

1ª PRUEBA: CUESTIONARIO TEÓRICO
2ª PRUEBA: CUESTIONARIO PRÁCTICO

**PREGUNTAS
ACCESO LIBRE**

CONCURSO-OPOSICIÓN 2025 PARA CUBRIR PLAZAS BÁSICAS VACANTES DE:
**ENFERMERO/A ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA
FAMILIAR Y COMUNITARIA**

ADVERTENCIAS PREVIAS:

- Está prohibida la entrada al aula y puesto de examen con teléfono móvil o, en general, con algún dispositivo electrónico conectado a datos.
- En la contraportada de este Cuadernillo encontrará instrucciones que debe seguir en caso de haber olvidado dejar el teléfono móvil antes de acceder al aula de examen.
- Está prohibido hablar desde el inicio de la prueba.
- No abra el cuadernillo hasta que se le indique.
- El incumplimiento de las instrucciones supondrá la expulsión del proceso.

CONSIDERACIONES IMPORTANTES SOBRE EL EXAMEN:

- Este Cuadernillo de examen incluye las preguntas correspondientes a la «1ª PRUEBA: CUESTIONARIO TEÓRICO» y «2ª PRUEBA: CUESTIONARIO PRÁCTICO». Podrá utilizarlo en su totalidad como borrador, pero **deberá entregarlo completo al finalizar el ejercicio. Usted podrá obtener un ejemplar del Cuadernillo y de la plantilla con las respuestas correctas en la página web del Organismo, tras la finalización de todas las pruebas de la jornada.**
- También le habrán facilitado una «**Hoja de Respuestas**». Compruebe que en ella están sus datos personales, que son correctos, y **no olvide firmarla**. Recuerde que **solo se calificarán las respuestas marcadas en su «Hoja de Respuestas»**. Compruebe siempre que el número de respuesta que señale en su «Hoja de Respuestas» es el que corresponde al número de pregunta del Cuadernillo de examen.
- **El tiempo de duración del examen, esto es, de las dos pruebas, es de tres horas.**
- **Para abrir este Cuadernillo, rompa el precinto cuando se indique.**
- **Si observa alguna anomalía en la impresión del cuadernillo, solicite su sustitución.** Para ello levante la mano y espere en silencio a ser atendido por las personas que están vigilando el examen.
- Todas las preguntas del examen tienen 4 respuestas alternativas, siendo sólo una de ellas la correcta.

1ª PRUEBA: CUESTIONARIO TEÓRICO

- Esta prueba consta de 100 preguntas, numeradas de la 1 a la 100, y otras 3 de reserva, situadas al final del cuestionario, numeradas de la 151 a la 153.
 - Las preguntas de esta prueba teórica deben ser contestadas en la «Hoja de Respuestas», en las filas de celdillas numeradas de la 1 a la 100.
 - Las preguntas de reserva deben ser contestadas en la zona destinada a «Reserva» de la «Hoja de Respuestas», en las filas de celdillas numeradas de la 151 a la 153.
- Todas las preguntas de esta prueba tienen el mismo valor y sumarían un máximo de 50 puntos.
- Las contestaciones erróneas se penalizarán con $\frac{1}{4}$ del valor del acierto.

2ª PRUEBA: CUESTIONARIO PRÁCTICO

- Esta prueba consta de 50 preguntas, numeradas de la 101 a la 150.
 - Las preguntas de esta prueba práctica deben ser contestadas en la «Hoja de Respuestas», en las filas de celdillas numeradas de la 101 a la 150.
- Todas las preguntas de esta prueba tienen el mismo valor y sumarían un máximo de 50 puntos.
- Las contestaciones erróneas se penalizarán con $\frac{1}{4}$ del valor del acierto.

SOBRE LA FORMA DE CONTESTAR SU «HOJA DE RESPUESTAS», LEA MUY ATENTAMENTE LAS INSTRUCCIONES QUE FIGURAN AL DORSO DE LA MISMA.

ESTE CUADERNILLO DE EXAMEN DEBERÁ ENTREGARSE EN SU TOTALIDAD AL FINALIZAR EL EJERCICIO. Si desea un ejemplar puede obtenerlo en la página web del Organismo.

**CONTINÚA EN LA
CONTRAPORTADA**

ABRIR SOLAMENTE A LA INDICACIÓN DE LA PERSONA RESPONSABLE DEL AULA

SAS_ENFERMERO/A ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA FAMILIAR Y COMUNITARIA / 2025

CUESTIONARIO TEÓRICO

PREGUNTAS ACCESO LIBRE

- 1 **¿En qué año fue aprobada y publicada en el BOE la vigente Constitución Española?**
 - A) 1978.
 - B) 1979.
 - C) 1976.
 - D) 1981.

- 2 **¿Cuáles son los valores superiores que propugna el Estatuto de Autonomía de Andalucía (Ley Orgánica 2/2007, de 19 de marzo, de reforma del Estatuto de Autonomía para Andalucía) en su artículo 1.2?**
 - A) La libertad, la justicia, la igualdad y el pluralismo político para todos los andaluces.
 - B) La solidaridad, la igualdad entre mujeres y hombres, y la justa distribución de riquezas y oportunidades entre todos los andaluces.
 - C) La paz y la justicia para todos los andaluces.
 - D) La igualdad, la equidad, el bienestar y la paz social para todos los andaluces.

- 3 **Según el artículo 20 de la Ley General de Sanidad, dedicado a la atención a la salud mental, ¿cuál de las siguientes respuestas es correcta?**
 - A) Se considerarán de modo especial aquellos problemas referentes a la psiquiatría infantil y psicogeriatría.
 - B) La atención a los problemas de salud mental de la población se realizará en el ámbito especializado, potenciando los recursos asistenciales a nivel hospitalario.
 - C) La hospitalización de los pacientes por procesos que así lo requieran se realizará en las unidades psiquiátricas de los hospitales básicos o comarcales, o en centros psiquiátricos monográficos.
 - D) Los aspectos de prevención primaria y la atención a los problemas psicosociales que acompañan a la pérdida de salud en general estarán a cubiertos por los servicios sociales, no por los servicios de salud mental y de atención psiquiátrica.

- 4 **La Ley 1/2024, de 21 de junio, de creación del Instituto de Salud de Andalucía, establece que esta agencia administrativa asumirá las funciones, personal y medios de la Fundación Pública Andaluza Progreso y Salud, de la Escuela Andaluza de Salud Pública, y de una parte de la organización administrativa de la actual Consejería de Salud y Consumo. ¿De cuál?**
 - A) De la Secretaría General Técnica.
 - B) De la Secretaría General de Salud Pública e I+D+i en Salud.
 - C) De la Dirección General de Salud Pública y Ordenación Farmacéutica.
 - D) Del Servicio Andaluz de Salud.

- 5 La protección de las personas físicas en relación con el tratamiento de datos personales es un derecho fundamental que está reconocido y protegido en la vigente Constitución Española, concretamente en su artículo:**
- A) 16.
 - B) 18.
 - C) 20.
 - D) 26.
- 6 El Comité de Seguridad y Salud (CSS) es el órgano paritario y colegiado de participación destinado a la consulta regular y periódica de las actuaciones de la empresa en materia de prevención de riesgos. Se constituirá en todas las empresas o centros de trabajo que cuenten:**
- A) Con 25 o más trabajadores.
 - B) Con 50 o más trabajadores.
 - C) Con 75 o más trabajadores.
 - D) Con 100 o más trabajadores.
- 7 Según la Ley para la igualdad efectiva de mujeres y hombres (Ley Orgánica 3/2007, de 22 de marzo), el órgano colegiado de consulta y asesoramiento, con el fin esencial de servir de cauce para la participación de las mujeres en la consecución efectiva del principio de igualdad de trato y de oportunidades entre mujeres y hombres, y la lucha contra la discriminación por razón de sexo, se denomina:**
- A) La Comisión Interministerial de Igualdad entre Mujeres y Hombres.
 - B) Las Unidades Ministeriales de Igualdad.
 - C) El Consejo de Participación de la Mujer.
 - D) El Instituto Nacional de la Mujer.
- 8 El personal estatutario del Servicio Andaluz de Salud que se encuentre en situación de excedencia voluntaria por interés particular:**
- A) No devengará retribuciones, ni les será computable el tiempo que permanezca en tal situación a efectos de ascensos, trienios y derechos en el régimen de seguridad social que les sea de aplicación.
 - B) No devengará retribuciones, pero sí les será computable el tiempo que permanezca en tal situación a efectos solo de trienios.
 - C) No devengará retribuciones, pero sí les será computable el tiempo que permanezca en tal situación a efectos de ascensos, trienios y derechos en el régimen de seguridad social que les sea de aplicación.
 - D) Devengará sólo las retribuciones del nivel de carrera profesional alcanzado.
- 9 ¿Cómo se denomina la situación o estado del paciente, que faculta al médico para actuar profesionalmente sin informar antes al paciente, cuando por razones objetivas el conocimiento de su propia situación pueda perjudicar su salud de manera grave?**
- A) Conspiración de silencio.
 - B) Necesidad terapéutica.
 - C) Terapia compasiva.
 - D) Estado terminal.

- 10 La aplicación corporativa informática no asistencial del SAS que permite a los profesionales gestionar los pedidos del material necesario en los centros de consumo, se denomina:**
- A) GIRO.
 - B) SIGLO.
 - C) SICATA.
 - D) ATHOS.
- 11 Según la Estrategia de Promoción de una Vida Saludable en Andalucía (EPVSA), aprobada el 2 de abril de 2024, ¿cuáles son los hábitos y comportamientos interrelacionados que contribuyen a generar salud a lo largo de la vida?**
- A) Alimentación saludable y Actividad física.
 - B) Sueño saludable y Bienestar emocional.
 - C) Sexualidad responsable y uso positivo de las TRIC (tecnologías de la relación, la información y la comunicación).
 - D) Todos los anteriores son hábitos que generan salud.
- 12 En relación a la entrevista motivacional, ¿qué técnica es fundamental para ayudar al entrevistado a reconocer discrepancias entre su conducta actual y sus objetivos futuros?**
- A) Reestructuración positiva.
 - B) Escucha reflexiva.
 - C) Desarrollo de discrepancias.
 - D) Expresar empatía.
- 13 ¿Qué vacunas se recomiendan evitar por precaución durante los 28 días previos al embarazo?**
- A) Sarampión, rubeola y parotiditis.
 - B) Varicela, fiebre amarilla, fiebre tifoidea oral.
 - C) Gripe intranasal y BCG.
 - D) Todas las citadas en las respuestas anteriores.
- 14 En relación a la acreditación de profesionales de la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía, "el conjunto de comportamientos observables y medibles, que ponen de manifiesto la presencia de una competencia", se denomina:**
- A) Evidencia.
 - B) Buena práctica.
 - C) Prueba.
 - D) Habilidad.
- 15 ¿Cuáles son las tres perspectivas contempladas en el contrato programa 2024?**
- A) Accesibilidad, Humanización y Eficiencia.
 - B) Accesibilidad, Investigación y Eficacia.
 - C) Humanización, Eficiencia y Eficacia.
 - D) Seguridad, Humanización y Eficacia.

- 16 En el marco del desarrollo competencial de las enfermeras del Sistema Sanitario Público de Andalucía, ¿cuál se considera una competencia avanzada específica?**
- A) Prescripción colaborativa para el seguimiento farmacológico del tratamiento de los procesos crónicos.
 - B) Cirugía menor.
 - C) Educación terapéutica.
 - D) Resolución de procesos protocolizados para la gestión compartida de la demanda.
- 17 ¿Cuál de los siguientes NO es un recurso para obtener información en Ciencias de la Salud?**
- A) Biblioteca Cochrane Plus.
 - B) CINAHL (*Cumulative index to nursing and allied health literature*).
 - C) OCTOPUS.
 - D) MEDLINE.
- 18 Diraya es el sistema informático que el Sistema Sanitario Público Andaluz utiliza como soporte de la información y gestión de la atención sanitaria. Todos los siguientes son componentes de Diraya, EXCEPTO:**
- A) Historia de Salud.
 - B) Base de datos de usuarios (BDU).
 - C) Módulo de acceso centralizado de operadores (MACO).
 - D) Base Poblacional de Salud (BPS).
- 19 Según los informes del sistema NOTIFICASP (Sistema de notificación de incidentes y aprendizaje para la seguridad del paciente en Andalucía), ¿cuál de las siguientes afirmaciones describe de manera más precisa una tendencia observada en la notificación de incidentes y su análisis?**
- A) Los análisis realizados muestran que los eventos adversos notificados son siempre atribuibles al error humano individual, sin considerar aspectos organizativos o sistémicos.
 - B) Los incidentes más graves notificados suelen estar relacionados exclusivamente con fallos tecnológicos, lo que ha llevado a priorizar inversiones en dispositivos médicos de última generación.
 - C) La mayoría de los incidentes notificados son de alta gravedad, lo que refleja una falta de cultura de seguridad en los profesionales sanitarios.
 - D) Las notificaciones relacionadas con errores de medicación incluyen tanto fallos en la prescripción como en la administración.
- 20 La versión española de la escala INTERMED validada por Lobo et al. (2003), determina un nivel de complejidad alta de un caso cuando:**
- A) Es superior a 60 puntos.
 - B) Se encuentra entre 30 y 39 puntos.
 - C) Es mayor a 39 puntos.
 - D) Es menor a 30 puntos.

21 Los plazos máximos de respuesta para la atención sanitaria, recogidos en el Decreto 96/2004, de 9 de marzo, por el que se establece la garantía de plazo de respuesta en procesos asistenciales, primeras consultas de asistencia especializada y procedimientos diagnósticos en el Sistema Sanitario Público de Andalucía, son los siguientes:

- A) Procesos asistenciales: 45 días. Primeras consultas de asistencia especializada: 60 días. Y procedimientos diagnósticos: 30 días.
- B) Procesos Asistenciales: el plazo establecido para cada proceso en el Anexo I del Decreto, existiendo algunos sujetos a garantía de 30 días y otros a 60 días. Primeras consultas de asistencia especializada: 60 días. Y procedimientos diagnósticos: 30 días.
- C) Procesos asistenciales: 30 días. Primeras consultas de asistencia especializada: 30 días. Y procedimientos diagnósticos: 30 días.
- D) Procesos asistenciales: 60 días. Primeras consultas de asistencia especializada: 60 días. Y procedimientos diagnósticos: 60 días.

22 Una "infección relacionada con la asistencia sanitaria" se define como:

- A) Toda infección que afecta a un paciente durante el proceso de asistencia en un hospital u otro centro sanitario, que ya estaba presente o incubándose en el momento del ingreso.
- B) Toda infección que afecta a un paciente durante el proceso de asistencia en un hospital u otro centro sanitario, que no estaba presente ni incubándose en el momento del ingreso, e incluiría también las infecciones que se contraen en el hospital pero se manifiestan después del alta.
- C) En esta definición quedan exceptuados los casos de infecciones ocupacionales del personal del centro sanitario.
- D) Toda infección diferente a las infecciones nosocomiales.

23 Un consumo de alcohol por debajo de los límites de bajo riesgo se establece en:

- A) 20 gramos de alcohol/día en mujeres y 40 gramos de alcohol/día en hombres.
- B) 15 gramos de alcohol/día en mujeres y 35 gramos de alcohol/día en hombres.
- C) 10 gramos de alcohol/día en mujeres y 20 gramos de alcohol/día en hombres.
- D) 25 gramos de alcohol/día en mujeres y 45 gramos de alcohol/día en hombres.

24 Según la Orden de 12 de noviembre de 2015, que regula el Sistema de Vigilancia Epidemiológica en la Comunidad Autónoma de Andalucía, ¿cuál sería una enfermedad de declaración obligatoria urgente?

- A) Shigellosis.
- B) Leptospirosis
- C) Botulismo.
- D) Criptosporidiasis.

- 25 ¿Cómo se denomina la probabilidad de que un individuo se beneficie de la aplicación de una intervención sanitaria (tratamiento, tecnología, programa o política) para la resolución de un problema de salud determinado bajo condiciones reales de intervención?**
- A) Eficacia.
 - B) Efectividad.
 - C) Eficiencia.
 - D) Equidad.
- 26 Según el Plan Andaluz de Urgencias y Emergencias (PAUE), el tiempo de clasificación o TICLA indica:**
- A) El tiempo que transcurre entre la apertura del registro de admisión y el cierre del mismo.
 - B) El periodo que va desde el cierre de admisión hasta el inicio del triaje (apertura de la hoja de triaje), expresado en minutos.
 - C) El periodo que va desde el inicio del triaje (apertura de la hoja de triaje) hasta el cierre del mismo, expresado en minutos.
 - D) El tiempo que transcurre desde el cierre del triaje hasta la primera anotación médica en la historia.
- 27 El Plan Andaluz para la Prevención de los Efectos de las Temperaturas Excesivas sobre la Salud (2024), define tres grupos en especial riesgo. ¿Quién pertenece al grupo II?**
- A) Personas mayores de 65 años, que vivan solos o con su cónyuge mayor también de 65 años, que tengan más de una de las siguientes patologías: EPOC, insuficiencia cardiaca, demencia, trastorno mental grave, insuficiencia renal, obesidad excesiva, hipertensión y diabetes mellitus o presenten discapacidad; que tomen más de una medicación de las siguientes: diuréticos, hipotensores, anticolinérgicos, antidepresivos y psicotropos; y que tengan una vivienda difícil de refrigerar.
 - B) Personas mayores de 65 años, que tengan una o más de las siguientes patologías: EPOC, insuficiencia cardiaca, demencia, insuficiencia renal, obesidad excesiva, hipertensión ó diabetes mellitus; y que tomen alguna medicación de las siguientes: diuréticos, hipotensores, anticolinérgicos, antidepresivos y psicotropos.
 - C) Mujeres gestantes.
 - D) Personas sin hogar o en exclusión social.
- 28 ¿Cuál de las etapas descritas a continuación NO forma parte del proceso LADME en la farmacocinética de un medicamento?**
- A) Absorción.
 - B) Liberación.
 - C) Distribución.
 - D) Maduración.

- 29 ¿Cuál de los siguientes epígrafes NO está incluido en el apartado de Material y Métodos de un Protocolo de Investigación en Salud?**
- A) Criterios de inclusión y exclusión de participantes.
 - B) Cálculo del tamaño muestral.
 - C) Objetivos.
 - D) Diseño del estudio.
- 30 Indique, de los siguientes grupos de medicamentos que conforman la escalera analgésica de la Organización Mundial de la Salud, cuáles tienen “dosis techo”:**
- A) Primer escalón (AINE y paracetamol).
 - B) Segundo escalón (opioides débiles).
 - C) Tercer escalón (opioides mayores).
 - D) Primer y segundo escalón de la escalera analgésica.
- 31 En Andalucía hay 16 Áreas de Gestión Sanitaria. Seleccione, en la siguiente relación, la única correcta:**
- A) Área de Gestión Sanitaria Norte de Córdoba.
 - B) Área de Gestión Sanitaria Costa del Sol de Málaga.
 - C) Área de Gestión Sanitaria Sur de Almería.
 - D) Área de Gestión Sanitaria Norte de Sevilla.
- 32 En el contexto de la Atención Primaria, ¿cuál de las siguientes afirmaciones sobre los resultados del sistema NOTIFICASP (Sistema de notificación de incidentes y aprendizaje para la seguridad del paciente en Andalucía) es correcta?**
- A) Los incidentes en Atención Primaria son menos relevantes porque afectan a pacientes ambulatorios, lo que reduce el impacto en la seguridad del paciente.
 - B) En Atención Primaria, los incidentes más notificados están relacionados con la administración de vacunas y errores en la medicación, destacando el papel preventivo del personal de enfermería.
 - C) La mayoría de las notificaciones en Atención Primaria se refieren a problemas administrativos.
 - D) En Atención Primaria, la falta de infraestructura tecnológica ha impedido que los profesionales sanitarios utilicen el sistema NOTIFICASP de manera efectiva.
- 33 En el Proceso Asistencial Integrado "Deterioro Cognitivo" de la Consejería de Salud y Consumo de Andalucía (2ª ed., 2024), ¿cuál es la herramienta recomendada para la valoración del dolor en pacientes con demencia?**
- A) Escala Visual Analógica (EVA).
 - B) Escala Abbey.
 - C) Cuestionario de dolor de McGill.
 - D) Escala Campbell.

- 34 En relación con las buenas prácticas para la seguridad del paciente en el uso de medicamentos, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es correcta?**
- A) La doble comprobación por parte del personal de enfermería al administrar medicamentos de alto riesgo es una práctica recomendada para minimizar errores.
 - B) Los errores en la prescripción de medicamentos se consideran inevitables, por lo que no requieren medidas adicionales de prevención.
 - C) La identificación inequívoca del paciente es una práctica exclusiva de los entornos quirúrgicos debido a la alta vulnerabilidad del paciente.
 - D) El uso de abreviaturas en las recetas médicas es una práctica aceptada siempre que sea conocida y consensuada por los profesionales del equipo sanitario.
- 35 ¿Cómo se define la "competencia profesional", según la Ley 16/2003, de 28 de mayo, de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud?**
- A) La actitud del profesional sanitario para seleccionar los conocimientos, habilidades y aptitudes asociados a las buenas prácticas de su profesión para resolver los problemas que se le planteen.
 - B) La aptitud del profesional sanitario para integrar y aplicar los conocimientos, habilidades y actitudes asociados a las buenas prácticas de su profesión para resolver los problemas que se le plantean.
 - C) La capacidad del profesional sanitario para identificar los conocimientos, habilidades, actitudes y comportamientos asociados a las buenas prácticas de su profesión y analizar los problemas que se le planteen.
 - D) La habilidad del profesional sanitario para interpretar los conocimientos y actitudes asociados a las buenas prácticas de su profesión.
- 36 ¿Qué entidad es responsable de coordinar la homologación y el reconocimiento del desarrollo profesional, según la Ley 44/2003, de ordenación de las profesiones sanitarias?**
- A) Los colegios profesionales nacionales.
 - B) Las universidades y centros educativos.
 - C) El Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud.
 - D) Los sindicatos sanitarios.
- 37 Respecto a la escala de evaluación del estado nutricional Mini Nutritional Assessment (MNA), señale la respuesta INCORRECTA:**
- A) Es una escala heteroadministrada que consta de dos partes, test de cribaje y test de evaluación.
 - B) La puntuación de la primera parte de cribaje determina la realización de la escala completa.
 - C) La circunferencia braquial es un aspecto valorado en la parte de cribaje.
 - D) La pérdida reciente de peso en los últimos 3 meses es un elemento contemplado en la parte de cribaje.

- 38 La pregunta PICO es un acrónimo que representa los componentes clave de una pregunta de investigación. Señale cuáles serían los componentes de una cuestión de investigación en formato PICO sobre la eficacia de la vacuna contra la gripe en adultos mayores:**
- A) P: Adultos mayores; I: Vacuna contra la gripe; C: No vacunados; O: Reducción de la incidencia de la gripe y sus complicaciones.
 - B) P: Vacuna contra la gripe; I: Adultos mayores; C: Vacunados; O: Aumento de la gripe y sus complicaciones.
 - C) P: Reducción de la incidencia de gripe y sus complicaciones; I: Vacuna contra la gripe; C: No vacunados; O: Adultos mayores.
 - D) P: No Vacunados; I: vacuna contra la gripe; C: Adultos mayores; O: Complicaciones.
- 39 Según el Seguimiento Protocolizado del Tratamiento Farmacológico Individualizado en Sedación Paliativa, ¿qué parámetros evalúa la Escala Campbell para medir el dolor y el comportamiento en pacientes con incapacidad de comunicarse de forma espontánea?. Señale en esta pregunta la respuesta INCORRECTA.**
- A) Musculatura facial.
 - B) Movimientos.
 - C) Confortabilidad.
 - D) Deterioro cognitivo.
- 40 ¿Cuál es un objetivo estratégico contemplado en la Estrategia Andaluza para la Coordinación Sociosanitaria 2024-2027?**
- A) Fomento de la acción ante eventos no transmisibles y de los determinantes sociales y ambientales.
 - B) Aumentar los niveles de actividad física y disminuir los hábitos sedentarios.
 - C) Reforzar la atención preventiva que evite la aparición o el empeoramiento de situaciones de dependencia.
 - D) Contribución al control de las enfermedades transmisibles.
- 41 En el contexto de la atención sanitaria a personas transexuales, ¿qué se entiende por "Expresión de Género"?**
- A) Es la vivencia interna e individual del género tal y como cada persona la siente, que puede corresponder o no con el sexo asignado al momento del nacimiento, y que incluye la vivencia personal del cuerpo.
 - B) Se refiere a la imagen que presenta, expresa o manifiesta externamente cada persona. Esto incluye el modo de vestir, el corte de pelo, el lenguaje corporal, el tono de voz, los gestos, los comportamientos y/o las modificaciones corporales.
 - C) Se refiere a la atracción –emocional, afectiva y/o sexual- que siente cada persona hacia otras personas. Esta atracción puede ser hacia personas del mismo sexo/género (homosexualidad), de distinto sexo/género (heterosexualidad), de diferentes sexos/géneros (bisexualidad, pansexualidad, polisexualidad, queer) o de ningún sexo/género (asexualidad).
 - D) Todas las respuestas anteriores son correctas.

- 42 El acceso a la prestación vinculada al reconocimiento de la Ley de Dependencia se establece de acuerdo a los siguientes criterios, a EXCEPCIÓN de:**
- A) El mayor grado de dependencia
 - B) La menor capacidad económica.
 - C) La fecha de solicitud anterior.
 - D) El reconocimiento de la invalidez laboral.
- 43 Según el Protocolo de actuación ante el maltrato infantil en el ámbito sanitario de Andalucía, ¿qué elemento debe incluirse obligatoriamente en el informe clínico al sospechar un caso de maltrato infantil?**
- A) Opinión personal del/la enfermero/a sobre la relación familiar del menor.
 - B) Descripción detallada de las lesiones observadas, incluyendo su localización y características.
 - C) Confirmación de la autoría del maltrato por parte de un miembro de la familia.
 - D) Diagnóstico definitivo de maltrato avalado por un equipo interdisciplinar.
- 44 ¿Cuál de las siguientes prácticas es recomendada en la valoración inicial del recién nacido sano, según el Proceso Asistencial Integrado "Embarazo, Parto y Puerperio" (3ª ed., 2014) de Andalucía?**
- A) Administrar vitamina K al recién nacido solo si hay signos evidentes de deficiencia.
 - B) Realizar el cribado neonatal auditivo dentro de las primeras 24 horas.
 - C) Colocar al recién nacido piel con piel con la madre inmediatamente después del nacimiento.
 - D) Posponer la primera alimentación hasta que el recién nacido haya pasado las primeras 12 horas.
- 45 Según las recomendaciones médicas tras una Interrupción Voluntaria del Embarazo (IVE), ¿cuál de las siguientes afirmaciones sería correcta?**
- A) Es normal sentir fuertes molestias en el bajo vientre y tener un sangrado irregular durante más de 30 días tras la intervención.
 - B) Se aconseja usar la ducha en lugar de tomar baños, y usar compresas en lugar de tampones durante las primeras semanas.
 - C) Se recomienda iniciar un método anticonceptivo seguro a partir de la aparición de la tercera regla tras la IVE.
 - D) No se establecen recomendaciones específicas sobre restricciones en las relaciones sexuales.
- 46 En una situación de posible parada cardiorrespiratoria de un paciente, donde se registra una taquicardia ventricular sin pulso y se realiza una primera descarga, señale la intervención correcta:**
- A) Continuaría administrando 1 ampolla de adrenalina.
 - B) Continuaría realizando 2 minutos de resucitación cardiopulmonar (RCP).
 - C) Continuaría con cuidados post paro cardiaco.
 - D) Continuaría administrando amiodarona o lidocaína.

47 ¿Qué recomendación NO está incluida en la atención de una persona mayor de 65 años, según Guía FASE de la Consejería de Salud (2017), para la Prevención y Actuación ante una Caída, si detectamos riesgo de caídas?

- A) Programa de ejercicios de fuerza y equilibrio adaptado al paciente.
- B) Evaluación de la incontinencia urinaria.
- C) Corrección de déficits visuales.
- D) Uso de restricciones mecánicas.

48 ¿En qué tipo de dieta terapéutica se recomienda aplicar el remojo de 24 horas a las verduras, hortalizas y legumbres para reducir su nivel de potasio?

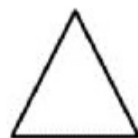
- A) Dieta de protección biliar.
- B) Dieta de protección renal.
- C) Dieta de protección pancreática.
- D) Dieta de protección gástrica.

49 Referido al "biofilm" presente en algunas heridas, es correcto que:

- A) Se corresponde con comunidad estructurada de microorganismos con diversidad genética y expresión génica variable (fenotipo) que crea conductas y defensas usadas para producir infecciones únicas (infección crónica).
- B) Es un proceso de cicatrización anómalo, generado por una respuesta inflamatoria exagerada a nivel local.
- C) Se manifiesta inequívocamente por la presencia de fibrina y esfacelos, no requiriéndose toma de muestras del exudado o biopsia para su diagnóstico.
- D) Está presente en el 60% de las heridas agudas y en el 5% de las heridas crónicas.

50 ¿A quién identifica el siguiente símbolo en un genograma?

- A) Mujer.
- B) Embarazada.
- C) Paciente identificado.
- D) Cuidadora principal.



51 ¿Qué tipo de relación entre los miembros del sistema familiar representa la siguiente figura en un genograma?

- A) Distante.
- B) Positiva.
- C) Conflictiva.
- D) Focalizada.



52 ¿Cuál es la primera actuación del/la enfermero/a en un niño que presenta obstrucción de las vías respiratorias por un cuerpo extraño?

- A) Realizar maniobras de desobstrucción, como golpes interescapulares o compresiones abdominales, según la edad del niño.
- B) Colocar en posición de seguridad, administrar oxígeno suplementario y esperar a la valoración médica.
- C) Colocar al niño en posición supina y realizar intubación endotraqueal.
- D) Administrar líquidos intravenosos para asegurar la hidratación.

- 53 ¿Qué nivel de complejidad determina el Instrumento Diagnóstico de la Complejidad en Cuidados Paliativos, IDC-Pal, a la presencia de síntomas refractarios?**
- A) No es un elemento de complejidad.
 - B) Es un elemento de baja complejidad.
 - C) Es un elemento de alta complejidad.
 - D) Es un elemento de atención urgente.
- 54 ¿Cuál es el procedimiento adecuado que debe seguir la enfermera si el resultado inicial del cribado neonatal de enfermedades endocrino-metabólicas resulta positivo?**
- A) Iniciar tratamiento específico.
 - B) Informar a los padres y remitir al recién nacido a un especialista para pruebas adicionales.
 - C) Repetir el cribado neonatal a las 48 horas para confirmar los resultados.
 - D) No tomar ninguna acción hasta que el recién nacido presente síntomas clínicos.
- 55 ¿Cuál es el punto de corte establecido en el test SCOFF para el cribado de trastornos de la conducta alimentaria en la población general?**
- A) Igual o superior a 2 puntos.
 - B) Igual o superior a 3 puntos.
 - C) Igual o superior a 4 puntos.
 - D) Igual o superior a 5 puntos.
- 56 En relación a la pauta de vacunación frente a la hepatitis B en grupos de riesgo, recogidas en la instrucción DGSPyOF-5/2019 de Andalucía, es cierto que:**
- A) La pauta de vacunación estándar con la vacuna monocomponente de hepatitis B consistirá en la administración de 3 dosis, con un esquema 0, 4 y 6 meses.
 - B) La vacuna se administra por vía subcutánea.
 - C) Se considerará inmune a las personas pertenecientes a grupos de riesgo, previamente vacunadas con una pauta de 3 dosis, que presenten títulos de IgG anti-HBs mayores o iguales a 20 mUI/ml, al menos un mes después de la última dosis.
 - D) En el caso de tener que comprobar la serología posvacunal (IgG anti-HBs) debe realizarse 1-2 meses después de completar la pauta.
- 57 La siguiente definición “*deterioro progresivo relacionado con la edad de los sistemas fisiológicos que provoca una disminución de las reservas de la capacidad intrínseca, lo que confiere una mayor vulnerabilidad a los factores de estrés y aumenta el riesgo de una serie de resultados sanitarios adversos*”, corresponde al término:**
- A) Fragilidad.
 - B) Vulnerabilidad.
 - C) Dependencia.
 - D) Cronicidad.

- 58 El índice pronóstico específico para pacientes pluripatológicos, que ha sido diseñado y validado en población hospitalaria y de atención primaria española, se denomina:**
- A) Índice Paliar.
 - B) Índice Profund.
 - C) Índice Profunction.
 - D) Índice de esfuerzo del cuidador.
- 59 Una puntuación de 15 en la Escala de Coma de Glasgow es indicativo de un coma:**
- A) Muy grave.
 - B) Grave.
 - C) Moderado.
 - D) Leve.
- 60 Respecto a las etapas del ciclo vital familiar, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es correcta?**
- A) La Organización Mundial de la Salud (OMS) define 7 etapas: formación, consolidación, extensión, extensión completa, contracción, contracción completa y disolución.
 - B) Una de las etapas definida por la OMS es la etapa de extensión y abarca desde el nacimiento del primer hijo hasta que el primer hijo abandona el hogar.
 - C) Una de las etapas definida por la OMS es la etapa de contracción completa y se produce desde que el último hijo abandona el hogar hasta la muerte del primer cónyuge.
 - D) Duvall E.M define 6 etapas del ciclo vital familiar, una de ellas la dispersión familiar.
- 61 En la Declaración de la Voluntad Vital Anticipada, ¿qué funciones tiene la persona elegida como representante?**
- A) La persona designada como representante velará para que, en las situaciones clínicas contempladas en la declaración, se cumplan las instrucciones que la persona a la que representa haya dejado establecidas.
 - B) La persona designada como representante será responsable de las decisiones en las situaciones clínicas no contempladas explícitamente en la declaración de voluntad vital anticipada.
 - C) La persona que otorga la declaración podrá determinar las funciones de la persona representante, quien deberá atenerse a las mismas.
 - D) Todas las anteriores son funciones de la persona designada como representante.
- 62 ¿Cuál es la recomendación principal para la alimentación de recién nacidos prematuros, según las guías de las sociedades científicas?**
- A) Alimentación prioritaria con fórmulas comerciales específicas para recién nacidos prematuros.
 - B) Introducción temprana de alimentos sólidos a la edad correspondiente para estimular el crecimiento.
 - C) Alimentación por sonda gástrica durante los primeros días de vida para la estimulación enteral trófica.
 - D) Administración de leche materna fortificada con nutrientes adicionales.

- 63 ¿Cuál es el término empleado para designar las deficiencias, las limitaciones y las restricciones en la participación, que denota los aspectos negativos de la interacción entre una persona con una afección de salud y los factores contextuales?**
- A) Fragilidad.
 - B) Vulnerabilidad.
 - C) Discapacidad.
 - D) Cronicidad.
- 64 En el seguimiento de un niño con enfermedad celíaca, ¿cuál de las siguientes afirmaciones refleja un error en el manejo de la dieta libre de gluten que podría detectarse durante la consulta de enfermería?**
- A) El consumo ocasional de alimentos con gluten puede ser tolerado si el niño no presenta síntomas evidentes tras ingerirlos.
 - B) Las etiquetas de los alimentos deben ser revisadas cuidadosamente para identificar fuentes ocultas de gluten, incluso en productos no alimenticios.
 - C) Es fundamental educar a la familia sobre la contaminación cruzada en la preparación de los alimentos.
 - D) Los análisis serológicos deben realizarse periódicamente para evaluar la adherencia a la dieta y controlar la respuesta inmunológica.
- 65 ¿En qué se diferencian los grupos de afrontamiento de la ansiedad en atención primaria (GRAFA) y los Grupos Socioeducativos de Atención Primaria de Salud (GRUSE)?**
- A) Los GRUSE se definen como una actividad de promoción de salud, destinada a fomentar los activos para la salud y el bienestar emocional de la población con malestar psicosocial.
 - B) Los GRUSE pretenden desarrollar y potenciar talentos y habilidades personales, así como activos comunitarios para un afrontamiento saludable de las dificultades de la vida cotidiana
 - C) Los GRAFA son una modalidad de tratamiento grupal, en el marco del Proceso Asistencial Integrado Ansiedad, Depresión y Somatizaciones, destinada a personas diagnosticadas con trastornos de ansiedad, con la finalidad de entrenarlas en habilidades personales para afrontar su sintomatología ansiosa.
 - D) Todas las respuestas anteriores son correctas.
- 66 ¿Cuáles de los siguientes NO son principios fundamentales propuestos por William Stewart Halsted para el correcto cierre de una herida mediante técnica de sutura?**
- A) Inversión de los bordes.
 - B) Alineación y cierre sin tensión.
 - C) Simetría de los planos y puntos.
 - D) Tipo de sutura.

67 Según Ley Orgánica 3/2021, de 24 de marzo, de regulación de la eutanasia, ¿cuál de los siguientes es un requisito INCORRECTO para recibir la prestación de ayuda a morir?

A) Tener la nacionalidad española o residencia legal en España o certificado de empadronamiento que acredite un tiempo de permanencia en territorio español de al menos 6 meses.

B) Prestar consentimiento informado previamente a recibir la prestación de ayuda para morir. Dicho consentimiento se incorporará a la historia clínica del paciente.

C) Haber formulado dos solicitudes de manera voluntaria y por escrito, o por otro medio que permita dejar constancia, y que no sea el resultado de ninguna presión externa, dejando una separación de al menos quince días naturales entre ambas.

D) Sufrir una enfermedad grave e incurable o un padecimiento grave, crónico e imposibilitante.

68 Respecto a la tarjeta "+ Cuidados" de Andalucía, señale la respuesta correcta:

A) Identifica a todas las cuidadoras de un mismo paciente inmovilizado.

B) Sólo tienen acceso las cuidadoras de pacientes crónicos complejos.

C) El médico de familia realiza la valoración de la cuidadora y la enfermera gestiona la emisión de la tarjeta.

D) Pretende establecer medidas de discriminación positiva para mejorar la atención y la accesibilidad al sistema sanitario de las personas con gran discapacidad, con demencia y a las cuidadoras de las mismas.

69 Respecto a la vacunación frente a la tosferina en el embarazo, señale la opción INCORRECTA:

A) Aún pasada la semana 28 de gestación se recomienda su administración hasta la última semana de gestación incluida.

B) En embarazadas con alto riesgo de parto prematuro, y clínicamente estables, se puede valorar la vacunación a partir de la semana 20 de gestación.

C) En caso de que no se administre junto con la vacuna de la gripe ó de la COVID-19 se requiere un intervalo mínimo de separación de 4 semanas.

D) La vacunación se debe realizar en cada nuevo embarazo.

70 ¿Cuál de las siguientes NO es una característica del Plan de Actuación Personalizado (PAP), que se realiza a los pacientes crónicos complejos priorizados?

A) Parte de un análisis específico de cada caso que identifica y permite priorizar las acciones más relevantes.

B) Permite el establecimiento y la evaluación continua de los objetivos alcanzables.

C) El plan de acción personalizado se lleva a cabo con independencia del pronóstico del paciente.

D) Cada paciente dispondrá de información escrita de su Plan de Acción Personalizado.

- 71 Señale el signo correcto que valora la situación de últimos días o agonía, según los criterios de Menten:**
- A) Nariz fría o pálida.
 - B) Pausas de apnea (de 5 a 10 segundos/ minuto).
 - C) Incapacidad para cerrar los párpados.
 - D) Somnolencia (de 10 a 15 horas sueño/24 h).
- 72 ¿Cuál es la principal contribución del/la Enfermero/a Especialista en Enfermería Familiar y Comunitaria en la promoción de la educación sexual y la diversidad de género, según el Programa Forma Joven?**
- A) Sustituir al profesorado en las actividades educativas relacionadas con la sexualidad.
 - B) Diseñar intervenciones que refuercen estereotipos de género tradicionales.
 - C) Actuar como referente accesible para ofrecer orientación individualizada y promover un entorno inclusivo.
 - D) Supervisar exclusivamente la implementación de campañas de prevención de enfermedades de transmisión sexual.
- 73 El proceso de optimización de las oportunidades de salud, participación y seguridad con el fin de mejorar la calidad de vida a medida que las personas envejecen, se denomina:**
- A) Promoción de la autonomía.
 - B) Prevención de la dependencia.
 - C) Envejecimiento activo.
 - D) Salud preventiva.
- 74 Según el Proceso Asistencial Integrado "Cuidados Paliativos" (3º ed., 2019), señale la opción correcta en la atención al proceso de duelo en una situación terminal:**
- A) La valoración del duelo debe realizarse en cuatro momentos significativos: en la identificación de la situación terminal cuando haya sido éste el motivo, en la situación de últimos días, después del fallecimiento, y al año después del fallecimiento para comprobar que no estamos ante un duelo complicado.
 - B) Los equipos sanitarios responsables comenzarán las intervenciones preventivas del duelo complicado inmediatamente después de producirse el fallecimiento.
 - C) Para ver la evolución del duelo se recomienda contactar con las familias, si se considera oportuno, entre la cuarta y la octava semana posterior al fallecimiento.
 - D) Una vez producido el fallecimiento, la atención a las familias se llevará a cabo sólo en casos de duelo complicado o patológico.
- 75 ¿Cuál es la última fase en el proceso metodológico de elaboración de un Plan Local de Salud?**
- A) Describir el perfil de salud local.
 - B) Redactar el Plan Local de Salud.
 - C) Realizar la evaluación final.
 - D) Identificar los actores clave de participación comunitaria.

- 76 Según las recomendaciones del Grupo Nacional para el Estudio y Asesoramiento en Úlceras por Presión y Heridas (GNEAUPP), ¿cuál es el rango de días recomendado para retirar las suturas en las zonas de articulaciones y flexuras?**
- A) 2 a 4 días.
 - B) 5 a 7 días.
 - C) 7 a 14 días.
 - D) 14 a 21 días.
- 77 Indique qué criterio de complejidad NO está contemplado en la definición de pacientes crónicos con necesidades complejas de salud:**
- A) Úlceras por presión en estadio II o superior.
 - B) Trastorno mental grave.
 - C) Dos o más ingresos hospitalarios en los 12 meses previos.
 - D) Dos o más caídas en el último año.
- 78 Según el Proceso Asistencial Integrado "Trastorno Mental Grave" (TMG, 2ª ed. 2020), entre las recomendaciones de NO hacer (o evitar) se enumeran todas las siguientes, EXCEPTO:**
- A) No se recomienda el uso de escalas que valoran el riesgo de suicidio.
 - B) Se debe evitar la valoración y tratamiento del paciente con TMG por un equipo multidisciplinar.
 - C) Se recomienda evitar la polifarmacia.
 - D) Se recomienda evitar la contención mecánica siempre que sea posible.
- 79 De los siguientes fármacos, ¿cuál NO es un fármaco de uso habitual por vía subcutánea en cuidados paliativos?**
- A) Cloruro mórfico.
 - B) Midazolam.
 - C) Haloperidol.
 - D) Meperidina.
- 80 ¿Cuál de las siguientes estrategias del Programa de Atención a la Salud Mental de la Infancia y la Adolescencia en Andalucía se centra en mejorar la adaptación psicosocial de los niños hospitalizados mediante la integración de factores familiares y socio-culturales?**
- A) Implementar políticas de visitas restringidas para disminuir el estrés de los pacientes.
 - B) Desarrollar actividades educativas personalizadas que aborden las necesidades emocionales y culturales del niño.
 - C) Incrementar el uso de tecnología en el tratamiento médico para mejorar la eficiencia.
 - D) Fomentar la individualización de los tratamientos médicos, restringiendo la participación familiar en el proceso.

- 81 ¿Cuál de las siguientes técnicas es esencial para la administración de medicamentos en un recién nacido patológico con acceso venoso difícil?**
- A) Colocar un catéter venoso umbilical para un acceso seguro y efectivo.
 - B) Administrar los medicamentos por vía intramuscular para evitar complicaciones.
 - C) Utilizar un acceso venoso central a través de la vena femoral.
 - D) Administrar medicamentos por vía oral para evitar la inserción de catéteres y causar dolor y estrés en el recién nacido.
- 82 Según se recoge en el documento "Examen de Salud para Mayores de 65 años (Consejería de Salud, 2017), ¿qué característica NO incorpora el concepto de "envejecimiento activo", tal como quedó definido en el marco de la Segunda Asamblea de la ONU sobre el Envejecimiento?**
- A) Es universal e inclusivo.
 - B) Incluye a personas frágiles, personas con alguna discapacidad o en situación de dependencia.
 - C) Pretende dar sentido y dotar de proyecto a todas las etapas del ciclo vital.
 - D) Se centra en una planificación estratégica basada en necesidades.
- 83 En pacientes que presentan lesiones isquémicas sin pulso, con necrosis seca de tejidos que precisan ser revascularizados, señale la opción correcta:**
- A) Se recomienda el desbridamiento cortante tras aplicación de antiséptico.
 - B) Se recomienda no realizar desbridamiento cortante.
 - C) Se recomienda un desbridamiento cortante pero suave, prestando especial atención de no afectar el tejido de granulación.
 - D) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.
- 84 ¿Cuál es el objetivo principal de la valoración del desarrollo psicomotor en niños por parte del/la Enfermero/a Especialista en Enfermería Familiar y Comunitaria?**
- A) Detectar trastornos del sueño en edades tempranas.
 - B) Identificar posibles retrasos o alteraciones en los hitos del desarrollo.
 - C) Evaluar el nivel de comprensión de los padres sobre el crecimiento infantil.
 - D) Determinar si el niño necesita suplementación vitamínica.
- 85 Según la Estrategia Andaluza para la Coordinación Sociosanitaria (EACS), ¿qué enfoque es crucial para facilitar la adaptación del niño enfermo en el entorno sanitario?**
- A) Evaluar el número de visitas familiares para evitar el contagio de enfermedades.
 - B) Implementar programas de actividades físicas intensivas para mejorar la salud física del niño.
 - C) Garantizar la rotación frecuente del personal médico para diversificar los enfoques terapéuticos.
 - D) Promover la capacitación continua de los profesionales de la salud en la atención psicosocial de niños enfermos y sus familias.

- 86 ¿Cuál es la definición de salud sexual según las modificaciones introducidas en el artículo 2 de la Ley Orgánica 1/2023, de 28 de febrero, relativa a la salud sexual, reproductiva y la interrupción voluntaria del embarazo?**
- A) El estado general de bienestar físico, mental y social, que requiere un entorno libre de coerción, discriminación y violencia y no la mera ausencia de enfermedad o dolencia, en todos los aspectos relacionados con la sexualidad de las personas.
 - B) El estado general de bienestar físico, mental y social, y no la mera ausencia de enfermedad o dolencia, en todos los aspectos relacionados con la reproducción.
 - C) El estado integral de bienestar físico, mental y social, y no meramente la ausencia de enfermedad o dolencia, en relación con el ciclo menstrual.
 - D) El estado de completo bienestar físico, mental y social y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades.
- 87 ¿Cuáles son las situaciones en las que un paciente debe ser derivado al ámbito hospitalario para una cirugía menor ambulatoria, en lugar de realizarla en el entorno de Atención Primaria?**
- A) Cuando la cirugía se realiza en una localización sin riesgo anatómico funcional, estético o riesgo de daño vascular o nervioso.
 - B) Si el procedimiento quirúrgico requiere menos de una hora de duración.
 - C) Cuando el paciente vive a más de una hora de un centro sanitario.
 - D) Intervenciones que no impidan el retorno del paciente a su domicilio tras la cirugía.
- 88 Las complicaciones de la nutrición enteral se pueden dividir en:**
- A) Mecánicas e infecciosas.
 - B) Metabólicas y gastrointestinales.
 - C) Mecánicas, infecciosas y gastrointestinales.
 - D) Mecánicas, infecciosas, metabólicas y gastrointestinales.
- 89 ¿Cuál es el nivel mínimo de participación comunitaria que debe alcanzar un programa o proyecto de salud, para ser considerado en la Guía NICE adaptada de Participación Comunitaria (2018)?**
- A) Información.
 - B) Consulta.
 - C) Decisión-acción conjunta.
 - D) Liderazgo múltiple y compartido.
- 90 Para el reconocimiento del derecho a las prestaciones del Sistema para la Autonomía y Atención a la Dependencia en Andalucía, señale el requisito INCORRECTO:**
- A) Encontrarse en situación de dependencia en alguno de los grados establecidos.
 - B) Residir en territorio español y haberlo hecho durante dos años, de los cuales uno deberá ser inmediatamente anterior a la fecha de presentación de la solicitud.
 - C) Para los menores de cinco años el periodo de residencia se exigirá a quien ejerza su guarda y custodia.
 - D) La solicitud deberá acompañarse de un informe sobre condiciones de salud de la persona solicitante.

- 91 ¿Cuál de las siguientes situaciones describe a un paciente en el nivel IV de la escala de Ramsay?**
- A) Paciente con respuesta rápida a la presión glabellar o estímulo doloroso.
 - B) Paciente sin respuesta.
 - C) Paciente con respuesta a estímulos verbales.
 - D) Paciente agitado, angustiado.
- 92 Según el documento “Comprendiendo la Psicosis”, (cuya información está basada en la “Guía de Práctica Clínica para el Tratamiento de la Psicosis y la Esquizofrenia. Manejo en Atención Primaria y en Salud Mental”, Servicio Andaluz de Salud, 2019), ¿qué ayuda a las personas a recuperarse de un episodio psicótico? Señale la opción INCORRECTA:**
- A) Ignorar la experiencia de psicosis.
 - B) Tomar la medicación prescrita.
 - C) Afrontar los síntomas psicóticos.
 - D) Tener una vida satisfactoria.
- 93 ¿Cuáles son los tres principios fundamentales en los que se basa la metodología del Plan Local de Salud dentro del proyecto Red Local de Acción en Salud (RELAS)?**
- A) Prevención, promoción y educación sanitaria.
 - B) Gobernanza, intersectorialidad y participación.
 - C) Planificación, desarrollo y evaluación.
 - D) Diagnóstico, intervención y seguimiento.
- 94 Respecto a la fase de Planificación del Mapeo de Activos, señale la respuesta INCORRECTA:**
- A) Recomendar los activos catalogados como efectivos.
 - B) Definir la metodología de trabajo.
 - C) Identificación y captación de los informantes clave.
 - D) Definir el área de mapeo.
- 95 ¿Cuál de las siguientes NO es una recomendación dietética a pacientes con Insuficiencia Cardíaca?**
- A) Seguir una dieta equilibrada y mantener un peso saludable.
 - B) Se puede considerar la restricción de líquidos a 1,5-2 l/día en pacientes con insuficiencia cardíaca grave para aliviar los síntomas y la congestión.
 - C) Estimular la modificación de hábitos dietéticos que favorezcan el incremento de la ingesta de frutas, verduras, cereales, legumbres y pescado azul, reduciendo el consumo de grasas saturadas, alimentos con alto contenido en colesterol y ácidos grasos trans.
 - D) Se recomienda la abstinencia de alcohol para todos los pacientes.

- 96 Todas las siguientes opciones describen correctamente un síntoma "positivo" de la esquizofrenia, EXCEPTO:**
- A) Alucinaciones.
 - B) Delirios.
 - C) Trastornos del pensamiento.
 - D) Deterioro cognitivo.
- 97 ¿Cuáles son los criterios más relevantes, como instrumento de detección de un Trastorno Mental Grave (TMG) en atención primaria, según la escala EDIE (*Early Detection and Intervention Evaluation*)?**
- A) Consumo excesivo de alcohol.
 - B) Dificultad para dormir.
 - C) Afectividad inadecuada.
 - D) Discute con los amigos y con la familia.
- 98 La lesión por humedad que se suele localizar en la zona perineal y genital, y cuyo origen está en el contacto de la orina y heces con la piel se denomina:**
- A) Lesión por presión.
 - B) Dermatitis por transpiración.
 - C) Dermatitis asociada a la incontinencia.
 - D) Dermatitis de contacto.
- 99 ¿Cuál de los siguientes enfoques se incluye en la Estrategia de Promoción de una Vida Saludable en Andalucía 2024-2030 para fomentar hábitos saludables en la población infantil?**
- A) Incrementar la jornada escolar para incluir más horas de educación física.
 - B) Eliminar el uso de tecnología en las aulas para evitar distracciones.
 - C) Implementar programas de educación sobre alimentación saludable y actividad física en las escuelas.
 - D) Fomentar el aprendizaje autodidacta en los niños.
- 100 ¿Cuál de las siguientes estrategias es más efectiva en la prevención del consumo de sustancias adictivas entre adolescentes, según los programas de promoción de la salud?**
- A) Reforzar la autoridad parental a través de normas estrictas.
 - B) Poner énfasis en las consecuencias legales del consumo de sustancias.
 - C) Proporcionar información detallada sobre los efectos negativos de las sustancias durante charlas magistrales.
 - D) Fomentar habilidades sociales y de toma de decisiones a través de actividades participativas.

PREGUNTAS ACCESO LIBRE

CASO PRÁCTICO 1:

Está usted trabajando en un centro de atención primaria y le interesa conocer las opiniones de los usuarios sobre la calidad de la atención que reciben. Para ello se plantea diseñar un estudio de tipo cualitativo utilizando la técnica de grupo focal. La variable principal para segmentar a la población de estudio será la modalidad de atención que el usuario ha recibido durante un período concreto (a demanda, programada, domiciliaria). Los segmentos de población que define son 6: usuarios que utilizan exclusivamente la consulta a demanda, usuarios incluidos en programas de crónicos, padres y madres que acuden a la consulta de niño sano y vacunas, usuarias del programa de planificación familiar, usuarias del programa de control de embarazo y, cuidadores familiares de pacientes incluidos en el programa de atención domiciliaria.

101 ¿Cómo seleccionaría a los participantes de cada segmento de población?

- A) De forma aleatoria.
- B) De forma aleatoria o mediante un informante clave.
- C) De forma aleatoria, mediante un informante clave o con ambos métodos.
- D) No haría ningún tipo de selección ya que incluiría a todos los usuarios de cada segmento.

102 Decide formar dos grupos focales por cada segmento de población. ¿Cuántos participantes incluiría por grupo?

- A) Menos de 4.
- B) Entre 4 y 10.
- C) Al menos unos 20.
- D) Más de 25.

103 Está elaborando el guion de la entrevista. ¿Cómo deberían ser las cuestiones planteadas?

- A) Preferiblemente preguntas cerradas para que los participantes no se extiendan demasiado y se desvíen del tema de estudio.
- B) Preferiblemente preguntas abiertas para que los participantes respondan a cada pregunta tan ampliamente como sea posible.
- C) Debe incluir aproximadamente un 50% de preguntas cerradas y un 50% de preguntas abiertas.
- D) No es preciso elaborar un guion previo porque las cuestiones van surgiendo en la misma reunión.

104 ¿Considera necesario obtener el consentimiento informado de los participantes en este tipo de estudios?

- A) No es necesario porque no se va a intervenir sobre ellos, solo conocer su opinión.
- B) Es necesario si luego queremos publicar los resultados.
- C) No es necesario porque al ser usuarios del centro de salud aceptan cualquier tipo de trato en la información de sus datos.
- D) Es absolutamente necesario.

105 Se plantea difundir los hallazgos de su investigación. En la revista que ha seleccionado, sugieren que la bibliografía del artículo se remita en formato Vancouver. ¿Cómo citaría los trabajos en el texto del manuscrito?

- A) Cada trabajo citado en el texto debe tener un único número asignado por orden de citación. Si se cita una obra más de una vez conservará el mismo número. Las citas de un autor se pueden realizar por un número o integrando el nombre del autor seguido de un número en el texto. Cuando en el texto se menciona un autor, el número de la referencia se pone tras el nombre de éste, y si no se nombra al autor, el número aparecerá al final de la frase.
- B) Cada trabajo se cita con autor-fecha para las citas en el texto.
- C) Cada trabajo citado lleva un número superíndice al final de la cita. Al final de la página se escribe el número de nota y a continuación la referencia completa de la obra citada.
- D) Los trabajos no se referencian en el texto, aparecen solamente enumerados al final del documento.

CASO PRÁCTICO 2:

Gonzalo de 22 años, diagnosticado de Trastorno de la Ansiedad, es derivado por su médico de familia a la consulta de enfermería, para valorar la idoneidad de incluirlo en el Grupo de Afrontamiento de la Ansiedad en Atención Primaria (GRAFA).

106 ¿Cuál de los siguientes NO es un criterio de inclusión en los GRAFA?

- A) Tener entre 18 y 75 años.
- B) Nivel de ansiedad leve.
- C) Tener depresión leve.
- D) Tener otro diagnóstico psiquiátrico grave.

107 En la entrevista de valoración para la inclusión de Gonzalo en el grupo, se recomiendan una serie de intervenciones. Señale la INCORRECTA:

- A) Utilizar los test de valoración GAD-7 y PHQ-9.
- B) Utilizar el cuestionario sobre el control de la ansiedad y depresión.
- C) Autorregistro de consumo de psicofármacos (posología y principio activo).
- D) Explorar las expectativas, capacidad de trabajar en grupo y el compromiso de asistencia y realizar prácticas en casa.

108 Respecto a los instrumentos utilizados por la enfermera en la consulta, señale la respuesta correcta:

- A) El cuestionario GAD-7 valora los síntomas depresivos y su interferencia en el funcionamiento de la vida diaria.
- B) En la primera parte del cuestionario GAD-7 se valoran los síntomas de ansiedad y en la segunda parte su gravedad.
- C) Un rango de puntuación entre 8 y 15 puntos en la primera parte del cuestionario GAD-7, es un criterio de inclusión en los grupos GRAFA.
- D) El cuestionario PHQ-9 valora la gravedad de la ansiedad y su interferencia con el funcionamiento de la vida diaria.

109 En relación a las recomendaciones de la metodología y la estructura que deben seguir las sesiones en el programa GRAFA, señale la respuesta correcta:

- A) El programa consta de 6 sesiones, 1 por semana con una duración de 1 hora por sesión.
- B) En cada sesión se realiza una puesta en común de las experiencias personales ocurridas durante la semana.
- C) La descripción de la práctica de relajación se realiza en la segunda sesión.
- D) La ratio por sesión recomendada es de 1 terapeuta por cada 20 participantes.

110 Al finalizar Gonzalo en el grupo, ¿qué intervención debe realizar la enfermera como parte de la evaluación de la participación en el GRAFA?

- A) Mediante llamada telefónica, un cuestionario heteroadministrado de control de la ansiedad a los 3 y 6 meses.
- B) En la séptima sesión, el cuestionario GAD-7 para valorar el cambio de puntuación.
- C) En una consulta presencial, una valoración de la ansiedad y la depresión a los 4 meses utilizando los test PHQ-9 y GAD-7.
- D) En la sexta sesión, los cuestionarios GAD-7 y PHQ-9 para valorar el cambio de puntuación.

CASO PRÁCTICO 3:

Antonio es el enfermero responsable del programa de vacunas de su centro de salud. Esta tarde ha citado a varias familias con niños menores en acogida para comprobar la inmunización recibida. Para ello, consulta el calendario acelerado o de rescate del Comité Asesor de Vacunas e Inmunizaciones de la Asociación Española de Pediatría de 2025.

- 111 La primera familia tiene en adopción un niño de 3 meses sano y sin factores de riesgo. Antonio comprueba que no ha recibido ninguna dosis de vacuna Neumococo Conjugada 20v (VNC20), y tampoco de Neumococo Conjugada 10, 13 o 15. ¿Cómo debe actuar Antonio, si la vacuna frente al Neumococo disponible en su centro es la vacuna Conjugada 20v?**
- A) Primovacunación con 2 dosis de VNC20 separadas por al menos 8 semanas, y refuerzo con una dosis de VNC20 a partir de los 11 meses de edad, al menos 8 semanas después de la dosis previa.
 - B) Primovacunación con 3 dosis de VNC20 separadas por al menos 4 semanas, y refuerzo con una dosis de VNC20 a partir de los 11 meses de edad, al menos 8 semanas después de la dosis previa.
 - C) Administrará 1 dosis de VNC20 a los 4 meses, y un refuerzo de VNC20 a los 11 meses de edad.
 - D) No administrará ninguna dosis de vacuna VNC20 por no tener factores de riesgo.
- 112 La segunda familia tiene en adopción un niño de 13 meses, sano y sin factores de riesgo. Antonio comprueba que no ha recibido ninguna dosis de vacuna Neumococo Conjugada 20v (VNC20), y tampoco de Neumococo Conjugada 10, 13 o 15. ¿Cómo debe actuar Antonio?**
- A) Indicará 2 dosis de VNC20 separadas por 8 semanas.
 - B) Indicará 2 dosis de VNC20 separadas por 8 semanas, y refuerzo con una dosis de VNC20 a partir de los 24 meses de edad, al menos 8 semanas después de la dosis previa.
 - C) Indicará 1 sola dosis de VNC20.
 - D) No administrará ninguna dosis de vacuna VNC20 por no tener factores de riesgo.
- 113 La tercera familia tiene en adopción a un niño de 3 años, sano y sin factores de riesgo. Antonio comprueba que no ha recibido ninguna dosis de vacuna Neumococo Conjugada 20v (VNC20), y tampoco de Neumococo Conjugada 10, 13 o 15. ¿Cómo debe actuar Antonio?**
- A) Indicará 2 dosis de VNC20 separadas por 8 semanas.
 - B) Indicará 2 dosis de VNC20 separadas por 8 semanas, y refuerzo con 1 dosis de VNC20 al menos 1 año después de la dosis previa.
 - C) Indicará 1 sola dosis de VNC20.
 - D) No administrará ninguna dosis de vacuna VNC20 por no tener factores de riesgo.
- 114 Por último, acude una familia con un hijo de 6 años con Síndrome de Down vacunado con Neumococo Conjugada 13 (VNC13), a los 2, 4 y 11 meses de edad. ¿Cómo debe actuar Antonio?**
- A) Recomendará 2 dosis de VNC20, separadas con un intervalo mínimo de 8 semanas.
 - B) Recomendará reforzar la vacunación con 3 dosis de VNC20 separadas por al menos 8 semanas entre cada una de ellas.
 - C) No es necesario que administre dosis adicional de VNC20 por considerarse bien vacunado.
 - D) Deberá administrar 1 dosis de VNC20 por considerar un riesgo alto de padecer enfermedad neumocócica invasiva.

115 La madre de este último niño pregunta si está bien vacunada o si precisa alguna inmunización. En esta última campaña ha sido vacunada frente a la Gripe y Covid-19. Tiene 42 años, es celiaca y padece diabetes mellitus tipo I. No tiene otros antecedentes de interés. ¿Cómo debe proceder Antonio si no está inmunizada frente al Neumococo?

- A) Indicará que está bien vacunada.
 - B) Recomendará una dosis de VNC20 por riesgo moderado de padecer la enfermedad.
 - C) Recomendará 2 dosis de VNC20, separadas con un intervalo mínimo de 8 semanas.
 - D) Recomendará una dosis única de VNC20 y la inmunización frente al virus del Herpes Zóster con dos dosis separadas por 8 semanas.
-

CASO PRÁCTICO 4:

María, de 42 años, acude sola al servicio de urgencias de atención primaria con síntomas específicos de ansiedad y depresión que se han intensificado en los últimos meses. Refiere dificultad para dormir, taquicardia y mareos. En la consulta, se muestra nerviosa, evita el contacto visual y responde de forma escueta a preguntas sobre su entorno familiar. A las preguntas sobre la relación con su pareja comenta de forma evasiva, que su relación es como la de cualquier otra pareja. Ante preguntas sobre posibles conflictos familiares, niega que existan situaciones de agresividad. La enfermera observa que, aunque sus respuestas no confirman violencia de género, algunos indicadores de sospecha están presentes.

116 Ante esta situación de sospecha de violencia de género ¿cuál sería la actitud a seguir en un primer momento?

- A) Evitar hablar directamente sobre la violencia de género y no hacer preguntas directas para que la paciente no se sienta presionada.
- B) Hay que decirle que no se preocupe y mantenga su vida con normalidad.
- C) En primer lugar, es necesario iniciar el tratamiento farmacológico para su sintomatología.
- D) Es recomendable ayudar a la mujer a entender su malestar y sus problemas de salud, como una consecuencia de la violencia y el miedo.

117 Durante la valoración biopsicosocial, la paciente manifiesta no tener apoyo familiar y al preguntar por el marido, confirma que es alcohólico. La paciente sigue sin reconocer malos tratos. ¿Cuál es la actuación recomendada?

- A) Indicar terapia de pareja y derivar a mediación familiar.
- B) Valorar la seguridad y el riesgo.
- C) Aconsejarle que ayude a su marido a buscar un tratamiento contra el alcoholismo.
- D) Preguntar a la paciente por qué sigue con su pareja.

118 Tras la valoración realizada, se detectan situaciones objetivas de riesgo, aunque la paciente sigue negando malos tratos. ¿Cuál sería el siguiente paso?

- A) Se enviará la Comunicación a la Fiscalía contra la Violencia a la Mujer.
- B) Avisaremos a la policía para que haga un seguimiento de la situación.
- C) Planificaremos una reunión con la paciente y el marido para resolver la situación.
- D) Para garantizar la confidencialidad de la información, no debe registrarse en la historia clínica la sospecha o confirmación de los malos tratos.

119 El Equipo de Referencia en Salud para la Violencia de Género en el abordaje de éste caso, deberá continuar con la siguiente intervención:

- A) Se coordinará con la unidad de Pediatría de Atención Primaria de la mujer.
- B) Se coordinará con la unidad de Trabajo Social del centro de Atención Primaria de la mujer.
- C) Establecerá un plan individualizado de trabajo psicosocial, incluyendo la derivación de la mujer al resto de instituciones locales, previo consentimiento informado escrito y a través de citas preestablecidas.
- D) Todas las respuestas anteriores son correctas.

120 Dentro de los recursos informativos para la atención a la violencia de género que facilitará a la paciente, se encuentra el teléfono del Instituto Andaluz de la Mujer. ¿Cuál es la función principal?

- A) Es un servicio telefónico gratuito y confidencial de información, atendido por profesionales de Lunes a Domingos de 8 a 15h.
- B) Ofrecer información, asesoramiento jurídico y asistencia inmediata a mujeres en situaciones de violencia de género.
- C) Denunciar casos de violencia directamente a las autoridades policiales.
- D) Proporcionar exclusivamente asesoramiento legal en temas laborales.

121 ¿Cuál es la línea telefónica gratuita y confidencial disponible en España para mujeres víctimas de violencia de género?

- A) 016.
- B) 116.
- C) 112.
- D) 091.

CASO PRÁCTICO 5:

María López, una paciente de 28 años, acude al centro de salud para su control de embarazo. Esta es su primera visita prenatal y se encuentra en la semana 12 de gestación. María presenta antecedentes de hipertensión arterial controlada con dieta y ejercicio. No refiere alergias a medicamentos o alimentos. En la historia familiar, se destacan antecedentes de diabetes mellitus en su madre y preeclampsia en su hermana durante su embarazo. María está interesada en recibir orientación sobre cuidados prenatales y manejo de su condición hipertensiva durante el embarazo. Durante el examen físico, se encuentran los siguientes datos: presión arterial: 130/80 mmHg, índice de masa corporal (IMC): 24.5 kg/m², frecuencia cardíaca: 76 latidos por minuto y no se observan edemas ni signos de complicaciones.

122 ¿Cuál de las siguientes recomendaciones NO forma parte del plan de cuidado prenatal para María, considerando sus antecedentes y condiciones actuales?

- A) Mantener una dieta equilibrada adaptada a las necesidades del embarazo.
- B) Suspender completamente toda actividad física para evitar posibles complicaciones y evitar el consumo de alimentos ricos en fibra para reducir molestias gastrointestinales.
- C) Suplementación con ácido fólico, especialmente en el primer trimestre.
- D) Asistir a citas prenatales regularmente para el monitoreo de la salud materno-fetal.

123 ¿Qué antecedente familiar es relevante para el control del embarazo de María?

- A) Alergias a medicamentos.
- B) Diabetes mellitus en su madre.
- C) Hipertensión arterial controlada.
- D) Ninguno de los anteriores.

124 La hermana de María presentó preeclampsia durante el embarazo y su hijo nació prematuramente a las 32 semanas. María demanda información al respecto. ¿Qué afirmación sería correcta en relación al niño prematuro?

- A) Los niños prematuros deben ser alimentados como primera opción con fórmula de prematuros debido a su bajo peso al nacer y a sus necesidades nutricionales específicas ya que estas fórmulas son ricas en nutrientes esenciales como proteínas, calorías, vitaminas y minerales.
- B) Los niños nacidos entre la semana 36-38 semanas de edad gestacional pueden necesitar ser monitorizados cardiorrespiratoriamente durante las 72 horas posteriores a la vacunación debido al riesgo de apnea y bradicardia.
- C) Los niños prematuros deben ser vacunados según su edad gestacional, no su edad cronológica.
- D) La leche materna fortificada, a la que se le han añadido nutrientes adicionales mediante el uso de fortificantes, es la mejor opción para los niños prematuros, ya que proporciona los nutrientes necesarios y ayuda a fortalecer su sistema inmunológico.

125 María está preocupada porque su madre, de 55 años, quien ha sido diagnosticada de diabetes tipo 2 desde hace algunos años, ha mostrado un empeoramiento en su estado de salud recientemente. ¿Qué herramienta proporcionada por la RedGDPS (Red de Grupos de Estudio de la Diabetes en Atención Primaria de la Salud) es fundamental para guiar a los profesionales en el manejo y tratamiento de la diabetes tipo 2?

- A) Algoritmos clínicos para el tratamiento de la diabetes.
- B) Aplicaciones móviles de entretenimiento.
- C) Programas de realidad virtual para pacientes.
- D) Equipos médicos para el monitoreo continuo de glucosa.

- 126 La madre de María comenzó un programa de ejercicios y consultó a una nutricionista para adaptar su dieta. En seis meses, ha logrado perder peso y sus niveles de glucosa en sangre han mejorado significativamente. Ha aprendido a controlar su condición mediante un monitoreo regular y un estilo de vida saludable. ¿Qué estrategia señala la RedGDPS como clave para mantener cifras adecuadas de glucemia y un buen control de la diabetes tipo 2 tras la estabilización clínica?**
- A) Ajuste periódico de la medicación y revisiones médicas ocasionales.
 - B) Combinación de hábitos saludables, educación diabetológica y seguimiento regular.
 - C) Focalización en actividades físicas intensas y monitoreo continuo de glucosa.
 - D) Priorizar el consumo de suplementos específicos junto con revisiones anuales.
-

CASO PRÁCTICO 6:

Rosa es una mujer de 73 años, que vive con su marido José, jubilado de 79 años. Hoy está citada en la consulta y la enfermera se dispone a realizar el examen de salud para mayores de 65 años definido por la Consejería de Salud en 2017.

- 127 Tras la realización de la prueba obtiene los siguientes resultados: Índice de Barthel de 90, Índice de Lawton Brody de 4, y la paciente refiere haber sufrido dos caídas en el último año. En base a estos resultados podemos considerar que Rosa es:**
- A) Una persona mayor dependiente.
 - B) Una persona mayor frágil.
 - C) Una persona mayor autónoma.
 - D) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.
- 128 Durante la realización del test de velocidad de la marcha en personas mayores de 65 años, señale la instrucción que NO está contemplada en la realización de la prueba:**
- A) Tendrá señalizado en el espacio donde realice la prueba, el inicio y final de los 6 metros del recorrido que realiza el usuario.
 - B) La persona puede emplear el bastón, andador o cualquier ayuda que necesite para caminar por la calle.
 - C) Se comienza a cronometrar cuando la persona empiece a caminar y se para el cronómetro cuando el último pie haya sobrepasado la marca de la distancia a recorrer.
 - D) El profesional camina junto al paciente durante la realización de la prueba.
- 129 En la realización del test de la marcha, Rosa ha tardado 6,21 segundos en realizar el recorrido indicado, lo que equivale a una puntuación de 2. Con este resultado, podemos considerar que Rosa es:**
- A) Una persona mayor dependiente.
 - B) Una persona mayor frágil.
 - C) Una persona mayor autónoma.
 - D) Una persona mayor con discapacidad.

130 ¿Qué tipo de intervención planificará la enfermera para prevenir las caídas en el caso de Rosa?

- A) Intervención específica que contemple un programa de ejercicios de fortalecimiento muscular y entrenamiento del equilibrio.
- B) Intervención específica de evaluación de riesgos en el hogar.
- C) Intervención multifactorial que contemple un programa de ejercicios de fortalecimiento muscular y entrenamiento del equilibrio individualizados y controlados por un profesional capacitado, así como la evaluación de riesgos en el hogar y la realización de intervenciones o modificaciones para mejorar la seguridad.
- D) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.

131 Siguiendo las recomendaciones de la guía FASE de la Consejería de Salud (2017), para la Prevención y Actuación ante una Caída, ¿sería oportuno que Rosa utilice un protector de cadera para prevenir posibles fracturas?

- A) Sí, porque Rosa es considerada una persona mayor dependiente.
- B) No, porque no hay evidencia sobre la eficacia de los protectores de cadera para prevenir las fracturas en personas mayores que viven en sus hogares.
- C) Sí, porque la evidencia así lo sugiere.
- D) Sí, porque Rosa es considerada una persona frágil.

CASO PRÁCTICO 7:

Ángeles es una mujer de 77 años, diagnosticada de Insuficiencia Cardíaca y catalogada como paciente crónica compleja. Presenta ligera limitación de la actividad física y disnea en las actividades cotidianas. Su Índice Profund es de 2 puntos. Su enfermera acude al domicilio para valorarla.

132 En relación a la valoración integral exhaustiva que debe llevar a cabo, señale la opción INCORRECTA:

- A) La valoración funcional la realizará mediante la escala de Barthel.
- B) La valoración afectiva la realizará mediante la escala Hamilton.
- C) La valoración social la realizará mediante la escala socio familiar de Gijón.
- D) Para la valoración cognitiva aplicará la escala de Pfeiffer.

133 En base a los síntomas que describe la paciente, señale cuál sería su nivel funcional según la clasificación de la New York Heart Association (NYHA):

- A) Clase I.
- B) Clase II.
- C) Clase III.
- D) Clase IV.

134 Señale cuál de los siguientes NO es un signo o síntoma de empeoramiento de la enfermedad de Ángeles:

- A) Edemas de pies, tobillo o piernas.
- B) Aumento de la cantidad de orina.
- C) Tos irritativa y persistente (sobre todo acostada).
- D) Disnea con menor esfuerzo o de reposo.

135 En cuanto a la toma de medicamentos en el domicilio, ¿qué recomendación le dará la enfermera a Ángeles?

- A) Puede dejar de tomar la medicación cuando sienta mejoría.
- B) Si en algún momento olvida la medicación, puede doblar la dosis en la siguiente toma.
- C) Esté atento para no quedarse sin medicación.
- D) Puede tomar productos de herboristería sin consultarlo antes con su médico o enfermera, ya que son naturales y pueden mejorar los síntomas de su enfermedad.

136 En el contexto de atención primaria, ¿cuál es la probabilidad de fallecimiento de Ángeles a los dos años siguientes, según su Índice Profund?

- A) Del 8.5 al 11%.
- B) Del 18 al 21.6%.
- C) Del 26.8 al 29.5%.
- D) Del 41.8 al 43.7%.

CASO PRÁCTICO 8:

Rocío, Enfermera Especialista en Enfermería Familiar y Comunitaria, se ha incorporado recientemente a un centro de salud. Su principal misión es poner en marcha y desarrollar acciones comunitarias en su Zona Básica de Salud, siguiendo las recomendaciones y propuestas orientativas de la Guía de Acción Comunitaria para Ganar Salud (Ministerio de Sanidad, 2021).

137 Respecto a las características de la participación de la población en procesos comunitarios, ¿cuál de las siguientes opciones es INCORRECTA?

- A) La participación debe ser activa en todas sus fases, desde el diseño y análisis de situación hasta la puesta en marcha y evaluación de las acciones.
- B) Una participación transparente, implica informar a la población únicamente sobre los resultados finales de las decisiones tomadas.
- C) La participación debe ser responsable, asumiendo los compromisos que se derivan de los objetivos de su participación.
- D) La participación debe ser sostenida, reconociendo que el desarrollo de relaciones, confianza, compromiso y capacidades en todas las comunidades locales y organizaciones oficiales requiere de tiempo y recursos.

- 138 Si el punto de partida (o Fase cero) para el inicio de un proceso de acción comunitaria que se marca Rocío, es identificar las motivaciones, objetivos y la comunicación con otros actores que intervienen en dicho proceso, ¿cuál es la secuencia correcta de las fases para completar un Ciclo de Acción Comunitaria?**
- A) Hacer Equipo y Red, Explorar la Comunidad, Preparar cómo actuar, Analizar y Priorizar, Actuar y Evaluar.
 - B) Hacer Equipo y Red, Explorar la Comunidad, Analizar y Priorizar, Preparar cómo actuar, Actuar y Evaluar.
 - C) Explorar la Comunidad, Hacer Equipo y Red, Conocerse y Reconocerse, Actuar, Preparar cómo actuar y Evaluar.
 - D) Conocerse y Reconocerse, Preparar cómo actuar, Hacer Equipo y Red, Analizar y Priorizar, Explorar la Comunidad y Evaluar.
- 139 Si Rocío está elaborando un plan de actuación sobre un tema priorizado tomando en cuenta experiencias previas que muestren lo que puede funcionar y lo que no, ¿en qué fase del Ciclo de Acción Comunitaria se encuentra?**
- A) Analizar y priorizar.
 - B) Explorar la comunidad.
 - C) Actuar.
 - D) Preparar cómo actuar.
- 140 Respecto a las intervenciones que debe desarrollar Rocío en un Ciclo de Acción Comunitaria, señale la opción correcta:**
- A) La evaluación del plan de actuación debe diseñarse en la fase de Preparar cómo actuar.
 - B) La identificación de cómo afrontar la acción comunitaria se realizará en la fase de Explorar la comunidad.
 - C) Identificar las personas y colectivos que pueden formar parte del equipo motor y de la red de apoyo, es una intervención sugerida en la fase inicial de Preparar cómo actuar.
 - D) En la fase de Analizar y priorizar se exploran si ya hay otras iniciativas comunitarias en marcha con las que habría que comunicarse y reforzar los vínculos.
- 141 ¿Qué aspecto clave debe considerar Rocío en la evaluación de la acción comunitaria?**
- A) Realizar evaluaciones solo en la primera y última fase del proceso comunitario para medir el impacto de la intervención realizada.
 - B) Facilitar la interpretación de la evaluación evitando incluir la perspectiva de equidad, participación, autonomía e intersectorialidad.
 - C) Incorporar criterios e indicadores de evaluación que ayuden a identificar los cambios conseguidos en relación a los objetivos de la acción comunitaria.
 - D) Utilizar únicamente evaluaciones complejas y técnicas avanzadas.

CASO PRÁCTICO 9:

Manuel, de 65 años, con diagnóstico de diabetes mellitus tipo II desde hace 10 años, acudió esta mañana a la consulta de enfermería en su centro de salud para el seguimiento rutinario de su patología. Durante la visita, la enfermera realizó una valoración integral de sus pies, siguiendo las recomendaciones del Programa Estructurado de Educación Terapéutica para la Prevención y el Cuidado del Pie Diabético del Sistema Público de Andalucía (2023).

142 ¿Cuál de las siguientes opciones es INCORRECTA respecto a los factores de riesgo que deben detectarse al examinar los pies en personas con diabetes mellitus?

- A) Neuropatía diabética.
- B) Enfermedad arterial periférica.
- C) Alteraciones en la piel, callosidad, deformidad.
- D) Presencia de lipodistrofia.

143 Según el documento "Abordaje del pie diabético" de la Estrategia en Diabetes del Sistema Nacional de Salud (2022), ¿en qué momento está indicado realizar la estratificación del riesgo del pie diabético?

- A) El cribado se realizará en personas con diabetes mellitus tipo 1 con ≥ 25 años de edad, a partir de los 10 años desde el diagnóstico.
- B) El cribado se realizará en personas con diabetes mellitus tipo 1 con < 25 años de edad, a partir de los 5 años desde el diagnóstico.
- C) El cribado se realizará en personas con diabetes mellitus tipo 2 desde el momento del diagnóstico.
- D) En personas con diabetes mellitus tipo 2, el cribado se realizará con más de 10 años de evolución de la diabetes.

144 Durante la exploración, se ha identificado que Manuel presenta alteraciones en la biomecánica del pie que le ocasionan hiperqueratosis en las zonas de apoyo, sin signos de neuropatía periférica sensitiva ni enfermedad arterial periférica (EAP). Basándose en el Documento de Apoyo para el Manejo del Pie Diabético 2023 de la Consejería de Salud y Consumo, ¿cómo clasificaría el riesgo de desarrollar un Pie Diabético?

- A) Riesgo bajo.
- B) Riesgo moderado.
- C) Riesgo alto.
- D) No hay riesgo.

145 De acuerdo con la estratificación del riesgo detectado en Manuel, y basándose en las recomendaciones del Documento de Apoyo para el Manejo del Pie Diabético 2023 de la Consejería de Salud y Consumo, ¿con qué frecuencia debería realizarse la valoración e inspección de sus pies?

- A) Se realizará el cribado anual.
- B) Se realizará el cribado semestral.
- C) Se realizará el cribado en cada visita o, al menos, con periodicidad trimestral.
- D) Se realizará el cribado a criterio del paciente.

146 Según el Programa Estructurado de Educación Terapéutica para la Prevención y Cuidados en el Pie Diabético del Sistema Público de Andalucía (2023), ¿qué cuestionario se recomienda utilizar para evaluar los conocimientos sobre los autocuidados del pie en personas con diabetes?

- A) DSFQ-UMA.
- B) IPAQ-SF.
- C) DFS-SF.
- D) NEURO-QOL.

CASO PRÁCTICO 10:

Acude a la consulta de acogida del centro de salud un hombre de 75 años, acompañado de su esposa, que presenta molestias en el párpado derecho desde hace 2 días.

Antecedentes de hipertensión arterial y dislipemia en tratamiento. No refiere alergias conocidas ni síntomas sistémicos asociados. En la exploración presenta dolor, calor, rubor y pequeño absceso palpebral con pus, compatible con infección local. El paciente se muestra nervioso y refiere ansiedad cada vez que acude al médico. Constantes vitales: tensión arterial de 170/100 mmHg y frecuencia cardíaca de 94 lpm.

147 Según el protocolo de manejo del orzuelo en la consulta de reorientación de la demanda (2020), ¿cómo procedería?. Señale en esta pregunta la opción INCORRECTA:

- A) Prescripción de analgesia: Paracetamol 500-650 mg/6-8 h o Ibuprofeno 400 mg/8 h.
- B) Recomendar la aplicación de compresas calientes durante 10 minutos, 3-4 veces al día.
- C) En el orzuelo que no mejora con medidas no farmacológicas tras 48h, puede emplearse Eritromicina tópica (pomada oftálmica 0,5%) 1 aplicación cada 12 horas durante 10 días.
- D) Higiene palpebral incluyendo masaje circular en zona del nódulo.

148 Según el protocolo de elevación aguda de la presión arterial en la consulta de reorientación de la demanda (2020), señale la opción correcta:

- A) Confirmar cifras de PA con tres tomas a intervalos de 1-2 minutos y promediar las dos últimas. Si PA \geq 140/90 y $<$ 180/110 mmHg, reposo 30 minutos en ambiente tranquilo y repetir.
- B) Si tras confirmar PA inicial es $<$ 140/90 mmHg, realizar reposo durante 30 minutos para asegurarse de que los valores son consistentes antes de dar informe de asistencia.
- C) Si tras el reposo de 30 minutos la PA es \geq 140/90 mmHg pero $<$ 180/110 mmHg, derivar al médico para valoración urgente en ese momento.
- D) Si tras el reposo la PA es \geq 180/110 mmHg, citar al paciente para un control tensional en menos de 24 horas con su enfermera de referencia.

149 Según el protocolo de ansiedad en la consulta de reorientación de la demanda (2020), señale la opción correcta:

- A) Está excluido de dicho protocolo por taquicardia.
- B) Calmar al paciente, informarle que su problema no entraña riesgo vital y que todos los síntomas que presenta se deben a su estado ansioso.
- C) Administrar ansiolítico suave según el protocolo de ansiedad.
- D) La ansiedad no es un protocolo incluido en la consulta de acogida.

150 ¿Cuántos protocolos asistenciales específicos se han desarrollado para las consultas de reorientación de la demanda en atención primaria en el Sistema Público de Salud de Andalucía?

- A) 17.
- B) 19.
- C) 18.
- D) 20.

PREGUNTAS ACCESO LIBRE

151 Respecto a la escala de reajuste social de Holmes y Rahe, señale la respuesta INCORRECTA:

- A) Está relacionada con 43 acontecimientos asociados con diferentes grados de alteración y estrés en la vida de una persona.
- B) A cada evento o situación se le asigna una puntuación que se denominan Unidades de Cambio Vital (UCV).
- C) La escala oscila entre los 100 puntos asignados al acontecimiento más grave o importante, la muerte del cónyuge, y los 11 puntos del acontecimiento menos grave asignado a las vacaciones.
- D) Una puntuación entre 150-250 puntos indica riesgo de disfunción familiar y de problemas psicosociales.

152 ¿Qué recomendación de las siguientes NO está indicada en la prevención de Úlceras por Presión?

- A) Evitar que el cabezal de la cama se eleve más de 30 grados.
- B) Recomendar el uso de un cojín de asiento (nunca tipo flotador o rosco) en pacientes sentados.
- C) Se debe usar el doble pañal para una mayor absorbencia con un tallaje adecuado a las características de la persona y en caso necesario se puede aplicar un producto tipo barrera.
- D) No mantener a las personas con riesgo en posición sentada durante más de una hora si éstos no pueden reposicionarse por sí solos.

153 ¿Qué valores deben guiar el proceso formativo de las enfermeras especialistas en Enfermería Familiar y Comunitaria para el adecuado cumplimiento de su misión? Señale la opción INCORRECTA:

- A) Compromiso y orientación a las personas, familias y comunidad.
- B) Compromiso con la sociedad, la equidad y la eficiente gestión de los recursos.
- C) Compromiso con la mejora continua de la calidad:
- D) Compromiso con el desarrollo personal.

INSTRUCCIONES PARA LAS PERSONAS Opositoras

Las personas opositoras están obligadas a colaborar en el correcto desarrollo del examen cumpliendo las siguientes instrucciones; en caso contrario nos veríamos obligados a pedirle que abandone el examen.

EL INCUMPLIMIENTO DE LAS INSTRUCCIONES QUE A CONTINUACIÓN LE DETALLAMOS SUPONDRÁ LA EXPULSIÓN DEL PROCESO.

SOBRE LA UTILIZACIÓN DE TELÉFONOS MÓVILES Y OTROS DISPOSITIVOS ELECTRÓNICOS:

- ESTÁ PROHIBIDA LA ENTRADA AL AULA Y PUESTO DE EXAMEN CON TELÉFONO MÓVIL (o con cualquier otro dispositivo electrónico conectado a datos).
 - En caso de que necesite algún dispositivo electrónico por tema médico o relacionado con medidas de seguridad en el ámbito de la violencia de género, informe de ello a su entrada en el aula, y le indicarán qué instrucciones específicas debe seguir.
- SI SE LE HUBIERA OLVIDADO DEJAR EL MÓVIL EN CASA O A UN ACOMPAÑANTE, TIENE QUE PONERLO EN CONOCIMIENTO Y ENTREGÁRSELO A LOS RESPONSABLES DEL AULA, QUE LO CUSTODIARÁN HASTA FINALIZAR SU PRUEBA:
 - Para ello le entregarán un sobre con autopegado, en el que deberá escribir su DNI, nombre y apellidos, introducir el dispositivo apagado en el sobre, cerrarlo y dejarlo claramente visible en su mesa de examen para que, antes del inicio del reparto de los Cuadernillos de examen, sea depositado por las personas de la organización en la mesa del responsable del aula.
 - Finalizada la prueba, podrá recoger su móvil tras la presentación de su DNI.

SOBRE EL CORRECTO DESARROLLO DE LA PRUEBA:

- ENCIMA DE LA MESA DE EXAMEN SÓLO PUEDEN ESTAR su documento identificativo (DNI, pasaporte), el Cuadernillo de examen y la Hoja de Respuesta que se le entreguen, el/ los bolígrafo/s y, en su caso, una botella de agua y caramelos. Los enseres personales, como bolsos, carteras, mochilas, etc., debe colocarlos en el suelo, a sus pies.
- ESTÁ TOTALMENTE PROHIBIDO CUALQUIER TIPO DE COMUNICACIÓN ENTRE LAS PERSONAS Opositoras Y ENTRE ÉSTAS Y EL EXTERIOR, ASÍ COMO EL USO Y TENENCIA DE DISPOSITIVOS MÓVILES.
- NO ESTÁ PERMITIDO LEVANTARSE DEL ASIENTO NI SALIR DEL AULA EN NINGUNA CIRCUNSTANCIA HASTA EL MOMENTO EN QUE SE INICIE EL EJERCICIO. Sólo después, podrá ir al baño, tras solicitarlo, y siempre acompañado por uno de los vigilantes del aula.

SOBRE EL CONTENIDO DEL CUADERNILLO DE EXAMEN:

- Iniciada la prueba, si observa alguna anomalía en la impresión del Cuadernillo de examen, levante la mano y, cuando le atiendan, solicite su sustitución.
- Si entiende que existen preguntas confusas, incorrectamente formuladas o con respuestas erróneas, **LE RECORDAMOS QUE LAS ALEGACIONES A LAS PREGUNTAS HAN DE REALIZARSE EN LOS TRES DÍAS HÁBILES SIGUIENTES A LA REALIZACIÓN DEL EXAMEN A TRAVÉS DE LA V.E.C. (Ventanilla Electrónica del Candidato)**

NO ESTÁ PERMITIDO INTERRUPIR EL CORRECTO DESARROLLO DEL EXAMEN.

ANTE CUALQUIER CUESTIÓN O INCIDENCIA QUE TENGA, LEVANTE LA MANO Y ESPERE SENTADO/A Y EN SILENCIO A QUE LE ATIENDAN LAS PERSONAS QUE ESTAN VIGILANDO EL DESARROLLO DE LA PRUEBA.



1ª PRUEBA: CUESTIONARIO TEÓRICO
2ª PRUEBA: CUESTIONARIO PRÁCTICO

**PREGUNTAS ACCESO
PROMOCIÓN INTERNA**

CONCURSO-OPOSICIÓN 2025 PARA CUBRIR PLAZAS BÁSICAS VACANTES DE:
**ENFERMERO/A ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA
FAMILIAR Y COMUNITARIA**

ADVERTENCIAS PREVIAS:

- Está prohibida la entrada al aula y puesto de examen con teléfono móvil o, en general, con algún dispositivo electrónico conectado a datos.
- En la contraportada de este Cuadernillo encontrará instrucciones que debe seguir en caso de haber olvidado dejar el teléfono móvil antes de acceder al aula de examen.
- Está prohibido hablar desde el inicio de la prueba.
- No abra el cuadernillo hasta que se le indique.
- El incumplimiento de las instrucciones supondrá la expulsión del proceso.

CONSIDERACIONES IMPORTANTES SOBRE EL EXAMEN:

- Este Cuadernillo de examen incluye las preguntas correspondientes a la «1ª PRUEBA: CUESTIONARIO TEÓRICO» y «2ª PRUEBA: CUESTIONARIO PRÁCTICO». Podrá utilizarlo en su totalidad como borrador, pero **deberá entregarlo completo al finalizar el ejercicio. Usted podrá obtener un ejemplar del Cuadernillo y de la plantilla con las respuestas correctas en la página web del Organismo, tras la finalización de todas las pruebas de la jornada.**
- También le habrán facilitado una «**Hoja de Respuestas**». Compruebe que en ella están sus datos personales, que son correctos, y **no olvide firmarla**. Recuerde que **solo se calificarán las respuestas marcadas en su «Hoja de Respuestas»**. Compruebe siempre que el número de respuesta que señale en su «Hoja de Respuestas» es el que corresponde al número de pregunta del Cuadernillo de examen.
- **El tiempo de duración del examen, esto es, de las dos pruebas, es de tres horas.**
- **Para abrir este Cuadernillo, rompa el precinto cuando se indique.**
- **Si observa alguna anomalía en la impresión del cuadernillo, solicite su sustitución.** Para ello levante la mano y espere en silencio a ser atendido por las personas que están vigilando el examen.
- Todas las preguntas del examen tienen 4 respuestas alternativas, siendo sólo una de ellas la correcta.

1ª PRUEBA: CUESTIONARIO TEÓRICO

- Esta prueba consta de 100 preguntas, numeradas de la 1 a la 100, y otras 3 de reserva, situadas al final del cuestionario, numeradas de la 151 a la 153.
 - Las preguntas de esta prueba teórica deben ser contestadas en la «Hoja de Respuestas», en las filas de celdillas numeradas de la 1 a la 100.
 - Las preguntas de reserva deben ser contestadas en la zona destinada a «Reserva» de la «Hoja de Respuestas», en las filas de celdillas numeradas de la 151 a la 153.
- Todas las preguntas de esta prueba tienen el mismo valor y sumarían un máximo de 50 puntos.
- Las contestaciones erróneas se penalizarán con $\frac{1}{4}$ del valor del acierto.

2ª PRUEBA: CUESTIONARIO PRÁCTICO

- Esta prueba consta de 50 preguntas, numeradas de la 101 a la 150.
 - Las preguntas de esta prueba práctica deben ser contestadas en la «Hoja de Respuestas», en las filas de celdillas numeradas de la 101 a la 150.
- Todas las preguntas de esta prueba tienen el mismo valor y sumarían un máximo de 50 puntos.
- Las contestaciones erróneas se penalizarán con $\frac{1}{4}$ del valor del acierto.

SOBRE LA FORMA DE CONTESTAR SU «HOJA DE RESPUESTAS», LEA MUY ATENTAMENTE LAS INSTRUCCIONES QUE FIGURAN AL DORSO DE LA MISMA.

ESTE CUADERNILLO DE EXAMEN DEBERÁ ENTREGARSE EN SU TOTALIDAD AL FINALIZAR EL EJERCICIO. Si desea un ejemplar puede obtenerlo en la página web del Organismo.

**CONTINÚA EN LA
CONTRAPORTADA**

ABRIR SOLAMENTE A LA INDICACIÓN DE LA PERSONA RESPONSABLE DEL AULA

PREGUNTAS ACCESO PROMOCIÓN INTERNA

- 1 En relación a las características psicométricas de un instrumento de medida, señale la respuesta correcta:**
 - A) La validez evalúa el grado de consistencia en que un instrumento mide lo que debe medir.
 - B) La fiabilidad explora en qué grado un instrumento mide lo que debería medir, es decir aquello para lo que ha sido diseñado.
 - C) No todo instrumento que sea fiable es válido.
 - D) Todas las respuestas anteriores son incorrectas.

- 2 El término "adherencia terapéutica" se refiere a:**
 - A) El grado en el que un paciente sigue las recomendaciones del prescriptor.
 - B) El grado en que la enfermera sigue las recomendaciones de tratamiento del médico prescriptor.
 - C) El grado en el que la conducta de una persona, en relación con la toma de medicación, el seguimiento de una dieta o la modificación de hábitos de vida, se corresponde con las recomendaciones acordadas con el profesional sanitario.
 - D) El grado en el que un fármaco consigue el efecto deseado en el paciente.

- 3 Los indicadores que miden si las intervenciones y los cuidados prestados han logrado los objetivos esperados en términos de mejora en la salud de los pacientes, son del tipo:**
 - A) Indicadores de proceso.
 - B) Indicadores de estructura.
 - C) Indicadores de estancia.
 - D) Indicadores de resultado.

- 4 Según los datos ofrecidos por el Informe Anual del Sistema Nacional de Salud 2023 del Ministerio de Sanidad en relación al análisis del estilo de vida de la población española y especialmente relacionados con la Obesidad, actividad física y consumo de frutas y/o verduras, señale la respuesta INCORRECTA:**
 - A) El 16,0% de la población europea presenta obesidad, España se encuentra en ese promedio.
 - B) El 47,3% de la población europea dedica cero minutos al día a la actividad física aeróbica beneficiosa para la salud, situándose España un punto porcentual por encima de la media europea
 - C) El sedentarismo está más extendido en las personas con nivel educativo superior, 45,5% frente al 24,6% en las personas con nivel inferior.
 - D) El consumo insuficiente de frutas y verduras en España (23,4% de la población) es 10 puntos menor que el de la media de los países de la Unión Europea (32,9%).

- 5 ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre el consentimiento informado es correcta según la Ley de Autonomía del Paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica?**
- A) El consentimiento informado solo es necesario para procedimientos quirúrgicos.
 - B) El consentimiento informado puede ser verbal en todos los casos.
 - C) El paciente tiene derecho a ser informado de manera comprensible y adecuada sobre su estado de salud y los tratamientos propuestos.
 - D) Los profesionales sanitarios pueden omitir el consentimiento informado si consideran que el paciente no entenderá la información.
- 6 ¿Cómo se denomina “el tipo de violencia sexual en línea, en la que una persona adulta, se hace pasar por una persona menor de edad usando perfiles falsos en juegos, redes sociales, chats, blogs, etc., e inicia el contacto con el niño o niña a fin de establecer una relación de confianza”, según se describe en la Guía para prevenir, detectar y actuar ante el abuso sexual contra niños, niñas y adolescentes?**
- A) Sexting.
 - B) Grooming.
 - C) Sharenting.
 - D) Sextorsión.
- 7 ¿Qué condiciones deben cumplirse para considerar la existencia de desigualdades sociales en salud?**
- A) Son consideradas socialmente injustas y potencialmente evitables.
 - B) Son consideradas socialmente injustas y potencialmente inevitables.
 - C) Son consideradas socialmente justificables y potencialmente evitables.
 - D) Son consideradas socialmente justificable y potencialmente inevitables.
- 8 ¿Qué herramienta se utiliza para analizar el Case-Mix de un centro hospitalario?**
- A) Indicadores de calidad.
 - B) Grupos Relacionados por el Diagnóstico (GRD).
 - C) Análisis costo-efectividad.
 - D) Encuestas de satisfacción de pacientes.
- 9 ¿Cuál es la fase del desarrollo humano que abarca desde la semana 4ª hasta la semana 8ª de gestación, y qué procesos se producen durante ella?**
- A) Periodo preembrionario; se forma el disco embrionario y comienzan a diferenciarse los tejidos.
 - B) Periodo embrionario; se desarrollan los principales órganos y sistemas del cuerpo.
 - C) Periodo fetal; el cuerpo crece y se desarrolla la maduración de los órganos.
 - D) Periodo preembrionario; el corazón inicia su latido y se forman los órganos principales.

- 10 ¿Cuál de los siguientes elementos puede representar un obstáculo para el desarrollo de una atención de calidad conforme al Plan de Humanización del Sistema Sanitario Público de Andalucía (2021)?**
- A) Equipos interdisciplinarios, implicados y comprometidos.
 - B) Profesionalismo existente en el SSPA.
 - C) Existencia de experiencias previas.
 - D) Cosificación de la atención.
- 11 Según la Estrategia de Promoción de una Vida Saludable en Andalucía (EPVSA), aprobada el 2 de abril de 2024, ¿cuáles son los hábitos y comportamientos interrelacionados que contribuyen a generar salud a lo largo de la vida?**
- A) Alimentación saludable y Actividad física.
 - B) Sueño saludable y Bienestar emocional.
 - C) Sexualidad responsable y uso positivo de las TRIC (tecnologías de la relación, la información y la comunicación).
 - D) Todos los anteriores son hábitos que generan salud.
- 12 En relación a la entrevista motivacional, ¿qué técnica es fundamental para ayudar al entrevistado a reconocer discrepancias entre su conducta actual y sus objetivos futuros?**
- A) Reestructuración positiva.
 - B) Escucha reflexiva.
 - C) Desarrollo de discrepancias.
 - D) Expresar empatía.
- 13 ¿Qué vacunas se recomiendan evitar por precaución durante los 28 días previos al embarazo?**
- A) Sarampión, rubeola y parotiditis.
 - B) Varicela, fiebre amarilla, fiebre tifoidea oral.
 - C) Gripe intranasal y BCG.
 - D) Todas las citadas en las respuestas anteriores.
- 14 En relación a la acreditación de profesionales de la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía, "el conjunto de comportamientos observables y medibles, que ponen de manifiesto la presencia de una competencia", se denomina:**
- A) Evidencia.
 - B) Buena práctica.
 - C) Prueba.
 - D) Habilidad.
- 15 ¿Cuáles son las tres perspectivas contempladas en el contrato programa 2024?**
- A) Accesibilidad, Humanización y Eficiencia.
 - B) Accesibilidad, Investigación y Eficacia.
 - C) Humanización, Eficiencia y Eficacia.
 - D) Seguridad, Humanización y Eficacia.

- 16 En el marco del desarrollo competencial de las enfermeras del Sistema Sanitario Público de Andalucía, ¿cuál se considera una competencia avanzada específica?**
- A) Prescripción colaborativa para el seguimiento farmacológico del tratamiento de los procesos crónicos.
 - B) Cirugía menor.
 - C) Educación terapéutica.
 - D) Resolución de procesos protocolizados para la gestión compartida de la demanda.
- 17 ¿Cuál de los siguientes NO es un recurso para obtener información en Ciencias de la Salud?**
- A) Biblioteca Cochrane Plus.
 - B) CINAHL (*Cumulative index to nursing and allied health literature*).
 - C) OCTOPUS.
 - D) MEDLINE.
- 18 Diraya es el sistema informático que el Sistema Sanitario Público Andaluz utiliza como soporte de la información y gestión de la atención sanitaria. Todos los siguientes son componentes de Diraya, EXCEPTO:**
- A) Historia de Salud.
 - B) Base de datos de usuarios (BDU).
 - C) Módulo de acceso centralizado de operadores (MACO).
 - D) Base Poblacional de Salud (BPS).
- 19 Según los informes del sistema NOTIFICASP (Sistema de notificación de incidentes y aprendizaje para la seguridad del paciente en Andalucía), ¿cuál de las siguientes afirmaciones describe de manera más precisa una tendencia observada en la notificación de incidentes y su análisis?**
- A) Los análisis realizados muestran que los eventos adversos notificados son siempre atribuibles al error humano individual, sin considerar aspectos organizativos o sistémicos.
 - B) Los incidentes más graves notificados suelen estar relacionados exclusivamente con fallos tecnológicos, lo que ha llevado a priorizar inversiones en dispositivos médicos de última generación.
 - C) La mayoría de los incidentes notificados son de alta gravedad, lo que refleja una falta de cultura de seguridad en los profesionales sanitarios.
 - D) Las notificaciones relacionadas con errores de medicación incluyen tanto fallos en la prescripción como en la administración.
- 20 La versión española de la escala INTERMED validada por Lobo et al. (2003), determina un nivel de complejidad alta de un caso cuando:**
- A) Es superior a 60 puntos.
 - B) Se encuentra entre 30 y 39 puntos.
 - C) Es mayor a 39 puntos.
 - D) Es menor a 30 puntos.

21 Los plazos máximos de respuesta para la atención sanitaria, recogidos en el Decreto 96/2004, de 9 de marzo, por el que se establece la garantía de plazo de respuesta en procesos asistenciales, primeras consultas de asistencia especializada y procedimientos diagnósticos en el Sistema Sanitario Público de Andalucía, son los siguientes:

- A) Procesos asistenciales: 45 días. Primeras consultas de asistencia especializada: 60 días. Y procedimientos diagnósticos: 30 días.
- B) Procesos Asistenciales: el plazo establecido para cada proceso en el Anexo I del Decreto, existiendo algunos sujetos a garantía de 30 días y otros a 60 días. Primeras consultas de asistencia especializada: 60 días. Y procedimientos diagnósticos: 30 días.
- C) Procesos asistenciales: 30 días. Primeras consultas de asistencia especializada: 30 días. Y procedimientos diagnósticos: 30 días.
- D) Procesos asistenciales: 60 días. Primeras consultas de asistencia especializada: 60 días. Y procedimientos diagnósticos: 60 días.

22 Una "infección relacionada con la asistencia sanitaria" se define como:

- A) Toda infección que afecta a un paciente durante el proceso de asistencia en un hospital u otro centro sanitario, que ya estaba presente o incubándose en el momento del ingreso.
- B) Toda infección que afecta a un paciente durante el proceso de asistencia en un hospital u otro centro sanitario, que no estaba presente ni incubándose en el momento del ingreso, e incluiría también las infecciones que se contraen en el hospital pero se manifiestan después del alta.
- C) En esta definición quedan exceptuados los casos de infecciones ocupacionales del personal del centro sanitario.
- D) Toda infección diferente a las infecciones nosocomiales.

23 Un consumo de alcohol por debajo de los límites de bajo riesgo se establece en:

- A) 20 gramos de alcohol/día en mujeres y 40 gramos de alcohol/día en hombres.
- B) 15 gramos de alcohol/día en mujeres y 35 gramos de alcohol/día en hombres.
- C) 10 gramos de alcohol/día en mujeres y 20 gramos de alcohol/día en hombres.
- D) 25 gramos de alcohol/día en mujeres y 45 gramos de alcohol/día en hombres.

24 Según la Orden de 12 de noviembre de 2015, que regula el Sistema de Vigilancia Epidemiológica en la Comunidad Autónoma de Andalucía, ¿cuál sería una enfermedad de declaración obligatoria urgente?

- A) Shigellosis.
- B) Leptospirosis
- C) Botulismo.
- D) Criptosporidiasis.

- 25 ¿Cómo se denomina la probabilidad de que un individuo se beneficie de la aplicación de una intervención sanitaria (tratamiento, tecnología, programa o política) para la resolución de un problema de salud determinado bajo condiciones reales de intervención?**
- A) Eficacia.
 - B) Efectividad.
 - C) Eficiencia.
 - D) Equidad.
- 26 Según el Plan Andaluz de Urgencias y Emergencias (PAUE), el tiempo de clasificación o TICLA indica:**
- A) El tiempo que transcurre entre la apertura del registro de admisión y el cierre del mismo.
 - B) El periodo que va desde el cierre de admisión hasta el inicio del triaje (apertura de la hoja de triaje), expresado en minutos.
 - C) El periodo que va desde el inicio del triaje (apertura de la hoja de triaje) hasta el cierre del mismo, expresado en minutos.
 - D) El tiempo que transcurre desde el cierre del triaje hasta la primera anotación médica en la historia.
- 27 El Plan Andaluz para la Prevención de los Efectos de las Temperaturas Excesivas sobre la Salud (2024), define tres grupos en especial riesgo. ¿Quién pertenece al grupo II?**
- A) Personas mayores de 65 años, que vivan solos o con su cónyuge mayor también de 65 años, que tengan más de una de las siguientes patologías: EPOC, insuficiencia cardiaca, demencia, trastorno mental grave, insuficiencia renal, obesidad excesiva, hipertensión y diabetes mellitus o presenten discapacidad; que tomen más de una medicación de las siguientes: diuréticos, hipotensores, anticolinérgicos, antidepresivos y psicotropos; y que tengan una vivienda difícil de refrigerar.
 - B) Personas mayores de 65 años, que tengan una o más de las siguientes patologías: EPOC, insuficiencia cardiaca, demencia, insuficiencia renal, obesidad excesiva, hipertensión ó diabetes mellitus; y que tomen alguna medicación de las siguientes: diuréticos, hipotensores, anticolinérgicos, antidepresivos y psicotropos.
 - C) Mujeres gestantes.
 - D) Personas sin hogar o en exclusión social.
- 28 ¿Cuál de las etapas descritas a continuación NO forma parte del proceso LADME en la farmacocinética de un medicamento?**
- A) Absorción.
 - B) Liberación.
 - C) Distribución.
 - D) Maduración.

- 29 ¿Cuál de los siguientes epígrafes NO está incluido en el apartado de Material y Métodos de un Protocolo de Investigación en Salud?**
- A) Criterios de inclusión y exclusión de participantes.
 - B) Cálculo del tamaño muestral.
 - C) Objetivos.
 - D) Diseño del estudio.
- 30 Indique, de los siguientes grupos de medicamentos que conforman la escalera analgésica de la Organización Mundial de la Salud, cuáles tienen “dosis techo”:**
- A) Primer escalón (AINE y paracetamol).
 - B) Segundo escalón (opioides débiles).
 - C) Tercer escalón (opioides mayores).
 - D) Primer y segundo escalón de la escalera analgésica.
- 31 En Andalucía hay 16 Áreas de Gestión Sanitaria. Seleccione, en la siguiente relación, la única correcta:**
- A) Área de Gestión Sanitaria Norte de Córdoba.
 - B) Área de Gestión Sanitaria Costa del Sol de Málaga.
 - C) Área de Gestión Sanitaria Sur de Almería.
 - D) Área de Gestión Sanitaria Norte de Sevilla.
- 32 En el contexto de la Atención Primaria, ¿cuál de las siguientes afirmaciones sobre los resultados del sistema NOTIFICASP (Sistema de notificación de incidentes y aprendizaje para la seguridad del paciente en Andalucía) es correcta?**
- A) Los incidentes en Atención Primaria son menos relevantes porque afectan a pacientes ambulatorios, lo que reduce el impacto en la seguridad del paciente.
 - B) En Atención Primaria, los incidentes más notificados están relacionados con la administración de vacunas y errores en la medicación, destacando el papel preventivo del personal de enfermería.
 - C) La mayoría de las notificaciones en Atención Primaria se refieren a problemas administrativos.
 - D) En Atención Primaria, la falta de infraestructura tecnológica ha impedido que los profesionales sanitarios utilicen el sistema NOTIFICASP de manera efectiva.
- 33 En el Proceso Asistencial Integrado "Deterioro Cognitivo" de la Consejería de Salud y Consumo de Andalucía (2ª ed., 2024), ¿cuál es la herramienta recomendada para la valoración del dolor en pacientes con demencia?**
- A) Escala Visual Analógica (EVA).
 - B) Escala Abbey.
 - C) Cuestionario de dolor de McGill.
 - D) Escala Campbell.

- 34 En relación con las buenas prácticas para la seguridad del paciente en el uso de medicamentos, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es correcta?**
- A) La doble comprobación por parte del personal de enfermería al administrar medicamentos de alto riesgo es una práctica recomendada para minimizar errores.
 - B) Los errores en la prescripción de medicamentos se consideran inevitables, por lo que no requieren medidas adicionales de prevención.
 - C) La identificación inequívoca del paciente es una práctica exclusiva de los entornos quirúrgicos debido a la alta vulnerabilidad del paciente.
 - D) El uso de abreviaturas en las recetas médicas es una práctica aceptada siempre que sea conocida y consensuada por los profesionales del equipo sanitario.
- 35 ¿Cómo se define la "competencia profesional", según la Ley 16/2003, de 28 de mayo, de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud?**
- A) La actitud del profesional sanitario para seleccionar los conocimientos, habilidades y aptitudes asociados a las buenas prácticas de su profesión para resolver los problemas que se le planteen.
 - B) La aptitud del profesional sanitario para integrar y aplicar los conocimientos, habilidades y actitudes asociados a las buenas prácticas de su profesión para resolver los problemas que se le plantean.
 - C) La capacidad del profesional sanitario para identificar los conocimientos, habilidades, actitudes y comportamientos asociados a las buenas prácticas de su profesión y analizar los problemas que se le planteen.
 - D) La habilidad del profesional sanitario para interpretar los conocimientos y actitudes asociados a las buenas prácticas de su profesión.
- 36 ¿Qué entidad es responsable de coordinar la homologación y el reconocimiento del desarrollo profesional, según la Ley 44/2003, de ordenación de las profesiones sanitarias?**
- A) Los colegios profesionales nacionales.
 - B) Las universidades y centros educativos.
 - C) El Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud.
 - D) Los sindicatos sanitarios.
- 37 Respecto a la escala de evaluación del estado nutricional Mini Nutritional Assessment (MNA), señale la respuesta INCORRECTA:**
- A) Es una escala heteroadministrada que consta de dos partes, test de cribaje y test de evaluación.
 - B) La puntuación de la primera parte de cribaje determina la realización de la escala completa.
 - C) La circunferencia braquial es un aspecto valorado en la parte de cribaje.
 - D) La pérdida reciente de peso en los últimos 3 meses es un elemento contemplado en la parte de cribaje.

- 38 La pregunta PICO es un acrónimo que representa los componentes clave de una pregunta de investigación. Señale cuáles serían los componentes de una cuestión de investigación en formato PICO sobre la eficacia de la vacuna contra la gripe en adultos mayores:**
- A) P: Adultos mayores; I: Vacuna contra la gripe; C: No vacunados; O: Reducción de la incidencia de la gripe y sus complicaciones.
 - B) P: Vacuna contra la gripe; I: Adultos mayores; C: Vacunados; O: Aumento de la gripe y sus complicaciones.
 - C) P: Reducción de la incidencia de gripe y sus complicaciones; I: Vacuna contra la gripe; C: No vacunados; O: Adultos mayores.
 - D) P: No Vacunados; I: vacuna contra la gripe; C: Adultos mayores; O: Complicaciones.
- 39 Según el Seguimiento Protocolizado del Tratamiento Farmacológico Individualizado en Sedación Paliativa, ¿qué parámetros evalúa la Escala Campbell para medir el dolor y el comportamiento en pacientes con incapacidad de comunicarse de forma espontánea?. Señale en esta pregunta la respuesta INCORRECTA.**
- A) Musculatura facial.
 - B) Movimientos.
 - C) Confortabilidad.
 - D) Deterioro cognitivo.
- 40 ¿Cuál es un objetivo estratégico contemplado en la Estrategia Andaluza para la Coordinación Sociosanitaria 2024-2027?**
- A) Fomento de la acción ante eventos no transmisibles y de los determinantes sociales y ambientales.
 - B) Aumentar los niveles de actividad física y disminuir los hábitos sedentarios.
 - C) Reforzar la atención preventiva que evite la aparición o el empeoramiento de situaciones de dependencia.
 - D) Contribución al control de las enfermedades transmisibles.
- 41 En el contexto de la atención sanitaria a personas transexuales, ¿qué se entiende por "Expresión de Género"?**
- A) Es la vivencia interna e individual del género tal y como cada persona la siente, que puede corresponder o no con el sexo asignado al momento del nacimiento, y que incluye la vivencia personal del cuerpo.
 - B) Se refiere a la imagen que presenta, expresa o manifiesta externamente cada persona. Esto incluye el modo de vestir, el corte de pelo, el lenguaje corporal, el tono de voz, los gestos, los comportamientos y/o las modificaciones corporales.
 - C) Se refiere a la atracción –emocional, afectiva y/o sexual- que siente cada persona hacia otras personas. Esta atracción puede ser hacia personas del mismo sexo/género (homosexualidad), de distinto sexo/género (heterosexualidad), de diferentes sexos/géneros (bisexualidad, pansexualidad, polisexualidad, queer) o de ningún sexo/género (asexualidad).
 - D) Todas las respuestas anteriores son correctas.

- 42 El acceso a la prestación vinculada al reconocimiento de la Ley de Dependencia se establece de acuerdo a los siguientes criterios, a EXCEPCIÓN de:**
- A) El mayor grado de dependencia
 - B) La menor capacidad económica.
 - C) La fecha de solicitud anterior.
 - D) El reconocimiento de la invalidez laboral.
- 43 Según el Protocolo de actuación ante el maltrato infantil en el ámbito sanitario de Andalucía, ¿qué elemento debe incluirse obligatoriamente en el informe clínico al sospechar un caso de maltrato infantil?**
- A) Opinión personal del/la enfermero/a sobre la relación familiar del menor.
 - B) Descripción detallada de las lesiones observadas, incluyendo su localización y características.
 - C) Confirmación de la autoría del maltrato por parte de un miembro de la familia.
 - D) Diagnóstico definitivo de maltrato avalado por un equipo interdisciplinar.
- 44 ¿Cuál de las siguientes prácticas es recomendada en la valoración inicial del recién nacido sano, según el Proceso Asistencial Integrado "Embarazo, Parto y Puerperio" (3ª ed., 2014) de Andalucía?**
- A) Administrar vitamina K al recién nacido solo si hay signos evidentes de deficiencia.
 - B) Realizar el cribado neonatal auditivo dentro de las primeras 24 horas.
 - C) Colocar al recién nacido piel con piel con la madre inmediatamente después del nacimiento.
 - D) Posponer la primera alimentación hasta que el recién nacido haya pasado las primeras 12 horas.
- 45 Según las recomendaciones médicas tras una Interrupción Voluntaria del Embarazo (IVE), ¿cuál de las siguientes afirmaciones sería correcta?**
- A) Es normal sentir fuertes molestias en el bajo vientre y tener un sangrado irregular durante más de 30 días tras la intervención.
 - B) Se aconseja usar la ducha en lugar de tomar baños, y usar compresas en lugar de tampones durante las primeras semanas.
 - C) Se recomienda iniciar un método anticonceptivo seguro a partir de la aparición de la tercera regla tras la IVE.
 - D) No se establecen recomendaciones específicas sobre restricciones en las relaciones sexuales.
- 46 En una situación de posible parada cardiorrespiratoria de un paciente, donde se registra una taquicardia ventricular sin pulso y se realiza una primera descarga, señale la intervención correcta:**
- A) Continuaría administrando 1 ampolla de adrenalina.
 - B) Continuaría realizando 2 minutos de resucitación cardiopulmonar (RCP).
 - C) Continuaría con cuidados post paro cardiaco.
 - D) Continuaría administrando amiodarona o lidocaína.

47 ¿Qué recomendación NO está incluida en la atención de una persona mayor de 65 años, según Guía FASE de la Consejería de Salud (2017), para la Prevención y Actuación ante una Caída, si detectamos riesgo de caídas?

- A) Programa de ejercicios de fuerza y equilibrio adaptado al paciente.
- B) Evaluación de la incontinencia urinaria.
- C) Corrección de déficits visuales.
- D) Uso de restricciones mecánicas.

48 ¿En qué tipo de dieta terapéutica se recomienda aplicar el remojo de 24 horas a las verduras, hortalizas y legumbres para reducir su nivel de potasio?

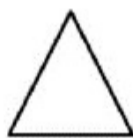
- A) Dieta de protección biliar.
- B) Dieta de protección renal.
- C) Dieta de protección pancreática.
- D) Dieta de protección gástrica.

49 Referido al "biofilm" presente en algunas heridas, es correcto que:

- A) Se corresponde con comunidad estructurada de microorganismos con diversidad genética y expresión génica variable (fenotipo) que crea conductas y defensas usadas para producir infecciones únicas (infección crónica).
- B) Es un proceso de cicatrización anómalo, generado por una respuesta inflamatoria exagerada a nivel local.
- C) Se manifiesta inequívocamente por la presencia de fibrina y esfacelos, no requiriéndose toma de muestras del exudado o biopsia para su diagnóstico.
- D) Está presente en el 60% de las heridas agudas y en el 5% de las heridas crónicas.

50 ¿A quién identifica el siguiente símbolo en un genograma?

- A) Mujer.
- B) Embarazada.
- C) Paciente identificado.
- D) Cuidadora principal.



51 ¿Qué tipo de relación entre los miembros del sistema familiar representa la siguiente figura en un genograma?

- A) Distante.
- B) Positiva.
- C) Conflictiva.
- D) Focalizada.



52 ¿Cuál es la primera actuación del/la enfermero/a en un niño que presenta obstrucción de las vías respiratorias por un cuerpo extraño?

- A) Realizar maniobras de desobstrucción, como golpes interescapulares o compresiones abdominales, según la edad del niño.
- B) Colocar en posición de seguridad, administrar oxígeno suplementario y esperar a la valoración médica.
- C) Colocar al niño en posición supina y realizar intubación endotraqueal.
- D) Administrar líquidos intravenosos para asegurar la hidratación.

- 53 ¿Qué nivel de complejidad determina el Instrumento Diagnóstico de la Complejidad en Cuidados Paliativos, IDC-Pal, a la presencia de síntomas refractarios?**
- A) No es un elemento de complejidad.
 - B) Es un elemento de baja complejidad.
 - C) Es un elemento de alta complejidad.
 - D) Es un elemento de atención urgente.
- 54 ¿Cuál es el procedimiento adecuado que debe seguir la enfermera si el resultado inicial del cribado neonatal de enfermedades endocrino-metabólicas resulta positivo?**
- A) Iniciar tratamiento específico.
 - B) Informar a los padres y remitir al recién nacido a un especialista para pruebas adicionales.
 - C) Repetir el cribado neonatal a las 48 horas para confirmar los resultados.
 - D) No tomar ninguna acción hasta que el recién nacido presente síntomas clínicos.
- 55 ¿Cuál es el punto de corte establecido en el test SCOFF para el cribado de trastornos de la conducta alimentaria en la población general?**
- A) Igual o superior a 2 puntos.
 - B) Igual o superior a 3 puntos.
 - C) Igual o superior a 4 puntos.
 - D) Igual o superior a 5 puntos.
- 56 En relación a la pauta de vacunación frente a la hepatitis B en grupos de riesgo, recogidas en la instrucción DGSPyOF-5/2019 de Andalucía, es cierto que:**
- A) La pauta de vacunación estándar con la vacuna monocomponente de hepatitis B consistirá en la administración de 3 dosis, con un esquema 0, 4 y 6 meses.
 - B) La vacuna se administra por vía subcutánea.
 - C) Se considerará inmune a las personas pertenecientes a grupos de riesgo, previamente vacunadas con una pauta de 3 dosis, que presenten títulos de IgG anti-HBs mayores o iguales a 20 mUI/ml, al menos un mes después de la última dosis.
 - D) En el caso de tener que comprobar la serología posvacunal (IgG anti-HBs) debe realizarse 1-2 meses después de completar la pauta.
- 57 La siguiente definición “*deterioro progresivo relacionado con la edad de los sistemas fisiológicos que provoca una disminución de las reservas de la capacidad intrínseca, lo que confiere una mayor vulnerabilidad a los factores de estrés y aumenta el riesgo de una serie de resultados sanitarios adversos*”, corresponde al término:**
- A) Fragilidad.
 - B) Vulnerabilidad.
 - C) Dependencia.
 - D) Cronicidad.

- 58 El índice pronóstico específico para pacientes pluripatológicos, que ha sido diseñado y validado en población hospitalaria y de atención primaria española, se denomina:**
- A) Índice Paliar.
 - B) Índice Profund.
 - C) Índice Profunction.
 - D) Índice de esfuerzo del cuidador.
- 59 Una puntuación de 15 en la Escala de Coma de Glasgow es indicativo de un coma:**
- A) Muy grave.
 - B) Grave.
 - C) Moderado.
 - D) Leve.
- 60 Respecto a las etapas del ciclo vital familiar, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es correcta?**
- A) La Organización Mundial de la Salud (OMS) define 7 etapas: formación, consolidación, extensión, extensión completa, contracción, contracción completa y disolución.
 - B) Una de las etapas definida por la OMS es la etapa de extensión y abarca desde el nacimiento del primer hijo hasta que el primer hijo abandona el hogar.
 - C) Una de las etapas definida por la OMS es la etapa de contracción completa y se produce desde que el último hijo abandona el hogar hasta la muerte del primer cónyuge.
 - D) Duvall E.M define 6 etapas del ciclo vital familiar, una de ellas la dispersión familiar.
- 61 En la Declaración de la Voluntad Vital Anticipada, ¿qué funciones tiene la persona elegida como representante?**
- A) La persona designada como representante velará para que, en las situaciones clínicas contempladas en la declaración, se cumplan las instrucciones que la persona a la que representa haya dejado establecidas.
 - B) La persona designada como representante será responsable de las decisiones en las situaciones clínicas no contempladas explícitamente en la declaración de voluntad vital anticipada.
 - C) La persona que otorga la declaración podrá determinar las funciones de la persona representante, quien deberá atenerse a las mismas.
 - D) Todas las anteriores son funciones de la persona designada como representante.
- 62 ¿Cuál es la recomendación principal para la alimentación de recién nacidos prematuros, según las guías de las sociedades científicas?**
- A) Alimentación prioritaria con fórmulas comerciales específicas para recién nacidos prematuros.
 - B) Introducción temprana de alimentos sólidos a la edad correspondiente para estimular el crecimiento.
 - C) Alimentación por sonda gástrica durante los primeros días de vida para la estimulación enteral trófica.
 - D) Administración de leche materna fortificada con nutrientes adicionales.

- 63 ¿Cuál es el término empleado para designar las deficiencias, las limitaciones y las restricciones en la participación, que denota los aspectos negativos de la interacción entre una persona con una afección de salud y los factores contextuales?**
- A) Fragilidad.
 - B) Vulnerabilidad.
 - C) Discapacidad.
 - D) Cronicidad.
- 64 En el seguimiento de un niño con enfermedad celíaca, ¿cuál de las siguientes afirmaciones refleja un error en el manejo de la dieta libre de gluten que podría detectarse durante la consulta de enfermería?**
- A) El consumo ocasional de alimentos con gluten puede ser tolerado si el niño no presenta síntomas evidentes tras ingerirlos.
 - B) Las etiquetas de los alimentos deben ser revisadas cuidadosamente para identificar fuentes ocultas de gluten, incluso en productos no alimenticios.
 - C) Es fundamental educar a la familia sobre la contaminación cruzada en la preparación de los alimentos.
 - D) Los análisis serológicos deben realizarse periódicamente para evaluar la adherencia a la dieta y controlar la respuesta inmunológica.
- 65 ¿En qué se diferencian los grupos de afrontamiento de la ansiedad en atención primaria (GRAFA) y los Grupos Socioeducativos de Atención Primaria de Salud (GRUSE)?**
- A) Los GRUSE se definen como una actividad de promoción de salud, destinada a fomentar los activos para la salud y el bienestar emocional de la población con malestar psicosocial.
 - B) Los GRUSE pretenden desarrollar y potenciar talentos y habilidades personales, así como activos comunitarios para un afrontamiento saludable de las dificultades de la vida cotidiana
 - C) Los GRAFA son una modalidad de tratamiento grupal, en el marco del Proceso Asistencial Integrado Ansiedad, Depresión y Somatizaciones, destinada a personas diagnosticadas con trastornos de ansiedad, con la finalidad de entrenarlas en habilidades personales para afrontar su sintomatología ansiosa.
 - D) Todas las respuestas anteriores son correctas.
- 66 ¿Cuáles de los siguientes NO son principios fundamentales propuestos por William Stewart Halsted para el correcto cierre de una herida mediante técnica de sutura?**
- A) Inversión de los bordes.
 - B) Alineación y cierre sin tensión.
 - C) Simetría de los planos y puntos.
 - D) Tipo de sutura.

67 Según Ley Orgánica 3/2021, de 24 de marzo, de regulación de la eutanasia, ¿cuál de los siguientes es un requisito INCORRECTO para recibir la prestación de ayuda a morir?

A) Tener la nacionalidad española o residencia legal en España o certificado de empadronamiento que acredite un tiempo de permanencia en territorio español de al menos 6 meses.

B) Prestar consentimiento informado previamente a recibir la prestación de ayuda para morir. Dicho consentimiento se incorporará a la historia clínica del paciente.

C) Haber formulado dos solicitudes de manera voluntaria y por escrito, o por otro medio que permita dejar constancia, y que no sea el resultado de ninguna presión externa, dejando una separación de al menos quince días naturales entre ambas.

D) Sufrir una enfermedad grave e incurable o un padecimiento grave, crónico e imposibilitante.

68 Respecto a la tarjeta "+ Cuidados" de Andalucía, señale la respuesta correcta:

A) Identifica a todas las cuidadoras de un mismo paciente inmovilizado.

B) Sólo tienen acceso las cuidadoras de pacientes crónicos complejos.

C) El médico de familia realiza la valoración de la cuidadora y la enfermera gestiona la emisión de la tarjeta.

D) Pretende establecer medidas de discriminación positiva para mejorar la atención y la accesibilidad al sistema sanitario de las personas con gran discapacidad, con demencia y a las cuidadoras de las mismas.

69 Respecto a la vacunación frente a la tosferina en el embarazo, señale la opción INCORRECTA:

A) Aún pasada la semana 28 de gestación se recomienda su administración hasta la última semana de gestación incluida.

B) En embarazadas con alto riesgo de parto prematuro, y clínicamente estables, se puede valorar la vacunación a partir de la semana 20 de gestación.

C) En caso de que no se administre junto con la vacuna de la gripe ó de la COVID-19 se requiere un intervalo mínimo de separación de 4 semanas.

D) La vacunación se debe realizar en cada nuevo embarazo.

70 ¿Cuál de las siguientes NO es una característica del Plan de Actuación Personalizado (PAP), que se realiza a los pacientes crónicos complejos priorizados?

A) Parte de un análisis específico de cada caso que identifica y permite priorizar las acciones más relevantes.

B) Permite el establecimiento y la evaluación continua de los objetivos alcanzables.

C) El plan de acción personalizado se lleva a cabo con independencia del pronóstico del paciente.

D) Cada paciente dispondrá de información escrita de su Plan de Acción Personalizado.

- 71 Señale el signo correcto que valora la situación de últimos días o agonía, según los criterios de Menten:**
- A) Nariz fría o pálida.
 - B) Pausas de apnea (de 5 a 10 segundos/ minuto).
 - C) Incapacidad para cerrar los párpados.
 - D) Somnolencia (de 10 a 15 horas sueño/24 h).
- 72 ¿Cuál es la principal contribución del/la Enfermero/a Especialista en Enfermería Familiar y Comunitaria en la promoción de la educación sexual y la diversidad de género, según el Programa Forma Joven?**
- A) Sustituir al profesorado en las actividades educativas relacionadas con la sexualidad.
 - B) Diseñar intervenciones que refuercen estereotipos de género tradicionales.
 - C) Actuar como referente accesible para ofrecer orientación individualizada y promover un entorno inclusivo.
 - D) Supervisar exclusivamente la implementación de campañas de prevención de enfermedades de transmisión sexual.
- 73 El proceso de optimización de las oportunidades de salud, participación y seguridad con el fin de mejorar la calidad de vida a medida que las personas envejecen, se denomina:**
- A) Promoción de la autonomía.
 - B) Prevención de la dependencia.
 - C) Envejecimiento activo.
 - D) Salud preventiva.
- 74 Según el Proceso Asistencial Integrado "Cuidados Paliativos" (3º ed., 2019), señale la opción correcta en la atención al proceso de duelo en una situación terminal:**
- A) La valoración del duelo debe realizarse en cuatro momentos significativos: en la identificación de la situación terminal cuando haya sido éste el motivo, en la situación de últimos días, después del fallecimiento, y al año después del fallecimiento para comprobar que no estamos ante un duelo complicado.
 - B) Los equipos sanitarios responsables comenzarán las intervenciones preventivas del duelo complicado inmediatamente después de producirse el fallecimiento.
 - C) Para ver la evolución del duelo se recomienda contactar con las familias, si se considera oportuno, entre la cuarta y la octava semana posterior al fallecimiento.
 - D) Una vez producido el fallecimiento, la atención a las familias se llevará a cabo sólo en casos de duelo complicado o patológico.
- 75 ¿Cuál es la última fase en el proceso metodológico de elaboración de un Plan Local de Salud?**
- A) Describir el perfil de salud local.
 - B) Redactar el Plan Local de Salud.
 - C) Realizar la evaluación final.
 - D) Identificar los actores clave de participación comunitaria.

- 76 Según las recomendaciones del Grupo Nacional para el Estudio y Asesoramiento en Úlceras por Presión y Heridas (GNEAUPP), ¿cuál es el rango de días recomendado para retirar las suturas en las zonas de articulaciones y flexuras?**
- A) 2 a 4 días.
 - B) 5 a 7 días.
 - C) 7 a 14 días.
 - D) 14 a 21 días.
- 77 Indique qué criterio de complejidad NO está contemplado en la definición de pacientes crónicos con necesidades complejas de salud:**
- A) Úlceras por presión en estadio II o superior.
 - B) Trastorno mental grave.
 - C) Dos o más ingresos hospitalarios en los 12 meses previos.
 - D) Dos o más caídas en el último año.
- 78 Según el Proceso Asistencial Integrado "Trastorno Mental Grave" (TMG, 2ª ed. 2020), entre las recomendaciones de NO hacer (o evitar) se enumeran todas las siguientes, EXCEPTO:**
- A) No se recomienda el uso de escalas que valoran el riesgo de suicidio.
 - B) Se debe evitar la valoración y tratamiento del paciente con TMG por un equipo multidisciplinar.
 - C) Se recomienda evitar la polifarmacia.
 - D) Se recomienda evitar la contención mecánica siempre que sea posible.
- 79 De los siguientes fármacos, ¿cuál NO es un fármaco de uso habitual por vía subcutánea en cuidados paliativos?**
- A) Cloruro mórfico.
 - B) Midazolam.
 - C) Haloperidol.
 - D) Meperidina.
- 80 ¿Cuál de las siguientes estrategias del Programa de Atención a la Salud Mental de la Infancia y la Adolescencia en Andalucía se centra en mejorar la adaptación psicosocial de los niños hospitalizados mediante la integración de factores familiares y socio-culturales?**
- A) Implementar políticas de visitas restringidas para disminuir el estrés de los pacientes.
 - B) Desarrollar actividades educativas personalizadas que aborden las necesidades emocionales y culturales del niño.
 - C) Incrementar el uso de tecnología en el tratamiento médico para mejorar la eficiencia.
 - D) Fomentar la individualización de los tratamientos médicos, restringiendo la participación familiar en el proceso.

- 81 ¿Cuál de las siguientes técnicas es esencial para la administración de medicamentos en un recién nacido patológico con acceso venoso difícil?**
- A) Colocar un catéter venoso umbilical para un acceso seguro y efectivo.
 - B) Administrar los medicamentos por vía intramuscular para evitar complicaciones.
 - C) Utilizar un acceso venoso central a través de la vena femoral.
 - D) Administrar medicamentos por vía oral para evitar la inserción de catéteres y causar dolor y estrés en el recién nacido.
- 82 Según se recoge en el documento "Examen de Salud para Mayores de 65 años (Consejería de Salud, 2017), ¿qué característica NO incorpora el concepto de "envejecimiento activo", tal como quedó definido en el marco de la Segunda Asamblea de la ONU sobre el Envejecimiento?**
- A) Es universal e inclusivo.
 - B) Incluye a personas frágiles, personas con alguna discapacidad o en situación de dependencia.
 - C) Pretende dar sentido y dotar de proyecto a todas las etapas del ciclo vital.
 - D) Se centra en una planificación estratégica basada en necesidades.
- 83 En pacientes que presentan lesiones isquémicas sin pulso, con necrosis seca de tejidos que precisan ser revascularizados, señale la opción correcta:**
- A) Se recomienda el desbridamiento cortante tras aplicación de antiséptico.
 - B) Se recomienda no realizar desbridamiento cortante.
 - C) Se recomienda un desbridamiento cortante pero suave, prestando especial atención de no afectar el tejido de granulación.
 - D) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.
- 84 ¿Cuál es el objetivo principal de la valoración del desarrollo psicomotor en niños por parte del/la Enfermero/a Especialista en Enfermería Familiar y Comunitaria?**
- A) Detectar trastornos del sueño en edades tempranas.
 - B) Identificar posibles retrasos o alteraciones en los hitos del desarrollo.
 - C) Evaluar el nivel de comprensión de los padres sobre el crecimiento infantil.
 - D) Determinar si el niño necesita suplementación vitamínica.
- 85 Según la Estrategia Andaluza para la Coordinación Sociosanitaria (EACS), ¿qué enfoque es crucial para facilitar la adaptación del niño enfermo en el entorno sanitario?**
- A) Evaluar el número de visitas familiares para evitar el contagio de enfermedades.
 - B) Implementar programas de actividades físicas intensivas para mejorar la salud física del niño.
 - C) Garantizar la rotación frecuente del personal médico para diversificar los enfoques terapéuticos.
 - D) Promover la capacitación continua de los profesionales de la salud en la atención psicosocial de niños enfermos y sus familias.

- 86 ¿Cuál es la definición de salud sexual según las modificaciones introducidas en el artículo 2 de la Ley Orgánica 1/2023, de 28 de febrero, relativa a la salud sexual, reproductiva y la interrupción voluntaria del embarazo?**
- A) El estado general de bienestar físico, mental y social, que requiere un entorno libre de coerción, discriminación y violencia y no la mera ausencia de enfermedad o dolencia, en todos los aspectos relacionados con la sexualidad de las personas.
- B) El estado general de bienestar físico, mental y social, y no la mera ausencia de enfermedad o dolencia, en todos los aspectos relacionados con la reproducción.
- C) El estado integral de bienestar físico, mental y social, y no meramente la ausencia de enfermedad o dolencia, en relación con el ciclo menstrual.
- D) El estado de completo bienestar físico, mental y social y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades.
- 87 ¿Cuáles son las situaciones en las que un paciente debe ser derivado al ámbito hospitalario para una cirugía menor ambulatoria, en lugar de realizarla en el entorno de Atención Primaria?**
- A) Cuando la cirugía se realiza en una localización sin riesgo anatómico funcional, estético o riesgo de daño vascular o nervioso.
- B) Si el procedimiento quirúrgico requiere menos de una hora de duración.
- C) Cuando el paciente vive a más de una hora de un centro sanitario.
- D) Intervenciones que no impidan el retorno del paciente a su domicilio tras la cirugía.
- 88 Las complicaciones de la nutrición enteral se pueden dividir en:**
- A) Mecánicas e infecciosas.
- B) Metabólicas y gastrointestinales.
- C) Mecánicas, infecciosas y gastrointestinales.
- D) Mecánicas, infecciosas, metabólicas y gastrointestinales.
- 89 ¿Cuál es el nivel mínimo de participación comunitaria que debe alcanzar un programa o proyecto de salud, para ser considerado en la Guía NICE adaptada de Participación Comunitaria (2018)?**
- A) Información.
- B) Consulta.
- C) Decisión-acción conjunta.
- D) Liderazgo múltiple y compartido.
- 90 Para el reconocimiento del derecho a las prestaciones del Sistema para la Autonomía y Atención a la Dependencia en Andalucía, señale el requisito INCORRECTO:**
- A) Encontrarse en situación de dependencia en alguno de los grados establecidos.
- B) Residir en territorio español y haberlo hecho durante dos años, de los cuales uno deberá ser inmediatamente anterior a la fecha de presentación de la solicitud.
- C) Para los menores de cinco años el periodo de residencia se exigirá a quien ejerza su guarda y custodia.
- D) La solicitud deberá acompañarse de un informe sobre condiciones de salud de la persona solicitante.

- 91 ¿Cuál de las siguientes situaciones describe a un paciente en el nivel IV de la escala de Ramsay?**
- A) Paciente con respuesta rápida a la presión glabellar o estímulo doloroso.
 - B) Paciente sin respuesta.
 - C) Paciente con respuesta a estímulos verbales.
 - D) Paciente agitado, angustiado.
- 92 Según el documento “Comprendiendo la Psicosis”, (cuya información está basada en la “Guía de Práctica Clínica para el Tratamiento de la Psicosis y la Esquizofrenia. Manejo en Atención Primaria y en Salud Mental”, Servicio Andaluz de Salud, 2019), ¿qué ayuda a las personas a recuperarse de un episodio psicótico? Señale la opción INCORRECTA:**
- A) Ignorar la experiencia de psicosis.
 - B) Tomar la medicación prescrita.
 - C) Afrontar los síntomas psicóticos.
 - D) Tener una vida satisfactoria.
- 93 ¿Cuáles son los tres principios fundamentales en los que se basa la metodología del Plan Local de Salud dentro del proyecto Red Local de Acción en Salud (RELAS)?**
- A) Prevención, promoción y educación sanitaria.
 - B) Gobernanza, intersectorialidad y participación.
 - C) Planificación, desarrollo y evaluación.
 - D) Diagnóstico, intervención y seguimiento.
- 94 Respecto a la fase de Planificación del Mapeo de Activos, señale la respuesta INCORRECTA:**
- A) Recomendar los activos catalogados como efectivos.
 - B) Definir la metodología de trabajo.
 - C) Identificación y captación de los informantes clave.
 - D) Definir el área de mapeo.
- 95 ¿Cuál de las siguientes NO es una recomendación dietética a pacientes con Insuficiencia Cardíaca?**
- A) Seguir una dieta equilibrada y mantener un peso saludable.
 - B) Se puede considerar la restricción de líquidos a 1,5-2 l/día en pacientes con insuficiencia cardíaca grave para aliviar los síntomas y la congestión.
 - C) Estimular la modificación de hábitos dietéticos que favorezcan el incremento de la ingesta de frutas, verduras, cereales, legumbres y pescado azul, reduciendo el consumo de grasas saturadas, alimentos con alto contenido en colesterol y ácidos grasos trans.
 - D) Se recomienda la abstinencia de alcohol para todos los pacientes.

- 96 Todas las siguientes opciones describen correctamente un síntoma "positivo" de la esquizofrenia, EXCEPTO:**
- A) Alucinaciones.
 - B) Delirios.
 - C) Trastornos del pensamiento.
 - D) Deterioro cognitivo.
- 97 ¿Cuáles son los criterios más relevantes, como instrumento de detección de un Trastorno Mental Grave (TMG) en atención primaria, según la escala EDIE (*Early Detection and Intervention Evaluation*)?**
- A) Consumo excesivo de alcohol.
 - B) Dificultad para dormir.
 - C) Afectividad inadecuada.
 - D) Discute con los amigos y con la familia.
- 98 La lesión por humedad que se suele localizar en la zona perineal y genital, y cuyo origen está en el contacto de la orina y heces con la piel se denomina:**
- A) Lesión por presión.
 - B) Dermatitis por transpiración.
 - C) Dermatitis asociada a la incontinencia.
 - D) Dermatitis de contacto.
- 99 ¿Cuál de los siguientes enfoques se incluye en la Estrategia de Promoción de una Vida Saludable en Andalucía 2024-2030 para fomentar hábitos saludables en la población infantil?**
- A) Incrementar la jornada escolar para incluir más horas de educación física.
 - B) Eliminar el uso de tecnología en las aulas para evitar distracciones.
 - C) Implementar programas de educación sobre alimentación saludable y actividad física en las escuelas.
 - D) Fomentar el aprendizaje autodidacta en los niños.
- 100 ¿Cuál de las siguientes estrategias es más efectiva en la prevención del consumo de sustancias adictivas entre adolescentes, según los programas de promoción de la salud?**
- A) Reforzar la autoridad parental a través de normas estrictas.
 - B) Poner énfasis en las consecuencias legales del consumo de sustancias.
 - C) Proporcionar información detallada sobre los efectos negativos de las sustancias durante charlas magistrales.
 - D) Fomentar habilidades sociales y de toma de decisiones a través de actividades participativas.

PREGUNTAS ACCESO PROMOCIÓN INTERNA

CASO PRÁCTICO 1:

Está usted trabajando en un centro de atención primaria y le interesa conocer las opiniones de los usuarios sobre la calidad de la atención que reciben. Para ello se plantea diseñar un estudio de tipo cualitativo utilizando la técnica de grupo focal. La variable principal para segmentar a la población de estudio será la modalidad de atención que el usuario ha recibido durante un período concreto (a demanda, programada, domiciliaria). Los segmentos de población que define son 6: usuarios que utilizan exclusivamente la consulta a demanda, usuarios incluidos en programas de crónicos, padres y madres que acuden a la consulta de niño sano y vacunas, usuarias del programa de planificación familiar, usuarias del programa de control de embarazo y, cuidadores familiares de pacientes incluidos en el programa de atención domiciliaria.

101 ¿Cómo seleccionaría a los participantes de cada segmento de población?

- A) De forma aleatoria.
- B) De forma aleatoria o mediante un informante clave.
- C) De forma aleatoria, mediante un informante clave o con ambos métodos.
- D) No haría ningún tipo de selección ya que incluiría a todos los usuarios de cada segmento.

102 Decide formar dos grupos focales por cada segmento de población. ¿Cuántos participantes incluiría por grupo?

- A) Menos de 4.
- B) Entre 4 y 10.
- C) Al menos unos 20.
- D) Más de 25.

103 Está elaborando el guion de la entrevista. ¿Cómo deberían ser las cuestiones planteadas?

- A) Preferiblemente preguntas cerradas para que los participantes no se extiendan demasiado y se desvíen del tema de estudio.
- B) Preferiblemente preguntas abiertas para que los participantes respondan a cada pregunta tan ampliamente como sea posible.
- C) Debe incluir aproximadamente un 50% de preguntas cerradas y un 50% de preguntas abiertas.
- D) No es preciso elaborar un guion previo porque las cuestiones van surgiendo en la misma reunión.

104 ¿Considera necesario obtener el consentimiento informado de los participantes en este tipo de estudios?

- A) No es necesario porque no se va a intervenir sobre ellos, solo conocer su opinión.
- B) Es necesario si luego queremos publicar los resultados.
- C) No es necesario porque al ser usuarios del centro de salud aceptan cualquier tipo de trato en la información de sus datos.
- D) Es absolutamente necesario.

105 Se plantea difundir los hallazgos de su investigación. En la revista que ha seleccionado, sugieren que la bibliografía del artículo se remita en formato Vancouver. ¿Cómo citaría los trabajos en el texto del manuscrito?

- A) Cada trabajo citado en el texto debe tener un único número asignado por orden de citación. Si se cita una obra más de una vez conservará el mismo número. Las citas de un autor se pueden realizar por un número o integrando el nombre del autor seguido de un número en el texto. Cuando en el texto se menciona un autor, el número de la referencia se pone tras el nombre de éste, y si no se nombra al autor, el número aparecerá al final de la frase.
- B) Cada trabajo se cita con autor-fecha para las citas en el texto.
- C) Cada trabajo citado lleva un número superíndice al final de la cita. Al final de la página se escribe el número de nota y a continuación la referencia completa de la obra citada.
- D) Los trabajos no se referencian en el texto, aparecen solamente enumerados al final del documento.

CASO PRÁCTICO 2:

Gonzalo de 22 años, diagnosticado de Trastorno de la Ansiedad, es derivado por su médico de familia a la consulta de enfermería, para valorar la idoneidad de incluirlo en el Grupo de Afrontamiento de la Ansiedad en Atención Primaria (GRAFA).

106 ¿Cuál de los siguientes NO es un criterio de inclusión en los GRAFA?

- A) Tener entre 18 y 75 años.
- B) Nivel de ansiedad leve.
- C) Tener depresión leve.
- D) Tener otro diagnóstico psiquiátrico grave.

107 En la entrevista de valoración para la inclusión de Gonzalo en el grupo, se recomiendan una serie de intervenciones. Señale la INCORRECTA:

- A) Utilizar los test de valoración GAD-7 y PHQ-9.
- B) Utilizar el cuestionario sobre el control de la ansiedad y depresión.
- C) Autorregistro de consumo de psicofármacos (posología y principio activo).
- D) Explorar las expectativas, capacidad de trabajar en grupo y el compromiso de asistencia y realizar prácticas en casa.

108 Respecto a los instrumentos utilizados por la enfermera en la consulta, señale la respuesta correcta:

- A) El cuestionario GAD-7 valora los síntomas depresivos y su interferencia en el funcionamiento de la vida diaria.
- B) En la primera parte del cuestionario GAD-7 se valoran los síntomas de ansiedad y en la segunda parte su gravedad.
- C) Un rango de puntuación entre 8 y 15 puntos en la primera parte del cuestionario GAD-7, es un criterio de inclusión en los grupos GRAFA.
- D) El cuestionario PHQ-9 valora la gravedad de la ansiedad y su interferencia con el funcionamiento de la vida diaria.

109 En relación a las recomendaciones de la metodología y la estructura que deben seguir las sesiones en el programa GRAFA, señale la respuesta correcta:

- A) El programa consta de 6 sesiones, 1 por semana con una duración de 1 hora por sesión.
- B) En cada sesión se realiza una puesta en común de las experiencias personales ocurridas durante la semana.
- C) La descripción de la práctica de relajación se realiza en la segunda sesión.
- D) La ratio por sesión recomendada es de 1 terapeuta por cada 20 participantes.

110 Al finalizar Gonzalo en el grupo, ¿qué intervención debe realizar la enfermera como parte de la evaluación de la participación en el GRAFA?

- A) Mediante llamada telefónica, un cuestionario heteroadministrado de control de la ansiedad a los 3 y 6 meses.
- B) En la séptima sesión, el cuestionario GAD-7 para valorar el cambio de puntuación.
- C) En una consulta presencial, una valoración de la ansiedad y la depresión a los 4 meses utilizando los test PHQ-9 y GAD-7.
- D) En la sexta sesión, los cuestionarios GAD-7 y PHQ-9 para valorar el cambio de puntuación.

CASO PRÁCTICO 3:

Antonio es el enfermero responsable del programa de vacunas de su centro de salud. Esta tarde ha citado a varias familias con niños menores en acogida para comprobar la inmunización recibida. Para ello, consulta el calendario acelerado o de rescate del Comité Asesor de Vacunas e Inmunizaciones de la Asociación Española de Pediatría de 2025.

- 111 La primera familia tiene en adopción un niño de 3 meses sano y sin factores de riesgo. Antonio comprueba que no ha recibido ninguna dosis de vacuna Neumococo Conjugada 20v (VNC20), y tampoco de Neumococo Conjugada 10, 13 o 15. ¿Cómo debe actuar Antonio, si la vacuna frente al Neumococo disponible en su centro es la vacuna Conjugada 20v?**
- A) Primovacunación con 2 dosis de VNC20 separadas por al menos 8 semanas, y refuerzo con una dosis de VNC20 a partir de los 11 meses de edad, al menos 8 semanas después de la dosis previa.
 - B) Primovacunación con 3 dosis de VNC20 separadas por al menos 4 semanas, y refuerzo con una dosis de VNC20 a partir de los 11 meses de edad, al menos 8 semanas después de la dosis previa.
 - C) Administrará 1 dosis de VNC20 a los 4 meses, y un refuerzo de VNC20 a los 11 meses de edad.
 - D) No administrará ninguna dosis de vacuna VNC20 por no tener factores de riesgo.
- 112 La segunda familia tiene en adopción un niño de 13 meses, sano y sin factores de riesgo. Antonio comprueba que no ha recibido ninguna dosis de vacuna Neumococo Conjugada 20v (VNC20), y tampoco de Neumococo Conjugada 10, 13 o 15. ¿Cómo debe actuar Antonio?**
- A) Indicará 2 dosis de VNC20 separadas por 8 semanas.
 - B) Indicará 2 dosis de VNC20 separadas por 8 semanas, y refuerzo con una dosis de VNC20 a partir de los 24 meses de edad, al menos 8 semanas después de la dosis previa.
 - C) Indicará 1 sola dosis de VNC20.
 - D) No administrará ninguna dosis de vacuna VNC20 por no tener factores de riesgo.
- 113 La tercera familia tiene en adopción a un niño de 3 años, sano y sin factores de riesgo. Antonio comprueba que no ha recibido ninguna dosis de vacuna Neumococo Conjugada 20v (VNC20), y tampoco de Neumococo Conjugada 10, 13 o 15. ¿Cómo debe actuar Antonio?**
- A) Indicará 2 dosis de VNC20 separadas por 8 semanas.
 - B) Indicará 2 dosis de VNC20 separadas por 8 semanas, y refuerzo con 1 dosis de VNC20 al menos 1 año después de la dosis previa.
 - C) Indicará 1 sola dosis de VNC20.
 - D) No administrará ninguna dosis de vacuna VNC20 por no tener factores de riesgo.
- 114 Por último, acude una familia con un hijo de 6 años con Síndrome de Down vacunado con Neumococo Conjugada 13 (VNC13), a los 2, 4 y 11 meses de edad. ¿Cómo debe actuar Antonio?**
- A) Recomendará 2 dosis de VNC20, separadas con un intervalo mínimo de 8 semanas.
 - B) Recomendará reforzar la vacunación con 3 dosis de VNC20 separadas por al menos 8 semanas entre cada una de ellas.
 - C) No es necesario que administre dosis adicional de VNC20 por considerarse bien vacunado.
 - D) Deberá administrar 1 dosis de VNC20 por considerar un riesgo alto de padecer enfermedad neumocócica invasiva.

115 La madre de este último niño pregunta si está bien vacunada o si precisa alguna inmunización. En esta última campaña ha sido vacunada frente a la Gripe y Covid-19. Tiene 42 años, es celiaca y padece diabetes mellitus tipo I. No tiene otros antecedentes de interés. ¿Cómo debe proceder Antonio si no está inmunizada frente al Neumococo?

- A) Indicará que está bien vacunada.
 - B) Recomendará una dosis de VNC20 por riesgo moderado de padecer la enfermedad.
 - C) Recomendará 2 dosis de VNC20, separadas con un intervalo mínimo de 8 semanas.
 - D) Recomendará una dosis única de VNC20 y la inmunización frente al virus del Herpes Zóster con dos dosis separadas por 8 semanas.
-

CASO PRÁCTICO 4:

María, de 42 años, acude sola al servicio de urgencias de atención primaria con síntomas específicos de ansiedad y depresión que se han intensificado en los últimos meses. Refiere dificultad para dormir, taquicardia y mareos. En la consulta, se muestra nerviosa, evita el contacto visual y responde de forma escueta a preguntas sobre su entorno familiar. A las preguntas sobre la relación con su pareja comenta de forma evasiva, que su relación es como la de cualquier otra pareja. Ante preguntas sobre posibles conflictos familiares, niega que existan situaciones de agresividad. La enfermera observa que, aunque sus respuestas no confirman violencia de género, algunos indicadores de sospecha están presentes.

116 Ante esta situación de sospecha de violencia de género ¿cuál sería la actitud a seguir en un primer momento?

- A) Evitar hablar directamente sobre la violencia de género y no hacer preguntas directas para que la paciente no se sienta presionada.
- B) Hay que decirle que no se preocupe y mantenga su vida con normalidad.
- C) En primer lugar, es necesario iniciar el tratamiento farmacológico para su sintomatología.
- D) Es recomendable ayudar a la mujer a entender su malestar y sus problemas de salud, como una consecuencia de la violencia y el miedo.

117 Durante la valoración biopsicosocial, la paciente manifiesta no tener apoyo familiar y al preguntar por el marido, confirma que es alcohólico. La paciente sigue sin reconocer malos tratos. ¿Cuál es la actuación recomendada?

- A) Indicar terapia de pareja y derivar a mediación familiar.
- B) Valorar la seguridad y el riesgo.
- C) Aconsejarle que ayude a su marido a buscar un tratamiento contra el alcoholismo.
- D) Preguntar a la paciente por qué sigue con su pareja.

118 Tras la valoración realizada, se detectan situaciones objetivas de riesgo, aunque la paciente sigue negando malos tratos. ¿Cuál sería el siguiente paso?

- A) Se enviará la Comunicación a la Fiscalía contra la Violencia a la Mujer.
- B) Avisaremos a la policía para que haga un seguimiento de la situación.
- C) Planificaremos una reunión con la paciente y el marido para resolver la situación.
- D) Para garantizar la confidencialidad de la información, no debe registrarse en la historia clínica la sospecha o confirmación de los malos tratos.

119 El Equipo de Referencia en Salud para la Violencia de Género en el abordaje de éste caso, deberá continuar con la siguiente intervención:

- A) Se coordinará con la unidad de Pediatría de Atención Primaria de la mujer.
- B) Se coordinará con la unidad de Trabajo Social del centro de Atención Primaria de la mujer.
- C) Establecerá un plan individualizado de trabajo psicosocial, incluyendo la derivación de la mujer al resto de instituciones locales, previo consentimiento informado escrito y a través de citas preestablecidas.
- D) Todas las respuestas anteriores son correctas.

120 Dentro de los recursos informativos para la atención a la violencia de género que facilitará a la paciente, se encuentra el teléfono del Instituto Andaluz de la Mujer. ¿Cuál es la función principal?

- A) Es un servicio telefónico gratuito y confidencial de información, atendido por profesionales de Lunes a Domingos de 8 a 15h.
- B) Ofrecer información, asesoramiento jurídico y asistencia inmediata a mujeres en situaciones de violencia de género.
- C) Denunciar casos de violencia directamente a las autoridades policiales.
- D) Proporcionar exclusivamente asesoramiento legal en temas laborales.

121 ¿Cuál es la línea telefónica gratuita y confidencial disponible en España para mujeres víctimas de violencia de género?

- A) 016.
- B) 116.
- C) 112.
- D) 091.

CASO PRÁCTICO 5:

María López, una paciente de 28 años, acude al centro de salud para su control de embarazo. Esta es su primera visita prenatal y se encuentra en la semana 12 de gestación. María presenta antecedentes de hipertensión arterial controlada con dieta y ejercicio. No refiere alergias a medicamentos o alimentos. En la historia familiar, se destacan antecedentes de diabetes mellitus en su madre y preeclampsia en su hermana durante su embarazo. María está interesada en recibir orientación sobre cuidados prenatales y manejo de su condición hipertensiva durante el embarazo. Durante el examen físico, se encuentran los siguientes datos: presión arterial: 130/80 mmHg, índice de masa corporal (IMC): 24.5 kg/m², frecuencia cardíaca: 76 latidos por minuto y no se observan edemas ni signos de complicaciones.

122 ¿Cuál de las siguientes recomendaciones NO forma parte del plan de cuidado prenatal para María, considerando sus antecedentes y condiciones actuales?

- A) Mantener una dieta equilibrada adaptada a las necesidades del embarazo.
- B) Suspender completamente toda actividad física para evitar posibles complicaciones y evitar el consumo de alimentos ricos en fibra para reducir molestias gastrointestinales.
- C) Suplementación con ácido fólico, especialmente en el primer trimestre.
- D) Asistir a citas prenatales regularmente para el monitoreo de la salud materno-fetal.

123 ¿Qué antecedente familiar es relevante para el control del embarazo de María?

- A) Alergias a medicamentos.
- B) Diabetes mellitus en su madre.
- C) Hipertensión arterial controlada.
- D) Ninguno de los anteriores.

124 La hermana de María presentó preeclampsia durante el embarazo y su hijo nació prematuramente a las 32 semanas. María demanda información al respecto. ¿Qué afirmación sería correcta en relación al niño prematuro?

- A) Los niños prematuros deben ser alimentados como primera opción con fórmula de prematuros debido a su bajo peso al nacer y a sus necesidades nutricionales específicas ya que estas fórmulas son ricas en nutrientes esenciales como proteínas, calorías, vitaminas y minerales.
- B) Los niños nacidos entre la semana 36-38 semanas de edad gestacional pueden necesitar ser monitorizados cardiorrespiratoriamente durante las 72 horas posteriores a la vacunación debido al riesgo de apnea y bradicardia.
- C) Los niños prematuros deben ser vacunados según su edad gestacional, no su edad cronológica.
- D) La leche materna fortificada, a la que se le han añadido nutrientes adicionales mediante el uso de fortificantes, es la mejor opción para los niños prematuros, ya que proporciona los nutrientes necesarios y ayuda a fortalecer su sistema inmunológico.

125 María está preocupada porque su madre, de 55 años, quien ha sido diagnosticada de diabetes tipo 2 desde hace algunos años, ha mostrado un empeoramiento en su estado de salud recientemente. ¿Qué herramienta proporcionada por la RedGDPS (Red de Grupos de Estudio de la Diabetes en Atención Primaria de la Salud) es fundamental para guiar a los profesionales en el manejo y tratamiento de la diabetes tipo 2?

- A) Algoritmos clínicos para el tratamiento de la diabetes.
- B) Aplicaciones móviles de entretenimiento.
- C) Programas de realidad virtual para pacientes.
- D) Equipos médicos para el monitoreo continuo de glucosa.

- 126 La madre de María comenzó un programa de ejercicios y consultó a una nutricionista para adaptar su dieta. En seis meses, ha logrado perder peso y sus niveles de glucosa en sangre han mejorado significativamente. Ha aprendido a controlar su condición mediante un monitoreo regular y un estilo de vida saludable. ¿Qué estrategia señala la RedGDPS como clave para mantener cifras adecuadas de glucemia y un buen control de la diabetes tipo 2 tras la estabilización clínica?**
- A) Ajuste periódico de la medicación y revisiones médicas ocasionales.
 - B) Combinación de hábitos saludables, educación diabetológica y seguimiento regular.
 - C) Focalización en actividades físicas intensas y monitoreo continuo de glucosa.
 - D) Priorizar el consumo de suplementos específicos junto con revisiones anuales.
-

CASO PRÁCTICO 6:

Rosa es una mujer de 73 años, que vive con su marido José, jubilado de 79 años. Hoy está citada en la consulta y la enfermera se dispone a realizar el examen de salud para mayores de 65 años definido por la Consejería de Salud en 2017.

- 127 Tras la realización de la prueba obtiene los siguientes resultados: Índice de Barthel de 90, Índice de Lawton Brody de 4, y la paciente refiere haber sufrido dos caídas en el último año. En base a estos resultados podemos considerar que Rosa es:**
- A) Una persona mayor dependiente.
 - B) Una persona mayor frágil.
 - C) Una persona mayor autónoma.
 - D) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.
- 128 Durante la realización del test de velocidad de la marcha en personas mayores de 65 años, señale la instrucción que NO está contemplada en la realización de la prueba:**
- A) Tendrá señalizado en el espacio donde realice la prueba, el inicio y final de los 6 metros del recorrido que realiza el usuario.
 - B) La persona puede emplear el bastón, andador o cualquier ayuda que necesite para caminar por la calle.
 - C) Se comienza a cronometrar cuando la persona empiece a caminar y se para el cronómetro cuando el último pie haya sobrepasado la marca de la distancia a recorrer.
 - D) El profesional camina junto al paciente durante la realización de la prueba.
- 129 En la realización del test de la marcha, Rosa ha tardado 6,21 segundos en realizar el recorrido indicado, lo que equivale a una puntuación de 2. Con este resultado, podemos considerar que Rosa es:**
- A) Una persona mayor dependiente.
 - B) Una persona mayor frágil.
 - C) Una persona mayor autónoma.
 - D) Una persona mayor con discapacidad.

130 ¿Qué tipo de intervención planificará la enfermera para prevenir las caídas en el caso de Rosa?

- A) Intervención específica que contemple un programa de ejercicios de fortalecimiento muscular y entrenamiento del equilibrio.
- B) Intervención específica de evaluación de riesgos en el hogar.
- C) Intervención multifactorial que contemple un programa de ejercicios de fortalecimiento muscular y entrenamiento del equilibrio individualizados y controlados por un profesional capacitado, así como la evaluación de riesgos en el hogar y la realización de intervenciones o modificaciones para mejorar la seguridad.
- D) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.

131 Siguiendo las recomendaciones de la guía FASE de la Consejería de Salud (2017), para la Prevención y Actuación ante una Caída, ¿sería oportuno que Rosa utilice un protector de cadera para prevenir posibles fracturas?

- A) Sí, porque Rosa es considerada una persona mayor dependiente.
 - B) No, porque no hay evidencia sobre la eficacia de los protectores de cadera para prevenir las fracturas en personas mayores que viven en sus hogares.
 - C) Sí, porque la evidencia así lo sugiere.
 - D) Sí, porque Rosa es considerada una persona frágil.
-

CASO PRÁCTICO 7:

Ángeles es una mujer de 77 años, diagnosticada de Insuficiencia Cardíaca y catalogada como paciente crónica compleja. Presenta ligera limitación de la actividad física y disnea en las actividades cotidianas. Su Índice Profund es de 2 puntos. Su enfermera acude al domicilio para valorarla.

132 En relación a la valoración integral exhaustiva que debe llevar a cabo, señale la opción INCORRECTA:

- A) La valoración funcional la realizará mediante la escala de Barthel.
- B) La valoración afectiva la realizará mediante la escala Hamilton.
- C) La valoración social la realizará mediante la escala socio familiar de Gijón.
- D) Para la valoración cognitiva aplicará la escala de Pfeiffer.

133 En base a los síntomas que describe la paciente, señale cuál sería su nivel funcional según la clasificación de la New York Heart Association (NYHA):

- A) Clase I.
- B) Clase II.
- C) Clase III.
- D) Clase IV.

134 Señale cuál de los siguientes NO es un signo o síntoma de empeoramiento de la enfermedad de Ángeles:

- A) Edemas de pies, tobillo o piernas.
- B) Aumento de la cantidad de orina.
- C) Tos irritativa y persistente (sobre todo acostada).
- D) Disnea con menor esfuerzo o de reposo.

135 En cuanto a la toma de medicamentos en el domicilio, ¿qué recomendación le dará la enfermera a Ángeles?

- A) Puede dejar de tomar la medicación cuando sienta mejoría.
- B) Si en algún momento olvida la medicación, puede doblar la dosis en la siguiente toma.
- C) Esté atento para no quedarse sin medicación.
- D) Puede tomar productos de herboristería sin consultarlo antes con su médico o enfermera, ya que son naturales y pueden mejorar los síntomas de su enfermedad.

136 En el contexto de atención primaria, ¿cuál es la probabilidad de fallecimiento de Ángeles a los dos años siguientes, según su Índice Profund?

- A) Del 8.5 al 11%.
- B) Del 18 al 21.6%.
- C) Del 26.8 al 29.5%.
- D) Del 41.8 al 43.7%.

CASO PRÁCTICO 8:

Rocío, Enfermera Especialista en Enfermería Familiar y Comunitaria, se ha incorporado recientemente a un centro de salud. Su principal misión es poner en marcha y desarrollar acciones comunitarias en su Zona Básica de Salud, siguiendo las recomendaciones y propuestas orientativas de la Guía de Acción Comunitaria para Ganar Salud (Ministerio de Sanidad, 2021).

137 Respecto a las características de la participación de la población en procesos comunitarios, ¿cuál de las siguientes opciones es INCORRECTA?

- A) La participación debe ser activa en todas sus fases, desde el diseño y análisis de situación hasta la puesta en marcha y evaluación de las acciones.
- B) Una participación transparente, implica informar a la población únicamente sobre los resultados finales de las decisiones tomadas.
- C) La participación debe ser responsable, asumiendo los compromisos que se derivan de los objetivos de su participación.
- D) La participación debe ser sostenida, reconociendo que el desarrollo de relaciones, confianza, compromiso y capacidades en todas las comunidades locales y organizaciones oficiales requiere de tiempo y recursos.

- 138 Si el punto de partida (o Fase cero) para el inicio de un proceso de acción comunitaria que se marca Rocío, es identificar las motivaciones, objetivos y la comunicación con otros actores que intervienen en dicho proceso, ¿cuál es la secuencia correcta de las fases para completar un Ciclo de Acción Comunitaria?**
- A) Hacer Equipo y Red, Explorar la Comunidad, Preparar cómo actuar, Analizar y Priorizar, Actuar y Evaluar.
 - B) Hacer Equipo y Red, Explorar la Comunidad, Analizar y Priorizar, Preparar cómo actuar, Actuar y Evaluar.
 - C) Explorar la Comunidad, Hacer Equipo y Red, Conocerse y Reconocerse, Actuar, Preparar cómo actuar y Evaluar.
 - D) Conocerse y Reconocerse, Preparar cómo actuar, Hacer Equipo y Red, Analizar y Priorizar, Explorar la Comunidad y Evaluar.
- 139 Si Rocío está elaborando un plan de actuación sobre un tema priorizado tomando en cuenta experiencias previas que muestren lo que puede funcionar y lo que no, ¿en qué fase del Ciclo de Acción Comunitaria se encuentra?**
- A) Analizar y priorizar.
 - B) Explorar la comunidad.
 - C) Actuar.
 - D) Preparar cómo actuar.
- 140 Respecto a las intervenciones que debe desarrollar Rocío en un Ciclo de Acción Comunitaria, señale la opción correcta:**
- A) La evaluación del plan de actuación debe diseñarse en la fase de Preparar cómo actuar.
 - B) La identificación de cómo afrontar la acción comunitaria se realizará en la fase de Explorar la comunidad.
 - C) Identificar las personas y colectivos que pueden formar parte del equipo motor y de la red de apoyo, es una intervención sugerida en la fase inicial de Preparar cómo actuar.
 - D) En la fase de Analizar y priorizar se exploran si ya hay otras iniciativas comunitarias en marcha con las que habría que comunicarse y reforzar los vínculos.
- 141 ¿Qué aspecto clave debe considerar Rocío en la evaluación de la acción comunitaria?**
- A) Realizar evaluaciones solo en la primera y última fase del proceso comunitario para medir el impacto de la intervención realizada.
 - B) Facilitar la interpretación de la evaluación evitando incluir la perspectiva de equidad, participación, autonomía e intersectorialidad.
 - C) Incorporar criterios e indicadores de evaluación que ayuden a identificar los cambios conseguidos en relación a los objetivos de la acción comunitaria.
 - D) Utilizar únicamente evaluaciones complejas y técnicas avanzadas.

CASO PRÁCTICO 9:

Manuel, de 65 años, con diagnóstico de diabetes mellitus tipo II desde hace 10 años, acudió esta mañana a la consulta de enfermería en su centro de salud para el seguimiento rutinario de su patología. Durante la visita, la enfermera realizó una valoración integral de sus pies, siguiendo las recomendaciones del Programa Estructurado de Educación Terapéutica para la Prevención y el Cuidado del Pie Diabético del Sistema Público de Andalucía (2023).

142 ¿Cuál de las siguientes opciones es INCORRECTA respecto a los factores de riesgo que deben detectarse al examinar los pies en personas con diabetes mellitus?

- A) Neuropatía diabética.
- B) Enfermedad arterial periférica.
- C) Alteraciones en la piel, callosidad, deformidad.
- D) Presencia de lipodistrofia.

143 Según el documento "Abordaje del pie diabético" de la Estrategia en Diabetes del Sistema Nacional de Salud (2022), ¿en qué momento está indicado realizar la estratificación del riesgo del pie diabético?

- A) El cribado se realizará en personas con diabetes mellitus tipo 1 con ≥ 25 años de edad, a partir de los 10 años desde el diagnóstico.
- B) El cribado se realizará en personas con diabetes mellitus tipo 1 con < 25 años de edad, a partir de los 5 años desde el diagnóstico.
- C) El cribado se realizará en personas con diabetes mellitus tipo 2 desde el momento del diagnóstico.
- D) En personas con diabetes mellitus tipo 2, el cribado se realizará con más de 10 años de evolución de la diabetes.

144 Durante la exploración, se ha identificado que Manuel presenta alteraciones en la biomecánica del pie que le ocasionan hiperqueratosis en las zonas de apoyo, sin signos de neuropatía periférica sensitiva ni enfermedad arterial periférica (EAP). Basándose en el Documento de Apoyo para el Manejo del Pie Diabético 2023 de la Consejería de Salud y Consumo, ¿cómo clasificaría el riesgo de desarrollar un Pie Diabético?

- A) Riesgo bajo.
- B) Riesgo moderado.
- C) Riesgo alto.
- D) No hay riesgo.

145 De acuerdo con la estratificación del riesgo detectado en Manuel, y basándose en las recomendaciones del Documento de Apoyo para el Manejo del Pie Diabético 2023 de la Consejería de Salud y Consumo, ¿con qué frecuencia debería realizarse la valoración e inspección de sus pies?

- A) Se realizará el cribado anual.
- B) Se realizará el cribado semestral.
- C) Se realizará el cribado en cada visita o, al menos, con periodicidad trimestral.
- D) Se realizará el cribado a criterio del paciente.

146 Según el Programa Estructurado de Educación Terapéutica para la Prevención y Cuidados en el Pie Diabético del Sistema Público de Andalucía (2023), ¿qué cuestionario se recomienda utilizar para evaluar los conocimientos sobre los autocuidados del pie en personas con diabetes?

- A) DSFQ-UMA.
- B) IPAQ-SF.
- C) DFS-SF.
- D) NEURO-QOL.

CASO PRÁCTICO 10:

Acude a la consulta de acogida del centro de salud un hombre de 75 años, acompañado de su esposa, que presenta molestias en el párpado derecho desde hace 2 días.

Antecedentes de hipertensión arterial y dislipemia en tratamiento. No refiere alergias conocidas ni síntomas sistémicos asociados. En la exploración presenta dolor, calor, rubor y pequeño absceso palpebral con pus, compatible con infección local. El paciente se muestra nervioso y refiere ansiedad cada vez que acude al médico. Constantes vitales: tensión arterial de 170/100 mmHg y frecuencia cardíaca de 94 lpm.

147 Según el protocolo de manejo del orzuelo en la consulta de reorientación de la demanda (2020), ¿cómo procedería?. Señale en esta pregunta la opción INCORRECTA:

- A) Prescripción de analgesia: Paracetamol 500-650 mg/6-8 h o Ibuprofeno 400 mg/8 h.
- B) Recomendar la aplicación de compresas calientes durante 10 minutos, 3-4 veces al día.
- C) En el orzuelo que no mejora con medidas no farmacológicas tras 48h, puede emplearse Eritromicina tópica (pomada oftálmica 0,5%) 1 aplicación cada 12 horas durante 10 días.
- D) Higiene palpebral incluyendo masaje circular en zona del nódulo.

148 Según el protocolo de elevación aguda de la presión arterial en la consulta de reorientación de la demanda (2020), señale la opción correcta:

- A) Confirmar cifras de PA con tres tomas a intervalos de 1-2 minutos y promediar las dos últimas. Si PA \geq 140/90 y $<$ 180/110 mmHg, reposo 30 minutos en ambiente tranquilo y repetir.
- B) Si tras confirmar PA inicial es $<$ 140/90 mmHg, realizar reposo durante 30 minutos para asegurarse de que los valores son consistentes antes de dar informe de asistencia.
- C) Si tras el reposo de 30 minutos la PA es \geq 140/90 mmHg pero $<$ 180/110 mmHg, derivar al médico para valoración urgente en ese momento.
- D) Si tras el reposo la PA es \geq 180/110 mmHg, citar al paciente para un control tensional en menos de 24 horas con su enfermera de referencia.

149 Según el protocolo de ansiedad en la consulta de reorientación de la demanda (2020), señale la opción correcta:

- A) Está excluido de dicho protocolo por taquicardia.
- B) Calmar al paciente, informarle que su problema no entraña riesgo vital y que todos los síntomas que presenta se deben a su estado ansioso.
- C) Administrar ansiolítico suave según el protocolo de ansiedad.
- D) La ansiedad no es un protocolo incluido en la consulta de acogida.

150 ¿Cuántos protocolos asistenciales específicos se han desarrollado para las consultas de reorientación de la demanda en atención primaria en el Sistema Público de Salud de Andalucía?

- A) 17.
- B) 19.
- C) 18.
- D) 20.

PREGUNTAS ACCESO PROMOCIÓN INTERNA

151 Respecto a la escala de reajuste social de Holmes y Rahe, señale la respuesta INCORRECTA:

- A) Está relacionada con 43 acontecimientos asociados con diferentes grados de alteración y estrés en la vida de una persona.
- B) A cada evento o situación se le asigna una puntuación que se denominan Unidades de Cambio Vital (UCV).
- C) La escala oscila entre los 100 puntos asignados al acontecimiento más grave o importante, la muerte del cónyuge, y los 11 puntos del acontecimiento menos grave asignado a las vacaciones.
- D) Una puntuación entre 150-250 puntos indica riesgo de disfunción familiar y de problemas psicosociales.

152 ¿Qué recomendación de las siguientes NO está indicada en la prevención de Úlceras por Presión?

- A) Evitar que el cabezal de la cama se eleve más de 30 grados.
- B) Recomendar el uso de un cojín de asiento (nunca tipo flotador o rosco) en pacientes sentados.
- C) Se debe usar el doble pañal para una mayor absorbencia con un tallaje adecuado a las características de la persona y en caso necesario se puede aplicar un producto tipo barrera.
- D) No mantener a las personas con riesgo en posición sentada durante más de una hora si éstos no pueden reposicionarse por sí solos.

153 ¿Qué valores deben guiar el proceso formativo de las enfermeras especialistas en Enfermería Familiar y Comunitaria para el adecuado cumplimiento de su misión? Señale la opción INCORRECTA:

- A) Compromiso y orientación a las personas, familias y comunidad.
- B) Compromiso con la sociedad, la equidad y la eficiente gestión de los recursos.
- C) Compromiso con la mejora continua de la calidad:
- D) Compromiso con el desarrollo personal.

INSTRUCCIONES PARA LAS PERSONAS Opositoras

Las personas opositoras están obligadas a colaborar en el correcto desarrollo del examen cumpliendo las siguientes instrucciones; en caso contrario nos veríamos obligados a pedirle que abandone el examen.

EL INCUMPLIMIENTO DE LAS INSTRUCCIONES QUE A CONTINUACIÓN LE DETALLAMOS SUPONDRÁ LA EXPULSIÓN DEL PROCESO.

SOBRE LA UTILIZACIÓN DE TELÉFONOS MÓVILES Y OTROS DISPOSITIVOS ELECTRÓNICOS:

- ESTÁ PROHIBIDA LA ENTRADA AL AULA Y PUESTO DE EXAMEN CON TELÉFONO MÓVIL (o con cualquier otro dispositivo electrónico conectado a datos).
 - En caso de que necesite algún dispositivo electrónico por tema médico o relacionado con medidas de seguridad en el ámbito de la violencia de género, informe de ello a su entrada en el aula, y le indicarán qué instrucciones específicas debe seguir.
- SI SE LE HUBIERA OLVIDADO DEJAR EL MÓVIL EN CASA O A UN ACOMPAÑANTE, TIENE QUE PONERLO EN CONOCIMIENTO Y ENTREGÁRSELO A LOS RESPONSABLES DEL AULA, QUE LO CUSTODIARÁN HASTA FINALIZAR SU PRUEBA:
 - Para ello le entregarán un sobre con autopegado, en el que deberá escribir su DNI, nombre y apellidos, introducir el dispositivo apagado en el sobre, cerrarlo y dejarlo claramente visible en su mesa de examen para que, antes del inicio del reparto de los Cuadernillos de examen, sea depositado por las personas de la organización en la mesa del responsable del aula.
 - Finalizada la prueba, podrá recoger su móvil tras la presentación de su DNI.

SOBRE EL CORRECTO DESARROLLO DE LA PRUEBA:

- ENCIMA DE LA MESA DE EXAMEN SÓLO PUEDEN ESTAR su documento identificativo (DNI, pasaporte), el Cuadernillo de examen y la Hoja de Respuesta que se le entreguen, el/ los bolígrafo/s y, en su caso, una botella de agua y caramelos. Los enseres personales, como bolsos, carteras, mochilas, etc., debe colocarlos en el suelo, a sus pies.
- ESTÁ TOTALMENTE PROHIBIDO CUALQUIER TIPO DE COMUNICACIÓN ENTRE LAS PERSONAS Opositoras Y ENTRE ÉSTAS Y EL EXTERIOR, ASÍ COMO EL USO Y TENENCIA DE DISPOSITIVOS MÓVILES.
- NO ESTÁ PERMITIDO LEVANTARSE DEL ASIENTO NI SALIR DEL AULA EN NINGUNA CIRCUNSTANCIA HASTA EL MOMENTO EN QUE SE INICIE EL EJERCICIO. Sólo después, podrá ir al baño, tras solicitarlo, y siempre acompañado por uno de los vigilantes del aula.

SOBRE EL CONTENIDO DEL CUADERNILLO DE EXAMEN:

- Iniciada la prueba, si observa alguna anomalía en la impresión del Cuadernillo de examen, levante la mano y, cuando le atiendan, solicite su sustitución.
- Si entiende que existen preguntas confusas, incorrectamente formuladas o con respuestas erróneas, **LE RECORDAMOS QUE LAS ALEGACIONES A LAS PREGUNTAS HAN DE REALIZARSE EN LOS TRES DÍAS HÁBILES SIGUIENTES A LA REALIZACIÓN DEL EXAMEN A TRAVÉS DE LA V.E.C. (Ventanilla Electrónica del Candidato)**

NO ESTÁ PERMITIDO INTERRUPIR EL CORRECTO DESARROLLO DEL EXAMEN.

ANTE CUALQUIER CUESTIÓN O INCIDENCIA QUE TENGA, LEVANTE LA MANO Y ESPERE SENTADO/A Y EN SILENCIO A QUE LE ATIENDAN LAS PERSONAS QUE ESTAN VIGILANDO EL DESARROLLO DE LA PRUEBA.

