

**CONCURSO-OPOSICIÓN PARA LA PROVISIÓN DE VACANTES DE  
ENFERMERO O ENFERMERA DE INSTITUCIONES SANITARIAS DE LA  
CONSELLERIA DE SANIDAD UNIVERSAL Y SALUD PÚBLICA.**

**RESOLUCIÓN de 22 de junio de 2021, de la directora general de Recursos Humanos  
(DOGV núm. 9117 / 30.06.2021)**

**TURNO DE ACCESO LIBRE: 88 minutos**

**TURNO DE ACCESO PROMOCIÓN INTERNA MODALIDAD A: 75 minutos**

**TURNO DE ACCESO PROMOCIÓN INTERNA MODALIDAD B: 82 minutos**

**27/11/2022**

**redacción médica**

**1. ¿Qué título de nuestra Constitución regula el Poder Judicial?**

- a) El Título VI.
- b) El Título VII.
- c) El título VIII.
- d) El título IX.

**2. Teniendo en cuenta el Reglamento de les Corts Valencianes. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta?:**

- a) De conformidad con el artículo sexto del Estatuto de Autonomía, el idioma oficial de Les Corts es el idioma valenciano solamente.
- b) Los diputados y diputadas podrán hacer uso del idioma valenciano solamente.
- c) Las publicaciones oficiales de Les Corts serán en valenciano exclusivamente.
- d) Les Corts garantizarán el uso del lenguaje de signos propio de las personas sordas.

**3. En las tablas dinámicas en Excel:**

- a) Se pueden aplicar filtros.
- b) No se pueden aplicar filtros.
- c) No se puede modificar su contenido.
- d) No se puede cambiar el nombre.

**4. Conforme al “Artículo 7.1. Consentimiento de los menores de edad” Del Reglamento General de Protección de Datos. El tratamiento de los datos personales de un menor de edad únicamente podrá fundarse en su consentimiento cuando sea mayor de:**

- a) 12 años.
- b) 13 años.
- c) 14 años.
- d) 16 años.

**5. Según el art. 10 de la LPRL establece las actuaciones que le corresponderán a las Administraciones Públicas en materia sanitaria. De las siguientes respuestas señale la incorrecta:**

- a) El establecimiento de medios adecuados para la evaluación y control de las actuaciones de carácter sanitario que se realicen en las empresas por los servicios de prevención actuantes.
- b) La implantación de sistemas de información adecuados que permitan la elaboración, junto con las autoridades laborales competentes, de mapas de riesgos laborales.
- c) La realización de estudios epidemiológicos para la identificación y prevención de las patologías que puedan afectar a la salud de los trabajadores y trabajadoras, así como hacer posible un rápido intercambio de información.
- d) Elaborar los informes solicitados por los Juzgados de lo social en las demandas deducidas ante los mismos en los procedimientos de accidentes de trabajo y enfermedades profesionales.

**6. Se incluirán en la cartera de servicios comunes, aquellas técnicas, tecnologías o procedimientos:**

- a) Cuya contribución eficaz a la prevención, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación o curación de las enfermedades, conservación o mejora de la esperanza de vida, autonomía y eliminación o disminución del dolor y el sufrimiento no esté suficientemente probada.
- b) Que se encuentren en fase de investigación clínica, salvo los autorizados para uso compasivo.
- c) Que no guarden relación con enfermedad, accidente o malformación congénita.
- d) Ninguna de las anteriores es correcta.

**7. En un Departamento de Salud, el órgano encargado de la dirección y gestión de los recursos del departamento, tanto de atención primaria como asistencia especializada, sociosanitaria y de salud pública, así como de la ejecución de las directrices establecidas por el consejo de dirección y de la gestión integrada de los recursos del departamento, corresponden a:**

- a) La Dirección Médica del Departamento.
- b) La Dirección de Gestión del Departamento.
- c) La Gerencia del Departamento.
- d) La Comisión de Calidad del Departamento.

**8. El periodo de prueba del personal estatutario temporal, en caso de que tuvieran formación universitaria, no podrá ser superior, en tiempo de trabajo efectivo, a:**

- a) Tres meses.
- b) Dos meses.
- c) Cuatro meses.
- d) Un mes.

**9. En todo caso, la ejecución de la Oferta de Empleo Público deberá desarrollarse dentro del plazo de:**

- a) Cinco años.
- b) Tres años.
- c) Dos años.
- d) Un año.

**10. ¿Qué tiempo máximo puede estar un trabajador en una situación de suspensión de funciones por sanción disciplinaria?:**

- a) 2 años.
- b) 5 años.
- c) 6 años.
- d) 1 año.

**11. Los diferentes tipos de anemia pueden clasificarse en función de la morfología eritrocitaria o la etiología. En función de la morfología, usted sabe que una anemia microcítica hipocrómica se caracteriza por:**

- a) Eritrocitos de tamaño y color normales, con Volumen Corpuscular Medio (VCM) de 80-100 fl y Hemoglobina Corpuscular Media (HCM) de 27-34 pg.
- b) Eritrocitos de tamaño pequeño y color pálido, con Volumen Corpuscular Medio (VCM) menor de 80 fl y Hemoglobina Corpuscular Media (HCM) menor de 27 pg.
- c) Eritrocitos de tamaño pequeño y color pálido, con Volumen Corpuscular Medio (VCM) mayor de 80 fl y Hemoglobina Corpuscular Media (HCM) mayor de 27 pg.
- d) Eritrocitos de tamaño grande y color pálido con Volumen Corpuscular Medio (VCM) mayor de 100 fl y Hemoglobina Corpuscular Media (HCM) mayor de 34 pg.

**12. Si usted tiene la sospecha de que un medicamento ha causado una reacción adversa, sabe que se debe notificar al Sistema Español de Farmacovigilancia de medicamentos de uso humano (SEFV-H). Respecto a la notificación indique la opción INCORRECTA.**

- a) Deben notificarse todas las sospechas de RAM en niños, con independencia de si el medicamento está aprobado para uso en la población pediátrica.
- b) Debe notificar las RAM a medicamentos y vacunas sujetos a seguimiento adicional (triángulo negro).
- c) Deben de notificarse las sospechas de reacciones adversas graves identificadas con cualquier medicamento, aunque la reacción sea bien conocida.
- d) La notificación de RAM sólo la realizan los profesionales sanitarios (los médicos/as, farmacéuticos/as, enfermeros/as, odontólogos/as, podólogos/as y otros profesionales sanitarios, según la Ley 44/2003, de ordenación de las profesiones sanitarias).

**13. J. Siles clasifica las fases de la Historia de la Enfermería en:**

- a) Fases tribal doméstica, religioso-institucional, preprofesional y profesional.
- b) Fases doméstica, vocacional y profesional.
- c) Fases socioprofesional, teórico-filosófica y práctica.
- d) Fases vocacional, técnica, práctica y universitaria.

**14. Entre el conjunto de datos del informe de cuidados de enfermería NO se incluye según el Real Decreto 1093/2010, de 3 de septiembre, por el que se aprueba el conjunto mínimo de datos de los informes clínicos en el Sistema Nacional de Salud.**

- a) Diagnósticos Enfermeros resueltos (Literal NANDA+ Código NANDA).
- b) Diagnósticos Enfermeros activos (Literal NANDA+ Código NANDA).
- c) Modelo de referencia utilizado.
- d) Patologías actuales (código CIE).

**15. Acude a su consulta Raquel Pascual indicando que ha dado positivo en el test de gestación, si usted sabe que la fecha de la última regla ha sido el 6 de febrero, siguiendo la regla de Naegele, ¿Cuál será la fecha probable de parto?**

- a) 28 de octubre.
- b) 1 de noviembre.
- c) 13 de noviembre.
- d) 30 de noviembre.

**16. Se dispone a realizar un sondaje vesical con una sonda Foley a Emilio José. Usted sabe que las medidas de las sondas se realiza según su diámetro y se expresa en Charrière (Ch), indicándose la medida con un color en el conector de la parte proximal, correspondiendo a un diámetro Ch18 el color:**

- a) Naranja.
- b) Rojo.
- c) Amarillo.
- d) Morado.

**17. Se dispone a realizar el montaje de una mesa quirúrgica y usted sabe que se considera material de *prehension* (prensión) continua:**

- a) Pinzas de Von Ott.
- b) Pinzas de Brown Finochietto.
- c) Pinzas de Adson.
- d) Pinzas de Foerster.

**18. Entre los agentes intravenosos en la anestesia se encuentran los relajantes musculares despolarizantes. Indique cuál de los siguientes se considera un relajante muscular despolarizante:**

- a) Cisatracurio.
- b) Rocuronio.
- c) Succinilcolina.
- d) Sugammadex.

**19. Con el fin de valorar la dificultad de intubación se puede realizar la visión de la glotis durante la laringoscopia directa (como resultado de alinear los ejes oral, faríngeo y laríngeo). Este test se conoce como:**

- a) Clasificación de Mallampati.
- b) Test de Cormack-Lehane.
- c) Distancia Mentón-Tiroidea.
- d) Escala Patil Alfreti.

**20. Se encuentra atendiendo en la UCI a Miguel un paciente con un TCE grave ¿qué signos le harían sospechar de la presencia de una triada de Cushing?**

- a) Hipotensión, taquicardia y bradipnea.
- b) Hipotensión, bradicardia y respiración irregular.
- c) Hipertensión, bradicardia y respiración irregular.
- d) Hipertensión, taquicardia y respiración irregular.

**21. Se encuentra usted en la Unidad de Recuperación Postanestésica y en su unidad se utiliza la escala de Aldrete modificada para valorar a los pacientes y determinar su traslado a la unidad de cirugía ambulatoria, donde comienza la recuperación intermedia. Usted sabe que es correcto:**

- a) El movimiento voluntario de al menos una extremidad superior y ninguna inferior se puntuará con 2 puntos.
- b) Al valorar la respiración, si el paciente es capaz de respirar profundo y toser se puntuará con 1 punto.
- c) Respecto al nivel de conciencia, si responde al ser llamado, se puntuará con dos puntos.
- d) Una puntuación  $\geq 9$  indica que el paciente se encuentra en condiciones de abandonar la unidad de cuidados posanestésicos.

**22. Entre las indicaciones del Sulfato de Magnesio, NO se encuentra:**

- a) Torsade de Pointes.
- b) Bloqueo AV completo.
- c) Eclampsia. ✖
- d) Nutrición Parenteral.

**23. Se encuentra usted en la UCI atendiendo a la paciente María González que lleva un sistema de hemofiltración continua con citrato, respecto a este sistema, usted sabe que:**

- a) En la terapia con citrato pueden invertirse las luces del catéter en caso de coagulación.
- b) Está indicado en Insuficiencia hepática aguda grave.
- ✖ c) Es una anticoagulación regional porque el citrato se infunde a la entrada del circuito, actúa sobre el filtro y su efecto se neutraliza antes de llegar a la sangre del paciente, por lo que se evita la anticoagulación sistémica.
- d) El citrato actúa activando el calcio iónico.

**24. Según las etapas del desarrollo psicosocial de Erikson (1963) ¿cuál es el cuarto estadio psicosocial?**

- a) Respuesta Confianza vs Desconfianza.
- b) Autonomía vs vergüenza y duda.
- c) Laboriosidad vs Inferioridad.
- d) Iniciativa vs Culpa.

**25. Uno de los métodos de valoración de agudeza visual en los niños/as es el conocido como panel de:**

- a) Denver.
- b) Snellen.
- c) Rorschach.
- d) Nugent.

**26. De las siguientes escalas de valoración del dolor ¿cuál no está recomendada para población neonatal a término y/o prematuros?**

- a) CRIES.
- b) PIPP.
- c) NIPSS.
- d) WONG BAKER.

**27. Sobre los tipos de maltrato infantil según Sanmartín (2008), es CORRECTO:**

- a) Maltrato físico: cualquier acción por la que se priva a un niño de supervisión o atención esencial para su desarrollo.
- b) Abuso sexual: cualquier acción que tienda a causar lesiones físicas a un niño (las cause o no).
- c) Maltrato institucional: es realizado por entidades, públicas o no, a las que se les presupone el cuidado y la atención del menor.
- d) Maltrato ontogénito: cualquier acción u omisión que provoque daños emocionales o psicológicos al menor.

**28. Acude a la consulta de urgencias, un paciente de 18 años que refiere dolor periumbilical sordo, junto con náuseas y vómitos. El dolor es persistente y continuo, y se localiza en el punto medio entre el ombligo y la cresta ilíaca derecha, usted sabe que ese punto recibe el nombre de:**

- a) Punto de Chandeir.
- b) Punto de McBurney.
- c) Punto de Cruveilhier.
- d) Punto de Mannkopf.

29. Ana es una paciente de 5 años y 21 kg que está ingresada en la cama 405. Debido a una infección le han pautado 250 mg de Vancomicina cada 6h. Si la concentración máxima de vancomicina para su administración intravenosa es de 5 mg/ml ¿en qué volumen mínimo de suero fisiológico diluiría la dosis que han pautado a Ana?

- a) 25 ml.
- b) 50 ml.
- c) 75 ml.
- d) 100 ml.

30. Se encuentra usted en la unidad de Reanimación. Su paciente tiene insertada una vía venosa central de tres luces en la que lleva fluidoterapia y nutrición parenteral. Se le pauta la administración de una perfusión de Noradrenalina, por lo que usted sabe que se ha de administrar por:

- a) Luz distal.
- b) Luz medial.
- c) Luz proximal.
- d) Instaurará una vía periférica para administrar la noradrenalina.

**31. Detecta usted una Parada Cardiorrespiratoria en un paciente hospitalizado y tras dar el aviso y monitorizar al paciente, inicia la RCP. Usted sabe que según las Guías RCP (European Resuscitation Council Guidelines 2021):**

- a) Se debe administrar 150 mg IV (o intraósea) de amiodarona a los pacientes adultos en parada cardíaca en FV / TVSP después de la primera descarga.
- b) Se debe administrar 1 mg IV (o intraósea) de adrenalina antes de la 1ª desfibrilación, a los pacientes adultos en parada cardíaca con un ritmo desfibrilable.
- c) No se debe retirar máscara de oxígeno ni las cánulas nasales durante la RCP ni durante la desfibrilación, al igual que mantener conectados los circuitos del respirador.
- d) La posición de elección para la colocación de los parches es el antero-lateral. Asegúrese de que el parche apical (lateral) está colocado correctamente (línea media axilar, al nivel de la posición del parche V6 del electrocardiograma), es decir, bajo el brazo.

**32. Se encuentra en el Punto de Atención Continuada donde acude un paciente de 28 años que ha sufrido quemaduras en el 60 % de su cuerpo. Teniendo en cuenta que su peso es de 100 kg, usted calcula la necesidad de reposición de fluidos usando la fórmula de Parkland y conoce que en las primeras 8 horas, usted ha de administrar:**

- a) 6.000 ml. ☒
- b) 12.000 ml.
- c) 18.000 ml. ☐
- d) 24.000 ml.

**33. Se encuentra usted en urgencias y está atendiendo a Mario que indica que presenta un cuerpo extraño en el ojo. Al aplicar fluoresceína detecta una alteración de la fluoresceína en la superficie por un flujo oscuro de humor acuoso a través de una perforación corneal o esclera. Usted conoce que el paciente presenta positividad a:**

- a) Signo de Seidel.
- b) Signo de Hertoghe.
- c) Signo de Collier.
- d) Signo de Argyll Robertson.

**34. Tras la administración de la vacuna de Tétanos a María, una paciente de 78 años presenta exantema eritematoso y doloroso acompañado de febrícula y elevación de neutrófilos y eosinófilos. Ante este cuadro, usted sospecha de una reacción de hipersensibilidad tipo III de Gell y Coombs que se conoce como:**

- a) Fenómeno de Raynaud.
- b) Fenómeno de Arthus.
- c) Fenómeno de Somogy.
- d) Fenómeno de Koebner.

**35. Se encuentra usted en el servicio de Radiología y va a administrar un medio de contraste, usted sabe que la sensación de calor y la posibilidad de aparición de reacciones adversas a los medios de contraste se correlaciona con:**

- a) El aumento de la osmolaridad del contraste.
- b) El aumento de la viscosidad del contraste.
- c) El incremento de ionización del contraste.
- d) La menor afinidad por las membranas celulares del contraste.

**36. Acude a su consulta Raquel Martínez que va a viajar en las próximas semanas a una zona endémica de cólera para que le sea administrada la vacunación con Dukoral®. Usted sabe que la vía de administración de esta vacuna es:**

- a) Intradérmica.
- b) Subcutánea.
- c) Intramuscular.
- d) Oral.

**37. Le comentan en el cambio de turno que el paciente Fernando López utiliza los músculos inspiratorios accesorios para respirar. Usted sabe que estará utilizando:**

- a) Los intercostales internos.
- b) Los músculos escalenos.
- c) El músculo cuadrado crural.
- d) Diafragma.

**38. Se encuentra usted en la consulta y observa entrar a Pedro González. Pedro entra caminando sin oscilación de brazos, arrastrando los pies en el suelo e inclinado hacia adelante. Al reflejar en la Historia Clínica el tipo de marcha, usted indicaría que tiene una marcha:**

- a) Atáxica.
- b) Flácida.
- c) Tabética.
- d) Parkinsoniana.

**39. Acude a su consulta Mariana Palomares a realizarse un electrocardiograma. Al revisar la tira usted puede observar una prolongación gradual del intervalo PR hasta que un impulso auricular no se conduce y no aparece el complejo QRS estrecho; la conducción AV se reinicia con el siguiente latido y la secuencia se repite. Con estos aspectos usted sospechará que se trata de:**

- a) Bloqueo auriculoventricular de primer grado.
- b) Bloqueo auriculoventricular de segundo grado tipo 1 (Mobitz I).
- c) Bloqueo auriculoventricular de segundo grado tipo 2. (Mobitz II).
- d) Bloqueo auriculoventricular de tercer grado tipo 3.

**40. Usted sabe que son aspectos que se relacionan con los patrones de consumo y comportamiento sexual observados entre quienes practican chemsex:**

- a) La menor duración de algunos episodios sexuales, dando lugar a la idea de sesión.
- b) La incorporación de otras vías de consumo más frecuentes, como la inyectada, siendo su uso mayoritario.
- c) El consumo en un contexto sexual de algunas de estas sustancias pueden hacer que la persona se sienta completamente excitada, inhibida y alicaída.
- d) La incorporación de determinadas sustancias al consumo como GHB/GBL, mefedrona (y otras catinonas), cocaína, poppers, metanfetamina, ketamina, speed, éxtasis/MDMA y fármacos para favorecer la erección.

**41. María es una enfermera que trabaja en la unidad de cardiología y que en su trabajo presenta seguridad, ya que ha experimentado situaciones previas que le permiten actuar con argumento, y se basan en reglas, normas y protocolos. Su actuación se caracteriza por la planificación y determinación de las situaciones actuales y futuras. Según la teoría de formación de Patricia Benner, nos encontraríamos ante una enfermera:**

- a) Nivel I principiante avanzada.
- b) Nivel III competente.
- c) Nivel IV eficiente.
- d) Nivel V experta.

**42. Respecto a la donación en asistolia y en función de la clasificación de Maastricht modificada, el donante en el que la parada cardiaca ocurre en el ámbito intrahospitalario, siendo presenciada por el personal sanitario, con inicio inmediato de maniobras de reanimación, se clasificará en tipo:**

- a) Tipo I.
- b) Tipo IIb.
- c) Tipo III.
- d) Tipo IV.

**43. El Programa de Prevención de cáncer colorrectal de la Comunitat Valenciana plantea, para la investigación de los TSOH positivos, la colonoscopia sin ingreso hospitalario. En este sentido es correcto:**

- a) La preparación utilizada para la limpieza de colon puede ser preparación con polietilenglicol (PEG), fosfato disódico o citrato magnésico.
- b) En ningún caso se planteará el uso de enemas de limpieza para las pruebas del cribado.
- c) Según la escala de Aronchick para evaluar el grado de limpieza del colon, una preparación excelente es aquella en el que el colon presente algunos restos fecales semisólidos aspirables para explorar el 90 % del colon.
- d) Para las colonoscopias de cribado no se requiere la suspensión de ningún fármaco que lleve el paciente de forma crónica.

**44. El objetivo general del Programa de vigilancia sanitaria del agua de consumo humano consiste en el seguimiento, vigilancia y control de las condiciones higiénico-sanitarias de las zonas de abastecimiento de la Comunitat Valenciana, para la prevención de riesgos para la salud, y para la mejora y mantenimiento de la calidad del agua de consumo humano. Así, asegurar que el agua suministrada sea apta para el consumo humano en el punto de entrega al consumidor es responsabilidad de:**

- a) Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública.
- b) Ayuntamientos.
- c) Gestores de agua.
- d) Laboratorios que determinen los análisis de agua de consumo humano.

45. Se encuentra usted revisando a Carmen Sánchez que presenta una lesión que ha aumentado de tamaño y cambiado de color, pero no de forma. Su diámetro es de 6 mm, no se ha inflamado ni sangrado, pero si presenta prurito. ¿Qué puntuación recibirá según la Lista de los 7 puntos de Glasgow?

- a) 2.
- b) 5.
- c) 7.
- d) 10.

46. El síndrome del niño azul se relaciona con el consumo de:

- a) Acelgas o espinacas.
- b) Cereales.
- c) Marisco.
- d) Carnes.

47. ¿Qué norma legislativa regula los colegios profesionales en España?

- a) Ley de 25 de noviembre de 1944.
- b) Ley 2/1974, de 13 de febrero.
- c) Ley 14/1986, de 25 de abril.
- d) Real Decreto 1231/2001, de 8 de noviembre.

48. Se encuentra usted atendiendo una urgencia en un domicilio y lleva usted una bala de oxígeno de 10 litros, le quedan 100 bares de presión restantes (y debe mantener siempre 20 bares de seguridad o residuales). Si el flujo que se le está infundiéndolo al paciente es de 4 l/min. ¿Durante cuánto tiempo dispondrá de oxígeno para administrar al paciente a ese flujo?

- a) 100 minutos.
- b) 200 minutos.
- c) 300 minutos.
- d) 400 minutos.

**49. Se considera la enfermera pionera en la salud pública y la enfermería comunitaria por su implicación en la atención a la comunidad a:**

- a) Marjorie Gordon.
- b) Lillian Wald.
- c) Florence Nightingale.
- d) Cicely Saunders.

**50. El monitoreo y evaluación de la salud y el bienestar, la equidad, los determinantes sociales de la salud y el desempeño e impacto de los sistemas de salud; la vigilancia en la salud pública: el control y la gestión de los riesgos para la salud y las emergencias y la promoción y gestión de la investigación y el conocimiento en el ámbito de la salud, son entre otras:**

- a) Funciones del Centro de Salud Comunitaria.
- b) Funciones esenciales de la salud pública.
- c) Actividades del Centro de Salud.
- d) Funciones del equipo de Atención Primaria.

**51. Elena es una paciente con tratamiento paliativo en el domicilio. Cuando le pregunta respecto a su situación, le refiere dolor lancinante en la pierna (le recorre de glúteo a dedos de los pies) con episodios de hiperalgesia y alodinia y que va acompañado de parestesias. Dadas las características de este dolor, usted considera que se trata de:**

- a) Dolor somático.
- b) Dolor visceral.
- c) Dolor neuropático.
- d) Dolor mixto.

**52. Al realizar la entrevista a una mujer víctima de violencia de género, según el protocolo para la asistencia sanitaria a víctimas de violencia de género en los servicios de urgencias hospitalarias, en la entrevista NO se debe:**

- a) Ver a la mujer sola o acompañada de persona de su confianza, si lo requiere, y excluyendo siempre a la pareja.
- b) Recomendar terapia de pareja o mediación familiar.
- c) Ayudar a pensar, ordenar sus ideas y tomar decisiones.
- d) Abordar directamente el tema de la violencia.

**53. La OMS identifica cuatro tipos de ablación/mutilación genital femenina en función de la mayor o menor amplitud. Así, la extirpación extensa de los genitales externos femeninos, con el objetivo de lograr un estrechamiento casi total de la apertura vaginal a través de la sutura, o recolocación de los labios para su cicatrización, se clasificaría en:**

- a) Tipo I o clitoridectomía.
- b) Tipo II o escisión.
- c) Tipo III o infibulación.
- d) Tipo IV.

**54. El sistema para la detección y actuación frente a la violencia de género en personas adultas se denomina:**

- a) SINEA.
- b) SIVIO.
- c) CIRO.
- d) GAIA.

**55. Su compañera ha sufrido una situación de agresión verbal por parte de un acompañante de un paciente. Tras notificar el caso mediante CAT al Servicio de Prevención de Riesgos Laborales, pasadas unas semanas del evento, con el fin de evaluar la gravedad y frecuencia de los síntomas del trastorno, se le administrará la:**

- a) Escala ASCOT.
- b) Escala de Trauma de Davidson.
- c) Escala CRAMS.
- d) Escala ASIA.

**56. Si hablamos de “cualquier factor o recurso que mejora la capacidad de las personas, grupos, comunidades, poblaciones, sistemas sociales e instituciones para mantener y sostener la salud y el bienestar y que les ayude a reducir las desigualdades en salud” nos referimos a:**

- a) Activo para la salud.
- b) Mapa de activos.
- c) Fichero comunitario.
- d) Factor protector.

**57. En un Centro de Salud se ha llevado a cabo un programa de Educación para la Salud dirigido a mejorar la adherencia al tratamiento. Al finalizar la intervención, se evaluó la duración de las sesiones, la satisfacción de los participantes, así como el grado de participación. ¿Cómo se denomina este tipo de evaluación?**

- a) Evaluación de impacto.
- b) Evaluación del proceso.
- c) Evaluación de los resultados.
- d) Evaluación de la evaluabilidad.

**58. El sentido de coherencia propuesto por Antonowsky en su modelo Salutogénico tiene tres dimensiones. La habilidad que tiene una persona para utilizar sus recursos para la salud, ¿a cuál de ellas hace referencia?**

- a) Comprensibilidad.
- b) Manejabilidad.
- c) Significatividad.
- d) Resiliencia.

**59. Es usted la enfermera de John Green, paciente inglés adscrito a su Centro de Salud. Dado que John presenta un dolor crónico le han pautado un analgésico, como usted bien sabe, dado el origen británico del paciente y por el riesgo de agranulocitosis, la Agencia Española del Medicamento recomienda evitar la administración del siguiente analgésico:**

- a) Ibuprofeno.
- b) Paracetamol.
- c) Metamizol.
- d) Diclofenaco.

**60. Miguel es un paciente que tras haber ingerido habas presenta un cuadro de náuseas, vómitos, malestar y vértigo, así como la presencia de orina oscura. Ante la sospecha de favismo al vivir en la zona mediterránea, usted sabe que:**

- a) Se debe a una sobreproducción de glucosa-6-fosfato deshidrogenasa (G6PDH).
- b) El cuadro clínico habitual es el de un síndrome hemolítico agudo, generalmente intenso, y emisión de orina oscura por hemoglobinuria.
- c) El déficit de glucosa-6-fosfato deshidrogenasa (G6PDH) es la eritroenzimopatía más frecuente, siendo su transmisión es hereditaria ligada al cromosoma Y, por lo que afecta a mujeres. <sup>W</sup>
- d) Tras la aparición de hemólisis por favismos, se requiere transfusión de concentrados de hematíes cuando las cifras de hemoglobina (Hb) sean mayores de 7 g/dl.

**61. Usted sabe que al valorar la sintomatología respiratoria de un paciente, la bendopnea se define como:**

- a) Sensación subjetiva de falta de aire o una respiración anormal o dificultosa, con la percepción de un mayor trabajo respiratorio.
- b) Disnea que se percibe en un decúbito lateral pero no en otro.
- c) Disnea en posición erecta y que mejora en decúbito.
- d) Disnea que aparece al inclinarse hacia adelante.

**62. Se dispone a insertar un catéter periférico a una paciente y usted sabe que según la norma ISO 10555-5, los diferentes calibres tienen un color asignado en función del calibre Gauge (G). Usted sabe que el orden correcto es:**

- a) 14G (violeta), 16G (verde), 18G (gris), 20G (rosa), 22G (azul), 24G (amarillo) y 26G (naranja).
- b) 14G (violeta), 16G (amarillo), 18G (azul), 20G (rosa), 22G (verde), 24G (gris) y 26G (naranja).
- c) 14G (naranja), 16G (gris), 18G (verde), 20G (rosa), 22G (azul), 24G (amarillo) y 26G (violeta).
- d) 14G (naranja), 16G (amarillo), 18G (verde), 20G (rosa), 22G (azul), 24G (gris) y 26G (violeta).

**63. Para la determinación de la eficiencia se debe:**

- a) Calcular el cociente entre los costes relacionados con la atención beneficiosa y los costes totales de la atención.
- b) Calcular el cociente entre el beneficio alcanzado y el beneficio alcanzable.
- c) Calcular el cociente entre el beneficio alcanzable y el máximo beneficio concebido.
- d) Calcular el cociente entre el máximo beneficio concebido y el beneficio alcanzable.

64. Usted conoce que una patología afecta a una de cada 90 personas. Está a su disposición una prueba que permite la detección de la misma, diagnosticando correctamente al 99 % de las personas infectadas y al 95 % de las no infectadas. Si usted elige a una persona al azar, la probabilidad de obtener un resultado positivo es:

- a) 0,94.
- b) 0,95.
- c) 0,99.
- d) 0,06.

65. Durante la consulta de enfermería, le pregunta Carmen respecto a la posibilidad de incluir nuevas formas de cocción en los alimentos con el fin de poder adaptar su dieta a los hábitos de la familia y quiere conocer cuál es el contenido calórico del plato. Hoy tiene previsto cenar bacalao al estilo pil-pil. Al comprobar la composición del plato, este consta de 15 gramos de proteínas por cada 100 gramos y 20 gramos de grasa por cada 100 gramos. En el plato no hay hidratos de carbono. Dado que la ración normal son 200 gramos, el contenido calórico que aportará el plato (200 g) será de:

- a) Un plato (200 g) aportará 120 kcal.
- b) Un plato (200 g) aportará 240 kcal.
- c) Un plato (200 g) aportará 480 kcal.
- d) Un plato (200 g) aportará 960 kcal.

66. Se plantea usted la realización de un estudio de cohortes para la comparación de la frecuencia de aparición de un evento entre dos grupos, uno de los cuales está expuesto a un factor que no está presente en el otro grupo. ¿Qué medida de asociación sería la más adecuada en este tipo de estudio?

- a) Riesgo relativo.
- b) Prevalencia.
- c) Razón de prevalencias.
- d) Riesgo atribuible.

**67. Se entiende por abogacía por la salud a:**

- a) Una combinación de acciones individuales y sociales destinadas a conseguir compromisos políticos, apoyo para las políticas de salud, aceptación social y apoyo de los sistemas para un determinado objetivo o programa de salud.
- b) La ciencia y el arte de promover la salud, prevenir la enfermedad y prolongar la vida mediante esfuerzos organizados de la sociedad.
- c) El proceso que permite a las personas incrementar el control sobre su salud para mejorarla.
- d) Las oportunidades de aprendizaje creadas conscientemente que suponen una forma de comunicación destinada a mejorar la alfabetización sanitaria, incluida la mejora del conocimiento de la población en relación con la salud y el desarrollo de habilidades personales que conduzcan a la salud individual y de la comunidad.

**68. Respecto a la clasificación de los pacientes utilizando el Sistema Español de Triage (SET), usted conoce que el tiempo de atención para un paciente clasificado como “azul” debería ser:**

- a) Reanimación. Atención inmediata por parte de la enfermera o del enfermero.
- b) Emergencia. Atención inmediata por parte de la enfermera o del enfermero e inferior a 7 minutos por parte del médico.
- c) Atención urgente en 30 minutos.
- d) Atención no urgente y se establece un tiempo de atención en 60 minutos. ➤

**69. Se considera que la prueba de Rinne es positiva cuando:**

- a) El sonido que se oye fuera del oído (conducción aérea CA) es más fuerte que el sonido del diapasón vibrante colocado sobre la apófisis mastoides (conducción ósea CO).  $CA > CO$ .
- b) El sonido del diapasón vibrante colocado sobre la apófisis mastoides (conducción ósea CO) es más fuerte que el que se oye fuera del oído.  $CO > CA$ .
- c) El sonido que se oye fuera del oído (conducción aérea CA) es igual que el sonido del diapasón vibrante colocado sobre la apófisis mastoides (conducción ósea CO).  $CA = CO$ .
- d) Al colocar el diapasón activado en el punto más alto de la frente, el paciente detecta el sonido en uno de los oídos.

**70. Acude al servicio de urgencias un paciente con un cuadro de entumecimiento y parálisis repentina del hemicuerpo. Ante la activación del código ictus, Plan de atención al ictus en la Comunitat Valenciana (2019-2023), usted sabe que como medidas generales a adoptar en la fase aguda del ictus se encuentra:**

- a) Intentar mantener nivel de glucemia inferior a 140 mg/dl.
- b) Instaurar acceso venoso periférico con suero glucosado de 5 %.
- c) Instaurar sondaje vesical para control estricto de diuresis.
- d) Administrar hipotensor sublingual como nimodipino para control estricto de la tensión arterial.

**redacción médica**

**redacción médica**