infantil se refiere a las defunciones ocurridas:**
- A) Las primeras 4 semanas de la vida.
 - B) Los primeros 6 meses de vida.
 - C) Antes de cumplir el primer año de vida.
 - D) Antes de cumplir el tercer año de vida.
- 12 **Una de las siguientes opciones NO ES una medida de tendencia central en Bioestadística:**
- A) La Mediana.
 - B) La Varianza.
 - C) La Media aritmética.
 - D) La Moda.
- 13 **En el proceso de acreditación profesional de la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía, en función de los porcentajes de evidencias demostrados u obtenidos en cada uno de los grupos de evidencias (Grupo I, II y III), el resultado podrá ser la Certificación en grado Avanzado, Experto o Excelente. El porcentaje de evidencias requerido para obtener el GRADO DE EXCELENTE es:**
- A) Todas las evidencias esenciales de Grupo I y el 70% de las evidencias del Grupo II.
 - B) Todas las evidencias del Grupo II y el 80% de las evidencias del Grupo III.
 - C) El 60% de las evidencias del Grupo I, incluyendo todas las esenciales, el 70% de las del Grupo II y el 80% de las del Grupo III.
 - D) El 50% de las evidencias del Grupo I, incluyendo todas las esenciales, el 60% de las del Grupo II y el 70% de las del Grupo III.

- 14 La 'Tarjeta +Cuidado' pretende establecer medidas de discriminación positiva para mejorar la atención y la accesibilidad al sistema sanitario de las personas con gran discapacidad y las afectadas de Alzheimer y otras demencias, y a las personas que las cuidan, entendiendo la especial situación en la que se encuentran facilitando la intimidad y la personalización. ¿Dónde se encuentran recogidas estas medidas?**
- A) Plan Andaluz del Alzheimer.
 - B) Estrategia de Cuidados de Andalucía.
 - C) Plan de Atención a Cuidadoras Familiares de Andalucía.
 - D) Ley 41/2002, 14 noviembre. Autonomía del paciente y derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica.
- 15 Respecto a los límites que se definen en los Proceso Asistenciales Integrados, marca la opción correcta:**
- A) Se considera límite final a los aspectos, situaciones y actividades que, formando parte del proceso, no se van a abordar y/o formalizar.
 - B) Se considera límite marginal a las características específicas (diagnósticas, terapéuticas...) a partir de las cuales no se describen más actividades.
 - C) Se definen los límites de entrada, límites marginales y límite final del proceso, de tal forma que resulta sencillo delimitar dónde empieza y dónde terminan la secuencia de actividades.
 - D) Se considera límite marginal el fallecimiento de la persona.
- 16 Si nos referimos al impacto o efecto de una acción llevada a cabo en las mejores condiciones posibles o experimentales hablamos de:**
- A) Eficiencia.
 - B) Eficacia.
 - C) Efectividad.
 - D) Case Mix.
- 17 ¿Cuál de los siguientes escenarios NO forma parte del Plan de Calidad del Sistema Sanitario Público de Andalucía?**
- A) Espacio compartido.
 - B) Ciudadanía.
 - C) Gestión clínica.
 - D) Profesionales.
- 18 ¿Cuál de las siguientes opciones corresponde a tipos de estudios descriptivos?**
- A) Estudios de casos clínicos, series de casos y estudios transversales.
 - B) Estudios ecológicos, series de casos y estudios de cohortes.
 - C) Estudios experimentales, series de casos y estudios transversales.
 - D) Estudios de casos y controles, estudios de cohortes y estudios cuasi-experimentales.

19 En relación a las punciones arteriales, ¿qué valora el test de Allen?

- A) Valora el flujo sanguíneo de la arteria que vamos a canalizar.
- B) Valora el estado de la circulación periférica del paciente.
- C) Valora la circulación colateral, con el fin de proteger la mano de una posible isquemia en caso de aparición de cualquier complicación.
- D) Es la maniobra para colocar la mano en la posición adecuada para realizar una ecografía Doppler.

20 Entre los principales hitos esperados de lenguaje-audición, desde el nacimiento a los 3 meses de edad, nos encontramos:

- A) Se sobresalta ante los ruidos fuertes.
- B) Disfruta con los juguetes musicales.
- C) Arrulla y gorjea con inflexiones.
- D) Todas las respuestas son correctas.

21 ¿Cuál de las siguientes opciones se considera un objetivo de la "Relación enfermera-paciente"?

- A) Ayudar a la persona a comprender su problema.
- B) Ayudar a la persona a ser agente de su propio proceso de cambio.
- C) Ayudar a la persona a expresar sus ideas y sentimientos.
- D) Todas las opciones son correctas.

22 Para realizar el diagnóstico de una determinada conducta, ¿qué instrumento propone explorar los factores predisponentes, facilitadores y reforzantes de dicha conducta?

- A) Modelo de Prochaska y Di Clemente.
- B) Modelo PRECEDE.
- C) Modelo de etapas del cambio.
- D) Modelo de Gagne.

23 Señala cuál de las siguientes definiciones es la recogida en la publicación de la Junta de Andalucía "Ética y muerte digna" referida a la Limitación del Esfuerzo Terapéutico (LET):

- A) Es la retirada (en inglés, *withdraw*) o no inicio (en inglés, *withhold*) de medidas terapéuticas de soporte vital porque el profesional sanitario estima que, en la situación concreta del paciente, son inútiles o fútiles ya que tan sólo consiguen prolongarle la vida biológica, pero sin posibilidad de proporcionarle una recuperación funcional con una calidad de vida mínima.
- B) Consiste en la cesación (omisión) de intervenciones terapéuticas que se limitan a prolongar la vida biológica de un paciente que se encuentra en situación de enfermedad terminal o irreversible.
- C) Prolongación de la vida biológica de un paciente con una enfermedad grave e irreversible o terminal mediante la tecnología médica, cuando su beneficio es irrelevante en términos de recuperación funcional o mejora de la calidad de vida. En tal situación los medios tecnológicos utilizados en estas circunstancias se consideran extraordinarios o desproporcionados.
- D) Actuación de un profesional sanitario que produce de forma deliberada la muerte de su paciente con una enfermedad irreversible, porque éste, siendo capaz, se lo pide de forma expresa, reiterada y mantenida, por tener una vivencia de sufrimiento derivada de su enfermedad que experimenta como inaceptable, y que no se ha conseguido mitigar por otros medios.

24 ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta en relación a las competencias de la enfermera de práctica avanzada (EPA) en Heridas Crónicas Complejas en el Servicio Andaluz de Salud?

- A) Los usuarios con heridas crónicas complejas pueden pedir cita presencial con la EPA de su Área de Salud.
- B) Cualquier profesional de la Salud puede demandar la consulta y/o asesoría de la EPA en heridas crónicas complejas.
- C) Las úlceras crónicas de baja prevalencia (epidermólisis bullosa, calcifilaxis,..) no son competencia de las EPAs y serán derivadas para mejor control a sus Unidades Hospitalarias de referencia.
- D) Todas son correctas.

25 Respecto a la Intervención Avanzada para la deshabituación tabáquica en nuestra Comunidad, es cierto que:

- A) Las intervención avanzada solo debe realizarse a nivel individual, mientras que la intervención grupal es apropiada en la intervención básica.
- B) Existen Unidades de Apoyo donde los profesionales pueden derivar a los pacientes que reúnan criterios.
- C) Se realiza seguimiento de las personas exfumadoras hasta los 12 meses del abandono al tabaco.
- D) Se utiliza el test de Richmond para valorar la dependencia física a la nicotina.

- 26 ¿En qué etapa evolutiva del desarrollo, según Jean Piaget, se da el razonamiento abstracto?**
- A) Operaciones formales.
 - B) Operaciones concretas.
 - C) Preoperacional.
 - D) Sensoriomotora.
- 27 Aquellas personas que se hayan identificado en la valoración como cuidadores primarios de pacientes incluidos en el servicio de Atención Domiciliaria, forman parte de la población diana de Atención Domiciliaria. ¿Cuál es un criterio de exclusión de este servicio?**
- A) El riesgo de cansancio del rol de cuidador.
 - B) El cansancio del rol de cuidador.
 - C) Dificultad para afrontar el cuidado.
 - D) La negación del cuidador a pertenecer al servicio.
- 28 En relación al Plan de Acción Personalizado, señale la opción INCORRECTA:**
- A) Es un proceso de colaboración entre pacientes o personas cuidadoras y profesionales sanitarios.
 - B) Solo puede ser utilizado en los pacientes crónicos complejos priorizados tras la realización de la valoración integral exhaustiva.
 - C) Es un instrumento de intervención en pacientes crónicos complejos o en situación de cronicidad.
 - D) Es un pacto de objetivos entre ambas partes en pro de la mayor participación y autogestión para abordar y afrontar condiciones crónicas de salud.
- 29 La Escala INTERMED permite:**
- A) Valorar el grado de complejidad de una persona hospitalizada para su agrupación por GRD (grupos relacionados por el diagnóstico).
 - B) Planificar los cuidados según modelo de V. Henderson.
 - C) Realizar una valoración estandarizada de la complejidad y planificar la asistencia de la persona, desde una perspectiva multidisciplinar.
 - D) La Escala INTERMED se encuentra en fase de elaboración.
- 30 Respecto a las actividades de los/las enfermeras durante la valoración focalizada, según la Clasificación Avanzada de Puntos Fijos de Urgencias de Atención Hospitalaria y Atención Primaria, podemos decir que todas son correctas EXCEPTO:**
- A) Asignación de un nivel de prioridades según escala validada de 5 niveles.
 - B) Activación de circuitos de atención preferente mediados por el factor tiempo.
 - C) Determinación del nivel de complejidad.
 - D) Solicitud de pruebas diagnósticas.

- 31 En el cribado de fragilidad a mayores de 70 años en Atención Primaria, decimos que una persona se encuentra en situación de fragilidad si presenta:**
- A) Índice de Barthel = 10 puntos y Test Batería SPPB < 10 puntos.
 - B) Índice de Barthel > 90 puntos y Test Batería SPPB < 10 puntos.
 - C) Índice de Barthel > 90 puntos y Test Batería SPPB ≥ 10 puntos
 - D) Índice de Barthel > 90 puntos, Batería SPPB ≥ 10 puntos y alto riesgo de caídas.
- 32 Señale el objetivo del Plan Integral de Atención a la Accidentabilidad de Andalucía:**
- A) Reducir la incidencia de accidentes en Andalucía.
 - B) Reducir la mortalidad causada por los accidentes.
 - C) Mejorar la calidad de vida de las personas lesionadas y apoyo a sus cuidadores/as.
 - D) Todas las opciones son correctas.
- 33 ¿Qué herramienta se emplea en la visita domiciliaria de un paciente dependiente para valorar el apoyo social percibido, no el real?**
- A) Apgar Familiar.
 - B) Índice de esfuerzo del cuidador.
 - C) Duke-Unc.
 - D) Zarit.
- 34 En el Sistema de Gestión y Ayuda para el seguimiento telemático de los pacientes que precisan de cuidados paliativos en el SSPA, se contempla información relativa a:**
- A) Cuidadores, grupo patológico, nivel de complejidad, información del paciente, tratamiento, solicitudes, actividades y asistencia por el 061.
 - B) Grupo patológico, entorno social, nivel de complejidad, información del paciente, tratamiento, solicitudes, actividades y asistencia por el 061.
 - C) Cuidadores, grupo patológico, nivel de complejidad, organización sanitaria, tratamiento, solicitudes, actividades y asistencia por el 061.
 - D) Cuidadores, grupo patológico, nivel de complejidad, información del paciente, tratamiento, solicitudes y actividades.
- 35 ¿Cuáles son las etapas del Proceso Enfermero?**
- A) Recogida de datos, análisis y resultados.
 - B) Valoración, planificación, ejecución y revaloración.
 - C) Valoración, ejecución, evaluación y revaloración.
 - D) Valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación.
- 36 Indique la opción INCORRECTA respecto a las reacciones adversas de un medicamento:**
- A) Es cualquier respuesta nociva, no deseada e imprevista que produce un medicamento.
 - B) La infancia y la tercera edad son más sensibles a las reacciones adversas.
 - C) Las enfermedades renales y hepáticas pueden aumentar las reacciones adversas.
 - D) Son los laboratorios y las agencias reguladoras encargadas de autorizar medicamentos y los únicos encargados de la seguridad de los medicamentos.

- 37 ¿Cuántas fases forman el Ciclo de la Violencia de L. Walker?**
- A) Dos.
 - B) Tres.
 - C) Cuatro.
 - D) Cinco.
- 38 Cuando se aprecia dolor en el punto de acceso con eritema o edema y endurecimiento con cordón venoso palpable en el área de punción de un catéter venoso, según la guía FASE para la prevención de infecciones asociadas al uso de dispositivos venosos, estamos frente a una flebitis medida con la escala de Maddox de grado:**
- A) Grado 2.
 - B) Grado 3.
 - C) Grado 4.
 - D) Grado 5.
- 39 Indique la opción INCORRECTA según el Proceso Asistencial Integrado (PAI) Atención al Trauma Grave con respecto a la intubación orotraqueal:**
- A) Se debe preoxigenar al paciente antes de iniciar la inducción anestésica previa a la intubación.
 - B) Tras cuatro intentos de intubación fallidos se debe considerar un método alternativo para asegurar la vía aérea.
 - C) Si la secuencia rápida de intubación falla se debe utilizar maniobras básicas de apertura de la vía aérea y un dispositivo supraglótico.
 - D) Se debe realizar una secuencia rápida de intubación (SRI) en paciente politraumatizado dado el riesgo de aspiración al no poder garantizar el ayuno.
- 40 ¿De cuál de los siguientes síntomas existe evidencia sólida de su relación directa con el período de la menopausia?**
- A) Atrofia urogenital.
 - B) Infecciones urinarias de repetición.
 - C) Hipertensión arterial.
 - D) Todas son correctas.
- 41 ¿Cuál de las siguientes afirmaciones NO ES CORRECTA si realizamos un lavado gástrico a un paciente por ingesta de sustancias tóxicas?**
- A) Invitar al paciente a colocarse en posición sentada para la inserción del catéter.
 - B) Colocar al paciente en posición de decúbito lateral izquierdo y Trendelenburg para realizar el lavado gástrico.
 - C) Está indicado realizar el lavado gástrico hasta 6-8 horas posterior a la ingesta de fármacos como AAS, anticolinérgicos o narcóticos.
 - D) Si se dispone de un antídoto para el tóxico, mezclarlo con carbón activado potencia el efecto.

- 42 ¿Qué puntuación tendrá en la Escala de Norton, un anciano con estado físico malo, estado mental apático, que deambula con ayuda, movilidad ligeramente limitada e incontinencia total?**
- A) 10.
 - B) 12.
 - C) 14.
 - D) 15.
- 43 En el Proceso Asistencial Integrado “Diabetes Mellitus”, se define como límite final del proceso:**
- A) Diabetes por trastornos específicos (diabetes monogénicas, enfermedad pancreática y enfermedad endocrina por aumento de hormonas contra-reguladoras).
 - B) Diabetes en el contexto de multimorbilidad.
 - C) Desaparición de factores de riesgo para el desarrollo de diabetes.
 - D) Complicaciones avanzadas de la diabetes y su tratamiento específico.
- 44 En el proceso de acompañamiento al duelo, una vez identificada la situación, el siguiente paso es conocer qué fase del duelo está afrontando la persona atendida en relación a la fecha de fallecimiento del ser querido. De acuerdo con este criterio, ¿ante qué tipo de duelo nos enfrentamos si el doliente presenta negación, búsqueda de la persona fallecida, rabia, dolor y llanto?**
- A) Duelo tardío.
 - B) Duelo temprano.
 - C) Duelo latente.
 - D) Duelo agudo.
- 45 Entre los puntos claves en relación a la sedación paliativa NO SE ENCUENTRA:**
- A) La intención es aliviar el sufrimiento.
 - B) Es necesario registrar en la historia clínica el consentimiento informado, así como los tratamientos instaurados y las resistencias a estos.
 - C) La sedación está indicada exclusivamente en un paciente que está en tratamiento paliativo.
 - D) Solo debe de plantearse ante la presencia de uno o más síntomas refractarios
- 46 Señale la opción INCORRECTA respecto a la deshidratación en pediatría:**
- A) La disminución de la diuresis y el nivel de alerta alterado son síntomas de deshidratación.
 - B) Se considera hiponatremia cuando la pérdida de sodio es mayor que la de agua.
 - C) La concentración normal de sodio en plasma es de 135-145 mEq/L.
 - D) Bradicardia y bradipnea son signos de shock clínico por deshidratación.
- 47 La población diana a la que va dirigida la oferta de servicio de Atención Domiciliaria es:**
- A) Pacientes inmovilizados.
 - B) Pacientes incluidos en cuidados paliativos y sus cuidadoras.
 - C) Personas que requieren cuidados en el hogar tras un episodio de hospitalización.
 - D) Todas son ciertas.

- 48 ¿Cuál de las siguientes opciones es característica de la valoración enfermera?**
- A) Debe ser correcta, completa y organizada.
 - B) Incluye la recogida y validación de datos.
 - C) Constituye la base para las decisiones y actuaciones enfermeras posteriores.
 - D) Todas las opciones son correctas.
- 49 Dentro de las competencias y nuevos roles en los cuidados de Enfermería, se han definido en nuestra Comunidad perfiles específicos de enfermeras de práctica avanzada (EPA). Señale cuál de las siguientes se ha desarrollado como EPA en nuestra Comunidad:**
- A) EPA en la Atención a personas con heridas crónicas complejas.
 - B) EPA en la Atención a personas con tratamientos complejos para la diabetes.
 - C) EPA en la Atención a personas con ostomías.
 - D) Todas se han desarrollado como EPAs en nuestra Comunidad.
- 50 Señale el cuestionario dirigido a la población general que valora las actividades instrumentales de la vida diaria:**
- A) Escala de Karnofsky.
 - B) Escala de Norton.
 - C) Escala de Lawton Brody.
 - D) Test de Pfeiffer.
- 51 ¿Qué fórmula permite calcular el metabolismo basal?**
- A) Índice de GARROW.
 - B) Ecuación de Harris-Benedict.
 - C) Cuestionario Malnutrition Universal Screening Tool (MUST).
 - D) Índice de Masa Corporal.
- 52 La rama de la Farmacología que estudia los efectos bioquímicos y fisiológicos de los fármacos, y sus mecanismos de acción para efectuarlos, se denomina:**
- A) Farmacocinética.
 - B) Farmacodinamia.
 - C) Farmacoterapia.
 - D) Farmacogénesis.
- 53 Lucía que tiene 17 años acude a nuestra consulta. Revisamos su registro de vacunación y está todo correcto salvo que sólo tiene puesta una dosis de vacuna frente al virus del papiloma humano (VPH) a los 12 años. ¿Qué pauta seguimos?**
- A) Administramos 1 dosis de VPH para completar la vacunación.
 - B) Administramos 2 dosis de VPH con un intervalo mínimo de 4 meses entre ellas.
 - C) Iniciaremos la pauta con 3 dosis y un intervalo de 0,2 y 6 meses.
 - D) Con la edad que tiene Lucía no necesitaría más dosis.

- 54 ¿En qué fase del desarrollo sexual de la persona de Sigmund Freud, aparece el conflicto de atracción hacia los padres del sexo contrario, conocido como complejo de Edipo y de Elektra, respectivamente?**
- A) Fase oral.
 - B) Fase anal.
 - C) Fase fálica.
 - D) Fase genital.
- 55 Según el Calendario de Vacunaciones de Andalucía, la vacuna del Haemophilus influenzae b se pone a los:**
- A) 2 meses, 4 meses y 15 meses.
 - B) 4 meses, 12 meses y 12 años.
 - C) 2 meses, 4 meses y 11 meses.
 - D) 4 meses y 6 meses.
- 56 Según recoge el Programa de Salud Infantil y Adolescente de Andalucía, en referencia a la detección precoz de hipoacusia infantil, señale la opción correcta:**
- A) Se debe explorar la audición en todas las visitas de seguimiento a toda la población infantil hasta los 3 años.
 - B) El cribado mediante realización de otoemisiones acústicas a los recién nacidos se realizará en situación de riesgo.
 - C) Se debe valorar la presencia de factores de riesgo de hipoacusia para realizar preferentemente prueba de potenciales evocados auditivos antes de los 3 meses de vida.
 - D) El cribado universal se realiza mediante potenciales evocados auditivos a todos los recién nacidos.
- 57 ¿Cuál de las siguientes opciones NO se puede considerar una situación de “alto riesgo” de transmisión vertical VIH?**
- A) Parto domiciliario y cesárea de emergencia en gestante con VIH.
 - B) Ausencia de terapia antirretroviral durante la atención prenatal en gestante con VIH.
 - C) Profilaxis antirretroviral al recién nacido de madre infectada por VIH.
 - D) Ausencia de programa de prevención con antirretrovirales maternos antes o durante el embarazo.
- 58 Indique la opción INCORRECTA, dentro de las medidas generales que debemos tomar ante una crisis comicial, en un paciente pediátrico en urgencias durante los cinco primeros minutos:**
- A) Tener en cuenta que la administración de más de dos dosis de benzodicepinas durante una misma crisis comicial aumenta el riesgo de depresión respiratoria.
 - B) Administrar oxígeno a altas concentraciones para mejorar la hipoxia cerebral.
 - C) En caso de no disponer de vía venosa usar la vía rectal, administrando Diazepam como fármaco de primera elección.
 - D) Uso de Fenitoina como fármaco de elección en crisis que no ceden tras dos dosis de benzodicepinas.

- 59 Los criterios de activación del código ICTUS, en el Servicio Andaluz de Salud, son:**
- A) Tiempo de inicio de síntomas < 6 horas o de inicio desconocido o ictus del despertar.
 - B) Situación basal de el/la paciente mediante escala Rankin ≤ 2 .
 - C) Focalidad neurológica.
 - D) Todas las anteriores son criterios de activación.
- 60 En relación a los PICC (catéter central de inserción periférica), señale la respuesta INCORRECTA:**
- A) Los catéteres de poliuretano (PUR) son catéteres de alto flujo de infusión.
 - B) A igualdad de calibre los catéteres PUR tienen menor luz interna que los de silicona.
 - C) Los catéteres PUR admiten el uso de pruebas diagnósticas con contraste.
 - D) Los catéteres de silicona tienen el inconveniente de no admitir las altas presiones por el riesgo de rotura del catéter.
- 61 El Índice Tobillo Brazo (ITB), es el cociente entre la presión sistólica máxima en el tobillo y la presión sistólica en el brazo, y permite la criba de Enfermedad Arterial Periférica (EAP). Un valor entre 0.41 y 0.90, ¿cómo se interpretará?**
- A) Isquemia leve/moderada.
 - B) Normal.
 - C) Isquemia severa.
 - D) Valores límite
- 62 Indique la opción INCORRECTA en referencia a un paciente con riesgo cardiovascular en tratamiento con anticoagulantes orales directos:**
- A) Si se le olvidó una toma debemos indicarle que la tome en cuanto lo recuerde y la siguiente a su horario habitual, excepto en el caso de Dabigatrán en el que deben pasar 6 horas entre dosis.
 - B) Si son cápsulas puede abrirlas y disolver el contenido en líquidos o comida.
 - C) Si son comprimidos puede triturarlos y disolverlos en agua o alguna bebida.
 - D) Si son cápsulas debe mantenerlas almacenadas en ese envase original para preservarla de la humedad.
- 63 Cuando adoptamos medidas para retardar o reducir las secuelas de una enfermedad, hablamos de:**
- A) Prevención primaria.
 - B) Prevención secundaria.
 - C) Prevención terciaria.
 - D) Prevención cuaternaria.
- 64 En relación a la escala FRAIL (señale la opción correcta):**
- A) Es un instrumento para la detección precoz y valoración de fragilidad.
 - B) Consta de 5 preguntas sencillas relativas cada una de ellas a un dominio (Fatigabilidad, Resistencia, Deambulación, Comorbilidad y Pérdida de Peso).
 - C) La presencia de cada ítem se valora con 1 punto y se obtiene la suma.
 - D) Todas las opciones son correctas.

- 65 ¿Qué tipo de vendaje usaríamos para mantener alineados los extremos óseos en una fractura de clavícula?
- A) Cabestrillo.
 - B) Vendaje en 8 de Guarismo.
 - C) Dama de Elche.
 - D) Desault-Payrd.
- 66 Según recoge el Proceso Asistencial Integrado Diabetes, se recomienda el autoanálisis de Glucemia capilar de forma rutinaria en pacientes con Diabetes Mellitus tipo 2, fuera del periodo inicial tras el diagnóstico, cuando:
- A) Estén en tratamiento con insulina.
 - B) Estén en tratamiento con fármacos que pueden producir hipoglucemias.
 - C) Existan datos de episodios de hipoglucemias.
 - D) Todas las opciones son correctas.
- 67 ¿Qué escala utilizaremos para evaluar la salud general de una cuidadora?
- A) Cuestionario de Zarit.
 - B) Cuestionario de Moretti.
 - C) Cuestionario de Brass.
 - D) Cuestionario de Goldberg.
- 68 La “*Actividad física planificada, estructurada y sistemática que implica conciencia de la práctica e intencionalidad*”, se denomina:
- A) Actividad física.
 - B) Ejercicio físico.
 - C) Deporte.
 - D) Todas las opciones son correctas.
- 69 Entre las enfermedades incluidas en el Programa de Cribado Neonatal de Enfermedades Endocrino-metabólicas de Andalucía, NO se encuentra:
- A) Diabetes tipo 1 (DM tipo1).
 - B) Deficiencia múltiple de carboxilasa (MCD).
 - C) Defecto del transporte de la carnitina (CUD).
 - D) Fenilcetonuria.
- 70 Para autorizar la instauración del sistema de monitorización flash de la glucosa (MFG) a las personas con diabetes mellitus tipo 2 (DM2) que cumplan criterios, se consideran requisitos indispensables:
- A) La supervisión de una persona cuidadora en el caso de falta de autonomía para el autocuidado.
 - B) Tener un nivel adecuado de educación terapéutica en diabetes por parte del paciente o de la persona cuidadora.
 - C) Demostrar buena adherencia a las recomendaciones del equipo sanitario.
 - D) Todas las opciones son correctas.

- 71 ¿Qué es DIRAYA?**
- A) Una palabra de origen árabe que significa salud.
 - B) Es el sistema que se utiliza en el Servicio Andaluz de Salud como soporte de la historia clínica electrónica.
 - C) Un programa que capacita para adquirir buenos hábitos en salud.
 - D) Ninguna opción es correcta.
- 72 Según el Examen de Salud para Mayores de 65 años, ¿qué índice de Barthel tendrá una persona mayor autónoma?**
- A) 100.
 - B) 50.
 - C) 10.
 - D) 0.
- 73 ¿Cuál de las siguientes escalas mide el riesgo de desarrollar úlceras por presión?**
- A) Escala de Glasgow.
 - B) Escala de Gijón.
 - C) Escala de Norton.
 - D) Escala Dowton.
- 74 ¿Qué concentración obtendremos si de una ampolla de Midazolán de 3 ml, con 5 mg/ml, extraemos 2 ml y la diluimos en una jeringa con 8 ml de suero fisiológico?**
- A) 1 mg/ml.
 - B) 2 mg/ml.
 - C) 5 mg/ml.
 - D) 10 mg/ml.
- 75 ¿A qué autor debemos la Teoría del Desarrollo Cognitivo?**
- A) Freud.
 - B) Lancaster.
 - C) Piaget.
 - D) Power.
- 76 ¿Qué podemos hacer para disminuir el dolor de los pinchazos, durante la infancia, cuando se administran vacunas?**
- A) Se recomienda que el niño esté en brazos de su madre o sujetado por ella.
 - B) En los más pequeños, el amamantamiento simultáneo es muy eficaz.
 - C) También pueden utilizarse parches anestésicos previos a la inoculación.
 - D) Todas son opciones correctas.
- 77 De los siguientes métodos anticonceptivos que se enumeran, ¿cuál se considera un método definitivo?**
- A) Implante subcutáneo.
 - B) Anillo vaginal.
 - C) Preservativo femenino.
 - D) Vasectomía.

- 78 ¿Cómo se llama a la representación gráfica (en forma de árbol) de la información básica, de al menos tres generaciones de una familia?**
- A) Línea de vida.
 - B) Genograma.
 - C) Historia familiar.
 - D) Las opciones A) y C) son ciertas.
- 79 De los siguientes fármacos, ¿cuál sería el de primera elección en un paciente con bradicardia severa?**
- A) Dopamina.
 - B) Salbutamol.
 - C) Atropina.
 - D) Dobutamina.
- 80 Para el uso seguro de los apósitos de plata debemos tener unas consideraciones. ¿Cuál de las siguientes NO lo es?**
- A) Utilizar dos semanas y si no hay mejoría reevaluar.
 - B) Pueden provocar decoloración de la piel.
 - C) Su presentación podrá ser en espuma, alginatos y pasta.
 - D) Se pueden usar por tiempo indefinido.
- 81 Indique cuál de los siguientes derechos NO se encuentra recogido en el decreto de la Junta de Andalucía en el que se determinan los derechos de la madre en el ámbito sanitario durante el proceso del nacimiento:**
- A) Ser tratada con el máximo respeto, corrección y comprensión.
 - B) A tener un parto natural, a no acelerarlo ni retrasarlo, excepto cuando sea necesario por el estado de salud de la parturienta o el feto.
 - C) Ser considerada como enferma, lo que conlleva todos los derechos establecidos por la ley.
 - D) Tener a su lado a su hijo o hija durante su estancia en el hospital.
- 82 La población diana de la enfermera gestora de casos (EGC) en la Comunidad Autónoma Andaluza está formada por:**
- A) Sólo aquellos pacientes crónicos complejos definidos por el PAI Atención a Pacientes Pluripatológicos.
 - B) Personas que no presenten el diagnóstico Gestión Ineficaz de la Propia Salud y sus cuidadoras.
 - C) Pacientes con patologías complejas, necesidad de apoyo para Educación Terapéutica y múltiples ingresos hospitalarios pero no sus cuidadoras.
 - D) Pacientes con condiciones crónicas, y personas que se encuentran en la etapa final de la vida, con necesidades de cuidados complejos, que requieren intervenciones de alta intensidad, de diferentes tipos de profesionales, y en entornos diversos; también las cuidadoras de estas personas.

- 83 En la guía para el seguimiento telefónico de pacientes por parte de los profesionales del Sistema Sanitario Público de Andalucía (SSPA), se consideran demandas de tipo clínico asistencial (señale la respuesta INCORRECTA):**
- A) Las actividades asistenciales de atención individual, diagnósticas, terapéuticas, rehabilitadoras.
 - B) Las actividades asistenciales de seguimiento de procesos agudos o crónicos.
 - C) No deben estar incluidas en esta categoría las actividades de educación terapéutica.
 - D) Las actividades de promoción de la salud y prevención de la enfermedad.
- 84 A Florence Nightingale se le conoce por:**
- A) Desarrollar la Teoría del déficit de autocuidado.
 - B) Ser considerada líder de la enfermería transcultural.
 - C) Ser considerada la fundadora de la enfermería moderna.
 - D) Desarrollar la Teoría científica del cuidado.
- 85 El alcohol etílico es un antiséptico que puede presentar alguna actividad frente a (señale la INCORRECTA):**
- A) Virus.
 - B) Esporas.
 - C) Bacterias.
 - D) Hongos.
- 86 ¿Cuál de las siguientes opciones NO puede considerarse una recomendación general de la OMS sobre actividad física?**
- A) Realizar ejercicios de fortalecimiento muscular de los grandes grupos musculares dos o más veces a la semana.
 - B) Realizar un mínimo de 150 minutos semanales de actividad aeróbica moderada, o bien un mínimo de 75 minutos semanales de actividad aeróbica vigorosa, o bien una combinación de ambas.
 - C) En el caso de personas mayores de 64 años, si hay dificultades de movilidad, deberían dedicar 3 ó más días a la semana a realizar actividad física para mejorar su equilibrio y evitar las caídas.
 - D) La OMS recomienda dar 6.000 pasos diarios.
- 87 En una persona que padece un Trastorno de la Conducta Alimentaria (TCA) como la Anorexia Nerviosa, ¿qué intervención enfermera NO será adecuada?**
- A) 5246 Asesoramiento Nutricional (NIC).
 - B) 1540 Estimulación Nerviosa Eléctrica Transcutánea (NIC).
 - C) 5270 Apoyo Emocional (NIC).
 - D) 5220 Mejora de la Imagen Corporal (NIC).

- 88 Atendiendo al Plan Integral de Tabaquismo de Andalucía, indique cuál de las siguientes afirmaciones NO es correcta:**
- A) El consumo de tabaco es la causa más importante de morbilidad evitable en Andalucía.
 - B) El tabaquismo es causa y factor de riesgo de aparición de enfermedades cerebrovasculares (ictus).
 - C) El consumo de tabaco, a corto plazo, favorece la formación de trombos a través de mecanismos de inflamación y disfunción del endotelio de los vasos sanguíneos.
 - D) El consumo moderado de tabaco protege del aumento de la presión arterial en personas mayores.
- 89 ¿Cuál es la edad que establece, con carácter general, la mayoría de edad sanitaria para la toma de decisiones sanitarias, atendiendo a la Ley 41/2002 de Autonomía del paciente?**
- A) Es el Comité Ético de los Centros Sanitarios el que regula la mayoría de edad para la atención sanitaria sin consentimiento parental.
 - B) Con carácter general se establece en los 16 años. Esta es la edad para consentir por sí mismo la asistencia sanitaria.
 - C) Se establece a los 14 años cuando, a juicio del facultativo, el menor demuestra capacidad para toma de decisiones.
 - D) Se establece a los 18 años porque es la edad en la que legalmente se alcanza la capacidad para comprender, evaluar, expresar y jerarquizar el alcance de sus acciones.
- 90 Atendiendo al P.A.I. Embarazo, Parto y Puerperio (3ª edición, 2014), durante la valoración a la gestante en la semana 36, se debe llevar a cabo la siguiente actuación:**
- A) Se recomienda realizar estudio de coagulación rutinario previo a la analgesia neuroaxial en gestantes sanas.
 - B) Se solicitará cultivo vagino-rectal del estreptococo del Grupo B (salvo si se ha aislado previamente en orina o si ha tenido un hijo anterior afecto de una infección neonatal por Estreptococo Grupo B).
 - C) Se procederá a la apertura y cumplimentación del Documento de Salud de la Embarazada (DSE)
 - D) Ninguna de las respuestas es correcta.
- 91 ¿Cuál de las siguientes opciones NO se considera de primera opción para el tratamiento de la incontinencia urinaria de esfuerzo?**
- A) Ejercicios de suelo pélvico.
 - B) Entrenamiento de la vejiga.
 - C) Inhibidor de la recaptación de serotonina y noradrenalina.
 - D) Pérdida de peso.

92 ¿Cuáles son los niveles de certificación en la acreditación de competencias profesionales de la ACSA (Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía)?

- A) Nivel Avanzado, Experto y Excelente.
- B) Nivel Básico, Avanzado y Experto.
- C) Nivel I, Nivel II y Nivel III.
- D) Ninguna de las anteriores es correcta.

93 De las siguientes afirmaciones sobre fragilidad y caídas en personas mayores, señale la respuesta INCORRECTA:

- A) El consumo de fármacos es el factor de riesgo de caídas más fácilmente modificable.
- B) La práctica de ejercicio físico es la medida más eficaz para prevenir eventos adversos de la fragilidad, como pueden ser las caídas.
- C) Dentro de las herramientas para la detección de la prescripción inadecuada, los criterios STOPP/START son muy útiles.
- D) Se considera con alta probabilidad de fragilidad a aquellas personas con un test de Velocidad de la Marcha (VM) < 2 m/seg.

94 ¿Cuál de las siguientes patologías NO es una contraindicación para iniciar THS (terapia hormonal sustitutiva)?

- A) Tromboembolismo venoso previo.
- B) HTA controlada.
- C) Enfermedad hepática aguda.
- D) Todas son contraindicaciones.

95 ¿Qué intervenciones se deben realizar durante el ingreso hospitalario a los pacientes con ictus que presentan desatención unilateral?

- A) Proporcionar afirmaciones realistas acerca del déficit perceptivo del paciente.
- B) Asegurar que las extremidades afectadas están en una posición correcta.
- C) Supervisar y/o ayudar en la transferencia y la deambulación.
- D) Todas las opciones son correctas.

96 ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es la correcta en relación a la Gestión de Casos en el Sistema Sanitario Público de Andalucía?

- A) Los contextos asistenciales donde se desarrolla la gestión de casos en el Servicio Andaluz de Salud son: Hospitales, Centros de Salud, domicilio de los pacientes y las Residencias de Mayores de titularidad pública.
- B) En nuestro sistema sanitario, la gestión de casos no se considera una práctica avanzada de enfermería con un perfil específico de competencias.
- C) Todas las personas frágiles, con síndromes geriátricos, forman parte de la cartera de clientes de las enfermeras gestoras de casos para garantizar la transición segura entre niveles asistenciales.
- D) Las enfermeras gestoras de casos son las responsables que tanto pacientes como todas las personas de la red familiar que les cuidan, reciban atención integral y personalizada derivadas de su situación de salud.

- 97 ¿Cuál es la etapa del proceso enfermero en la que se determinan los resultados deseados e identifican las intervenciones para lograr los resultados?**
- A) Evaluación.
 - B) Planificación.
 - C) Diagnóstico.
 - D) Ejecución.
- 98 El formaldehído es un:**
- A) Antiséptico.
 - B) Desinsectante.
 - C) Desinfectante.
 - D) Esterilizante.
- 99 ¿Cuál de los siguientes apartados se explora desde el Registro de Hábitos de Vida de Diraya AP?**
- A) Nivel educativo.
 - B) Situación laboral.
 - C) Bienestar emocional.
 - D) Todos se exploran desde este apartado.
- 100 Dentro de las competencias de la enfermera de Atención Hospitalaria en el Servicio Andaluz de Salud, NO aparece:**
- A) Realizar informes de continuidad de cuidados al Alta.
 - B) Registrar en el soporte sanitario a la Ley de Dependencia (SSLD) a los pacientes vulnerables.
 - C) Registrar en la aplicación de Telecontinuidad de Cuidados para el seguimiento telefónico al alta hospitalaria, fines de semana, festivos y vísperas, a los pacientes susceptibles de ello.
 - D) Valoración del paciente al ingreso en su Unidad.

CASO PRÁCTICO 1:

Davinia, una enfermera que se encontraba en un partido de baloncesto, presencia el desvanecimiento de un hombre que cae al suelo y parece inconsciente. Lo atiende ella en primer lugar. Cuando lo explora, tras llamarlo y estimularle mediante sacudida por los hombros se da cuenta que el paciente no se mueve ni responde y que además no tiene pulso y no presenta esfuerzo respiratorio, lo escucha y no siente movimiento de aire de la nariz o de la boca. Establece que el paciente se halla en situación de parada cardiorrespiratoria.

101 Si continúa estando sola en la atención al paciente, lo primero que debería hacer Davinia en la cadena de supervivencia con esta persona sería:

- A) Colocarle en posición de seguridad.
- B) Avisar a emergencias.
- C) Comenzar las maniobras de soporte vital básico.
- D) Pedir el desfibrilador más cercano.

102 Una vez iniciadas las maniobras de soporte vital aparece otro espectador con un desfibrilador externo automático que estaba disponible en el estadio y que Davinia enciende y coloca al paciente. Tras el análisis del ritmo cardiaco no se indica una descarga. En este caso la enfermera deberá:

- A) Cesar en las maniobras de soporte vital ya que el paciente presenta un ritmo no desfibrilable.
- B) Reiniciar pasados 30 segundos la reanimación cardiopulmonar con 30 compresiones cardiacas.
- C) Reiniciar pasados 30 segundos la reanimación cardiopulmonar con 20 compresiones cardiacas.
- D) Reiniciar inmediatamente la reanimación cardiopulmonar con 30 compresiones cardiacas.

- 103 Con el soporte vital básico prestado por Davinia, el paciente se recupera de la parada cardiaca y recupera el ritmo sinusal con ventilación espontánea. Tras ir recuperándose paulatinamente, y al estar la familia, se averigua que el paciente, llamado Juan, está diagnosticado de enfermedad pulmonar obstructiva crónica, siendo seguido en la consulta de neumología del Centro Periférico de Especialidades por su médico y enfermera. Según el Proceso Asistencial Integrado Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica, en relación a la realización de ejercicio físico en paciente con EPOC estable, se recomienda:**
- A) Realizar solo ejercicio físico si el paciente lo realizaba con anterioridad al diagnóstico.
 - B) Realizar ejercicio físico porque ha demostrado mejorar la disnea, la calidad de vida y la tolerancia al ejercicio.
 - C) No realizar ejercicio físico para no aumentar la necesidad de oxigenación y que pueda aparecer disnea.
 - D) Ninguna es correcta.
- 104 Una vez trasladado al hospital, y en caso de que sea dado de alta hospitalaria, en Atención Primaria se recomienda realizar una evaluación de la situación clínica del paciente, tras la recepción del informe de alta:**
- A) En las 24-72 horas posteriores.
 - B) En las 72-96 horas posteriores.
 - C) En la primera semana tras la recepción del informe de alta.
 - D) De manera preferente en el primer hueco asignable en la consulta.
- 105 Juan era una persona fumadora que logró dejar el hábito tabáquico hace ya varios años, para lo que solicitó la ayuda de la enfermera de familia. Entre otras cuestiones esta enfermera de familia valoró la disposición al cambio para dejar de fumar mediante el modelo de los Estadios de Cambio de Prochaska y DiClemente. Según este modelo, cuando el paciente se encuentra en el estadio de Contemplación, significa que:**
- A) No considera que su conducta sea un problema y no tiene intención de dejar de fumar.
 - B) Empieza a ver su conducta como un problema, busca activamente información y se plantea la posibilidad de dejar el tabaco en los siguientes seis meses.
 - C) Ya ha tomado la decisión de modificar su conducta en los siguientes 30 días.
 - D) Ha dejado de fumar y se mantiene sin consumir cigarrillos como mínimo durante 24 horas.
- 106 Juan presenta desde hace tiempo dolor crónico no oncológico de origen musculoesquelético. Según el Proceso Asistencial Integrado de Dolor Crónico no Oncológico de origen musculoesquelético, en la valoración de la intensidad del dolor, que puede realizar la enfermera, se recomienda utilizar:**
- A) Escala verbal numérica.
 - B) Escala analógica visual.
 - C) Escala de expresión facial de Wong-Baker para pacientes con discapacidad intelectual o deterioro cognitivo.
 - D) Todas son ciertas.

107 Según el Proceso Asistencial Integrado de Dolor Crónico no Oncológico de origen musculoesquelético, en la valoración de la intensidad del dolor que puede realizar la enfermera, se puede considerar que se ha reducido la intensidad del dolor o su repercusión funcional cuando la reducción del nivel de la Escala Verbal Numérica (EVN) o de la forma corta del Brief Pain Inventory es de:

- A) Al menos dos puntos.
- B) Al menos un 50% sobre el valor inicial.
- C) Las respuestas A) y B) son correctas.
- D) Ninguna de las respuestas es correcta.

108 En el Plan Terapéutico que debe aplicarse a Juan al tener dolor crónico no oncológico, según el PAI, se recomienda con el objetivo de disminuir el dolor, aumentar la calidad de vida y mejorar el aprendizaje de conductas de adaptación activas, aplicar como intervención psicoeducativa la:

- A) Terapia de Conceptos Positivos.
- B) Terapia de Aceptación y Compromiso.
- C) Terapia de Sustitución e Ideación.
- D) Todas las respuestas son ciertas.

109 Si la situación clínica de Juan hubiera derivado a una situación que hubiera requerido cuidados paliativos, según el Proceso Asistencial Integrado de Cuidados Paliativos, en las recomendaciones del abordaje clínico del Plan de Atención Individualizado se indica como vía de elección principalmente para la administración de fármacos ante la dificultad de uso de la vía oral la:

- A) Vía transdérmica.
- B) Vía subcutánea.
- C) Vía intravenosa.
- D) Vía intraósea.

110 Si a pesar de todo, la situación clínica de Juan continúa deteriorándose y llegara a requerir una sedación paliativa, cuando la enfermera prepara la medicación correspondiente para un paciente en sedación paliativa, al mezclar varios fármacos para infusión continua, para que tengan menor riesgo de cristalización, se recomienda diluirlos con:

- A) Suero salino fisiológico.
- B) Suero glucosalino.
- C) Agua estéril para inyección.
- D) Suero Ringer lactato.

CASO PRÁCTICO 2:

Pepe de 85 años y Antonia 83 años, son dos personas mayores que viven en una zona rural. Viven solos en su domicilio familiar, no tienen hijos, solo les queda una sobrina que vive en Alicante, la cual va al pueblo en veranos y fiestas. Antonia sufre de enfermedad de Alzheimer, encontrándose en un estado avanzado, además de otras patologías. Su esposo Pepe es el cuidador principal, él se encuentra bien, es el que se encarga de sus cuidados junto a una mujer de ayuda a domicilio, que va 10 horas al mes, aunque refiere “que se queda corto”. Sus relaciones se limitan a una vecina (que

no la ven todos los días), ya que los demás se han ido a vivir con los hijos o han fallecido. Él no quiere que su esposa vaya a una residencia, quiere ocuparse de ella, aunque su médico y enfermera de familia le han dicho “que tienen que ir mirando alguna cosa porque así no puede estar”. Su vivienda se trata de una casa vieja, llena de barreras arquitectónicas, y que en verano hace mucho calor y en invierno frío.

• **Antecedentes de Pepe:** es un paciente crónico complejo priorizado, presenta dislipemia, hipoacusia, EPOC, Insuficiencia cardiaca, fibrilación auricular. Polimedicado. Maneja su tratamiento y el de su esposa.

• **Antecedentes de Antonia:** Enfermedad de Alzheimer, hipertensión arterial, diabetes mellitus tipo 2, incontinencia de orina. No maneja su tratamiento.

Hace unos días Antonia sufrió una caída, se derivó al hospital más cercano donde se descartó una fractura de cadera; desde entonces no se quiere mover por dolor, y le ha aparecido una úlcera por presión (UPP) en la zona glútea. La enfermera acude a su domicilio para valorarla, tras ir Pepe a comentárselo.

111 A su llegada, la enfermera observa que Antonia tiene una lesión en la zona glútea en la que aparece una pérdida parcial del grosor de la piel que afecta a la epidermis y dermis con aspecto de abrasión. Se trata de una úlcera por presión. ¿De qué grado estaremos hablando?

- A) Grado I.
- B) Grado II.
- C) Grado III.
- D) Grado IV.

112 Para prevenir que se sigan desarrollando UPP en Antonia y que la que tiene no empeore, se le dan una serie de recomendaciones por parte de su enfermera a Pepe, basadas éstas en la GUIA Fase de UPP. ¿Cuál de las siguientes recomendaciones será adecuada?

- A) En pacientes con incontinencia para evitar la humedad, se usaran absorbentes de una talla más grande que tendrán mayor absorción.
- B) Evitar que el cabezal de la cama se eleve más de 30°.
- C) Usar cojines de asiento tipo rosco cuando pasan mucho tiempo sentado.
- D) Uso de cremas y colonias para masajear la piel vigorosamente.

113 Al llegar a la casa, la enfermera aprecia que dentro hace mucho calor, y está recién empezado el verano, por lo que los considera a ambos, como grupo de riesgo en el Plan de seguimiento de personas en riesgo por Altas Temperaturas. ¿A qué nivel de riesgo pertenecen?

- A) Nivel 0.
- B) Nivel 1.
- C) Nivel 2.
- D) Nivel 3.

- 114 En Andalucía, siguiendo las recomendaciones del Ministerio de Sanidad en cuanto al uso de instrumentos de cribado para determinar la situación de fragilidad/limitación funcional, tal como queda recogido en el programa “SALUD65+: Envejecimiento activo y atención a la fragilidad”, ¿qué test se empleará?**
- A) Escala de Tinetti.
 - B) Test de Fagerström en Atención Primaria.
 - C) Test de velocidad de la marcha en Atención Primaria.
 - D) Escala de Riesgo de caídas.
- 115 Tras la caída de Antonia, el Equipo de Atención Primaria, médico y enfermera, realizarán una intervención multicomponente de forma individualizada para valorar las caídas recurrentes de su paciente, con el fin de disminuir el riesgo de caídas. De las siguientes, ¿cuál NO será una intervención?**
- A) Ejercicios de fuerza y equilibrio.
 - B) Revisión de la medicación.
 - C) Evaluación de riesgos en el hogar.
 - D) Estimulación auditiva y sensorial.
- 116 La enfermera realiza una valoración a Antonia, en la que se determina que necesita ayuda para realizar varias actividades básicas de la vida diaria varias veces al día (baño, vestido, alimentación, uso del WC) y la pérdida de la autonomía física, mental, intelectual, necesitando el apoyo continuo de su esposo Pepe. ¿Qué grado de dependencia tendrá según la Ley 39/2006 de 14 de diciembre, de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las personas en situación de dependencia?**
- A) Grado I.
 - B) Grado II.
 - C) Grado III.
 - D) Grado IV.
- 117 Pepe refiere encontrarse saturado con la situación que está atravesando, manifiesta que le da miedo que le pase algo a él, y que entonces quién cuidara de Antonia, que a veces se siente que no puede más y sin fuerzas. Por lo que la enfermera decide pasarle la escala para valorar la sobrecarga del cuidador. ¿A qué escala se refiere?**
- A) Índice de esfuerzo del cuidador.
 - B) Escala de Zarit.
 - C) Escala Duke-Unc.
 - D) Escala Downton.

118 Además, se le realiza una valoración funcional a Pepe, para poder clasificarlo según su capacidad. Presentando un Índice de Barthel de 90, un Índice de Lawton-Brody < 5, Test de velocidad en la marcha de < 0,8 m/seg, y escala de Riesgo de Caídas, con una pregunta positiva. ¿Cómo lo clasificaremos?

- A) Persona mayor autónoma.
- B) Persona mayor comprometida.
- C) Persona mayor frágil.
- D) Persona mayor en situación de dependencia.

119 Se realiza una valoración de la polimedicación de Pepe, según los criterios STOPP/START. De las siguientes opciones, ¿cuál es correcta según estos criterios?

- A) Los criterios STOPP/START son un método de triage de catástrofes.
- B) Los criterios STOPP/START son idóneos para su aplicación en el ámbito de la Atención hospitalaria.
- C) Constan, en realidad, de dos grupos de criterios: los STOPP (“parar” o “detener”) y los START (“empezar”).
- D) Es necesario tener tiempo para realizarlo, algo más de 15 minutos.

120 Pepe cumple el perfil de cuidador de paciente con gran discapacidad susceptible de recibir los beneficios del Plan Andaluz de Atención a Cuidadoras, por lo que la enfermera de familia se lo comenta a la Enfermera Gestora de Casos comunitaria de su centro de salud, para incluirlo en su cartera de servicios junto a su esposa. ¿Cuál de las siguientes respuestas NO será un criterio?

- A) Tienen un alto nivel de sobrecarga respecto al cuidado de su familiar.
- B) Precisan de cuidados por parte de la Enfermera Gestora de Casos.
- C) Conviven con la persona o pasan más de 10 horas en el domicilio de la persona que cuidan.
- D) Cuidar supone una importante limitación de tiempo libre, cambio en planes personales, no hay intimidad, cambios emocionales.

CASO PRÁCTICO 3:

Carla y Mario vuelven a casa en moto tras estar de cena con los amigos, cuando tienen un accidente. Carla pierde el control de la moto, cae sobre ella y Mario sale despedido perdiendo el casco que no llevaba bien ajustado. Tras ser activado el servicio de emergencias, nuestra unidad se desplaza al punto del accidente; lo primero que hacemos cuando llegamos es realizar una valoración inicial de los dos accidentados:

- Carla: consciente y orientada, casco integral puesto. Presenta fractura abierta de fémur derecho con sangrado masivo y refiere parálisis en miembros inferiores. Sus constantes son: TA: 100/55, FC: 115, FR: 15 y Glasgow 14.

- Mario: consciente, obnubilado, sin casco. Presenta traumatismo craneal (TC), facial y torácico. Sus constantes son: TA: 140/75, FC: 120, FR: 23 y Glasgow 12.

- 121 Indique cuál de las siguientes opciones NO está incluida o es INCORRECTA en los criterios, durante la realización de la valoración inicial de un traumatizado grave, para ser considerado como tal:**
- A) Lesión penetrante en cabeza, cuello, tórax, abdomen y extremidades proximales a codo o rodilla.
 - B) Tórax inestable.
 - C) Puntuación de la escala de coma de Glasgow de 15.
 - D) Fractura con hundimiento o abierta del cráneo.
- 122 Indique de las siguientes opciones cuál es la primera acción que hay que realizar con Carla durante la valoración inicial:**
- A) Atención a la hemorragia catastrófica externa.
 - B) Apertura y control de la vía aérea con control cervical.
 - C) Respiración.
 - D) Circulación.
- 123 A causa de la parálisis que Carla refiere tener en sus miembros inferiores, debemos ser muy precavidos y pensar que puede tener una lesión medular aguda. ¿Cuál de las siguientes opciones sería una intervención INCORRECTA en este caso?**
- A) Quitar el casco entre dos personas, manteniendo la posición neutra de la cabeza.
 - B) Colocación de collarín rígido para poder mantener la alineación e inmovilización cervical.
 - C) Administración precoz de Metilprednisolona.
 - D) Monitorización cardíaca, hemodinámica, respiratoria y mantenimiento de la tensión arterial.
- 124 Indique la opción INCORRECTA respecto a los torniquetes, si nos planteáramos hacerle uno a Carla:**
- A) Solo lo realizaremos cuando hayan fracasado otras medidas de hemostasia.
 - B) Aplicaremos la presión necesaria hasta que consigamos la desaparición del pulso distal.
 - C) Si resulta inefectivo podemos aplicar otro torniquete proximal al primero.
 - D) La mayoría de las GPC y revisiones sistemáticas reconocen el retraso en su aplicación como un factor determinante que afecta negativamente a la efectividad.
- 125 Tras varios intentos de canalización de una vía venosa y no haberlo conseguido, decidimos ponerle una vía intraósea. ¿Cuál de las siguientes opciones es INCORRECTA respecto a esta técnica?**
- A) Es una alternativa temporal cuando el cateterismo venoso periférico y central es difícil.
 - B) La tibia proximal es el sitio preferido para la inserción manual en el adulto.
 - C) El húmero proximal es un sitio alternativo a la tibia.
 - D) La infusión rápida de cristaloides y de líquidos viscosos se debe hacer a través de una bolsa de presión.

- 126 Indique la opción INCORRECTA tras detectar que Carla está sufriendo un shock hipovolémico debido a la pérdida de sangre secundaria a su fractura de fémur:**
- A) Podemos utilizar el Índice de Shock para evaluar el grado.
 - B) Iniciar perfusión de cristaloides.
 - C) Asociar fármacos vasodilatadores a los cristaloides.
 - D) Valorar el uso de ácido tranexámico.
- 127 Debido al TC que ha sufrido Mario, ¿qué debemos evitar para mantener una adecuada perfusión cerebral?**
- A) Hipotensión.
 - B) Hipertensión.
 - C) Hipoxia.
 - D) Las respuestas A) y C) son correctas.
- 128 Durante la valoración inicial que realizamos a Mario observamos que hay una asimetría en la elevación del tórax. De las siguientes intervenciones ¿cuál es INCORRECTA?**
- A) Administrar oxígeno.
 - B) En caso de neumotórax a tensión controlar saturación de oxígeno y observar evolución.
 - C) Realización de electrocardiograma (EKG).
 - D) En caso de necesitar una toracotomía esta puede ser anterolateral, posterolateral o esternal.
- 129 Tras varios intentos de intubación fallidos en Mario, debido a las dificultades que presenta a causa del traumatismo facial, el equipo se plantea usar algún otro sistema de los que existen en caso de intubación difícil. ¿Cuál de los siguientes NO pertenece al material de uso en este tipo de intubación?**
- A) Tubo nasofaríngeo.
 - B) Combitubo.
 - C) Air-Q.
 - D) Mascarilla laríngea Fastrach.
- 130 De los siguientes fármacos, ¿cuál NO usaríamos en el proceso de intubación de Mario?**
- A) Naloxona.
 - B) Etomidato.
 - C) Fentanilo.
 - D) Propofol.

CASO PRÁCTICO 4:

Lucía, que tiene 32 años, está embarazada de 27 semanas y acude a la consulta de enfermería acompañada para seguimiento; lo hace acompañada de su hija Elena de 3 años y de su padre Ignacio de 68 años con antecedentes personales de EPOC (Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica) FA (Fibrilación Auricular) FRCV (Factores de riesgo cardiovascular) y fumador de 20 cigarros al día. Lucía quiere aprovechar el interés que tiene su padre por la salud de su futuro nieto para intentar que él también

esté en seguimiento por sus patologías.

131 Al encontrarse Lucia en la semana 27 de embarazo pondremos la vacuna Tdpa (tétanos, difteria y tosferina). Señale la opción correcta en relación a esta vacuna:

- A) La vacuna Tdpa se administra vía intramuscular.
- B) La vacuna Tdpa se administra en cada embarazo.
- C) Se puede coadministrar con la vacuna del COVID- 19.
- D) Todas son correctas.

132 ¿Qué vacuna está contraindicada durante la gestación?

- A) Vacuna frente a la gripe.
- B) Vacuna frente a la tosferina.
- C) Vacuna frente a COVID- 19.
- D) Vacuna triple vírica.

133 En cuanto a la vacunación en embarazadas, según el Calendario de Vacunaciones en Andalucía, señale la respuesta FALSA:

- A) La vacuna frente a la tosferina se administra idealmente entre la semana 27 y 28 de embarazo para conseguir el máximo rendimiento de la vacunación. Está contraindicada a partir de la semana 36 de gestación.
- B) Se recomienda la vacunación frente a la COVID-19 durante el embarazo, en cualquier trimestre.
- C) En el caso de la vacuna del virus del papiloma humano, aunque su administración no se ha asociado con efectos adversos en el embarazo, puesto que los datos sobre la eficacia y seguridad son limitados, se recomienda la vacunación antes del embarazo o tras el parto.
- D) Durante la gestación están contraindicadas, por precaución, las vacunas atenuadas.

134 Vemos en la Historia de Lucía que pertenece a grupo de riesgo de infección por el Virus de Papiloma Humano (VPH) porque tiene antecedentes personales de lesiones preneoplásicas de cérvix y se le realizó una conización hace 2 años. Revisamos su registro de vacunas y comprobamos que está bien vacunada. Señale la respuesta correcta:

- A) Tiene puestas 2 dosis de VPH con un intervalo de 6 meses entre ellas.
- B) Tiene puestas 3 dosis de VPH con la pauta 0,2 y 6 meses.
- C) Tiene puestas 3 dosis de VPH con la pauta 0,1 y 12 meses.
- D) Todas son falsas.

135 Lucia nos solicita que quiere aprovechar la visita para poner a su hija Elena la vacuna que le corresponde a los 3 años, ya que aún no ha podido venir a ponérsela ¿Qué vacunas administraremos a Elena con 3 años?

- A) Vacuna Varicela y vacuna Meningococo B.
- B) Vacuna TV (sarampión, rubeola, parotiditis) y vacuna frente a varicela.
- C) Solo vacuna TV (sarampión, rubeola, parotiditis).
- D) Vacuna DTPa –VPI (vacuna frente a tétanos, difteria, tosferina de alta carga antigénica y poliomieltitis).

136 ¿Qué vacunas tenemos que poner a Elena en la próxima visita, según el Calendario de Vacunación de Andalucía 2023?

- A) Vacuna dTpa (difteria, tétanos, tosferina) a los 6 años.
- B) Vacuna DTPa-VPI (vacuna frente a tétanos, difteria, tosferina de alta carga antigénica y poliomielitis) a los 6 años.
- C) Vacuna Td (tétanos, difteria) a los 14 años.
- D) Vacuna DTPa-VPI a los 14 años.

137 En relación a Ignacio, el padre de Lucía, y a tenor de sus antecedentes personales, y dado que no suele venir por consulta de seguimiento de crónicos, aprovechamos para revisar su calendario vacunal. Comprobamos que tiene puestas las siguientes vacunas: VNC13 (vacuna neumocócica conjugada 13-valente) y VNP23 (vacuna neumocócica polisacárida 23-valente. La última hace 1 año. Su hija pregunta si tiene que ponerse la VNC20 (vacuna neumocócica conjugada 20-valente). Señale la respuesta correcta:

- A) No precisa dosis adicionales.
- B) Se pondrá una dosis única de VNC20, a partir de los 12 meses de la última VNP23.
- C) Se pondrá una dosis única de VNC20, a partir de los 6 meses de la última VNP23.
- D) Ninguna es correcta.

138 Vemos, al revisar el calendario, que Ignacio tiene pendiente una dosis de vacuna frente a la COVID- 19 por lo que aprovechamos para administrársela. Al estar anticoagulado, por su FA, y tratado con Acenocumarol 4 mgr, ¿qué consideraciones debemos tener en cuenta?

- A) Emplear la vía intramuscular. En estos casos, la inyección debe ser profunda, con una aguja de calibre máximo 23 G.
- B) En pacientes anticoagulados, las vacunas de COVID-19 deben administrarse por vía subcutánea.
- C) Para favorecer la hemostasia se debe hacer presión sobre la zona de punción, sin frotar, durante al menos 2 minutos.
- D) Las respuestas A) y C) son correctas.

139 Es una contraindicación para la vacunación frente a la COVID-19:

- A) Enfermedad febril.
- B) Alergia al huevo.
- C) No deben emplearse en aquellas personas que hayan tenido una reacción alérgica de hipersensibilidad grave (de tipo anafiláctico) o cualquier reacción alérgica inmediata a una dosis previa de estas vacunas.
- D) Todas son correctas.

140 Ignacio nos comenta que ayer se dio un corte mientras preparaba la comida, y que él se la curó como en otras ocasiones. Presenta una pequeña herida incisa limpia, y antecedentes de vacunación con 1 dosis de Td (vacuna tétanos y difteria), hace 12 años. Según la pauta de administración para la profilaxis del tétanos en heridas:

- A) Está bien vacunado, no necesita más.
 - B) Completar la primovacunación.
 - C) Completar la primovacunación y administrar IGT (Inmunoglobulina antitetánica). Se administrará en lugar separado de la vacuna.
 - D) Administrar 4 dosis de Td, con intervalo 0-1-6-12 meses
-

CASO PRÁCTICO 5:

Jorge es un señor de 72 años que vive con su mujer Ana de 68 años. Actualmente está ingresado en la unidad de Cirugía General y Digestiva porque ha sido intervenido de cáncer de colon. Previo a este proceso, Jorge no ha tenido problemas de salud significativos. En cambio, su mujer Ana, es hipertensa, aunque controlada, es fumadora, mide 1.58 metros y pesa 75 kilogramos. Su IMC es de 30. Jorge siempre le ha insistido a su esposa que cambie sus hábitos de vida, pero “nunca le hace caso”.

141 En el momento del ingreso hospitalario de Jorge, y atendiendo al Procedimiento general de identificación de pacientes de la Estrategia para la seguridad del paciente del SSPA, la enfermera revisa su historia y la pulsera identificativa para su identificación correcta. ¿Cuáles serán los datos inequívocos que debe recoger la pulsera identificativa?

- A) Nombre y apellidos, fecha de nacimiento y número único de Historia de Salud de Andalucía (NUHSA).
- B) Nombre y apellidos, unidad de ingreso y número único de Historia de Salud de Andalucía (NUHSA).
- C) Nombre y apellidos, número de habitación y número único de Historia de Salud de Andalucía (NUHSA).
- D) Ninguna de las anteriores es correcta.

142 Cuando Jorge volvió de quirófano, le habían canalizado un catéter venoso central (CVC) en la vena subclavia. Según las recomendaciones de la Guía Fase para la prevención de infecciones asociadas al uso de dispositivos venosos del Servicio Andaluz de Salud, dentro de los cuidados a seguir para este tipo de catéteres se encuentra (señale la INCORRECTA):

- A) Desinfectar los puertos de inyección del catéter con alcohol al 70% o Clorhexidina alcohólica durante 15 segundos antes de su uso.
- B) Administrar profilaxis antibiótica sistemática de forma rutinaria antes de la inserción o durante el uso de un CVC para evitar la colonización o la bacteriemia.
- C) Cambiar el apósito transparente una vez por semana y el apósito de gasa cada 2/3 días, o si están visiblemente sucios, húmedos o despegados.
- D) Cambiar llaves, conectores de presión positiva y sistemas cada 4-7 días para prevenir complicaciones y siempre que estén visiblemente sucios o en caso de desconexiones accidentales.

- 143 Laura, la enfermera referente de Jorge, cuando va a preparar su medicación, advierte que en el casillero del Metamizol hay una ampolla de Noradrenalina. Laura está muy sensibilizada con la seguridad del paciente y realiza la notificación a través de NotificASP. Con respecto a NotificASP (señale la respuesta FALSA):**
- A) Es el sistema notificación de incidentes y aprendizaje para la seguridad del paciente desarrollado por la Estrategia para la Seguridad del Paciente de la Consejería de Salud y Consumo.
 - B) Está diseñada para comunicar de forma voluntaria y anónima los riesgos o incidentes relacionados con la seguridad del paciente que se produzcan en su entorno.
 - C) Es de uso exclusivo por profesionales relacionados con el paciente.
 - D) Toda la información que se introduzca en este sistema es confidencial y está protegida por avanzados sistemas de seguridad de la información.
- 144 Dentro de las buenas prácticas en el uso de medicamentos recogidas en la Guía de Práctica segura: Manejo de la medicación de alto riesgo, ¿cuál de las siguientes NO está recogida como buena práctica?**
- A) Estandarizar preparación y administración.
 - B) Implantar prácticas de doble chequeo en la preparación y administración de estos medicamentos.
 - C) Almacenar soluciones concentradas de electrolitos en las unidades de enfermería (principalmente cloruro potásico, y bloqueantes neuromusculares).
 - D) Validación farmacéutica y dispensación en dosis unitarias.
- 145 Cuando Jorge reciba el alta y vaya a su domicilio, según la cartera de servicios de atención Primaria del Servicio Andaluz de Salud, con respecto a la atención al alta hospitalaria, sería cierto que:**
- A) Preferentemente, se le realizará un contacto telefónico antes de las 24 horas de estancia en el domicilio. Si no se puede producir el contacto de esta forma, antes de las 48 horas del alta, se hará una visita domiciliaria.
 - B) El hospital emitirá los informes de alta e informes de continuidad de cuidados al menos el día previo al alta.
 - C) El criterio de atención al alta hospitalaria no tiene en cuenta la situación de fragilidad del paciente.
 - D) Todas las anteriores son correctas.
- 146 Ante su proceso, Jorge se plantea registrar su Voluntad Vital Anticipada (señale la opción INCORRECTA):**
- A) La inscripción en el registro siempre es presencial para poder valorar que la persona es consciente y actúa de manera libre y voluntaria.
 - B) En el caso de que la persona esté impedida, el registrador se desplazaría al domicilio del solicitante.
 - C) Lo que deje escrito se llevará a cabo siempre, salvo que se realice un nuevo registro que se formalizará en el Registro Nacional de Instrucciones Previas en el plazo de un mes.
 - D) La Voluntad Vital Anticipada puede rehacerse, modificarse o cancelarse en cualquier momento. Sólo debe seguir los mismos pasos que para el registro de la Declaración.

- 147 Tras el alta de Jorge, cuando Ana acude con él a consulta de su enfermera para curas, le comenta que está preocupada por la evolución de su marido y que se plantea dejar de fumar en el próximo mes. Si quisiéramos valorar la motivación para dejar de fumar, ante una puntuación en el test de Richmond de 8 podríamos decir que tiene:**
- A) Baja motivación.
 - B) Motivación media.
 - C) Alta motivación.
 - D) Ninguna de las anteriores.
- 148 Ana refiere que “no fuma mucho”, pero para valorar su dependencia física a la nicotina, una puntuación en el Test de Fagerström de 2 nos indicaría:**
- A) Baja dependencia.
 - B) Dependencia media.
 - C) Alta dependencia.
 - D) Ese test no mide la dependencia física a la nicotina.
- 149 Según el Proceso asistencial integrado de Atención a las personas fumadoras (1ª edición 2008), de nuestra comunidad, la enfermera deberá:**
- A) Dar cita para intervención avanzada.
 - B) Efectuar consejo sanitario.
 - C) Entregar material de apoyo.
 - D) Todas las respuestas son correctas.
- 150 Ana también está preocupada por su peso y, atendiendo al índice de masa corporal, (IMC) NO es cierto:**
- A) Se calcula dividiendo el peso de una persona en kilos por el cuadrado de su talla en metros (kg/m^2).
 - B) Se utiliza frecuentemente para identificar el sobrepeso y la obesidad en las personas adultas.
 - C) Se considera que una persona padece obesidad si su índice de masa corporal (IMC) es igual o superior a 25.
 - D) Se recomienda que el personal sanitario ofrezca a personas adultas con un $\text{IMC} \geq$ de 30 intervenciones intensivas multicomponentes de cambio de conducta.

- 151 ¿Qué situaciones NO aborda el proceso Hepatitis Vírica de la cartera de servicios de atención primaria del SAS?**
- A) Paciente con signos/síntomas clínicos compatibles con hepatitis aguda o crónica.
 - B) Hallazgo casual o no de parámetros bioquímicos alterados y/o serología viral positiva.
 - C) La población general en situación de riesgo.
 - D) Pacientes afectados por Hepatitis delta y hepatitis E.
- 152 El diagnóstico de enfermería “Riesgo de deterioro de la integridad cutánea”, ¿a qué dominio pertenece?**
- A) Dominio 2: Nutrición.
 - B) Dominio 4: Actividad/Descanso.
 - C) Dominio 6: Auto percepción.
 - D) Dominio 11: Seguridad/Protección.
- 153 Según el artículo 4 de la Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de Ordenación de las Profesiones Sanitarias, los profesionales sanitarios desarrollan, entre otras, funciones en el ámbito:**
- A) De administración.
 - B) De gestión clínica.
 - C) Del trabajo en equipo.
 - D) Ninguna de las respuestas es correcta.

INSTRUCCIONES PARA LAS PERSONAS Opositoras:

Las personas opositoras están obligadas a colaborar en el correcto desarrollo del examen cumpliendo las siguientes instrucciones; en caso contrario nos veríamos obligados a pedirle que abandone el examen.

EL INCUMPLIMIENTO DE LAS INSTRUCCIONES QUE A CONTINUACIÓN LE DETALLAMOS SUPONDRÁ LA EXPULSIÓN DEL PROCESO.

SOBRE LA UTILIZACIÓN DE TELÉFONOS MÓVILES Y OTROS DISPOSITIVOS ELECTRÓNICOS:

- ESTÁ PROHIBIDA LA ENTRADA AL AULA Y PUESTO DE EXAMEN con TELÉFONO MÓVIL (o cualquier otro dispositivo electrónico conectado a datos).
- En caso de que necesite algún dispositivo electrónico por tema médico o relacionado con medidas de seguridad en el ámbito de la violencia de género, informe de ello a su entrada en el aula, y le indicarán qué instrucciones específicas debe seguir.
- SI SE LE HUBIERA OLVIDADO DEJAR EL MÓVIL EN CASA O A UN ACOMPAÑANTE, TIENE QUE PONERLO EN CONOCIMIENTO Y ENTREGÁRSELO A LOS RESPONSABLES DEL AULA, QUE LO CUSTODIARÁN HASTA FINALIZAR SU PRUEBA:
- Para ello le entregarán un sobre con autopegado, en el que deberá escribir su DNI, nombre y apellidos, introducir el dispositivo apagado en el sobre, cerrarlo y dejarlo claramente visible en su mesa de examen para que, antes del inicio del reparto de los cuadernillos de examen, sea depositado por las personas de la organización en la mesa del responsable del aula.
- Finalizada la prueba, podrá recoger su móvil tras la presentación de su DNI.

SOBRE EL CORRECTO DESARROLLO DE LA PRUEBA:

- ENCIMA DE LA MESA DE EXAMEN SÓLO PUEDEN ESTAR su documento identificativo (DNI, pasaporte), el cuadernillo de examen y la hoja de respuesta que se le entreguen, el/ los bolígrafo/s y, en su caso, una botella de agua y caramelos. Los enseres personales, como bolsos, carteras, mochilas, etc., debe colocarlos en el suelo, a sus pies.
- ESTÁ TOTALMENTE PROHIBIDO CUALQUIER TIPO DE COMUNICACIÓN ENTRE LAS PERSONAS Opositoras Y ENTRE ÉSTAS Y EL EXTERIOR, ASÍ COMO EL USO Y TENENCIA DE DISPOSITIVOS MÓVILES.
- NO ESTÁ PERMITIDO LEVANTARSE DEL ASIENTO NI SALIR DEL AULA EN NINGUNA CIRCUNSTANCIA HASTA EL MOMENTO EN QUE SE INICIE EL EJERCICIO. Después, podrá ir al baño, siempre acompañado por uno de los vigilantes del aula.

SOBRE EL CONTENIDO DEL CUADERNILLO DE EXAMEN:

- Iniciada la prueba, si observa alguna anomalía en la impresión del cuadernillo, levante la mano y, cuando le atiendan, solicite su sustitución.
- Si entiende que existen preguntas confusas, incorrectamente formuladas o con respuestas erróneas, **LE RECORDAMOS QUE LA/S ALEGACIÓN/ES A LA/S PREGUNTA/S HA DE REALIZARSE A TRAVÉS DE LA V.E.C. EN LOS TRES DÍAS HÁBILES SIGUIENTES A LA REALIZACIÓN DEL EXAMEN.**

NO ESTÁ PERMITIDO INTERRUPIR EL CORRECTO DESARROLLO DEL EXAMEN.

ANTE CUALQUIER CUESTIÓN O INCIDENCIA QUE TENGA, LEVANTE LA MANO Y ESPERE SENTADO/A Y EN SILENCIO A QUE LE ATIENDAN LAS PERSONAS QUE ESTAN VIGILANDO EL DESARROLLO DE LA PRUEBA.

