



MINISTERIO DE EDUCACION, CULTURA Y DEPORTE

MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO

PRUEBAS SELECTIVAS 2003 - CONVOCATORIA ÚNICA -

CUADERNO DE EXAMEN

ENFERMERÍA

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. 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. Compruebe sus datos identificativos impresos en ellas. Recuerde que debe firmar esta Hoja.
3. Sólo se valoran las respuestas marcadas en la "Hoja de Respuestas", siempre que se tengan en cuenta las instrucciones contenidas en la misma.
4. Compruebe que la respuesta que va a señalar en la "Hoja de Respuestas" corresponde al número de pregunta del cuestionario.
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.

1. **En la mujer embarazada, la infección por el virus del herpes simple (HSV) con lesiones genitales se relaciona con:**
 1. Tuberculosis.
 2. Cáncer cervical.
 3. Diabetes.
 4. Gonorrea.
 5. Sífilis.

2. **En la valoración a través de la puntuación de Silverman-Andersen, se mide:**
 1. La dificultad cardiaca del neonato.
 2. La dificultad respiratoria del neonato.
 3. La dificultad miccional del lactante.
 4. El crecimiento puberal del adolescente.
 5. La dificultad de coordinación del lactante.

3. **Durante el embarazo los tubérculos de Montgomery se hacen prominentes. ¿Dónde se asientan dichos tubérculos?:**
 1. En el útero.
 2. En los labios mayores.
 3. En el vestíbulo.
 4. En la mamas.
 5. En el itmo.

4. **¿Cuál de los siguientes signos corresponde al síndrome de Hellp?:**
 1. Proteinuria, hipertensión y aumento de peso.
 2. Hipertensión, edema y perturbaciones visuales.
 3. Hemólisis, enzimas hepáticas elevadas y plaquetas bajas.
 4. Hiperglucemia, glucosuria, pérdida de peso.
 5. Disnea, fatiga, tos, aumento de peso, edema.

5. **El sangrado vaginal sin dolor a partir de la 20 semana de embarazo, es un signo claro de:**
 1. Parto prematuro.
 2. Desprendimiento prematuro de placenta.
 3. Embarazo ectópico.
 4. Placenta previa.
 5. Aborto en curso.

6. **Una mujer embarazada con amenaza de parto prematuro antes de la 34 semana se le administran corticoides para:**
 1. Detener el parto.
 2. Reducir el sangrado.
 3. Tratar de acelerar la madurez pulmonar fetal.
 4. Disminuir la ansiedad de la madre.
 5. Prevenir la separación prematura de la placenta.

7. **El reflejo de Moro está presente en el momento del nacimiento y desaparece hacia:**
 1. De uno a tres meses.
 2. De cuatro a cinco meses.
 3. De seis a ocho meses.
 4. De nueve a diez meses.
 5. Al año de vida.

8. **La manifestación del Melasma en una embarazada se caracteriza por:**
 1. Estrías en el abdomen.
 2. Coloración azulada del cervix.
 3. Manchas oscuras en la piel de la cara y cuello.
 4. Secreción de calostro.
 5. Aumento del flujo vaginal.

9. **Es importante instruir a la madre sobre su cuidado personal para prevenir o reducir el riesgo de mastitis. Una instrucción inadecuada sería:**
 1. Vaciar completamente los senos.
 2. Cambiar al niño de posición para variar los puntos de presión sobre el pezón.
 3. Suspender el amamantamiento cuando los senos duelen.
 4. Interrumpir la succión del recién nacido antes de retirarlo del pecho.
 5. Tomar abundantes líquidos.

10. **En una mesa donde varias personas están sentadas en interacción social, cuanto mayor es la distancia interpersonal se les percibe como menos amistosos. Tal fenómeno está matizado por el hecho de que las situaciones permitan un mayor:**
 1. Contacto físico.
 2. Tono de voz.
 3. Contacto ocular.
 4. Acercamiento.
 5. Distanciamiento.

11. **“La captación precisa de los sentimientos experimentados por el paciente y de los significados que éstos tienen para él y, una vez captados, comunicárselos” es lo que según Carl Rogers se llama:**
 1. Asertividad.
 2. Autoeficacia.
 3. Empatía.
 4. Inteligencia emocional.
 5. Extroversión.

12. **La principal aportación teórica en la literatura psicológica actual sobre los trastornos de personalidad procede del:**
 1. Conductismo.
 2. Humanismo.
 3. Gestalt.
 4. Psicoanálisis.
 5. Cognitivismo.

13. **El estudio del uso y percepción del espacio social y personal se denomina:**
1. Paralenguaje.
 2. Kinesia.
 3. Proxémica.
 4. Psicosociología.
 5. Cinegética.
14. **Entre los factores personales que dificultan la escucha se encuentra:**
1. Ruidos.
 2. Decoración inadecuada.
 3. Teléfono.
 4. Personas que entran.
 5. Ansiedad.
15. **En la escala de acontecimientos vitales (Social Readjustment Rating Scale) de Colmes y Rahe (1967) el ítem de mayor puntuación (el más estresante) es:**
1. Embarazo.
 2. Éxito personal.
 3. Cambio de residencia.
 4. Vacaciones.
 5. Muerte del cónyuge.
16. **Según Eibl-Eibesfeldt pone de manifiesto que el tacto no es responsable de la aparición espontánea de la sonrisa, así se ha visto que esta expresión existe incluso en niños:**
1. Sordos.
 2. Ciegos.
 3. Talidomídicos.
 4. Sordos y ciegos.
 5. Con síndrome de Down.
17. **Una de las características del envejecimiento pulmonar en los ancianos es:**
1. Disminución de la fuerza muscular de la caja torácica, por debilitamiento de los músculos respiratorios.
 2. Disminución del volumen residual.
 3. Aumento de la capacidad vital.
 4. Aumento de la difusión alveolar y de la ventilación pulmonar.
 5. Aumento de la capacidad inspiratoria-espíratória.
18. **¿Cuál de las siguientes causas puede ocasionar incontinencia urinaria por rebosamiento en el paciente geriátrico?:**
1. Vejiga átona.
 2. Barreras ambientales.
 3. Lesiones uretrales ocurridas durante la prostatectomía.
 4. Inestabilidad del detrusor.
 5. Por factores mentales, psicológicos y ambientales.
19. **Los problemas de distribución de un fármaco en la vejez, se deben a:**
1. Aumento de Albúmina-Plasmática.
 2. Disminución de la masa corporal.
 3. Aumento del agua corporal.
 4. Disminución del PH gástrico.
 5. Aumento del flujo sanguíneo-renal.
20. **Las modificaciones que se producen en el aparato genital masculino, como consecuencia del proceso de envejecimiento son:**
1. La espermatogénesis desaparece hacia los 70 años.
 2. Los testículos no involucionan con la edad.
 3. La próstata aumenta de volumen.
 4. Aumentan los niveles de testosterona.
 5. El líquido seminal y la cantidad de éste no sufre modificaciones.
21. **La articulación entre maxilar inferior y el temporal es tipo:**
1. Encaje recíproco.
 2. Bicondílea.
 3. Troclear.
 4. Enartrosis.
 5. Trocoide.
22. **El hueso hioides se encuentra en:**
1. La base del cráneo.
 2. El plano anterior del cuello.
 3. El tórax posterior.
 4. La mano
 5. El tarso.
23. **¿A qué llamamos músculos agonistas?:**
1. Músculos que mantienen el equilibrio.
 2. Músculos que coinciden con el movimiento.
 3. Músculos que van en contra del movimiento.
 4. Músculos que mantienen la posición anatómica.
 5. Músculos que se contraen después de la muerte.
24. **El conducto de secreción de la glándula submaxilar se llama:**
1. Conducto de Santorini.
 2. Conductor de Wharton.
 3. Conducto de Wirsung.
 4. Conducto de Hensen.
 5. Conductor de Stenon.
25. **La cápsula de Bowman rodea:**
1. Al hígado.

2. A los folículos ováricos.
 3. A los tubúlos seminíferos testiculares.
 4. A los glomérulos de las nefronas renales.
 5. A la glándula tiroides.
- 26. El neurotransmisor que interviene en la placa motora es:**
1. La acetilcolina.
 2. El condroitín sulfato.
 3. La adenina.
 4. El ácido araquidónico.
 5. La tirosina.
- 27. ¿Qué es la apoptosis?:**
1. Una fase de la mitosis celular.
 2. Un proceso accidental.
 3. Una forma anómala del cromosoma.
 4. Una célula cancerosa.
 5. La muerte celular programada.
- 28. Las células de Sertoli se encuentran en el:**
1. Testículo.
 2. Ovario.
 3. Riñón.
 4. Tiroides.
 5. Encéfalo.
- 29. Las células de Kupffer se encuentran en:**
1. Los ganglios linfáticos.
 2. Los riñones.
 3. El timo.
 4. El bazo.
 5. El hígado.
- 30. La fase G-1 del ciclo celular se caracteriza por:**
1. Ser de duración muy corta.
 2. Se realiza la división celular.
 3. Ser la que determina el tiempo de vida de una célula.
 4. Intercambiar la información genética de los cromosomas.
 5. Duplicarse el DNA.
- 31. La causa clínica del trastorno del equilibrio ácido-base en la acidosis respiratoria se debe:**
1. Hiperventilación.
 2. Hipoventilación.
 3. Hipoxemia.
 4. Acidosis Láctica.
 5. Producción de cuerpos cetónicos en la Diabetes Mellitus.
- 32. En la auscultación del corazón, el área pulmonar se localiza en la unión de:**
1. Línea paraesternal izda./2º espacio intercostal izdo.
 2. Línea paraesternal dcha./2ª costilla decha.
 3. Línea axilar media izda./5º espacio intercostal izdo.
 4. Línea paraesternal izda./6ª costilla izda.
 5. Línea paraesternal izda./3º-4º espacios intercostales izdos.
- 33. En clínica y en relación con el gasto cardiaco, el concepto de postcarga se refiere a:**
1. La presión venosa central.
 2. La presión telesistólica del ventrículo izdo.
 3. La presión arterial sistólica.
 4. La presión arterial diastólica.
 5. La presión arterial media.
- 34. La formación de glucosa en el hígado a partir de aminoácidos y de los ácidos grasos (glicerol) se denomina:**
1. Glucogénesis.
 2. Neoglucogénesis.
 3. Glucólisis.
 4. Trasanimación.
 5. Betaoxidación.
- 35. El Mielocito es una célula precursora del:**
1. Hematíe.
 2. Plaqueta.
 3. Neutrófilo.
 4. Monocito.
 5. Linfocito.
- 36. Señala qué teoría de la motivación humana propone dos categorías distintas de necesidades que son independientes y que afectan a la conducta de manera distinta: la higiene y la motivadora:**
1. Maslow.
 2. Mc Clelland.
 3. Alderfer.
 4. Lewin.
 5. Herzberg.
- 37. El método PRECEDE (Predisponer, reforzar y causas que hacen posible el diagnóstico y evaluación educacional) permite planificar la educación para la salud de la población. ¿Cómo se denomina la tercera fase?:**
1. Diagnóstico epidemiológico.
 2. Diagnóstico del comportamiento.
 3. Diagnóstico social.
 4. Diagnóstico educacional.
 5. Diagnóstico administrativo.
- 38. ¿Cómo se denomina el sistema de asignación de pacientes en el que se distribuyen los mismos a una enfermera para todo el período de hospitalización?:**

1. Asignación funcional.
 2. Gestión de casos.
 3. Asignación por turnos.
 4. Asignación por enfermera primaria.
 5. Asignación por enfermera cuidadora.
39. **¿Cómo se denomina la estructura que se utiliza para la organización hospitalaria en la que figura por un lado la estructura jerárquica (funcional) y por el otro la de staff?:**
1. Estructura de Adhocracia.
 2. Estructura Burocrática.
 3. Estructura Matricial.
 4. Estructura de Staff.
 5. Estructuras horizontales.
40. **Indique qué competencia es exclusiva del Estado respecto a los temas de sanidad, según Ley General de Sanidad:**
1. Registro sanitario de alimentos.
 2. Control sanitario del medio ambiente.
 3. Control sanitario cementerios.
 4. Control sanitario de alimentos.
 5. Control sanitario de industrias.
41. **¿Cómo se denomina la teoría que supone que a los empleados no les gusta la responsabilidad, prefieren que les dirijan, se resisten al cambio y quieren seguridad?:**
1. Teoría Y Mc Gregor.
 2. Teoría X Mc Gregor.
 3. Teoría Maslow.
 4. Teoría Herzberg.
 5. Teoría Hackman.
42. **Indique qué fármaco corresponde al segundo eslabón de la escalera analgésica de la Organización Mundial de la Salud:**
1. Antiinflamatorio no esteroideo.
 2. Morfina.
 3. Metadona.
 4. Paracetamol.
 5. Codeína.
43. **¿Cómo se denomina la fase del ciclo vital caracterizado por el inicio de la emancipación de los hijos?:**
1. Contracción.
 2. Extensión.
 3. Final contracción.
 4. Disolución de la fratría.
 5. Final de la extensión.
44. **¿Qué tipo de obesidad tiene una persona que pesa 75 Kg. y mide 1.50 m.:**
1. Normopeso.
 2. Obesidad.
 3. Sobrepeso.
 4. Obesidad mórbida.
 5. Obesidad androide.
45. **El número de casos existentes de una enfermedad en una colectividad en un momento dado, se denomina:**
1. Incidencia.
 2. Prevalencia.
 3. Incidencia acumulada.
 4. Densidad de incidencia.
 5. Prevalencia de período.
46. **La investigación clínica en pequeña escala para ver la eficacia y seguridad de un fármaco sería un ensayo en:**
1. Fase IV.
 2. Fase III.
 3. Fase II.
 4. Fase I.
 5. Fase V.
47. **Según Bradford Hill la relación de la frecuencia de aparición de enfermedad en los individuos expuestos a un factor de riesgo, analizado con respecto a la misma en los no expuestos se denomina:**
1. Temporalidad.
 2. Fuerza de Asociación.
 3. Consistencia.
 4. Gradiente biológico.
 5. Evidencia experimental.
48. **Un aumento de la prevalencia de una enfermedad se debe a:**
1. Menor duración de la enfermedad.
 2. Emigración de casos.
 3. Mejora de las posibilidades diagnósticas.
 4. Inmigración de personas sanas.
 5. Aumento de la tasa de curación de casos.
49. **El riesgo que expresa la proporción de casos en toda la población con relación a una enfermedad (expuestos y no expuestos) que son atribuibles a la exposición y que podrían ser evitados si dicha exposición fuese eliminada, se denomina:**
1. Riesgo relativo.
 2. Riesgo atribuible.
 3. Riesgo atribuible proporcional.
 4. Riesgo atribuible poblacional.
 5. Riesgo nulo.
50. **En la enfermedad de transmisión sexual producida por *Sarcoptes Scabiei*, el agente causal es:**
1. Una bacteria.
 2. Un hongo.

3. Un artrópodo.
 4. Un virus.
 5. Un protozoo.
- 51. El agente etiológico de la enfermedad de Lyme es:**
1. Coxiella Burnetii.
 2. Cryptosporidium parvum.
 3. Rickettsia conorii.
 4. Clostridium anthracis.
 5. Borrelia burgdorferi.
- 52. Las siguientes vacunas pueden administrarse a pacientes inmunodeprimidos EXCEPTO:**
1. Vacuna contra Haemophilus influenzae.
 2. Vacuna antirrábica.
 3. Vacuna antihepatitis B.
 4. Vacuna antihepatitis A.
 5. Vacuna antitifoidea atenuada.
- 53. El reservorio de la Psittacosis se encuentra en:**
1. Garrapatas.
 2. Bovinos.
 3. Aves.
 4. Humanos.
 5. Suelo y agua.
- 54. La presencia de un aumento significativo de determinados cánceres de estómago se atribuye al agente biológico del:**
1. Virus del papiloma humano.
 2. Virus de la hepatitis B.
 3. Bacteria Helicobacter Pylori.
 4. Virus de la hepatitis C.
 5. Virus de Epstein Barr.
- 55. ¿A qué tipo de trastorno corresponden las alucinaciones?:**
1. Pensamiento.
 2. Conciencia.
 3. Memoria.
 4. Afecto.
 5. Percepción.
- 56. ¿Quién liberó de las cadenas a los enfermos mentales?:**
1. Fray Jofer.
 2. Kraeplin.
 3. Pinel.
 4. Freud.
 5. Basaglia.
- 57. Según Sullivan, en qué estadio del desarrollo interpersonal, el niño aprende la subordinación social a las figuras de autoridad:**
1. Preadolescencia.
 2. Adolescencia.
 3. Juvenil.
 4. Niñez.
 5. Adolescencia tardía.
- 58. Cuando los pacientes esquizofrénicos responden utilizando las mismas palabras de la pregunta que les han realizado, se denomina:**
1. Tics.
 2. Ecolalia.
 3. Manierismo.
 4. Neologismo.
 5. Esterotipia.
- 59. ¿Cuál de los siguientes fármacos es un anestésico local que contiene en su estructura un enlace amida y tiene además aplicación terapéutica como antiarrítmico?:**
1. Lidocaína.
 2. Tetracaína.
 3. Procaína.
 4. Benzocaína.
 5. Bupivacaína.
- 60. En el tratamiento de la enfermedad de Parkinson se pueden emplear los siguientes fármacos, EXCEPTO:**
1. Levodopa.
 2. Bromocriptina.
 3. Selegilina.
 4. Metoclopramida.
 5. Pergolida.
- 61. ¿Cuál de los siguientes fármacos se asocia con una alta incidencia de cistitis hemorrágica, que puede prevenirse con la administración de MESNA?:**
1. Carmustina.
 2. Cisplatino.
 3. Ifosfamida.
 4. Mitomicina.
 5. Fludarabina.
- 62. ¿Cuál de los siguientes enunciados es correcto respecto a Eritromicina?:**
1. Es posible tratar infecciones con dosis únicas de 1 g debido a su alto grado de permanencia en los tejidos.
 2. Se emplea en la erradicación del *Helicobacter Pylori* asociada a amoxicilina y omeprazol.
 3. La administración por vía intramuscular es muy dolorosa por lo que se emplea la vía intravenosa.
 4. Tiene acción bactericida, modifica la permeabilidad de la membrana celular.
 5. Es activa frente a enterococos y estafilococos meticilin resistentes.

63. **A un paciente diabético, obeso de 55 años, que va a ser sometido a una intervención quirúrgica ¿qué antidiabético debe administrársele?:**
1. Glibenclamida.
 2. Insulina.
 3. Metformina.
 4. Acarbosa.
 5. Repaglinida.
64. **Para evitar el útero atónico y las hemorragias postparto se emplea:**
1. Oxitocina.
 2. Ritodrina.
 3. Nifedipino.
 4. Dinoprostona.
 5. Metilergobasina.
65. **¿Cuál de las siguientes vías emplearía para administrar a un paciente omeprazol?:**
1. Intravenosa directa.
 2. Perfusión intravenosa intermitente.
 3. Subcutánea.
 4. Intramuscular.
 5. Perfusión intravenosa continua.
66. **Un enfermo con EPOC durante una agudización moderada (que no precisó ingreso hospitalario) se queja de tener una tos irritativa insoportable. ¿Cuál de los siguientes fármacos estaría contraindicado formalmente su uso?:**
1. Broncodilatadores.
 2. Antibióticos.
 3. Mucorreguladores.
 4. Corticoides.
 5. Codeína oral.
67. **Señalar la respuesta correcta respecto a las hepatitis víricas:**
1. La hepatitis A se transmite principalmente por vía parenteral y causa enfermedad hepática crónica.
 2. La hepatitis B está producida por un virus ARN y nunca cronifica.
 3. El diagnóstico de la hepatitis B se realiza por cultivo, no sirviendo para nada la serología.
 4. La hepatitis C no tiene vacuna y tiende a formas crónicas (en cerca del 80% de los casos).
 5. La hepatitis D solo ocurre en personal infectadas por el virus de la hepatitis C.
68. ***Compylobacter jejuni* es una bacteria que produce:**
1. Meningitis.
 2. Neumonía.
 3. Infección del tracto urinario.
 4. Infección intestinal con diarrea.
 5. Vaginitis.
69. ***Escherichia coli* es un:**
1. Coco gram positivo.
 2. Coco gram negativo.
 3. Bacilo gram positivo.
 4. Bacilo gram negativo.
 5. Es un micoplasma, por lo que no se tiñe con la tinción de Gram.
70. **En relación a la infección nosocomial:**
1. Es la infección adquirida con motivo de la estancia de un paciente en el hospital.
 2. Si la infección se pone de manifiesto una vez abandonado el hospital, ya no puede ser considerada en ningún caso como nosocomial.
 3. Las infecciones nosocomiales más frecuentes son meningitis, osteomielitis y laringitis.
 4. Todos los pacientes tienen el mismo riesgo de padecer estas infecciones.
 5. El lavado de manos por parte del personal de enfermería no influye en la diseminación entre los enfermos de los microorganismos responsables de estas infecciones.
71. **El error de Tipo I es:**
1. Equivalente al error típico.
 2. Un error secuencial y sistemático de la varianza.
 3. El que se comete al aceptar la hipótesis nula.
 4. Es el que se comete al rechazar la hipótesis nula siendo verdadera.
 5. El error que se comete al considerar la tendencia, en la regresión.
72. **Un contraste de homogeneidad es:**
1. Una función monótona creciente.
 2. Una aplicación de la distribución Ji-cuadrado para ver si varias muestras proceden de la misma población.
 3. Una aplicación de la Ji-cuadrado para el contraste de la varianza.
 4. Una aplicación de la distribución T-student para el contraste de la varianza.
 5. Una aplicación de la independencia estocástica.
73. **Una variable aleatoria es:**
1. Una función.
 2. Una variable de tipo complejo.
 3. Una variable de tiempo.
 4. Un concepto abstracto, que se define por utilidad estadística.
 5. Un suceso estocástico aleatorio.
74. **Un pequeño hospital tiene dos puertas de emergencia, que se abren automáticamente mediante sensores independientes. La probabilidad de funcionar el primer sensor bajo una avería es**

- del 99% y del 95% para el segundo. Si se produjera una avería, ¿cuál es la probabilidad de que solo uno actuase?:
1. 9,5%.
 2. 95%
 3. 45%
 4. 5,1%
 5. 5,9%
75. La probabilidad de ser rubio, es 0,4 y la probabilidad de ojos negros, es 0,3. Determinar la probabilidad de que dos personas sean rubias o tengan los ojos negros:
1. 0,2256
 2. 0,4023
 3. 0,5156
 4. 0,2356
 5. 0,2346
76. De las siguientes cifras. ¿Cuál correspondería al índice de masa corporal normal?:
1. 23
 2. 18
 3. 29
 4. 32
 5. 35
77. Las recomendaciones de calcio en un adulto sano son:
1. 400 mg.
 2. 800 mg.
 3. 1200 mg.
 4. 1400 mg.
 5. 1800 mg.
78. ¿Qué cantidad de proteínas necesita ingerir al día un adulto sano?:
1. 0,8 gr.
 2. 1,50 gr.
 3. 150 gr.
 4. 200 gr.
 5. 300 gr.
79. De las siguientes vitaminas. ¿Cuál es liposoluble?:
1. Niacina.
 2. Biotina.
 3. Tocoferol.
 4. Cobalamina.
 5. Acido Fólico.
80. El kwashiorkor, aparece por un déficit de:
1. Acidos grasos.
 2. Vitaminas.
 3. Minerales.
 4. Energía.
 5. Proteínas.
81. ¿Qué energía debe proporcionar la dieta en una mujer adulta y sana?:
1. 2600 kj.
 2. 5600 kj.
 3. 7600 kj.
 4. 9600 kj.
 5. 12600 kj.
82. Para calcular la dosis pediátrica de un fármaco usando la fórmula del área de superficie corporal deberá conocer:
1. El peso del niño, el peso del adulto, el área de superficie corporal del niño.
 2. El área de superficie corporal del adulto, el peso del adulto y la dosis del niño.
 3. El peso y la talla del niño y la dosis del adulto.
 4. La dosis del adulto, la superficie corporal del adulto y la superficie corporal del niño.
 5. El área de superficie del niño, la dosis del adulto y el peso del adulto.
83. El calibre de la aguja para una inyección subcutánea será:
1. 13-16
 2. 17-22
 3. 24-27
 4. 29-32
 5. 33-37
84. ¿Qué disminuirá la tensión arterial?:
1. La obesidad.
 2. El estrés.
 3. La arterioesclerosis.
 4. La exposición al frío.
 5. La exposición al calor.
85. La posición de Trendelenburg inversa:
1. Facilita el retorno venoso.
 2. Evita el reflujo gastro-esofágico.
 3. Está indicada en lesiones vertebrales.
 4. Previene las úlceras por decúbito.
 5. Se utiliza con lesiones cerebrales.
86. El dolor referido a los riñones se puede manifestar en:
1. Escápula.
 2. Hombros.
 3. Cara externa del muslo.
 4. Deltoides.
 5. Epigastrio.
87. Los siguientes equipos o materiales se utilizan en la exploración física, a EXCEPCIÓN de:
1. Diapasón.

2. Martillo de reflejo.
3. Tallas.
4. Sustancias olorosas.
5. Sonda de Foley.

88. Un paciente está con eupnea cuando presenta:

1. Disnea de esfuerzo.
2. Respiración paradójica.
3. Tirón traqueal.
4. Respiración normal.
5. Hipoventilación.

89. Un plan de cuidados de Enfermería comprende los siguientes elementos:

1. Los problemas identificados, los objetivos y las acciones.
2. La recogida de datos y la identificación del diagnóstico de Enfermería.
3. La recogida de datos y las pruebas diagnósticas.
4. Los problemas reales y la evaluación del plan de cuidados.
5. La valoración de las necesidades del paciente y las actuaciones de Enfermería.

90. Una de las características del Cuidado Profesionalizado en enfermería es:

1. Sentar las bases conceptuales más adaptadas a la práctica.
2. Delimitar las áreas de responsabilidad propias de la profesión.
3. Actuaciones basadas en principios científicos.
4. Establecer sus propias normas.
5. Se ajusta a un código de conducta basado en principios éticos.

91. Dentro del Proceso de Atención de Enfermería, la etapa de ejecución de los cuidados es:

1. Recogida y priorización de los datos, con el fin de obtener todos los hechos necesarios para determinar el estado de salud.
2. Un proceso de la toma de decisiones para la elaboración del Plan de Cuidados.
3. La puesta en marcha del Plan de Cuidados para conseguir los objetivos que se han propuesto.
4. Establecimiento de prioridades de los problemas identificados, de acuerdo al modelo teórico y a las características del propio paciente.
5. Identificar los problemas de salud, y las acciones interdependientes de Enfermería, para conseguir los objetivos planteados.

92. Los factores que han intervenido en la Profesionalización de la Enfermería son:

1. La facultad para la toma de decisiones profesionales.
2. El grado de responsabilidad de los servicios

- de enfermería que se prestan.
3. Utilización en la práctica de una metodología propia.
4. Las asociaciones profesionales.
5. El nivel necesario de calificaciones técnicas.

93. Las fases que contempla el modelo de Relaciones Interpersonales de Hildegard Peplau, son:

1. De orientación, identificación, aprovechamiento y de resolución.
2. De orden físico, psicológico y social.
3. Estímulos focales, contextuales y residuales.
4. De identificación, autoconcepto y dominio de su rol.
5. Sistemas de compensación total, parcial y de apoyo educativo.

94. Uno de los elementos principales, que describe Florence Nightingale para crear un entorno positivo o saludable es:

1. Alimentación.
2. Luz.
3. Descanso.
4. Eliminación.
5. Seguridad.

95. Los parámetros que valoran la perfusión hística en el shock, son datos clínicos que el personal de enfermería ha de valorar. Estos parámetros se refieren a:

1. Hematocrito, hemoglobina, saturación de oxígeno.
2. Valoración neurológica, retorno venoso, constantes vitales.
3. Nivel de consciencia, estado de la piel, diuresis horaria, constantes vitales.
4. Gasto urinario, ventilación pulmonar.
5. Valoración de datos analíticos, temperatura corporal.

96. La peristalsis ineficaz o ausente de la parte distal del esófago, que se acompaña de insuficiencia del esfínter esofágico para relajarse en respuesta a la deglución. Hace referencia a:

1. Acalasia.
2. Espasmo difuso de esófago.
3. Hernia de hiato.
4. Varices esofágicas.
5. Estenosis esofágicas.

97. El volumen máximo de aire espirado desde el punto de inspiración máxima corresponde a:

1. Capacidad respiratoria máxima.
2. Capacidad inspiratoria.
3. Capacidad pulmonar total.
4. Capacidad vital.
5. Capacidad funcional residual.

- 98. La contractura en flexión intensa y persistente del antebrazo y la mano como consecuencia de isquemia, se denomina:**
1. Dupuytren.
 2. Contractura hipertónica.
 3. Contractura de salida.
 4. McBurney.
 5. Volkmann.
- 99. Los hallazgos en la valoración de ruidos respiratorios ausentes o disminuidos a la auscultación, corresponden a la siguiente patología respiratoria:**
1. Asma.
 2. Bronquitis.
 3. Neumotorax cerrado.
 4. Edema pulmonar.
 5. Pleuresía.
- 100. ¿Qué efecto produce la aplicación de medias elásticas de presión constante en los miembros inferiores?:**
1. Aumenta el calibre de las venas superficiales y profundas.
 2. Mejora la movilidad articular.
 3. Reduce el calibre de las venas superficiales incrementando el flujo en las venas profundas.
 4. Produce un efecto que reduce la claudicación intermitente.
 5. Enlentece la sangre en la circulación profunda.
- 101. ¿En qué posición se ha de colocar al paciente para realizar la medición de la Presión Venosa Central?:**
1. En decúbito supino con el 0 de la escala a nivel de apéndices xifoides.
 2. Con el cabecero de la cama totalmente horizontal.
 3. No importa la posición del paciente.
 4. En cualquier posición manteniendo el 0 de la escala a nivel del olécranon.
 5. En decúbito supino con el 0 de la escala a nivel del eje flebotático.
- 102. Indique cuáles son características definitorias del diagnóstico de enfermería "Limpieza ineficaz de las vías respiratorias":**
1. Vía aérea artificial, enfermedad pulmonar obstructiva crónica, fumador pasivo.
 2. Sonidos respiratorios adventicios, ausencia de efectividad de la tos, disnea.
 3. Hiperventilación, fatiga de los músculos respiratorios, disfunción neuromuscular.
 4. Depresión del reflejo de la tos, reducción nivel de consciencia, cerclaje mandibular.
 5. Aumento de la presión intra gástrica y del volumen gástrico residual.
- 103. Emita el juicio diagnóstico a partir de las siguientes características definitorias: Paciente que está recibiendo tratamiento con suero salino isotónico por vía intravenosa, presenta edema periorbitario, dilatación yugular, dificultad respiratoria, sonidos respiratorios anormales en la auscultación, aportes mayores que pérdidas:**
1. Alteración de la perfusión tisular periférica.
 2. Riesgo de déficit en el volumen de líquidos.
 3. Riesgo de desequilibrio en el volumen de líquidos.
 4. Patrón respiratorio ineficaz.
 5. Exceso en el volumen de líquidos.
- 104. A qué diagnóstico de enfermería corresponde la siguiente definición: "Disminución de energía que provoca la incapacidad de la persona para sostener la respiración adecuada para el mantenimiento de la vida":**
1. Respuesta disfuncional al destete del ventilador.
 2. Deterioro del intercambio gaseoso.
 3. Limpieza ineficaz de vías respiratorias.
 4. Deterioro de la respiración espontánea.
 5. Patrón respiratorio ineficaz.
- 105. Ante una persona ahogada la reanimación cardiopulmonar (RCP):**
1. Precisa sacar previamente el agua de los pulmones.
 2. Debe de realizarse aunque haya pasado mucho más tiempo del indicado (10 minutos), desde que se produjo el ahogamiento hasta el comienzo de las maniobras.
 3. No suele tener éxito.
 4. Las compresiones han de ser más profundas, a fin de ir sacando agua al mismo tiempo.
 5. Siempre se debe realizar por dos reanimadores cualificados.
- 106. En una exploración física se detecta el signo de Kerning:**
1. Cuando las piernas están flexionadas y aparece una resistencia pasiva al intentar extenderlas.
 2. Cuando al flexionar el cuello del paciente en decúbito supino se produce una flexión reactiva e involuntaria de rodilla y caderas.
 3. Si se extiende el dedo gordo tras la excitación de la planta del pie.
 4. Si al sostenerle por las axilas los miembros inferiores pedalean.
 5. Cuando los brazos están flexionados y aparece una resistencia pasiva al intentar extenderlos.
- 107. Los parámetros que hay que conocer para valorar el gasto cardiaco de una persona son:**

1. El volumen sistólico del corazón y dividirlo por la frecuencia cardiaca.
2. La frecuencia cardiaca y multiplicarla por el doble del volumen sistólico durante un minuto.
3. El volumen sistólico por la frecuencia cardiaca durante un minuto.
4. El doble de la frecuencia cardiaca mas el doble del volumen sistólico.
5. El resultado de restar la frecuencia cardiaca menos el volumen sostólico.

108. El triage en un accidente con múltiples víctimas, proporciona la etiqueta roja a una persona. ¿Qué indica esto?:

1. Que no es necesario transportarla con urgencia.
2. Que su evacuación es prioritaria.
3. Que se debe de evacuar en último término.
4. Que su evacuación admite un tiempo de espera.
5. Que se debe de evacuar por los medios propios de la víctima.

109. La enfermera para poder ejercitar el derecho a la objeción de conciencia:

1. Deberá estar de acuerdo con el equipo sanitario con el que trabaja.
2. Deberá estar de acuerdo con el médico responsable del paciente.
3. La manifestará al comienzo de su relación laboral.
4. Lo comunicará formalmente por escrito al Colegio de Enfermería.
5. Deberá explicitarlo en cada caso concreto.

110. Cuando el paciente manifieste expresamente su deseo de no recibir información de su salud:

1. Se hará constar su renuncia. Se dará por escrito la información a su representante legal, el cual firmará el consentimiento previo para la intervención.
2. Se le dará toda la información documentalmente al familiar más cercano y este dará su consentimiento previo para la intervención.
3. Se respetará la voluntad haciendo constar su renuncia documentalmente, sin perjuicio de la obtención de su consentimiento previo para la intervención.
4. Se le dará toda la información documentalmente, firmada por su médico al responsable de la institución.
5. El médico responsable podrá llevar a cabo las intervenciones necesarias, sin dar dicha información.