

**OFERTA DE EMPLEO PÚBLICO DE PERSONAL ESTATUTARIO DE  
INSTITUCIONES SANITARIAS DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE  
CANTABRIA**

**CATEGORÍA:**

**Enfermero/a**

**Orden SAN/31/2022, de 28 de diciembre, por la que se convocan pruebas selectivas para el acceso, mediante el sistema de concursooposición, a plazas de la categoría estatutaria de Enfermero/a de Instituciones Sanitarias de la Comunidad Autónoma de Cantabria.**

**EJERCICIO ÚNICO  
CUESTIONARIO TIPO TEST**

**ADVERTENCIA:**

**NO ABRA ESTE CUESTIONARIO HASTA QUE SE LE INDIQUE**

- 1.- De acuerdo con el artículo 25 de la Ley Orgánica 8/1981, de 30 de diciembre, de Estatuto de Autonomía para Cantabria, corresponde a la Comunidad Autónoma de Cantabria el desarrollo legislativo y la ejecución de:
- A Sanidad e higiene, promoción, prevención y restauración de la salud.
  - B Coordinación hospitalaria en general, excluida la de la Seguridad Social.
  - C Gestión de la asistencia sanitaria de la Seguridad Social.
  - D Gestión de las prestaciones y servicios sociales del sistema de Seguridad Social: INSERSO.
- 2.- Según el artículo 53 de la Constitución Española de 1978:
- A Los derechos y libertades reconocidos en el Capítulo segundo del Título I vinculan a todos los poderes públicos.
  - B Cualquier ciudadano podrá recabar la tutela de las libertades y derechos reconocidos en el artículo 14 ante los Tribunales ordinarios por un procedimiento basado en el principio de celeridad.
  - C Del reconocimiento, respeto y protección de los principios reconocidos en el Capítulo tercero del Título I informará el Tribunal Constitucional.
  - D El recurso de amparo no será aplicable a la objeción de conciencia reconocida en el artículo 30.
- 3.- De acuerdo con la Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad, señale la respuesta FALSA:
- A El Estado y los Servicios Públicos de Salud podrán establecer planes de salud conjuntos.
  - B Para conseguir la máxima operatividad y eficacia en el funcionamiento de los servicios a nivel primario, las Áreas de Salud se dividirán en zonas básicas de salud.
  - C Las Comunidades Autónomas podrán establecer planes en materia de su competencia en los que se proponga una contribución financiera del Estado para su ejecución.
  - D El sector privado vinculado mantendrá la titularidad de centros y establecimientos dependientes del mismo, así como la titularidad de las relaciones laborales del personal que en ellos preste sus servicios.
- 4.- Según el artículo 18.3 de la Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad, las Administraciones Públicas, a través de sus Servicios de Salud y de los Órganos competentes en cada caso, desarrollarán la asistencia sanitaria especializada, que incluirá:
- A La educación sanitaria como elemento primordial para la mejora de la salud individual y comunitaria.
  - B La promoción de la salud y la prevención de la enfermedad del individuo y de la comunidad.
  - C La asistencia domiciliaria, la hospitalización y la prevención.
  - D La asistencia domiciliaria, la hospitalización y la rehabilitación.
- 5.- Según lo dispuesto en la Ley 33/2011, de 4 de octubre, General de Salud Pública, la organización y gestión de la vigilancia en salud pública, le corresponde a:
- A La Administración General del Estado.
  - B Las comunidades autónomas y a las ciudades de Ceuta y Melilla.
  - C La Administración local.
  - D Todas las respuestas anteriores son correctas.

- 6.- Según la Ley 16/2003, de 28 de mayo, de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud, la rehabilitación básica es propia de la:
- A Atención de urgencia.
  - B Atención primaria.
  - C Atención sociosanitaria.
  - D Atención sanitaria especializada.
- 7.- De acuerdo con el artículo 69 de la Ley 16/2003, de 28 de mayo, de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud, el Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud es:
- A Un organismo autónomo encargado de la evaluación y autorización de medicamentos de uso humano y veterinario, promoviendo el conocimiento científico-técnico y poniéndolo al servicio de la sociedad para su beneficio y progreso.
  - B El principal Organismo Público de Investigación, que financia, gestiona y ejecuta la investigación biomédica en España.
  - C El órgano permanente de coordinación, cooperación, comunicación e información de los servicios de salud entre ellos y con la Administración del Estado.
  - D Una fundación dedicada a la investigación y a la integración social de las personas con discapacidad.
- 8.- De acuerdo con la Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de ordenación de las profesiones sanitarias, el ejercicio de las profesiones sanitarias se llevará a cabo con plena autonomía técnica y científica, y de acuerdo con el siguiente principio:
- A Existirá formalización escrita de su trabajo reflejada en una historia clínica que deberá ser común para cada centro y única para cada paciente atendido en él.
  - B Los protocolos de práctica clínica y asistencial deberán ser utilizados de forma sistemática, como guía de decisión para todos los profesionales de un equipo.
  - C La historia clínica tenderá a ser soportada en medios electrónicos y a no ser compartida entre profesionales, centros y niveles asistenciales.
  - D La progresiva consideración de la interdisciplinariedad y discrecionalidad de los equipos profesionales en la atención sanitaria.
- 9.- El objeto de la Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de ordenación de las profesiones sanitarias, es:
- A Regular los aspectos básicos de las profesiones sanitarias tituladas en lo que se refiere a su ejercicio por cuenta propia o ajena.
  - B Establecer los registros de profesionales que permitan hacer efectivo los derechos de los ciudadanos respecto a las prestaciones sanitarias.
  - C Una adecuada planificación de los recursos humanos del sistema de salud.
  - D Todas las respuestas anteriores son correctas.
- 10.- ¿Cuál es el objeto del Decreto 139/2004, de 5 de diciembre, por el que se crea y regula el Registro de Voluntades Previas de Cantabria?
- A La inscripción de los documentos de voluntades expresadas con carácter previo otorgadas ante notario o ante tres testigos.
  - B La inscripción de los documentos de voluntades expresadas con carácter previo, independientemente de que se hubieran otorgado ante notario o ante tres testigos.
  - C La inscripción de los documentos de voluntades expresadas con carácter previo otorgadas ante notario o ante dos testigos.
  - D La inscripción de los documentos de voluntades expresadas con carácter previo, independientemente de que se hubieran otorgado judicialmente.

- 11 .- Conforme el artículo 7 de la Ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica, el derecho a la intimidad implica:**
- A** Respetar el carácter confidencial de los datos referentes a la salud de las personas, y a que nadie pueda acceder a ellos sin previa autorización amparada por la Ley.
  - B** Respetar el carácter confidencial de los datos referentes a la salud, que serán accesibles para las personas a las que se refieran tales datos y para el personal de la Administración Sanitaria.
  - C** Respetar el carácter confidencial de los datos referentes a la salud, que serán accesibles para las personas a las que se refieran tales datos, para el personal de los servicios de salud y para investigadores sanitarios.
  - D** Que la confidencialidad de los datos referentes a la salud se cederá ante las necesidades sanitarias de la comunidad, valoradas discrecionalmente por el profesional que preste la asistencia.
- 12 .- Conforme la Ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica, las medidas oportunas para garantizar el derecho a la intimidad se adoptarán por:**
- A** El Gobierno.
  - B** Los centros sanitarios.
  - C** La Unión Europea.
  - D** El Ministerio de Sanidad.
- 13 .- De acuerdo con el artículo 6 de la La Ley 7/2002, de 10 de diciembre, de Ordenación Sanitaria de Cantabria, la inclusión de nuevas prestaciones en el Sistema Sanitario Público de Cantabria requerirá:**
- A** La aprobación del Gobierno de Cantabria, a propuesta de la Consejería competente en materia de sanidad, previo informe de la Consejería de Economía y Hacienda.
  - B** La aprobación del Gerente del Servicio Cántabro de Salud, a propuesta de la Gerencia de Atención Primaria o Especializada, previo informe de la Consejería de Economía y Hacienda.
  - C** La aprobación del Director General de Planificación, Ordenación, Gestión del Conocimiento y Salud Digital de Cantabria, previo informe de la Consejería de Economía y Hacienda.
  - D** La aprobación de la Consejería de Economía y Hacienda, a propuesta del Director General de Planificación, Ordenación, Gestión del Conocimiento y Salud Digital, previo informe del Gerente del Servicio Cántabro de Salud.
- 14 .- De acuerdo con lo establecido en el Decreto 27/2011, de 31 de marzo, por el que se establece el mapa sanitario autonómico de Cantabria, ¿qué Área de Salud es Especial?**
- A** Área I: (Especial) Santander.
  - B** Área II: (Especial) Laredo.
  - C** Área III: (Especial) Reinosa.
  - D** Área IV: (Especial) Sierrallana.
- 15 .- Conforme el Mapa sanitario autonómico de Cantabria, la localidad de Ruiloba, ¿a qué Zona de Salud pertenece?**
- A** Zona de Salud Besaya.
  - B** Zona de Salud Suances.
  - C** Zona de Salud Meruelo.
  - D** Zona de Salud Altamira.

- 16 .- De acuerdo con el artículo 4 del Decreto 215/2019, de 14 de noviembre, de Estructura Básica del Servicio Cántabro de Salud, es una función de la Subdirección de Gestión Económica e Infraestructuras:**
- A La gestión del inventario del Organismo.
  - B La elaboración de propuestas de conciertos de asistencia sanitaria.
  - C La elaboración y tramitación de las propuestas de modificaciones de créditos del presupuesto.
  - D La gestión y control del patrimonio propio o adscrito.
- 17 .- Señale qué fin general NO tiene atribuido el Servicio Cántabro de Salud, según su Ley de creación.**
- A La provisión de servicios de asistencia sanitaria.
  - B La gestión de centros sanitarios.
  - C La dirección estratégica del organismo.
  - D La gestión de servicios sanitarios.
- 18 .- Respecto de la Ley 55/2003, de 16 de diciembre, del Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud, señale la respuesta FALSA:**
- A El ejercicio de funciones en promoción interna temporal no supondrá la consolidación de derecho alguno de carácter retributivo o en relación con la obtención de nuevo nombramiento.
  - B Se entenderá que solicita la excedencia voluntaria por interés particular como personal estatutario, y será declarado en dicha situación por el servicio de salud en que prestaba servicios, quien no se incorpore al destino obtenido en un procedimiento de movilidad voluntaria.
  - C Los destinos obtenidos mediante sistemas de movilidad voluntaria son irrenunciables.
  - D El personal estatutario nunca podrá ser destinado a centros o unidades ubicadas fuera del ámbito previsto en su nombramiento.
- 19 .- De acuerdo con la Ley 9/2010, de 23 de diciembre, de Personal Estatutario de Instituciones Sanitarias de la Comunidad Autónoma de Cantabria, la carrera profesional se estructura en cuatro grados, para cuyo reconocimiento habrán de acreditarse los requisitos y méritos que se determinen, siempre que se cumpla el siguiente periodo mínimo de servicios prestados exigible en el Sistema Nacional de Salud:**
- A Grado I: cinco años. Grado II: quince años. Grado III: veinte años. Grado IV: veintidós años.
  - B Grado I: cinco años. Grado II: diez años. Grado III: quince años. Grado IV: veintidós años.
  - C Grado I: tres años. Grado II: seis años. Grado III: doce años. Grado IV: veinte años.
  - D Grado I: cinco años. Grado II: diez años. Grado III: quince años. Grado IV: veinte años.
- 20 .- Según la Ley 9/2010, de 23 de diciembre, de personal estatutario de instituciones sanitarias de la Comunidad Autónoma de Cantabria, la empleada estatutaria víctima de violencia de género que se vea obligada a abandonar la plaza o el puesto de trabajo en la localidad donde viniera prestando servicios, para hacer efectiva su protección o su derecho a una asistencia social integral, tendrá derecho preferente a:**
- A Ocupar otra plaza o puesto de trabajo de análogas características que se encuentre vacante y cuya provisión sea necesaria.
  - B Ocupar otra plaza o puesto de trabajo de análogas características que se encuentre vacante, con independencia de que sea necesaria su provisión.
  - C Ocupar cualquier plaza o puesto de trabajo que se encuentre vacante y cuya provisión sea necesaria.
  - D Ocupar cualquier plaza o puesto de trabajo que se encuentre vacante, con independencia de que sea necesaria su provisión.

- 21 .- Según la Ley 9/2010, de 23 de diciembre, de personal estatutario de instituciones sanitarias de la Comunidad Autónoma de Cantabria, la comisión de servicios de carácter forzoso:**
- A Que implique cambio de Área de Salud, pero no de localidad, dará derecho a la percepción de la indemnización que se determine, previa negociación en la Mesa Sectorial de Personal de Instituciones Sanitarias
  - B No podrá reiterarse hasta transcurridos seis meses desde su finalización
  - C En todo caso, dará derecho a la percepción de la indemnización que se determine, previa negociación en la Mesa Sectorial de Personal de Instituciones Sanitarias
  - D No podrá reiterarse hasta transcurrido un año desde su finalización
- 22 .- De acuerdo con el artículo 34 de la Ley 55/2003, de 16 de diciembre, del Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud, los procedimientos para la promoción interna se desarrollarán por el sistema de:**
- A Oposición.
  - B Concurso.
  - C Concurso-oposición.
  - D Todas las respuestas anteriores son correctas.
- 23 .- De acuerdo con la Ley 55/2003, de 16 de diciembre, del Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud, las comunidades autónomas, en el ámbito de sus competencias, podrán conceder permisos retribuidos o con retribución parcial, con motivo de la realización de estudios o para la asistencia a cursos de formación o especialización:**
- A Cuando tengan relación directa con las funciones de los servicios sanitarios e interés relevante para el servicio de salud.
  - B Sin que se pueda exigir como requisito previo para su concesión el compromiso del interesado de continuar prestando servicios en el servicio de salud.
  - C Sobre cualquier materia.
  - D Para participar en programas acreditados de cooperación internacional.
- 24 .- Según la Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de Prevención de Riesgos Laborales, se crea la Comisión Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo:**
- A Como órgano colegiado asesor de las Administraciones públicas en la formulación de las políticas de prevención y órgano de participación institucional en materia de seguridad y salud en el trabajo.
  - B Como órgano científico técnico especializado de la Administración General del Estado que tiene como misión el análisis y estudio de las condiciones de seguridad y salud en el trabajo, así como la promoción y apoyo a la mejora de las mismas.
  - C Como órgano paritario y colegiado de participación destinado a la consulta regular y periódica de las actuaciones de la empresa en materia de prevención de riesgos.
  - D Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.
- 25 .- Según lo establecido en el Acuerdo Marco en salud laboral y participación de los trabajadores en materia de prevención de riesgos laborales en el Servicio Cántabro de Salud, ¿quién es responsable de que se adopten las medidas necesarias para la aplicación de las actividades dirigidas a la mejora de la seguridad y la salud en los centros?**
- A Los jefes y responsables de los distintos servicios y unidades médicas
  - B El Director Gerente del Servicio Cántabro de Salud
  - C Los directores gerentes de atención primaria y especializada
  - D La Comisión de Coordinación de Salud Laboral del Servicio Cántabro de Salud

- 26 .- El artículo 14 de la Ley 7/2006, de 15 de junio, de garantías de tiempos máximos de respuesta en la atención sanitaria especializada en el sistema sanitario público de Cantabria, establece que la Consejería competente en materia de sanidad elaborará un informe anual de listas de espera que tendrá el siguiente contenido:**
- A** Datos sobre el total de pacientes en lista de espera. Tiempos máximos de espera. Número de pacientes que han utilizado centros privados concertados por superación de los tiempos máximos garantizados por esta ley. Medidas correctoras encaminadas a mejorar la atención sanitaria especializada en el sistema sanitario público.
  - B** La media de pacientes en lista de espera. Tiempos medios de espera. Número de pacientes que han utilizado centros privados no concertados por superación de los tiempos máximos garantizados por esta ley. Medidas correctoras encaminadas a mejorar la atención sanitaria especializada en el sistema sanitario público.
  - C** Datos sobre el total de pacientes en lista de espera. Tiempos medios de espera. Número de pacientes que no han utilizado centros privados concertados por superación de los tiempos máximos garantizados por esta ley. Medidas correctoras encaminadas a mejorar la atención sanitaria especializada en el sistema sanitario privado.
  - D** Datos sobre el total de pacientes en lista de espera. Tiempos medios de espera. Número de pacientes que han utilizado centros privados no concertados por superación de los tiempos máximos garantizados por esta ley. Medidas correctoras encaminadas a mejorar la atención sanitaria especializada en el sistema sanitario público.
- 27 .- Podrán resultar incluidos en el Sistema Sanitario Público de Cantabria, en los términos de la Orden SAN/38/2015, de 7 de agosto, por la que se regula la inclusión en el Sistema Sanitario Público de Cantabria de las personas residentes en la Comunidad Autónoma que no tengan acceso a un sistema de protección sanitaria pública, las personas nacionales o extranjeras, incluidas las no registradas y autorizadas a residir en España, que reúnan los siguientes requisitos:**
- A** Estar empadronado y tener residencia efectiva en algún municipio de la Comunidad Autónoma de Cantabria, de manera ininterrumpida durante los seis meses inmediatamente anteriores a la fecha de presentación de la solicitud.
  - B** Estar empadronado y tener residencia efectiva en algún municipio de la Comunidad Autónoma de Cantabria, de manera ininterrumpida durante los tres meses inmediatamente anteriores a la fecha de presentación de la solicitud.
  - C** Estar empadronado y tener residencia efectiva en alguna Comunidad Autónoma, de manera ininterrumpida durante los seis meses inmediatamente anteriores a la fecha de presentación de la solicitud.
  - D** Estar empadronado y tener residencia efectiva en alguna Comunidad Autónoma, de manera ininterrumpida durante los tres meses inmediatamente anteriores a la fecha de presentación de la solicitud.
- 28 .- El artículo 102 de la Ley de Cantabria 2/2019, de 7 de marzo, para la igualdad efectiva entre mujeres y hombres, contempla:**
- A** La integración de la perspectiva de género en investigación en salud.
  - B** Tráfico y explotación sexual.
  - C** Mujeres e interculturalidad.
  - D** Igualdad en la cultura y en el deporte.

- 29 .- Según el artículo 3 de la Ley de Cantabria 1/2004, de 1 de abril, Integral para la Prevención de la Violencia Contra las Mujeres y la Protección a sus Víctimas, se consideran formas de violencia de género:**
- A** Malos tratos económicos, que incluyen la privación intencionada y justificada legalmente de recursos para el bienestar físico o psicológico de la víctima y de sus hijos e hijas.
  - B** Malos tratos psicológicos, que incluyen cualquier acto de fuerza contra el cuerpo de la mujer, con resultado o riesgo de producir lesión física o daño en la víctima.
  - C** Malos tratos físicos, que incluyen la privación intencionada y no justificada legalmente de recursos para el bienestar físico o psicológico de la víctima y de sus hijos e hijas.
  - D** Agresiones sexuales, que incluyen cualquier acto de naturaleza sexual forzada por el agresor o no consentida por la víctima.
- 30 .- Conforme la Ley Orgánica 3/2007, de 22 de marzo, para la igualdad efectiva de mujeres y hombres, no constituirá discriminación en el acceso al empleo, incluida la formación necesaria:**
- A** Una diferencia de trato basada en una característica relacionada con el sexo cuando, debido a la naturaleza de las actividades profesionales concretas o al contexto en el que se lleven a cabo, dicha característica no constituya un requisito profesional esencial y determinante, siempre y cuando el objetivo sea ilegítimo y el requisito desproporcionado.
  - B** Una diferencia de trato basada en una característica relacionada con el sexo cuando, debido a la naturaleza de las actividades profesionales concretas o al contexto en el que se lleven a cabo, dicha característica no constituya un requisito profesional esencial y determinante, siempre y cuando el objetivo sea legítimo y el requisito proporcionado.
  - C** Una diferencia de trato basada en una característica relacionada con el sexo cuando, debido a la naturaleza de las actividades profesionales concretas o al contexto en el que se lleven a cabo, dicha característica constituya un requisito profesional esencial y determinante, siempre y cuando el objetivo sea ilegítimo y el requisito desproporcionado.
  - D** Una diferencia de trato basada en una característica relacionada con el sexo cuando, debido a la naturaleza de las actividades profesionales concretas o al contexto en el que se lleven a cabo, dicha característica constituya un requisito profesional esencial y determinante, siempre y cuando el objetivo sea legítimo y el requisito proporcionado.
- 31 .- Indique la respuesta FALSA en relación a la sedación terminal profunda:**
- A** Se aplica a pacientes cuyo fallecimiento está próximo.
  - B** Es necesario el consentimiento explícito, implícito o delegado.
  - C** Su objetivo es el alivio de síntomas refractarios leves.
  - D** Es una sedación continua.
- 32 .- ¿Qué ocurre con un paciente ingresado en una institución hospitalaria que se niega a aceptar el tratamiento que se le ha prescrito? Señale la respuesta VERDADERA:**
- A** Al paciente se le propondrá la firma del alta voluntaria.
  - B** Al paciente se le asignará otro tratamiento.
  - C** Al paciente se le preguntará qué tratamiento desea tomar.
  - D** Se le suministrará el tratamiento prescrito igualmente.



- 33 .- “La coordinación de los servicios que ayudan a las personas dependientes o en situación de vulnerabilidad a identificar y/o proporcionar los servicios apropiados a cada individuo, al mismo tiempo que se controlan los costes de dichos servicios”, se corresponde con la definición de:**
- A Coordinación sanitaria.
  - B Gestión de casos.
  - C Identificación de necesidades.
  - D Gestión de gastos.
- 34 .- Dentro del Reglamento de organización y funcionamiento de los Equipos de Atención Primaria, NO se considera una función de atención directa:**
- A Prestar asistencia sanitaria en consulta.
  - B Prestar asistencia domiciliaria.
  - C Trabajo en la comunidad.
  - D Asesorar al Consejo de Salud de Zona.
- 35 .- ¿Cuál de las siguientes NO es una etapa de la visita domiciliaria?**
- A Planificación de la visita.
  - B Introducción a la familia.
  - C Valoración de objetivos.
  - D Desarrollo de la visita.
- 36 .- Según Dorothea Orem, dentro de los requisitos de autocuidado universales comunes a todos los individuos NO se encuentra:**
- A Vigilar los efectos de estados patológicos.
  - B Mantener equilibrio entre actividad y descanso.
  - C Mantener la normalidad.
  - D Asegurar la eliminación urinaria e intestinal.
- 37 .- El orden planteado jerárquicamente por Abraham Maslow en su Teoría de las Necesidades Humanas (desde la base al vértice de la pirámide) es:**
- A Fisiológicas/seguridad/afiliación/reconocimiento/autorrealización.
  - B Autorrealización/reconocimiento/seguridad/afiliación/fisiológicas.
  - C Fisiológicas/afiliación/seguridad/autorrealización/reconocimiento.
  - D Fisiológicas/afiliación/seguridad/reconocimiento/autorrealización.
- 38 .- Según los patrones funcionales de Marjory Gordon ¿cuál de los siguientes corresponde al patrón 7?**
- A Auto percepción - autoconcepto.
  - B Valores - creencias.
  - C Cognitivo - perceptual.
  - D Rol - relaciones.

- 39.- **¿A qué escuela pertenece Virginia Henderson según la clasificación de los modelos y teorías de enfermería propuesta por Kérrouac?**
- A Escuela de la interacción.
  - B Escuela de las necesidades.
  - C Escuela de la promoción de la salud.
  - D Escuela de los efectos deseables.
- 40.- **Indique la respuesta VERDADERA en relación a las siguientes diferencias entre una clasificación y una taxonomía:**
- A La clasificación es un sistema de registro y la taxonomía es un sistema de información.
  - B La taxonomía es un paso previo a la clasificación.
  - C La clasificación es un paso previo a la taxonomía.
  - D Todas las respuestas son incorrectas.
- 41.- **Los lenguajes estandarizados reconocidos por la ANA (American Nurses Association) son. Señale la respuesta FALSA:**
- A NIC.
  - B CIPE.
  - C NOC.
  - D NANDA.
- 42.- **Indique cual de las siguientes definiciones es FALSA:**
- A CIPE: Clasificación Internacional de la Práctica Enfermera.
  - B CIAP: Clasificación Internacional en Atención Primaria.
  - C CIPAP: Clasificación Internacional de Patologías en Atención Primaria.
  - D CIPSAP: Clasificación Internacional de Problemas de Salud en Atención Primaria.
- 43.- **¿Cuál de los siguientes ítems pertenecientes al conjunto mínimo de datos incluidos en la historia clínica de un paciente es FALSO?**
- A Motivo de ingreso.
  - B Diagnóstico principal y secundario.
  - C Identificación del paciente.
  - D Fecha de traslado a otro hospital.
- 44.- **La estructura conocida como SOAP hace referencia a:**
- A Sistema de información utilizado en Atención Primaria.
  - B Forma de estructurar los registros de la evolución de un paciente en Atención Primaria.
  - C Sistema de clasificación de datos en Atención Primaria.
  - D Método de valoración de enfermería utilizado en Atención Primaria.

- 45.- **Joseph Juran estableció tres componentes en el proceso de gestión de la calidad, que son:**
- A Estructura, proceso y resultado.
  - B Eficacia, efectividad y eficiencia.
  - C Planificación, control y mejora.
  - D Magnitud, trascendencia y vulnerabilidad.
- 46.- **Dentro del modelo EFQM de gestión de la calidad para medir los resultados operativos y estratégicos existen varias categorías de valoración. Señale la respuesta FALSA:**
- A Economía y finanzas.
  - B Funcionamiento y transformación.
  - C Sostenibilidad.
  - D Continuidad empresarial.
- 47.- **En la evaluación de la calidad de los cuidados de enfermería, el grado de cumplimiento exigible a un criterio es:**
- A Una norma.
  - B Un indicador.
  - C Un fundamento.
  - D Un estándar.
- 48.- **¿Cuál es el estándar de publicación recomendado para estudios de casos y controles?**
- A AGREE.
  - B CONSORT.
  - C STROBE.
  - D EZERSKI.
- 49.- **En una búsqueda bibliográfica ¿qué operadores booleanos se pueden utilizar para restringir los resultados de dicha búsqueda?**
- A Operadores AND y NOT.
  - B Operadores NOT y OR.
  - C Operadores AND y OR.
  - D Operadores OR y OTHER.
- 50.- **El coeficiente de correlación que mide el grado de asociación entre dos variables cuantitativas se denomina:**
- A Cooper.
  - B Pearson.
  - C Hunter.
  - D Montgomery.

- 51 .- ¿A quién le corresponde acreditar actividades en materia de formación continuada de los profesionales de enfermería?**
- A A la Comisión de Formación Continuada de cada Comunidad Autónoma.
  - B Al Ministerio de Sanidad.
  - C A la Comisión de Formación Continuada nacional.
  - D Al Colegio Profesional de Enfermería de cada provincia.
- 52 .- ¿Cuál de las siguientes enfermedades NO es considerada de declaración urgente con envío de datos epidemiológicos básicos?**
- A Paludismo.
  - B Rabia.
  - C Cólera.
  - D Difteria.
- 53 .- ¿Cuál de los siguientes diseños puede considerarse un estudio analítico observacional?**
- A Cohortes.
  - B Serie de casos.
  - C Ensayos de campo.
  - D Ensayos clínicos cruzados.
- 54 .- ¿Qué tipo de estructura poblacional indica un Índice de Friz de 163?**
- A Población joven.
  - B Población madura.
  - C Población anciana.
  - D Población estacionaria.
- 55 .- De los siguientes ¿cuál NO es considerado un Indicador Demográfico Básico?**
- A Migración.
  - B Morbilidad.
  - C Natalidad.
  - D Nupcialidad.
- 56 .- La probabilidad de que una prueba diagnóstica clasifique correctamente a una persona como enfermo se denomina:**
- A Especificidad.
  - B Sensibilidad.
  - C Valor predictivo positivo.
  - D Valor predictivo negativo.

**57 .- El test de CAGE se utiliza en el despistaje de:**

- A Tabaquismo.
- B Drogadicción.
- C Alcoholismo.
- D Depresión.

**58 .- Respecto al procedimiento del "case finding", señale la respuesta FALSA:**

- A Representa una estrategia de Atención Primaria.
- B Se desarrolla dentro de la prevención secundaria de la salud.
- C Se intenta reducir la morbi-mortalidad de las enfermedades prevalentes.
- D Es aplicado a través de la hospitalización a domicilio.

**59 .- Según el calendario de vacunación vigente en Cantabria, ¿a qué edad está indicada la administración de la vacuna contra el Meningococo B?**

- A Al Nacimiento, 2 meses y 4 meses.
- B A los 2 meses, 4 meses y 12 meses.
- C A los 2 meses, 4 meses y 6 meses.
- D A los 6 meses y 12 meses.

**60 .- ¿Cuál de las siguientes vacunas está contraindicada en el embarazo?**

- A Vacuna de la tosferina.
- B Vacuna de la varicela
- C Vacuna antitetánica.
- D Vacuna de la gripe.

**61 .- ¿Cuál de las siguientes fases del Modelo de Activos de promoción de la Salud es FALSA?**

- A Preparación y contextualización.
- B Identificación de activos.
- C Cálculo de costes.
- D Conexiones y dinamización de los activos.

**62 .- ¿Cuál es la primera fase del método FACILE para realizar proyectos de Educación para la Salud?**

- A Análisis bibliográfico.
- B Formar el escenario de la conducta principal.
- C Identificar lo que se va a realizar.
- D Evaluación.

- 63 .- Según el Modelo de Activos de promoción de la Salud, estos activos se dividen en varios ámbitos entre los cuales NO se encuentra:**
- A Espacios naturales, infraestructuras e instituciones.
  - B Ámbito comunitario, grupal o asociativo.
  - C Ámbito individual o personal.
  - D Ámbito político y administrativo.
- 64 .- Dentro de las fases del "Modelo transteórico del cambio" de Prochaska-Diclemente NO se encuentra:**
- A Fase de contemplación.
  - B Fase de terminación.
  - C Fase de diagnóstico.
  - D Fase de acción o cambio.
- 65 .- Respecto a los tipos de entrevista, la entrevista estructurada presenta una serie de aspectos positivos entre los que NO se encuentra:**
- A Facilita la organización y análisis de los datos.
  - B La recogida de datos es completa.
  - C Reduce la variabilidad entre los distintos entrevistadores.
  - D Facilita la flexibilidad para adaptar la entrevista a cada usuario y circunstancia.
- 66 .- Indique cuál de las siguientes NO es una habilidad de escucha:**
- A Paráfrasis.
  - B Clarificación.
  - C Reflejo.
  - D Sugerencias.
- 67 .- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre la esterilización mediante Gas Plasma de Peróxido de Hidrógeno es VERDADERA?**
- A Es adecuada para materiales termolábiles y sensibles a la humedad.
  - B Requiere temperaturas elevadas, superiores a 150°C.
  - C Duración de ciclos 4-5 horas.
  - D Utiliza radiación ultravioleta para eliminar microorganismos.
- 68 .- Indique la respuesta que NO corresponde a las etapas del desarrollo intelectual del niño descritas por Piaget:**
- A Período sensorio-motriz.
  - B Período pre-operacional.
  - C Período de operaciones latentes.
  - D Período de operaciones formales.

- 69 .- De entre los siguientes ¿qué tipo de test se utilizará para conocer si el usuario es cumplidor del tratamiento farmacológico prescrito?**
- A Test de Washington.
  - B Test de Arnell.
  - C Test de Haynes-Sackett.
  - D Test de Golberg.
- 70 .- Dentro de las reacciones desadaptativas de los pacientes a la hospitalización, ¿a qué nos referimos cuando hablamos de “aquiescencia”?**
- A El paciente permanece pasivo conformándose con la situación.
  - B El paciente muestra una resistencia abierta a las reglas del hospital.
  - C El paciente necesita encontrar afecto por parte del personal, busca atraer su atención y pide asistencia innecesaria.
  - D El paciente acepta las reglas y se somete a los requerimientos, de tal modo que no quiere dejar el hospital cuando le dan el alta.
- 71 .- Una úlcera dolorosa, de bordes blandos e irregulares, con fondo necrótico en la zona vulvar, además de aparición de linfadenopatía regional supurativa, nos hace sospechar de:**
- A Chancroide.
  - B Gonorrea.
  - C Sífilis primaria.
  - D Cáncer de vulva.
- 72 .- El Programa de detección precoz del cáncer de mama de (PDPCM) dispone de tres unidades fijas de exploración en varios puntos de Cantabria donde se realizan las mamografías de cribado. Señale la respuesta FALSA:**
- A Unidad fija de Reinosa: Hospital Tres Mares.
  - B Unidad fija de Santander: Centro de Salud Vargas.
  - C Unidad fija de Laredo: Hospital de Laredo.
  - D Unidad fija de Torrelavega: Centro de Especialidades.
- 73 .- En relación a la pauta de prueba primaria de cribado de cáncer de cérvix, implantada en Cantabria, señale la respuesta FALSA:**
- A La población objetivo comprende a las mujeres con cuello de útero, entre 25 y 65 años.
  - B Las mujeres de 25 a 29 años no vacunadas de VPH o con pauta de vacunación incompleta, iniciarán el cribado a los 25 años con citología anual.
  - C Las mujeres embarazadas en el 2º y 3er trimestre de embarazo, constituyen un motivo de exclusión temporal y pospondrán el cribado hasta las 6-8 semanas post parto.
  - D En caso de que no se encuentren lesiones o estas sean leves, se realizará un seguimiento por la matrona del centro de salud al año siguiente, ya que muchas infecciones desaparecen por sí solas y no es necesario hacer más pruebas.

**74 .- ¿Qué mide la escala Cervantes?**

- A El grado de discapacidad tras un ICTUS.
- B Calidad de vida en el climaterio.
- C El grado de dependencia del paciente con cáncer.
- D El grado de insatisfacción corporal en adolescentes.

**75 .- Respecto a las modificaciones en el cuerpo de la mujer en el embarazo, ¿cómo se llama el signo en el que se objetiva un ablandamiento del istmo uterino entre las semanas 6 y 8 de gestación?**

- A Signo de Goodell.
- B Signo de Hegar.
- C Signo de Oslander.
- D Signo de Nobel-Budin.

**76 .- Respecto al "Abruptio Placentae", señale la respuesta FALSA:**

- A Aumenta el riesgo en mujeres nulíparas.
- B Una de las complicaciones más severas es el útero de Couvelaire.
- C Cursa con hipertonia uterina y dificultad en la palpación de las partes fetales.
- D Cursa con dolor abdominal intenso y contracciones uterinas frecuentes.

**77 .- La escala de LATCH, en relación a la observación de la toma durante la lactancia, valora cinco parámetros. Señale la respuesta FALSA:**

- A Duración de la toma.
- B Deglución audible.
- C Tipo de pezón.
- D Cantidad de ayuda que la madre necesita para sujetar a su bebé al pecho.

**78 .- Según los estadios puberales de Tanner, un niño que presenta alargamiento y engrosamiento del pene, además de un aumento de testículos y escroto, vello sobre pubis rizado, grueso y oscuro, se corresponde con un:**

- A Estadio 2.
- B Estadio 3.
- C Estadio 4.
- D Estadio 5.

**79 .- ¿Cuál de las siguientes puntuaciones del test de Apgar en un recién nacido es VERDADERA?**

- A Tono muscular débil: 1 punto.
- B Respiración débil o irregular: 2 puntos.
- C Reflejos con mueca al ser estimulado: 2 puntos.
- D Frecuencia cardíaca mayor de 100 lpm: 3 puntos.



- 80 .- Respecto a la prevención de accidentes de tráfico en la infancia, en España NO es cierto:**
- A Si se coloca al menor en el asiento del copiloto, deberá desactivarse el airbag.
  - B Los asientos posteriores son más seguros que los delanteros.
  - C En España es obligatorio el uso de sistema de retención infantil (SRI) hasta que el niño supere los 150 cm.
  - D Para el grupo de niños de 6 a 11 años (peso: 22-36 kg), se puede usar un elevador con el cinturón del vehículo.
- 81 .- De entre las siguientes, ¿cuál es una vacuna bacteriana muerta?**
- A Tifoidea parenteral.
  - B Parotiditis.
  - C Tuberculosis.
  - D Tifoidea oral.
- 82 .- En la dificultad respiratoria de un recién nacido, el test de Silverman-Andersen NO valora lo siguiente:**
- A Quejido respiratorio.
  - B Frecuencia respiratoria.
  - C Retracción xifoidea.
  - D Tiraje intercostal.
- 83 .- Una adolescente acude a la consulta de enfermería y durante la entrevista observamos que presenta callosidades en los nudillos (signo de Rusell). Este hallazgo nos puede indicar que:**
- A Puede padecer algún trastorno de la conducta alimentaria.
  - B Presenta nódulos de Garrod (knuckle pads) secundarios a enfermedad autosómica.
  - C Presenta indicios precoces de una patología reumatológica.
  - D Tiene alguna patología dermatológica.
- 84 .- En relación a la prevención de la muerte súbita del lactante, señale la respuesta FALSA:**
- A Se debe evitar la posición en decúbito prono durante el sueño.
  - B Se aconseja una temperatura de 20 a 22° C en la habitación.
  - C Hay una mayor incidencia en los meses cálidos y secos.
  - D Se debe evitar el arropamiento y calor excesivo.
- 85 .- ¿Qué tipo de infección detecta el test de IGRA?**
- A Tuberculosis.
  - B Hepatitis A.
  - C Rubéola.
  - D Sarampión.

- 86.- **¿Cuál es el período de incubación, según la OMS, de la hepatitis A?**
- A De siete a diez días.
  - B De diez a quince días.
  - C De catorce a veintiocho días.
  - D De treinta a cuarenta días.
- 87.- **En relación a la desnutrición proteica de un paciente con VIH, de entre los siguientes, ¿qué síndrome clínico podemos encontrar?**
- A Cohen.
  - B Kwashiorkor.
  - C Mikulicz.
  - D Sjögren- Larsson.
- 88.- **¿Cuál de las siguientes escalas NO valora el riesgo de caídas?**
- A Downton.
  - B Goldberg.
  - C Morse.
  - D Stratify.
- 89.- **En referencia a la escala de sobrecarga del cuidador de Zarit, si obtenemos un resultado de 41 puntos, nos indicará:**
- A Sobrecarga intensa.
  - B Sobrecarga ligera.
  - C No existe sobrecarga.
  - D Cuidador desbordado.
- 90.- **¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre los cambios fisiológicos asociados al envejecimiento es FALSA?**
- A Disminución del gasto cardiaco.
  - B Aumento del volumen residual pulmonar.
  - C Disminución de la resistencia a la insulina.
  - D Disminución de la secreción lacrimal.
- 91.- **La escala de Yesavage-5 valora:**
- A Deterioro cognitivo.
  - B Depresión geriátrica.
  - C Alteraciones del sueño.
  - D Valoración socio-familiar.

**92 .- Señale la respuesta FALSA entre las causas habituales de incontinencia urinaria reversible:**

- A Vaginitis atrófica.
- B Enfermedad de Parkinson.
- C Infección urinaria.
- D Impactación fecal.

**93 .- La quinta fase del proceso de duelo según Elisabeth Kubler Ross se corresponde con:**

- A Renovación.
- B Aceptación.
- C Cicatrización.
- D Depresión.

**94 .- Indique, de los siguientes grupos de medicamentos que conforman la escalera analgésica de la Organización Mundial de la Salud (OMS), cuáles tienen “dosis techo”:**

- A Primer y segundo escalón de la escalera analgésica.
- B Primer escalón (no opiodes).
- C Segundo escalón (opiodes débiles).
- D Tercer escalón (opiodes potentes).

**95 .- La hipoprosexia es una alteración psicopatológica de:**

- A La atención y concentración.
- B El pensamiento.
- C La memoria.
- D La afectividad y el estado de ánimo.

**96 .- Dentro de los objetivos generales del Plan Nacional sobre Adicciones NO se encuentra:**

- A Retrasar la edad de inicio a las adicciones.
- B Disminuir los daños asociados al consumo de sustancias con potencial adictivo.
- C Disminuir la presencia y el consumo de las adicciones comportamentales.
- D Coherencia y colaboración entre administraciones públicas.

**97 .- El campo de actuación del Plan Nacional sobre Adicciones abarca:**

- A Drogas legales como el alcohol y drogas ilegales.
- B Drogas legales y fármacos de prescripción médica con potencial adictivo.
- C Drogas legales, ilegales y adicciones sin sustancia o comportamentales.
- D Alcohol, fármacos de prescripción médica con potencial adictivo y adicciones sin sustancia.

**98 .- Hablamos de “Binge drinking” cuando nos referimos a:**

- A Las reuniones para beber alcohol fuera de los locales autorizados.
- B Un episodio de consumo de 5 o más bebidas alcohólicas en un período de 2 horas.
- C La venta ilegal de alcohol a menores de edad.
- D El consumo exclusivo de bebidas de alta graduación alcohólica.

**99 .- A la grabación de una agresión física, verbal o sexual y su difusión online a través de las tecnologías digitales, se la denomina:**

- A Happy Slapping.
- B Sharenting.
- C Grooming.
- D Sexting.

**100 .- En el proceso de salida de la violencia de género, cuando la mujer comienza a tomar conciencia de que existe una relación abusiva y se ve capaz de revelarlo, aunque no se plantea firmemente cambiar la situación, se dice que está en la fase de:**

- A Contemplación.
- B Precontemplación.
- C Acción.
- D Preparación.

**101 .- El método de valoración global de lesionados politraumatizados conocido como TRAUMA SCORE REVISADO (RTS), se basa en la evaluación ¿de qué tres parámetros?**

- A Escala de coma de Glasgow, frecuencia cardíaca y frecuencia respiratoria.
- B Escala de coma de Glasgow, nivel de deterioro cognitivo y frecuencia respiratoria.
- C Escala de coma de Glasgow, frecuencia cardíaca y presión arterial diastólica.
- D Escala de coma de Glasgow, presión arterial sistólica y frecuencia respiratoria.

**102 .- ¿Cuál de los siguientes tipos de shock se caracteriza típicamente por la presencia de vasodilatación, bradicardia e hipotensión?**

- A Shock séptico.
- B Shock neurogénico.
- C Shock cardiogénico.
- D Shock hipovolémico.

**103 .- Según la fórmula de Parkland que se aplica en el paciente quemado adulto, la reposición de líquidos (Ringer Lactato) en las primeras 24 horas es de:**

- A  $4\text{ml} \times \text{peso (kg)} \times \text{superficie corporal quemada (\%)}$ .
- B  $4\text{ml} \times \text{peso (g)} \times \text{superficie corporal quemada (\%)}$ .
- C  $4\text{ml} \times \text{peso (kg)} \times \text{superficie corporal quemada (m}^2\text{)}$ .
- D  $4\text{ml} \times \text{peso (g)} \times \text{superficie corporal quemada (m}^2\text{)}$ .

- 104 .- En un siniestro o catástrofe, el sector con límites imprecisos y accesos limitados por el propio impacto, donde la agresión es máxima , hay gran destrucción y pueden existir riesgos evolutivos, se denomina:**
- A Área de base.
  - B Área de socorro.
  - C Área de salvamento.
  - D Área de estabilización.
- 105 .- Entre los efectos secundarios de los corticoides inhalados NO se encuentra:**
- A Voz ronca.
  - B Disminución de peso.
  - C Aumento de glucemia basal.
  - D Atrofia cutánea.
- 106 .- ¿Cuál de los siguientes fármacos NO es utilizado en la erradicación del Helicobacter Pylori?**
- A Amoxicilina.
  - B Metronidazol.
  - C Claritromicina.
  - D Estreptomina.
- 107 .- A Lucía le han prescrito hace poco un tratamiento anticoagulante oral. Cuando acuda a la consulta de enfermería para su control, ¿Qué intervención se le realizará?**
- A Si al realizar el control la paciente tiene el INR elevado, con signos de sangrado, se le administrará heparina sódica vía subcutánea.
  - B Si durante el tratamiento la paciente tiene el INR muy bajo, con riesgo de sangrado, se le administrará plasma fresco congelado.
  - C Se le informará de que una dieta rica en verduras de hoja verde aporta mucha vitamina K que contrarresta el efecto de los anticoagulantes orales, por ese motivo, se debería realizar un consumo moderado y homogéneo de estos alimentos.
  - D Los controles de INR se realizarán de forma semanal hasta la estabilización de su valor, que pasarán a una periodicidad mensual.
- 108 .- Si administramos a un paciente un suero salino 0,9% de 500 mililitros en 4 horas. ¿Cuál será el ritmo de infusión si se administra con un sistema de suero normal?**
- A 21 gotas/min.
  - B 61 gotas/min.
  - C 41 gotas/min.
  - D 41 microgotas/min.
- 109 .- La fracción libre del fármaco, para llegar al órgano donde actúa atraviesa:**
- A La membrana celular.
  - B La pared del órgano afectado.
  - C La mitocondria celular.
  - D El sistema reticular del órgano afectado.

**110 .- Respecto a la vía oral de administración de medicación, señale la respuesta FALSA:**

- A Es la vía más utilizada por su seguridad, comodidad y economía.
- B La absorción se produce en el tracto gastrointestinal.
- C La absorción por esta vía es completa.
- D La vía oral no puede utilizarse si el paciente tiene disfagia o presenta mala absorción.

**111 .- ¿Cuál de la siguientes vitaminas es liposoluble?**

- A Filoquinona.
- B Cobalamina.
- C Tiamina.
- D Ácido fólico.

**112 .- ¿Qué alimento NO estaría indicado en la enfermedad celíaca?**

- A Trigo sarraceno.
- B Amaranto.
- C Mijo.
- D Espelta.

**113 .- Respecto a la nutrición parenteral, señale la respuesta FALSA:**

- A Se recomienda el uso de filtros, ya que pueden prevenir el paso de posibles precipitados o gotículas lipídicas de gran tamaño.
- B La disminución del pH aumenta la estabilidad de la emulsión.
- C El material de la bolsa en contacto con la nutrición parenteral debe ser químicamente inerte, como el etilvinilacetato.
- D Los aminoácidos estabilizan las mezclas ternarias.

**114 .- Respecto a la composición de la nutrición parenteral, señale la respuesta VERDADERA:**

- A El porcentaje de lípidos debe oscilar entre el 12 y el 16%.
- B En pacientes adultos el aporte calórico estará en el rango de 20 a 35 Kcal/kg/día.
- C La maltosa es el hidrato de carbono de elección.
- D Las soluciones parenterales no deben contener aminoácidos no esenciales, pues éstos alteran el balance de nitrógeno.

**115 .- Respecto al drenaje ventricular externo (DVE), señale la respuesta FALSA:**

- A La administración de medicación intratecal se realizará a través de la conexión distal.
- B Para asegurar la distribución adecuada de un antibiótico intratecal, se debe mantener cerrado el drenaje durante una hora aproximadamente, en función de la tolerancia del paciente.
- C Cuando el líquido cefalorraquídeo es de un tono amarillento- ámbar, se dice que es xantocrómico.
- D La obtención de muestras de líquido cefalorraquídeo para laboratorio se realizará a través de la conexión proximal.

- 116.- **¿Qué puntuación obtendría un paciente según la escala de coma de Glasgow que abre los ojos al estímulo doloroso, emite sonidos incomprensibles y presenta una flexión anormal de extremidades superiores compatible con signos de decorticación?**
- A 9.
  - B 8.
  - C 7.
  - D 5.
- 117.- **Durante la evaluación funcional pulmonar de un paciente se registran, entre otros, los valores correspondientes al volumen corriente (VC), volumen de reserva inspiratorio (VRI) y volumen de reserva espiratorio (VRE). ¿Cómo se denomina la suma de estos tres volúmenes?**
- A Capacidad vital.
  - B Capacidad pulmonar total.
  - C Índice de Tiffeneau.
  - D Capacidad respiratoria máxima
- 118.- **La hipersecreción bronquial en respuesta a una irritación bronquial continuada, es el mecanismo patogénico observado en una de las siguientes entidades:**
- A Bronquitis crónica.
  - B Enfisema pulmonar.
  - C Neumonía.
  - D Fibrosis pulmonar.
- 119.- **Un paciente con disnea e hipoxemia en bipedestación o sedestación y que mejora en decúbito, se dice que presenta:**
- A Platipnea.
  - B Trepopnea.
  - C Bendopnea.
  - D Disnea paroxística nocturna.
- 120.- **En una gasometría arterial, si tenemos un pH 7.25, una pCO<sub>2</sub> 55 mmHg y un bicarbonato compensador de 28 mEq/L, estamos ante una:**
- A Acidosis respiratoria.
  - B Alcalosis metabólica.
  - C Acidosis metabólica.
  - D Alcalosis respiratoria.
- 121.- **Señale la respuesta FALSA con respecto al gasto cardíaco:**
- A Depende de la precarga y la contractibilidad.
  - B Su fórmula es: frecuencia cardíaca por volumen de sangre expulsada en diástole.
  - C En un adulto medio en reposo será de 4,5-7 litros por minuto.
  - D Es el volumen de sangre bombeado por el corazón durante 1 minuto.

- 122 .- Estamos realizando un electrocardiograma urgente y observamos que el intervalo PR es mayor de 0,20 segundos en todos los complejos de todas las derivaciones. Nos encontramos ante un bloqueo auriculoventricular de grado:**
- A Bloqueo AV de primer grado.
  - B Bloqueo AV de segundo grado tipo Mobitz II.
  - C Bloqueo AV de tercer grado.
  - D Bloqueo AV de segundo grado tipo Mobitz I.
- 123 .- ¿Cuál de los siguientes signos y síntomas NO es característico de la insuficiencia cardíaca izquierda?**
- A Cianosis.
  - B Disnea paroxística nocturna.
  - C Ascitis.
  - D Ortopnea.
- 124 .- ¿Cuál de las siguientes es una característica del síndrome nefrótico?**
- A Hiperlipidemia.
  - B Hipoalbuminemia.
  - C Proteinuria grave.
  - D Todas son características del síndrome nefrótico.
- 125 .- ¿En qué tipo de dieta terapéutica se recomienda aplicar el remojo de 24 horas a las verduras, hortalizas y legumbres para reducir su nivel de potasio?**
- A Dieta de protección gástrica.
  - B Dieta de protección pancreática.
  - C Dieta de protección biliar.
  - D Dieta de protección renal.
- 126 .- ¿Qué debe valorarse en la fístula arteriovenosa (FAVI) para asegurar que está funcionando correctamente?**
- A La desaparición del edema en la extremidad afectada.
  - B La presencia de un Thrill palpable, un soplo audible y pulsatibilidad.
  - C Un aumento en el tamaño de la fístula.
  - D Temperatura y color normales de la piel en la extremidad afectada.
- 127 .- La técnica quirúrgica en la que se realiza la anastomosis de ambos uréteres a una porción del íleo, abocándolo al exterior a través de un estoma, se la denomina:**
- A Bricker.
  - B Ureterostomía.
  - C Studer.
  - D Cistectomía.



**128 .- En relación a los cálculos de estruvita, señale la respuesta FALSA:**

- A Son cálculos de fosfato amónico magnésico.
- B El tratamiento es alcalinizar la orina.
- C Suelen ocasionar infecciones persistentes.
- D Se forman como consecuencia de infecciones repetidas por organismos productores de ureasa.

**129 .- Señale la respuesta VERDADERA respecto al test de O'Sullivan:**

- A Su realización está indicada únicamente en el segundo trimestre del embarazo.
- B Es una prueba diagnóstica para la diabetes gestacional.
- C Se acepta como resultado positivo un valor de 140 mg/dl.
- D Es necesario acudir a la prueba en ayunas de 8-12h.

**130 .- ¿Cuál de las siguientes insulinas NO tiene un inicio de acción dentro de los primeros 15 minutos tras su administración?**

- A Detemir.
- B Lispro.
- C Glulisina.
- D Aspart.

**131 .- En el caso de una paciente intervenida de una prótesis de cadera izquierda, indique la secuencia correcta para subir escaleras con muletas:**

- A Subir pierna derecha y muleta izquierda al escalón. Después la pierna izquierda y muleta derecha.
- B Subir pierna izquierda y muleta derecha al escalón. Después la pierna derecha y muleta izquierda.
- C Subir la pierna derecha al escalón. Después llevar la pierna izquierda y las muletas a la vez a dicho escalón.
- D Subir la pierna izquierda al escalón. Después llevar la pierna derecha y las muletas a la vez a dicho escalón.

**132 .- Al trastorno óseo metabólico caracterizado por mineralización inadecuada de la matriz ósea, que produce reblandecimiento del hueso y que está provocada por una deficiencia de vitamina D, se le denomina:**

- A Osteoporosis.
- B Osteomalacia.
- C Enfermedad de Paget.
- D Osteomielitis.

**133 .- Tras estabilizar a un paciente politraumatizado en el Área de Urgencias, le indican que inserte una sonda nasogástrica de doble luz para aspiración de contenido gástrico. Este tipo de sonda se denomina:**

- A Salem.
- B Levin.
- C Foley.
- D Sengstake-Blakemore.

- 134 .- La Triada de Charcot, se corresponde con la clínica de una patología de las vías biliares. ¿Con cuál?**
- A Colecistitis aguda.
  - B Colangitis aguda.
  - C Colelitiasis.
  - D Apendicitis aguda.
- 135 .- ¿De qué otro u otros grupos puede recibir sangre una persona con el grupo sanguíneo B-?**
- A Del 0- y B-.
  - B Del 0- y 0+.
  - C Del B- y AB-.
  - D Del B-, B+ y AB-.
- 136 .- ¿Cuál de los siguientes síntomas NO es típico de la enfermedad de Menière?**
- A Vértigos.
  - B Otagia.
  - C Tinnitus.
  - D Hipoacusia.
- 137 .- Respecto a la prueba de Weber, señale la respuesta VERDADERA:**
- A En caso de hipoacusia de conducción, el tono se percibe mejor en el oído afectado.
  - B Valora la vía ósea y aérea a la vez.
  - C Primero se valora la vía ósea colocando el diapasón sobre la apófisis mastoides.
  - D En la hipoacusia de percepción el tono se escucha mejor por conducción aérea.
- 138 .- Según la clasificación RTOG (Radiation Therapy Oncology Group) de la toxicidad cutánea aguda radioinducida, la descamación húmeda confluyente no limitada a los pliegues cutáneos y edema con fovea ¿con qué grado se corresponde?**
- A Grado I.
  - B Grado III.
  - C Grado IV.
  - D Grado V.
- 139 .- Respecto a la succinilcolina, señale la respuesta FALSA:**
- A No tiene efecto sobre el nivel de consciencia.
  - B Se debe mezclar con soluciones alcalinas.
  - C Es un bloqueante neuromuscular despolarizante.
  - D Uno de los efectos secundarios que pueden aparecer tras su administración, son los dolores musculares post-operatorios.

- 140 .- Un paciente con una úlcera venosa en miembros inferiores suele presentar una sintomatología y manifestaciones clínicas características. Identifique la respuesta FALSA:**
- A Generalmente presentan edema en la extremidad afectada.
  - B Pulsos periféricos conservados.
  - C Bordes de la úlcera de forma irregular.
  - D Claudicación intermitente como síntoma principal.
- 141 .- R.G.S. ha acudido a su consulta del centro de salud para realizarse la prueba de Índice Tobillo Brazo (ITB). Tras realizar dicha medición, obtiene como resultado una puntuación de 1,19. ¿Qué podemos interpretar con este dato obtenido?**
- A Enfermedad arterial periférica leve.
  - B Enfermedad arterial periférica grave.
  - C Calcificación arterial.
  - D Resultado dentro de la normalidad.
- 142 .- Según la clasificación de Wagner de las lesiones del pie diabético, la úlcera profunda que afecta a tejido celular subcutáneo y ligamentos, pero sin llegar a afectar al hueso, corresponde al:**
- A Grado 2.
  - B Grado 3.
  - C Grado 4.
  - D Grado 5.
- 143 .- ¿Cómo se clasificaría el riesgo de úlceras por presión en un paciente que obtiene una puntuación total de 13 puntos en la escala de EMINA?**
- A Sin riesgo.
  - B Riesgo alto.
  - C Riesgo medio.
  - D Riesgo bajo.
- 144 .- ¿Cuál de los siguientes parámetros NO es evaluado por la Escala Norton?**
- A Fricción y cizallamiento.
  - B Actividad.
  - C Movilidad.
  - D Estado mental.
- 145 .- En demografía, el índice que toma el número de muertos de 50 años o más en un año, en relación al número total de fallecidos en un año y se expresa en porcentaje es:**
- A Índice de Sundbarg.
  - B Índice de Friz.
  - C Índice de Burgdöfer.
  - D Índice de Swaroop.

**146 .- La tasa de mortalidad neonatal tiene como numerador:**

- A El número de fallecidos antes de 28 días.
- B El número de fallecidos antes de 7 días.
- C El número de fallecidos de más de 7 días y menos de 28 días.
- D El número de fallecidos de más de 28 días y menos de 56 días.

**147 .- El Instituto Nacional de Estadística (INE) realiza los censos de población:**

- A Anualmente.
- B Cada 2 años.
- C Cada 5 años.
- D Cada 10 años.

**148 .- Indique en qué consiste un riesgo laboral:**

- A En todo aquello que produzca una alteración de la salud.
- B En toda enfermedad o lesión.
- C Es la probabilidad de que un trabajador sufra un determinado daño derivado del trabajo.
- D Es toda enfermedad o lesión ocasionada por la actividad laboral.

**149 .- ¿Cuál de los siguientes NO es un contaminante físico?**

- A Temperatura.
- B Iluminación.
- C Ruido.
- D Gas de quirófano.

**150 .- ¿Cuál de los siguientes equipos de protección personal NO es el adecuado ante un riesgo biológico?**

- A Protector ocular.
- B Cubrecalzado.
- C Protectores auditivos.
- D Protector facial.

PREGUNTAS DE RESERVA

PREGUNTAS DE RESERVA

PREGUNTAS DE RESERVA

**151 .- Para la comparación de una variable cualitativa de dos categorías y otra de tipo cuantitativa en la que se conoce una distribución normal, la prueba a utilizar es:**

- A t de Student.
- B ANOVA.
- C Chi - Cuadrado.
- D Correlación de Pearson.

**152 .- Señale la respuesta VERDADERA respecto a las especialidades de enfermería:**

- A El título será expedido por cada universidad.
- B Se recogen un catálogo de 10 especialidades.
- C Debe existir vinculación del puesto de trabajo con el título de especialista.
- D La formación del especialista se realizará por el sistema de residencia en cualquiera de los hospitales y centros de salud de cada comunidad.

**153 .- El agente causal de la enfermedad de Hansen es el:**

- A Clostridium perfringens.
- B Mycobacterium leprae.
- C Proteus mirabilis.
- D Actinomyces israelii.

**154 .- ¿Cómo se clasifica el estado funcional del paciente en la escala ECOG (Eastern Cooperative Oncology Group)?**

- A De 1 a 4, siendo 4 el mejor estado funcional.
- B De 0 a 5, siendo 0 el mejor estado funcional.
- C De A a D, siendo A el mejor estado funcional.
- D De 0 a 10, siendo 0 el peor estado funcional.

**155 .- De entre los siguientes fármacos para el tratamiento de la diabetes, indique cuál NO se administra por vía parenteral:**

- A Dapagliflocina.
- B Tirzepatida.
- C Semaglutida.
- D Liraglutida.

**156 .- La articulación radiocarpiana es una articulación:**

- A Biaxial.
- B Enartrosis.
- C Multiaxial.
- D Troclear.

**157 .- De los siguientes fármacos, señale cuál NO es un antibiótico antineoplásico:**

- A Mitomicina.
- B Citarabina.
- C Doxorrubicina.
- D Bleomicina.

- 158 .- Respecto a la inmunoterapia, ¿qué tipo de interferón presenta una acción anticancerosa y antivírica?
- A Alfa.
  - B Beta.
  - C Gamma.
  - D Delta.
- 159 .- En la escala de Aldrete modificada, cuando existe la necesidad de administrar oxígeno para mantener una saturación >90%, será puntuada con:
- A 0.
  - B 1.
  - C 2.
  - D 3.
- 160 .- ¿Cuál de las siguientes NO es una escala para valoración del riesgo de úlceras por presión?
- A Cubbin-Jackson.
  - B Nova 5.
  - C Waterlow.
  - D Blessed.