



Región de Murcia

CUESTIONARIO DE PREGUNTAS

**CUERPO TÉCNICO, ESCALA DE DIPLOMADOS DE SALUD PÚBLICA,
OPCIÓN ENFERMERÍA DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA REGIONAL
(CÓDIGO BFS02C22-4)**

ESTABILIZACIÓN DE EMPLEO TEMPORAL

EJERCICIO ÚNICO

FECHA 14 / OCTUBRE / 2023

ORDEN DE 28 de OCTUBRE de 2022, DE LA CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, HACIENDA Y ADMINISTRACIÓN DIGITAL, POR LA QUE SE CONVOCAN PRUEBAS SELECTIVAS PARA CUBRIR 20 PLAZAS DEL CUERPO TÉCNICO, ESCALA DE DIPLOMADOS DE SALUD PÚBLICA, OPCIÓN ENFERMERÍA DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA REGIONAL, (CÓDIGO BFS02C22-4).

- 1. El acceso a la información médica de carácter personal de un trabajador, según el art. 22 de la Ley de Prevención de Riesgos Laborales, se limitará al:**
 - a. Empresario y personal médico de la empresa.
 - b. Personal médico y toda autoridad sanitaria acreditada.
 - c. Personal médico y autoridades sanitarias que lleven a cabo la vigilancia de la salud de los trabajadores.
 - d. Al empresario.

- 2. La disolución de la Asamblea Regional, con anticipación al término natural de la legislatura, podrá ser acordada por:**
 - a. El Presidente de la Comunidad, previa deliberación del Consejo de Gobierno y bajo su exclusiva responsabilidad.
 - b. El Consejo de Gobierno, previa autorización del Presidente de la Comunidad y bajo su exclusiva responsabilidad.
 - c. El Presidente de la Comunidad, previo acuerdo favorable de la cuarta parte de los miembros de la Asamblea Regional, y bajo su exclusiva responsabilidad.
 - d. El Presidente de la Comunidad, previo acuerdo favorable de la mayoría absoluta de la Asamblea Regional.

- 3. ¿Cuál de los siguientes no se considera un órgano institucional de la Región de Murcia?**
 - a. El Consejo de Gobierno.
 - b. La Asamblea Regional.
 - c. El Presidente de la Asamblea Regional.
 - d. Todas son falsas.

- 4. El personal laboral de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia se clasifica en:**
 - a. Fijo y eventual.
 - b. Fijo e interino.
 - c. Interino y temporal.
 - d. Fijo y temporal.

- 5. El incumplimiento por parte de los trabajadores de las obligaciones en materia de prevención de riesgos tendrá la consideración, cuando se trate de funcionarios públicos de:**
 - a. Incumplimiento laboral.
 - b. Falta.
 - c. Sanción económica.
 - d. a y d son correctas.

- 6. Las faltas o infracciones graves cometidas por los funcionarios prescribían a los:**
 - a. Dos años.
 - b. Tres años.

- c. Seis años.
 - d. Cuatro años.
- 7. La realización de actos dirigidos a coartar el ejercicio legal del derecho de huelga del personal funcionario es una falta:**
- a. Leve.
 - b. Grave.
 - c. Muy grave.
 - d. Media.
- 8. La carrera administrativa de los funcionarios se instrumenta a través:**
- a. Del complemento específico.
 - b. Del complemento de productividad.
 - c. Del grado personal.
 - d. Sueldo base.
- 9. ¿Cuál de los siguientes no es uno de los órganos superiores de la Función Pública Regional?**
- a. El Presidente del Consejo de Gobierno.
 - b. El Consejero de Economía y Hacienda.
 - c. El Consejo Regional de la Función Pública.
 - d. El Consejo de Gobierno.
- 10. Las faltas disciplinarias del personal funcionario se clasifican en:**
- a. Leves, medias y graves.
 - b. Muy leves, leves y graves.
 - c. Leves, graves y gravísimas.
 - d. Leves, graves y muy graves.
- 11. El plazo para interponer un recurso de alzada en un acto expreso será:**
- a. Un mes.
 - b. Dos meses.
 - c. Tres meses.
 - d. Seis meses.
- 12. Los decretos del Consejo de Gobierno serán firmados por:**
- a. El Presidente y por el Consejero competente en la materia, siempre.
 - b. El Presidente y los Consejeros correspondientes, cuando afecten a varias Consejerías.
 - c. El Presidente y el Secretario General de la Presidencia, cuando afecten a varias Consejerías.
 - d. El Presidente y el Secretario del Consejo de Gobierno, si se adoptan a propuesta de varias Consejerías.
- 13. Según el Estatuto de Autonomía de la Región de Murcia, ¿a quién corresponde aprobar los presupuestos de la Comunidad?**
- a. Al Presidente de la Comunidad Autónoma.
 - b. Al Consejo de Gobierno.

- c. A la Asamblea Regional.
- d. Al Tribunal Superior de Justicia.

14. La Capitalidad de la Región se establece en:

- a. Cartagena.
- b. Murcia.
- c. Lorca.
- d. Águilas.

15. De acuerdo con el Decreto 236/2010 de Atención al Ciudadano en la Administración Pública de la Región de Murcia, la información administrativa por su contenido se clasifica:

- a. General, especializada y particular.
- b. Individual, especializada y colectiva.
- c. General, especializada y colectiva.
- d. General, inmediata y diferida.

16. Indique a qué modelo de enfermería corresponde la teoría del autocuidado:

- a. Modelo de Virginia Henderson.
- b. Modelo de Dorothea Orem.
- c. Modelo de Callista Roy.
- d. Modelo de Betty Neuman.

17. Señale que dos principios de la bioética tienen prioridad frente al resto de principios:

- a. El de autonomía y beneficencia.
- b. El de no maleficencia y el de justicia.
- c. El de no maleficencia y el de autonomía.
- d. El de autonomía y el de justicia.

18. De todas las etapas del proceso de atención de enfermería, ¿con cuál guarda una relación más estrecha la etapa de evaluación?

- a. Ejecución.
- b. Planificación.
- c. Diagnóstico.
- d. Valoración.

19. Cuando se dice que el P.A.E. es flexible, se refiere a que:

- a. Se adapta a todas las necesidades de la persona.
- b. Se basa en el logro de objetivos.
- c. Se puede aplicar a cualquier especialidad de enfermería.
- d. Permite identificar las respuestas del paciente.

20. Según la NANDA, el diagnóstico que describe respuestas humanas a procesos vitales/estados de salud que existen en el momento actual en un individuo, familia o comunidad corresponde a la categoría, señale la respuesta CORRECTA:

- a. Diagnóstico Enfermero de Riesgo.
 - b. Diagnóstico Enfermero Real.
 - c. Diagnóstico Enfermero de Promoción de la Salud.
 - d. Diagnóstico Enfermero de Salud.
- 21. ¿Cómo está estructurada la clasificación de los diagnósticos en la taxonomía II de NANDA Internacional?**
- a. Dominios, clases y diagnósticos.
 - b. Campos, clases y diagnósticos.
 - c. Diagnósticos, dominios y campos.
 - d. Dominios, campos y clases.
- 22. Si se valora a un paciente que se encuentra en atención domiciliaria mediante el índice de Katz, se evalúa:**
- a. Su riesgo por úlceras por presión.
 - b. Su capacidad para realizar las actividades de la vida diaria básica.
 - c. Su capacidad cognitiva.
 - d. Su grado de depresión.
- 23. ¿Cuál de las siguientes NO es una escala de valoración de lesiones por presión?**
- a. Escala de Waterlow.
 - b. Escala de Arnell.
 - c. Escala Nova 5.
 - d. Escala de Plutchick.
- 24. El criterio fundamental para elegir una intervención en un plan de atención de enfermería es que sea:**
- a. Las intervenciones son siempre independientes.
 - b. Que mida el estado del paciente.
 - c. Que las recomendaciones estén estandarizadas.
 - d. Alcanzable con los recursos disponibles.
- 25. ¿Cuál es el papel de las enfermeras en la atención y cuidados de los pacientes con patologías crónicas?**
- a. Son responsables de la prescripción de medicamentos.
 - b. Son referentes en el cuidado, seguimiento, educación sanitaria y promoción de la salud.
 - c. Son responsables de la toma de decisiones clínicas.
 - d. Son responsables de la gestión de los recursos sanitarios.
- 26. Un diagnóstico enfermero de riesgo:**
- a. Se confirma con la presencia de signos y síntomas.
 - b. Requiere la recogida de datos adicional para ser confirmado.
 - c. Requiere de actividades de enfermería para resolverlo.
 - d. Requiere actividades de enfermería para prevenirlo.
- 27. El proceso de enfermería es:**
- a. Un sistema de trabajo aplicable sólo en hospitales.
 - b. La aplicación del método científico a la actividad profesional.
 - c. Un sistema de trabajo que requiere más recursos humanos que el método

tradicional.

d. Todas son falsas.

28. ¿Qué son los determinantes sociales de la salud?

- a. Factores biológicos que influyen en la salud de las personas.
- b. Factores económicos que influyen en la salud de las personas.
- c. Factores culturales que influyen en la salud de las personas.
- d. Factores políticos que influyen en la salud de las personas.

29. Indique los determinantes de salud descritos por Lalonde:

- a. El sistema de atención sanitaria estilo de vida, medio ambiente.
- b. Biología humana, estilo de vida, medio ambiente y sistema de atención sanitaria.
- c. Estilo de vida, trabajo, sistema de asistencia sanitaria.
- d. Biología humana, trabajo, estilo de vida y sistema de atención sanitaria.

30. ¿Qué es la carga de enfermedad?

- a. La cantidad de personas que padecen una enfermedad en un momento dado.
- b. La cantidad de personas que han muerto por una enfermedad en un período de tiempo determinado.
- c. La medida de la pérdida de salud en una población debido a enfermedades, lesiones y factores de riesgo.
- d. La medida de la cantidad de recursos necesarios para tratar una enfermedad.

31. Una de las características de los estudios de cohorte es:

- a. Miden la prevalencia de la enfermedad.
- b. Miden la incidencia de la enfermedad.
- c. Son menos costosos que los estudios analíticos.
- d. El tiempo de ejecución es corto.

32. ¿Qué elementos básicos tiene un sistema de información en la vigilancia epidemiológica?

- a. Recogida, procesamiento, tratamiento y difusión de los datos.
- b. Recogida, procesamiento, tratamiento y almacenamiento de datos.
- c. Recogida, procesamiento, interpretación y almacenamiento de los datos.
- d. Recogida, interpretación, tratamiento y difusión de los datos.

33. En la fase de valoración del proceso de Enfermería se lleva a cabo:

- a. La recogida de información sobre la situación del paciente.
- b. La planificación de las actividades.
- c. La medición de los logros alcanzados.
- d. La ejecución de las actividades.

34. ¿Qué medidas se utilizan en la Estadística Descriptiva para responder preguntas sobre la concentración de los datos alrededor de la media?

- a. Medidas de posición.
- b. Medidas de dispersión.
- c. Medidas de simetría.
- d. a y c son correctas.

- 35. El índice de Swaroop mide el número de defunciones de personas. ¿con qué edad?**
- de 0 – 3 años.
 - de 21 años o más.
 - de 50 años o más.
 - El índice de Swaroop no contempla relación con la edad.
- 36. Entre los métodos de evaluación utilizados, cuando hablamos de calidad en los servicios prestados, nos referimos a:**
- El análisis de los resultados.
 - El análisis del proceso.
 - El análisis de la estructura.
 - Todas las respuestas anteriores son correctas.
- 37. Conforme a la ley 44/2003 de 21 de noviembre, de ordenación de las profesiones sanitarias, no se podrá acceder al tercer y sucesivos títulos de especialista por este procedimiento, hasta transcurrir al menos:**
- Seis años desde la obtención del anterior.
 - Nueve años desde la obtención del anterior.
 - Siete años desde la obtención del anterior.
 - Ocho años desde la obtención del anterior.
- 38. El Paralenguaje es un elemento del proceso comunicativo, que se incluye dentro de:**
- La relación asistencial.
 - La comunicación no verbal.
 - La comunicación verbal.
 - La comunicación escrita.
- 39. El Preevid es:**
- Un método de evaluación en el proceso sanitario.
 - Un servicio sanitario que ofrece respuestas rápidas basadas en la evidencia a preguntas que surjan desde la actividad asistencial.
 - Un método de investigación entre profesionales sanitarios.
 - Una base de datos de artículos de revistas.
- 40. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones NO es correcta?**
- La toma cervicovaginal (Test Papanicolau), es la prueba para la detección precoz del cáncer de cérvix.
 - La hemorragia postmenopáusica representa el primer síntoma de cáncer de endometrio.
 - El cáncer de mama es el tumor más frecuente en la población femenina española.
 - La mamografía es la prueba de prevención primaria, que actualmente se utiliza para la prevención del cáncer de mama.
- 41. La hemorragia puerperal o hemorragia postparto, se define como:**
- La pérdida sanguínea de más de 250 ml de sangre, tras un parto vaginal sin complicaciones.
 - La pérdida sanguínea de más de 150 ml de sangre, tras un parto vaginal sin

- complicaciones.
- c. La pérdida sanguínea de más de 500 ml de sangre, tras un parto vaginal sin complicaciones.
 - d. La pérdida sanguínea de más de 300 ml de sangre, tras un parto vaginal sin complicaciones.
- 42. ¿Con qué relacionaríamos más habitualmente el sangrado final del embarazo?**
- a. Embarazo ectópico.
 - b. Mola hidatiforme.
 - c. Placenta previa.
 - d. Coagulación Intravascular Diseminada.
- 43. Al reflejo del recién nacido caracterizado por una respuesta a un cambio repentino de la cabeza, con extensión y abducción de los brazos, apertura de manos y llanto, se denomina:**
- a. Reflejo muscular activo.
 - b. Reflejo de los puntos cardinales.
 - c. Reflejo de Moro.
 - d. Reflejo de Babinski.
- 44. ¿Cuál de las siguientes vacunas no es una vacuna viva atenuada?**
- a. Antihepatitis A.
 - b. Antifiebre amarilla.
 - c. Antisarampión.
 - d. Antiparotiditis.
- 45. Entre las contraindicaciones generales absolutas de las vacunas, no se encuentra:**
- a. Historia familiar de reacciones adversas a las vacunas.
 - b. Reacción anafiláctica a dosis previas de la vacuna.
 - c. Reacción anafiláctica grave a alguno de los componentes de la vacuna.
 - d. Vacunación con gérmenes atenuados en el embarazo.
- 46. Según la clasificación de Wagner, la úlcera profunda con celulitis, absceso y osteomielitis corresponde al:**
- a. Grado I.
 - b. Grado II.
 - c. Grado III.
 - d. Grado IV.
- 47. Con un índice de masa corporal de 42, según la clasificación de la OMS, di cuál es la respuesta correcta:**
- a. Obesidad grado III.
 - b. Sobrepeso.
 - c. Obesidad grado I.
 - d. Obesidad grado II.
- 48. En una dieta equilibrada, los lípidos deben aportar alrededor de:**

- a. 25% de las calorías totales.
 - b. 40% de las calorías totales.
 - c. 30% de las calorías totales.
 - d. 45% de las calorías totales.
- 49. ¿Cuál de las siguientes escalas no es útil para la detección precoz y prevención del riesgo de claudicación familiar?**
- a. Escala Zarit.
 - b. Test de Apgar familiar.
 - c. Escala de Braden.
 - d. Escala de valoración sociofamiliar de Gijón.
- 50. ¿Cuál de las siguientes complicaciones no es consecuencia de la inmovilidad del paciente?**
- a. Úlcera por presión.
 - b. Artrosis generalizada.
 - c. Fenómenos tromboembólicos.
 - d. Estreñimiento.
- 51. ¿Qué intervalo de tiempo es comúnmente aceptado en el pronóstico de vida del enfermo terminal?**
- a. Intervalo de 1 a 2 años.
 - b. Intervalo de 8 a 12 años.
 - c. Intervalo de 3 a 6 meses.
 - d. Intervalo de 6 a 12 meses.
- 52. La OMS define una escala analgésica aplicada al abordaje del dolor del paciente oncológico. Señale el orden correcto:**
- a. Paracetamol, Codeína, Morfina.
 - b. Codeína, Ácido acetilsalicílico, Metadona.
 - c. Morfina, Paracetamol, Codeína.
 - d. Ácido acetilsalicílico, Metadona, Codeína.
- 53. ¿Cuál de los siguientes no se considera un trastorno de ansiedad?**
- a. Trastorno obsesivo-compulsivo.
 - b. Trastorno de ansiedad por separación.
 - c. Fobia social.
 - d. Trastorno de pánico.
- 54. El tipo de esquizofrenia más frecuente en la actualidad, es la esquizofrenia:**
- a. Residual.
 - b. Catatónica.
 - c. Indiferenciada.
 - d. Paranoide.
- 55. ¿Qué escala es de específica aplicación en los pacientes con demencia tipo Alzheimer?**

- a. Escala de Norton.
 - b. Escala de Barthel.
 - c. Escala de Lawton y Brody.
 - d. Escala de GDS/FAST de Reisberg.
- 56. ¿Cuál es uno de los objetivos principales en el cuidado de enfermería de pacientes con trastornos de la conducta alimentaria?**
- a. Aumentar el consumo calórico del paciente.
 - b. Mejorar la imagen corporal y la autoestima.
 - c. Restringir el ejercicio físico para evitar la pérdida de peso.
 - d. Fomentar la comparación del peso con otras personas.
- 57. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es cierta sobre el Plan Regional sobre Drogas en la Región de Murcia?**
- a. Está dirigido exclusivamente a jóvenes menores de 18 años.
 - b. No aborda la prevención del consumo de alcohol y tabaco.
 - c. Promueve la colaboración entre diferentes sectores y entidades.
 - d. No incluye programas de tratamiento para personas con adicciones.
- 58. ¿Cuál es una acción apropiada de enfermería en una urgencia psiquiátrica?**
- a. Restringir al paciente y aplicar contención física.
 - b. Mostrar empatía y proporcionar un ambiente seguro.
 - c. Administrar altas dosis de sedantes para calmar al paciente.
 - d. Fomentar la interacción con otros pacientes en la sala de espera.
- 59. ¿Cuál es una medida esencial de enfermería en el manejo de una intoxicación medicamentosa?**
- a. Inducir el vómito en el paciente.
 - b. Administrar un antídoto específico si está disponible.
 - c. Ofrecer alimentos sólidos para diluir los medicamentos.
 - d. Realizar masajes de drenaje linfático en el paciente.
- 60. ¿Cuál de las siguientes características es típica de una úlcera por decúbito en etapa avanzada?**
- a. Piel intacta sin ninguna alteración.
 - b. Pérdida de tejido superficial de la piel.
 - c. Formación de una cavidad con tejido necrótico.
 - d. Curación completa sin dejar cicatrices.
- 61. ¿Cuál de las siguientes acciones es esencial en el cuidado de una úlcera por decúbito en proceso de cicatrización?**
- a. Mantener la herida seca y sin vendajes.
 - b. Limpiar la herida con soluciones agresivas como yodo o peróxido de hidrógeno.
 - c. Aplicar apósitos específicos para promover la humedad y el ambiente adecuado.
 - d. Ignorar cualquier cambio en la apariencia o el olor de la herida.
- 62. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta acerca del cuidado de**

enfermería a pacientes con marcapasos?

- a. Es seguro realizar procedimientos de electroterapia sin tener en cuenta el marcapasos.
- b. No es necesario evaluar la función del marcapasos de manera regular.
- c. La realización de masajes cardíacos externos puede dañar el marcapasos.
- d. Todas son falsas.

63. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta acerca de los cuidados de enfermería a pacientes con drenaje vesical?

- a. El drenaje vesical se utiliza principalmente para la recolección de orina en pacientes incontinentes.
- b. Es aceptable dejar el sistema de drenaje en el suelo para facilitar el drenaje de la bolsa.
- c. Se debe mantener una posición dependiente del drenaje para prevenir obstrucciones.
- d. Es esencial mantener una técnica aséptica al manipular el sistema de drenaje y al realizar el vaciado y cambio de la bolsa.

64. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta acerca de los cuidados de enfermería a pacientes con sonda nasogástrica?

- a. Las sondas nasogástricas se utilizan exclusivamente para la administración de medicamentos.
- b. No es necesario asegurarse de que la sonda esté colocada correctamente antes de su uso.
- c. Es esencial verificar el posicionamiento de la sonda antes de administrar cualquier alimento o medicamento.
- d. No es necesario realizar un lavado gástrico previo al uso de la sonda nasogástrica.

65. ¿Cuál de las siguientes acciones es parte del protocolo de actuación en el cuidado de enfermería en la administración de alimentación enteral?

- a. No es necesario mantener una posición adecuada del paciente durante la administración de la alimentación enteral.
- b. No es necesario evaluar y registrar la respuesta del paciente a la alimentación enteral y cualquier efecto adverso.
- c. Es esencial comprobar la colocación de la sonda antes de administrar cualquier alimento o medicamento.
- d. No es necesario proporcionar educación al paciente y sus cuidadores sobre el manejo de la alimentación enteral.

66. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones describe mejor la entrevista motivacional en enfermería?

- a. Es una técnica utilizada para persuadir al paciente a seguir las instrucciones médicas sin tener en cuenta sus propias metas o valores.
- b. Se enfoca en culpar al paciente por su falta de adherencia a las recomendaciones de salud.
- c. Se basa en la colaboración y empatía para ayudar al paciente a explorar y resolver sus ambivalencias y motivaciones para el cambio.

- d. No es una técnica efectiva para promover cambios de comportamiento en los pacientes.
- 67. ¿Cuál de las siguientes áreas es competencia de la comunidad autónoma de la Región de Murcia en igualdad?**
- Elaboración de políticas educativas.
 - Planificación y gestión del transporte público.
 - Promoción de la igualdad de trato entre mujeres y hombres.
 - Control y regulación de los servicios de telecomunicaciones.
- 68. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta acerca de la Ley General de Salud Pública?**
- Establece los derechos y deberes de los pacientes en el sistema de salud.
 - Regula exclusivamente la prestación de servicios sanitarios en el ámbito público.
 - Se centra en la promoción, prevención y protección de la salud de la población.
 - Define los requisitos para la obtención de licencias de establecimientos sanitarios privados.
- 69. ¿Cuál de los siguientes aspectos está contemplado en la Ley General de Salud Pública?**
- Regulación del acceso a la atención médica de los ciudadanos extranjeros.
 - Normas para el control de precios de medicamentos en el mercado.
 - Procedimientos de investigación científica en el ámbito de la salud.
 - Regulación de las competencias profesionales de los médicos y enfermeras.
- 70. ¿Cuál de las siguientes medidas se promueve en la Ley General de Salud Pública para proteger la salud de la población?**
- Fomento de la colaboración público-privada en la prestación de servicios de salud.
 - Establecimiento de medidas restrictivas en el consumo de alimentos y bebidas.
 - Creación de un registro centralizado de datos de salud de los ciudadanos.
 - Promoción de la participación ciudadana en la toma de decisiones sanitarias.
- 71. ¿Cuál de los siguientes aspectos está contemplado en la Ley de Igualdad y de protección contra la violencia de género en la Región de Murcia?**
- Medidas de conciliación de la vida laboral y familiar para mujeres trabajadoras.
 - Establecimiento de restricciones para el acceso a puestos directivos por parte de mujeres.
 - Creación de un registro de mujeres víctimas de violencia de género en la región.
 - Definición de los criterios de igualdad salarial entre hombres y mujeres.
- 72. ¿Cuál de los siguientes órganos es mencionado en la Ley de Igualdad y de protección contra la violencia de género en la Región de Murcia como responsable de la coordinación de las políticas de igualdad y lucha contra la violencia de género?**
- Instituto Murciano de Acción Social (IMAS).
 - Observatorio Regional de la Violencia de Género.
 - Instituto de la Mujer de la Región de Murcia.
 - Ministerio de Igualdad y Violencia de Género.

- 73. ¿Cuál de los siguientes órganos es mencionado en la Ley de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las personas en situación de dependencia como responsable de coordinar las políticas de atención a la dependencia?**
- Instituto Nacional de Gestión Sanitaria (INGESA).
 - Consejo General del Poder Judicial (CGPJ).
 - Instituto de Mayores y Servicios Sociales (IMSERSO).
 - Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social.
- 74. ¿Cuál de los siguientes aspectos está contemplado en la Ley 21/1987 de 11 de noviembre de modificación de determinados artículos del Código Civil y de la Ley de Enjuiciamiento Civil en materia de adopción?**
- Establecimiento de requisitos para la adopción de menores de la Región de Murcia.
 - Regulación exclusiva de los procesos de adopción internacional en la Región de Murcia.
 - Se centra en la promoción de la adopción de menores en situaciones de riesgo.
 - Define los derechos y deberes de los adoptantes en la Región de Murcia.
- 75. ¿Cuál de las siguientes medidas se promueve en la Ley 3/1995, de 21 de marzo, de Infancia de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia para proteger a los niños y niñas?**
- Establecimiento de programas de educación infantil obligatorios en la Región de Murcia.
 - Creación de un sistema de apoyo económico a las familias con hijos en la Región de Murcia.
 - Se centra en la promoción de la participación de los niños y niñas en la toma de decisiones.
 - Define los requisitos para la obtención de licencias de establecimientos infantiles en la Región de Murcia.

CASO PRÁCTICO 1

Paciente de 56 años, casado con tres hijos de 6, 8, 11 años, fumador de 25 cigarrillos al día desde hace 30 años. El primer cigarrillo se lo fuma en la primera media hora después de levantarse. Acude a la Unidad de Conductas Adictivas (UCA), remitido por su médico de familia, que tras una consulta rutinaria, decide realizarle una analítica sanguínea tras sospechar que es bebedor. La analítica confirma que es bebedor de riesgo.

- 76. ¿Cuál es su consumo de tabaco en paquetes año?**
- 60
 - 30
 - 40
 - 37.5
- 77. ¿Cuál sería la conducta más adecuada?**

- a. Registrar el consumo de tabaco en la historia y actualizarlo cada 2 años.
- b. Derivarlo a una unidad especializada para que le ayuden a dejar de fumar.
- c. Recomendarle que deje de fumar y preguntarle si quiere hacerlo.
- d. Citarlo a una visita programada para ayudarlo a dejar de fumar.

78. El primero de los cigarrillos se lo fuma antes de los 5 primeros minutos tras levantarse, tiene una dependencia a la nicotina:

- a. Baja.
- b. Borderline.
- c. Moderada.
- d. Alta.

79. Para medir la dependencia a la nicotina utilizamos:

- a. Test CAT.
- b. Test SF 36.
- c. Test Richmond.
- d. Test Fageström.

80. Para medir la motivación a la nicotina utilizamos:

- a. Test CAT.
- b. Test SF 36.
- c. Test Richmond.
- d. Test Fageström.

81. En este momento nos planteamos citarlo a una serie de visitas para ayudarlo a dejar de fumar y utilizar como tratamiento farmacológico el bupropión. En relación con la utilización de bupropión:

- a. Debe comenzarse a tomarlo por la noche antes de dejar de fumar
- b. Debe mantenerse durante 3 meses o más.
- c. Las dosis deben separarse al menos 8 horas.
- d. Entre los efectos adversos frecuentes está el aumento de peso.

82. En el caso de que el paciente estuviera diagnosticado de una insuficiencia renal de larga evolución. ¿Qué fármaco NO es recomendable emplear?:

- a. Vareniclina en dosis de 2 mg al día.
- b. Parches de nicotina en dosis de 15 mg al día.
- c. Bupropión en dosis de 150 mg al día.
- d. Caramelos de nicotina de 2 mg.

83. El paciente presenta distintos problemas de salud. Cuando hablamos de problemas interdependientes o de colaboración, nos referimos a:

- a. Un problema real o potencial que puede aparecer como complicación de la enfermedad primaria, estudios diagnósticos o tratamientos médicos o quirúrgicos en el que la actuación de la enfermera se orienta a la realización de actividades de tratamiento y control prescritas por otros profesionales.
- b. Un problema real o potencial que presenta la persona, pero que no llega a la categoría de diagnóstico.
- c. Según NANDA es un problema real o potencial de etiología desconocida y con

- características definitorias.
- d. Son problemas que pueden prevenirse.
- 84. La descripción de la función de enfermería en cuanto a cómo asistirá al individuo, sano o enfermo, en la realización de aquellas actividades que contribuyen a la salud o su recuperación, actividades que realizaría por él mismo si tuviera la fuerza, el conocimiento o la voluntad necesaria. Todo esto de manera que le ayude a ganar independencia de la forma más rápida posible, es una concepción que corresponde al:**
- El Consejo Interterritorial de Enfermeras (CIE).
 - La North American Nursing Diagnosis Association.
 - Dorothy E. Orem.
 - Virginia Henderson.
- 85. El paciente presenta tanto Diagnósticos de Enfermería (DE) reales como potenciales; el modelo de diagnóstico potencial o categoría diagnóstica desarrollada por NANDA se constituye por:**
- Etiqueta, factores de riesgo y factores relacionados.
 - Diagnósticos reales, diagnósticos de riesgo y problemas de colaboración.
 - Etiqueta, definición, factores de riesgo.
 - Etiqueta, definición, características definitorias y factores relacionados.
- 86. ¿En qué fase del Proceso de Enfermería se utiliza la Taxonomía NOC?**
- Valoración y Diagnóstico.
 - Diagnóstico y Evaluación.
 - Planificación y Evaluación.
 - Evaluación y Ejecución.
- 87. En el lenguaje estandarizado de enfermería "ansiedad" e "insomnio" son:**
- Un diagnóstico de enfermería de NANDA.
 - Un Resultado de la NOC.
 - Una intervención de la NIC.
 - Ninguna de las anteriores.
- 88. Las UCA (Unidades de Cuidados Adictivos) tienen por objeto básico:**
- Asistencia sanitaria a las personas con drogodependencias y otras adicciones en régimen ambulatorio.
 - Asistencia sanitaria a las personas con drogodependencias y otras adicciones en régimen hospitalario.
 - Colaboración en programas preventivos dirigidos a disminuir la incidencia del consumo de drogas.
 - Las respuestas a y c son correctas.
- 89. ¿Qué síntomas son los que el facultativo puede haber observado para sospechar que el paciente es bebedor?**
- Rubefacción facial.
 - Estreñimiento y disfagia.

- c. Inyección conjuntival.
 - d. Todos los anteriores.
- 90. En la valoración nutricional del paciente, se observa una analítica con una albúmina de 3 mg/dl, ¿qué indica este valor?**
- a. Nutrición leve.
 - b. Desnutrición severa.
 - c. Riesgo de desnutrición.
 - d. Dentro del rango normal.
- 91. Al hablar de adicciones sexuales existen una serie de conceptos básicos que debemos manejar de forma adecuada; así, hay que saber que la OMS considera drogas a:**
- a. Toda sustancia que origina una dependencia directa del organismo.
 - b. Toda sustancia que, introducida en un organismo vivo, puede modificar una o varias de sus funciones.
 - c. Toda sustancia que origina un nivel de tolerancia cada vez mayor, siendo necesario aumentar la dosis para obtener resultados similares.
 - d. Ninguna es cierta.
- 92. El diagnóstico de síndrome de dependencia requiere:**
- a. La aparición de la sintomatología conocida en un año.
 - b. La aparición de al menos tres síntomas de los conocidos de forma simultánea durante un mes consecutivo.
 - c. La necesidad de tomar drogas expresada por el paciente.
 - d. La aparición del delirium tremens tras el abandono del consumo habitual.
- 93. ¿Cuál no es una característica de la adicción?**
- a. Compulsión.
 - b. Psicosis.
 - c. Tolerancia.
 - d. Dependencia.
- 94. ¿Qué unidades son las utilizadas para calcular la ingesta de alcohol?**
- a. UBE.
 - b. UVA.
 - c. UBA.
 - d. UBI.
- 95. El tipo de alucinación visual típica del Delirium Tremens, se denomina:**
- a. Microzoopsias.
 - b. Aracnofobias.
 - c. Agorafobia.
 - d. Claustrofobia.
- 96. ¿Cuál será el principal objetivo en el tratamiento del alcoholismo para este paciente?**
- a. La desintoxicación.

- b. La prevención de caídas.
- c. El consumo responsable.
- d. La abstinencia.

97. Son criterios diagnósticos para la dependencia del alcohol:

- a. Consumo continuo de alcohol durante un mes con evidencia de que causa daño.
- b. Consumo reiterado en 12 meses con evidencia de que causa daño.
- c. Patrón desadaptativo con malestar y afectación en el rendimiento de obligaciones.
- d. Ninguna es cierta.

98. Señala cuál de los siguientes criterios no es correcto en el diagnóstico par la dependencia de alcohol:

- a. Craving.
- b. Pérdida de control del consumo de alcohol.
- c. Sin síntomas de abstinencia al abandonar o reducir la ingesta.
- d. Aparición de tolerancia.

99. El tabaco es una de las drogas ingeridas de forma habitual en nuestro país; su síndrome de abstinencia se inicia:

- a. A las pocas horas de la última ingesta.
- b. A las 24 horas de la ingesta.
- c. A las 72 horas de la ingesta.
- d. El tabaco no origina síndrome de abstinencia.

100. En cuanto a la ingesta de alcohol, podemos decir que presenta un consumo de riesgo porque ingiere más de:

- a. 35 unidades de bebida a la semana.
- b. 40 unidades de bebida a la semana.
- c. 30 unidades de bebida a la semana.
- d. 15 unidades de bebida a la semana.

CASO PRÁCTICO 2

Paciente de 85 años con antecedentes de fumador y disnea progresiva. No ha presentado infecciones de importancia. Diagnosticado de Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC). Ingresa en urgencias con un cuadro de disnea al menor esfuerzo y palpitations. A la exploración, la enfermera encuentra al paciente con piel rubicunda y una intensa disnea que requiere el uso de músculos auxiliares de la respiración, el tórax es prominente y no presenta tos. Se le administra oxigenoterapia y se realiza el electrocardiograma que muestra una taquiarritmia variable con ausencia de la onda P.

101. El paciente ha sido atendido por la enfermera de triaje. El más conocido es el sistema:

- a. Liverpool.
- b. Manchester.
- c. Paris.
- d. Florencia.

- 102. En el primer contacto con el paciente, ¿Qué constantes tomaría?**
- Tensión arterial y temperatura.
 - Tensión arterial, temperatura y frecuencia cardíaca.
 - Tensión arterial, temperatura, frecuencia cardíaca y saturación de oxígeno.
 - Tensión arterial, temperatura y presión venosa central.
- 103. Bajo la denominación de EPOC se agrupan varias patologías con características comunes, señala la incorrecta:**
- Obstrucción crónica a la salida del flujo aéreo.
 - Período espiratorio disminuido.
 - Valores de PCO₂ elevados de forma permanente.
 - Irreversible.
- 104. Señala cuál no es un factor que se relaciona con la aparición de la EPOC:**
- Mala alimentación.
 - Hábito tabáquico.
 - Factores genéticos.
 - Infecciones.
- 105. Dentro de la EPOC más frecuentes, encontramos la Bronquitis Crónica y Enfisema Pulmonar, señala el enunciado correcto en relación con la clínica de la bronquitis crónica obstructiva:**
- Tos con expectoración durante las 24 horas del día además de esputos viscosos y purulentos.
 - Sibilancias, broncoespasmo y disnea de esfuerzo.
 - Hipoxemia e hipercapnia por alteración de la relación ventilación/perfusión.
 - Todas son correctas.
- 106. Debido a la alteración de la relación ventilación-perfusión que sufren los pacientes con bronquitis crónica se produce hipoxemia e hipercapnia, que conduce:**
- Coloración azul abotargado.
 - Coloración rosada y sopladores.
 - Disminución del perímetro torácico.
 - Destrucción de paredes alveolares.
- 107. El enfisema pulmonar se caracteriza por:**
- Aumento de los espacios aéreos pulmonares situados más allá del bronquio normal.
 - Destrucción de paredes alveolares.
 - Disminución de la elasticidad pulmonar que origina una obstrucción del aire, por lo que los pulmones quedan hiperinsuflados por atrapamiento de aire.
 - Todas son correctas.
- 108. No es característico de la clínica del enfisema pulmonar:**
- Disnea de esfuerzo que aumenta progresivamente y se acompaña de espiración sibilante, ruidosa, prolongada y entrecortada por golpes de tos.

- b. Tos escasa y puede ser seca o productiva con pequeñas cantidades de esputo mucoso.
- c. Dificultad para inspirar.
- d. Dificultad respiratoria en general y uso de musculatura accesoria.

109. El diagnóstico de la EPOC está basado en:

- a. La clínica.
- b. Técnicas de imagen.
- c. Demostración de obstrucción del flujo aéreo no reversible con espirometría.
- d. Todas son correctas.

110. ¿Cuál de las siguientes pruebas es determinante en el diagnóstico de EPOC?

- a. Electrocardiograma.
- b. Espirometría.
- c. Auscultación.
- d. Todas son correctas.

111. Dentro de las medidas de prevención de la EPOC, encontramos:

- a. Abandono del hábito tabáquico.
- b. Tratar las bronquitis agudas y alteraciones de vías respiratorias altas.
- c. Administración de vacunas antigripales y antineumocócica.
- d. Todas son correctas.

112. Respecto al tratamiento de la EPOC, las medidas terapéuticas irán encaminadas a:

- a. Disminuir la sintomatología.
- b. Prevenir las agudizaciones.
- c. Aumentar la tolerancia al esfuerzo.
- d. Todas son correctas.

113. La EPOC se caracteriza por:

- a. Alteración de los cilios.
- b. Reducción significativa del flujo aéreo.
- c. Erosión del cartílago del bronquio.
- d. Broncoespasmo irreversible.

114. ¿Qué significan las siglas CVF?

- a. Capacidad Vital Forzada.
- b. Capacidad Vital Funcional.
- c. Capacidad Ventilatoria forzada.
- d. Capacidad Ventilatoria Funcional.

115. El factor común de la EPOC es:

- a. Tos y expectoración persistente.
- b. Disnea de esfuerzo.
- c. Obstrucción crónica del flujo aéreo.

d. Todas las anteriores son ciertas.

116. La principal medida preventiva en el tratamiento de la EPOC es:

- a. Eliminar secreciones.
- b. Eliminar tabaco.
- c. Administrar broncodilatadores.
- d. Administrar corticoides.

117. La Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica es:

- a. Progresiva y anormal.
- b. Progresiva y sistemática.
- c. Progresiva y reversible.
- d. Progresiva y poco reversible.

118. Dentro del término EPOC, se incluye a:

- a. Las bronquiectasias.
- b. La bronquiolitis obliterante.
- c. Asma bronquial.
- d. La bronquitis crónica.

119. La exacerbación de EPOC se define como:

- a. Mejoría del paciente con EPOC.
- b. Una fase más de la EPOC.
- c. Empeoramiento mantenido del paciente con EPOC en su situación basal de disnea, tos y/o expectoración.
- d. Ninguna de las anteriores.

120. Es síntoma de un paciente con bronquitis crónica:

- a. Tos.
- b. Expectoración.
- c. Disnea.
- d. Todas las respuestas anteriores son correctas.

121. Una de las complicaciones de la EPOC es:

- a. Insuficiencia cardíaca.
- b. Problemas renales.
- c. Obesidad.
- d. Insuficiencia respiratoria.

122. El tratamiento de la EPOC es:

- a. Requiere hospitalización.
- b. Cirugía en todos los casos.
- c. Escalonado.
- d. Efectivo.

123. ¿Para qué sirve un peak flow (medidor de pico flujo)?

- a. Para medir flujo espiratorio máximo.
- b. Para medir volumen espiratorio máximo en el primer segundo.

- c. Para medir la capacidad vital forzada.
- d. Para medir la capacidad vital.

124. El sonido normal de la respiración se conoce como:

- a. Sibilancias.
- b. Roncus.
- c. Murmullo vesicular.
- d. Estridor.

125. En nuestro paciente con EPOC y de acuerdo con la taxonomía NANDA, señale el factor relacionado con la etiqueta diagnóstica "limpieza ineficaz de las vías aéreas":

- a. Sibilancias
- b. Disnea.
- c. Tos infectiva.
- d. Secreciones bronquiales excesivas.

RESPUESTAS CÓDIGO BF02C22-4. ENFERMERÍA. 14 octubre 2023

1	C	51	C	76	D
2	A	52	A	77	D
3	C	53	A	78	D
4	D	54	D	79	D
5	B	55	D	80	C
6	A	56	B	81	C
7	C	57	C	82	A
8	C	58	B	83	A
9	A	59	B	84	D
10	D	60	C	85	C
11	A	61	C	86	C
12	D	62	C	87	A
13	C	63	D	88	D
14	B	64	C	89	D
15	A	65	C	90	A
16	B	66	C	91	B
17	B	67	C	92	B
18	B	68	C	93	B
19	C	69	C	94	A
20	B	70	D	95	A
21	A	71	A	96	D
22	B	72	C	97	D
23	D	73	C	98	C
24	D	74	C	99	A
25	B	75	C	100	A
26	D			101	B
27	B			102	C
28	B			103	B
29	B			104	A
30	C			105	D
31	B			106	A
32	A			107	D
33	A			108	C
34	B			109	D
35	C			110	B
36	A			111	D
37	D			112	D
38	B			113	B
39	B			114	A
40	D			115	C
41	C			116	B
42	C			117	D
43	C			118	D
44	A			119	C
45	A			120	D
46	C			121	D
47	A			122	C
48	C			123	A
49	C			124	C
50	B			125	D