



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

ACCESO: LIBRE

CATEGORÍA: ENFERMERO/A

CONCURSO-OPOSICIÓN PARA CUBRIR PLAZAS BÁSICAS VACANTES:

Resolución de 21 de septiembre de 2016 (BOJA núm. 183, 22 de septiembre)

ADVERTENCIAS:

- Compruebe que en su «**Hoja de Respuestas**» están sus datos personales, que son correctos, y **no olvide firmarla**.
- El **tiempo de duración de las dos pruebas** es de **tres horas**.
- **No abra** el cuadernillo hasta que se le indique.
- Si observa alguna anomalía en la impresión del cuadernillo, solicite su sustitución.
- Este cuadernillo incluye las preguntas correspondientes a la «**1ª PRUEBA: CUESTIONARIO TEÓRICO**» y «**2ª PRUEBA: CUESTIONARIO PRÁCTICO**».

1ª PRUEBA: CUESTIONARIO TEÓRICO

- Esta prueba consta de 100 preguntas, numeradas de la 1 a la 100, y 3 de reserva, situadas al final del cuestionario, numeradas de la 151 a la 153.
 - Las preguntas de esta prueba deben ser contestadas en la «**Hoja de Respuestas**», numeradas de la 1 a la 100.
 - Las preguntas de reserva deben ser contestadas en la zona destinada a «**Reserva**» de la «**Hoja de Respuestas**», numeradas de la 151 a la 153.
- Todas las preguntas de esta prueba tienen el mismo valor.
- Las contestaciones erróneas se penalizarán con $\frac{1}{4}$ del valor del acierto.

2ª PRUEBA: CUESTIONARIO PRÁCTICO

- Esta prueba consta de 50 preguntas, numeradas de la 101 a la 150.
 - Las preguntas de esta prueba deben ser contestadas en la «**Hoja de Respuestas**», numerada de la 101 a la 150.
- Todas las preguntas de esta prueba tienen el mismo valor.
- Las contestaciones erróneas se penalizarán con $\frac{1}{4}$ del valor del acierto.

- Todas las preguntas tienen 4 respuestas alternativas, siendo sólo una de ellas la correcta.
- Solo se calificarán las respuestas marcadas en su «**Hoja de Respuestas**».
- Compruebe siempre que el número de respuesta que señale en su «**Hoja de Respuestas**» es el que corresponde al número de pregunta del cuadernillo.
- Este cuadernillo puede utilizarse en su totalidad como borrador.
- No se permite el uso de calculadora, libros ni documentación alguna, móvil ni ningún otro dispositivo electrónico.

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

ESTE CUESTIONARIO DEBERÁ ENTREGARSE EN SU TOTALIDAD AL FINALIZAR EL EJERCICIO. Si desean un ejemplar pueden obtenerlo en la página web del SAS (www.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud).

1 Según la Ley Orgánica 2/2007, de reforma del Estatuto de Autonomía para Andalucía, en su artículo 44, todas las actuaciones de las Administraciones Andaluzas en materia competencial se regirán por los principios de:

- A) Eficacia, Eficiencia y Coordinación competencial entre las Administraciones
- B) Eficacia, Proximidad y Coordinación entre las Administraciones responsables
- C) Autoridad y Coordinación entre las Administraciones responsables
- D) Ordenación, Eficacia y Planificación competencial entre Administraciones

2 Según la Constitución Española, Los Sindicatos de trabajadores tienen por finalidad:

- A) Contribuir a la defensa y promoción de intereses económicos y sociales propios
- B) Contribuir a la defensa y garantía de intereses económicos y sociales propios.
- C) Contribuir a la defensa y promoción de intereses políticos y sociales propios
- D) Contribuir a la defensa y garantía de intereses políticos y sociales propios

3 No forma parte del objeto de la Ley de Salud de Andalucía, expresado en su primer Artículo...

- A) La regulación general de las actuaciones, que permitan hacer efectivo el derecho a la protección de la salud.
- B) La definición, el respeto y el cumplimiento de los derechos y obligaciones de los ciudadanos respecto de los servicios sanitarios en Andalucía.
- C) La ordenación general de las actividades sanitarias de las entidades públicas y privadas en Andalucía.
- D) La planificación y gestión de los recursos sanitarios para la consecución de altos niveles de calidad asistencial

4 El Artículo 47 de la Ley de Salud de Andalucía determina que el Sistema Sanitario Público de Andalucía se organiza en demarcaciones territoriales denominadas...

- A) Zonas Básicas de Salud
- B) Áreas Hospitalarias
- C) Áreas de Salud
- D) Áreas de Gestión Sanitaria

5 La normativa conjunta de las Consejerías de Empleo y Salud, que establece los criterios organizativos para la constitución de las Unidades de Prevención propias en los Centros Asistenciales del Servicio Andaluz de Salud, es...

- A) La Orden de 11 de marzo de 2004
- B) El Decreto de 1 de Mayo de 1998
- C) La Resolución de 21 de Octubre de 2001
- D) La Ley 31 de 8 de Noviembre de 1995

6 Según el Estatuto de Autonomía para Andalucía, La Ley de Presupuestos:

- A) Establecerá anualmente instrumentos orientados a corregir los desequilibrios territoriales y nivelar los servicios e infraestructuras
- B) Tiene carácter anual y el proyecto de ley del presupuesto y la documentación anexa deben ser presentados al Consejo de Gobierno al menos con dos meses de antelación a la expiración del presupuesto corriente
- C) Si no estuviera aprobada el primer día del ejercicio económico correspondiente, se considerará automáticamente prorrogado el del ejercicio anterior hasta la expiración del nuevo año
- D) Puede crear tributos y modificarlos sólo cuando una ley tributaria sustantiva así lo prevea

7 ¿En qué artículo de la Constitución se reconoce la regulación al derecho al secreto profesional?

- A) En el artículo 19.
- B) En el artículo 24.
- C) En el artículo 20.
- D) En el artículo 27

8 La capacidad de las Comunidades Autónomas de asumir competencias en materia de Sanidad e Higiene, viene recogida en la Constitución en su Artículo...

- A) 143
- B) 146
- C) 148
- D) 155

9 Indique cuál de los siguientes derechos reconocidos en la Constitución Española de 1978 no es susceptible de amparo ante el Tribunal Constitucional:

- A) El derecho a la igualdad
- B) El derecho a la libertad y la seguridad
- C) El derecho a la objeción de conciencia
- D) El derecho a la propiedad privada

10 ¿Cuál de los siguientes programas de certificación de la Agencia de calidad sanitaria de Andalucía no existe actualmente?

- A) Mejora_I
- B) Mejora_P
- C) Mejora_F
- D) Mejora_W

11 En el Sistema Sanitario Público de Andalucía la competencia se define como:

- A) La aptitud del profesional sanitario para integrar y aplicar los conocimientos, habilidades y actitudes asociados a las "Buenas prácticas" de su profesión para resolver las situaciones que se le plantean
- B) La capacidad de un profesional para resolver las distintas incidencias que se le plantean
- C) La destreza de un profesional en su práctica diaria
- D) La habilidad que tiene un profesional para gestionar de forma eficiente la mayoría de las situaciones que se le presentan

12 Según la Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de Ordenación de Profesiones Sanitarias, los Diplomados universitarios en Enfermería tienen, entre otras funciones, las de:

- A) Elaboración, evaluación y prestación de los cuidados de Enfermería
- B) Ejecución, evaluación y prestación de los cuidados de Enfermería
- C) Dirección, evaluación y prestación de los cuidados de Enfermería
- D) Elaboración, ejecución y evaluación de los cuidados de Enfermería

13 Según la Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de Ordenación de Profesiones Sanitarias, el objetivo de la formación continuada es, señale la incorrecta:

- A) Incentivar a los profesionales en su trabajo diario
- B) Incrementar su motivación profesional
- C) Que los profesionales efectúen una valoración equilibrada del uso de los recursos sanitarios
- D) Que los profesionales puedan realizar una actividad formativa una vez al año

14 Podemos afirmar que una pirámide de población es :

- A) Es la representación gráfica de la distribución por edad y sexo de la población de un territorio en un periodo determinado.
- B) Es la representación gráfica mediante figuras de las frecuencias de la variable de edad de una población determinada en segmentos de 10 años.
- C) Es la representación gráfica que muestra en un eje cartesiano la fuerza de asociación entre las variables edad y sexo de una población en un territorio y periodo determinado.
- D) Es la representación gráfica de la esperanza de vida de una población distribuida por edad y sexo, en un territorio determinado.

15 Si al calcular el coeficiente de correlación de Pearson de dos variables X e Y, se obtiene $r = 0.20$ ocurre que:

- A) La pendiente de la recta de regresión lineal es negativa
- B) Las variables tienen una relación lineal muy potente.
- C) Las variables están poco relacionadas, aunque cuando X crece Y tiene tendencia a crecer también.
- D) El modelo de regresión lineal explica el 20% de la varianza de la otra variable.

16 Un estudio de cohortes se caracteriza por :

- A) El criterio de selección de la población en estudio es la propia exposición a la variable a estudiar
- B) El análisis puede ser prospectivo o retrospectivo en el tiempo
- C) La variable de exposición está fuera del control del investigador
- D) Todas son ciertas.

17 ¿ Cual de estas afirmaciones es incorrecta en un estudio de casos - control?

- A) Son eficientes para el estudio de enfermedades raras
- B) Son menos costosos y requieren menos tiempo que los estudios de cohortes
- C) Es posible estimar directamente medidas de incidencia
- D) Son susceptibles de sesgos de selección.

18 ¿ Cual de las siguientes afirmaciones es incorrecta en un estudio transversal?

- A) Son eficientes para estudiar la incidencia de enfermedades en la población
- B) Son baratos y pueden llevarse a cabo en poco tiempo
- C) Existe ambigüedad temporal en la relación causa-efecto
- D) Es posible confundir los factores de riesgo con factores pronóstico

19 ¿ Cual de las siguientes afirmaciones define mejor la Investigación cualitativa?

- A) Es un proceso formal, sistemático y objetivo que utiliza datos numéricos de calidad para dar respuesta a una pregunta de investigación.
- B) Es un modelo de investigación con un enfoque sistemático y subjetivo utilizado para describir experiencias y situaciones vitales y darles un significado.
- C) Es un modelo de investigación centrado en la calidad de las respuestas de la muestra poblacional.
- D) Es el modelo de investigación que genera la mejor evidencia disponible para la práctica enfermera.

20 ¿ Donde podemos buscar guías de práctica clínica?

- A) En el catálogo de GuiaSalud
- B) En la base de datos de National Guideline Clearinghouse.
- C) A través de NICE (organismo del Sistema Nacional de Salud británico).
- D) En todas las anteriores

21 ¿Es posible en Diraya modificar las preferencias del navegador para adaptarlo a nuestras necesidades?

- A) No, solo lo puede hacer el informático con su perfil de administrador
- B) No, la visualización de Diraya es inamovible
- C) Si se puede hacer por parte de cualquier profesional sanitario
- D) Solo lo pueden hacer los sanitarios que tengan perfil de administrador

22 ¿ Que es el NICE?

- A)Una institución creada para realizar revisiones sistemáticas de estudios de investigación
- B)Una organización encargada de determinar cuáles son las mejores prácticas clínicas y como se deben aplicar mediante la elaboración de guías clínicas.
- C)Un programa destinado a corregir las diferencias en los resultados que obtienen los servicios sanitarios
- D)a y b son correctas.

23 La gestión clínica de un Centro Sanitario se denomina :

- A)Mesogestión
- B)Microgestión
- C)Macrogestión
- D)Gestión por procesos.

24 En el marco de los Procesos Asistenciales integrados de la Consejería de Salud de la Junta de Andalucía; ¿Cuál de los siguientes no es un proceso de soporte?

- A)Laboratorios clínicos
- B)Técnicas de imagen
- C)Nutrición clínica y dietética
- D)Documentación clínica

25 En todo proceso asistencial integrado se han de definir (señala la respuesta incorrecta):

- A)los límites de entrada al proceso
- B)Los límites de salida del proceso
- C)Los limites ectópicos del proceso
- D)Los límites marginales del proceso

26 ¿Qué modelo de asignación de pacientes se aplica en los hospitales para la personalización de la atención clínica enfermera?

- A)Enfermera referente o primaria
- B)Enfermera especialista de tareas
- C)Enfermera de práctica avanzada
- D)Todas son correctas

27 En Andalucía, no es una característica de la enfermera de practica avanzada:

- A)Realizar una amplia gama de actividades basadas en la evidencia científica
- B)Disponer de autonomía y alto grado de responsabilidad
- C)Tener capacidad para tomar decisiones complejas
- D)Tener obligatoriamente algún máster o especialidad en enfermería.

28 En el Modelo de Kaiser adaptado para el SSPA, la Intervención de la Enfermera Gestora de Casos corresponde a:

- A) La cúspide de la pirámide
- B) La base de la pirámide
- C) La parte central de la pirámide
- D) Todas son correctas

29 Señale la respuesta incorrecta sobre INTERMED

- A) La puntuación global va desde 0 a 60
- B) La puntuación de 1 en una variable significa que precisa de monitorización o prevención
- C) La puntuación de 1 en una variable significa que precisa de tratamiento o inclusión en un plan de tratamiento.
- D) La puntuación de 2 en una variable significa que precisa de tratamiento o inclusión en un plan de tratamiento.

30 Uno de los objetivos del Plan de Continuidad Asistencial mediante seguimiento telefónico se encuentra:

- A) Prevenir e intervenir precozmente ante los problemas de salud relacionados con el alta
- B) Mejorar la atención de los servicios de urgencias
- C) Mejorar la homogeneización de la práctica asistencial ante los problemas de salud relacionados con el alta desde las unidades de hospitalización.
- D) a y c son correctas

31 En base a las temperaturas umbrales máximas y mínimas establecidas, y a la predicción de temperaturas máximas y mínimas a cinco días, considerando además las temperaturas observadas los cinco días anteriores, se definen cuatro niveles de alerta , cual correspondería al nivel máximo de alerta: (señale la correcta)

- A) Si el número de días en que las temperaturas máxima y mínima previstas rebasan simultáneamente los valores umbrales de referencia respectivos es uno, el nivel asignado se denomina "NIVEL 0"
- B) Si el número de días en que la temperatura máxima y mínima previstas, rebasan simultáneamente los valores umbrales de referencia es dos, el nivel asignado se denomina "NIVEL 1"
- C) Si el número de días en que la temperatura máxima y mínima previstas, rebasan simultáneamente los valores umbrales de referencia es cuatro, el nivel asignado se denomina "NIVEL 3".
- D) Ninguna es correcta.

32 ¿Cuál de los siguientes enunciados no es un patrón funcional?

- A) Percepción / Control de la Salud
- B) Nutricional / Metabólico
- C) Valores y creencias
- D) Control del entorno

33 Las simulaciones operativas o role playing, ¿qué tipo de técnica didáctica es?

- A) de análisis
- B) de desarrollo de habilidades
- C) de expresión
- D) informativa

34 ¿Qué tipo de evaluación se centra en las personas que participan en un programa educativo?

- A) Evaluación de resultado
- B) Evaluación de estructura
- C) Evaluación de proceso
- D) Evaluación de objetivos

35 La "Entrevista Motivacional", en el ámbito sanitario:

- A) Es un tipo de entrevista estructural y secuencial de ítems que permite afinar el motivo de intento de suicidio.
- B) Va dirigida a identificar barreras y detectar problemas y fuentes de dificultad, ante el cambio, para mejorar Hábitos de Vida Saludables.
- C) Es un tipo de entrevista de preguntas cerradas dirigidas a un diagnóstico diferencial en enfermos de Alzheimer.
- D) Se usa principalmente en urgencias, en accidentes de tráfico, para aclarar el motivo del accidente, para poder realizar estudios epidemiológicos.

36 En la valoración integral que se realiza en la población inmigrante tendremos en cuenta: (Indique la que no corresponde)

- A) Permitirá la elaboración de planes de cuidados culturalmente adaptados desde la perspectiva de la interculturalidad.
- B) En el uso de las escalas de valoración se aconseja un uso selectivo y prudente por los posibles sesgos culturales.
- C) Es fundamental tener en cuenta el posible "Duelo Migratorio" y aunque éste sea catalogado de Simple se aconseja interconsulta con Salud Mental.
- D) Puede ser de gran ayuda el uso de la técnica cualitativa "mini-etnografía de Kleinman" para el análisis de los relatos.

37 Según el nivel de cobertura alcanzado por un desinfectante se puede clasificar en (señala la opción incorrecta)

- A) De nivel ultra elevado cuando incluye esporas multiresistentes
- B) De nivel alto cuando incluye esporas bacterianas
- C) De nivel medio cuando incluye micobacterias pero no esporas
- D) De nivel bajo cuando no incluye ni micobacterias ni esporas

38 Atendiendo al Plan de residuos del Servicio Andaluz de Salud, los viales con restos de vacunas vivas y atenuadas se deben tratar como:

- A) Residuos generales
- B) Residuos sanitarios asimilables a urbanos
- C) Residuos peligrosos sanitarios
- D) Residuos sanitarios de alta bioseguridad

39 Los objetos cortantes y/o punzantes producidos por la actividad sanitaria se han de tratar como :

- A) Residuos generales
- B) Residuos sanitarios asimilables a urbanos
- C) Residuos peligrosos sanitarios
- D) Residuos sanitarios de alta bioseguridad.

40 Una reacción adversa a un medicamento la puede notificar vía online:

- A) Solo los profesionales sanitarios
- B) Los profesionales sanitarios y los ciudadanos
- C) Los directivos y gestores
- D) El informático cuando se lo comuniquen oficialmente

41Cuál es la opción falsa en el Seguimiento protocolizado de tratamientos farmacológicos individualizados:

- A) La enfermera podrá cooperar en el seguimiento protocolizado de determinados tratamientos individualizados
- B) Se establecerá con base en una indicación y prescripción, médica u odontóloga, previa
- C) El médico formará a la enfermera para el uso de dicho tratamiento
- D) Debe existir un seguimiento autorizado, expresamente, por el profesional médico u odontólogo que lo prescribe

42Cuál de los siguientes fármacos no está incluido en el seguimiento protocolizado del tratamiento farmacológico individualizado en pacientes con diabetes:

- A) Metformina
- B) Glipizida
- C) Insulina basal
- D) Glitazonas

43 En la Guía de Práctica Segura: Manejo de Medicación de Alto Riesgo (Observatorio para la Seguridad del Paciente) se describen una relación de buenas prácticas, entre las que no encontraremos:

- A) Estandarizar la prescripción y desarrollo de protocolos.
- B) Validación farmacéutica y dispensación en dosis unitarias
- C) Incorporar sistemas de alertas automatizadas
- D) Almacenamiento de soluciones concentradas de electrolitos en las unidades de enfermería.

44 Para una persona que se encuentra en la fase de precontemplación, el Consejo Dietético en Atención Primaria recomienda:

- A) Animar al cambio
- B) Educar
- C) Informar sobre riesgos
- D) Reforzar comportamiento.

45 La llamada dieta combinada, que para su elaboración se han empleado modificaciones de varias dietas, además de las adaptaciones dietoterapéuticas necesarias según las enfermedades o complicaciones asociadas que presenta el paciente se denomina:

- A) Dieta terapéutica codificada
- B) Dieta terapéutica no codificada
- C) Dieta adaptada a otras culturas
- D) Dieta personalizada

46 Una puntuación en el test de Fagestrom de 3 puntos y una puntuación en el test de Richmond de 10 nos dice que :

- A) El paciente tiene una baja dependencia a la nicotina y una alta motivación para el cambio por tanto es posible iniciar tratamiento para deshabituación tabáquica.
- B) El paciente tiene una alta dependencia a la nicotina y una alta motivación para el cambio por tanto es posible iniciar tratamiento para deshabituación tabáquica.
- C) El paciente tiene una baja dependencia a la nicotina y una baja motivación para el cambio por tanto es posible iniciar tratamiento para deshabituación tabáquica
- D) El paciente tiene una alta dependencia a la nicotina y una baja motivación para el cambio por tanto es posible iniciar tratamiento para deshabituación tabáquica

47 Según el Consejo Europeo de Resucitación, cuando se usa la adenosina para el tratamiento de la taquicardia, el protocolo es:

- A) 6 mg IV en bolo. Si no revierte, administrar 12 mg IV en bolo a los dos minutos. Si no revierte, volver a administrar 12 mg IV en bolo a los dos minutos
- B) 3 mg IV en bolo. Si no revierte, administrar 6 mg IV en bolo a los dos minutos. Si no revierte, volver a administrar 6 mg IV en bolo a los dos minutos
- C) 5 mg IV en bolo. Si no revierte, administrar 10 mg IV en bolo a los tres minutos. Si no revierte, volver a administrar 10 mg IV en bolo a los tres minutos
- D) 6 mg IV en bolo. Si no revierte, administrar 10 mg IV en bolo al minuto. Si no revierte, volver a administrar 10 mg IV en bolo al minuto.

48 ¿Qué medicamento no se pone en la bradicardia sintomática?:

- A) Amiodarona
- B) Atropina
- C) Adrenalina
- D) Isoproterenol

49 El paciente no debe ingerir alimentos sólidos antes de una intervención quirúrgica para prevenir:

- A) Regurgitaciones, emesis y aspiración del contenido gástrico.
- B) Regurgitaciones, náuseas y aspiración del contenido gástrico.
- C) Regurgitaciones, vómitos y aumento de la secreción gástrica.
- D) Regurgitaciones, emesis y aumento de la secreción gástrica.

50 En el perioperatorio de un paciente que toma anticoagulantes orales (ACO) tendremos que tener en cuenta: Indique la respuesta incorrecta.

- A) Puede ser necesario la administración de Vitamina K antes del procedimiento quirúrgico para lograr un INR adecuado.
- B) Reiniciar la toma del ACO a las 72 horas después de la intervención.
- C) Suspender la toma del ACO de 3 a 5 días antes, excepto procedimiento quirúrgico dental, dermatológico u oftalmológico menor
- D) En pacientes con válvula cardiaca metálica, fibrilación auricular o tromboembolismo pulmonar sustituir la toma de ACO por HBPM (heparina bajo peso molecular)

51 La Comisión para el Desarrollo de la Atención Enfermera en el SAS, nos indica que ítems obligatoriamente deben quedar reflejados en un Informe de continuidad de cuidados al Alta. Indique la que no corresponda.

- A) Firma y nombre de la Enfermera Responsable.
- B) Recomendaciones y plan de cuidados al alta para la familia/paciente.
- C) Grado de cumplimiento de objetivos y/o Criterios de Resultados al Alta.
- D) Diagnósticos y Problemas de colaboración al Alta.

- 52 Según el Servicio Andaluz de Salud respecto a la Actividad en Hospital de Día Quirúrgico en los hospitales del SSPA. ¿Cuál de los siguientes procedimientos por categorías CCS es el menos frecuente en Andalucía?**
- A) Procedimientos sobre cristalino y cataratas
 - B) Amigdalectomía y /o adenoidectomía
 - C) Escisión lesiones de piel.
 - D) Reparación hernia inguinal y femoral.
- 53 La Guía de Práctica clínica para el cuidado de personas que sufren quemaduras, editada por el SAS, nos hace una serie de recomendaciones : Indique la correcta.**
- A) Aplique agua muy fría o helada en quemaduras epidérmicas.
 - B) Use clorhexidina como antiséptico de elección en las primeras fases de curación en quemaduras de 2º y 3º grado.
 - C) Rasure el vello de la zona afectada por la quemadura.
 - D) Aplique sulfadiazina argéntica en quemaduras de 1º grado.
- 54 ¿Cuál de estas afirmaciones en cuanto a la vacunación infantil es falsa?:**
- A) Puede recibir una vacuna un niño que fue prematuro
 - B) Pueden vacunarse los niños con tos, catarro o décimas de fiebre
 - C) Puede vacunarse un niño con asma o alergia
 - D) Pueden vacunarse con vacunas vivas los niños con inmunodeficiencia
- 55 ¿Cual es la teoría de desarrollo humano que tiene como rasgos principales que : es un proceso constructivo, hay una interacción continua entre hombre y medio, el sujeto elabora estructuras que va cambiando a lo largo del desarrollo ?**
- A) Teoría de Piaget
 - B) Teoría de Vigotski
 - C) Teoría cognitiva
 - D) Teoría de la transformación
- 56 ¿Qué teoría del desarrollo humano enfatiza la importancia de la niñez como elemento crítico cuyo legado de lo sucedido en esta etapa se mantiene a lo largo de la vida ?**
- A) Teoría del aprendizaje (Conductismo)
 - B) Teoría del psicoanálisis
 - C) Teoría de Paulov
 - D) Teoría de Maslow.
- 57 Para un correcto traslado de bebés en vehículos son necesarios sistemas de retención homologados: Señale la incorrecta.**
- A) Nunca debe llevar al niño en brazos cuando viaje aunque el trayecto sea corto.
 - B) Los primeros meses de vida se utilizan los sistemas 0 ó 0+.
 - C) El sistema de capazo se coloca en el asiento delantero en posición transversal a la marcha.
 - D) Un bebé de 9 kilos puede viajar tanto en el sistema capazo como silla portabebé.

58 Siguiendo las recomendaciones del PAI Fiebre en la Infancia. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta?

- A) En niños menores de 2 años el método de primera elección es la toma timpánica y el rango de temperatura aceptable será de 35,8° C-38° C.
- B) En niños menores de 2 años el método de primera elección es la toma rectal y el rango de temperatura aceptable será de 35,8°C-38°C.
- C) En niños menores de 2 años el método de primera elección es la toma rectal y el rango de temperatura aceptable será de 36,6°C-38°C.
- D) En niños menores de 2 años el método de primera elección es la toma timpánica y el rango de temperatura aceptable será de 34,7°C-37,3°C.

59 ¿Qué recoge el actual Programa de Salud Infantil y Adolescente de Andalucía respecto a las visitas individuales de seguimiento al niño? : Indique la correcta

- A) Son doce visitas individuales las que recoge el programa.
- B) Irían desde la primera semana de vida hasta una última a los 12-14 años.
- C) Algunas de las visitas las realizará el pediatra y/o enfermería.
- D) Todas las anteriores son correctas.

60 El equipo de Atención Primaria debe realizar actuaciones encaminadas al seguimiento de niños y adolescentes que presenten alterado el desarrollo puberal. Se considerarán criterios de inclusión:

- A) Pubertad precoz en niñas con caracteres secundarios antes de los 9 años de edad y en niños antes de los 10 años.
- B) Pubertad tardía en niñas con ausencia de caracteres secundarios después de los 14 años y en niños después de los 14 y medio años de edad.
- C) Pubertad precoz en niños con caracteres secundarios antes de los 11 años y en niñas con caracteres secundarios antes de los 10 años.
- D) Pubertad tardía en niños con ausencia de caracteres secundarios a los 14 años y en niñas con ausencia de caracteres secundarios antes de los 13 años.

61 En cuanto a las recomendaciones para la prevención de la violencia de género desde los servicios sanitarios, ¿Cuál es incorrecta?

- A) No hay evidencias que apoyen la importancia de realizar prevención de la violencia de género en adolescentes
- B) Convocar sesiones clínicas multidisciplinares y con otros profesionales de otras instituciones
- C) Incluir actividades en los grupos de educación maternal
- D) Colaborar con asociaciones comunitarias a través de talleres, jornadas y charlas sobre dicha violencia explicando el papel del personal sanitario

62 Cual de estas afirmaciones sobre salud ocupacional en desigualdad de género, es incorrecta:

- A) Los riesgos en materia de salud ocupacional están basados en estudios llevados a cabo en trabajos con predominio masculino y en países ricos del hemisferio norte
- B) Los hombres que desarrollan actividades laborales remuneradas fuera del hogar están expuestos a riesgos psicosociales mayores que las mujeres
- C) La ley de prevención de riesgos laborales actualmente vigente en nuestro país, excluye expresamente el colectivo de empleadas del servicio doméstico.
- D) La segregación ocupacional hace referencia a la división de trabajo en función del género

63 ¿Cuál de los siguientes indicadores no pertenece al PAI embarazo, parto y puerperio (2016)?

- A) Primera visita prenatal
- B) Cribado combinado del primer trimestre
- C) Profilaxis inmunización anti-D
- D) Cribado de ecografía en el primer trimestre de gestación

64 El ciclo de la ovulación y la menstruación está regulado por el circuito:

- A) Hipófisis-hipotálamo-ovarios
- B) Hipotálamo-hipófisis-ovarios
- C) Ovarios-hipotálamo-hipófisis
- D) Epífisis-hipotálamo-ovarios

65 ¿Cuál de los siguientes trastornos es un trastorno de la identidad sexual?

- A) Sadismo
- B) Transexualismo
- C) Fetichismo
- D) Exhibicionismo

66 La sexualidad es el resultado de factores:

- A) Biológicos, psicológicos y económicos
- B) Biológicos, psicológicos, culturales, éticos, religiosos, espirituales y socio-económicos
- C) Biológicos, psicológicos, sociales y espirituales/éticos
- D) Biológicos y psicológicos

67 Señala la respuesta incorrecta respecto a la tuberculosis (TBC)

- A) La tuberculosis es una de las 10 principales causas de mortalidad en el mundo
- B) La infección se transmite persona a persona a través del aire
- C) Las personas infectadas por VIH tienen entre 26 y 31 veces más probabilidades de enfermar de tuberculosis
- D) La tbc activa que es sensible a los antibióticos se cura con facilidad ya que el manejo del régimen terapéutico no es complejo.

68 ¿Cómo se llama el músculo encargado de la contracción de la vejiga?

- A) Detrusor
- B) Cigomático
- C) Sartorio
- D) Platisma

69 Según la ley 39/2006 de promoción de la Autonomía Personal y Atención a las personas en situación de dependencia. Señale la respuesta correcta:

- A) Hay 4 grados de dependencia, grado 0, grado 1, grado 2 y grado 3
- B) La dependencia es un estado de carácter permanente
- C) La dependencia es un estado de carácter reversible
- D) En el catálogo de servicios, no hay ninguno orientado a la prevención de las situaciones de dependencia y los de promoción de la autonomía personal

70 ¿Qué porcentaje de personas mayores frágiles no presentan discapacidad ni comorbilidad?

- A) Entre un 23% y un 26%
- B) Entre un 61% y un 79%
- C) Entre un 5% y un 7%
- D) Prácticamente el 100%

71 No es criterio de inclusión de atención domiciliaria aquellas personas que presenten:

- A) Cansancio en el desempeño del rol de cuidador
- B) Duelo anticipado: disfuncional, anticipado
- C) Hipertermia
- D) Confusión aguda o crónica

72 En el genograma (señale la incorrecta):

- A) Se representan a los miembros de la familia según edad, sexo y generación
- B) Las líneas horizontales son fases del ciclo vital familiar
- C) El hijo de mayor edad debe ir colocado en el extremo de la derecha del gráfico
- D) Las líneas verticales son relaciones generacionales

73 ¿Qué característica se da en una familia sana y funcional? :

- A) Tiene unos límites muy definidos
- B) No existen "secretos" entre los miembros
- C) Los roles están muy definidos
- D) La comunicación es abierta, clara y con pocas posibilidades de confusión

74 Cuando en una familia el cuidador trata de poner en practica conductas de ayuda o apoyo con resultados insatisfactorios, insuficientes o ineficaces se puede trata de:

- A) Afrontamiento familiar incapacitante
- B) Afrontamiento familiar comprometido
- C) Disposición para mejorar el afrontamiento familiar
- D) Afrontamiento ineficaz de la comunidad

75 En el proceso de planificación y programación en salud comunitaria:

- A) Es necesario conocer los factores que condicionan la salud de comunidad
- B) El primer paso es el diagnóstico de la situación de salud de la comunidad
- C) Los profesionales del Centro de Salud colaboraran en la recogida de datos necesarios
- D) Todas son correctas

76 ¿Qué es la Atención a la Comunidad?. Señale la opción correcta.

- A) Conjunto de actuaciones con participación de la comunidad, orientadas a la detección y priorización de sus necesidades y problemas de salud, identificando los recursos comunitarios disponibles, priorizando las intervenciones y elaborando programas orientados a mejorar la salud de la comunidad, en coordinación con otros dispositivos sociales y educativos
- B) Comprende la atención individual considerando el contexto familiar de los pacientes con problemas en los que se sospecha un componente familiar. Incluye la identificación de la estructura familiar, la etapa del ciclo vital familiar, los acontecimientos vitales estresantes, los sistemas de interacción en la familia y la detección de la disfunción familiar
- C) Actividades para prevenir la aparición de enfermedades actuando sobre los factores de riesgo (prevención primaria) o para detectarlas en fase presintomática mediante cribado o diagnóstico precoz (prevención secundaria)
- D) Ninguna es correcta

77 En el Proceso Asistencial Integrado Riesgo Vascular podemos encontrar como hacer una medida correcta de la presión arterial. Tendremos que tener en cuenta: (indique la correcta)

- A) Preferiblemente con vejiga urinaria llena.
- B) La medición en individuo sentado y con espalda apoyada no proporciona valores fiables.
- C) Sin haber comido recientemente.
- D) Palpación de la arterial radial o braquial y llenado muy lento hasta desaparición completa del pulso radial.

78 Una valoración integral exhaustiva (VIE) incluirá una valoración del pronóstico vital. ¿Qué recomendaciones nos da el PAI-Atención a Pacientes Pluripatológicos vigente? Indique la INCORRECTA

- A) Se recomienda la valoración del pronóstico vital mediante el uso del índice PROFUND.
- B) Tras un alta hospitalaria de un paciente incluido en el plan se aplicará la estimación pronóstica al año y a los 2 años con el índice PROFUND.
- C) Se podrá usar el índice PALIAR para poder estimar el pronóstico a los 6 meses en los pacientes pluripatológicos con enfermedad no oncológica que pueda estar entrando en una trayectoria de final de vida.
- D) Con el índice PROFUND podremos obtener de 0 a 30 puntos.

79 Dentro de las líneas de acción del Plan Integral de Atención a la Accidentabilidad ocupa un lugar destacado la Rehabilitación de personas con lesiones medulares y traumatismos craneoencefálico. Indique la correcta.

- A) El tratamiento de pacientes con lesión medular es homogénea en los distintos hospitales del SSPA.
- B) Potenciar la rehabilitación para víctimas de traumatismos y discapacidades derivadas de accidentes en centros sanitarios y minimizar la rehabilitación a domicilio.
- C) Se pretende que las Unidades de Lesiones Medulares cuenten con programas terapéuticos, como los programas de sexualidad y fertilidad.
- D) Potenciar la Neurorehabilitación en todos los hospitales de nivel III de Andalucía.

80 En caso de hipoglucemia, cuál de las siguientes actuaciones no es correcta

- A) Si el paciente está consciente, administrar hidratos de carbono de absorción rápida vía oral
- B) Si el paciente está consciente administrar solución glucosada iv (intravenosa)
- C) Si está inconsciente o es incapaz de ingerir, administrar solución glucosada por vía intravenosa o glucagón por vía intramuscular o subcutánea
- D) Si la hipoglucemia es persistente, derivación a urgencias

81 Que afirmación es incorrecta respecto al diagnóstico de la diabetes gestacional

- A) El test de O'sullivan hay que realizarlo en el primer trimestre a gestantes con aborto previo
- B) A las mujeres con glucemias iguales o superiores a 140 mg/dl en el test de O'Sullivan se les realiza la sobrecarga oral de glucosa
- C) En el primer trimestre se realiza el test de O' Sullivan a aquellas gestantes que tengan un Índice de masa corporal = 30 kg/m²
- D) A las gestantes no diagnosticadas previamente se hace el test de O'Sullivan entre la semana 24-28

82 El tipo de dolor que padece un paciente intervenido de amputación de un miembro es :

- A) Dolor nociceptivo
- B) Dolor neuropático
- C) Dolor punzante muy intenso
- D) a y b son correctas

83 Un valor 10, en la escala de valoración funcional de Karfnoski significa:

- A) Paciente moribundo
- B) Paciente que requiere atención ocasional
- C) Realiza actividades normales, pero con síntomas leves de enfermedad
- D) Encamado alrededor del 50% del tiempo.

84 Para valorar y medir la incidencia real del diagnóstico riesgo de caídas, ¿que resultado NOC (Clasificación de resultados de Enfermería) utilizaría?:

- A) Caídas
- B) Conducta prevención de caídas
- C) Conocimiento: Prevención de caídas
- D) B y C son ciertas

85 Si queremos valorar las acciones preventivas que lleva a cabo la persona o su cuidador para minimizar los factores de riesgo que pueden producir una caída, ¿que indicador de resultado no utilizarías?

- A) Quitar las alfombras
- B) Proporcionar iluminación adecuada
- C) Eliminar el desorden
- D) Control del peso corporal

86 La presión de aspiración de secreciones en un adulto suele ser:

- A) 50-100 mm Hg
- B) 100-150 mm Hg
- C) 150-200 mm Hg
- D) 200-250 mm Hg

87 Para mejorar la seguridad de los pacientes que van a ser sometidos a una intervención quirúrgica, La Estrategia de Seguridad del paciente del Sistema Sanitario Público andaluz incorpora la siguiente líneas de acción:

- A) Establecer una vía venosa central para la administración de fármacos
- B) Valoración nutricional para asegurar una adecuada nutrición en pacientes con riesgo de déficit de nutrición
- C) Valoración de riesgo de caídas en pacientes que van a ser sometidos a cirugía
- D) Ninguna es cierta

88 Atendiendo a las recomendaciones de la OMS sobre higiene de manos en entornos sanitarios, ¿ cuando no está indicado el uso de guantes?

- A) Durante la técnica de inserción de dispositivos intravenosos
- B) En la administración de inyecciones intramusculares
- C) Cuidados de ojos / oídos con secreciones
- D) Realizando técnicas de succión de sistemas de tubos endotraqueales no cerrados

89 En la valoración del duelo, ¿qué escala o test es el mas adecuado?:

- A) Test de ISAACS
- B) Cuestionario de SCOFF
- C) Test de BARBER
- D) Inventario de TEXAS revisado

90 ¿Cuáles son los indicadores que utiliza el Sistema Sanitario Público de Andalucía para evaluar la calidad?

- A) Encuestas de satisfacción de los ciudadanos y los profesionales así como sus propuestas de mejora a corto, medio y largo plazo
- B) Equidad, eficiencia, accesibilidad, efectividad, experiencia del paciente, seguridad, coordinación, capacidad del sistema e innovación
- C) El sistema sanitario actualmente no utiliza indicadores para evaluar la calidad, se basa en auditorias de historias de pacientes
- D) Frecuentación de urgencias, mortalidad de pacientes, consumo de fármacos, seguridad, teleasistencia, registro de tumores.

91 La Consejería de Salud pone a disposición de los ciudadanos la posibilidad de conocer los tiempos medios de respuesta para intervenciones quirúrgicas, primeras consultas con el especialista y pruebas diagnósticas por especialidades. El decreto de garantías de tiempos de respuesta es:

- A) Para intervenciones quirúrgicas un tiempo máximo de 180 días para un total de 700 técnicas quirúrgicas, un plazo que se ha reducido a 120 días para los 11 procesos asistenciales más comunes, que incluyen 71 técnicas. Primeras consultas de asistencia especializada: 60 días. Procedimientos diagnósticos: 30 días.
- B) Para intervenciones quirúrgicas un tiempo máximo de 150 días. Primeras consultas de asistencia especializada: 120 días. Procedimientos diagnósticos: 90 días
- C) Para intervenciones quirúrgicas un tiempo máximo de 120 días para un total de 700 técnicas quirúrgicas, un plazo que se ha reducido a 60 días para los 11 procesos asistenciales más comunes, que incluyen 71 técnicas. Primeras consultas de asistencia especializada: 30 días. Procedimientos diagnósticos: 30 días
- D) Para intervenciones quirúrgicas un tiempo máximo de 210 días para un total de 700 técnicas quirúrgicas, un plazo que se ha reducido a 90 días para los 11 procesos asistenciales más comunes, que incluyen 71 técnicas. Primeras consultas de asistencia especializada: 120 días. Procedimientos diagnósticos: 60 días

92 ¿Cual es el objetivo general del documento Examen de salud para mayores de 65 años del SSPA?

- A) Mejorar el bienestar, promover la salud, prevenir la enfermedad y responder a las necesidades de atención de las personas mayores de 65 años, adaptando la respuesta de los equipos de salud a las condiciones que determinan el estado y capacidad funcional de estas personas.
- B) Valorar a todos los pacientes dependientes y establecer medidas de prevención para evitar posibles riesgos.
- C) Interrelacionar a todos los profesionales de atención hospitalaria y atención primaria para realizar exámenes de salud a mayores de 65 años.
- D) Mejorar la accesibilidad de las personas mayores de 65 años a la atención sanitaria y a la atención social, especialmente a estancias diurnas y residencias.

93 Identifica que actuación es correcta a modo de prevención en el Examen de Salud de una persona mayor de 65 años autónoma:

- A) Cribados específicos ante situaciones de riesgo
- B) Valoración del uso adecuado de los medicamentos según criterios STOPP- START
- C) Valoración de agudeza visual
- D) Todas las actuaciones son correctas

94 En relación a los derechos de los padres del recién nacido hospitalizado, señala la respuesta correcta:

- A) Derecho a recibir información comprensible, suficiente y continuada, en un espacio adecuado, sobre el proceso o evolución de su hijo o hija, incluyendo diagnóstico, pronóstico y alternativas al tratamiento
- B) Derecho a visitar a su hijo o hija en los horarios de visita, si la situación clínica lo permite, así como a asumir las decisiones tomadas por el equipo de salud para su asistencia.
- C) Derecho a que su hijo o hija sea sometido a cuantos exámenes o intervenciones sean precisas, y cuyo propósito sea de investigación o docente.
- D) Derecho a que se facilite la lactancia materna del recién nacido, aun cuando esta incida desfavorablemente en la salud del niño o de la niña.

95 De entre los siguientes objetivos de la Estrategia de Bioética del SSPA, identifica el correspondiente al capítulo Bioética y Ciudadanía:

- A) Subrayar el papel del y de la profesional del SSPA como agente facilitador del respeto a los derechos y deberes de las personas, tanto a título individual como colectivo, y de la utilización de los servicios sanitarios en el marco de la cooperación y la corresponsabilidad.
- B) Reforzar la protección de la intimidad de las personas y la confidencialidad de los datos referidos a personas individuales, colectivos, instituciones o empresas en el marco de las intervenciones sanitarias
- C) Reforzar la incorporación sistemática de las dimensiones éticas en la práctica profesional de quienes trabajan en el SSPA, mediante la mejora en la adquisición de las competencias adecuadas para ello.
- D) Todos son objetivos del capítulo Bioética y Ciudadanía

96 ¿Qué es el proceso enfermero?

- A) Es una forma dinámica y sistematizada de brindar cuidados enfermeros. Es el eje de todos los abordajes enfermeros.
- B) Es la forma de demandar cuidados enfermeros centrados en las estrategias teóricas que persigue el cumplimiento de los objetivos de contrato programa.
- C) Promueve unos cuidados humanísticos, centrados en unos objetivos (resultados) y eficaces e impulsa a las enfermeras a examinar continuamente lo que hacen y a plantearse cómo pueden mejorarlo.
- D) Son ciertas A y C

97 ¿Qué fórmula es la correcta para medir el indicador: Personas a las que se les realiza cribado inicial en atención primaria para identificación de ansiedad y depresión?

- A) $\text{Número de personas a las que se les realiza entrevista en atención hospitalaria para ansiedad y depresión según los criterios que aparecen en el PAI} \times 100 / \text{Número de personas que acuden a consulta al mes}$
- B) $\text{Número de personas incluidas en el PAI ansiedad, depresión, somatizaciones} / \text{Número total de pacientes vistos en la unidad}$
- C) $\text{Número de personas a las que se les realiza cribado inicial en atención primaria para ansiedad y depresión según los criterios que aparecen en el PAI} \times 100 / \text{Número de personas incluidas en el PAI}$
- D) $\text{Número de personas a las que se les realiza entrevista en atención hospitalaria para ansiedad y depresión según los criterios que aparecen en el PAI} \times 100 / \text{Número de personas que acuden a consulta al mes}$

98 ¿Cuál es la intervención correcta de la línea estratégica El ciudadano protagonista del sistema de urgencias y emergencias en el Plan Andaluz de Urgencias y Emergencias (PAUE)?

- A) Adaptación a los cambios de la demanda de atención urgente: El Plan de Alta Frecuentación
- B) Potenciar el papel ciudadano como agente activo en la cadena de supervivencia de la parada cardiorrespiratoria
- C) Los sistemas de información de urgencias como herramientas para la evaluación y toma de decisiones
- D) Gestión del conocimiento: Programa de formación en cuidados críticos y urgencias

99 ¿Cuál es el objeto de la Ley 39/2006?

- A) Hacer extensiva la asistencia sanitaria pública a toda la población española. Realizar el acceso y las prestaciones sanitarias en condiciones de igualdad efectiva y orientar la política de salud a la superación de los desequilibrios territoriales y sociales
- B) Hacer educación sanitaria de mejor calidad para todas las generaciones, con mayor cualificación profesional, con más titulaciones superiores, con más impulso a la educación a lo largo de la vida y con la incorporación de nuevas competencias y saberes
- C) Reconocer un nuevo derecho subjetivo de ciudadanía en el ámbito estatal: el derecho a la promoción de la autonomía personal y atención a las personas en situación de dependencia, mediante la creación del Sistema para la Autonomía y Atención a la Dependencia (SAAD).
- D) Todas las respuestas son ciertas

100 ¿Que NOC se describen en el Proceso asistencial integrado ICTUS durante la fase de hospitalización que pueden favorecer la autonomía del paciente?

- A) 1813 Conocimiento: régimen terapéutico. 1903 Control del riesgo. 1603 Conducta de búsqueda de la salud. 1601 Conducta de cumplimiento. 1006 Peso: masa corporal
- B) 1601 Conducta de cumplimiento. 1004 Estado nutricional. 0303 Autocuidados: comer. 0503 Eliminación urinaria. 0501 Eliminación intestinal
- C) 1803 Conocimiento: proceso de la enfermedad. 1813 Conocimiento: régimen terapéutico. 2200 Adaptación de el/la cuidador/a principal al ingreso del paciente en un centro sanitario. 2605 Participación de la familia en la asistencia sanitaria profesional
- D) Todas las respuestas son ciertas

101 Mujer de 35 años diagnosticada de trastorno esquizofrénico hace 12 años sin alteraciones recientes y con adaptación a la vida normal, que es acompañada a urgencias del hospital por su madre, con la que convive, tras sufrir violencia de género. La paciente presenta un aspecto desaliñado y descuidado, refiere que ha recibido una paliza de su pareja hace 12 horas aproximadamente, presenta lesiones en muñecas, brazos, espalda, abdomen y cara. Reconoce estar sometida a malos tratos, por lo que se inicia en urgencias el protocolo de violencia de género. Se realiza valoración del estado físico, psiquiátrico y de su comportamiento en la vida diaria. La conducta de la paciente durante la valoración es desordenada, a veces parece ausente, otras veces muestra hiperactividad, pero aparentemente su discurso es coherente. En relación a la exploración física se confirman contusiones generalizadas sin compromiso vital. Los resultados analíticos muestran una hemoglobina de 7 mg / dl, lo que hace sospechar una pérdida de sangre, en la entrevista la paciente niega que haya existido tal. Aparece también una glucemia de 325 mgr/dl, la madre confirma que está siendo tratada con insulina desde los 16 años.

Se propone a la paciente revisión ginecológica a lo que inicialmente se niega, pero tras conversar con ella, acepta y reconoce que recientemente ha sufrido un aborto. Se le plantea la realización de transfusión sanguínea que la paciente acepta, pero la madre se niega rotundamente alegando que son testigos de Jehová y solicita una segunda opinión médica. Se solicita valoración por el Psiquiatra, tras finalizar esta y por acuerdo del equipo se decide ingreso hospitalario para observación y control evolutivo. La madre, que es la cuidadora principal y que no afronta la situación, pregunta por las voluntades anticipadas, aclarando que las quiere hacer en nombre de su hija, diciendo textualmente: "...ella no esta para eso ahora. No quiero que la mantengan con vida si él la deja como un vegetal,..... yo no la puedo cuidar".

Pregunta: ¿La esquizofrenia está considerada como?

- A) Un trastorno mental grave
- B) Un trastorno personal
- C) Un trastorno de comportamiento
- D) Todas son falsas

102 ¿Qué escala es la más adecuada para evaluar el comportamiento en la vida diaria de personas con enfermedades mentales crónicas, que no se encuentran en un momento de crisis?

- A) Escala sobre el perfil de habilidades de la vida cotidiana (LIKE SKILL PROFILE "LSP")
- B) Escala LAWTON Y BRODY
- C) Escala de valoración del equilibrio y la marcha - TINETTI
- D) Escala de riesgo suicida de PLUTCHICK

103 Identifica algunas características de los trastornos esquizofrénicos:

- A) Distorsiones fundamentales y típicas del pensamiento y de la percepción, junto con una afectividad inadecuada o embotada
- B) Habitualmente se mantienen tanto la lucidez de la conciencia como la capacidad intelectual, aunque con el transcurso del tiempo pueden desarrollarse ciertas deficiencias intelectuales
- C) Desarrollo de un delirio único o de un conjunto de delirios relacionados entre sí, los cuales son habitualmente persistentes y a veces duran toda la vida
- D) Son ciertas A y B

104 ¿Qué prioridad de clasificación es la adecuada en el caso de violencia de género?

- A) Nivel 3, si la paciente confirma los Malos Tratos llevará las siglas CMT. Nivel de Prioridad 1 o 2 si la situación clínica lo requiere
- B) Como norma general, el maltrato nunca podrá ser clasificado como Prioridad 4 o 5
- C) Son ciertos A y B
- D) No precisa clasificación es considerado un proceso especial

105 Tras la clasificación por la enfermera, y si la mujer ha reconocido los malos tratos ¿donde se ubicará en las urgencias durante la espera para ser vista por el médico?

- A) No esperará, pasará a la consulta médica directamente
- B) Permanecerá junto a la enfermera en la consulta de clasificación
- C) En la zona de alto riesgo de las urgencias custodiada por personal de seguridad del centro
- D) En lugar que garantice intimidad, confidencialidad, seguridad y protección de la mujer

106 Señala la secuencia correcta en urgencias durante el proceso de valoración de la mujer que reconoce malos tratos:

- A) Detección de Situaciones de Peligro Extremo. Valoración de la Fase del proceso de cambio en que se encuentra la mujer. Valoración de las lesiones físicas, psicológicas, de la situación emocional y social. Valoración del tipo, duración e intensidad del maltrato.
- B) Valoración de las lesiones físicas, psicológicas, de la situación emocional y social. Valoración del tipo, duración e intensidad del maltrato. Valoración de la Fase del proceso de cambio en que se encuentra la mujer. Detección de Situaciones de Peligro Extremo
- C) Detección de Situaciones de Peligro Extremo. Aviso urgente a Policía Local. Valoración del tipo, duración e intensidad del maltrato. Valoración de la Fase del proceso de cambio en que se encuentra la mujer
- D) Valoración de la Fase del proceso de cambio en que se encuentra la mujer. Detección de Situaciones de Peligro Extremo. Aviso a asociación de protección de mujeres con violencia de género. Valoración de las lesiones físicas, psicológicas, de la situación emocional y social

107 ¿Qué implica el compromiso de confidencialidad respecto a la información obtenida que figura en el protocolo andaluz de actuación sanitaria ante la violencia de género?

- A) Registro confidencial de la información. Preservar la privacidad de los datos personales. No compartir información. En caso de emitir un parte de lesiones, no adjuntar nunca la historia clínica.
- B) En caso de que sea el juzgado quien reclame la historia clínica, hay obligación de remitirla, sin embargo, desde el punto de vista ético, el o la profesional pueden hacer notar al juzgado que hay información que trasciende lo necesario y solicitarle que le explique qué parte o aspectos de la misma le interesa conocer.
- C) Si el personal médico remite más información de la necesaria, puede tener responsabilidad judicial en caso de ser demandado por vulnerar la ley de protección de datos.
- D) Todas son ciertas

108 Ante un caso de violencia de género si la mujer no quiere denunciar, ¿cuál es la actitud del profesional?

- A) Denunciar. Existe deber general de denuncia.
- B) En cumplimiento del respeto a la autonomía de la paciente no denunciará.
- C) Deberá poner los hechos inmediatamente en conocimiento del Juez de Guardia, o del Ministerio Fiscal.
- D) Son ciertas A y C

109 En caso de emisión de parte al juzgado por violencia de género, ¿quién lo cumplimentará?

- A) Cualquier profesional del equipo que haya participado en la asistencia.
- B) La enfermera responsable de la asistencia.
- C) El personal facultativo responsable de la asistencia
- D) Son ciertos B y C

110 ¿Cuál de estos es un derecho que la legislación reconoce a las mujeres en situación de violencia de género?

- A) Autorización de residencia y trabajo a las mujeres extranjeras en situación administrativa irregular, aunque no exista denuncia por maltrato ni informe del Ministerio Fiscal.
- B) Derecho a una atención especializada y adecuada a sus necesidades, a servicios sociales de atención, emergencia, apoyo, acogida y recuperación integral.
- C) Concesión de autorización provisional de residencia y trabajo a las mujeres extranjeras en situación administrativa irregular que denuncien por maltrato, y hayan obtenido una orden de protección o se haya emitido informe del Ministerio Fiscal en el que se aprecie la existencia de indicios de violencia de género.
- D) Son ciertos B y C

111 En relación a las recomendaciones para la prevención de la violencia de género desde los servicios sanitarios, señale la incorrecta:

- A) No hay evidencias que apoyen la importancia de realizar prevención de la violencia de género
- B) Actuaciones en el ámbito comunitario
- C) Actividades de Sensibilización de profesionales
- D) Atención integral a las mujeres

112 ¿De qué forma es recomendable la intervención familiar en los trastornos mentales graves?

- A) En formato unifamiliar
- B) En talleres psicoeducativos grupales con varias familias
- C) En talleres con otros pacientes
- D) Son correctas B y C

113 ¿Que duración han de tener las intervenciones psicoeducativas en pacientes con trastorno mental grave?

- A) Mínimo 6 meses con 2 sesiones semanales.
- B) Mínimo 9 meses de duración del programa intensivo, con sesiones de recuerdo indefinidas.
- C) Mínimo 1 año con 1 sesión semanal
- D) Mínimo 2 años con sesiones cada 15 días y posteriormente otros 2 años con sesiones mensuales.

114 ¿Cuales son las intervenciones enfermeras ante el diagnóstico Afrontamiento familiar comprometido que incluye el plan de cuidados del PAI trastorno mental grave?

- A) 4920.-Escucha activa. 5240.-Presencia. 6580.-Sujeción física. 3590.-Vigilancia. 6486.-Manejo ambiental: seguridad. 2300.-Administración de la medicación. 4350.-Manejo de la conducta. 6040.-Terapia de relajación simple. 5230.-Aumentar el afrontamiento
- B) 5400.-Potenciación de la autoestima. 5370.-Potenciación de roles. 5250.-Apoyo en la toma de decisiones. 4420.-Acuerdo con el/la paciente. 4480.-Facilitar la auto-responsabilidad. 5240.-Asesoramiento. 5360.-Terapia de entretenimiento.
- C) 5270.-Apoyo emocional. 5820.-Disminución de la ansiedad. 7110.-Fomento de la implicación familiar. 5020.-Mediación de conflictos. 7120.-Movilización familiar. 7100.-Estimulación de la integridad familiar. 5606.-Enseñanza: individual. 5604.-Enseñanza: grupo. 5270.-Grupo de apoyo. 8100.-Derivación.
- D) Todas son ciertas

115 ¿El trastorno mental grave afecta las relaciones familiares?

- A) Existe un consenso general en cuanto a que el TMG afecta de manera considerable las relaciones en las familias de las personas que lo sufren, y que las relaciones familiares también pueden afectar de algún modo el curso de la enfermedad.
- B) No existe evidencia de que el TMG afecte las relaciones familiares, solo favorece que la familia preste mayor atención al paciente y que esté más alerta.
- C) Son las malas relaciones familiares las que generan el TMG
- D) Las personas con TMG generan en sus familias un clima de expresión de emociones y sentimientos que favorece a su vez una mejor la calidad de vida para toda la familia.

116 ¿Que se recomienda a las personas con trastorno mental grave y diagnóstico de trastorno esquizofrénico y relacionados, y a sus familias?

- A) Ofrecer intervención familiar como parte integrada del tratamiento
- B) Integrarlos en programas de intervención psicosocial que incluyan intervención familiar con componente psicoeducativo, técnicas de afrontamiento y entrenamiento en habilidades sociales
- C) Integración solamente en programas psicoeducativos grupales, que permitan la discusión en un clima emocional distendido.
- D) Son correctas A y B

117 Según la guía de práctica clínica de intervenciones psicosociales en el trastorno mental grave ¿Los programas de habilidades para la vida diaria, mejoran la evolución de la enfermedad y la calidad de vida en personas con trastorno mental grave?

- A) Según las evidencias encontradas: No se han encontrado diferencias entre las personas que han sido entrenadas en un programa de habilidades de la vida diaria frente a las que han recibido intervención estándar, en relación a actividades domésticas, autocuidado, síntomas positivos y negativos, psicopatología general y calidad de vida.
- B) Se recomienda ofertar los programas de entrenamiento en habilidades de la vida diaria a personas con TMG con el objetivo de mejorar su autonomía personal y su calidad de vida.
- C) Las personas con TMG no están habilitadas para seguir un programa de habilidades para la vida diaria.
- D) Son ciertas las respuestas A y B

118 ¿Qué profesionales intervienen en la atención urgente de una persona con Trastorno Mental Grave (TMG)?

- A) Los servicios sanitarios implicados en la atención habitual a situaciones de urgencias (Dispositivos de Cuidados Críticos y Urgencias de Atención Primaria, Servicios de Cuidados Críticos y Urgencias de Hospital y Empresa Pública de Emergencias Sanitarias), ejerciendo los dispositivos de Salud Mental solamente tareas de orientación y apoyo.
- B) Si la situación de urgencias se produce en los dispositivos sanitarios de Salud Mental o se refieren a pacientes, con TMG que estén en tratamiento en los mismos, serán atendidas en primera instancia por esos recursos, sin perjuicio de requerir la colaboración de los dispositivos sanitarios de atención habitual a situaciones de urgencia.
- C) Serán atendidos única y exclusivamente por los Servicios de Cuidados Críticos y Urgencias del Hospital que son los que tienen competencias para ello
- D) Son ciertas A y B

119 ¿Qué profesionales intervienen, según el PAI Trastorno Mental Grave, en el seguimiento en atención especializada de estos pacientes?

- A) Psiquiatra y Psicólogo Clínico
- B) Psiquiatra, Psicólogo Clínico, Enfermera, Trabajador social y Terapeuta ocupacional
- C) Psiquiatra, Psicólogo Clínico, Enfermera, Auxiliar de Enfermería y Trabajador social
- D) Psiquiatra, Psicólogo, Enfermera, Auxiliar de Enfermería, Celador y Administrativo

120 Ante la aceptación de la paciente a la transfusión y la negativa de la madre ¿Cuál sería la actuación correcta por los profesionales?

- A) Poner la transfusión si no existe incapacidad judicial y la paciente es capaz de hecho y de derecho.
- B) La decisión de la madre primará por encima de la de la hija en base al principio de justicia.
- C) A pesar de ser una urgencia, si el médico responsable de la paciente duda de su capacidad de hecho, tiene la obligación de evaluarla y adoptar las decisiones oportunas en el marco del consentimiento por representación o sustitución.
- D) Son ciertas A y C

121 ¿Cual es la intervención adecuada para evitar dudas ante el rechazo de terapia con sangre o hemoderivados?

- A) Registrar las Voluntades Vitales Anticipadas
- B) Comentarle a los amigos
- C) Comentarle a los familiares
- D) Dejarlo por escrito en una caja de seguridad

122 ¿Quien puede emitir la Declaración de Voluntad Vital Anticipada?

- A) Cualquier persona que haya sido autorizada por el paciente siempre que no sea menor o incapacitado
- B) La propia persona siempre que esta sea capaz, mayor de edad o menor emancipado y lo realice de forma consciente y libre
- C) Un familiar o representante en nombre del paciente siempre que no sea menor o incapacitado
- D) Los profesionales que han seguido al paciente durante la evolución de su enfermedad.

123 ¿Cómo se realiza la declaración de Voluntades Vitales Anticipadas?

- A) Pidiendo cita en cualquier Registro de Voluntades Vitales Anticipadas de Andalucía. Llevando el día de la cita un documento que acredite su identidad y cumplimentando los documentos necesarios. Toda la información está disponible en la página web del SSPA
- B) Pidiendo cita en el notario y acudiendo acompañado por algún familiar cercano o por un representante. Se habrán de cumplimentar todos los documentos necesarios y depositarlos luego en el Registro del Hospital
- C) Acudiendo al Registro del hospital, para lo que ha de aportar la cartilla sanitaria y todos los informes médicos de que disponga, de esta forma se podrá acceder a su historia de salud y quedará reflejada su voluntad
- D) Realizando un curso de 3 horas de duración en el que se explica de forma detallada las consecuencias del registro de las voluntades anticipadas con el fin de que toda persona que las realice sea consciente plenamente de su alcance

124 ¿Qué requisitos debería de cumplir la paciente para ser incluida en telecontinuidad de cuidados mediante seguimiento telefónico al alta del hospital?

- A) Cumplir criterios de fragilidad y ser dada de alta desde la unidad de hospitalización durante el fin de semana, festivo o víspera.
- B) Tener información por su enfermera de hospitalización.
- C) Dar su consentimiento para ello.
- D) Todas son ciertas

125 ¿En qué consiste la Planificación del alta?

- A) En el desarrollo de un plan de alta individualizado antes de la salida del paciente del hospital. Garantiza que las personas sean dadas de alta del hospital en el momento oportuno de su atención, con el aviso previo adecuado, y con las necesidades asistenciales al alta cubiertas.
- B) En un proceso por el cual se obtiene una visión del futuro, en donde es posible determinar y lograr los objetivos, mediante la elección de un curso de acción
- C) En identificar cómo eliminar las deficiencias, que puedan presentarse en cualquiera de los procesos. Se puede hacer una distinción entre propósitos (que están formulados inexactamente y con poca especificación) y objetivos (que están formulados exacta y cuantitativamente como marco de tiempo y magnitud de efecto).
- D) En un proceso que se inicia con el establecimiento de metas organizacionales, define estrategias y políticas para lograr estas metas, y desarrolla planes detallados para asegurar la implantación de las estrategias y así obtener los fines buscados.

126 Identifica la mejor estrategia para comunicar la condición especialmente vulnerable de esta paciente.

- A) Registrar en la historia clínica la confirmación de malos tratos (CMT).
- B) No hacer mención bajo ningún concepto a los malos tratos por escrito. Enviar un correo electrónico personal al profesional de referencia.
- C) Llamar al gestor de casos para que lo comunique solo y exclusivamente vía teléfono a los enfermeros de atención primaria.
- D) Pedir a la familia que lo comunique al resto de profesionales

127 ¿En qué consiste el trabajo de la Enfermera Gestora de Casos en el hospital?

- A) En ayudar al paciente a mejorar su autonomía en las tareas de la vida diaria, y asistir y apoyar su desarrollo hacia una vida independiente, satisfecha y productiva a través de terapia diaria
- B) En facilitar el desarrollo, mantención y recuperación de la máxima funcionalidad y movilidad del individuo o grupo de personas, buscando el desarrollo adecuado de las funciones que producen
- C) En coordinar cuidados con otros profesionales para llevar a cabo el plan asistencial durante la estancia hospitalaria, apoyando a la enfermera responsable del paciente en el desarrollo del plan de cuidados establecido y planificando la adecuada transición del paciente y la cuidadora al domicilio.
- D) Todas las respuestas son ciertas

128 Identifica entre las siguientes respuestas una de las poblaciones diana de las Enfermeras Gestoras de casos en el Hospital

- A) Pacientes incluidos en los procesos asistenciales: Cuidados paliativos, Atención al proceso Pluripatológicos, Fractura de cadera en el anciano, Demencias, Ataque cerebrovascular, Trastorno Mental grave...
- B) Profesionales que necesitan aprendizaje en relación a la adquisición de habilidades para el tratamiento de pacientes con tecnología específica
- C) Pacientes que desean realizar sus voluntades vitales anticipadas y no conocen los requisitos ni el circuito específico para ello
- D) Grupos de alumnos que acuden a realizar su formación práctica en el hospital y que necesitan adquirir los conocimientos y habilidades propias de las Enfermeras Gestoras de Casos en el hospital

129 En caso de que la paciente necesite la realización de un procedimiento diagnóstico, ¿cuál será el plazo máximo de respuesta para realizarlo?

- A) 120 días
- B) 90 días
- C) 30 días
- D) 10 días

130 ¿Qué ocurre si se incumple el plazo de respuesta para realizar el procedimiento diagnóstico?

- A) La paciente pasará a lista de espera de morosos
- B) La paciente podrá solicitar, preferentemente en el mismo centro donde se realizó la inscripción, el documento de atención en un centro privado autorizado.
- C) Se procederá a la suspensión del procedimiento diagnóstico pendiente
- D) Todas las respuestas son falsas

131 Si la madre de la paciente presenta un índice de Barthel de 65, diremos que tiene:

- A) Dependencia escasa
- B) Dependencia moderada
- C) Dependencia severa
- D) Dependencia total

132 ¿Qué otro test o cuestionario además del Barthel está relacionado con el patrón Actividad/Ejercicio?

- A) Cuestionario de Morse
- B) Índice de Katz
- C) Cuestionario de Scoff
- D) Test de Richmond

133 La segunda opinión médica es un derecho de los usuarios del Sistema Sanitario Público de Andalucía que está justificada:

- A) En todos los casos, el paciente no tiene porque justificar su deseo de obtener una segunda opinión.
- B) Cuando se padece una enfermedad crónica, aunque esta sea leve, con una duración de al menos 12 meses, o bien cuando se trata de una enfermedad rara de la que hay poca experiencia en el centro donde el paciente es visto habitualmente
- C) Cuando el paciente no está de acuerdo con el tratamiento que el equipo de salud le ha planteado.
- D) Cuando se padece una enfermedad diagnosticada como de pronóstico fatal, incurable o que compromete gravemente su calidad de vida, o bien cuando el tratamiento propuesto conlleva un elevado riesgo vital.

134 ¿Que indicador utilizaremos en el control metabólico de la diabetes?

- A) Determinación HbA1c en último año (Buen control: HbA1c < 7%)
- B) Determinación del índice de masa corporal
- C) Determinación del peso y la talla
- D) Son correctas B y C

135 El Programa de Detección Precoz de Retinopatía Diabética tiene como objetivo:

- A) Facilitar el cribado y el tratamiento precoz, evitando desplazamientos innecesarios de los pacientes
- B) Analizar el pie diabético y prevenir efectos secundarios potenciando la atención podológica
- C) Reducir la disminución de la agudeza visual y la incidencia de ceguera en personas con diabetes.
- D) A y C son ciertos

136 Si por parte de la madre existe un diagnóstico de “Afrontamiento familiar comprometido” lo podemos relacionar con:

- A) La madre comprende adecuadamente la información que se le proporciona
- B) Organización familiar
- C) Apoyo recíproco suficiente
- D) Agotamiento de la capacidad de apoyo de la madre

137 Si la paciente presenta el diagnóstico " Baja autoestima Crónica", ¿cuales identificarías como factores relacionados?

- A) Afecto percibido inadecuado
- B) Enfermedad psiquiátrica
- C) Exposición a una situación traumática
- D) Todos son factores relacionados

138 ¿Qué modelo de asignación de pacientes se aplica en los hospitales para la personalización de la atención clínica enfermera?

- A) Enfermera referente o primaria
- B) Enfermera especialista de tareas
- C) Son ciertas A y B
- D) Modelo distributivo

139 Señale cuál no sería un signo o síntoma que puede hacer pensar que una mujer sufre violencia de género:

- A) Prolapso uterino
- B) Aislamiento, escasas relaciones y actividad fuera de casa
- C) Historia de abortos repetidos
- D) Labilidad emocional

140 Señale cual no es un factor de riesgo en diabetes

- A) Sobrepeso
- B) Obesidad
- C) Tabaquismo
- D) Prolapso uterino

141 De los siguientes alimentos ¿cual incrementa los niveles de glucosa en sangre?

- A) Aceite de oliva
- B) Manteca de cerdo
- C) Leche desnatada
- D) Margarina

142 ¿Qué grupo de alimentos no aumenta los niveles de glucosa en sangre?

- A) Verdura
- B) Legumbres
- C) Huevos
- D) Lácteos

143 Ante un riesgo de glucemia inestable ¿qué intervenciones sugeriría para la resolución del problema?:

- A) Manejo de la hipoglucemia
- B) Prevención de caídas
- C) Manejo del shock
- D) A y B son ciertas

144 ¿Cual es la misión del Plan integral de Diabetes de Andalucía?

- A) Contribuir a frenar la incidencia creciente de diabetes y mejorar la calidad de vida de las personas con diabetes
- B) Contribuir a aumentar la incidencia creciente de diabetes y mejorar la calidad de vida de las personas con diabetes
- C) Ambas son ciertas
- D) Ninguna es cierta

145 Identifique las actuaciones adecuadas en un debut de diabetes tipo 1

- A) Individualizar pautas de insulina- Realizar programa de educación terapéutica de supervivencia – Antes de los 3 meses programa de educación terapéutica avanzado
- B) Realizar programa de educación terapéutica de supervivencia – Después de 3 meses programa de educación terapéutica avanzado - Individualizar pautas de insulina
- C) Realizar directamente programa de educación terapéutica avanzado
- D) Todas las intervenciones son adecuadas

146 El plan integral de diabetes de Andalucía contempla como oportunidades de mejora en cuanto a la Formación y capacitación profesional:

- A) Impulsar la incorporación de tecnologías avanzadas en diabetes (sistemas de infusión continua de insulina y monitorización continua de glucosa)
- B) Potenciación de la investigación en diabetes e identificación y priorización desde el PIDMA de líneas de investigación de interés para el SSPA
- C) Extender la formación en educación diabetológica para los profesionales de enfermería, con especial atención a la implementación de la educación diabetológica grupal.
- D) Son ciertas A y C

147 El Plan integral de diabetes de Andalucía contempla en situaciones especiales:

- A) Asegurar un apoyo psicológico específico para la atención al paciente con diabetes tipo 1 a lo largo de las diferentes etapas de su vida, a través de protocolos de trabajo conjunto con las Unidades de Salud Mental de referencia.
- B) Impulsar la incorporación de tecnologías avanzadas en diabetes (sistemas de infusión continua de insulina y monitorización continua de glucosa) y nuevos modelos de atención (telemedicina) con criterios de eficiencia.
- C) Realizar difusión científica y divulgación de la evaluación continua de resultados en salud.
- D) A y B son ciertas

148 ¿Dónde se absorbe más rápidamente la insulina?, cuando se administra en:

- A) Zona abdominal
- B) Zona anterior del muslo
- C) Zona glútea
- D) Zona posterior del brazo

149 En el Plan de Atención a las Cuidadoras Familiares en Andalucía se contemplan

- A) Potenciar y mejorar los cuidados a domicilio.
- B) Proporcionar a los Centros de Día de Alzheimer un mayor acceso a fuentes de información
- C) Establecer medidas de apoyo y formación a los cuidadores
- D) Todas son ciertas

150 El perfil de las cuidadoras de pacientes con gran discapacidad susceptibles de recibir los servicios del Plan de Apoyo a las Cuidadoras Familiares en Andalucía es:

- A) Cuidadoras que asumen la responsabilidad de la atención de forma permanente
- B) Cuidadoras con alto nivel de sobrecarga
- C) Cuidadoras que trabajan fuera de casa más de 10 horas diarias
- D) Son ciertas A y B

151 En cuanto a la valoración funcional de un inmovilizado en su domicilio que afirmación es falsa:

- A) La capacidad funcional se considera mejor indicador del estado de salud y de la calidad de vida que el estudio de prevalencia de enfermedades
- B) Se recomienda la realización de pruebas de cribado de deterioro cognitivo en población asintomática
- C) Es predictor de morbimortalidad y de consumo de recursos sociales y sanitarios
- D) Es necesario para conocer el nivel de dependencia y garantizar la suplencia necesaria

152 La educación para la salud se relaciona con:

- A) Actuaciones encaminadas al conocimiento, aprendizaje y desarrollo de habilidades personales que conduzcan a la salud individual y de la comunidad.
- B) Procesos que sólo permiten a las personas incrementar el control sobre su salud para mejorarla
- C) Combinaciones de métodos, procedimientos y herramientas con los que puede ser evaluada una política, un programa, proyecto o actividad
- D) Declaraciones o directrices oficiales, dentro de las instituciones públicas, que define las prioridades y los parámetros de actuación como respuesta a las necesidades de salud

153 En gestión sanitaria, una de las herramientas mas reconocidas para poder establecer un orden de prioridades en la toma de decisiones es :

- A) Las listas de espera quirúrgica
- B) Diagrama de Pareto
- C) La presión de los servicios de urgencia
- D) Todas son correctas



JUNTA DE ANDALUCIA
CONSEJERÍA DE SALUD

CONSEJERÍA DE SALUD

JUNTA DE ANDALUCIA

