



MINISTERIO DE EDUCACION Y CIENCIA

MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO

ADVERTENCIA IMPORTANTE
ANTES DE COMENZAR SU EXAMEN, LEA ATENTAMENTE LAS SIGUIENTES
INSTRUCCIONES

1. 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.
2. Sólo se valoran las respuestas marcadas en la “Hoja de Respuestas”, siempre que se tengan en cuenta las instrucciones contenidas en la misma.
3. Compruebe que la respuesta que va a señalar en la “Hoja de Respuestas” corresponde al número de pregunta del cuestionario.
4. La “Hoja de Respuestas” se compone de tres ejemplares en papel autocopiativo que deben colocarse correctamente para permitir la impresión de las contestaciones en todos ellos. Coloque las etiquetas identificativas en el espacio señalado para ellas.
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 **dos horas improrrogables**.
7. Podrá retirar su Cuaderno de Examen una vez finalizado el ejercicio y hayan sido recogidas las “Hojas de Respuesta” por la Mesa.

ACCEDE A www.eirenfermeria.com Y REALIZA ESTE EXAMEN ON-LINE, COMPROBANDO EL RESULTADO

1. La Enfermería como disciplina surge:

1. Como resultado del aumento de la tecnología médica.
2. Como resultado de la evolución del concepto de salud-enfermedad.
3. Como resultado de la evolución dentro de la sociedad de la actividad de cuidar.
4. Por la necesidad de auxiliar al médico.
5. Como resultado de los planteamientos realizados por los profesionales.

2. Las actividades de los servicios básicos de Enfermería se fundamentan en:

1. Las necesidades universales del ser humano.
2. La concepción del ser humano como ser biopsico-social.
3. La profesionalización de la actividad de cuidar.
4. Las necesidades del ser humano en cada país.
5. El concepto de salud de la O.M.S.

3. La mejor fuente de información sobre el paciente/cliente es:

1. La familia.
2. La/el enfermera/o.
3. El médico.
4. El equipo de salud.
5. El propio paciente/cliente.

4. Una/un enfermera/o debe saber que las explicaciones dadas a un paciente/cliente durante el procedimiento de admisión en una Institución Sanitaria:

1. Producen gran confusión en un primer momento.
2. No tienen valor en ese momento.
3. Pueden reducir la ansiedad.
4. Determina unos buenos signos vitales en el paciente/cliente.

5. Produce irritabilidad en el paciente/cliente.

5. La diferencia fundamental entre el conocimiento común y el conocimiento científico, es:

1. En que el conocimiento común no se adapta a los hechos reales y el científico sí.
2. En el objetivo que persiguen y el procedimiento que emplean.
3. En que el conocimiento científico no es sistematizado.
4. En que el conocimiento científico no se adapta a los hechos reales y el común sí.
5. En que el conocimiento común es sistematizado.

6. Una teoría puede ser descrita como:

1. Hipótesis comprobada.
2. Conclusiones definitivas.
3. Conjetura científica.
4. Normativa contrastada.
5. Tendencia recíproca.

7. Un conjunto de hechos que se interrelacionan para alcanzar una finalidad, forman:

1. Un sistema abierto.
2. Una teoría.
3. Un subsistema.
4. Un sistema.
5. Un diagnóstico.

8. Para Virginia Henderson las "necesidades básicas" de los individuos, son:

1. Las mismas para todos los seres humanos y existen independientemente de la situación en que se encuentre el individuo.

2. No son las mismas para todos los seres humanos y dependen de la situación en que se encuentre el individuo.
3. Las que aparecen en un individuo cuando enferma.
4. No son las mismas si el individuo está ingresado en un hospital.
5. No son las mismas para todos los seres humanos.

9. El concepto de “auto-cuidado”, según el modelo de Dorotea Oren, es:

1. Una forma consciente de cubrir cada individuo sus necesidades básicas.
2. Una forma de cubrir las necesidades específicas de cada individuo.
3. Una forma instintiva de cubrir cada individuo sus necesidades.
4. Una forma de cubrir las necesidades fundamentales.
5. Una forma de que la/el enfermera/o pueda prestar una constante ayuda al paciente/cliente.

10. Un diagnóstico de Enfermería puede describirse con la/el:

1. Identificación por parte de la/el enfermera/o de los problemas de salud del paciente/cliente.
2. Identificación por parte del equipo de salud de los problemas de salud del paciente/cliente.
3. Registro de los síntomas del paciente/cliente por parte del equipo de salud.
4. Identificación por parte de la/el enfermera/o de los problemas de salud de pacientes/clientes con patologías similares que tienen problemas y necesidades comunes.
5. Tratamiento por parte de la/el enfermera/o del paciente/cliente.

11. El tratamiento para un diagnóstico de enfermería lo planifica:

1. La/el enfermera/o y el médico.
2. La/el enfermera/o.
3. La/el enfermera/o y el equipo de salud.
4. El equipo de salud.
5. El equipo de salud, el médico y la/el enfermera/o.

12. Una de las aportaciones de la investigación en Enfermería, es:

1. Clasificar temporalmente los problemas de salud de la comunidad.
2. Que los profesionales obtengan el mismo rango académico que otros profesionales.
3. Aumentar la calidad de la asistencia al individuo, familia o comunidad.
4. Obtener mayores conocimientos del sistema sanitario en que se desarrolla.
5. Orientar el trabajo de los profesionales dentro del sistema sanitario.

13. La primera Escuela con programas organizados para la enseñanza de la Enfermería, fue fundada por:

1. San Vicente de Paul.
2. San Juan de Dios.
3. Florencia Nightingale.
4. San Alejo.
5. Virginia Henderson.

14. La primera Escuela de Enfermeras que se crea en España, fue fundada por:

1. La Casa Salud Santa Cristina.
2. El Dr. Federico Rubio y Gali.
3. Cruz Roja Española.
4. El Instituto Nacional de Previsión.
5. El Montepío Santa Madrona.

15. Los Estatutos del Consejo Nacional y Colegios Provinciales de Auxiliares

Sanitarios fueron aprobados en 1945, creándose:

1. Dos Consejos Nacionales y dos Colegios Provinciales, uno para practicantes y otro para enfermeras y matronas.
2. Tres Consejos Nacionales y tres Colegios Provinciales, para practicantes, matronas y enfermeras respectivamente.
3. Un solo Consejo Nacional y un solo Colegio Provincial para practicantes, matronas y enfermeras.
4. Un solo Consejo Nacional y un solo Colegio Provincial, estando su estructura dividida en tres Secciones correspondientes a los títulos de practicante, matrona y enfermera.
5. Un solo Consejo Nacional y un solo Colegio Provincial, estando su estructura dividida en dos Secciones, una para practicantes y otra para enfermeras y matronas.

16. Cuando hablamos de un conjunto organizado, coherente, integrado de actividades y servicios, realizados simultánea o sucesivamente, con los recursos necesarios, con la finalidad de alcanzar determinados objetivos de salud, nos estamos refiriendo a:

1. Una planificación.
2. Un fenómeno.
3. Una evaluación.
4. Un proyecto.
5. Un programa.

17. Un estudio epidemiológico puede ser considerado como un ejercicio de medida de la frecuencia de una enfermedad. Como toda medición su calidad depende de:

1. El instrumento de medida.
2. Los fenómenos demográficos.
3. La prevalencia y fiabilidad.
4. La fiabilidad y validez.

5. Los fenómenos sociales.

18. Como se explica que la prevalencia de una enfermedad esté disminuyendo a pesar de que la tasa de incidencias permanezca constante, en una población con una distribución por edad estable:

1. Porque las personas mayores mueren antes.
2. Por haber disminuido la morbilidad de la zona.
3. Porque la duración media de la enfermedad disminuye.
4. Por haber disminuido la morbilidad del país.
5. Por la afectación en datos numéricos de la población expuesta y afectada.

PREGUNTA ANULADA

19. Al evaluar un programa de salud hay que estudiar los indicadores de:

1. Recursos, efectividad, eficacia y rentabilidad.
2. Incidencia, eficacia, recursos y natalidad.
3. Morbilidad, mortalidad, incidencia y prevalencia.
4. Eficacia, mortalidad, recursos y rentabilidad.
5. Incidencia, embarazos, natalidad y prevalencia.

20. Al conjunto de Servicios de Salud de la Administración del Estado y de las Comunidades Autónomas, que integran todas las funciones y prestaciones sanitarias para el debido cumplimiento del derecho a la protección a la salud, se denomina:

1. Ministerio de Sanidad y Consumo.
2. Sistema Nacional de Salud.
3. Instituto Nacional de Seguridad Social.
4. Instituto Nacional de la Salud.

5. Instituto Nacional de la Salud y de las Comunidades Autónomas.

21. El papel de la/el enfermera/o en las campañas sanitarias, es:

1. Informativo, de detección y de erradicación.
2. De fomento de la salud y prevención de enfermedades y accidentes.
3. De apoyo, de refuerzo e identificando grupos de riesgo.
4. De asesoramiento individual.
5. De prevención de enfermedades y accidentes.

22. La educación para la salud consiste en:

1. Informar a los individuos sobre las medidas adecuadas para la prevención de la enfermedad.
2. Informar y responsabilizar a los individuos de su salud y lograr que éstos modifiquen sus hábitos negativos.
3. Hacer una campaña de información masiva sobre temas que se refieren a la evolución de la enfermedad.
4. Informar sobre los factores que actúan como barrera defensiva del ser humano.
5. Imponer normas de salud a la comunidad para prevenir las enfermedades.

23. La salud y la enfermedad son estados biológicos variables, y son la expresión de la relación hombre-ambiente. En esta relación intervienen:

1. La atmósfera y su contaminación.
2. El agente suficiente para desarrollar la enfermedad.
3. Las enfermedades transmisibles.
4. El ecosistema.
5. La triada ecológica.

24. En la historia natural de la enfermedad, la fase del diagnóstico precoz se sitúa:

1. En el patogénico, fase clínica.
2. En la prevención secundaria.
3. En el prepatogénico, fase subclínica.
4. En la prevención terciaria.
5. En la analítico-descriptiva.

25. Cuando hablamos de los conceptos de triada ecológica, multicausalidad de los fenómenos biológicos y métodos epidemiológicos, nos estamos refiriendo a:

1. La epidemiología.
2. Las enfermedades transmisibles.
3. Los estudios de prevalencia.
4. Las enfermedades infecciosas.
5. La probabilidad de factores de riesgo.

26. La conducta del que auxilia al suicidio a otra persona, hasta el punto de cometer el mismo acto, se denomina:

1. Auxilio al suicidio.
2. Inducción al suicidio.
3. Asesinato.
4. Homicidio - suicidio.
5. Parricidio.

27. Cuando se administran fármacos a un enfermo para aliviar el dolor y el sufrimiento, pero que indudablemente acortan su vida, se denomina:

1. Eutanasia pasiva.
2. Distanasia.
3. Ortotanasia.
4. Asesinato.
5. Tentativa.

28. El delito de intrusismo en Enfermería, consiste en:

1. Ejercer la profesión sin estar colegiado.

2. Ejercer la profesión sin poseer el correspondiente título.
3. Ejercer la profesión en el sector privado.
4. Ejercer la profesión sin tener un seguro de responsabilidad civil.
5. Ejercer la profesión sin estar al corriente de pago de las cuotas colegiales.

29. El número de admisiones de enfermos en un hospital, y el número de piezas dentales con caries por boca de escolar reconocido, son ejemplos de:

1. Variables cualitativas.
2. Atributos.
3. Variables cualitativas discretas.
4. Variables cuantitativas discretas.
5. Parámetros estadísticos.

30. La media aritmética de las desviaciones de la variable respecto al promedio de la misma es siempre igual a:

1. 1.
2. - 1.
3. Un número positivo.
4. Un número negativo.
5. 0.

31. En la serie de datos siguiente 3, 21, 14, 15, 2, 5, referidos a las edades de pacientes la Mediana (Md) es igual a:

1. 21.
2. 2.
3. 14, 25.
4. 10.
5. 9,5.

32. El proceso mediante el cual el sujeto aprende una respuesta nueva se denomina:

1. Extinción.
2. Generalización.
3. Adquisición.
4. Discriminación.
5. Habitación.

33. En las vísceras se localizan las sensaciones:

1. Protopáticas.
2. Epicriticas.
3. Exteroceptivas.
4. Interoceptivas.
5. Propioceptivas.

PREGUNTA ANULADA

34. La capacidad de retención de la memoria a largo plazo:

1. Es ilimitada.
2. Depende del material.
3. Depende del material y su codificación.
4. Es limitada.
5. Depende de la estructura asociativa del material.

PREGUNTA ANULADA

35. Los procesos de la memoria son:

1. Codificación y recuperación.
2. Codificación sensorial y almacenamiento.
3. Codificación, información y recuperación.
4. Codificación sensorial, permanencia de la información y recuperación.
5. Codificación, almacenamiento y recuperación.

36. Los componentes básicos para que se de motivación son:

1. Un aumento de energía y una direccionalidad.
2. Las actitudes y experiencias de éxito.
3. La dificultad de la tarea y la distancia psíquica.
4. Un aumento de energía y actitudes.
5. Las experiencias de éxito y una direccionalidad.

37. Es más probable que un paciente recuerde mejor la información:

1. Relativa al tratamiento.
2. Presentada en último término.
3. Presentada en primer lugar.
4. Relativa al pronóstico.
5. Relativa al diagnóstico.

38. La forma de comunicación no verbal primordial en el ejercicio de la profesión de Enfermería es:

1. La mirada.
2. El contacto físico.
3. La voz.
4. La expresión facial.
5. La expresión gestual.

39. La comunicación para ser persuasiva ha de ser fundamentalmente:

1. Atemorizante.
2. Unilateral.
3. Bilateral.
4. Especifica a la conducta a cambiar.
5. Comprensiva.

40. La principal causa de las reacciones desadaptativas de los enfermos al hospital consiste en:

1. La patología del paciente.
2. La falta de ajuste a las expectativas de rol.
3. La falta de coordinación entre grupos profesionales.
4. La falta de control del medio por el paciente.
5. La edad del enfermo.

41. En la evaluación conductual la técnica que se utiliza fundamentalmente para identificar las "conductas problema" es:

1. La auto-observación.

2. Test situacional.

3. Role-playing.

4. La observación en situaciones naturales.

5. Test de personalidad.

42. El aborto se define como:

1. Pérdida hemática a partir del segundo mes de gestación.

2. Feto que pesa menos de 1.500 gramos

3. Interrupción del embarazo después de la semana 20.

4. Pérdida flemática a partir del cuarto mes de gestación.

5. Interrupción del embarazo antes de la semana 20.

43. Los gemelos bivitelinos, provienen de:

1. Un solo óvulo y ulterior división.

2. Dos óvulos fecundados por espermatozoides diferentes.

3. Un solo óvulo fecundado por dos espermatozoides distintos.

4. Un solo óvulo fecundado por el mismo espermatozoide.

5. Dos óvulos fecundados por el mismo espermatozoide.

44. La menstruación se produce por:

1. Una estimulación hormonal.

2. Una hipersecreción hipofisaria.

3. Una hiposecreción hipofisaria.

4. Una privación hormonal.

5. Una hipersecreción endometrial.

45. La frecuencia cardiaca fetal basal normal, se sitúa entre:

1. 50 - 60 latidos por minuto.

2. 80 - 100 latidos por minuto.

3. 100 - 120 latidos por minuto.

4. 120 - 160 latidos por minuto.

5. 180 - 200 latidos por minuto.

46. Los ojos de un niño sometido a fototerapia:

1. Se cubrirán para cuando lleve más de 48 horas sometido a ella.
2. Se cubrirán para cuando lleve más de 24 horas sometido a ella.
3. Se cubrirán siempre.
4. No es necesario cubrirlos para protegerlos en ningún momento.
5. Se cubrirán para protegerlos cuando lleve más de 12 horas sometido a ella.

47. Las manchas de Koplick es un signo característico de:

1. Varicela.
2. Sarampión.
3. Rubeola.
4. Tosferina.
5. Escarlatina.

48. Si el conducto peritoneo-vaginal no se oblitera totalmente no dejando pasar estructura pero sí líquido, se produce lo que se denomina:

1. Hidrocele.
2. Cistocele.
3. Invaginación.
4. Defecto primario.
5. Hernia inguinal.

49. En cuál de las siguientes enfermedades infectocontagiosas el exantema pasa sucesivamente por las fases de mácula, pápula, vesícula y costra:

1. Rubeola.
2. Escarlatina.
3. Sarampión.
4. Tosferina.
5. Varicela.

50. En el “delirium tremens” es una característica típica:

1. Las ideas delirantes.
2. Las alucinaciones visuales.
3. Los trastornos de lenguaje.
4. Las fobias.
5. Los neologismos.

51. La pérdida de contacto con la realidad es típica de:

1. Neurósis.
2. Trastornos de la personalidad.
3. Esquizofrenia.
4. Demencia.
5. Anorexia nerviosa.

52. Una alucinación es un trastorno de:

1. La conciencia.
2. La percepción.
3. La afectividad.
4. La atención.
5. La memoria.

53. La verborrea, fuga de ideas, euforia expansiva, son síntomas de:

1. Paranoia.
2. Fobia.
3. Esquizofrenia.
4. Neurosis.
5. Manía.

54. El envejecimiento se define como:

1. Una serie de modificaciones morfológicas de carácter irreversible que se inician mucho antes de que sus manifestaciones den al individuo aspecto d anciano.
2. Una serie de modificaciones morfológicas, psicológicas y fisiológicas de carácter irreversible que se inician mucho antes de que sus manifestaciones den al individuo aspecto de anciano.

3. Una serie de modificaciones morfológicas, psicológicas y fisiológicas de carácter reversible que se inician en el momento en que el individuo tiene externamente aspecto de anciano.

4. Todas las alteraciones biológicas referidas al envejecimiento se inician a partir de los 40 años.

5. Una serie de modificaciones psíquicas y de relaciones humanas de carácter irreversible que se inician a partir de los 60 años.

55. Cuál de los factores que se citan interviene en el envejecimiento de la población:

1. El descenso de la natalidad y el descenso de la mortalidad infantil.

2. El descenso de la mortalidad específica y de la esperanza de vida.

3. El descenso de la natalidad, el aumento de la mortalidad y los planes de pensiones.

4. Las migraciones, el descenso de la tasa de mortalidad y el cambio de los valores sociales.

5. El descenso de la natalidad, el descenso de la mortalidad infantil, los movimientos migratorios y los avances tecnológicos.

56. Se considera anciano sano:

1. Aquel que se mantiene dentro de la normalidad.

2. Aquel que se mantiene en equilibrio inestable pero es capaz de adaptar su funcionamiento a las propias posibilidades reales de rendimiento.

3. Aquel que se mantiene en equilibrio estable y no sufre enfermedades.

4. El concepto de anciano sano es relativo y solo se consigue cuando se es capaz de soportar las agresiones del medio.

5. Aquel que es capaz de mantener el equilibrio coordinando las agresiones internas.

57. Los cambios fisiológicos en el carácter del anciano se conocen como:

1. Senilidad.

2. Senectud.

3. Demencia Senil.

4. Intolerancia.

5. Labilidad afectiva.

58. Cuando cuida a un paciente que presenta hipercalcémia debería asegurarse de:

1. Estimular la movilidad.

2. Reducir los estímulos ambientales.

3. Forzar la ingesta de líquidos de 5 a 6 vasos diarios.

4. Disponer de un equipo de traqueotomía cerca.

5. Dar alimentos ricos en fósforo.

59. La respiración de Kussmaul es un mecanismo compensatorio propio de:

1. Acidosis metabólica.

2. Acidosis respiratoria.

3. Alcalosis respiratoria.

4. Alcalosis metabólica.

5. Acidosis metabólica y respiratoria.

60. La pérdida excesiva de líquidos del organismo da lugar a una deshidratación cuyos signos y síntomas característicos son:

1. Piel seca, edemas y lengua

2. Sensación de sed, oliguria

3. Oliguria, sequedad de piel y mucosas y taquicardia.

4. signo del pliegue positivo, sed intensa y oliguria.

5. Confusión, piel brillante y sed intensa.

61. Las concentraciones altas de oxígeno pueden ser peligrosas en un paciente con una elevación crónica de la pCO₂ porque:

1. La toxicidad del oxígeno puede provocarle distres respiratorio.
2. La pCO₂ desciende bruscamente.
3. El paciente depende de la pCO₂ como estímulo para respirar.
4. Porque no tiene una pCO₂ baja.
5. La hipoxia dejará de ser un estímulo para respirar.

PREGUNTA ANULADA

62. Al realizar la valoración a un paciente observa signos precoces de hipoxia leve. Estos incluyen:

1. Somnolencia, embotamiento mental y cianosis.
2. Agitación, ansiedad y desorientación.
3. Tinnitus, diaforesis y síncope.
4. Visión borrosa, vértigo y ataxia.
5. Síncope, visión borrosa y ansiedad.

63. ¿Cuál de los siguientes datos de valoración indica mayor probabilidad de que un paciente presente una insuficiencia cardíaca derecha?:

1. Distensión de las venas yugulares.
2. Ruidos cardíacos anormales.
3. Ortopnea.
4. Espujo de color rosado.
- 5) Bradipnea.

64. Después del alta de un paciente una/un enfermera/o de cuidados domiciliarios lo visita para observar como irriga su colostomía. Una de las siguientes acciones indica la falta de conocimiento del paciente:

1. Utilizar hasta 1000 ml de agua caliente para la irrigación.
2. Colgar la bolsa de irrigación 45 cm por encima del estoma.

3. Insertar la sonda 20 cm dentro del estoma.

4. Dilatar suavemente el estoma con el dedo meñique, si la sonda encuentra resistencia.

5. Lubricar la sonda antes de introducirla en el estoma.

65. Un síntoma de hipoglucemia es:

1. Orinar con frecuencia.
2. Sequedad de boca.
3. Piel seca.
4. Temblor.
5. Polidipsia.

66. En cuales de los siguientes parámetros basa el test de Glasgow:

1. Apertura de ojos, motilidad ocular y frecuencia cardíaca.
2. Apertura de ojos, respuesta verbal y respuesta motora.
3. Parálisis de miembros, anisocoria y frecuencia cardíaca.
4. Constantes vitales, reflejos fotomotores y respuesta motora.
5. Apertura de ojos, reflejo fotomotor y frecuencia cardíaca.

67. ¿Cuál de los siguientes signos revelan un aumento de la presión intracraneal?:

1. Taquicardia, bradipnea e hipertensión.
2. Bradicardia, bradipnea e hipertensión.
3. Bradicardia, taquipnea e hipotensión.
4. Taquicardia, bradipnea e hipotensión.
5. Taquicardia, taquipnea e hipertensión.

68. Una vez establecido el diagnóstico de parada cardiorrespiratoria, la primera medida a realizar debe ser:

1. Establecimiento de una vía aérea permeable.
2. Colocación del paciente en decúbito supino.

3. Colocación de un plano duro bajo la espalda.
4. Inserción de una vía venosa central.
5. Realizar masaje cardiaco.

PREGUNTA ANULADA

69. Si en el sistema de drenaje torácico observamos que el líquido en la cámara de cierre hidráulico (sello de agua) no fluctúa, debemos hacer:

1. Pinzar doblemente el tubo con pinzas de goma.
2. Elevar el sistema de drenaje por encima del nivel del tórax.
3. Aumenta la presión de aspirado.
4. Comprobar el sistema buscando obstrucciones.
5. Reducir la presión de aspiración.

70. Después de una mastectomía radical, la paciente presenta un linfedema notable, indique cual sería la posición adecuada para el brazo afectado.

1. Colocar el brazo sobre una almohada y extendido a lo largo del cuerpo.
2. Colocar el brazo sobre una almohada y la mano sobre otra almohada.
3. Colocar el brazo flexionado sobre almohadas de forma que codo y mano estén en plano inferior al hombro.
4. Colocar el brazo flexionado sobre el cuerpo.
5. Colocar el brazo mediante almohadas de forma que la articulación del codo esté más alta que el hombro y la mano en plano superior al codo.

71. Los ejercicios precoces postmastectomía se deben comenzar a realizar:

1. Después de retiradas las suturas.
2. Dos semanas después de la intervención.

3. El mismo día de la intervención.
4. Cuando la paciente se encuentre bien.
5. Después de ser dada de alta.

72. Al paciente que se inyecta insulina normal e insulina NPH en una única dosis se le debe enseñar a:

1. Utilizar jeringuillas separadas para cada tipo de insulina, ya que no pueden mezclarse.
2. Mezclarlas en la misma jeringuilla, sin importar en qué orden.
3. Mezclarlas en la misma jeringuilla, cargando primero la insulina NPH.
4. Mezclarlas en la misma jeringuilla, cargando primero la insulina normal.
5. Mezclarlas en la misma jeringuilla, con una dilución de suero salino.

73. Indique cuál de estas medidas se incluye en el tratamiento de un paciente en estado de shock:

1. Colocar una venoclisis para administrar tratamiento con objeto de aumentar el volumen intravascular.
2. Si se trata de un shock séptico mantendremos al paciente cómodamente abrigado.
3. Evitar el sondaje vesical para la eliminación urinaria.
4. Un síntoma de shock es la inquietud y la agitación, síntomas que trataremos inmediatamente con sedantes.
5. Aplicar vasodilatadores de inmediato.

74. Usted tiene que administrar atropina a un paciente, indique que le diría para prepararle en relación a los efectos de la atropina:

1. Empezará a sentirse somnoliento, incluso estará amodorrado.
2. Notará su piel ligeramente fría y húmeda.

3. Sentirá hormigueo en los extremos de los dedos.
4. Tendrá sensación de sequedad de boca como si tuviera algodón.
5. Notará que su pulso se enlentece.

75. El signo que primero observará en una intoxicación por digoxina será:

1. Murmullo cardíaco.
2. Frecuencia respiratoria lenta.
3. Taquicardia.
4. Descenso de la presión arterial.
5. Frecuencia apical lenta.

76. A un paciente que toma furosemida, cuál de las siguientes cuestiones le recomendaría:

1. Tomarla antes de la cena.
2. Controlar la tensión arterial por si aparece hipertensión arterial.
3. No tomar alimentos ricos en potasio.
4. Pesarse diariamente por las mañanas
5. Tomar alimentos ricos en sodio.

77 El resultado esperado de un tratamiento con lidocaina es:

1. Elevar la presión arterial.
2. Controlar arritmias ventriculares.
3. Incrementar el gasto cardíaco.
4. Aliviar el dolor torácico.
5. Aumentar la diuresis.

78. Cuando explique a un paciente el uso de la nitroglicerina deberá decirle:

1. Tome la tableta diluida para mejorar su acción.
2. Renuncie a la medicación si experimenta sensación de quemazón debajo de la lengua después de ingerirla.
3. Espere como mínimo 30 minutos antes de tomar una segunda dosis.
4. Evite tomar la medicación estando de pie.

5. Puede consumir alcohol con moderación.

79. Al administrar calcio en los niños se vigilará:

1. Frecuencia respiratoria.
2. Temperatura.
3. Fondo de ojo.
4. Frecuencia cardíaca.
5. Ingesta y diuresis.

80. Dentro del ciclo administrativo, las funciones de la administración son:

1. Etapa preparatoria: planificación y control.
Etapa de ejecución: organización y dirección.
2. Etapa preparatoria: planificación y organización.
Etapa de ejecución: dirección y control.
3. Etapa preparatoria: planificación y dirección.
Etapa de ejecución: organización y control.
4. Etapa preparatoria: planificación y estructuración.
Etapa de ejecución: dirección y reestructuración.
5. Etapa preparatoria: planificación y dirección.
Etapa de ejecución: estructuración y organización.

81. Se puede considerar la supervisión como:

1. Un tipo de control.
2. Un tipo de organización.
3. Un estilo de dirección.
4. Un elemento de la organización.
5. Un requisito del control.

82. Señale cual de las siguientes afirmaciones corresponde a la fase de instalar:

1. Es la fase donde se establecen por escrito las relaciones de los elementos del sistema.
2. Es la fase de dotación de personas a sus cargos jerárquicos correspondientes.
3. Es la fase de dotación económica para poder atender correctamente al grupo social.
4. Es la fase que indica a los directivos y al personal, su ubicación en la organización del sistema.
5. Es la fase de dotación de los recursos para llevar a cabo las funciones y actividades.

83. Normalmente la fecundación se produce en:

1. Ovario.
2. Trompa de Falopio.
3. Cuerpo del útero.
4. Cuello del útero.
5. Vagina.

84. Del esqueleto humano, la última costilla es una costilla:

1. Verdadera.
2. Falsa.
3. Flotante.
4. Irregular.
5. Inconstante.

85. El músculo temporal va desde el hueso temporal hasta:

1. Maxilar superior.
2. Maxilar inferior.
3. Malar.
4. Apófisis mastoide.
5. Apófisis estiloides.

86. La vena safena externa pasa por:

1. Detrás del maleolo externo.
2. Delante del maleolo externo.
3. Detrás del. maleolo interno.
4. Delante del maleolo interno.
5. No tiene relación con los maleolos.

87. La sangre oxigenada procedente de los pulmones llega al corazón a través de:

1. Aorta.
2. Vena cava superior.
3. Venas pulmonares.
4. Arteria pulmonar.
5. Arterias coronarias.

88. El colédoco desemboca en:

1. Primera porción del duodeno.
2. No desemboca en el duodeno.
3. Tercera porción del duodeno.
4. Cuarta porción del duodeno.
5. Segunda porción del duodeno.

89. El endometrio es una de las capas de la/el:

1. Bolsas escrotales.
2. Útero.
3. Testículos.
4. Ovario.
5. Vagina.

90. La capa nerviosa del globo ocular es la/el:

1. Córnea.
2. Cristalino.
3. Retina.
4. Humor vitreo.
5. Coroides.

91. El 13pidídimo pertenece a:

1. Útero.
2. Gónada femenina.
3. Vías espermáticas.

4. Vías urinarias.
5. Cuerpos eréctiles.

92. El apéndice vermicular se encuentra en el:

1. Ciego.
2. Duodeno.
3. Ileon.
4. Yeyuno.
5. Colon sigmoideo.

93. Indique cual de las siguientes afirmaciones es errónea:

1. Un gramo de glucosa al quemarse en el organismo proporciona unas 4 kilocalorías.
2. Un gramo de azúcar de leche proporciona unas 4 kilocalorías.
3. Un gramo de proteínas proporciona unas 4 kilocalorías.
4. Un gramo de grasas proporciona 4 kilocalorías.
5. Un gramo de hierro proporciona 0 kilocalorías.

94. Las grasas saturadas tienen en su estructura:

1. Colesterol.
2. Alcoholes saturados.
3. Alcoholes cíclicos.
4. Minerales.
5. Ácidos grasos sin dobles enlaces.

95. ¿Qué porcentaje de energía deben proporcionar los hidratos de carbono en una dieta equilibrada?:

1. Menos del 10%.
2. Alrededor del 15%.
3. Alrededor del 25%.
4. Alrededor del 35%.
5. Alrededor del 55%.

96. Se dice que una proteína tiene alto valor biológico cuando:

1. Tiene mucho hierro.
2. Presenta elevado contenido en lisina.
3. Tiene alto contenido en todos los aminoácidos esenciales.
4. Tienen alto contenido en vitaminas.
5. Es rica en grasas.

97. La única forma de energía convertible en cualquiera de las otras formas de energía utilizadas por el organismo es:

1. La glucosa.
2. La adenosina 5' - trifosfato.
3. El fosfoenolpiruvato.
4. La adenosina 5' - monofosfato.
5. La fosfocreatina.

98. La principal fuente endógena de moléculas de glucosa en el organismo humano es:

1. La albúmina.
2. El glucagón.
3. El dextrano.
4. El almidón.
5. El glucógeno.

99. Una de las características principales de la difusión de solutos a través de una membrana es que:

1. Sólo se produce si la célula está viva.
2. El movimiento neto de un soluto depende del gradiente de concentración y/o del campo eléctrico.
3. Se produce sin que el soluto interactúe con ningún componente de membrana.
4. Puede ser inhibido por sustancias estructuralmente relacionadas con el sustrato.
5. El movimiento de partículas cesa cuando el soluto se encuentra distribuido homogéneamente.

PREGUNTA ANULADA

100. Se dice que una disolución es normal cuando:

1. Los solutos y el disolvente están normalmente distribuidos.
2. La concentración de sus componentes es fisiológica y no patológica.
3. La concentración de la misma es de un equivalente de soluto por litro de disolvente.
4. La disolución es homogénea.
5. La concentración de la misma es de un equivalente de soluto por litro de disolución.

101. La prueba de la tuberculina es un procedimiento recomendado por la O.M.S. para:

1. Diagnosticar una T.B.C.
2. Erradicar el bacilo de Koch.
3. Cultivar el bacilo de Koch.
4. Tratar la T.B.C.
5. Poner de manifiesto una infección por bacilo de Koch.

102. La necesidad que tienen los individuos de vivir según sus creencias y valores es parte de la teoría de:

1. Hildegarde Peplau.
2. Marta Roger.
3. Callista Roy.
4. Virginia Henderson.
5. Dorotea Oren.

103. El orden lógico de las etapas en el Proceso de Atención de Enfermería es:

1. Diagnóstico, Valoración, Planificación, Ejecución y Evaluación.
2. Valoración, Diagnóstico, Planificación, Ejecución y Evaluación.
3. Valoración, Planificación, Diagnóstico, Ejecución y Evaluación.

4. Planificación, Valoración, Diagnóstico, Ejecución y Evaluación.

5. Evaluación, Diagnóstico, Planificación, Ejecución y Valoración.

104. El mecanismo de defensa por el que un individuo enfermo no reconoce su padecimiento se denomina:

1. Temor.
2. Ansiedad.
3. Regresión.
4. Supresión.
5. Negación.

105. De las siguientes respuestas, cual es la mejor medida para reducir las alucinaciones en el paciente esquizofrénico:

1. Repetir las expresiones de cada episodio alucinatorio.
2. Seguir el pensamiento del paciente para evitar situaciones embarazosas.
3. Usar el silencio terapéutico.
4. Explicarle la realidad como tú la ves.
5. Contradecirle enérgicamente para devolverlo a la realidad.

106. La dotación cromosómica del óvulo es:

1. 22 X.
2. 22 Y.
3. 44 XY.
4. 44 X.
5. 44 Y.

107. Los delitos que se cometen queriendo y sabiendo lo que se va a hacer son:

1. Culposos.
2. De tentativa.
3. Dolosos.
4. Preterintencionados.
5. Cuasiintencionados.

108. Entre esófago y estómago se encuentra la/el:

1. Píloro.
2. Cardias.
3. Válvula cecal.
4. Carúncula mayor.
5. Válvula ileocecal.

109. Cuando un concepto se hace operacional recibe el nombre de:

1. Hipótesis.
2. Experimento.
3. Variable.
4. Dato.
5. Hecho.

110. Los instrumentos que utiliza la/el enfermera/o en la etapa de valoración son:

1. Observación y entrevista.
2. Observación y experimentación.
3. Observación y medición.
4. Medición y entrevista.
5. Medición y experimentación.