

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

**ACCESO:** LIBRE

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

**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**

ABRIR SOLAMENTE A LA INDICACIÓN DEL TRIBUNAL



- 1 Son derechos de los pacientes y usuarios del sistema andaluz de salud, reconocidos expresamente en el Estatuto de Autonomía de Andalucía, todos los que se enumeran a continuación, EXCEPTO:**
- A) El acceso a cuidados paliativos.
  - B) La información sobre los servicios y prestaciones del sistema, así como de los derechos que les asisten.
  - C) A recibir asistencia genética especializada en centros de referencia nacional.
  - D) La garantía de un tiempo máximo para el acceso a los servicios y tratamientos.
- 2 Según nuestra vigente Constitución Española (CE), todos los españoles tienen derecho a la libertad y a la seguridad (artículo 17), y nadie puede ser privado de su libertad sino con la observancia de lo establecido en este artículo constitucional y en los casos y en la forma previstos en la ley. En concreto, para la detención preventiva, ¿cuál es el plazo máximo que se establece que pueda durar?**
- A) 24 horas.
  - B) 48 horas.
  - C) 72 horas.
  - D) Una semana.
- 3 Según la Ley para la promoción de la igualdad de género en Andalucía (Ley 12/2007, de 26 de noviembre), el órgano colegiado en el que estarán representadas todas las Consejerías de Andalucía y realizará el seguimiento de todas las actuaciones de la Administración de la Junta de Andalucía en materia de igualdad de género, se denomina:**
- A) Comisión Interdepartamental para la Igualdad de Mujeres y Hombres.
  - B) Observatorio Andaluz de la Igualdad de Género.
  - C) Consejo Andaluz de Participación de las Mujeres.
  - D) Instituto Andaluz de la Mujer.
- 4 ¿Cuál es el fin principal de la historia clínica, reiterado en varias ocasiones en el articulado de la Ley 41/2002, "de autonomía del paciente", y que justificaría su uso fundamental y el acceso a sus contenidos?**
- A) Facilitar la asistencia sanitaria del paciente.
  - B) Dejar constancia de todas las actuaciones sanitarias para que puedan contrastarse en caso de denuncias o investigación judicial.
  - C) Generar la información necesaria para la casuística sanitaria (case-mix).
  - D) Favorecer y dar soporte a la investigación clínica, sobre todo en estudios retrospectivos.

- 5 **Según la Ley de prevención de Riesgos Laborales (Ley 31/1995, de 8 de noviembre), los Delegados de Prevención serán designados por y entre los representantes del personal. Para las empresas de 101 a 500 trabajadores se designarán, ¿qué número de Delegados de Prevención?**
- A) 2.
  - B) 3.
  - C) 4.
  - D) 5.
- 6 **Según el artículo 11 de la Ley 55/2003 (del Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud), las sanciones disciplinarias firmes que se impongan al personal estatutario se anotarán en su expediente personal. Para sanciones impuestas por faltas "Muy Graves", estas anotaciones en el expediente se cancelaran de oficio ¿en qué momento?**
- A) A los 2 años computados desde el cumplimiento de la sanción.
  - B) A los 4 años computados desde el cumplimiento de la sanción.
  - C) A los 6 años computados desde el cumplimiento de la sanción.
  - D) A los 8 años computados desde el cumplimiento de la sanción.
- 7 **¿Qué es cierto sobre la persona cuidadora habitual poseedora de la tarjeta +Cuidado?**
- A) Es la persona que asume la responsabilidad de la atención de forma permanente.
  - B) Convive con ella o pasa más de 10 horas diarias en su domicilio.
  - C) No recibe remuneración económica por ello.
  - D) Todas las opciones son correctas.
- 8 **El documento que contiene recomendaciones sobre práctica clínica basadas en la evidencia científica disponible, que tiene en cuenta la visión de los pacientes y los recursos disponibles y que ayuda al profesional en el proceso de toma de decisiones clínicas se denomina:**
- A) Guía de práctica clínica.
  - B) Manual clínico.
  - C) Procedimiento normalizado de trabajo.
  - D) Ninguna es cierta.
- 9 **Según los manuales de certificación de competencias profesionales de enfermera (en cualquiera de sus modalidades) de la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía, un profesional de enfermería podrá acreditarse en los niveles:**
- A) Básico, Experto y Superior.
  - B) Uno, Dos, Tres, Cuatro y Cinco.
  - C) Avanzado, Experto y Excelente.
  - D) No certificado y Si certificado.

- 10 ¿A qué llamamos mediana en Estadística?**
- A) A la diferencia entre el valor máximo y el valor mínimo de una muestra.
  - B) Al valor que ocupa el centro de la distribución una vez ordenados los datos.
  - C) Al valor más frecuente de una muestra.
  - D) Al percentil 25 de una muestra.
- 11 El instrumento de que se dota la Dirección Gerencia del Servicio Andaluz de Salud para establecer las actividades a realizar por sus centros, los recursos de que éstos dispondrán, así como el marco y dinámica de sus relaciones para cada año, es el:**
- A) Contrato de Gasto.
  - B) Contrato de Objetivos.
  - C) Contrato de Actividad.
  - D) Contrato Programa.
- 12 Uno de los componentes básicos de Diraya es BDU. ¿Qué significan estas siglas?**
- A) Base de datos unidos.
  - B) Base de datos de usuarios.
  - C) Base documental del usuario.
  - D) Base documental universal.
- 13 El screening es una actividad de prevención, ¿de qué tipo?**
- A) Primaria.
  - B) Secundaria.
  - C) Terciaria.
  - D) Cuaternaria.
- 14 Según el Decreto 77/2008, de 4 de marzo, de ordenación administrativa y funcional de los servicios de Salud Mental en el ámbito del Servicio Andaluz de Salud, y dentro de la atención a la salud mental en los centros de Atención Primaria, corresponde como función a estos centros una de las siguientes:**
- A) Prestar la atención especializada a la salud mental, en régimen ambulatorio y de hospitalización completa o parcial.
  - B) Realizar la derivación de las citadas personas al nivel especializado de atención a la salud mental, en los casos que sea necesario.
  - C) Atender a pacientes ingresados en otros servicios del hospital que lo precisen.
  - D) Todas son ciertas.
- 15 Si nos referimos a la relación entre los resultados en salud obtenidos en una intervención sanitaria y los costes necesarios para su consecución hablamos de:**
- A) Eficiencia.
  - B) Eficacia.
  - C) Efectividad.
  - D) Case Mix.

- 16 En el marco de la Seguridad del Paciente, cuando se administra un fármaco al que paciente es alérgico y como consecuencia de esto desarrolla una reacción anafiláctica y muere, esto debería clasificarse como un:**
- A) Cuasiincidente.
  - B) Evento Robinson.
  - C) Evento centinela.
  - D) Incidente potencialmente mortal.
- 17 Cuando hablamos del Plan Andaluz de Urgencias y Emergencias (PAUE), nos referimos a:**
- A) Una guía de práctica clínica de las patologías más urgentes del SSPA.
  - B) El programa de formación anual de los profesionales de urgencias y emergencias.
  - C) Un instrumento organizativo del SSPA responsable de orientar y marcar las pautas a seguir en la atención a las urgencias y emergencias.
  - D) La normativa laboral exclusiva del personal de enfermería que trabaja en los servicios de urgencias y emergencias del SSPA.
- 18 ¿Cuándo podemos decir que una prueba diagnóstica tiene una especificidad elevada?**
- A) Cuando la proporción de test positivos es muy elevado entre los que no padecen la enfermedad.
  - B) Cuando la proporción de test negativos es muy elevado entre los que padecen la enfermedad.
  - C) Cuando la proporción de test positivos es muy elevado entre los que padecen la enfermedad.
  - D) Cuando la proporción de test negativos es muy elevado entre los que no padecen la enfermedad.
- 19 Para el diagnóstico de infección tuberculosa a partir de la prueba de tuberculina, señale la opción correcta:**
- A) Se utiliza la técnica de Mantoux.
  - B) Se utiliza una aguja del calibre 18G.
  - C) Hay que esperar entre 15 y 20 días para su lectura.
  - D) La técnica se realiza por vía subcutánea administrando 0,1 ml del derivado proteico purificado.
- 20 La capacidad de controlar, afrontar y tomar, por propia iniciativa, decisiones personales acerca de cómo vivir de acuerdo con las normas y preferencias propias, así como de desarrollar las actividades básicas de la vida diaria, es el concepto de:**
- A) Dependencia.
  - B) Autonomía.
  - C) Discapacidad.
  - D) Interdependencia.

- 21 En el Examen de Salud a mayores de 65 años, si nos encontramos con una persona mayor de 80 años con demencia y que tenga un Índice de Barthel de 20, se puede clasificar como:**
- A) Dependencia escasa.
  - B) Dependencia moderada.
  - C) Dependencia severa.
  - D) Independencia.
- 22 ¿Cuál de los siguientes cuestionarios/test/escalas nos ayudan a identificar síntomas de dependencia alcohólica?**
- A) Escala de Norton.
  - B) Escala de Barthel.
  - C) Test de Cage.
  - D) Escala de Riesgo de Caídas.
- 23 Atendiendo al Proceso Asistencial Trauma Grave de nuestra Comunidad, ¿cuál de las siguientes es una recomendación frente al sangrado activo externo por lesiones de extremidades?**
- A) Compresión manual directa.
  - B) Vendaje compresivo.
  - C) Uso de torniquete cuando el sangrado amenace la vida del paciente.
  - D) Todas son recomendaciones válidas.
- 24 Atendiendo al Programa de Salud Infantil y Adolescente de Andalucía, dentro de la promoción de la lactancia materna NO está contemplado:**
- A) Apoyar la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de edad.
  - B) Recomendar el amamantamiento a demanda frente al amamantamiento restringido a un horario predefinido.
  - C) Enseñar a la madre técnicas de extracción y conservación de la leche.
  - D) Apoyar la lactancia materna exclusiva hasta los 12 meses de edad.
- 25 Señale las etapas correctas del Proceso Enfermero:**
- A) Planificación, diagnóstico y ejecución.
  - B) Valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación.
  - C) Diagnóstico, ejecución, evaluación y estandarización de los cuidados.
  - D) Valoración, diagnóstico, evaluación y planificación de los cuidados.
- 26 Atendiendo a la Guía FASE para la prevención de infecciones asociadas al uso de dispositivos venosos del Servicio Andaluz de Salud, ¿cuál de las siguiente es una recomendación para el cuidado de un catéter de vía periférica?**
- A) Administrar profilaxis antimicrobiana sistémica de forma rutinaria durante el uso de un catéter intravascular para evitar la colonización del catéter.
  - B) Usar pomadas y/o cremas antibióticas tópicas en los sitios de inserción, para evitar infecciones fúngicas y resistencia antimicrobiana.
  - C) Desinfectar la piel durante los cambios de apósito con una preparación de clorhexidina acuosa al 2%.
  - D) Todas son recomendaciones válidas.

- 27 ¿Por qué tipo de vía venosa NO debemos administrar la nutrición parenteral de alta osmolaridad?**
- A) Yugular.
  - B) Subclavia.
  - C) Femoral.
  - D) Periférica en dorso de la mano.
- 28 Durante la medición de la toma de la Presión Venosa Central (PVC) lo que pretendemos es medir la presión en:**
- A) Aurícula derecha.
  - B) Aurícula izquierda.
  - C) Ventrículo derecho.
  - D) Ventrículo izquierdo.
- 29 Indique cuál de las siguientes escalas usaríamos para valorar el estado de un paciente con alteración neurológica:**
- A) Zarit.
  - B) Braden.
  - C) Glasgow.
  - D) Emina.
- 30 Dentro de la cadena de supervivencia de la Resucitación Cardiopulmonar (RCP) el primer paso sería:**
- A) Reconocimiento temprano y solicitud de ayuda.
  - B) Desfibrilación temprana.
  - C) Iniciar compresiones.
  - D) Soporte vital avanzado.
- 31 Indique qué fármaco NO sería de uso en una situación de Parada Cardio Respiratoria:**
- A) Adrenalina.
  - B) Atropina.
  - C) Amiodarona.
  - D) Acido clavulánico.
- 32 ¿En qué tipo de incontinencia urinaria se recomiendan principalmente los ejercicios del suelo pélvico?**
- A) En la incontinencia urinaria refleja, de esfuerzo, urinaria funcional y urinaria total.
  - B) En la incontinencia urinaria de esfuerzo.
  - C) En la incontinencia urinaria funcional.
  - D) En la incontinencia urinaria total.



- 33 En el seguimiento protocolizado del tratamiento con fármacos del grupo sulfonilureas, marque la opción correcta:**
- A) Remitir al médico responsable si, a los 6 meses de tratamiento con dosis máxima, no se consigue objetivo de control glucémico definido.
  - B) La dosis inicial recomendada de Glimpirida es de 5 mg/día antes del desayuno o comida.
  - C) Se recomienda repartir la dosis de sulfonilureas entre las comidas principales.
  - D) La dosis inicial recomendada de Gliclazida es de 30 mg/día antes del desayuno o la comida.
- 34 ¿Qué actuación debe realizar la enfermera para evitar posibles reacciones adversas en una persona con diabetes tratada con insulina?**
- A) Enseñar y dar por escrito a la persona con diabetes y a su familia, los tiempos teóricos de acción de la insulina que se está administrando para evitar hipoglucemias.
  - B) Enseñar y revisar frecuentemente la técnica correcta de administración de insulina.
  - C) Enseñar y recordar la conservación correcta de la insulina, según indicación del fabricante.
  - D) Todas las opciones son correctas.
- 35 Las heridas producidas por piedras, palos, golpes de puño o con objetos duros, ¿qué tipo de heridas son según su clasificación?**
- A) Heridas incisas.
  - B) Heridas penetrantes.
  - C) Quemaduras.
  - D) Heridas contusas.
- 36 En el ciclo de la violencia descrito por Leonor Walker, ¿en qué fase el agresor manifiesta que se arrepiente y pide perdón a la mujer, utilizando estrategias de manipulación afectiva (regalos, caricias, disculpas, promesas) para evitar que la relación se rompa?**
- A) Acumulación de tensión.
  - B) Explosión o agresión.
  - C) Calma, reconciliación o luna de miel.
  - D) Vuelta a empezar.
- 37 Para dar respuesta a los problemas de coordinación interniveles, se plantea el seguimiento del paciente basado, ¿en qué modelo?**
- A) Modelo de Gestión de Casos.
  - B) Modelo asignación médico-paciente.
  - C) Modelo de asignación enfermera-paciente.
  - D) Modelo de autocuidados.
- 38 ¿A qué autor debemos la Teoría del Psicoanálisis?**
- A) Freud.
  - B) Rogers.
  - C) Pavlov.
  - D) Thorndike.

- 39 El actual sistema de notificación de incidentes y aprendizaje para la seguridad del paciente de la Estrategia para la Seguridad del Paciente del Sistema Sanitario Público de Andalucía, denominado NotificASP, permite realizar notificaciones de eventos adversos solo a:**
- A) Los profesionales.
  - B) Los pacientes.
  - C) Los médicos.
  - D) Los profesionales y los usuarios en general.
- 40 En una parada cardiorrespiratoria, ¿cuáles son los ritmos desfibrilables?**
- A) Asistolia.
  - B) Flutter.
  - C) Fibrilación ventricular (FV) y taquicardia ventricular sin pulso (TVSP).
  - D) Todas las opciones son correctas.
- 41 En las mujeres gestantes, el Test de O'Sullivan sirve para detectar:**
- A) Diabetes gestacional.
  - B) Contacto con el toxoplasma.
  - C) VIH.
  - D) Hepatitis A.
- 42 Señale la respuesta INCORRECTA en las siguientes afirmaciones sobre el duelo:**
- A) La mayoría de las personas en duelo necesitarán algún tipo de ayuda profesional formal.
  - B) Un duelo no es una enfermedad sino un proceso de elaboración de una pérdida.
  - C) Es importante diferenciar el duelo normal del duelo patológico.
  - D) La mayoría de las personas en duelo no necesitarán de ningún tipo de ayuda profesional formal.
- 43 ¿Cuál de los siguientes drenajes actúa por gravedad?**
- A) Drenaje tipo Kehr.
  - B) Drenaje de Jackson-Pratt.
  - C) Drenaje tipo Redon.
  - D) Todas las respuestas anteriores son ciertas.
- 44 ¿Cuándo se debe realizar el cribado de las complicaciones crónicas de la Diabetes?**
- A) En las personas con Diabetes tipo 2, se realizará el cribado de las complicaciones a los 2 años del diagnóstico de la enfermedad.
  - B) En las personas con Diabetes tipo 1, se realizará cribado de Retinopatía diabética, a los 2 años de evolución de la enfermedad.
  - C) El cribado del pie diabético se realizará a partir de los 5 años del diagnóstico de la enfermedad.
  - D) En las personas con Diabetes tipo 2, se realizará el cribado de las complicaciones en el momento del diagnóstico.

- 45 Indique cuál de las siguientes opciones NO se considera un derecho del recién nacido y, por tanto, NO se encuentra recogido en la legislación vigente:**
- A) Recibir un trato respetuoso y digno, evitando sufrimientos y dolor innecesarios.
  - B) Ser sometido a exámenes e intervenciones con propósitos de investigación y/o docencia, sin que se necesite el consentimiento expreso y por escrito de los padres.
  - C) Permanecer hospitalizado únicamente cuando el tratamiento domiciliario o ambulatorio no sea posible.
  - D) Disponer de cartilla de salud infantil como documento personal en que se reflejen las vacunaciones y demás datos de importancia para su salud.
- 46 Las Voluntades Vitales Anticipadas registradas en Andalucía, ¿pueden modificarse o cancelarse?**
- A) Nunca, una vez firmadas e incluidas en Registro no pueden revocarse.
  - B) En cualquier momento, siguiendo el mismo mecanismo de cita que para registrarla.
  - C) Hay que esperar al menos tres años para poder modificarla o revocarla.
  - D) Hasta el momento de su inclusión en el registro y posteriormente de forma justificada.
- 47 ¿Cuál de los siguientes NO es un criterio para valorar la derivación de un paciente a su enfermera gestora de casos?**
- A) Presentar una o más condiciones crónicas u otras de alto impacto para la vida y de rápida evolución.
  - B) Cuidados paliativos / final de la vida.
  - C) Índice de PROFUND  $\leq 6$ .
  - D) Dificultades de acceso a los servicios de salud o en situación de exclusión social .
- 48 Según la definición de "Educación para la Salud" de la Organización Mundial de la Salud, ¿cuál de las siguientes afirmaciones NO es correcta?**
- A) Comprende las oportunidades de aprendizaje creadas conscientemente.
  - B) Sólo aborda la transmisión de información.
  - C) Supone una forma de comunicación destinada a mejorar la alfabetización sanitaria.
  - D) Repercute en la salud individual y comunitaria.
- 49 Señalar la opción INCORRECTA dentro del Protocolo de Infección Quirúrgica Zero (IQZ) del Sistema Nacional de Salud (SNS):**
- A) Para su cumplimiento se debe adecuar la profilaxis antibiótica, y eliminar el vello de forma adecuada entre otros.
  - B) En el paciente quirúrgico debe prevenirse la hipotermia, pues esta conlleva efectos adversos como la isquemia del miocardio, taquicardia ventricular y coagulopatías.
  - C) La aplicación de la Clorhexidrina sobre la zona de incisión se hará en forma de espiral, empezando en un punto central y ampliando cada vez más el campo.
  - D) Se aplicará Clorhexidrina alcohólica al 2% durante 30 segundos, y dejaremos secar al menos 2 minutos.

- 50 ¿Qué actitudes físicas se deben adoptar para realizar una escucha activa?**
- A) Distancia adecuada entre el emisor y el receptor.
  - B) Contacto visual.
  - C) Empatía.
  - D) Las respuestas A) y B) son correctas.
- 51 El compuesto que inhibe el crecimiento o destruye microorganismos, al aplicarlo sobre superficies u objetos inanimados, es:**
- A) Antiséptico.
  - B) Desinfectante.
  - C) Esterilizante.
  - D) Todas son ciertas.
- 52 ¿Cuál de los siguientes NO es un requisito para obtener la acreditación para la indicación, uso y autorización de dispensación de medicamentos y productos sanitarios para uso humano en el ámbito de los Cuidados Generales en el Servicio Andaluz de Salud para los profesionales de Enfermería?**
- A) Acreditar una experiencia profesional mínima de un año.
  - B) Superar un curso de adaptación adecuado ofrecido por la Administración Sanitaria de manera gratuita.
  - C) Estar en posesión de plaza en propiedad en el Servicio Andaluz de Salud, o tener una vinculación laboral de carácter indefinida en el SAS.
  - D) Acreditar la titulación profesional correspondiente recogida en el Real Decreto 954/2015 de 23 de octubre.
- 53 Según la Guía FASE de Prevención de las Úlceras por Presión, en caso de adultos cuya ingesta nutricional es adecuada, para prevenir la aparición de úlceras por presión se debe:**
- A) Ofrecer suplementos nutricionales.
  - B) No ofrecer suplementos nutricionales.
  - C) Dar suplementos nutricionales si los solicita el paciente.
  - D) Ninguna es cierta.
- 54 Atendiendo al IMC (índice de masa corporal), entendemos que una persona adulta tiene normopeso:**
- A) Cuando su IMC está entre 20 y 26,9 Kg/m<sup>2</sup>.
  - B) Cuando su IMC está entre 17 y 20,9 Kg/m<sup>2</sup>.
  - C) Cuando su IMC está entre 18,5 y 24,9 Kg/m<sup>2</sup>.
  - D) Ninguna de las anteriores es correcta.
- 55 Cuando se utiliza el cuestionario Mini Nutricional Assessment (MNA) para valorar el estado nutricional en la población geriátrica, ¿qué opción NO es correcta?**
- A) Puntuación global de 25 puntos indica malnutrición.
  - B) El MNA está compuesto por un test de cribaje y un test de evaluación.
  - C) Cuando se utiliza el test MNA, si la puntuación en el test de cribaje es igual o inferior a 10 puntos sugiere posible malnutrición y se debe continuar con el test de evaluación.
  - D) La puntuación máxima global del Cuestionario MNA es de 30 puntos.

- 56 Sobre la Terapia Electroconvulsiva (TEC), ¿cuál de las siguientes opciones es correcta?**
- A) La TEC está indicada en el Trastorno Depresivo Grave.
  - B) Es considerada una técnica quirúrgica que precisa de anestesia.
  - C) Se administra por un equipo multidisciplinar formado, al menos, por psiquiatra, anestesiólogo y enfermera.
  - D) Todas las respuestas son correctas.
- 57 Con respecto al Análisis Causa Raíz (ACR) de un evento centinela, ¿cuál de las siguientes afirmaciones NO es correcta?**
- A) En el proceso de análisis se debe realizar un informe de fácil lectura dirigido a la comisión de seguridad y a la dirección.
  - B) Crear un grupo de trabajo y comenzar el análisis de lo ocurrido trascurrida la primera semana o 10 días para que no genere incomodidad a los profesionales.
  - C) La información se puede recoger a partir de la historia clínica y otros documentos clínicos del paciente.
  - D) El equipo debe dibujar el diagrama de flujo del proceso de atención donde ha ocurrido el evento y describir la secuencia cronológica y detallada de lo que ha ocurrido: ¿cuándo?, ¿cómo? y ¿dónde?.
- 58 Sobre el suicidio, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es la correcta?**
- A) Tanto los factores sociales como los ambientales, son factores a tener en cuenta en la población de riesgo.
  - B) Hablar sobre el suicidio puede incrementar el riesgo de que se lleve a cabo una conducta suicida.
  - C) Las mujeres presentan una incidencia de suicidio mucho más elevada que los hombres.
  - D) Las personas que hablan de suicidarse nunca lo hacen.
- 59 Indique la opción INCORRECTA durante una parada cardiaca con soporte vital avanzado, según la última actualización del European Resuscitation Council (ERC) del 2021:**
- A) La prioridad son las compresiones torácicas de alta calidad.
  - B) Las interrupciones durante la realización de las compresiones deben ser mínimas.
  - C) Administración precoz de adrenalina en caso de parada cardíaca no desfibrilable.
  - D) Intubación traqueal lo antes posible.
- 60 Indique la opción correcta respecto a la cirugía mayor ambulatoria (CMA):**
- A) Es una cirugía programada que requiere una estancia hospitalaria menor de 24h.
  - B) Su actividad crece cada año debido a los avances de las técnicas quirúrgicas y a las políticas sanitarias.
  - C) Las intervenciones de cristalino y cataratas son de las más frecuentes en CMA.
  - D) Todas las opciones son correctas.

- 61 Según el Calendario de Vacunaciones de Andalucía, la vacuna del Meningococo 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 12 meses.
  - D) Esta vacuna no está incluida en calendario.
- 62 Según se recoge en el Programa de Cribado Neonatal de Enfermedades Endocrino - Metabólicas de Andalucía, se considera un criterio para repetir la prueba del talón:**
- A) Recién nacido con peso < 2.500gr: se realizará la nueva extracción a los 30 días de vida.
  - B) Recién nacido de partos múltiples: se realizara la nueva extracción a los 30 días de vida.
  - C) Recién nacido gran prematuro (< 31 semanas): se realizará la nueva extracción a los 15 días de vida.
  - D) En caso de resultado dudoso en la primera muestra, repetir a los 3 meses.
- 63 ¿Cuál de las siguientes medidas NO forma parte de la evaluación del riesgo de caídas recomendadas en la Guía FASE de la Estrategia de Cuidados de Andalucía para las personas mayores de nuestra Comunidad?**
- A) Evaluación del riesgo de osteoporosis.
  - B) Valoración nutricional.
  - C) Antecedentes de caídas previas.
  - D) Evaluación de incontinencia urinaria.
- 64 La “Teoría del déficit de autocuidado” fue desarrollada por:**
- A) Florence Nightingale.
  - B) Dorothea Orem.
  - C) Madeleine Leininger.
  - D) Gloria Bulechek.
- 65 El Trastorno de la Conducta Alimentaria en el que el paciente tiene una sensación de hambre anormal y muy acusada, caracterizada por momentos en los que el afectado come compulsivamente, seguidos de otros de culpabilidad y malestar que en ocasiones le inducen a provocarse el vómito, tomar laxantes y/o abusar del ejercicio físico para contrarrestar el exceso de ingesta, se denomina:**
- A) Vigorexia.
  - B) Ortorexia.
  - C) Anorexia.
  - D) Bulimia.
- 66 En los primeros estadios de la menopausia es difícil saber si la regla que se acaba de tener será la última. ¿Cuándo podemos confirmarla?**
- A) Una vez transcurridos 12 meses consecutivos de amenorrea.
  - B) Una vez transcurridos 6 meses consecutivos de amenorrea.
  - C) Una vez transcurridos 18 meses consecutivos de amenorrea.
  - D) Una vez transcurridos 3 meses consecutivos de amenorrea.

- 67 De los siguientes cambios fisiológicos durante el ciclo de respuesta sexual en la mujer, ¿cuál NO se produce en la fase de excitación?**
- A) Contracciones del útero.
  - B) Elevación del útero.
  - C) Lubricación de la vagina.
  - D) Erección del clítoris.
- 68 Respecto a los Grupos Socioeducativos en Atención Primaria (GRUSE), ¿qué es cierto?**
- A) Su población diana, son mujeres adultas, con patología específica de salud mental.
  - B) Los GRUSE son una actividad de promoción de la salud, destinada a fomentar los activos en salud mental de la población general, así como de grupos vulnerables.
  - C) Las personas designadas para desarrollar los GRUSE en las Unidades de Gestión Clínicas de Atención Primaria, son cualquier trabajador sanitario con un perfil adecuado.
  - D) Se trata de una actividad grupal desarrollada en Atención Primaria, organizada en ediciones de 6 sesiones como mínimo.
- 69 ¿Cuál de los siguientes es un índice pronóstico específico para pacientes pluripatológicos?**
- A) Escala PAINAD.
  - B) Índice PROFUND.
  - C) INTERMED Score.
  - D) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.
- 70 ¿Cuál de las siguientes opciones, se considera una recomendación para prevenir accidentes en los primeros años de vida?**
- A) Almacenamiento seguro de fármacos y sustancias tóxicas.
  - B) Información sobre los sistemas de retención infantil.
  - C) Adiestrar sobre cómo actuar en caso de atragantamiento.
  - D) Todas las opciones son correctas.
- 71 La Ley 2/2010, de 8 de abril, de derechos y garantías de la dignidad de la persona en el proceso de la muerte, define como "síntoma refractario":**
- A) Aquel que es derivado por un efecto adverso de la medicación administrada.
  - B) Aquel que no responde al tratamiento adecuado, y precisa, para ser controlado, reducir la conciencia del paciente.
  - C) Aquel para cuyo adecuado control se precisa una intervención terapéutica intensiva, tanto desde el punto de vista farmacológico, como instrumental y/o psicológico.
  - D) Deberes respecto a las personas que puedan hallarse en situación de incapacidad de hecho.
- 72 ¿Cuál de las siguientes acciones NO se explora en el Test de Barthel?**
- A) Incontinencia fecal.
  - B) Arreglarse.
  - C) Hacer la compra.
  - D) Subir y bajar escaleras.

- 73 La valoración del paciente que llega a atención hospitalaria con posible fractura de cadera, debe incluir:**
- A) Nivel cognitivo.
  - B) Nivel de dependencia.
  - C) Riesgo de caídas.
  - D) Todas las opciones son correctas.
- 74 Según el marco del desarrollo de nuevas competencias y nuevos roles profesionales del Sistema Sanitario Público de Andalucía, ¿cuál de estos corresponde a un perfil específico de Enfermeras de Práctica Avanzada (EPA)?**
- A) Enfermera de Práctica avanzada en la gestión de personas con heridas crónicas complejas.
  - B) Enfermera de Práctica avanzada en procesos oncológicos complejos.
  - C) Enfermera de Práctica avanzada en la gestión de personas con ostomías.
  - D) Todas las respuestas son correctas.
- 75 Con respecto al “Plan de Parto y Nacimiento” existente en nuestra Comunidad:**
- A) Es un documento escrito que la mujer embarazada utiliza para manifestar sus deseos y expectativas en relación al desarrollo de estos acontecimientos.
  - B) Recoge cronológicamente los pasos a seguir por el equipo asistencial que va a atender a la mujer.
  - C) Es obligatoria su cumplimentación y firma antes de la semana 40 de gestación.
  - D) Todas las opciones son correctas.
- 76 Atendiendo al P.A.I. Embarazo, Parto y Puerperio (3ª edición, 2014), durante la valoración a la gestante entre la semana 6 y 10, se deben llevar a cabo las siguientes actuaciones, siendo una de ellas INCORRECTA. Señálela:**
- A) Se cumplimentará el Documento de Salud de la Embarazada (DSE) y se gestionarán las citas siguientes, realizando las recomendaciones sobre dieta, estilos de vida y vacunación recogidas en el Proceso.
  - B) Se solicitará cultivo vagino-rectal del estreptococo del Grupo B.
  - C) Se realizará una exploración general que incluirá medición de la presión arterial y cálculo del índice de masa corporal.
  - D) Se iniciará, si la gestante no lo había hecho previamente, la profilaxis con ácido fólico (400 mcg/día) durante las 12 primeras semanas de gestación.
- 77 Respecto a la fragilidad, es cierto que:**
- A) Tiene mayor prevalencia en hombres que en mujeres.
  - B) Es una situación reversible y modificable.
  - C) La inactividad protege frente a ella.
  - D) Disminuye la vulnerabilidad individual para desarrollar dependencia o fallecer.



- 78 Según la Escala de Valoración de Riesgo de Úlceras por Presión de Braden, una puntuación igual o inferior a 14 puntos indica un riesgo de aparición de úlceras por presión:**
- A) Riesgo bajo.
  - B) Riesgo moderado.
  - C) Riesgo alto.
  - D) Riesgo muy alto.
- 79 Según el actual Protocolo de Bacteriemia Zero, las recomendaciones se clasifican en:**
- A) Obligatorias.
  - B) Opcionales.
  - C) Medidas a no realizar.
  - D) Todas son correctas.
- 80 Respecto a la Escala de Riesgo de Caídas Múltiples, ¿qué opción es la correcta?**
- A) Una respuesta positiva indica que no hay riesgo de caídas.
  - B) Dos respuestas positivas indican que hay riesgo de caídas.
  - C) Solo hay riesgo si las respuestas a las tres preguntas son positivas.
  - D) Todos los mayores de 65 años tienen riesgo de caídas.
- 81 Atendiendo a la Ley 39/2006, de 14 de diciembre, de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las personas en situación de dependencia, la situación de dependencia se clasifica en:**
- A) Nivel A, Nivel B y Nivel C.
  - B) Nivel 1 ó dependencia leve, Nivel 2 ó dependencia media y Nivel 3 ó dependencia severa.
  - C) Nivel de dependencia leve, nivel de dependencia medio y nivel de dependencia severo.
  - D) Grado 1 ó Dependencia moderada, Grado 2 ó Dependencia severa y Grado 3 ó Gran dependencia.
- 82 En relación a la implementación de la consulta telefónica (CT) entre los profesionales del Sistema Sanitario Público de Andalucía (SSPA):**
- A) En la actualidad, el paciente puede solicitar su cita a través de las siguientes vías: ClicSalud+, Salud Responde (APP o teléfono) o a través del personal de la UAC.
  - B) En función de la demanda hay que dirigirlo al recurso/profesional y modalidad de atención (telefónica, presencial, urgente) más adecuada por lo que es necesario disponer de un sistema consensuado de orientación/clasificación.
  - C) La CT puede clasificarse según el contenido que aborde en asistenciales y no asistenciales, y en función de los principales motivos de demanda en: demandas de tipo administrativo, demandas de tipo clínico asistencial, demandas de apoyo en cuidados complejos y demandas de tipo social.
  - D) Todas son correctas.

**83 En una persona dependiente con alto riesgo de caídas:**

- A) Se le planificará un programa de ejercicio físico multicomponente (equilibrio y fuerza muscular resistencia aeróbica, flexibilidad).
- B) Se realizará una revisión de los fármacos que afectan negativamente a las personas con riesgo de caídas siguiendo los criterios STOPP/START.
- C) Se realizara una revisión de riesgos del hogar mediante listas de comprobación referidas.
- D) Todas son correctas.

**84 Entre los Dominios competenciales de la Enfermera de Práctica Avanzada NO se encuentran:**

- A) Investigación y práctica basada en evidencias.
- B) Gestión de la Calidad.
- C) Gestión de Recursos.
- D) Gestión de Cuidados.

**85 El Plan Andaluz de Cuidados Paliativos establece que la atención sanitaria se realizará en función de priorización, quedando establecida la atención de la siguiente manera:**

- A) No demorable en menos de 48 h, Preferente en menos de 5 días y Normal en un máximo de 10 días.
- B) Urgente en menos de 24 h, Preferente en menos de 72 h y Normal en un máximo de 7 días.
- C) No demorable en menos de 72 h, Preferente en menos de 10 días y Normal en un máximo de 15 días.
- D) Urgente en menos de 24 h, Preferente en menos de 5 días y Normal en un máximo de 10 días.

**86 Según el modelo de "Los 5 Momentos de la Higiene de Manos" propuestos por la Organización Mundial de la Salud, en el ámbito hospitalario sería necesario lavarse las manos:**

- A) Antes de tocar al paciente.
- B) Después de tocar al paciente.
- C) Después de tocar cualquier objeto o mueble del entorno del paciente, incluso si no se ha tocado al paciente.
- D) Todas son ciertas.

**87 Señale la opción INCORRECTA respecto a los tipos de vendajes:**

- A) El vendaje circular tiene una función de compresión principalmente.
- B) El vendaje de vuelta recurrente se usa en las puntas de los dedos, muñones y capelinas.
- C) El vendaje "en 8" se utiliza en articulaciones, ya que permite tener cierta movilidad de las mismas.
- D) El vendaje en espiga se usa en las extremidades, empezando por la parte más distal.

- 88 Si nos encontramos un vial de Gentamicina de 80 mg/2ml diluido en 98 ml de suero fisiológico, y nos indican que debemos administrar 20 mg de Gentamicina, ¿cuántos mililitros debemos extraer de la disolución para su posterior administración?**
- A) 50 ml.
  - B) 40 ml.
  - C) 25 ml.
  - D) 20 ml.
- 89 Indique la opción correcta según las directrices de la Guía Farmacoterapéutica del Hospital elaborada por el Sistema Sanitario Público de Andalucía (SSPA):**
- A) La Teofilina se puede administrar por vía oral y parenteral.
  - B) El Salbutamol se administrará por vía inhalatoria exclusivamente.
  - C) El bromuro de Ipratropio se puede administrar por vía inhaladora y parenteral.
  - D) La Codeína se puede administrar por vía oral y parenteral.
- 90 ¿Cuáles son los datos mínimos que debe recoger la indicación enfermera de absorbentes, para el correcto visado y dispensación?**
- A) Talla, nombre genérico y comercial.
  - B) Tipo, talla, posología y número de unidades/envase.
  - C) Capacidad de absorción, tipo, talla, posología y número de unidades/envase.
  - D) Tipo, talla y capacidad de absorción.
- 91 Señale la opción INCORRECTA respecto a los catéteres venosos centrales:**
- A) Se utilizan para administrar medicamentos, líquidos y controlar el estado hemodinámico del paciente.
  - B) Su uso está indicado en la administración de quimioterapia prolongada y/o nutrición parenteral.
  - C) Las complicaciones más frecuentes son hemorragia, neumotórax, infección, obstrucción del catéter y dolor.
  - D) Es preferible su inserción en la vena yugular que en subclavia o femoral ya que disminuye el riesgo de infección y formación de coágulos sanguíneos en la punta del catéter.
- 92 Según la Regla de Wallace, una persona adulta que se quema los dos miembros inferiores por delante y por detrás y los genitales, ¿qué porcentaje de superficie corporal tendrá quemada?**
- A) 19%.
  - B) 27%.
  - C) 36%.
  - D) 37%.
- 93 NO se trata de una ventaja de la Hospitalización a Domicilio:**
- A) Integra a la familia en el proceso curativo.
  - B) Favorece los episodios de confusión/desorientación.
  - C) Permite mayor intimidad y disfrutar de la comodidad del hogar.
  - D) Ausencia de infecciones nosocomiales.

- 94 Respecto al Informe de Continuidad de Cuidados, podemos decir que:**
- A) Contiene información dirigida en exclusiva al paciente.
  - B) La herramienta no orienta al equipo hacia un objetivo común.
  - C) Se trata de una herramienta de comunicación entre el hospital y atención primaria.
  - D) No se puede considerar una medida de Seguridad en el Paciente.
- 95 ¿Cuál de las siguientes opciones, NO se considera una contraindicación para el uso del Dispositivo Intrauterino (DIU) de cobre?**
- A) Sospecha de gestación.
  - B) Antecedentes de embarazo ectópico.
  - C) Coagulopatías o tratamiento anticoagulante.
  - D) Alergia al cobre.
- 96 Según el Calendario de Vacunaciones de Andalucía 2023, señale la correcta:**
- A) Se recomienda la vacunación sistemática frente al Virus del Papiloma Humano (VPH) en todas las chicas con 14 años de edad con la pauta 0,2 y 6 meses.
  - B) Se recomienda la vacunación sistemática frente al VPH en todos los chicos y chicas de 12 años de edad (que hayan nacido en 2011) con una pauta de 2 dosis, separadas al menos de 12 meses.
  - C) Se recomienda la vacunación sistemática frente al VPH en todos los chicos y chicas de 12 años de edad (que hayan nacido en 2011) con una pauta de 3 dosis.
  - D) Ninguna de las respuestas es correcta.
- 97 ¿Cuál de las siguientes opciones define la incontinencia urinaria funcional?**
- A) Es la pérdida de orina al realizar actividades que aumentan la presión intraabdominal.
  - B) Está relacionada con la debilidad de la musculatura del suelo pélvico.
  - C) Puede estar asociado a una deficiencia intrínseca del esfínter uretral.
  - D) Está relacionada con los factores ambientales.
- 98 ¿Cómo se define la Glucemia Basal Alterada (GBA)?**
- A) Glucemia en ayunas entre 90 y 126 mg/dl.
  - B) Glucemia en ayunas entre 100 y 125 mg/dl.
  - C) Glucemia al azar entre 120 y 150 mg/dl.
  - D) Hemoglobina glucosilada entre 5,7 % y 6,4 %.
- 99 ¿Cuáles son los Principios Básicos de la Bioética?**
- A) Promover la salud, prevenir la enfermedad, restaurar la salud y aliviar el sufrimiento.
  - B) Beneficencia, Autonomía, Justicia y Eficiencia.
  - C) No maleficencia, Beneficencia, Autonomía y Justicia.
  - D) Beneficencia, Autonomía, Solidaridad y Equidad.
- 100 En el Plan Andaluz para la Prevención de los efectos de las Temperaturas Excesivas sobre la Salud se definen 4 niveles de alerta, señale la opción correcta:**
- A) El Nivel 1 se corresponde a ausencia de riesgo y se representa de color verde.
  - B) El nivel 2 ó bajo riesgo se representa de color amarillo.
  - C) El nivel 3 ó alto riesgo se representa de color rojo.
  - D) El nivel 4 ó riesgo extremo se representa de color violeta.

**CASO PRÁCTICO 1:**

María, de 28 años, acude al servicio de Urgencias acompañada por su pareja refiriendo dolor en abdomen y hombro derecho tras caída accidental por las escaleras. Durante el primer contacto con ella observamos que está ansiosa, hipervigilante, temblorosa, con múltiples contusiones y hematomas en distintos grados de evolución, contesta con monosílabas y está descuidada tanto en su forma de vestir como en la higiene corporal. Tras consultar su historial clínico de salud vemos que ha acudido en el último par de años en cuatro ocasiones por diversos traumatismos, siempre comentando “*que es muy torpe*”, “*que tiene muy poco equilibrio*” y “*que se cae con mucha facilidad*”. Empezamos a sospechar que María está sufriendo violencia de género por lo que nuestras intervenciones irán encaminadas tanto al traumatismo abdominal y de hombro como a averiguar si se confirman nuestras sospechas; para ello intentaremos llevarla a ella sola a una consulta y allí poder realizarle una entrevista.

---

**101 ¿Qué indicadores nos pueden hacer sospechar que María está sufriendo violencia de género?**

- A) Sintomatología ansiosa (sensación de palpitaciones, temblor o sacudidas).
- B) Sintomatología depresiva (llanto fácil, poco comunicativa, poco apetito, insomnio)
- C) Rotura traumática del tímpano hace un año.
- D) Todas son correctas.

**102 Indique la opción correcta tras haber realizado la entrevista clínica:**

- A) Si no se confirma la sospecha, anotar en la Historia Clínica Electrónica las siglas ISMT (Indicador de Sospecha de Malos Tratos).
- B) Si no se confirma la sospecha de malos tratos, debemos comunicar el caso al personal de Trabajo Social del centro.
- C) Si se confirma el maltrato, anotar en la Historia Clínica Electrónica las siglas CMT (Confirmación Malos Tratos).
- D) Todas son correctas.

- 103 Si sospechamos la existencia de maltrato, la mejor herramienta disponible que tenemos es la Clasificación Avanzada de Pacientes, que además de garantizar la seguridad nos permite hacer una valoración rápida y estandarizada. Indique la opción INCORRECTA respecto al SET (Sistema de Triage Español):**
- A) El maltrato tendrá una prioridad 4-5.
  - B) Dispone de un programa de ayuda relacionado con la violencia de género.
  - C) En caso de asignarle un Nivel 2 será atendida en un tiempo inferior a 7 minutos.
  - D) En caso de asignarle un Nivel 3 la espera de la asistencia médica no debería superar 30 minutos.
- 104 Señale la opción INCORRECTA, en caso de confirmar los malos tratos, respecto al lugar en el que debe permanecer durante su estancia en nuestra Unidad:**
- A) Disponer un espacio tranquilo, separado de la sala de espera general de la Unidad.
  - B) La habitación debe tener el distintivo que indique al personal que en su interior puede haber una persona que ha sufrido malos tratos.
  - C) El espacio debe garantizar la intimidad, confidencialidad, seguridad y protección.
  - D) Será atendida con mayor celeridad que el resto de pacientes con su mismo nivel de prioridad.
- 105 Indique la opción INCORRECTA respecto a una Situación Objetiva de Riesgo (SOR):**
- A) Existe un riesgo inminente para la integridad física o psíquica de la mujer, hijos o convivientes.
  - B) Si la mujer no reconoce el maltrato, el profesional sanitario debe comunicarlo a la Fiscalía.
  - C) Debemos prestar una especial atención a mujeres mayores, con discapacidad o desplazadas.
  - D) Las respuestas B) y C) son correctas.
- 106 Señale la opción INCORRECTA en referencia al Plan de Actuación, si María reconoce sufrir malos tratos y se encuentra en Situación de Peligro Extremo:**
- A) Activar protocolo de Protección del Centro.
  - B) Atender los posibles daños y lesiones físicas y, en caso de derivación, informar de la situación de malos tratos.
  - C) Si María quiere volver a su domicilio no podremos hacer nada, ya que sería excluida del Plan de Seguridad.
  - D) Cumplimentar parte al Juzgado con toda la información de la que dispongamos.

- 107 Durante la entrevista María nos dice que su marido, durante una discusión, le ha dado varios puñetazos en el abdomen y que cada vez el dolor es más intenso. Vemos que está sudorosa, pálida y fría, por lo que sospechamos que pueda tener una hemorragia abdominal. En esos momentos sus constantes son TA: 80/35, FC: 135 y FR: 30. Indique la actuación correcta:**
- A) Canalización de vía venosa calibre 20G.
  - B) Las vías venosas se canalizarán en la flexura del codo.
  - C) Inserción de sonda vesical para controlar diuresis y presencia de una posible hematuria.
  - D) Se solicitará a banco de sangre concentrado de hematites del grupo 0 positivo.
- 108 Tras un traumatismo abdominal que produce hemorragia interna, ¿qué signo NO nos vamos a encontrar?**
- A) Abdomen en tabla.
  - B) Hipotensión.
  - C) Hipersensibilidad abdominal.
  - D) Aumento de los ruidos intestinales.
- 109 Dada la clínica se traslada a María a observación, donde se procede a estabilizarla. Una vez conseguidas las constantes adecuadas se decide hacerle un TAC (Tomografía Axial Computerizada) de abdomen, y conocer el alcance de las lesiones que tiene. Señalar la opción INCORRECTA si se nos vuelve a hipotensionar durante el traslado:**
- A) Administraremos soluciones cristaloides como Suero Fisiológico.
  - B) Administraremos soluciones cristaloides como Ringer Lactato.
  - C) Administraremos soluciones hipotónicas.
  - D) En el caso de shock hipovolémico debemos priorizar el uso del Ringer al del Fisiológico aunque los dos sean válidos.
- 110 Tras varios bolos de Fentanilo para el control del dolor, María se deprime a nivel respiratorio. Indique la opción correcta entre las siguientes opciones para prevenir o corregir la depresión respiratoria:**
- A) Administraremos Naloxona en bolo.
  - B) Administraremos Flumazenilo en bolo.
  - C) La vida media del Fentanilo, el Flumazenilo y la Naloxona es la misma, por lo que una vez administrado el antídoto hemos resuelto el problema.
  - D) Para evitar la depresión respiratoria es preferible mayores dosis pero más espaciadas en el tiempo.

---

### **CASO PRÁCTICO 2:**

**Rosario es una mujer de 62 años, casada con 3 hijos, que acude a consulta de seguimiento con su enfermera en el centro de salud. Refiere que en la última analítica, que se hizo hace 2 años, tenía “el azúcar un poquito alta”, pero “no soy diabética”. Dice comer de forma desordenada, aunque lleva dos semanas haciendo 5 comidas al día y le gustaría apuntarse a un gimnasio. Trabaja como secretaria en una empresa, donde**

pasa la mayor parte del tiempo sentada haciendo labores administrativas. Ha estado cuidando de su madre hasta que ha fallecido a consecuencia de un ictus hace dos meses y dice que sabe que debería cuidarse pero no ha tenido tiempo; “*tengo que dejar de fumar, hacer dieta y ejercicio...*”. Toma una copa de vino tinto para acompañar las comidas los fines de semana. En la consulta pesa 86,5 kg, mide 162 cm (IMC: 33 kg/m<sup>2</sup>) y el perímetro abdominal es de 90 cm. Aporta nueva analítica con glucemia basal de 210 mg/dl, colesterol total 278 mg/dl. Refiere que las tomas de TA varían entre 150/90 y 145/85.

---

**111 Según el Modelo de Prochaska y DiClemente, ¿en qué fase del cambio se encuentra Rosario?**

- A) Fase de acción.
- B) Fase de precontemplación.
- C) Fase de contemplación.
- D) Fase de preparación para la acción.

**112 ¿Cuál es la estrategia de intervención que se debe plantear la enfermera?**

- A) Realizar consejo sobre hábitos saludables.
- B) Informar sobre los riesgos de sus hábitos.
- C) Realizar una intervención avanzada sobre hábitos saludables.
- D) Entregar material de apoyo.

**113 ¿Qué factor dificulta la comunicación entre el profesional y el usuario?**

- A) La enfermera tiene una actitud de escucha activa.
- B) El entorno está ordenado.
- C) La enfermera emite juicios sobre la conducta.
- D) La enfermera mantiene una actitud empática.

**114 Según la Sociedad Española de Obesidad, teniendo en cuenta el Índice de Masa Corporal, Rosario tiene:**

- A) Sobrepeso grado I.
- B) Sobrepeso grado II (preobesidad).
- C) Obesidad tipo I.
- D) Obesidad tipo II.

**115 ¿Cuál de las siguientes opciones es una recomendación para que Rosario pierda peso?**

- A) Mantener el tamaño de la ración.
- B) Un déficit energético de entre 500 – 1.000 Kcal/día, sobre sus necesidades energéticas.
- C) No es necesario realizar dieta hipocalórica.
- D) Puede tomar refrescos azucarados o edulcorados para sustituir la copa de tinto.



**116 Marque la herramienta que utilizaría para valorar la actividad física que realiza Rosario:**

- A) Cuestionario de Adherencia a la Dieta Mediterránea.
- B) Cuestionario AUDIT-C.
- C) Cuestionario IPAQ.
- D) Escala de Braden.

**117 ¿Qué beneficio tiene la práctica de actividad física para Rosario?**

- A) Menor riesgo de aparición de enfermedad cardiovascular.
- B) Perder entre 0.5-1 Kg cada mes, sólo por la práctica regular de actividad física.
- C) Mejorar el control glucémico.
- D) Todas las opciones son correctas.

**118 Para mejorar la fuerza y resistencia muscular de Rosario, ¿cuál sería la prescripción de ejercicio físico que debería realizar?**

- A) Actividad de grandes grupos musculares, 3-5 veces/día, durante 20-60 minutos con una intensidad de 55% a 90% de la frecuencia cardiaca máxima teórica.
- B) Entrenamiento con carga de grandes grupos musculares, 2-3 días/semana, el tiempo necesario para realizar 8-10 ejercicios, 10-15 repeticiones máximas.
- C) Estiramientos musculares y movilidad articular, 2-3 días/semana, 15-30 segundos por ejercicio y sin dolor.
- D) Actividad de grandes grupos musculares, 5 días/semana, durante 30 minutos con una intensidad de 55% a 60% de la frecuencia cardiaca máxima teórica.

**119 La enfermera le propone a Rosario acudir a sesiones grupales programadas en el centro de salud. Según las “Recomendaciones sobre hábitos saludables en Atención Primaria”, ¿qué contenidos deben incluir estas sesiones?**

- A) Nutrientes y alimentos.
- B) Cesta de la compra y cocina saludable.
- C) Emociones y refuerzo.
- D) Todas las opciones son correctas.

**120 ¿Qué opción tiene la enfermera tras valorar la analítica que aporta Rosario?**

- A) Descartar síntomas de Diabetes y solicitar nueva analítica para confirmar cifra de glucemia basal.
- B) Derivar a Podología.
- C) Repetir la analítica a los 6 meses.
- D) Solicitar retinografía para cribado de posible retinopatía.

---

### **CASO PRÁCTICO 3:**

**María es una mujer de 55 años, que en el año 2020 fue diagnosticada de un cáncer de mama (carcinoma ductal infiltrante), se sometió a quimioterapia, y posteriormente en marzo de 2021, se le realiza una mastectomía izquierda. En seguimiento por oncología médica y ginecología con tratamiento activo con quimioterapia. Hace unos meses aparece una herida en la zona donde tenía la cicatriz de la mastectomía izquierda**

(úlceras tumorales). En enero de 2023, tras realizarse un PEC-TAC de control, éste muestra actividad neoplásica axilar, junto tres metástasis pulmonares izquierdas. Tras avanzar a otra línea de tratamiento y observarse la progresión tumoral de la mama izquierda y de las metástasis pulmonares, se decide su derivación a la Unidad de Soporte de Cuidados Paliativos (USCP). Ella vive en su domicilio con su pareja Manuel, y sus dos hijos, que son menores de edad, y hasta hace nada María regentaba una tienda de productos ecológicos (ahora ya no puede atenderla). Todos los miembros de la familia conocen la evolución y pronóstico de la enfermedad. Los principales síntomas actuales son dolor local, astenia, náuseas y estreñimiento, así como ánimo variable. Manuel, cuando está junto a María y la enfermera le pregunta cómo se encuentran, la impresión que da es la de quitarle importancia al proceso, dice que ella no quiere hablar del tema, incluso a veces es muy reticente a contar cómo se siente y cómo está. María no se ha querido vacunar frente a la gripe y covid, a pesar de que se le ha recomendado en multitud de ocasiones.

---

**121 Cuando se le diagnosticó el cáncer, María hizo las Voluntades Vitales Anticipadas. Respecto al registro de las Voluntades Vitales Anticipadas que ha realizado María, NO es cierto que:**

- A) Se regula en el ámbito de la Comunidad Autónoma de Andalucía, a través de la Ley 5/2003 de Voluntad Vital Anticipada.
- B) Su objetivo es regular en el ámbito territorial de la Comunidad Autónoma de Andalucía, la declaración de Voluntad Vital Anticipada.
- C) La Voluntad Vital Anticipada sólo podrá ser emitida por una persona mayor de edad.
- D) La declaración prevalecerá sobre la opinión y las indicaciones que puedan ser realizadas por familiares.

**122 En la actualidad María está en seguimiento por la Unidad de Soporte de Cuidados Paliativos (USCP). Dentro del Plan Andaluz de Cuidados Paliativos, ¿a qué tipo de recurso corresponde?**

- A) Recursos de atención urgente.
- B) Recursos avanzados.
- C) Recursos intermedios.
- D) Recursos convencionales.

**123 El equipo de atención primaria que se encarga de los cuidados de María (médico de familia, enfermera de familia, enfermera gestora de casos y trabajadora social), le realizan una valoración multidimensional individualizada. En el área funcional de dicha valoración, se recomiendan una serie de índices/escalas. De las siguientes que se enumeran, ¿cuál NO se usa para valorar el área funcional?**

- A) Índice de Lawton-Brody.
- B) Índice Profound.
- C) Escala de Barthel.
- D) Índice de Karnofsky.

- 124 En el Plan individualizado que se realiza posteriormente a María, se recomienda una atención familiar y social, donde se potenciarán las capacidades de la persona y la familia para adaptarse a la situación, apoyándola y asesorándola, detectando factores estresantes. En el plan se priorizaran una serie de resultados. ¿Cuál de los siguientes se darán en la atención familiar y social?**
- A) NOC 2000 Calidad de vida.
  - B) NOC 1307 Muerte digna.
  - C) NOC 1504 Soporte social.
  - D) NOC 1300 Aceptación del estado de salud.
- 125 Tras realizar la valoración multidimensional de María, es preciso identificar los elementos de complejidad mediante la herramienta IDC-Pal. Al realizarla se aprecia que hay presente un elemento de alta complejidad. ¿Esto qué significa?**
- A) Situación no compleja.
  - B) Situación compleja.
  - C) Situación altamente compleja.
  - D) Normalmente esta situación es difícil que se dé.
- 126 María explica al equipo de la USCP que la atiende, las características del dolor que tiene, y lo describe como un dolor constante, mal localizado e irradiado. ¿Qué tipo de dolor está describiendo?**
- A) Dolor somático.
  - B) Dolor paroxístico.
  - C) Dolor visceral.
  - D) Dolor neuropático.
- 127 En la actualidad, a María se le ha añadido al tratamiento del dolor el fármaco Tramadol. ¿A qué escalón de la escala analgésica de la OMS corresponde?**
- A) Escalón I.
  - B) Escalón II.
  - C) Escalón III.
  - D) Escalón IV.
- 128 María tiene una úlcera neoplásica en la zona pectoral y axilar izquierda, donde tenía la cicatriz tras la mastectomía. En el tratamiento de estas úlceras respecto a la NIC 3660 (Cuidado de las heridas), y según el sistema de evidencia GRADE, ¿cuál de las siguientes recomendaciones tiene un nivel de evidencia alto?**
- A) Los apósitos liberadores de plata son una opción de gran utilidad en pacientes con úlceras neoplásicas.
  - B) Utilice metronidazol ante heridas de olor incontrolable.
  - C) La limpieza de la herida reduce el olor y elimina el tejido desvitalizado.
  - D) Utilice medidas para el manejo del prurito (como protección de la piel perilesional y corticoides tópicos en piel perilesional o hidrogeles en la lesión tumoral).

**129 En la zona axilar izquierda María presenta una lesión cavitada, que es muy exudativa. ¿Qué tipo de apósito sería el más recomendable?**

- A) Película de poliuretano transparente.
- B) Apósito de plata.
- C) Apósito de espuma de poliuretano no adherente (hidropoliméricos).
- D) Apósito de hidrofibra.

**130 El equipo de Atención Primaria que atiende a María, ha detectado que puede haber una disfunción familiar. Para conseguir una primera aproximación, ¿qué herramienta se utilizará?**

- A) Apgar familiar.
  - B) Escala socio familiar de Gijón.
  - C) Escala de incapacidad de la Cruz Roja.
  - D) Escala de Yesavage.
- 

#### **CASO PRÁCTICO 4:**

**El Sr. García es un paciente de 70 años que padece una DM tipo II diagnosticada hace 8 años. Inició tratamiento de dieta y ejercicio físico para al cabo de los 2 años iniciar tratamiento farmacológico con metformina y desde hace 1 año con tratamiento combinado de metformina y un inhibidor de la dipeptil-peptidasa-4 (iDPP4). Su última hemoglobina glicosilada (HbA1c) es de 7,5%. También padece HTA tratada desde hace un año con inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina (IECAs). Tiene un IMC de 23. Hace 2 años murió su esposa tras una enfermedad crónica de larga evolución. Él hizo las funciones de cuidador principal de su esposa durante todo el proceso, aunque tenía la ayuda de su hija durante los fines de semana. Actualmente vive solo, tiene limitaciones para el autocuidado, se suele hacer la comida y realiza con dificultad las tareas básicas de mantenimiento de su hogar. Los fines de semana las complementa su hija y le plantea diferentes opciones de comidas para la semana siguiente. Aunque sale poco de casa mantiene relaciones sociales con los amigos. Hoy acude a consulta de enfermería para revisión y seguimiento de su diabetes.**

---

**131 ¿Qué tipo de exploración sería recomendable para el cribado de pie diabético?**

- A) Exploración con monofilamento de Semmes-Weinstein 10-g.
- B) Exploración de pulsos pedios.
- C) Exploración con diapasón de 128 Hz.
- D) Todas son recomendables.

**132 Atendiendo al PAI de Diabetes (3ª Edición, 2018) de nuestra Comunidad, ¿cuándo deberíamos categorizar de riesgo moderado de pie diabético al Sr. García?**

- A) Cuando realizamos un ITB con un valor < 0,8.
- B) Cuando presenta limitaciones para el autocuidado.
- C) Cuando haya sufrido una ulceración previa de uno de sus pies.
- D) Cuando tenga diagnóstico de neuropatía.

- 133 Una vez categorizado como pie diabético de riesgo moderado, ¿con qué periodicidad deberíamos realizar una valoración del riesgo atendiendo a nuestro PAI de Diabetes?**
- A) Cada 6 meses.
  - B) Anualmente.
  - C) Cada 2 meses.
  - D) Bajo demanda del Sr. García.
- 134 Tomamos la tensión arterial (TA) y arroja una cifra de 150/95 mmHg. ¿Cuál estableceríamos como objetivo aceptable de cifra de TA de nuestro paciente?**
- A) Una PAS < 130 mmHg y PAD < de 80 mmHg.
  - B) Una PAS < 140 mmHg y PAD < de 90 mmHg.
  - C) Una PAS < 120 mmHg y PAD < de 80 mmHg.
  - D) Las cifras de TA actuales son aceptables atendiendo a su edad y comorbilidades.
- 135 ¿Cuál de las siguientes intervenciones deberíamos realizar al Sr. García en la visita de seguimiento?**
- A) En ausencia de dislipemias, realizar un perfil lipídico cada 6 meses.
  - B) Realizar una glucemia plasmática tras sobrecarga oral de glucosa (75 gr) cada dos años.
  - C) Control de su tensión arterial.
  - D) Las respuestas A) y C) son correctas.
- 136 En relación a su cifra de HbA1c podemos destacar que:**
- A) Es la correcta para su edad y comorbilidades.
  - B) Cifras por debajo del 7% serían más adecuadas atendiendo a las características de morbilidad del Sr. García.
  - C) En pacientes sin obesidad ni enfermedad renal crónica, las cifras de HbA1c deberían ser entre 6,5% y 7,5%.
  - D) No es relevante para el seguimiento de nuestro paciente.
- 137 Atendiendo a la cartera de servicios del Servicio Andaluz de Salud, ¿está indicada la monitorización flash de glucosa (MFG) para nuestro paciente?**
- A) Sí, ya que la MFG es más fiable que la determinación capilar, y tiene criterios para ello.
  - B) No, ya que la MFG solo está indicada para pacientes con DM tipo I.
  - C) Sí, si con el Sr. García realizamos un programa estructurado de educación diabetológica.
  - D) No, ya que el Sr. García no reúne criterios de indicación de MFG.
- 138 Al Sr. García se le diagnosticó su DM tipo II mediante cribado oportunista. ¿Cuál de los siguientes hallazgos pudieron utilizar los profesionales para diagnosticarla?**
- A) Glucemia basal  $\geq$  110 mg/dl.
  - B) HbA1c  $\geq$  6,5 %.
  - C) Glucemia plasmática tras sobrecarga oral de glucosa (75 gr)  $\geq$  120 mg/dl.
  - D) Cualquiera de los hallazgos anteriores sería suficiente.

**139 Atendiendo al PAI Diabetes, en el caso de que lo necesitara nuestro paciente, ¿cuál sería el abordaje correcto de una hipoglucemia aguda?**

- A) Si está consciente administrar 60-70 gr. de glucosa oral y repetir a los 15 minutos si fuera necesario.
- B) Si está inconsciente administrar glucagón intramuscular.
- C) Si está inconsciente administrar glucagón vía subcutánea
- D) Las respuestas B) y C) son correctas.

**140 La enfermera observó en su Historia Clínica que la última retinografía que se le realizó era normal. De acuerdo con los antecedentes que conocemos del Sr. García, ¿con qué cadencia se le debe realizar una nueva valoración?**

- A) Atendiendo al protocolo del PAI Diabetes, se le debe practicar anualmente.
- B) Atendiendo al protocolo del PAI Diabetes, se le debe practicar con una cadencia trienal porque lleva menos de 10 años de evolución.
- C) La cadencia que indica el protocolo, ante la ausencia de retinopatía diabética, es de 5 años.
- D) Al tener otros factores de riesgo (HTA) se debe valorar individualmente, siendo razonable realizarla entre 1 y 2 años de cadencia.

---

#### **CASO PRÁCTICO 5:**

**Antonio, paciente de 73 años es trasladado a un servicio de urgencias hospitalario por una caída desde su altura cuando se encontraba caminando por la calle. Presenta dolor, impotencia funcional y rotación con acortamiento de la pierna derecha y, tras la realización de pruebas de imagen, es diagnosticado de fractura subcapital de fémur derecho. Antonio es operado de urgencia en el centro hospitalario, colocándosele una prótesis parcial de cadera derecha. No presenta alergias medicamentosas o alimentarias. Es hipertenso bien controlado y está operado de varices en la pierna izquierda. Es diabético tipo II bien controlado por la enfermera de familia. Lo acompaña Gloria, su mujer, que ejerce de cuidadora.**

---

**141 En este proceso asistencial, según las recomendaciones de la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía, la verificación de identidad por parte del paciente debe realizarse:**

- A) Solo en caso de realizar algún procedimiento cruento al paciente.
- B) En todos los momentos de la atención y por todos los profesionales sanitarios y no sanitarios que entren en contacto con el paciente.
- C) Sería necesario solamente cuando se realice extracción de una muestra biológica para analítica, se administre medicación o transfusión, se haga un procedimiento invasivo diagnóstico o terapéutico.
- D) Ninguna es cierta.

- 142 En las recomendaciones de la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía sobre identificación inequívoca de pacientes, se establece el uso de pulseras identificativas en cualquier paciente que entre en contacto con el sistema sanitario en el hospital, incluyendo:**
- A) Hospitalización urgente o programada.
  - B) Acceso ambulatorio para tratamientos.
  - C) Consultas de acto único.
  - D) Todas son ciertas.
- 143 A Antonio, como preparación para la intervención de cadera a la que fue sometido, se le solicitó un tipaje sanguíneo por si fuera necesario transfundir algún concentrado de hematíes, dado el riesgo de sangrado en la cirugía de prótesis de cadera. En este caso, no tenía historia transfusional previa, por lo que la enfermera, para garantizar la seguridad del proceso, deberá extraer y cursar a banco de sangre para la determinación del grupo sanguíneo:**
- A) Un tubo de analítica con EDTA.
  - B) Dos tubos de analítica con EDTA, extraídos en el mismo procedimiento de extracción.
  - C) Dos tubos de analítica con EDTA, extraídos en distintos procedimientos de extracción.
  - D) Dos tubos de analítica uno con EDTA y otro sin este componente, extraídos en el mismo procedimiento de extracción.
- 144 Si Antonio tuviese prescrita una medicación o fluidoterapia intravenosa con fármacos o fluidos con un pH menor de 5 ó mayor de 9, según la guía FASE para la prevención de infecciones asociadas al uso de dispositivos venosos de la Estrategia de Cuidados de Andalucía, ¿qué tipo de vía venosa debería canalizarse?**
- A) Vía venosa periférica.
  - B) Vía venosa central de acceso periférico.
  - C) Vía venosa central.
  - D) Las respuestas B) y C) son correctas.
- 145 Para la fijación de la vía venosa periférica de Antonio, siguiendo las indicaciones de la guía FASE antes referida, se ha empleado un apósito transparente semipermeable estéril. Salvo que se encuentre visiblemente sucio, húmedo o despegado este apósito debe cambiarlo la enfermera referente en planta de hospitalización cada:**
- A) Una vez en semana.
  - B) 72 horas.
  - C) 48 horas.
  - D) 24 horas.

**146 Al ingresar Antonio en la planta de traumatología tras la intervención, la enfermera durante la valoración inicial realiza una valoración del riesgo de desarrollar úlceras por presión. Para ello, y al objeto de apoyar el juicio clínico, utilizó la escala Norton Modificada obteniendo una puntuación de 10. Esta puntuación está indicando a la enfermera que, en la situación actual, Antonio presenta un riesgo de desarrollo de úlceras por presión:**

- A) Riesgo nulo.
- B) Riesgo mínimo.
- C) Riesgo evidente.
- D) Riesgo alto.

**147 Durante el proceso de hospitalización, todos los profesionales implicados en la atención al paciente tienen la obligación de garantizar la seguridad del proceso, a fin de evitar en la medida de lo posible la aparición de algún evento adverso que pueda causar daño al paciente. En este sentido, en el caso de Antonio, por ser el tipo de evento más notificado descrito en el Informe del Sistema de notificación de incidentes y aprendizaje para la seguridad del paciente de Andalucía NOTIFICA\_SP, de la Estrategia de Seguridad del paciente del SSPA, la enfermera referente debería estar especialmente atenta a los posibles eventos relacionados con:**

- A) Proceso asistencial o procedimiento clínico.
- B) Caídas.
- C) Medicación, fluidos intravenosos o productos sanitarios.
- D) Infección asociada a la asistencia sanitaria.

**148 Durante su estancia en planta, Antonio desarrolla síntomas compatibles con una posible infección por virus SARS-CoV-2, que se confirma, por lo que es trasladado a una habitación de aislamiento. Si esto ha ocurrido con un nivel de alerta epidemiológica 3-4, según las recomendaciones para el acompañamiento de los pacientes en los centros sanitarios públicos de Andalucía, Antonio podrá tener un acompañante en la habitación:**

- A) Nunca mientras dure la alerta epidemiológica en niveles 3-4.
- B) Nunca durante el periodo en que Antonio sea contagioso, determinado por analítica.
- C) Siempre, como cualquier otro paciente.
- D) Siempre, pero como acompañamiento terapéutico consensuado con el equipo de salud que le atiende.

**149 El sexto día de su estancia en el hospital, Antonio tiene problemas con la prótesis de cadera que le han colocado, hasta el punto de necesitar una reintervención de cadera derecha. Para esta reintervención la enfermera debe realizar la preparación del campo quirúrgico para prevenir infecciones. Esta preparación deberá hacerla con:**

- A) Clorhexidina alcohólica.
- B) Povidona yodada.
- C) Povidona yodada alcohólica.
- D) Alcohol al 70%.



**150 Durante la atención del paciente en el servicio de urgencias se le realizó una prueba complementaria, para lo que se pidió a su cuidadora Gloria, poseedora de la Tarjeta +Cuidado, que saliese de la sala mientras el médico y la enfermera le realizan la prueba complementaria. Esta indicación de salir de la sala de trabajo se puede considerar:**

- A) Correcta si se trata de una prueba cruenta.
- B) Correcta al disminuir la tensión de los profesionales y haber mayor probabilidad de éxito en la realización de la prueba.
- C) Incorrecta al poseer el acompañante familiar la Tarjeta +Cuidado que habilita para el acompañamiento en urgencias, incluso durante la realización de pruebas complementarias.
- D) Incorrecta ya que no se puede pedir al acompañante que salga de la sala de trabajo.

**151 La quimioprofilaxis con ácido fólico en mujeres que quieren planificar un embarazo, se considera una medida de prevención:**

- A) Primaria.
- B) Secundaria.
- C) Terciaria.
- D) Cuaternaria.

**152 ¿Qué grupo de población se incluye en la cartera de servicios susceptibles de recibir, si lo precisan, atención domiciliaria?**

- A) Personas inmovilizadas.
- B) Cuidadores del paciente inmovilizado.
- C) Residentes en instituciones.
- D) Todas son correctas.

**153 ¿Cuál de las siguientes hormonas se produce en la neurohipófisis?**

- A) Oxitocina.
- B) FSH.
- C) LH.
- D) Prolactina.



## **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.**

