



CUESTIONARIO DE PREGUNTAS

**CUERPO TÉCNICO, ESCALA DE DIPLOMADOS DE SALUD PÚBLICA, OPCIÓN
ENFERMERÍA DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA REGIONAL**

ACCESO LIBRE

PRIMER EJERCICIO

FECHA 27 de junio de 2026

*ORDEN DE 29/04/2025, POR LA QUE SE CONVOCAN PRUEBAS
SELECTIVAS PARA CUBRIR 10 PLAZAS DEL CUERPO TÉCNICO,
ESCALA DE DIPLOMADOS DE SALUD PÚBLICA, OPCIÓN
ENFERMERÍA DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA REGIONAL,
(CÓDIGO BFS02L24-3).*

CUESTIONES

- | | |
|----|--|
| 1. | ¿Cuál es el estudio de elección para calcular la incidencia de una enfermedad? |
|----|--|
- a) Estudios de Casos y Controles.
 - b) Estudios de Cohortes.
 - c) Estudios Transversales.
 - d) Serie de casos.
- | | |
|----|--|
| 2. | Una prevalencia elevada de una enfermedad crónica puede deberse a: |
|----|--|
- a) Una alta incidencia.
 - b) Una corta duración de la enfermedad.
 - c) Una alta tasa de curación.
 - d) Una baja mortalidad.
- | | |
|----|---|
| 3. | ¿Qué medida de asociación se obtiene principalmente en un estudio de casos y controles? |
|----|---|
- a) Riesgo Relativo.
 - b) Riesgo Atribuible.
 - c) Odds Ratio.
 - d) Incidencia Acumulada.
- | | |
|----|--|
| 4. | Según el Real Decreto 2210/1995, de 28 de diciembre, por el que se crea la red nacional de vigilancia epidemiológica, ¿cuál de estas enfermedades de declaración obligatoria NO está incluida en el Anexo I? |
|----|--|
- a) Difteria.
 - b) Listeriosis.
 - c) Varicela.
 - d) Esclerosis tuberosa.
- | | |
|----|---|
| 5. | Según el artículo 13 del Real Decreto 2210/1995, de 28 de diciembre, por el que se crea la red nacional de vigilancia epidemiológica, a los efectos de declaración de las enfermedades incluidas en el anexo I desde las Comunidades Autónomas al Ministerio de Sanidad y Consumo todas las enfermedades del anexo I son de declaración numérica: |
|----|---|
- a) Diaria.
 - b) Semanal.
 - c) Quincenal.
 - d) Mensual.
- | | |
|----|---|
| 6. | ¿Qué tipo de condicionante de salud ambiental se considera la exposición a radiaciones ionizantes en un servicio de radiodiagnóstico? |
|----|---|
- a) Condicionante biológico.
 - b) Condicionante sociocultural.
 - c) Condicionante físico.
 - d) Condicionante químico.

7.	Sobre el Modelo de Prevención de la OMS (Estrategia 2022-2030), dentro de las intervenciones de enfermería en la "Prevención Combinada" del VIH, ¿qué se entiende por intervenciones de carácter estructural?
----	--

- a) El uso sistemático del preservativo y lubricantes.
- b) La administración de PrEP y PEP (fármacos).
- c) Acciones dirigidas a eliminar barreras legales, reducir el estigma y la discriminación en los servicios de salud.
- d) La realización de pruebas rápidas de cuarta generación en entornos no clínicos.

8.	¿A qué se refiere la OMS cuando promueve la "Atención Integrada" en el manejo del VIH, Hepatitis y TB para el horizonte 2026?
----	--

- a) A que todos los pacientes deben ser tratados en el mismo hospital de referencia.
- b) A la unificación de los servicios de diagnóstico y tratamiento en un mismo punto de atención (Person-centred care).
- c) A que el mismo fármaco sirva para tratar las tres patologías.
- d) A la eliminación de las especialidades médicas de infecciosas.

9.	En relación con la Hepatitis B (VHB), ¿cuál es el hito fundamental que la enfermería debe promover para 2026 en el ámbito de la prevención primaria según la OMS?
----	--

- a) El cribado universal a toda la población mayor de 18 años.
- b) La cobertura del 90% de la dosis de vacuna contra el VHB al nacer (dosis de nacimiento).
- c) El tratamiento con antivirales de acción directa a todos los portadores.
- d) La realización exclusiva de pruebas de función hepática anuales.

10.	En demografía sanitaria, el concepto de "Prevalencia" hace referencia a:
-----	---

- a) El número de casos nuevos de una enfermedad en un periodo determinado.
- b) El volumen total de casos (nuevos y antiguos) existentes en una población en un momento o periodo dado.
- c) La velocidad de propagación de una epidemia.
- d) El número de contactos que un paciente tiene con el sistema sanitario.

11.	Un profesional de enfermería de neonatología registra el fallecimiento de un recién nacido a los 10 días de vida. ¿Cómo se clasifica este suceso en las estadísticas vitales?
-----	--

- a) Mortalidad neonatal precoz.
- b) Mortalidad neonatal tardía.
- c) Mortalidad postneonatal.
- d) Mortalidad perinatal.

12.	Según la NTP 372 (Tratamiento de residuos sanitarios), un residuo compuesto por material de curas, yesos, ropa y material de un solo uso, contaminados con sangre, secreciones y/o excreciones, todos ellos no englobados dentro de los residuos clasificados como residuos sanitarios específicos, se clasifican como:
-----	--

- a) Clase I: Residuos urbanos.
- b) Clase II: Residuos sanitarios asimilables a urbanos.
- c) Clase III: Residuos sanitarios especiales.
- d) Clase IV: Residuos citostáticos.

13.	Los residuos cortantes y punzantes han de ser recogidos en recipientes:
-----	--

- a) Impermeables, rígidos y a prueba de pinchazos.
- b) Permeables, rígidos y a prueba de pinchazos.
- c) Impermeables, flexibles y a prueba de pinchazos.
- d) De color transparente para ver contenido.

14.	¿Qué se entiende por 'Enfermedad Profesional' según el Art. 157 del Real Decreto Legislativo 8/2015, de 30 de octubre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley General de la Seguridad Social?
-----	--

- a) Cualquier patología sufrida por el trabajador con motivo de actividad profesional.
- b) La contraída a consecuencia del trabajo ejecutado por cuenta ajena en las actividades que se especifiquen en el cuadro que se apruebe por las disposiciones de aplicación y desarrollo de esta ley, y que esté provocada por la acción de los elementos o sustancias que en dicho cuadro se indiquen para cada enfermedad profesional.
- c) Las alteraciones de la salud que no tengan la condición de accidentes de trabajo ni de enfermedades común.
- d) La patología que aparece de forma súbita durante la jornada de trabajo.

15.	Según la Declaración de Luxemburgo ¿Que entendemos por Promoción de la Salud en el Trabajo?
-----	--

- a) Aunar los esfuerzos de las empresas, las personas trabajadoras y la sociedad para mejorar la salud y el bienestar de las personas en el trabajo.
- b) La responsabilidad de las empresas en mejorar la carga mental y laboral.
- c) Cumplir estrictamente la Ley de Prevención de Riesgos Laborales.
- d) La realización de reconocimientos médicos anuales a todos los trabajadores de forma obligatoria al menos una vez al año.

16.	Ante un accidente con riesgo biológico, ¿cómo debemos proceder?
-----	--

- a) Comunicarlo a nuestro superior jerárquico y al paciente para que éste emita una declaración responsable de que no tiene ninguna enfermedad infecciosa.
- b) Se acudirá al médico de atención primaria para que emita una baja laboral, y una vez emitida se iniciarán los trámites que determinen si se considera accidente biológico o no.
- c) Debe procederse a la identificación del origen o de la procedencia del material contaminado, comunicarlo al servicio de prevención, cumplimentar el correspondiente parte de accidente y proceder a la investigación de las causas que lo han originado, por pequeño que sea el accidente o por remotas que aquéllas pudieran parecer.
- d) Se identificará el origen, se adoptarán medidas, procediendo a comunicarlo al servicio de prevención sólo si se considera que existe la probabilidad de contraer una enfermedad infecciosa.

17.	¿A qué se refiere el término “eficacia” en la gestión de servicios sanitarios?
-----	---

- a) Lograr los objetivos al menor coste.
- b) Grado en el que se alcanzan los objetivos y resultados propuestos en condiciones reales.
- c) Relación entre recursos invertidos y los objetivos.
- d) El impacto social de una intervención a largo plazo.

18.	¿Cuál es el objetivo principal de la “Gestión por procesos” en un entorno de enfermería?
-----	---

- a) Aumentar la jerarquía y control burocrático de la organización.
- b) Eliminar las actividades que no aportan valor, y centrar la organización en el paciente.
- c) Reducir exclusivamente el gasto de personal.
- d) Fragmentar la atención sanitaria.

19.	No es un derecho establecido en Título I, Capítulo I de la Ley 33/2011, de 4 de octubre, General de Salud Pública:
-----	---

- a) El Derecho de participación.
- b) El Derecho a la información.
- c) El Derecho a la equidad.
- d) El Derecho a la intimidad, confidencialidad y respeto de la dignidad.

20.	En una organización sanitaria, dentro del ciclo de administración, ¿qué fase consiste en establecer de forma anticipada los objetivos, las estrategias y las acciones necesarias para alcanzarlos?
-----	---

- a) Organización.
- b) Planificación.
- c) Dirección.
- d) Control.

21.	Según el artículo 20 de la Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de ordenación de las profesiones sanitarias, la formación de Especialistas en Ciencias de la Salud tendrá lugar:
-----	---

- a) Sistema de residencia en centros autorizados.
- b) Sistema de residencia en centros acreditados.
- c) Sistema de concurso oposición.
- d) Sistema de oposición libre.

22.	Real Decreto 1142/2007, de 31 de agosto, por el que se determina la composición y funciones de la Comisión de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias y se regula el sistema de acreditación de la formación continuada, ¿a quién corresponde acreditar actividades y programas de actuación en materia de formación continuada de los profesionales sanitarios, así como, con carácter global, los centros en los que las mismas se impartan?
-----	--

- a) Al Ministerio de Sanidad y Consumo y a las Comunidades Autónomas, en el ámbito de sus respectivas competencias.
- b) A las Consejerías de Salud de las distintas Comunidades Autónomas, en el ámbito de sus respectivas competencias.
- c) A las Universidades ya sean de titularidad pública o privada.
- d) A los Servicios de Salud de las Comunidades Autónomas.

23.	¿Cuál de las siguientes herramientas es un sistema de medición del producto enfermero basado en la clasificación de pacientes según sus necesidades de cuidados?
-----	---

- a) Clasificación PRN (Project Research in Nursing).
- b) Análisis DAFO.
- c) Cuadro de Mando Integral (Balanced Scorecard).
- d) Sistema Delta de accidentes de trabajo.

24.	En relación con la Teoría de los Dos Factores de Herzberg aplicada a un equipo de Enfermería, ¿cuál de las siguientes opciones se considera un "factor motivador" y no un "factor higiénico"?
-----	--

- a) Salario justo y adecuado.
- b) Las condiciones de seguridad y salud en el trabajo.
- c) El reconocimiento profesional del trabajador por el trabajo realizado.
- d) Relaciones con supervisores y compañeros de trabajo.

25.	Una jefa de servicio se encuentra con un equipo de enfermeras recién graduadas que muestran gran entusiasmo (alta motivación) pero carecen de experiencia técnica en el manejo de reservorios subcutáneos (baja competencia). Según el modelo de Hersey y Blanchard, ¿qué estilo de liderazgo debe adoptar?
-----	--

- a) Estilo E1: Directivo (instrucciones precisas y supervisión estrecha).
- b) Estilo E2: Persuasivo (explicar decisiones y aclarar dudas).
- c) Estilo E3: Participativo (compartir ideas y facilitar la toma de decisiones).
- d) Estilo E4: Delegador (traspasar la responsabilidad de la ejecución).

26.	Para que la comunicación entre dos profesionales de enfermería sea efectiva, el mensaje debe ser:
-----	--

- a) Muy largo y con muchos detalles irrelevantes.
- b) Claro, conciso y emitido en el momento oportuno.
- c) Transmitido siempre a través de terceras personas.
- d) Nunca verbal, sólo por escrito para que quede constancia.

27.	Según el modelo de Avedis Donabedian, ¿en qué categoría se clasifica un indicador que mide el porcentaje de pacientes con úlceras por presión al alta hospitalaria?
-----	--

- a) Indicador de Estructura.
- b) Indicador de Proceso.
- c) Indicador de Resultado.
- d) Indicador de Capacidad.

28.	¿En qué etapa del Ciclo de Mejora Continua (PDCA o Rueda de Deming) se realiza el análisis de la desviación entre los resultados obtenidos y los objetivos previstos?
-----	--

- a) Plan (Planificar).
- b) Do (Hacer).
- c) Check (Verificar).
- d) Act (Actuar).

29.	La monitorización de la calidad mediante auditorías de historias clínicas es un método de evaluación de tipo:
-----	--

- a) Prospectivo.
- b) Retrospectivo.
- c) Concurrente.
- d) Predictivo.

30.	Según la Ley 39/2006, de 14 de diciembre, de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las personas en situación de dependencia, ¿el grado de dependencia es revisable?
-----	--

- a) No, el grado es vitalicio y no puede modificarse.
- b) Sí, a instancia del interesado, de sus representantes o de oficio por las Administraciones públicas competentes.
- c) Sí, sólo de oficio si se sospecha fraude en la prestación recibida, en cuyo caso deberá devolver las ayudas.
- d) Sí, a instancias del interesado o de sus representantes pero cuando hayan pasado 10 años de desde que se otorgó.

31.	Un Diagnóstico Enfermero es:
-----	-------------------------------------

- a) Juicio clínico sobre la respuesta de una persona, a procesos vitales/problemas de salud reales o potenciales que proporciona la base para la terapia definitiva para el logro de los objetivos de los que la enfermera es responsable.
- b) Juicio clínico sobre la respuesta de una persona, o familia a procesos vitales/problemas de salud reales o potenciales que proporciona la base para la terapia definitiva para el logro de los objetivos de los que la enfermera es responsable.
- c) Juicio clínico sobre la respuesta de una persona, familia o comunidad a procesos vitales/problemas de salud reales que proporciona la base para la terapia definitiva para el logro de los objetivos de los que la enfermera es responsable.
- d) Juicio clínico sobre la respuesta de una persona, familia o comunidad a procesos vitales/problemas de salud reales o potenciales que proporciona la base para la terapia definitiva para el logro de los objetivos de los que la enfermera es responsable.

32.	La primera Conferencia Nacional de Clasificación de Diagnósticos Enfermeros se celebró en St. Louis (EE. UU.) en:
-----	--

- a) 1970.
- b) 1971.
- c) 1973.
- d) 1975.

33.	Una Intervención Enfermera es:
-----	---------------------------------------

- a) Cualquier tratamiento basado en el juicio clínico, que realiza un profesional de la Enfermería para obtener resultados en el paciente.
- b) Cualquier tratamiento basado en el conocimiento, que realiza un profesional de la Enfermería para obtener resultados en el paciente.
- c) Cualquier tratamiento basado en el conocimiento y el juicio clínico, que realiza un profesional de enfermería para mejorar los resultados en el paciente.
- d) Cualquier tratamiento basado en el conocimiento y el juicio clínico, e intuición, que realiza un profesional de la Enfermería para obtener resultados en el paciente.

34.	La NANDA se formalizó en:
-----	----------------------------------

- a) 1981.
- b) 1982.
- c) 1983.
- d) 1984.

35.	Un Resultado Enfermero es:
-----	-----------------------------------

- a) Un estado, o percepción del individuo, la familia o la comunidad, que se mide de forma continuada y que se puede atribuir a las intervenciones de Enfermería.
- b) Un estado, comportamiento o percepción del individuo, la familia o la comunidad, que se mide de forma continua y que se puede atribuir a las intervenciones de Enfermería.
- c) Un estado, comportamiento o percepción del individuo, o la comunidad, que se mide de forma continuada y que se puede atribuir a las intervenciones de Enfermería.
- d) Un estado, comportamiento o percepción del individuo, o la familia, que se mide de forma continuada y que se puede atribuir a las intervenciones de Enfermería.

36.	Un diagnóstico enfermero real incluye:
-----	---

- a) Etiqueta diagnóstica, y característica/s definitoria/s.
- b) Etiqueta diagnóstica, y factor/es relacionado/s.
- c) Etiqueta diagnóstica, factor/es relacionado/s, y característica/s definitoria/s.
- d) Factor/es relacionado/s, y característica/s definitoria/s.

37.	En enfermería, las prioridades se pueden fijar por:
-----	--

- a) Por dominios, por patrones, y por redes de razonamiento clínico.
- b) Por dominios, por necesidades, y por redes de razonamiento clínico.
- c) Por dominios, por patrones y por necesidades.
- d) Por dominios y por necesidades.

38.	Según Marjory Gordon, el ser humano se conceptualiza como:
-----	---

- a) Un sistema cerrado que no intercambia información con su entorno, manteniéndose independiente de factores externos.
- b) Un sistema abierto que intercambia continuamente energía, materia e información con su entorno, influido por factores biológicos, psicológicos, sociales y culturales.
- c) Un sistema exclusivamente biológico centrado en la enfermedad y sus manifestaciones físicas.
- d) Un sistema independiente en el que la salud no se ve afectada por el entorno social o cultural.

39.	Según la clasificación de niveles de evidencia de la <i>Canadian Task Force on Preventive Health Care</i>, la evidencia obtenida a partir de revisiones sistemáticas de ensayos controlados aleatorizados corresponde a un nivel de evidencia:
-----	---

- a) Nivel I
- b) Nivel II.1
- c) Nivel II.2
- d) Nivel III

40.	En las características de los Patrones Funcionales de Salud, señale la opción incorrecta:
-----	--

- a) Un juicio sobre si un patrón es funcional o disfuncional, se hace comparando los datos obtenidos en la valoración con datos de referencia del individuo, normas establecidas según la edad del individuo, normas sociales, culturales, etc.
- b) Un patrón funcional puede aparecer con una enfermedad, o puede conducir a ella.
- c) Los patrones funcionales de salud buscan la determinación funcional del individuo y la localización de aquellos patrones funcionales que estén alterados, o en riesgo de alteración, en alguna medida, para posteriormente determinar un diagnóstico enfermero que describa esta situación.
- d) La valoración por patrones funcionales tiene como objetivo determinar el perfil funcional del individuo, buscando si existe alteración o riesgo de alteración en alguno de ellos, para posteriormente hacer un diagnóstico enfermero.

41.	Para formular un diagnóstico enfermero real, indique la secuencia correcta de relación entre problema, factores relacionados y características definitorias:
-----	---

- a) El problema se une al factor o factores relacionados mediante la fórmula manifestado por (m/p). que, a su vez, se une a las características definitorias (datos objetivos y subjetivos) mediante la fórmula relacionado con (r/c).
- b) El problema se une al factor o factores relacionados mediante la fórmula relacionado con (r/c) que, a su vez, se une a las características definitorias (datos objetivos y subjetivos) mediante la fórmula manifestado por (m/p).
- c) El problema se une al factor o factores relacionados mediante la fórmula relacionado con (r/c) .
- d) El problema se une al factor o factores relacionados mediante la fórmula manifestado por (m/p).

42.	La variable “peso” es de tipo:
-----	---------------------------------------

- a) Cualitativa continua.
- b) Cuantitativa discreta.
- c) Cualitativa discreta.
- d) Cuantitativa continua.

43.	Según la clasificación de las escalas de medida de Stevens, la variable “temperatura en grados Celsius (°C)” es de tipo:
-----	---

- a) Ordinal.
- b) Intervalo.
- c) Razón.
- d) Proporción.

44.	Los únicos diseños de investigación que permiten establecer relaciones de causalidad entre variables son:
-----	--

- a) Correlacionales.
- b) Experimentales.
- c) Cuasi-experimentales.
- d) Descriptivos.

45.	Respecto a la Revisiones Sistemáticas (RS) señale la respuesta correcta:
-----	---

- a) Si se aplican métodos estadísticos para combinar los resultados de dos o más estudios, se denomina metaanálisis.
- b) Si no se aplican métodos estadísticos para combinar los resultados de dos o más estudios, se denomina metaanálisis.
- c) Las RS no son investigaciones científicas en sí mismas, con métodos prefigurados y un ensamblaje de los estudios originales, que sintetizan los resultados de éstos.
- d) Cuando los resultados son sintetizados y combinados estadísticamente, la RS es cualitativa o descriptiva.

46.	La variable “número de hijos” es de tipo:
-----	--

- a) Cualitativa continua.
- b) Cuantitativa discreta.
- c) Cualitativa discreta.
- d) Cuantitativa continua.

47.	Respecto a los estudios experimentales, señale la respuesta correcta:
-----	--

- a) En los diseños experimentales los sujetos se asignan aleatoriamente a los diferentes grupos o condiciones.
- b) La asignación aleatoria garantiza la validez interna de los resultados de la investigación, ya que podremos estar bastante seguros de que los diferentes grupos de sujetos formados tendrán características similares.
- c) La asignación aleatoria de los sujetos sólo puede utilizarse bajo determinadas circunstancias y en muchos casos será inviable.
- d) Todas son correctas.

48.	En relación con la formulación de la pregunta clínica PICO en la práctica de enfermería basada en la evidencia, señale la respuesta correcta:
-----	--

- a) La letra “P” hace referencia a la intervención o tratamiento que se va a aplicar al paciente.
- b) La estructura PICO se utiliza exclusivamente en estudios cualitativos.
- c) La “I” representa la intervención o exposición que se desea evaluar en el estudio.
- d) La “O” hace referencia a la población de estudio.

49.	En relación con las técnicas de investigación en metodología enfermera, señale la respuesta correcta:
-----	--

- a) Las técnicas cuantitativas se centran en la comprensión profunda de las experiencias del paciente mediante entrevistas abiertas y análisis narrativo.
- b) Las técnicas cualitativas utilizan principalmente instrumentos estructurados como cuestionarios cerrados y análisis estadístico de los datos.
- c) Las técnicas cuantitativas buscan medir y analizar variables mediante datos numéricos y análisis estadístico.
- d) Las técnicas cualitativas y cuantitativas no pueden utilizarse de forma complementaria en un mismo estudio.

50.	En relación con la metodología de investigación en enfermería, señale la respuesta correcta:
-----	---

- a) Los estudios cuantitativos se basan principalmente en la interpretación de discursos, experiencias y significados a partir de entrevistas abiertas.
- b) Los estudios cualitativos utilizan la medición objetiva de variables mediante instrumentos estructurados y análisis estadístico inferencial.
- c) Los estudios cuantitativos permiten la medición de variables y el análisis de datos mediante técnicas estadísticas con el objetivo de generalizar resultados.
- d) Los estudios cualitativos requieren necesariamente muestras grandes y representativas para garantizar la validez estadística de los resultados.

51.	En relación con la determinación del tamaño de la muestra en un estudio de investigación en enfermería, señale la respuesta correcta:
-----	--

- a) El tamaño muestral no influye en la validez de los resultados del estudio, siempre que la muestra sea representativa.
- b) A mayor tamaño de la muestra, mayor precisión en las estimaciones y menor error aleatorio.
- c) El tamaño de la muestra no depende del nivel de confianza ni del error muestral establecido.
- d) El tamaño muestral solo es relevante en estudios cualitativos.

52.	En relación con la Enfermería Basada en la Evidencia (EBE) y el servicio PREEVID, señale la respuesta correcta:
-----	--

- a) PREEVID es una base de datos internacional que recopila exclusivamente estudios cualitativos en enfermería.
- b) PREEVID es un servicio de respuesta a preguntas clínicas basadas en la evidencia, elaborado por profesionales sanitarios para apoyar la toma de decisiones clínicas.
- c) PREEVID sustituye la necesidad de realizar búsquedas bibliográficas en bases de datos científicas como PubMed o Cochrane.
- d) PREEVID solo proporciona guías clínicas y no respuestas a preguntas de práctica clínica.

53.	La enfermedad de Alzheimer se considera un tipo de demencia:
-----	---

- a) Subcortical.
- b) Secundaria.
- c) Vascular.
- d) Cortical.

54.	La Agnosia es:
-----	-----------------------

- a) Deterioro de la capacidad para llevar a cabo actividades motoras, a pesar de que la función motora está intacta.
- b) Fallo en el reconocimiento e identificación de objetos, a pesar de que la función sensorial está intacta.
- c) Alteración de la ejecución (p. ej., planificación, organización, secuenciación y abstracción).
- d) Alteración del lenguaje.

55.	En la enfermedad de Alzheimer, ¿qué área se encuentra afectada?
-----	--

- a) Frontotemporal.
- b) Temporoparietal.
- c) Frontal.
- d) Parietal.

56.	En un estudio que analiza el efecto de un programa de educación sanitaria sobre la adherencia al tratamiento en pacientes con diabetes, ¿cuál es la variable dependiente?
-----	--

- a) El tipo de programa de educación sanitaria aplicado.
- b) La adherencia al tratamiento de los pacientes.
- c) El número de sesiones educativas impartidas.
- d) La edad de los pacientes incluidos en el estudio.

57.	Respecto a las variables en un estudio de investigación, señale la respuesta correcta:
-----	---

- a) La variable independiente es el resultado que se mide en el estudio, mientras que la dependiente es la que se manipula.
- b) La variable dependiente es la causa o intervención que el investigador aplica para observar su efecto.
- c) La variable independiente es la que el investigador manipula o controla, mientras que la variable dependiente es el resultado que se mide.
- d) Ambas variables son siempre cualitativas y no pueden cuantificarse.

58.	Según la Guía Explicativa del Documento de Instrucciones Previas de la Región de Murcia, ¿cuál de las siguientes opciones sobre la formalización del documento es incorrecta?
-----	--

- a) Puede formalizarse ante Notario.
- b) Puede formalizarse ante tres testigos mayores de edad con plena capacidad de obrar.
- c) Puede formalizarse ante cualquier profesional sanitario del centro de salud.
- d) Puede formalizarse ante el funcionario o empleado público encargado del Registro de Instrucciones Previas.

59.	De acuerdo con la Ley 3/2009, 11 de mayo, de los Derechos y Deberes de los Usuarios del Sistema Sanitario de la Región de Murcia, en su artículo 50, ¿qué sucede si un paciente incluye en su documento instrucciones contrarias al ordenamiento jurídico?
-----	---

- a) Deben aplicarse si el paciente ha designado un representante legal que lo autorice.
- b) No serán tenidas en cuenta, aplicándose únicamente aquellas que sean conformes a la ley y a la "lex artis".
- c) El documento queda automáticamente anulado en su totalidad.
- d) El equipo médico debe solicitar autorización judicial para aplicarlas.

60.	Según los Estándares SEA 2026 (Sociedad Española de Arterioesclerosis), para la medida correcta de la presión arterial en la consulta, ¿cuál de las siguientes condiciones es necesaria?
-----	---

- a) Realizar una única medida tras 2 minutos de reposo.
- b) Utilizar siempre un manguito pequeño independientemente de la circunferencia del brazo.
- c) La Presión arterial se medirá en ambos brazos en la primera visita para detectar posibles diferencias; se utilizará como referencia el brazo donde la presión arterial sea más elevada.
- d) El paciente debe estar en decúbito supino durante la medición.

61.	Atendiendo a los criterios diagnósticos de los Estándares SEA 2026 (Sociedad Española de Arterioesclerosis), ¿cuál de los siguientes valores define una Hipertensión Arterial (HTA) grado I?
-----	---

- a) PAS 130-139 mmHg y/o PAD 85-89 mmHg.
- b) PAS 140-159 mmHg y/o PAD 90-99 mmHg.
- c) PAS 160-179 mmHg y/o PAD 100-109 mmHg.
- d) PAS $\geq$ 180 mmHg y/o PAD $\geq$ 110 mmHg.

62.	Según la Guía de Práctica Clínica para el manejo de la vía subcutánea, ¿cuál de las siguientes NO es una indicación para el uso de esta vía?
-----	---

- a) Disfagia u odinofagia.
- b) Situaciones de shock o anasarca.
- c) Incumplimiento terapéutico.
- d) Sedación paliativa o situación de agonía.

63.	Según la Guía de Práctica Clínica para el Manejo de la Vía Subcutánea, en relación con la hidratación por vía subcutánea (hipodermocclisis), ¿cuál es la respuesta incorrecta?
-----	---

- a) Es preferible emplear vías diferentes para la administración de fármacos y de sueroterapia.
- b) A través de esta vía es posible administrar medicación tanto en bolo como en infusión continua.
- c) El volumen máximo de suero a infundir por punto de inserción será de 1.500 ml/24h, pudiéndose infundir hasta 3000 ml/24h por dos puntos de inserción (excepto si se trata de glucosado 5%, que será máximo 2000 ml).
- d) No hay límite de volumen establecido.

64.	Según la Guía de Práctica Clínica para el Manejo de la Vía Subcutánea, al valorar las zonas de punción para la vía subcutánea, ¿qué área anatómica se debe evitar?
-----	---

- a) Región infraclavicular.
- b) Regiones axilar y mamaria.
- c) Cara anterolateral del muslo.
- d) Zona escapular.

65.	Según la Guía de Práctica Clínica para el Manejo de la Vía Subcutánea, si tras la administración de fármacos por vía subcutánea se observa eritema y edema, ¿cuál es la recomendación principal?
-----	---

- a) Administrar corticoides tópicos y mantener el catéter.
- b) Reducir la velocidad de infusión a la mitad.
- c) Cambiar el punto de inserción y vigilar la evolución local.
- d) Aplicar calor local intenso sobre la zona afectada.

66.	En los objetivos glucémicos establecidos por la ADA 2026 (American Diabetes Association) para la mayoría de adultos no gestantes con diabetes, ¿cuál es el valor de HbA1c recomendado?
-----	---

- a) < 6,0%.
- b) < 6,5%.
- c) < 7,0%.
- d) < 8,0%.

67.	En pacientes con diabetes en tratamiento crónico con metformina, la SED 2026 (Sociedad Española de Diabetes) recomienda la medición periódica de los niveles de:
-----	---

- a) Vitamina D.
- b) Hierro sérico.
- c) Vitamina B12.
- d) Ácido fólico.

68.	Según los Estándares de la ADA 2026 (American Diabetes Association) para personas mayores con diabetes, ¿con qué frecuencia mínima debe evaluarse el deterioro cognitivo en todo paciente mayor de 65 años?
-----	--

- a) Solo en el momento del diagnóstico.
- b) Cada 6 meses.
- c) Anualmente.
- d) Únicamente si el paciente o la familia refieren pérdida de memoria.

69.	En cuanto a las medidas de estilo de vida para personas mayores con diabetes, la ADA 2026 (American Diabetes Association) recomienda una adecuada ingesta de proteínas para mantener la masa muscular y la funcionalidad. ¿Cuál es la cantidad recomendada?
-----	--

- a) 0,5 g/kg de peso y día.
- b) 0,8 g/kg de peso y día.
- c) 1,5 g/kg de peso y día.
- d) 2,0 g/kg de peso y día

70.	Según la Guía GOLD 2026 (Global initiative for chronic Obstructive Lung Disease), ¿cuál es el factor de riesgo ambiental más importante y principal causante de la EPOC?
-----	---

- a) La exposición al humo del tabaco y a polución.
- b) Las infecciones de la infancia.
- c) El déficit de alfa-1 antitripsina.
- d) El asma no controlada.

71.	Según la Guía GOLD 2026 (Global initiative for chronic Obstructive Lung Disease), para confirmar el diagnóstico de EPOC mediante espirometría, el valor de la relación FEV1/FVC postbroncodilatador debe ser:
-----	--

- a) Mayor de 0,8.
- b) Menor de 0,7.
- c) Menor de 0,5.
- d) Igual a 1.

72.	Según la Guía GOLD 2026 (Global initiative for chronic Obstructive Lung Disease), ¿cuál es la medida no farmacológica esencial que se debe recomendar a todo paciente fumador con EPOC, independientemente de su gravedad?
-----	---

- a) El cese del consumo tabáquico.
- b) La oxigenoterapia domiciliaria.
- c) La ventilación mecánica no invasiva.
- d) El reposo absoluto en cama.

73.	Según la Guía GOLD 2026 (Global initiative for chronic Obstructive Lung Disease), ¿qué tipo de vacunas están recomendadas anualmente para prevenir exacerbaciones en los pacientes con EPOC?
-----	---

- a) Solo la vacuna antineumocócica.
- b) La vacuna de la gripe y del COVID-19.
- c) La vacuna contra el sarampión.
- d) La vacuna contra la hepatitis B.

74.	La falta de adherencia al tratamiento farmacológico en la EPOC según la Guía GOLD 2026 (Global initiative for chronic Obstructive Lung Disease) se relaciona con:
-----	--

- a) Una mejoría espontánea de la función pulmonar.
- b) Un mal control de los síntomas y un mayor riesgo de exacerbación.
- c) Una disminución en la utilización de la asistencia sanitaria.
- d) Una reducción del riesgo de mortalidad a largo plazo.

75.	¿Cuál es la definición clínica de una lesión por presión?
-----	--

- a) Un daño en la piel causado únicamente por el contacto con sustancias químicas irritantes.
- b) Un daño localizado en la piel y/o el tejido subyacente como resultado de la presión o la presión combinada con la cizalladura.
- c) Una infección bacteriana primaria que afecta exclusivamente a la epidermis y dermis.
- d) Una lesión causada por la exposición prolongada a radiación ultravioleta en pacientes encamados.

76.	¿Cuáles son las localizaciones anatómicas con mayor incidencia de lesiones por presión?
-----	--

- a) Abdomen, cara y cara interna de las manos.
- b) Rodillas, codos y región occipital del cuero cabelludo.
- c) Sacro, talones y trocánteres.
- d) Espalda alta, antebrazos y dorso de los pies.

77.	¿Cuál de los siguientes se considera un factor de riesgo intrínseco o relacionado con el estado del paciente para el desarrollo de úlceras por presión?
-----	--

- a) Uso de ropa de cama de algodón.
- b) Edad joven y nivel de actividad física elevado.
- c) Desnutrición y baja actividad física o inmovilidad.
- d) Hipertensión arterial controlada con dieta.

78.	¿Qué característica define a una úlcera por presión de Grado 1?
-----	--

- a) Piel intacta con un área localizada de eritema no blanqueable.
- b) Pérdida total del espesor de la piel con exposición de estructuras óseas.
- c) Presencia de flictenas o ampollas con contenido serohemático.
- d) Pérdida parcial del espesor de la dermis con úlcera abierta superficial.

79.	¿Qué tecnología se utiliza como complemento para la detección precoz de cambios térmicos que preceden a la aparición de una úlcera por presión?
-----	--

- a) Capnografía.
- b) Termografía.
- c) Pulsioximetría distal.
- d) Ecografía Doppler de grandes vasos.

80.	Según la Ley 39/2006, de 14 de diciembre, de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las personas en situación de dependencia, cuando la persona necesita ayuda para realizar varias actividades básicas de la vida diaria varias veces al día y, por su pérdida total de autonomía física, mental, intelectual o sensorial, necesita el apoyo indispensable y continuo de otra persona o tiene necesidades de apoyo generalizado para su autonomía personal, se clasifica como:
-----	---

- a) Grado I. Dependencia moderada.
- b) Grado II. Dependencia severa.
- c) Grado III. Gran dependencia.
- d) Grado IV: Dependencia total y absoluta.

81.	La “Letalidad” de una enfermedad en epidemiología, se define técnicamente como:
-----	--

- a) La proporción de personas que mueren a causa de una enfermedad específica entre el total de la población expresada como porcentaje.
- b) La proporción de personas que muere a causa de una enfermedad específica entre el total de quienes la contraen expresada como porcentaje.
- c) La proporción de personas que se curan de una enfermedad específica entre el total de la población expresada como porcentaje.
- d) La proporción de personas que se curan de una enfermedad específica entre el total de quienes la contraen expresada como porcentaje.

82.	En la medición del producto enfermero, ¿qué se entiende por “Carga de Trabajo”?
-----	--

- a) El número total de camas de una planta de hospitalización.
- b) El tiempo total requerido para la realización de las actividades de cuidados directos e indirectos de una población de pacientes.
- c) La suma de las horas extras realizadas por el personal eventual.
- d) El peso físico de los materiales utilizados en un turno.

83.	En relación al Código Deontológico de la Enfermería Española, en su artículo 8, cuando el enfermo no esté en condiciones físicas o psíquicas de prestar su consentimiento, la enfermera/o tendrá que buscarlo a través de:
-----	---

- a) Actuar sin límite.
- b) Familiares o allegados.
- c) No podrá realizar la intervención.
- d) Médico responsable.

84.	Atendiendo a los criterios diagnósticos de los Estándares SEA 2026 (Sociedad Española de Arterioesclerosis), ¿cuál de las siguientes afirmaciones es incorrecta?
-----	---

- a) Fumador diario es la persona que ha fumado por lo menos un cigarrillo al día, durante los últimos 6 meses.
- b) Exfumador es la persona que habiendo sido fumador se ha mantenido en abstinencia completa al menos los últimos 6 meses.
- c) Nunca fumador es la persona que nunca ha fumado o ha fumado menos de 50 cigarrillos en toda su vida.
- d) Fumador pasivo es la persona que no fuma, pero que respira habitualmente el humo de tabaco ajeno o humo de segunda mano o humo de tabaco ambiental.

85.	En relación con el art. 29.2 de la Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de prevención de riesgos laborales, los trabajadores con arreglo a su formación y siguiendo las instrucciones del empresario, deberán en particular:
-----	--

- a) Utilizar correctamente los medios y equipos de protección facilitados por el empresario de acuerdo con las instrucciones recibidas de éste.
- b) Poner fuera de funcionamiento los dispositivos de seguridad existentes o que se instalen en los medios relacionados con su actividad.
- c) Cooperar con los compañeros para que éste pueda garantizar unas condiciones de trabajo adecuadas.
- d) Que los trabajos de reparación, transformación, mantenimiento o conservación sean realizados por los trabajadores específicamente capacitados para ello.

86.	Según el Programa Integral de Atención a la Mujer (PIAM) de la Región de Murcia, señale la respuesta correcta:
-----	---

- a) Consta de seis subprogramas que van dirigidos a todas las mujeres de la Región de Murcia, a partir de los 16 años de edad. Si bien, cada uno de ellos indica la población diana en la que se centra.
- b) Consta de seis subprogramas que van dirigidos a todas las mujeres de la Región de Murcia, a partir de los 14 años de edad. Si bien, cada uno de ellos indica la población diana en la que se centra.
- c) Consta de cinco subprogramas que van dirigidos a todas las mujeres de la Región de Murcia, a partir de los 16 años de edad. Si bien, cada uno de ellos indica la población diana en la que se centra.
- d) Consta de cinco subprogramas que van dirigidos a todas las mujeres de la Región de Murcia, a partir de los 14 años de edad. Si bien, cada uno de ellos indica la población diana en la que se centra.

87.	En la gestión por procesos, ¿que nombre reciben aquellos procesos que no tienen contacto directo con el paciente pero que proporcionan los recursos necesarios para que el resto de procesos funcionen?
-----	--

- a) Procesos clave u operativos.
- b) Procesos estratégicos.
- c) Procesos de soporte o apoyo.
- d) Procesos críticos.

88.	La vacunación es una medida de prevención:
-----	---

- a) Primaria.
- b) Secundaria.
- c) Terciaria.
- d) Cuaternaria.

89.	¿Cómo se define conceptualmente el “Producto Enfermero”?
-----	---

- a) El número de altas hospitalarias que firma el personal médico.
- b) El conjunto de actividades y cuidados prestados por enfermería a un paciente para satisfacer sus necesidades de salud.
- c) El beneficio económico que genera el hospital por cada ingreso.
- d) El material fungible (gasas, jeringuillas) utilizado durante una cura.

90.	Según la Ley 39/2006, de 14 de diciembre, de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las personas en situación de dependencia, el beneficiario podrá, excepcionalmente, recibir una prestación económica para ser atendido por cuidadores no profesionales:
-----	--

- a) Siempre que acredite la realización de una formación en “cuidados a pacientes en situación de dependencia de al menos 100 horas.
- b) Siempre que se den condiciones adecuadas de convivencia y de habitabilidad de la vivienda y así lo establezca su Programa Individual de Atención.
- c) Siempre que sea conviviente, esté en situación de desempleo y sea menor de 45 años.
- d) No se puede recibir prestación económica por ser cuidador a personas en situación de dependencia si no eres cuidador profesional.

91.	Según el artículo 3 de la Ley 7/2007, de 4 de abril, para la Igualdad entre Mujeres y Hombres, y de Protección contra la Violencia de Género en la Región de Murcia, ¿cuál no es un principio general?
-----	---

- a) La no discriminación de las mujeres en favor de los hombres. La igualdad de oportunidades entre mujeres y hombres.
- b) La coordinación, entendida como la ordenada gestión de competencias entre las administraciones públicas en materia de igualdad de mujeres y hombres, con la finalidad de lograr una mayor eficacia.
- c) La violencia ejercida contra las mujeres en todas sus formas y manifestaciones.
- d) La transversalidad, principio que comporta aplicar la perspectiva de género en las fases de planificación, ejecución y evaluación de todas las políticas llevadas a cabo por las distintas administraciones públicas.

92.	Según la Ley 7/2007, de 4 de abril, para la Igualdad entre Mujeres y Hombres, y de Protección contra la Violencia de Género en la Región de Murcia, ¿quién es el órgano encargado de estudiar y hacer visibles las discriminaciones que se produzcan por razón de género y, especialmente, las que se manifiestan a través de la violencia?
-----	--

- a) El Instituto Nacional de Estadística (INE).
- b) Centro de la mujer regional.
- c) Instituto de Seguridad y Protección contra la violencia de género.
- d) El Observatorio de Igualdad.

93.	El Informe de Cuidados de Enfermería al Alta (ICEA) dentro del ámbito del Servicio Murciano de Salud (SMS), es el documento que garantiza la continuidad de los cuidados entre el hospital y la atención primaria, reflejando todos los cuidados prestados durante la estancia hospitalaria, señale la respuesta incorrecta:
-----	---

- a) Su objetivo es asegurar que la enfermera de Atención Primaria conozca el estado del paciente y los cuidados necesarios tras recibir el alta.
- b) El informe no debe incluir datos de Identificación del paciente.
- c) El informe debe incluir datos del proceso y un resumen de la situación del paciente durante la hospitalización.
- d) Se integra en la historia clínica digital (Ágora) y es accesible por el personal de enfermería de Atención Primaria.

94.	Según la Ley 7/2007, de 4 de abril, para la Igualdad entre Mujeres y Hombres, y de Protección contra la Violencia de Género en la Región de Murcia, todo empleado público que tuviera conocimiento de la comisión de algún tipo de acoso:
-----	--

- a) Tendrá la obligación de enfrentarse al acosador para que la víctima se sienta respaldada y segura en su ambiente laboral.
- b) Tendrá la obligación de ponerlo en conocimiento de su autoridad superior quien actuará de oficio ante dichas faltas. El incumplimiento de dicha puesta en conocimiento tendrá la consideración de falta disciplinaria.
- c) Tendrá que intentar mediar entre el acosador y la acosada para evitar un conflicto que puede alterar el clima laboral.
- d) No debe de hacer ningún tipo de actuación ante esta situación, pues no está relacionado con las funciones desempeñadas en su puesto de trabajo.

95.	La Ley 3/1995, de 21 de marzo, de la infancia de la Región de Murcia será de aplicación a:
-----	---

- a) Todos los niños y niñas que se encuentren en el territorio de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia.
- b) Todos los niños y niñas que se encuentren en el territorio nacional.
- c) Todos los niños y niñas que se encuentren en territorio europeo.
- d) Todos los niños y niñas que aunque residan en otro territorio consta la Región de Murcia como su lugar de nacimiento.

96.	Según la Ley Orgánica 1/1996, de 15 de enero, de Protección Jurídica del Menor, de modificación parcial del Código Civil y de la Ley de Enjuiciamiento Civil, si se detecta una situación de riesgo o posible desamparo de una persona menor de edad, ¿quién está obligado a comunicarlo a la autoridad o sus agentes más próximos, sin perjuicio de prestarle el auxilio inmediato que precise?
-----	---

- a) Corresponde en exclusiva a la familia directa o tutor legal del menor.
- b) Es competencia exclusiva del equipo de atención primaria que tiene asignado el menor en su centro de salud, ya que atención primaria es el primer nivel de asistencia sanitaria.
- c) Es competencia exclusiva de la tutora del centro educativo, quien lo trasladará al equipo directivo del centro para la adopción de las medidas.
- d) Toda persona o autoridad, especialmente aquellas que por su profesión, oficio o actividad la detecten.

97.	En los términos del artículo 172.1 del Código Civil se considera que el menor está desamparado, entre otras situaciones, en las siguientes, salvo:
-----	---

- a) Cuando faltan las personas a las que por ley corresponde ejercer las funciones de guarda, o cuando estas personas están imposibilitadas para ejercerlas o en situación de ejercerlas con grave peligro para el niño.
- b) Cuando se aprecie cualquier forma de incumplimiento o de ejercicio inadecuado de los deberes de protección establecidos por las leyes para la guarda de los menores o falten a éstos los elementos básicos para el desarrollo integral de su personalidad.
- c) Cuando el menor sea objeto de malos tratos físicos o psíquicos, de abusos sexuales, de explotación, mendicidad o cualquier otra situación de naturaleza análoga.
- d) Cuando el menor lo solicite a las autoridades, por tener la percepción de que su familia o tutor legal no lo tratan como él considera que deberían de hacerlo.

98.	En relación con las Instrucciones Previas de la Región de Murcia, si el equipo médico tiene dudas razonables sobre la interpretación del documento o existe objeción de conciencia, ¿a quién debe consultar?
-----	---

- a) Al juez de guardia correspondiente.
- b) Al Comité de Ética Asistencial del centro o a la Comisión constituida a estos efectos.
- c) Al familiar más directo del paciente, independientemente de si es el representante designado.
- d) A la Consejería de Sanidad de forma directa.

99.	La Asamblea Regional podrá ser disuelta en el supuesto de no elegirse Presidente de la Comunidad Autónoma en el plazo, a contar desde la primera votación de investidura de:
-----	---

- a) Un mes.
- b) Dos meses.
- c) Tres meses.
- d) Cuatro meses.

100.	Según establece el artículo 3 de la Ley 33/2011, de 4 de octubre, General de Salud Pública, de estos, no es un principio general de acción en salud pública:
------	---

- a) Principio de igualdad.
- b) Principio de salud en todas las políticas.
- c) Principio de pertinencia.
- d) Principio de equidad.

101.	Según el artículo 5 de la Ley 4/1994, de 26 de julio, de Salud de la Región de Murcia, la aprobación del plan de salud corresponde a:
------	--

- a) Consejo de Gobierno.
- b) Consejo de Ministros.
- c) Consejero de Salud.
- d) Consejero de Hacienda.

102.	Según el calendario vacunal infantil en vigor de la Región de Murcia, ¿cuál de las siguientes opciones es la correcta para un niño de 15 meses?
------	--

- a) Difteria, tétanos y tosferina celular.
- b) Varicela.
- c) Triple vírica y varicela.
- d) Rotavirus.

103.	Según la Guía GOLD 2026 (Global initiative for chronic Obstructive Lung Disease), para la administración de fármacos inhalados en pacientes con EPOC, la técnica del inhalador:
------	--

- a) Solo debe explicarse una vez al inicio del tratamiento.
- b) No tiene impacto en la eficacia del tratamiento.
- c) Debe evaluarse con regularidad.
- d) Es irrelevante si el paciente usa cámara espaciadora.

104.	¿Qué frecuencia de reposicionamiento se recomienda de forma general para personas con riesgo de desarrollar úlceras por presión?
------	---

- a) Cada 8-10 horas.
- b) Cada 2-4 horas.
- c) Una vez al día, preferiblemente durante el aseo matutino.
- d) Solo cuando el paciente manifieste dolor o incomodidad extrema

105.	¿Qué tipo de material se recomienda aplicar como medida profiláctica en zonas de prominencia ósea con riesgo de lesión?
------	--

- a) Apósitos de gasa seca y esparadrapo de papel.
- b) Apósitos de silicona de espuma multicapa.
- c) Pomadas con antibiótico.
- d) Apósitos transparentes de poliuretano sin almohadillado.

106.	¿Cuál es el enfoque recomendado para la toma de decisiones en la prevención y tratamiento de las lesiones por presión?
------	---

- a) Enfoque vertical donde el profesional de mayor rango decide sin consulta.
- b) Enfoque interprofesional con participación del paciente y sus cuidadores.
- c) Enfoque basado exclusivamente en la aplicación de protocolos estandarizados sin individualización.
- d) Enfoque reactivo interviniendo únicamente cuando la lesión presenta signos de infección.

107.	¿Cuántos Títulos tiene la Constitución Española?
------	---

- a) Diez.
- b) Once.
- c) Doce.
- d) Quince.

108.	La Constitución Española tiene:
------	--

- a) 4 disposiciones adicionales, 9 transitorias, 1 derogatoria y 1 final.
- b) 3 disposiciones adicionales, 7 transitorias, 1 derogatoria y 1 final.
- c) 4 disposiciones transitorias, 9 adicionales, 1 derogatoria y 1 final.
- d) 6 disposiciones adicionales, 3 transitorias, 1 derogatoria y 1 final.

109.	El Título Primero de la Constitución trata de las garantías de las libertades y derechos fundamentales en su capítulo:
------	---

- a) Primero.
- b) Cuarto.
- c) Quinto.
- d) Sexto.

110.	La Institución del Defensor del Pueblo se regulará:
------	--

- a) Por una Ley Ordinaria.
- b) Por una Ley Orgánica.
- c) Por Real Decreto.
- d) Por Decreto Ley.

111.	No compete a la Asamblea Regional de Murcia:
------	---

- a) Examinar y aprobar la Cuenta General de la comunidad Autónoma.
- b) Aprobar el anteproyecto de Ley de Presupuestos Generales de la Comunidad Autónoma.
- c) Aprobar el programa del Consejo de Gobierno.
- d) Todas son correctas.

112.	Señale la afirmación falsa:
------	------------------------------------

- a) El Presidente de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia dirige y coordina la acción del Consejo de Gobierno, pero no responde políticamente ante la Asamblea Regional.
- b) El Presidente de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia es elegido por la Asamblea Regional de entre sus miembros y nombrado por el Rey.
- c) El Presidente de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia cesa al finalizar el período para el que fue elegida la Asamblea Regional.
- d) El presidente de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia es el encargado de aprobar los presupuestos regionales.

113.	Bajo la autoridad del Consejero, cada Consejería se estructura en:
------	---

- a) Secretaría General, las Secretarías Autonómicas en su caso, las Direcciones Generales y la Vicesecretaría.
- b) La Subsecretaría, las Secretarías Generales y Sectoriales, en su caso y las Direcciones Generales.
- c) La Viceconsejería, la Secretaría General, en su caso y las Direcciones Generales.
- d) Direcciones Generales, Servicios y Secciones.

114.	Las funciones a desempeñar por la Escala de Diplomados de Salud Pública son:
------	---

- a) Estudio, gestión, ejecución, propuesta e inspección de carácter facultativo de los aspectos relativos a la salud pública, consumo, medio ambiente, higiene industrial y alimentaria.
- b) Estudio, gestión, ejecución, propuesta e inspección de los aspectos relativos a la salud pública, consumo, medio ambiente, higiene industrial y alimentaria.
- c) Estudio, gestión, ejecución, propuesta e inspección, de acuerdo con las funciones atribuidas al puesto que se desempeñe y según la titulación específica exigida para el acceso.
- d) Estudio, gestión, ejecución y demás funciones atribuidas según su titulación.

115.	No forma parte de la función pública regional:
------	---

- a) El personal eventual.
- b) El personal laboral.
- c) El personal que presta servicio en la Asamblea Regional.
- d) Los ordenanzas de las Consejerías.

116.	Las relaciones de la Administración pública de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia con los ciudadanos se ajustarán a los principios de:
------	---

- a) Efectividad de sus derechos, sencillez, claridad y proximidad a los ciudadanos.
- b) Participación.
- c) Buena fe y confianza legítima.
- d) Todas las anteriores son correctas.

117.	De acuerdo con el Decreto Legislativo 1/2001, de 26 de enero, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley de la Función Pública de la Región de Murcia, “las sanciones que podrán imponerse por la comisión de faltas muy graves, serán las siguientes”:
------	--

- a) Suspensión de funciones. Traslado a puesto de trabajo situado en distinta localidad.
- b) Separación del servicio.
- c) Exclusión definitiva de las listas de espera o bolsas de trabajo en que se encontrara.
- d) Todas las anteriores son correctas.

118.	Salvo disposición expresa en contrario, los informes serán:
------	--

- a) Facultativos y no vinculantes.
- b) Preceptivos y vinculantes.
- c) Preceptivos y no vinculantes.
- d) Facultativos y vinculantes.

119.	El plazo para la interposición del recurso de reposición contra un acto expreso es:
------	--

- a) 1 mes.
- b) 2 meses.
- c) 3 meses.
- d) 4 meses.

120.	De conformidad con el artículo 6 del Decreto n.º 236/2010, de 3 de septiembre, de Atención al Ciudadano en la Administración Pública de la Región de Murcia, “Los ciudadanos podrán relacionarse con la Administración Pública de la Región de Murcia, sin perjuicio de los que, derivados del avance de las nuevas tecnologías puedan implementarse, a través de los siguientes canales de atención”:
------	---

- a) Canal de atención telefónica exclusivamente.
- b) Canal de atención electrónica exclusivamente.
- c) Canal de atención presencial exclusivamente.
- d) Canal de atención presencial, telefónica y electrónica.

121.	Conforme al Decreto n.º 236/2010, de 3 de septiembre, de Atención al Ciudadano en la Administración Pública de la Región de Murcia, la información que versa sobre los datos de carácter personal que, contenidos en el procedimiento, afecten de alguna forma a la intimidad o privacidad de las personas físicas, se considera:
------	--

- a) Información general.
- b) Información particular.
- c) Información especializada.
- d) Información colectiva.

122.	De acuerdo con la Ley 31/1995 de 8 de noviembre, de prevención de riesgos laborales, señale la afirmación falsa:
------	---

- a) El empresario deberá garantizar la seguridad y la salud de los trabajadores a su servicio en todos los aspectos relacionados con el trabajo.
- b) El coste de las medidas relativas a la seguridad y la salud en el trabajo deberá recaer sobre los trabajadores.
- c) La efectividad de las medidas preventivas deberá prever las distracciones o imprudencias no temerarias que pudiera cometer el trabajador.
- d) Se desarrollará una acción permanente para la identificación, evaluación y control de los riesgos que no se hayan podido evitar.

123.	La Administración Regional de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia ha organizado su actuación preventiva a través de la modalidad de Servicio de Prevención:
------	---

- a) Propio.
- b) Concertado.
- c) Privado.
- d) Semiprivado.

124.	¿A qué órgano le corresponde establecer las directrices de coordinación de los Servicios de Prevención de Riesgos Laborales en la Administración Regional?:
------	--

- a) Al órgano competente en materia de Política Social.
- b) Al órgano competente en materia de Función Pública.
- c) Al órgano competente en materia de Salud.
- d) Al órgano competente en materia de Seguridad.

125.	El Estatuto de Autonomía para la Región de Murcia:
------	---

- a) Contiene 54 artículos.
- b) Contiene 2 disposiciones adicionales.
- c) Contiene 9 títulos.
- d) Contiene 58 artículos.

PREGUNTAS DE RESERVA

1.	¿Cuál es la función principal del representante designado en un documento de Instrucciones Previas de la Región de Murcia?
----	---

- a) Tomar decisiones económicas y patrimoniales en nombre del paciente.
- b) Actuar como interlocutor con el médico o el equipo sanitario para promover el cumplimiento de las instrucciones previas.
- c) Sustituir la voluntad del paciente incluso cuando este conserva su capacidad de obrar.
- d) Redactar un nuevo documento de instrucciones previas si la situación clínica del paciente cambia.

2.	De los siguientes medicamentos indique cuál está contraindicada su administración por vía subcutánea:
----	--

- a) Vitamina B12.
- b) Calcitonina.
- c) Atropina.
- d) Diazepam.

3.	Señale cuál de las siguientes afirmaciones es cierta:
----	--

- a) El desempeño de un empleo eventual constituirá mérito para el acceso a la función pública.
- b) El desempeño de un empleo eventual no constituirá mérito para el acceso a la función pública.
- c) El desempeño de un empleo eventual solo constituirá mérito para la promoción interna.
- d) El desempeño de un empleo eventual constituirá mérito para acceder a las listas de espera.

4.	La carrera administrativa de los funcionarios se instrumenta a través:
----	---

- a) Del complemento específico.
- b) Según los trienios.
- c) Del complemento de productividad.
- d) Del grado personal.

5.	¿Qué modalidad terapéutica se sugiere considerar para favorecer la cicatrización de úlceras por presión complejas si no hay contraindicaciones?
----	--

- a) Terapia de presión negativa.
- b) Aplicación de frío local intenso sobre el lecho de la herida.
- c) Exposición directa a corrientes de aire caliente.
- d) Masaje circular profundo sobre los bordes de la úlcera.