PARTE TEÓRICA

1. **¿Cuál NO es una necesidad básica de Virginia Henderson?**
   a. Necesidad de comunicarse.
   b. Necesidad de autorrealizarse.
   c. Necesidad de respirar.
   d. Todas son necesidades básicas de Virginia Henderson.

2. **¿Cuál de las siguientes fases del PAE va después de la interpretación de datos?**
   a. Valoración.
   b. Planificación.
   c. Ejecución.
   d. Evaluación.

3. **¿Cuál es la función principal de la Nursing Interventions Classification (NIC) dentro del proceso de cuidados enfermeros?**
   a. Formular diagnósticos de enfermería.
   b. Establecer resultados de diagnósticos.
   c. Organizar intervenciones basadas en evidencia.
   d. Clasificar únicamente procedimientos médicos.

4. **El codo respecto a la muñeca es:**
   a. Caudal.
   b. Proximal.
   c. Distal.
   d. Ventral.

5. **Región media anterior e inferior, situada entre ambas fosas ilíacas.**
   a. Epigastrio.
   b. Hipocondrio.
   c. Hipogastrio.
   d. Mesogastrio.

6. **¿Qué plano anatómico divide el cuerpo en derecha e izquierda?**
   a. Plano transversal.
   b. Plano frontal.
   c. Plano sagital.
   d. Plano horizontal.

7. **El espesor de la piel varía entre:**
   a. 0,5 y 1 mm.
   b. 0,5 y 1,5 mm.
   c. 0,5 y 2 mm.
   d. 1 y 2 mm.

8. **¿Cuál de estas lesiones primarias NO tiene origen vascular?**

a. Púrpura.
b. Petequia.
c. Pápula.
d. Todas son lesiones primarias de origen vascular.

9. El pelo

a. Es un tallo de queratina.
b. Tiene un músculo erector y otro eyector.
c. Es una prolongacióna de la epidermis.
d. Todas son verdaderas.

10. La temperatura del agua para el aseo debe ser aproximadamente:

a. 25–28 ºC
b. 30–33 ºC
c. 35–38 ºC.
d. 40–45 ºC.

11. De las siguientes, ¿Qué zona del cuerpo se debe limpiar primero durante el aseo de un paciente encamado?

a. Cara.
b. Ojos.
c. Cuello.
d. Orejas.

12. Señala la oración FALSA respecto a la estructura de los huesos largos:

a. En las metáfisis se produce el crecimiento en longitud de los huesos.
b. Las metáfisis son las zonas de unión entre la epífisis y la diáfisis.
c. Las epífisis son los extremos del hueso.
d. La diáfisis tiene una cavidad central en cuyo interior se aloja la médula ósea roja.

13. ¿Cuál de los siguientes huesos NO forma parte del esqueleto apendicular?

a. Esternón.
b. Clavícula.
c. Radio.
d. Coxal.

14. Incurvaciones localizadas en las zonas cervical y lumbar de la columna vertebral:

a. Cifosis.
b. Lordosis.
c. Arco vertebral.
d. Sacro.

15. Células responsables de la destrucción o reabsorción del hueso:

a. Osteoclastos.
b. Osteoblastos.
c. Osteocitos.
d. Osteonas.

16. Posición para drenaje de secreciones bronquiales

a. Trendelenburg.
b. Antitrendelenburg.
c. Roser.
d. Decúbuto supino.

17. ¿Cuál de los siguientes movimientos corresponde a alejar un miembro del eje central del cuerpo en el plano frontal?
a. Flexión.
b. Extensión.
c. Aducción.
d. Abducción.

18. En qué posición NO es necesario poner cojines al colocar un paciente en Fowler:
a. Detrás del cuello y los hombros.
b. A los lados de la parte superior de los muslos.
c. Bajo el tercio inferior de los muslos.
d. Debajo de la cadera.

19. Si el paciente tiene hernia de hiato hay que poner al paciente en:
a. Trendelenburg.
b. Antitrendelenburg.
c. Roser.
d. Decúbuto supino.

20. Indica cuál de las siguientes opciones es CORRECTA para bajar una cuesta con un paciente en silla de ruedas:
a. Primero baja la persona caminando hacia atrás mientras sujeta la silla, y la silla de ruedas desciende delante de ella.
b. Primero baja la persona empujando la silla de ruedas desde detrás, ambos mirando hacia delante.
c. La silla de ruedas baja primero mientras la persona se coloca delante sujetándola.
d. Ninguna de las anteriores es cierta.

21. Una úlcera por presión que presenta como signo un eritema que NO desaparece al cesar la presión, es de categoría:
a. Categoría I.
b. Categoría II.
c. Categoría III.
d. Categoría IV.

22. NO es una zona de presión en decúbito lateral:
a. Cigomático.
b. Acromion.
c. Olécranon.
d. Sacro.

23. Según la escala de Braden, si hay riesgo moderado de aparición de UPPs, debería reevaluarse al cabo de:
a. 1 día.

b. 3 días.
c. 5 días.
d. 7 días.

24. En las úlceras por presión, la aportación de suplementos nutricionales ricos en proteínas constituye una medida:

a. Preventiva sobre factores de predisposición extrínsecos.
b. Preventiva sobre factores de predisposición intrínsecos.
c. Curativa.
d. Ninguna es verdadera, es más importante la suplementación de glúcidos.

25. Ante infecciones que desprenden mal olor se usan:

a. Apósitos hidrocoloides
b. Apósitos de plata.
c. Apósitos de carbón.
d. Apósitos de espuma polimérica.

26. Los apósitos de las úlceras por presión deben:

a. Ajustarse al tamaño de la úlcera.
b. Sobrepasar 1cm el borde de la úlcera.
c. Sobrepasar 2,5-4cm el borde de la úlcera.
d. Sobrepasar 6cm el borde de la úlcera.

27. Las arterias que rodean e irrigan el corazón se denominan:

a. Arterias coronarias
b. Arterias carótidas
c. Arterias poplítea
d. Arteria aorta

28. Un glóbulo rojo sale desde la aurícula derecha y llega a la aurícula izquierda. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es CORRECTA?

a. El glóbulo rojo ha ido hacia la aorta y ha vuelto al corazón.
b. El glóbulo rojo ha ido hacia los pulmones y ha vuelto al corazón.
c. El glóbulo rojo ha ido a algún tejido del cuerpo a transportar el oxígeno y ha vuelto al corazón.
d. El glóbulo rojo ha pasado por el ventrículo izquierdo antes de llegar a la aurícula izquierda.

29. Se localiza en la aurícula derecha. Es donde se inicia el latido cardiaco, por eso se llama "marcapasos natural del corazón". ¿De qué estructura se trata?

a. Haz de His
b. Fibras de Purkinje
c. Nódulo Sinoauricular.
d. Nódulo Auriculoventricular.

30. Se produce una interrupción brusca del flujo sanguíneo hacia un órgano, como consecuencia de la obstrucción de una arteria por uno o varios trombos que han viajado desde otra parte del cuerpo. ¿Cómo se denomina este proceso?

a. Trombosis.

b. Isquemia.
c. Aneurisma.
d. Embolia.

31. Elige la afirmación CORRECTA sobre la temperatura corporal:

a. El control nervioso de la temperatura se encuentra en el bulbo raquídeo.
b. La temperatura que se toma en el recto suele ser 0,5ºC mayor que la que se toma en la axila.
c. Para la medición de temperatura timpánica se necesita vaselina.
d. Todas son verdaderas.

32. La frecuencia respiratoria normal en adultos oscila entre:

a. 60-100rpm.
b. 30-60rpm.
c. 26-30rpm.
d. 12-18rpm.

33. Indica la CORRECTA sobre la medición de pulso apical:

a. Hay que colocar al paciente en posición Fowler baja para poder escuchar mejor el pulso.
b. Hay que colocar el fonendoscopio en la línea media clavicular y quinto espacio intercostal.
c. Se cuentan los latidos durante 30 segundos y se multiplican por 4.
d. Todas son falsas.

34. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es CORRECTA sobre los ruidos de Korotkoff?

a. Son los sonidos que se producen en una arteria al desinflar el manguito del esfigmomanómetro. Sirven para determinar la presión sistólica y diastólica.
b. Son los sonidos que se producen en una arteria al desinflar el manguito del esfigmomanómetro. Sirven para determinar el pulso.
c. Son los sonidos producidos por el paso del aire en las vías respiratorias que se escuchan con un fonendoscopio. Se utilizan para evaluar la frecuencia respiratoria.
d. Son los sonidos producidos por el paso del aire en las vías respiratorias que se escuchan con un fonendoscopio. Se utilizan para evaluar la frecuencia y la profundidad respiratoria.

35. En la parte inferior de una gráfica de hospitalización aparece:

a. El servicio de unidad y el número de gráfica entre otros datos más.
b. Aparecen los índices de valoración de úlceras por presión.
c. Aparecen los datos del balance de líquidos.
d. Hay una cuadrícula donde se registran las constantes vitales.

36. Señala la oración verdadera sobre el aparato respiratorio:

a. Las células utilizan el CO_2 para realizar la respiración celular.
b. El oxígeno producido en la respiración celular pasa desde el interior de las células hasta los capilares sanguíneos.

c. El intercambio de gases en las células de los tejidos se produce por difusión gracias a las diferencias de presión parcial.
d. La presión parcial de O2 es mayor en la sangre de los capilares que en los alveolos, por lo que ocurre la hematosis.

37. Una respiración caracterizada por la existencia de oscilaciones periódicas en la amplitud de la ventilación, que crece y decrece de forma periódica, produciéndose periodos intermedios de apnea de segundos de duración, se denomina.

a. Respiración Kussmaul.
b. Biot.
c. Cheyne-Stokes.
d. Eupnea.

38. La cantidad máxima de aire que una persona puede expulsar de los pulmones tras una inhalación máxima se denomina:

a. Capacidad inspiratoria.
b. Capacidad residual funcional.
c. Capacidad vital.
d. Capacidad pulmonar total.

39. Es una dilatación irreversible de los bronquios, que presentan en su pared signos de inflamación crónica y atrofia de la mucosa ciliar. Se produce de forma secundaria tras infecciones víricas, como en el caso de la tos ferina o el sarampión, después de la inhalación de sustancias tóxicas, o tras bronquitis, fibrosis y tuberculosis:

a. Atelectasia.
b. Insuficiencia respiratoria.
c. Bronquitis.
d. Bronquiectasia.

40. Respecto al protocolo de aspiración de secreciones respiratorias, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es CORRECTA?

a. La presión de vacío debe ajustarse entre 50–70 mmHg, y la aspiración debe durar hasta 30 segundos.
b. Se debe instilar 3-5 cc de suero fisiológico si las secreciones son muy espesas.
c. Colocar al paciente en posición anti trendelenburg para poder aspirar más fácilmente las secreciones.
d. Todas son correctas.

41. ¿Cuál de las siguientes sondas NO es nasogástrica?

a. Miller Abbott.
b. Salem Sump.
c. Levin.
d. Sengstaken-Blakemore.

42. Elige la afirmación INCORRECTA sobre el aparato digestivo:

a. Existen tres pares de glándulas salivares mayores.

b. La parte superior del estómago se denomina fundus y está al lado del esfínter cardias.
c. En el estómago se encuentran las placas de Peyer que colaboran con el sistema inmunitario.
d. Las células beta de los islotes de Langerhans del páncreas secretan insulina.

43. ¿Qué significa sialorrea?

a. Sensación de detención retroesternal del bolo alimenticio.
b. Dolor al tragar alimentos sólidos, líquidos o incluso saliva.
c. Producción excesiva de saliva.
d. Evacuación súbita de aire deglutido.

44. ¿Cuál es el método más seguro para comprobar la CORRECTA colocación de la sonda nasogástrica?

a. Auscultación con insuflación de aire.
b. Aspiración de contenido gástrico.
c. Radiografía de tórax.
d. Introducir el extremo en agua.

45. Elige la afirmación CORRECTA sobre la aplicación de un enema de limpieza

a. La temperatura aproximada de la solución para el enema debe ser de 30 °C.
b. El irrigador debe colocarse aproximadamente a 10-20 cm sobre el paciente
c. La cánula se introduce aproximadamente 7-10 cm.
d. Todas son correctas.

46. La bolsa de ostomía usada debe retirarse:

a. De abajo hacia arriba.
b. De arriba hacia abajo.
c. De un lado hacia otro; de izquierda a derecha o de derecha a izquierda.
d. En cualquier dirección.

47. ¿Qué alimentos se consideran formadores o plásticos?

a. Cereales integrales y tubérculos.
b. Frutas y verduras.
c. Aceites y grasas.
d. Legumbres y frutos secos.

48. ¿Micronutriente que interviene en la utilización de hierro?

a. Cobre.
b. Fluor.
c. Vitamina D.
d. Vitamina K.

49. Elige la afirmación CORRECTA respecto a la nutrición enteral:

a. La jeringa de administración es un método de administración continua que suele emplearse con sonda nasoentérica o de gastrostomía.
b. La nutrición enteral no provoca cólicos abdominales, es bien tolerada.
c. Antes de administrar la fórmula, se debe irrigar 30 ml de agua por la sonda.
d. Todas son falsas.

50. Elige la verdadera sobre la anatomía del aparato urinario

a. El uréter es más corto en la mujer, mide de 3 a 5 centímetros.
b. Tenemos dos esfínteres para controlar la micción. La interna es voluntaria y la externa es involuntaria.
c. En las nefronas ocurre el filtrado glomerular que consiste en el paso de agua, proteínas, eritrocitos y otras sustancias al interior de la nefrona.
d. En las nefronas cerca del 99% del filtrado glomerular se reabsorbe en los túbulos renales proximales.

51. ¿Cuál es la función principal de la ADH?

a. Aumentar la excreción de agua por los riñones disminuyendo la reabsorción tubular en las nefronas.
b. Disminuir la presión arterial al influir en la reabsorción y secreción tubular renal.
c. Aumentar la reabsorción de agua en los túbulos renales.
d. Aumentar la excreción de sodio y potasio.

52. Cuadro clínico caracterizado por un aumento de la permeabilidad glomerular a las proteínas. Se produce proteinuria y una disminución de proteínas en sangre.

a. Síndrome nefrítico.
b. Síndrome nefrótico.
c. Pielonefritis.
d. Nefrolitiasis.

53. Es una alteración del laberinto debida a causas vasculotensionales, que produce sordera, acúfenos y vértigos.

a. Queratitis.
b. Otitis
c. Barotrauma del oído.
d. Síndrome de Ménière.

54. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es CORRECTA sobre el sondaje vesical?

a. El balón de la sonda vesical debe llenarse con suero fisiológico; no se recomienda utilizar agua destilada ya que produce cristales de sal.
b. En la limpieza genital previa al sondaje, en la mujer se limpia de arriba abajo y en el hombre con movimientos circulares desde el meato hacia la base del glande.
c. La bolsa colectora debe colocarse por encima del nivel de la vejiga para prevenir contaminaciones.
d. Todas son ciertas.

55. ¿A qué estructura del encéfalo corresponde la siguiente definición?
Está situado frente al tercer ventrículo y está compuesto principalmente de sustancia gris que contiene núcleos conectados entre sí y con otros centros

vitales del encéfalo. Actúa regulando actividades viscerales, emocionales e instintivas.

a. Hipotálamo.
b. Hipófisis.
c. Tálamo.
d. Bulbo raquídeo.

56. ¿Quién secreta la adrenalina?

a. El páncreas
b. Las glándulas suprarrenales
c. La hipófisis
d. La glándula tiroides

57. ¿A qué se debe principalmente la esclerosis lateral amiotrófica?

a. A la degeneración de las neuronas que controlan los movimientos musculares voluntarios.
b. A la degeneración de las neuronas que controlan los movimientos involuntarios.
c. A la destrucción de los huesos de la columna vertebral.
d. A un aumento de la producción de neurotransmisores en el cerebro.

58. Intervienen en procesos alérgicos, reacciones de hipersensibilidad, estrés o inflamaciones crónicas. Liberan sustancias tóxicas de sus gránulos.

a. Basófilos.
b. Eosinófilos.
c. Macrófagos.
d. Células *NK*.

59. Inmunización donde se administran anticuerpos directamente. Se administra principalmente en inmunodeficiencias.

a. Inmunidad adquirida natural activa
b. Inmunidad adquirida natural pasiva
c. Inmunidad adquirida artificial activa
d. Inmunidad adquirida artificial pasiva

60. Señala la oración CORRECTA:

a. La respuesta inmunitaria específica celular está mediada por linfocitos T.
b. La respuesta inmunitaria inespecífica humoral está mediada por anticuerpos.
c. La respuesta inmunitaria específica celular está mediada por linfocitos B.
d. Todas son falsas.

61. Si soy del grupo sanguíneo A- ¿a qué grupo o grupos sanguíneos puede donar sangre?

a. B-.
b. 0+.
c. AB+.
d. No podría donar a ninguna.

62. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones describe correctamente la fase folicular del ciclo ovárico?

a. Se extiende desde la ovulación hasta la siguiente menstruación y se caracteriza por la formación del cuerpo amarillo.
b. Dura aproximadamente dos semanas, desde el inicio de la menstruación hasta la ovulación, y se caracteriza por el aumento de FSH y estrógenos en sangre.
c. Ocurre después de la ovulación y se caracteriza por la disminución de todas las hormonas sexuales.
d. Es la fase en la que se produce la liberación del óvulo por el ovario.

63. ¿Cuál de las siguientes es una función de la placenta?

a. Es el órgano a través del cual se realizan los intercambios metabólicos entre el feto y la madre; actúa como órgano de la nutrición.
b. Actúa como glándula endocrina que segrega estrógenos, progesterona y gonadotropina coriónica (HCG).
c. Es el órgano sustituto del pulmón durante la vida fetal.
d. Todas son ciertas.

64. Rotura del saco amniótico para acelerar el parto se denomina:

a. Episiotomía.
b. Amniorrexis.
c. Cesárea.
d. Oxitocina.

65. Hormona proteica producida exclusivamente por el trofoblasto:

a. LH.
b. Gonadotropina coriónica.
c. Estrógenos.
d. Ninguna de las anteriores es producida por el trofoblasto.

66. ¿Cuál de las siguientes actuaciones se realiza antes del alta hospitalaria en el recién nacido?

a. Administrar la vacuna frente a la hepatitis B y, en caso de madres portadoras de HBsAg, junto con inmunoglobulina.
b. Realizar pruebas metabólicas mediante muestra de sangre del talón para detectar fenilcetonuria.
c. Realizar el cribado de hipoacusia mediante PEATC-A para asegurar la detección precoz de problemas auditivos.
d. Todas las anteriores.

67. El test de Apgar indica el grado de vitalidad del recién nacido. ¿Cuál de las siguientes NO se analiza en este test?

a. Frecuencia cardiaca.
b. Color de la piel.
c. Presencia de orina y heces, y su apariencia.
d. Todas las anteriores se analizan en el test de Apgar.

68. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre la osteoporosis es CORRECTA?

a. Se caracteriza por un aumento de la densidad del hueso.
b. La osteoporosis suele detectarse cuando aparece una fractura ósea.

c. La enfermedad produce dolor intenso desde sus primeras fases.
d. Solo afecta a las mujeres y no aparece en los hombres.

69. ¿Cuál de las siguientes acciones corresponde a la primera fase de la planificación de medidas progresivas para la deambulación precoz?

a. Inicio de la deambulación con ayuda de una o dos personas.
b. Sentar al paciente en un sillón con respaldo recto y corregir posturas.
c. Realizar ejercicios de movilización en cama y comenzar a sentarse al borde de la cama progresivamente.
d. Iniciar la marcha utilizando ayudas mecánicas como el andador.

70. ¿Qué recurso está destinado a pacientes que necesitan cuidados continuos y NO pueden ser atendidos adecuadamente en su domicilio?

a. Centro de día.
b. Unidad de larga estancia.
c. Hospital de día.
d. Hogar protegido.

71. Cuál de las siguientes afirmaciones es CORRECTA sobre las características de la enfermedad terminal.

a. Diagnóstico de enfermedad confirmado; enfermedad incipiente, incurable y progresiva. Sin respuesta al tratamiento curativo; síntomas intensos, multifactoriales y cambiantes; produce gran impacto emocional al paciente, familia y equipo asistencial; pronóstico de vida inferior a seis meses.
b. Diagnóstico de enfermedad confirmado; enfermedad avanzada, incurable y progresiva; sin respuesta al tratamiento curativo; síntomas intensos, multifactoriales y cambiantes; produce gran impacto emocional al paciente, familia y equipo asistencial; pronóstico de vida superior a seis meses.
c. Diagnóstico de enfermedad confirmado; enfermedad avanzada, incurable y progresiva; sin respuesta al tratamiento curativo; síntomas intensos, multifactoriales y cambiantes; produce gran impacto emocional al paciente, familia y equipo asistencial; pronóstico de vida inferior a seis meses.
d. Diagnóstico de enfermedad confirmado; enfermedad avanzada, incurable y aguda; sin respuesta al tratamiento curativo; síntomas intensos, monofactoriales y cambiantes; produce gran impacto emocional al paciente, familia y equipo asistencial; pronóstico de vida inferior a seis meses.

72. ¿Cuál NO es un síntoma frecuente de los enfermos terminales?

a. Diarrea.
b. Dolor.
c. Disnea.
d. Anorexia.

73. Teniendo en cuenta el orden clásico de las etapas del duelo de Kübler-Ross, ¿cuál es la tercera etapa?

a. Negación.
b. Negociación.
c. Depresión.
d. Ira.

74. ¿Cuáles son los signos clínicos principales en la agonía?

a. Pulso radial no palpable, respiración con movimiento mandibular (depresión de la mandíbula con la inspiración), anuria, estertores premorten, cianosis central, períodos de apnea, respiración de Cheyne-Stokes, disfagia a líquidos, disminución del nivel de consciencia, disminución de la capacidad funcional.
b. Pulso radial no palpable, respiración con movimiento mandibular (depresión de la mandíbula con la inspiración), piuria, estertores premorten, cianosis periférica, períodos de apnea, respiración de Cheyne-Stokes, disfagia a líquidos, disminución del nivel de consciencia, disminución de la capacidad funcional.
c. Pulso central no palpable, respiración con movimiento mandibular (depresión de la mandíbula con la inspiración), anuria, estertores premorten, cianosis periférica, períodos de apnea, respiración de Cheyne-Stokes, disfagia a líquidos, disminución del nivel de consciencia, disminución de la capacidad funcional.
d. Pulso radial no palpable, respiración con movimiento mandibular (depresión de la mandíbula con la inspiración), anuria, estertores premorten, cianosis periférica, períodos de apnea, respiración de Cheyne-Stokes, disfagia a líquidos, disminución del nivel de consciencia, disminución de la capacidad funcional.

75. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones describe correctamente las manipulaciones utilizadas en la exploración física?

a. La inspección consiste en golpear suavemente distintas zonas del cuerpo para detectar sonidos timpánicos, mates o claros.
b. La auscultación se realiza observando la postura, coloración de piel y mucosas, y movilidad del paciente.
c. La palpación consiste en tocar con las manos distintas partes del cuerpo para localizar puntos dolorosos, determinar sensibilidad y percibir fluctuaciones.
d. La percusión se realiza únicamente utilizando un fonendoscopio para escuchar los sonidos del corazón, pulmones e intestino.

76. La anamnesis comprende:

a. Recogida de datos personales, antecedentes personales, enfermedad actual y recogida de datos.
b. Recogida de datos personales, antecedentes personales, enfermedad actual, recogida de datos y exploración física.
c. Recogida de datos personales, antecedentes personales, enfermedad actual, recogida de datos e inspección.
d. Todas las anteriores son correctas.

77. ¿Cuáles de las siguientes NO son pruebas de laboratorio?

a. Análisis de líquido seminal y estudio inmunológico.
b. Análisis de orina y análisis de contenido gástrico y duodenal.
c. Prueba de espirometría.

d. Todas son pruebas de laboratorio.

78. En cuanto a la colocación de los electrodos precordiales ¿cuál es la CORRECTA?

a. V4 se coloca 4.º espacio intercostal izquierdo, borde izquierdo del esternón.
b. V4 se coloca en 5.º espacio intercostal izquierdo, línea media clavicular.
c. V4 se coloca 5.º espacio intercostal izquierdo, línea axilar anterior.
d. Todas son falsas.

79. Los test de tolerancia al esfuerzo están contraindicados para pacientes con…

a. Pacientes asintomáticos con riesgo coronario.
b. Pacientes con hábitos sedentarios que quieren empezar a practicar deporte.
c. Ambas son correctas.
d. Ambas son incorrectas.

80. La cirugía que consiste en extirpar una masa tumoral se denomina:

a. Cirugía reparadora.
b. Cirugía reconstructiva.
c. Cirugía ablativa.
d. Cirugía exploratoria.

81. ¿Cuál de las siguientes acciones NO forma parte de la preparación preoperatoria inmediata antes de una intervención quirúrgica?

a. Eliminación de maquillaje y laca de uñas.
b. Dieta absoluta o ayuno desde al menos 8–10 horas antes de la intervención.
c. Colocación de un camisón abierto por delante y gorro, según protocolo.
d. Recogida y registro de signos vitales.

82. ¿Cuál es la fase de la cicatrización en la que se produce vasodilatación, llegada de leucocitos, enrojecimiento, calor, hinchazón y dolor, y dura aproximadamente de 1 a 3 días?

a. Fase de migración o proliferación.
b. Fase inflamatoria o de cambios celulares y vasculares.
c. Fase de maduración o remodelación.
d. Fase de epitelización final.

83. Una sustancia responsable de la acción terapéutica es…

a. Un medicamento.
b. Un principio activo.
c. Un excipiente.
d. Una dogra.

84. ¿Qué son los antieméticos?

a. Se prescriben para aliviar el dolor físico; pueden ser opiáceos y no opiáceos.
b. Disminuyen o eliminan el vómito.

c. Normalizan la frecuencia y el ritmo cardíaco.
d. Previenen la formación de gases en el tubo digestivo y facilitan su expulsión.

85. Las cinco comprobaciones que hay que realizar al preparar la medicación son:
a. Fármaco exacto, dosis exacta, vía exacta, hora exacta y paciente exacto.
b. Vía exacta, fármaco exacto, paciente exacto, informar al paciente y hora exacta.
c. Fármaco exacto, dosis exacta, vía exacta, velocidad de administración y paciente exacto.
d. Fármaco exacto, dosis exacta, vía exacta, hora exacta y seguimiento.

86. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es CORRECTA sobre la administración de medicamentos por vía oftálmica?
a. Se puede tocar directamente la córnea con la punta del colirio o pomada para asegurar que el medicamento penetre mejor.
b. La cabeza del paciente debe colocarse hacia atrás con los ojos mirando hacia arriba para colirios o pomadas, y ladeada para irrigaciones.
c. No es necesario limpiar los párpados antes de aplicar el medicamento si el paciente tiene buena higiene ocular.
d. Después de aplicar colirios y pomadas, no hay que retirar el exceso de medicamento.

87. Indica cual NO es un efecto del calor sobre el organismo:
a. Sudoración aumentada.
b. Relajación muscular.
c. Hipotensión.
d. Vasoconstricción local.

88. En cuanto a las normas generales para la aplicación de frío o calor, cual es INCORRECTA:
a. No poner nunca el dispositivo de aplicación en contacto directo con la piel del paciente, excepto en las aplicaciones húmedas.
b. Manipular los dispositivos eléctricos con las manos secas.
c. Extremar las precauciones con los niños, los ancianos y los pacientes que presenten alteraciones cognitivas o de la sensibilidad.
d. Al terminar el procedimiento, frotar la piel del paciente para secarla.

89. Los baños con ozono están indicados en:
a. Procesos inflamatorios.
b. Acné.
c. Trastornos vasculares.
d. Está indicada en todas las anteriores.

90. La hidroterapia está contraindicada en:
a. Diabetes.
b. Hipertensión arterial severa.

c. Alteraciones del sistema inmunitario (anemia, sida, anorexia, etc.).
d. Está contraindicada en todas las anteriores.

91. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre el dolor es CORRECTA?

a. El dolor es un signo clínico objetivo que puede medirse directamente por el profesional sanitario.
b. El dolor solo tiene un componente perceptivo relacionado con la intensidad del estímulo nocivo.
c. El dolor es una experiencia subjetiva que siempre es real para quien lo experimenta, incluso cuando su origen es psicógeno.
d. Existe siempre una relación proporcional entre la gravedad de la lesión física y la intensidad del dolor.

92. Según la fisiopatología del dolor, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es CORRECTA?

a. El dolor somático está bien localizado y está originado en órganos internos.
b. El dolor neuropático surge por daño o disfunción del sistema nervioso periférico o central.
c. El dolor nociplástico tiene un origen físico identificable en tejidos específicos.
d. Todas las anteriores son correctas.

93. ¿Cuál de las siguientes es una escala utilizada para medir el dolor?

a. Escala de Glasgow
b. Escala visual analógica
c. Escala de Apgar
d. Escala de Wallace

94. Según la escala analgésica de la OMS para el dolor agudo y crónico, ¿cuál de los siguientes fármacos pertenece al segundo grado (dolor moderado)?

a. Morfina
b. Tramadol
c. Paracetamol
d. Fentanilo

95. Elige la afirmación CORRECTA sobre la RCP:

a. 30 compresiones: 2 respiraciones, 90-100 compresiones por minuto, no comprimir el esternón más de 4cm .
b. 30 compresiones: 2 respiraciones, 100-120 compresiones por minuto, no comprimir el esternón más de 6cm.
c. 30 compresiones: 2 respiraciones, 100-120 compresiones por minuto, no comprimir el esternón más de 4cm.
d. 30 compresiones: 2 respiraciones, 90-100 compresiones por minuto, no comprimir el esternón más de 3cm.

96. Estás ante una víctima que tiene toda la espalda y el brazo izquierdo quemado. Según la regla de los nueve de Wallace señala la CORRECTA.

a. La superficie afectada es de un 18% por lo que estamos ante una quemadura grave.
b. Estamos ante una quemadura grave porque la superficie afectada está entre el 10 y el 30%.
c. Para poder valorar con la regla de los nueve de Wallace es importante saber la profundidad de la quemadura en la piel (epidermis, dermis e hipodermis).
d. Todas son correctas.

97. ¿Qué debemos hacer ante una persona que sufre una hipotermia? Señala la FALSA.

a. No dar bebidas alcohólicas ya que aumentan la vasodilatación y consigo la pérdida de calor corporal.
b. Identificar con rapidez el estado de hipotermia, a mayor rapidez, menos secuelas.
c. Se debe masajear y frotar la piel de la víctima.
d. Retirar la ropa húmeda y colocar a la víctima en una zona de calor.

98. Indica cuál de las siguientes NO es un elemento de la cadena de supervivencia

a. Sedación por vía intravenosa precoz.
b. RCP precoz.
c. Soporte vital avanzado precoz.
d. Desficrilación precoz.

99. ¿Qué patología de tipo circulatorio es en la que ceden sus síntomas ante el reposo?

a. Ángor o angina de pecho
b. Infarto agudo de miocardio
c. Crisis hipertensivas
d. Dolor precordial

100. Según el triaje START, ¿qué color de tarjeta le asignarías a un paciente que está inconsciente, tiene una frecuencia respiratoria de 20rpm y su relleno capilar es de 5 segundos?

a. Verde.
b. Amarillo.
c. Rojo.
d. Negro.

PARTE PRÁCTICA

CASO CLÍNICO: Javier es un paciente de 85 años con alteración en la percepción sensorial, está confuso. Además, sufrió una lesión medular a consecuencia de un accidente de tráfico que lo mantiene en una silla de ruedas, con movilidad muy limitada. Presenta incontinencia urinaria ocasional y su estado físico general es muy malo. Además presenta dificultad respiratoria.

1. **¿Cuál es el nivel de riesgo de desarrollar una úlcera por presión que presenta Javier según la escala de Norton?**
   a. 10, riesgo alto
   b. 12, riesgo alto
   c. 14, riesgo alto
   d. 7, riesgo alto

2. **Tiene una úlcera de categoría I en la zona poplítea por lo que nos hace pensar que ha estado largos periodos de tiempo en posición:**
   a. Decúbito prono.
   b. Decúbito supino.
   c. Decúbito lateral.
   d. Sedestación.

3. **¿Cómo es una úlcera de categoría I?**
   a. Eritema que no desaparece cuando cesa la presión.
   b. Están lesionadas la epidermis y la dermis.
   c. Presenta esfacelos.
   d. Todas son características de úlceras de categoría I.

4. **Los apósitos de plata sirven para:**
   a. Para hidratar la piel seca
   b. Para prevenir y tratar infecciones por su acción antimicrobiana
   c. Para acelerar la coagulación de la sangre
   d. Reducir el mal olor

5. **¿Cuál NO es un parámetro del índice de medida RESVECH 2.0 para la evaluación de heridas en úlceras por presión?**
   a. Características y tipo de tejido en el lecho de la herida
   b. Bordes de la lesión
   c. Dolor referido por el paciente
   d. Signos de infección e inflamación

6. **¿En qué posición debemos colocar a un paciente con dificultad respiratoria?**
   a. Decúbito supino.
   b. Posición de trendelenburg.
   c. Posición de Sims.
   d. Posición de Fowler.

7. **¿Cómo se denomina la dificultad respiratoria que aparece o empeora cuando el paciente está tumbado y mejora al incorporarse?**
    a. Disnea.
    b. Apnea.
    c. Ortopnea.
    d. Taquipnea.

8. **Indica la CORRECTA sobre las gafas nasales.**
    a. Con este método pueden proporcionarse al paciente concentraciones de oxígeno menores del 40 % (24-35 % con 1-4 litros/minuto).
    b. Con este método pueden proporcionarse al paciente concentraciones de oxígeno que oscilen entre el 24 y el 100 %. Las concentraciones más frecuentes son del 24 al 28 % (flujo de 4-6 litros/minuto).
    c. Se emplea para pacientes muy inquietos, en niños o en pacientes que no colaboran al aplicar otros métodos de administración de oxígeno.
    d. Todas son falsas.

9. **Elige la INCORRECTA sobre el protocolo de colocación de una mascarilla para oxigenoterapia:**
    a. Usar vaselina para lubricar los labios.
    b. Abrir el O2 antes de colocar la mascarilla al paciente.
    c. Colocar gasas debajo de la goma.
    d. Vigilar al paciente durante las primeras horas.

10. **El médico ha decidido colocar una sonda vesical a Javier. ¿Cuál de las siguientes medidas es correcta para prevenir infecciones?**
    a. Cambiar la bolsa de diuresis diariamente, aunque esté en buen estado.
    b. Desconectar el sistema periódicamente para facilitar el drenaje.
    c. Utilizar un sistema cerrado estéril en sondajes de más de 48 horas.
    d. Vaciar la bolsa únicamente cuando esté completamente llena.

11. **¿Cuál de las siguientes actuaciones es correcta durante la higiene de un paciente portador de sonda vesical?**
    a. Desconectar la unión sonda-tubo colector para facilitar la limpieza.
    b. Realizar la higiene desde la parte distal de la sonda hacia el meato urinario.
    c. Mantener la bolsa colectora por debajo del nivel de la vejiga.
    d. Todas son correctas.

12. **Debemos hacer un seguimiento de las constantes vitales del paciente ¿de qué color se anota la frecuencia respiratoria?**
    a. Rojo.
    b. Azul.
    c. Verde.
    d. Negro.

13. **¿De qué color se anota la frecuencia cardíaca?**
    a. Rojo.
    b. Azul.
    c. Verde.
    d. Negro.

14. **Al tomarle la tensión arterial hemos visto que tienen 160-105 mmHg, es decir tiene:**
    a. Hipertensión arterial grado 1
    b. Hipertensión arterial grado 2
    c. Hipertensión arterial grado 3
    d. Hipertensión arterial grado 4

15. **Al observar la temperatura, observas que tiene episodios de fiebre separados por días sin fiebre ¿qué tipo de fiebre es?**
    a. Fiebre remitente.
    b. Fiebre intermitente.
    c. Fiebre recurrente.
    d. Fiebre continua.

16. **¿Qué síntomas se relacionan con un balance negativo de potasio en sangre?**
    a. Hormigueo y espasmos musculares.
    b. Apatía y fiebre.
    c. Edema y somnolencia.
    d. Todas son síntomas del balance negativo de potasio en sangre.

17. **¿En cuál de las siguientes situaciones clínicas se identifica un balance hídrico negativo?**
    a. El paciente recibe 1000 ml de líquidos por vía oral, 500 ml de suero intravenoso y elimina 1200 ml de orina y 400 ml de drenaje.
    b. El paciente ingiere 1500 ml de líquidos y elimina 1200 ml de orina.
    c. El paciente recibe 800 ml de líquidos intravenosos, no tiene eliminación significativa y permanece estable.
    d. El paciente recibe 1000 ml de líquidos por vía oral, 800 ml de suero intravenoso y elimina 1000 ml de orina y 400 ml de drenaje.

18. **Javier presenta sintomas de poliuria, polidipsia, polifagia, cetonuria y pérdida de peso, ¿a qué enfermedad corresponden estos síntomas?**
    a. Insuficiencia renal.
    b. Diabetes Mellitus.
    c. Hiperparatiroidismo.
    d. Síndrome de Cushing.

19. **Si Javier tiene pelagra, dermatitis, diarrea y demencia, ¿de qué nutriente tiene deficiencia?**
    a. Niacina.

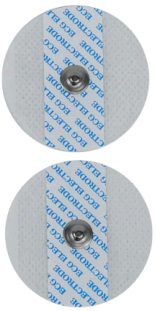
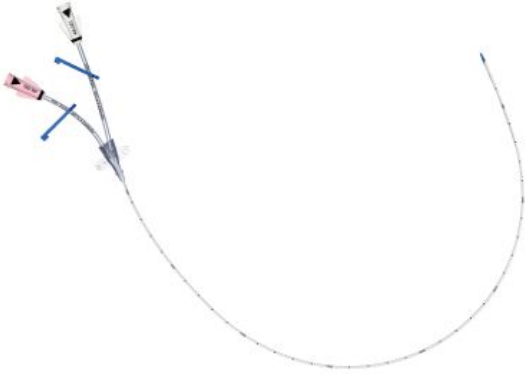
b. Ácido fólico.
c. Piridoxina.
d. Tocoferol.

20. ¿Qué condición puede causar glucosa en la orina incluso si la glucosa en sangre está normal?

a. Hipotiroidismo.
b. Insuficiencia renal.
c. Anemia.
d. Ninguna de las anteriores.

Identifica el material y describe su función (0,3 puntos cada una; 0,15p el nombre y 0,15p la función):

	**Nombre**: **Función**:
	**Nombre**: **Función**:

	**Nombre**: **Función**:
	**Nombre**: **Función**:
	**Nombre**: **Función**:
	**Nombre**: **Función**:

	**Nombre**: **Función**:
	**Nombre**: **Función**:
	**Nombre**: **Función**:
	**Nombre**: **Función**:

	**Nombre**: **Función**:
	**Nombre**: **Función**:
	**Nombre**: **Función**:
	**Nombre**: **Función**:

	**Nombre**: **Función**:
	**Nombre**: **Función**:
	**Nombre**: **Función**:
	**Nombre**: **Función**:

	**Nombre**: **Función**:
	**Nombre**: **Función**: