

CUESTIONARIO DE PREGUNTAS OPE BALEARES 12 DE MAYO

1. En la constitución española de 1978 el derecho a la protección a la salud:
 - a) Es un derecho fundamental.
 - b) Es un derecho de los ciudadanos.
 - c) Es una libertad pública.
 - d) Es un principio rector de la política social y económica.

2. Según la Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad, las actuaciones de las Administraciones Públicas Sanitarias estarán orientadas:
 - a) A la sostenibilidad del sistema.
 - b) A la promoción de la salud.
 - c) A la promoción de la sanidad pública.
 - d) A la creación de los Servicios de Salud.

3. Según el Real Decreto 1093/2010, de 3 de septiembre, por el que se aprueba el conjunto mínimo de datos de los informes clínicos en el Sistema Nacional de Salud, el sexo del paciente:
 - a) Es un dato mínimo que debe figurar en los informes clínicos en el Sistema Nacional de Salud.
 - b) Es un dato que puede figurar en los informes clínicos en el Sistema Nacional de Salud.
 - c) Es un dato que puede figurar en los informes clínicos en el Sistema Nacional de Salud.
 - d) Es un dato que figura o no en los informes clínicos en el sistema Nacional de Salud a petición del médico facultativo.

4. Según la Ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de los derechos y deberes en materia de información, la renuncia del paciente a recibir información:
 - a) Está limitada por el interés de la salud del propio paciente, de terceros, de la colectividad y por las exigencias terapéuticas del caso.
 - b) No tiene límite alguno.
 - c) El paciente no tiene derecho a renunciar a recibir información.
 - d) Es el médico que decide si el paciente tiene o no derecho a renunciar a la información.

5. Según la Ley 44/2003 de 21 de noviembre, de ordenación de las profesiones sanitarias corresponde a los diplomados universitarios en enfermería:
 - a) La prestación personal directa que sea necesaria en las diferentes fases del proceso de atención integral de salud y, en su caso, la dirección y evaluación del desarrollo global

de dicho proceso, sin menoscabo de la competencia, responsabilidad y autonomía propias de los distintos profesionales que intervienen en el mismo.

- b) La indicación y realización de las actividades dirigidas a la promoción y mantenimiento de la salud, a la prevención de las enfermedades y al diagnóstico, tratamiento, terapéutica y rehabilitación de los pacientes, así como al enjuiciamiento y pronóstico de los procesos objeto de atención.
- c) La dirección, evaluación y prestación de los cuidados de Enfermería orientados a la promoción, mantenimiento y recuperación de la salud, así como a la prevención de enfermedades y discapacidades.
- d) La ejecución y prestación de los cuidados de Enfermería orientados a la promoción, mantenimiento y recuperación de la salud, así como a la prevención de enfermedades y discapacidades.

6. Según la Ley 55/2003, de 16 de noviembre del estatuto marco del personal estatuario, la condición de personal estatuario fijo se adquiere por:

- a) La superación de las pruebas de selección.
- b) Además de superar las pruebas de selección, es necesario un nombramiento conferido por el órgano competente.
- c) Cumplimiento sucesivo de superación de las pruebas de selección y la incorporación al puesto de trabajo.
- d) Superación de las pruebas de selección, nombramiento por órgano competente e incorporación al puesto de trabajo.

7. Según la Ley 3/2007, de 22 de marzo para la igualdad efectiva de mujeres y hombres el principio de igualdad de trato entre mujeres y hombres:

- a) Ya se encuentra recogido en la Constitución y no precisa ningún tratamiento legal adicional.
- b) Supone la ausencia de discriminación directa, por razón de sexo, y, especialmente, las derivadas de la maternidad, la asunción de obligaciones familiares y el estado civil.
- c) Supone la ausencia de toda discriminación directa o indirecta, por razón de sexo, y, especialmente, las derivadas de la maternidad, la asunción de obligaciones familiares y el estado civil.
- d) Supone la ausencia de cualquier discriminación indirecta por razón del sexo.

8. Según la Ley 31/1995, de 8 de noviembre de prevención de riesgos laborales, la vigilancia periódica del estado de salud de los trabajadores:

- a) Es obligatoria siempre y en todo caso.
- b) Sólo podrá llevarse a cabo cuando el trabajador preste su consentimiento.
- c) Es obligatoria para los profesionales de la salud, den o no su consentimiento.
- d) Es optativa para el empresario.

9. Según el Real Decreto legislativo 5/2015, de 30 de octubre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley del Estatuto Básico del empleado público, la evaluación del desempeño:

- a) Es el procedimiento mediante el cual se mide y valora la conducta profesional y el rendimiento o el logro de resultados.
- b) Es un sistema de promoción del personal empleado público.
- c) Es voluntaria.
- d) Es lo mismo que el régimen disciplinario del personal empleado público.

10. Según la Ley 16/2003, de 28 de mayo, de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud, todas las actividades asistenciales de prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación que se realicen en centros sanitarios o sociosanitarios, así como el transporte sanitario urgente, cubiertos de forma completa por financiación pública son una prestación que forma parte de:

- a) La cartera común básica de los servicios asistenciales del Sistema Nacional de Salud.
- b) La cartera común suplementaria del Sistema Nacional de Salud.
- c) La cartera común de servicios accesorios del Sistema Nacional de Salud.
- d) La cartera común básica de los seguros privados de Salud.

11. Según Lalonde, el nivel de salud de una comunidad estaría influido por los siguientes grandes grupos de determinantes:

- a) La biología humana, el medio ambiente, los estilos de vida y conductas de salud y el sistema de asistencia sanitaria.
- b) Ambiente psicosocial y sociocultural, estilos de vida, educación, economía y sistema sanitario.
- c) Sedentarismo, alimentación y utilización de los servicios sanitarios.
- d) Sistema de asistencia sanitaria (beneficios de las intervenciones preventivas y terapéuticas, sucesos adversos producidos por la asistencia sanitaria, listas de espera excesivas, burocratización de la asistencia) y biología (constitución, carga genética, crecimiento y desarrollo y envejecimiento).

12. Señale la afirmación FALSA respecto a la valoración del estado de salud y determinación de las necesidades en una población:

- a) Los indicadores de salud utilizados con más frecuencia miden la salud negativa (calidad de vida relacionada con la salud, funcionalidad, etc.), mientras que se dispone de menos experiencia para aquellos que valoran la salud positiva (mortalidad, morbilidad, incapacidad).
- b) El objetivo del diagnóstico de salud de la comunidad, es informar y guiar las decisiones relacionadas con la elección de prioridades y el desarrollo.
- c) Por necesidad se entiende la diferencia entre el estado óptimo, definido de forma normativa, y el estado existente de salud, por tanto, por tanto, es un concepto relativo que expresa lo que se requiere para solucionar un problema de salud del programa.
- d) Los indicadores de salud se definen como parámetros medibles capaces de ofrecer una estimación objetiva del estado de una colectividad.

13. Respecto a la demografía sanitaria y la epidemiología señale el concepto FALSO:

- a) La odds es un tipo de razón en la que numerador representa la probabilidad de que no ocurra un suceso y el denominador la probabilidad de que ocurra.
- b) La prevalencia se define como el número de casos (tanto antiguos como recientes) de una determinada enfermedad que existen en una población.
- c) La incidencia acumulada (IA), también conocida como proporción de incidencia o riesgo, es la proporción de personas de una población que desarrollarán la enfermedad a lo largo de un periodo de tiempo determinado.
- d) La prevalencia puntual es el número de casos de una determinada enfermedad que existen en una población en un momento determinado.

14. En Plan de Calidad para el Sistema Nacional de Salud (SNS) incluye la utilización de las tecnologías de la información y de la comunicación (TIC) en el SNS. ¿Qué elementos funcionales y tecnológicos se consideran necesarios para la interoperabilidad de los sistemas autónomos?

- a) La Tarjeta Sanitaria como un sistema fiable de identificación de los usuarios y la Historia Clínica Digital.
- b) Un sistema de receta electrónica como soporte de todos los procesos necesarios para hacer efectiva la prestación farmacéutica a los pacientes y usuarios (prescripción, visado, dispensación).
- c) Mecanismos que mejoren la accesibilidad a los servicios sanitarios, como la citación de los usuarios (Telecita) y dispositivos de diagnóstico y tratamiento a distancia evitando desplazamientos (Telemedicina).
- d) Todas son ciertas.

15. El proceso de aplicación de la Enfermería Basada en la Evidencia (EBE) consta de las siguientes fases:

- a) Formulación de preguntas clínicas, búsqueda bibliográfica, implementación y evaluación.
- b) Formulación de preguntas clínicas, implementación y evaluación.
- c) Formulación de preguntas clínicas, búsqueda bibliográfica, lectura crítica, implementación y evaluación.
- d) Formulación de la pregunta de investigación, elaboración de un proyecto de implementación y evaluación.

16. Respecto a la investigación Cualitativa, señale la afirmación FALSA:

- a) Las entrevistas estructuradas y/o los cuestionarios estandarizados son los más adecuados y utilizados.
- b) Los resultados dominantes son triangulados, lo que significa que están corroborados por varias fuentes de información.

- c) La iteración entre la recogida de datos, el análisis y el desarrollo de la teoría continúa hasta que se satura la información o se produce redundancia y no se obtiene conocimiento nuevo.
 - d) Las perspectivas y métodos en la investigación cualitativas más utilizadas en ciencias de la salud provienen del paradigma constructivista y son la fenomenología, etnografía y la teoría fundada.
17. ¿Cuál de las siguientes fuentes es específica para encontrar revisiones sistemáticas de la evidencia científica sobre un determinado tema?
- a) Fisterra.
 - b) The Cochrane Library Plus.
 - c) Medline.
 - d) Embase Cinahl.
18. En la lectura crítica de un ensayo clínico nos plantearemos, señale la respuesta VERDADERA:
- a) La validez interna que hace referencia a la medida en que el resultado es aplicable a otra población distinta a la utilizada en el ensayo.
 - b) La validez externa que se define como el grado en que los resultados son aplicables a la población misma del estudio.
 - c) Nos plantearemos tres preguntas: ¿Son válidos los resultados del estudio?, ¿cuáles han sido los resultados? y ¿me resultarán útiles los resultados en el cuidado de mis pacientes?
 - d) Todas son ciertas.
19. El ámbito de aplicación del Código Deontológico de la Enfermería Española es de aplicación para:
- a) Todos los inscritos en los Colegios que desarrollen su actividad en la Sanidad pública.
 - b) Todos los Enfermeros/as en los Colegios que desarrollen su actividad en la Sanidad Privada.
 - c) Enfermeros/as extranjeros que, por convenios o tratados internacionales puedan ejercer ocasionalmente en España.
 - d) Todas son ciertas.
20. En la entrevista clínica es de vital importancia establecer una buena relación terapéutica, para ello es importante, señale la VERDADERA:
- a) Tener un estilo emocional reactivo.
 - b) Tutear siempre al paciente a fin de crear confianza.
 - c) Tener en cuenta la "Ley del eco emocional".
 - d) Es preferible que el paciente entre a la consulta sin acompañante para que no interfiera en la entrevista.

21. La parte exploratoria de la entrevista clínica semiestructurada consta de las siguientes fases:

- a) Saludo cordial, escucha activa, exploración física si procede y plan terapéutico pactado.
- b) Saludo cordial, escucha activa, exploración física si procede, diagnóstico y plan terapéutico.
- c) Saludo cordial, escucha activa, completar Historia Clínica, exploración física si procede, diagnóstico y plan terapéutico.
- d) Repasar lista de problemas del paciente, saludo cordial, delimitar motivo de consulta, escucha activa, averiguar para completar datos hacer un sumario de la información obtenida y exploración física, si procede.

22. A fin de conseguir cambios en los hábitos de los pacientes y una mejor adherencia terapéutica, es importante que, durante la entrevista clínica, la enfermera realice las siguientes tareas, excepto, señale la FALSA:

- a) Pactar los objetivos con el paciente siendo realista y priorizando los objetivos terapéuticos ya que el éxito para una modificación de conducta estriba en que la persona comparta el proyecto.
- b) Utilizar técnicas informativas delimitando previamente los conocimientos previos del paciente, como poner ejemplos sencillos, utilizar ayudas visuales y dar información escrita.
- c) Aplicar técnicas de motivación intrínsecas como cambiar creencias y mejorar la autoestima.
- d) Aplicar técnicas de motivación extrínsecas como llamadas, incrementar la sensación de autocontrol, alabar pequeños logros y visitas de seguimiento.

23. En cuanto a la higiene de manos con productos de base de alcohol es FALSO que:

- a) Si la enfermera no tolera soluciones de alcohol sin agua se utilizará el lavado de manos.
- b) Si se utilizan guantes no es necesario utilizar solución con base de alcohol.
- c) Después de tocar piel intacta de un paciente (tomarle el pulso, la presión arterial o levantarlo) utilizaremos solución con base de alcohol.
- d) Antes de poner los guantes estériles para instalar un catéter central se debe utilizar solución con base del alcohol.

24. En cuanto a la conservación y la cadena de frío aconsejada para la conservación de las vacunas es FALSO que:

- a) Nunca debe haber alimentos o bebidas dentro de la nevera destinada a conservar vacunas.
- b) Hay que evitar la congelación de las vacunas colocándolas en la puerta de la nevera y evitando que toquen las paredes del frigorífico.

- c) En general las vacunas liofilizadas, se deben administrar inmediatamente después de la reconstitución aunque, si esto no es posible, se pueden almacenar en nevera (entre 2 y 8 °C) y utilizar antes de 8 horas tras la reconstitución.
- d) Las vacunas triple vírica, polio inactivada, hepatitis A, varicela, antigripal y las vacunas frente a meningococo C y Haemophilus influenzae tipo b, deberán estar protegidas de la luz ya que son fotosensibles.

25. Según la Conselleria de Salut del Govern de les Illes Balears todos estos son grupos de riesgo para Vacunación de la Hepatitis B (VHB) en adultos EXCEPTO:

- a) Exposición de riesgo (accidente biológico, pinchazos y corte con material potencialmente contaminado y agresiones sexuales).
- b) Infección por VIH, personas que se inyectan drogas e inmunodeprimidos.
- c) Personal e internos de instituciones penitenciarias y personas que aplican tatuajes.
- d) Personas con enfermedad renal crónica en diálisis excluyendo prediálisis.

26. Entre las recomendaciones de la Estrategia de seguridad del paciente del Sistema Nacional de Salud, para promover la línea estratégica 4 de "Participación de los pacientes en su propia seguridad" se encuentra, señale la afirmación VERDADERA:

- a) Permitir y promover la presencia de un acompañante del paciente, siempre que sea posible, en todos los ámbitos de la asistencia sanitaria, especialmente en el caso de pacientes pediátricos o de aquellos con deterioro cognitivo.
- b) Establecer en los centros sanitarios y unidades que no dispongan del mismo, un sistema de notificación de incidentes relacionados con la atención sanitaria que sea voluntario, confidencial, no punitivo y que favorezca el aprendizaje.
- c) Promover la identificación y difusión de soluciones coste-efectivas, factibles y sostenibles para lograr una atención más segura y evitar incidentes con daño para los pacientes.
- d) Comprobar inequívocamente la titularidad del documento clínico de cada usuario, que se utilice durante la asistencia sanitaria.

27. El método para el cálculo del número de personas adecuado en una unidad de cuidados que consiste en asignar a cada una de las enfermeras de una unidad una o dos funciones asistenciales que deben realizar a todos los pacientes de la unidad, se denomina:

- a) Método por clientes.
- b) Método funcional.
- c) Método de expertos.
- d) Método de equipos enfermeros.

28. Según Donabedian los siete pilares de la calidad de salud son (señale la VERDADERA):

- a) Eficacia, efectividad eficiencia, optimización, continuidad intimidad y equidad.
- b) Eficacia, efectividad, adecuación optimización, accesibilidad, legitimidad y equidad.

- c) Eficacia, efectividad, eficiencia, optimización, aceptabilidad, legitimidad y equidad.
- d) Eficacia, efectividad, eficiencia, oportunidad, accesibilidad, legitimidad y equidad.

29. ¿Cuál de estos indicadores sería un indicador de estructura?

- a) Protocolos y registros.
- b) Tipos de pacientes atendidos, técnicas realizadas y cuidados específicos.
- c) Cambios observados en la situación de pacientes o usuarios y la opinión de los mismos.
- d) Beneficios definidos y producidos por la aplicación de cuidados enfermeros.

30. En la estrategia de promoción de la salud y prevención en el Sistema Nacional de Salud (2014), las poblaciones que se han priorizado en la primera fase, son:

- a) La infancia (menores de 3 años) y los mayores de 75.
- b) La infancia (menores de 15 años) y los mayores de 50.
- c) La infancia (menores de 3 años) y las mujeres.
- d) No se prevé en fases futuras abordar otras etapas del curso de la vida.

31. El modelo transteórico o de etapas del cambio, como modelo para cambiar conductas individuales en salud, señale la VERDADERA:

- a) Consta de 4 etapas: pre-contemplación, contemplación, acción y mantenimiento.
- b) Contempla el cambio de conducta como un proceso.
- c) La etapa de acción implica que existe intención de actuar en un futuro cercano y es posible que haya tomado ya alguna acción.
- d) Los materiales para intervenciones de educación para la salud basados en estas etapas, no han demostrado ser más efectivos que los generales.

32. En el documento de consenso sobre prevención de fragilidad y caídas en la persona mayor (2014 Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad), se propone en las personas con alto riesgo de caídas realizar una intervención preventiva centrada en tres componentes (señale la CORRECTA):

- a) Programa de actividad física de componentes múltiples, revisión de medicación y revisión de la alimentación.
- b) Programa de actividad física de componentes múltiples, revisión de riesgos del hogar y revisión de riesgos en la comunidad.
- c) Programa de actividad física de componentes múltiples, revisión de medicación y revisión visual y auditiva.
- d) Programa de actividad física de componentes múltiples, revisión de medicación y revisión de riesgos del hogar.

33. El programa de Atención Domiciliaria de Atención Primaria propone el test de Zarit para valorar la carga de personas cuidadoras, señale la CORRECTA:

- a) Consta de 44 ítems.
- b) Se puntúa con un gradiente de frecuencia que va desde el valor 0 (nunca) hasta el 5 (siempre).
- c) La puntuación \leq a 20 indica la no existencia de sobrecarga del cuidador.
- d) La puntuación \geq 56 indica la existencia de sobrecarga intensa.

34. El Sistema Nacional de Salud ha adoptado el modelo de grupos de morbilidad ajustada, siguiendo el modelo Kaiser Permanente, señale la afirmación FALSA:

- a) Propone estratificar toda la población según el grado de morbilidad y la complejidad del proceso de enfermedad.
- b) Incluye la población sana.
- c) Propone estratificar la población para la planificación de recursos sociosanitarios.
- d) El nivel 3 agrupa a las personas con mayor morbilidad y complejidad, más frágiles y dependientes.

35. Respecto al IDC-Pal (instrumento diagnóstico de la complejidad en cuidados paliativos) es CIERTO que:

- a) Es un instrumento de uso exclusivo en unidades de cuidados paliativos.
- b) Orienta a la toma de decisiones para la adecuación de la intervención de los recursos implicados.
- c) Es un instrumento de valoración de necesidades.
- d) Es un instrumento pronóstico de la supervivencia.

36. En la atención al paciente complejo definido en el Plan de atención al paciente crónico complejo y crónico avanzado (Govern de les Illes Balears 2017) se propone una valoración integral y multidimensional, recabando información de las siguientes áreas y usando los siguientes instrumentos excepto, señale la respuesta FALSA:

- a) Valoración funcional: índice de Barthel y Escala de Lawton-Brody.
- b) Valoración cognitiva: test Mini-mental.
- c) Valoración del cuidador: test de Zarit.
- d) Estado nutricional: MNA.

37. Indique en qué etapa del duelo de Kubler-Ross está un paciente con un diagnóstico de una enfermedad que amenace su vida, cuando dice "¿por qué yo?":

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

38. Cuando el paciente refiere que está tomando Carbamacepina para control del dolor, estamos ante un fármaco:

- a) De primer escalón.
- b) De segundo escalón.
- c) De tercer escalón.
- d) Adyuvante.

39. Marque la respuesta FALSA sobre los instrumentos de valoración que incluye el Programa de atención domiciliaria (Servicio de Salud de las Islas Baleares 2017):

- a) La escala de Braden valora el riesgo de sufrir úlceras por presión en base a la valoración de la percepción sensorial, exposición a la humedad actividad movilidad nutrición y riesgo de lesiones cutáneas.
- b) El cuestionario NEC-Pal (Cuestionario de Necesidades de Cuidados Paliativos) pretende identificar a las personas con necesidades de atención paliativa y se inicia con la pregunta sorpresa a los profesionales: ¿le sorprendería que este paciente muriese a lo largo de los próximos 6 meses?
- c) Una puntuación >2 en la escala de Downton identifica un riesgo alto de sufrir caídas.
- d) La escala de Yesavage es útil para evaluar el estado afectivo de las personas mayores.

40. Identifique según los datos de la macroencuesta de violencia contra la mujer realizada en el año 2015 en el ámbito estatal, el motivo principal por el que las mujeres que padecen violencia NO lo denuncian:

- a) No tener recursos económicos propios.
- b) Dependencia emocional.
- c) Miedo a perder a los hijos.
- d) No concederte suficiente importancia.

41. NO sería una actividad/instrumento para trabajar la prevención secundaria en violencia machista:

- a) Tener disponibles carteles y folletos informativos en lugares visibles.
- b) Realización del cribado a las mujeres mayores de 14 años que acuden a consulta, cada 2 años, garantizando las condiciones de confidencialidad.
- c) Trabajar la igualdad entre mujeres y hombres en las actividades para la salud, introduciendo la perspectiva de género transversalmente en todas las actividades.
- d) La sensibilización y formación de los profesionales.

42. Señale cuáles de estos criterios son de muy alto riesgo en el embarazo:

- a) Preeclampsia grave, rotura de membranas pretérmino, crecimiento intrauterino restringido, incompetencia cervical.
- b) Anomalías pélvicas, gestante con factor RH negativo, gran multiparidad (cuatro o más fetos viables o más de seis embarazos), metrorragias durante el primer trimestre.
- c) Cirugía uterina previa, endocrinopatía, diabetes gestacional, hipertensión sin proteinuria.
- d) Hipertensión pregestacional, IMC >40, cardiopatía grado II, preeclampsia leve.

43. En referencia a la vacunación durante el embarazo (señale la CORRECTA):

- a) No se recomienda la vacunación de la gripe hasta el tercer trimestre, por tratarse de una vacuna antivírica.
- b) Las vacunas de gérmenes vivos o atenuados están contraindicadas a causa del riesgo teórico para el feto.
- c) En general se recomienda aborto terapéutico en vacunaciones con vacunas de gérmenes vivos o atenuados a mujeres durante un embarazo inadvertido.
- d) Se recomienda 1 dosis de vacuna difteria-tétanos-tosferina de carga aumentada en las semanas 27 a 36 en cada embarazo.

44. En el periodo de la posmenopausia:

- a) Es importante que la mujer sepa que debe informar de cualquier hemorragia vaginal, de manera inmediata, sin importar la cantidad.
- b) Se producen cambios en la región vulvovaginal por la mayor concentración de estrógenos.
- c) El pH vaginal está disminuido lo que predispone a las mujeres a las infecciones bacterianas.
- d) Todas son correctas.

45. Según el de Salud Infanto-Adolescente del Servicio de Salud de las Islas Baleares (2018), la primera revisión "Visita del recién nacido", señale la CORRECTA:

- a) Se aconseja realizarla 10 días después del nacimiento.
- b) Se realiza el cribado neonatal de hipoacusias.
- c) Se detectarán riesgos sociales como punto clave para la familia.
- d) Se propone la apertura de la historia, datos familiares y sociales, historia pediátrica (antecedentes personales y familiares y datos sobre el embarazo, parto y periodo neonatal inmediato).

46. En el de vacunación infantil para la comunidad de las Islas Baleares para niños/as nacidos a partir de 1 de julio de 2016, se contemplan:

- a) 3 dosis de vacuna de varicela (15 meses, 3 años y 12 años).
- b) 3 dosis de virus del papiloma humano (12 años).

- c) 3 dosis de pneumococo (vacuna conjugada) administradas antes del primer año de vida (2 meses, 4 meses, 11 meses).
- d) 5 dosis de vacuna de poliomelitis (administradas conjuntamente con vacunas hexavalentes y pentavalentes).

47. En el calendario de vacunación infantil para la comunidad de las Islas Baleares para niños/as nacidos a partir de 1 de julio de 2016, a los 18 meses se recomienda la inmunización contra:

- a) Tétanos + difteria + tos ferina acelular + Haemophilus influenzae B + poliomelitis.
- b) Varicela.
- c) Triple vírica y meningococo C (conjugada).
- d) No hay vacuna prevista a esa edad.

48. En la valoración del desarrollo psicomotor del niño correspondiente a la 4ª revisión "desarrollo del interés (4 meses)" del Programa de salud Infanto-Adolescente del Servicio de Salud de las Islas Baleares (2018), se considerará un signo de alarma:

- a) Ausencia de prensión voluntaria.
- b) No tiene fija la mirada.
- c) Se orienta hacia la voz.
- d) Emite sonidos para llamar la atención.

49. Indique la respuesta CORRECTA En la etapa de planificación del Proceso de Atención de Enfermería (PAE):

- a) Se formulan los problemas con el formato PES y se registra en el plan de cuidados.
- b) Se establecen prioridades para el abordaje de los problemas, los objetivos, las intervenciones, las actividades, y se registra en el Plan de Cuidados.
- c) Se establecen prioridades para el abordaje de los problemas, se realizan las actividades prescritas.
- d) Se determinan las conexiones existentes entre las claves, se evalúa la consecución de los objetivos y se registra en el plan de cuidados.

50. La taxonomía NIC es, indique la respuesta CORRECTA:

- a) Clasificación global y estandarizada de los resultados del individuo, definidos como un estado, conducta o percepción individual, familiar o comunitaria en respuesta a una intervención enfermera.
- b) Clasificación global y estandarizada de las intervenciones enfermeras, definidas como las acciones llevadas a cabo por enfermería para ayudar al individuo a alcanzar los resultados esperados.
- c) Clasificación global y estandarizada de juicios clínicos enfermeros, estructurados en cinco niveles: dominios, clases, resultados, indicadores y medidas.
- d) Organización sistemática de resultados en grupos o categorías basadas en semejanzas, diferencias y relaciones entre los resultados.

51. Indique cuál de las siguientes afirmaciones sobre la nutrición parenteral (NP) es FALSA:

- a) Las fórmulas con concentraciones de dextrosa mayores del 10% no deben administrarse a través de venas periféricas por riesgo de flebitis química.
- b) Están disponibles cuatro tipos de dispositivos de acceso venoso central, catéteres centrales no tunelizados, catéteres centrales de inserción periférica catéteres tunelizados y puertos implantados.
- c) Los catéteres centrales no tunelizados se utilizan para tratamiento intravenoso de larga duración (varios años).
- d) Si se utiliza un catéter central de una sola luz para administrar NP, no debe administrar medicamentos a través de él, debido a las incompatibilidades potenciales con los componentes de la solución nutricional.

52. La cardioversión y la desfibrilación implican la aplicación de una corriente eléctrica para detener una taquiarritmia aguda. ¿En qué situación de urgencia se podría utilizar la desfibrilación?:

- a) Fibrilación auricular.
- b) Fibrilación ventricular.
- c) Taquicardia sinusal.
- d) Flutter auricular.

53. De las manifestaciones clínicas de la insuficiencia cardíaca, indique cuál es INCORRECTA:

- a) La disnea paroxística nocturna (DPN) se asocia tanto a la insuficiencia cardíaca izquierda como a la derecha.
- b) La tos seca no productiva puede ser una manifestación de insuficiencia cardíaca izquierda.
- c) Los edemas de miembros inferiores y la hepatomegalia son síntomas de la insuficiencia cardíaca derecha.
- d) En fase temprana de la insuficiencia ventricular izquierda se pueden detectar estertores bibasales.

54. Después de realizar footing un paciente con diabetes presenta un ligero mareo y palidez ¿Cuál de las siguientes sería la actuación correcta?

- a) Pedirle al paciente que se ponga su insulina.
- b) Administrar una inyección de glucagón por vía IM o EV.
- c) Ofrecer al paciente, por vía oral, 15gr de una fuente concentrada de hidratos de carbono.
- d) Acudir a urgencias.

55. Indique la respuesta correcta. La insulina NPH (Protamina Neutra Hagedorn):

- a) Es de acción intermedia.
- b) Se administra 20-30 minutos antes de las comidas.
- c) Se utiliza para reducir con rapidez la glucemia.
- d) Es de acción muy prolongada.

56. Indique la respuesta correcta. ¿Cuál es el fármaco utilizado en caso de sobredosis por sedantes NO barbitúricos?

- a) Flumazenil.
- b) N-acetilcisteína.
- c) Naloxona.
- d) Diazepam.

57. En la valoración de la gasometría arterial (indique la respuesta INCORRECTA):

- a) Los valores promedio son: $\text{pH}=7.4$; $\text{PaCO}_2=40\text{mmHg}$; $\text{HCO}_3=24\text{mEq/L}$.
- b) Se pueden presentar dos alteraciones acidobásicas de manera simultánea.
- c) Un pH normal puede indicar una gasometría normal o un desequilibrio compensado.
- d) Los resultados de la gasometría arterial aportan información de la oxigenación, el gasto cardíaco y el equilibrio acido-base.

58. En la valoración abdominal de un paciente que ha sufrido un traumatismo, se pueden presentar los siguientes signos de irritación peritoneal EXCEPTO:

- a) Ausencia de ruidos intestinales y rigidez muscular.
- b) Distensión abdominal y defensa involuntaria.
- c) Hiperestesia o hipoestesia.
- d) Dolor a la palpación o dolor de rebote a la palpación.

59. Los sistemas de administración de oxígeno se clasifican como de flujo alto (rendimiento fijo) o de flujo bajo (rendimiento variable). Indique cuál de los siguientes es de flujo alto:

- a) Cánula nasal.
- b) Mascarilla de Venturi.
- c) Mascarilla simple.
- d) Mascarilla de reciclamiento parcial.

60. Qué medidas debe adoptar para prevenir las complicaciones causadas por la cánula endotraqueal y la cánula de traqueostomía (indique la opción FALSA):

- a) Aspirar al paciente durante 1 o 2 minutos máximo, para evitar hipoxia y arritmias.
- b) Mantener la presión del manguito adecuada: menos de 25 mmHg y más de 15mmHg.
- c) Aspirar cuando se detecten ruidos anormales o en presencia de secreciones.
- d) Usar técnica estéril durante la aspiración.

61. Entre las distintas recomendaciones dadas por el European Resuscitation Council (ERC), en 2015, sobre la Reanimación Cardio Pulmonar (RCP Avanzada), NO se encuentra:

- a) El uso de la vía intraósea como alternativa a la vía venosa periférica.
- b) Administración de medicación a través del tubo endotraqueal, si no existe acceso vascular.
- c) Mayor énfasis en el uso de la capnografía.
- d) Administración de adrenalina 1 mg IV al 1:1000 después de la tercera descarga eléctrica.

62. Entre las recomendaciones dadas por el European Resuscitation Council (ERC) en 2015, para el tratamiento de la obstrucción de la vía aérea por cuerpo extraño (OVACE) en pediatría, NO se encuentra:

- a) En caso de tos inefectiva e inconsciencia iniciar RCP con 5 golpes en la espalda seguida de 5 compresiones torácicas.
- b) Se deben iniciar maniobras para desobstruir la vía aérea en una OVACE sólo cuando la tos no sea efectiva.
- c) El orden de la valoración e intervención en cualquier niño gravemente enfermo, debe seguir la secuencia de prioridades ABCDE.
- d) Están contraindicadas las compresiones abdominales (Maniobra de Heimlich) en lactantes.

63. La Cetoacidosis diabética cursa con un cuadro clínico que se caracteriza por hiperglucemia, acidosis y deshidratación con pérdida de electrolitos. Se pueden presentar los siguientes signos/síntomas. EXCEPTO:

- a) Poliuria, polidipsia.
- b) Bradicardia, pulso alternante.
- c) Debilidad, cefalea.
- d) Dolor abdominal, aliento cetónico.

64. La herida que presenta rotura de la piel con bordes irregulares y venas emisarias, se denomina:

- a) Avulsión.
- b) Abrasión.
- c) Laceración.
- d) Corte.

65. Las manifestaciones clínicas de la intoxicación digitalica incluyen, indique la respuesta CORRECTA:

- a) Anorexia, náuseas, alteraciones visuales, confusión y arritmias.

- b) Niveles de digoxina en sangre de 0.5 a 2 mg/ml.
- c) Elevación del segmento ST en el EKG.
- d) En la intoxicación aguda son más frecuentes los síntomas neurológicos y en la crónica, los digestivos.

66. De las siguientes recomendaciones en el tratamiento de la úlcera por presión (UPP), indique la opción CORRECTA:

- a) Ofrecer antibióticos sistémicos a adultos sin evidencia clínica de infección y cultivos de la herida positivos.
- b) Aplicar apósitos que promuevan el tratamiento de cura seca para tratar las UPP de las categorías II, III y IV.
- c) Evaluar la necesidad de desbridar las UPP teniendo en cuenta la cantidad de tejido necrótico, la categoría, el tamaño y extensión de la UPP, la tolerancia del paciente y las comorbilidades.
- d) Utilizar apósitos de yodo para tratar una UPP en pacientes pediátricos.

67. ¿Qué escala validada utilizaremos para evaluar el riesgo de úlceras por presión?

- a) La escala Braden para niños de 1 mes a 14 años.
- b) La escala Braden Q en pacientes adultos.
- c) Escala NSRAS en pacientes neonatos (hasta 28 días de vida).
- d) Ninguna de las anteriores es correcta.

68. En relación con la demencia, señale la respuesta CORRECTA:

- a) La demencia es una enfermedad que forma parte del envejecimiento normal.
- b) La demencia es una de las principales causas de discapacidad en la vejez.
- c) La demencia vascular, caracterizada por placas amiloides corticales y nudos neurofibrilares, es la más común de las demencias.
- d) Los factores ambientales son importantes en la aparición temprana de la enfermedad de Alzheimer.

69. ¿Cuál de las siguientes NO es una complicación grave de la punción lumbar?

- a) Hernia intracraneal.
- b) Hematoma epidural.
- c) Cefalea.
- d) Meningitis.

70. Indique cuál de las siguientes es una disfunción del lenguaje y la comunicación en el paciente con accidente vascular cerebral:

- a) Disartria.

- b) Diplopía.
- c) Disfagia.
- d) Disreflexia.

71. Con relación a la incontinencia urinaria, indique la respuesta CORRECTA:

- a) La incontinencia urinaria es la pérdida voluntaria de orina a consecuencia de la inflamación de la vejiga.
- b) La toma de medicamentos sedantes e hipnóticos no es un factor de riesgo de incontinencia urinaria.
- c) La incontinencia urinaria puede disminuir la capacidad del adulto mayor de mantener un estilo de vida dependiente.
- d) Son causas de incontinencia reversible el delirio, la infección de vías urinarias y la impactación fecal.

72. Con respecto a la diálisis, indique la respuesta CORRECTA:

- a) La hemodiálisis se basa en los siguientes principios: ósmosis y ultrafiltración.
- b) Los objetivos de la hemodiálisis son la extracción de sustancias nitrogenadas de la sangre y retirar el exceso de agua.
- c) En la diálisis peritoneal, el dializador sirve de membrana semipermeable.
- d) La diálisis se puede utilizar para eliminar medicamentos o toxinas de la sangre, la hipopotasemia, hipercalcemia, hipertensión y uremia.

73. Las complicaciones potenciales relacionadas con el uso de escayolas, dispositivos de ortopedia y férulas incluyen el síndrome compartimental, las úlceras por presión y el síndrome de desuso. Indique la respuesta CORRECTA:

- a) La inmovilización puede causar atrofia muscular y pérdida de la fuerza, manifestaciones del síndrome compartimental.
- b) Los sitios de la extremidad inferior más susceptibles a las úlceras por presión son el talón, los maléolos, el dorso del pie, la cabeza de la tibia, apófisis estiloides del cúbito y la cara anterior de la rodilla.
- c) Los sitios de la extremidad superior más susceptibles a las úlceras por presión son la apófisis estiloides del cúbito y los maléolos.
- d) Para la prevención del síndrome de desuso los ejercicios de acondicionamiento muscular son importantes para conservar aquellos esenciales para caminar como el cuádriceps y el glúteo.

74. En un paciente sometido a una artroplastia total de cadera con abordaje posterior, ¿cuál de las siguientes recomendaciones es CORRECTA?

- a) La cadera debe flexionarse más de 90 grados varias veces al día.
- b) La extremidad intervenida no debe girarse hacia la línea media.
- c) La posición adecuada incluye aducción, rotación neutra y flexión menor de 90 grados.

- d) Al sentarse, las rodillas deben estar más bajas que la cadera por lo que no será necesario el uso de elevadores.

75. Una fractura que ocurre en el tejido óseo enfermo y puede producirse en ausencia de traumatismo y caídas se denomina:

- a) Fractura por compresión.
- b) Fractura patológica.
- c) Fractura por avulsión.
- d) Fractura impactada.

76. ¿Cuál de las siguientes NO es una ostomía de eliminación?

- a) Ileostomía.
- b) Yeyunostomía.
- c) Colostomía ascendente.
- d) Ureterostomía.

77. Para reducir el riesgo de aspiración en un paciente portador de sonda de alimentación, indique la CORRECTA:

- a) Un paciente con sonda de alimentación no presenta riesgo de aspiración.
- b) La administración de alimentos y medicamentos a través de una sonda se debe realizar con el paciente en posición semi-fowler.
- c) La alimentación de los pacientes a través de sonda colocada a nivel del estómago disminuye la frecuencia de regurgitación y aspiración.
- d) Los pacientes con sonda de alimentación mediante bomba de infusión continua no deben mantener la posición semi-fowler.

78. Con respecto al paciente quemado crítico, indique la respuesta INCORRECTA:

- a) No deberá iniciarse el tratamiento local de las quemaduras hasta conseguir una completa reanimación del paciente y una aceptable estabilidad hemodinámica.
- b) La superficie corporal quemada es el único factor determinante del pronóstico del paciente quemado.
- c) La regla más utilizada para calcular la superficie corporal quemada es la "Regla de los nueve" o "Wallace" en pacientes adultos.
- d) La profundidad de la quemadura prolonga el tiempo de cierre de la herida y agrava el pronóstico.

79. La definición "Conjunto de signos y síntomas que aparecen cuando de forma brusca se interrumpe el consumo de la sustancia a la cual tiene dependencia o la que ingiere es insuficiente" se refiere a:

- a) Abuso de sustancias.
- b) Adicción.
- c) Síndrome de abstinencia.
- d) Desintoxicación física.

80. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), una droga es:

- a) Sustancia que, introducida en el organismo por vía intravenosa, produce una alteración, de algún modo, del natural funcionamiento del sistema nervioso central del individuo y es, además, susceptible de crear dependencia física.
- b) Sustancia que, introducida en el organismo por cualquier vía de administración, produce una alteración, de algún modo, del natural funcionamiento del sistema nervioso periférico del individuo y es, además, susceptible de crear dependencia psicológica.
- c) Sustancia que, introducida en el organismo por cualquier vía de administración, produce una alteración, de algún modo, del natural funcionamiento del sistema nervioso central del individuo y es, además, susceptible de crear dependencia, ya sea psicológica, física o ambas.
- d) Sustancia que, introducida en el organismo por vía oral o intravenosa, produce una alteración, de algún modo, del natural funcionamiento del sistema nervioso periférico del individuo y es, además, susceptible de crear dependencia, ya sea psicológica, física o ambas.

81. Existen programas de Salud Pública que pueden prevenir el cáncer o incrementar las posibilidades de curación. Indique la respuesta INCORRECTA:

- a) A partir de los 50 años las mujeres deberían ser incluidas en programas de detección de cáncer de cuello uterino.
- b) A partir de los 50 años las mujeres deberían ser incluidas en programas de detección de cáncer de mama.
- c) A partir de los 50 años, hombres y mujeres deberían ser incluidos en programas de detección de cáncer colorrectal.
- d) Participar en programas de vacunación contra la infección por virus de la hepatitis B.

82. De los siguientes agentes citotóxicos, ¿cuál de ellos es no vesicante?

- a) Bleomicina.
- b) Mitomicina C.
- c) Metotrexato.
- d) Carboplatino.

83. En relación con las precauciones a tomar en el aislamiento de contacto, indique la respuesta

FALSA:

- a) Habitación individual.

- b) Higiene de manos.
- c) Uso de guantes.
- d) Uso de mascarilla quirúrgica.

84. ¿Cuál NO es una función de la enfermera circulante?

- a) Conservar la integridad y seguridad del campo quirúrgico durante la intervención.
- b) Garantizar la seguridad y bienestar del paciente.
- c) Verificar la identidad del paciente, el procedimiento quirúrgico y el sitio quirúrgico antes de la operación.
- d) Recuento de instrumental, compresas y gasas y material utilizado en la intervención quirúrgica.

85. Los siguientes elementos influyen en la cicatrización de las heridas, EXCEPTO:

- a) Proteínas, carbohidratos y grasas.
- b) Asparagina (aminoácido esencial en el proceso de cicatrización).
- c) Vitaminas A, C, K y vitaminas del complejo B.
- d) Magnesio, Cobre y Zinc.

86. La técnica que consiste en la inyección de anestésico local en el espacio subaracnoideo se denomina:

- a) Anestesia regional.
- b) Anestesia loco-regional.
- c) Anestesia epidural.
- d) Anestesia espinal.

87. ¿Cuál es la posición CORRECTA para una intervención urológica?

- a) Posición de Sims modificada.
- b) Posición de Trendelenburg.
- c) Posición de Decúbito Supino.
- d) Posición de Litotomía.

88. A la llegada del paciente a la unidad de recuperación postanestésica, la enfermera valorará, indique la INCORRECTA:

- a) La vía aérea, ventilación y oxigenación.
- b) Circulación y control de hemorragias.
- c) Déficits neurológicos con la Escala de Glasgow.
- d) Localización de incisiones quirúrgicas, presencia de drenajes, sondas y catéteres y vías periféricas, centrales y arteriales.

PREGUNTAS DE RESERVA:

89. ¿Qué escala utilizaremos para la valoración del estado general del paciente oncológico?

- a) Escala de Braden.
- b) Escala de Barthel.
- c) Escala de Ramsay.
- d) Escala de Karnofsky.

90. María de 68 años (Barthel 100), es la hija y cuidadora principal de José de 90 años (Barthel 50) que tiene dificultades de movilización, viven en un segundo piso sin ascensor. ¿Cumple María criterios de inclusión para el programa de atención domiciliaria?

- a) Sí, por ser la cuidadora principal de José.
- b) Sí, por existir barreras arquitectónicas en su domicilio.
- c) Depende de si presenta sobrecarga del cuidador.
- d) No, por no presentar ningún problema de movilidad.

91. Los pacientes con enfermedades y trastornos traumáticos de músculos, huesos y articulaciones experimentan dolor. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA?

- a) El dolor muscular se describe como sordo y profundo.
- b) El dolor de una fractura es agudo y penetrante.
- c) El dolor que se intensifica con la actividad sugiere esguince, distensión muscular o síndrome compartimental.
- d) El dolor se irradia en situaciones en las que se ejerce presión sobre una raíz nerviosa.

92. En un estudio de investigación en el que el objetivo es establecer o inferir una relación de causa y efecto entre una intervención o exposición y un desenlace ¿Qué diseño de estudio sería el adecuado?

- a) Un estudio observacional analítico con casos y controles.
- b) Un estudio transversal y de cohortes.
- c) Un estudio experimental.
- d) Un estudio descriptivo con series de casos.

93. El informe de continuidad de los cuidados tiene como objetivo:

- a) Disminuir la ansiedad producida por el proceso de curación y cuidados.
- b) El seguimiento del proceso de curación y cuidados tras el alta hospitalaria.
- c) La coordinación de los niveles de atención primaria y hospitalaria.
- d) Todas son ciertas.

94. Marque la respuesta FALSA, en relación a la prueba de ejecución Short Physical Performance Battery (SPPB):

- a) Es un test diseñado específicamente para predecir la discapacidad.
- b) Ha demostrado capacidad para predecir eventos adversos, dependencia, institucionalización y mortalidad.
- c) Es una herramienta que permite monitorizar a lo largo del tiempo la evolución del sujeto (cambios de 1 punto son clínicamente significativos).
- d) Consiste en la realización de tres pruebas: equilibrio en 3 posiciones, velocidad de la marcha sobre 5 metros y sentarse en una silla 5 veces.

95. Son características de las lesiones por humedad, indique la FALSA:

- a) Las lesiones por humedad tienen forma irregular y difusa.
- b) Son causadas por incontinencia urinaria o fecal, sudoración o exudado.
- c) Se localizan en prominencias óseas.
- d) Son superficiales y no presentan necrosis.

96. En el contexto de la seguridad del paciente, ¿cuál de estas afirmaciones es FALSA?

- a) La formación en seguridad del paciente es un elemento imprescindible para que los profesionales sanitarios entiendan por qué las Iniciativas en seguridad del paciente son necesarias y cómo pueden aplicarlas.
- b) La formación en seguridad del paciente es el primer paso para mejorar la cultura de seguridad de una organización y debe estar orientada principalmente a los aspectos técnicos del trabajo sin tener en cuenta los factores humanos.
- c) Las prácticas que recomiendan la mayoría de organizaciones son las que hacen referencia a la prevención de las infecciones asociadas a la asistencia sanitaria (especialmente higiene de manos), uso seguro del medicamento cirugía segura y cuidados.
- d) Las prácticas seguras son aquellas intervenciones orientadas a prevenir o mitigar el daño innecesario asociado a la atención sanitaria y a mejorar la seguridad del paciente.

97. En la formulación de los diagnósticos enfermeros con el formato PES, los factores relacionados se refieren a (indique la respuesta CORRECTA):

- a) Factores y circunstancias que causan el problema o contribuyen a que se desarrolle.
- b) Grupo de signos y síntomas que se asocian al problema, que se expresan u observan en la respuesta de una persona.
- c) La respuesta de una persona, familia o comunidad frente a problemas de salud/procesos vitales reales o potenciales.
- d) Evidencias clínicas que describen una serie de conductas o manifestaciones objetivas y subjetivas que indican la presencia de un problema.

98. De las siguientes afirmaciones sobre las manifestaciones clínicas de la EPOC, indique cuál es INCORRECTA:

- a) La tos crónica se caracteriza por un inicio insidioso, a menudo de predominio matutino.
- b) Los esputos suelen ser mucoides.
- c) La disnea aparece en la fase inicial de la enfermedad.
- d) En el curso habitual de la enfermedad se dan a menudo episodios transitorios de aumento de los síntomas.

99. Teniendo en cuenta la estrategia S-P-I-K-E-S (Situación-Percepción-Invitación-Conocimiento-Empatía) para la comunicación de malas noticias (Buckman RA. 2005), señale la INCORRECTA:

- a) Debe dedicarse tiempo suficiente a cada paso para que el enfermo y su familia tengan tiempo para procesar la información nueva, hacer preguntas y considerar sus opciones.
- b) Es posible que la enfermera necesite planear varias reuniones para completar los pasos.
- c) Se trata de una estrategia estructurada para que la enfermera ayude al paciente y su familia a aclarar sus valores y preferencias respecto a la atención al final de la vida.
- d) El conocimiento (K) hace referencia a obtener la autorización sobre la extensión y profundidad de la información que va a compartirse.

100. En la secuencia del Soporte Vital Básico (SVB) en adultos, dada por el European Resuscitation Council (ERC) en 2015, NO se encuentra:

- a) Iniciar RCP con dos ventilaciones seguidas de 30 compresiones torácicas.
- b) Comprimir el tórax a una frecuencia de 100 a 120/min, con el menor número de interrupciones posible.
- c) Iniciar RCP con compresiones torácicas en lugar de hacerlo con ventilaciones.
- d) La interrupción máxima de las compresiones torácicas para dar dos ventilaciones no debería exceder de 10 segundos.