



CONSORCI
HOSPITAL GENERAL
UNIVERSITARI
VALÈNCIA

OFERTA DE EMPLEO PÚBLICO
2018-2022

CONVOCATORIA CO / 69 / 2022

ENFERMERO O ENFERMERA

FASE DE OPOSICIÓN
EJERCICIO (CUESTIONARIO)

Campus Blasco Ibáñez (Universitat de València)
17 de mayo de 2025
9.00 horas

TEMARIO GENERAL

- 1. El artículo 23.1 de la Constitución Española reconoce a los ciudadanos el derecho a participar en los asuntos públicos. ¿De qué formas se puede ejercer este derecho?**
 - A Exclusivamente a través de referéndum.
 - B Directamente o por medio de representantes, libremente elegidos en elecciones periódicas por sufragio universal.
 - C Solamente por medio de representantes elegidos en elecciones.
 - D Únicamente mediante la presentación de iniciativas legislativas populares.

- 2. De acuerdo con el artículo 22 del Estatuto de Autonomía, ¿cuál de las siguientes no es una función de Les Corts?**
 - A Nombrar a los consellers.
 - B Aprobar los presupuestos de la Generalitat.
 - C Controlar la acción del Consell.
 - D Elegir al president de la Generalitat.

- 3. Según el artículo 5, de la Ley 5/1983, de 30 de diciembre, de Gobierno Valenciano, ¿qué debe hacer el president de la Generalitat en las primeras Corts tras su nombramiento?**
 - A Prometer o jurar acatar la Constitución y el Estatuto de Autonomía y efectuar una «Proposición» de su programa de gobierno.
 - B Someter a debate su programa de gobierno.
 - C Prometer o jurar acatar la Constitución y el Estatuto de Autonomía y efectuar una «Proposición» de su programa de gobierno, que se someterá a debate.
 - D Prestar juramento ante el Consell.

- 4. Según el artículo 33.1 de la Ley 5/1983, de 30 de diciembre, de Gobierno Valenciano, ¿qué forma adoptan las disposiciones de carácter general emanadas del Consell?**
 - A Decreto del Consell.
 - B Decreto del president.
 - C Orden de Conselleria.
 - D Resolución del Consell.

5. Según el II Plan de igualdad del Consorcio Hospital General Universitario de Valencia, ¿cuál de las siguientes no es una función de la Comisión de Igualdad?

- A** Negociación y elaboración del diagnóstico.
- B** Impulso de la implantación y difusión del II Plan de Igualdad.
- C** Definición de los indicadores de medición.
- D** Sancionar los incumplimientos del Plan de igualdad.

TEMARIO NORMATIVA SANITARIA

- 6. Indique la respuesta correcta de acuerdo con lo dispuesto en el art. 20 de la Ley 16/2003, de 28 de mayo, de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud:**
- A** El contenido de la cartera común de servicios del Sistema Nacional de Salud se determinará por acuerdo del ministro competente en materia de sanidad, a propuesta del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud.
 - B** El contenido de la cartera común de servicios del Sistema Nacional de Salud se determinará por acuerdo del ministro competente en materia de sanidad, a propuesta de la Comisión de prestaciones, aseguramiento y financiación.
 - C** El contenido de la cartera común de servicios del Sistema Nacional de Salud se determinará por acuerdo del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud, a propuesta de la Comisión de prestaciones, aseguramiento y financiación.
 - D** El contenido de la cartera común de servicios del Sistema Nacional de Salud se determinará por acuerdo del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud, a propuesta de la Comisión Consultiva Profesional, la cual integrará a representantes de los consejos nacionales de las especialidades sanitarias y de los consejos generales de las profesiones sanitarias.

7. Según el tenor literal del artículo 1 del Decreto 74/2007, de 18 de mayo, del Consell, por el que se aprueba el Reglamento sobre estructura, organización y funcionamiento de la atención sanitaria en la Comunitat Valenciana:

- A** La delimitación de los departamentos de Salud se realiza, sin excepciones, teniendo en cuenta los factores geográficos, demográficos, socioeconómicos, culturales, epidemiológicos, laborales, climatológicos y de dotación de vías y medios de comunicación, así como de las instalaciones sanitarias de cada departamento de Salud, de tal forma que posibilite la solución de todos los problemas de salud de la población.
- B** La delimitación de los departamentos de Salud se realiza, sin perjuicio de las excepciones a que hubiera lugar, teniendo en cuenta los factores geográficos, demográficos, socioeconómicos, culturales, epidemiológicos, laborales, climatológicos y de dotación de vías y medios de comunicación, así como de las instalaciones sanitarias de cada departamento de Salud, de tal forma que posibilite la solución de la mayor parte de los problemas de salud de la población.
- C** El departamento de salud, atendiendo a los criterios de la máxima descentralización de los recursos asistenciales, se divide en zonas básicas de salud.
- D** La zona básica de salud es el ámbito territorial básico de actuación de la Atención Primaria y Hospitalaria.

8. De acuerdo con el tenor literal del artículo 2 del Decreto 81/2020, de 24 de julio, del Consell, de regulación del sistema de carrera profesional del personal estatutario gestionado por la conselleria competente en sanidad, se entiende por carrera profesional:

- A** El derecho del conjunto de profesionales a progresar, de forma individualizada, como reconocimiento a su desarrollo profesional en cuanto a conocimientos, experiencia y cumplimiento de los objetivos de la conselleria competente en sanidad.
- B** El derecho del conjunto de profesionales a progresar, de forma colectiva, como reconocimiento a su desarrollo profesional en cuanto a conocimientos, experiencia y cumplimiento de los objetivos de la conselleria competente en sanidad.
- C** El derecho del conjunto de profesionales a progresar, de forma individualizada, como reconocimiento a su desarrollo profesional en cuanto a experiencia y cumplimiento de los objetivos de la conselleria competente en sanidad.
- D** El derecho del conjunto de profesionales a progresar, de forma individualizada, como reconocimiento a su desarrollo profesional en cuanto a conocimientos y cumplimiento de los objetivos de la conselleria competente en sanidad.

9. De acuerdo con el artículo 4.2 del Decreto 81/2020, de 24 de julio, del Consell, de regulación del sistema de carrera profesional del personal estatutario gestionado por la conselleria competente en sanidad, no es un grado de carrera profesional:

- A** Grado G-0 Sin denominación específica.
- B** Grado G-2 Referente.
- C** Grado G-1 Adjunto.
- D** Grado G-4 Consultor.

10. De acuerdo con lo previsto en el art. 4 de la Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de prevención de riesgos laborales, señale la respuesta incorrecta:

- A** Se entenderá por «prevención» el conjunto de actividades o medidas adoptadas o previstas en todas las fases de actividad de la empresa con el fin de evitar o disminuir los riesgos derivados del trabajo.
- B** Se entenderá como «riesgo laboral» aquel que resulte probable racionalmente que se materialice en un futuro inmediato y pueda suponer un daño grave para la salud de los trabajadores.
- C** Se considerarán como «daños derivados del trabajo» las enfermedades, patologías o lesiones sufridas con motivo u ocasión del trabajo.
- D** Se entenderá como «equipo de trabajo» cualquier máquina, aparato, instrumento o instalación utilizada en el trabajo.

TEMARIO ESPECÍFICO

11. Indique qué tipo de investigación es aquella que explora las interrelaciones entre variables de interés, sin ninguna intervención activa por parte del investigador:

- A Investigación exploratoria.
- B Investigación evaluativa.
- C Investigación experimental.
- D Investigación correlacional.

12. Indique cuál es el primer paso que debemos realizar en un proceso de investigación en enfermería:

- A Elegir los métodos de recopilación de datos.
- B Desarrollar preguntas/hipótesis de investigación.
- C Identificar un área de interés o un problema clínico.
- D Obtener los permisos necesarios.

13. Indique a qué se refieren las siglas de PICOT para la formulación de preguntas en la investigación de enfermería, señale la respuesta incorrecta:

- A P= Población de pacientes de interés.
- B T= Tiempo.
- C I= Inconvenientes.
- D O= Resultados.

14. Según la estrategia en salud cardiovascular del Sistema Nacional de Salud (ESCAV), del Ministerio de Sanidad, entre los factores de riesgo cardiovascular biológicos no modificables se encuentran:

- A Enfermedad renal crónica, hipertensión arterial, hipercolesterolemia.
- B *Diabetes mellitus*, sexo, factores genéticos.
- C Hipertensión arterial, *diabetes mellitus*, dislipemia.
- D Edad, sexo y factores genéticos.

15. En el marco conceptual de los determinantes de las desigualdades sociales en salud, indique los determinantes intermedios:

- A Edad, género, factores psicosociales y biológicos.
- B Recursos materiales, factores psicosociales, factores conductuales y biológicos, y servicios de salud.
- C Clase social, género, edad, etnia, territorio.
- D Contexto socioeconómico y político, condiciones de empleo y trabajo, vivienda.

16. Para desarrollar una valoración completa de la comunidad, hay que tener en cuenta tres componentes:

- A Estructura, población, sistema social.
- B Sistema sanitario, salud individual, recursos materiales.
- C Sistemas de salud, condiciones insalubres, vivienda.
- D Ninguna respuesta es correcta.

17. Indique a qué se refiere el término Salutogénesis:

- A Factores o recursos identificados por personas, grupos y comunidades como apoyo para mantener la salud y el bienestar, así como para reducir las desigualdades en salud.
- B Es una forma de mirar a la salud en positivo desde aquello que lo genera y hace que las personas, las familias y las comunidades aumenten el control sobre su salud y la mejoren.
- C Habilidades cognitivas y sociales que determinan la motivación y la capacidad de las personas para acceder a la información, comprenderla y utilizarla, para promover y mantener una buena salud.
- D Esfuerzos colectivos de las comunidades para incrementar su control sobre los determinantes de salud y, en consecuencia, mejorar la salud.

18. En la valoración de las quemaduras, uno de los métodos más adecuados para calcular la extensión de la superficie corporal quemada en pediatría es:

- A Escala de Bayley.
- B Tabla Rass.
- C Escala FLACC.
- D Tabla de Lund-Browder.

19. En qué consiste el programa de cribado del cáncer de mama de la Comunitat Valenciana:

- A El programa se dirige a mujeres entre los 49 y 69 años, y consiste en una mamografía bilateral, con intervalos de dos años.
- B El programa se dirige a mujeres entre los 45 y 74 años, y consiste en una mamografía bilateral, con intervalos de dos años.
- C El programa se dirige a mujeres entre los 45 y 69 años, y consiste en una mamografía bilateral, con intervalos de tres años.
- D El programa se dirige a mujeres entre los 45 y 65 años, y consiste en una mamografía bilateral, con intervalos de tres años.

20. La prueba de confirmación diagnóstica recomendada en el Programa de prevención del cáncer colorrectal de la Comunitat Valenciana es:

- A El test de sangre oculta en heces.
- B La rectoscopia.
- C Marcadores tumorales.
- D La colonoscopia.

21. Los grupos de población más vulnerables a la exposición de niveles elevados de contaminantes atmosféricos son:

- A Mujeres embarazadas.
- B Los ancianos y los niños.
- C Personas que padecen trastornos respiratorios, enfermedades cardiovasculares y/o diabetes.
- D Todas las respuestas son correctas.

22. Indique cuál es la escala utilizada para valorar el riesgo de suicidio:

- A Escala Dowton.
- B Escala Sad Persons.
- C Escala de Braden.
- D Escala de Suicide Risk.

23. Según la guía del Código Suicidio para profesionales de la Generalitat Valenciana, de la Consellería de Sanidad, existen factores de riesgo que predisponen al suicidio. Indique la respuesta incorrecta:

- A Dolor crónico.
- B Trastornos mentales.
- C Traumas o abuso.
- D Alteraciones hormonales.

24. Indique qué es un riesgo laboral según la Ley 31/1995, de prevención de riesgos laborales:

- A Es la posibilidad de que un trabajador sufra un daño derivado del trabajo.
- B Cualquier máquina, aparato, instrumento o instalación que puede suponer un daño.
- C Cualquier característica del trabajo que pueda tener una influencia significativa en la generación de riesgos para la seguridad y salud del trabajador.
- D Son las enfermedades, patologías o lesiones sufridas por motivo laboral.

25. Según el Ministerio de Sanidad, el problema de salud mental más frecuente es:

- A Trastorno depresivo.
- B Trastorno de personalidad.
- C Trastorno obsesivo compulsivo.
- D Trastorno de ansiedad.

26. Qué recomendaciones debe tener el personal sanitario para realizar la entrevista clínica ante sospecha de maltrato. Indique la respuesta incorrecta:

- A Ver a la mujer sola, asegurando la confidencialidad.
- B Abordar directamente el tema de la violencia.
- C Infravalorar la sensación de peligro expresada por la mujer.
- D Hacer sentir a la mujer que no es culpable de la violencia que sufre.

27. ¿Cuál es el número total de enfermedades de declaración obligatoria según la Conselleria de Sanidad?

- A Son un total de 5 enfermedades de declaración obligatoria.
- B En total son 10 enfermedades de declaración obligatoria.
- C No existe actualmente ninguna enfermedad de declaración obligatoria.
- D Todas las respuestas son incorrectas.

28. Señale los principales indicadores demográficos:

- A Indicadores de estructura y tasas.
- B Indicador de envejecimiento, indicador de dependencia, indicador de mortalidad infantil.
- C Indicador de crecimiento total, indicador de morbilidad, indicador de fecundidad y abortos.
- D Todas las respuestas son falsas.

29. De las siguientes opciones, indique cual es la más adecuada en cuanto a la clasificación de las vacunas:

- A Tipo de virus, bacteriológicas, método de conservación y composición.
- B De uso sanitario, microbiológicas y método de conservación.
- C Microbiológicas, composición, método de fabricación y uso sanitario.
- D Composición, tipo de virus, bacteriológicas y caducidad.

30. En caso de fallecimiento después de los cuidados paliativos, cuando los familiares tienen un riesgo de duelo complicado. Señale la respuesta correcta:

- A El proceso termina con el fallecimiento del paciente, puesto que ya no son necesarios los cuidados.
- B Se pueden tratar a los familiares por facultativos especialistas, una vez ha fallecido el paciente en atención hospitalaria.
- C El proceso continuará con la atención a los familiares por parte del equipo de atención primaria y/o la unidad de salud mental.
- D Todas las respuestas son falsas.

31. Según el Plan general de adicciones, del Ministerio de Sanidad, respecto a la situación de las adicciones en nuestro país desde la perspectiva de género, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es correcta:

- A La mujer, sufre doblemente como víctima el consumo excesivo de alcohol. Por un lado, en relación con la violencia ejercida sobre ella por la pareja que consume alcohol de forma nociva, y por otro, padeciendo ella misma problemas de consumo nocivo como consecuencia de esa violencia.
- B Las mujeres y el consumo de hipnosedantes es el único consumo de drogas en el que la prevalencia en mujeres es mayor que en hombres, cerca del doble.
- C Es habitual encontrar en los programas de intervención para drogodependientes, participantes con una orden de alejamiento o denuncia por malos tratos.
- D Todas las respuestas son verdaderas.

32. En cuanto a los problemas asociados al consumo de drogas, conductas adictivas y su impacto social, señale la respuesta correcta:

- A** El coste humano y social de las adicciones es muy alto, a lo que se añade el coste para el sistema público de atención (prevención, atención médica y tratamiento), seguridad pública, medio ambiente y productividad laboral.
- B** Hay una disminución del número de personas que nunca han consumido, tanto entre adolescentes como en población general, también disminuyen los niveles de consumo preocupantes, sobre todo en menores, ya que es la primera causa de pérdida de salud en esta población.
- C** Hay conciencia social suficiente sobre los riesgos, daños y costes asociados a las drogas.
- D** Los datos más recientes informan sobre la estabilización o ligero descenso de los consumos de todas las sustancias, y especialmente, del consumo problemático de cocaína, medidos en función de criterios de frecuencia de consumo y escalas en las diversas encuestas, además del descenso también del consumo de cannabis y los atracones de alcohol (*binge drinking*).

33. Señale la respuesta incorrecta respecto al proceso de donación de órganos si hay aceptación de la donación de órganos en la Unidad de Críticos:

- A** Una vez en la Unidad de Críticos se procederá a la evaluación definitiva para poder llevar a efecto la donación de órganos.
- B** En caso de que la evaluación sea afirmativa, se procederá a la sedación y destete o extubación terminales en el quirófano.
- C** Para la realización de la donación de órganos en el quirófano no es necesaria la parada circulatoria.
- D** En todo momento se permitirá que la familia acompañe al paciente hasta el final en el quirófano, lugar donde se realiza la ATSV (adecuación del tratamiento de soporte vital).

34. En caso de eutanasia y donación, ¿quién informa al paciente?, señale la respuesta incorrecta:

- A** Cuando una persona haya presentado la primera solicitud de eutanasia, el médico responsable en el marco del proceso deliberativo que establece la ley, podrá informar al paciente de que existe la posibilidad de ser donante de órganos tras la realización de la prestación de ayuda para morir.
- B** Toda la información detallada del proceso de donación tras la prestación de ayuda para morir siempre será proporcionada por el médico que presta atención sanitaria al paciente del centro hospitalario al que corresponda realizar el proceso de donación.
- C** La entrevista con la Coordinación de Trasplantes se podrá realizar de forma presencial, virtual o telefónica, según considere más apropiado atendiendo a las circunstancias del paciente, pero se procurará mantener, al menos, una reunión presencial previamente a la firma del consentimiento informado para la donación.
- D** La Coordinación de Trasplantes deberá informar al paciente de los detalles de la donación, pero también deberá esclarecer los motivos por los que la persona desea ser donante póstumo de órganos.

35. La Cartera de Servicios Comunes, del Sistema Nacional de Salud es:

- A** El conjunto de procedimientos basados en la experiencia de la asistencia.
- B** El conjunto de técnicas, tecnologías o procedimientos, entendiendo por tales cada uno de los métodos, actividades y recursos basados en el conocimiento y experimentación científica.
- C** Los servicios de salud de las comunidades autónomas que solo se pueden ofertar en cada una de ellas.
- D** Todas las respuestas son falsas.

36. En un proceso de donación de órganos y tejidos para la identificación del potencial donante, señale la respuesta correcta:

- A** El equipo asistencial considerara el estadio final de la enfermedad cuando se observe refractariedad a las medidas terapéuticas aplicadas.
- B** La toma de decisión de las medidas de adecuación del esfuerzo terapéutico (AET) deberá ser consensuada por el equipo asistencial, sin hacer partícipe de dicha decisión al paciente/familia.
- C** La realización de pruebas complementarias, sobre todo serológicas, cuyos resultados contraindican de modo absoluto la donación, aunque representen un escaso porcentaje, serian descartes en las fases intermedias del proceso.
- D** El estudio microbiológico (incluido estudio de portadores) no es una prueba para realizar.

37. Señale la respuesta correcta. La observación como método de obtención de datos debe ser:

- A Selectiva, subjetiva e ilustrada.
- B Subjetiva, ilustrada y ordenada.
- C Selectiva, subjetiva y ordenada.
- D Selectiva, objetiva, ordenada e ilustrada.

38. En el registro de datos en la etapa de valoración, la respuesta incorrecta es:

- A Siempre en papel y tinta permanente.
- B No utilizar abreviaturas que no estén aceptadas por el centro.
- C Reflejar datos subjetivos del paciente con las palabras que utiliza y entrecomillado.
- D En formato electrónico, en caso de error, se dejará reflejada la modificación electrónica de la corrección.

39. La teoría del déficit de autocuidados de enfermería pertenece a:

- A Florence Nightingale.
- B Dorothy E. Johnson.
- C Dorothea E. Orem.
- D Virginia Henderson.

40. La mayoría de las embarazadas necesita realizar una ingesta diaria que oscile entre:

- A 2.200 y 2.900 Kcal.
- B 3.200 y 3.500 Kcal.
- C 1.500 y 2.000 Kcal.
- D 1.000 y 1.500 Kcal.

41. Según las recomendaciones de la OMS (Organización Mundial de la Salud), la lactancia materna exclusiva es ideal hasta el:

- A Primer año de vida.
- B Tercer mes de vida.
- C Sexto mes de vida.
- D Noveno mes de vida.

42.El puerperio se describe como la época que se inicia tras el parto y dura unas:

- A** Dos semanas.
- B** Seis semanas.
- C** Nueve semanas.
- D** Doce semanas.

43.En la alimentación en la edad pediátrica, los hidratos de carbono simples se absorben y metabolizan rápidamente elevando la glucosa en sangre. Por ello, debe limitarse su consumo no debiendo superar:

- A** El 20 % de los nutrientes totales.
- B** El 15 % de los nutrientes totales.
- C** El 10 % de los nutrientes totales.
- D** El 25 % de los nutrientes totales.

44.La vacunación frente al virus de la Hepatitis B (HB) para hijos e hijas de madres portadoras del virus de la hepatitis B junto con la administración de la inmunoglobulina HB se realizará:

- A** En las primeras 72 horas de vida tras el nacimiento.
- B** En las primeras 48 horas de vida tras el nacimiento.
- C** En las primeras 24 horas de vida tras el nacimiento.
- D** En las primeras 12 horas de vida tras el nacimiento.

45.En el proceso de introducción de la alimentación complementaria y con el objetivo de reducir la incidencia de la enfermedad celiaca, el momento más idóneo para incorporar el gluten es:

- A** Entre el 4º y 11º mes de vida.
- B** Entre el 1º y 3º mes de vida.
- C** Entre el 12º y 18º mes de vida.
- D** A los 24 meses de vida.

46.Entre las recomendaciones para mejorar la práctica vacunal se encuentra el cumplimiento de:

- A** 7C paciente correcto, edad, vacuna, dosis, vía de administración, condiciones, registro.
- B** 4C paciente correcto, dosis, vía de administración, registro.
- C** 5C paciente, dosis, vía de administración, condiciones, registro.
- D** Ninguna respuesta es correcta.

47. Las diferentes escalas de valoración son herramientas de trabajo eficaces, algunas de las más recomendables para la valoración del riesgo de UPP (ulceras por presión) son:

- A** Escala de Braden y Barthel.
- B** Escala de Richter.
- C** Escala de Matthews.
- D** Escala de Norton y Braden.

48. Para una cirugía perineal, rectal o vaginal, ¿cuál es la posición quirúrgica óptima?

- A** Mahometana o genupectoral.
- B** Posición ortopneica.
- C** Posición ipsilateral.
- D** Litotomía.

49. En terminología quirúrgica el sufijo –desis significa:

- A** Fijación de estructuras.
- B** Rotura de órgano.
- C** Rotura de estructura.
- D** Escisión de tejidos.

50. Según la duración del dolor, un dolor crónico es cuando su tiempo de evolución es superior a:

- A** Un año.
- B** Dos meses.
- C** Tres meses.
- D** Seis meses.

51. Ante un paciente con sospecha de disfagia, se debe observar si durante las comidas ocurre alguno de los siguientes síntomas en mayor o menor intensidad:

- A** Dificultad en la masticación.
- B** Después de comer o beber tiene que carraspear la garganta para aclararla.
- C** Tos nocturna.
- D** Todas las respuestas son verdaderas.

52. De los siguientes usos en una sonda de alimentación y para prevenir la obstrucción de la misma, se debe infundir 30-60 ml de agua tibia directamente. Indique la respuesta incorrecta:

- A Administración intermitente, antes y después de la infusión.
- B Administración continua, al cambiar el frasco.
- C Si la sonda no se utiliza, no es necesario.
- D En administración de fármacos antes y después de cada fármaco.

53. Respecto a los cuidados generales en el protocolo de nutrición parenteral (NP), indique la respuesta correcta:

- A Mantener la NP a temperatura ambiente.
- B Mantener NP a 4 °C y sacarla del refrigerador 30 minutos antes de la administración.
- C No realizar higiene bucal.
- D Comprobar solo la identidad de la NP.

54. Antes de la administración de cualquier componente eritrocitario homólogo, se realizarán pruebas de compatibilidad. Según el Real decreto 1088/2005, de 16 de septiembre, la muestra del receptor, en el caso de que haya recibido transfusión en los últimos tres meses, será obtenida como máximo:

- A Una semana previa a la transfusión.
- B 24 h previas a la transfusión.
- C 72 h previas a la transfusión.
- D 48 h previas a la transfusión.

55. Las pruebas para realizar al receptor, previas a la administración de componentes eritrocitarios serán:

- A Test de Coombs directo.
- B Tipificación ABO y Tipificación Rho (D), y Test de Coombs directo.
- C Tipificación ABO y Tipificación Rho (D).
- D Tipificación ABO y Tipificación Rho (D) y escrutinio de anticuerpos antieritrocitarios con prueba de antiglobulina.

56. Dentro de los distintos modelos de esterilización están los físicos. La prueba de Bowie-Dick mide la penetración del vapor de agua en los esterilizadores. Esta prueba debe realizarse:

- A Una vez al mes.
- B Una vez a la semana.
- C Una vez al día.
- D Tres veces al día.

57. Las infecciones que se transmiten por contacto directo tienen como principal mecanismo de infección:

- A Mordedura de un animal infectado.
- B Por contacto directo con lesiones, secreciones, piel y mucosa infectada.
- C Aerosoles.
- D Todas las respuestas son correctas.

58. Los endoscopios, después del tratamiento previo y de la limpieza mecánica, es preciso limpiarlos y desinfectarlos, ya sea manual o automáticamente. En ambos casos, el ciclo completo consta de varias etapas. Señale la respuesta correcta:

- A Limpieza con un detergente de uso autorizado (esta solución puede reutilizarse).
- B Desinfección, con un producto de uso autorizado para desinfección de alto nivel. Cuando hay riesgo del síndrome de Creutzfeldt-Jakob, debe emplearse un desinfectante con propiedades de fijación de proteínas. Conviene seleccionar un desinfectante con esas propiedades.
- C Desinfección, con un producto de uso autorizado para desinfección de bajo nivel. Cuando hay riesgo del síndrome de Creutzfeldt-Jakob, no debe emplearse un desinfectante con propiedades de fijación de proteínas. Conviene seleccionar un desinfectante sin esas propiedades.
- D Desinfección, con un producto de uso autorizado para desinfección de alto nivel. Cuando hay riesgo del síndrome de Creutzfeldt-Jakob, no debe emplearse un desinfectante con propiedades de fijación de proteínas. Conviene seleccionar un desinfectante sin esas propiedades.

59. Dentro del proyecto Bacteriemia Zero está la implantación de las 6 medidas obligatorias relacionadas con la inserción y mantenimientos de catéter venoso central (CVC), basadas en el conocimiento científico. De las siguientes medidas, señale la respuesta incorrecta:

- A Uso de solución acuosa de clorhexidina en la preparación de la piel.
- B Uso de medidas de barrera total durante la inserción de los CVC.
- C Retirada de los CVC innecesarios.
- D Preferencia de la vena subclavia como lugar de inserción.

60.El uso indiscriminado de antimicrobianos, así como la falta de cumplimiento de las normas de higiene básicas han posibilitado la aparición y la diseminación de microorganismos resistentes a uno o más tipos de antimicrobianos. Entre ellos, uno no es correcto:

- A** *Staphylococcus aureus* resistente a meticilina (SARM).
- B** *Acinetobacter baumannii* y otras especies de *Acinetobacter* resistente a ertapenémicos de tercera generación.
- C** *Pseudomonas aeruginosa* y otras especies de *pseudomonas* resistentes a carbapenémicos de segunda generación.
- D** *Stenotrophomonas maltophilia* resistente a antibióticos de amplio espectro.

61.Según la Guía de educación integral publicada por la Generalitat Valenciana, de los principales métodos de barrera anticonceptiva y sus características, indique cuál de las siguientes afirmaciones es incorrecta:

- A** El capuchón cervical es una versión del diafragma más evolucionada. Funciona de la misma forma que el diafragma. Es reutilizable.
- B** El diafragma es una cúpula semiesférica de látex o silicona que se coloca en el fondo de la vagina, cubriendo el cuello e impidiendo la entrada del semen en el útero. Debe colocarse 10-15 minutos antes de la relación (aunque puede insertarse hasta 8 horas antes) y no debe retirarse hasta 6 horas después del coito. Es reutilizable.
- C** El preservativo masculino o condón es una funda de látex, poliuretano u otros materiales. Se coloca enfundando el pene, cuando este se encuentra en erección, antes de la penetración. No debe ser reutilizado.
- D** La funda, similar al preservativo masculino, pero de mayor tamaño, se coloca recubriendo las paredes de la vagina y vulva. Tiene un aro interno que se coloca en el fondo de la vagina y otro externo más grande que queda por fuera, cubriendo la vulva. No debe ser reutilizado.

62. Según la “Guía de práctica clínica sobre abordaje de síntomas vasomotores y vaginales asociados a la menopausia y la postmenopausia”, del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, ¿cuál de los siguientes no es un tratamiento de los síntomas vasomotores que pueden aparecer en la menopausia?

- A** Intervenciones en los estilos de vida. En mujeres que presentan síntomas vasomotores durante el climaterio, en la etapa de la perimenopausia y postmenopausia, se recomienda evitar la obesidad, realizar ejercicio físico y evitar el consumo de tabaco para reducir los síntomas vasomotores.
- B** Intervenciones en los factores de riesgo cardiovascular. Seguimiento, control y tratamiento en todos los casos de dislipemia, hipertensión arterial y diabetes tipo I y II.
- C** Intervenciones farmacológicas con estrógenos solos y combinados con gestágenos. No se recomienda el tratamiento hormonal en mujeres con síntomas vasomotores leves.
- D** Intervenciones farmacológicas con estrógenos solos y combinados con gestágenos. En las mujeres que conservan el útero se recomienda añadir gestágenos al tratamiento con estrógenos.

63. En la transición menopáusica y la postmenopausia pueden aparecer síntomas. Se han desarrollado varios métodos (listas o cuestionarios) para evaluar estos síntomas asociados con la menopausia. De las siguientes opciones, señale la respuesta incorrecta:

- A** La Escala Climatérica de Greene y el índice de Kupperman (IK).
- B** Cuestionario de calidad de vida en relación con la menopausia.
- C** La Escala Cervantes, una escala validada para la población española en la que se evalúan los síntomas y su influencia en la calidad de vida mediante 31 preguntas.
- D** El Índice de Bristol es el más conocido por contar con síntomas como la lubricación vaginal y presentar términos bien definidos.

64. En el Plan integral de atención sanitaria a las personas mayores y a los enfermos crónicos en la Comunitat Valenciana 2007-2011 se describen las principales escalas de valoración por especialidades. De las siguientes, señale la respuesta incorrecta:

- A** En Geriatría: el Cuestionario de la OMS para el estudio de las caídas en el anciano.
- B** En Dolor: la Escala Analógica visual de dolor lumbar y de miembros inferiores (Oswestry).
- C** En Psicología: la Escala de Valoración de Hamilton para la depresión.
- D** En Neurología: la Valoración clínica de la demencia, Yesavage_depresión.

65. En el Plan integral a las personas mayores y enfermos crónicos, la Conselleria de Sanidad Valenciana 2007-2011 establece los determinantes del envejecimiento activo. De los siguientes, indique cuál no se encuentra relacionado con los determinantes de los sistemas sanitarios y los servicios sociales:

- A Servicios curativos.
- B Asistencia de larga duración.
- C Promoción de la salud sexual y prevención de la enfermedad.
- D Servicios de salud mental.

66. Los opioides se clasifican en agonistas totales, agonistas parciales y antagonistas. De las siguientes afirmaciones, señale la incorrecta:

- A Los antagonistas opioides son derivados de la morfina. Incluyen en el grupo naloxona, naltrexona y nalmefeno.
- B Los agonistas parciales son fármacos que pueden actuar como agonistas o antagonistas, dependiendo de la situación en que se emplean.
- C De los agonistas totales, la morfina es el representante de este grupo.
- D Entre los agonistas totales se cuentan buprenorfina.

67. ¿Cuál no es una causa principal del hipotiroidismo primario?

- A Extirpación o destrucción de la glándula.
- B Déficit de yodo en el agua, los alimentos o ambos, agravados por sustancias bociógenas.
- C Enfermedad autoinmune (tiroiditis de Hashimoto).
- D Todas son causas de hipotiroidismo primario.

68. El Código Trauma (CT) es un concepto que surge para optimizar los tiempos asistenciales en la prestación de asistencia del paciente con trauma grave. ¿Cuál de los siguientes métodos funcionales usados para la categorización de estos pacientes no es correcto?

- A SHORT (sale caminando, habla sin dificultad, obedece órdenes sencillas, respira, taponar hemorragias).
- B CRAMS (valora sucesivamente la circulación, respiración, las lesiones de abdomen y tórax, el aspecto motor y el nivel de conciencia).
- C START (destinado a la clasificación de heridos en accidentes de múltiples víctimas, por parte de personal no médico).
- D A y C son correctas.

69. Según el Plan de atención al ictus en la Comunidad Valenciana 2011-2015, se establecen tres niveles de prioridad. ¿Cuál de las siguientes opciones no se encuentra en el nivel de Prioridad I?

- A** Los pacientes con ictus hiperagudo (< de 4 horas y 30 minutos) que cumplan los criterios de inclusión en Código Ictus, serán subsidiarios de tratamiento fibrinolítico.
- B** Se activará el Código Ictus, dando aviso al neurólogo de guardia o CICU si requiere transporte. La demora asistencial deberá ser mínima. El neurólogo estará en urgencias en < 15 minutos a partir de recibir el aviso.
- C** Se seguirán las directrices generales de tratamiento para el ictus agudo, ingresando directamente en la Unidad de Ictus.
- D** En los centros que no haya neurólogo de guardia, se establecerá un protocolo de actuación para la remisión de enfermos urgentes a hospitales con unidades de Ictus, para el tratamiento fibrinolítico e ingreso.

70. Indique cuál de los siguientes fármacos no es un fibrinolítico:

- A** Estreptocinasa: proviene del cultivo de estreptococos betahemolíticos.
- B** Tenecteplasa: la dosis se ajusta según el peso del paciente, siendo 10.000 unidades la dosis máxima. Se administra en bolo, de 10s de duración y con tratamiento coadyuvante.
- C** Alteplasa: se inyecta un 10 % en bolo y el 90 % restante en perfusión a pasar en 1 hora.
- D** Conectaplasa: la principal complicación es el *rash* cutáneo.