

PRIMERA PARTE

1. Como regla general:
 - A. Los hombres sobreviven a las mujeres.
 - B. Las mujeres sobreviven a los hombres.
 - C. Ambos sexos tienen la misma esperanza de vida.
 - D. Los hombres nacen con mayor esperanza de vida.
 - E. Todas las respuestas anteriores son falsas.
2. En un anciano sano con un buen nivel de actividad física los niveles nutricionales son muy similares a los del adulto, excepto que el anciano precisa:
 - A. Un discreto aumento de proteínas.
 - B. Aumento de la ingesta de calcio y vitamina D.
 - C. Ajuste del consumo de ácido fólico y vitamina B12.
 - D. Mayor cantidad de agua.
 - E. Todas las respuestas anteriores son verdaderas.
3. La edad biológica es:
 - A. La edad del calendario.
 - B. La edad que se corresponde al estado funcional de los órganos de nuestro cuerpo comparado con patrones estándar establecidos para cada grupo de edad.
 - C. La edad que determina el grado de madurez psíquica.
 - D. La que tienen un individuo en función del tiempo transcurrido desde su nacimiento.
 - E. Años vividos.
4. Las modificaciones funcionales del riñón se caracterizan por:
 - A. Disminución del tamaño.
 - B. Disminución del peso.
 - C. Disminución del flujo plasmático renal.
 - D. Disminución de glomérulos funcionales.
 - E. Todas las respuestas anteriores son verdaderas.
5. Todos los siguientes son beneficios de la Valoración Geriátrica Integral, EXCEPTO:
 - A. Mayor precisión diagnóstica.
 - B. Reducción de la mortalidad.
 - C. Precocidad de la institucionalización.
 - D. Mejoría del estado funcional.
 - E. Utilización correcta de los recursos.
6. Las modificaciones morfológicas por envejecimiento del pulmón se caracterizan por:
 - A. Disminución de la elasticidad pulmonar y rigidez torácica.
 - B. Aumento del espacio muerto fisiológico.
 - C. Aumento del volumen residual.
 - D. Disminución de la capacidad vital.
 - E. Disminución del volumen de reserva espiratoria.

PRIMERA PARTE

7. En el apogeo del Imperio romano aparece la palabra "Gerocomia" que hace referencia a la vejez y al cuidado de los ancianos. El uso de este término lo introdujo:
- A. Hipócrates.
 - B. Platón.
 - C. Aristóteles.
 - D. Galeno.
 - E. Cicerón.
8. El proceso de atención de enfermería implica las siguientes fases:
- A. Valoración, pronóstico, identificación de resultados esperados, planificación, intervención y evaluación.
 - B. Valoración, pronóstico, planificación, identificación de resultados esperados, ejecución y examen.
 - C. Observación, valoración, diagnóstico, acción y evaluación.
 - D. Valoración, diagnóstico, identificación de resultados, planificación, ejecución, valoración.
 - E. Valoración, identificación de resultados esperados, ejecución y valoración.
9. Respecto a la valoración funcional del anciano, indique el enunciado correcto:
- A. Se extiende a las áreas afectiva, cognitiva y del comportamiento.
 - B. Puede llevarse a cabo de forma desestructurada mediante la observación de aspectos tales como la apariencia, los sentidos, el comportamiento, etc.
 - C. La escala de Pfeiffer es una de las más utilizadas en la valoración funcional.
 - D. Analiza la acción a través de la ejecución y la posible necesidad de ayuda para realizar tal acción.
 - E. Todas las respuestas anteriores son correctas.
10. En las personas mayores de 65 años, ¿qué vacuna NO se encuentra en el grupo de vacunaciones NO sistemáticas del adulto, entendiendo como tal aquellas que sólo se recomiendan a personas con una serie de condiciones particulares, con un mayor riesgo de padecer la enfermedad prevenible con la vacuna?
- A. Vacuna antigripal.
 - B. Vacuna antineumocócica.
 - C. Vacuna antihepatitis.
 - D. Vacuna antidiftérica.
 - E. Todas las respuestas anteriores son correctas.
11. ¿Cuál de las siguientes escalas permite conocer el grado de afectación de los distintos componentes del estado mental?
- A. Short portable mental status questionnaire (SPMSQ) o test de Pfeiffer.
 - B. Test del reloj o test de Shulman.
 - C. Memory impairment screen.
 - D. Test de memoria visual (TMV).
 - E. Mini mental state examination (MMSE).

PRIMERA PARTE

12. ¿Cuál de los siguientes términos tiene un significado más amplio e incluyente con respecto al resto?
- A. Cuidados paliativos.
 - B. Cuidados paliativos geriátricos.
 - C. Cuidados al final de la vida.
 - D. Cuidados del anciano frágil.
 - E. Cuidados terminales.
13. Todas las siguientes son pruebas válidas para valorar la presencia de riesgo de nuevas caídas en el entorno comunitario, excepto:
- A. Escala de Downton.
 - B. Test de Tinetti.
 - C. Evaluación cronometrada de la estación unipodal.
 - D. Prueba del alcance funcional.
 - E. Test "Levántese y ande" cronometrado.
14. El nivel asistencial más adecuado para el tratamiento de un paciente con una incapacidad funcional leve pero con pronóstico favorable es:
- A. Hospital de día de geriatría.
 - B. Rehabilitación domiciliaria.
 - C. Rehabilitación ambulatoria.
 - D. Unidad de media estancia de geriatría.
 - E. Todas las respuestas anteriores son correctas.
15. Una enfermera geriátrica instruye en el uso del bastón de cuatro puntos de apoyo a un anciano que ha sufrido un accidente cerebrovascular agudo (ACVA) en el hemisferio izquierdo y presenta hemiparesia derecha de la extremidad inferior. ¿Cuál de las siguientes es la secuencia de marcha más adecuada?
- A. Coloque el bastón en la extremidad superior izquierda del paciente, avance el bastón, a continuación la extremidad inferior derecha, luego miembro inferior no afectado.
 - B. Coloque el bastón en la extremidad superior izquierda del paciente, avance el bastón, avanzando después la extremidad inferior izquierda y luego la pierna derecha.
 - C. Coloque el bastón en la extremidad superior derecha del paciente, avance el bastón, a continuación la extremidad inferior derecha, y luego avance la extremidad inferior izquierda.
 - D. Coloque el bastón en la extremidad superior derecha del paciente, avance el bastón, luego la extremidad inferior izquierda y luego la pierna derecha.
 - E. Todas las respuestas anteriores son falsas.
16. El criterio diagnóstico más fiable de anemia ferropénica es:
- A. Recuento de reticulocitos 0,5 a 2,5% del total de células rojas de la sangre (CRS).
 - B. Ferritina sérica < 10 µg/L.
 - C. Transferrina < 290 mg/dl.
 - D. Capacidad de fijación total de hierro (CFTI) < 300 µg/dl.
 - E. Las respuestas B y D son correctas.

PRIMERA PARTE

17. ¿Qué perfil caracteriza al adulto mayor con alto riesgo de suicidio?
- A. Mujer asiática.
 - B. Hombre afroamericano.
 - C. Hombre hispano.
 - D. Hombre caucásico.
 - E. Mujer caucásica.
18. En la valoración de un hombre jubilado que trabajaba como guardabosques, la enfermera geriátrica observa en su antebrazo una placa bien delimitada de 1 cm, escamosa, con pigmentación oscura. La enfermera sospecha:
- A. Una queratosis actínica.
 - B. Una xerosis.
 - C. Una queratosis seborréica.
 - D. Un lentigo senil.
 - E. Un acrocordón.
19. ¿Cuál de los siguientes cambios normales de la edad no debería ser considerado cuando se administra medicación para el control del dolor en un paciente de 79 años?
- A. Disminución de la distribución hidrógeno/oxígeno.
 - B. Disminución de la absorción por alteraciones del tracto gastrointestinal.
 - C. Disminución del metabolismo de fármacos.
 - D. Disminución de la función renal.
 - E. Las respuestas A y B son falsas.
20. Un paciente que acaba de recibir su primera dosis de la vacuna contra el tétanos le pregunta cuando le toca la próxima dosis. ¿Qué respuesta debe darle al paciente?
- A. Tan pronto como se la pueda programar.
 - B. Dentro de 1 mes.
 - C. Dentro de 3 meses.
 - D. Dentro de 6 meses.
 - E. Necesitará un recuerdo al año después de la primera dosis.
21. En la revisión anual, un paciente de 68 años se siente preocupado porque ha notado la presencia en sus ojos de un anillo amarillo grisáceo alrededor del iris. ¿Cuál es la respuesta más apropiada de la enfermera?
- A. Comentarle que podría tratarse de un problema médico serio y derivarle al oftalmólogo.
 - B. Informar al médico para asegurarse de que no se trata de algo grave.
 - C. Explicarle al paciente que se trata de un cambio normal que ocurre en el ojo por el paso del tiempo.
 - D. Comentarle al paciente que esta condición podría causar complicaciones y que debe ser valorado por el médico.
 - E. Todas las respuestas anteriores son falsas.

PRIMERA PARTE

22. Para valorar un trastorno neurológico potencial, la enfermera debe asegurarse de incluir en la valoración
- A. Valoración de pulsos periféricos.
 - B. Mini examen cognoscitivo (MEC) o pruebas de valoración similar.
 - C. Hemograma completo.
 - D. Valoración del ortostatismo.
 - E. Todas las respuestas anteriores son correctas.
23. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre la valoración funcional es FALSA?
- A. La valoración funcional es un proceso descriptivo y diagnóstico.
 - B. La valoración funcional emplea medidas sistemáticas estandarizadas.
 - C. La valoración funcional es un método complementario del diagnóstico clínico tradicional.
 - D. Todas las personas mayores de 65 años deben ser evaluadas en términos de su capacidad funcional en su primer contacto con los recursos sociales y sanitarios.
 - E. Todas las personas mayores de 75 años deben ser evaluadas en términos de su capacidad funcional con independencia de su contacto con el sistema.
24. En la valoración clínica de un anciano sano la enfermera nota varios signos, ¿cuál de ellos no se considera normal?
- A. Rigidez de la caja torácica.
 - B. Disminución del reflejo tusígeno.
 - C. Crepitantes en las bases pulmonares.
 - D. Disminución de la secreción mucosa en fosas nasales, laringe, tráquea y bronquios.
 - E. Disminución de la capacidad vital.
25. La Geriatric Depression Scale (GDS) es un instrumento para evaluar la depresión. La puntuación de la escala que indica síntomas de depresión grave es de:
- A. 5 a 9.
 - B. 10 a 15.
 - C. 16 a 19.
 - D. 20 a 30.
 - E. 30 a 40.
26. En la pérdida de peso que se produce en los mayores alcohólicos intervienen los siguientes procesos, EXCEPTO:
- A. Anorexia por daño en la mucosa gástrica.
 - B. Trastorno metabólico por la producción de acetaldehído.
 - C. Cambio en el metabolismo de los carbohidratos.
 - D. Alteración de la absorción de vitamina A.
 - E. Alteración de la absorción de ácido fólico.

PRIMERA PARTE

27. ¿Qué teoría del envejecimiento sostiene que la disminución de la implicación del anciano en la sociedad es beneficiosa y necesaria para mantener el equilibrio social?

- A. Teoría de la estratificación por edades.
- B. Teoría de la continuidad.
- C. Teoría de la subcultura.
- D. Teoría de la gerotranscendencia.
- E. Teoría de la desconexión.

28. ¿Qué teoría del envejecimiento ejemplifica una actriz de 76 años jubilada que mantiene el interés por actividades tales como cantar, nadar, actuar....?

- A. Teoría de las necesidades humanas.
- B. Teoría de la actividad.
- C. Teoría del individualismo.
- D. Teoría de la continuidad.
- E. Teoría de la optimización selectiva con compensación.

29. ¿Qué teoría del envejecimiento postula que el valor de la experiencia y el buen hacer interesan menos que la producción, desplazando a los ancianos del mercado laboral?

- A. Teoría de la supracultura.
- B. Teoría de la desvinculación.
- C. Teoría de la estratificación por edades.
- D. Teoría de la modernidad.
- E. Teoría de los roles.

30. ¿Cuál de las siguientes teorías enfermeras se centra en cómo se relacionan los adultos mayores con su entorno y con el profesional de enfermería para establecer y conseguir los objetivos de la asistencia sanitaria?

- A. Modelo de sistemas de asistencia sanitaria (Betty Neuman).
- B. Teoría de la interacción (Imogene King).
- C. La teoría del déficit de autocuidado (Dorothea E. Orem).
- D. Teoría de la adaptación (Callista Roy).
- E. Teoría de la necesidad humana (H. Yura y M. Walsh).

31. De entre las teorías psicosociales del envejecimiento, señale la postulada por A. Rose en 1965, según la cual las personas mayores tienden a relacionarse entre sí con mayor frecuencia que con personas de otra edad:

- A. Teoría de la desvinculación.
- B. Teoría de los roles.
- C. Teoría de la continuidad.
- D. Teoría de la actividad.
- E. Teoría de la subcultura.

PRIMERA PARTE

32. El tratamiento de la osteoporosis en mujeres postmenopáusicas incluye las siguientes recomendaciones, EXCEPTO:
- A. Aconsejar reposo en cama y evitar el ejercicio.
 - B. Garantizar un aporte adecuado de calcio y vitamina D.
 - C. Exposición al sol.
 - D. Suplementos de flúor, especialmente en áreas donde el contenido en el agua es bajo.
 - E. Toma de esteroides anabolizantes y estrógenos, según prescripción médica.
33. La hiperactividad del músculo detrusor de la vejiga da lugar a la incontinencia urinaria denominada también:
- A. Incontinencia de estrés.
 - B. Incontinencia por rebosamiento.
 - C. Incontinencia de urgencia.
 - D. Incontinencia funcional.
 - E. Todas las respuestas anteriores son falsas.
34. Entre los cuidados esenciales en personas con ictus durante la fase aguda, se incluyen todos EXCEPTO:
- A. Acompañamiento, información, orientación y comunicación.
 - B. Adecuada colocación en la habitación y del mobiliario.
 - C. Control de la presión arterial.
 - D. Movilizaciones articulares pasivas de un amplio rango desde las primeras 6 horas.
 - E. Control intestinal con laxantes, si hay estreñimiento.
35. ¿Qué cambios se producen en el aclaramiento de creatinina de los 25 a los 85 años?
- A. Aumenta ligeramente (aproximadamente un 10%).
 - B. Aumenta de forma significativa (aproximadamente un 50%).
 - C. Disminuye ligeramente (aproximadamente un 10%).
 - D. Disminuye de forma significativa (aproximadamente un 40%).
 - E. Todas las respuestas anteriores son falsas.
36. Son factores de riesgo de Reacciones Adversas Medicamentosas (RAM) todos los siguientes, EXCEPTO:
- A. Sexo femenino.
 - B. Edad.
 - C. Polifarmacia.
 - D. Reacciones adversas previas.
 - E. Dosis homeopáticas y tratamientos prolongados.

PRIMERA PARTE

37. Todos los siguientes son factores extrínsecos que influyen en la ocurrencia de caídas de las personas mayores, EXCEPTO:
- A. Subirse a una silla o bajar escaleras.
 - B. El consumo de más de 4 fármacos aumenta el riesgo.
 - C. Trastornos podológicos: juanetes, problemas ungueales.
 - D. Tiempos cortos para entrar o salir del coche o transporte público o para cruzar las aceras.
 - E. Todas las respuestas anteriores son correctas.
38. Entre las premisas a considerar en la elaboración de un plan de cuidados para un anciano con dolor, NO se incluye:
- A. Reducir el estímulo doloroso.
 - B. No prejuzgar el dolor del paciente.
 - C. Utilizar placebos siempre que se precise.
 - D. Controlar los factores ambientales que puedan aumentar las molestias del paciente.
 - E. Enseñar al paciente y la familia técnicas no farmacológicas de alivio del dolor.
39. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre el dolor en el anciano es verdadera?
- A. En el anciano existen cambios en la percepción del dolor.
 - B. En el anciano existen cambios en la expresión del dolor.
 - C. La enfermedad degenerativa articular es causa frecuente de dolor en el anciano.
 - D. Las respuestas A y B son verdaderas.
 - E. Las respuestas A, B y C son verdaderas.
40. Pedro G, de 75 años de edad, padece artritis desde hace varios años. Con el tiempo ha desarrollado unas protuberancias óseas en las articulaciones medias de los dedos de la mano denominadas:
- A. Nódulos de Bouchard.
 - B. Nódulos de Murphy.
 - C. Nódulos de Heberden.
 - D. Nódulos de Ryan.
 - E. Nódulos de Hench.
41. Los objetivos glucémicos en las personas mayores diabéticas frágiles establecidos por la European Union Geriatric Society y la Federación Internacional de Diabetes son:
- A. Glucemia basal <125 mg/dl y HbA1c < 7%.
 - B. Glucemia basal <120 mg/dl y HbA1c < 6,5%.
 - C. Glucemia basal <180 mg/dl y HbA1c < 7%.
 - D. Glucemia basal < 160 mg/dl y HbA1c < 8%.
 - E. Glucemia basal <180 mg/dl y HbA1c < 8,5%.

PRIMERA PARTE

42. ¿Qué tipo de Incontinencia fecal se debe a lesiones medulares proximales y sacras?
- A. Colon autónomo.
 - B. Colon reflejo.
 - C. Colon no inhibido.
 - D. Colon independiente.
 - E. Colon activo.
43. En los casos de incontinencia fecal por ausencia del mecanismo de la continencia, el objetivo de las actividades enfermeras será:
- A. Predecir la defecación.
 - B. Provocar la defecación.
 - C. Estimular la defecación.
 - D. Administrar supositorios de glicerina.
 - E. Todas las respuestas anteriores son ciertas.
44. El término "marasmo" hace referencia a:
- A. Déficit calórico.
 - B. Déficit de proteínas.
 - C. Déficit de vitamina B3.
 - D. Déficit de grasas.
 - E. Deshidratación.
45. El término "dolor total" fue acuñado por:
- A. Cecily Saunders.
 - B. Dorothea E. Orem.
 - C. Sociedad Española de Cuidados Paliativos (SECPAL).
 - D. Organización Mundial de la Salud (OMS).
 - E. Florence Wald.
46. En un paciente en situación terminal ¿cuál de los siguientes síntomas es el más frecuente después del dolor y la anorexia?
- A. Disnea.
 - B. Fiebre.
 - C. Estreñimiento.
 - D. Diarrea.
 - E. Obstrucción intestinal.
47. Una paciente de 77 años en tratamiento con ibuprofeno 400mg/12 horas por dolor de espalda crónico, desarrolla edema en miembros inferiores e hipertensión. ¿Qué sospecha la enfermera ante estos síntomas?
- A. Una disminución de la función renal.
 - B. Un nivel bajo de creatinina.
 - C. Un aumento de la tasa de filtración glomerular.
 - D. Un aumento de proteínas en plasma.
 - E. Una disminución de albúmina sérica.

PRIMERA PARTE

48. Una paciente de 68 años a la que le acaba de recomendar el cardiólogo que haga ejercicio físico, pregunta qué programa de ejercicio es recomendable. La respuesta más adecuada de la enfermera geriátrica es:
- A. La intensidad deber ser tal que aumente la frecuencia cardíaca, la sudoración y la frecuencia respiratoria todo lo que aguante.
 - B. Ejercicio continuo y variado hasta que no pueda respirar de forma regular.
 - C. Un programa mínimo de 20-30 minutos de actividad aeróbica entre 3 y 5 días a la semana.
 - D. Un programa de ejercicios aeróbicos 30 minutos al día, todos los días de la semana.
 - E. Subir y bajar escaleras, caminar, patinar, andar en bicicleta y bailar es otra opción.
49. Las actividades de prevención primaria están diseñadas para:
- A. Evitar la aparición de la enfermedad.
 - B. Detectar la enfermedad y tratarla lo antes posible para evitar que se repita o progrese.
 - C. Tratar la enfermedad para evitar complicaciones.
 - D. Tratar o corregir las consecuencias de la enfermedad para evitar deterioro funcional.
 - E. Erradicar la enfermedad.
50. Señale cuál de los siguientes es un factor de riesgo de osteoporosis:
- A. La obesidad.
 - B. Estilo de vida activo.
 - C. Dietas ricas en lácteos y otros aportes de calcio.
 - D. Índice de masa muscular por debajo de 22.
 - E. Las respuestas B y D son correctas.
51. Las quejas sobre el sueño más comunes entre los mayores son:
- A. Dificultad para conciliar el sueño.
 - B. Frecuente somnolencia nocturna.
 - C. Alta dependencia de medicación para dormir.
 - D. Ambiente ruidoso que no permite dormir.
 - E. Todas las respuestas anteriores son verdaderas.
52. ¿Cuál de las siguientes lecturas de presión arterial es consistente con un diagnóstico de hipertensión en grado 1?
- A. 139/89 mm. Hg
 - B. 145/95 mm. Hg
 - C. 160/89 mm. Hg
 - D. 165/90 mm. Hg
 - E. 165/95 mm. Hg

PRIMERA PARTE

53. La Organización Mundial de la Salud recomienda el uso de la escalera analgésica para el control de cualquier tipo de dolor. ¿Cuál es el orden a seguir en la instauración de este modelo escalonado?

- A. Analgésicos menores $\pm$ coadyuvantes; opiáceos menores $\pm$ no opiáceos $\pm$ coadyuvantes; opiáceos mayores $\pm$ no opiáceos $\pm$ coadyuvantes.
- B. No opiáceos $\pm$ coadyuvantes; opiáceos antagonistas $\pm$ coadyuvantes; opiáceos $\pm$ coadyuvantes.
- C. No opiáceos, opiáceos y agentes coadyuvantes.
- D. Analgésicos menores, opiáceos y agentes coadyuvantes.
- E. Todas las respuestas anteriores son falsas.

54. El cambio en la farmacocinética y la farmacodinamia en el anciano pone a éste en riesgo de experimentar efectos adversos. Por ejemplo, la toma de benzodiacepinas multiplica por 1,7 en el anciano la probabilidad de:

- A. Incontinencia urinaria.
- B. Incontinencia fecal.
- C. Diarrea.
- D. Marasmo.
- E. Caídas.

55. A un anciano de 83 años diagnosticado con depresión se le ha prescrito un inhibidor selectivo de la recaptación de serotonina. El fármaco elegido será:

- A. Amitriptilina.
- B. Desipramina.
- C. Nortriptilina.
- D. Loracepan.
- E. Fluoxetina.

56. Es muy común que los ancianos se encuentren en riesgo de polifarmacia. ¿Qué se entiende por polifarmacia?

- A. Demasiadas marcas para un solo genérico que hace que el anciano se confunda sobre qué es lo que debe tomar.
- B. Tomar demasiados fármacos sin necesidad de receta clínicamente necesarios para el paciente.
- C. Tomar demasiados fármacos prescritos y de venta sin receta necesarios para el paciente y que aumentan el riesgo de reacciones adversas.
- D. La toma de demasiados fármacos de una sola categoría a dosis elevadas para un anciano con una enfermedad crónica de larga duración que no responde bien al fármaco genérico o la dosis normal.
- E. Todas las respuestas anteriores son verdaderas.

57. De los siguientes, son factores precipitantes de delirium en el anciano:

- A. Infecciones, alteraciones metabólicas, enfermedad grave.
- B. Alteraciones endocrinas, musculoesqueléticas o neurológicas.
- C. Alteraciones metabólicas, endocrinas o cardiovasculares.
- D. Alteraciones inmunológicas, visuales o endocrinas.
- E. Todas las respuestas anteriores son correctas.

PRIMERA PARTE

58. En la valoración de las pruebas de laboratorio de un anciano de 88 años, la enfermera observa que los niveles de vitamina B12 están bajos. El déficit de esta vitamina entre los adultos puede ocasionar:
- A. Anemia aplásica.
 - B. Anemia perniciosa.
 - C. Anemia microcítica.
 - D. Anemia de Wernicke.
 - E. Anemia falciforme.
59. El Sr. García, de 69 años de edad, diagnosticado de una estenosis aórtica leve, acude a la consulta con signos de alarma de accidente isquémico transitorio. ¿Cuál debe ser la actuación inicial de la enfermera?
- A. Derivarle al cardiólogo.
 - B. Derivarle al servicio de urgencias.
 - C. Solicitar una ecografía Doppler para ver el estado de las carótidas.
 - D. Iniciar el protocolo de anticoagulación para pacientes con ictus.
 - E. Pedirle una analítica completa.
60. Un anciano con fibrilación auricular paroxística de origen no valvular o fibrilación auricular crónica debería recibir anticoagulación con warfarina y mantener el INR entre:
- A. 1.5 y 2 segundos.
 - B. 2 y 2.5 segundos.
 - C. 2 y 3 segundos.
 - D. 2.5 y 3 segundos.
 - E. 3 y 4 segundos.
61. ¿Cuánto debe descender la densidad ósea del paciente mayor frente a la media de la población adulta del mismo sexo y raza (T-score) para que se considere que tiene osteopenia?
- A. 1 a 2.5 desviaciones estándar por debajo de la media.
 - B. 2.5 a 3 desviaciones estándar por debajo de la media.
 - C. 3 desviaciones estándar por debajo de la media.
 - D. 3.5 a 4 desviaciones estándar por debajo de la media.
 - E. Más de cuatro desviaciones estándar por debajo de la media.
62. Las fracturas vertebrales por osteoporosis producen las siguientes manifestaciones clínicas:
- A. Lordosis y pecho en quilla.
 - B. Pecho en forma de barril y protuberancia abdominal.
 - C. Cifosis y disminución de la altura vertebral.
 - D. Protuberancia abdominal y pecho de barril.
 - E. Las respuesta B y D son correctas.

PRIMERA PARTE

63. Tras la menopausia, las mujeres experimentan varios signos y síntomas debidos principalmente a la disminución de estrógenos. De los siguientes, ¿cuáles son los síntomas vasomotores más frecuentes de la menopausia?
- A. Prurito vaginal y dispareunia.
 - B. Sofocos y sudores nocturnos.
 - C. Ansiedad e insomnio.
 - D. Disnea y tos.
 - E. Coito doloroso y vulvovaginitis.
64. ¿Con cuáles de los siguientes hábitos tienen más riesgo de sufrir gastritis y úlceras gástricas las personas mayores?
- A. Consumo o abuso de tabaco e inhibidores de la bomba de protones.
 - B. Consumo de dietas ricas en grasas y sedentarismo.
 - C. Abuso de tabaco y depresión.
 - D. Consumo o abuso de alcohol y Antiinflamatorios no Esteroideos (AINEs).
 - E. Todas las respuestas anteriores son correctas.
65. Entre los fármacos que aumentan el riesgo de estreñimiento en los ancianos se encuentran:
- A. Betabloqueantes.
 - B. Diuréticos y opiáceos.
 - C. Antiinflamatorios no Esteroideos (AINEs) e Inhibidores de la Enzima Convertidora de Angiotensina (IECAs).
 - D. Antiagregantes y cloruro sódico.
 - E. Antiagregantes y sales de heno.
66. La anemia por enfermedad crónica es habitualmente normocítica y normocrómica y la hemoglobina suele estar baja. Indique a cuál de los siguientes procesos se asocia este tipo de anemia:
- A. Enfermedad renal.
 - B. Infarto de miocardio.
 - C. Glaucoma.
 - D. Diabetes mellitus 2.
 - E. Trastorno tiroideo.
67. El parámetro que mejor representa el nivel de vitamina D en el organismo es:
- A. Patrón de vitaminas liposolubles.
 - B. Niveles séricos de vitamina D.
 - C. Niveles séricos de 25(OH) vitamina D.
 - D. Niveles en orina de vitamina D.
 - E. Nivel sérico de 1,25 (OH)₂ vitamina D.

PRIMERA PARTE

68. Un paciente de 85 años acude a consulta con tres "crecimientos epidérmicos" relativamente recientes. El paciente se queja de que son feos, como verrugas con una textura grasa, y en la exploración se observa la presencia de tres crecimientos de aspecto rugoso de coloración entre amarilla y marrón que "parecen pegados con pegamento a mi cuello y mis hombros".

Indique qué proceso epidérmico presenta el paciente:

- A. Carcinoma de células basales.
- B. Queratosis seborreica.
- C. Queratosis actínica.
- D. Carcinoma de células escamosas.
- E. Xerosis.

69. El Sr. Sánchez visitó a un familiar enfermo que resultó padecer tuberculosis. El último Mantoux que se realizó al Sr. Sánchez fue negativo, y no se encuentra en un grupo de alto riesgo. La lectura del Mantoux realizado hace 72 horas es de 8 mm de induración (no enrojecimiento, sino hinchazón). La enfermera le dirá al paciente que:

- A. El resultado es negativo. La prueba se repetirá en un periodo de dos semanas para confirmar que la exposición no le infectó.
- B. La prueba es positiva para tuberculosis; iniciará tratamiento inmediatamente.
- C. La prueba es negativa, seguirá con el control anual para descartar tuberculosis.
- D. El test es positivo, es necesario obtener seguidamente una radiografía de tórax para determinar la extensión de la infección.
- E. La prueba es positiva, pero hay que repetir la prueba de la tuberculina otra vez porque se dan muchos resultados falsos.

70. El patógeno de mayor frecuencia en los pacientes ancianos, causante de neumonía adquirida en la comunidad o neumonía extrahospitalaria es:

- A. *Streptococcus pneumoniae*.
- B. *Legionella*.
- C. *Haemophilus influenzae*.
- D. *Staphylococcus aureus*.
- E. *Mycoplasma pneumoniae*.

71. Todos los siguientes son signos y síntomas de asma, EXCEPTO:

- A. Sibilancias.
- B. Pecho en barril.
- C. Broncoespasmo.
- D. Tos crónica con esputo.
- E. Disnea nocturna.

72. La enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) se caracteriza por:

- A. Alteración de los oídos.
- B. Reducción significativa del flujo aéreo.
- C. Erosión del cartilago en los bronquiolos.
- D. Broncoespasmo irreversible.
- E. Todas las respuestas anteriores son correctas.

PRIMERA PARTE

73. Algunos alimentos como el chocolate, la menta, el café, el ajo pueden ocasionar síntomas de enfermedad por reflujo gastroesofágico porque:
- A. Debilitan el tono del esfínter esofágico inferior.
 - B. Causan estreñimiento.
 - C. Causan diarrea.
 - D. Favorecen la transmisión del *helicobacter pylori*.
 - E. Aumentan la presión intraabdominal.
74. Todos los siguientes son marcadores indirectos de daño renal, excepto:
- A. Alteraciones histológicas en la biopsia renal.
 - B. Microalbuminuria.
 - C. Albuminuria o proteinuria.
 - D. Alteraciones del sedimento.
 - E. Alteraciones en pruebas de imagen.
75. Los Inhibidores de la Enzima Convertidora de Angiotensina (IECAs) y los Antagonistas de los Receptores de la Angiotensina (ARA II) son los fármacos de elección en el control de la hipertensión arterial, pero en ancianos con una Insuficiencia Renal Crónica (IRC) avanzada el control es más complicado por el alto riesgo de:
- A. Hipoglucemia.
 - B. Hiperkalemia.
 - C. Hiponatremia.
 - D. Hipercalcemia.
 - E. Todas las respuestas anteriores son ciertas.
76. De los siguientes, ¿cuál es el tratamiento más frecuentemente utilizado para tratar la apnea del sueño?
- A. Presión positiva continua en la vía aérea (CEPAP).
 - B. Benzodiacepinas de corta acción.
 - C. Cirugía (uvulopalatofaringoplastia).
 - D. Inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina (ISRSs).
 - E. Amitriptilina.
77. En la interpretación de los resultados de la prueba del antígeno específico de próstata (PSA), ¿a partir de qué valor el resultado de la PSA es fuertemente indicativo de cáncer de próstata?
- A. 4 ng/ml.
 - B. 5 ng/ml.
 - C. 10 ng/ml.
 - D. 15 ng/ml.
 - E. 17 ng/ml.

PRIMERA PARTE

78. Indique cuáles de los siguientes son factores de riesgo de cáncer de próstata:
- A. Edad avanzada, sexo y dieta rica en calorías.
 - B. Edad avanzada, etnia (más frecuente en caucásicos) y dieta rica en calorías.
 - C. Edad avanzada, etnia (más frecuente en afroamericanos) y dieta rica en grasas saturadas.
 - D. Edad avanzada, etnia (más frecuente en asiáticos) y dieta rica en calorías de alto valor biológico.
 - E. Edad avanzada, etnia (más frecuente en caucásicos) y marasmo.
79. Entre los fármacos que pueden afectar la función sexual y ser causa de disfunción eréctil se incluyen:
- A. Antidepresivos tricíclicos.
 - B. Cafeína.
 - C. Antihipertensivos.
 - D. Las respuestas A y C son verdaderas.
 - E. Las respuestas A, B y C son verdaderas.
80. En la valoración de un paciente con artrosis se debe tener presente que la causa más común de la artrosis es:
- A. Traumatismos.
 - B. Enfermedad de Paget.
 - C. Diabetes.
 - D. Desgaste.
 - E. Infección.
81. En los adultos mayores, la dificultad para diferenciar entre artritis reumatoide y artrosis hace que el diagnóstico deba basarse en un cúmulo de datos que permitan llegar al diagnóstico clínico. Los siguientes son todos criterios diagnósticos de artritis reumatoide, EXCEPTO:
- A. Rigidez matutina que dura minutos.
 - B. Artritis en tres o más articulaciones.
 - C. Artritis en articulaciones de la mano.
 - D. Nódulos reumatoides.
 - E. Factor reumatoide en suero.
82. El estatus epiléptico se caracteriza por:
- A. Movimientos aquinéticos.
 - B. Convulsiones mioclónicas.
 - C. Convulsiones generalizadas que duran más de 10 minutos.
 - D. Convulsiones atónicas.
 - E. Episodios de ausencia.

PRIMERA PARTE

83. ¿Cuál de las siguientes actividades de enfermería es correcta ante un paciente anciano que sufre una convulsión?
- A. Colocar al mayor en decúbito lateral para evitar la aspiración y tener preparado un equipo de succión, por si fuera necesario.
 - B. Garantizar vía aérea y vía venosa.
 - C. Administrar oxígeno nasal si es necesario.
 - D. Colocar almohadones a ambos lados para evitar traumatismos.
 - E. Todas las respuestas anteriores son correctas.
84. Es esencial que los ancianos diagnosticados de insuficiencia cardíaca congestiva conozcan y desarrollen hábitos de vida que ayuden a disminuir la sobrecarga de trabajo cardíaco. Entre las estrategias para el manejo de un estilo de vida que mejoran la calidad de vida de los pacientes con una insuficiencia cardíaca congestiva (ICC) se encuentran todas las siguientes, EXCEPTO:
- A. Limitar comidas con alto contenido en sodio.
 - B. Limitar la ingesta de líquidos a 6-8 vasos/día.
 - C. Ejercicio físico, comenzando con 20-30 min 5 días por semana.
 - D. Informar del empeoramiento de síntomas.
 - E. Peso diario e informar si hay un aumento de peso > 2,5 kg/semana.
85. La terapia de la reminiscencia es muy útil tanto en pacientes con depresión como en aquellos con deterioro cognitivo. Esta terapia promueve el sentido de seguridad y la autoestima en pacientes mayores cuando sus capacidades cognitivas y relacionales se pierden, ¿de qué forma lo hace?
- A. Aumentando las habilidades de socialización.
 - B. Estableciendo puentes entre el pasado y el futuro.
 - C. Ofreciendo reconocimiento.
 - D. Trayendo al presente recuerdos confortables del pasado.
 - E. Recordándoles en cada momento dónde están, de dónde vienen, a dónde van.
86. Una paciente de 84 años acude a consulta con su hija, quien se queja de que su madre tiene olvidos frecuentes, alucinaciones visuales, dificultad para encontrar la palabra adecuada y experimenta síntomas parkinsonianos. ¿Qué tipo de demencia sospecha la enfermera geriátrica que puede padecer la paciente?
- A. Enfermedad de Alzheimer.
 - B. Demencia vascular.
 - C. Demencia o enfermedad de Pick.
 - D. Demencia por cuerpos de Lewy.
 - E. Demencia de la enfermedad de Parkinson.

PRIMERA PARTE

87. Respecto a la depresión clínica en el anciano, la cuarta edición del Manual Diagnóstico y Estadístico de Trastornos Mentales (DSM-IV) establece que su diagnóstico será adecuado ante la presencia de más de un número específico de síntomas. Señale la opción correcta:
- A. 3
 - B. 5
 - C. 7
 - D. 9
 - E. 10
88. Cuando en la valoración de la percepción del anciano se encuentra que éste hace interpretaciones erróneas de un estímulo sensorial normal, ¿qué tipo de alteración presenta el paciente?
- A. Alucinaciones.
 - B. Ilusiones.
 - C. Trastornos de la identificación.
 - D. Ideas delirantes.
 - E. Obsesiones.
89. Entre los factores que contribuyen a la aparición de un síndrome confusional agudo, NO se encuentra:
- A. Infección urinaria.
 - B. Desequilibrio metabólico.
 - C. Aumento de niveles de oxígeno.
 - D. Aislamiento.
 - E. Polimedicación.
90. ¿Qué teoría del maltrato a personas mayores sostiene que el maltrato es impulsado por una red social menguante?
- A. Teoría del aislamiento.
 - B. Teoría del aprendizaje.
 - C. Teoría situacional.
 - D. Teoría de la violencia transgeneracional.
 - E. Teoría de la psicopatología del abusador.
91. Elena, enfermera geriátrica, está impartiendo un curso a personas mayores sobre formas de prevenir los malos tratos. Todas las recomendaciones listadas a continuación van dirigidas a las posibles víctimas de malos tratos, EXCEPTO:
- A. Evitar el aislamiento.
 - B. Tener control sobre sus pertenencias.
 - C. Explorar las posibilidades de descanso.
 - D. Abrir y enviar su propia correspondencia.
 - E. Tener su propio teléfono.

PRIMERA PARTE

92. Una enfermera geriátrica observa que los ancianos residentes del centro donde trabaja experimentan cambios de conducta al caer la tarde. La enfermera quiere saber más sobre este fenómeno y cree que es importante trabajar con un método científico que explore y describa las experiencias de cada día para generar y mejorar la comprensión de lo que significa para el mayor la vida en el geriátrico. ¿Cuál sería el método de investigación más apropiado?
- A. Teoría fundamentada.
 - B. Longitudinal.
 - C. Estudio etnográfico.
 - D. Estudio fenomenológico.
 - E. Investigación etnoenfermera.
93. Cuando se habla del grado en que una variable o un instrumento mide realmente aquello para lo que está destinado, se hace referencia a la:
- A. Fiabilidad.
 - B. Concordancia.
 - C. Heterogeneidad.
 - D. Precisión.
 - E. Validez.
94. Si pesamos 4 veces consecutivas a un sujeto normal, sin patología aparente, de 70 años y 1,80 cm de altura, y las cuatro veces el peso que obtenemos es de 45 kg, concluiremos que la medición es:
- A. Valida pero poco precisa.
 - B. Precisa pero poco válida.
 - C. Fiable pero poco precisa.
 - D. Valida pero poco fiable.
 - E. Un error sistemático.
95. ¿Cómo se define el proceso de selección de sujetos para un estudio en el que todos los sujetos de la población accesible tienen una probabilidad conocida, distinta de cero, de ser incluidos en la muestra?
- A. Muestreo probabilístico.
 - B. Muestreo por conveniencia.
 - C. Muestreo por saturación.
 - D. Muestreo aleatorio simple.
 - E. Muestreo sistemático.
96. Aunque difíciles de establecer, los indicadores de resultado de mayor importancia en la evaluación de la atención geriátrica son:
- A. Control del dolor, recuperación física y estabilización de la enfermedad.
 - B. Ganancia o recuperación funcional, estabilización de una enfermedad crónica, control de síntomas.
 - C. Disminución de la mortalidad, control de caídas, úlceras por presión.
 - D. Prevención y control de la infección, continuidad de los cuidados y recuperación funcional.
 - E. Todas las respuestas anteriores son verdaderas.

PRIMERA PARTE

97. Respecto al sistema de clasificación de pacientes RUG (Resource Utilization Groups) es cierto que:

- A. Es un sistema de clasificación de pacientes o sistema "case mix" de utilización en servicios de media y larga estancia.
- B. Clasifica a los pacientes aplicando un sistema transversal (en un momento determinado del ingreso).
- C. Se basa en la situación funcional del paciente, la presencia de ciertos diagnósticos, la necesidad de determinadas técnicas de enfermería y el tiempo de rehabilitación asignados.
- D. No es útil para detectar diferencias entre unidades y para ajustarlas en la medición de resultados clínicos.
- E. Las respuestas A, B y C son ciertas.

98. ¿Cuál de los siguientes es un indicador de proceso de un centro asistencial?

- A. Prevalencia de caídas.
- B. Índice de uso de neurolépticos.
- C. Programa de animación.
- D. Control medicación.
- E. Existe un registro de medicación administrada.

99. En 2001 la Organización Mundial de la Salud (OMS) desarrolló una escala de clasificación del funcionamiento, la discapacidad y la salud. Señale la respuesta correcta:

- A. Índice de Barthel.
- B. Índice de Karnovski.
- C. Índice de Norton.
- D. Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud (CIF).
- E. Todas las respuestas anteriores son correctas.

100. Indique cuál de los siguientes NO es un objetivo de la comisión geriátrica del área de salud:

- A. Analizar las necesidades de la población anciana del área.
- B. Facilitar los ingresos prematuros en residencias.
- C. Rentabilizar los recursos sociales y sanitarios existentes.
- D. Promover la creación de nuevos recursos cuando se considere necesario.
- E. Estimular la coordinación y establecer políticas de colaboración entre profesionales y organismos.

PRIMERA PARTE

101. Respecto a los criterios de calidad de proceso, indique la afirmación correcta:

- A. Se recogen en guías de práctica clínica.
- B. Establecimiento de indicadores de calidad asistencial en pacientes ancianos.
- C. Todas las unidades de geriatría deben tener protocolizado el tratamiento de los problemas más frecuentes en los ancianos.
- D. Los derechos y responsabilidades del paciente son estándares de calidad acreditados por la Joint Commission.
- E. Todas las respuestas anteriores son correctas.

102. Todos los siguientes son criterios de resultado recomendados para medir la calidad asistencial en geriatría, EXCEPTO:

- A. Calidad de vida del paciente.
- B. Integrar algún sistema de "case mix" en la valoración de resultados.
- C. Ganancia funcional.
- D. Altas a domicilio.
- E. Control y monitorización de infección nosocomial.

103. Una enfermera geriátrica enseña la acción de vestirse a un paciente que sufre una hemiplejía derecha y afasia. ¿Cuál de los siguientes considera que debe ser el primer paso en la técnica de aprendizaje elegida por la enfermera?

- A. Pedirle al paciente que se ponga la camisa.
- B. Demostrarle la forma más apropiada para ponerse la camisa.
- C. Explicarle las dificultades que entraña ponerse la camisa.
- D. Ofrecerle instrucciones verbales sobre el procedimiento que debe seguir.
- E. Ponerle la camisa ella misma.

104. En la preparación de un programa educativo breve para personas mayores en un centro de mayores todas las actuaciones son adecuadas, EXCEPTO:

- A. Visitar las instalaciones antes de impartir el curso.
- B. Mantener una reunión previa con el grupo al que va dirigido el curso para identificar sus intereses.
- C. Concertar la fecha y la hora con antelación suficiente para que el centro pueda informar a los residentes.
- D. Preparar el material con tiempo.
- E. Limitar las estrategias y modalidades de enseñanza para evitar aturdir al mayor.

105. La Asamblea General de la ONU aprueba en 1991 los Principios de las Naciones Unidas a favor de las Personas de Edad e insta a los gobiernos a la inclusión de los mismos en sus programas nacionales. Estos principios son:

- A. Independencia, protección jurídica, atención, realización, dignidad.
- B. Independencia, participación, atención, realización personal, dignidad.
- C. Atención, independencia, directrices y voluntades anticipadas, realización personal.
- D. Realización personal, independencia, dignidad, asistencia.
- E. Asistencia, protección jurídica y dignidad.

PRIMERA PARTE

106. La Ley de la Dependencia establece diferentes grados de dependencia, ¿a qué grado de dependencia se corresponde la siguiente afirmación?: "la persona necesita ayuda para realizar varias actividades básicas de la vida diaria dos o tres veces al día, pero no requiere el apoyo permanente de un cuidador".
- A. Grado I: Dependencia Leve.
 - ☒ B. Grado II: Dependencia Moderada.
 - C. Grado III: Dependencia Severa.
 - D. Grado IV: Gran dependencia.
 - E. Grado II: Dependencia Severa.
107. "Las situaciones de maltrato sobre personas mayores detectadas por cualesquiera órganos de las Administraciones Públicas serán inmediatamente puestas en conocimiento del Ministerio Fiscal". Esta declaración aparece recogida en el título X de ¿qué norma legislativa?
- A. Ley 41/2002, de 14 de noviembre.
 - B. Ley 16/2003 de 28 de mayo.
 - C. Decreto 23/2004, de 3 de febrero.
 - D. Ley 39/2006, de 14 de diciembre.
 - E. Ley 6/1999, de 7 de julio.
108. Cuando en una consulta, la enfermera geriátrica informa directamente al familiar/cuidador que acompaña al mayor sin contar con éste último, ¿qué principio ético se ve afectado?
- A. Principio de beneficencia.
 - B. Principio de no maleficencia.
 - ☒ C. Principio de autonomía.
 - D. Principio de maleficencia.
 - E. Principio de justicia.
109. Son actividades de enfermería para la aplicación, control y extracción de dispositivos de sujeción mecánica o manual, utilizados para limitar la movilidad física del anciano todas las siguientes, EXCEPTO:
- A. Fomentar el uso de dispositivos de ayuda a la estimulación sensorial.
 - B. Obtener la orden y autorización según lo establecido en la institución.
 - C. Aplicación segura de los dispositivos de sujeción.
 - D. Explicar el procedimiento, propósito y duración de la intervención.
 - E. Registrar el fundamento de la aplicación de esta medida.
110. Antes de dar información al enfermo sobre una enfermedad grave, es necesario evaluar:
- A. La unidad familiar y el perfil del cuidador principal.
 - B. Las necesidades de información del paciente.
 - C. El pronóstico de la enfermedad.
 - D. La planificación de cuidados y monitorización de síntomas principales.
 - ☒ E. Todas las respuestas anteriores son verdaderas.

SEGUNDA PARTE

Supuesto 1

El Sr. Guerrero es un paciente de 75 años, con Parkinson leve bien controlado con medicación, que ha padecido un dolor artrósico en la cadera en los últimos 10-15 años. En el último año el dolor de la cadera derecha se ha hecho intenso, lo que le ha llevado a solicitar atención médica. En la radiografía se observan cambios degenerativos significativos en las dos articulaciones de la cadera. El médico recomienda una cirugía de sustitución total de la cadera derecha, y una sustitución total de la cadera izquierda 6-12 meses después.

1. ¿Qué aspectos debe cubrir la asistencia de enfermería preoperatoria al Sr. Guerrero?

- A. Evaluar el conocimiento y la comprensión del paciente sobre la intervención prevista.
- B. Anamnesis y exploración física, valorando la amplitud de movimiento de las articulaciones afectadas.
- C. Explicar restricciones necesarias en el postoperatorio, y enseñar cómo utilizar el triángulo para los cambios posturales.
- D. Enseñar técnicas de higiene respiratoria.
- ☒ E. Todas las respuestas anteriores son correctas.

2. El Sr. Guerrero se somete a la primera cirugía. Tras la operación, el paciente estuvo tranquilo y silencioso, pero ahora está agitado, intentando bajarse de la cama, gritando y tirando las sábanas. La enfermera intenta razonar con el paciente y tranquilizarle, pero no responde. ¿Qué sospecha la enfermera que le ocurre al Sr. Guerrero?

- A. Está tan dolorido que llama la atención para que le aumente la analgesia.
- ☒ B. El paciente está delirando.
- C. Es una respuesta más a la anestesia.
- D. Presenta síntomas de estrés.
- E. El paciente está alucinando.

3. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones se corresponde con la definición de alucinación?

- ☒ A. Pensamientos recurrentes que la persona que los sufre siente como absurdos.
- B. Interpretaciones erróneas de un estímulo sensorial normal.
- C. Percepciones sin estímulo real.
- D. Pensamientos que no se ajustan a la realidad y no pueden ser eliminados ni desechados por el razonamiento.
- E. Comportamientos estereotipados.

SEGUNDA PARTE

4. La agitación del Sr. Guerrero se resuelve satisfactoriamente a las 24 horas sin consecuencias adversas. En el postoperatorio se deben cumplir las precauciones para evitar la luxación de la cadera. Señale cuál de las siguientes ~~NO~~ es una estrategia para evitar la luxación de la cadera:

- A. No acostarse sobre el lado operado.
- ☒ B. Cruzar las piernas por los tobillos.
- C. Conservar la abducción.
- D. No inclinarse en la silla más de 90 grados.
- E. Mantener una almohada en las rodillas.

5. Sobre los cuidados del postoperatorio de una artroplastia total de cadera, indique la respuesta FALSA:

- A. Es normal ver una escasa exudación de color pardo en el sitio operado, unos días después del postoperatorio.
- B. En general, se utilizan grapas para cerrar la herida.
- ☒ C. Se recomienda que el vendaje sea adhesivo.
- D. La recuperación precisa fisioterapia postoperatoria.
- E. Todas las respuestas anteriores son falsas.

Supuesto 2

La paciente A.G.R. es una mujer de 79 años que ingresó en el centro de cuidados de larga duración después de una hospitalización de 6 días motivada por un cuadro de neumonía y pérdida de peso. Antes del ingreso, la paciente vivía en casa sola. Su informe de alta hospitalaria especifica que ha perdido 6 kg en los últimos 6 meses, y se ha quejado de dolor abdominal mientras estaba en el hospital. En la exploración por TAC se aprecia una masa pancreática, que a priori se corresponde con un cáncer de páncreas.

1. La hija de la paciente muestra su preocupación por el estado de su madre, no comprende el diagnóstico "pensaba que sólo los alcohólicos tenían este tipo de problemas", comenta la hija. ¿Cuál de las siguientes respuestas de la enfermera es la más adecuada al comentario realizado por la hija?
 - A. "En algún momento de su vida su madre bebió mucho".
 - B. "No, el alcohol no es el problema, pero ¿su madre es fumadora?".
 - C. "La litiasis biliar es un factor de riesgo, estudiaremos si la tiene".
 - D. "El uso de drogas por vía parenteral es un factor de riesgo, ¿conoce los hábitos de su madre en este sentido?".
 - E. Las respuestas B y C son correctas.

2. Otras afecciones crónicas que presenta la paciente son pérdida de audición, diabetes de tipo 2, cataratas y artrosis. Hoy la paciente está en estado de obnubilación y parece desahuciada. Todos los siguientes son diagnósticos de enfermería adecuados para la situación de la paciente, EXCEPTO:
 - A. Alteración de la nutrición por defecto.
 - B. Dolor crónico.
 - C. Dolor agudo.
 - D. Vigilancia de la nutrición.
 - E. Niveles de actividad alterados.

3. Sobre el cáncer de páncreas, señale la afirmación correcta:
 - A. La incidencia de cáncer de páncreas es mayor en hombres que en mujeres.
 - B. El abuso del alcohol no es un factor de riesgo de cáncer de páncreas.
 - C. La incidencia de cáncer de páncreas es mayor en pacientes de raza negra que en los de raza blanca.
 - D. Las respuestas B y C son correctas.
 - E. Las respuestas A, B y C son correctas.

SEGUNDA PARTE

4. Ante el estado de la madre, su hija está preocupada y quiere llevársela a casa cuando mejore. La enfermera promueve una reunión familiar con la hija y otros miembros del equipo de salud y deciden remitirla a cuidados paliativos. Antes de iniciar la remisión a cuidados paliativos, otra hija que vive lejos telefonea y dice que cree que su madre debería recibir quimioterapia intensiva para luchar contra el cáncer y, probablemente, alargar la vida. El oncólogo accede a iniciar el tratamiento, aunque advierte que el régimen será bastante tóxico con escasa probabilidad de éxito. La paciente, que ha superado su estado de obnubilación y se encuentra consciente y la hija que la cuida no están seguras de qué hacer, pero teniendo en cuenta la información recibida por el equipo de cuidados paliativos y otros miembros del equipo asistencial, deciden rechazar el tratamiento. Sobre la decisión alcanzada, señale la afirmación correcta:

- ☒ A. Adecuada porque ha tenido en cuenta la voluntad de la paciente y del familiar implicado en su cuidado y, además, se ha consensuado con el equipo de salud.
- B. Inadecuada, porque el oncólogo estaba dispuesto a iniciar el tratamiento, lo que significa que tenía algunas posibilidades de sobrevivir.
- C. Inadecuada porque no ha habido consenso familiar.
- D. Adecuada porque es lo que dicta el sentido común.
- E. Adecuada porque fue la primera decisión del equipo de salud.

5. De las siguientes afirmaciones sobre los cuidados al final de la vida (CFV), indique la afirmación correcta:

- A. Los CFV suelen simultanear los tratamientos curativos con los propios cuidados paliativos.
- ☒ B. Los CFV pueden prolongarse durante meses e incluso años.
- C. La decisión de incluir a un anciano en un programa de CFV exige descartar la posibilidad de curación y/o reversión de la incapacidad.
- D. Las respuestas B y C son correctas.
- E. Las respuestas A, B y C son correctas.

SEGUNDA PARTE

Supuesto 3

Pedro J.R. es un paciente de 72 años diagnosticado de enfermedad de Parkinson hace unos años; en la actualidad la enfermedad se encuentra en fase III. Vive en una residencia, es viudo desde hace 5 años y no tiene ningún familiar vivo.

1. En esta fase de la enfermedad, ¿qué nivel de discapacidad tiene Pedro?
 - A. Deterioro funcional nulo.
 - B. Grave, confinado en cama.
 - C. Afectación bilateral sin deterioro del equilibrio.
 - ☒ D. El paciente puede caminar y permanecer de pie sin necesidad de ayuda pero presenta una discapacidad notable.
 - E. Con signos de deterioro del equilibrio, pero físicamente capaz de tener una vida independiente.

2. Han pasado dos años, y en la última revisión médica los hallazgos de la exploración son: piel aceitosa y húmeda, con exceso de sudoración en la cara y el cuello, temblores en ambas manos y labios, marcha lenta y arrastrando los pies, inclinación del tronco hacia delante, habla lenta e ininteligible, cara inexpressiva, y ha perdido 4,5 kg desde la revisión de hace tres meses. El paciente afirma que tiene sobre todo problemas para comer, para caminar y problemas de eliminación intestinal. ¿Cuál de los siguientes diagnósticos enfermeros resulta MENOS ADECUADO para Pedro?
 - A. Estreñimiento.
 - B. Deterioro de la comunicación.
 - ☒ C. Fatiga.
 - D. Desequilibrio nutricional.
 - E. Deterioro de la movilidad física.

3. Entre las actividades de enfermería adecuadas para Pedro destinadas a resolver su problema intestinal y pérdida de peso, señale la opción que **NO** se encuentra en la primera línea de actuación de enfermería para abordar los problemas mencionados:
 - A. Aumento de fibra en la dieta.
 - B. Aumento de la ingesta de líquidos.
 - ☒ C. Uso de laxantes por vía rectal.
 - ☒ D. Uso de espesantes.
 - E. Dieta enriquecida, con aumento de calorías.

4. Desde el diagnóstico de su enfermedad, Pedro está tomando levodopa y carbidopa. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre el tratamiento es FALSA?
 - A. La levodopa es precursora de la dopamina.
 - B. La buena adherencia al tratamiento con levodopa evita el fenómeno "on-off".
 - C. La carbidopa inhibe la transformación de levodopa en dopamina en los tejidos periféricos.
 - D. Los fármacos actúan principalmente sobre la acinesia de la enfermedad de Parkinson.
 - E. La levodopa se debe evitar en pacientes con glaucoma.

SEGUNDA PARTE

5. La base fisiopatológica que subyace a las manifestaciones de la Enfermedad de Parkinson es:

- A. Atrofia y muerte de neurona de la corteza cerebral.
- B. Disminución del número de receptores específicos de la dopamina en los núcleos basales.
- C. Disminución de la producción de dopamina.
- D. Incapacidad de inhibición de la acetilcolina por desequilibrio entre ésta y la dopamina.
- E. Degeneración de la vía nigroestriatal pigmentada.

SEGUNDA PARTE

Supuesto 4

Paciente de 80 años con antecedentes de hipertrofia prostática que ingresa para realizar cirugía programada de colon. La analítica preoperatoria es normal. Durante los primeros tres días del postoperatorio el paciente solo ha orinado 500 ml. La enfermera constata que el paciente está febril, con hipotensión arterial y con la sonda vesical permeable.

1. Señale la causa más probable de la oligoanuria del paciente:
 - A. Insuficiencia renal crónica reagudizada.
 - B. Insuficiencia renal aguda prerrenal.
 - ☒ C. Insuficiencia renal aguda parenquimatosa (necrosis tubular aguda).
 - D. Insuficiencia renal aguda obstructiva.
 - E. Las respuestas B y C son correctas.
2. Conociendo la causa probable de la oliguria, ¿qué otros signos en la exploración física espera encontrar la enfermera?
 - A. Náuseas y vómitos.
 - B. Respiración acidótica.
 - C. Astenia y letargia.
 - D. Hipotensión arterial.
 - ☒ E. Todas las respuestas anteriores son correctas.
3. En el caso que nos ocupa ¿cuál de las siguientes complicaciones NO es típica del proceso que se aborda?
 - A. Acidosis metabólica.
 - B. Alcalosis metabólica.
 - C. Hiperpotasemia.
 - D. Hipermagnesemia.
 - E. Hiperfosforemia.
4. Respecto al riesgo en la homeostasis hidroelectrolítica en los pacientes sometidos a cirugía general, es cierto que:
 - A. La depleción de volumen intravascular es la anomalía más frecuente.
 - B. La hiperpotasemia se debe al uso de diuréticos y a las pérdidas en la cirugía gastrointestinal.
 - ☒ C. La hipopotasemia es común en el marco de una insuficiencia renal aguda, en particular en diabéticos con hipoaldosteronismo.
 - D. La alcalosis metabólica más frecuente en ancianos, es de origen multifactorial (sepsis, traumatismo quirúrgico, etc.).
 - E. Todas las respuestas anteriores son correctas.
5. ¿Cuál de los siguientes parámetros de la bioquímica urinaria es mejor indicador del grado de afectación renal?
 - ☒ A. Urea.
 - B. Creatinina.
 - C. Potasio.
 - D. Sodio.
 - E. Fósforo.

SEGUNDA PARTE

Supuesto 5

Paciente de 82 años con antecedentes de fumador y disnea progresiva. No ha presentado infecciones de importancia. Hace más de dos décadas se le diagnosticó enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC). Ingresa en urgencias con un cuadro de disnea y palpitaciones. A la exploración, la enfermera encuentra al paciente con piel rubicunda y una intensa disnea que requiere el uso de los músculos auxiliares de la respiración. El tórax es prominente y no presenta tos. Se le instaura oxigenoterapia y se realiza un electrocardiograma que muestra una taquiarritmia variable con ausencia de la onda P.

1. Señale la prueba/s de reconocido valor diagnóstico en la EPOC:
 - A. CPT = capacidad pulmonar total.
 - B. CI = capacidad inspiratoria.
 - C. FEV1: volumen espiratorio máximo en el primer segundo.
 - D. FVC: capacidad vital forzada.
 - ☒ E. Todas las respuestas anteriores son correctas.
2. ¿Qué enfermedad es la más probable que sea responsable del EPOC en el paciente que se analiza?
 - A. Bronquitis crónica.
 - B. Bronquiectasia.
 - ☒ C. Enfisema.
 - D. Asma.
 - E. Todas las respuestas anteriores son correctas.
3. ¿Qué tipo de arritmia señala el Electrocardiograma (ECG)?
 - A. Taquicardia paroxística supraventricular.
 - B. Aleteo auricular.
 - C. Fibrilación auricular.
 - D. Las respuestas A y B son correctas.
 - ☒ E. Las respuestas A, B y C son correctas.
4. ¿Cuál de las siguientes pruebas es determinante en el diagnóstico del EPOC?
 - A. Espirometría.
 - B. Exploración física.
 - C. Electrocardiograma.
 - ☒ D. Las respuestas A y B son correctas.
 - E. Las respuestas A, B y C son correctas.
5. ¿Cuál de los siguientes datos de laboratorio esperaría encontrar en el paciente?
 - ☒ A. Hipercapnia, hipoxemia y acidosis respiratoria.
 - B. Cianosis.
 - C. Hipoxemia con pH normal.
 - D. Las respuestas A, B y C son correctas.
 - E. Las respuestas A, B y C son falsas.