

# CUESTIONARIO GRUPO 1



MINISTERIO  
DE UNIVERSIDADES

## PRUEBA OBJETIVA CORRESPONDIENTE AL ACCESO AL TÍTULO DE ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA FAMILIAR Y COMUNITARIA – PRIMERA CONVOCATORIA

Cuestionario de respuestas definitivo a la prueba objetiva de acceso excepcional al título de especialista en enfermería familiar y comunitaria.

**Grupo 1**

**Fecha de ejecución de la prueba: 11 de diciembre de 2021**

**Hora: 8:30**

### CRITERIOS DE EVALUACIÓN

- La evaluación de la prueba objetiva del aspirante, sobre una escala de 0 a 200 puntos, estará integrada por la suma de las puntuaciones que obtenga el aspirante en cada una de las dos partes que la componen.
- La calificación final de cada aspirante será de «apto» o «no apto». Para ser considerado «apto», la puntuación mínima que el aspirante deberá tener es la de 40 puntos en cada una de las partes, siendo necesario obtener al menos 100 puntos en la suma de ambas; en caso contrario, será considerado «no apto».
- Una vez evaluadas las alegaciones de los participantes y junto a las preguntas anuladas por la Comisión Evaluadora, se ha determinado:
  - PREGUNTAS ANULADAS PRIMERA PARTE: 3, 36, 68, 89, 97, 98, 100, 106 y 107.
  - PREGUNTAS EVALUABLES PRIMERA PARTE: De la 1 a la 109 (salvo las anuladas)
  - PREGUNTAS ANULADAS SEGUNDA PARTE: 124, 125 y 128
- Las preguntas 111, 117, 123, 129 y 135 de la segunda parte, correspondían a enunciados de casos clínicos y no son evaluables.
- La Fórmula de corrección, está publicada en la web del Ministerio de Universidades <http://run.gob.es/enfermeria-FamiliarComunitaria>

## PARTE PRIMERA. CUESTIONARIO

**1 -Identifique cuál de los siguientes NO es un requisito del autocuidado o concepto incluido en la teoría de Dorotea Orem:**

*Número de respuesta correcta: 3*

1. Requisitos de autocuidado universal.
2. Requisitos de autocuidado del desarrollo.
3. Una de las afirmaciones de la teoría del Autocuidado es no considerar el autocuidado como un comportamiento aprendido.
4. Los factores que condicionan la conducta de autocuidado Orem los denominó Factores Básicos Condicionantes.
5. Algunos los factores condicionantes pertenecen a la dimensión relacionada con las condiciones externas de la persona.

**2 -La Teoría Enfermera de Promoción de la Salud fue propuesta por:**

*Número de respuesta correcta: 2*

1. Linda Carpenito.
2. Nola J. Pender.
3. Florence Nightingale.
4. Marjory Gordon.
5. Dorotea Orem.

**3 -Identifique cuál de los siguientes es un elemento paraverbal a tener en cuenta en la comunicación:**

*Número de respuesta correcta: 5*

1. La expresión facial.
2. La apariencia personal.
3. El volumen de la voz.
4. La mirada.
5. El tiempo de habla.

**4 -En relación con los Patrones funcionales es cierto que:**

*Número de respuesta correcta: 1*

1. Resulta útil para la valoración enfermera y uno de los patrones incluidos es la tolerancia al estrés.
2. Fue diseñado por Virginia Henderson.
3. Se centra en 14 necesidades básicas.
4. Una de las necesidades incluidas en el modelo es comer y beber adecuadamente.
5. El patrón rol-relaciones describe los patrones sensitivos, perceptuales y cognitivos de la persona.

**5 -En los planes de cuidados, la fase en la que se aplican las intervenciones enfermeras necesarias para su consecución se denomina:**

*Número de respuesta correcta: 1*

1. Fase de implementación.
2. Fase de valoración.
3. Fase diagnóstica.
4. Fase de planificación.
5. Fase de evaluación.

**6 -Cada intervención de enfermería NIC se presenta con todas, SALVO:**

*Número de respuesta correcta: 3*

1. Una etiqueta o denominación.
2. Una definición.
3. Unos indicadores concretos de la situación en la que se encuentra el resultado.
4. Una lista de referencias bibliográficas.
5. Un código numérico.

**7 -La técnica asertiva que consiste en ser persistente y en repetir lo que se quiere una y otra vez, sin alterarnos ni irritarnos, acabando las frases siempre con el objetivo planteado en la conversación, se denomina:**

*Número de respuesta correcta: 1*

1. Disco rayado.
2. Banco de niebla.
3. Acuerdo asertivo.
4. Claudicación simulada.
5. Aplazamiento asertivo.

**8 -Atendiendo al protocolo Buckman de comunicación de malas noticias, identifique cuál de las siguientes NO se considera una de las etapas:**

*Número de respuesta correcta: 5*

1. Prepararse para la entrevista.
2. Averiguar lo que el paciente sabe.
3. Averiguar lo que el enfermo quiere saber.
4. Compartir la información.
5. Comprender la reacción del paciente, estar atento a las reacciones emocionales y darle apoyo emocional. Después se da el resumen.

**9 -Cuando hablamos de un evento daño sufrido por el paciente, como consecuencia del proceso de atención (aquel que causó la muerte de paciente o puso en grave riesgo la vida de éste o pérdida permanente y grave de una función), siempre y cuando la muerte o la pérdida de la función no estén relacionadas directamente a su padecimiento, se refiere a:**

*Número de respuesta correcta: 3*

1. Evento adverso grado 1.
2. Evento adverso grado 2.
3. Evento centinela.
4. Cuasifalla.
5. Seguridad del paciente.

**10 -Con relación al proceso de Enfermería es cierto que:**

*Número de respuesta correcta: 1*

1. La valoración consiste en reunir información sobre el estado del paciente.
2. La planificación consiste en determinar si se han alcanzado los objetivos y resultados esperados.
3. La implementación consiste en identificar los problemas del paciente.
4. Evaluar consiste en poner en práctica las actuaciones profesionales identificadas en la planificación.
5. Diagnosticar, se trata de fijar los objetivos de los cuidados e identificar las actuaciones profesionales más apropiadas.

**11 -Identifique cuál de los siguientes hilos de sutura es reabsorbibles:**

*Número de respuesta correcta: 1*

1. Polidioxanona.
2. Seda.
3. Lino.
4. Nylon.
5. Polietileno.

**12 -Atendiendo a la clasificación de las úlceras por presión según las estructuras afectas de los tejidos del Grupo Nacional para el Estudio y Asesoramiento en Úlceras por Presión y Heridas Crónicas (GNEAUPP), la pérdida parcial del grosor de la piel que afecta a la epidermis, dermis o ambas, teniendo un aspecto de abrasión, ampolla o cráter superficial, se corresponde con el estadio:**

*Número de respuesta correcta: 2*

1. Estadio I.
2. Estadio II.
3. Estadio III.
4. Estadio IV.
5. Estadio V.

**13 -¿Cómo se denomina la sutura en la que cada punto realizado es independiente del siguiente?:**

*Número de respuesta correcta: 1*

1. Suturas discontinuas.
2. Punto continuo bloqueante.
3. Punto continuo simple.
4. Punto continuo intradérmico.
5. Adhesivos tisulares de aproximación.

**14 -Identifique la consideración correcta para el uso sutura adhesiva:**

*Número de respuesta correcta: 5*

1. Usar en heridas infectadas.
2. Usar en heridas con bordes irregulares.
3. Usar en heridas de alta tensión.
4. Usar en heridas con piel circundante grasa con mucho vello.
5. Usar en incisiones quirúrgicas de baja tensión.

**15 -Aunque la principal causa de las úlceras por presión es la presión, existen una serie de elementos que, en su presencia, pueden desencadenar o acentuar la susceptibilidad de desarrollarlas. Identifique cuál de los siguientes se trata de un factor extrínseco:**

*Número de respuesta correcta: 5*

1. Enfermedades concomitantes: alteraciones respiratorias, cardíacas.
2. Alteraciones motoras: lesionados medulares, síndromes de inmovilidad.
3. Envejecimiento cutáneo.
4. Alteraciones de la circulación periférica, trastornos de la microcirculación o hipotensiones mantenidas.
5. Tratamientos farmacológicos: inmunosupresores, sedantes, vasoconstrictores.

**16 -Con relación a la higiene de manos y los momentos para la misma, seleccione la respuesta correcta:**

*Número de respuesta correcta: 3*

1. Es necesario lavado de manos y llevar guantes antes del contacto directo con el paciente.
2. Es necesario lavado de manos y llevar guantes antes de realizar una tarea limpia.
3. Es necesario lavado de manos antes de realizar una tarea aséptica.
4. Se compone de 7 momentos.
5. No es necesario lavado de manos después del contacto con el entorno del paciente.

**17 -¿Cuándo estaría indicado el uso de mascarilla autofiltrante FFP3 como profesional sanitario ante usuarios?:**

*Número de respuesta correcta: 1*

1. En tareas con riesgo de exposición a aerosoles.
2. En aislamiento aéreo.
3. En aislamiento por gotas.
4. Como precaución estándar.
5. De forma generalizada.

**18 -Atendiendo al modelo de las 5 Aes para las intervenciones de asesoramiento, identifique la INCORRECTA:**

*Número de respuesta correcta: 3*

1. Averiguar.
2. Aconsejar.
3. Acompañar.
4. Ayudar.
5. Asegurar.

**19 -En relación con el modelo transteórico de las etapas de cambio de Prochaska y Diclemente, es cierto que:**

*Número de respuesta correcta: 1*

1. El modelo transteórico sugiere que los individuos se mueven a lo largo de cinco etapas, y que el cambio de conducta es un proceso.
2. Su utilidad fundamental es para el abordaje de la deshabitación tabáquica.
3. En la fase de preparación se es consciente de la existencia de un problema y se piensa en abordarlo, pero aún no se ha realizado ningún compromiso para actuar.
4. En este modelo se contemplan tres condiciones esenciales para el cambio que interactúan entre ellas: la Capacidad, la Motivación y la Oportunidad.
5. La motivación se define como el poder y/o la competencia individual (psicológica y física) para comprometerse con el cambio, e incluye tener los conocimientos y las habilidades necesarios.

**20 -Atendiendo al calendario común recomendado de vacunación a lo largo de toda la vida de 2021 del consejo interterritorial, identifique la opción INCORRECTA en relación a la vacuna Hepatitis B (HB):**

*Número de respuesta correcta: 4*

1. La vacunación de los lactantes frente a la hepatitis B requiere 3 dosis, aunque se admiten 4 cuando existe vacunación neonatal indicada.
2. En la infancia se vacunará a los 2, 4 y 11 meses siempre que se asegure una alta cobertura de cribado prenatal de la embarazada.
3. En la infancia se vacunará con pauta 0, 2, 4 y 11 meses a los hijos/as de madres con AgHBs positivo. Se administrará la primera dosis en las primeras 24 horas de vida junto con la administración de inmunoglobulina anti-HB.
4. En adolescente y jóvenes no vacunadas con anterioridad, hasta los 18 años de edad, se administrarán 3 dosis con pauta 0, 1 y 12 meses.
5. Ante una alta cobertura de cribado prenatal de la embarazada, la administración de esta vacuna coincide a los 4 meses con las siguientes vacunas financiadas en todo el territorio nacional frente a: Poliomiélitis, Difteria-tétanos-tosferina, Haemophilus influenzae b y Enfermedad meningocócica.

**21 -Atendiendo a las enfermedades que forman parte del programa de cribado neonatal de enfermedades endocrino-metabólicas de la cartera común de servicios asistenciales del Sistema Nacional de Salud (SNS), identifique la opción INCORRECTA:**

*Número de respuesta correcta: 5*

1. Hipotiroidismo congénito.
2. Fibrosis quística.
3. Acidemia glutárica tipo I (GA-I).
4. Anemia falciforme.
5. Galactosemia clásica.

**22 -Teniendo en cuenta la importancia del abordaje de la seguridad y lesiones no intencionales en la consulta del niño sano, identifique la opción INCORRECTA entre las siguientes recomendaciones generales con relación a los sistemas de retención infantil:**

*Número de respuesta correcta: 2*

1. Colocar la silla de retención el mayor tiempo posible en sentido contrario a la marcha.
2. Si el niño pesa 20 kg le corresponde un sistema de retención grupo 1 según normativa R44/04.
3. Los menores de 12 años que tengan una estatura igual o superior a 135 centímetros pueden utilizar directamente los cinturones de seguridad del propio vehículo, aunque es aconsejable que los menores, hasta los 150 centímetros, sigan utilizando los sistemas de retención infantil homologados a su talla y peso si el cinturón roza el cuello.
4. Explicar que conviven dos sistemas homologados de retención infantil para los viajes según peso o estatura del niño.
5. Los padres deben asegurarse de que la sillita de retención elegida está correctamente homologada, lo que garantiza que cumple con los requisitos exigidos por la normativa europea de seguridad de los niños en los trayectos en coche.

**23 -Con relación al Cribado de ambliopía, estrabismo y trastornos de refracción, identifique la opción correcta si en la revisión le tapamos un ojo con la mano y observamos el otro y el niño fija su mirada en un objeto situado a unos 40 cm:**

*Número de respuesta correcta: 3*

1. El test de Hirschberg.
2. El test de Bruckner.
3. El test de Cover.
4. Exploración de la agudeza visual mediante optotipos.
5. Reflejo rojo.

**24 -Con relación al crecimiento físico y desarrollo puberal, identifique la respuesta INCORRECTA:**

*Número de respuesta correcta: 4*

1. El estadio 3 (M3) de Tanner de desarrollo puberal en la mujer se corresponde con elevación de mama y areola en un mismo plano.
2. Se mide el perímetro craneal hasta los 2 años.
3. En población inmigrante, se recomienda utilizar tablas de la OMS hasta los 5 años y tablas españolas de Orbeagoz corregidas por la talla familiar de los padres en mayores de 5 años.
4. A partir de los 3 años, se mide con el niño de pie y descalzo; los talones, nalgas y hombros en el mismo plano vertical, en contacto con el tallímetro, que debe ser un plano ancho; los tobillos deben estar juntos y las plantas de los pies en un plano duro horizontal.
5. En niños con síndrome de Down y de Turner se emplearán tablas de crecimiento específicas, y en los recién nacidos pretérmino la edad corregida hasta los 2 años de edad.

**25 -Con relación a intervenciones y consejos de cuidados en la infancia a tener en cuenta en consulta, seleccione la opción correcta:**

*Número de respuesta correcta: 1*

1. No usar fotoprotectores en menores de 6 meses.
2. Tener en cuenta el almacenamiento seguro de fármacos y sustancias tóxicas a partir de los 6 años de edad.
3. Aconsejar el uso de andadores.
4. Desaconsejar cualquier búsqueda por web de internet para consultar dudas para reforzar a los padres la información facilitada en la consulta que resulte de interés.
5. Es importante compartir el momento de lavado de dientes con los padres para crear hábito, utilizando la cantidad justa de la misma pasta de dientes que el resto de la familia.

**26 -En la exploración del recién nacido se encuentran los reflejos arcaicos, concretamente en uno de ellos, el niño debe estar suspendido por el vientre. Se hace una presión paravertebral desde debajo de la escápula hasta encima de la cresta ilíaca, produciéndose una contractura hacia el lado estimulado. Este reflejo se denomina:**

*Número de respuesta correcta: 1*

1. Reflejo de Galant.
2. Reflejo de los puntos cardinales.
3. Reflejo del Moro.
4. Reflejo de Babinski.
5. Reflejo de presión.

**27 -Atendiendo a las recomendaciones de vacunación frente a la gripe Temporada 2020-2021 del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud, identifique cuál de los siguientes NO es considerado un grupo de población diana de vacunación antigripal:**

*Número de respuesta correcta: 1*

1. Adolescentes con un índice de masa corporal  $\geq 30$ .
2. Adolescentes con diabetes mellitus.
3. Adolescentes con implante coclear o a la espera del mismo.
4. Adolescentes enfermedad celíaca.
5. Adolescentes con fibrosis quística.

**28 -¿Qué acciones NO se deben recomendar a los padres en caso de sospecha de consumo de drogas o conductas que podrían desembocar en algún otro tipo de adicción de los hijos?:**

*Número de respuesta correcta: 4*

1. Hay que confrontar.
2. Hay que dar la importancia justa.
3. Hay que dialogar.
4. Hay que dramatizar.
5. Hay que compartir la preocupación.

**29 -La depresión tiene un gran impacto negativo sobre el desarrollo personal de los niños, su rendimiento escolar y el establecimiento de relaciones sociales. Ante esta situación es importante conocer lo factores de riesgo asociados a la depresión en niños y adolescentes. Seleccione la INCORRECTA:**

*Número de respuesta correcta: 2*

1. Son factores biológicos de riesgo, los genéticos y la edad, entre otros.
2. Factores sociales como los conflictos en las relaciones familiares son factores de riesgo asociados a la depresión en niños y adolescentes.
3. Los factores de activación que están directamente implicados en el comienzo de la depresión y en presencia de factores de vulnerabilidad, sus efectos pueden ser mayores. Suelen ser acontecimientos no deseados que dan lugar a cambios permanentes en las relaciones familiares y de amistad). Ej. Acoso o humillación.
4. Los factores de protección reducen la probabilidad de depresión en presencia de factores de vulnerabilidad o de activación.
5. Los logros personales valorados socialmente son un factor de protección.

**30 -En relación con la vacuna Tétanos Difteria en adultos señale la respuesta INCORRECTA:**

*Número de respuesta correcta: 3*

1. En adultos vacunados en la infancia y adolescencia correctamente según calendario vigente, se recomienda la administración de una única dosis de recuerdo en torno a los 65 años.
2. Si tiene criterios para iniciar la primovacuna, se le administrarán 5 dosis siguiendo la pauta de vacunación.
3. Si tiene primovacuna incompleta, se debe reiniciar la pauta de vacunación.
4. En el caso de herida potencialmente tetanígena de un usuario con antecedentes de vacunación con 5 dosis y la última dosis administrada hace 6 años, no se administrará una vacuna.
5. En una herida limpia y antecedentes de vacunación de menos de 3 dosis o desconocida, estaría indicada completar la primovacuna.

**31 -Con relación al proceso asistencial de extracción de tapones de cerumen en adultos. Seleccione la opción correcta:**

*Número de respuesta correcta: 1*

1. Una otitis media o externa activa, es una contraindicación para la extracción, hasta que se resuelva.
2. El usuario se colocará en posición de semifowler.
3. Se debe de dirigir el cono de la jeringuilla con agua tibia hacia la pared inferior del conducto auditivo externo.
4. Se traccionará el pabellón auricular hacia abajo y atrás.
5. No hay un número máximo de irrigaciones durante el proceso.



**32 -En relación con la espirometría señale respuesta INCORRECTA:**

*Número de respuesta correcta: 2*

1. Una cirugía reciente de tórax o abdomen es una contraindicación absoluta.
2. Es importante no fumar al menos 8 hora antes de la prueba.
3. Uno de los principales aspecto a medir es la Capacidad Vital Forzada (FVC), volumen de aire exhalado durante una espiración tan rápida y tan completa como sea posible, partiendo desde una situación de inspiración máxima.
4. Los valores obtenidos se interpretan comparándolos con los valores teóricos correspondientes teniendo en cuenta sexo, edad, talla, peso y etnia. En caso de que este no lleve incorporada una estación meteorológica propia, deben introducirse manualmente los datos de: temperatura, presión atmosférica y, en algunos espirómetros, humedad relativa del aire.
5. Uno de los principales aspectos a medir es el Volumen Espiratorio Forzado en el sexto segundo (FEV6), volumen de aire que se expulsa en los primeros 6 segundos de la maniobra de espiración forzada.

**33 -Identifique cuál de las siguientes es una recomendación basada en la evidencia:**

*Número de respuesta correcta: 5*

1. Se recomienda realizar masajes sobre prominencias óseas para la prevención de las úlceras por presión.
2. Se recomienda a los padres la povidona yodada como antiséptico de primera elección para los cuidados del cordón del recién nacido.
3. Se recomienda el uso de flotadores para la prevención de las úlceras por presión.
4. No se recomienda la inclusión en programas de rehabilitación basada en el ejercicio, para evitar reingresos y mejorar la calidad de vida a los pacientes con insuficiencia cardíaca crónica.
5. Se recomienda no eliminar el vello de forma sistemática para reducir el riesgo de infección de sitio quirúrgico. Si fuera necesario, usar cortadoras de pelo adecuadas (maquinillas eléctricas, cortadoras de pelo, depilación química).

**34 -¿Cada cuánto tiempo debe hacerse el consejo sobre el tabaco en población adulta general?:**

*Número de respuesta correcta: 1*

1. La periodicidad mínima de esta intervención debe ser de una vez cada 2 años. No siendo necesario reinterrogar a las personas mayores de 25 años de las que se tenga constancia en la historia clínica, que nunca han fumado.
2. Una vez al año, coincidiendo con la valoración del resto de los factores.
3. Cada 7-10 meses, coincidiendo con la valoración del resto de los factores.
4. Cada vez que el paciente acuda a consulta por cualquier otro motivo.
5. Al menos cada 3 años, coincidiendo con la valoración del resto de los factores.

**35 -En cuanto a la aplicación y medición del índice tobillo-brazo (ITB), identifique la respuesta INCORRECTA:**

*Número de respuesta correcta: 3*

1. El ITB es el cociente obtenido dividiendo la presión sistólica obtenida, tibial posterior o pedía entre la presión sistólica radial obtenida.
2. La determinación del ITB es una herramienta muy útil en la estratificación del riesgo cardiovascular ya que identifica sujetos con arteriosclerosis subclínica y alto riesgo cardiovascular.
3. Obtener como resultado 1,20 se considera dentro de los valores que sugieren un riesgo de claudicación.
4. El Doppler es un sistema de ultrasonidos que permite estudiar el flujo arterial o venoso de los diferentes sectores vasculares.
5. La flebitis es una contraindicación para su realización.

**36 -¿Cuál de las siguientes zonas de administración para una inyección subcutánea de insulina de acción prolongada NO sería de primera elección?:**

*Número de respuesta correcta: 2*

1. La parte alta de las nalgas.
2. La pared abdominal no periumbilical.
3. Parte superior lateral del brazo.
4. Parte lateral interna del muslo.
5. Parte frontal del muslo.

**37 -Identifique la etapa del proceso de cambio de Prochaska y Di Clemente en la que se encuentra una persona que quiere dejar de fumar y que está disminuyendo el número de cigarrillos/día:**

*Número de respuesta correcta: 2*

1. Contemplación.
2. Preparación.
3. Acción.
4. Mantenimiento.
5. Precontemplación.

**38 -Teniendo en cuenta los principios generales en cuanto al intervalo mínimo entre la administración no simultánea de vacunas, identifique el intervalo mínimo entre 2 vacunas inactivadas:**

*Número de respuesta correcta: 1*

1. Ninguno.
2. Dos semanas.
3. Cuatro semanas.
4. Ocho semanas.
5. Seis semanas

**39 -Identifique la respuesta INCORRECTA con relación a las vacunas contra la Covid-19:**

*Número de respuesta correcta: 1*

1. La vacuna Janssen es tipo ARN mensajero.
2. La vacuna Moderna requiere de dos dosis con un intervalo general entre ellas de 28 días.
3. La vacuna Moderna es de tipo ARN mensajero.
4. La vacuna Pfizer es de tipo ARN mensajero.
5. La vacuna Janssen requiere de una única dosis.

**40 -Atendiendo a las recomendaciones de la redGDPS, identifique la respuesta INCORRECTA en relación a los criterios diagnósticos de DM 2 y aspectos a tener en cuenta:**

*Número de respuesta correcta: 2*

1. Glucemia plasmática en ayunas  $\geq 126$  mg/dl.
2. HbA1c  $\geq 7,5$  %.
3. Glucemia plasmática a las 2 horas del test de sobrecarga oral a la glucosa  $\geq 200$  mg/dl.
4. Glucemia plasmática  $\geq 200$  mg/dl en pacientes con síntomas clásicos de hiperglucemia o crisis de hiperglucemia.
5. El ayuno se define como la no ingestión de calorías durante un mínimo de 8 horas.

**41 -Con relación al Test de Fagerström es cierto que:**

*Número de respuesta correcta: 1*

1. Se trata de una escala que valora la dependencia de las personas a la nicotina.
2. Puntuación entre 3 y 8 es una dependencia moderada.
3. Puntuación de menos de 4 es una dependencia alta.
4. Puntuación de más de 7 es una dependencia baja.
5. El test se compone de un total de 12 preguntas.

**42 -Atendiendo al documento Consejo integral en estilo de vida en Atención Primaria, vinculado con recursos comunitarios en población adulta, ¿qué recomendaciones en cuanto a la alimentación se deben dar? Seleccione la INCORRECTA:**

*Número de respuesta correcta: 1*

1. Se recomienda que las grasas no superen el 20% de la ingesta diaria, debiendo reducirse el consumo de grasas saturadas y ácidos grasos trans.
2. Disminuir a menos de un 10% la ingesta calórica procedente de ácidos grasos saturados.
3. Se debe incrementar la ingesta diaria de frutas, verduras y hortalizas hasta alcanzar, al menos, 400 g/día. Esto es, consumir, como mínimo, 5 raciones al día de estos alimentos.
4. Moderar el consumo de productos ricos en azúcares simples, como golosinas, dulces y refrescos.
5. Reducir el consumo de sal, de toda procedencia, a menos de 5 g/día, y promover la utilización de sal yodada.

**43 -A la hora de interpretar las reacciones a la prueba de la tuberculina, una induración de 15 milímetros o mayor se considera una reacción positiva en las personas que:**

*Número de respuesta correcta: 1*

1. No tienen factores de riesgo de tuberculosis conocidos.
2. Tienen el VIH.
3. Tengan un trasplante de órgano.
4. Estén inmunodeprimidas por otros motivos.
5. Han tenido un contacto reciente con otra persona con enfermedad infecciosa de tuberculosis.

**44 -Según la actual cartera de servicios comunes del Sistema Nacional de Salud, con relación al cribado poblacional de cáncer de mama y colorrectal, con carácter general, se realizará con los siguientes criterios, SALVO:**

*Número de respuesta correcta: 3*

1. En el caso del cribado poblacional de cáncer de mama, se realiza a mujeres de edades comprendidas entre 50 y 69 años.
2. El intervalo de exploración establecido en el cribado de cáncer de mama es cada 2 años.
3. En el caso del cribado poblacional de cáncer colorrectal, se realiza a hombres y mujeres de edades comprendidas entre 45 y 69 años.
4. El intervalo de exploración establecido en el cribado de cáncer de colon es cada 2 años.
5. La prueba de cribado colorrectal es la sangre oculta en heces.

**45 -Identifique cuál de las siguientes vacunas y momento de administración sería el correcto en el caso de mujeres embarazadas o en edad fértil:**

*Número de respuesta correcta: 4*

1. Se recomienda vacunar frente a la tosferina a las embarazadas entre las semanas 20 y 37 de gestación. Se debe vacunar en cada nuevo embarazo, independientemente de cuando se haya recibido la última dosis y de si se ha vacunado en un embarazo anterior.
2. No se puede vacunar frente a la tosferina y la gripe en la misma visita de seguimiento del embarazo en el centro sanitario, aunque no existe necesidad de guardar ningún intervalo de tiempo determinado.
3. La vacuna frente a la gripe está indicada en el segundo y tercer trimestre de embarazo durante la campaña de vacunación.
4. Toda mujer en edad fértil que no haya pasado la enfermedad ni haya sido vacunada es candidata a la vacunación frente a la varicela. Se administrarán dos dosis con un intervalo de al menos 4 semanas entre las dosis. En caso de tener una dosis administrada con anterioridad, solo se administrará una dosis independientemente del tiempo que haya pasado desde la administración de la primera dosis. Las mujeres deberán evitar embarazo en las 4 semanas siguientes a cada dosis administrada.
5. La triple vírica está indicada en el embarazo.

**46 -La privación intencionada, y no justificada legalmente, de recursos para el bienestar físico o psicológico de la mujer y su prole o la discriminación en la disposición de los recursos compartidos en el ámbito de la pareja, se denomina:**

*Número de respuesta correcta: 3*

1. Violencia física.
2. Violencia psicológica.
3. Violencia económica.
4. Violencia sexual.
5. Violencia vicaria.

**47 -Cuántas fases comprende la Teoría del Ciclo de la Violencia de Leonor Walker:**

*Número de respuesta correcta: 3*

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

**48 -Para determinar la fase evolutiva en la que se encuentra la persona con Alzheimer se recomienda administrar el instrumento llamado:**

*Número de respuesta correcta: 4*

1. Índice de Katz.
2. Test del Informador.
3. EuroQol-5D.
4. Escala de Deterioro Global de Reisberg.
5. Escala "GIJÓN".

**49 -Identifique la herramienta que se utiliza para valorar la adherencia terapéutica del paciente en la consulta de Atención Primaria:**

*Número de respuesta correcta: 1*

1. Test de Morisky-Green.
2. Test de Richmond.
3. Mini-examen de Lobo.
4. Cuestionario de Salud SF – 12.
5. Escala de Goldberg.

**50 -Identifique cuál de las siguientes escalas y pruebas se utiliza para valoración cognitiva:**

*Número de respuesta correcta: 3*

1. Índice de Barthel.
2. Índice de Lawton y Brody.
3. Cuestionario de Pfeiffer.
4. Índice de Katz.
5. Test de Yesavage.

**51 -El test de Zarit se utiliza para:**

*Número de respuesta correcta: 1*

1. Medir el grado de sobrecarga subjetiva de los cuidadores de determinadas personas dependientes.
2. Despistaje de depresión en mayores de 65.
3. Valoración funcional del paciente.
4. Valoración cognitiva del paciente.
5. Valoración del área afectiva del paciente.

**52 -M.P.L. de 73 años, vive sola en su casa. Su Enfermera de Atención Primaria de referencia acude a su domicilio. Tras la valoración de los riesgos del hogar, indique la recomendación INCORRECTA:**

*Número de respuesta correcta: 2*

1. Fijar bien las alfombras al suelo con una superficie antideslizante o retirarlas.
2. Los artículos y utensilios de cocina que utiliza más a menudo los debería situar en los armarios y estanterías superiores, puesto que tenerlos en la encimera limita el espacio para trabajar y supone un riesgo de seguridad.
3. Ponga una lámpara cerca de la cama adonde pueda llegar fácilmente para no tener que levantarse en la oscuridad.
4. Siempre mantenga el suelo libre de objetos.
5. Si tiene animales domésticos, asegúrese de que no estén sueltos alrededor de usted cuando camine por la casa.

**53 -Con relación al documento de instrucciones previas, es FALSO que:**

*Número de respuesta correcta: 5*

1. Es el documento por el que una persona mayor de edad, capaz y libre, manifiesta anticipadamente su voluntad con objeto de que ésta se cumpla en el momento en que llegue a situaciones en cuyas circunstancias no sea capaz de expresarla personalmente sobre los distintos aspectos incluidos en la normativa sobre este tema.
2. Contempla la voluntad sobre cuidados y el tratamiento de su salud o sobre el destino, una vez llegado el momento, de su cuerpo o sus órganos.
3. Facilita a los profesionales de la salud la toma de decisiones respetuosas con la voluntad del enfermo cuando este no tiene ya capacidad para decidir por sí mismo.
4. Permite al paciente influir en las futuras decisiones asistenciales cuando este no tiene ya capacidad para decidir por sí mismo.
5. Se llama igual en todas las Comunidades Autónomas.

**54 -La pérdida involuntaria de orina asociada a un esfuerzo físico que provoca un aumento de la presión abdominal se denomina:**

*Número de respuesta correcta: 1*

1. Incontinencia urinaria de esfuerzo.
2. Incontinencia urinaria de urgencia.
3. Incontinencia urinaria mixta.
4. Incontinencia urinaria continúa.
5. Incontinencia urinaria inconsciente.

**55 -Si tras la realización del MINIMENTAL (MEC-MINIEXAMEN COGNOSCITIVO DE LOBO) a un usuario mayor de 65 años, se obtiene una puntuación de 23, la interpretación sería:**

*Número de respuesta correcta: 1*

1. Deterioro cognitivo leve.
2. Deterioro cognitivo moderado I.
3. Deterioro cognitivo moderado II.
4. Deterioro cognitivo grave.
5. Deterioro cognitivo muy grave.



**56 -La herramienta utilizada para apreciar la estructura familiar y la conexión de ésta con la red de soporte extrafamiliar de recursos existente o ausente en cada familia, se denomina:**

*Número de respuesta correcta: 2*

1. Genograma.
2. Ecomapa.
3. Ficha familiar.
4. APGAR familiar.
5. Árbol genealógico.

**57 -El siguiente símbolo utilizado en el genograma identifica a:**



*Número de respuesta correcta: 1*

1. Paciente identificado.
2. Hombre.
3. Embarazada.
4. Cuidadora principal.
5. Muerte.

**58 -Teniendo en cuenta la importancia de la atención a las familias, un instrumento utilizado sería el APGAR familiar. Señale la opción INCORRECTA atendiendo al mismo:**

*Número de respuesta correcta: 3*

1. El APGAR familiar es un instrumento que muestra cómo perciben los miembros de la familia el nivel de funcionamiento de la unidad familiar.
2. El APGAR familiar evalúa cinco funciones básicas de la familia, consideradas las más importantes por el autor: Adaptación, Participación, Gradiente de recurso personal, Afecto, y Recursos.
3. Una puntuación de 12-10 supone una disfunción leve.
4. Existe un APGAR familiar específico para niños.
5. Uno de los elementos a evaluar es la satisfacción por la ayuda recibida de la familia cuando se tiene algún problema y/o necesidad.

**59 -Atendiendo al Ciclo Vital Familiar (CVF), seleccione la respuesta INCORRECTA:**

*Número de respuesta correcta: 3*

1. El CVF es la secuencia de estadios por los que atraviesa la familia desde su establecimiento hasta su disolución.
2. La OMS define seis etapas en el CVF: Formación, Extensión, Extensión completa, Contracción, Contracción completa, Disolución.
3. La etapa de formación abarca desde el nacimiento del primer hijo hasta el nacimiento del último hijo.
4. La etapa de disolución abarca desde la muerte del primer cónyuge hasta la muerte del cónyuge sobreviviente.
5. Existen otros modelos de Ciclo Vital Familiar como el propuesto por Geyman y Duvall.

**60 -Identifique la opción INCORRECTA en cuanto a los Acontecimientos Vitales a tener en cuenta en la escala de Acontecimientos Vitales Estresantes Holmes y Rahe, 1976:**

*Número de respuesta correcta: 5*

1. Vacaciones.
2. Jubilación.
3. Cambio de colegio.
4. Embarazo.
5. Desastres naturales.

**61 -La muerte de miembro del núcleo familiar es:**

*Número de respuesta correcta: 5*

1. Un determinante incluido en el modelo de Lalonde.
2. Un acontecimiento no incluido en la escala de acontecimientos vitales estresantes.
3. Un aspecto a valorar incluido en el documento Consejo integral en estilo de vida en Atención Primaria, vinculado con recursos comunitarios en población adulta.
4. Un aspecto estructural del APGAR familiar.
5. Un elemento a incluir en el genograma.

**62 -En el paro cardiaco, son correctas todas las respuestas, EXCEPTO:**

*Número de respuesta correcta: 4*

1. Si es pertinente realizar la maniobra de RCP tras comprobar el ritmo y no hay un dispositivo de manejo avanzado de la vía aérea, se considerará una relación de compresión-ventilación siendo esta de 30:2 en adultos.
2. Si es pertinente realizar la maniobra de RCP tras comprobar el ritmo y no hay un dispositivo de manejo avanzado de la vía aérea, se considerará una relación de compresión-ventilación siendo esta de 15:2 en niños.
3. La hipotermia es una causa reversible.
4. La trombosis pulmonar es una causa irreversible.
5. La adrenalina se administrará cuando sea pertinente cada 3-5 minutos.

**63 -En la actuación ante un atragantamiento en un bebé o niño pequeño consciente, sería INCORRECTO:**

*Número de respuesta correcta: 4*

1. Inicialmente ponerlo en posición incorporada y animar a toser.
2. Ante tos inefectiva en menores de 1 año, colocar al lactante sobre el antebrazo del adulto "boca abajo" y dar 5 golpes secos en la espalda, después, dejándolo "boca arriba" pero con la cabeza más baja que el tronco para favorecer la expulsión del objeto, si no ha expulsado el objeto tras valorarlo, 5 golpes secos en el esternón y probar de nuevo la expulsión del objeto. Si no se ha expulsado el objeto, debe repetir toda la maniobra.
3. Ante tos inefectiva en mayores de 1 año, sujetar al niño en una posición inclinada hacia delante y darle 5 golpes en la espalda, entre las escápulas, si es inefectivo iniciar la maniobra de Heimlich (5 compresiones abdominales).
4. Intentar extraer el cuerpo extraño con los dedos, "a ciegas".
5. Dedicar no más de 10 segundos en determinar si respira.

**64 -Con relación a la Escala de coma de Glasgow, es INCORRECTO que:**

*Número de respuesta correcta: 4*

1. Se valora la apertura de ojos.
2. Se valora la respuesta verbal.
3. Se valora la respuesta motora.
4. Se trata de una evaluación estructurada con tres pasos: se comprueba, se observa y se estimula.
5. Se especifican los lugares para la estimulación física.

**65 -Identifique cuál de las siguientes zonas estaría indicada para la inserción de un catéter subcutáneo:**

*Número de respuesta correcta: 5*

1. Zonas de pliegue cutáneo.
2. Prominencias óseas.
3. Zona periumbilical.
4. Regiones axilar y mamaria.
5. Cara anterolateral del muslo.

**66 -El entorno residencial como determinante social de la salud incluido en el Marco conceptual de los determinantes de las desigualdades sociales en salud, propuesto por Comisión para Reducir las Desigualdades en Salud en España, es:**

*Número de respuesta correcta: 1*

1. Un recurso material.
2. Un eje de la desigualdad.
3. Un factor conductual.
4. Un determinante estructural.
5. Un factor psicosocial.

**67 -Atendiendo al cuestionario AUDIT para la detección del consumo de alcohol, se considera consumo de bajo riesgo de alcohol en el hombre si la puntuación obtenida es:**

*Número de respuesta correcta: 1*

1. De 0 a 7.
2. De 8 a 15.
3. De 16 a 19.
4. De 20 a 25.
5. De más de 30.

**68 -La aplicación de fármacos que buscan la disminución profunda y previsiblemente irreversible de la conciencia en un enfermo cuya muerte se prevé muy próxima, es decir cuando se encuentra en la fase de agonía, se denomina:**

*Número de respuesta correcta: 2*

1. Sedación paliativa.
2. Sedación en la agonía.
3. Eutanasia directa.
4. Suicidio asistido.
5. Eutanasia indirecta.

**69 -La escala Edmonton Symptom Assessment System (ESAS) utilizada en cuidados paliativos, valora los siguientes síntomas EXCEPTO:**

*Número de respuesta correcta: 4*

1. Dolor.
2. Cansancio.
3. Apetito.
4. Nº de deposiciones a la semana.
5. Nauseas.

**70 -La pirámide que consta de cinco niveles que están ordenados jerárquicamente acerca de la motivación y las necesidades del ser humano se denomina:**

*Número de respuesta correcta: 1*

1. Pirámide de Maslow.
2. Pirámide de kaiser.
3. Pirámide Regresiva.
4. Pirámide de Haynes.
5. Pirámide NAOS.

**71 -En relación con el desempleo, es cierto que:**

*Número de respuesta correcta: 1*

1. Se contempla en el marco de determinantes sociales de la salud de Dalghren y Whitehead (1991).
2. Se contempla en el marco de determinantes de Lalonde (1974).
3. Es un determinante no social que afecta a la salud de las personas.
4. Se incluye dentro de los determinantes relacionados con el estilo de vida.
5. Como el resto de determinantes sociales, se trata de situaciones irreversibles.

**72 -El conjunto de medidas que se toman para evitar, disminuir y/o paliar el daño producido por las actividades sanitarias se denomina:**

*Número de respuesta correcta: 1*

1. Prevención cuaternaria.
2. Iatrogenia inversa.
3. Prevención terciaria.
4. Medidas correctoras.
5. Prevención secundaria.

**73 -¿Cuál de las siguientes se considera una actividad de prevención terciaria?:**

*Número de respuesta correcta: 3*

1. Vacunación.
2. Campañas para la detección precoz del cáncer de mama.
3. Fisioterapia respiratoria en pacientes post- Infarto Agudo de miocardio.
4. Aplicar protectores tiroideos al hacer radiografías dentales.
5. Campañas que promueven hábitos de vida saludables.

**74 -Identifique cuál de las siguientes es una enfermedad de declaración numérica semanal de Declaración urgente con envío de datos epidemiológicos básicos:**

*Número de respuesta correcta: 1*

1. Gripe humana por un nuevo subtipo de virus.
2. Hepatitis A.
3. Hepatitis B.
4. Rubeola congénita.
5. Sífilis congénita.

**75 -La serie organizada de consultas educativas programadas que se pactan entre el profesional y el usuario, se denomina:**

*Número de respuesta correcta: 2*

1. Consejo breve.
2. Educación para la salud individual.
3. Educación para la salud grupal.
4. Educación para la salud colectiva.
5. Charla.

**76 -Atendiendo al modelo de activos para la salud en Atención Primaria de Salud, indique la respuesta INCORRECTA:**

*Número de respuesta correcta: 3*

1. El enfoque de activos se basa en la teoría de la salutogénesis desarrollada por Antonovsky basada en el modelo factorial denominado "sentido de la coherencia".
2. El modelo de activos aporta claves fundamentales para abordar la promoción de la salud a nivel comunitario, y proporciona herramientas para trabajar desde diferentes niveles en Atención Primaria.
3. Se define activo de salud como cualquier factor o recurso que identifican profesionales sanitarios como potenciadores de la capacidad de individuos, comunidades y poblaciones para mantener la salud y el bienestar.
4. El modelo de activos para la salud supone una revitalización de las intervenciones de promoción de la salud y de salud comunitaria en términos de intersectorialidad, salud positiva, participación, equidad y orientación a los determinantes de la salud.
5. La percepción salutogénica se interesa por conocer cuáles son las condiciones que hacen que una persona tenga la habilidad de nadar bien en ese río estén como estén las aguas en ese momento.

**77 -El Ministerio de Sanidad lanzó la web sobre estilos de vida saludable como una de las acciones de la Estrategia de Promoción de la Salud y Prevención en el Sistema Nacional de Salud. Identifique la opción INCORRECTA en relación a las principales áreas de trabajo que aborda por su evidencia en la repercusión de la salud de las personas:**

*Número de respuesta correcta: 5*

1. Sedentarismo.
2. Prevención del tabaquismo.
3. Alimentación saludable.
4. Consumo de riesgo y nocivo de alcohol.
5. Seguridad y lesiones intencionales.

**78 -El término que engloba a todas aquellas personas que residen en los países más avanzados, pero se encuentran excluidas o en riesgo de exclusión social, se denomina:**

*Número de respuesta correcta: 4*

1. Primer mundo.
2. Segundo mundo.
3. Tercer mundo.
4. Cuarto mundo.
5. Inequidad entre mundos.

**79 -A la hora de planificar sesiones formativas de educación para la salud en Atención Primaria, se tienen que tener en cuenta determinados aspectos, en el caso de que se abordan los estilos de vida como área de intervención, un ejemplo sería:**

*Número de respuesta correcta: 2*

1. Enfermedades crónicas.
2. Sexualidad.
3. Discapacidades.
4. Inmigración.
5. Envejecimiento.

**80 -Con relación a la prevalencia es FALSO que:**

*Número de respuesta correcta: 2*

1. Para su cálculo no se necesita el seguimiento de los individuos.
2. Su valor no depende de la duración de la enfermedad.
3. En el numerador están todos los casos, nuevos y viejos.
4. Valora y cuantifica enfermedades crónicas.
5. Medida utilizada para valorar la carga y el coste de una enfermedad crónica.

**81 -La aparición repentina de una enfermedad infecciosa en un lugar específico y en un momento determinado se denomina:**

*Número de respuesta correcta: 1*

1. Brote epidémico.
2. Epidemia mixta.
3. Pandemia.
4. Endemia.
5. Epidemia de origen común.

**82 -En acción comunitaria, son activos físicos:**

*Número de respuesta correcta: 2*

1. Lo que pueden aportar a nivel individual las personas para mejorar la salud de la comunidad.
2. Espacios verdes y edificios, entre otros.
3. Talentos locales culturales que reflejen su identidad y valores como la música.
4. Servicios sociales, educativos y sanitarios, entre otros.
5. Grupo de asociaciones.

**83 -El visionado de un video con discusión como técnica formativa en educación para la salud se corresponde con:**

*Número de respuesta correcta: 1*

1. Una técnica expositiva.
2. Una técnica de análisis.
3. Una técnica de investigación de aula.
4. Una técnica de desarrollo de habilidades.
5. Una técnica de simulación.

**84 -¿Qué tipo de aprendizaje se recomienda dentro de la metodología de la Educación para la Salud?**

*Número de respuesta correcta: 1*

1. Aprendizaje significativo.
2. Aprendizaje informal.
3. Aprendizaje modelo Skinner.
4. Aprendizaje Blended.
5. Aprendizaje conductivo.

**85 -En relación con la Orden SSI/81/2017, de 19 de enero, por la que se publica el Acuerdo de la Comisión de Recursos Humanos del Sistema Nacional de Salud, por el que se aprueba el protocolo mediante el que se determinan pautas básicas destinadas a asegurar y proteger el derecho a la intimidad del paciente por los alumnos y residentes en Ciencias de la Salud, es cierto que:**

*Número de respuesta correcta: 4*

1. Tendrán consideración de alumnos, los residentes en formación en ciencias de la salud.
2. El número máximo de personas en formación de presencia física ante el paciente no podrá exceder de tres.
3. Tanto residentes como alumnos están sometidos al deber de confidencialidad/secreto durante el tiempo que dure la estancia en el Centro sanitario en el que se esté formando.
4. El protocolo de compromiso de confidencialidad se entregará al personal en formación en los centros sanitarios en el momento de su incorporación para su firma.
5. La dirección del Centro Sanitario les facilitará una tarjeta identificativa, a fin de facilitar su reconocimiento por los usuarios y profesionales del centro, no siendo obligatorio devolver la tarjeta identificativa a los servicios de personal del centro.

**86 -Con relación a la tutorización de alumnos de grado en el proceso de aprendizaje, es importante conocer aspectos fundamentales. Identifique la respuesta INCORRECTA:**

*Número de respuesta correcta: 2*

1. El tutor orienta y acompaña de forma más próxima la evolución del estudiante.
2. El tutor tiene un papel de juicio y control.
3. El tutor es referente y modelo profesional en las prácticas.
4. El tutor realiza la supervisión del estudiante en vivo.
5. La planificación de tutorías es una actividad pedagógica que tiene como propósito orientar y apoyar a los alumnos durante su proceso de formación, por lo que complementan a las actividades llevadas a cabo en el entorno clínico y práctico.

**87 -De forma general, un ciclo evaluativo de la calidad, está constituido básicamente por varios pasos. Entre los siguientes, identifique el último de ellos:**

*Número de respuesta correcta: 3*

1. Elaboración de criterios.
2. Implantación de las medidas correctoras.
3. Reevaluación.
4. Análisis y discusión de los datos.
5. Justificación.

**88 -En gestión de la calidad, uno de los métodos utilizados en la fase de priorización sería:**

*Número de respuesta correcta: 2*

1. Metodología del Flujoograma.
2. Método Hanlon.
3. Método DAFO-CAME.
4. Método diagrama de Ishikawa.
5. Método diagrama causa-efecto.

**89 -Atendiendo al Real Decreto 1030/2006, de 15 de septiembre, por el que se establece la cartera de servicios comunes del Sistema Nacional de Salud y el procedimiento para su actualización es INCORRECTO que:**

*Número de respuesta correcta: 3*

1. Establece las prestaciones sanitarias de salud pública, atención primaria, atención especializada, atención de urgencia, prestación farmacéutica, ortoprotésica, de productos dietéticos y de transporte sanitario.
2. La cartera de servicios comunes del Sistema Nacional de Salud es el conjunto de técnicas, tecnologías o procedimientos, entendiendo por tales cada uno de los métodos, actividades y recursos basados en el conocimiento y experimentación científica, mediante los que se hacen efectivas las prestaciones sanitarias.
3. La cartera de servicios tiene la consideración de servicios únicos y exclusivos, no habiendo actuaciones diferentes en los distintos servicios de salud en todo el territorio nacional.
4. La cartera de servicios comunes del Sistema Nacional de Salud debe garantizar la atención integral y la continuidad de la asistencia prestada a los usuarios, independientemente del nivel asistencial en el que se les atiende en cada momento.
5. La cartera de servicios comunales de atención primaria, recoge todas estas actividades, dirigidas a las personas, a las familias y a la comunidad, bajo un enfoque biopsicosocial, que se prestan por equipos interdisciplinarios, garantizando la calidad y accesibilidad a las mismas, así como la continuidad entre los diferentes ámbitos de atención en la prestación de servicios sanitarios y la coordinación entre todos los sectores implicados.

**90 -Cuando en un documento de gestión de la calidad nos encontramos con este dato: N° de personas hipertensas con un control en el último semestre/N° de personas hipertensas. Se trata de:**

*Número de respuesta correcta: 1*

1. Un indicador.
2. Un estándar.
3. Un criterio.
4. Un objetivo.
5. Un proceso.

**91 -Cuando en un documento de gestión de la calidad nos encontramos con este dato: La satisfacción será igual o superior al 85% de los pacientes con respecto a su proceso asistencial. Se está refiriendo a:**

*Número de respuesta correcta: 2*

1. Un indicador.
2. Un estándar.
3. Un criterio.
4. Un proceso.
5. Un objetivo.

**92 -Aquella delimitación geográfica que sirve de referencia para la actuación del equipo de atención primaria se denomina:**

*Número de respuesta correcta: 3*

1. Área de salud.
2. Población.
3. Zona básica de salud.
4. Equipo de salud.
5. Consultorios.

**93 -Cuando hablamos del grado en que se consigue el más alto nivel de calidad con los recursos disponibles, que relaciona los resultados obtenidos (beneficios) medidos por la efectividad y los costes que genera el servicio prestado, nos estamos refiriendo al concepto de:**

*Número de respuesta correcta: 1*

1. Eficiencia.
2. Eficacia.
3. Efectividad.
4. Accesibilidad.
5. Rentabilidad.

**94 -Atendido a la siguiente pregunta clínica estructurada en formato "PICO" sobre intervención: ¿Se deben recomendar los programas educativos estructurados dirigidos a personas con diabetes mellitus tipo 1 y a sus familiares? Identifique cuál sería el componente clave COMPARACIÓN:**

*Número de respuesta correcta: 3*

1. Pacientes con diabetes mellitus tipo 1 y sus familiares.
2. Programa estructurado.
3. Cuidados habituales.
4. Autocontrol de la enfermedad: alimentación, ejercicio físico, cuidado de los pies, abandono control de la glucemia.
5. Reducción de enfermedad cardiovascular; prevención/reducción de visitas a urgencias, mejoría en calidad de vida, reducción de la mortalidad, reducción del hábito de fumar.

**95 -La fase conceptual del proceso de la investigación NO incluye:**

*Número de respuesta correcta: 3*

1. Formulación de la pregunta.
2. Construcción del marco teórico.
3. Análisis de datos obtenidos en el trabajo de campo.
4. Formulación de los objetivos de investigación.
5. Búsqueda bibliográfica.

**96 -El número de hijos de una familia es una variable:**

*Número de respuesta correcta: 3*

1. Cualitativa dicotómica.
2. Cuantitativa continua.
3. Cuantitativa discreta.
4. Cuantitativa nominal.
5. Cualitativa ordinal.

**97 -Una representación gráfica de variables cuantitativas sería:**

*Número de respuesta correcta: 4*

1. Diagrama de sectores.
2. Diagrama de barras.
3. Pictograma.
4. Histograma.
5. Diagrama de quesitos.

**98 -Los apartados más comunes que se incluyen en una comunicación tipo poster de un proyecto de investigación de tipo cuantitativo son todos, EXCEPTO:**

*Número de respuesta correcta: 1*

1. Resultados.
2. Metodología.
3. Objetivos.
4. Introducción.
5. Título.



**99 -Cuando se remite el resumen de un trabajo a un congreso científico para su valoración con la intención de presentarlo en formato poster si es aceptado, es importante tener en cuenta:**

*Número de respuesta correcta: 2*

1. Se puede remitir el resumen con la estructura de contenido que consideren los autores.
2. Se debe tener en cuenta que la persona que expondrá el poster en el caso de que el trabajo sea admitido tiene que figurar como autor.
3. La fecha límite para remitir el resumen es orientativa y se puede enviar fuera de plazo.
4. Se deben incluir todos los autores que han colaborado en el trabajo, sin importar el número.
5. El resumen se debe ajustar de forma orientativa a la extensión marcada por la organización.

**100 -Con relación a la formulación de los objetivos de investigación, señale la opción INCORRECTA:**

*Número de respuesta correcta: 2*

1. Tanto el objetivo general como los específicos deben ser concretos, mediables y alcanzables.
2. Se inician con un sustantivo.
3. Debe indicar el contexto del estudio donde se realizará el proyecto.
4. Debe indicar los sujetos de estudio.
5. Debe constar el evento en estudio, ubicación en el tiempo.

## PARTE PRIMERA. RESERVA

**101 -Con relación al diagnóstico: Riesgo de síndrome de desequilibrio metabólico (00263) es cierto que:**

*Número de respuesta correcta: 3*

1. Corresponde a la clase 5: Hidratación.
2. Fue de los primeros diagnósticos incluidos en la clasificación de diagnósticos de Enfermería.
3. Pertenece al Dominio 2: Nutrición.
4. Es una intervención de enfermería NIC.
5. Es un resultado de Enfermería NOC.

**102 -Identifique cuál de las siguientes sería una contraindicación permanente en la indicación y administración de una vacuna determinada:**

*Número de respuesta correcta: 1*

1. Reacción alérgica anafiláctica a una dosis previa de una vacuna o a algún componente de la misma.
2. Inmunodepresión.
3. Enfermedad moderada o grave (crisis asmática, cardiopatía descompensada, diarrea aguda...), con o sin fiebre.
4. Edad del paciente.
5. Embarazo.

**103 -A la hora de formular los objetivos de un proyecto de investigación, identifique la opción INCORRECTA:**

*Número de respuesta correcta: 1*

1. Se temporaliza el alcance del objetivo general y los objetivos específicos más allá de la duración del proyecto.
2. Se identifica el contexto del estudio donde se realizará la investigación.
3. Se observa que los sujetos de estudio aparecen dentro de la formulación del objetivo.
4. Los objetivos se inician con un verbo en infinitivo.
5. Se observa que consta el evento en estudio o el objeto de estudio.

**104 -En relación con la administración de vacunas intramusculares en la infancia, seleccione la opción INCORRECTA:**

*Número de respuesta correcta: 1*

1. Entre los 24 y 36 meses, es aconsejable valorar la musculatura de cada paciente para elegir el lugar adecuado. A partir de los 24 meses, la región anatómica más aconsejable y de mayor preferencia es el deltoides. A pesar de ello es mejor valorar individualmente en cada niño que el músculo tiene suficiente grosor y está bien desarrollado.
2. Está desaconsejada, especialmente en los lactantes, la inyección intramuscular en la región glútea (cuadrante superior externo de los glúteos), para evitar lesiones en el nervio ciático y otras complicaciones locales, y evitar que por la gran cantidad de tejido graso profundo que contiene, la vacuna quede inadecuadamente depositada en el músculo y la absorción del antígeno sea incorrecta.
3. Las vacunas que contienen adyuvantes deben inyectarse profundamente en la masa muscular y jamás de forma subcutánea o intradérmica, ya que pueden provocar irritación local, inflamación, formación de granulomas e incluso necrosis.
4. En los recién nacidos, lactantes y niños menores de 12 meses, el lugar indicado es la zona superior y anterolateral del muslo correspondiente a la masa muscular del vasto externo.
5. La elección de la aguja debe realizarse en función de la edad y lugar anatómico de punción.

**105 -Con relación a la técnica de control del INR con sangre capilar en usuarios que toman anticoagulantes orales antagonistas de la vitamina K, es cierto que:**

*Número de respuesta correcta: 1*

1. La zona de punción debe ser en el extremo más distal y lateral de un dedo de la mano, evitando las yemas, preferentemente en el 3º o 4º dedo.
2. La zona de punción debe ser en el extremo más proximal y lateral de un dedo de la mano, evitando las yemas, preferentemente en el 2º o 3º dedo.
3. Es importante recoger la gota de sangre antes de que transcurran 20 segundos de la punción ya que si no se falsearía el resultado de la medición porque ya habría comenzado el proceso de la coagulación.
4. Se recomienda usar alcohol para limpiar la zona de punción previamente.
5. La zona de punción debe ser en el extremo más proximal en la yema, preferentemente en el 3º dedo.

**106 -¿Cuál de los siguientes criterios NO sería correcto aplicar, según la actual cartera de servicios comunes del Sistema Nacional de Salud, respecto al cribado poblacional de cáncer de cérvix?**

*Número de respuesta correcta: 2*

1. En mujeres con edades comprendidas entre 25 y 34 años se debe recomendar una citología cada 3 años.
2. En una mujer de 50 años que se indique determinación de papiloma humano de alto riesgo (VPH-AR), si resulta negativo, no precisa hacerse más controles.
3. Además del programa de cribado, en el caso de las mujeres que cumplen criterios de alto riesgo personal o riesgo de cáncer familiar o hereditario se realiza la valoración del riesgo individual y su seguimiento a través de protocolos de actuación específicos.
4. En una mujer entre 35-65 años que se indique determinación de papiloma humano de alto riesgo (VPH-AR), si resulta positivo, se debe realizar un triaje con citología y, si citología negativa, repetir prueba VPH-AR a los 5 años.
5. En 2019 este programa se modifica dentro de la cartera común de servicios del Sistema Nacional de Salud en el ámbito de salud pública (Orden SCB/480/2019) pasando a ser un programa organizado de carácter poblacional y a incorporar la prueba de detección del virus del papiloma humano (VPH) como prueba primaria de cribado en una parte de la población diana.

**107 -Con relación a los Progestágenos inyectables es cierto que:**

*Número de respuesta correcta: 4*

1. Está contraindicada su aplicación en el caso de tener enfermedades mentales.
2. La primera inyección debe aplicarse el segundo día de la menstruación.
3. Se presentará la menstruación 4 semanas después de la aplicación.
4. Las siguientes aplicaciones se realizarán cada 30 días, con una variación de 3 días antes o 3 después de la fecha calculada.
5. Se debe realizar masaje adicional en el sitio de aplicación para favorecer la absorción.

**108 -Con relación al Artículo 15 del Real Decreto 183/2008, de 8 de febrero, por el que se determinan y clasifican las especialidades en Ciencias de la Salud y se desarrollan determinados aspectos del sistema de formación sanitaria especializada, y en el que se exponen aspectos referentes a la responsabilidad progresiva del residente, señale la respuesta correcta:**

*Número de respuesta correcta: 5*

1. El sistema formativo implicará la asunción progresiva de responsabilidades en la especialidad que se esté cursando y un nivel creciente de supervisión, a medida que se avanza en la adquisición de las competencias previstas en el programa formativo, hasta alcanzar el grado de responsabilidad inherente al ejercicio autónomo de la profesión sanitaria de especialista.
2. La supervisión de residentes durante toda su formación será de presencia física y se llevará a cabo por los profesionales que presten servicios en los distintos dispositivos del centro o unidad por los que el personal en formación esté rotando o prestando servicios de atención continuada.
3. Los residentes durante todo el periodo de formación emitirán las altas, bajas y demás documentos relativos a las actividades asistenciales en las que intervengan.
4. Los tutores elaborarán protocolos escritos de actuación para graduar la supervisión de las actividades que lleven a cabo los residentes en áreas asistenciales significativas, con referencia especial al área de urgencias o cualesquiera otras que se consideren de interés.
5. Los residentes se someterán a las indicaciones de los especialistas que presten servicios en los distintos dispositivos del centro o unidad, sin perjuicio de plantear a dichos especialistas y a sus tutores cuantas cuestiones se susciten como consecuencia de dicha relación.

**109 -Identifique cuál de las siguientes opciones se corresponde con herramientas facilitadoras para el análisis y lectura crítica de trabajos científicos:**

*Número de respuesta correcta: 4*

1. EndNote.
2. RefWorks.
3. BibteX.
4. CASPe.
5. MEDLINE.

**110 -Con relación a los criterios de acreditación para el nombramiento de tutores de Enfermería Familiar y Comunitaria, es cierto que:**

*Número de respuesta correcta: 3*

1. Actualmente uno de los requisitos exigidos para la acreditación es situación de servicio activo, con una experiencia acreditada y continuada en el ámbito profesional de la Enfermería Familiar y Comunitaria en los últimos 2 años.
2. Actualmente uno de los criterios exigidos para la acreditación es haber participado en 1 proyecto de investigación y/o comunicación científica específicos de Enfermería Familiar y Comunitaria, en los últimos 3 años.
3. Los requisitos actuales exigidos para el nombramiento de tutores se sustituirán de forma transitoria y durante un periodo máximo de 2 años desde la finalización de la prueba de evaluación de la competencia.
4. Actualmente uno de los requisitos exigidos para la acreditación es la realización de cursos de formación continuada en los últimos 3 años.
5. Se tiene en cuenta como requisitos para la acreditación para ser tutor de esta especialidad aspectos relacionados con el perfil clínico, docente e investigador de la totalidad de su trayectoria profesional.

## **SEGUNDA PARTE: CASOS CLÍNICOS**

### **ENUNCIADO CASO CLÍNICO**

**111 -Acude a consulta un usuario de 75 años. Al revisar la historia, vemos que no consta el cribado de fragilidad, deterioro funcional y el riesgo de caídas, como intervención preventiva correspondiente en mayores en al ámbito de la Atención Primaria. Atendiendo al protocolo común básico del Sistema Nacional de Salud, responda a las siguientes cuestiones:**

**112 -¿Cuál es la prueba inicial de valoración para determinar la inclusión en el programa?**

*Número de respuesta correcta: 2*

1. Short Physical Performance Battery (SPPB).
2. Escala autorreferida de Barthel.
3. Escala de Lawton.
4. Cuestionario FRAIL.
5. Cuestionario SHARE.

**113 -Con relación a la determinación de la inclusión en el programa, identifique la INCORRECTA:**

*Número de respuesta correcta: 3*

1. Se realizará, de manera oportunista, al paciente que acuda a consulta por cualquier causa.
2. La valoración la realizará cualquiera de los miembros del equipo de atención primaria.
3. En caso de que el usuario obtenga una puntuación menor a 90 de la escala correspondiente, se procederá a realizar el cribado de fragilidad.
4. Con resultado de dependencia en la correspondiente escala de moderada, grave o total, el usuario no se incluirá en el programa, ya que no se beneficiaría de la intervención aquí descrita para revertir la fragilidad.
5. Se le realiza por tener más de 70 años.

**114 -Con relación a la valoración del riesgo de caídas, es FALSO que:**

*Número de respuesta correcta: 2*

1. Esta valoración se realizaría tras haber realizado el cribado de fragilidad.
2. Se realizarán 4 preguntas de cribado.
3. Si la respuesta es negativa a las preguntas de cribado, se le ofrecerá la misma valoración y consejo sobre actividad física habitual y alimentación saludable ofertadas a la población autónoma no frágil, englobadas en el consejo integral sobre estilos de vida saludable y se realizará una nueva evaluación del riesgo de caídas al año.
4. Si la respuesta es afirmativa a las preguntas de cribado, se le realizará una intervención preventiva centrada en la actividad física, la medicación y los riesgos del hogar.
5. Una de las preguntas en la valoración del riesgo de caídas es: ¿Ha sufrido dos o más caídas al año?

**115 -En el caso de que el usuario tenga un alto riesgo de caídas, se le realizará una intervención preventiva centrada en distintos componentes. Identifique la respuesta INCORRECTA:**

*Número de respuesta correcta: 5*

1. Se llevará a cabo el programa de actividad física de componentes múltiples (resistencia aeróbica, flexibilidad, equilibrio y fuerza muscular), integrado con el programa para la prevención de la fragilidad.
2. Se llevará a cabo la revisión de medicación: centrada en la revisión de los fármacos que afectan negativamente a las personas con riesgo de caídas siguiendo los criterios STOPP/START.
3. Los fármacos considerados son: benzodiazepinas, neurolépticos, antihistamínicos de primera generación (clorfeniramina, difenhidramina, hidroxizina, prometazina, etc.), vasodilatadores y opiáceos de consumo crónico.
4. Se llevará a cabo la revisión de riesgos del hogar mediante listas de comprobación referidas.
5. Se realizará una evaluación bienal de la intervención realizada.

**116 -El cribado inicial para determinar la situación de fragilidad/limitación funcional, se realizará en base a pruebas de ejecución o desempeño. En base a ello, identifique la INCORRECTA:**

*Número de respuesta correcta: 1*

1. Esta valoración se realizará preferentemente en una consulta de tipo oportunista, por otro motivo, a demanda, para captar el máximo de usuarios.
2. La prueba a utilizar de forma preferente será la Short Physical Performance Battery (SPPB).
3. Otras opciones a utilizar serán la prueba levántate y anda cronometrado (TUG) o prueba de velocidad de la marcha sobre 4 metros.
4. Se puede plantear la posibilidad de asociar la prueba de ejecución a una escala de valoración de las AIVD como la escala de Lawton, con el objetivo de la evaluación comparativa en el tiempo (no como medición aislada).
5. En caso de que el centro de salud no disponga de las condiciones de espacio físico necesarias para realizar una de las pruebas de ejecución, el cribado se podrá realizar mediante una escala auto-referida de fragilidad, cuestionario FRAIL o SHARE.

#### **ENUNCIADO CASO CLÍNICO**

**117 -M.A.A es una alumna de grado a la que tutoriza durante su rotación en el Centro de salud y, entre otras actividades, una de ellas es el diseño de un programa de Educación para la Salud (EpS) grupal. M.A.A le pide que revise el trabajo realizado e identifique los posibles aspectos de mejora y errores. Atendiendo a este contexto, responda a las siguientes cuestiones:**

**118 -A la hora de plantearse M.A.A la temática principal, ha tenido en cuenta diferentes aspectos. Identifique la opción INCORRECTA:**

*Número de respuesta correcta: 2*

1. La promoción y EpS deben responder de forma coherente a las diferentes necesidades de salud que se plantean en las sociedades con las que se trabaja.
2. El área de intervención prioritaria a tener en cuenta para su abordaje en promoción de la salud es el estilo de vida por su importancia y repercusión en la salud, siendo el resto de áreas secundarias.
3. Las áreas de intervención van a condicionar los objetivos y planteamientos de la formación, que tendrá en cuenta conocimientos, actitudes y habilidades.
4. El programa de educación debe tener unos objetivos claros, realistas, alcanzables y pactados con el grupo.
5. En el diseño de un programa, se tiene que tener en cuenta la aplicación de técnicas docentes acordes a las fases del aprendizaje significativo.

**119 -A la hora de diseñar el programa de EpS, M.A.A ha tenido que incluir todas las opciones SALVO:**

*Número de respuesta correcta: 4*

1. Análisis de necesidades.
2. Objetivos.
3. Contenidos.
4. Estrategia de análisis de los datos.
5. Técnicas docentes.

**120 -En la presentación del diseño orientativo de las sesiones, se deben incluir todas EXCEPTO:**

*Número de respuesta correcta: 5*

1. Número, título y contenido de cada sesión.
2. Técnicas a utilizar.
3. Agrupación.
4. Tiempo estimado para cada actividad.
5. Análisis de necesidades de la zona básica de salud.

**121 -M.A.A ha tenido en cuenta dentro de las etapas del proceso enseñanza-aprendizaje, reflexionar sobre actitudes, creencias y sentimientos, forma parte de la:**

*Número de respuesta correcta: 2*

1. Primera etapa: Expresar sus experiencias, actitudes, conceptos.
2. Segunda etapa: Profundizar y reorganizar.
3. Tercera etapa: Actuar.
4. Cuarta etapa: Tomar decisiones.
5. Quinta etapa: Desarrollar habilidades.

**122 -Implicar a las personas participantes en todas las etapas, en la planificación, en su desarrollo y en su evaluación se corresponde con uno de los principios que debe contemplar las iniciativas de promoción de salud. Identifique cuál:**

*Número de respuesta correcta: 2*

1. Multiplicidad de estrategias.
2. Participación.
3. Equidad.
4. Capacitación.
5. Viabilidad.

### **ENUNCIADO CASO CLÍNICO**

**123 -Atendiendo a la práctica basada en la evidencia, se tienen que seguir las recomendaciones en cuanto a las actividades a realizar con el paciente diabético, relacionadas con anamnesis, evaluación del cumplimiento, exploración, evaluación de la libreta de autocontrol y educación diabetológica, periodicidad, tipo de tratamiento, seguimiento, motivación, etc. Atendiendo a este contexto, responda a las siguientes cuestiones:**

**124 -En relación con la frecuencia de visitas de la unidad básica a asistencia incluida en las recomendaciones de la redGDPS guía. Señale la respuesta correcta:**

*Número de respuesta correcta: 3*

1. El monofilamento se aplica perpendicularmente a la piel del paciente y la presión se va incrementando hasta que el MF se dobla. Es entonces cuando se valora.
2. No debe mantenerse apoyado más de 1-2 segundos.
3. La exploración se realizará en tres puntos principales plantares de cada pie: base del primer, tercer y quinto metatarsiano.
4. Se considerará un paciente sensible sólo cuando la puntuación obtenida sea 8/8.
5. Por cada una de estas localizaciones se puntuará 1 o 0, según el paciente sea o no sensible. La suma de valores nos dará el índice de sensibilidad al MF (de 0 a 8).

**125 -En relación con los contenidos de la educación diabetológica dependiendo de que sean tratados únicamente con dieta, fármacos orales o con insulina, qué contenido se dará a los usuarios tratados con dieta, señale la INCORRECTA:**

*Número de respuesta correcta: 5*

1. Generalidades de la diabetes.
2. Autocontrol.
3. Complicaciones.
4. Cuidado de los pies.
5. Hipoglucemias.

**126 -Identifique la respuesta correcta atendiendo a las recomendaciones de la frecuencia de cribado de retinopatía diabética (RD) en diferentes situaciones clínicas, según las recomendaciones de la redGDPS:**

*Número de respuesta correcta: 3*

1. En paciente recién diagnosticado de DM estaría indicado dentro de los dos primeros años desde el diagnóstico.
2. Con buen control glucémico y de presión arterial, si no existe RD, control cada 4-5 años de forma personalizada.
3. Con mal control glucémico y de presión arterial, si no existe retinopatía, control anual.
4. En embarazadas con DM previa antes de la concepción, en el segundo trimestre de gestación y cada 4 meses durante un año tras el parto.
5. En diabetes gestacional estaría indicada en el segundo trimestre.

**127 -Identifique cuál de los siguientes sería un factor de riesgo de diabetes y prediabetes no modificable:**

*Número de respuesta correcta: 4*

1. Obesidad, sobrepeso y obesidad abdominal.
2. Sedentarismo.
3. Daltonismo.
4. La raza.
5. Tabaquismo.

**128 -En relación con la evaluación de la sensibilidad a la presión y táctil, se utiliza el monofilamento (MF). Con relación a su modo de aplicación, identifique la respuesta INCORRECTA:**

*Número de respuesta correcta: 5*

1. Al diagnóstico, cada día hasta ajustar el tratamiento y completar el programa básico de educación.
2. Al diagnóstico, cada semana hasta ajustar el tratamiento y completar el programa básico de educación.
3. El inicio de la insulinización requiere supervisión al menos tres días durante la primera semana.
4. Al año del diagnóstico en pacientes bien controlados y estables sin cambios en el tratamiento, se aconseja una visita médica bienal.
5. Al año del diagnóstico en pacientes bien controlados y estables sin cambios en el tratamiento, se aconseja entre 2-4 visitas anuales con su Enfermera de referencia.

### **ENUNCIADO CASO CLÍNICO**

**129 -Un Enfermero de Atención Primaria acude a una visita domiciliar para valoración y seguimiento de un paciente encamado recientemente. Se observa inflamación y/o erosión de la piel en la zona del perineo, pliegue interglúteo y perianal, que a priori, parece causada por la acción prolongada de la orina y/o heces, es decir, Dermatitis Asociada a la Incontinencia (DAI) y tras la valoración se confirmaría su etiología. Atendiendo a este contexto, responda a las siguientes cuestiones:**



**130 -Para la valoración específica de las lesiones asociadas a la humedad por orina o heces, existen características diferenciales entre las lesiones relacionadas con la dependencia. Identifique entre otras, cuál de las siguientes se corresponde con la DAI:**  
*Número de respuesta correcta: 4*

1. Causa de la exposición: Presión.
2. Evolución del daño: De dentro a fuera.
3. Localización de la lesión: Cualquier zona sometida a fricción o rozamiento, ya sea prominencia ósea o no.
4. Color piel íntegra: Enrojecimiento no uniforme, de color rojo brillante. Distintas intensidades. También color rosado o blanco amarillento. Enrojecimiento perianal.
5. Afectación y profundidad: Piel y/o tejidos subyacentes. Lesiones profundas.

**131 -Tanto la prevención como el tratamiento de la DAI se basan en dos principios del cuidado: evitar y/o minimizar el contacto de la orina o heces con la piel, y proporcionar un programa estructurado de cuidados de la piel que la proteja del efecto nocivo de la incontinencia urinaria y/o fecal. Este programa o régimen se basa en diferentes principios. En relación a ello, identifique la respuesta INCORRECTA:**

*Número de respuesta correcta: 5*

1. La limpieza de la piel es uno de estos principios.
2. La hidratación de la piel es uno de estos principios.
3. La protección cutánea de la piel es uno de estos principios.
4. El objetivo principal de un protector de la piel (también llamados productos barrera) es evitar el deterioro de la misma, proporcionando una barrera impermeable o semipermeable a la piel, evitando así la penetración del agua y los irritantes biológicos que se encuentran en las heces y orina.
5. En relación con la hidratación, es un producto emoliente, los alfa hidroxilácidos.

**132 -Identifique las variables a considerar en la selección de un dispositivo absorbente relativas al paciente:**

*Número de respuesta correcta: 3*

1. Permeabilidad del dispositivo.
2. Adaptabilidad a la anatomía del paciente.
3. Movilidad.
4. Neutralización del olor.
5. Fugas y escapes del material absorbido.

**133 -Identifique cuál de los siguientes instrumentos, consta de 4 ítems o factores que valoran el riesgo de lesión cutánea por incontinencia en la zona perineal:**

*Número de respuesta correcta: 1*

1. Escala de Medida de la Lesión Perineal (PAT, Perineal Assessment Tool).
2. Escala Gradual de la Dermatitis Perineal (Perineal Dermatitis Grading Scale).
3. Escala Iconográfica de la Dermatitis del Pañal por Humedad (DPH).
4. Escala de Humedad de la Escala de Braden.
5. Escala Visual del Eritema (EVE).

**134 -A la hora de establecer un plan de cuidados enfermeros NANDA/NIC/NOC. Identifique la respuesta INCORRECTA:**

*Número de respuesta correcta: 3*

1. Una NIC será: Cuidados del paciente encamado.
2. Un NIC será: Apoyo al cuidador principal.
3. Un NIC será: Curación de la herida: por segunda intención.
4. Diagnóstico: Deterioro de la Integridad Cutánea.
5. Factor relacionado: Humedad.

#### ENUNCIADO CASO CLÍNICO

**135 -Acude a consulta de Enfermería Familiar y Comunitaria una mujer, ya conocida, de 29 años para retirada de puntos de sutura de una herida en la rodilla derecha tras una caída sin más complicaciones. Además se encuentra en estado gestacional (34 semanas) y nos dice que ha estado leyendo información sobre embarazo y crianza y que tiene varias dudas. Además de remitirla y animar el seguimiento con su matrona de referencia, le ofrecemos nuestro asesoramiento ante cualquier duda al respecto, y le dice que las dudas irán surgiendo a lo largo de todo el proceso. A continuación, presenta una hoja con algunas preguntas anotadas. En relación a este contexto, responda a las siguientes cuestiones:**

**136 -La paciente le pregunta sobre los riesgos del colecho en casa. A esta cuestión, se debe responder basándonos en la evidencia de que el colecho es seguro si sigue las siguientes indicaciones, SALVO:**

*Número de respuesta correcta: 1*

1. Ninguno de los progenitores que va a compartir la cama con el lactante sufre sobrepeso.
2. El lactante debe dormir en decúbito supino para disminuir el riesgo de muerte súbita.
3. Ambos adultos que comparten la cama saben que el lactante está compartiendo la cama.
4. Ninguno de los adultos con lo que el lactante comparte cama ha consumido alguna bebida alcohólica.
5. La cabeza del lactante no está tapada.

**137 -Pregunta cómo afecta la restricción de las tomas de pecho nocturnas en la instauración y duración de la lactancia materna y si el uso del chupete en las primeras semanas debería evitarse para favorecer la instauración de la lactancia materna. Identifique la respuesta INCORRECTA:**

*Número de respuesta correcta: 3*

1. La lactancia materna debería ser a demanda, respetando el ritmo de descanso nocturno del lactante.
2. Para favorecer las tomas nocturnas se recomienda cohabitación y le facilitamos información sobre el colecho seguro.
3. Los expertos sugieren evitar siempre que sea posible el uso del chupete durante los primeros tres meses para facilitar el buen inicio de la lactancia materna.
4. Los expertos sugieren que para aquellos lactantes que ya están acostumbrados a utilizar el chupete sería mejor no suprimir su uso durante las horas de sueño en los primeros 6 meses de vida.
5. No existe evidencia suficiente para asegurar que el uso de chupete sea beneficioso para la prevención de la muerte súbita en el lactante amantado.

**138 -¿Qué criterios indican un buen inicio y una adecuada instauración de la lactancia materna? Seleccione la INCORRECTA:**

*Número de respuesta correcta: 4*

1. Una buena postura. Madre y lactante están cómodos.
2. El pezón al finalizar la toma no está deformado ni presenta signos de compresión.
3. La deglución es visible y/o audible.
4. La madre siente dolor en el pecho, es natural.
5. El lactante presenta una adecuada ganancia de peso y talla.

**139 -¿Qué hacer cuando la madre sufre ingurgitación mamaria?:**

*Número de respuesta correcta: 3*

1. No se debe aumentar la frecuencia de las tomas.
2. No se recomienda el uso de ibuprofeno o paracetamol.
3. Se sugiere que antes de la toma una ducha caliente o aplicación de compresas calientes, masaje del pecho y extracción manual para facilitar la salida de la leche y el agarre del niño al pecho.
4. Hay tratamientos no mecánicos con evidencia fuerte para su recomendación y le facilitamos una hoja con estas recomendaciones.
5. No se recomienda presión inversa suavizante.

**140 -¿Cuáles son los riesgos de la introducción precoz (antes del cuarto mes) de la alimentación complementaria? Seleccione la INCORRECTA:**

*Número de respuesta correcta: 4*

1. Posibilidad de atragantamiento.
2. Aumento de gastroenteritis agudas e infecciones del tracto respiratorio superior.
3. Interferencia con la biodisponibilidad de hierro y zinc de la leche materna.
4. Carencias nutricionales, sobre todo de hierro y zinc.
5. Mayor riesgo de obesidad.