

PRUEBAS SELECTIVAS, PARA EL ACCESO A LA CONDICIÓN DE PERSONAL ESTATUTARIO FIJO EN PLAZAS DE LA CATEGORÍA DE **ENFERMERO/A** DEL SERVICIO DE SALUD DE CASTILLA Y LEÓN (ORDEN SAN/1453/2022, DE 11 DE OCTUBRE).

EJERCICIO DE LA FASE DE OPOSICIÓN

(EXAMEN APLAZADO)

ADVERTENCIAS

1. **NO ABRA ESTE CUESTIONARIO HASTA QUE SE LE INDIQUE.**
2. Se prohíbe terminantemente el uso de teléfonos móviles u otros dispositivos electrónicos con capacidad de almacenamiento de información o posibilidad de transmisión de voz o datos. Deberán permanecer totalmente apagados durante la prueba.
3. El tiempo máximo para realizar el ejercicio será de 130 minutos, incluido el correspondiente a las preguntas de reserva. Durante los primeros 15 minutos y los últimos 15 minutos no se podrá salir ni entrar del aula.
4. **ESTE CUESTIONARIO CONSTA DE 21 PÁGINAS CON 99 PREGUNTAS, DE LAS CUALES LAS 9 ÚLTIMAS SON DE RESERVA PARA POSIBLES ANULACIONES (91 y 92 correspondientes a la Parte General del Programa y 93 a 99 a la Parte Específica).** Las preguntas de reserva se irán utilizando por el orden en el que figuran en el cuestionario.
5. Este cuestionario puede utilizarse como borrador. Si usted abandona el aula antes de que finalice el ejercicio **NO PODRÁ LLEVARSELO.**
6. Sólo se calificarán las respuestas marcadas en la “HOJA DE RESPUESTAS”.
7. Compruebe siempre que el número de respuesta que señala en la “HOJA DE RESPUESTAS” es el que corresponde al número de pregunta del cuestionario.
8. Sólo existe una respuesta correcta por pregunta. Todas las preguntas tienen el mismo valor.
9. Las contestaciones erróneas se penalizarán con un cuarto del valor de las respuestas correctas.
10. **SOBRE LA FORMA DE CONTESTAR EN LA “HOJA DE RESPUESTAS” LEA MUY ATENTAMENTE LAS INSTRUCCIONES QUE FIGURAN AL DORSO DE LA MISMA.**
11. **AL FINALIZAR EL EJERCICIO ES OBLIGATORIO ENTREGAR EL ORIGINAL DE LA HOJA DE RESPUESTAS.**

1. La "Acción por la que un profesional sanitario pone fin a la vida de un paciente de manera deliberada y a petición de éste, cuando se produce dentro de un contexto eutanásico por causa de un padecimiento grave, crónico e imposibilitante o enfermedad grave incurable, causante de un sufrimiento intolerable", se denomina:

- a) Eutanasia pasiva.
- b) Eutanasia activa.
- c) Eutanasia voluntaria.
- d) Distanasia.

2. "Estudio de opinión que se realiza con una periodicidad anual desde 1993, por el Ministerio de Sanidad en colaboración con el Centro de Investigaciones Sociológicas" es la definición de:

- a) Barómetro Sanitario.
- b) Estrategia NAOS.
- c) Encuesta Nacional de Salud en España (ENSE).
- d) Informe Anual del Sistema Nacional de Salud.

3. Según el convenio de colaboración entre la Gerencia Regional de Salud y la Gerencia de Servicios Sociales de Castilla y León suscrito con fecha 12 de noviembre de 2018, quedan excluidas del acceso a Unidades de Convalecencia Sociosanitaria en centros residenciales para personas mayores de la Gerencia de Servicios Sociales todas excepto una, señálela:

- a) Personas con patologías agudas, subagudas o complejas que precisen la asistencia sanitaria en un centro hospitalario.
- b) Personas que precisen medidas especiales de aislamiento o de control.
- c) Personas cuya vivienda presenta barreras arquitectónicas que impiden la accesibilidad o se encuentra en situación deteriorada o ruinoso, haciendo imposible la prestación de cuidados.
- d) Personas que puedan tratarse de manera ambulatoria o en domicilio por el personal sanitario de los Equipos de Atención Primaria y que no precisen la presencia continuada de personal sanitario.

4. ¿Cuál de los siguientes fármacos se puede administrar a un paciente alérgico a las penicilinas y derivados?

- a) Amoxicilina.
- b) Cloxacilina.
- c) Pivmecilinam.
- d) Tobramicina.

5. Según Frame y Carlson, la prevención secundaria se basa en el screening de una patología y se deben cumplir unas condiciones. Señale la opción falsa:

- a) Que exista un tratamiento eficaz y aceptado.
- b) Que exista una prueba de cribado rápido, fácil de realizar y con buena relación coste-beneficio.
- c) Que la enfermedad tenga una etapa inicial sintomática y se conozca su historia natural.
- d) Que la prueba de cribado tenga alta sensibilidad y especificidad, con alto valor predictivo positivo.

6. Se va a administrar un fármaco intranasal, señale la opción falsa:

- a) Está contraindicado si el paciente tiene epistaxis activa, obstrucción nasal o traumatismo nasal reciente.
- b) Se podrán administrar opioides (fentanilo, morfina, ketamina).
- c) La fibrosis quística no es una contraindicación.
- d) Usar siempre que sea posible un dispositivo de atomización ya que aumenta la difusión del fármaco.

7. En la Estrategia de Atención al Paciente Crónico en Castilla y León se establecen tres objetivos estratégicos. Señale cuál no es uno de ellos:

- a) Adaptar la organización a las necesidades del paciente crónico.
- b) Asegurar la continuidad asistencial.
- c) Potenciar la autonomía y la responsabilidad del paciente.
- d) Innovación y gestión del conocimiento.

8. Indique cuál de los siguientes sesgos no es un sesgo de selección:

- a) Sesgo de Neyman.
- b) Sesgo de Berkson.
- c) Sesgo de membresía.
- d) Sesgo de Hawthorne.

9. En relación al modelo EFQM 2020, señale la respuesta falsa:

- a) El modelo EFQM 2020 habla de organizaciones sobresalientes y no de organizaciones excelentes.
- b) Consta de 9 criterios.
- c) No existe obligatoriedad de cambio del modelo 2013 al modelo 2020, aunque a partir de abril de 2021 sólo se realizan evaluaciones en organizaciones que estén utilizando el modelo EFQM 2020.
- d) En el modelo EFQM 2020 se ha excluido la escala de puntuación REDER.

10. En relación al Modelo de Comunicación Persuasiva KAP, señale la opción falsa:

- a) Se aporta al individuo información clara y fidedigna acompañada de instrucciones para modificar los hábitos de vida.
- b) De producirse un cambio de actitud, siempre conlleva un cambio en el comportamiento.
- c) Debe existir un medio ambiente propicio.
- d) Los receptores de la comunicación pueden desarrollar mecanismos defensivos.

11. ¿Cuál de los siguientes no es un factor de riesgo de la esclerosis múltiple?

- a) Obesidad en la adolescencia.
- b) Lupus autoinmune sistémico.
- c) Tabaquismo.
- d) Infecciones bacterianas repetitivas.

12. Hablando de la prueba de la tuberculina y siguiendo las indicaciones en Salud Pública de la Red de Vigilancia Epidemiológica de Castilla y León, señale la opción falsa:

- a) La prueba de la tuberculina es una intradermorreacción para detectar infección tuberculosa.
- b) La dosis utilizada de antígeno para la realización de la prueba es la misma para adultos y niños.
- c) Cuando se realiza la lectura de la prueba se tendrá en cuenta únicamente el eritema producido en torno al punto de punción.
- d) La prueba de la tuberculina en niños se considera positiva cuando la medida de la induración en el sitio de la punción sea mayor o igual a 5 mm.

13. Tenemos un paciente con una gasometría arterial con los siguientes valores: pH 7,28; pCO₂ 65 mmHg; pO₂ 95 mmHg; HCO₃ 28 mEq/L, ¿de qué trastorno se trata?

- a) Acidosis respiratoria.
- b) Acidosis metabólica.
- c) Alcalosis respiratoria.
- d) Alcalosis metabólica.

14. Realizamos un electrocardiograma a un paciente que refiere un episodio de síncope; observamos una interrupción total de la conducción o bloqueo, por lo que las aurículas y los ventrículos se despolarizan independientemente el uno del otro, las aurículas son estimuladas por el nodo sinusal si no hay otra alteración, mientras que los ventrículos son estimulados por un marcapasos subsidiario desde algún punto distal al sitio del bloqueo, señale a qué tipo de bloqueo nos referimos:

- a) Bloqueo A-V de primer grado.
- b) Bloqueo A-V de segundo grado Mobitz 1 o fenómeno de Wenckebach.
- c) Bloqueo A-V de segundo grado Mobitz 2.
- d) Bloqueo de tercer grado.

15. Los siguientes, excepto uno, son tipos de acceso para hemodiálisis. Señálelo:

- a) Catéter venoso central no tunelizado.
- b) Catéter ureteral doble J.
- c) Fístula arteriovenosa interna radiohumeral con prótesis.
- d) Fístula arteriovenosa interna radiocefálica.

16. El Índice de Swaroop-Uemura se calcula según la siguiente fórmula:

- a) $\text{Número de Nacimientos} \times 1000 / \text{Población Total}$.
- b) $\text{Número de Nacidos Vivos} \times 1000 / \text{Número de Mujeres Fértiles (15- 49 años)}$.
- c) $\text{Número de Defunciones} \times 1000 / \text{Población Total}$.
- d) $\text{Muertes de Mayores de 50 años en un año} \times 1000 / \text{Total de Muertes en un año}$.

17. Si nos interesa conocer qué parte de una población, que presenta un determinado problema de salud, estuvo expuesta a la causa o factor que se supone asociado al problema, realizamos:

- a) Estudio de cohortes.
- b) Estudio de casos-control.
- c) Ensayos clínicos.
- d) Estudios experimentales.

18. Dentro de la entrevista clínica, la cualidad que determina la seguridad con la que desempeñamos nuestro papel como profesionales, es:

- a) La empatía.
- b) El respeto.
- c) La asertividad.
- d) La cordialidad.

19. Según recoge el Manual de Asistencia Sanitaria en Accidentes de Múltiples Víctimas de la Comunidad de Castilla y León (PLANCAL), se establecen cuatro niveles de gravedad, en función de la naturaleza y extensión del riesgo, la gravedad de la emergencia y los servicios y recursos a movilizar, siendo el Nivel de Gravedad 3:

- a) Una emergencia declarada de interés nacional o que requiere la activación de un Plan Estatal.
- b) Emergencias con graves consecuencias, o que requieran para su control la solicitud a otras Administraciones Públicas de servicios, medios o recursos extraordinarios no asignados al PLANCAL.
- c) Emergencias cuya consecuencia son daños materiales o medioambientales leves, o susceptibles de afectar a personas, que puedan ser controladas por los servicios de emergencia o dentro de los Planes Territoriales de las Administraciones Locales, sin que sea necesario activar el PLANCAL.
- d) Emergencias cuya consecuencia son daños materiales o medioambientales de extensión limitada y daños a personas, que puedan ser controladas con los servicios y recursos propios de la Administración de Castilla y León, o asignados al PLANCAL.

20. En el plan de alta enfermera de un paciente adulto infectado por VIH, hospitalizado en un centro del SACYL, las indicaciones no tendrán por objetivo:

- a) Aumentar la calidad de vida del enfermo a través de una serie de cuidados y recomendaciones de su enfermedad.
- b) Enseñar al paciente las medidas a seguir para no reinfectarse o infectar a otras personas.
- c) Informar al Equipo de Atención Primaria (EAP) que, en caso de empeoramiento, el paciente no es subsidiario de ingreso.
- d) Orientar al paciente sobre lo que hay que hacer y dónde recurrir ante determinadas situaciones que se le presenten.

21. ¿Cuál de las siguientes no es una medida preventiva frente a la enfermedad por meningococo?

- a) La administración de quimioprofilaxis a los contactos próximos de los casos.
- b) La vacunación.
- c) Medidas generales para el control por la transmisión por fómites.
- d) Medidas generales para el control de la transmisión respiratoria.

22. Según la clasificación de Antonio Lobo, ¿cuál de los siguientes trastornos psíquicos se considera psicótico o potencialmente psicótico?

- a) Trastorno de personalidad antisocial.
- b) Trastorno bipolar.
- c) Trastorno obsesivo-compulsivo.
- d) Trastorno de adaptación.

23. A la fractura que se produce en la metafisis del hueso por compresión de ambas corticales sin que se rompan, produciendo el aplastamiento del hueso, se le denomina:

- a) Fractura en tallo verde.
- b) Fractura espiroidea.
- c) Fractura con minuta.
- d) Fractura en rodete.

24. La afección que se caracteriza por la pérdida de masa, fuerza y funcionamiento de los músculos en los adultos mayores, se denomina:

- a) Artrosis.
- b) Sarcopenia.
- c) Osteoporosis.
- d) Atrofia muscular.

25. Indique qué tipo de prevención se realiza en el programa de detección precoz de cáncer colorrectal:

- a) Prevención primaria.
- b) Prevención secundaria.
- c) Prevención terciaria.
- d) Prevención cuaternaria.

26. ¿Qué zona elegiría para el marcaje de un estoma de eliminación?

- a) Hipocondrio derecho.
- b) Músculo recto del abdomen.
- c) Ángulo esplénico.
- d) Hipocondrio izquierdo.

27. Señale la opción falsa sobre los criterios de estratificación del paciente crónico de la población de Castilla y León:

- a) La población quedará clasificada en cuatro grupos según necesidades y riesgos.
- b) Se establece un objetivo de la intervención, el ámbito de atención y el tipo de intervención para cada grupo.
- c) Los pacientes del grupo G0 son aquellos con una patología en estadio estable o inicial con baja necesidad de atención sanitaria.
- d) Los pacientes del grupo G3 son aquellos pacientes pluripatológicos severos que requieren un abordaje multidisciplinar e individualizado.

28. Señale la afirmación falsa respecto al Informe Anual del Sistema Nacional de Salud:

- a) Proporciona una visión sobre el estado de salud de la población y el funcionamiento del Sistema Sanitario Público.
- b) La edición de 2020-2021 ofrece datos sobre el comportamiento del Sistema Sanitario asistencial frente a la COVID-19.
- c) Incluye datos de las coberturas de vacunación en mayores de 60 años de gripe y neumococo.
- d) En los determinantes sociales de salud, ofrece datos del índice de dependencia y de la tasa de riesgo de pobreza.

29. La pirámide de población no se caracteriza por:

- a) Histograma simple en posición horizontal.
- b) Los hombres se sitúan en el cuadrante izquierdo.
- c) En la base de la pirámide se sitúan los individuos de menor edad.
- d) Representa la estructura de la población de un territorio por sexo y edad.

30. En relación al modelo salutogénico, señale la opción falsa:

- a) Afirma que el río de la vida está lleno de recursos y de riesgos.
- b) Intenta establecer barreras para que la corriente no les lleve río abajo.
- c) Se centra en intentar salvar a las personas de caer a la cascada.
- d) Promueve la capacidad de las personas para nadar y mantenerse alejadas de la cascada.

31. La promoción de la salud se ha desarrollado en diferentes Conferencias Internacionales, a través de distintos lemas. Señale la opción falsa:

- a) Ottawa 1986, "Hacia un nuevo concepto de salud pública".
- b) Sundsvall 1991, "Entornos propicios para la salud".
- c) Ginebra 1981, "Salud para todos en el año 2000".
- d) Helsinki 2013, "Políticas públicas favorables a la salud".

32. En la Estrategia de Salud Pública 2022, el planteamiento más reciente de “Una sola salud” alude a una estrecha relación e interdependencia que existe entre los siguientes aspectos, excepto:

- a) Salud humana.
- b) Salud animal.
- c) Salud medioambiental.
- d) Salud laboral.

33. Según el calendario de vacunaciones para toda la vida de 2023 en Castilla y León, respecto a la vacunación frente a tétanos, señale la opción correcta:

- a) Se debe reiniciar pauta de vacunación frente a tétanos-difteria en el caso de una herida, independientemente del número de dosis recibidas y del tipo de herida.
- b) Adulto con 5 dosis de vacuna frente a tétanos-difteria debe recibir una dosis de recuerdo en torno a la edad de 65 años.
- c) Según el calendario vigente, un niño finaliza su vacunación infantil a la edad de 14 años con un total de 6 dosis frente a tétanos, no necesitando ningún recuerdo en la vida adulta.
- d) Adulto correctamente vacunado durante su infancia, debe recibir una dosis de recuerdo frente a tétanos-difteria-tosferina a los 60 años.

34. ¿Cuál es el XII par de los nervios craneales?

- a) Nervio troclear.
- b) Nervio óptico.
- c) Nervio hipogloso.
- d) Nervio accesorio.

35.Cuál de las siguientes no es una categoría de la clasificación de la Enfermedad Renal Crónica, según el filtrado glomerular:

- a) G0.
- b) G2.
- c) G3a.
- d) G4.

36. Señale cuál de los siguientes no es un factor de riesgo de enfermedad renal crónica:

- a) Hipertensión arterial.
- b) Diabetes Mellitus tipo 2.
- c) Edad superior a 80 años.
- d) Tratamiento prolongado con AINEs.

37. De los siguientes autores indique quién formuló la definición de diagnósticos enfermeros como "Aquellos problemas de salud, reales o potenciales, que las enfermeras, en virtud de su educación y experiencia, están capacitadas, autorizadas y legalmente responsabilizadas a tratar":

- a) Gordon.
- b) Carpenito.
- c) NANDA.
- d) Moritz.

38. ¿Cuántos ejes constituyen los diagnósticos enfermeros de la NANDA?

- a) 11.
- b) 14.
- c) 7.
- d) 9.

39. ¿Qué dimensión no estaría incluida en el modelo de creencias de Rosenstock?

- a) Susceptibilidad percibida.
- b) Severidad percibida.
- c) Injusticia percibida.
- d) Barreras percibidas.

40. Indique la afirmación correcta respecto a las diferentes formas de afrontar la enfermedad por parte del paciente:

- a) Cuando el paciente asume el rol de mal paciente puede experimentar una activación fisiológica que dificulte su recuperación, caracterizándose por ser un paciente que pregunta poco y no se queja.
- b) Setinmer describe en su teoría de indefensión aprendida, que el sujeto puede encontrarse indefenso y no tener control alguno sobre la situación en la que se encuentra.
- c) Un paciente que asume el rol del buen paciente adopta una situación pasiva que podría generar mayor dificultad para asumir los cuidados al alta.
- d) La indefensión aprendida es una condición que genera que quien la sufre se muestre reactivo ante la enfermedad, intentando controlar la situación en todo momento, mostrando una actitud de defensa ante la enfermedad.

41. Entre los objetivos generales del Plan de Acción sobre Adicciones 2021-2024 del Ministerio de Sanidad, se encuentra:

- a) Retrasar la edad de inicio a las adicciones.
- b) Eliminar la presencia de sustancias potencialmente adictivas del mercado.
- c) Seguimiento de los grandes movimientos de capital procedentes del tráfico de sustancias ilegales que precisan ser blanqueadas.
- d) Erradicar los daños asociados al consumo de sustancias adictivas.

42. Juan, fumador de una cajetilla de tabaco diaria desde hace 20 años, acude a la consulta de enfermería porque quiere dejar de fumar. Si queremos hacer una valoración de la dependencia psico-conductual al tabaco, ¿qué test usaríamos?

- a) Test de Glover-Nilson.
- b) Test de Richmond.
- c) Test de Fagerström.
- d) Test de Malt.

43. Según el Plan de Prevención de la Violencia en el ámbito familiar en Castilla y León 2019-2023, señale la respuesta verdadera en relación a la violencia intrafamiliar.

- a) Violencia de los padres a los hijos menores: violencia filioparental.
- b) Violencia a los mayores que residen en el hogar: violencia senil.
- c) Violencia de pareja por otras causas que no sean el menosprecio de género: otras formas de violencia en la pareja.
- d) Violencia de los mayores a sus familiares: malos tratos al cuidador.

44. ¿Cuál de las siguientes respuestas no corresponde a una línea estratégica de actuación del Plan de Prevención de la Violencia en el ámbito familiar en Castilla y León 2019-2023?

- a) Sensibilización.
- b) Formación.
- c) Prevención.
- d) Detección y evaluación.

45. Entre los criterios de complejidad sociosanitarios del Paciente Crónico Pluripatológico Complejo no se encuentra:

- a) Polimedicación extrema, 10 o más fármacos.
- b) Desnutrición.
- c) Al menos una caída que haya precisado atención sanitaria en el último año.
- d) Deterioro cognitivo permanente.

46. Según la Cartera de Servicios de Atención Primaria de Castilla y León 2019, en relación al cribado de Diabetes Mellitus, señale la opción verdadera:

- a) En adultos de 45 años o más se debe realizar cada 4 años aprovechando cualquier análisis de sangre.
- b) En personas con sobrepeso, o con uno o más factores de riesgo, cada 2 años.
- c) En adultos de 55 años o más se debe realizar cada 2 años aprovechando cualquier análisis de sangre.
- d) En personas con sobrepeso, o con uno o más factores de riesgo, cada 6 meses.

47. Cuando hablamos de un Síndrome de secreción inadecuada de hormona antidiurética (SIADH), señale la opción verdadera:

- a) La liberación excesiva de ADH hace que se reabsorba más agua, disminuyendo la diuresis y aumentando la concentración de la misma, produciéndose hipernatremia.
- b) El tratamiento consiste en aumentar la ingesta hídrica que favorezca la dilución de la orina (>2000 ml).
- c) En hipernatremias graves (100 mEq/l), la instauración es muy brusca apareciendo náuseas, vómitos y convulsiones.
- d) Los pacientes con SIADH suelen presentar normovolemia o ligera hipervolemia.

48. ¿En qué fase de la metodología de un trabajo científico se describen las variables del estudio?

- a) Fase conceptual.
- b) Fase empírica.
- c) Fase analítica.
- d) Fase metodológica.

49. Los valores predictivos en una prueba diagnóstica, no dependen de la:

- a) Sensibilidad.
- b) Especificidad.
- c) Incidencia.
- d) Prevalencia.

50. ¿Qué tipo de error cometemos si rechazamos la hipótesis nula cuando en realidad es cierta?

- a) Error tipo I.
- b) Error tipo II.
- c) Error tipo β .
- d) Error tipo III.

51. Las caídas son uno de los grandes síndromes geriátricos. ¿Cuál de las siguientes no es una actuación de prevención terciaria?

- a) Tratar adecuadamente las complicaciones físicas y psicológicas después de una caída.
- b) Enseñar a levantarse tras la caída.
- c) Valorar factores intrínsecos y extrínsecos relacionados.
- d) Rehabilitar la marcha y el equilibrio.

52. Dentro de las etapas por las que pasa la persona en duelo definidas por Parkes no se encuentra:

- a) Desconcierto y embotamiento.
- b) Idealización y resolución.
- c) Reorganización y recuperación.
- d) Anhelo y búsqueda de la pérdida.

53. Señale la alternativa falsa según la Guía de Recomendaciones para ofrecer una adecuada respuesta al paciente tras la ocurrencia de un evento adverso (EA) y atender a las segundas y terceras víctimas:

- a) Se considera primera víctima al paciente que sufre un EA.
- b) Se considera segunda víctima a todo profesional sanitario que participa en un EA, un error médico o una lesión relacionada con el paciente y no esperada.
- c) Se considera tercera víctima al conjunto del equipo profesional en el que se integra el profesional que participa en un EA.
- d) Se considera primera víctima a los familiares y amigos cercanos al paciente afectado.

54. No es un anticoagulante oral:

- a) Clopidogrel.
- b) Acenocumarol.
- c) Rivaroxabán.
- d) Dabigatrán.

55. El tipo de trasplante cuyas células madre provienen de un hermano idéntico, recibe el nombre de:

- a) Trasplante autólogo.
- b) Trasplante singénico.
- c) Trasplante alogénico.
- d) Trasplante heterólogo.

56. Señale la respuesta incorrecta respecto al catéter Hickman:

- a) Es un catéter de silicona radiopaco de larga duración que puede tener una, dos o tres luces.
- b) Presenta un manguito de dacrón que fija el catéter e impide la migración de bacterias.
- c) El sellado de este tipo de catéter se realiza cada 4-6 semanas.
- d) Su implantación se realiza mediante técnica tunelizada percutánea.

57. Con respecto al tejido muscular esquelético, indique cuál de las siguientes afirmaciones es correcta:

- a) El componente principal del tejido muscular esquelético es la proteína (aproximadamente un 75%).
- b) Las fibras del tejido muscular esquelético son capaces de producir miocinas, un tipo específico de citocinas y otros péptidos que son capaces de ejercer efectos metabólicos en el organismo.
- c) Uno de los roles principales del tejido muscular esquelético es el almacenamiento de lípidos como reserva energética del organismo.
- d) En el tejido muscular esquelético, una fibra muscular está rodeada por una membrana celular también conocida como epimisio.

58. Respecto a la vacuna frente a rotavirus incluida en el calendario vacunal en Castilla y León 2023, teniendo en cuenta las dos vacunas existentes, señale la opción falsa:

- a) Con la vacuna pentavalente debemos finalizar la pauta completa de vacunación antes de la semana 32 y con la vacuna monovalente antes de la semana 24.
- b) En el caso de intercambiar las distintas vacunas frente a rotavirus debemos adaptar la pauta de vacunación.
- c) La vacuna monovalente es de origen humano y la vacuna pentavalente es de origen humano-bovino, siendo ambas de virus vivos atenuados para administración oral.
- d) La pauta de vacunación es con tres dosis en el caso de utilizar la vacuna pentavalente y con dos dosis si la vacuna utilizada es monovalente.

59. Según el Programa de Detección Precoz del Cáncer de Mama en Castilla y León, dentro de sus objetivos específicos no se encuentra:

- a) Detectar lo más precozmente posible los tumores malignos de mama en las mujeres del grupo de población diana, con el fin de disminuir la mortalidad por esta causa y aumentar la calidad de vida de las mujeres afectadas.
- b) Garantizar a la población diana el acceso a la realización de una mamografía cada 2 años.
- c) Conseguir una participación superior al 70% de las mujeres invitadas.
- d) Conseguir la coordinación adecuada entre las unidades de detección y los servicios asistenciales implicados en el proceso, para asegurar el diagnóstico, tratamiento y seguimiento correctos de los casos detectados, en el menor tiempo posible.

60. Según la Guía de Alimentación segura durante el embarazo del Ministerio de Consumo, es esencial seguir una alimentación variada y equilibrada. Señale la opción no recomendada:

- a) Realizar de 4 a 5 comidas al día.
- b) Beber al menos 2,3 litros de agua al día (8-10 vasos), teniendo en cuenta que algunos alimentos también contienen agua.
- c) Comer pescado 3-4 veces a la semana, principalmente pescado blanco, por su alto aporte en ácidos grasos omega-3 y otros nutrientes esenciales necesarios para el buen desarrollo del feto.
- d) Moderar el consumo de sal.

61. El Programa de Promoción de la Lactancia Materna de la Junta de Castilla y León tiene como objetivo general restaurar la cultura de la lactancia materna. Para conseguirlo el papel de los profesionales sanitarios no debe ser:

- a) Transmitir confianza a la futura madre sobre su capacidad para lactar.
- b) Facilitar a la madre mensajes correctos en relación a la lactancia materna.
- c) Facilitar la primera toma del recién nacido en cuanto la madre esté instalada de nuevo en su habitación tras el parto, pasados los treinta primeros minutos de vida del niño.
- d) Educar en lactancia materna a través de los cursos de educación maternal.

62. Se considera que un niño está preparado para iniciar la alimentación complementaria cuando adquiere las destrezas psicomotoras que permiten manejar y tragar los alimentos, entre las que no se encuentra:

- a) Ser capaz de coger comida con la mano y llevarla a la boca.
- b) Desaparición del reflejo de extrusión.
- c) Mantener la posición de sedestación aunque sea con apoyo.
- d) Tener al menos dos piezas dentarias.

63. Respecto a la detección de un Trastorno del Espectro Autista (TEA) antes de los 12 meses, todos los siguientes son signos de alerta excepto uno. Señálelo:

- a) Poca frecuencia del uso de la mirada dirigida a personas.
- b) Falta de sonrisa social.
- c) No responde a su nombre.
- d) Falta de interés en juegos interactivos simples como el “cucu-tras” o el “toma y daca”.

64. Dentro de los objetivos operativos incluidos en la Guía para la atención de los niños y adolescentes con asma del SACYL (Sanidad de Castilla y León), no se encuentra:

- a) Realizar el diagnóstico de asma en niños y adolescentes en Atención Primaria.
- b) Establecer planes individuales de manejo de la crisis y a largo plazo.
- c) Disminuir el número de ingresos hospitalarios de niños y adolescentes por asma.
- d) Proporcionar un seguimiento regular desde la Atención Primaria.

65. Al realizar Educación para la Salud relativa a un lactante diagnosticado de fimosis, debemos tener en cuenta que:

- a) Hasta los 2 años de vida puede tratarse de un proceso fisiológico que se resolverá con tiempo espontáneamente.
- b) Es un hallazgo poco frecuente.
- c) Se realiza circuncisión solo por motivos religiosos justificados.
- d) Está contraindicado el uso de corticoides tópicos.

66. La Organización Mundial de la Salud (OMS) considera que las enfermedades causadas por alimentos contaminados constituyen uno de los problemas sanitarios más difundidos en el mundo de hoy. Entre las 10 reglas de oro que la OMS promulga para reducir considerablemente el riesgo que entrañan las enfermedades de origen alimentario, no se incluye:

- a) Elegir los alimentos tratados con fines higiénicos.
- b) Cocinar bien los alimentos.
- c) Evitar el contacto entre alimentos crudos y cocinados.
- d) Evitar recalentar los alimentos cocinados.

67. Ante la presencia de un cuerpo extraño corneal y tras realizar el tratamiento de urgencia, procede valoración por oftalmólogo en las siguientes situaciones, excepto en una. Señálela:

- a) No se puede extraer el cuerpo extraño.
- b) Sospecha de perforación corneal.
- c) Necesidad de reevaluación y control de reepitelización corneal y mejoría de síntomas.
- d) Sospecha de sobreinfección corneal.

68. Se va a administrar a un paciente, por bomba de infusión continua, 2500cc de sueroterapia en 24 horas; ¿a qué velocidad debe ser programada?

- a) 104 ml/h.
- b) 114 ml/h.
- c) 105 ml/h.
- d) 115 ml/h.

69. Señale cuál de las siguientes circunstancias no es causa de cese del personal estatutario sustituto según el artículo 24 de la Ley 2/2007, de 7 de marzo, del Estatuto Jurídico del Personal Estatutario del Servicio de Salud de Castilla y León:

- a) Pérdida por parte de la persona sustituida de su derecho a la reincorporación a la misma plaza o función.
- b) Incorporación a la plaza de un nuevo titular como consecuencia de la resolución de cualquiera de los procedimientos establecidos para la provisión de plazas.
- c) Amortización de la plaza.
- d) Reincorporación de la persona sustituida a la misma plaza o función.

70. Señale cuál de las siguientes vacunas está indicada en ciertas situaciones pero no está recomendada a todo el personal sanitario en España, según el Documento Técnico sobre Vacunación en Profesionales Sanitarios (abril 2017) aprobado por la Comisión de Salud Pública del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud:

- a) Triple vírica (sarampión, rubeola y parotiditis).
- b) Varicela.
- c) Hepatitis A.
- d) Gripe.

71. Sobre el derecho a la información asistencial, señale la alternativa falsa según la Ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica:

- a) El titular del derecho a la información asistencial es el paciente, excepto en casos de incapacidad en los que será informado su representante legal.
- b) Como regla general la información asistencial se proporcionará verbalmente, dejando constancia en la historia clínica.
- c) El médico responsable del paciente le garantiza el cumplimiento de su derecho a la información.
- d) Los profesionales que le atiendan durante su proceso asistencial o le apliquen una técnica o un procedimiento concreto también serán responsables de informarle.

72. Según el artículo 28 de la Ley 16/2003 de 28 de mayo de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud, los Servicios de Referencia que queden establecidos como tales, serán acreditados por:

- a) El Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud.
- b) El Ministerio competente en materia de Sanidad.
- c) Las Comunidades Autónomas.
- d) El Consejo de Política Fiscal y Financiera.

73. Señale la respuesta falsa en relación con la sonda nasoyeyunal:

- a) Se pondrá mediante gastroscopia o mediante radiología intervencionista.
- b) La luz proximal estará localizada en el estómago.
- c) La luz distal se localizará en el yeyuno.
- d) Cada una de las luces se inserta a través de una coana nasal.

74. ¿Cuál de las siguientes medidas no es de obligado cumplimiento según el Proyecto de Seguridad Bacteriemia Zero (BZ)?

- a) Medidas de barrera total durante la inserción.
- b) Desinfección de la piel con clorhexidina.
- c) Higiene adecuada de manos.
- d) Uso de catéteres impregnados con antimicrobianos.

75. Según la Teoría del desarrollo cognitivo propuesta por Piaget la etapa de las operaciones concretas aparece:

- a) Entre los 2 y los 7 años de edad.
- b) Entre el momento del nacimiento y a la aparición del lenguaje articulado.
- c) Entre los 7 y los 12 años de edad.
- d) Desde los 12 años de edad en adelante, incluyendo la vida adulta.

76. En España la Sociedad Científica Española de Estudios sobre el Alcoholismo y otras Toxicomanías estableció que una Unidad de Bebida Estándar (UBE) equivale a:

- a) 20 gr. de alcohol puro.
- b) 2 vasos de vino. (1 vaso 100 ml).
- c) 2 cañas de cerveza. (1 caña 200 ml).
- d) 1 Gin-tonic (30 ml de ginebra).

77. En relación con los efectos producidos por los cambios en la temperatura corporal, la frecuencia cardíaca y respiratoria, y la presión sanguínea, en el proceso de envejecimiento, señale la opción incorrecta:

- a) Las personas mayores perciben con mayor intensidad un sobrecalentamiento.
- b) El anciano se caracteriza por una menor respuesta ante los pirógenos; así la fiebre, como respuesta a las infecciones, puede estar ausente.
- c) La frecuencia cardíaca en reposo puede ser más lenta, tarda más tiempo en aumentar el pulso durante el ejercicio y para disminuir después del mismo.
- d) Los vasos sanguíneos se tornan menos elásticos y la respuesta es más lenta a los cambios de posición del cuerpo, por lo que hay una mayor probabilidad de sufrir crisis de hipotensión ortostática.

78. Nicolás es un paciente crónico pluripatológico complejo y al realizarle la valoración funcional obtenemos un valor en la escala de Barthel >90, ¿qué debemos hacer ahora según el proceso de atención al paciente pluripatológico de Castilla y León?

- a) Realizar la escala de Lawton y Brody para evaluar las actividades instrumentales de la vida diaria.
- b) Excluir al paciente del programa al considerarle una persona independiente.
- c) Hacer una valoración cognitiva, y si no hay deterioro, le excluiríamos del programa.
- d) Valorar la dependencia para las actividades instrumentales de la vida diaria mediante el Cuestionario VIDA.

79. Según la guía del SACYL "Accidente Cerebrovascular Agudo, actitud terapéutica para estabilizar al paciente", no es una medida terapéutica en la atención extrahospitalaria del accidente cerebrovascular agudo:

- a) Canalización de vías venosas periféricas e inicio de fluidoterapia con suero fisiológico 0.9%.
- b) Colocar al paciente en reposo absoluto con la cabeza elevada 30°.
- c) Profilaxis de crisis convulsivas.
- d) Control de glucemia.

80. Entre las recomendaciones respecto a la vía aérea y ventilación en las Guías de Soporte Vital Avanzado del adulto del Consejo Europeo de Reanimación (ERC) 2021, no se encuentra:

- a) Si se requiere una vía aérea avanzada, solo deberían intentar la intubación traqueal aquellos reanimadores con una elevada tasa de éxito en esta técnica. El objetivo ha de ser que la pausa de las compresiones torácicas para la intubación traqueal sea menor a 5 segundos.
- b) Durante la reanimación cardiopulmonar (RCP) administre la mínima fracción inspiratoria de oxígeno posible.
- c) La ventilación ha de durar alrededor de un segundo, hasta conseguir una elevación visible del tórax.
- d) Una vez insertado un tubo traqueal, ventile los pulmones a una frecuencia de 10 por minuto y continúe las compresiones torácicas sin hacer pausas durante las ventilaciones.

81. Identifica cuál de los siguientes no es un elemento paraverbal a tener en cuenta en la comunicación:

- a) La latencia de respuesta.
- b) Las pausas y silencios.
- c) La sonrisa.
- d) El tono.

82. Los pasos involucrados en la evaluación primaria al paciente con trauma grave deben seguir el siguiente orden:

- a) 1.Vía aérea. 2. Respiración y ventilación. 3. Circulación con control de la hemorragia. 4. Déficit neurológico. 5. Exposición y entorno (control de la temperatura).
- b) A. Vía aérea y control de la columna cervical. B. Respiración y ventilación. C. Circulación con control de la hemorragia. D. Déficit neurológico. E. Exposición y entorno (control de la temperatura).
- c) 1.Vía aérea. 2. Circulación con control de la hemorragia. 3. Respiración y ventilación. 4.Déficit neurológico. 5. Exposición y entorno (control de la temperatura).
- d) A. Vía aérea y control de la columna cervical. B. Respiración y ventilación. C. Circulación con control de la hemorragia. D. Déficit neurológico. E. Exploración abdominal.

83. El objetivo principal del Proyecto de Seguridad Infección Quirúrgica Zero (IQZ) del Sistema Nacional de Salud es:

- a) Conocer, tras la implantación del protocolo, la adherencia al paquete general de medidas preventivas y a cada una de ellas en particular.
- b) Reducir globalmente, en los hospitales donde se aplique el protocolo IQZ, un 15% la tasa de ILQ (Infección de Localización Quirúrgica) durante el primer año de aplicación del protocolo.
- c) Identificar y documentar los casos de ILQ para analizar los posibles errores e identificar oportunidades de mejora.
- d) Mejorar la cultura de seguridad de los profesionales sanitarios en las áreas quirúrgicas.

84. La higiene diaria del meato urinario en un paciente con sonda uretral se debe realizar con:

- a) Jabón antiséptico y agua.
- b) Solución antiséptica acuosa.
- c) Jabón neutro y agua.
- d) Esponjas con clorhexidina.

85. Según el Manual de la Unidad de Cirugía Mayor Ambulatoria del Ministerio de Sanidad y Consumo, no es un criterio clínico obligatorio de alta de la UCMA (Unidad de Cirugía Mayor Ambulatoria):

- a) Signos vitales estables durante al menos 1 hora.
- b) No presentar náuseas ni vómitos.
- c) Dolor controlable con analgesia vía parenteral.
- d) Aceptar el alta.

86. ¿Están excluidos como candidatos para programas de Cirugía Mayor Ambulatoria (CMA)?

- a) Los personas de edad avanzada.
- b) Los niños/as mayores de un año.
- c) Los pacientes que sufren una alteración o enfermedad severa de cualquier causa, que produce limitación funcional definida, en determinado grado.
- d) Los pacientes incapaces de comprender y respetar las instrucciones orales y escritas sobre el procedimiento, a excepción de que asuma la responsabilidad el adulto acompañante.

87. Respecto a las lesiones por quemaduras, señale la opción incorrecta:

- a) Según la Asociación Americana para el Estudio de las Quemaduras todas las lesiones inhalatorias se consideran quemaduras graves.
- b) La regla de los 9, de Wallace se usa frecuentemente para valorar grandes superficies de un modo rápido en adultos. En el caso de los niños se debe tener en cuenta que la proporción de la superficie craneal respecto de los miembros inferiores es mayor, utilizando la regla de Lund-Browder.
- c) La Regla del 1 (regla de la palma de la mano) es un instrumento de valoración rápida para calcular el % de SCTQ (Superficie Corporal Total Quemada). Se toma como referencia la palma de la mano del paciente sin los dedos, la superficie que se puede cubrir de esta manera es el 1 % de SCTQ del paciente. Es útil para superficies pequeñas y como herramienta complementaria de la regla de Wallace.
- d) Las quemaduras de tercer grado forman una escara blanquecina, amarilla o marrón oscuro dura y seca y no son dolorosas.

88. ¿Cómo se describen las lesiones cutáneas denominadas pápulas?

- a) Son lesiones elevadas, circunscritas y duras de hasta 0,5 cm de diámetro. Su color es variado y pueden ser marrones, rojas, rosadas, tostadas y con color azul rojizo.
- b) Son lesiones planas y no palpables de menos de 0,5 cm de diámetro. Están bien circunscritas y pueden ser marrones, rojas, púrpura, blanquecinas o con color tostado.
- c) Son lesiones elevadas que aparecen rellenas de un líquido seroso. Están bien delimitadas y tienen un diámetro de hasta 0,5 cm.
- d) Son lesiones elevadas que aparecen rellenas de un líquido purulento.

89. En relación a la administración de hemoderivados, señale la respuesta falsa:

- a) Se recomienda administrar las plaquetas tan pronto como sea posible y en 20 minutos cada concentrado.
- b) El plasma fresco, una vez descongelado, sólo mantiene una actividad adecuada de los factores de coagulación durante las 12 primeras horas.
- c) Se debe suspender la transfusión si el paciente presenta: fiebre, escalofríos, agitación, ansiedad, hipotensión, taquicardia, dolor de pecho y/o espalda, o cefalea.
- d) En un adulto de 70 kilogramos de peso, cada concentrado de hematíes trasfundido eleva la cifra de hemoglobina (Hb) 1gr/dL.

90. Saber comunicar las malas noticias puede disminuir el impacto emocional sobre el paciente en el momento de ser informado, permitiéndole asimilar la nueva realidad poco a poco y, al mismo tiempo, afianzar la relación sanitario paciente. Seleccione la respuesta correcta:

- a) Las malas noticias se asocian exclusivamente a procesos cancerosos en fase terminal. No se refieren a enfermedades crónicas.
- b) No es necesario conocer lo que sabe el paciente, ya que la información debe ser facilitada por el profesional sanitario de forma exhaustiva desde el primer momento.
- c) El protocolo SPIKES es una estrategia de seis puntos para la tarea específica de dar malas noticias.
- d) Es conveniente informar con lenguaje técnico.

91. Según la Ley 8/2010, de 30 de agosto, de ordenación del Sistema de Salud de Castilla y León, dentro del Sistema Público de Salud, las actuaciones de salud pública no se llevarán a cabo, con carácter de integralidad:

- a) Desde las diferentes estructuras administrativas de salud pública centrales y periféricas.
- b) Desde las Demarcaciones Sanitarias.
- c) Desde las estructuras de Atención Primaria y Especializada.
- d) Desde las Corporaciones Locales.

92. Según el Real Decreto 1030/2006, de 15 de septiembre, la hospitalización a domicilio no incluye:

- a) La valoración integral de las necesidades del paciente, previo al alta, que asegure la continuidad de la atención tras el alta.
- b) La comunicación a las autoridades competentes de aquellas situaciones que lo requieran, especialmente en el caso de sospecha de violencia de género o de malos tratos en menores, ancianos y personas con discapacidad.
- c) El acceso a los exámenes y procedimientos diagnósticos no realizables en el domicilio del paciente.
- d) Indicación y, en su caso, administración de medicación, nutrición enteral o parenteral, curas, material fungible, ortoprótesis y otros productos sanitarios que sean precisos.

93. Según el sistema de clasificación Skin Tear Audit Research (STAR), un desgarro cutáneo en el que el colgajo de piel está completamente ausente, se incluye en la categoría:

- a) Categoría 2.
- b) Categoría 3.
- c) Categoría 4.
- d) Categoría 1.

94. El objetivo general de la Estrategia de Prevención de la Conducta Suicida en Castilla y León (2021-2025) es el siguiente:

- a) La intervención multidisciplinar y coordinada de profesionales de los diferentes ámbitos implicados para prevenir el riesgo de suicidio en los colectivos vulnerables.
- b) La concienciación y sensibilización de la población general sobre la conducta suicida y especialmente a los medios de comunicación para el tratamiento adecuado de la información.
- c) El adecuado conocimiento epidemiológico de la conducta suicida y potentes líneas de investigación para el abordaje con evidencia científica.
- d) Disminuir (al máximo) la incidencia y la prevalencia del suicidio en Castilla y León, garantizando una atención adecuada de la persona y sus allegados, mediante el abordaje integral del proceso de prevención, atención y seguimiento de la conducta suicida.

95. Mechanic plantea la conducta de enfermedad de los siguientes modos, excepto uno. Señálelo:

- a) Como una disposición estable de las personas a responder de una forma determinada ante la enfermedad.
- b) Como consecuencia del choque del locus control con el propio sentir de la enfermedad.
- c) Como resultado de un proceso de atribución en torno a salud-enfermedad.
- d) Como consecuencia de la organización y estructura del sistema sanitario en cuanto a determinantes de la respuesta del enfermo.

96. Según la pirámide de la violencia de género basada en el "Iceberg de Amnistía Internacional", señale la respuesta correcta:

- a) Humillar se considera violencia invisible que se realiza de forma explícita.
- b) El humor sexista es violencia visible que se realiza de forma explícita.
- c) Anulación es violencia invisible que se realiza de forma sutil.
- d) Insultar es violencia invisible que se realiza de forma explícita.

97. Entre las recomendaciones en vacunación a la mujer en edad fértil, señale la opción falsa:

- a) En mujeres en edad fértil es necesario garantizar la inmunidad frente a la rubeola.
- b) El embarazo contraindica la vacunación frente a tosferina.
- c) Durante la gestación ninguna mujer podrá recibir vacunas de virus vivos atenuados.
- d) La lactancia materna, en sí misma, no supone ninguna limitación para la utilización de vacunas.

98. ¿Cuál de los siguientes no se incluye en la clasificación de los síntomas B de los linfomas?

- a) Sudoración profusa nocturna.
- b) Fiebre inexplicable.
- c) Pérdida de peso.
- d) Astenia.

99. Según la clasificación de los residuos sanitarios, señale la respuesta falsa:

- a) Clase I o residuos asimilables a urbanos.
- b) Clase II o residuos sanitarios no específicos.
- c) Clase III o residuos citotóxicos.
- d) Clase IV o residuos sanitarios especiales.