



**PROCESO SELECCIÓN DE ENFERMERO/A
REF.ENFASCST-19-1**

Modelo: B

PRUEBA DE CONOCIMIENTOS ENFERMERO/A

Apellidos:	_____		
Nombre:	_____		
D.N.I:	_____		
Cupo:	_____	Fecha:	_____
Firma:	_____		

INSTRUCCIONES

1. El examen tiene 45 preguntas tipo test, 40 que constituyen el examen en si y 5 de reserva por si hubiera que anular alguna de ellas.
2. Sólo hay 1 respuesta correcta. Cada pregunta correcta vale 1 punto y por cada respuesta incorrecta penaliza 0,25 puntos.
3. Señale la respuesta en la Hoja de Respuestas.
4. Puede escribir en este cuadernillo, pero SÓLO se tendrá en cuenta lo reflejado en la Hoja de Respuestas.
5. Al finalizar la prueba tendrá que entregar la parte superior de la Hoja de Respuestas, además del cuadernillo de prueba de conocimientos.



Prueba de conocimientos de Enfermero/a Modelo B

1. La pérdida total del grosor de la piel, que implica lesión o necrosis del tejido subcutáneo, que puede extenderse hacia abajo, pero no por la fascia subyacente, se corresponde con una úlcera por presión de estadio:

- a) 1
- b) 2
- c) 3
- d) 4
- e) Ninguna es correcta.

2. Según se recoge en la Guía FASE de prevención de úlceras por presión (UPP) son buenas prácticas en la prevención de UPP las siguientes excepto (señala la incorrecta):

- a) Ofrecer suplementos nutricionales para prevenir UPP en adultos cuya ingesta nutricional es adecuada.
- b) No sobrepasar los 30° en la elevación del cabecero de la cama, o en la lateralización de la persona.
- c) Considerar el uso de una escala validada para apoyar el juicio clínico (Braden, Norton y Emina) al evaluar el riesgo de la persona a desarrollar UPP.
- d) No realizar masajes vigorosos en las prominencias óseas.
- e) En pacientes sentados recomendar que efectúen pulsiones cada 15 minutos. Si no pueden movilizarse se realizarán cambios posturales al menos cada hora.

3.Cuál de los siguientes fármacos no es un antidiabético oral:

- a) Sitagliptina
- b) Carbamacepina
- c) Metformina
- d) Repaglinida
- e) Glimepirida

4. Sobre la vancomicina es cierto que:

- a) La vía de administración más segura es la intramuscular.
- b) No se excreta por la leche materna, por lo que no hay riesgo de que pase al bebé en madres lactantes.
- c) Se debe administrar únicamente como perfusión IV lenta (no más de 10 mg/min durante al menos 60 min) que esté suficientemente diluida (al menos 100 ml para 500 mg o al menos 200 ml para 1.000 mg).
- d) Todas son correctas.
- e) Ninguna es correcta.

5. Ante la sospecha de un atragantamiento en víctima consciente la secuencia correcta sería (según recomendaciones de 2015 del European Resuscitation Council):

- a) Animar a toser, dar 5 compresiones abdominales, dar 5 golpes en la espalda, seguir alternando las compresiones abdominales y los golpes en la espalda y comenzar RCP si la víctima pierde la conciencia.
- b) Animar a toser, dar 5 golpes en la espalda, dar 5 compresiones abdominales, seguir alternando los golpes en la espalda y las compresiones abdominales y comenzar RCP si la víctima pierde la conciencia.
- c) Comenzar RCP, dar 5 golpes en la espalda, dar 5 compresiones abdominales, seguir alternando RCP con los golpes en la espalda y las compresiones abdominales.
- d) Todas son correctas.
- e) Ninguna es correcta.



6. Las últimas recomendaciones del Center for Disease Control and Prevention (CDC) sobre el uso y mantenimiento de catéteres urinarios incluyen las siguientes recomendaciones a excepción de (señala la falsa):

- a) Uso restringido y retirada precoz y oportuna de los catéteres vesicales.
- b) Se debe efectuar lavado de manos antes y después de cualquier manipulación del catéter.
- c) Los catéteres vesicales deben colocarse utilizando una técnica aséptica y equipo estéril.
- d) No se debe separar la unión catéter-tubo de drenaje salvo indicación de irrigación vesical.
- e) Se debe mantener un sistema de drenaje abierto.

7. Una puntuación de 40 en el índice de Barthel indica:

- a) Que la persona es dependiente para la realización de las actividades básicas.
- b) Que la persona es totalmente independiente para la realización de las actividades básicas.
- c) Que la persona cuidadora está en riesgo de sobrecarga.
- d) Que la persona presenta riesgo alto de desarrollar úlceras por presión.
- e) Todas son incorrectas.

8. Ante un paciente que ha sufrido un ictus isquémico en hemisferio derecho y presenta hemianopsia y hemiparesia izquierda, cuál de las siguientes actuaciones estaría indicada:

- a) Canalizarle la vía en el brazo parético, el izquierdo.
- b) Mantenerle siempre en decúbito lateral izquierdo.
- c) Ofrecerle estímulos desde el lado izquierdo para intentar que gire la cabeza hacia ese lado y amplíe su campo visual.
- d) Todas son correctas.
- e) Ninguna es correcta.

9. Respecto a las Guías FASE publicadas por la Estrategia de Cuidados de Andalucía es cierto que:

- a) Son una serie de guías sobre buenas prácticas relacionadas con aspectos de Seguridad del paciente.
- b) "FASE" son las siglas de: Fáciles, Seguras y basadas en Evidencia.
- c) Recogen las últimas recomendaciones publicadas en un formato breve y de fácil consulta.
- d) Se han publicado tres en la actualidad: de prevención de úlceras por presión, de prevención y actuación ante una caída y de prevención de infecciones asociadas al uso de dispositivos venosos.
- e) Todas son correctas.

10. Sobre la fenilcetonuria es cierto que:

- a) Es un trastorno genético en el cual el organismo no puede procesar parte de una proteína llamada fenilalanina.
- b) El aumento de fenilalanina puede causar daño cerebral y discapacidad intelectual grave.
- c) Como medida terapéutica se recomienda una dieta baja en proteínas.
- d) Las opciones a, b y c son correctas.
- e) Las opciones a, b y c son incorrectas.



Prueba de conocimientos de Enfermero/a Modelo B

11. Cuál de estas afirmaciones es falsa en relación a la canalización y mantenimiento de dispositivos venosos según las últimas evidencias recogidas en la guía FASE de Prevención de infecciones asociadas al uso de dispositivos venosos:

- a) Usar un dispositivo de fijación de seguridad sin suturas para reducir el riesgo de infección en catéteres venosos centrales.
- b) Realizar higiene de manos antes de todos los procedimientos relacionados con la perfusión, independientemente del uso de guantes.
- c) Usar pomadas y cremas antibióticas tópicas en el lugar de inserción.
- d) Desinfectar los puertos de inyección del catéter con alcohol al 70% o clorhexidina alcohólica durante 15 segundos antes de su uso.
- e) Utilizar preferentemente apósitos transparentes semipermeables estériles que permitan valorar el punto de punción con la mínima manipulación.

12. Qué característica definitoria podríamos encontrar en un paciente con la etiqueta diagnóstica “Retención urinaria (00023)”:

- a) Ausencia de diuresis.
- b) Distensión vesical.
- c) Micciones frecuentes.
- d) Micciones de poca cantidad.
- e) Todas las anteriores.

13. En la atención a un paciente con nutrición enteral ¿qué actuación sería la más adecuada para prevenir la broncoaspiración?

- a) Comprobar el residuo gástrico antes de administrar la dieta.
- b) Administrar la dieta en una inclinación no superior a 30°.
- c) Elegir fórmulas hiperosmolares.
- d) Administrar la dieta en un intervalo muy corto de tiempo, no superior a 5 minutos.
- e) Todas las anteriores.

14. Respecto a los estudios descriptivos es cierto que:

- a) Su principal finalidad es describir la frecuencia y las características de un problema de salud.
- b) Con ellos se pretende describir asociaciones entre variables y establecer una relación causal entre ellas.
- c) En base a sus resultados se pueden generar hipótesis que posteriormente deberán contrastarse mediante estudios analíticos.
- d) Las respuestas a y c son correctas.
- e) Todas las respuestas son correctas.

15. La “incapacidad de una persona, normalmente continente, para llegar al inodoro a tiempo de evitar la pérdida involuntaria de orina” es la definición de la etiqueta diagnóstica:

- a) Incontinencia urinaria de esfuerzo (00017).
- b) Incontinencia urinaria de urgencia (00019).
- c) Incontinencia urinaria por rebosamiento (00176).
- d) Incontinencia urinaria refleja (00018).
- e) Incontinencia urinaria funcional (00020).



Prueba de conocimientos de Enfermero/a Modelo B

16. Respecto al manejo postural de un paciente con riesgo de desarrollar UPP es cierto que:

- a) Debemos evitar en lo posible apoyar al paciente sobre sus lesiones.
- b) Cambiaremos al paciente de postura cada 2-3h. cuando esté sentado en el sillón.
- c) Elevaremos el cabecero de la cama lo mínimo posible (30°).
- d) a y c son correctas.
- e) Todas son correctas.

17. En la realización de un Análisis Modal de Fallos y Efectos (AMFE), el grupo de trabajo:

- a) Debe ser un grupo homogéneo y de la misma categoría profesional.
- b) Debe estar compuesto por profesionales que no intervengan en el proceso que se va a estudiar.
- c) Debe ser un grupo multidisciplinar.
- d) Las opciones a y b son correctas.
- e) Ninguna de las anteriores es correcta.

18. La diferencia entre un error de medicación (EM) y una reacción adversa a medicamentos (RAM) es:

- a) Que el EM siempre conlleva un daño al paciente y la RAM no.
- b) Que el EM no se puede prevenir y la RAM sí.
- c) Que el EM se puede prevenir pero la RAM es inevitable.
- d) Que el EM se puede prevenir y la RAM también.
- e) Ninguna de las opciones es correcta.

19. El instrumento que orienta hacia el diagnóstico de ansiedad o depresión y discrimina entre ellos es:

- a) La escala Goldberg.
- b) El test de Pfeiffer.
- c) El test de Tinetti.
- d) El test de Richmond.
- e) El índice de Katz.

20. Una puntuación de 50 en el cuestionario de Zarit indica:

- a) Deterioro cognitivo leve.
- b) Sobrecarga leve del cuidador.
- c) Riesgo de aislamiento social.
- d) Sobrecarga intensa del cuidador.
- e) Deterioro cognitivo moderado.



Prueba de conocimientos de Enfermero/a Modelo B



21. Las siguientes recomendaciones respecto a catéteres intravasculares tienen categoría de recomendación IA (recomendación firme para poner en práctica y sólidamente apoyada por estudios experimentales, clínicos o epidemiológicos bien diseñados). Señala la incorrecta:

- a) Cambiar los sistemas de infusión de sangre, hemoderivados o lípidos cada 48 horas.
- b) Cambiar los sistemas de infusión, incluidos todos sus elementos colaterales, con una frecuencia no superior a las 72-96 horas, a no ser que haya sospecha o certeza de bacteriemia.
- c) Retirar el catéter intravascular cuando no sea necesario.
- d) Utilizar apósitos estériles de gasa o apósito estéril transparente semipermeable para cubrir la zona de inserción del catéter.
- e) Mantener técnica aséptica para la inserción y cuidados de los catéteres intravenosos.

22. Señala la opción falsa en relación a las benzodiazepinas:

- a) Son fármacos de tipo psicotrópico que actúan a nivel del sistema nervioso central.
- b) Su vida media varía de unas a otras, por lo que se clasifican en benzodiazepinas de acción corta, intermedia o prolongada.
- c) El triazolam y el oxacepam son benzodiazepinas de acción corta: su efecto dura entre 3 y 8 horas.
- d) El diacepam es una benzodiazepina de acción intermedia: su efecto se mantiene entre 10 y 20 horas.
- e) El fármaco antagonista de las benzodiazepinas es el flumacénilo.

23. Según el calendario vacunal vigente en Andalucía, la vacuna de Sarampión, Rubeola y Parotiditis se administrará:

- a) A los 12 y a los 18 meses.
- b) A los 18 meses y a los 3 años.
- c) A los 12 y a los 15 meses.
- d) A los 6 y 12 meses.
- e) A los 12 meses y a los 3 años.

24. Según las recomendaciones recogidas en la Guía FASE de Prevención y actuación ante una caída, en pacientes hospitalizados se debe valorar el riesgo de caídas:

- a) Ante cualquier cambio en el estado de salud o funcional del paciente.
- b) Sistemáticamente cada 10 días.
- c) Tras haber sufrido una caída.
- d) a y c son correctas.
- e) Ninguna es correcta.



25. Un soporte vital básico pediátrico adecuado, según las recomendaciones de 2015 del European Resuscitation Council, incluye las siguientes recomendaciones a excepción de (señala la falsa):

- a) Dar inicialmente 5 ventilaciones de rescate antes de comenzar las compresiones torácicas.
- b) Ir en busca de ayuda y posteriormente iniciar RCP.
- c) Dar RCP durante 1 minuto antes de ir en busca de ayuda en el caso improbable de que el que realiza la RCP está solo.
- d) Comprimir el tórax por lo menos un tercio de su profundidad.
- e) Utilizar 2 dedos en un bebé menor de un año; utilizar 1 o 2 manos en un niño mayor de 1 año, según sea necesario para conseguir una profundidad adecuada de la compresión.

26. El peso adecuado de un recién nacido a término está entre:

- a) 2500-5000 gramos.
- b) 1500-2000 gramos.
- c) 2500-4000 gramos.
- d) 1500-3000 gramos.
- e) 2000-4500 gramos.

27. ¿En cuál de estos casos no administrarías nutrición enteral por sonda?

- a) En paciente con íleo paralítico.
- b) En paciente con disfagia orofaríngea.
- c) En paciente con demencia portador de sonda de gastrostomía.
- d) En paciente con un déficit nutricional tras un ictus isquémico.
- e) En ninguno de estos casos administrarías nutrición enteral.

28. Respecto al programa de cribado de cáncer de colon y recto en Andalucía es cierto que:

- a) Va dirigido exclusivamente a personas sin síntomas y sin antecedentes personales o familiares que predispongan a padecer cáncer de colon.
- b) Está dirigido a toda la población con edades comprendidas entre 50 y 69 años residentes en Andalucía.
- c) La prueba a realizar consiste en una determinación de sangre oculta en heces.
- d) En el caso de que la prueba sea positiva se citará al usuario/a en su centro de Salud para informarle y recomendar otras exploraciones.
- e) Todas son correctas.

29. Los niveles de acreditación profesional contemplados por la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía (ACSA) son:

- a) Nivel 1, nivel 2 y nivel 3.
- b) Avanzado, moderado y experto.
- c) Avanzado, intermedio, y excelente.
- d) Avanzado, experto y excelente.
- e) Óptimo, experto y excelente.



30. En una parada cardiorrespiratoria, ¿cuáles son los ritmos desfibrilables?

- a) Asistolia.
- b) FV (fibrilación ventricular)/TVSP (taquicardia ventricular sin pulso).
- c) AESP (actividad eléctrica sin pulso).
- d) Flutter.
- e) Todos son ritmos desfibrilables.

31. El Test de O'Sullivan que se realizan las mujeres embarazadas está orientado al cribado de:

- a) Papiloma.
- b) Hepatitis B y C.
- c) Toxoplasmosis.
- d) VIH.
- e) Diabetes Gestacional.

32. Respecto a la escala Quick-SOFA (qSOFA) es cierto que:

- a) Se ha recomendado su uso en el despistaje de Sepsis en entornos de Unidades de cuidados no críticos.
- b) Es de fácil ejecución y no precisa de parámetros analíticos.
- c) Valora la frecuencia respiratoria, la presión arterial sistólica y el nivel de consciencia mediante Glasgow.
- d) Las opciones a, b y c son correctas.
- e) Las opciones a, b y c son incorrectas.

33. Según la escala analgésica de la OMS, la codeína se considera como:

- a) Uno de los fármacos del primer escalón, pues se trata de un analgésico.
- b) Uno de los fármacos del segundo escalón, pues se trata de un opioide débil.
- c) Uno de los fármacos del tercer escalón, pues se trata de un opioide fuerte.
- d) Se puede utilizar en cualquier momento, puesto que se considera un fármaco coadyuvante en el tratamiento del dolor.
- e) No se encuentra en ninguno de los escalones analgésicos recomendados por la OMS.

34. Señala la opción correcta en referencia a la administración de fármacos por vía intradérmica:

- a) Admite gran volumen de infusión.
- b) Permite una rápida absorción del fármaco.
- c) Es habitual que se forme un habón o pápula tras la administración de medicamentos por esta vía.
- d) Es una de las vías de administración de fármacos más utilizadas en los hospitales.
- e) Ninguna es correcta.

35. Un centímetro cúbico (1cc.) tiene:

- a) 10 gotas.
- b) 20 gotas.
- c) 40 gotas.
- d) 50 gotas.
- e) 60 gotas.



36. ¿Qué tipo de precauciones tomarías durante la atención a un paciente VIH Positivo sin ninguna otra patología asociada?

- a) Precauciones para la transmisión por contacto.
- b) Precauciones para la transmisión aérea y por contacto.
- c) Sólo precauciones estándar.
- d) Precauciones para la transmisión por gotas.
- e) Ninguna de las anteriores.

37. Son recomendaciones clave recogidas en el Proceso Asistencial Integrado de Atención a Pacientes Pluripatológicos de 2018 las siguientes a excepción de (señala la incorrecta):

- a) Todos los pacientes con índice Barthel mayor de 60 o sin deterioro cognitivo tendrán identificada y evaluada la persona que cuida.
- b) La definición de metas y objetivos en el paciente pluripatológico ha de ser abordada de acuerdo a la estratificación pronóstica del índice PROFUND.
- c) Se realizará la intervención de conciliación terapéutica en el hospital en el momento del ingreso y en atención primaria, según el circuito específico establecido, en las primeras 72 horas.
- d) En los pacientes pluripatológicos con alto riesgo de caídas se realizará una intervención específica para disminuir el riesgo que incluya revisión de la medicación y de las barreras y riesgos del domicilio.
- e) Se iniciará la programación del alta hospitalaria y cuidados transicionales según las recomendaciones descritas, antes del ingreso en los ingresos programados y desde el momento del ingreso en los ingresos urgentes.

38. La canalización de una arteria es una técnica:

- a) Aséptica.
- b) Inocua.
- c) Estéril.
- d) No invasiva.
- e) Todas son correctas.

39. Respecto a la versión de 2017 de la escala de Glasgow es cierto que:

- a) Nos ayuda a determinar el nivel de conciencia.
- b) Explora la apertura de ojos, respuesta verbal, y mejor respuesta motora.
- c) Se debe asignar la puntuación en cada apartado según la mejor respuesta observada.
- d) La puntuación mínima es de 3 y la máxima de 15.
- e) Todas son correctas.

40. Según el Proceso Asistencial Integrado de Atención al Ictus en Andalucía de 2015, es un criterio de activación del Código ICTUS:

- a) Situación previa de dependencia para las ABVD.
- b) Antecedentes de Ictus isquémicos o hemorrágicos con secuelas permanentes.
- c) Inicio de los síntomas inferior a 4,5 horas.
- d) Presencia de ictus hemorrágico confirmado por TAC.
- e) Todos son criterios de activación del código ICTUS.



PREGUNTAS DE RESERVA:

1. En la realización de la valoración de Enfermería al ingreso de un paciente, una puntuación de 9 en la escala Braden debe orientarnos hacia el diagnóstico:

- a) Riesgo de caídas.
- b) Riesgo de cansancio del rol de cuidador.
- c) Déficit de autocuidados.
- d) Riesgo de síndrome de desuso.
- e) Riesgo de deterioro de la integridad cutánea.

2. Para el tratamiento del dolor la escalera analgésica de la OMS nos propone:

- a) Tres escalones terapéuticos según la intensidad del dolor.
- b) El primer escalón corresponde a los analgésicos no opioides, y el segundo y tercer escalón a los analgésicos opioides.
- c) En caso de fallo de un escalón terapéutico se debe pasar al siguiente.
- d) Todas son correctas.
- e) Ninguna es correcta.

3. Respecto a la administración de furosemida es cierto que:

- a) Cuando se administra en comprimidos debe tomarse tras las comidas.
- b) No se recomienda la administración en bolus intravenoso.
- c) La administración por vía intravenosa se debe realizar a una velocidad superior a 4mg. por minuto.
- d) Todas son correctas.
- e) Ninguna es correcta.

4. La prescripción de ácido fólico en mujeres en edad fértil que planean quedarse embarazadas es una medida de:

- a) Prevención primaria.
- b) Prevención secundaria.
- c) Prevención terciaria.
- d) Prevención cuaternaria.
- e) Ninguna es correcta.

5. Una práctica clínica segura debe incluir:

- a) Variabilidad y diversidad en la práctica.
- b) Consenso y homogeneización de criterios en el cuidado.
- c) Intervenciones basadas en la mejor evidencia científica.
- d) Las opciones b y c son correctas.
- e) Ninguna es correcta.