

**SIMULACRO EIR
PRUEBA SELECTIVA 2026
CUADERNO DE EXAMEN
ENFERMERÍA - VERSIÓN: 0**

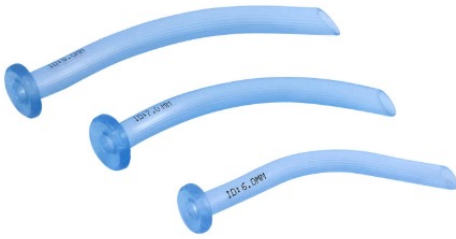
NÚMERO DE MESA:
NÚMERO DE EXPEDIENTE:
N.º DE D.N.I. O EQUIVALENTE PARA EXTRANJEROS:
APELLIDOS Y NOMBRE:

ADVERTENCIA IMPORTANTE

ANTES DE COMENZAR SU EXAMEN, LEA ATENTAMENTE LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES

1. **MUY IMPORTANTE:** Compruebe que este Cuaderno de Examen, lleva todas sus páginas y no tiene defectos de impresión. Si detecta alguna anomalía, pida otro Cuaderno de Examen a la Mesa. Realice esta operación al principio, pues si tiene que cambiar el cuaderno de examen posteriormente, se le facilitará una versión "0", que no coincide con su versión personal en la colocación de preguntas y no dispondrá de tiempo adicional.
2. Compruebe que el número de versión de examen que figura en su "Hoja de Respuestas", coincide con el número de versión que figura en el cuestionario. Compruebe también el resto de sus datos identificativos.
3. La "Hoja de Respuestas" está nominalizada. Se compone de dos ejemplares en papel auto-co-piativo que deben colocarse correctamente para permitir la impresión de las contestaciones en todos ellos. Recuerde que debe firmar esta Hoja.
4. Compruebe que la respuesta que va a señalar en la "Hoja de Respuestas" corresponde al número de pregunta del cuestionario. Sólo se valoran las respuestas marcadas en la "Hoja de Respuestas", siempre que se tengan en cuenta las instrucciones contenidas en la misma.
5. Si inutiliza su "Hoja de Respuestas" pida un nuevo juego de repuesto a la Mesa de Examen y no olvide consignar sus datos personales.
6. Recuerde que el tiempo de realización de este ejercicio es de cuatro horas improrrogables y que están prohibidos el uso de calculadoras y la utilización de teléfonos móviles, o de cualquier otro dispositivo con capacidad de almacenamiento de información o posibilidad de comunicación mediante voz o datos.
7. No se entregarán, en ningún caso, los cuestionarios con las preguntas de examen. Las distintas versiones de los cuadernos de examen se publicarán en la Web del Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, al cierre de la última mesa de examen.
8. **RECUERDE: El Examen EIR Oficial tendrá lugar el 24 de enero de 2026 a las 14:00 horas (el llamamiento comenzará a las 13:30 horas).**

1. ¿Cómo se llama la cánula que aparece en la imagen?



- a. Cánula de Guedel.
- b. Cánula de Berman.
- c. Cánula de Fashtrach.
- d. Cánula de Wendl.

2. Atendiendo a la imagen siguiente, seleccione la respuesta correcta:



- a. Se trata de un drenaje tipo redón.
- b. Se trata de un dispositivo de infusión llamado bomba elastomérica.
- c. Se trata de un drenaje Jackson-pratt.
- d. Se trata de un dispositivo de infusión llamado bomba volumétrica.

3. ¿Qué es el dispositivo sanitario de la imagen?

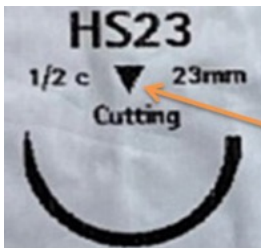


- a. Irrigador ginecológico.
- b. Flutter respiratorio.
- c. Medidor de flujo urinario.
- d. Agitador bucal.

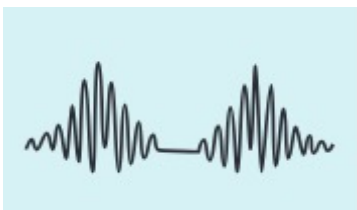
4. La señal en forma de panel de la imagen, en un lugar de trabajo, advierte sobre un riesgo o peligro por:



- a. Riesgo radioactivo.
 - b. Radiaciones ionizantes.
 - c. Riesgo biológico.
 - d. Sustancias tóxicas.
5. El símbolo que aparece en esta imagen hace referencia a:

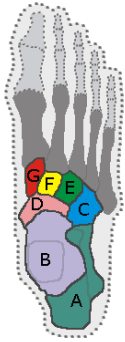


- a. La forma de la punta de la aguja.
 - b. La forma del cuerpo de la aguja.
 - c. La forma del ensamble de la aguja con el hilo.
 - d. La forma del hilo de sutura.
6. Indique el patrón respiratorio que se muestra en la imagen:



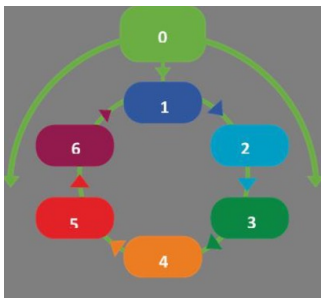
- a. Atáxico.
- b. Kussmaul.
- c. Cheyne-Stokes.
- d. Apnéustico.

7. Identifique el hueso señalado con la letra D:



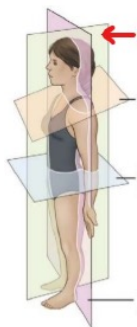
- a. Etmoides.
- b. Escafoides.
- c. Astrágalo.
- d. Calcáneo.

8. El ciclo de la acción comunitaria es un esquema de actuación dividido en diferentes fases orientativas, ya que puede variar según las circunstancias de cada grupo de trabajo. ¿Con qué fase corresponde el número 0 de la imagen?



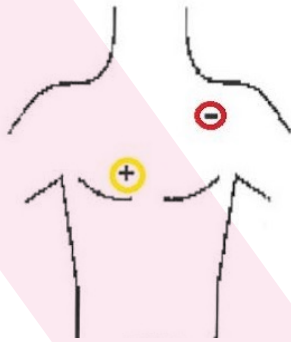
- a. Explorar la comunidad.
- b. Analizar y priorizar.
- c. Punto de partida. Conocerse y reconocerse.
- d. Hacer equipo y red.

9. El plano que señala la flecha se denomina:



- a. Plano Sagital.
- b. Plano transversal.
- c. Eje latero-lateral.
- d. Eje craneocaudal.

10. Indique el sistema de monitorización que presenta el paciente de la imagen:



- a. MCL-1.
 - b. MCL-DII.
 - c. MCL-5.
 - d. Mason-Likar.
11. Utilizando la tabla de riesgo REGICOR, ¿en qué nivel de riesgo se debe iniciar el tratamiento con hipolipemiantes?
- a. 8,5%.
 - b. 10%.
 - c. 12%.
 - d. 17%.
12. La detección oportunista de HTA en AP consiste en medir la tensión arterial a los usuarios a medida que entran en contacto con dispositivos asistenciales. ¿Con qué periodicidad se debe realizar esta toma, en normotensos, según el Programa de Actividades de Prevención y Promoción de la Salud en España?
- a. Cada año desde los 20 años.
 - b. Cada 2 años de los 15 a los 50 años y después cada 4 años.
 - c. Cada 3 años de los 15 a los 45 años y después cada 2 años.
 - d. Cada 3-5 años de los 14 a los 40 años y después cada año.
13. Marque las exploraciones que deben realizarse normalmente en el seguimiento del paciente hipertenso:
- a. Ecocardiograma cada 2 años y analítica de sangre anual.
 - b. ECG y filtrado glomerular cada 2 años.
 - c. ECG y filtrado glomerular cada año.
 - d. ECG cada 2 años y filtrado glomerular cada año.
14. Según la Clasificación de Stevenson en la insuficiencia cardiaca, el paciente denominado “frío y húmedo” se clasifica como estadio:
- a. A.
 - b. B.
 - c. C.
 - d. L.

- 15. La tensión arterial se refleja en la gráfica de constantes con el color:**
- a. Azul.
 - b. Negro.
 - c. Verde.
 - d. Rojo.
- 16. En insuficiencia cardíaca grave el diurético de elección son:**
- a. Tiazídicos.
 - b. Del Asa.
 - c. Acuaréticos.
 - d. Osmóticos.
- 17. Ante un valor de PCP 18 mmHg sospechamos de:**
- a. Normalidad
 - b. Insuficiencia cardíaca derecha
 - c. Insuficiencia cardíaca izquierda
 - d. Trombosis pulmonar masiva
- 18. ¿Qué escala evalúa el riesgo de hemorragia en pacientes con fibrilación auricular?**
- a. CHA2DS2-VASC
 - b. HAS-BLED
 - c. HEMORR2HAGES
 - d. Todas las anteriores
- 19. ¿Qué CHA2DS2-VASc Score tiene una mujer con fibrilación auricular (FA) paroxística, que es hipertensa, dislipémica, fumadora, de 76 años de edad y sin otra patología conocida?**
- a. 4.
 - b. 3.
 - c. 5.
 - d. 2.
- 20. Respecto a los dispositivos de asistencia ventricular (DAV), señale la FALSA:**
- a. Dado su alto coste, se debe colocar solo como puente al trasplante cardíaco.
 - b. Los dispositivos de asistencia pueden colocarse tanto para asistir la circulación sistémica como la circulación pulmonar.
 - c. Dada su riesgo de trombosis, se debe realizar tratamiento anticoagulante concomitante.
 - d. Los DAV pueden ser de flujo continuo o de flujo pulsátil.

- 21. Señale la respuesta FALSA de entre las siguientes en relación con el concepto de gastritis:**
- a. Es un término que debe reservarse para definir la existencia de inflamación histológica en la mucosa gástrica.
 - b. Existe un espectro de manifestaciones clínicas clara y específicamente definidas en relación con la existencia de gastritis.
 - c. El *Helicobacter pylori* es una causa frecuente de gastritis.
 - d. Existe una escasa correlación entre los datos histológicos, los síntomas del paciente y los datos endoscópicos.
- 22. En la valoración de un paciente con síndrome de vaciamiento rápido, usted detectará:**
- a. Fiebre y sialorrea.
 - b. Borborigmo y diarrea.
 - c. Confusión mental y sed.
 - d. Prurito generalizado.
- 23. Se trata de una hemorragia digestiva baja:**
- a. Melenemesis.
 - b. Melenas.
 - c. Hematoquecia.
 - d. Hematemesis.
- 24. Según los mecanismos de producción, en el paciente celíaco, la diarrea es de tipo:**
- a. Motora.
 - b. Osmótica.
 - c. Secretora.
 - d. Inflamatoria.
- 25. En la colitis ulcerosa es característica la presencia de:**
- a. Rectorragia como síntoma fundamental.
 - b. Fisuras y fístulas perianales.
 - c. Mucosa ulcerada, aspecto "en empedrado".
 - d. Todas son correctas.
- 26. ¿Cuál es la causa más frecuente de hipertransaminasemia persistente y de hepatopatía crónica en nuestro medio?**
- a. Enfermedad hepática por depósito de grasa.
 - b. Hepatitis crónica por el VHB.
 - c. hepatopatía por abuso de alcohol.
 - d. Hepatitis crónica por el VHE.

- 27. Se denomina “mucocele” a:**
- a. Un tipo de quiste nasogeniano de origen embrionario.
 - b. Un quiste folicular en la región incisal.
 - c. Un lipoma del labio inferior.
 - d. Un tipo de retención salival normalmente en el labio inferior.
- 28. ¿Cuál NO es un signo de seguridad de la deglución, durante el Método de Exploración Clínica Volumen-Viscosidad (MECV-V)?**
- a. Residuos faríngeos.
 - b. Tos.
 - c. Cambio del tono de voz.
 - d. Descenso de la saturación basal de oxígeno > 5%.
- 29. La clasificación de la ERGE (enf. por reflujo) basada en criterios endoscópicos más aplicada en la actualidad es la de Los Ángeles. Señale la respuesta correcta:**
- a. El grado A se define como la presencia de al menos una lesión mucosa de > 5mms, sin continuidad entre la pared más prominente de 2 pliegues mucosos.
 - b. En el grado B se aprecia una o varias lesiones < 8mms.
 - c. El grado C se caracteriza por la presencia de una o varias lesiones < 5mms.
 - d. El grado D se caracteriza por una afectación circunferencial de la mucosa.
- 30. En un paciente con xerostomía se administrará:**
- a. Adrenalina.
 - b. Atropina.
 - c. Pilocarpina.
 - d. Prilocaína.
- 31. Para determinar los años potenciales de vida perdidos por una enfermedad según las estadísticas del INE se utiliza como edad superior de referencia:**
- a. 65 años.
 - b. 70 años.
 - c. 80 años.
 - d. 90 años.
- 32. Para el control de la eficacia del tratamiento de la sífilis es útil:**
- a. TPHA.
 - b. Pruebas treponémicas de Ac totales por enzimoimmunoensayo (EIA) o enzimoimmunoensayo quimioluminiscente (CLIA).
 - c. FTA.
 - d. RPR y VDRL.

- 33. El RNA del virus de la inmunodeficiencia humana tipo 1 (VIH-1) es estable en plasma separado a partir de sangre completa (recogida en tubos con EDTA) y conservado a 2-8 °C durante:**
- Menos de 3 días.
 - 3-4 días.
 - 5-7 días.
 - 8-10 días.
- 34. ¿Cómo se denomina al tipo de indicador que mide un suceso de la asistencia que requiere posterior valoración de tendencia en el tiempo?**
- Trazador.
 - Centinela.
 - Índice.
 - Proceso.
- 35. ¿Qué se entiende por muertes perinatales?**
- Número de muertes fetales (≥ 22 semanas completas de gestación o ≥ 500 gramos de peso) y de muertes neonatales entre el nacimiento y el 6º día de vida.
 - Número de muertes neonatales entre el nacimiento y el 6º día de vida.
 - Número de muertes neonatales entre el nacimiento y las 48 horas de vida.
 - Número de muertes fetales (≥ 22 semanas completas de gestación o ≥ 500 gramos de peso) y de muertes neonatales entre el nacimiento y las 48 horas de vida.
- 36. ¿A qué corresponde el herpes humano (VHH) tipo 4?**
- Virus de Epstein-Barr.
 - Citomegalovirus.
 - Herpes simple.
 - Herpes varicela-zoster.
- 37. ¿Cuál de estas enfermedades no es de declaración obligatoria?**
- Mononucleosis infecciosa por virus de Epstein Barr.
 - Fiebre tifoidea.
 - Difteria.
 - Gripe.
- 38. El diagnóstico etiológico de la hepatitis vírica exige la determinación de los marcadores serológicos de infección. Indique la afirmación incorrecta:**
- El diagnóstico de la hepatitis A aguda se fundamenta en la positividad del IgG anti-VHA.
 - El diagnóstico de infección por VHD suele basarse en la positividad de anti-HD en pacientes HBsAg positivos.
 - El diagnóstico de hepatitis aguda C suele basarse en la presencia del RNA-VHC.
 - La hepatitis B suele diagnosticarse por la positividad del HBsAg y/o IgM anti-HBc.

- 39. La tasa de mortalidad neonatal precoz es:**
- El número de muertes tras 22 semanas completas de gestación, en un año dado por 1000 nacidos en ese mismo año.
 - El número de muertes entre el nacimiento y el 27º día de vida, en un año dado por 1000 nacidos vivos en ese mismo año.
 - El número de muertes tras 22 semanas completas de gestación y de muertes entre el nacimiento y el 7º día de vida, en un año dado por 1000 nacidos en ese mismo año.
 - El número de muertes entre el nacimiento y el 6º día de vida, en un año dado por 1000 nacidos vivos en ese mismo año.
- 40. Según el protocolo de la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica, en el caso de la tuberculosis, señale la respuesta correcta:**
- Tuberculosis respiratoria es aquella en la que sólo hay afectación del parénquima pulmonar.
 - Se considera fracaso terapéutico cuando tras cinco meses de tratamiento correcto no ha alcanzado la conversión bacteriológica.
 - Todos los contactos de un caso, con prueba de tuberculina y radiología de tórax negativas deben recibir quimioprofilaxis primaria.
 - El estudio de contactos debe incluir todas las personas que han tenido contacto con el caso durante 6 o más horas.
- 41. Las enfermedades raras se definen, de acuerdo con el criterio aceptado en la Unión Europea, como aquellas que afectan:**
- A menos de 5 personas por cada 10.000 habitantes.
 - A menos de 3 personas por cada 10.000 habitantes.
 - A menos de 10 personas por cada 10.000 habitantes.
 - A menos de 1 persona por cada 10.000 habitantes.
- 42. El test de GRAHAM se utiliza:**
- Para la detección de oxiuros.
 - Para detección de enfermedades congénitas.
 - Para cribado de infecciones de transmisión sexual.
 - Para estudio rápido de enfermedades infecciosas.
- 43. Con respecto a la infección por el VIH, señale la afirmación correcta:**
- Tras la entrada del virus, el período de indetectabilidad con métodos de amplificación de ácidos nucleicos (período de “eclipse”) es de unos 5 días.
 - En la actualidad, la mayor parte de los diagnósticos se producen en pacientes adictos a drogas por vía endovenosa.
 - El diagnóstico de infección por el VIH, aunque se administre tratamiento anti-retroviral, se asocia a una reducción en la esperanza de vida de un 50% a los 5 años.
 - Los regímenes anti-retrovirales con mayor barrera a la resistencia son los que incluyen efavirenz o rilpivirina.

- 44. Con respecto al VIH en la infancia indique la respuesta INCORRECTA:**
- a. Actualmente en nuestro medio, los nuevos casos de niños infectados por VIH mediante transmisión vertical son anecdóticos.
 - b. El VIH se está convirtiendo en un grave problema entre jóvenes homosexuales.
 - c. La carga viral y el recuento de linfocitos CD4+ continúan siendo los marcadores óptimos para el seguimiento y el manejo de los pacientes VIH.
 - d. El diagnóstico de VIH en mayores de 18 meses requiere obligatoriamente la realización de los dos tipos de pruebas: pruebas virológicas y pruebas serológicas.
- 45. La legionelosis:**
- a. Es una enfermedad de declaración voluntaria, pero es conveniente que todos los casos sospechosos sean declarados semanalmente de forma individualizada por todos los médicos del sistema sanitario público.
 - b. Es una enfermedad de declaración obligatoria, por lo que todos los casos sospechosos deberán ser declarados semanalmente de forma individualizada por todos los farmacéuticos del sistema sanitario, tanto público como privado.
 - c. Es una enfermedad de declaración obligatoria, por lo que todos los casos sospechosos deberán ser declarados semanalmente de forma individualizada por todos los médicos del sistema sanitario, tanto público como privado.
 - d. Es una enfermedad común que no se tiene que declarar como tal, pero es necesario comunicárselo al titular de la instalación a efectos de mejorar el mantenimiento de la misma.
- 46. En un caso confirmado de ébola, ¿Cuánto tiempo deben vigilarse los contactos estrechos del paciente?**
- a. 7 días.
 - b. 10 días.
 - c. 37 días.
 - d. 21 días.
- 47. ¿Cuál es la ventaja principal de la prueba IGRA sobre la prueba de tuberculina en la identificación de infección tuberculosa latente en personal sanitario?**
- a. La prueba IGRA es menos costosa y requiere menos tiempo.
 - b. IGRA tiene mayor especificidad en personas previamente vacunadas con BCG.
 - c. IGRA es más adecuada en niños menores de 5 años.
 - d. La prueba IGRA no requiere interpretación de resultados.
- 48. ¿Cuál de los siguientes fármacos pertenece al grupo de los narcóticos?**
- a. Meperidina.
 - b. Meprobamato.
 - c. Hidrato de cloral.
 - d. Benzodiazepinas.

49. **Indique cuál de los siguientes agentes antimicrobianos es una cefalosporina de 3.^a generación:**
- Cefonicid.
 - Cefalexina.
 - Ceftarolina.
 - Cefpodoxima.
50. **Para un fármaco administrado por vía endovenosa y que se ajusta a un modelo mono-compartimental, el volumen aparente de distribución, como parámetro farmacocinético, se corresponde siempre a:**
- El volumen de agua corporal al que el fármaco tiene acceso.
 - Una constante de proporcionalidad entre la cantidad de fármaco en el organismo y la concentración plasmática a un mismo tiempo.
 - El volumen total de fluido que presenta el organismo.
 - El volumen de fluido extracelular al que el fármaco tiene acceso.
51. **Indicar cuál de las siguientes características de los pacientes NO condiciona un mayor riesgo de sufrir RAM:**
- >6 diagnósticos médicos activos.
 - Aumento de la masa corporal.
 - Disminución de la función renal.
 - Edad superior a 85 años.
52. **¿Cuál de los siguientes fármacos se ha relacionado más con un aumento del impulso sexual?**
- Bupropion.
 - Risperidona.
 - Venlafaxina.
 - Escitalopram.
53. **En cuanto a las cabinas de seguridad biológica (CSB), es CIERTO:**
- Permiten prescindir del equipo de protección individual (EPD, con independencia de su clase.
 - Las de clase II B2 permiten el manejo de medicamentos peligrosos estériles.
 - Las de clase III con presión interior positiva respecto al entorno ofrecen la máxima protección al personal manipulador.
 - Se debe controlar la calidad del aire del local donde está situada, salvo en las de clase III.
54. **Debería evitarse, o al menos limitarse el uso repetido de povidona yodada en:**
- Alérgicos a mercurocromo.
 - Mujeres embarazadas.
 - Niños entre 6 y 12 años.
 - Tratamiento de quemaduras de origen químico.

55. La cronofarmacología:

- a. Estudia la variación en la respuesta de un individuo con respecto a otro ante una misma intervención farmacológica realizadas a distintas horas del día.
- b. Estudia la obtención de diferentes respuestas en un mismo individuo ante una intervención farmacológica repetitiva.
- c. Estudia las diferencias en las acciones de los fármacos por causas genéticas, administrados a distintas horas del día.
- d. Estudia las variaciones en la respuesta a los fármacos relacionadas con su momento de administración.

56. ¿Qué antibióticos NO se han relacionado con Fototoxicidad?

- a. Tetraciclinas.
- b. Quinolonas.
- c. Sulfamidas.
- d. Aminoglucósidos.

57. Con respecto al uso de inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina (IECAS) y antagonistas de los receptores de angiotensina II (ARAI), señale la respuesta CORRECTA:

- a. Su carácter nefroprotector es únicamente por su efecto antihipertensivo.
- b. Aumentan la presión intraglomerular y como consecuencia disminuyen la proteinuria.
- c. Los ARA II son claramente más eficaces que los IECAS.
- d. Ambos conllevan riesgo de hiperpotasemia, pero es infrecuente tener que suspenderlos por este motivo.

58. De los siguientes datos clínicos, uno no sugiere síndrome confusional aguda o delirio:

- a. Evolución fluctuante.
- b. Alteración aguda de la conciencia.
- c. Alucinaciones auditivas.
- d. Ausencia de episodios anteriores similares.

59. Respecto al Short Physical Performance Battery (SPPB) señale la respuesta INCORRECTA:

- a. Está compuesta de tres subtest: equilibrio, velocidad de la marcha y un tercero de empuje de piernas.
- b. El orden en la secuencia de realización de los test es indiferente.
- c. Se ha propuesto como prueba de elección para el cribado de fragilidad.
- d. Tiene escasa influencia cultural, educacional o de sexo.

60. **Es un factor de riesgo asociado a reacciones adversas a medicamentos en pacientes ancianos:**
- Edad menor de 85 años.
 - Sexo masculino.
 - Índice de masa corporal > 22 kg/m².
 - Estancia hospitalaria >14 días.
61. **Respecto al cuestionario G8, las siguientes afirmaciones son ciertas EXCEPTO:**
- Es una herramienta validada en ancianos con cáncer, sensible para detectar deterioro funcional, toxicidad posquimioterapia y supervivencia.
 - Está compuesta de ocho ítems, entre los que no se incluye la edad.
 - Está validada para pacientes mayores con neoplasias hematológicas agresivas.
 - Pacientes con un G8 <14 serían candidatos a realizar una valoración geriátrica integral exhaustiva.
62. **Respecto a la sepsis en el paciente anciano, indique la respuesta INCORRECTA:**
- La edad es uno de los indicadores de la escala SOFA.
 - La hipotermia es un factor predictor de mortalidad.
 - Caídas, confusión, incontinencia e inmovilidad son síntomas frecuentes de presentación.
 - La fiebre y/o leucocitosis con frecuencia están ausentes.
63. **Según la Guía de actuación “Malos tratos a Personas Mayores”. ¿Dónde se recomienda presentar la denuncia de una persona mayor presuntamente maltratada?**
- Instituto de Medicina Legal.
 - Juzgado de Guardia, Fiscalía, dependencias de la Policía o Guardia Civil.
 - Sólo se puede presentar en el Juzgado de Guardia.
 - A través del teléfono del maltrato a la persona mayor, Servicios Sociales y/o Servicios de Emergencia.
64. **Uno de los siguientes es un criterio STOPP (Screening Tool of Older Persons' Prescriptions) según la tercera versión española de los criterios STOPP/START. Señale cuál.**
- Tratamiento con corticosteroides a corto plazo (< 1 mes) como monoterapia para el mayor con artritis reumatoide.
 - Tratamiento con AINE o colchicina a corto plazo (< 1 mes) para el tratamiento de la gota aguda cuando exista contraindicación para el uso de inhibidores de la xantina-oxidasa (p.ej., alopurinol, febuxostat), que serán utilizados como primera elección.
 - Tratamiento con mirabegrón en presencia de hipotensión arterial (riesgo de hipotensión grave y síncope).
 - Tratamiento con duloxetina en presencia de urgencia urinaria o de incontinencia urinaria por urgencia (está indicada en la incontinencia urinaria de esfuerzo).

- 65. Señale qué criterio NO aparece entre los criterios clásicos en adultos mayores en riesgo de vulnerabilidad o fragilidad en la comunidad (Cuestionario de Barber):**
- a. Hay más de dos días a la semana que no come caliente.
 - b. Tiene dificultades con la vista para realizar sus labores habituales.
 - c. Le supone mucha dificultad la conversación porque oye mal.
 - d. Incontinencia.
- 66. En relación con el test mini-mental o mini examen del estado mental (MMSE), señalar la afirmación falsa:**
- a. Es un test rápido y de fácil interpretación, lo que permite generalizar su aplicación en la práctica clínica.
 - b. La puntuación máxima del MMSE es 30. Una puntuación entre 25 y 30 es considerada normal.
 - c. Una puntuación de 18 o menos sugiere deterioro cognitivo (punto de corte).
 - d. Para su realización y valoración se requieren 10 minutos.
- 67. Una paciente de 78 años con antecedentes de deterioro cognitivo leve, estreñimiento, HTA, poliartrosis y diabetes mellitus que sigue tratamiento con metformina, en alapril-hidroclorotiazida y paracetamol mantiene buenos controles tensionales y no presenta complicaciones de la diabetes. Acude a su médico de cabecera tras haber estado ingresada en el hospital por una infección de orina y solicita que le prescribamos absorbentes, ya que desde su ingreso ha requerido su uso. - En la Pirámide de Kaiser los que presentan una sola patología suponen el:**
- a. 3-5%.
 - b. 0,5%.
 - c. 1%.
 - d. 15-20%.
- 68. Si estuviese indicado transfundir una bolsa de plasma fresco congelado, sabemos que una vez descongelado, y para que los factores de coagulación más lábiles -como el factor V y el factor VIII- estén en condiciones óptimas, no debe transcurrir más de:**
- a. Una semana descongelado.
 - b. Dos días descongelado.
 - c. 24 horas descongelado.
 - d. Dos semanas descongelado.
- 69. ¿Cómo se denomina el efecto de la unión del oxígeno con la hemoglobina que produce el desplazamiento del dióxido de carbono hacia la sangre?**
- a. Efecto Haldane.
 - b. Efecto Bohr.
 - c. Efecto Warburg.
 - d. Efecto Shunt.

- 70. En una anemia ferropénica, cuál de las siguientes alteraciones del metabolismo del hierro NO vamos a encontrar:**
- a. Ferritina sérica disminuida (< 12 ng/ml).
 - b. Hierro sérico: disminuido.
 - c. Índice de saturación de transferrina alto.
 - d. Transferrina aumentada.
- 71. Según el Real Decreto 1088/2005, ¿cuál es la cifra de hemoglobina que se precisa un donante varón para realizar una donación de sangre total?**
- a. Mayor o igual a 115 gramos/litros.
 - b. Mayor o igual a 120 gramos/litros.
 - c. Mayor o igual a 125 gramos/litros.
 - d. Mayor o igual a 135 gramos/litros.
- 72. Señala la secuencia normal de maduración de las diferentes células eritroides en el proceso de formación de los hematíes.**
- a. Proeritroblasto- Eritroblasto policromatófilo- Eritroblasto basófilo - Eritroblasto ortocromático- Reticulocito- Hematíes o eritrocitos.
 - b. Proeritroblasto- Eritroblasto basófilo- Eritroblasto policromatófilo- Eritroblasto ortocromático- Reticulocito- Hematíes o eritrocitos.
 - c. Proeritroblasto- Eritroblasto basófilo- Eritroblasto ortocromático- Eritroblasto policromatófilo - Reticulocito- Hematíes o eritrocitos.
 - d. Eritroblasto basófilo- Proeritroblasto- Eritroblasto policromatófilo- Eritroblasto ortocromático- Reticulocito- Hematíes o eritrocitos.
- 73. Sobre la antisepsia de la piel con solución de clorhexidina alcohólica al 2% (CA), señale la respuesta FALSA**
- a. Es una de las medidas obligatorias del proyecto IQZ (Infección Quirúrgica Zero).
 - b. Presenta un doble mecanismo de actuación: Acción bacteriostática instantánea del alcohol combinada con la acción más permanente de la clorhexidina a nivel de las capas profundas de la piel.
 - c. Todas las guías señalan a la aplicación de CA como de nivel I de evidencia en la prevención de las infecciones de localización quirúrgica.
 - d. Su aplicación es muy segura si se toman las medidas preventivas frente a la ignición del alcohol.

- 74. Señale la afirmación falsa en relación al programa neumonía zero:**
- Reducir la tasa media estatal de la densidad de incidencia de la Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica a menos de 7 episodios de NAV por 1.000 días de ventilación mecánica.
 - Entre las medidas básicas se encuentra el control y mantenimiento de la presión del neumotaponamiento por encima de 20 cm de agua cada 8 horas.
 - La descontaminación selectiva digestiva completa es la medida asociada con menos evidencia en la prevención de la Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica.
 - El decúbito prono en los pacientes COVID impide la posición semi-incorporada por lo que se adapta la recomendación incorporando en los registros de enfermería la posición del paciente y los grados en posición semi-incorporada, cada 8 horas.
- 75. En la gestión intracentro, señale los envases utilizados para la segregación y recogida de residuos clasificados dentro del grupo 3:**
- Bolsas de color rojo rojo, recipientes rígidos o semirrígidos de color verde o negro y pictograma de peligro biológico.
 - Bolsas verdes en contenedores rígidos verdes con pictograma de mercancía exenta de A.D.R.
 - Bolsas verdes en contenedores rígidos de color amarillo con pictograma de residuo peligroso.
 - Contenedor rígido (garrafa) con pictograma de de solución acuosa inorgánica ácida.
- 76. El proyecto Bacteriemia Zero (BZ):**
- Es el primero de los programas de intervención liderados por las Sociedades Españolas de Medicina Intensiva Crítica y Unidades Coronarias (SEMICYUC) y de Enfermería Intensiva y Unidades Coronarias (SEEIUC).
 - Su objetivo principal es reducir la prevalencia de de bacteriemias secundarias en pacientes ingresados en unidades quirúrgicas.
 - Entre las recomendaciones opcionales que establece el proyecto, se encuentra la higiene adecuada de manos.
 - Se recomienda el uso de solución acuosa de clorhexidina en la preparación de la piel, antes de la inserción de un catéter.
- 77. El estándar de calidad del proyecto Bacteriemia Zero es:**
- 3 episodios/100 días de catéter.
 - 30 episodios/100 días de catéter.
 - 3 episodios/1000 pacientes con catéter.
 - 3 episodios/1000 días de catéter.
- 78. ¿Cómo se destruye el Clostridium botulinum?**
- Por congelación.
 - A 65°C en el centro del producto.
 - A 120°C durante 20 minutos.
 - No se destruye con temperatura.

- 79. Sobre el mantenimiento de los puertos de acceso de catéteres en el Proyecto Flebitis Zero se incluyen (señale la respuesta INCORRECTA):**
- Acceso al catéter sólo con dispositivos estériles y sin agujas.
 - Preferiblemente utilizar válvulas mecánicas.
 - En general no sustituir los sistemas de administración continua antes de 96 horas.
 - En general sustituir los sistemas de administración continua antes de 7 días.
- 80. Si optamos por cloro o sus derivados como desinfectante tenemos que tener en cuenta que el pH debe:**
- Controlarse por debajo de 7.
 - Controlarse entre 7,2-7,5.
 - Ser considerablemente básico.
 - No depende del pH en la eficacia.
- 81. No se considera equipo de protección individual:**
- Las cremas de protección.
 - Los equipos de los servicios de socorro y salvamento.
 - Los arneses.
 - Los equipos filtrantes de partículas.
- 82. En la señalización de las zonas de riesgo de exposición ¿Dónde se describe el tipo de riesgo?**
- En la parte superior.
 - En la derecha.
 - En la parte inferior.
 - En la izquierda.
- 83. La seroconversión se define como:**
- Detección de IgM positiva.
 - Detección de IgG positiva.
 - Positivización de la IgG en dos muestras consecutivas (1ª negativa, 2ª positiva).
 - Negativización de la IgM y la IgA.
- 84. Una persona de 66 años con acreditación en la historia clínica de administración de cinco dosis de vacuna tétanos/difteria en la infancia y adolescencia, señale la correcta:**
- Solo se vacunará de nuevo si realizamos una prueba del estado de inmunidad previo.
 - Debe administrarse una sexta dosis de vacuna tétanos/difteria solo en caso de atención por heridas.
 - No precisa nuevas vacunaciones contra el tétanos.
 - Debe administrarse una sexta dosis de vacuna tétanos/difteria.

- 85. En relación a las vacunas actuales contra el virus del papiloma humano (VPH), señale la respuesta correcta:**
- a. La duración de la protección por las vacunas es uniforme para todas las cepas.
 - b. No se recomienda vacunar si ya ha habido una infección por VPH.
 - c. La inmunización con las vacunas del VPH reduce significativamente la carga global de infecciones por el VPH.
 - d. Las vacunas actuales sirven como tratamiento de las lesiones precancerosas provocadas por el VPH.
- 86. ¿Cuál de los conceptos siguientes respecto a las vacunas es FALSO?**
- a. Los adyuvantes aumentan la inmunogenicidad del antígeno.
 - b. Los conservantes previenen el crecimiento de bacterias y hongos.
 - c. Los estabilizantes permiten mantener la actividad del antígeno frente a cambios físicos y de temperatura.
 - d. El timerosal es una sal mercurial que se utiliza en vacunas pediátricas en España.
- 87. Respecto a las vacunas atenuadas:**
- a. No son capaces de replicarse en el huésped.
 - b. No requieren adyuvantes.
 - c. Tienden a ser más estables.
 - d. Inducen solo anticuerpos.
- 88. En un estudio sobre la relación entre el estrés y el desarrollo de trastornos de ansiedad, se recopilan datos en tres puntos temporales diferentes. ¿Qué tipo de análisis sería el más adecuado para evaluar los cambios a lo largo del tiempo?**
- a. ANOVA de un factor.
 - b. Chi-cuadrado.
 - c. ANOVA de medidas repetidas.
 - d. Prueba t de Student para muestras independientes.
- 89. ¿Cuál de las siguientes herramientas NO está diseñada específicamente para localizar sumarios de evidencia?**
- a. BMJ Best Practice.
 - b. Clinical Overviews.
 - c. UpToDate.
 - d. PubMed.

90. **Para realizar un cribado en su primer momento o fase, ¿Qué característica interna del test se suele priorizar?**
- Que sea muy sensible.
 - Que sea muy específico.
 - Que sea aplicable a muchas personas.
 - Que sea barato.
91. **Todos los siguientes son métodos estadísticos para calcular el tamaño del efecto EXCEPTO:**
- Área bajo la curva.
 - G de Hedges.
 - F de Fisher.
 - R de Pearson.
92. **Está usted monitorizando la incidencia de St Aureus Meticilin resistente (MRSA). Sigue a 5000 personas de las que 1000 han resultado portadoras nasales de MRSA. Tras un año de seguimiento, 200 pacientes más dan positivo al test nasal. ¿Cuál es la prevalencia de MRSA por 1000 al inicio del estudio y cuál es la incidencia anual?**
- Prevalencia 100; Incidencia 4%.
 - Prevalencia 200; Incidencia 5%.
 - Prevalencia 500; Incidencia 20%.
 - Prevalencia 400; Incidencia 2%.
93. **Si aplicamos una prueba laboratorio para el diagnóstico de una determinada enfermedad que es dos veces más frecuente en hombres que en mujeres, ¿Cuál de los siguientes parámetros será más elevado en la población femenina que en la masculina?**
- La prevalencia de la enfermedad.
 - La sensibilidad de la prueba.
 - El valor predictivo positivo de la prueba.
 - El valor predictivo negativo de la prueba.
94. **Según Cook y Campbell (1979), los criterios de validez de la investigación social, desde la perspectiva cuantitativa, son:**
- Criterios de validez interna, validez externa y validez explicativa.
 - Criterios de validez interna, validez externa, validez de constructo y de conclusión estadística.
 - Criterios de validez interna, validez externa, validez explicativa y validez de constructo.
 - Todas las opciones de respuesta son verdaderas.

95. **La investigación cualitativa se enmarca dentro del:**
- Paradigma positivista.
 - Paradigma postpositivista.
 - Paradigma comprensivo-naturalista-interpretativo.
 - Paradigma de categorización.
96. **En los niveles de organización de la evidencia científica, si tomamos como referencia el modelo 6S (DiCenso et al.) ¿Cuáles de los siguientes estarían situados en el nivel inferior?**
- Estudios individuales-artículos originales.
 - Síntesis-revisiones sistemáticas.
 - Sumarios-guías de práctica clínica.
 - Sistemas informáticos de ayuda a la toma de decisiones.
97. **¿A qué hace referencia el llamado “síndrome de Ulises”?**
- A un cuadro experimentado por inmigrantes que cumple criterios de un trastorno por estrés agudo y de un trastorno de pánico con agorafobia.
 - A un cuadro reactivo de estrés ante situaciones de duelo migratorio extremo que no pueden ser elaboradas.
 - A un cuadro similar al síndrome de Stendhal ante la exposición a paisajes extremadamente bellos.
 - A un cuadro caracterizado por el deseo y la conducta constante de viajar a pesar de no poseer medios económicos para ello.
98. **¿Cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA respecto al Síndrome de Clerambault?**
- Es un trastorno delirante crónico.
 - Es distinto a la erotomanía.
 - El delirio supone creer que alguien de mayor nivel social y económico está enamorado del paciente.
 - Es más frecuente en mujeres.
99. **El concepto de “alta emoción expresada”, según ha sido definida por Leff, Brown, Biley y Wing, presente en algunos grupos familiares de pacientes esquizofrénicos, es un constructo basado en tres factores, relacionados con formas de respuesta emocional de la familia ante la enfermedad, que han demostrado capacidad predictiva en cuanto el curso de la misma. Estos factores son:**
- Hipercriticismo, sobreimplicación emocional y hostilidad.
 - Culpabilidad, confusión de roles, vínculos inestables.
 - Comunicación desviada, vulnerabilidad familiar, emotividad.
 - Perturbaciones en la comunicación, vulnerabilidad biológica, ambivalencia emocional.

- 100. De las siguientes combinaciones, ¿Cuál no representa adecuadamente las “Six Core Strategies” para reducir o eliminar el uso de contención mecánica?**
- a. Liderazgo hacia el cambio organizacional y feedback a los equipos.
 - b. Uso de contenciones solo tras agotar otras opciones y fomento de la formación continua.
 - c. Liderazgo hacia el cambio organizacional y promoción de actividades recreativas.
 - d. Desarrollo de la fuerza laboral y fomento de la toma de decisiones basadas en la evidencia.
- 101. Respecto al tratamiento con chicles de nicotina es cierto:**
- a. Tienen alta capacidad para producir dependencia.
 - b. En fumadores de menos de 20 cigarrillos se recomiendan chicles de 4 mg.
 - c. Se obtiene alivio de los síntomas del síndrome de abstinencia a partir de los 5-10 minutos.
 - d. Se tienden a utilizar en mayor número de lo que se precisaría.
- 102. En la diferenciación del Duelo frente a un Trastorno Depresivo Mayor, serían características del Duelo las siguientes excepto:**
- a. Sentimientos de vacío y pérdida, disforia que se produce en oleadas “punzadas del duelo”, asociadas a recuerdos del difunto.
 - b. El dolor puede ir acompañado de humor y emociones positivas.
 - c. Autocrítica o rumiación pesimista, sentimientos de inutilidad y de desprecio por uno mismo.
 - d. Pensar en la muerte para reunirse con el difunto.
- 103. La eficiencia del sueño:**
- a. Es el porcentaje del Tiempo Total del Sueño respecto al Tiempo en cama.
 - b. Es el porcentaje de sueño NREM respecto al Tiempo Total del Sueño.
 - c. Si es inferior al 60% se considera normal.
 - d. Si es superior al 50% se considera normal.
- 104. Respecto al Juego patológico, señale la opción falsa:**
- a. Suelen buscar tratamiento voluntariamente, en especial los más jóvenes.
 - b. Es frecuente que uno de los progenitores del mismo sexo tenga problemas de juego.
 - c. Mayor frecuencia de alcoholismo en los progenitores que en población general.
 - d. Algunos pacientes que toman fármacos Dopaminérgicos pueden experimentar ansias por jugar.
- 105. En relación al trastorno delirante, señale la respuesta correcta:**
- a. Es mucho más prevalente en mujeres.
 - b. Tiene mayor prevalencia-vida que la esquizofrenia.
 - c. El subtipo más frecuente es el persecutorio.
 - d. Es crónico en más del 90% de los casos.

- 106. Según la GPC del Ministerio de Sanidad para la psicosis, la intervención psicoeducativa familiar en esquizofrenia ha demostrado ser más útil para:**
- a. Mejorar los síntomas negativos.
 - b. Disminuir las tasas de recaída.
 - c. Reducir los síntomas positivos.
 - d. Incrementar la autonomía del paciente.
- 107. En la exploración de la marcha, se denomina festinación a:**
- a. La aceleración de los pasos tras el cuerpo inclinado hacia delante.
 - b. La alteración de reflejos posturales.
 - c. El bloqueo de la marcha ante un obstáculo.
 - d. La desviación del tronco al inicio de la marcha.
- 108. La escala ABCD2 es una escala de estratificación de riesgo de los Accidentes Isquémicos Transitorios (AIT). ¿Cuál de los siguientes parámetros NO está incluido en dicha escala?**
- a. Debilidad (paresia).
 - b. Dislipemia.
 - c. Diabetes.
 - d. Presión arterial.
- 109. ¿Cómo se denomina el defecto de coordinación específico que consiste en la incapacidad de golpear y girar la mano?**
- a. Prosopagnosia.
 - b. Disdiadococinesia.
 - c. Agnosia.
 - d. Dispraxia.
- 110. Cuando se afecta el par VII, el paciente puede presentar:**
- a. Disgeusia.
 - b. Parálisis de Bell.
 - c. Dificultad para arrugar la frente.
 - d. Todas son correctas.
- 111. Todas son características del vértigo periférico, excepto:**
- a. Síndrome vestibular completo: nistagmo, signo de Romberg y marcha en estrella.
 - b. Síntomas vegetativos.
 - c. Diplopía.
 - d. Nistagmo horizontal rotatorio.

- 112. ¿Cuál es el fibrinolítico de elección en el tratamiento del ACV isquémico?**
- a. Tenecteplasa.
 - b. Reteplasa.
 - c. Estreptocinasa.
 - d. Alteplasa.
- 113. El deterioro auditivo (hipoacusia) puede contribuir a aumentar la discapacidad al favorecer los problemas de comunicación y ser un factor predisponente a la aparición de confusión y demencia en los pacientes mayores. La detección de dicho deterioro se realiza de modo sencillo mediante:**
- a. El test del susurro.
 - b. Amplificación del sonido con audífonos.
 - c. La carta de Jaeger.
 - d. CIRS-G.
- 114. En un paciente de 2 años de edad, que presenta apertura de los ojos con respuesta al dolor, llanto consolable y presenta retirada al dolor en la exploración. ¿Qué puntuación presenta en la escala de Glasgow modificada?**
- a. 12 puntos.
 - b. 10 puntos.
 - c. 8 puntos.
 - d. 6 puntos.
- 115. Un paciente consulta por pérdida auditiva unilateral. En la prueba de Rinne, la conducción aérea es mejor que la conducción ósea en ambos oídos, sin embargo, con la prueba de Weber el sonido se lateraliza hacia el lado derecho ¿Qué tipo de hipoacusia sufre este paciente?**
- a. Hipoacusia neurosensorial izquierda.
 - b. Hipoacusia neurosensorial derecha.
 - c. Hipoacusia de conducción derecha.
 - d. Hipoacusia de conducción izquierda.
- 116. En la valoración del paciente con ictus es habitual el uso de escalas, señala la afirmación incorrecta:**
- a. La escala PERFUS identifica los pacientes candidatos a trombectomía mecánica.
 - b. La escala RANKIN valora la situación previa de independencia del paciente.
 - c. La escala ASPECTS cuantifica los signos incipientes de afectación isquémica en el TAC.
 - d. La escala NIHSS puntúa de forma numérica la gravedad del ictus mediante la exploración física.

- 117. Entre las siguientes siglas, ¿Cuáles se corresponden con un método de cribado nutricional que incluye valores bioquímicos entre sus ítems?**
- a. CONUT.
 - b. MUST.
 - c. NRS-2002.
 - d. MNA.
- 118. Acerca de la herramienta MUST (Malnutrition Universal Screening Tool) para el cribado nutricional es incorrecto que:**
- a. Fue desarrollado por la ESPEN (Sociedad Europea de Nutrición Clínica y Metabolismo).
 - b. Está validado para identificar a pacientes adultos desnutridos o en riesgo nutricional.
 - c. Se puede utilizar en pacientes de la comunidad, hospitalizados e institucionalizados.
 - d. Los criterios que emplea el MUST (Malnutrition Universal Screening Tool) para detectar el riesgo de desnutrición son: el índice de masa corporal, la pérdida de peso no planificada en los últimos 3-6 meses y el efecto que produce la enfermedad aguda o el ayuno.
- 119. ¿Qué alimento en condiciones normales se considera mayor inhibidor de la caries, cuando se consume al finalizar una comida?**
- a. Frutas.
 - b. Verduras.
 - c. Queso.
 - d. Todas son correctas.
- 120. En la valoración nutricional de un paciente al ingreso se recaban los siguientes datos: pérdida involuntaria de peso del 11% en los últimos 3 meses, concentración de albúmina plasmática de 2,6 g/dl (normalidad 3,5-4,5 g/dl), transferrina de 120 mg/dl (normalidad 220- 350 mg/dl) y colesterol total 115 mg/dl (normalidad ≥ 180 mg/dl). ¿Cuál es su estado nutricional siguiendo los criterios SENPE-SEDOM para la codificación de la desnutrición hospitalaria?**
- a. Desnutrición calórica leve.
 - b. Desnutrición proteica leve-moderada.
 - c. Desnutrición mixta grave.
 - d. Desnutrición mixta moderada.
- 121. ¿Puede variar la cariogeneidad de un alimento?**
- a. Sí.
 - b. No, nunca varía.
 - c. Sí, según la forma de consumirlo.
 - d. Sí, dependiendo de su cantidad.

122. En cuanto a los ácidos Omega 3 es CIERTO que:

- a. El consumo de pescado al menos dos veces por semana o suplementos de omega 3 reduce el riesgo de eventos cardiovasculares en prevención secundaria, al modificar la estructura lipoproteica.
- b. A dosis de 2-3 g/día los ácidos omega-3 pueden reducir las cifras de triglicéridos hasta en un 30%.
- c. Su consumo de forma regular en la dieta también reduce un 25% la probabilidad de tener sobrepeso o exceso de grasa corporal.
- d. Su principal efecto secundario es la aparición de exantemas cutáneos.

123. Respecto al aporte de principios inmediatos en el enfermo crítico adulto, según la ESPEN (European Society of Parenteral and Enteral Nutrition), señale qué combinación de aportes está dentro de los márgenes recomendados:

- a. 1,3 gramos de proteínas/kilogramo/día, 4 miligramos/kilogramos/minuto de hidratos de carbono, y 1 gramo de lípidos por kilogramo/día.
- b. 0,8 gramos de proteínas/kilogramo/día, 6 miligramos/kilogramo/minuto de hidratos de carbono, y 1 gramo de lípidos/kilogramo/día.
- c. 1,3 gramos de proteínas/kilogramo/día, 4 miligramos/kilogramo/minuto de hidratos de carbono, y 2 gramos de lípidos/kilogramo/día.
- d. 1,3 gramos de proteínas/kilogramo/día, 7 miligramos/kilogramo/minuto de hidratos de carbono, y 1,4 gramos de lípidos/kilogramo/día.

124. Respecto a las sondas de gastrostomía utilizadas en nutrición enteral, no es CIERTO que:

- a. Cuando se utiliza una sonda de gastrostomía, un riesgo es su desplazamiento hacia la cavidad peritoneal.
- b. Una complicación de las sondas de gastrostomía es el englobamiento del extremo distal por parte de la mucosa gástrica.
- c. Las diarreas son más frecuentes cuando se utilizan sondas de gastrostomía.
- d. En el caso de salida de la sonda de gastrostomía el estoma puede cerrarse en pocas horas (3-5 horas).

125. Entre las posibles ventajas de los MCT (triglicéridos de cadena media) por vía intravenosa se encuentra:

- a. Rapidez de oxidación. No necesitan carnitina.
- b. Resistentes a la peroxidación lipídica con menor producción de radicales libres.
- c. No son almacenados como triglicéridos (menor esteatosis hepática).
- d. Todas son ciertas.

126. Señale la respuesta CORRECTA en relación con el déficit de zinc:

- a. Puede existir en la enfermedad de Crohn.
- b. Puede existir en hepatopatías crónicas.
- c. Puede causar hipogonadismo.
- d. Todas son ciertas.

- 127. El cribado prenatal cuádruple del segundo trimestre, para la trisomía 21, incluye las siguientes pruebas bioquímicas:**
- Beta-hCG, PAPP-A, AFP y estríol no conjugado.
 - Beta-hCG, PAPP-A, AFP y estradiol.
 - Beta-hCG, AFP, estríol no conjugado e inhibina A.
 - Beta-hCG, AFP, estradiol e inhibina A.
- 128. Respecto a los vómitos durante el embarazo, señale la respuesta INCORRECTA:**
- Se presentan alrededor de la sexta semana.
 - La obesidad es un factor de riesgo.
 - Suelen ser más intensos por la tarde.
 - Está indicado el tratamiento con Piridoxina (vitamina B6) oral.
- 129. ¿Cuál es la principal complicación de una infección no tratada por Chlamydia trachomatis en mujeres?**
- Cáncer cervical.
 - Esterilidad.
 - Hipertensión.
 - Lesiones hepáticas.
- 130. Una paciente de 30 años, con historial de migraña con aura, busca un método anticonceptivo. Ella no planea tener hijos en los próximos años. Considerando sus condiciones médicas, ¿cuál sería el método anticonceptivo más adecuado?**
- Progestágeno solo (píldora, inyección, implante o DIU).
 - Anticonceptivos orales combinados.
 - Anillo vaginal.
 - Parche transdérmico.
- 131. Cuando no se hayan podido tomar medidas en el centro de trabajo con exposición a ruido durante el embarazo ¿en qué semana es preciso retirar a la embarazada de la exposición al ruido?**
- Semana 20.
 - Semana 24.
 - Semana 28.
 - Desde el momento que se sepa la situación de embarazo.
- 132. ¿Cuál de los siguientes no es un criterio diagnóstico de síndrome de ovarios poliquísticos en una mujer adulta en edad fértil (NIH 2012)?**
- Hiperandrogenismo clínico y/o bioquímico.
 - Disfunción ovulatoria.
 - Cociente LH/FSH > 3.
 - Morfología de poliquistosis ovárica.

133. Se debe evitar su uso durante el embarazo:

- a. Amoxicilina.
- b. Clindamicina.
- c. Metronidazol.
- d. Claritomicina.

134. Entre los efectos secundarios de la cabergolina no se encuentran:

- a. Hipotensión ortostática.
- b. Conductas adictivas.
- c. Náuseas.
- d. Diarrea y malabsorción.

135. ¿En qué fase del ciclo menstrual se recomienda hacer la mamografía?

- a. Fase ovulatoria.
- b. Fase menstrual.
- c. Fase postmenstrual preovulatoria.
- d. No afecta al estudio.

136. NO se considera signo de gravedad en la preeclampsia:

- a. Edemas generalizados.
- b. Presión arterial sistólica mayor de 160 mmHg o presión arterial diastólica mayor de 110 mmHg.
- c. Hiperreflexia y clonus.
- d. Hematoma subcapsular hepático.

137. La hiperalgesia inducida por opioides (HIO) se define como un estado paradójico de hipersensibilidad a los estímulos dolorosos. De entre las siguientes características, una no corresponde con HIO:

- a. Se desarrolla principalmente con la administración crónica en el dolor oncológico.
- b. Cursa con un dolor difuso fuera de la zona de dolor original, en ausencia de progresión de la enfermedad.
- c. Al hacer una escalada de dosis, empeora el dolor.
- d. La metadona y la buprenorfina se han propuesto como tratamientos útiles en la HIO.

138. ¿Cuál de estas modificaciones del estilo de vida disminuye el avance y la recidiva del cáncer vesical?

- a. Aumento del consumo de agua.
- b. Suplementos de vitamina A.
- c. Disminución del consumo de alcohol.
- d. Dejar de fumar.

139. Indique el criterio correcto indicativo de enfermedad en progresión según los criterios RECIST 1.0

- a. Incremento ≥ 20 % de la suma total de los diámetros de las lesiones diana respecto a la suma total basal.
- b. Incremento ≥ 30 % de la suma total de los diámetros de las lesiones diana respecto a la suma total basal.
- c. Incremento ≥ 20 % de la suma total de los diámetros de las lesiones diana respecto a la suma total menor durante el tratamiento.
- d. Incremento ≥ 30 % de la suma total de los diámetros de las lesiones diana respecto a la suma total menor durante el tratamiento.

140. ¿Cuál de los siguientes aspectos NO se explora en la escala de Edmonton?

- a. Dolor.
- b. Disfagia.
- c. Disnea.
- d. Apetito.

141. Respecto a la escala de valoración funcional de Karnofsky, ¿cuál de las siguientes afirmaciones NO es correcta?

- a. Permite conocer la capacidad del paciente para poder realizar actividades cotidianas.
- b. Es un elemento predictor independiente de mortalidad, en patologías oncológicas y no oncológicas.
- c. Sirve para tomar decisiones clínicas y valorar el impacto de un tratamiento y la progresión de la enfermedad del paciente.
- d. Un Karnofsky de 30 o superior indica elevado riesgo de muerte durante los seis meses siguientes.

142. La mayoría de los síndromes hereditarios de cáncer obedecen a un patrón de:

- a. Herencia autosómica recesiva.
- b. Herencia autosómica dominante.
- c. Herencia ligada al cromosoma X dominante.
- d. Herencia ligada al cromosoma X recesiva.

143. En cuál de las siguientes neoplasias el cribado poblacional del cáncer para el diagnóstico precoz no ha demostrado beneficio en la mortalidad:

- a. Mama.
- b. Colon.
- c. Pulmón.
- d. Próstata.

- 144. En pacientes con cáncer de orofaringe HPV+ el consumo de tabaco representa un factor pronóstico significativo. Señale el nivel de corte habitualmente elegido para definir grupos de riesgo:**
- a. No fumadores.
 - b. No fumadores o consumo hasta 10 paquetes año.
 - c. No fumadores o consumo hasta 15 paquetes/año.
 - d. No fumadores o consumo hasta 20 paquetes/año.
- 145. Criterios de calidad en los cribados de cáncer colorrectal de la Guía europea de programas de prevención de cáncer colorrectal (CCR) que establece los siguientes criterios de calidad. Señale la respuesta incorrecta:**
- a. El rango de edad debe incluir por lo menos 50-69 años.
 - b. El intervalo de cribado debe ser superior a 2 años.
 - c. El intervalo de colonoscopias no debe ser inferior a 10 años.
 - d. Cobertura del 95%.
- 146. Los efectos secundarios agudos de la radioterapia externa en pacientes con cáncer de cabeza y el cuello incluyen todos los siguientes excepto:**
- a. Esofagitis.
 - b. Eritema.
 - c. Mucositis.
 - d. Trismo.
- 147. Señale la opción verdadera con respecto a la organización de la información en el proceso de Enfermería:**
- a. En el patrón Promoción de la Salud de Gordon se valoran las prácticas preventivas como las vacunaciones.
 - b. El patrón Cognitivo-Perceptual de Gordon valora la adecuación de las capacidades sensoriales, manifestaciones del dolor y se describen las habilidades cognitivas funcionales como el lenguaje, memoria, juicio y toma de decisiones.
 - c. El dominio Percepción- Manejo de Salud de la NANDA se puede valorar por diferentes cuestionarios como el de Goldeder, test de Barber, escala de Barber, test de Richmon, Cuestionario de Malt entre otras.
 - d. El patrón actividad-reposo de Gordon valora el sueño-reposo, actividad-ejercicio, equilibrio de energía, respuesta cardiovascular-pulmonar, autocuidado.

148. Indique la opción verdadera con respecto al lenguaje enfermero ATIC.

- a. ATIC es un lenguaje de interfase, es un lenguaje más próximo a la forma en que los profesionales se comunican habitualmente en su práctica diaria. Son palabras de uso habitual en la práctica, es un lenguaje normalizado como las clasificaciones Nanda, Nlc y Noc, pero cada uno de los elementos de ATIC ha sido sometido de forma independiente a un proceso de validación de toda la producción científica enfermera alrededor, en este caso, de los diagnósticos.
- b. Las siglas ATIC representan el acrónimo de: Arquitectura, Terminología, Interfase, Información, enfermería y Conocimiento.
- c. ATIC es un lenguaje multiaxial, con tres ejes principales: Diagnóstico, Intervención y Valoración. Estos ejes se complementan con 9 ejes secundarios: beneficiario de los cuidados, foco, juicio, acciones, localización, potencialidad, productos y sustancias, presentación, otros atributos.
- d. Todas son verdaderas.

149. En NANDA tenemos el diagnóstico enfermero definido como “insuficiente energía fisiológica o psicológica para tolerar o completar las actividades diarias requeridas o deseadas” y sabemos que se relaciona con el diagnóstico:

- a. Intolerancia de la actividad.
- b. Fatiga.
- c. Deterioro de la movilidad física.
- d. Disminución del gasto cardiaco.

150. Sobre la taxonomía NOC señale la opción INCORRECTA:

- a. Los resultados no deben exponerse como diagnósticos de enfermería, deben describir un estado, conducta o percepción y pueden desarrollarse utilizando una o dos escalas. La utilización de escalas combinadas permite valorar mejor determinadas situaciones, siendo más fácil de usar para enfermería
- b. Los niveles de abstracción de los resultados de mayor a menor son dominios-clases- resultados-indicadores y nivel empírico de actividades.
- c. El dominio fisiológico básico es el de mayor extensión, siendo este fenómeno normal, ya que las cuestiones fisiológicas ocupan la mayor parte de los resultados que persiguen las enfermeras en la práctica clínica.
- d. Los resultados a nivel de salud familiar comunitaria y de salud psicosocial percibida continúan siendo áreas menos desarrolladas a que la práctica enfermera está más orientada hacia intervenciones centradas en el fomento del autocuidado, la educación para la salud y las actividades de vigilancia y la potenciación de las capacidades funcionales.

151. Dentro de la clasificación de la Universidad de Iowa de intervenciones de enfermería NIC, ¿a qué campo pertenece la clase “W: Cuidados de un nuevo bebé”?

- a. Familia.
- b. Fisiológico básico.
- c. Conductual.
- d. Seguridad.

- 152. En la exploración física de la displasia del desarrollo de caderas señala la incorrecta:**
- a. La prueba de Galeazzi sirve para valorar la presencia de un muslo aparentemente más corto.
 - b. La prueba de Ortolani reduce la cadera.
 - c. La prueba de Barlow se utiliza para luxar la cadera.
 - d. Existe menos de un 15% de los casos con caderas normales sin limitación de la abducción.
- 153. Una Bronquiolitis en la que el lactante presenta frecuencia respiratoria de 65 rpm; puntuación de 7 en la escala de Wood-Downes-Ferrés y saturación de O₂ del 94% la catalogaría como Bronquiolitis:**
- a. Leve.
 - b. Moderada.
 - c. Grave.
 - d. Muy grave.
- 154. De las siguientes fórmulas utilizadas para el cálculo de la dosis en pediatría, señale aquella que no está basada en la edad:**
- a. Fórmula de CLARK.
 - b. Fórmula de DILLING.
 - c. Fórmula de HARNAK.
 - d. Fórmula de YOUNG.
- 155. El abuso sexual en la infancia es factor de riesgo para ¿Cuál de los siguientes trastornos mentales en la edad adulta?**
- a. Trastorno límite de la personalidad.
 - b. Esquizofrenia.
 - c. Trastorno de la conducta alimentaria.
 - d. Todas las opciones de respuesta son verdaderas.
- 156. Señale la respuesta INCORRECTA:**
- a. La cánula intravenosa periférica es el dispositivo utilizado con mayor frecuencia para acceso venoso.
 - b. La colocación de una aguja intraósea es el método de contingencia más frecuente de acceso vascular de urgencia en niños.
 - c. Al elegir el dispositivos de acceso vascular apropiado para un paciente oncológico, corresponde considerar, entre otras cosas, el número de dispositivos previos colocados y la permeabilidad de venas centrales.
 - d. En recién nacidos enfermos, suelen canularse los vasos umbilicales, que además tienen la ventaja de ser un acceso de muy larga duración.

- 157. ¿Cuál de estos no es un factor de riesgo para el desarrollo de una displasia del desarrollo de la cadera?**
- Posición de nalgas durante el embarazo.
 - Primogénito.
 - Varón.
 - Antecedentes familiares de displasia del desarrollo de la cadera.
- 158. ¿Cómo se denomina el reflejo presente en el recién nacido en decúbito prono y al que se le estimula por la zona paravertebral y la respuesta es una incurvación hacia el lado del estímulo?**
- Reflejo de Galant.
 - Reflejo de Moro.
 - Reflejo de Landau.
 - Reflejo tónico laberíntico.
- 159. En relación a las lesiones obstétricas del plexo braquial, es falso que:**
- Para establecer claramente el nivel de la lesión hay que esperar al menos tres meses.
 - La parálisis Klumpke (C8-T1) es la menos frecuente.
 - En la parálisis C5-T1 no aparece ningún reflejo.
 - La ausencia de reflejo de moro es característica en la parálisis C5-C6.
- 160. ¿A partir de qué edad cronológica podemos emitir un diagnóstico de enuresis funcional?**
- 3 años.
 - 6 años.
 - 5 años.
 - 7 años.
- 161. ¿Cuál de las siguientes manifestaciones tempranas de alerta para la detección de los trastornos del espectro autista entre los doce y los dieciocho meses NO está relacionada con el retraso o la presencia de anomalías en el lenguaje?**
- El seguimiento visual atípico de objetos y la fijación hacia determinados estímulos visuales (luces).
 - El balbuceo, especialmente el que aparece en las protoconversaciones.
 - El lenguaje expresivo y repetitivo (retraso en las primeras palabras, empleo de palabras de manera repetitiva o extraña).
 - El tono de voz peculiar (incluido el llanto).
- 162. En la Enfermedad Hemolítica del Recién Nacido (EHRN), es cierto que:**
- Aparecen en sangre del recién nacido gran número de reticulocitos y células nucleadas.
 - Puede presentarse cuando pasan al bebé suficiente número de hemáties de la madre.
 - El sistema inmunitario de la madre se estimula y forma anticuerpos tipo IgG.
 - La primera y tercera opción de respuesta son verdaderas.

- 163. Según el desarrollo cognoscitivo de Piaget, un recién nacido que ante conductas aleatorias consigue que su madre le dé el pecho está aplicando:**
- Una reacción circular primaria
 - Una reacción circular secundaria
 - Una reacción circular terciaria
 - Una reacción circular cuaternaria
- 164. En los principios de la intervención en el duelo, el de evitar los formulismos correspondería a la frase:**
- “Te acompaño en el sentimiento”.
 - “Hay que seguir adelante”.
 - “Hay que ser fuerte”.
 - “No sé qué decirte”.
- 165. Señale la alternativa FALSA. En la teoría de las cinco etapas sobre el afrontamiento de la muerte de Kübler-Ross, la etapa de NEGACIÓN:**
- Suele ser la reacción inicial de una persona al recibir un diagnóstico de una enfermedad terminal.
 - Se trata de una estrategia de afrontamiento que tiene como resultado la evitación de las consecuencias que supondría asumir la enfermedad que se padece.
 - Las personas actúan como si la enfermedad no fuese grave o como si fuese a desaparecer.
 - A corto plazo puede ser perjudicial, ya que será incapaz de hacer frente a las implicaciones de la nueva situación.
- 166. Respecto al duelo, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es falsa?**
- Consideramos al duelo como la reacción natural, normal y esperable de adaptación a la pérdida de un ser querido que se produce a partir del fallecimiento del mismo.
 - Para considerarse duelo complicado, la duración de los síntomas debe ser al menos de seis meses.
 - Las intervenciones en el duelo normal pueden ser perjudiciales.
 - El duelo complicado o trastorno por duelo prolongado afecta aproximadamente a un 10-20 % de los dolientes.
- 167. Durante la entrevista de una persona con conducta suicida, ¿qué no se recomienda hacer?**
- Mostrar apoyo y preocupación.
 - Decir que todo estará bien.
 - Preguntar acerca de los intentos previos.
 - Retirar los medios potencialmente letales.
- 168. El mecanismo de defensa mediante el cual se rehúyen las emociones inaceptables mediante su canalización en conductas socialmente aceptables, se denomina:**
- Racionalización.
 - Idealización.
 - Sublimación.
 - Desplazamiento.

- 169. Según el modelo de Kathleen Dowling Singh sobre las fases del duelo ante la muerte, ¿cuál es el orden correcto de las etapas que atraviesa una persona al enfrentarse a la mortalidad?**
- Rendición / Entrega, Aceptación, Caos.
 - Caos, Aceptación, Rendición / Entrega.
 - Aceptación, Caos, Rendición / Entrega.
 - Caos, Rendición / Entrega, Aceptación.
- 170. El fenómeno de “tenerlo en la punta de la lengua” ilustra la diferencia entre:**
- Recuerdo y reconocimiento.
 - Recuerdo explícito e implícito.
 - Disponibilidad y accesibilidad del recuerdo.
 - Olvido desde la memoria a corto plazo.
- 171. Cuando una persona emite una conducta previamente reforzada, pero dejan de presentarse el/los reforzador/es contingente/s a la misma, hablamos de:**
- Tiempo fuera.
 - Aislamiento.
 - Extinción.
 - Refuerzo negativo.
- 172. Mario y Vicente son dos hermanos ya adultos que actualmente son usuarios de los centros especializados regionales para personas con Enfermedad Mental Crónica. Mario tiene 41 años, y ha recibido varios diagnósticos desde el debut de sus problemas psicológicos, desde esquizofrenia (desorganizada) hasta, ya más recientemente, trastorno delirante crónico, acompañado de déficit cognitivo grave. Desde el principio ha recibido diversos tratamientos, tanto farmacológicos como TEC. Ingresó en el centro residencial con 21 años, ante las graves dificultades de autonomía personal y social que padecía. Vicente tiene 44 años, y en su caso ha padecido varios episodios psicóticos agudos, con sintomatología maniaco-depresiva algunos de ellos, el último hace 10 años, cuando fue diagnosticado de trastorno bipolar tipo I. Ingresó en centro residencial hace 7 años, tras el traslado de la madre en una residencia para personas mayores. Vicente ha convivido con la madre de ambos, Teresa, hasta que esta ha ingresado en un centro residencial, pero no ha desempeñado nunca una tarea de apoyo doméstico. El ingreso de Teresa se produjo al decaer sus capacidades de autonomía personal. - Como sostiene Vena et al. (2002), a la hora de intervenir sobre el repertorio de conductas relacionadas con las Actividades de la Vida Diaria, con el objetivo de crear un hábito desaparecido, las técnicas que se usarán serán (señala la incorrecta):**
- Modelado para desarrollar una conducta nueva.
 - Refuerzo positivo para fortalecer un comportamiento.
 - Refuerzo negativo para suprimir una conducta.
 - Sustitución del refuerzo para mantener un comportamiento.

- 173. El sentimiento de presión o sobrecarga se acentúa con los siguientes factores, señale la FALSA:**
- a. Tareas de baja responsabilidad personal.
 - b. Burocratización excesiva de tareas.
 - c. Falta de incentivos económicos.
 - d. Falta de incentivos profesionales.
- 174. En la escala WAIS-IV, ¿qué implica la obtención de una puntuación escalar de 7 en uno de los subtests que la componen?**
- a. Un rendimiento promedio, ya que la media escalar es igual a 7.
 - b. Un rendimiento superior al promedio.
 - c. Un rendimiento bajo, fuera del rango considerado normal.
 - d. Un rendimiento bajo promedio, pero dentro del rango esperado para la población general.
- 175. Según la propuesta cognitivo-conductual de Warwick y Salkovskis, las interpretaciones erróneas sobre los síntomas corporales que realizan las personas hipocondríacas tienen su origen en:**
- a. Experiencias infantiles de exposición a modelos que exhiben quejas físicas fingidas.
 - b. Experiencias previas negativas relacionadas con la enfermedad (propias o de otras personas), que conducen a la formación de actitudes disfuncionales sobre la salud y la enfermedad.
 - c. La movilización de impulsos primarios a modo de síntomas físicos que sirven como defensa cuando la autoestima se ve amenazada.
 - d. La toma de conciencia por parte de la persona de las ventajas que comporta adoptar el papel de enfermo.
- 176. El estudio de la gravedad multifuncional de la EPOC se realiza con los índices BODEX y BODE, que tienen algunos criterios comunes. ¿Cuál de los siguientes criterios forma parte exclusivamente de uno de los dos índices?**
- a. Valoración de la disnea (MRC).
 - b. Distancia recorrida (metros).
 - c. Índice de masa corporal (IMC).
 - d. Capacidad vital forzada (FVC).
- 177. ¿Cuál de las siguientes escalas NO se utiliza para evaluar la disnea?**
- a. Escala de Sadoul y Polu.
 - b. Escala visual analógica.
 - c. Escala de Barlow.
 - d. Escala de Borg modificada.

- 178. La imagen del capnograma “en aleta de tiburón” es típica de:**
- Pacientes con TEP y repercusión hemodinámica.
 - Pacientes con edema agudo de pulmón.
 - Pacientes con intoxicación aguda de monóxido de carbono.
 - Pacientes con broncoespasmo tanto en EPOC como en asma.
- 179. ¿Cuál de estos signos o hallazgos ecográficos no es típico del neumotórax?**
- Ausencia del deslizamiento o sliding pulmonar.
 - Ausencia de líneas B.
 - Signo del murciélago.
 - Presencia de punto pulmonar o lung point.
- 180. La diferencia entre CPAP (continuous positive airway pressure) nasal y bCPAP (Bubble CPAP) es:**
- En la bCPAP el flujo es continuo, en la CPAP nasal el flujo es variable.
 - La bCPAP se puede usar en neonatos con hiperinsuflación pulmonar.
 - La bCPAP no requiere trabajo respiratorio por parte del paciente pediátrico.
 - La bCPAP se puede utilizar en pacientes pediátricos con aumento de la presión intracraneal.
- 181. Ante un paciente con FEV1/FVC < 0.7 y FEV1 45 %, podemos decir que padece un:**
- EPOC moderado.
 - EPOC severo.
 - EPOC leve.
 - Se trata de un patrón espirométrico normal.
- 182. En relación a la pulsioximetría, señale la respuesta CORRECTA**
- El tiempo de respuesta entre un cambio en la presión parcial de oxígeno y un cambio en la saturación de oxígeno mostrada es mayor en los pulsioxímetros ubicados en los dedos en relación a los ubicados en la oreja.
 - La luz ambiental muy intensa disminuye falsamente los valores de pulsioximetría.
 - La administración de azul de metileno aumenta falsamente las mediciones de pulsioximetría.
 - La presencia de flujo venoso pulsátil en algunas situaciones clínicas, como la insuficiencia tricuspídea severa, eleva falsamente los valores de pulsioximetría.
- 183. ¿Cuál de los siguientes marcadores no incluye el Índice BODEx para conocer la situación basal del paciente con enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) en urgencias?**
- Edad.
 - FEV1 (Volumen espirado forzado en el 1 segundo), en %.
 - Disnea, medida con la escala modificada del Medical Research Council (mMRC).
 - Frecuencia de exacerbaciones graves.

- 184. En el contexto de la exploración de un paciente en coma, seleccione la respuesta INCORRECTA con respecto al patrón respiratorio de Cheyne- Stokes:**
- Consiste en inspiraciones cada vez un poco mayores, que luego van decayendo hasta producirse una pausa espiratoria, repitiéndose dicho patrón.
 - La pausa espiratoria (fase apneica) suele ser de mayor duración que la fase inspiratoria (fase hiperneica).
 - Suele traducir una disfunción diencefálica.
 - Es imposible su exploración en pacientes intubados y conectados a ventilación mecánica.
- 185. Respecto de la VMNI, cuál de las siguientes afirmaciones NO es cierta:**
- El trigger es el paso de la espiración a la inspiración y el ciclado el paso de la espiración a la inspiración.
 - El modo ventilatorio limitado por presión no asegura un volumen corriente concreto.
 - Los parámetros a programar en un ventilador son presión soporte, frecuencia respiratoria, rampa de presurización, ciclado y trigger.
 - Se debe asegurar una presión de soporte que equivalga a un volumen corriente por encima de 15 ml/kg de peso corporal ideal.
- 186. Para la estratificación del riesgo en pacientes con EPOC, la Guía Española de la EPOC (GesEPOC) de 2021 propone una clasificación en dos niveles de riesgo: bajo y alto. ¿Cuál de los siguientes NO es uno de los factores considerados para la evaluación del riesgo?**
- Cuantificación del impacto de los síntomas.
 - Grado de obstrucción medido por el FEV1(%) post-broncodilatador.
 - Nivel de disnea medido por la escala modificada de la Medical Research Council.
 - Historia de agudizaciones durante el año previo.
- 187. Respecto al asma indique la afirmación INCORRECTA:**
- Actualmente, el asma es una de las enfermedades crónicas con mayor prevalencia en el mundo y se estima que la padecen alrededor de 300 millones de personas.
 - La incidencia del asma ha disminuido en niños y en adultos en las últimas décadas.
 - La mortalidad por asma comenzó a disminuir como resultado de la eficacia de los nuevos tratamientos.
 - El asma, además de ser una importante causa de muerte, interfiere de forma muy significativa con las actividades cotidianas del paciente.
- 188. En cuanto al manejo inicial de la BIPAP (Bilevel Positive Airway Pressure) se incluyen todos estos pasos EXCEPTO:**
- Explicar el procedimiento al paciente.
 - Elegir el tamaño y la interfase mejor tolerados.
 - Comenzar con EPAP (Expiratory Positive Airway Pressure) de 5 cm de H₂O e IPAP (Inspiratory Positive Airway Pressure) de 10 cm de H₂O.
 - Posteriormente, incrementar ambas presiones hasta un máximo de 10 cm de H₂O.

- 189. Las embolias pulmonares se producen principalmente por:**
- Por trombos murales cardíacos.
 - Por placas de arteriosclerosis.
 - Por causa infecciosa.
 - Por trombos de las venas profundas de las extremidades inferiores.
- 190. Señale cuál de los siguientes criterios NO figura entre los establecidos por Wilson y Jounger en 1969 para justificar la realización de un programa de prevención secundaria:**
- Que la enfermedad sea de prevalencia significativa en la población.
 - Que la enfermedad sea tratable o controlable a través de medios habituales y accesibles.
 - Que la prueba de screening sea viable y aceptable por la población.
 - Que la enfermedad tenga una fase presintomática corta.
- 191. Señale cuál de los siguientes parámetros se relaciona mejor con la factibilidad de un programa preventivo:**
- Su efectividad.
 - Su eficiencia.
 - La validez de las pruebas empleadas.
 - La aceptabilidad y disponibilidad de recursos.
- 192. En el genograma, la identificación del hogar se realiza:**
- Uniendo los símbolos de género.
 - Con una línea discontinua que rodea a las personas que viven en él.
 - Con una línea continua que rodea a los miembros de la familia.
 - Marcando con puntos las familias de origen y con cruces la de procreación.
- 193. La Atención Primaria orientada a la comunidad (APOC) es:**
- Un modelo conceptual de Atención Primaria basado en la responsabilidad por la salud comunitaria.
 - Un proceso cíclico de planificación en salud.
 - La salud pública aplicada a una comunidad definida.
 - Otra manera de denominar a la Atención Primaria, que se realiza en la comunidad.
- 194. En un centro de salud, el porcentaje de tiempo laboral dedicado a la asistencia debería situarse, como norma general, en alrededor del:**
- 50%.
 - 55%.
 - 75%.
 - 85%.

- 195. Indique la periodicidad recomendada para la detección de la hipercolesterolemia:**
- a. Desde los 20 años, cada 5 años.
 - b. Desde los 35 años en los hombres y desde los 45 en las mujeres, cada 4 años.
 - c. Desde los 18 años, cada 4 años.
 - d. Desde los 40 años en los hombres y desde los 50 en las mujeres, cada 2 años.
- 196. Según la propuesta de LALONDE, el determinante de la salud que afecta un 25% al estado de salud es:**
- a. Medio ambiente.
 - b. Estilo de vida.
 - c. Sistema sanitario.
 - d. Biología humana.
- 197. La Cartera de Servicios del Sistema Nacional de Salud, según el mandato de la Ley de Cohesión y Calidad del Sistema Nacional de Salud:**
- a. Se aprueba por el Consejo Interterritorial de Salud.
 - b. Se aprueba por Decreto, previo informe del Consejo Interterritorial de Salud.
 - c. Se aprueba por Real Decreto.
 - d. Se aprueba por Orden del Ministerio de Sanidad y Consumo.
- 198. Una puntuación de 6 en el test de APGAR Familiar se interpreta como:**
- a. Familia funcional.
 - b. Familia disfuncional leve.
 - c. Familia disfuncional moderada.
 - d. Familia disfuncional grave.
- 199. El lema “Promover la salud, promover el desarrollo sostenible: salud para todos y todos para la salud”, es de la conferencia mundial de prevención y promoción de la salud de:**
- a. Sundwall.
 - b. Yakarta.
 - c. Bangkok.
 - d. Shanghai.
- 200. Dentro de la estrategia de promoción de la salud y prevención en el SNS, señala la correcta:**
- a. Adultos: 2 días/semana fortalecimiento muscular.
 - b. 5-17 años: 180 minutos/día promover que sean físicamente activos.
 - c. Niños y niñas que andan: 60 minutos /día actividad física moderada.
 - d. B y C son correctas.