1. El espacio que ocupan los pacientes, que incluye el aseo se denomina:
   a. Sala de curas.
   b. Habitaciones.
   c. Sala polivalente de reuniones.
   d. Unidad del paciente.

2. La unidad de enfermería es:
   a. El espacio y los recursos materiales donde se encuentra el personal sanitario, las historias clínicas, el sistema de comunicación con los pacientes, carros y mostrador de atención a familiares.
   b. Engloba los espacios y recursos materiales donde el personal de enfermería dispensa los cuidados necesarios a los pacientes que se encuentran ingresado.
   c. Espacio donde se encuentran los alimentos para nutrición oral, preparación de bebidas, nevera, microondas…etc.
   d. Ninguna de las respuestas anteriores es cierta.

3. Señala qué no pertenece a la unidad del paciente:
   a. Armario, mesita de noche, sillón de descanso para acompañante.
   b. Sistema de llamada personalizada y cama articulada con accesorios.
   c. Palangana para el aseo, cuña o botella, toallas y material de higiene dental.
   d. Carro para ropa sucia, carro de ropa limpia y pijama o camisón.

4. En cuanto a el espacio físico en la habitación del paciente, de los aspectos a tener en cuenta, señala el correcto:
   a. En el aseo los suelos han de ser antideslizantes y el timbre de llamada no debe llegar al suelo.
   b. Las paredes deben ser de tonos claros, brillantes y fácilmente lavables.
   c. La separación entre las camas y la pared debe ser como mínimo de 1,10 m y entre dos camas de 1,20 m.
   d. Las ventanas deben estar situadas siempre en frente de la cama.

5. Señala la respuesta incorrecta en cuanto a las condiciones ambientales de la habitación hospitalaria.
   a. La humedad de la habitación debe oscilar entre el 40-60%, ya que valores muy bajos favorecen el crecimiento bacteriano y valores muy altos resecan las vías respiratorias.
   b. La temperatura óptima en el interior de la habitación es entre 20-22ºC y en los pasillos 2 grados menos aproximadamente.
   c. El nivel de ruido en las habitaciones no debe superar los 25 dB.
   d. En cuanto a luz artificial debe de tener una indirecta y regulable en intensidad al alcance del paciente y otra general de la habitación.

6. Señala la cama que se utiliza en unidades de cuidados intensivos (UCI) y de reanimación (URPA).
   a. Cama de Judet.
   b. Cama RotoRest.
   c. Cama de levitación de aire fluidificado.
   d. Cama HiTech.

7. Señala la cama que se utiliza en el tratamiento de grades quemados:
    a. Cama circoeléctrica de Stryker.
    b. Cama de levitación de aire fluidificado.
    c. Cama RotoRest.
    d. Cama traumatológica y ortopédica.

8. Señala de las siguientes opciones cual no es un accesorio común que se puede acoplar a la cama hospitalaria.
    a. Toma de oxígeno.
    b. Soporte de bolsa de diuresis.
    c. Férula de Braún.
    d. Porta bombona.

9. Una cama que no está asignada a ningún paciente, o asignada y pendiente de ocupación, hablamos de cama:
    a. Cama abierta desocupada.
    b. Cama abierta ocupada.
    c. Cama cerrada.
    d. Cama quirúrgica.

10. Se coloca siempre un empapador en el tercio superior de la cama para protegerla en la cama:
    a. Quirúrgica.
    b. Abierta ocupada.
    c. Abierta desocupada.
    d. Cerrada.

11. Indica cuál de las siguientes afirmaciones no es correcta**:**
    a. El cubrecolchón se sitúa debajo de la bajera.
    b. La manta se coloca bajo la colcha.
    c. La encimera se coloca sobre el paciente.
    d. La entremetida se sitúa en el tercio inferior de la cama.

12. Señala la respuesta correcta sobre las enfermedades infecciosas relacionadas con la asistencia sanitaria (IRAS**):**
    a. Son IRAS las que se presentan en trabajadores sanitarios como consecuencia de su trabajo.
    b. Son IRAS las que se presentan en visitantes a las instalaciones sanitarias.
    c. Son IRAS las que presentan los pacientes con alta hospitalaria que presentan certeza de haberlas adquiridos en el hospital.
    d. Todas las opciones anteriores son correctas.

13. La cadena epidemiológica se define como los eslabones que conducen a la aparición de una enfermedad transmisible y es necesario la presencia de cada uno de los elementos de dicha cadena. Estos eslabones son:
    a. Una fuente de infección, una bacteria y un huésped susceptible.
    b. Una fuente de infección, una vía de transmisión y un huésped susceptible.
    c. Una persona enferma, el ambiente y una persona susceptible.
    d. Un virus, una vía de transmisión y una fuente de infección.

14. Llamamos portador sano:
    a. Es el paciente que ha padecido la enfermedad, se encuentra en etapa de recuperación, pero aún libera de su organismo el agente infeccioso.
    b. Es aquella persona que alberga el agente patógeno en su organismo y no se ve afectada. No presenta signos ni síntomas.
    c. Es el que elimina microorganismos antes de que aparezca la enfermedad.
    d. Ninguna de las anteriores es cierta.

15. Señala cuál es un mecanismo de trasmisión directo:
    a. Trasmisión por las manos del personal sanitario.
    b. Transmisión por gotas de Wells.
    c. Transmisión por alimentos.
    d. Las opciones a y b son ciertas.

16. Entre las características del agente infeccioso que determina la gravedad de las enfermedades infecciosas, señala que significa patogenicidad:
    a. Es la capacidad del agente de producir infección solo en determinados huéspedes.
    b. Es la capacidad de producir una enfermedad grave.
    c. Es el número de microorganismos capaces de causar infecciones:
    d. Es la capacidad del agente infeccioso para producir enfermedades.

17. A que nos referimos cuando hablamos de la infecciosidad del agente infeccioso**.**
    a. Es el número de personas susceptibles que son infectadas por el agente infecciosos al que han estado expuestas.
    b. Es el número de microorganismos capaces de causar infección.
    c. Es la capacidad de producir una enfermedad grave.
    d. Es el tiempo en que el microorganismo es capaz de infectar al huésped.

18. A qué llamamos periodo prodrómico de una enfermedad transmisible:
    a. Es el intervalo de tiempo comprendido desde la entrada del agente infeccioso en el huésped hasta la aparición de los primeros síntomas de la enfermedad.
    b. Es el intervalo de tiempo en el que se producen la invasión, aparecen los signos inespecíficos y de carácter general.
    c. Es el intervalo de tiempo en el que se presentan los síntomas característicos de la enfermedad.
    d. Es el intervalo de tiempo desde la entrada del agente infecciosos en el huésped hasta la desaparición de los síntomas generales y de los síntomas característicos de la enfermedad.

19. Señala la respuesta correcta**:**
    a. La quimioprofilaxis es la administración de sueros e inmunoglobulinas que confiere a la persona protección inmunitaria.
    b. El objetivo de la quimioprofilaxis es desarrollar una inmunidad activa adquirida parecida a la producida por la infección natural, pero sin presentar el cuadro clínico de la enfermedad.
    c. La quimioprofilaxis es la administración de fármacos a una persona sana susceptible para prevenir el desarrollo de una infección.
    d. Las opciones a y c son ciertas.

20. Señala que medida de prevención de infección nosocomial asociada al sondaje vesical no es cierta:
    a. Utilizar sistema de drenaje abierto.
    b. Realizar sondaje vesical en condiciones asépticas. Y por prescripción facultativa.
    c. Sustituir en cuanto sea posible la sonda uretral por un colector.
    d. Evitar los lavados vesicales para no alterar el sistema de drenaje cerrado.

21. Los gérmenes que se implantan en la herida quirúrgica se encuentran presentes durante la intervención quirúrgica y pueden proceder de:
    a. Del propio paciente
    b. Equipo médico y los cirujanos
    c. Material e instrumental quirúrgico.
    d. Todas las opciones anteriores son ciertas.

22. Llamamos cirugía contaminada a**:**
    a. Se invade una cavidad que contine microorganismos, pero sin inoculación.
    b. Existe inflamación aguda sin pus, vertido del contenido de una víscera o presenciade heridas abiertas o recientes.
    c. En el tejido que se va a intervenir no hay inflamación, trauma previo ni operación traumatizante.
    d. Hay pus y está perforada una víscera o hay una herida traumática sin tratar más de 4 horas.

23. En cuanto a las bacteriemias, señala la respuesta correcta:
    a. Es una infección producida por la presencia de bacterias en el aparato respiratorio.
    b. Aumenta la estancia en el hospital entre 7 y 10 días.
    c. Es la infección nosocomial que menor mortalidad produce, del 5 al 10%.
    d. Una de las medidas de prevención de bacteriemias asociadas a catéteres intravasculares es no usar vendaje transparente para cubrir el sitio del catéter.

24. ¿Cuál es la principal vía de transmisión de los agentes infecciosos de una IRA?
    a. Las manos.
    b. El polvo.
    c. Las gotas de Pflügge.
    d. Instrumental médico contaminado.

25. Señala la respuesta correcta en cuanto a precauciones estándar ante las IRAS :
    a. Para implantarla es necesario conocer la cadena epidemiológica de cada enfermedad infecciosa.
    b. Son las medidas preventivas diseñadas para el cuidado de todos los pacientes, independientemente de su diagnóstico.
    c. Algunas precauciones estándar son higiene de manos, uso de guantes, o manipulación de residuos.
    d. La opción b y c son ciertas.

26. Señala la respuesta incorrecta con respecto al lavado de manos:
    a. El objetivo de la higiene de las manos es eliminar la suciedad, la materia orgánica y los microorganismos presente en ellas.
    b. El lavado de manos higiénico o rutinario con jabón común elimina la suciedad, la flora transitoria y una parte de la flora residente.
    c. En el lavado antiséptico lo más utilizado son soluciones jabonosas con antisépticos como clorhexidina o povidona yodada.
    d. Para realizar una correcta higiene de manos, se debe prescindir de anillos y pulseras, tener las uñas cortas y limpias.

27. En cuanto a las ventajas de la desinfección higiénica por fricción utilizando antiséptico de base alcohólica es falso:
    a. Elimina casi todos los microorganismos, incluyendo los virus.
    b. Actúa con gran rapidez.
    c. Necesita lavado o secado posterior
    d. Tiene un efecto antiséptico residual.

28. Señala cuando no se utilizan los guantes:
    a. Cuando se manipule o tenga contacto con sangre o fluidos.
    b. Al cambiar o recoger ropa de cama no manchada de fluidos corporales.
    c. En cualquier procedimiento invasivo.
    d. Al tocar objetos contaminados con sangre o fluidos biológicos.

29. La mascarilla quirúrgica:
    a. Debe cubrir mentón, boca y nariz.
    b. Protege al paciente de los gérmenes del personal sanitario.
    c. Debe cambiarse en cuanto se humedezca.
    d. Todas las opciones anteriores son correctas.

30. En la colocación de las prendas de barrera para el procedimiento quirúrgico, ¿Cuándo se realiza el lavado de manos quirúrgico?
    a. Después de haberse puesto la bata y antes de colocarse los guantes.
    b. Antes de ponerse la bata estéril.
    c. Tras ponerse el gorro y antes de ponerse la mascarilla.
    d. Antes de iniciar el proceso de colocación de las prendas de barrera.

31. Señala que enfermedades no necesitan precauciones ante la transmisión por vía aérea:
    a. Tuberculosis personal.
    b. Varicela.
    c. Sarampión.
    d. Rubeola.

32. Al aislamiento cuya finalidad es prevenir la infección producida por agentes exógenos en enfermos que presentan alteraciones importantes en su sistema inmunitario durante la permanecía en el centro hospitalario se denomina:
    a. Aislamiento protector.
    b. Aislamiento empírico.
    c. Aislamiento completo.
    d. Aislamiento aéreo.

33. El modo más importante y frecuente de transmisión de las infecciones nosocomiales es:
    a. Transmisión por gotas.
    b. Transmisiones aéreas.
    c. Transmisión por contacto.
    d. Transmisión empírica.

34. ¿Qué medidas de precaución se debe tomar ante una gripe?
    a. Precauciones ante la transmisión de contacto.
    b. Precauciones ante la transmisión por gotas.
    c. Transmisión ante la transmisión por vía aérea.
    d. Aislamiento protector.

35. ¿Cuál se los siguientes instrumentales es un instrumento de campo?
    a. Pinza Allis.
    b. Pinza de Foerester.
    c. Pinzas de Doyen.
    d. Pinza de Badcok.

36. ¿Cuál de los siguientes instrumentales no es un instrumental de hemostasia?
    a. Pinza de Pean.
    b. Pinza de Duval.
    c. Pinza de Halsted.
    d. Pinza de Kocher.

37. ¿Qué instrumental se usa para tirar de la lengua?
    a. Pinza de Collin.
    b. Pinza Doyen.
    c. Pinza de Halsted.
    d. Pinza de mosquito.

38. Entre el material que se utiliza para la determinación antropométrica no se encuentra:
    a. Tallímetro.
    b. Lipómetro.
    c. Lipocalibrador.
    d. Glucómetro.

39. El aparato electrónico que permite controlar la administración de fluidos tanto en la vía parenteral como en la vía enteral se denomina:
    a. Endoscopio.
    b. Bomba de infusión.
    c. Nebulizador.
    d. Desfibrilador.

40. En cuanto al carro de curas señala la respuesta incorrecta:
    a. Se usa para el transporte de todo el material necesario para la realización de curas en la habitación del paciente.
    b. El TCAE debe revisar su contenido y comprobar las caducidades, retirando el material caducado.
    c. Se ubica en el almacén de material**.**
    d. Es de acero inoxidable y con ruedas.

41. No es necesario para la exploración:
    a. Laringoscopio.
    b. Martillo de reflejos.
    c. Separador de Roux.
    d. Esfigmomanómetro.

42. ¿Qué es el arco en C?
    a. Es un aparato que facilita la retirada de fluidos como sangre o secreciones.
    b. Es una unidad de rayos x que permite realizar estudios radiológicos en la misma mesa de cirugía.
    c. Es un aparato que permite que los líquidos que se administran al paciente alcancen una temperatura adecuada.
    d. Se emplea en la parada cardiorrespiratoria o para interrumpir una arritmia cardíaca.

43. En función del riesgo de infección generado por la actividad que desarrolla, las áreas de un centro sanitario se clasifican en 3 grandes grupos. Señala cuál de las siguientes opciones no se encuentra dentro de las áreas de riesgo semicríticas:
    a. Salas de endoscopia.
    b. Cuarto de residuos.
    c. Unidades de cuidados intensivos.
    d. Habitáculos de la unidad de enfermería.

44. En cuanto a la limpieza de material por ultrasonido señala la opción verdadera:
    a. El material debe estar estéril previamente a la utilización del ultrasonido.
    b. La solución que contiene la cubeta del ultrasonido no debe contener ni solución detergente, ni solución desinfectante.
    c. Se debe dejar actuar el tiempo que sea necesario.
    d. El instrumental una vez lo sacamos del ultrasonido hay que aclararlo con agua del grifo y no secar.

45. Para la validación de los procedimientos de limpieza, existe varios test. Señala la respuesta correcta para ultrasonidos**:**
    a. Test sanguíneo.
    b. Test de cavitación.
    c. Test TOFI.
    d. Test perlado.

46. En cuanto a los niveles de desinfección, el que elimina las formas vegetativas de las bacterias, la mayoría de los virus y hongos, incluido el bacilo de la tuberculosis; sin embargo, no elimina las esporas bacterianas, estamos hablando de:
    a. Desinfección de bajo nivel.
    b. Desinfección de nivel intermedio.
    c. Desinfección de alto nivel.
    d. Desinfección de muy alto nivel.

47. Indica que respuesta es falsa respecto a las características de un buen desinfectante:
    a. Insolubles en agua.
    b. Activos frente a materia orgánica.
    c. Amplio espectro de acción.
    d. Estables tras su preparación.

48. En cuanto a las formas de aplicación de los desinfectantes, señala cual no es una de ellas**:**
    a. Inmersión.
    b. Loción.
    c. Pulverización.
    d. Convección.

49. Un objeto está séptico cuando:
    a. Está esterilizado.
    b. Está desinfectado.
    c. Se le ha aplicado un bactericida.
    d. Está contaminado por gérmenes.

50. De las siguientes características de los materiales de envasado para la esterilización, señala la respuesta, señala la respuesta incorrecta.
    a. Impermeable y poroso.
    b. Resistente a la rotura.
    c. Económico.
    d. No inflamable.

51. Entre los materiales de empaquetado desechable para la esterilización tenemos:
    a. Contenedores rígidos de acero inoxidables**.**
    b. Telas tejidas de algodón con poliéster.
    c. Telas no tejidas o sintético.
    d. Telas tejidas de algodón.

52. La vida útil del material una vez estéril depende entre otras cosas del tipo de envasado en función de los materiales. Señala la respuesta incorrecta**.**
    a. En bolsa Tyvek la caducidad es de 12 meses.
    b. Con contenedores sin filtro la caducidad es de 6 meses.
    c. Con doble bolsa de papel o mixto con celulosa, polipropileno la caducidad es de 21 meses.
    d. Con contenedor con filtro la caducidad es de 6 meses.

53. Entre los inconvenientes de la esterilización del calor seco están:
    a. Es un método tóxico.
    b. Deterioro de material de corte.
    c. Bajo coste.
    d. Instalación complicada.

54. Señala la opción incorrecta en cuanto a los ciclos que se utilizan en el autoclave de vapor de agua:
    a. Con instrumental y textil: Tª a 121ªC, presión a 1 atmósfera y 65 minutos.
    b. Cauchos: Tª a 121ºC, presión a 1 atmósfera y de 65 a 75 minutos.
    c. Exprés: Tª a 134ºC, presión a 2 atmósferas y 30 minutos.
    d. Flash: Tª a 134ºC, presión a 2 atmósferas y 10 minutos.

55. Entre las ventajas de la esterilización por calor húmedo se encuentra:
    a. Fácil de monitorizar.
    b. No es tóxico y no deja residuos.
    c. Rapidez del proceso y bajo coste.
    d. Todas las opciones anteriores son ciertas.

56. En cuanto a la esterilización con rayos gamma, señala la respuesta falsa:
    a. El agente esterilizante más utilizado se genera a partir de una fuente radioactiva de cobalto 60.
    b. En este método no intervienen factores como la presión, la temperatura o la humedad.
    c. Tiene inconvenientes como su toxicidad, no se puede esterilizar material termosensible y poco poder de penetración.
    d. Se usa a nivel industrial ya que su instalación es compleja.

57. El estudio microbiológico de las heces que determina la presencia de bacterias patógenas causantes de enfermedades se denomina:
    a. Topocultivo.
    b. Coprocultivo.
    c. Urocultivo.
    d. Hemocultivo.

58. ¿Qué tipo de toma de muestra se toma habitualmente para investigar los grupos sanguíneos?
    a. Sangre arterial.
    b. Sangre venosa.
    c. Sangre capilar.
    d. Orina de 24 horas.

59. En caso de no poder enviar la muestra de orina inmediatamente al laboratorio:
    a. La muestra se refrigera a 6ºC durante un máximo de 6 horas.
    b. La muestra se refrigera a 4ºC durante un máximo de 12 horas.
    c. La muestra se refrigera a 4ªC durante un máximo de 24 horas.
    d. La muestra se refrigerará a 6ªC durante un máximo de 4 horas.

60. La punción lumbar para obtener muestra de LCR se realiza entre las vértebras:
    a. 2º y 3º
    b. 3º y 4º
    c. 1º y 2º
    d. 5º y 6º

61. Un residuo de tipo hospitalario del grupo IV corresponde a:
    a. Residuos procedentes de cocina, mobiliario o jardinería.
    b. Residuos como reveladores de radiografías o residuos anatómicos humanos con entidad.
    c. Vacunas vivas o atenuadas.
    d. Recipientes con líquidos corporales.

62. Los residuos sólidos asimilables a urbanos se eliminan:
    a. Utilizando vertederos controlados.
    b. Utilizando autoclave previamente.
    c. Por incineración.
    d. Realizando una inmersión en formol.

63. ¿Qué características deben reunir los contenedores para la recogida de residuos de origen hospitalario?
    a. Cerrarse perfectamente.
    b. Ser opaco.
    c. Resistir a la rotura.
    d. Todas las respuestas son correctas.

64. Los residuos punzantes o cortantes pertenecen a los residuos tipo:
a. Tipo I
b. Tipo II
c. Tipo III
d. Tipo IV

65. En la clasificación general, los restos anatómicos procedente de un aborto los incluiríamos en el grupo:
    a. I
    b. VI
    c. III
    d. IV