



- 1) Sobre la escala Mini Nutritional Assessment (MNA) para la valoración de la alimentación en las personas ancianas, señale la respuesta verdadera:**
- a) La escala Mini Nutritional Assessment (MNA) es el método de valoración nutricional más aceptado y utilizado a nivel mundial y se considera la escala 'gold standard' para la valoración del estado nutricional.
  - b) Una de las ventajas de la escala Mini Nutritional Assessment (MNA) es que precisa pocos datos de laboratorio (y sencillos) para establecer diagnósticos de malnutrición.
  - c) El principal inconveniente de la escala Mini Nutritional Assessment (MNA) es que solo puede detectar la malnutrición cuando aparecen las primeras alteraciones bioquímicas y antropométricas y por tanto no se utiliza como herramienta de prevención.
  - d) Mediante la escala Mini Nutritional Assessment (MNA), los pacientes son diagnosticados de malnutrición con valores de MNA  $\leq 25$  puntos, en riesgo de malnutrición con puntuaciones entre 26 y 35 y bien nutridos con valores de MNA  $\geq 36$  puntos.
- 2) Respecto de los ejercicios de reeducación vesical para modificar los hábitos de micción, es FALSO:**
- a) Se recomienda realizar una micción de manera forzada durante momentos establecidos a lo largo del día para mantener vacía la vejiga.
  - b) Se recomienda al paciente tratar de realizar una nueva micción forzada tras el acto miccional para vaciar completamente la vejiga.
  - c) Llevar un diario de la micción ayuda a establecer una programación adecuada para cada paciente.
  - d) Hay evidencias concluyentes que sugieren que el sondaje intermitente es ventajoso frente al permanente o el uso de colectores en pacientes con vejiga neurógena.
- 3) Cuando previamente a la realización de un estudio se realiza otro de iguales características, pero de pequeña escala para comprobar y analizar si todo esta previsto y tratar de intuir si funcionará como se espera, estamos haciendo un:**
- a) Estudio previo experimental.
  - b) Estudio de prueba y ensayo
  - c) Estudio piloto
  - d) Estudio de análisis



- 4) **En la valoración del patrón de eliminación de un paciente adulto, pueden considerarse normales los siguientes hallazgos de la analítica urinaria:**
- a) Color amarillo o amarillo ambarino, aspecto entre claro y turbio y pH no superior a 9.
  - b) Presencia residual de glucosa (no más de 10 mg/ml) y ausencia de células sanguíneas (eritrocitos y leucocitos).
  - c) Densidad próxima a 1, pH entre 4,5 y 8 y menos de 3-4 leucocitos.
  - d) Presencia escasa de cetonas, de glucosa y de células sanguíneas (inferior al 1% para los 3 casos).
- 5) **El test de O'Sullivan consiste en:**
- a) Administrar 50 g de glucosa oral y determinar la glucemia basal y una hora postingesta en mujeres embarazadas, aunque se hayan tomado alimentos.
  - b) Administrar 100 g de glucosa oral y determinar la glucemia basal y una hora postingesta y dos horas postingesta en mujeres embarazadas.
  - c) Administrar 100 g de glucosa oral y determinar la glucemia basal, y tres determinaciones postingesta separadas de una hora en cada una.
  - d) Administrar 50 g de glucosa oral y determinar la glucemia basal y a las dos horas postingesta en mujeres embarazadas.
- 6) **Indique qué tipo de arritmia le sugieren los siguientes datos del electrocardiograma de un deportista profesional que es llevado a urgencias por haber sufrido un golpe accidental en la cabeza y por el que no llegó a perder la conciencia: Frecuencia Cardíaca < 60 lpm; Ritmo regular; Cada P se sigue de QRS; Intervalo PR normal.**
- a) Ritmo sinusal del deportista
  - b) Bradicardia Sinusal
  - c) Bloqueo de Primer Grado
  - d) No se trata de una arritmia.
- 7) **¿Cuál de las siguientes Guías para la indicación, uso y autorización de dispensación de medicamentos sujetos a prescripción médica por parte de las/los enfermeras/os, ha sido publicada por la Dirección General de Salud Pública y está en vigor en nuestro país?**
- a) Guía para la indicación, uso y autorización de dispensación de medicamentos sujetos a prescripción médica por parte de las/os enfermeras/os: Hipertensión.
  - b) Guía para la indicación, uso y autorización de dispensación de medicamentos sujetos a prescripción médica por parte de las/os enfermeras/os: EPOC.
  - c) Guía para la indicación, uso y autorización de dispensación de medicamentos sujetos a prescripción médica por parte de las/os enfermeras/os: Infección Urinaria.
  - d) Guía para la indicación, uso y autorización de dispensación de medicamentos sujetos a prescripción médica por parte de las/os enfermeras/os: Dolor.



- 8) Indique cuál de las siguientes afirmaciones con respecto a la escala de coma de Glasgow es INCORRECTA.**
- a) El rango de puntuaciones oscila entre 3 y 15.
  - b) Es una escala que valora respuestas motoras, oculares y verbales a estímulos externos.
  - c) Una puntuación entre 9 y 12 indica que el paciente tiene un pronóstico de gravedad.
  - d) Es la escala que se utiliza habitualmente para la evaluación del estado de alerta en los seres humanos.
- 9) Con relación al peso del líquido corporal de una persona adulta de proporciones regulares y bien hidratada, es cierto que:**
- a) El 25-30% del peso del cuerpo lo establece el líquido intracelular.
  - b) El plasma representa una cuarta parte del peso corporal total en los adultos.
  - c) Entre el 50 y 55% del peso corporal lo aporta el líquido corporal total.
  - d) El líquido transcelular intersticial supone el 15% del peso corporal total.
- 10) En el tratamiento de un paciente figura la administración de 500 ml de suero hipotónico por vía intravenosa. ¿Cuál de las siguientes soluciones estaría indicada?:**
- a) Cloruro sódico al 0.45%.
  - b) Cloruro sódico al 0.9%.
  - c) Cloruro Sódico al 100%
  - d) Suero Glucosalino al 0.9%.
- 11) ¿Cuál de los siguientes fármacos antiinfecciosos tiñe la orina y otros líquidos corporales de color rojo o naranja?**
- a) Gentamicina
  - b) Rifampicina
  - c) Isoniazida
  - d) Anfotericina B
- 12) En relación con los criterios de administración de la profilaxis preexposición (PrEP) frente al VIH, ¿Cuál de las siguientes afirmaciones NO es cierta?**
- a) El paciente debe tener más de 18 años.
  - b) Se debe descartar la existencia de una infección por el VIH antes de administrar la PrEP.
  - c) Después de iniciar la PrEP, hay que realizar un seguimiento clínico y analítico una vez al año.
  - d) Uno de los criterios de riesgo para recomendar la PrEP es que la persona haya tenido al menos 10 parejas sexuales diferentes en el último año.



**13) El daño sufrido por un paciente como consecuencia de la atención recibida se denomina:**

- a) Negligencia
- b) Mala praxis
- c) Incidente relacionado con la seguridad del paciente
- d) Evento adverso

**14) Inés, una mujer de 74 años hospitalizada, aquejada de insuficiencia cardiaca congestiva, le comenta que está nerviosa, tose más a menudo que antes y siente que le falta el aire. Su piel está fría y húmeda, el pulso rápido y filiforme y se muestra ansiosa. Usted decide colocarla en posición de Fowler alta porque:**

- a) Se reduce el retorno venoso y la congestión pulmonar.
- b) La posición semisentada (Fowler) contribuye a reducir la presión arterial en las extremidades inferiores.
- c) Esta posición provoca la hiperextensión del cuello que puede ser necesaria para una posible intubación endotraqueal en caso de urgencia.
- d) Con esta postura se facilita la diuresis y la consiguiente disminución del volumen de líquido, imprescindible en la I. Cardíaca.

**15) Paciente de 6 años con diagnóstico de alergia a las proteínas del huevo que, tras la ingesta accidental de merengue, inicia enrojecimiento facial y en escote, con habones pruriginosos en tronco, dolor abdominal, náuseas y vómitos, y tos con sibilantes. ¿Qué les recomendaría a los padres?**

- a) Que lleven al menor al centro sanitario más cercano que se encuentra a menos de 20 minutos.
- b) Lavarle la cara y la nuca con agua fría y dejarlo en observación.
- c) Administrarle cuanto antes el autoinyector de adrenalina que llevan en el bolso y que le prescribió su alergólogo y después acudir a un centro sanitario.
- d) Ponerle en posición de seguridad y llamar cuanto antes a una ambulancia para acudir a un centro sanitario.

**16) El Síndrome de Secreción Inadecuada de Hormona Antidiurética (SIADH) se caracteriza por:**

- a) Altos niveles de ADH en ausencia de hipoosmolalidad sérica.
- b) Falta de producción ectópica de ADH.
- c) Su consecuencia mas directa es la deshidratación paradójica.
- d) La hipernatremia es característica.



**17) La Escala de Karfnosky se utiliza para la valoración de:**

- a) Calidad de vida del paciente anciano
- b) Estado funcional en los pacientes con cáncer
- c) Deterioro cognitivo del paciente con demencia
- d) Quemaduras según su profundidad.

**18) Con relación a las quemaduras superficiales, es correcto que:**

- a) El área quemada no palidecerá a la presión.
- b) No suele aparecer dolor en respuesta al tacto suave.
- c) La zona quemada curará entre 14-21 días pudiendo presentar cambios en la pigmentación de la piel.
- d) El diagnóstico enfermero es el de 'lesión de la integridad cutánea' (00372).

**19) Una de las herramientas de gestión sanitaria mas frecuentemente utilizada en España para estratificar la población con patologías crónicas en función de sus necesidades es:**

- a) La tabla SCORE y SCORE2.
- b) La Pirámide de Káiser.
- c) Los sistemas de gestión de crónicos.
- d) La Tabla de Framingham

**20) ¿Cuál de las siguientes afirmaciones considera correcta?:**

- a) La longitudinalidad de la Atención Primaria de Salud significa que los problemas de salud se mantienen a lo largo de la vida de las personas.
- b) La Atención Primaria de Salud requiere de una vinculación profesional con la persona a lo largo del tiempo.
- c) La longitudinalidad de la Atención Primaria de Salud está necesariamente relacionada con un problema o diagnóstico (médico, enfermero o incluso de otro u otra profesional).
- d) La longitudinalidad de la Atención Primaria de Salud no está necesariamente relacionada con la mejora de la efectividad, pero si con la satisfacción de los usuarios.

**21) ¿Cuál de los siguientes cuestionarios es uno de los más utilizados para la detección del alcoholismo desde el contexto de la Atención Primaria de Salud?**

- a) Inventario de situaciones de bebida (ISB).
- b) Cuestionario AUDIT (Alcohol Use Disorders Identification Test).
- c) Test OCDS (Obsessive Compulsive Drinking Scale).
- d) Inventario del Uso de Alcohol (IUA)



**22) ¿Cada cuánto tiempo recomienda el protocolo “ITU ZERO” el cambio de una sonda uretral, y de qué material debe estar realizada de forma preferible?:**

- a) Ha de ser preferiblemente de silicona y reemplazarse cada 2 semanas.
- b) Es indiferente el material siempre que se cambie cada 20 semanas.
- c) Ha de ser de látex ya que produce una menor incidencia de reacciones de hipersensibilidad y el cambio ha de realizarse alrededor de las 15 semanas.
- d) Ha de ser preferiblemente de silicona y no se recomienda el cambio periódico.

**23) Indique qué información puede valorar una enfermera al observar en un recién nacido el movimiento torácico-abdominal, tiraje costal, retracción xifoidea, aleteo nasal y el quejido respiratorio:**

- a) La adaptación del RN a la vida extrauterina mediante el test de Apgar
- b) La dificultad respiratoria del RN mediante el test de Silverman
- c) La adaptación del RN al proceso de nacimiento mediante el test de Silverman
- d) La dificultad respiratoria del RN mediante el test de Apgar

**24) Indique conforme al calendario común vacunal recomendado a lo largo de toda la vida, la pauta correspondiente a la edad de 4 meses:**

- a) Poliomielitis (VPI); Difteria, Tétanos y Tosferina (DTPa); Haemophilus influenzae tipo B (Hib); Hepatitis B (HB); Enfermedad Meningocócica tipo B (MenB); Enfermedad Meningocócica tipo C (MenC); Enfermedad Neumocócica (VNC).
- b) Poliomielitis (VPI); Difteria, Tétanos, Tosferina (DTPa); Haemophilus influenzae tipo B (Hib); Hepatitis B (HB); Enfermedad Meningocócica tipo B (MenB); Enfermedad Neumocócica (VNC).
- c) Paperas, Rubeola, Sarampión (TV); Enfermedad Meningocócica tipo B (MenB); Enfermedad Meningocócica tipo C (MenC); Virus Varicela Zóster (VVZ); Tétanos, Difteria (Td); Virus Herpes Zóster (HZ).
- d) Tétanos, Difteria (Td); Virus Varicela Zóster (VVZ); Virus Papiloma Humano (VPH), Haemophilus influenzae tipo B (Hib), Paperas, Rubeola, Sarampión (TV); Enfermedad Meningocócica ACWY (MenACWY); Gripe.

**25) Dispone usted de la siguiente pauta terapéutica: Propofol 2%, 150mg/h (iv); fentanilo 75mcg/h (iv) (presentación de ampollas 0,15mg/3ml); suero salino 0,9% 1500ml/24h. Indique los volúmenes correctos a programar en las diferentes perfusiones:**

- a) Propofol a 0,15ml/h; fentanilo a 150ml/h; suero Salino 0,9% a 42ml/h.
- b) Propofol a 1,5ml/h; fentanilo a 15ml/h; suero salino 0,9% a 21ml/h.
- c) Propofol a 7,5 ml/h; fentanilo a 1,5ml/h; suero salino 0,9% a 63ml/h.
- d) Propofol a 150ml/h; fentanilo a 0,15 ml/h; suero salino 0,9% a 150ml/h.



**26) Indique la opción correcta con relación a las pruebas diagnósticas de la disfagia MECV-V:**

- a) Se proporciona al paciente una solución con tres viscosidades diferentes: líquida, néctar y pudding. La prueba comienza administrando al paciente la textura pudding, después la textura néctar y finalmente la textura líquida.
- b) Se valoran tres alteraciones en la seguridad: tos, cambios en la voz y desaturación >3%. Estas alteraciones conllevan cambios en las siguientes texturas a administrar, y la interrupción de la prueba si suceden en la textura pudding.
- c) Se valoran cuatro alteraciones de la eficacia: ineficacia del sello labial, residuo oral, deglución fraccionada y residuo faríngeo. Estas alteraciones suponen la interrupción de la prueba y conllevan la colocación de una sonda para alimentación.
- d) El volumen y viscosidad seguro para el paciente es aquél en el que han aparecido alteraciones de la eficacia, pero no alteraciones en la seguridad.

**27) Conforme a la secuencia de Soporte Vital Avanzado en FV/TVSP, indique en qué momento se administrará la amiodarona y qué dosis de esta:**

- a) Una única dosis de 150mg tras la primera descarga.
- b) Una primera dosis de 150mg tras la segunda descarga, y una segunda dosis de 150mg tras la tercera descarga.
- c) Tres dosis de 300mg tras la segunda, tercera y cuarta descarga.
- d) Una primera dosis de 300mg tras la tercera descarga, y una dosis de 150mg tras la quinta descarga.

**28) Indique la opción correcta en relación con los sistemas de drenaje torácico de 3 cámaras de aspiración húmeda:**

- a) La presión de aspiración torácica aumenta si añadimos más agua a la cámara de aspiración.
- b) La presión de aspiración torácica disminuye si añadimos más agua a la cámara de aspiración.
- c) La presión de aspiración torácica aumenta si incrementamos la presión de aspiración en la toma de vacío y la cámara de aspiración burbujea más fuerte.
- d) La presión de aspiración torácica disminuye si añadimos más agua a la cámara de aspiración y disminuimos la aspiración en la toma de vacío, de forma que este burbujee más suavemente.



**29) Indique la opción correcta con relación al protocolo bacteriemia zero:**

- a) Se utilizarán preferentemente vías de inserción yugular.
- b) Sustituir los equipos de infusión, alargadera y conectores preferentemente cada 48 horas.
- c) En ausencia de hipersensibilidad, se debe desinfectar la piel con solución alcohólica de clorhexidina que contenga al menos 0,5-2% de clorhexidina y alcohol de 70°.
- d) Antes de la manipulación de tapones/bioconectores, se han de frotar con povidona yodada para evitar contaminación.

**30) Indique el porcentaje de superficie corporal quemada conforme a la regla de Wallace, de una persona adulta con quemaduras en cara anterior de tórax, cara posterior de abdomen, y brazo y antebrazo izquierdo completo:**

- a) 26%.
- b) 26,5%.
- c) 27%.
- d) 30%.

**31) Indique la alteración presente en la siguiente gasometría arterial. pH 7,55; pCO<sub>2</sub> 32mmHg; pO<sub>2</sub> 120mmHg; HCO<sub>3</sub> 24mEq/l:**

- a) Alcalosis metabólica.
- b) Acidosis respiratoria.
- c) Alcalosis respiratoria.
- d) Acidosis metabólica.

**32) Indique cuál de los siguientes fármacos es un laxante de tipo estimulante:**

- a) Lactulosa.
- b) Bisacodilo.
- c) Glicerina.
- d) Polietilenglicol.

**33) Una puntuación de 8 en el test de Apgar realizado a un neonato nos indica que:**

- a) Se encuentra bien.
- b) Necesita medidas de reanimación de inmediato.
- c) Tiene una depresión respiratoria leve.
- d) Tiene una depresión respiratoria moderada.



**34) Los signos que aparecen en la triada de Beck son:**

- a) Poliuria, polidipsia, polifagia.
- b) Hipotensión, ruidos cardiacos apagados, distensión yugular.
- c) Hipertensión, depresión respiratoria, bradicardia.
- d) Fiebre, ictericia, dolor abdominal.

**35) En relación a la lactancia materna, cuál es un signo de buen agarre:**

- a) La nariz del bebe está por encima del pezón antes de mamar.
- b) La barbilla del bebe no toca el pecho.
- c) Presencia de sonido de chupeteo.
- d) Mayor areola visible por encima del pezón que por debajo de la barbilla.

**36) Indique la dosis y preparación correcta de adrenalina dentro de un proceso de Reanimación Cardiopulmonar en un niño de 2 años y 12Kg de peso:**

- a) 0,6ml de adrenalina 1:100. Se preparará mezclando 1mg de adrenalina 1:1000 y 8ml de suero salino.
- b) 1,2ml de adrenalina 1:10000. Se preparará mezclando 1mg de adrenalina 1:1000 con 9ml de suero salino.
- c) 2,4ml de adrenalina 1:10000. Se preparará mezclando 1mg de adrenalina 1:10000 con 10ml de suero salino.
- d) 3,6ml de adrenalina 1:1000. Se preparará mezclando 1,2mg de adrenalina 1:500 con 12ml de suero salino.

**37) Indique cuál de las siguientes afirmaciones se corresponde con una actividad de prevención del hombro doloroso:**

- a) Levantaremos al paciente utilizando el hombro flácido o afectado.
- b) Dispondremos de poleas para que el paciente ejercite la fuerza en los miembros superiores.
- c) Mientras el paciente permanezca sentado, colocaremos el brazo flácido en posición sobre una mesa o mediante almohadas.
- d) Deben evitarse los ejercicios de amplitud para prevenir la aparición de dolor.



**38) Indique la opción correcta en relación con la exploración oftalmológica con fluoresceína:**

- a) Tras su aplicación y posterior irrigación con suero salino, las lesiones se muestran de color verde.
- b) Nos permite explorar la presión intraocular en pacientes con sospecha de glaucoma.
- c) Un haz de luz muy fino localiza la posición de cualquier anomalía de la córnea, cristalino o humor vítreo anterior.
- d) Permite examinar la órbita con ondas sonoras para diagnosticar tumores intraorbitarios.

**39) ¿Cuál de las siguientes medidas se encuentra indicada ante una extravasación de un alcaloide de la vinca?:**

- a) Aplicaremos frío local durante 1 hora, repitiendo cada 8 horas durante 3 días.
- b) Aplicaremos calor seco en la zona.
- c) No es necesario tomar ninguna medida.
- d) Aplicaremos dimetilsulfóxido (DMSO) al 99% de forma tópica entre 7 a 14 días.

**40) Indique la Presión de Perfusión Cerebral de una persona con una Tensión Arterial Media de 75mmHg y una Presión intracraneal de 12mmHg:**

- a) 63mmHg.
- b) 81mmHg.
- c) 87mmHg.
- d) 99mmHg.