

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

**PREGUNTAS  
ACCESO LIBRE**

**CONCURSO-OPOSICIÓN 2025 PARA CUBRIR PLAZAS BÁSICAS VACANTES DE:**  
**ENFERMERO/A**

**ADVERTENCIAS PREVIAS:**

- Está prohibida la entrada al aula y puesto de examen con teléfono móvil o, en general, con algún dispositivo electrónico conectado a datos.
- En la contraportada de este Cuadernillo encontrará instrucciones que debe seguir en caso de haber olvidado dejar el teléfono 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.

**CONSIDERACIONES IMPORTANTES SOBRE EL EXAMEN:**

- Este Cuadernillo de examen incluye las preguntas correspondientes a la «1ª PRUEBA: CUESTIONARIO TEÓRICO» y «2ª PRUEBA: CUESTIONARIO PRÁCTICO». Podrá utilizarlo en su totalidad como borrador, pero **deberá entregarlo completo al finalizar el ejercicio. Usted podrá obtener un ejemplar del Cuadernillo y de la plantilla con las respuestas correctas en la página web del Organismo, tras la finalización de todas las pruebas de la jornada.**
- También le habrán facilitado una «Hoja de Respuestas». Compruebe que en ella están sus datos personales, que son correctos, y **no olvide firmarla**. Recuerde que **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 de examen.
- **El tiempo de duración del examen, esto es, 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 están vigilando el examen.
- Todas las preguntas del examen tienen 4 respuestas alternativas, siendo sólo una de ellas la correcta.

**1ª PRUEBA: CUESTIONARIO TEÓRICO**

- Esta prueba consta de 100 preguntas, numeradas de la 1 a la 100, y otras 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», en las filas de celdillas 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», en las filas de celdillas 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», en las filas de celdillas numeradas 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.

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

**ESTE CUADERNILLO DE EXAMEN 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**

**PREGUNTAS ACCESO LIBRE**

---

- 1 ¿Cuáles son los valores superiores que propugna el Estatuto de Autonomía de Andalucía (Ley Orgánica 2/2007, de 19 de marzo, de reforma del Estatuto de Autonomía para Andalucía) en su artículo 1.2?**
- A) La libertad, la justicia, la igualdad y el pluralismo político para todos los andaluces.
  - B) La solidaridad, la igualdad entre mujeres y hombres, y la justa distribución de riquezas y oportunidades entre todos los andaluces.
  - C) La paz y la justicia para todos los andaluces.
  - D) La igualdad, la equidad, el bienestar y la paz social para todos los andaluces.
- 2 ¿En qué año fue aprobada y publicada en el BOE la vigente Constitución Española?**
- A) 1978.
  - B) 1979.
  - C) 1976.
  - D) 1981.
- 3 Según el artículo 20 de la Ley General de Sanidad, dedicado a la atención a la salud mental, ¿cuál de las siguientes respuestas es correcta?**
- A) Se considerarán de modo especial aquellos problemas referentes a la psiquiatría infantil y psicogeriatría.
  - B) La atención a los problemas de salud mental de la población se realizará en el ámbito especializado, potenciando los recursos asistenciales a nivel hospitalario.
  - C) La hospitalización de los pacientes por procesos que así lo requieran se realizará en las unidades psiquiátricas de los hospitales básicos o comarcales, o en centros psiquiátricos monográficos.
  - D) Los aspectos de prevención primaria y la atención a los problemas psicosociales que acompañan a la pérdida de salud en general estarán a cubiertos por los servicios sociales, no por los servicios de salud mental y de atención psiquiátrica.
- 4 La Ley 1/2024, de 21 de junio, de creación del Instituto de Salud de Andalucía, establece que esta agencia administrativa asumirá las funciones, personal y medios de la Fundación Pública Andaluza Progreso y Salud, de la Escuela Andaluza de Salud Pública, y de una parte de la organización administrativa de la actual Consejería de Salud y Consumo. ¿De cuál?**
- A) De la Secretaría General Técnica.
  - B) De la Secretaría General de Salud Pública e I+D+i en Salud.
  - C) De la Dirección General de Salud Pública y Ordenación Farmacéutica.
  - D) Del Servicio Andaluz de Salud.

- 5 **¿Cómo se denomina la situación o estado del paciente, que faculta al médico para actuar profesionalmente sin informar antes al paciente, cuando por razones objetivas el conocimiento de su propia situación pueda perjudicar su salud de manera grave?**
- A) Conspiración de silencio.
  - B) Necesidad terapéutica.
  - C) Terapia compasiva.
  - D) Estado terminal.
- 6 **Según el artículo 68 de la Ley 55/2003, de 16 de diciembre, del Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud, el personal declarado en situación de suspensión firme de funciones:**
- A) La suspensión firme determinará la pérdida del puesto de trabajo cuando exceda de seis meses.
  - B) Podrá ejercer funciones limitadas dependiendo de ámbito de aplicación de la suspensión.
  - C) La suspensión firme por sanción disciplinaria no podrá exceder de diez años.
  - D) Ninguna de las opciones es correcta.
- 7 **¿Qué órgano desarrollará las actividades de planificación, diseño de los programas de formación y modernización de los recursos humanos del Sistema Nacional de Salud según la Ley 16/2003, de 28 de mayo, de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud?**
- A) El Instituto de Salud Carlos III.
  - B) La Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios.
  - C) La Comisión de Recursos Humanos.
  - D) El Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud.
- 8 **¿Cuál es el objeto principal de la Ley 16/2003, de 28 de mayo, de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud?**
- A) Establecer el marco legal para la investigación biomédica.
  - B) Garantizar la equidad, calidad y participación social en el Sistema Nacional de Salud.
  - C) Regular la financiación de la sanidad privada.
  - D) Proveer formación especializada en salud pública.
- 9 **Señale la opción INCORRECTA en relación a los tipos de errores en investigación clínica:**
- A) El error aleatorio en un estudio de investigación es debido al azar.
  - B) El error aleatorio se puede minimizar aumentando el tamaño de la muestra.
  - C) El error sistemático se puede evitar con un diseño epidemiológico adecuado.
  - D) El error sistemático se puede minimizar aumentando el tamaño de la muestra.

- 10 ¿Qué porcentaje de estándares de los tres grupos debe cumplir una Unidad de Gestión para obtener la certificación "Excelente" según el Manual de Estándares para Unidades de Gestión Clínica de la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía?**
- A) El 100% de los estándares del grupo I, 80% de los del grupo II y un cumplimiento mayor del 60% de los estándares del grupo III.  
B) El 80% de los estándares del grupo I, 70% del grupo II, y un cumplimiento mayor del 50% de los estándares del grupo III.  
C) El 100% de los estándares del grupo I y del grupo II, y un cumplimiento mayor del 70% de los estándares del grupo III.  
D) El 100% de los estándares del grupo I, 100% del grupo II y un cumplimiento mayor del 40% de los estándares del grupo III.
- 11 Según la Ley 2/2010, de 8 de abril, de derechos y garantías de la dignidad de la persona en el proceso de la muerte, *"la retirada o no instauración de una medida de soporte vital o de cualquier otra intervención que, dado el mal pronóstico de la persona en términos de cantidad y calidad de vida futuras, constituye, a juicio de los profesionales sanitarios implicados, algo fútil, que solo contribuye a prolongar en el tiempo una situación clínica carente de expectativas razonables de mejoría"*, se denomina:**
- A) Supresión de las medidas de soporte vital.  
B) Eutanasia.  
C) Limitación del esfuerzo terapéutico.  
D) Sedación paliativa.
- 12 La prestación de la ayuda para morir según la Ley Orgánica 3/2021, de 24 de marzo, de regulación de la eutanasia, se podrá realizar en:**
- A) Centros sanitarios públicos.  
B) Centros sanitarios privados o concertados.  
C) En el domicilio del paciente.  
D) Todas las opciones anteriores son ciertas.
- 13 ¿Qué debe incluir la solicitud de reclamación de responsabilidad patrimonial que realicen los interesados en el Servicio Andaluz de Salud?**
- A) Una declaración jurada de los hechos sin necesidad de pruebas.  
B) Las lesiones producidas, la presunta relación de causalidad entre éstas y el funcionamiento del servicio público y la evaluación económica de la responsabilidad patrimonial.  
C) Solo el informe médico y la descripción de los daños.  
D) No es preciso aportar documentación, salvo la identificación del interesado.
- 14 ¿Qué plazo tiene la Administración para resolver y notificar al interesado una reclamación de responsabilidad patrimonial?**
- A) 3 meses.  
B) 6 meses.  
C) 9 meses.  
D) 12 meses.

- 15 Según la Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de ordenación de las profesiones sanitarias, la formación de Especialistas en Ciencias de la Salud será incompatible con:**
- A) Cualquier actividad formativa, si ésta se desarrolla dentro de la jornada laboral de la relación laboral especial del residente.
  - B) Actividad formativa organizada por la Comisión de Formación Continuada, esté dentro o fuera de la jornada laboral de la relación laboral especial del residente.
  - C) Actividad formativa impartida por empresas privadas.
  - D) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.
- 16 En la gestión hospitalaria, ¿qué sistema de clasificación agrupa a los pacientes en categorías basadas en diagnósticos y procedimientos similares con parecido consumo de recursos?**
- A) Grupos Relacionados por el Diagnóstico (GRD).
  - B) Índice de Severidad de la Enfermedad.
  - C) Sistema de Clasificación de Pacientes (PCS).
  - D) Escala de Comorbilidad de Charlson.
- 17 En relación a las Unidades de Gestión Clínica, señale la respuesta INCORRECTA:**
- A) Son unidades orgánicas sin personalidad jurídica propia, con autonomía para la organización y gestión de los recursos humanos y materiales que se les asignen.
  - B) Le corresponde prestar la asistencia sanitaria propia de su ámbito y nivel asistencial.
  - C) Podrán constituirse por uno o varios Equipos de Atención Primaria, o por uno o varios Servicios o Secciones de un Hospital o Complejo Asistencial.
  - D) Dependerán orgánicamente de la Delegación de Salud de la que dependa el Centro o Institución Sanitaria en el que se constituyan.
- 18 Entre los indicadores de salud que hacen referencia a los hábitos y estilos de vida relacionados con la salud, NO se encuentra:**
- A) La inactividad física en tiempo libre.
  - B) La obesidad.
  - C) La lactancia materna.
  - D) El consumo insuficiente de frutas y verduras.
- 19 La Taxonomía II de la NANDA cuenta con 7 ejes. ¿A qué eje corresponde la edad?**
- A) Eje 2.
  - B) Eje 3.
  - C) Eje 5.
  - D) Eje 6.

- 20 ¿Cómo se calcula el valor predictivo negativo 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.
- 21 Las variables que no pueden tener valores intermedios o fraccionarios entre dos números enteros se denominan:**
- A) Variables cualitativas ordinales.
  - B) Variables cuantitativas continuas.
  - C) Variables cuantitativas discretas.
  - D) Variables cualitativas policotómicas.
- 22 En un estudio etnográfico, el investigador debe:**
- A) Intervenir directamente para modificar el comportamiento del grupo estudiado.
  - B) Permanecer completamente neutral y distante del grupo.
  - C) Observar el grupo sin interactuar con el mismo.
  - D) Involucrarse de manera participante para comprender las dinámicas culturales.
- 23 Según la Ley de investigación biomédica (Ley 14/2007, de 3 de julio), en el caso de la investigación con células y tejidos destinados a su aplicación en el ser humano, los datos para garantizar la trazabilidad deben conservarse durante al menos:**
- A) Cinco años.
  - B) Diez años.
  - C) Veinte años.
  - D) Treinta años.
- 24 La herramienta que ofrece un marco para evaluar la calidad de las guías de práctica clínica, proporciona una estrategia metodológica para su desarrollo y establece qué información y cómo debe de ser presentada en las guías se denomina:**
- A) Sistema GRADE.
  - B) Instrumento AGREE II.
  - C) Clasificación SING.
  - D) Sistema APACHE.

- 25 El "conjunto de estrategias que ordenan las intervenciones más adecuadas para la prevención y el manejo de un problema y de sus factores determinantes con el fin de conseguir una reducción en la carga de enfermedad en la población y una mejora de la calidad de vida de las personas afectadas por un problema de salud", es la definición de:**
- A) Proceso Asistencial Integrado.
  - B) Plan Integral de Salud.
  - C) Plan de Cuidados Estandarizados.
  - D) Guía de Práctica Clínica.
- 26 ¿Qué principio de la Bioética hace referencia a minimizar la posibilidad de realizar un daño o un perjuicio innecesario cuando una actuación no está adecuadamente compensada con los potenciales beneficios que ésta pueda tener?**
- A) No maleficencia.
  - B) Beneficencia.
  - C) Autonomía.
  - D) Justicia.
- 27 La provisión de servicios de Enfermería de Práctica Avanzada (EPA) en Gestión de Casos se establece basándose en el modelo:**
- A) Asignación de pacientes basada en el modelo del Consejo Internacional de Enfermería (CIE).
  - B) Asignación de pacientes basada en la unidad de atención familiar (UAF).
  - C) Asignación de pacientes basada en el modelo de la pirámide de riesgo.
  - D) Asignación de pacientes basada en el modelo de clave enfermera.
- 28 En relación al índice de BRASS (*Blaylock Risk Assessment Screening Score*), señale la respuesta INCORRECTA:**
- A) Tiene como objetivo identificar, desde el momento del ingreso, aquellos pacientes que están en riesgo de tener una estancia prolongada en el hospital.
  - B) Es un instrumento que sólo ha sido validado para evaluar la complejidad de los pacientes domiciliarios.
  - C) Se compone de una escala en la que se evalúan 10 elementos.
  - D) Asigna una puntuación entre 0 y 40.
- 29 En relación a los niveles de riesgo para la salud por altas temperaturas recogidos en el Plan Andaluz para la Prevención de los Efectos de las Temperaturas Excesivas sobre la Salud del SSPA, señale la respuesta INCORRECTA:**
- A) Nivel 0 ausencia de riesgo, representado por el color verde.
  - B) Nivel 1 bajo riesgo, representado por el color amarillo.
  - C) Nivel 2 riesgo medio, representado por el color violeta.
  - D) Nivel 3 alto riesgo, representado por el color rojo.

- 30 Respecto a la “Teoría del déficit de autocuidado” es cierto que:**
- A) Fue desarrollada por Virginia Henderson.
  - B) Define catorce problemas de enfermería.
  - C) Define los requisitos de autocuidados universales, de desarrollo y en caso de desviación de la salud.
  - D) Está basada en la Teoría del Proceso de Enfermería.
- 31 ¿Cuál de las siguientes opciones NO es una característica de la valoración enfermera?**
- A) Constituye la segunda etapa del Proceso de Atención Enfermera.
  - B) Incluye la recogida y validación de datos.
  - C) Debe ser correcta, completa y organizada.
  - D) Conformar la base para las decisiones y actuaciones enfermeras posteriores.
- 32 ¿Cuál de las siguientes opciones es un requisito necesario para la toma de decisiones compartidas en salud?**
- A) El intercambio de información (personal y médica) entre el paciente y el sanitario.
  - B) La deliberación sobre las distintas opciones a elegir.
  - C) Llegar a una decisión consensuada.
  - D) Todas las opciones anteriores son correctas.
- 33 ¿Qué aspecto se incluye en la fase exploratoria de la entrevista clínica?**
- A) La intervención del profesional informando al paciente.
  - B) Intercambio de opiniones.
  - C) Delimitar el motivo de la consulta.
  - D) Dar información de manera adecuada.
- 34 Según el “Documento marco del sistema nacional de vigilancia de infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria (IRAS)”, una de las siguientes NO es una de las áreas o módulos incluidos en el Sistema Nacional de Vigilancia de las IRAS:**
- A) Infección de localización quirúrgica.
  - B) Infecciones asociadas a dispositivos en Unidades de Cuidados Intensivos.
  - C) Infecciones asociadas a dispositivos de alimentación enteral.
  - D) Brotes epidémicos hospitalarios.
- 35 ¿Cuál de las siguientes es una enfermedad de declaración obligatoria urgente?**
- A) Gripe.
  - B) Carbunco.
  - C) Anisakiasis.
  - D) Brucelosis.

- 36 La toxicidad de los tratamientos oncológicos se puede clasificar, según el momento de aparición, en inmediata, precoz, retardada y tardía. Señale cuál de los siguientes efectos secundarios se puede considerar como toxicidad tardía:**
- A) Menopausia precoz.
  - B) Alopecia.
  - C) Íleo paralítico.
  - D) Hiperglucemia.
- 37 Señale entre las siguientes opciones cuál sería la correcta ante una hemorragia digestiva controlable (no severa, sin riesgo vital) en un paciente que está con anticoagulación oral:**
- A) Se administrará Vitamina K.
  - B) Se administrará plasma fresco congelado si la urgencia lo requiere.
  - C) Se trata en Atención Primaria mediante la administración de concentrados de factores protrombínicos.
  - D) Las opciones A) y B) son correctas.
- 38 Atendiendo al Seguimiento Protocolizado del Tratamiento Farmacológico Individualizado en Diabetes (Consejería de Salud y Familia, 3ª ed, 2019), indique cuál de las siguientes afirmaciones es correcta:**
- A) Los principales efectos secundarios del tratamiento con insulina son el aumento de peso y el riesgo de hipoglucemia.
  - B) Se puede producir lipodistrofia como consecuencia de no rotar el punto de inyección de la insulina y por una utilización deficiente de las agujas de inyección.
  - C) Los efectos secundarios más frecuentes de las sulfonilureas son la hipoglucemia y el aumento de peso.
  - D) Todas las opciones anteriores son correctas.
- 39 ¿Cuál de los siguientes medicamentos NO está considerado como “medicamento de alto riesgo” en la reciente publicación (2023) del Ministerio de Sanidad “Recomendaciones para el uso seguro de los medicamentos de alto riesgo”?**
- A) Propofol.
  - B) Furosemida.
  - C) Lidocaína.
  - D) Midazolam.
- 40 Para la administración de medicamentos inyectables usamos la vía parenteral. Indique cuál de las siguientes opciones corresponden a esta vía de administración:**
- A) Intradérmica, intravenosa, subcutánea e intramuscular.
  - B) Intravenosa, intramuscular, subcutánea.
  - C) Intravenosa e intramuscular.
  - D) Intramuscular, subcutánea e intradérmica.

- 41 Un paciente que nos dice: "Sé que tengo que dejar de estar sentado todo el día, pero me va a costar mucho", ¿en qué estadio del cambio se encuentra?**
- A) Contemplativa.
  - B) Precontemplativa.
  - C) Preparación para la acción.
  - D) Sin estadio definido.
- 42 Atendiendo al Plan Andaluz de Prescripción de Ejercicio Físico (PAPEF), señale la respuesta INCORRECTA:**
- A) La intervención avanzada puede ser individual, grupal y/o comunitaria.
  - B) El PAR-Q es un cuestionario de valoración para la detección de potenciales problemas de salud en personas aparentemente sanas.
  - C) El ejercicio físico tiene efectos positivos sobre las personas con resistencia a la insulina.
  - D) Las personas con diabetes tipo II con valores altos de glucemia por encima de 180 mg/dl, no deberán realizar ninguna actividad física hasta la normalización de esos valores entre 90 a 180 mg/dl.
- 43 Según recoge el Proceso de Soporte "Nutrición Clínica y Dietética", ¿cómo se denomina a la pérdida de peso del 10-15% con valores de albúmina entre 2 y 2,5 gr/dL?**
- A) Desnutrición de grado leve.
  - B) Desnutrición grado moderada.
  - C) Desnutrición proteico-calórica grave.
  - D) Marasmo nutritivo.
- 44 Cuando hablamos de Trastornos de la Conducta Alimentaria, ¿cuál de los siguientes enunciados es correcto?**
- A) La Anorexia Nerviosa y la Bulimia Nerviosa se incluyen dentro de los Trastornos de la Conducta Alimentaria.
  - B) Dentro del tratamiento podemos incluir las intervenciones psicoterapéuticas ya sean individuales, grupales y/o familiares.
  - C) En las intervenciones en cuidados se realiza soporte educativo para el manejo y cambio de hábitos de salud respecto a la alimentación.
  - D) Todas las opciones anteriores son correctas.
- 45 Según el Proceso Asistencial Integrado "Trastorno Mental Grave" (Consejería de Salud y Familias, 2ª ed., 2020), ante un episodio de agitación, y siempre que sea posible, ¿qué se recomienda evitar?**
- A) Contención física/mecánica.
  - B) Contención psicológica.
  - C) Contención química.
  - D) Desescalada verbal.

- 46 El suicidio es la principal causa de muerte no natural en España. La evaluación del riesgo suicida es fundamental en el manejo y prevención de la conducta suicida. De las siguientes afirmaciones a tener en cuenta a la hora de evaluar el riesgo suicida, ¿cuál NO es cierta?**
- A) La entrevista clínica es el instrumento esencial en la valoración del riesgo de suicidio. Supone el inicio de la interacción entre el paciente y el profesional, por lo que puede jugar un papel relevante en la reducción del riesgo suicida.
  - B) La información necesaria para la valoración del riesgo de suicidio debe provenir exclusivamente del paciente, a fin de no distorsionar el relato que este nos proporcione.
  - C) Toda la información recabada a lo largo del proceso de evaluación deberá ser registrada de forma adecuada en la historia clínica.
  - D) En la evaluación del riesgo suicida se deberá considerar, entre otros: presencia de intentos de suicidio previos y abuso de sustancias, presencia de trastornos mentales, así como síntomas específicos tales como desesperanza, ansiedad o agitación.
- 47 ¿Cuál de las siguientes opciones puede considerarse un síntoma de la abstinencia de nicotina al dejar de fumar?**
- A) Alucinaciones.
  - B) Problemas para dormir.
  - C) Pérdida de apetito.
  - D) Temblores.
- 48 Si realizamos en DIRAYA la valoración del consumo de alcohol a una señora mediante el cuestionario breve AUDIT C, y obtenemos un valor de 5, debemos interpretar:**
- A) Es consumidora de bajo riesgo.
  - B) Posible consumo de alto riesgo.
  - C) Nada, pues este cuestionario se utiliza para valorar el consumo de tabaco.
  - D) Todas las respuestas anteriores son incorrectas.
- 49 ¿Cuál de los siguientes sería el principal fármaco de uso en una bradicardia de un paciente inestable?**
- A) Dobutamina.
  - B) Salbutamol.
  - C) Atropina.
  - D) Dopamina.
- 50 El Plan Andaluz de Urgencias y Emergencias (PAUE) recomienda unos tiempos de respuesta de primera consulta facultativa según prioridad. En las siguientes relaciones prioridad/tiempo, señale la opción INCORRECTA:**
- A) Prioridad 1 indica una atención inmediata.
  - B) Prioridad 2 indica un tiempo de atención menor a 30 minutos en el 80% de los episodios.
  - C) Prioridad 3 indica un tiempo de atención menor a 60 minutos en el 80% de los episodios.
  - D) Prioridad 4 indica un tiempo de atención menor a 100 minutos en el 80% de los episodios.

- 51 Entre las Recomendaciones clave del Proceso Asistencial Integrado “Atención al Trauma Grave” en su actualización del año 2020 (2ª ed., Consejería de Salud y Familias), se encuentran las siguientes. Señale la que es INCORRECTA:**
- A) El sangrado activo externo por lesiones de extremidades debe tratarse con vendaje compresivo en primer lugar.
  - B) En pacientes con apnea o respiración agónica, con frecuencia respiratoria menor a 6 respiraciones por minuto, se debe realizar intubación endotraqueal y ventilación mecánica en el medio prehospitalario.
  - C) El neumotórax a tensión es la causa reversible más frecuente de la parada cardíaca postraumática.
  - D) Se debe administrar ácido tranexámico en pacientes que presenten trauma grave con signos de shock hemorrágico o en riesgo de hemorragia significativa lo antes posible.
- 52 Indique cuál de las siguientes escalas usaríamos en un paciente con alteración neurológica para valorar su estado:**
- A) Zarit.
  - B) Braden.
  - C) Glasgow.
  - D) Emina.
- 53 Según el Proceso Asistencial Integrado del SSPA “Atención al paciente quirúrgico” (1ª ed., 2014), en la Historia de Salud y dentro del “Informe Preanestésico” se reflejará:**
- A) Premedicación ansiolítica, profilaxis antiemética y antibiótica.
  - B) Medicación crónica habitual y la terapia con betabloqueantes preventiva si procede.
  - C) Necesidad de hemoderivados.
  - D) Todas las opciones anteriores son correctas.
- 54 Indique cuál de los siguientes NO es un inductor anestésico endovenoso:**
- A) Tiopental.
  - B) Etomidato.
  - C) Ketamina.
  - D) Mepivacaína.
- 55 Las heridas producidas por objetos afilados como latas, vidrios, cuchillos o bisturí, que pueden seccionar músculos, tendones y nervios, ¿qué tipo de heridas son, según su clasificación?**
- A) Heridas incisas.
  - B) Heridas penetrantes.
  - C) Quemaduras.
  - D) Heridas contusas.

- 56 ¿Cuál de las siguientes lesiones que se exponen, están relacionadas con la dependencia?**
- A) Lesiones por presión.
  - B) Lesiones cutáneas asociadas a la humedad.
  - C) Lesiones por fricción.
  - D) Todas las opciones son correctas.
- 57 Según la clasificación de la GNEAUPP, en relación con la lesión cutánea asociada a la humedad (LESCAH), la piel íntegra con enrojecimiento, que puede ser no blanqueante, de un área localizada sometida a humedad, con un eritema de color rojo intenso: ¿cómo la clasificaremos?**
- A) 1A: Leve/moderado.
  - B) 1B: Intenso.
  - C) 1C: Extenso.
  - D) 2A: Disperso.
- 58 Según el Calendario de Vacunaciones de Andalucía (2024), en población sana, la vacunación antigripal está indicada (señale la respuesta INCORRECTA):**
- A) En las mujeres en el periodo prenatal.
  - B) En todos los niños y niñas de entre 6 meses y 59 meses.
  - C) En los adultos de 60 años o más.
  - D) En el personal de educación infantil, primaria y secundaria.
- 59 Bella es una niña de 10 años (nacida en 2015), sana, sin patologías de riesgo, que ha recibido todas las dosis de vacunas en la fecha correspondiente, la última le fue administrada en mayo de 2021 (cuando tenía 6 años). Según el Calendario de Vacunaciones de Andalucía (2024), ¿cuál es la última vacuna que le pusieron?**
- A) Vacuna Tdpa.
  - B) Vacuna frente a Virus del Papiloma Humano (VPH) y TV (triple vírica).
  - C) Vacuna DTPa-VPI.
  - D) Vacuna VVZ contra la Varicela.
- 60 Cuando hablamos del "*conjunto de factores externos (conducta) e internos (pensamientos, emociones, experiencia...) más o menos estables, que influyen en la forma en que el sujeto se ajusta a su entorno haciendo que el comportamiento de una persona sea consistente en diversos momentos y se diferencie de la manera de actuar de otra persona en una situación similar*", ¿qué estamos definiendo?**
- A) La conducta.
  - B) La personalidad.
  - C) La motivación.
  - D) La inteligencia.

- 61 ¿Cuál de las siguientes opciones es una recomendación para el cuidado del cordón umbilical del recién nacido?**
- A) Limpieza con clorhexidina tópica tras el baño.
  - B) Limpieza con agua tibia y jabón neutro, manteniéndolo seco.
  - C) Secar con solución yodada.
  - D) Limpieza con suero fisiológico cubriéndolo con una gasa.
- 62 Todas las opciones siguientes son actividades o consejos del Programa de Salud Infantil y Adolescente de Andalucía (PSIA-A) para promocionar la lactancia materna, EXCEPTO:**
- A) Enseñar a reconocer las señales de un amamantamiento eficaz y aconsejar pedir ayuda si no hay recuperación del peso después de la semana de vida.
  - B) Realizar el amamantamiento en un horario preestablecido cada 3 horas.
  - C) Permitir al lactante vaciar al menos un pecho en cada toma.
  - D) Recomendar la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses.
- 63 Respecto a la técnica de punción de un port-a-cath en el paciente pediátrico con edad suficiente para seguir nuestras indicaciones (seleccione la opción INCORRECTA):**
- A) Colocaremos al paciente en la camilla y giraremos la cabeza hacia el lado contrario a la localización del reservorio.
  - B) La asepsia de la zona se realizará con clorhexidina alcohólica al 2% y dejaremos actuar durante 30 segundos.
  - C) Indicaremos al paciente que inspire y realizaremos la punción durante la posterior espiración.
  - D) Comprobaremos la correcta colocación de la aguja y su permeabilidad mediante la extracción de 3-5 ml de sangre.
- 64 Señale la respuesta correcta en relación a la ingesta-aspiración de un cuerpo extraño (CE) en las Urgencias Pediátricas:**
- A) La mayoría de CE ingeridos recorren el tracto gastrointestinal sin problemas y no es preciso realizar ninguna intervención sobre estos pacientes.
  - B) La sospecha de ingesta o aspiración de CE requieren en muchos casos de la realización de pruebas complementarias, siendo la más extendida la radiografía (Rx).
  - C) En los casos de aspiración, la técnica de elección para la extracción de los CE es la broncoscopia.
  - D) Todas las opciones anteriores son correctas.
- 65 Dentro de los Programas de Salud con los que cuenta la Consejería de Salud y Consumo de la Junta de Andalucía para fomentar conductas saludables entre adolescentes y jóvenes andaluces, y capacitarlos para que elijan las mejores opciones, nos encontramos:**
- A) Programa Forma Joven.
  - B) Programa Salud y Adolescencia.
  - C) Programa Mundo Sano.
  - D) Programa Juventud en Marcha.

- 66 Cuando hablamos de perspectiva de género, ¿a qué nos referimos?**
- A) A que las mujeres viven más años que los hombres y con una mayor calidad de vida.
  - B) A la existencia de un obstáculo invisible que impide el progreso profesional de las mujeres, sobre todo cuando se acercan a la cumbre.
  - C) A una herramienta conceptual que busca mostrar que las diferencias entre mujeres y hombres se dan no solo por su determinación biológica, sino también por las diferencias culturales asignadas a los seres humanos.
  - D) Que existen diferencias exclusivamente biológicas entre hombres y mujeres.
- 67 Según el Procedimiento de Actuación ante Situaciones de Riesgo y Desamparo de la Infancia y Adolescencia en Andalucía (SIMIA), regulado por el Decreto 210/2018, de 20 de noviembre, ¿cuál de las siguientes opciones es cierta?**
- A) El procedimiento SIMIA se aplica a situaciones de riesgo o desamparo vinculadas al ejercicio de los deberes de protección de los menores por parte de sus padres, madres, personas tutoras o guardadoras.
  - B) No es de obligado cumplimiento en entidades privadas, aunque atiendan a menores, por lo que derivarán la atención del menor a un centro público.
  - C) En el caso de que sean varios menores afectados de la misma unidad familiar, se cumplimentará toda la información en una sola hoja de notificación para mejorar la comprensión de los casos.
  - D) Proporciona a los menores una herramienta para denunciar abusos.
- 68 De acuerdo con el Protocolo Andaluz para la Actuación Sanitaria ante la Violencia de Género del Servicio Andaluz de Salud, ¿cuál de las siguientes actividades forma parte de las actividades de prevención que pueden realizar los servicios sanitarios?**
- A) Llevar a cabo sesiones clínicas multidisciplinares sobre casos reales que hayan sido abordados en el centro o servicio.
  - B) Colaborar con el entorno escolar para favorecer modelos coeducativos eficaces como forma de prevención de la violencia hacia las mujeres.
  - C) Incluir, en las actividades de educación para la salud y en los grupos de educación maternal, contenidos de sensibilización y prevención de la violencia contra las mujeres.
  - D) Todas las anteriores son actividades de prevención que pueden realizar los servicios sanitarios.
- 69 La legislación andaluza recoge el derecho de la mujer, salvo causa debidamente justificada, a estar acompañada por una persona de su confianza en estos procesos:**
- A) Parto.
  - B) Preparto y parto.
  - C) Preparto, parto y postparto.
  - D) Ninguna de las opciones es cierta.

- 70 Según el Documento de Salud de la Embarazada de la Consejería de Salud de la Junta de Andalucía, en las analíticas básicas a realizar durante el embarazo se solicitan determinaciones de estudio de coagulación, marcadores de hepatitis y exudado vaginal-rectal para estreptococo del grupo B en el:**
- A) Primer trimestre del embarazo.
  - B) Segundo trimestre del embarazo.
  - C) Tercer trimestre del embarazo.
  - D) Se pueden solicitar en cualquier semana gestacional.
- 71 Al conjunto de conductas a través de las cuales el individuo transmite a la sociedad en general, que es hombre o mujer, habitualmente en concordancia con el sexo biológico y la identidad de género, ¿a qué nos referimos?**
- A) Rol de género.
  - B) Identidad de género.
  - C) Orientación sexual.
  - D) Sexo biológico.
- 72 ¿Cuál de estos métodos anticonceptivos previene las enfermedades de transmisión sexual?**
- A) Anillo vaginal.
  - B) Diafragma.
  - C) Preservativo.
  - D) Píldora anticonceptiva.
- 73 ¿Cuál de los siguientes es requisito necesario de la interrupción voluntaria del embarazo (IVE) recogido en la legislación española vigente?**
- A) Que se practique por un médico especialista, preferiblemente en obstetricia y ginecología o bajo su dirección.
  - B) Que se lleve a cabo en centro sanitario público o en un centro privado acreditado.
  - C) Que se realice con el consentimiento expreso informado y por escrito de la mujer embarazada o, en su caso, del representante legal.
  - D) Todas las opciones anteriores son requisitos necesarios de la IVE.
- 74 La meningitis bacteriana como enfermedad infecciosa puede estar causada por:**
- A) Neisseria meningitidis (meningococo).
  - B) Streptococcus pneumoniae (neumococo).
  - C) Haemophilus influenzae.
  - D) Todas las opciones anteriores son ciertas.
- 75 En un paciente con un Barthel  $\geq 90$  y un SPPB (Short Physical Performance Battery)  $\geq 10$ , estamos ante un:**
- A) Paciente Dependiente.
  - B) Paciente Frágil.
  - C) Paciente Autónomo.
  - D) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.

- 76 Señale cuál de las siguientes es una causa intrínseca de caídas:**
- A) Deterioro cognitivo.
  - B) Baños sin barra de sujeción.
  - C) Iluminación inadecuada.
  - D) Suelo deslizante.
- 77 Está indicado en mayores de 65 años evitar el sedentarismo y realizar actividad física, como propone el “Examen de Salud para Mayores de 65 años” de nuestra Consejería de Salud. En concreto, ¿qué actividad física se recomendaría a un hombre de 71 años, autónomo, con un índice de Barthel de 100?**
- A) Realizar al menos 150 minutos semanales de actividad física moderada aeróbica.
  - B) Realizar 75 minutos semanales de actividad física vigorosa aeróbica.
  - C) Realizar 10 horas semanales de ejercicio intenso.
  - D) Las opciones A) y B) son alternativas recomendables.
- 78 La continuidad de cuidados en el domicilio que se oferta por parte del Equipo de Atención Primaria a personas en situación de fragilidad derivada de un ingreso en un centro hospitalario, ¿qué incluye?**
- A) Contacto con el usuario/a o familiar, vía telefónica a las 72 horas posteriores al alta.
  - B) Tras el contacto con la usuaria/o o familiar, no será necesario hacer nada más.
  - C) Contacto con el usuario/a o familiar, con la finalidad de conocer su situación y concertar una primera visita domiciliaria.
  - D) Contacto exclusivo con personal de atención hospitalaria, durante 1 semana.
- 79 La consulta realizada en el domicilio del paciente por iniciativa de un profesional sanitario, ¿cómo se llama?**
- A) Consulta a demanda.
  - B) Consulta programada.
  - C) Consulta urgente.
  - D) Las opciones A) y B) son correctas.
- 80 El APGAR familiar es un instrumento que muestra cómo perciben los miembros de la familia el nivel de funcionamiento de la unidad familiar de forma global, incluyendo a los niños, ya que es aplicable a la población infantil. ¿De cuántas preguntas consta?**
- A) 5.
  - B) 6.
  - C) 10.
  - D) 12.
- 81 Según el documento del Ministerio de Sanidad “Acción Comunitaria para Ganar Salud. O cómo trabajar en red para mejorar las condiciones de vida” (2021), ¿cuál NO es uno de los cuatro pilares de la acción comunitaria?**
- A) Trabajo externo de cada organización.
  - B) Trabajo interno de cada organización.
  - C) Participación.
  - D) Procesos relacionales.

- 82 ¿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.
- 83 Uno de los efectos secundarios de los opioides es:**
- A) Anosmia.
  - B) Incontinencia.
  - C) Insomnio.
  - D) Estreñimiento.
- 84 Un paciente mayor de 70 años con una Prueba Corta de Desempeño Físico > 10, un test de Velocidad de la marcha > 0,8 m/seg, Escala FRAIL = 0 y el Test "Levántate y Anda" cronometrado < 12 seg, podemos decir que:**
- A) Es un paciente frágil.
  - B) No es un paciente frágil.
  - C) Es un paciente con alto riesgo de caídas.
  - D) Es un paciente con deterioro cognitivo leve.
- 85 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 o dependencia leve, Nivel 2 o dependencia media y Nivel 3 o dependencia severa.
  - C) Nivel de dependencia leve, nivel de dependencia medio y nivel de dependencia severo.
  - D) Grado 1 o dependencia moderada, Grado 2 o dependencia severa y Grado 3 o gran dependencia.
- 86 En el manejo del paciente con insuficiencia cardíaca tras el alta hospitalaria, ¿qué se considera una intervención transicional de intensidad baja?**
- A) Visitas a domicilio y seguimiento con teleasistencia.
  - B) Seguimiento estructurado telefónico o periódico en consulta sin visitas a domicilio.
  - C) Visitas a domicilio planificada en las primeras 48 horas tras el alta.
  - D) Seguimiento con teleasistencia.
- 87 En una punción arterial, el test de Allen sirve para:**
- A) Valorar la arteria que vamos a pinchar para asegurarnos que es buena para la extracción de sangre.
  - B) Valorar el estado de la circulación periférica del paciente.
  - C) Valorar la circulación colateral con el fin de proteger la mano de una posible isquemia en caso de aparición de cualquier complicación.
  - D) Valorar el estado de las grandes arterias para descartar aquellas de más riesgo de embolismo.

- 88 ¿Cuál de las siguientes opciones se considera límite marginal del Proceso Asistencial Integrado “Diabetes Mellitus”?**
- A) Personas con complicaciones agudas de la diabetes.
  - B) Remisión completa de la diabetes por cirugía bariátrica o trasplante pancreático.
  - C) Diabetes en el contexto de multimorbilidad.
  - D) Personas con factores de riesgo de diabetes.
- 89 Indique la opción INCORRECTA respecto a los vendajes funcionales:**
- A) Consiste en una inmovilización selectiva de las estructuras músculo-tendinosas lesionadas, a la vez que se evita la atrofia muscular y la rigidez articular.
  - B) Está indicado en la prevención de laxitudes ligamentosas.
  - C) Está indicado en roturas de fibras musculares.
  - D) Está indicado en distensiones ligamentosas de grado III.
- 90 ¿Qué recomendaciones se incluyen en el tratamiento conservador de la incontinencia urinaria de esfuerzo?**
- A) Cambios en los estilos de vida para favorecer la pérdida de peso.
  - B) Cese del hábito tabáquico.
  - C) La reducción de la ingesta hídrica en un 25%.
  - D) Todas las opciones anteriores son correctas.
- 91 ¿Cuál de las siguientes opciones NO es un evento adverso asociado a los PICC (Catéter venoso central de inserción periférica)?**
- A) Bacteriemia.
  - B) Trombocitopenia.
  - C) Embolismo pulmonar.
  - D) Trombosis.
- 92 ¿En qué tipo de ostomía fluyen heces sólidas?**
- A) En colostomía descendente.
  - B) En colostomía derecha.
  - C) En colostomía transversa.
  - D) En todos los tipos de colostomías.
- 93 Cuando queremos medir la experiencia reportada por el paciente sobre la atención sanitaria recibida, se puede utilizar una de estas herramientas. ¿Cuál de ellas?**
- A) PROM.
  - B) PREM.
  - C) PRIM.
  - D) PRAM.

- 94 Según el Plan de Humanización del SSPA: Estrategia de humanización compartida (2021), ¿cuál de las siguientes es una característica de una atención sanitaria humanizada?**
- A) Accesibilidad.
  - B) Personalización.
  - C) Compromiso con la calidad.
  - D) Todas las opciones anteriores son correctas.
- 95 Según el Informe de datos de 2023 del Sistema de notificación de incidentes y aprendizaje para la seguridad del paciente de Andalucía (notificASP), en relación a los profesionales que han realizado las notificaciones, ¿qué colectivo profesional es el que ha realizado mayor número de ellas?**
- A) Enfermero/a.
  - B) Médico/a.
  - C) Técnico/a en cuidados auxiliares de enfermería.
  - D) Personal administrativo.
- 96 Según el documento "Metodología para la elaboración de MAPAS DE RIESGOS" de la Estrategia para la Seguridad del Paciente, ¿qué características debe tener un grupo de trabajo que desarrolle un mapa de riesgos?**
- A) Deben estar formados exclusivamente por facultativos y profesionales de enfermería.
  - B) Ser multidisciplinar, comprometido, con experiencia y tiempo disponible.
  - C) Estar limitado a un máximo de tres personas con conocimiento en AMFE.
  - D) Deben ser seleccionados únicamente entre los jefes de servicio.
- 97 Según las recomendaciones de la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía, ¿cuáles de los siguientes son identificadores inequívocos recomendados para garantizar la identificación correcta de un paciente?**
- A) Unidad de ingreso y número de cama.
  - B) Nombre, apellidos y fecha de nacimiento.
  - C) Nacionalidad y diagnóstico.
  - D) Fecha de ingreso y número de historia clínica.
- 98 Según Proceso Asistencial Integrado "Cuidados Paliativos", ¿qué instrumento se utiliza como herramienta diagnóstica de la complejidad en pacientes con enfermedad en fase avanzada y terminal?**
- A) El índice PROFUND.
  - B) IDC-Pal.
  - C) HCQ-versión española.
  - D) NECPAL.
- 99 El orden de las etapas del duelo, según Kübler-Ross, es:**
- A) Negociación, ira, negación, aceptación y depresión.
  - B) Negación, depresión y aceptación.
  - C) Negociación, aceptación, depresión, ira y negación.
  - D) Negación, ira, negociación, depresión y aceptación.

**100 El concepto de "distanasia" hace referencia a:**

- A) Es un concepto enfocado a respetar el curso natural de la muerte sin medidas extraordinarias, priorizando una muerte digna.
- B) Son aquellas acciones directas del profesional que provocan la muerte del paciente.
- C) Se refiere a la prolongación innecesaria de la vida a través de intervenciones médicas que solo alargan el sufrimiento.
- D) Hace referencia a aquellas situaciones en las que un familiar proporciona los medios para que el paciente se suicide.

**PREGUNTAS ACCESO LIBRE**

---

**CASO PRÁCTICO 1:**

Soledad, de 78 años, encontrándose en su domicilio previamente bien, y siendo independiente para las actividades de la vida diaria, empieza a desarrollar síntomas compatibles con un ictus. La familia, que presencia el episodio, avisa al servicio de emergencias sanitarias 061 solicitando asistencia. En poco tiempo acude al domicilio un equipo de emergencias que, tras valorar a la paciente, establece un probable diagnóstico de ictus y realiza una primera atención, trasladando a Soledad a un centro sanitario, a la vez que deciden activar el Código Ictus para que se le pueda realizar un tratamiento de reperusión, si procede, y pueda tener una asistencia rápida y minimizar así la cantidad de tejido cerebral afectado.

---

**101 En este caso, y según los Protocolos del Plan Andaluz de Ictus, ¿se podría activar el Código Ictus?**

- A) No, ya que sobrepasa el límite de 70 años.
- B) No, ya que sobrepasa el límite de 75 años.
- C) No, al haber ocurrido el ictus en el domicilio.
- D) Si, ya que no hay límite de edad para la activación del Código Ictus.

**102 Después de una primera atención en el hospital y habiéndosele practicado una reperusión, es trasladada a la Unidad de Cuidados Intensivos. Tiene colocado un tubo endotraqueal y está conectada a un respirador, ya que necesita un sistema de ventilación mecánica invasiva. Una de las principales complicaciones que puede sufrir Soledad, derivada de esta situación clínica y terapéutica, es la neumonía asociada a ventilación mecánica. Según el Proyecto Neumonía Zero de prevención de la neumonía asociada a ventilación mecánica, una de las principales recomendaciones para evitar la neumonía sería mantener elevada la cabecera de la cama del paciente, excepto si existe contraindicación clínica para esto. Esta elevación debería ser de:**

- A) Más de 15 grados.
- B) Entre 15 y 25 grados.
- C) Entre 30 y 45 grados.
- D) Más de 45 grados.

- 103 Otra de las medidas recomendadas por el Proyecto Neumonía Zero para la prevención de aspiraciones de contenido gástrico y evitar daños en la mucosa traqueal, es la de controlar de forma continua la presión del neumotaponamiento del tubo traqueal. La presión del tubo debería mantenerse:**
- A) Entre 10 y 20 cm de agua.
  - B) Entre 20 y 30 cm de agua.
  - C) Entre 30 y 40 cm de agua.
  - D) Por encima de 40 cm de agua.
- 104 En el transcurso de los cuidados de la paciente, en una de las movilizaciones para el aseo diario, parece que se ha movilizó la sonda nasogástrica que tenía colocada y la enfermera decide volver a comprobar la correcta colocación de la misma en estómago para evitar complicaciones. Para ello, podría utilizar cualquiera de estos métodos de verificación de colocación de sonda nasogástrica, excepto uno que está claramente desaconsejado. Señale cuál NO está indicado:**
- A) Auscultación del gorgoteo debajo del apéndice xifoides tras insuflación de aire.
  - B) Radiografía de abdomen superior / tórax inferior.
  - C) Capnografía.
  - D) Medición de pH del contenido gástrico, si el paciente no está en tratamiento con inhibidores de la bomba de protones.
- 105 Dentro del paquete de medidas que se le están aplicando a Soledad para prevenir la aparición de úlceras por presión (UPP), está la aplicación de ácidos grasos hiperoxigenados (AGHO). Según la Guía FASE para la prevención de las úlceras por presión, esta aplicación de AGHO debería realizarse:**
- A) En las prominencias óseas con masaje vigorosos.
  - B) Por todas las partes del cuerpo en contacto con el colchón de aire alternante.
  - C) Sólo en las zonas de riesgo de aparición de UPP.
  - D) Actualmente no están recomendados los AGHO para la prevención de UPP.
- 106 A la familia de Soledad le han propuesto la participación en un ensayo clínico con un medicamento que se está testando para reducir el daño cerebral. En este caso concreto, le han propuesto que Soledad participe en un ensayo clínico que tiene como objetivo básico establecer la eficacia de la nueva molécula, por lo que se tratará de un ensayo clínico en:**
- A) Fase I.
  - B) Fase II.
  - C) Fase III.
  - D) Fase IV.

- 107 La enfermera referente de Soledad, durante los cuidados, tiene la impresión de que la paciente no está bien sedada por lo que decide realizar una valoración del nivel de agitación / sedación de la paciente. ¿Cuál de las siguientes sería una escala validada adecuada para este fin?**
- A) Escala de Glasgow.
  - B) Escala de Karnofsky.
  - C) Escala Richmond (RASS).
  - D) Todas estas escalas son válidas.
- 108 También es importante realizar una valoración del nivel de dolor de la paciente, para lo que su enfermera referente puede utilizar una de estas escalas que estaría indicada en este caso:**
- A) Escala de valoración del dolor de Wong-Baker.
  - B) Escala de valoración del dolor analógica visual (EVA).
  - C) Escala de valoración del dolor verbal descriptiva (EVD).
  - D) Escala de conductas indicadoras de dolor (ESCID).
- 109 Durante el periodo en que Soledad permanece en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI), teniendo en cuenta las características propias de este tipo de unidades, el acompañamiento de la paciente por la familia, según las recomendaciones para el acompañamiento en horarios determinados de los pacientes en los centros sanitarios públicos de Andalucía debería estar:**
- A) Prohibido al tratarse de una UCI.
  - B) Recomendado para 1 familiar.
  - C) Recomendado para 2 familiares.
  - D) A criterio de la enfermera referente del paciente.
- 110 Después de una estancia de 12 días en el hospital, entre la Unidad de Cuidados Intensivos y la planta de hospitalización, Soledad es dada de alta a su domicilio. Presenta secuelas derivadas del ictus que ha padecido, por lo que presenta dependencia para las actividades básicas de la vida diaria. Su hija se ha convertido en su cuidadora familiar habitual. Después de algún tiempo en su domicilio, la enfermera gestora de casos que atiende a la paciente y a su cuidadora observa algunos indicadores tales como cambios disfuncionales en la actividad del cuidador o inquietud sobre la posible institucionalización de su madre, además de referir que está fatigada y presenta cefaleas. Esto le hace pensar que la hija puede presentar un cuadro de cansancio en el rol del cuidador. Para asegurarse, decide pasar el cuestionario Zarit que es una escala de sobrecarga del cuidador. Aunque no existen puntos de corte establecidos, se acepta que si presenta una puntuación de 50 puntos en la escala se corresponde con una:**
- A) No sobrecarga.
  - B) Sobrecarga leve.
  - C) Sobrecarga intensa.
  - D) Sobrecarga muy intensa.

---

## **CASO PRÁCTICO 2:**

Carmen, de 21 años, ha quedado con las amigas para salir a cenar, posteriormente deciden ir a bailar un rato y tomar unas copas en una de las terrazas de moda. Allí conoce a Sergio, se va con él a otra zona más tranquila y con menos ruido mientras disfrutan de un gin-tonic. Cuando se lo terminan, Sergio le propone cambiar de bar, pero ella le comenta que empieza a encontrarse muy mareada. Sergio le dice que eso es que ha bebido un poco más de la cuenta y le propone acompañarla a casa. Al cabo de un par de horas un taxista que pasa por la zona la ve sola deambulando por la calle, desorientada. Al ver su estado, para a preguntarle si se encuentra bien, pero Carmen no es capaz de responderle de forma coherente, así que decide llevarla a urgencias. En el momento de su llegada a la zona de triaje, la enfermera sospecha que está bajo los efectos de alguna droga, que ha podido ser víctima de sumisión química (SQ) y agresión sexual, por lo que activa los protocolos correspondientes.

---

**111 Carmen refiere no recordar prácticamente nada de lo que pasó después de salir de la terraza en la que se encontraba, pero cree que le echaron algo en la bebida y no sabe si han abusado sexualmente de ella. Indique la opción INCORRECTA respecto al término "Sumisión Química" (SQ):**

- A) Solo se denomina así cuando su fin está relacionado exclusivamente con la agresión sexual.
- B) Es la administración de una sustancia psicoactiva sin su conocimiento.
- C) Las vías de administración pueden ser oral, inhalada e inyección intramuscular o subcutánea.
- D) Es un delito público y perseguible de oficio.

**112 Durante el triaje en urgencias, ¿cuál sería un síntoma asociado a la SQ?**

- A) Amnesia completa o parcial.
- B) Confusión.
- C) Alucinaciones.
- D) Todos son síntomas asociados a SQ.

**113 Indique la opción INCORRECTA respecto a la toma de muestras para su posterior envío al Instituto Nacional de Toxicología (INT):**

- A) En la desinfección de la piel usaremos exclusivamente alcohol.
- B) Extraeremos sangre venosa para cuatro tubos de 5 ml, uno con Fluoruro Sódico y otro con Oxalato Potásico (ambos con tapón gris) y otros dos con EDTA (tapón lila).
- C) Recogeremos una muestra de orina para evaluación asistencial y otra para remitir al INT (un mínimo de 10 ml en cada una).
- D) Las muestras de pelo se recogerán de la zona occipital, cortado a ras del cuero cabelludo.

**114 En el etiquetado y custodia de las muestras en un caso de sospecha de SQ, ¿cuál sería la opción INCORRECTA?**

- A) Los tubos se deben etiquetar en una sala destinada específicamente a tal uso, diferente a donde se encuentra la paciente y se ha realizado la extracción, para evitar un posible error y/o contaminación de la muestra.
- B) Las muestras se etiquetarán con las propias etiquetas del paciente generadas por el Servicio de Admisión.
- C) Las muestras biológicas para SQ se conservarán en condiciones de refrigeración entre 2 y 8°C.
- D) Deben quedar registrados los nombres de las personas intervinientes en la extracción en el “Registro de cadena de custodia de muestras para el análisis de drogas de sumisión química”.

**115 ¿Cuál NO es una característica de las sustancias utilizadas para la SQ?**

- A) Tienen acción rápida y duración corta.
- B) Son eficaces a dosis bajas.
- C) Su efecto puede confundirse fácilmente con intoxicación etílica.
- D) Son activadoras del sistema nervioso central.

**116 ¿Cuál de las siguientes sustancias NO es usada en la SQ?**

- A) Rivaroxabán.
- B) Flunitrazepam.
- C) Burundanga.
- D) Ketamina.

**117 Si Carmen no presenta riesgo vital a su llegada a Urgencias, ¿qué nivel de prioridad mínimo se le asignaría tras el triaje?**

- A) Prioridad 5.
- B) Prioridad 4.
- C) Prioridad 3.
- D) Prioridad 2.

**118 Indique la opción INCORRECTA en cuanto a las pautas de actuación en un caso de sospecha de SQ:**

- A) La recogida de muestras para tóxicos debe hacerse lo antes posible ya que son tiempo-dependientes.
- B) Solicitaremos el consentimiento escrito para la toma de muestras.
- C) Nunca reflejaremos las siglas SQ en su Historia de Salud para no incumplir la ley protección de datos.
- D) En caso de acudir sola debemos alertar a las Fuerzas y Cuerpos de Seguridad del Estado (FYCSE).

**119 En el caso de que la SQ de Carmen se hubiera producido por un objeto punzante, ¿cuál sería la opción INCORRECTA?**

- A) Se considera una agresión y delito público.
- B) Se emitirá parte al Juzgado.
- C) Se administrará vacuna antitetánica independientemente del estado de vacunación.
- D) Se derivará al Servicio de Medicina Preventiva.

**120 En cuanto a la exploración física que hay que realizarle para poder valorar una posible agresión sexual, ¿cuál sería la opción INCORRECTA?**

- A) Estará condicionada a la presentación de denuncia e inicio de acciones legales.
- B) El consentimiento puede ser revocado en cualquier momento.
- C) La exploración sanitaria y la forense se deben realizar en un acto único.
- D) Debe ser informada en todo momento de las pruebas y exploraciones que se van a realizar.

---

**CASO PRÁCTICO 3:**

**Antonio es un señor de 63 años con antecedentes de HTA, cardiopatía, hipertrofia de próstata y retenciones de orina. Diagnosticado de EPOC tras espirometría hace 5 años, en tratamiento con broncodilatadores de acción corta en cartucho presurizado y doble terapia con LABA (broncodilatadores de acción larga beta-2) + LAMA (broncodilatadores de acción larga anticolinérgicos) en dispositivo de polvo seco. Había permanecido en situación de estabilidad clínica, aunque durante el último año ha presentado varios cuadros de agudizaciones de forma recurrente. Acude a consulta de enfermería al alta tras último ingreso hospitalario de 7 días por síndrome de agudización grave de su EPOC. Antonio refiere que había presentado un incremento progresivo de la disnea teniéndose que detener para respirar tras varios minutos andando incluso en terreno llano, pero no le dio importancia. Durante el ingreso ha precisado de oxigenoterapia y CPAP por insuficiencia respiratoria.**

---

**121 En relación a la EPOC que padece Antonio, el diagnóstico se establece:**

- A) Por la presencia de síntomas respiratorios como son la disnea, tos y expectoración en pacientes no fumadores.
- B) Mediante el cuestionario COPD cuando da un valor  $\leq 4$ .
- C) Requiere la confirmación mediante espirometría.
- D) Mediante la realización de un test de provocación bronquial.

**122 La última espirometría que se hizo Antonio para el control de su EPOC tenía un FEV1 (Volumen expirado durante el primer segundo) del 35% respecto al valor teórico. ¿Con qué nivel de gravedad se correspondería según la guía GOLD?**

- A) Gold 1: EPOC leve.
- B) Gold 2: EPOC moderada.
- C) Gold 3: EPOC grave.
- D) Gold 4: EPOC muy grave.

**123 El nivel de disnea que presentó Antonio previo al ingreso correspondería en la escala mMRC (disnea modificada del British Medical Research Council) a una disnea grado:**

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

**124 En las agudizaciones de la EPOC el concepto de "recurrencia", hace referencia a:**

- A) Se define como un empeoramiento de síntomas que sucede durante la propia agudización y que requiere un tratamiento adicional.
- B) Cuando se produce un nuevo empeoramiento de síntomas entre la finalización del tratamiento de una agudización y las cuatro semanas posteriores.
- C) Cuando los síntomas reaparecen después de haber transcurrido al menos 4 semanas después de completar el tratamiento de la agudización previa, o 6 semanas desde que se iniciaron los síntomas.
- D) Ninguna de las opciones anteriores es correcta.

**125 En el informe de alta indican que administraron a Antonio broncodilatadores de acción corta mediante nebulizaciones para mejorar la disnea. ¿Cuál de los siguientes NO es un dispositivo para administrar dichas nebulizaciones?**

- A) Sistemas neumáticos o tipo JET.
- B) Sistemas K-Haler.
- C) Sistemas ultrasónicos.
- D) Sistemas de malla vibrante.

**126 En un paciente con EPOC, como Antonio, que presenta antecedentes de obstrucción del tracto urinario inferior, habría que vigilar el uso de:**

- A) Broncodilatadores antimuscarínicos.
- B) Broncodilatadores beta-adrenérgicos.
- C) Teofilinas.
- D) Acetilcisteína.

**127 La enfermera decide comenzar a revisar los contenidos del programa educativo con Antonio. En relación a la educación en la EPOC:**

- A) La educación terapéutica es importante pero no es necesaria ya que el paciente ya tiene un tratamiento farmacológico.
- B) No debe iniciarse en el momento del diagnóstico, porque no es el momento adecuado.
- C) La educación debe limitarse a transmitir o enseñar conocimientos, sin valorar ni tener en cuenta las actitudes del paciente en la planificación de las intervenciones educativas.
- D) El proceso educativo ha de ser individualizado, continuo, progresivo, dinámico y secuencial.

**128 Como contenido de ese programa educativo, la enfermera da a Antonio recomendaciones sobre la realización de actividad física. De las siguientes afirmaciones señale la opción correcta:**

- A) En el caso de Antonio tras una agudización, la realización de actividad física regular está contraindicada, ya que aumenta la intensidad de la disnea y disminuye la tolerancia a la actividad.
- B) No tendremos en cuenta los gustos y preferencias del paciente a la hora de planificar el tipo de actividad.
- C) El ejercicio físico cotidiano es beneficioso para el paciente EPOC, y junto con el cese del consumo de tabaco, es una de las medidas que más condicionan la progresión de la EPOC.
- D) Indicaremos que camine 60 minutos al día los 7 días de la semana.

**129 Antonio le demanda a la enfermera poder continuar con el oxígeno en casa, ya que ello le da tranquilidad. En relación a la indicación de oxigenoterapia domiciliaria, señale la opción INCORRECTA:**

- A) Antes de iniciar la oxigenoterapia, se debe comprobar que Antonio realiza un tratamiento adecuado de su EPOC.
- B) La oxigenoterapia al esfuerzo estaría indicada en EPOC estable y una desaturación arterial (< 60% con el ejercicio comprobada mediante la realización de una prueba de marcha de 3 minutos).
- C) La oxigenoterapia durante el sueño podría considerarse si presenta desaturaciones nocturnas (saturación arterial de oxígeno (SaO<sub>2</sub>) < 90% durante más del 30% de la noche).
- D) La FiO<sub>2</sub> recomendada es la mínima necesaria para alcanzar saturaciones > 90%. Generalmente entre 24-31% (2-4 L/min), si se utilizan gafas nasales.

**130 Finalmente, la enfermera aprovecha para revisar el calendario vacunal de Antonio. En relación al neumococo, confirma que tiene puestas las siguientes vacunas: VNC13 (vacuna neumocócica conjugada 13- valente) y VNP23 (vacuna neumocócica polisacárida 23- valente). La última hace 1 año. Antonio nos pregunta si tiene que ponerse más dosis:**

- A) Se pondrá una dosis única de VNC20, a partir de los 12 meses de la última VNP23.
- B) No precisa dosis adicionales.
- C) Se pondrá una dosis única de VNC20, a partir de los 6 meses de la última VNP23.
- D) Se pondrá una dosis de recuerdo de la VNC13 a los 5 años.

---

#### **CASO PRÁCTICO 4:**

**María es una mujer de 91 años, viuda desde hace diez. Vive sola con una cuidadora formal interna en el domicilio que se encarga de cubrir sus necesidades. Tiene tres sobrinas que la visitan los fines de semana. Aprendió a leer y escribir de forma autodidacta siendo ya adulta. Padece enfermedad de Alzheimer, poliartritis y diabetes tipo 2 en tratamiento con insulina basal. En el último control analítico tenía Hemoglobina Glicosilada de 7.3%. Desde hace 6 meses, no recuerda su edad y tiene dificultad para decir su dirección completa. Tiene apetito y toma dieta equilibrada blanda, que incluye frutas y verduras con lo que controla el estreñimiento. Tiene la piel**

íntegra. Cuando se le pregunta si le gustaría vivir en un centro sociosanitario, se niega en rotundo, refiere que quiere morir en su casa, sin sufrir. María, tras quedarse viuda, firmó un poder notarial a una de sus sobrinas.

---

- 131 Cuando la enfermera realiza la visita en el domicilio, al valorar el estado cognitivo, tiene 6 errores en el test Pfeiffer. De entre las siguientes opciones, ¿con qué nivel de deterioro se corresponde este resultado?**
- A) Deterioro cognitivo moderado.
  - B) Deterioro cognitivo leve.
  - C) Compatible con la normalidad.
  - D) Deterioro cognitivo grave.
- 132 Según las condiciones de visado de tiras reactivas para la medición de la glucemia capilar de la Consejería de Salud y Consumo, ¿cuál es la indicación máxima de tiras reactivas que tiene María?**
- A) 2-3 tiras al día.
  - B) 1 tira al día.
  - C) No tiene indicación de tiras reactivas.
  - D) 2 tiras al día.
- 133 Una mañana amanece María con fiebre, tendencia al sueño, aunque responde a órdenes verbales. El médico de atención primaria hace una valoración y recomienda ingreso hospitalario para diagnóstico y tratamiento de una posible infección del tracto urinario. Durante la estancia hospitalaria, está inapetente y con dificultad para tragar, por lo que una de sus sobrinas solicita la posibilidad de colocar sonda nasogástrica para alimentación. ¿Cuál es un criterio de incapacidad para considerar que la paciente se encuentra en situación de incapacidad de hecho?**
- A) Tiene dificultad para comprender la información que se le suministra.
  - B) Utiliza la información de forma ilógica durante el proceso de toma de decisiones.
  - C) No logra tomar una decisión final y comunicarla.
  - D) Todas las opciones anteriores son correctas.
- 134 Ante una situación de incapacidad de hecho de María, ¿quién es la persona responsable de recibir la información y prestar el consentimiento para colocar sonda nasogástrica para alimentación?**
- A) La sobrina que ha solicitado el tratamiento.
  - B) La sobrina que tiene apoderamiento.
  - C) Los familiares de grado más próximo.
  - D) Este procedimiento no precisa consentimiento y se indica por consenso del equipo que ha valorado el caso en sesión clínica.

**135 ¿Cómo identificaría si María pudiera estar en situación terminal?**

- A) Valorando la severidad y la progresión de la enfermedad.
- B) Si el resultado del Índice PROFUND es mayor de 14 puntos.
- C) Realizando la pregunta clave ¿Le sorprendería que la persona muriese en el próximo año, meses, semanas o días?, siendo la respuesta negativa (no, no me sorprendería).
- D) Todas las opciones anteriores son correctas.

**136 Durante la hospitalización, María deja de comunicarse, y empeoran sus parámetros de función renal y hepática. Elija de entre las siguientes opciones, cómo valoraría más correctamente si la paciente está “en situación de últimos días”:**

- A) Mediante los criterios de Menten, si tiene hasta 3 signos correspondería a la fase preagónica, y si tiene 4 o más estaría en fase agónica.
- B) Monitorizando de forma no invasiva el pulso y la tensión arterial (TA), si tiene taquicardia > 120 lpm y TA sistólica por debajo de 90 mmHg.
- C) Aplicando la escala de Karnofsky, si tiene un valor menor de 30 (sobre 100).
- D) Aplicando la escala Palliative Prognostic Score (PaP score), si María es clasificable en el grupo de riesgo A.

**137 Ante la sospecha de que la situación clínica ha empeorado y está entrando "en situación de últimos días", ¿qué datos habría que tener en cuenta para planificar los cuidados que precisara?**

- A) Valorar las necesidades físicas, psicológicas, sociales y espirituales.
- B) Valorar signos y síntomas clínicos.
- C) Valorar los deseos de morir en su domicilio.
- D) Todas las opciones anteriores son correctas.

**138 A la hora de conocer las preferencias de María sobre los cuidados y tratamientos sanitarios que deseaba recibir, para que se cumplan en este momento en que no tiene capacidad para expresarlas personalmente, ¿cuál de las siguientes opciones deberá prevalecer según la legislación vigente?**

- A) La indicación de sus familiares de que “María había reiterado en repetidas ocasiones que quería morir en su casa, sin sufrir”.
- B) Una carta que tiene la familia, donde María expresaba sus preferencias y que escribió tras la muerte de su marido.
- C) Una declaración de voluntad vital anticipada de María, inscrita en el Registro de Voluntades Vitales Anticipadas.
- D) La opinión consensuada de sus tres sobrinas.

**139 ¿Cómo se recomienda valorar la intensidad del dolor en este caso?**

- A) La versión española de Pain Assessment in Advanced Dementia Scale (escala PAINAD-SP).
- B) Escala visual analógica (EVA).
- C) Estadiaje de Dolor Canceroso de Edmonton revisado (rESS).
- D) Escala de Karnofsky.

**140 Ante la situación de últimos días de María, marque el síntoma que sería tributario de sedación paliativa:**

- A) Disnea.
  - B) Delirium.
  - C) Dolor.
  - D) Todas las opciones anteriores son correctas.
- 

**CASO PRÁCTICO 5:**

**Manuel es un hombre de 68 años que hace dos años fue diagnosticado de Esclerosis Lateral Amiotrófica (ELA), una enfermedad que provoca una degeneración progresiva de la motoneurona espinal que origina síntomas de debilidad y atrofia muscular que no tiene cura. Él vive en una zona rural de Andalucía con gran dispersión geográfica y cuyo centro hospitalario de referencia se encuentra a 170 km de distancia. Mecánico de profesión, hace unos años se empieza a notar debilidad en los miembros inferiores, y que en ocasiones se atraganta, achacándolo a una estenosis del canal medular que padecía. Tras un examen más exhaustivo se le diagnostica de ELA. Vive en su casa junto a Ana, su esposa y cuidadora. Además, tiene tres hijos, de los cuales solo uno vive en el domicilio familiar. Los antecedentes de interés que figuran en su historia clínica son: hipertensión arterial, EPOC, diabetes mellitus tipo 2, insuficiencia cardíaca y úlcera vascular en miembro inferior derecho. Tiene oxígeno domiciliario (gafas nasales a 2 litros durante 16h). Calificado como Paciente Crónico Complejo priorizado, polimedicado. Hábitos tóxicos: Fumador en la actualidad de 10 cigarrillos al día (antes hasta 3 paquetes diarios), ex-bebedor. Hace 6 meses realizó el registro de Voluntades Vitales Anticipadas (VVA). Para la movilidad física precisa de silla eléctrica y en su domicilio tiene grúa y cama articulada.**

---

**141 Encarna, la enfermera de familia de Manuel, realiza una valoración para el Informe de Condiciones de Salud. Para ello necesita el índice de Barthel, para determinar el nivel de dependencia para las Actividades Básicas de la Vida Diaria (ABVD), y al aplicarlo a Manuel obtiene una puntuación de 25. ¿Qué significa esta puntuación?**

- A) Que tiene una dependencia total.
- B) Que tiene una dependencia severa.
- C) Que tiene una dependencia moderada.
- D) Que tiene una dependencia leve.

**142 ¿Qué grado de dependencia tendrá Manuel si necesita ayuda constante o un cuidador de forma continua ya que tiene una pérdida total de la autonomía?**

- A) Grado 1.
- B) Grado 2.
- C) Grado 3.
- D) Grado 4.

- 143 Para llevar a cabo el cuidado integral de la piel de Manuel, ya que presenta riesgo de desarrollar una Úlcera por Presión (UPP), el paciente y/o el cuidador deben tener en cuenta una serie de recomendaciones según la Guía Fase de Prevención de UPP. ¿Cuál de las siguientes NO es una de estas recomendaciones?**
- A) Evitar que el cabezal de la cama se eleve más de 30°. Se debe mantener la alineación corporal en todo momento.
  - B) Recomendar el uso de un cojín de asiento tipo flotador o rosco en pacientes sentado.
  - C) Usar agua tibia y jabones neutros para la higiene diaria. Asegurar un secado cuidadoso y sin fricción.
  - D) Usar cremas hidratantes para asegurar la elasticidad de la piel. Evitar colonias, alcohol o talco, que provocan sequedad cutánea.
- 144 La enfermera de familia realiza una valoración del riesgo de padecer UPP mediante la escala de Norton. Tras pasar la escala, determina que su estado físico es mediano, su estado mental es alerta, su actividad es permanece sentado, la movilidad es muy limitada y la incontinencia de orina es ocasional. ¿Qué puntuación obtendrá?**
- A) 9.
  - B) 14.
  - C) 15.
  - D) 17.
- 145 Tras valorar el riesgo que tiene Manuel de padecer UPP mediante escala de Norton, si sabemos que pasa la mayor parte del tiempo sentado, ¿cuáles serán los lugares donde podrán aparecer UPP en esa posición más frecuentemente?**
- A) Oreja y trocánter.
  - B) Sacro y maléolos.
  - C) Tuberosidad isquiática y zona poplítea.
  - D) Plantas de los pies.
- 146 Como hemos mencionado, a veces presenta incontinencia de orina de forma ocasional ya que no le da tiempo a ir al WC, por lo que su enfermera le prescribe absorbentes según su nivel de absorción de tipo día que define un nivel de incontinencia. ¿De qué cantidad de pérdida de orina hablamos según el Ministerio de Sanidad?**
- A) Más de 1200 ml.
  - B) De 900-1200 ml.
  - C) De 600-900 ml.
  - D) De 50-300 ml.
- 147 Manuel es fumador. ¿Qué test usará su equipo básico de atención primaria para determinar el grado de dependencia a la nicotina para así saber guiar su actuación?**
- A) Test de Fagerström.
  - B) Test de Richmond.
  - C) Test Stop Smoking.
  - D) Escala de Morisky Green.

**148 El hábito tabáquico junto con otros factores de riesgo le ha ocasionado a Manuel una úlcera arterial en el miembro inferior derecho. Según la clasificación de Leriche-Fontaine, ¿en qué estadio de Enfermedad Arterial Periférica se encontraría?**

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

**149 ¿Cuál es una característica de las úlceras arteriales?**

- A) Placa necrótica seca en la superficie.
- B) Bordes irregulares, suaves y algo levantados.
- C) Lesión exudativa.
- D) Dolor leve-moderado que cede al elevar la extremidad.

**150 Respecto al registro de Voluntades Vitales Anticipadas (VVA), como el que presentó Manuel hace 6 meses, ¿qué es cierto?**

- A) El derecho a realizar una Declaración de Voluntad Vital Anticipada solo pueden ejercerlo en Andalucía las personas mayores de edad.
- B) El Registro de VVA es una grabación verbal en el que una persona expresa sus preferencias sobre las actuaciones sanitarias de las que pueda ser objeto en el futuro, en el supuesto de que, llegado el momento, carezca de capacidad para decidir por sí misma.
- C) De la tramitación de la declaración vital anticipada se ocupan los puntos de registro que existen en las Delegaciones Territoriales de Salud y Consumo, hospitales, centros de salud y otros centros sanitarios del SAS.
- D) Todas las afirmaciones anteriores son ciertas.

**PREGUNTAS ACCESO LIBRE**

---

- 151 ¿Bajo qué dominio de la taxonomía NANDA se encuadra el diagnóstico enfermero "Riesgo de caídas"?**
- A) Dominio 11: Seguridad.
  - B) Dominio 12: Comodidad.
  - C) Dominio 13: Crecimiento / desarrollo.
  - D) Dominio 14: Movilidad.
- 152 ¿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.
- 153 En relación a las recomendaciones de la OMS sobre actividad física, señale la respuesta correcta:**
- A) Adultos entre 18-64 años deberían realizar actividades físicas aeróbicas moderadas durante al menos 150 a 300 minutos, o actividades físicas aeróbicas intensas durante al menos 75 a 150 minutos a lo largo de la semana, o una combinación de ambas.
  - B) Adultos mayores de 65 años deberían realizar actividades físicas aeróbicas moderadas durante al menos 150 a 300 minutos, o actividades físicas aeróbicas intensas durante al menos 75 a 150 minutos a lo largo de la semana, o una combinación de ambas.
  - C) Las personas con enfermedades crónicas (hipertensión, diabetes de tipo 2, VIH y quienes han sobrevivido al cáncer), deberían realizar actividades físicas aeróbicas moderadas durante al menos 150 a 300 minutos, o actividades físicas aeróbicas intensas durante al menos 75 a 150 minutos a lo largo de la semana, o una combinación de ambas.
  - D) Todas las opciones anteriores son correctas.

## 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 con 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. Sólo después, podrá ir al baño, tras solicitarlo, y 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 de examen, 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 LAS ALEGACIONES A LAS PREGUNTAS HAN DE REALIZARSE EN LOS TRES DÍAS HÁBILES SIGUIENTES A LA REALIZACIÓN DEL EXAMEN A TRAVÉS DE LA V.E.C. (Ventanilla Electrónica del Candidato)**

**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.**



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

**PREGUNTAS ACCESO  
PROMOCIÓN INTERNA**

**CONCURSO-OPOSICIÓN 2025 PARA CUBRIR PLAZAS BÁSICAS VACANTES DE:**  
**ENFERMERO/A**

**ADVERTENCIAS PREVIAS:**

- Está prohibida la entrada al aula y puesto de examen con teléfono móvil o, en general, con algún dispositivo electrónico conectado a datos.
- En la contraportada de este Cuadernillo encontrará instrucciones que debe seguir en caso de haber olvidado dejar el teléfono 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.

**CONSIDERACIONES IMPORTANTES SOBRE EL EXAMEN:**

- Este Cuadernillo de examen incluye las preguntas correspondientes a la «1ª PRUEBA: CUESTIONARIO TEÓRICO» y «2ª PRUEBA: CUESTIONARIO PRÁCTICO». Podrá utilizarlo en su totalidad como borrador, pero **deberá entregarlo completo al finalizar el ejercicio. Usted podrá obtener un ejemplar del Cuadernillo y de la plantilla con las respuestas correctas en la página web del Organismo, tras la finalización de todas las pruebas de la jornada.**
- También le habrán facilitado una «**Hoja de Respuestas**». Compruebe que en ella están sus datos personales, que son correctos, y **no olvide firmarla**. Recuerde que **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 de examen.
- **El tiempo de duración del examen, esto es, 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 están vigilando el examen.
- Todas las preguntas del examen tienen 4 respuestas alternativas, siendo sólo una de ellas la correcta.

**1ª PRUEBA: CUESTIONARIO TEÓRICO**

- Esta prueba consta de 100 preguntas, numeradas de la 1 a la 100, y otras 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», en las filas de celdillas 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», en las filas de celdillas 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», en las filas de celdillas numeradas 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.

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

**ESTE CUADERNILLO DE EXAMEN 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 DE LA PERSONA RESPONSABLE DEL AULA**



**PREGUNTAS ACCESO PROMOCIÓN INTERNA**

---

- 1 Para el cálculo del índice tobillo-brazo (ITB), ¿qué es cierto?**
- A) Se necesita un dispositivo Doppler portátil de 5-10 mHz.
  - B) No se necesita que el paciente permanezca en decúbito supino antes de la medición.
  - C) Se toma la tensión arterial diastólica de los dos brazos y se registra la más elevada de esas dos medidas.
  - D) Se toma la tensión sistólica de ambos miembros inferiores (en la arteria pedia y en arteria tibial posterior) y se registrará la menor de las dos.
- 2 En relación al proyecto RELAS (Red Local de Acción en Salud) en Andalucía, señale la respuesta INCORRECTA:**
- A) Pretende ayudar a los municipios de Andalucía a encontrar los recursos y activos que mejoren la salud de sus poblaciones.
  - B) En la fase inicial de desarrollo del proyecto está el compromiso político y los acuerdos de colaboración.
  - C) La inclusión de los diferentes municipios se realiza a propuesta de la Delegación Provincial de Salud según los recursos de dicho municipio.
  - D) Articula un proceso en diferentes fases para el diseño de un Plan Local de Salud.
- 3 ¿Cómo se llama el módulo que controla y permite el acceso a los profesionales a Diraya?**
- A) MAP.
  - B) BDU.
  - C) MACO.
  - D) HSD.
- 4 ¿Cuál de las siguientes opciones NO es correcta en relación a la prueba del talón del recién nacido?**
- A) Descarta enfermedad metabólica relacionada con la Fenilcetonuria.
  - B) Descarta enfermedades metabólicas como la Fibrosis Quística.
  - C) Descarta enfermedades metabólicas como el Hipotiroidismo.
  - D) La prueba se debe realizar en las primeras 24 horas de vida del recién nacido.
- 5 ¿Cuál de las siguientes afirmaciones respecto a la osteoporosis es INCORRECTA?**
- A) Su prevalencia es cinco veces mayor en mujeres que en hombres.
  - B) Se relaciona con algunas enfermedades, tratamientos farmacológicos, factores hereditarios, ambientales y estilo de vida.
  - C) Los glucocorticoides disminuyen el riesgo de osteoporosis.
  - D) Se diagnostica mediante anamnesis, exploración física y exploraciones complementarias como la densitometría ósea, radiografía convencional y pruebas de laboratorio.

- 6 El concepto de "prevención cuaternaria" hace referencia a:**
- A) Acciones dirigidas al diagnóstico precoz y la reducción de la morbimortalidad.
  - B) Acciones dirigidas a impedir la aparición de una determinada enfermedad y reducir su incidencia.
  - C) Acciones dirigidas a identificar al paciente en riesgo de sobremedicalización, protegiéndolo de una nueva invasión médica y sugiriendo intervenciones que sean éticamente aceptables.
  - D) Acciones dirigidas a la rehabilitación de la enfermedad ya diagnosticada con el fin de mejorar la calidad de vida de las personas.
- 7 ¿Qué órgano desarrollará las actividades de planificación, diseño de los programas de formación y modernización de los recursos humanos del Sistema Nacional de Salud según la Ley 16/2003, de 28 de mayo, de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud?**
- A) El Instituto de Salud Carlos III.
  - B) La Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios.
  - C) La Comisión de Recursos Humanos.
  - D) El Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud.
- 8 ¿Cuál es el objeto principal de la Ley 16/2003, de 28 de mayo, de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud?**
- A) Establecer el marco legal para la investigación biomédica.
  - B) Garantizar la equidad, calidad y participación social en el Sistema Nacional de Salud.
  - C) Regular la financiación de la sanidad privada.
  - D) Proveer formación especializada en salud pública.
- 9 Señale la opción INCORRECTA en relación a los tipos de errores en investigación clínica:**
- A) El error aleatorio en un estudio de investigación es debido al azar.
  - B) El error aleatorio se puede minimizar aumentando el tamaño de la muestra.
  - C) El error sistemático se puede evitar con un diseño epidemiológico adecuado.
  - D) El error sistemático se puede minimizar aumentando el tamaño de la muestra.
- 10 ¿Qué porcentaje de estándares de los tres grupos debe cumplir una Unidad de Gestión para obtener la certificación "Excelente" según el Manual de Estándares para Unidades de Gestión Clínica de la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía?**
- A) El 100% de los estándares del grupo I, 80% de los del grupo II y un cumplimiento mayor del 60% de los estándares del grupo III.
  - B) El 80% de los estándares del grupo I, 70% del grupo II, y un cumplimiento mayor del 50% de los estándares del grupo III.
  - C) El 100% de los estándares del grupo I y del grupo II, y un cumplimiento mayor del 70% de los estándares del grupo III.
  - D) El 100% de los estándares del grupo I, 100% del grupo II y un cumplimiento mayor del 40% de los estándares del grupo III.

- 11 Según la Ley 2/2010, de 8 de abril, de derechos y garantías de la dignidad de la persona en el proceso de la muerte, "la retirada o no instauración de una medida de soporte vital o de cualquier otra intervención que, dado el mal pronóstico de la persona en términos de cantidad y calidad de vida futuras, constituye, a juicio de los profesionales sanitarios implicados, algo fútil, que solo contribuye a prolongar en el tiempo una situación clínica carente de expectativas razonables de mejoría", se denomina:**
- A) Supresión de las medidas de soporte vital.
  - B) Eutanasia.
  - C) Limitación del esfuerzo terapéutico.
  - D) Sedación paliativa.
- 12 La prestación de la ayuda para morir según la Ley Orgánica 3/2021, de 24 de marzo, de regulación de la eutanasia, se podrá realizar en:**
- A) Centros sanitarios públicos.
  - B) Centros sanitarios privados o concertados.
  - C) En el domicilio del paciente.
  - D) Todas las opciones anteriores son ciertas.
- 13 ¿Qué debe incluir la solicitud de reclamación de responsabilidad patrimonial que realicen los interesados en el Servicio Andaluz de Salud?**
- A) Una declaración jurada de los hechos sin necesidad de pruebas.
  - B) Las lesiones producidas, la presunta relación de causalidad entre éstas y el funcionamiento del servicio público y la evaluación económica de la responsabilidad patrimonial.
  - C) Solo el informe médico y la descripción de los daños.
  - D) No es preciso aportar documentación, salvo la identificación del interesado.
- 14 ¿Qué plazo tiene la Administración para resolver y notificar al interesado una reclamación de responsabilidad patrimonial?**
- A) 3 meses.
  - B) 6 meses.
  - C) 9 meses.
  - D) 12 meses.
- 15 Según la Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de ordenación de las profesiones sanitarias, la formación de Especialistas en Ciencias de la Salud será incompatible con:**
- A) Cualquier actividad formativa, si ésta se desarrolla dentro de la jornada laboral de la relación laboral especial del residente.
  - B) Actividad formativa organizada por la Comisión de Formación Continuada, esté dentro o fuera de la jornada laboral de la relación laboral especial del residente.
  - C) Actividad formativa impartida por empresas privadas.
  - D) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.

- 16 En la gestión hospitalaria, ¿qué sistema de clasificación agrupa a los pacientes en categorías basadas en diagnósticos y procedimientos similares con parecido consumo de recursos?**
- A) Grupos Relacionados por el Diagnóstico (GRD).
  - B) Índice de Severidad de la Enfermedad.
  - C) Sistema de Clasificación de Pacientes (PCS).
  - D) Escala de Comorbilidad de Charlson.
- 17 En relación a las Unidades de Gestión Clínica, señale la respuesta INCORRECTA:**
- A) Son unidades orgánicas sin personalidad jurídica propia, con autonomía para la organización y gestión de los recursos humanos y materiales que se les asignen.
  - B) Le corresponde prestar la asistencia sanitaria propia de su ámbito y nivel asistencial.
  - C) Podrán constituirse por uno o varios Equipos de Atención Primaria, o por uno o varios Servicios o Secciones de un Hospital o Complejo Asistencial.
  - D) Dependerán orgánicamente de la Delegación de Salud de la que dependa el Centro o Institución Sanitaria en el que se constituyan.
- 18 Entre los indicadores de salud que hacen referencia a los hábitos y estilos de vida relacionados con la salud, NO se encuentra:**
- A) La inactividad física en tiempo libre.
  - B) La obesidad.
  - C) La lactancia materna.
  - D) El consumo insuficiente de frutas y verduras.
- 19 La Taxonomía II de la NANDA cuenta con 7 ejes. ¿A qué eje corresponde la edad?**
- A) Eje 2.
  - B) Eje 3.
  - C) Eje 5.
  - D) Eje 6.
- 20 ¿Cómo se calcula el valor predictivo negativo 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.
- 21 Las variables que no pueden tener valores intermedios o fraccionarios entre dos números enteros se denominan:**
- A) Variables cualitativas ordinales.
  - B) Variables cuantitativas continuas.
  - C) Variables cuantitativas discretas.
  - D) Variables cualitativas policotómicas.

- 22 En un estudio etnográfico, el investigador debe:**
- A) Intervenir directamente para modificar el comportamiento del grupo estudiado.
  - B) Permanecer completamente neutral y distante del grupo.
  - C) Observar el grupo sin interactuar con el mismo.
  - D) Involucrarse de manera participante para comprender las dinámicas culturales.
- 23 Según la Ley de investigación biomédica (Ley 14/2007, de 3 de julio), en el caso de la investigación con células y tejidos destinados a su aplicación en el ser humano, los datos para garantizar la trazabilidad deben conservarse durante al menos:**
- A) Cinco años.
  - B) Diez años.
  - C) Veinte años.
  - D) Treinta años.
- 24 La herramienta que ofrece un marco para evaluar la calidad de las guías de práctica clínica, proporciona una estrategia metodológica para su desarrollo y establece qué información y cómo debe de ser presentada en las guías se denomina:**
- A) Sistema GRADE.
  - B) Instrumento AGREE II.
  - C) Clasificación SING.
  - D) Sistema APACHE.
- 25 El "*conjunto de estrategias que ordenan las intervenciones más adecuadas para la prevención y el manejo de un problema y de sus factores determinantes con el fin de conseguir una reducción en la carga de enfermedad en la población y una mejora de la calidad de vida de las personas afectadas por un problema de salud*", es la definición de:**
- A) Proceso Asistencial Integrado.
  - B) Plan Integral de Salud.
  - C) Plan de Cuidados Estandarizados.
  - D) Guía de Práctica Clínica.
- 26 ¿Qué principio de la Bioética hace referencia a minimizar la posibilidad de realizar un daño o un perjuicio innecesario cuando una actuación no está adecuadamente compensada con los potenciales beneficios que ésta pueda tener?**
- A) No maleficencia.
  - B) Beneficencia.
  - C) Autonomía.
  - D) Justicia.

- 27 La provisión de servicios de Enfermería de Práctica Avanzada (EPA) en Gestión de Casos se establece basándose en el modelo:**
- A) Asignación de pacientes basada en el modelo del Consejo Internacional de Enfermería (CIE).
  - B) Asignación de pacientes basada en la unidad de atención familiar (UAF).
  - C) Asignación de pacientes basada en el modelo de la pirámide de riesgo.
  - D) Asignación de pacientes basada en el modelo de clave enfermera.
- 28 En relación al índice de BRASS (*Blaylock Risk Assessment Screening Score*), señale la respuesta INCORRECTA:**
- A) Tiene como objetivo identificar, desde el momento del ingreso, aquellos pacientes que están en riesgo de tener una estancia prolongada en el hospital.
  - B) Es un instrumento que sólo ha sido validado para evaluar la complejidad de los pacientes domiciliarios.
  - C) Se compone de una escala en la que se evalúan 10 elementos.
  - D) Asigna una puntuación entre 0 y 40.
- 29 En relación a los niveles de riesgo para la salud por altas temperaturas recogidos en el Plan Andaluz para la Prevención de los Efectos de las Temperaturas Excesivas sobre la Salud del SSPA, señale la respuesta INCORRECTA:**
- A) Nivel 0 ausencia de riesgo, representado por el color verde.
  - B) Nivel 1 bajo riesgo, representado por el color amarillo.
  - C) Nivel 2 riesgo medio, representado por el color violeta.
  - D) Nivel 3 alto riesgo, representado por el color rojo.
- 30 Respecto a la “Teoría del déficit de autocuidado” es cierto que:**
- A) Fue desarrollada por Virginia Henderson.
  - B) Define catorce problemas de enfermería.
  - C) Define los requisitos de autocuidados universales, de desarrollo y en caso de desviación de la salud.
  - D) Está basada en la Teoría del Proceso de Enfermería.
- 31 ¿Cuál de las siguientes opciones NO es una característica de la valoración enfermera?**
- A) Constituye la segunda etapa del Proceso de Atención Enfermera.
  - B) Incluye la recogida y validación de datos.
  - C) Debe ser correcta, completa y organizada.
  - D) Conformar la base para las decisiones y actuaciones enfermeras posteriores.
- 32 ¿Cuál de las siguientes opciones es un requisito necesario para la toma de decisiones compartidas en salud?**
- A) El intercambio de información (personal y médica) entre el paciente y el sanitario.
  - B) La deliberación sobre las distintas opciones a elegir.
  - C) Llegar a una decisión consensuada.
  - D) Todas las opciones anteriores son correctas.

- 33 ¿Qué aspecto se incluye en la fase exploratoria de la entrevista clínica?**
- A) La intervención del profesional informando al paciente.
  - B) Intercambio de opiniones.
  - C) Delimitar el motivo de la consulta.
  - D) Dar información de manera adecuada.
- 34 Según el “Documento marco del sistema nacional de vigilancia de infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria (IRAS)”, una de las siguientes NO es una de las áreas o módulos incluidos en el Sistema Nacional de Vigilancia de las IRAS:**
- A) Infección de localización quirúrgica.
  - B) Infecciones asociadas a dispositivos en Unidades de Cuidados Intensivos.
  - C) Infecciones asociadas a dispositivos de alimentación enteral.
  - D) Brotes epidémicos hospitalarios.
- 35 ¿Cuál de las siguientes es una enfermedad de declaración obligatoria urgente?**
- A) Gripe.
  - B) Carbunco.
  - C) Anisakiasis.
  - D) Brucelosis.
- 36 La toxicidad de los tratamientos oncológicos se puede clasificar, según el momento de aparición, en inmediata, precoz, retardada y tardía. Señale cuál de los siguientes efectos secundarios se puede considerar como toxicidad tardía:**
- A) Menopausia precoz.
  - B) Alopecia.
  - C) Íleo paralítico.
  - D) Hiperglucemia.
- 37 Señale entre las siguientes opciones cuál sería la correcta ante una hemorragia digestiva controlable (no severa, sin riesgo vital) en un paciente que está con anticoagulación oral:**
- A) Se administrará Vitamina K.
  - B) Se administrará plasma fresco congelado si la urgencia lo requiere.
  - C) Se trata en Atención Primaria mediante la administración de concentrados de factores protrombínicos.
  - D) Las opciones A) y B) son correctas.
- 38 Atendiendo al Seguimiento Protocolizado del Tratamiento Farmacológico Individualizado en Diabetes (Consejería de Salud y Familia, 3ª ed, 2019), indique cuál de las siguientes afirmaciones es correcta:**
- A) Los principales efectos secundarios del tratamiento con insulina son el aumento de peso y el riesgo de hipoglucemia.
  - B) Se puede producir lipodistrofia como consecuencia de no rotar el punto de inyección de la insulina y por una utilización deficiente de las agujas de inyección.
  - C) Los efectos secundarios más frecuentes de las sulfonilureas son la hipoglucemia y el aumento de peso.
  - D) Todas las opciones anteriores son correctas.

- 39 ¿Cuál de los siguientes medicamentos NO está considerado como “medicamento de alto riesgo” en la reciente publicación (2023) del Ministerio de Sanidad “Recomendaciones para el uso seguro de los medicamentos de alto riesgo”?**
- A) Propofol.
  - B) Furosemida.
  - C) Lidocaína.
  - D) Midazolam.
- 40 Para la administración de medicamentos inyectables usamos la vía parenteral. Indique cuál de las siguientes opciones corresponden a esta vía de administración:**
- A) Intradérmica, intravenosa, subcutánea e intramuscular.
  - B) Intravenosa, intramuscular, subcutánea.
  - C) Intravenosa e intramuscular.
  - D) Intramuscular, subcutánea e intradérmica.
- 41 Un paciente que nos dice: "Sé que tengo que dejar de estar sentado todo el día, pero me va a costar mucho", ¿en qué estadio del cambio se encuentra?**
- A) Contemplativa.
  - B) Precontemplativa.
  - C) Preparación para la acción.
  - D) Sin estadio definido.
- 42 Atendiendo al Plan Andaluz de Prescripción de Ejercicio Físico (PAPEF), señale la respuesta INCORRECTA:**
- A) La intervención avanzada puede ser individual, grupal y/o comunitaria.
  - B) El PAR-Q es un cuestionario de valoración para la detección de potenciales problemas de salud en personas aparentemente sanas.
  - C) El ejercicio físico tiene efectos positivos sobre las personas con resistencia a la insulina.
  - D) Las personas con diabetes tipo II con valores altos de glucemia por encima de 180 mg/dl, no deberán realizar ninguna actividad física hasta la normalización de esos valores entre 90 a 180 mg/dl.
- 43 Según recoge el Proceso de Soporte "Nutrición Clínica y Dietética", ¿cómo se denomina a la pérdida de peso del 10-15% con valores de albúmina entre 2 y 2,5 gr/dL?**
- A) Desnutrición de grado leve.
  - B) Desnutrición grado moderada.
  - C) Desnutrición proteico-calórica grave.
  - D) Marasmo nutritivo.

- 44 Cuando hablamos de Trastornos de la Conducta Alimentaria, ¿cuál de los siguientes enunciados es correcto?**
- A) La Anorexia Nerviosa y la Bulimia Nerviosa se incluyen dentro de los Trastornos de la Conducta Alimentaria.
  - B) Dentro del tratamiento podemos incluir las intervenciones psicoterapéuticas ya sean individuales, grupales y/o familiares.
  - C) En las intervenciones en cuidados se realiza soporte educativo para el manejo y cambio de hábitos de salud respecto a la alimentación.
  - D) Todas las opciones anteriores son correctas.
- 45 Según el Proceso Asistencial Integrado “Trastorno Mental Grave” (Consejería de Salud y Familias, 2ª ed., 2020), ante un episodio de agitación, y siempre que sea posible, ¿qué se recomienda evitar?**
- A) Contención física/mecánica.
  - B) Contención psicológica.
  - C) Contención química.
  - D) Desescalada verbal.
- 46 El suicidio es la principal causa de muerte no natural en España. La evaluación del riesgo suicida es fundamental en el manejo y prevención de la conducta suicida. De las siguientes afirmaciones a tener en cuenta a la hora de evaluar el riesgo suicida, ¿cuál NO es cierta?**
- A) La entrevista clínica es el instrumento esencial en la valoración del riesgo de suicidio. Supone el inicio de la interacción entre el paciente y el profesional, por lo que puede jugar un papel relevante en la reducción del riesgo suicida.
  - B) La información necesaria para la valoración del riesgo de suicidio debe provenir exclusivamente del paciente, a fin de no distorsionar el relato que este nos proporcione.
  - C) Toda la información recabada a lo largo del proceso de evaluación deberá ser registrada de forma adecuada en la historia clínica.
  - D) En la evaluación del riesgo suicida se deberá considerar, entre otros: presencia de intentos de suicidio previos y abuso de sustancias, presencia de trastornos mentales, así como síntomas específicos tales como desesperanza, ansiedad o agitación.
- 47 ¿Cuál de las siguientes opciones puede considerarse un síntoma de la abstinencia de nicotina al dejar de fumar?**
- A) Alucinaciones.
  - B) Problemas para dormir.
  - C) Pérdida de apetito.
  - D) Temblores.
- 48 Si realizamos en DIRAYA la valoración del consumo de alcohol a una señora mediante el cuestionario breve AUDIT C, y obtenemos un valor de 5, debemos interpretar:**
- A) Es consumidora de bajo riesgo.
  - B) Posible consumo de alto riesgo.
  - C) Nada, pues este cuestionario se utiliza para valorar el consumo de tabaco.
  - D) Todas las respuestas anteriores son incorrectas.

- 49 ¿Cuál de los siguientes sería el principal fármaco de uso en una bradicardia de un paciente inestable?**
- A) Dobutamina.
  - B) Salbutamol.
  - C) Atropina.
  - D) Dopamina.
- 50 El Plan Andaluz de Urgencias y Emergencias (PAUE) recomienda unos tiempos de respuesta de primera consulta facultativa según prioridad. En las siguientes relaciones prioridad/tiempo, señale la opción INCORRECTA:**
- A) Prioridad 1 indica una atención inmediata.
  - B) Prioridad 2 indica un tiempo de atención menor a 30 minutos en el 80% de los episodios.
  - C) Prioridad 3 indica un tiempo de atención menor a 60 minutos en el 80% de los episodios.
  - D) Prioridad 4 indica un tiempo de atención menor a 100 minutos en el 80% de los episodios.
- 51 Entre las Recomendaciones clave del Proceso Asistencial Integrado “Atención al Trauma Grave” en su actualización del año 2020 (2ª ed., Consejería de Salud y Familias), se encuentran las siguientes. Señale la que es INCORRECTA:**
- A) El sangrado activo externo por lesiones de extremidades debe tratarse con vendaje compresivo en primer lugar.
  - B) En pacientes con apnea o respiración agónica, con frecuencia respiratoria menor a 6 respiraciones por minuto, se debe realizar intubación endotraqueal y ventilación mecánica en el medio prehospitalario.
  - C) El neumotórax a tensión es la causa reversible más frecuente de la parada cardíaca postraumática.
  - D) Se debe administrar ácido tranexámico en pacientes que presenten trauma grave con signos de shock hemorrágico o en riesgo de hemorragia significativa lo antes posible.
- 52 Indique cuál de las siguientes escalas usaríamos en un paciente con alteración neurológica para valorar su estado:**
- A) Zarit.
  - B) Braden.
  - C) Glasgow.
  - D) Emina.
- 53 Según el Proceso Asistencial Integrado del SSPA “Atención al paciente quirúrgico” (1ª ed., 2014), en la Historia de Salud y dentro del “Informe Preanestésico” se reflejará:**
- A) Premedicación ansiolítica, profilaxis antiemética y antibiótica.
  - B) Medicación crónica habitual y la terapia con betabloqueantes preventiva si procede.
  - C) Necesidad de hemoderivados.
  - D) Todas las opciones anteriores son correctas.

- 54 Indique cuál de los siguientes NO es un inductor anestésico endovenoso:**
- A) Tiopental.
  - B) Etomidato.
  - C) Ketamina.
  - D) Mepivacaína.
- 55 Las heridas producidas por objetos afilados como latas, vidrios, cuchillos o bisturí, que pueden seccionar músculos, tendones y nervios, ¿qué tipo de heridas son, según su clasificación?**
- A) Heridas incisas.
  - B) Heridas penetrantes.
  - C) Quemaduras.
  - D) Heridas contusas.
- 56 ¿Cuál de las siguientes lesiones que se exponen, están relacionadas con la dependencia?**
- A) Lesiones por presión.
  - B) Lesiones cutáneas asociadas a la humedad.
  - C) Lesiones por fricción.
  - D) Todas las opciones son correctas.
- 57 Según la clasificación de la GNEAUPP, en relación con la lesión cutánea asociada a la humedad (LESCAH), la piel íntegra con enrojecimiento, que puede ser no blanqueante, de un área localizada sometida a humedad, con un eritema de color rojo intenso: ¿cómo la clasificaremos?**
- A) 1A: Leve/moderado.
  - B) 1B: Intenso.
  - C) 1C: Extenso.
  - D) 2A: Disperso.
- 58 Según el Calendario de Vacunaciones de Andalucía (2024), en población sana, la vacunación antigripal está indicada (señale la respuesta INCORRECTA):**
- A) En las mujeres en el periodo prenatal.
  - B) En todos los niños y niñas de entre 6 meses y 59 meses.
  - C) En los adultos de 60 años o más.
  - D) En el personal de educación infantil, primaria y secundaria.
- 59 Bella es una niña de 10 años (nacida en 2015), sana, sin patologías de riesgo, que ha recibido todas las dosis de vacunas en la fecha correspondiente, la última le fue administrada en mayo de 2021 (cuando tenía 6 años). Según el Calendario de Vacunaciones de Andalucía (2024), ¿cuál es la última vacuna que le pusieron?**
- A) Vacuna Tdpa.
  - B) Vacuna frente a Virus del Papiloma Humano (VPH) y TV (triple vírica).
  - C) Vacuna DTPa-VPI.
  - D) Vacuna VVZ contra la Varicela.

- 60 Cuando hablamos del "**conjunto de factores externos (conducta) e internos (pensamientos, emociones, experiencia...)** más o menos estables, que influyen en la forma en que el sujeto se ajusta a su entorno haciendo que el comportamiento de una persona sea consistente en diversos momentos y se diferencie de la manera de actuar de otra persona en una situación similar", ¿qué estamos definiendo?
- A) La conducta.
  - B) La personalidad.
  - C) La motivación.
  - D) La inteligencia.
- 61 ¿Cuál de las siguientes opciones es una recomendación para el cuidado del cordón umbilical del recién nacido?
- A) Limpieza con clorhexidina tópica tras el baño.
  - B) Limpieza con agua tibia y jabón neutro, manteniéndolo seco.
  - C) Secar con solución yodada.
  - D) Limpieza con suero fisiológico cubriéndolo con una gasa.
- 62 Todas las opciones siguientes son actividades o consejos del Programa de Salud Infantil y Adolescente de Andalucía (PSIA-A) para promocionar la lactancia materna, EXCEPTO:
- A) Enseñar a reconocer las señales de un amamantamiento eficaz y aconsejar pedir ayuda si no hay recuperación del peso después de la semana de vida.
  - B) Realizar el amamantamiento en un horario preestablecido cada 3 horas.
  - C) Permitir al lactante vaciar al menos un pecho en cada toma.
  - D) Recomendar la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses.
- 63 Respecto a la técnica de punción de un port-a-cath en el paciente pediátrico con edad suficiente para seguir nuestras indicaciones (seleccione la opción INCORRECTA):
- A) Colocaremos al paciente en la camilla y giraremos la cabeza hacia el lado contrario a la localización del reservorio.
  - B) La asepsia de la zona se realizará con clorhexidina alcohólica al 2% y dejaremos actuar durante 30 segundos.
  - C) Indicaremos al paciente que inspire y realizaremos la punción durante la posterior espiración.
  - D) Comprobaremos la correcta colocación de la aguja y su permeabilidad mediante la extracción de 3-5 ml de sangre.
- 64 Señale la respuesta correcta en relación a la ingesta-aspiración de un cuerpo extraño (CE) en las Urgencias Pediátricas:
- A) La mayoría de CE ingeridos recorren el tracto gastrointestinal sin problemas y no es preciso realizar ninguna intervención sobre estos pacientes.
  - B) La sospecha de ingesta o aspiración de CE requieren en muchos casos de la realización de pruebas complementarias, siendo la más extendida la radiografía (Rx).
  - C) En los casos de aspiración, la técnica de elección para la extracción de los CE es la broncoscopia.
  - D) Todas las opciones anteriores son correctas.

- 65 Dentro de los Programas de Salud con los que cuenta la Consejería de Salud y Consumo de la Junta de Andalucía para fomentar conductas saludables entre adolescentes y jóvenes andaluces, y capacitarlos para que elijan las mejores opciones, nos encontramos:**
- A) Programa Forma Joven.
  - B) Programa Salud y Adolescencia.
  - C) Programa Mundo Sano.
  - D) Programa Juventud en Marcha.
- 66 Cuando hablamos de perspectiva de género, ¿a qué nos referimos?**
- A) A que las mujeres viven más años que los hombres y con una mayor calidad de vida.
  - B) A la existencia de un obstáculo invisible que impide el progreso profesional de las mujeres, sobre todo cuando se acercan a la cumbre.
  - C) A una herramienta conceptual que busca mostrar que las diferencias entre mujeres y hombres se dan no solo por su determinación biológica, sino también por las diferencias culturales asignadas a los seres humanos.
  - D) Que existen diferencias exclusivamente biológicas entre hombres y mujeres.
- 67 Según el Procedimiento de Actuación ante Situaciones de Riesgo y Desamparo de la Infancia y Adolescencia en Andalucía (SIMIA), regulado por el Decreto 210/2018, de 20 de noviembre, ¿cuál de las siguientes opciones es cierta?**
- A) El procedimiento SIMIA se aplica a situaciones de riesgo o desamparo vinculadas al ejercicio de los deberes de protección de los menores por parte de sus padres, madres, personas tutoras o guardadoras.
  - B) No es de obligado cumplimiento en entidades privadas, aunque atiendan a menores, por lo que derivarán la atención del menor a un centro público.
  - C) En el caso de que sean varios menores afectados de la misma unidad familiar, se cumplimentará toda la información en una sola hoja de notificación para mejorar la comprensión de los casos.
  - D) Proporciona a los menores una herramienta para denunciar abusos.
- 68 De acuerdo con el Protocolo Andaluz para la Actuación Sanitaria ante la Violencia de Género del Servicio Andaluz de Salud, ¿cuál de las siguientes actividades forma parte de las actividades de prevención que pueden realizar los servicios sanitarios?**
- A) Llevar a cabo sesiones clínicas multidisciplinares sobre casos reales que hayan sido abordados en el centro o servicio.
  - B) Colaborar con el entorno escolar para favorecer modelos coeducativos eficaces como forma de prevención de la violencia hacia las mujeres.
  - C) Incluir, en las actividades de educación para la salud y en los grupos de educación maternal, contenidos de sensibilización y prevención de la violencia contra las mujeres.
  - D) Todas las anteriores son actividades de prevención que pueden realizar los servicios sanitarios.

- 69 La legislación andaluza recoge el derecho de la mujer, salvo causa debidamente justificada, a estar acompañada por una persona de su confianza en estos procesos:**
- A) Parto.
  - B) Preparto y parto.
  - C) Preparto, parto y postparto.
  - D) Ninguna de las opciones es cierta.
- 70 Según el Documento de Salud de la Embarazada de la Consejería de Salud de la Junta de Andalucía, en las analíticas básicas a realizar durante el embarazo se solicitan determinaciones de estudio de coagulación, marcadores de hepatitis y exudado vaginal-rectal para estreptococo del grupo B en el:**
- A) Primer trimestre del embarazo.
  - B) Segundo trimestre del embarazo.
  - C) Tercer trimestre del embarazo.
  - D) Se pueden solicitar en cualquier semana gestacional.
- 71 Al conjunto de conductas a través de las cuales el individuo transmite a la sociedad en general, que es hombre o mujer, habitualmente en concordancia con el sexo biológico y la identidad de género, ¿a qué nos referimos?**
- A) Rol de género.
  - B) Identidad de género.
  - C) Orientación sexual.
  - D) Sexo biológico.
- 72 ¿Cuál de estos métodos anticonceptivos previene las enfermedades de transmisión sexual?**
- A) Anillo vaginal.
  - B) Diafragma.
  - C) Preservativo.
  - D) Píldora anticonceptiva.
- 73 ¿Cuál de los siguientes es requisito necesario de la interrupción voluntaria del embarazo (IVE) recogido en la legislación española vigente?**
- A) Que se practique por un médico especialista, preferiblemente en obstetricia y ginecología o bajo su dirección.
  - B) Que se lleve a cabo en centro sanitario público o en un centro privado acreditado.
  - C) Que se realice con el consentimiento expreso informado y por escrito de la mujer embarazada o, en su caso, del representante legal.
  - D) Todas las opciones anteriores son requisitos necesarios de la IVE.
- 74 La meningitis bacteriana como enfermedad infecciosa puede estar causada por:**
- A) *Neisseria meningitidis* (meningococo).
  - B) *Streptococcus pneumoniae* (neumococo).
  - C) *Haemophilus influenzae*.
  - D) Todas las opciones anteriores son ciertas.

- 75 En un paciente con un Barthel  $\geq 90$  y un SPPB (Short Physical Performance Battery)  $\geq 10$ , estamos ante un:**
- A) Paciente Dependiente.
  - B) Paciente Frágil.
  - C) Paciente Autónomo.
  - D) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.
- 76 Señale cuál de las siguientes es una causa intrínseca de caídas:**
- A) Deterioro cognitivo.
  - B) Baños sin barra de sujeción.
  - C) Iluminación inadecuada.
  - D) Suelo deslizante.
- 77 Está indicado en mayores de 65 años evitar el sedentarismo y realizar actividad física, como propone el “Examen de Salud para Mayores de 65 años” de nuestra Consejería de Salud. En concreto, ¿qué actividad física se recomendaría a un hombre de 71 años, autónomo, con un índice de Barthel de 100?**
- A) Realizar al menos 150 minutos semanales de actividad física moderada aeróbica.
  - B) Realizar 75 minutos semanales de actividad física vigorosa aeróbica.
  - C) Realizar 10 horas semanales de ejercicio intenso.
  - D) Las opciones A) y B) son alternativas recomendables.
- 78 La continuidad de cuidados en el domicilio que se oferta por parte del Equipo de Atención Primaria a personas en situación de fragilidad derivada de un ingreso en un centro hospitalario, ¿qué incluye?**
- A) Contacto con el usuario/a o familiar, vía telefónica a las 72 horas posteriores al alta.
  - B) Tras el contacto con la usuaria/o o familiar, no será necesario hacer nada más.
  - C) Contacto con el usuario/a o familiar, con la finalidad de conocer su situación y concertar una primera visita domiciliaria.
  - D) Contacto exclusivo con personal de atención hospitalaria, durante 1 semana.
- 79 La consulta realizada en el domicilio del paciente por iniciativa de un profesional sanitario, ¿cómo se llama?**
- A) Consulta a demanda.
  - B) Consulta programada.
  - C) Consulta urgente.
  - D) Las opciones A) y B) son correctas.
- 80 El APGAR familiar es un instrumento que muestra cómo perciben los miembros de la familia el nivel de funcionamiento de la unidad familiar de forma global, incluyendo a los niños, ya que es aplicable a la población infantil. ¿De cuántas preguntas consta?**
- A) 5.
  - B) 6.
  - C) 10.
  - D) 12.

- 81 Según el documento del Ministerio de Sanidad “Acción Comunitaria para Ganar Salud. O cómo trabajar en red para mejorar las condiciones de vida” (2021), ¿cuál NO es uno de los cuatro pilares de la acción comunitaria?**
- A) Trabajo externo de cada organización.
  - B) Trabajo interno de cada organización.
  - C) Participación.
  - D) Procesos relacionales.
- 82 ¿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.
- 83 Uno de los efectos secundarios de los opioides es:**
- A) Anosmia.
  - B) Incontinencia.
  - C) Insomnio.
  - D) Estreñimiento.
- 84 Un paciente mayor de 70 años con una Prueba Corta de Desempeño Físico > 10, un test de Velocidad de la marcha > 0,8 m/seg, Escala FRAIL = 0 y el Test "Levántate y Anda" cronometrado < 12 seg, podemos decir que:**
- A) Es un paciente frágil.
  - B) No es un paciente frágil.
  - C) Es un paciente con alto riesgo de caídas.
  - D) Es un paciente con deterioro cognitivo leve.
- 85 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 o dependencia leve, Nivel 2 o dependencia media y Nivel 3 o dependencia severa.
  - C) Nivel de dependencia leve, nivel de dependencia medio y nivel de dependencia severo.
  - D) Grado 1 o dependencia moderada, Grado 2 o dependencia severa y Grado 3 o gran dependencia.
- 86 En el manejo del paciente con insuficiencia cardíaca tras el alta hospitalaria, ¿qué se considera una intervención transicional de intensidad baja?**
- A) Visitas a domicilio y seguimiento con teleasistencia.
  - B) Seguimiento estructurado telefónico o periódico en consulta sin visitas a domicilio.
  - C) Visitas a domicilio planificada en las primeras 48 horas tras el alta.
  - D) Seguimiento con teleasistencia.

- 87 En una punción arterial, el test de Allen sirve para:**
- A) Valorar la arteria que vamos a pinchar para asegurarnos que es buena para la extracción de sangre.
  - B) Valorar el estado de la circulación periférica del paciente.
  - C) Valorar la circulación colateral con el fin de proteger la mano de una posible isquemia en caso de aparición de cualquier complicación.
  - D) Valorar el estado de las grandes arterias para descartar aquellas de más riesgo de embolismo.
- 88 ¿Cuál de las siguientes opciones se considera límite marginal del Proceso Asistencial Integrado “Diabetes Mellitus”?**
- A) Personas con complicaciones agudas de la diabetes.
  - B) Remisión completa de la diabetes por cirugía bariátrica o trasplante pancreático.
  - C) Diabetes en el contexto de multimorbilidad.
  - D) Personas con factores de riesgo de diabetes.
- 89 Indique la opción INCORRECTA respecto a los vendajes funcionales:**
- A) Consiste en una inmovilización selectiva de las estructuras músculo-tendinosas lesionadas, a la vez que se evita la atrofia muscular y la rigidez articular.
  - B) Está indicado en la prevención de laxitudes ligamentosas.
  - C) Está indicado en roturas de fibras musculares.
  - D) Está indicado en distensiones ligamentosas de grado III.
- 90 ¿Qué recomendaciones se incluyen en el tratamiento conservador de la incontinencia urinaria de esfuerzo?**
- A) Cambios en los estilos de vida para favorecer la pérdida de peso.
  - B) Cese del hábito tabáquico.
  - C) La reducción de la ingesta hídrica en un 25%.
  - D) Todas las opciones anteriores son correctas.
- 91 ¿Cuál de las siguientes opciones NO es un evento adverso asociado a los PICC (Catéter venoso central de inserción periferia)?**
- A) Bacteriemia.
  - B) Trombocitopenia.
  - C) Embolismo pulmonar.
  - D) Trombosis.
- 92 ¿En qué tipo de ostomía fluyen heces sólidas?**
- A) En colostomía descendente.
  - B) En colostomía derecha.
  - C) En colostomía transversa.
  - D) En todos los tipos de colostomías.

- 93 Cuando queremos medir la experiencia reportada por el paciente sobre la atención sanitaria recibida, se puede utilizar una de estas herramientas. ¿Cuál de ellas?**
- A) PROM.
  - B) PREM.
  - C) PRIM.
  - D) PRAM.
- 94 Según el Plan de Humanización del SSPA: Estrategia de humanización compartida (2021), ¿cuál de las siguientes es una característica de una atención sanitaria humanizada?**
- A) Accesibilidad.
  - B) Personalización.
  - C) Compromiso con la calidad.
  - D) Todas las opciones anteriores son correctas.
- 95 Según el Informe de datos de 2023 del Sistema de notificación de incidentes y aprendizaje para la seguridad del paciente de Andalucía (notificASP), en relación a los profesionales que han realizado las notificaciones, ¿qué colectivo profesional es el que ha realizado mayor número de ellas?**
- A) Enfermero/a.
  - B) Médico/a.
  - C) Técnico/a en cuidados auxiliares de enfermería.
  - D) Personal administrativo.
- 96 Según el documento "Metodología para la elaboración de MAPAS DE RIESGOS" de la Estrategia para la Seguridad del Paciente, ¿qué características debe tener un grupo de trabajo que desarrolle un mapa de riesgos?**
- A) Deben estar formados exclusivamente por facultativos y profesionales de enfermería.
  - B) Ser multidisciplinar, comprometido, con experiencia y tiempo disponible.
  - C) Estar limitado a un máximo de tres personas con conocimiento en AMFE.
  - D) Deben ser seleccionados únicamente entre los jefes de servicio.
- 97 Según las recomendaciones de la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía, ¿cuáles de los siguientes son identificadores inequívocos recomendados para garantizar la identificación correcta de un paciente?**
- A) Unidad de ingreso y número de cama.
  - B) Nombre, apellidos y fecha de nacimiento.
  - C) Nacionalidad y diagnóstico.
  - D) Fecha de ingreso y número de historia clínica.
- 98 Según Proceso Asistencial Integrado "Cuidados Paliativos", ¿qué instrumento se utiliza como herramienta diagnóstica de la complejidad en pacientes con enfermedad en fase avanzada y terminal?**
- A) El índice PROFUND.
  - B) IDC-Pal.
  - C) HCQ-versión española.
  - D) NECPAL.

**99 El orden de las etapas del duelo, según Kübler-Ross, es:**

- A) Negociación, ira, negación, aceptación y depresión.
- B) Negación, depresión y aceptación.
- C) Negociación, aceptación, depresión, ira y negación.
- D) Negación, ira, negociación, depresión y aceptación.

**100 El concepto de "distanasia" hace referencia a:**

- A) Es un concepto enfocado a respetar el curso natural de la muerte sin medidas extraordinarias, priorizando una muerte digna.
- B) Son aquellas acciones directas del profesional que provocan la muerte del paciente.
- C) Se refiere a la prolongación innecesaria de la vida a través de intervenciones médicas que solo alargan el sufrimiento.
- D) Hace referencia a aquellas situaciones en las que un familiar proporciona los medios para que el paciente se suicide.

**PREGUNTAS ACCESO PROMOCIÓN INTERNA**

---

**CASO PRÁCTICO 1:**

Soledad, de 78 años, encontrándose en su domicilio previamente bien, y siendo independiente para las actividades de la vida diaria, empieza a desarrollar síntomas compatibles con un ictus. La familia, que presencia el episodio, avisa al servicio de emergencias sanitarias 061 solicitando asistencia. En poco tiempo acude al domicilio un equipo de emergencias que, tras valorar a la paciente, establece un probable diagnóstico de ictus y realiza una primera atención, trasladando a Soledad a un centro sanitario, a la vez que deciden activar el Código Ictus para que se le pueda realizar un tratamiento de reperfusión, si procede, y pueda tener una asistencia rápida y minimizar así la cantidad de tejido cerebral afectado.

---

**101 En este caso, y según los Protocolos del Plan Andaluz de Ictus, ¿se podría activar el Código Ictus?**

- A) No, ya que sobrepasa el límite de 70 años.
- B) No, ya que sobrepasa el límite de 75 años.
- C) No, al haber ocurrido el ictus en el domicilio.
- D) Si, ya que no hay límite de edad para la activación del Código Ictus.

**102 Después de una primera atención en el hospital y habiéndosele practicado una reperfusión, es trasladada a la Unidad de Cuidados Intensivos. Tiene colocado un tubo endotraqueal y está conectada a un respirador, ya que necesita un sistema de ventilación mecánica invasiva. Una de las principales complicaciones que puede sufrir Soledad, derivada de esta situación clínica y terapéutica, es la neumonía asociada a ventilación mecánica. Según el Proyecto Neumonía Zero de prevención de la neumonía asociada a ventilación mecánica, una de las principales recomendaciones para evitar la neumonía sería mantener elevada la cabecera de la cama del paciente, excepto si existe contraindicación clínica para esto. Esta elevación debería ser de:**

- A) Más de 15 grados.
- B) Entre 15 y 25 grados.
- C) Entre 30 y 45 grados.
- D) Más de 45 grados.

- 103 Otra de las medidas recomendadas por el Proyecto Neumonía Zero para la prevención de aspiraciones de contenido gástrico y evitar daños en la mucosa traqueal, es la de controlar de forma continua la presión del neumotaponamiento del tubo traqueal. La presión del tubo debería mantenerse:**
- A) Entre 10 y 20 cm de agua.
  - B) Entre 20 y 30 cm de agua.
  - C) Entre 30 y 40 cm de agua.
  - D) Por encima de 40 cm de agua.
- 104 En el transcurso de los cuidados de la paciente, en una de las movilizaciones para el aseo diario, parece que se ha movilizó la sonda nasogástrica que tenía colocada y la enfermera decide volver a comprobar la correcta colocación de la misma en estómago para evitar complicaciones. Para ello, podría utilizar cualquiera de estos métodos de verificación de colocación de sonda nasogástrica, excepto uno que está claramente desaconsejado. Señale cuál NO está indicado:**
- A) Auscultación del gorgoteo debajo del apéndice xifoides tras insuflación de aire.
  - B) Radiografía de abdomen superior / tórax inferior.
  - C) Capnografía.
  - D) Medición de pH del contenido gástrico, si el paciente no está en tratamiento con inhibidores de la bomba de protones.
- 105 Dentro del paquete de medidas que se le están aplicando a Soledad para prevenir la aparición de úlceras por presión (UPP), está la aplicación de ácidos grasos hiperoxigenados (AGHO). Según la Guía FASE para la prevención de las úlceras por presión, esta aplicación de AGHO debería realizarse:**
- A) En las prominencias óseas con masaje vigorosos.
  - B) Por todas las partes del cuerpo en contacto con el colchón de aire alternante.
  - C) Sólo en las zonas de riesgo de aparición de UPP.
  - D) Actualmente no están recomendados los AGHO para la prevención de UPP.
- 106 A la familia de Soledad le han propuesto la participación en un ensayo clínico con un medicamento que se está testando para reducir el daño cerebral. En este caso concreto, le han propuesto que Soledad participe en un ensayo clínico que tiene como objetivo básico establecer la eficacia de la nueva molécula, por lo que se tratará de un ensayo clínico en:**
- A) Fase I.
  - B) Fase II.
  - C) Fase III.
  - D) Fase IV.

- 107** La enfermera referente de Soledad, durante los cuidados, tiene la impresión de que la paciente no está bien sedada por lo que decide realizar una valoración del nivel de agitación / sedación de la paciente. ¿Cuál de las siguientes sería una escala validada adecuada para este fin?
- A) Escala de Glasgow.
  - B) Escala de Karnofsky.
  - C) Escala Richmond (RASS).
  - D) Todas estas escalas son válidas.
- 108** También es importante realizar una valoración del nivel de dolor de la paciente, para lo que su enfermera referente puede utilizar una de estas escalas que estaría indicada en este caso:
- A) Escala de valoración del dolor de Wong-Baker.
  - B) Escala de valoración del dolor analógica visual (EVA).
  - C) Escala de valoración del dolor verbal descriptiva (EVD).
  - D) Escala de conductas indicadoras de dolor (ESCID).
- 109** Durante el periodo en que Soledad permanece en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI), teniendo en cuenta las características propias de este tipo de unidades, el acompañamiento de la paciente por la familia, según las recomendaciones para el acompañamiento en horarios determinados de los pacientes en los centros sanitarios públicos de Andalucía debería estar:
- A) Prohibido al tratarse de una UCI.
  - B) Recomendado para 1 familiar.
  - C) Recomendado para 2 familiares.
  - D) A criterio de la enfermera referente del paciente.
- 110** Después de una estancia de 12 días en el hospital, entre la Unidad de Cuidados Intensivos y la planta de hospitalización, Soledad es dada de alta a su domicilio. Presenta secuelas derivadas del ictus que ha padecido, por lo que presenta dependencia para las actividades básicas de la vida diaria. Su hija se ha convertido en su cuidadora familiar habitual. Después de algún tiempo en su domicilio, la enfermera gestora de casos que atiende a la paciente y a su cuidadora observa algunos indicadores tales como cambios disfuncionales en la actividad del cuidador o inquietud sobre la posible institucionalización de su madre, además de referir que está fatigada y presenta cefaleas. Esto le hace pensar que la hija puede presentar un cuadro de cansancio en el rol del cuidador. Para asegurarse, decide pasar el cuestionario Zarit que es una escala de sobrecarga del cuidador. Aunque no existen puntos de corte establecidos, se acepta que si presenta una puntuación de 50 puntos en la escala se corresponde con una:
- A) No sobrecarga.
  - B) Sobrecarga leve.
  - C) Sobrecarga intensa.
  - D) Sobrecarga muy intensa.

---

## **CASO PRÁCTICO 2:**

Carmen, de 21 años, ha quedado con las amigas para salir a cenar, posteriormente deciden ir a bailar un rato y tomar unas copas en una de las terrazas de moda. Allí conoce a Sergio, se va con él a otra zona más tranquila y con menos ruido mientras disfrutan de un gin-tonic. Cuando se lo terminan, Sergio le propone cambiar de bar, pero ella le comenta que empieza a encontrarse muy mareada. Sergio le dice que eso es que ha bebido un poco más de la cuenta y le propone acompañarla a casa. Al cabo de un par de horas un taxista que pasa por la zona la ve sola deambulando por la calle, desorientada. Al ver su estado, para a preguntarle si se encuentra bien, pero Carmen no es capaz de responderle de forma coherente, así que decide llevarla a urgencias. En el momento de su llegada a la zona de triaje, la enfermera sospecha que está bajo los efectos de alguna droga, que ha podido ser víctima de sumisión química (SQ) y agresión sexual, por lo que activa los protocolos correspondientes.

---

**111 Carmen refiere no recordar prácticamente nada de lo que pasó después de salir de la terraza en la que se encontraba, pero cree que le echaron algo en la bebida y no sabe si han abusado sexualmente de ella. Indique la opción INCORRECTA respecto al término "Sumisión Química" (SQ):**

- A) Solo se denomina así cuando su fin está relacionado exclusivamente con la agresión sexual.
- B) Es la administración de una sustancia psicoactiva sin su conocimiento.
- C) Las vías de administración pueden ser oral, inhalada e inyección intramuscular o subcutánea.
- D) Es un delito público y perseguible de oficio.

**112 Durante el triaje en urgencias, ¿cuál sería un síntoma asociado a la SQ?**

- A) Amnesia completa o parcial.
- B) Confusión.
- C) Alucinaciones.
- D) Todos son síntomas asociados a SQ.

**113 Indique la opción INCORRECTA respecto a la toma de muestras para su posterior envío al Instituto Nacional de Toxicología (INT):**

- A) En la desinfección de la piel usaremos exclusivamente alcohol.
- B) Extraeremos sangre venosa para cuatro tubos de 5 ml, uno con Fluoruro Sódico y otro con Oxalato Potásico (ambos con tapón gris) y otros dos con EDTA (tapón lila).
- C) Recogeremos una muestra de orina para evaluación asistencial y otra para remitir al INT (un mínimo de 10 ml en cada una).
- D) Las muestras de pelo se recogerán de la zona occipital, cortado a ras del cuero cabelludo.

**114 En el etiquetado y custodia de las muestras en un caso de sospecha de SQ, ¿cuál sería la opción INCORRECTA?**

- A) Los tubos se deben etiquetar en una sala destinada específicamente a tal uso, diferente a donde se encuentra la paciente y se ha realizado la extracción, para evitar un posible error y/o contaminación de la muestra.
- B) Las muestras se etiquetarán con las propias etiquetas del paciente generadas por el Servicio de Admisión.
- C) Las muestras biológicas para SQ se conservarán en condiciones de refrigeración entre 2 y 8°C.
- D) Deben quedar registrados los nombres de las personas intervinientes en la extracción en el “Registro de cadena de custodia de muestras para el análisis de drogas de sumisión química”.

**115 ¿Cuál NO es una característica de las sustancias utilizadas para la SQ?**

- A) Tienen acción rápida y duración corta.
- B) Son eficaces a dosis bajas.
- C) Su efecto puede confundirse fácilmente con intoxicación etílica.
- D) Son activadoras del sistema nervioso central.

**116 ¿Cuál de las siguientes sustancias NO es usada en la SQ?**

- A) Rivaroxabán.
- B) Flunitrazepam.
- C) Burundanga.
- D) Ketamina.

**117 Si Carmen no presenta riesgo vital a su llegada a Urgencias, ¿qué nivel de prioridad mínimo se le asignaría tras el triaje?**

- A) Prioridad 5.
- B) Prioridad 4.
- C) Prioridad 3.
- D) Prioridad 2.

**118 Indique la opción INCORRECTA en cuanto a las pautas de actuación en un caso de sospecha de SQ:**

- A) La recogida de muestras para tóxicos debe hacerse lo antes posible ya que son tiempo-dependientes.
- B) Solicitaremos el consentimiento escrito para la toma de muestras.
- C) Nunca reflejaremos las siglas SQ en su Historia de Salud para no incumplir la ley protección de datos.
- D) En caso de acudir sola debemos alertar a las Fuerzas y Cuerpos de Seguridad del Estado (FYCSE).

**119 En el caso de que la SQ de Carmen se hubiera producido por un objeto punzante, ¿cuál sería la opción INCORRECTA?**

- A) Se considera una agresión y delito público.
- B) Se emitirá parte al Juzgado.
- C) Se administrará vacuna antitetánica independientemente del estado de vacunación.
- D) Se derivará al Servicio de Medicina Preventiva.

**120 En cuanto a la exploración física que hay que realizarle para poder valorar una posible agresión sexual, ¿cuál sería la opción INCORRECTA?**

- A) Estará condicionada a la presentación de denuncia e inicio de acciones legales.
- B) El consentimiento puede ser revocado en cualquier momento.
- C) La exploración sanitaria y la forense se deben realizar en un acto único.
- D) Debe ser informada en todo momento de las pruebas y exploraciones que se van a realizar.

---

### **CASO PRÁCTICO 3:**

**Antonio es un señor de 63 años con antecedentes de HTA, cardiopatía, hipertrofia de próstata y retenciones de orina. Diagnosticado de EPOC tras espirometría hace 5 años, en tratamiento con broncodilatadores de acción corta en cartucho presurizado y doble terapia con LABA (broncodilatadores de acción larga beta-2) + LAMA (broncodilatadores de acción larga anticolinérgicos) en dispositivo de polvo seco. Había permanecido en situación de estabilidad clínica, aunque durante el último año ha presentado varios cuadros de agudizaciones de forma recurrente. Acude a consulta de enfermería al alta tras último ingreso hospitalario de 7 días por síndrome de agudización grave de su EPOC. Antonio refiere que había presentado un incremento progresivo de la disnea teniéndose que detener para respirar tras varios minutos andando incluso en terreno llano, pero no le dio importancia. Durante el ingreso ha precisado de oxigenoterapia y CPAP por insuficiencia respiratoria.**

---

**121 En relación a la EPOC que padece Antonio, el diagnóstico se establece:**

- A) Por la presencia de síntomas respiratorios como son la disnea, tos y expectoración en pacientes no fumadores.
- B) Mediante el cuestionario COPD cuando da un valor  $\leq 4$ .
- C) Requiere la confirmación mediante espirometría.
- D) Mediante la realización de un test de provocación bronquial.

**122 La última espirometría que se hizo Antonio para el control de su EPOC tenía un FEV1 (Volumen expirado durante el primer segundo) del 35% respecto al valor teórico. ¿Con qué nivel de gravedad se correspondería según la guía GOLD?**

- A) Gold 1: EPOC leve.
- B) Gold 2: EPOC moderada.
- C) Gold 3: EPOC grave.
- D) Gold 4: EPOC muy grave.

**123 El nivel de disnea que presentó Antonio previo al ingreso correspondería en la escala mMRC (disnea modificada del British Medical Research Council) a una disnea grado:**

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

**124 En las agudizaciones de la EPOC el concepto de "recurrencia", hace referencia a:**

- A) Se define como un empeoramiento de síntomas que sucede durante la propia agudización y que requiere un tratamiento adicional.
- B) Cuando se produce un nuevo empeoramiento de síntomas entre la finalización del tratamiento de una agudización y las cuatro semanas posteriores.
- C) Cuando los síntomas reaparecen después de haber transcurrido al menos 4 semanas después de completar el tratamiento de la agudización previa, o 6 semanas desde que se iniciaron los síntomas.
- D) Ninguna de las opciones anteriores es correcta.

**125 En el informe de alta indican que administraron a Antonio broncodilatadores de acción corta mediante nebulizaciones para mejorar la disnea. ¿Cuál de los siguientes NO es un dispositivo para administrar dichas nebulizaciones?**

- A) Sistemas neumáticos o tipo JET.
- B) Sistemas K-Haler.
- C) Sistemas ultrasónicos.
- D) Sistemas de malla vibrante.

**126 En un paciente con EPOC, como Antonio, que presenta antecedentes de obstrucción del tracto urinario inferior, habría que vigilar el uso de:**

- A) Broncodilatadores antimuscarínicos.
- B) Broncodilatadores beta-adrenérgicos.
- C) Teofilinas.
- D) Acetilcisteína.

**127 La enfermera decide comenzar a revisar los contenidos del programa educativo con Antonio. En relación a la educación en la EPOC:**

- A) La educación terapéutica es importante pero no es necesaria ya que el paciente ya tiene un tratamiento farmacológico.
- B) No debe iniciarse en el momento del diagnóstico, porque no es el momento adecuado.
- C) La educación debe limitarse a transmitir o enseñar conocimientos, sin valorar ni tener en cuenta las actitudes del paciente en la planificación de las intervenciones educativas.
- D) El proceso educativo ha de ser individualizado, continuo, progresivo, dinámico y secuencial.

**128 Como contenido de ese programa educativo, la enfermera da a Antonio recomendaciones sobre la realización de actividad física. De las siguientes afirmaciones señale la opción correcta:**

- A) En el caso de Antonio tras una agudización, la realización de actividad física regular está contraindicada, ya que aumenta la intensidad de la disnea y disminuye la tolerancia a la actividad.
- B) No tendremos en cuenta los gustos y preferencias del paciente a la hora de planificar el tipo de actividad.
- C) El ejercicio físico cotidiano es beneficioso para el paciente EPOC, y junto con el cese del consumo de tabaco, es una de las medidas que más condicionan la progresión de la EPOC.
- D) Indicaremos que camine 60 minutos al día los 7 días de la semana.

**129 Antonio le demanda a la enfermera poder continuar con el oxígeno en casa, ya que ello le da tranquilidad. En relación a la indicación de oxigenoterapia domiciliaria, señale la opción INCORRECTA:**

- A) Antes de iniciar la oxigenoterapia, se debe comprobar que Antonio realiza un tratamiento adecuado de su EPOC.
- B) La oxigenoterapia al esfuerzo estaría indicada en EPOC estable y una desaturación arterial (< 60% con el ejercicio comprobada mediante la realización de una prueba de marcha de 3 minutos).
- C) La oxigenoterapia durante el sueño podría considerarse si presenta desaturaciones nocturnas (saturación arterial de oxígeno (SaO<sub>2</sub>) < 90% durante más del 30% de la noche).
- D) La FiO<sub>2</sub> recomendada es la mínima necesaria para alcanzar saturaciones > 90%. Generalmente entre 24-31% (2-4 L/min), si se utilizan gafas nasales.

**130 Finalmente, la enfermera aprovecha para revisar el calendario vacunal de Antonio. En relación al neumococo, confirma que tiene puestas las siguientes vacunas: VNC13 (vacuna neumocócica conjugada 13- valente) y VNP23 (vacuna neumocócica polisacárida 23- valente). La última hace 1 año. Antonio nos pregunta si tiene que ponerse más dosis:**

- A) Se pondrá una dosis única de VNC20, a partir de los 12 meses de la última VNP23.
- B) No precisa dosis adicionales.
- C) Se pondrá una dosis única de VNC20, a partir de los 6 meses de la última VNP23.
- D) Se pondrá una dosis de recuerdo de la VNC13 a los 5 años.

---

#### **CASO PRÁCTICO 4:**

**María es una mujer de 91 años, viuda desde hace diez. Vive sola con una cuidadora formal interna en el domicilio que se encarga de cubrir sus necesidades. Tiene tres sobrinas que la visitan los fines de semana. Aprendió a leer y escribir de forma autodidacta siendo ya adulta. Padece enfermedad de Alzheimer, poliartritis y diabetes tipo 2 en tratamiento con insulina basal. En el último control analítico tenía Hemoglobina Glicosilada de 7.3%. Desde hace 6 meses, no recuerda su edad y tiene dificultad para decir su dirección completa. Tiene apetito y toma dieta equilibrada blanda, que incluye frutas y verduras con lo que controla el estreñimiento. Tiene la piel**

íntegra. Cuando se le pregunta si le gustaría vivir en un centro sociosanitario, se niega en rotundo, refiere que quiere morir en su casa, sin sufrir. María, tras quedarse viuda, firmó un poder notarial a una de sus sobrinas.

---

- 131 Cuando la enfermera realiza la visita en el domicilio, al valorar el estado cognitivo, tiene 6 errores en el test Pfeiffer. De entre las siguientes opciones, ¿con qué nivel de deterioro se corresponde este resultado?**
- A) Deterioro cognitivo moderado.
  - B) Deterioro cognitivo leve.
  - C) Compatible con la normalidad.
  - D) Deterioro cognitivo grave.
- 132 Según las condiciones de visado de tiras reactivas para la medición de la glucemia capilar de la Consejería de Salud y Consumo, ¿cuál es la indicación máxima de tiras reactivas que tiene María?**
- A) 2-3 tiras al día.
  - B) 1 tira al día.
  - C) No tiene indicación de tiras reactivas.
  - D) 2 tiras al día.
- 133 Una mañana amanece María con fiebre, tendencia al sueño, aunque responde a órdenes verbales. El médico de atención primaria hace una valoración y recomienda ingreso hospitalario para diagnóstico y tratamiento de una posible infección del tracto urinario. Durante la estancia hospitalaria, está inapetente y con dificultad para tragar, por lo que una de sus sobrinas solicita la posibilidad de colocar sonda nasogástrica para alimentación. ¿Cuál es un criterio de incapacidad para considerar que la paciente se encuentra en situación de incapacidad de hecho?**
- A) Tiene dificultad para comprender la información que se le suministra.
  - B) Utiliza la información de forma ilógica durante el proceso de toma de decisiones.
  - C) No logra tomar una decisión final y comunicarla.
  - D) Todas las opciones anteriores son correctas.
- 134 Ante una situación de incapacidad de hecho de María, ¿quién es la persona responsable de recibir la información y prestar el consentimiento para colocar sonda nasogástrica para alimentación?**
- A) La sobrina que ha solicitado el tratamiento.
  - B) La sobrina que tiene apoderamiento.
  - C) Los familiares de grado más próximo.
  - D) Este procedimiento no precisa consentimiento y se indica por consenso del equipo que ha valorado el caso en sesión clínica.

**135 ¿Cómo identificaría si María pudiera estar en situación terminal?**

- A) Valorando la severidad y la progresión de la enfermedad.
- B) Si el resultado del Índice PROFUND es mayor de 14 puntos.
- C) Realizando la pregunta clave ¿Le sorprendería que la persona muriese en el próximo año, meses, semanas o días?, siendo la respuesta negativa (no, no me sorprendería).
- D) Todas las opciones anteriores son correctas.

**136 Durante la hospitalización, María deja de comunicarse, y empeoran sus parámetros de función renal y hepática. Elija de entre las siguientes opciones, cómo valoraría más correctamente si la paciente está “en situación de últimos días”:**

- A) Mediante los criterios de Menten, si tiene hasta 3 signos correspondería a la fase preagónica, y si tiene 4 o más estaría en fase agónica.
- B) Monitorizando de forma no invasiva el pulso y la tensión arterial (TA), si tiene taquicardia > 120 lpm y TA sistólica por debajo de 90 mmHg.
- C) Aplicando la escala de Karnofsky, si tiene un valor menor de 30 (sobre 100).
- D) Aplicando la escala Palliative Prognostic Score (PaP score), si María es clasificable en el grupo de riesgo A.

**137 Ante la sospecha de que la situación clínica ha empeorado y está entrando "en situación de últimos días", ¿qué datos habría que tener en cuenta para planificar los cuidados que precisara?**

- A) Valorar las necesidades físicas, psicológicas, sociales y espirituales.
- B) Valorar signos y síntomas clínicos.
- C) Valorar los deseos de morir en su domicilio.
- D) Todas las opciones anteriores son correctas.

**138 A la hora de conocer las preferencias de María sobre los cuidados y tratamientos sanitarios que deseaba recibir, para que se cumplan en este momento en que no tiene capacidad para expresarlas personalmente, ¿cuál de las siguientes opciones deberá prevalecer según la legislación vigente?**

- A) La indicación de sus familiares de que “María había reiterado en repetidas ocasiones que quería morir en su casa, sin sufrir”.
- B) Una carta que tiene la familia, donde María expresaba sus preferencias y que escribió tras la muerte de su marido.
- C) Una declaración de voluntad vital anticipada de María, inscrita en el Registro de Voluntades Vitales Anticipadas.
- D) La opinión consensuada de sus tres sobrinas.

**139 ¿Cómo se recomienda valorar la intensidad del dolor en este caso?**

- A) La versión española de Pain Assessment in Advanced Dementia Scale (escala PAINAD-SP).
- B) Escala visual analógica (EVA).
- C) Estadiaje de Dolor Canceroso de Edmonton revisado (rESS).
- D) Escala de Karnofsky.

**140 Ante la situación de últimos días de María, marque el síntoma que sería tributario de sedación paliativa:**

- A) Disnea.
  - B) Delirium.
  - C) Dolor.
  - D) Todas las opciones anteriores son correctas.
- 

**CASO PRÁCTICO 5:**

**Manuel es un hombre de 68 años que hace dos años fue diagnosticado de Esclerosis Lateral Amiotrófica (ELA), una enfermedad que provoca una degeneración progresiva de la motoneurona espinal que origina síntomas de debilidad y atrofia muscular que no tiene cura. Él vive en una zona rural de Andalucía con gran dispersión geográfica y cuyo centro hospitalario de referencia se encuentra a 170 km de distancia. Mecánico de profesión, hace unos años se empieza a notar debilidad en los miembros inferiores, y que en ocasiones se atraganta, achacándolo a una estenosis del canal medular que padecía. Tras un examen más exhaustivo se le diagnostica de ELA. Vive en su casa junto a Ana, su esposa y cuidadora. Además, tiene tres hijos, de los cuales solo uno vive en el domicilio familiar. Los antecedentes de interés que figuran en su historia clínica son: hipertensión arterial, EPOC, diabetes mellitus tipo 2, insuficiencia cardíaca y úlcera vascular en miembro inferior derecho. Tiene oxígeno domiciliario (gafas nasales a 2 litros durante 16h). Calificado como Paciente Crónico Complejo priorizado, polimedicado. Hábitos tóxicos: Fumador en la actualidad de 10 cigarrillos al día (antes hasta 3 paquetes diarios), ex-bebedor. Hace 6 meses realizó el registro de Voluntades Vitales Anticipadas (VVA). Para la movilidad física precisa de silla eléctrica y en su domicilio tiene grúa y cama articulada.**

---

**141 Encarna, la enfermera de familia de Manuel, realiza una valoración para el Informe de Condiciones de Salud. Para ello necesita el índice de Barthel, para determinar el nivel de dependencia para las Actividades Básicas de la Vida Diaria (ABVD), y al aplicarlo a Manuel obtiene una puntuación de 25. ¿Qué significa esta puntuación?**

- A) Que tiene una dependencia total.
- B) Que tiene una dependencia severa.
- C) Que tiene una dependencia moderada.
- D) Que tiene una dependencia leve.

**142 ¿Qué grado de dependencia tendrá Manuel si necesita ayuda constante o un cuidador de forma continua ya que tiene una pérdida total de la autonomía?**

- A) Grado 1.
- B) Grado 2.
- C) Grado 3.
- D) Grado 4.

- 143 Para llevar a cabo el cuidado integral de la piel de Manuel, ya que presenta riesgo de desarrollar una Úlcera por Presión (UPP), el paciente y/o el cuidador deben tener en cuenta una serie de recomendaciones según la Guía Fase de Prevención de UPP. ¿Cuál de las siguientes NO es una de estas recomendaciones?**
- A) Evitar que el cabezal de la cama se eleve más de 30°. Se debe mantener la alineación corporal en todo momento.
  - B) Recomendar el uso de un cojín de asiento tipo flotador o rosco en pacientes sentado.
  - C) Usar agua tibia y jabones neutros para la higiene diaria. Asegurar un secado cuidadoso y sin fricción.
  - D) Usar cremas hidratantes para asegurar la elasticidad de la piel. Evitar colonias, alcohol o talco, que provocan sequedad cutánea.
- 144 La enfermera de familia realiza una valoración del riesgo de padecer UPP mediante la escala de Norton. Tras pasar la escala, determina que su estado físico es mediano, su estado mental es alerta, su actividad es permanece sentado, la movilidad es muy limitada y la incontinencia de orina es ocasional. ¿Qué puntuación obtendrá?**
- A) 9.
  - B) 14.
  - C) 15.
  - D) 17.
- 145 Tras valorar el riesgo que tiene Manuel de padecer UPP mediante escala de Norton, si sabemos que pasa la mayor parte del tiempo sentado, ¿cuáles serán los lugares donde podrán aparecer UPP en esa posición más frecuentemente?**
- A) Oreja y trocánter.
  - B) Sacro y maléolos.
  - C) Tuberosidad isquiática y zona poplítea.
  - D) Plantas de los pies.
- 146 Como hemos mencionado, a veces presenta incontinencia de orina de forma ocasional ya que no le da tiempo a ir al WC, por lo que su enfermera le prescribe absorbentes según su nivel de absorción de tipo día que define un nivel de incontinencia. ¿De qué cantidad de pérdida de orina hablamos según el Ministerio de Sanidad?**
- A) Más de 1200 ml.
  - B) De 900-1200 ml.
  - C) De 600-900 ml.
  - D) De 50-300 ml.
- 147 Manuel es fumador. ¿Qué test usará su equipo básico de atención primaria para determinar el grado de dependencia a la nicotina para así saber guiar su actuación?**
- A) Test de Fagerström.
  - B) Test de Richmond.
  - C) Test Stop Smoking.
  - D) Escala de Morisky Green.

**148 El hábito tabáquico junto con otros factores de riesgo le ha ocasionado a Manuel una úlcera arterial en el miembro inferior derecho. Según la clasificación de Leriche-Fontaine, ¿en qué estadio de Enfermedad Arterial Periférica se encontraría?**

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

**149 ¿Cuál es una característica de las úlceras arteriales?**

- A) Placa necrótica seca en la superficie.
- B) Bordes irregulares, suaves y algo levantados.
- C) Lesión exudativa.
- D) Dolor leve-moderado que cede al elevar la extremidad.

**150 Respecto al registro de Voluntades Vitales Anticipadas (VVA), como el que presentó Manuel hace 6 meses, ¿qué es cierto?**

- A) El derecho a realizar una Declaración de Voluntad Vital Anticipada solo pueden ejercerlo en Andalucía las personas mayores de edad.
- B) El Registro de VVA es una grabación verbal en el que una persona expresa sus preferencias sobre las actuaciones sanitarias de las que pueda ser objeto en el futuro, en el supuesto de que, llegado el momento, carezca de capacidad para decidir por sí misma.
- C) De la tramitación de la declaración vital anticipada se ocupan los puntos de registro que existen en las Delegaciones Territoriales de Salud y Consumo, hospitales, centros de salud y otros centros sanitarios del SAS.
- D) Todas las afirmaciones anteriores son ciertas.

**PREGUNTAS ACCESO PROMOCIÓN INTERNA**

---

- 151 ¿Bajo qué dominio de la taxonomía NANDA se encuadra el diagnóstico enfermero "Riesgo de caídas"?**
- A) Dominio 11: Seguridad.
  - B) Dominio 12: Comodidad.
  - C) Dominio 13: Crecimiento / desarrollo.
  - D) Dominio 14: Movilidad.
- 152 ¿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.
- 153 En relación a las recomendaciones de la OMS sobre actividad física, señale la respuesta correcta:**
- A) Adultos entre 18-64 años deberían realizar actividades físicas aeróbicas moderadas durante al menos 150 a 300 minutos, o actividades físicas aeróbicas intensas durante al menos 75 a 150 minutos a lo largo de la semana, o una combinación de ambas.
  - B) Adultos mayores de 65 años deberían realizar actividades físicas aeróbicas moderadas durante al menos 150 a 300 minutos, o actividades físicas aeróbicas intensas durante al menos 75 a 150 minutos a lo largo de la semana, o una combinación de ambas.
  - C) Las personas con enfermedades crónicas (hipertensión, diabetes de tipo 2, VIH y quienes han sobrevivido al cáncer), deberían realizar actividades físicas aeróbicas moderadas durante al menos 150 a 300 minutos, o actividades físicas aeróbicas intensas durante al menos 75 a 150 minutos a lo largo de la semana, o una combinación de ambas.
  - D) Todas las opciones anteriores son correctas.

## **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 con 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. Sólo después, podrá ir al baño, tras solicitarlo, y 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 de examen, 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 LAS ALEGACIONES A LAS PREGUNTAS HAN DE REALIZARSE EN LOS TRES DÍAS HÁBILES SIGUIENTES A LA REALIZACIÓN DEL EXAMEN A TRAVÉS DE LA V.E.C. (Ventanilla Electrónica del Candidato)**

**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.**

