

# Examen 2024

- 1. En el cuidado en ambiente húmedo de una herida, utilizará un apósito de tipo hidrocoloide:**
  - a) Cuando el exudado es escaso.
  - b) Cuando el exudado es moderado.
  - c) Cuando el exudado es abundante.
  - d) Independientemente de la cantidad de exudado.
- 2. En la atención a una persona adulta con obstrucción de la vía aérea por cuerpo extraño, ¿cuál de estas acciones es correcta?**
  - a) Si la víctima queda inconsciente, en primer lugar, hacerle la maniobra de Her loc, \*e.
  - b) Animar a la víctima a toser y, si la tos resulta ineficaz, en primer lugar, hacerle cine y compresiones abdominales.
  - c) Animar a la víctima a toser y, si la tos resulta ineficaz, en primer lugar, hacerle cinco veces entre los omóplatos.
  - d) Mientras la tos de la víctima sea efectiva, realizar simultáneamente cinco compresiones.
- 3. En relación con el trastorno límite de personalidad (TLP), ¿qué respuesta es falsa?**
  - a) Suele aparecer durante la adolescencia o al inicio de la etapa adulta.
  - b) Provoca problemas de adaptación social, ocupacional y funcional.
  - c) Se asocia a menrudo con comportamientos suicidas y autodestructivos.
  - d) abdominales.n aparecer poco tiempo después del contagio.
- 4. ¿A qué población diana va dirigido el Plan de curas estandarizado de sedentarismo infantil?**
  - a) Personas de 3-12 años con actividad física mínima(1 hora diaria) y/o que presente un comportamiento sedentario superior de 3 horas/día (ininterrumpidas).
  - b) Personas de 5 -15 años con actividad física mínima(1 hora diaria) y/o que presente un comportamiento sedentario superior de 2 horas/día (ininterrumpidas).
  - c) Personas de 6-15 años con actividad física mínima(2 hora diaria) y/o que presente un comportamiento sedentario superior de 2 horas/día (ininterrumpidas).
  - d) Personas de 2-14 años con actividad física mínima(1 hora diaria) y/o que presente un comportamiento sedentario superior de 3 horas/día (ininterrumpidas).
- 5. ¿Cuál de los siguientes diagnósticos de la terminología ATIC, define el juicio clínico sobre la capacidad adaptativa, los mecanismos y las respuestas de afrontamiento, la gestión del estrés y las relaciones y las interacciones con uno mismo y con el entorno?**
  - a) Riesgo de deterioro de la adaptación al estado de salud.
  - b) Riesgo de claudicación familiar.
  - c) Riesgo de desatención infantil.
  - d) Riesgo de deterioro agudo.
- 6. Si atendemos a una persona que presenta epistaxis:**
  - a) Le aplicaremos calor local, si el sangrado es por contusión.
  - b) Le haremos compresión mecánica con dos dedos de la mano durante 10 minutos a la nariz.
  - c) Le acercaremos la barbilla al pecho y la colocaremos en posición horizontal.
  - d) Valoraremos hacerle un taponamiento nasal anterior, previo a la compresión mecánica.
- 7. En relación con el virus del papiloma humano, cuál respuesta es correcta:**
  - a) Es transmitida por fluidos, tales como la sangre o el semen.
  - b) Los síntomas suelen aparecer poco tiempo después del contagio.
  - c) Para que la vacuna contra el virus del papiloma humano sea lo más efectiva posible, se recomienda administrarla después de iniciar las relaciones sexuales.
  - d) Se produce por contacto directo (piel con piel) durante las relaciones sexuales con o sin penetración.
- 8. Una intoxicación aguda es definida por sus manifestaciones clínicas posteriores a la 'exposición reciente de una sustancia química, en dosis**

**potencialmente tóxicas. Qué de los antidotos utilizados en el caso de una intoxicación por metotexato?**

- a) Bicarbonato.
- b) Ácido fólico.
- c) Atropina.
- d) Etanol.

**9. De los músculos siguientes, ¿cuál NO pertenece a la estructura anatómica del manguito rotatorio?**

- a) Suprarspino.
- b) Redondo menor.
- c) Braquial.
- d) Subescapular.

**10. En lo referente a la prueba de la tuberculina, qué respuesta es INCORRECTA?**

- a) Se puede hacer durante todo el embarazo.
- b) La lectura se hará a las 48-72 horas posteriores de haber hecho la prueba.
- c) Se puede medir la induración mediante la técnica de Sokal.
- d) Se inyectan 0,15 ml vía intradérmica.

**11. Qué consejo NO daríais a personas que toman anticoagulantes orales directos (ACOD):**

- a) Evitar la automedicación.
- b) Si se olvida de una dosis, tomar el doble de la dosis en la presa siguiente.
- c) Si se requiere un analgésico, es preferible el paracetamol.
- d) Se tienen que evitar los deportes de contacto y de riesgo.

**12. La infección causada por la bacteria *Treponema pallidum* y que forma parte del grupo de las infecciones de transmisión sexual (ITS) se denomina:**

- a) Chancro blando.
- b) Gonococcia.
- c) Sífilis.
- d) Linfogranuloma venéreo.

**13. Cuál es el sistema de notificación de incidentes relacionados con la seguridad de los pacientes disponible para los centros hospitalarios y para los equipos de atención primaria desde 2021?**

- a) AYPSC Cloud.
- b) SNIISP Cat.
- c) SiNASP.
- d) ISMP.

**14. En relación con la carrera profesional a Y'nstitut Català de la Salut, indicáis la respuesta INCORRECTA:**

- a) Para solicitar el nivel 1 de carrera profesional, es necesario tener 4 o más años de antigüedad.
- b) Para solicitar el nivel 2 de carrera profesional, es necesario tener 11 o más años de antigüedad.
- c) Para solicitar el nivel 3 de carrera profesional, es necesario tener 18 o más años de antigüedad.
- d) Para solicitar el nivel 4 de carrera profesional, al tener 25 o más años de antigüedad.

**15. El test de Framingham adaptado en la población catalana (REGICOR) permiten una estimación de la enfermedad coronaria (angina, infarto de miocardio con o sin síntomas, mortal o no) en 10 años. Mediante el cálculo se tiene en cuenta los factores de riesgo:**

- a) Sexo, edad, presión arterial, hábito tabáquico, consumo tóxicos, diabetes.
- b) Sexo, edad, presión arterial, colesterol y hábito tabáquico.
- c) Edad, presión arterial, hábito tabáquico y colesterol.
- d) Diabetes, sexo, edad, colesterol, presión arterial y hábito tabáquico.

**16. ¿Cuál de estos alimentos NO está permitido en la enfermedad celíaca porque contiene gluten?**

- a) Arroz.
- b) Segol.
- c) Quinoa.
- d) Blat de moro.

**17. ¿Cuál de las siguientes se considera una actividad de prevención secundaria?**

- a) Recomendaciones y consejos para evitar accidentes al hogar.
- b) Vacunación escolar.
- c) Campaña de prevención de accidentes de tráfico.
- d) Programa de detección temprana de cáncer de colon y recto.

**18. El Plan de Salud de Cataluña afirma que el consumo excesivo de bebidas alcohólicas representa un problema importante de salud pública. Un consumo de riesgo supone superar (unidad de bebida estandar - UBE):**

- a) 4 UBE diarias o 28 UBE semanales en los hombres, y 2 UBE diarias o 17 UBE semanales en las mujeres.
- b) 6 UBE diarias o 42 UBE semanales en los hombres, y 3 UBE diarias o 21 UBE semanales en las mujeres.
- c) UBE diarias en los hombres, y 3 UBE diarias en las mujeres.
- d) 40 UBE semanales en los hombres, y 20 UBE semanales en las mujeres.

**19. En la educación para la salud, el método diagnóstico PRECEDE considera los valores y las actitudes que tiene una persona como:**

- a) Factores facilitadores.  
b) Factores predisponentes.  
c) Factores de refuerzo.  
d) Factores emocionales.
- 20. En el vigente Código de ética de las enfermeras y enfermeros de Cataluña, se hace referencia al documento de voluntades anticipadas (DVA) como:**
- a) El proceso en el que el profesional de la salud, conjuntamente con la persona atendida, previendo futuras situaciones de enfermedad, planifican las decisiones sanitarias a tomar.  
b) El conjunto de acciones intencionadas que la enfermera realiza en un orden específico con el objetivo de asegurar que la persona reciba los mejores cuidados enfermeros posibles.  
c) El documento dirigido al equipo sanitario en el que una persona mayor de edad, con capacidad suficiente y de forma libre, expresa las instrucciones que deberán tenerse en cuenta si se encuentra en una situación en la que no podrá expresar personalmente su voluntad.  
d) El registro de carácter asistencial y legal que recoge el conjunto de documentos relativos al proceso asistencial de cada persona, identificando a los profesionales que han intervenido.
- 21. ¿A qué concepto nos referimos cuando queremos del conjunto de factores personales, sociales, sanitarios, económicos y ambientales que condicionan el estado de salud de los individuos y las poblaciones en las que conviven?**
- a) Activos de salud.  
b) Determinantes de salud.  
c) Desigualdades en salud.  
d) Recursos de salud.
- 22. Sobre los microorganismos aislados en la piel de las manos, cuál es la respuesta FALSA?**
- a) La flora transitoria es la que coloniza las capas más superficiales de la piel.  
b) La flora residente está compuesta por microorganismos que residen en las capas más profundas de la piel.  
c) La flora residente es fácil de eliminar con el lavado de manos y es la que más relación tiene con las infecciones nosocomiales.  
d) La flora transitoria es relativamente fácil de eliminar con un lavado de manos con jabón antiséptico y con fricción con preparados de base alcohólica (siempre que las manos no estén visiblemente sucias).
- 23. ¿Cuál de las siguientes afecciones no coronarias NO está relacionada con el shock cardiogénico?**
- a) Hipoxemia grave.  
b) Hipoglucemia.  
c) Neumotórax a tensión.  
d) Hipercalcemia.
- 24. ¿Cuál de las siguientes es una medida preventiva de la neumonía asociada a la ventilación mecánica incluida en el Proyecto Neumonía Zero?**
- a) Control y mantenimiento de la presión del neumotaponamiento por debajo de 30 cm H<sub>2</sub>O.  
b) Higiene bucal cada 6-8h con clorhexidina (0'12-0'2%).  
c) Favorecer, siempre que sea posible, que la posición del cabecero esté por debajo de 30°.  
d) Programar el cambio de tubuladuras del respirador cada 48h.
- 25. ¿Cuál de las siguientes manifestaciones NO se asocia a una faringoamigdalitis estreptocócica en un niño?**
- a) Dolor a la deglución.  
b) Cefalea.  
c) Tos.  
d) Dolor abdominal.
- 26. En relación con la cetoacidosis diabética, es FALSO que:**
- a) Las principales características clínicas de la cetoacidosis diabética son: hiperglucemia, deshidratación y pérdida de electrolitos y respiración de Cheyne-Stokes.  
b) El tratamiento de la cetoacidosis diabética es la rehidratación, reposición de electrolitos y reversión de la acidosis.  
c) La cantidad de glucosa que entra a las células es reducida, mientras que la producción y liberación de glucosa por el hígado se incrementa.  
d) Algunas de las causas principales de cetoacidosis diabética son saltarse una dosis de insulina (o recibir una dosis incompleta), enfermedad o infección, o bien una diabetes no diagnosticada o descompensada.
- 27. ¿Cuál de los modelos teóricos de enfermería siguientes va a ser desarrollado por Afaf Ibrahim Meleis?**
- a) Teoría del duelo disfuncional.  
b) Teoría de las transiciones.  
c) Teoría de la cura humana.  
d) Teoría del déficit de autocuidado.
- 28. ¿cuál es el dolor característico de una mujer con sospecha de embarazo ectópico?**
- a) Dolor leve o inexistente.  
b) Dolor abdominal sin irradiación.  
c) Dolor abdominal cólico sin ninguna irradiación.  
d) Dolor abdominal cólico que se irradia a la espalda.

29. ¿Cuál de los componentes siguientes **NO** forma parte del método Hanlon de priorización de problemas?
- La magnitud del problemas.
  - La seguridad de la intervención.
  - La severidad del problema.
  - La factibilidad de la intervención.
30. **Atendemos una persona adulta con neumonía, ¿cuál de las siguientes será la intervención más adecuada?**
- Hacer ejercicios respiratorios activos.
  - Recomendarle actividad física.
  - Recomendarle que disminuya la ingestión de líquidos.
  - Evitar que tosa para disminuir el dolor.
31. **Según el calendario de vacunaciones sistémicas de Cataluña 2022, ¿qué vacuna se incorporó a los 2, 4 y 12 meses?**
- Vacuna antineumocócica conjugada.
  - Vacuna antineumocócica conjugada tetravalente.
  - Vacuna antimeningocócica B.
  - Vacuna antimeningocócica C.
32. ¿Cuál de las medidas siguientes **NO** facilitará la prevención de tromboflebitis después de una cirugía ginecológica mayor?
- Estimular la realización de ejercicios con las piernas frecuentemente.
  - Colocar a la mujer en posición de Fowler alto.
  - Colocar a la mujer con leve elevación de las extremidades inferiores.
  - Animar a cambiar la posición con frecuencia.
33. **De los siguientes fármacos con indicación para el dolor neuropático. ¿cuál correspondería al tratamiento de primera línea?**
- Duloxetina.
  - Tramadol.
  - Gabapentina.
  - Pregabalina.
34. **Entre los valores del Instituto Catalán de Salud NO se encuentra:**
- Competencia.
  - Participación.
  - Innovación.
  - Parcialidad.
35. **En relación con la escabiosis, ¿qué respuesta es FALSA?**
- Es una enferma parasitaria causada por un acar.
  - La forma más grave es la sarna costra o noruega.
  - Lameramente, se transmite a través del contacto físico breve con la piel de una persona.
  - La persona infectada debe realizar aislamiento domiciliario estricto hasta las 24 horas después de iniciar el tratamiento.
36. **Un conjunto de conceptos representados por etiquetas que pertenecen a un lenguaje específico y que integran los ámbitos de conocimiento en la disciplina enfermera es:**
- Una terminología.
  - Un modelo conceptual.
  - Una teoría.
  - Una ciencia.
37. **El índice tobillo-brazo es una prueba diagnóstica no invasiva que sirve para valorar la circulación arterial periférica de las extremidades inferiores y determinar la presencia de enfermedad de arteriopatía periférica. ¿Cuál de estas **NO** es una contraindicación para su realización?**
- Flebitis.
  - Celulitis.
  - Telangiectasis.
  - Sospecha de trombosis venosa.
38. **¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre la miastenia grave es FALSA?**
- La diplopia y la ptosis palpebral son frecuentes.
  - Existe una afectación de la musculatura bulbar que causa disfonía y disfagia, lo que aumenta el riesgo de atragantamiento y broncoaspiración.
  - La insuficiencia respiratoria neuromuscular es la complicación más grave de las crisis miasténicas y puede requerir intubación orotraqueal y ventilación mecánica.
  - Son frecuentes las alteraciones de la sensibilidad y la coordinación.
39. **En relación con el duelo disfuncional:**
- Es un proceso natural en el que la persona experimenta una serie de fases que conducen a la superación del proceso.
  - Necesariamente las personas en duelo deben pasar por todas las etapas descritas.
  - Está asociado a un deterioro en el funcionamiento social y ocupacional de la persona.
  - Es una reacción normal ante una situación de pérdida.
40. **En un estudio de investigación que analiza la efectividad de una intervención de educación sanitaria sobre la incidencia y prevalencia del consumo de tabaco en adolescentes:**
- La variable independiente se refiere a la intervención de educación sanitaria.

- b) La variable dependiente hace referencia a la intervención de educación sanitaria.
- c) La variable independiente hace referencia a la incidencia y prevalencia del consumo de tabaco.
- d) No es posible identificar la variable dependiente ni la variable independiente.
- 41. Llega a la consulta una señora de 65 años para la administración de la vacuna contra la gripe (vacuna antigripal estacional no adjuvada) y le ofrecemos la vacuna contra el herpes zoster. ¿Cuál es la práctica correcta?**
- a) La vacuna contra el herpes zoster sólo se administra a partir de los 70 años.
- b) Cabe esperar un mes para administrar la vacuna contra el herpes zoster.
- c) La vacuna contra el herpes zoster no está incluida en el calendario de vacunaciones sistemáticas.
- d) Es posible administrar las dos vacunas en el mismo acto vacunal.
- 42. Con relación a las manifestaciones clínicas en la fractura del cuello de fémur en una persona adulta, es FALSA, que:**
- a) La pierna esta cruzada, aducida y con rotación externa.
- b) La persona se siente más cómoda con la pierna ligeramente flexionada en rotación interna.
- c) La persona informará de dolor en cadera e ingle o en la costa medial de la rodilla.
- d) Las fracturas intracapsulares impactadas del cuello femoral causan molestias moderadas y pueden permitir que la persona soportel el peso y no mostrar acortamiento evidente o cambios de rotación.
- 43. Para la extracción de tapon de cerumen:**
- a) Dirigir el cono de la jeringa o irrigador hacia la parte inferior del conducto auditivo externo y, en adultos, hacer tracción del pabellón de la oreja hacia abajo y hacia atrás.
- b) Dirigir el cono de la jeringa o irrigador hacia la parte inferior del conducto auditivo externo y, en adultos, hacer tracción del pabellón de la oreja hacia arriba y hacia atrás.
- c) Dirigir el cono de la jeringa o irrigador hacia la parte inferior del conducto auditivo externo y, en niños, hacer tracción del pabellón de la oreja hacia abajo y hacia atrás.
- d) Dirigir el cono de la jeringa o irrigador hacia la parte superior del conducto auditivo externo y, en adultos, hacer tracción del pabellón de la oreja hacia abajo y hacia atrás.
- 44. Según la carta de derechos y deberes de la ciudadanía en relación con la salud y la atención sanitaria, señala la respuesta INCORRECTA:**
- a) Derecho a preservar la privacidad y la intimidad de la persona.
- b) Derecho a respetar y mantener la intimidad y la confidencialidad de terceras personas.
- c) Derecho a la confidencialidad de la información.
- d) Derecho a decidir quien puede estar presente durante los actos sanitarios.
- 45. ¿Qué consejo de educación sanitario NO daremos a una persona que presenta lesión dérmica por candidas en la zona del pliegue inguinal?**
- a) Utilizar ropa amplia de tejidos absorbentes.
- b) Mantener la piel seca.
- c) Recomendar perder peso si presenta obesidad.
- d) Oclusión de las lesiones.
- 46. ¿Qué características presenta el esguince de tobillo de grado II?**
- a) Incapacidad moderada, dolor difuso, tumefacción leve, inestabilidad leve.
- b) Incapacidad mínima, dolor puntual, tumefacción mínima, sin inestabilidad.
- c) Incapacidad moderada, dolor puntual, tumefacción leve, inestabilidad leve.
- d) Incapacidad severa, dolor importante, tumefacción importante e inestabilidad.
- 47. ¿Cuál de los siguientes NO es un objetivo de prevención del suicidios de Cataluña 2021-2025?**
- a) Reducir la prevalencia y el impacto de la conducta suicida.
- b) Mejorar la capacidad de respuesta rápida en la identificación y derivación de los casos de riesgo detectados.
- c) Alertar a la población sobre el aumento de casos de conductas suicidas.
- d) Proporcionar soporte.
- 48. Los trastornos auditivos son propios del envejecimiento. Para detectarlos precozmente en la consulta de atención primaria, utilizaremos:**
- a) Perimetría.
- b) Test del xiuxiueig.
- c) Escala de Amsler.
- d) Test de Langner-Amier.
- 49. En un adulto con lesión medular por encima del T6 que presenta de manera aguda cefalea, hipertensión, sudoración y bradicardia, ¿qué complicación sospecharemos?**
- a) Disreflexia autónoma.
- b) Tromboflebitis.
- c) Hipertensión pulmonar.
- d) Edema pulmonar.

50. **Una persona con episodios de ingesta descontrolada de gran cantidad de comida, de manera muy rápida y sin conductas compensatorias presenta:**
- Bulimia nerviosa.
  - Trastorno por atracón.
  - Anorexia nerviosa.
  - Trastorno obsesivo compulsivo.
51. **Según la guía Pequeños Cambios para Comer Mejor, la frecuencia orientativa recomendada en población general de consumo de harinas integrales deber ser de:**
- En cada comida.
  - 3-4 veces por semana.
  - 5-7 veces por semana.
  - 1 - 2 veces por semana.
52. **En referencia a la actual Ley Orgánica de Regulación de la Eutanasia, ¿qué respuesta es la INCORRECTA?**
- El paciente tiene derecho a escoger entre la administración de una sustancia por parte del profesional sanitario competente o la autoadministración de esa sustancia para causar la propia muerte.
  - La prestación de ayuda a morir podrá llevarse a cabo en centros sanitarios públicos, privados o concertados y en el domicilio del paciente.
  - Es un requisito haber formulado una única solicitud de forma voluntaria y por escrito y que no sea el resultado de ninguna presión externa.
  - Determina el papel del personal sanitario que atiende a estas demandas recogiendo su marco de actuación.
53. **Según la Guía de Alimentación saludable en la primera infancia, en el caso de que una familia prefiera no dar leche de vaca al niño, ¿qué bebida vegetal sería la mejor alternativa?**
- Avena sin azúcares añadidos.
  - Arroz sin azúcares añadidos y enriquecida con calcio.
  - Soja sin azúcares añadidos y enriquecida con calcio.
  - Almendras sin azúcares añadidos y enriquecida con omega 3.
54. **¿A partir de qué valores se estructura el Código de ética de las enfermeras y enfermeros de Cataluña?**
- Responsabilidad, autonomía intimidad/confidencialidad, justicia social y compromiso profesional.
  - Autonomía, calidad asistencial, compromiso profesional y trabajo en equipo.
  - Trabajo en equipo, autonomía, calidad asistencial, justicia social y compromiso profesional.
  - Trabajo en equipo, calidad asistencial, autonomía y justicia social.
55. **¿Cuál es el fármaco de elección en el tratamiento de la anafilaxia?**
- Corticoides.
  - Antihistamínicos.
  - Adrenalina 1: 1000.
  - Adrenalina 1: 100.000.
56. **En cuanto a la seguridad y la higiene en la preparación de los alimentos, en un niño de 6 meses, ¿cuál de estas recomendaciones es incorrecta?**
- Es importante que los alimentos sean consumidos durante las 2 horas posteriores a su preparación.
  - Para los alimentos que se cuecen o se recalientan, es necesario asegurarse de que logran, como mínimo la temperatura de 70°C.
  - No es conveniente dar a los niños carne, pescado, marisco y alimentos con base de huevo que estén poco hechos y se hayan preparado con mucha antelación.
  - Es recomendable dar quesos poco curados elaborados con leche cruda.
57. **Un paciente presenta afectación de la visión rápidamente progresiva, dolor ocular severo y congestión periocular, debido a una obstrucción aguda de la circulación del humor acuoso. Hay sospecha de:**
- Glaucoma agudo de ángulo estrecho.
  - Iritis.
  - Escleritis.
  - Desprendimiento de retina.
58. **Con el fin de prevenir las caídas en personas ingresadas en hospitales de agudos y centros de atención inmediata se recomienda realizar la evaluación del riesgo de caídas en pacientes con presencia de uno o más factores de riesgo. ¿Cuáles son los cinco factores de riesgo con mayor capacidad predictiva de caídas?**
- Historia de caídas, estado cognitivo alterado, deshidratación, presencia de enfermedad neurológica o movilidad alterada, medicación de riesgo.
  - Estado cognitivo alterado, presencia de enfermedad neurológica o movilidad alterada, medicación de riesgo, carencia de apoyo familiar, calzado inadecuado.
  - Estado cognitivo alterado, problemas de conciencia, presencia de enfermedad neurológica o movilidad alterada, medicación de riesgo, déficit auditivo.
  - Historia de caídas, estado cognitivo alterado, presencia de enfermedad neurológica o movilidad

alterada, problemas de continencia, medicación de riesgo.

**59. Según el modelo organizativo de atención integral a la población infantil con necesidades paliativas y en el final de la vida ¿cuál es el objetivo de la atención paliativa pediátrica?**

- a) Optimizar la calidad de vida desde la etapa prenatal hasta la adolescencia de los niños que presentan una enfermedad grave, incurable, que limita o amenaza su vida.
- b) Optimizar la calidad de vida desde la etapa infantil hasta la adolescencia de los niños que presentan una enfermedad grave, incurable, que limita o amenaza su vida.
- c) Optimizar la calidad de vida desde la etapa prenatal hasta la segunda infancia de los niños que presentan una enfermedad grave, incurable, que limita o amenaza su vida.
- d) Optimizar la calidad de vida desde la etapa neonatal hasta la etapa juvenil de los niños que presentan una enfermedad grave, incurable, que limita o amenaza su vida.

**60. ¿Cómo se interpreta el error alfa en el contraste de hipótesis en un análisis estadístico?**

- a) Aceptar la hipótesis nula, cuando ésta es cierta.
- b) Rechazar la hipótesis nula, cuando ésta es cierta.
- c) Aceptar la hipótesis alternativa, cuando ésta es falsa.
- d) Rechazar la hipótesis alternativa, cuando ésta es falsa.

**61. En un incidente relacionado con la seguridad del paciente, se considera segunda víctima:**

- a) El paciente.
- b) La familia del paciente.
- c) Los profesionales implicados.
- d) La institución sanitaria.

**62. Según la terminología ATIC, ¿cuál de los siguientes diagnósticos enfermeros NO está incluido en el Plan de cuidados estandarizado del linfoma mediastínico?**

- a) Dolor pleurítico.
- b) Riesgo de síndrome de la vena cava superior.
- c) Riesgo de compresión medular.
- d) Riesgo de síndrome de respuesta inflamatoria sistémica.

**63. Para evaluar el grado de sedación paliativa en el domicilio se usa la escala:**

- a) Ramsay.
- b) Set-Test de Isaacs.
- c) MALT.
- d) Karfnosky.

**64. Según la Guía de Antisepsia del Instituto Catalán de la Salud, antes de llevar a cabo un procedimiento invasivo en una extracción de hemocultivos en niños con edad inferior a 30 meses, ¿cuál es el antiséptico de elección, para hacer la antisepsia de la piel?**

- a) Clorhexidina alcohólica 2%.
- b) Jabón de povidona yodada 7,5%.
- c) Clorhexidina acuosa 2%.
- d) Alcohol 70%.

**65. Según las Recomendaciones del Programa de Actividades preventivas y Promoción de la Salud (PAPPS) en referencia al Programa, ¿cuál es la respuesta INCORRECTA:**

- a) Se recomienda periodicidad de cribado cada 2 años.
- b) Las estatinas son los fármacos de elección para el tratamiento de la dislipemia.
- c) Las pruebas recomendadas para el cribado son el colesterol total y el cHDL.
- d) La introducción de medicación hipolipemiente dependerá del cLDL y del riesgo cardiovascular.

**66. ¿Cuál de los siguientes signos NO indicaría hipertensión intracraneal en un niño de 6 meses?**

- a) Fontanela abombada.
- b) Postura de decorticación o descerebración.
- c) Triada de Cushing.
- d) Miosis fija unilateral o bilateral.

**67. El lavado de los dispositivos de acceso vascular es la principal intervención clínica para evaluar su estado y mantener su permeabilidad. De las siguientes ¿qué afirmación es cierta en relación a la técnica Flushing o lavado?**

- a) Es la inyección limitada de un líquido a través de a luz del catéter, durante el periodo de tiempo en que éste no se utilice.
- b) Es necesario utilizar heparina sódica para mantener la limpieza y permeabilidad de un catéter venoso.
- c) Es la inyección manual de cloruro de sodio al 0,9% a través de la luz del catéter antes, durante y después de cada administración de medicamentos, hemoderivados y/o extracción sanguínea.
- d) Los cuidados de lavado se realizarán cuando se prevé que no se utilizará un catéter o su luz durante un periodo de tiempo.

**68. En relación con los tipos de crisis epilépticas, ¿qué afirmación NO es cierta?**

- a) Las crisis epilépticas focales se originan en redes distribuidas por todo el cerebro.
- b) Las crisis de ausencia son más frecuentes en niños.
- c) Las crisis mioclónicas duran pocos segundos y a menudo pasan desapercibidas.

- d) Las crisis tónico-clónicas generalizadas tienen una fase tónica y una fase clónica.
69. ¿Cuál de las siguientes etiologías se asocia a la insuficiencia renal aguda prerrenal?
- Nefrotoxicidad.
  - Glomerulonefritis.
  - Sangrado prolongado.
  - Rabdomiolisis.
70. Si el objetivo de un estudio es conocer la experiencia vivida por mujeres que han sufrido cáncer de mama, ¿qué diseño es el más adecuado?
- Diseño de ensayo clínico aleatorizado y controlado.
  - Diseño observacional.
  - Diseño cualitativo etnográfico.
  - Diseño cualitativo fenomenológico.

## Supuesto práctico 1

101. Enric tiene 76 años. Vive con su única hija, que viaja a menudo en obligación laborales. Cuando la hija no está Enric tiene una cuidadora que va tres veces por semana a visitarlo y le ayuda en las tareas de higiene, limpia del hogar y preparación de la comida. Para el resto de actividades básicas de la vida diaria, es independiente. Hace más de 20 años que no fuma y en su historia clínica constan antecedentes de obesidad, hipertensión arterial, hipercolesterolemia e hiperplasia benigna de próstata. Sigue tratamiento farmacológico con losartán 50 mg 1 compr./día, atorvastatina 40 mg 1 compr./día y tamsulosina 0,4 mg 1 compr./día. Esta mañana, la cuidadora acude al domicilio de Enric una hora después de que su hija se haya marchado y se haya despedido de su padre y, cuando llega, se le encuentra en la cama con desviación de la comisura labial, afasia y incapacidad de mover el hemicorpo derecho. Inmediatamente llama al Servicio de Emergencias Médicas, que llega rápidamente al domicilio. Una vez hecha la valoración, que incluye la escala RACE y la escala Glasgow, se activa el Código ictus. 101. La escala RACE es una escala neurológica simple que valora a los pacientes con ictus agudo en el ámbito prehospitalario y detecta los casos candidatos a ser tratados con técnicas endovasculares. ¿Qué ítems valora?
- Paresia facial, paresia braquial, paresia crural, desviación oculocefálica y afasia/agnosia.
  - Paresia facial, paresia braquial, paresia crural, agudeza visual y disfagia.
  - Paresia facial, tónus muscular, coordinación y reflejos.
  - Paresia facial, paresia braquial, paresia crural, coordinación y reflejos.

### 102. La escala de Glasgow NO valora:

- Apertura de los ojos.
- Respuesta motora.
- Respuesta verbal.
- Reacción pupilar.

103. A la llegada a Urgencias, Enric presenta presión arterial (PA) de 177/100 mmHg, frecuencia cardíaca (FC) de 118 bpm, frecuencia respiratoria (FR) de 26 rpm y temperatura (Ta) de 37,3 °C. Se le hace un TAC craneal urgente y se objetiva un ictus isquémico en el territorio de la arteria cerebral media. Dado que el inicio de los síntomas es inferior a tres horas y Enric no presenta ninguna contraindicación, se le administra directamente el tratamiento fibrinolítico (bolus) y, posteriormente, en perfusión durante una hora. El paciente pasa a la Unidad de Ictus con monitorización continua. 103. El tratamiento fibrinolítico consiste en una 12i de 0,9 mg/kg con un máximo de 90 mg. Se debe administrar el 10% en bolus en 1-2 minutos y el resto en infusión continua durante 60 minutos. Si Enric pesa 68 kg, ¿qué dosis en bolus se le administrará?

- 6,16 mg.
- 5,98 mg.
- 9 mg.
- 6,62 mg.

104. Una vez finalizado el tratamiento se repite el TAC craneal que descarta alteraciones hemorrágicas. Enric está más despierto y responde a órdenes sencillas. A pesar de la mejora neurológica, presenta una disminución importante de la movilidad, es antilongo reposo absoluto a dieta absoluta. Valoramos el riesgo de desarrollar una Úlcera por presión (LPP) mediante la escala Braden y obtenemos una puntuación de 12. ¿Qué riesgo tiene?

- Riesgo bajo.
- Riesgo moderado.
- Riesgo alto.
- No presenta riesgo.

105. Durante la higiene y valoración cutánea integral de Enric se detecta una UPP de categoría II. El estado nutricional es un factor relevante en el tratamiento de las UP. ¿Qué aportaciones mínimas hay que seguir para garantizar una adecuada nutrición en personas con UPP?

- aportación hídrica (20cc agua/kg/día).
- Vitamina D y E.
- Calorías (30-35 Kcal/kg/día).
- Proteínas (0,7-1,1 kg/día).

106. Una vez estabilizado, se decide que Enric inicie tolerancia oral. La enfermera realiza el test de

**disfagia, Metodo de Exploración Clínica Volumen-viscosidad (MECV-V) para determinar el tipo de dieta que podrá ingerir. En cuanto a la disfagia orofaríngea, ¿cuales son los signos clínicos relacionados con la alteración de la eficacia?**

- a) Cambio de voz, disminución de la saturación de oxígeno, tos.
- b) Sello labial insuficiente, residuos orales, deglución fraccionada, residuos faríngeos.
- c) cambio de voz, sello labial insuficiente, deglución fraccionada, tos.
- d) Sello labial insuficiente, disminución de la saturación de oxígeno, deglución fraccionada, tos.

**107. Teniendo en cuenta que Enric recibirá un tratamiento endovenoso de una duración superior a 28-30 días, con un fármaco no vecindante, que tiene un p en vasular de elección osmolaridad inferior a 900 mOsm/L, ¿cuál sería el dispositivo de acceso vascular?**

- a) Catéter venoso periférico corto.
- b) Catéter venoso periférico de línea media.
- c) Catéter venoso central de inserción periférica.
- d) Reservorio subcutáneo permanente.

**108. El índice de Barthel valora las actividades de la vida diaria imprescindibles para cubrirles respetados elementales. En el caso de Enric, su autonomía se ha visto disminuida respecto al estado previo al accidente cerebrovascular. Hablaríamos de dependencia total si obtenemos una puntuación de:**

- a) 100
- b) 50.
- c) 20.
- d) 10.

**109. ¿Qué diagnóstico ATIC debería registrar la enfermera en el plan de cuidados en relación con la posible situación de vulnerabilidad de su hija, que es su cuidadora principal?**

- a) Afrontamiento parental ineficaz.
- b) Riesgo de afrontamiento familiar ineficaz.
- c) Riesgo de afrontamiento ineficaz.
- d) Afrontamiento familiar ineficaz.

**110. Dado que Enric ya no se encuentra en la fase aguda de ictus, se plantea el alta en un centro de atención intermedia. se le hace un control analítico y se objetiva una hemoglobina de 7 g/d. El equipo médico pauta la administración de 1 unidad de hematías. 110. Por error se le administra lo concentrado de un grupo sanguíneo incompatible y Enric presenta una reacción hemolítica que le causa la muerte. ¿De qué tipo de incidente en relación con la seguridad del paciente se trata?**

- a) Incidente sin daño.
- b) Cuasi incidente.
- c) Evento centinella.
- d) Incidente con daño.

## Supuesto práctico 2

**111. Marta de 53 años, es madre de dos niños y está embarazada de 26 semanas de gestación. Llega al Servicio de urgencias hospitalarias acompañada por su pareja porque hace dos horas que refiere malestar general y dinámica uterina regular cada 10-15 minutos. Tras la valoración, se decide su ingreso en la unidad de hospitalización para intentar detener al progresión del parto se inicia perfusión con atosiban endovenoso. El enfermero hace una revisión de la historia clínica de Marta y observa que su grupo sanguíneo es ARh (D) negativo. ¿En cuál de las siguientes situaciones NO está indicada en el profilaxis con inmunoglobulina anti-D a una embarazada con Rh (D) negativo?**

- a) Interrupción del embarazo.
- b) Después del parto si el Rh (D) fetal es positivo.
- c) Embarazo ectópico.
- d) Antes de las 26 semanas de gestación.

**112. En relación con las semanas de gestación, el bebé de Marta se define como**

- a) Nacido prematuro extremo.
- b) Nacido prematuro inmaduro.
- c) Nacido prematuro moderado.
- d) Nacido a término.

**113. El bebé es trasladado a la unidad de cuidados intensivos neonatales. Marta con su pareja visitan a su bebé a las cuatro horas después del parto. El enfermero se presenta y le pregunta si lo quiere amamantar. Marta le confirma que sí; por tanto, le explica la importancia de la extracción del calostro en las primeras horas después del parto y le enseña la técnica con el extractor de la unidad. 121. Señale qué afirmación es CIERTA en relación con el calostro:**

- a) El calostro tiene una alta densidad de sodio.
- b) En comparación con la leche madura tiene más cantidad de lactosa.
- c) El volumen escaso del calostro aumenta el riesgo de sofoco del bebé.
- d) El pequeño volumen y la alta osmolaridad aseguran el buen funcionamiento renal.

**114. En relación con los cribados sistemáticos al bebé, ¿qué afirmación se incorrecta?**

- a) El programa de cribado neonatal debe realizarse entre las 48h y no más tarde de las 72 horas.

- b) El cribado de la hipoacusia se realiza mediante los potenciales evocados auditivos y automatizados (PEA).
- c) En el cribado de las cardiopatías congénitas críticas se mide la saturación del oxígeno preductal en la mano izquierda.
- d) En cualquier bebé dado de alta antes de las 72 horas se realizará una evaluación del riesgo de hiperbilirubinemia patológica al alta.
- c) HbA1c  $\leq$  6,5% en dos ocasiones.
- d) Glucemia en ayunas  $\geq$  110 mg/dl.

## Supuesto práctico 3

**115. A los tres días del alta hospitalaria, Marta y su padre llegan al centro de atención primaria con el bebé para hacerle la primera revisión y control de peso con enfermería. El enfermero realiza la revisión del libro de salud del bebé, verifica los datos y realiza la revisión y somatometría del bebé. Marta le explica que hace lactancia materna a demanda exclusiva. Según la Guía de alimentación saludable en la primera infancia, ¿qué suplemento se aconseja dar a los niños que se alimentan de leche materna desde el nacimiento hasta el año de vida?**

- a) Iodo.
- b) Vitamina A.
- c) Hierro.
- d) Vitamina D.

**116. A las tres semanas de llegar el bebé a casa, la hermana de cinco años presenta mucosidad de vías altas. Marta observa durante dos días que el bebé se cansa mucho comiendo, reclama pocas presas, duerme mucho y tiene congestión nasal. Decide acudir al centro de atención primaria. En la consulta de enfermería se le hace la anamnesis y en la exploración se observa que el bebé es poco reactivo a los estímulos, presenta mucosidad de vías altas, tirada subintercostal, supraesternal y un leve aleteo nasal. Conjuntamente, el equipo de pediatría valora y diagnostica al bebé de bronquiolitis. ¿Cuál es el virus más frecuente que causa la bronquiolitis en niños menores de dos años?**

- a) Rinovirus.
- b) Adenovirus.
- c) Virus respiratorio sincitial.
- d) Haemphilus Influenzae.

**117. Respecto al tratamiento de la bronquiolitis no se recomienda:**

- a) Espaciar las comidas y dar pequeñas cantidades.
- b) Realizar lavados nasales antes de comer y dormir.
- c) Evitar la exposición al humo.
- d) Colocar al niño en posición semiincorporada.

**118. En relación con los criterios diagnósticos en la diabetes mellitus tipo 2, cuál de los siguientes es CORRECTO?**

- a) Glucemia al azar  $\geq$  200 mg/dl sin síntomas típicos.
- b) Glucemia basal  $\geq$  126 mg/dl en dos ocasiones.

**119. Las personas con diabetes mellitus pueden desarrollar complicaciones a largo plazo; ¿cuál de estas es una complicación microvascular?**

- a) Enfermedad vascular cerebral.
- b) Vasculopatía periférica.
- c) Cardiopatía isquémica.
- d) Nefropatía.

**120. ¿Cuál de los siguientes fármacos tiene más riesgo de producir hipoglucemia?**

- a) Metformina.
- b) Repaglinina.
- c) Glimepirida.
- d) Sitagliptina.

**121. ¿En qué necesidad básica según Virginia Henderson valoraréis el estado de las zonas inyección de insulina?**

- a) Seguridad y evitar peligros.
- b) Aprender.
- c) Movilización.
- d) Higiene corporal e integridad cutánea.

**122. Cuando la enfermera le pregunta a Carmen qué quiere decir cuando dice: "siento que el corazón me saldrá del pecho", ¿qué tipo de pregunta es en el contexto de la entrevista clínica?**

- a) Estructural o aclaratoria.
- b) De contraste.
- c) De simulación o hipotética.
- d) De postulación de un ideal.

**123. Cuando hace el ECG a Carmen, la enfermera recuerda a la residente de enfermería que le acompaña que el ritmo sinusal consiste en:**

- a) Intervalo PR entre 0,6 y 0,9 ms.
- b) Intervalo PR entre 0,12 y 0,20 ms.
- c) La onda P posterior al complejo QRS.
- d) Ondas P negativas en DI, DIL y AVF.

**124. En la auscultación respiratoria pulmonar, la enfermera identifica como ruidos normales:**

- a) Sibilantes.
- b) Crepitantes.
- c) Murmullo vesicular.
- d) Hipofonesis.

**125. ¿Qué NO es una característica del Plan de intervención individualizado y compartido (PIIC)?**

- a) Es un documento estático, que se sustenta en la historia clínica compartida en Cataluña
- b) Es una herramienta de comunicación entre profesionales.
- c) Ayuda a garantizar la continuidad asistencial.
- d) Favorece que se puedan tomar mejores decisiones y más congruentes con las necesidades, valores y preferencias de la persona.

# Ope Cataluña

# Examen 2024

## Pregunta 1. R: A

Úlceras de presión o vasculares en fases o estadios I - II ó III sin signos de infección. También se usan como desbridantes autolíticos y en general para granulación y epitelización de heridas.

## Pregunta 2. R: C

En caso de OVACE lo primero será animar a toser. Cuando se inefectiva, pero la persona siga consciente, se alternarán 5 golpes en la espalda con 5 golpes abdominales (maniobra de Heimlich). Si la persona pierde la consciencia se iniciarán maniobras de RCP.

## Pregunta 3. R: D

La evidencia científica actual apoya la idea de que los factores genéticos, neurobiológicos y bioquímicos desempeñan un papel crucial en la predisposición al Trastorno Límite de la Personalidad. Estos factores no actúan de forma aislada, sino que interactúan con experiencias de vida y factores ambientales para influir en el desarrollo del trastorno.

## Pregunta 4. R: B

Este plan de cuidados va dirigido a la persona de 5 a 15 años, que no supera el nivel de actividad física mínimo (1 hora diaria) y/o que presenta un comportamiento sedentario superior de 2 horas/día interrumpidas.

## Pregunta 5. R: A

Diagnostico según su orientación: Diagnósticos orientados a la adaptación al medio o a las circunstancias. Ejemplo en ATIC: Riesgo de deterioro de la adaptación al nuevo estado de salud.

## Pregunta 6. R: B

Actuación ante una epistaxis: Compresión externa de las fosas nasales (área de Kiesselbach) con los dedos índice y pulgar durante 5 minutos. Revalorizar y, en su caso, continuar hasta 10 minutos.

## Pregunta 7. R: D

La infección se transmite con facilidad durante las relaciones sexuales. Se transmite por cualquier contacto íntimo de piel

con piel, como el contacto sexual de la vagina con el pene, del ano con el pene, de la boca con el pene o de la boca con la vagina. El uso correcto de un condón (preservativo) disminuye la probabilidad de transmisión del VPH, pero no lo previene por completo.

## Pregunta 8. R: B

Las medidas correctoras incluyen el rescate con ácido fólico, la administración de resinolectostiramina, la hidratación y alcalinización urinaria, el control del pH urinario y las técnicas de eliminación extracorpórea.

## Pregunta 9. R: C

Los músculos del manguito de los rotadores se llaman supraespinoso, infraespinoso, subescapular y redondo menor.

## Pregunta 10. R: D

La cantidad a inyectar es de 0,1 ml de PPD (2 unidades de tuberculina) por medio de una punción superficial de la piel (intradérmica)

## Pregunta 11. R: B

En el caso de olvido de dosis de anticoagulante oral, se puede tomar a lo largo del día (lo antes posible). Si el olvido perdura todo el día y se acuerda de hacerlo el día siguiente, no tomar el doble, solo la dosis que corresponde a ese día.

## Pregunta 12. R: C

La sífilis es una infección bacteriana causada por *Treponema pallidum* que da lugar a una morbilidad y mortalidad sustanciales.

## Pregunta 13. R: B

El SNIISP Cat ha sido diseñado desde el Departament de Salut (DS) para utilizarse desde los centros hospitalarios de atención aguda y desde los equipos de la Atención Primaria. Se puso en marcha en diciembre de 2021.

## Pregunta 14. R: A

MANUAL 2C CATALUÑA Tabla 2.1. Nivel acreditativo según el tiempo de servicio.

## Pregunta 15. R: D

Para estimar el riesgo debe seleccionarse la tabla correspondiente a la presencia o ausencia de diabetes, el consumo de tabaco, el sexo y la edad del/la paciente. A continuación debe buscarse la intersección de su presión arterial sistólica y diastólica con su colesterol total buscando la columna de valor central  $\pm 20$  mg/dL ( $\pm 0,5$  mmol/L) que incluya el valor deseado.

## Pregunta 16. R: B

Arroz, maíz y quinoa están permitidas en la dieta para celiacía. El centeno y la espelta son dos cereales que contienen gluten en su estructura y por lo tanto no son aptos.

## Pregunta 17. R: D

La prevención secundaria se basa en el cribado de enfermedades. Por lo tanto el programa de detección precoz de cáncer de colon y recto es una prevención secundaria.

## Pregunta 18. R: A

Se considera que existe un consumo de riesgo si se superan las 4 UBE diarias, o 28 UBE semanales, en los hombres, y las 2 UBE diarias, o 17 UBE semanales, en las mujeres. 1 UBE = una copa de vino, una cerveza, un carajillo o un sorbo. 2 UBE = una copa de coñac o licor, un whisky o un cubata.

## Pregunta 19. R: B

Son factores predisponentes: habilidades, autoeficiencia, intención, actitud, creencias. Son factores facilitadores: ambiente, condiciones de vida. Son factores facilitadores: recursos, nuevas habilidades.

## Pregunta 20. R: C

Las voluntades anticipadas son unas instrucciones con las que una persona mayor de edad, con capacidad suficiente y de forma libre, expresa cómo quiere que sea el final de su vida. Si llegado el momento, no se encuentra en disposición de elegir lo que desea, el documento servirá para respetar sus deseos. El objetivo es mantener el respeto a las decisiones personales de los pacientes y aumentar la seguridad de los profesionales a la hora de respetarlas.

## Pregunta 21. R: B

Se denominan determinantes de la salud al conjunto de factores tanto personales como sociales, económicos y ambientales que determinan el estado de salud de los individuos o de las poblaciones.

## Pregunta 22. R: C

La flora residente en las manos no se elimina fácilmente con el lavado de manos regular y no es la principal responsable de las infecciones nosocomiales. En cambio, la flora transitoria, que se

adquiere del entorno y puede contener patógenos altamente infecciosos, es más fácil de eliminar con una higiene adecuada de las manos y es la más relacionada con las infecciones nosocomiales. Por eso, las prácticas de lavado de manos son esenciales en los entornos de atención médica para prevenir la transmisión de infecciones.

## Pregunta 23. R: D

La hipercalcemia (alto nivel de calcio en la sangre) puede tener efectos en el sistema cardiovascular, como arritmias y disminución de la contractilidad miocárdica, pero no está típicamente asociada con el shock cardiogénico. Los efectos de la hipercalcemia en el corazón generalmente no son suficientes para causar un shock cardiogénico por sí solos. Por ello, de las afecciones enumeradas, la hipercalcemia no está comúnmente relacionada con el shock cardiogénico. Las otras afecciones mencionadas (hipoxemia grave, hipoglucemia, neumotórax a tensión) tienen mecanismos que pueden contribuir directa o indirectamente al desarrollo de esta condición.

## Pregunta 24. R: B

Se protocoliza cada 6-8 horas utilizando soluciones o gel de clorhexidina al 0,12-0,2%. Previa a su utilización debe comprobarse que la presión del neumotaponamiento de los tubos endotraqueales esté por encima de 20 cm de agua. El control y mantenimiento de una presión por encima de 20 cm de agua es obligada antes de proceder al lavado de la cavidad bucal. Las tubuladuras no se cambian de forma programada.

## Pregunta 25. R: C

La tos no es una manifestación común de la faringoamigdalitis estreptocócica. La presencia de tos es más indicativa de una infección viral del tracto respiratorio superior, en lugar de una infección estreptocócica.

## Pregunta 26. R: A

La respiración Kussmaul es un tipo de respiración que se caracteriza por ser profunda y forzada, usualmente se asocia con acidosis metabólica severa, y particularmente con cetoacidosis diabética, además con insuficiencia renal crónica.

## Pregunta 27. R: B

La teoría de las transiciones de Afaf Ibrahim Meleis es una teoría clave en enfermería que se enfoca en los procesos de transición que experimentan los individuos a lo largo de sus vidas. Meleis sostiene que estas transiciones son un proceso normal e inevitable en la vida de las personas y que la enfermería puede desempeñar un papel importante en el apoyo a los pacientes durante estas transiciones.

## Pregunta 28. R: D

Durante los primeros días del embarazo ectópico, los síntomas más comunes son: Dolores en el abdomen y la pelvis con distintas intensidades y frecuencias, especialmente cuando se está activo

o se ejerce presión en el área. Hemorragias vaginales severas con diferentes características, desde espesa e intermitente hasta líquida y continua. Lumbagos en la parte baja de la espalda.

**Pregunta 29. R: B**

Método Hanlon:

- A: magnitud del problema componente.
- B: severidad del problema componente.
- C: eficacia de la solución componente.
- D: factibilidad del programa.

**Pregunta 30. R: A**

Una de las intervenciones que se llevarán a cabo en el paciente será la Intervención: (3230) Fisioterapia respiratoria

**Pregunta 31. R: C**

En el calendario vacunal de 2022 la vacuna que se recomienda a los 2, 4 y 12 meses es la Antimeningococica B.

**Pregunta 32. R: B**

La posición de Fowler mejora la respiración, pero no mejora la circulación en MMII, que es lo que evitará la tromboflebitis.

**Pregunta 33. R: C**

Niveles de elección y fármacos recomendados: Primera elección: antidepresivos tricíclicos, gabapentina y pregabalina. Segunda elección: duloxetina y venlafaxina. Tercera elección: opioides, tramadol y lamotrigina.

**Pregunta 34. R: D**

La actuación del Instituto se fundamenta en unos valores coherentes con esta misión, como por ejemplo la competencia de sus profesionales, unas adecuadas condiciones de trabajo, la calidad como factor distintivo de excelencia de los servicios, la innovación, el respeto, la humanización y la ética en la atención a los pacientes y usuarios, la responsabilidad, la confidencialidad, la integridad, la equidad, la responsabilidad social, la igualdad de oportunidades entre mujeres y hombres y la integración de la perspectiva de género.

**Pregunta 35. R: C**

Se transmite por contacto directo y prolongado con la piel de una persona afectada o con tejidos que ha utilizado recientemente como ropa, sábanas o toallas.

**Pregunta 36. R: A**

Un modelo conceptual provee un marco de referencia para la práctica; estos modelos están fundamentados en principios filosóficos, éticos y científicos que reflejan el pensamiento, los valores, las creencias y la filosofía que tienen sobre la práctica de enfermería quienes los han propuesto. Una teoría de enfermería contiene conceptos, definiciones, relaciones

y supuestos derivados de modelos. El propósito es describir, comprender, predecir y/o prescribir lo que ocurrirá en un fenómeno. La ciencia es un conjunto de conocimientos obtenidos mediante la observación y el razonamiento, sistemáticamente estructurados y de los que se deducen principios y leyes generales con capacidad predictiva y comprobables experimentalmente.

**Pregunta 37. R: C**

Contraindicaciones:

- Flebitis.
- Celulitis.
- Úlceras activas en la zona.
- Sospecha de TVP o superficial.
- Intervenciones quirúrgicas previas en arterias o con diabetes muy evolucionada por la rigidez arterial.
- Edema importante
- Dolor en la compresión del manguito.

**Pregunta 38. R: D**

IMG generalmente comienza con síntomas oculares en forma de visión doble (diplopia) y/o caída del párpado (ptosis), que puede ser uni o bilateral. Los síntomas oculares suelen empeorar cuando se mira la televisión, se lee o se conduce y especialmente en condiciones de mucha luz. Son frecuentes también los síntomas derivados de la afectación de la musculatura bulbar: problemas para tragar, masticar o hablar. Aproximadamente el 16% de los pacientes debutan con alguno de estos síntomas bulbares. Otras manifestaciones que se pueden presentar son dificultad para mantener la cabeza derecha, incapacidad de mantener la boca cerrada, disnea, fatiga precoz al andar, darse la vuelta en la cama, levantar los brazos, abrir botellas o conservas. Aproximadamente el 20% de los pacientes pueden presentar a lo largo de su vida una crisis miasténica, que provoca problemas respiratorios o deglutorios serios que pueden requerir ingreso en el hospital.

**Pregunta 39. R: C**

La afirmación incorrecta es que necesariamente las personas en duelo deben pasar por todas las etapas descritas, ya que el proceso de duelo es altamente individualizado y no todas las personas experimentan las mismas etapas en el mismo orden o en absoluto.

**Pregunta 40. R: A**

En la investigación experimental, una variable se refiere al fenómeno, persona o cosa que el investigador mide y observa. Las variables independientes son manipuladas directamente por el investigador, mientras que las variables dependientes no lo son. Son "dependientes" porque se ven afectadas por la variable independiente del experimento.

**Pregunta 41. R: D**

La vacunación contra la gripe y herpes zoster se pueden administrar en el mismo acto vacunal. La vacuna de la gripe

está indicada a partir de los 60 años y la vacuna contra el HZ está indicada a partir de los 65 años (2 dosis)

**Pregunta 42. R: B**

La afirmación falsa es que la persona se siente más cómoda con la pierna ligeramente flexionada en rotación interna, ya que esto no es característico de la presentación clínica de una fractura del cuello femoral.

**Pregunta 43. R: D**

Se debe estirar el pabellón auditivo hacia atrás y hacia arriba en adultos, y hacia atrás y hacia abajo en niños para que el CAE quede recto. La jeringa debe dirigirse hacia la pared superior del canal ótico, de manera que el chorro de agua tibia (37°C aprox.) arrastre el cerumen hacia el exterior y no impacte directamente contra el tímpano

**Pregunta 44. R: B**

No existe el derecho a mantener la intimidad y confidencialidad a terceras personas.

**Pregunta 45. R: D**

Entre los cuidados se encuentran: buena higiene y salud general, mantener la piel seca y expuesta al aire ayuda. Los talcos (absorbentes) pueden ayudar a prevenir las infecciones micóticas. La pérdida de peso puede ayudar a eliminar el problema si existe sobrepeso. también el control apropiado de glucemia ayudar a pacientes con DM.

**Pregunta 46. R: A**

Los esguinces de grado I tienen incapacidad mínima, dolor puntual, tumefacción mínima y no tienen inestabilidad. Los esguinces de grado III tienen incapacidad severa, dolor importante, tumefacción importante y si tienen inestabilidad.

**Pregunta 47. R: C**

Alertar a la población sobre el aumento de casos de conductas suicidas no es un objetivo del plan. La opción a es un objetivo general, mientras que las opciones b y d son objetivos específicos.

**Pregunta 48. R: B**

La prueba de xiuxiueig sirve para comprobar la agudeza auditiva en la que el explorador hablaba a distancia variable del paciente con voz extremadamente baja (se considera obsoleta) El test de la rejilla de Amsler es una forma rápida y fácil de evaluar la visión central de la retina (visión de la mácula). La campimetría o perimetría (examen del campo visual) mide todos los campos visuales, incluida la visión lateral o periférica. El TEST DE SALUD TOTAL (TST) de Langner-Amiel está diseñado y dirigido a detectar la posible falta de salud.

**Pregunta 49. R: A**

La disreflexia autónoma consiste en una respuesta exagerada del sistema nervioso vegetativo ante estímulos nocivos por debajo del nivel de lesión. Las personas con LM dorsales nivel D5 y superiores son muy susceptibles de padecerlas. Los signos y síntomas que puede presentar el paciente son:

- Cefalea pulsátil.
- Piloerección (piel de gallina).
- Sudoración (la cual se presenta únicamente encima del nivel de lesión).
- Congestión nasal.
- Bradicardia.
- Ruborización.
- Visión borrosa.
- Inquietud.
- Opresión en el pecho.
- Dificultad para respirar Pero el más importante, y que suele llevar a las complicaciones más graves, es la hipertensión arterial.

**Pregunta 50. R: B**

El trastorno por atracón no tiene comportamientos compensatorios y se caracteriza por un atracón que se define patológicamente como una ingestión de una cantidad de alimentos claramente superior a la habitual —un 20% de los atracones pueden llegar a las 5000 calorías—, de una forma compulsiva y sin control

**Pregunta 51. R: A**

Se pueden incluir en cada comida principal (desayuno, almuerzo y cena), a pesar de que existen otras fuentes de hidratos de carbono (frutas, hortalizas, patatas, etc.) que pueden contribuir a cubrir las necesidades nutritivas del organismo.

**Pregunta 52. R: C**

Literalmente pone: Haber formulado dos solicitudes de manera voluntaria y por escrito, o por otro medio que permita dejar constancia, y que no sea el resultado de ninguna presión externa, dejando una separación de al menos quince días naturales entre ambas.

**Pregunta 53. R: C**

Si no se puede o no se quiere tomar leche de vaca, la bebida de soja enriquecida con calcio y sin azúcares añadidos es la mejor alternativa.

**Pregunta 54. R: A**

El Código de ética de las enfermeras y enfermeros de Cataluña se estructura a partir de los siguientes valores fundamentales: Responsabilidad, autonomía, intimidad/confidencialidad, justicia social y compromiso profesional.

**Pregunta 55. R: C**

La anafilaxia exige un tratamiento inmediato, inicialmente con adrenalina subcutánea 0,3-0,5 ml al 1:1.000 en adultos y 0,1 ml por cada 10 kg de peso en niños. Se puede repetir la dosis inicial cada 15-20 minutos.

**Pregunta 56. R: D**

Los quesos poco curados elaborados con leche cruda pueden contener bacterias peligrosas como *Listeria*, que es particularmente riesgosa para los bebés y puede causar infecciones graves.

**Pregunta 57. R: A**

El glaucoma de ángulo estrecho se asocia con un ángulo de la cámara anterior físicamente obstruido y puede ser crónico o, rara vez, agudo. Los síntomas del cierre angular agudo son dolor intenso y enrojecimiento angular, visión disminuida, halos coloreados, cefalea, náuseas y vómitos.

**Pregunta 58. R: D**

Para prevenir las caídas en personas ingresadas en hospitales de agudos y centros de atención inmediata, es crucial realizar una evaluación del riesgo de caídas en pacientes con uno o más factores de riesgo. De las opciones proporcionadas, los cinco factores de riesgo con mayor capacidad predictiva de caídas son: historia de caídas, estado cognitivo alterado, presencia de enfermedad neurológica o movilidad alterada, problemas de continencia y medicación de riesgo. Estos factores son los que tienen mayor capacidad predictiva de caídas en entornos hospitalarios:

- Historia de caídas: Los pacientes que han caído previamente tienen una mayor probabilidad de volver a caer.
- Estado cognitivo alterado: Alteraciones en la cognición, como la confusión o la demencia, aumentan el riesgo de caídas.
- Presencia de enfermedad neurológica o movilidad alterada: Las enfermedades neurológicas y las alteraciones en la movilidad, como la debilidad muscular o el equilibrio deficiente, son factores significativos de riesgo.
- Problemas de continencia: La necesidad frecuente y urgente de ir al baño puede llevar a caídas, especialmente si el paciente tiene dificultades para moverse rápidamente o de forma segura.
- Medicación de riesgo: Ciertos medicamentos, como los sedantes, antihipertensivos y antidepresivos, pueden aumentar el riesgo de caídas debido a efectos secundarios como la somnolencia, mareos y hipotensión.

**Pregunta 59. R: A**

El objetivo de la atención paliativa pediátrica, según el modelo organizativo de atención integral a la población infantil con necesidades paliativas y en el final de la vida, es: optimizar la calidad de vida desde la etapa prenatal hasta la adolescencia de los niños que presentan una enfermedad grave, incurable, que limita o amenaza su vida. Este enfoque se centra en

proporcionar cuidados paliativos integrales a lo largo de todo el desarrollo del niño, comenzando desde la etapa prenatal y continuando hasta la adolescencia. El objetivo es mejorar la calidad de vida de los niños que tienen enfermedades graves e incurables, que pueden limitar o amenazar su vida, asegurando que tanto los pacientes como sus familias reciban el apoyo necesario para enfrentar estos desafíos.

**Pregunta 60. R: B**

Tipo I o  $\alpha$ : rechazar  $H_0$  y es cierta.  
Tipo II o  $\beta$ : aceptar  $H_0$  y es falsa.

**Pregunta 61. R: C**

Las segundas víctimas son aquellos profesionales sanitarios implicados en un evento adverso inesperado, en un error médico y/o en una lesión relacionada con el paciente y que se convierten en víctimas en el sentido que quedan traumatizados por el evento.

**Pregunta 62. R: D**

Los diagnósticos en ATIC son elementos básicos del Eje diagnóstico. Los diagnósticos en ATIC pueden clasificarse según su: Potencialidad, Nivel, Formulación (Tipo de juicio), Orientación (Clase). El diagnóstico de riesgo es un juicio clínico que deriva de la presencia de factores de riesgo y/o vulnerabilidad. La opción D es la única opción no viable ya que habla de un riesgo sistemático, y no local como las opciones a, b y c.

**Pregunta 63. R: A**

El test set-test de isaacs se emplea para el cribado de demencia. La escala MALT se emplea para la detección de alcoholismo. Y la escala Karnofsky se emplea para valorar la reserva fisiológica.

**Pregunta 64. R: C**

En extracciones de hemocultivos en menores de 30 meses el antiséptico de elección es la clorhexidina acuosa al 2%

**Pregunta 65. R: A**

No hay evidencias suficientes para establecer un rango de edad y una periodicidad determinados para determinar el colesterol sérico en población sana, por lo que la actitud más razonable es incluirlo en cualquier análisis de sangre solicitado al paciente, con una periodicidad mínima de cuatro años y a partir de los 18 años.

**Pregunta 66. R: D**

La miosis bilateral puede estar causada por fármacos o tóxicos (opíáceos). En el caso de una miosis unilateral hay que descartar paresias oculosimpáticas. La midriasis bilateral fija puede ser un signo de daño cerebral grave por anoxia, isquemia o enclavamiento.

## Pregunta 67. R: C

La técnica "flush" o de lavado intermitente mediante pulsos, consiste en la inyección repetitiva de cortas pulsaciones (p. ej., 1 ml) seguidas de una breve pausa con el fin de crear turbulencia dentro de la luz del catéter venoso central

## Pregunta 68. R: A

Las crisis focales sólo afectan a un hemisferio. Pueden ser simples o complejas según la afectación de la consciencia.

## Pregunta 69. R: C

Las causas de IRA prerrenal son las siguientes:

- Hipotensión (suministro de sangre disminuido), usualmente por shock o deshidratación y pérdida de fluidos.
- Síndrome hepatorenal en el cual la perfusión renal es comprometida en insuficiencia hepática.
- Problemas vasculares, tales como enfermedades ateroescleróticas y trombosis de la vena renal (que puede ocurrir como complicación del síndrome nefrótico).

## Pregunta 70. R: D

El diseño de un estudio cualitativo fenomenológico está dirigido a estudiar la experiencia vivida respecto a una situación, enfermedad o circunstancia por el propio protagonista de la experiencia.

## Pregunta 101. R: A

Los ítems a valorar en la escala RACE son: paresia facial, paresia braquial, paresia de pierna, desviación oculocefálica y agnosia

## Pregunta 102. R: D

Los ítems a valorar en la escala Glasgow son 3: respuesta ocular, motora o verbal.

## Pregunta 103. R: A

Multiplicamos el peso (68Kg) por la dosis mg/Kg:  $68 \times 0,09 = 6,12$ . Y luego aplicaremos una regla de 3 siendo 61.2 el 100%, cuánto es el 10%? 6.12 mg.

## Pregunta 104. R: C

ESCALA BRADEN

- Risc alt:  $\leq 12p$
- Risc mig: 13-14p
- Risc baix: 15-16p (Risc baix si  $>75$  anys i 17-18)
- Sense Risc: 17- 23p.

## Pregunta 105. R: C

La dieta del paciente es recomendable que garantice una aportación mínima de: calorías (30-35 kcal./kg. pes al día), proteínas (1,25-1,5 gr./kg. pes al día), hídrica (1,5 l = 30 cc/kg peso al día). Si la dieta habitual del pacient amb risc d'úlceres, no

cobreix aquestes necessitats s'haurà de recorre a suplementos nutricionales hiperproteicos. Sempre per prescripció mèdica.

## Pregunta 106. R: B

IMPUGNABLE. B Y C SON CORRECTAS: Los signos de alarma que nos hacen sospechar que un paciente puede presentar una alteración en la deglución son: Alteraciones del nivel de consciencia, alteraciones motoras o sensitivas.

Alteraciones de la articulación del lenguaje, disfonía en forma de voz soplada, ronca o voz nasal.

Sialorrea. Atragantamientos o episodios de tos durante la ingesta. Aumento del tiempo empleado

para la ingesta, pérdida de peso inexplicable, dificultad o lentitud en la masticación. Dolor o sensación de obstrucción durante la deglución.

## Pregunta 107. R: B

Con catéteres de 8-25 cm de longitud, insertados en los vasos del brazo, y la punta del catéter se sitúa en el paquete vascular que se encuentra debajo de la axila.

Se accede mediante una vena periférica situada en el brazo o en el antebrazo, que evita la flexura. La permanencia puede ser de 1-4 semanas si no existen complicaciones.

Está indicado en tratamientos de duración inferior a 900 mOsm/l en medicamentos no vesicantes o irritantes de capa íntima de la vena.

## Pregunta 108. R: D

IMPUGNABLE: menos de 20 indica dependencia total, y hay dos valores (c y d) que podrían darse como correctas.

## Pregunta 109. R: B

Es un diagnóstico de riesgo ya que, es un Juicio clínico que deriva de la presencia de factores de riesgo y/o vulnerabilidad. Factores de riesgo refiere a la existencia de variables objetivas que establecen la presencia o magnitud de una amenaza.

Vulnerabilidad refiere a la susceptibilidad de ser afectado por una condición, elemento, situación, relación, interacción o influencia, a pesar de la ausencia de factores de riesgo objetivables.

## Pregunta 110. R: C

Dentro de los tipos de eventos adversos, existe un evento denominado evento adverso centinela (EC). Este evento según la Joint Commission on Accreditation of Healthcare Organizations (JCAHO) se define como un suceso imprevisto que causa la muerte, daño permanente o daño temporal derivado de la atención sanitaria.

## Pregunta 111. R: D

Segun el protocolo de seguimiento de mujeres embarazadas hay que incluir a todas las mujeres embarazadas en la prueba de Coombs indirecto, en la analítica del primer

trimestre. En las mujeres Rh(D) negativo se realizará una nueva determinación antes de las 28 semanas de gestación para decidir si debe administrarse la inmunoglobulina anti-D. En las mujeres Rh(D) positivo se realizará una segunda determinación en el curso del tercer trimestre, entre las 30 y las 34 semanas, para detectar anticuerpos desarrollados más tardíamente. Se tiene de corte la semana 28 ya que los anticuerpos se forman habitualmente después de esa semana de embarazo.

**Pregunta 112. R: B**

IMPUGNABLE: Se considera prematuro un bebé nacido vivo antes de que se hayan completado 37 semanas de embarazo. Las subcategorías de recién nacidos prematuros, basadas en la edad gestacional, son: prematuro extremo (menos de 28 semanas) muy prematuro (de 28 a 32 semanas).

**Pregunta 113. R: A**

El calostro tiene 2 g/100 ml de grasa, 4 g/100 ml de lactosa y 2 g/100 ml de proteína. La concentración de sodio es de 48mg/100 ml, al día. Y su pH de 7.45 favorece el vaciamiento gástrico. Produce 67 Kcal/100 ml. Contiene menos cantidades de lactosa, grasa y vitaminas hidrosolubles que la leche madura, mientras que contiene mayor cantidad de proteínas, vitaminas liposolubles (E, A, K), carotenos y algunos minerales como sodio y zinc. El betacaroteno le confiere el color amarillento y el sodio un sabor ligeramente salado.

**Pregunta 114. R: C**

El cribado neonatal de las metabolopatías se realiza a través de una muestra de sangre capilar obtenida del talón.

**Pregunta 115. R: D**

La vitamina D favorece a que el cuerpo absorba y retenga el calcio y el fósforo, ambos críticos para el desarrollo de los huesos y para prevenir el raquitismo. También juega un papel en la respuesta del sistema inmunológico y se ha relacionado con la salud mental. Todos los niños necesitan vitamina D poco después del nacimiento. La American Academy of Pediatrics (AAP) actualmente recomienda que los bebés menores de 12 meses necesitan 400 UI de vitamina D al día.

**Pregunta 116. R: C**

El VRS causa una infección muy frecuente en los niños menores de un año, pudiendo ser especialmente grave en los lactantes y bebés más pequeños, prematuros o con condiciones de riesgo. Es la causa más frecuente de bronquiolitis.

**Pregunta 117. R: A**

Entre los cuidados de la bronquiolitis encontramos:

- Hacer lavados frecuentes de la nariz del niño con suero fisiológico, especialmente antes de comer y dormir.
- Colocar al niño en posición semiincorporada para facilitar la respiración.

- Si tiene fiebre, administrarle medicamentos para bajarla.
- Darle de comer más a menudo y en pequeñas cantidades.
- Procurar que se mantenga hidratado.
- Evitar que se exponga al humo del tabaco.

**Pregunta 118. R: B**

En analítica de sangre: Nivel de glucemia en ayunas. Se diagnostica diabetes si el resultado es mayor o igual a 126 mg/dl en dos momentos diferentes; o, Examen de hemoglobina glicosilada (HbA1c). Se diagnostica diabetes si el resultado del examen es 6,5% o superior; o, Prueba de tolerancia a la glucosa oral. Se diagnostica diabetes si el nivel de glucosa es superior a 200 mg/dl dos horas después de ingerir una bebida azucarada especial."

**Pregunta 119. R: D**

Complicaciones microvasculares: nefropatía, neuropatía, retinopatía y pie diabético. Complicaciones macrovasculares: cardiopatía isquémica, enfermedad cerebrovascular.

**Pregunta 120. R: C**

La glimepirida pertenece a la sulfonilureas y provoca como efecto adversos hipoglucemia. La metformina tiene un efecto adverso hipoglucemiante neutro, la repaglinina pertenece al grupo de las glinidas cuyo efecto adverso hipoglucemiante es leve y la sitagliptina pertenece al grupo IDPP4 cuyo efecto adverso hipoglucemiante es neutro.

**Pregunta 121. R: C**

En este caso al valorar el estado de las zonas de inyección el patrón que se está valorando es la integridad cutánea

**Pregunta 122. R: A**

El enunciado ya nos dice qué tipo de pregunta es: aclaratoria, ya que la enfermera le pregunta ¿qué quieres decir con...?

**Pregunta 123. R: B**

Recordamos que el ritmo sinusal es aquel que se origina en el nodo sinusal, porque es la estructura con mayor automatismo. Esto justifica que la onda P sea positiva en cara inferior y negativa en aVR. El intervalo PR es constante y de duración normal (menor de 0.20 segundos (un cuadro grande) y mayor de 0.12 segundos (tres cuadritos)). Esto nos indica que la conducción aurículoventricular no está retrasada ni hay datos de preexcitación ventricular.

**Pregunta 124. R: C**

Los ruidos pulmonares se clasifican de la siguiente manera:

- Murmullo vesicular normal y sus variantes.
- Murmullo vesicular anormal.
- Ruidos respiratorios agregados:
  - a. Sibilancias: de tono alto, de tono bajo.
  - b. Crepitaciones: al final de la inspiración. Al inicio de la inspiración y durante la espiración.

- La hipofonesis es una disminución del sonido que se debe a broncogestión pulmonar.

**Pregunta 125. R: A**

El Plan de Intervención individualizado y compartido (PIIC) es un documento que reúne los datos sanitarios y sociales más importantes de las personas identificadas como pacientes crónicos complejos (PCC) o enfermedades crónicas avanzadas (MACA), por lo tanto no puede ser estático.