

INSTITUTO ANDALUZ DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

PROCESO SELECTIVO PARA EL ACCESO A LA CONDICIÓN DE PERSONAL LABORAL FIJO, POR EL SISTEMA DE CONCURSO-OPOSICIÓN EN LA CATEGORÍA PROFESIONAL DE DIPLOMADO/A EN ENFERMERÍA DEL GRUPO II (2020)

CORRESPONDIENTE A LAS OFERTAS DE EMPLEO PÚBLICO 2020 y 2021 (ORDINARIA) Y 2022 (ESTABILIZACIÓN)

EJERCICIO ÚNICO

Primera parte TEÓRICA
Segunda parte PRÁCTICA

ADVERTENCIAS:

1. No abra este cuestionario hasta que se le indique.
2. Sólo se calificarán las respuestas marcadas en la Hoja de Examen.
3. Este cuestionario puede utilizarse en su totalidad como borrador.
4. El presente ejercicio, de carácter teórico-práctico, está compuesto de dos partes.
5. La primera parte, de **carácter teórico**, consta de **75 preguntas** tipo test con cuatro respuestas alternativas, siendo sólo una de ellas la correcta. Las 73 primeras son preguntas ordinarias y evaluables (**a contestar de la 1 a la 73 inclusive**) y 2 son de reserva (**a contestar de la 151 a 152 inclusive**).
6. La segunda parte, de **carácter práctico**, consta de **38 preguntas** tipo test con cuatro respuestas alternativas, siendo sólo una de ellas la correcta. Las 36 primeras son preguntas ordinarias y evaluables (**a contestar de la 74 a la 109 inclusive**) y 2 son de reserva (**a contestar de la 153 a 154 inclusive**).
7. La puntuación de cada parte del ejercicio, así como su cálculo, será la que se ha publicado en la correspondiente convocatoria.
8. Si observa alguna anomalía en la impresión del cuestionario, solicite su sustitución.
9. El tiempo total para la realización de este ejercicio es de **180 minutos**.
10. Compruebe siempre que el número de la respuesta que señale en su Hoja de Examen es el que corresponde al número de la pregunta del cuestionario.
11. Si necesita alguna aclaración, por favor, levante la mano y pídalo en voz baja al personal del Aula, de tal forma que se evite molestar al resto del Aula. El personal del Aula no le podrá dar información acerca del contenido del examen.

Si desea un ejemplar de este cuestionario podrá obtenerlo en la siguiente página web www.juntadeandalucia.es/institutodeadministracionpublica el mismo día de la realización del presente ejercicio.

PARTE TEÓRICA. PREGUNTAS ORDINARIAS Y EVALUABLES

1. **Según la Ley de Cohesión y Calidad del Sistema Nacional de Salud, "el órgano permanente de coordinación, cooperación, comunicación e información de los servicios de salud, entre ellos y con la Administración del Estado, que tiene como finalidad promover la cohesión del Sistema Nacional de Salud a través de la garantía efectiva de los derechos de los ciudadanos en todo el territorio del Estado" es:**
 - A) La Dirección General de Salud Pública.
 - B) El Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud.
 - C) El Comité Interterritorial de Salud.
 - D) La Dirección General de Salud y Políticas Sociales.

2. **La Ley General de Sanidad define como característica fundamental del Sistema Nacional de Salud:**
 - A) La extensión de sus servicios a todos los países miembros de la Unión Europea.
 - B) La prestación de una atención a la salud mediante un sistema mixto público y privado que integrarán sus recursos en un dispositivo único, tanto en la financiación como en la prestación del servicio , con el fin de garantizar los más altos niveles de calidad.
 - C) La organización adecuada para prestar una atención integral a la salud, comprensiva tanto de la promoción de la salud y prevención de la enfermedad como de la curación y rehabilitación.
 - D) La financiación de las obligaciones derivadas de esta Ley se realizará exclusivamente mediante recursos de las Administraciones Públicas.

3. **La regulación de la estructura, organización y funcionamiento de las zonas básicas de salud y los centros de atención primaria en Andalucía viene recogida en:**
 - A) La Ley 2/1998, de 15 de junio, de Salud de Andalucía.
 - B) El Decreto 201/2013, de 6 de septiembre, por el que se organizan los centros de Atención Primaria de Salud en la Comunidad Autónoma Andaluza.
 - C) El Decreto 197/2007, de 3 de julio, por el que se regula la estructura, organización y funcionamiento de los servicios de atención primaria de salud en el ámbito del Servicio Andaluz de Salud.
 - D) El Decreto 171/2009 de 19 de mayo, por el que se establece la estructura orgánica de la Consejería de Salud y del Servicio Andaluz de Salud.

4. **Cuál de las siguientes competencias tiene atribuida la Dirección General de Profesionales del Servicio Andaluz de Salud.**
 - A) La planificación operativa de los recursos humanos y materiales necesarios para la práctica asistencial en coordinación con el resto de centros directivos del Servicio Andaluz de Salud y las Agencias Públicas Empresariales Sanitarias que le están adscritas.
 - B) La gestión operativa y el desarrollo efectivo de las estrategias de investigación biomédica tanto en los ámbitos asistenciales del Servicio Andaluz de Salud, como en el de las entidades que tenga adscritas.
 - C) La dirección de programas y planes de actuación en materia de prevención de riesgos laborales y salud laboral y estrategias de empresa saludable para todo el personal del Servicio Andaluz de Salud y de las entidades adscritas al mismo.
 - D) La propuesta, implantación, seguimiento y evaluación de los criterios de distribución de la financiación en los centros del Servicio Andaluz de Salud.

5. Señale la respuesta FALSA en relación con los determinantes de la salud:

- A) La Organización Mundial de la Salud (OMS) los define como los factores que influyen en la salud positiva o negativamente.
- B) Según el modelo enunciado por Marc Lalonde, la salud de una comunidad está condicionada por la interacción de tres grupos de factores: la biología humana, los estilos de vida y los factores ambientales.
- C) Las desigualdades sociales en salud son aquellas diferencias en salud injustas y evitables entre grupos poblacionales definidos social, económica, demográfica o geográficamente.
- D) Las inequidades en salud pueden aparecer cuando los sistemas socioeconómicos, políticos y culturales dan lugar a una distribución sistemáticamente desigual del poder, el prestigio y los recursos entre los distintos grupos que conforman la sociedad y estas impactan de manera negativa.

6. Teniendo en cuenta los distintos tipos de financiación, ¿en cuál de los siguientes modelos se encuentra incluido el sistema sanitario público español?

- A) Modelo Beveridge (Sistema del estado del bienestar).
- B) Modelo Bismarck (Seguridad Social).
- C) Aseguramiento voluntario (privado).
- D) Pago directo de los servicios.

7. La Organización Mundial de la Salud define “Sistema Sanitario” como:

- A) La relación entre los proveedores de la atención sanitaria y los receptores de la misma , entre los que se establece una relación de agencia regulada por las comunidades.
- B) Un conjunto complejo de elementos interrelacionados que contribuyen a la salud en los hogares, los lugares de trabajo, los lugares públicos y las comunidades, así como en el medio ambiente físico y psicosocial, y en el sector de la salud y otros sectores afines.
- C) La suma de todas las organizaciones, instituciones y recursos cuyo objetivo principal consiste en mejorar la salud.
- D) El conjunto de criterios o fundamentos doctrinales e ideológicos en los que están cimentados los sistemas de salud.

8. En el desarrollo de la Salud Pública en España durante el siglo XX podemos identificar cuatro etapas:

- A) Nacimiento, consolidación, difuminación y renacimiento.
- B) Inicial, continuista, innovadora y científica.
- C) Eclosión, maduración, consolidación y desarrollo.
- D) Primaria, secundaria, terciaria y cuaternaria.

9. La aprobación del Código Deontológico de la Enfermería española con carácter obligatorio tuvo lugar:

- A) En 1978, tras la aprobación de la Constitución Española.
- B) En 1989.
- C) En 1977, con la entrada en la Universidad de la primera promoción de Diplomados en Enfermería.
- D) En 2007.

10. De entre las siguientes, ¿cuál NO se consideraría una forma de investigación cualitativa?

- A) La investigación cuasi-experimental.
- B) La investigación etnográfica.
- C) La investigación en la acción.
- D) La investigación participativa.

- 11. En relación con las variables de una investigación, señale la respuesta correcta:**
- A) La variable moderadora es aquella que se interpone entre la variable independiente y la dependiente, pudiendo intervenir en la respuesta de esta última.
 - B) Las variables de investigación son las distintas características o propiedades de los seres vivos, objetos o fenómenos que tienen la particularidad de ser inmutables y de no poder controlarse durante el proceso de investigación, lo que les confiere la fiabilidad necesaria para ser objeto de análisis.
 - C) Cuando una propiedad del objeto de estudio sólo puede asumir dos valores, la característica observada no es una variable sino una constante.
 - D) Las variables cuantitativas discretas son las que pueden tomar valores fraccionados o decimales.
- 12. En relación con los efectos estocásticos y los no estocásticos, indique la respuesta correcta:**
- A) En los efectos estocásticos, la probabilidad del efecto depende de la dosis, tomando esta probabilidad los valores de cero o uno.
 - B) La Intensidad del efecto estocástico depende de la dosis de exposición.
 - C) En los efectos no estocásticos, el tiempo de inducción es, con frecuencia, largo.
 - D) Los efectos estocásticos aparecen sin umbral de dosis de exposición.
- 13. En relación con la incidencia acumulada , indique la opción correcta.**
- A) La incidencia acumulada se mide sobre una cohorte que es, estrictamente hablando, una variable abierta que permite entradas de nuevos miembros, pero no salidas.
 - B) Esta medida supone el número de personas que se encuentran enfermas en un momento determinado.
 - C) Sus valores sólo pueden ser 0 (cero) ó 1 (uno).
 - D) Relaciona el número de casos con el tamaño poblacional al comienzo de un periodo de tiempo.
- 14.Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta en relación con los datos de mortalidad:**
- A) En 2022 la mortalidad por COVID-19 (virus identificado) disminuyó un 42 %.
 - B) El tumor maligno de los senos paranasales es la neoplasia maligna que más muertes produce en los jóvenes.
 - C) En el año 2021, la enfermedad por COVID-19 supuso la segunda causa de muerte en España.
 - D) Los tipos de cáncer responsables de una mayor mortalidad por grupo de sexo en España en 2021 han sido los tumores de tráquea, de bronquios y de pulmón en el varón y el cáncer de mama en la mujer.
- 15. El indicador, tanto cualitativo como cuantitativo y de carácter universal, publicado recientemente por la Organización Mundial de la Salud, que mide la esperanza de vida en años exentos de enfermedades o lesiones físicas, se denomina:**
- A) Carga global de morbilidad.
 - B) Años de vida ajustados en función de la discapacidad.
 - C) Esperanza de vida saludable.
 - D) Tasa de expectativa de vida autónoma.

- 16. La Estrategia de Promoción de la Salud y Prevención en el Sistema Nacional de Salud propone el desarrollo progresivo de intervenciones dirigidas a ganar salud y a prevenir las enfermedades, las lesiones y la discapacidad. En relación con esta Estrategia, señale la respuesta correcta.**
- A) Es una iniciativa que se desarrolla en el marco del plan de implementación de la Estrategia para el abordaje de la cronicidad en el Sistema Nacional de Salud.
 - B) Fue aprobada por el Consejo Consultivo del Sistema Nacional de Salud el 1 de diciembre de 2020.
 - C) Esta Estrategia se desarrolla en un eje bidimensional de acción: por poblaciones y por entornos.
 - D) Entre sus objetivos específicos se encuentra la promoción del envejecimiento activo y saludable en la población mayor de 70 años mediante la consolidación de estilos de vida así como entornos y conductas seguras mediante la coordinación de intervenciones integrales en los ámbitos sanitario, familiar, comunitario y educativo.
- 17. En el ámbito de la Educación para la salud, el tipo de intervención consistente en una serie organizada de consultas educativas programadas y pactadas entre profesional y usuario en las que se trabajan las capacidades del usuario o usuaria sobre un tema (la diabetes, la menopausia, la alimentación...) desde una perspectiva más amplia, se conoce como:**
- A) Promoción de la salud.
 - B) Consejo dirigido en salud.
 - C) Información de salud.
 - D) Educación individual.
- 18. Según el Plan Andaluz de Atención Integrada a Pacientes con Enfermedades Crónicas, el análisis de situación desde una perspectiva multidimensional, lleva a identificar 6 líneas estratégicas y 5 escenarios de intervención entre los que se encuentra:**
- A) El entorno.
 - B) La ciencia.
 - C) La familia.
 - D) Los profesionales.
- 19. La Estrategia de Promoción de una Vida Saludable en Andalucía se vincula directamente con otros Planes Integrales como:**
- A) Se vincula tanto al Plan Integral de Obesidad Infantil de Andalucía (PIOBIN), como al Plan Integral para la Prevención del Cáncer de Páncreas.
 - B) Se vincula tanto al Plan Integral para la Prevención del Cáncer de Páncreas como al Plan para la Promoción de la Actividad Física y la Alimentación Equilibrada (PAFAE, renombrado en 2019 como Plan Andaluz de Vida Saludable).
 - C) Se vincula tanto al Plan Integral de Obesidad Infantil de Andalucía (PIOBIN), como al Plan para la Promoción de la Actividad Física y la Alimentación Equilibrada (PAFAE, renombrado en 2019 como Plan Andaluz de Vida Saludable).
 - D) No se vincula a ningún otro Plan Integral.
- 20. Dentro de las Recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud sobre actividad física, en el caso de personas mayores de 64 años, si hay dificultades de movilidad, estas:**
- A) Deberían dedicar 3 ó más días a la semana a realizar actividades para mejorar su equilibrio y evitar las caídas.
 - B) Deberían realizar ejercicios de fortalecimiento muscular de los grandes grupos musculares dos o más veces a la semana.
 - C) No deberían dedicar más de 2 días a la semana a realizar actividades para mejorar su equilibrio y evitar las caídas.
 - D) No deberían dedicar más de un día a la semana a realizar actividades para mejorar su equilibrio y evitar las caídas.

21. **En la autorización del medicamento, la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios determinará sus condiciones de prescripción clasificándolo, según corresponda, en las siguientes categorías:**
- A) Medicamento sujeto a prescripción médica o enfermera.
 - B) Medicamento no sujeto a prescripción médica o enfermera.
 - C) Medicamento sujeto a prescripción médica y medicamento no sujeto a prescripción médica.
 - D) Medicamentos genéricos sujetos a prescripción médica.
22. **La Ley 17/2011, de 5 de julio, de seguridad alimentaria y nutrición, prevé en su artículo 42 una serie de medidas dirigidas a personas dependientes y con necesidades especiales de los centros y servicios que realicen prestaciones para estas personas, entre las cuales se encuentra:**
- A) Potenciar la difusión de hábitos alimentarios saludables.
 - B) Vigilar su correcta alimentación.
 - C) Prestar especial atención a los problemas de tensión arterial, así como la práctica de actividad física y el deporte.
 - D) Ninguna de las anteriores es correcta.
23. **Para la planificación del menú en un centro residencial de personas mayores se tomará como referencia un menú de:**
- A) 1500 Kcal/día (promedio diario).
 - B) 2000 Kcal/día (promedio diario).
 - C) 1000 Kcal/día (promedio diario).
 - D) 1800 Kcal/día (promedio diario).
24. **El Sistema Público de Servicios Sociales de Andalucía se rige por una serie de principios rectores que vienen recogidos en el art. 25 de la Ley 9/2016, de Servicios Sociales de Andalucía. Entre estos se encuentra el principio de “Responsabilidad pública” que supone:**
- A) Que las Administraciones Públicas actuarán bajo el principio de la efectiva participación de la ciudadanía en la toma de decisiones y en el desarrollo y evaluación de las políticas sociales, prestando especial atención a la población más vulnerable, como son las personas menores de edad, las personas mayores y todas aquellas que tengan dificultades para hacer valer su acción y opinión.
 - B) Que los poderes públicos asumirán su responsabilidad ante los impactos que sus decisiones y actuaciones ocasionan en su entorno, la sociedad y el medio ambiente.
 - C) Que las Administraciones Públicas serán las garantes del carácter público y universal del sistema, adoptando cuantas medidas sean necesarias para favorecer su legitimidad social y su sostenibilidad futura.
 - D) Que el despliegue territorial de las prestaciones y recursos de servicios sociales buscará la equidad territorial y la mayor proximidad a la población de referencia.

- 25. Indique, de entre los siguientes, cuál NO es un objetivo de la Ley de Servicios Sociales de Andalucía:**
- A) Promover y garantizar, en el ámbito de la Comunidad Autónoma de Andalucía, el derecho universal de todas las personas a las prestaciones y servicios del Sistema Público de Servicios Sociales, en condiciones de igualdad, con el fin de alcanzar su pleno desarrollo individual y social.
 - B) Ordenar y regular, a los efectos previstos en el párrafo anterior, el Sistema Público de Atención Sanitaria de Andalucía de tal manera que se garantice el acceso universal a los servicios y prestaciones sanitarias en los términos y condiciones establecidos en esta ley y en las que completen la regulación de dicho acceso.
 - C) Ordenar y regular el acceso a las prestaciones garantizadas del Sistema Público de Servicios Sociales de Andalucía como derecho subjetivo, dentro del marco de los requisitos de acceso específicos que se regulen para cada prestación o servicio.
 - D) Ordenar y regular el papel de la iniciativa privada en materia de servicios sociales, estableciendo el marco normativo general de su actividad, así como las condiciones para su participación en el Sistema Público de Servicios Sociales de Andalucía.
- 26. De conformidad con lo establecido en el artículo 24.2 de la Ley 9/2016, de 27 de diciembre, de Servicios Sociales de Andalucía, el Sistema Público de Servicios Sociales de Andalucía estará integrado por:**
- A) La totalidad de servicios, recursos y prestaciones que se ofrecen desde la Consejería competente en materia de servicios sociales de la Junta de Andalucía y, en su caso, su ente instrumental.
 - B) La totalidad de servicios, recursos y prestaciones que se ofrecen desde las entidades locales de Andalucía, y, en su caso, desde sus entes instrumentales.
 - C) En general, todos aquellos servicios, recursos y prestaciones de titularidad pública que ofrezcan sus servicios a la ciudadanía bajo cualquier forma de contrato con la Administración de la Junta de Andalucía, con las entidades locales o con cualquiera de sus entidades instrumentales.
 - D) Ninguna de las anteriores es correcta.
- 27. El Proyecto de Intervención Social, que podrá ser individual o de la unidad familiar o convivencial, es la actuación diseñada para garantizar el carácter integral de la atención, y su continuidad, de acuerdo con la valoración diagnóstica de las necesidades. Éste recogerá, al menos, los siguientes aspectos:**
- A) El diagnóstico de la situación y la valoración de las necesidades de atención.
 - B) Las prestaciones ofrecidas, tanto de los servicios sociales comunitarios como, en su caso, de los servicios sociales especializados y de otros sistemas de protección social.
 - C) Los objetivos satisfechos.
 - D) Todas las anteriores son correctas.
- 28. Los instrumentos técnicos en relación a las personas titulares del derecho a los servicios sociales son:**
- A) Únicamente la Tarjeta social.
 - B) Únicamente la Historia social.
 - C) La Tarjeta social y la Historia social.
 - D) Ninguna de las anteriores.
- 29. En relación con las competencias de las Administraciones Públicas en materia de Servicios Sociales en Andalucía, cuál de las siguientes corresponde al Consejo de Gobierno:**
- A) Proponer a los agentes sociales la política general de servicios sociales.
 - B) Consensuar el Catálogo de Prestaciones del Sistema Público de Servicios Sociales de Andalucía.
 - C) Ejercer la potestad sancionadora de acuerdo con lo establecido en el título VI de la citada Ley.
 - D) Todas son correctas.

- 30. En relacion con la competencia en materia de servicios sociales, las entidades locales de Andalucía (señala la respuesta correcta):**
- A) Tienen dicha competencia si existe un convenio de colaboración en su ámbito territorial.
 - B) No tienen competencia en esta materia.
 - C) Tienen dicha competencia siempre que haya una delegación de competencias por parte de la Consejería competente en servicios sociales.
 - D) Tienen competencia en fomentar la participación ciudadana en la prevención y resolución de los problemas sociales detectados en su territorio.
- 31. El Plan de Infancia y Adolescencia de Andalucía:**
- A) Tendrá una duración de cuatro años y será aprobado por el Consejo de Gobierno de la Junta de Andalucía, junto con la previsión presupuestaria, será sometido a seguimiento y evaluación, y remitido al Parlamento de Andalucía para su debate en el Pleno de la Cámara.
 - B) Tendrá una duración de cinco años y será aprobado por el Consejo de Gobierno de la Junta de Andalucía, junto con la previsión presupuestaria, será sometido a seguimiento y evaluación, y remitido al Parlamento de Andalucía para su debate en el Pleno de la Cámara.
 - C) Tendrá una duración de cuatro años y será aprobado por la Consejería de Igualdad y Políticas Sociales.
 - D) Tendrá una duración de cinco años y será aprobado por la Consejería de Igualdad y Políticas Sociales.
- 32. Corresponderá a los Centros de valoración y orientación de personas con discapacidad lo siguiente:**
- A) Exclusivamente, la valoración y calificación de la situación de discapacidad.
 - B) La valoración y calificación de la situación de discapacidad, determinando su tipo y grado.
 - C) La valoración y calificación de la situación de discapacidad, sin que puedan determinar, en ningún caso, su tipo y grado.
 - D) Todas las anteriores son correctas.
- 33. Las prestaciones de servicios sociales destinadas a la población con discapacidad se registrarán por los siguientes criterios:**
- A) El respeto a la libertad religiosa.
 - B) La limitación presupuestaria.
 - C) El estudio permanente de la calidad de los servicios.
 - D) La mejora continua de la calidad de los servicios.
- 34. Conforme al artículo 26 de la Ley 39/2006, de 14 de diciembre, de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las personas en situación de dependencia, la dependencia se clasificará en:**
- A) Dependencia moderada, dependencia grave y gran dependencia.
 - B) Nivel I, Nivel II y Nivel III.
 - C) Grado I, Grado II y Grado III.
 - D) Dependencia leve, dependencia moderada y gran dependencia.

- 35. Según lo dispuesto en el artículo 31 de la Ley 39/2006, de 14 de diciembre, de Promoción de la Autonomía y Atención a las Personas en situación de dependencia:**
- A) La percepción de una de las prestaciones económicas previstas en esta Ley deducirá de su cuantía cualquier otra prestación de análoga naturaleza y finalidad establecida en los regímenes públicos de protección social.
 - B) La percepción de una de las prestaciones económicas previstas en esta Ley se percibirá de forma independiente a cualquier otra prestación de análoga naturaleza y finalidad establecida en los regímenes públicos de protección social.
 - C) La percepción de una de las prestaciones económicas previstas en esta Ley se acumulará a cualquier otra prestación de análoga naturaleza y finalidad establecida en los regímenes públicos de protección social.
 - D) No se prevé ninguna percepción económica en esta Ley, ya que únicamente prevé servicios y prestaciones no económicas.
- 36. ¿Cuál de las siguientes características corresponden al Servicio de Atención Residencial de la Junta de Andalucía para personas con discapacidad en situación de dependencia?:**
- A) Se trata de un recurso incompatible con el resto de servicios y prestaciones del catálogo de prestaciones.
 - B) Es un recurso compatible solamente con el Servicio de centro de día con terapia ocupacional.
 - C) La persona usuaria deberá aportar el 70% de sus ingresos líquidos anuales, excluidas las pagas extraordinarias.
 - D) La persona destinataria de este servicio debe tener reconocida una situación de dependencia en cualquier grado.
- 37. Según las “Recomendaciones para la Detección, Prevención e Intervención de la Conducta Suicida”, del Servicio Andaluz de Salud, en el proceso de evaluación incluido en el abordaje clínico de las conductas suicidas, tener en cuenta que (señala la respuesta correcta):**
- A) Los y las pacientes tienden a minimizar las cantidades de fármacos consumidas para intentar el suicidio.
 - B) Es preferible no valorar las características sociodemográficas.
 - C) Los y las pacientes tienden a maximizar las cantidades de fármacos consumidas para intentar el suicidio.
 - D) Debe evitarse preguntar de forma directa y explícita sobre las intenciones suicidas ya que eso podría favorecer su aparición en pacientes que no tengan dichas intenciones.
- 38. Según el Decreto 77/2008 de ordenación administrativa y funcional de los servicios de Salud Mental en el ámbito del Servicio Andaluz de Salud, la ordenación de la atención a la salud mental en el ámbito del Servicio Andaluz de Salud, se organiza funcionalmente en los niveles de (señala la respuesta correcta):**
- A) Atención primaria.
 - B) Atención especializada.
 - C) Atención primaria y atención especializada.
 - D) Atención primaria, atención especializada y recursos privados.
- 39. Los trastornos del movimiento que se presentan en el paciente geriátrico habitualmente son secundarios a:**
- A) La elevada prevalencia de comorbilidad neurológica (fundamentalmente degenerativa y vascular) y a la medicación.
 - B) La elevada prevalencia de comorbilidad neurológica (fundamentalmente degenerativa y vascular) y a los trastornos cognitivos.
 - C) La elevada prevalencia de comorbilidad neurológica (fundamentalmente degenerativa y vascular), a los trastornos cognitivos y a la medicación.
 - D) La elevada prevalencia de comorbilidad neurológica (fundamentalmente degenerativa y vascular), a la medicación y a la patología del aparato musculoesquelético.

40. Según lo establecido en el Decreto 48/2006, de 1 de marzo, de ampliación y adaptación de medidas de apoyo a las familias andaluzas, las personas mayores de 65 años residentes en Andalucía, y cuyo aseguramiento corresponda al Sistema Sanitario Público de Andalucía, tienen derecho a:
- A) Un examen de salud bucodental cada dos años.
 - B) Un examen de salud neurológica cada 6 meses.
 - C) Un examen de salud al año.
 - D) Una analítica general cada 18 meses como máximo.
41. Los cambios en el sistema cardiovascular y sanguíneo que se producen con el envejecimiento conllevan uno de los siguientes efectos:
- A) La estenosis de la válvula aórtica es la enfermedad valvular más común.
 - B) Menor incidencia de la hipotensión ortostática.
 - C) Disminución de la formación de ateromas.
 - D) Aumento del número de glóbulos blancos.
42. Entre los requisitos para ser socio de un Centro de Participación Activa para personas mayores de la Junta de Andalucía, se encuentra:
- A) Ser mayor de 65 años.
 - B) No tener cónyuge.
 - C) Excepcionalmente, aquellas personas que no cumplan el requisito de la edad pero sean pensionistas.
 - D) No ser beneficiario de ningún otro recurso reconocido por cualquier Administración.
43. Según lo establecido en la Ley 6/1999, de 7 de julio, de atención y protección a las personas mayores, las viviendas tuteladas están destinadas a:
- A) Personas mayores con grado de autonomía suficiente.
 - B) Personas mayores dependientes.
 - C) Personas mayores sin hogar.
 - D) Personas mayores con cualquier grado de autonomía.
44. ¿Qué personas pueden acceder a los servicios prestados por el teléfono de atención a las personas mayores, gestionado por la Consejería competente en materia de atención a las personas mayores?
- A) Aquéllas personas mayores que posean la Tarjeta Andalucía Junta sesentaycinco.
 - B) Cualquier persona que resida en Andalucía.
 - C) Aquéllas personas mayores que posean la Tarjeta Andalucía Junta sesentaycinco oro.
 - D) Aquéllas personas mayores con algún grado de dependencia.
45. Durante el envejecimiento se producen una serie de cambios morfológicos y funcionales en el sistema respiratorio lo cual produce, entre otras consecuencias, cambios en los volúmenes pulmonares, de manera que:
- A) Disminuye el volumen residual (VR) hasta un 25%.
 - B) Aumenta discretamente el volumen máximo espiratorio forzado por segundo (VEEMS).
 - C) Existe una notable disminución de la capacidad vital (CV).
 - D) Aumenta la capacidad vital forzada (FVC).
46. El dolor torácico es el síntoma guía del síndrome coronario agudo en la población general pero en el paciente geriátrico son frecuentes los síntomas atípicos como:
- A) Diarrea profusa.
 - B) Disnea.
 - C) Dolor abdominal.
 - D) Poliuria.

47. **En relación con el tratamiento de la insuficiencia venosa crónica en pacientes de edad avanzada, señala la respuesta correcta:**
- A) Están contraindicadas las medias de compresión.
 - B) Solo se recomienda la elevación de los miembros inferiores durante el sueño nocturno.
 - C) Dentro de lo posible, debe evitarse la inmovilidad.
 - D) Se recomienda dieta hipercalórica.
48. **La enfermedad de Alzheimer es de origen desconocido, pero se han identificado algunos factores de riesgo asociados a la misma. Señala cuál de los siguientes se corresponde con uno de esos factores de riesgo:**
- A) Edad media de la vida (aparición de síntomas sobre los 40 años).
 - B) Bajo nivel educativo.
 - C) Género masculino.
 - D) Historial de trastornos de conducta.
49. **Señala cuál de los siguientes síntomas se pone de manifiesto en una persona con demencia:**
- A) Afasia (alteración del lenguaje).
 - B) Trastornos motores.
 - C) Hipoacusia.
 - D) Cefaleas.
50. **La marcha típica de una persona que padece la enfermedad de Parkinson se caracteriza por:**
- A) Pasos cortos y muy rápidos.
 - B) Pasos largos y muy lentos.
 - C) Pasos largos y muy rápidos.
 - D) Pasos cortos y muy lentos.
51. **¿Cuál es la diferencia fundamental entre síndrome confusional agudo y un cuadro de deterioro cognitivo leve?**
- A) El deterioro cognitivo leve es global y afecta a todas las áreas funcionales.
 - B) El síndrome confusional agudo suele requerir atención inmediata y/o derivación hospitalaria.
 - C) En el deterioro cognitivo aparecen los trastornos cognitivos en un periodo breve.
 - D) En el síndrome confusional agudo no se afecta el nivel de conciencia.
52. **Los principales cambios cognitivos que se consideran normales asociados al envejecimiento son los siguientes:**
- A) Pérdida de la memoria a largo plazo o remota.
 - B) Enlentecimiento del proceso de la información, que se traduce en un aprendizaje mas lento.
 - C) Aumento de la capacidad de abstracción.
 - D) Aumenta la capacidad para mantener la atención.
53. **En la educación sanitaria del anciano y su familia respecto a la prevención de pie diabético, debemos incluir la siguiente información (señala la respuesta correcta):**
- A) Si el calzado tiene costuras, éstas deben estar en su interior.
 - B) Es importante evitar andar descalzo.
 - C) Lavado periódico del pie con jabón cuyo pH esté por encima de 8 (básico).
 - D) Para la eliminación de durezas, es conveniente usar callicidas.

- 54. Señala la respuesta correcta respecto de las características de la insulina rápida:**
- A) No es aconsejable usarla en bombas de infusión.
 - B) El pico de su acción se produce entre 2 y 3 horas después de su administración.
 - C) La acción más rápida se produce si se inyecta en la zona del deltoides.
 - D) Debe administrarse de 30 a 40 minutos antes de la ingesta.
- 55. Para valorar específicamente el riesgo de aparición de úlceras por presión, se puede utilizar:**
- A) La evaluación gráfica del Geronte.
 - B) La escala de Braden.
 - C) La escala de Lawton y Brody.
 - D) El índice de Barthel.
- 56. En relación al Proceso Asistencial Integrado (PAI), señale la opción correcta:**
- A) Se entiende como tal al conjunto de actuaciones dirigidas a dar una respuesta a las necesidades individuales de la persona que se encuentra en situación terminal, que abarcan desde la identificación hasta que se produzca la muerte de la persona.
 - B) El PAI se centra en la atención a situaciones de escasa complejidad ya que está basado en un modelo de atención que utiliza recursos convencionales del sistema con objeto de dar una mayor cobertura poblacional.
 - C) En la atención en cuidados paliativos se precisa un enfoque integral u holístico, dada la especial situación que atraviesa la persona, extremadamente vulnerable y su familia.
 - D) La entrada al PAI está limitada a aquellas enfermedades oncológicas y/o no oncológicas que cumplan el doble requisito de que la enfermedad se presente de forma crónica y de que tenga un pronóstico de vida limitado.
- 57. Entre las recomendaciones clave del Proceso Asistencial Integrado (PAI), se encuentra la de que en la persona adulta, y tras completar la valoración multidimensional, es preciso identificar los elementos de complejidad mediante la herramienta:**
- A) PPI score.
 - B) HCPAL.
 - C) IDC-Pal.
 - D) PaP score.
- 58. Señale cuál de las siguientes intervenciones realizaría después del fallecimiento en el seguimiento al duelo:**
- A) Estimular la comunicación de sentimientos paciente/familia.
 - B) Recomendar que solamente asistan al funeral los mayores de 14 años, ya que en edades más tempranas, el impacto emocional puede generar en los niños problemas psicológicos.
 - C) Recomendar que, en caso de sentir angustia o ansiedad, tomen alguna medicación porque así se mitigará el dolor por la pérdida y se acortará el proceso de duelo.
 - D) Animar a construir nuevos vínculos interpersonales.
- 59. En relación con el deber del empresario de realizar la vigilancia de la salud y del correlativo derecho del trabajador a dicha vigilancia contemplado en el artículo 22 de la Ley de Prevención de Riesgos Laborales, señale la opción correcta:**
- A) El deber del empresario de realizar la vigilancia periódica del estado de salud de los trabajadores no podrá prolongarse más allá de la relación laboral.
 - B) Será siempre voluntaria para el trabajador, aunque el ofrecimiento de la misma siempre es obligatorio para el empresario.
 - C) Existen excepciones al principio de voluntariedad de los reconocimientos médicos para los trabajadores establecidos en la propia Ley de Prevención de Riesgos Laborales.
 - D) Cuando con ocasión de la vigilancia de la salud aparezcan indicios de que las medidas de prevención resultan insuficientes, se derivará al trabajador a su Mutua de Accidentes y Enfermedades de la Seguridad Social.

- 60. El Reglamento de los Servicios de Prevención, en su art. 3, define la “evaluación de riesgos laborales” como:**
- A) El proceso técnico que el empresario debe poner en marcha para valorar las condiciones de trabajo.
 - B) La detección, identificación y valoración de las condiciones de trabajo existentes en la empresa.
 - C) El proceso dirigido a estimar la magnitud de aquellos riesgos que no hayan podido evitarse.
 - D) 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.
- 61. La definición de “accidente de trabajo” recogida en el art. 156 del Texto refundido de la Ley General de la Seguridad Social es:**
- A) Todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo, y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional o psiquiátrica, una invalidez o la muerte.
 - B) Toda lesión corporal que el trabajador sufra con ocasión o por consecuencia del trabajo que se ejecute por cuenta ajena.
 - C) Todo daño físico o mental que el trabajador sufra como consecuencia del trabajo que ejecute, tanto por cuenta ajena como por cuenta propia.
 - D) Aquellas enfermedades, patologías o lesiones sufridas con motivo u ocasión del trabajo.
- 62. Aquellas alteraciones de la salud que no tengan la condición de accidentes de trabajo ni de enfermedades profesionales, se considerará que constituyen:**
- A) Patología laboral inespecífica.
 - B) Daño derivado del trabajo.
 - C) Enfermedad común.
 - D) Accidente no laboral.
- 63. En relación con las enfermedades profesionales, indique cuál de las siguientes opciones es correcta:**
- A) Las enfermedades profesionales provocadas por agentes biológicos representan cerca del 35 % del total.
 - B) Todos los trabajadores expuestos a un mismo riesgo enferman, aunque puedan no hacerlo al mismo tiempo o de forma similar.
 - C) Se caracterizan por tener un cuadro clínico específico que relaciona la sintomatología con un trabajo determinado.
 - D) El actual cuadro de enfermedades profesionales de la Seguridad Social contiene la lista de enfermedades profesionales y una lista complementaria de enfermedades cuyo origen laboral se sospecha.
- 64. En relación con las Intervenciones enfermeras, señale la opción FALSA:**
- A) La clasificación NIC (Nursing Interventions Classification) incluye entre los distintos tipos de intervenciones a las “intervenciones indirectas”.
 - B) Las intervenciones NIC (Nursing Interventions Classification) tienen en cuenta 3 dimensiones del paciente: física, mental y social.
 - C) Los resultados en el paciente han de indicarse antes de elegir la intervención y servirán para comparar el éxito de una intervención de enfermería en concreto.
 - D) Al elegir una intervención se ha de tener en cuenta los valores, las creencias y la cultura del paciente.

- 65. En relación con la Metodología Enfermera, señale la respuesta correcta:**
- A) Los diagnósticos de “Síndrome” están compuestos por un grupo de varios diagnósticos tanto reales como potenciales que pueden manifestarse por separado en distintos momentos.
 - B) En la actualidad, la valoración de enfermería solamente se realiza por “Necesidades”, habiendo quedado en desuso los “Patrones de Salud”.
 - C) El Proceso de Atención de Enfermería es la base del ejercicio de la profesión de Enfermería ya que es la aplicación del método científico a la práctica enfermera.
 - D) Los Modelos de Enfermería pueden clasificarse en teóricos, prácticos, paradigmáticos, experimentales y aleatorios.
- 66. De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 3.3 de la Ley 12/2007, de 26 de noviembre, para la promoción de la igualdad de género en Andalucía, se entiende por representación equilibrada aquella situación que garantice la presencia de mujeres y hombres de forma que, en el conjunto de personas a que se refiera:**
- A) Cada sexo ni supere el sesenta por ciento ni sea menos del cuarenta por ciento.
 - B) Cada sexo ni supere el sesenta por ciento ni sea menos del cuarenta por ciento, salvo en determinados ámbitos establecidos por ley.
 - C) Cada sexo ni supere el setenta por ciento ni sea menos del treinta por ciento.
 - D) El artículo 3 de la Ley 12/2007, de 26 de noviembre, para la promoción de la igualdad de género en Andalucía no establece nada sobre representación equilibrada.
- 67. De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 3 de la Ley 12/2007, de 26 de noviembre, para la promoción de la igualdad de género en Andalucía, es discriminación directa por razón de sexo:**
- A) Situación en la que se encuentra una persona que sea, haya sido o pudiera ser tratada, en atención a su sexo, de manera menos favorable que otra en una situación equiparable.
 - B) Criterio, disposición o práctica aparentemente neutros que pone a las personas de un sexo en desventaja particular con respecto a las personas del otro sexo, salvo que dicha disposición pueda justificarse en atención a una finalidad legítima y que los medios sean necesarios y adecuados.
 - C) Situación en la que se da una discriminación de manera estable.
 - D) No existe la discriminación directa por razón de sexo.
- 68. La Ley Orgánica 2/2007, de 19 de marzo, de reforma del Estatuto de Autonomía para Andalucía, en su artículo 73.2, en materia de lucha contra la violencia de género, atribuye a la Comunidad Autónoma de Andalucía:**
- A) Competencia exclusiva.
 - B) Competencia compartida.
 - C) Competencia concurrente.
 - D) Competencia ejecutiva.
- 69. Según el artículo 15 de la Ley Orgánica 2/2007, de 19 de marzo, de Reforma del Estatuto de Autonomía para Andalucía, se garantiza la igualdad de oportunidades entre hombres y mujeres:**
- A) Solo en el ámbito social y cultural.
 - B) En todos los ámbitos.
 - C) Exclusivamente en los ámbitos económico y social.
 - D) Este artículo habla de que los poderes públicos en Andalucía procurarán remover las condiciones que obstaculicen la plena igualdad de oportunidades entre hombres y mujeres, pero no la garantiza.

- 70. La definición de “pautas de comportamientos sociales que se asignan a hombres y mujeres y que estructuran las relaciones entre ambos, atribuyéndose a unos y otras distintos trabajos, valores y responsabilidades”, se corresponde con:**
- A) Mainstreaming.
 - B) Sexismo.
 - C) Rol de género.
 - D) No existe esa asignación de pautas de comportamiento social, siendo superada a raíz de la Declaración de los derechos del hombre y del ciudadano.
- 71. Se entiende por interseccionalidad:**
- A) La presencia equilibrada de hombres y mujeres en los nombramientos y designaciones.
 - B) El instrumento opuesto al mainstreaming de género, reconocido en la Guía Europea sobre Perspectiva de Género (1999).
 - C) La igualdad de retribución, sin discriminación por razón de sexo.
 - D) La situación de discriminación múltiple en que una mujer padece formas agravadas y específicas de discriminación por razón de clase, etnia, religión, orientación o identidad sexual, o discapacidad.
- 72. A efectos de la Ley 13/2007, de 26 de noviembre, de medidas de prevención y protección integral contra la violencia de género (modificada por la Ley 7/2018, de 30 de julio), se considerarán víctimas de violencia de género y tendrán reconocidos los derechos de esta norma tanto si se trata de violencia física, violencia psicológica, violencia sexual o violencia económica:**
- A) La mujer que, por el hecho de serlo, independientemente de su edad, orientación o identidad sexual, origen, etnia, religión, o cualquier otra condición o circunstancia personal o social, sufra un daño o perjuicio sobre su persona, siempre que haya interpuesto denuncia.
 - B) Las hijas e hijos, aunque no sufran la violencia a la que está sometida su madre.
 - C) Las personas menores de edad, las personas mayores, las personas con discapacidad o en situación de dependencia, que estén sujetas a la tutela o guarda y custodia de la mujer víctima de violencia de género y que convivan en el entorno violento.
 - D) Todas las anteriores son correctas.
- 73. El artículo del Estatuto de Autonomía para Andalucía que expresa que “las mujeres tienen derecho a una protección integral contra la violencia de género que incluirá medidas preventivas, medidas asistenciales y ayudas públicas” es el:**
- A) Artículo 6.
 - B) Artículo 10.
 - C) Artículo 16.
 - D) No existe en el Estatuto de Autonomía para Andalucía una previsión expresa en este sentido.

PARTE TEÓRICA. PREGUNTAS DE RESERVA

151. De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley 4/2017, de 25 de septiembre, de los Derechos y la Atención a las Personas con Discapacidad en Andalucía, son fines esenciales de dicha Ley:

- A)** Garantizar la igualdad de oportunidades y el pleno ejercicio de derechos de las personas adolescentes y con discapacidad, así como prevenir y erradicar cualquier causa de discriminación por razón de la discapacidad, haciendo especial hincapié en la doble discriminación que sufren las mujeres con discapacidad.
- B)** Prevenir situaciones de acoso y dependencia y propiciar la calidad de vida, la autodeterminación y la vida independiente en la comunidad para las personas con discapacidad.
- C)** Promover un aprendizaje inclusivo y reducir las desigualdades en salud de las personas con discapacidad.
- D)** Promover el respeto a la condición sexual de las personas con discapacidad, así como de las personas cuidadoras.

152. La Orden de 15 de febrero de 2022, por la que se modifica el Anexo II de la Orden de 5 de abril de 2019, por la que se regula y aprueba el Mapa de Servicios Sociales de Andalucía, establece que los Centros de Noche para personas con discapacidad, se caracterizan por:

- A)** Tener un nivel de proximidad bajo y un ámbito territorial que se corresponde con el de Zona Básica de Servicios Sociales.
- B)** Tener un nivel de proximidad medio y un ámbito territorial que se corresponde con el de Zona Básica de Servicios Sociales.
- C)** Tener un nivel de proximidad medio y un ámbito territorial que se corresponde con el de Área de Servicios Sociales.
- D)** Tener un nivel de proximidad máximo y un ámbito territorial que se corresponde con el de Área de Servicios Sociales.

PARTE PRÁCTICA. PREGUNTAS ORDINARIAS Y EVALUABLES

74. Si en un Programa de Educación para la Salud quisieras utilizar una técnica grupal, deberías recurrir a:
- A) Las simulaciones operativas.
 - B) La escucha activa.
 - C) La entrevista.
 - D) Phillips 66.
75. Si tuvieras que realizar pruebas (investigación) para testear la eficacia de una vacuna, recurrirías a:
- A) Un estudio cuantitativo.
 - B) Un estudio cualitativo.
 - C) Un estudio metaexperimental.
 - D) Una búsqueda bibliográfica.
76. Si queremos estudiar los niveles de protección y la cobertura de las vacunas, debemos recurrir a
- A) Un estudio de incidencia.
 - B) Un estudio de seroprevalencia.
 - C) Un estudio de incidencia acumulada.
 - D) Un análisis previo mediante un estudio de cohortes.
77. En una sesión de Intervención individual con un adolescente le trasladas información sobre qué es el alcohol y recomendaciones sobre el consumo de alcohol en esas edades. En un momento de la conversación le indicas lo siguiente:
“De lo que hemos comentado me gustaría que te llevases tres cosas: 1) Esta etapa suele ofrecer muchas oportunidades para beber alcohol, 2) El consumo de alcohol tiene riesgos y riesgos especiales en la adolescencia y 3) La decisión es tuya” ¿Qué técnica de información estás utilizando?
- A) Repetición.
 - B) Información participada.
 - C) Verificación.
 - D) Información con discusión.
78. En una sesión de preparación al parto, mantienes una entrevista con una de las educandas y en el contexto de la misma le dices lo siguiente:
“Entiendo que hay dos cosas que te preocupan mucho. Una, que os pase algo en el parto a la criatura o a ti, y otra, el que no sepas cómo cuidar a tu hijo recién nacido . ¿Es así? ”. ¿Qué técnica de análisis estarías utilizando?
- A) Focalizar.
 - B) Personalizar.
 - C) Escucha activa.
 - D) Resumir y ordenar.

79. El apéndice 8 de la Guía técnica para la evaluación y prevención de los riesgos relacionados con la exposición a agentes biológicos del INSST (Instituto Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo) hace referencia a la prevención de lesiones por objetos cortantes y punzantes. De las siguientes actuaciones o procedimientos de trabajo, indique cuál NO es una práctica segura de trabajo.

- A) Comprobar que se dispone del espacio suficiente y de la iluminación adecuada para realizar la técnica prevista.
- B) Cambiar el contenedor para la eliminación de los objetos cortopunzantes una vez comprobado que se encuentra lleno en toda su capacidad.
- C) Revisar la zona de trabajo (incluida la cama del paciente) para comprobar que no se ha olvidado ningún objeto cortopunzante tras finalizar la técnica realizada.
- D) Si en una técnica determinada fuera inevitable la reutilización de la aguja/jeringuilla varias veces en un mismo paciente (por ejemplo, aplicación de anestesia local), utilizar agujas con protección de dos posiciones, temporal y fija, o disponer de una batea o bandeja específica donde depositarla hasta su reutilización.

SUPUESTO PRÁCTICO 1

Paciente oncológico, encamado, que presenta dolor crónico, con metástasis cerebrales que le han provocado una grave afectación neurológica que le impide comunicarse y, con necesidad de cuidados paliativos. En el momento del ingreso presenta estreñimiento de 5 días de duración, patrón respiratorio ineficaz y fiebre.

80. Para la valoración del área funcional en pacientes con patología oncológica, el Proceso Asistencial Integrado (PAI) recomienda la utilización de:

- A) El índice de Orellana.
- B) El índice de Karnofsky.
- C) El índice de Lawyton y Brody.
- D) El índice de Barthel.

81. Según el Proceso Asistencial Integrado (PAI), para medir la calidad de vida en pacientes con cáncer cuyas expectativas de vida cambian en el transcurso de meses, semanas e incluso días, la mejor herramienta es:

- A) La Palliative Performance Scale (PPS).
- B) La escala EORTC QLQ-C15-PAL.
- C) La escala de Brody.
- D) Los criterios de la Eastern Cooperative Oncology Group (ECOG).

82. El enunciado “00133 Dolor crónico” corresponde a:

- A) Una intervención de enfermería NIC.
- B) Una intervención de enfermería CIE.
- C) Un objetivo de enfermería NOC.
- D) Un diagnóstico enfermero NANDA.

83. El enunciado “ Estado que se caracteriza por una disminución de las reservas de energía que provoca en el individuo la incapacidad para sostener la respiración adecuada para mantenerse con vida”, pertenece al diagnóstico enfermero de:

- A) Deterioro de la respiración espontánea.
- B) Respuesta disfuncional respiratoria.
- C) Anoxia tisular.
- D) Patrón respiratorio ineficaz.

84. El enunciado “0466-Administración de enema”, corresponde a:

- A) Un diagnóstico de enfermería NANDA.
- B) Un objetivo de enfermería NOC.
- C) Una intervención de enfermería NIC o CIE.
- D) Un resultado de enfermería CIE.

SUPUESTO PRÁCTICO 2

Una persona con 68 años quiere solicitar el Servicio de Atención Residencial para personas mayores en situación de dependencia de la Junta de Andalucía.

85. Para ello deberá tener en cuenta que:

- A) La prestación del servicio se ofrece de lunes a viernes.
- B) La atención social familiar no se incluye en este servicio.
- C) Este servicio puede ser compatible con otros servicios del catálogo.
- D) Necesita conocer la valoración y reconocimiento de su grado de dependencia.

86. El Servicio de Atención Residencial para personas mayores en situación de dependencia está indicado, con carácter general, para:

- A) Personas mayores de 65 años en situación de dependencia en grado II (dependencia severa) o III (gran dependencia).
- B) Personas mayores de 60 años en situación de dependencia en grado III (gran dependencia).
- C) Personas mayores de 60 años si su situación de dependencia es de grado II (dependencia severa).
- D) Personas mayores de 65 años únicamente si su situación de dependencia es de grado III (gran dependencia).

SUPUESTO PRÁCTICO 3

Antonia D.G., de 67 años, acude a Urgencias acompañada por su hija con clínica depresiva y pensamientos autolíticos de repetición, con ideas de muerte estructuradas sin llevarlas a la práctica. Además, la paciente refiere tener sentimientos de abulia y apatía. Actualmente vive con su hija, la cual comenta que su madre lleva varios días sin tomar la medicación, durmiendo pocas horas y sin realizar las actividades diarias que realizaba. Se decide ingreso en la Unidad de hospitalización de salud mental, donde se realiza un plan de cuidados de enfermería individualizado.

87. La depresión, como enfermedad mental, se caracteriza por:

- A) Tener mayor prevalencia en hombres que en mujeres.
- B) Aumentar la morbilidad de las personas mayores, aunque no su mortalidad.
- C) Tener mayor prevalencia en mujeres que en hombres.
- D) A nivel mundial, se estima que el 25% de los adultos padecen este trastorno.

88. En el plan de cuidados de enfermería individualizado, se considera fundamental:

- A) No distraer la atención básica mediante técnicas como la musicoterapia.
- B) Promover la realización de ejercicio físico exigente.
- C) Animar a la paciente a reconocer y discutir sus sentimientos y pensamientos.
- D) Evitar tratar de manera directa el tema de la muerte.

SUPUESTO PRÁCTICO 4

Persona de 68 años que vive sola, ha residido toda su vida en Andalucía. Actualmente tiene dificultades para desplazarse y para realizar algunas actividades de la vida diaria como lavarse y vestirse. No tiene actualmente reconocido ningún grado de dependencia y quiere saber qué servicios y prestaciones le corresponderían.

89. Esta persona es probable que esté en situación de dependencia cuando:

- A) Tenga reconocido grado de discapacidad.
- B) Tenga reconocida incapacidad laboral permanente.
- C) Necesite apoyo para su autonomía personal.
- D) Todas son correctas.

90. La valoración de su situación de dependencia la realizará:

- A) Un/a profesional del Servicio de Valoración de la correspondiente Delegación Territorial de la Consejería competente en materia de Dependencia.
- B) Un/a profesional de los Servicios Sociales Comunitarios correspondientes a su domicilio.
- C) Un profesional sanitario del área sanitaria correspondiente.
- D) El/la trabajador/a social del área sanitaria correspondiente.

91. Una vez determinado cuál es el servicio o prestación a la que tiene derecho según su situación de dependencia, ¿qué profesional realizará el P.I.A. (plan individual de atención)?

- A) Un/a profesional del Servicio de Valoración de la correspondiente Delegación Territorial de la Consejería competente en materia de Dependencia.
- B) Un/a profesional de los Servicios Sociales Comunitarios correspondientes a su domicilio.
- C) Un profesional sanitario del área sanitaria correspondiente.
- D) El/la trabajador/a social del área sanitaria correspondiente.

SUPUESTO PRÁCTICO 5

María G.D. tiene 82 años y reside, desde hace 10, en una Residencia para personas mayores. Hasta la fecha actual ha mantenido un nivel de autonomía personal bastante alto, pero últimamente se le han observado ciertas dificultades para la marcha y el equilibrio, por lo que permanece más tiempo encamada; asimismo, empieza a presentar algunas lagunas de memoria, ligera desorientación y algunos problemas para entenderla cuando habla. Debido a estos cambios, se va a modificar su plan de cuidados.

92. En primer lugar, decidimos realizarle un test para evaluar, de manera más concreta, el nivel de su deterioro cognitivo. Aquellos test que valoran las repercusiones que el deterioro cognitivo está teniendo en la realización de sus actividades diarias, se llaman:

- A) Test psicométricos breves.
- B) Test de comportamiento general.
- C) Escalas funcionales.
- D) Test de las actividades de la vida diaria.

93. En relación con las características ideales que debe reunir el instrumento de valoración que elegimos, señala la respuesta correcta:

- A) Debe tener en cuenta el nivel educativo del entrevistado.
- B) Debe ser específico según la procedencia sociocultural del entrevistado.
- C) Debe tener larga duración para valorar la capacidad de concentración.
- D) Debe discriminar adecuadamente entre deterioro cognitivo y demencia.

94. Se decide, finalmente, aplicar el índice de Barthel, que analiza las capacidades para desarrollar las actividades de la vida diaria. En relación con la movilidad de la entrevistada, este índice valora varios conceptos. Señala, de los siguientes, cuál NO está incluido en este índice:

- A) Trasladarse.
- B) Deambular.
- C) Manipular cargas.
- D) Escalones.

95. **Teniendo en cuenta sus dificultades para la marcha, ¿qué medida sería la más oportuna para evitar caídas cuando acude al cuarto de baño durante la noche?**
- A) Mantener la habitación ordenada.
 - B) Contención mecánica en la cama para evitar que se levante.
 - C) Colocación de pañal.
 - D) Uso de hipnóticos.
96. **Una vez realizada la valoración global de María, y establecido el diagnóstico de enfermería, concretamos un Plan de cuidados de enfermería. En relación con las medidas que este plan de cuidados debe contemplar respecto a su alimentación, señala la respuesta correcta.**
- A) Dieta hiposódica.
 - B) Ofrecer preparaciones con mucho sabor.
 - C) Comidas trituradas.
 - D) Presentar todos los platos a la vez.
97. **Dadas sus dificultades para la marcha, se le aconseja el uso de un andador. ¿Qué se debe tener en cuenta para el manejo correcto de esta ayuda?**
- A) La distancia entre la persona y el andador no debe ser superior a 30 cm.
 - B) Debe tener apoyada al menos una de las dos manos en los mangos del andador.
 - C) La distancia entre la persona y el andador no debe ser superior a 50 cm.
 - D) Ninguna es correcta.
98. **Al observar que permanece cada vez más tiempo encamada, decidimos valorar el riesgo de aparición de úlceras por presión, mediante la aplicación de la escala de Norton. ¿Cuáles son los parámetros que se valoran mediante esta escala?**
- A) Estado físico general, estado mental, movilidad e incontinencia.
 - B) Estado físico general, estado mental, actividad, apoyo social e incontinencia.
 - C) Estado físico general, estado mental, actividad, movilidad e incontinencia.
 - D) Estado físico general, estado mental, actividad e incontinencia.
99. **¿Cuáles serían los primeros signos de alarma de la posible aparición de una úlcera por presión?**
- A) Necrosis en una zona de presión.
 - B) Lesión en la epidermis con aparición de vesícula en una zona de presión.
 - C) Aparición de un eritema muy doloroso de color rojo brillante en una zona de presión que desaparece cuando cede la presión.
 - D) Presencia de una escara gruesa que no duele.

SUPUESTO PRÁCTICO 6

En el servicio de Urgencias ingresa un varón de aproximadamente 70 años de edad que ha sido encontrado en la calle semiinconsciente, pálido, con sudoración profusa, tembloroso, desorientado y confuso. Tiene la boca seca y refiere tener mucha sed.

100. **Sospechamos que se trata de un caso de hiperglucemia. Por ello, procedemos a realizarle una prueba de glucemia capilar. ¿Qué error debemos evitar para que la prueba no sea errónea?**
- A) Apretar el dedo desde la base a la punta.
 - B) No secar bien las manos del paciente y provocar una dilución de la gota de sangre.
 - C) Utilizar el primer dedo para la punción.
 - D) Utilizar un dedo de la mano no dominante del paciente.

- 101. En relación con los resultados obtenidos en la prueba de glucemia capilar, debemos tener en cuenta que:**
- A) En ayunas la glucemia capilar es un 12 % mas baja que la glucemia plasmática venosa.
 - B) En ayunas la glucemia capilar es un 12 % mas alta que la glucemia plasmática venosa.
 - C) En ayunas, no existe prácticamente diferencia entre ambos valores.
 - D) En ayunas la glucemia capilar es un 20 % mas alta que la glucemia plasmática venosa.
- 102. El paciente nos comenta que tiene prescrito una insulina que está compuesta de una mezcla de “rápida” con “intermedia”, pero que la dosis que le correspondía hace unas dos horas se le ha olvidado inyectársela. En este caso, ¿Cómo debemos actuar?**
- A) Administrarle un 25 % de la dosis que le correspondía.
 - B) Administrarle un 25 % de la dosis que le correspondía, pero de una insulina rápida.
 - C) Administrarle la misma dosis que le correspondía.
 - D) Administrarle un 50% de la dosis que le correspondía.
- 103. La persona descrita en el enunciado vive sola y es evidente que tiene mal controlada su diabetes (tipo 1). Ante esta situación, ¿cuál de las siguientes medidas sería adecuada desde el punto de vista de la planificación de cuidados de enfermería?**
- A) Exploración de los pies y control de pulsos pedios. Si los resultados son adecuados, repetir la exploración cada año.
 - B) Exploración de los pies y control de pulsos pedios. Si los resultados son adecuados, repetir la exploración cada mes.
 - C) Exploración de los pies y control de pulsos pedios. Si los resultados son adecuados, repetir la exploración cada 3 meses.
 - D) Exploración de los pies y control de pulsos pedios. Si los resultados son adecuados, repetir la exploración cada mes, a demanda del paciente.
- 104. Una de las complicaciones más habituales en pacientes diabéticos mal controlados, es la aparición de cetoacidosis. ¿Qué parámetros analíticos nos harían sospechar de esta complicación?**
- A) Glucemia superior a 6 mg/dl.
 - B) Glucosuria intensa.
 - C) Ph de la orina superior a 7.
 - D) Densidad baja en la orina.

SUPUESTO PRÁCTICO 7

Al equipo de Salud del que forma parte llega Jesús, una persona de 72 años de edad, que vive sólo, no tiene hijos y se encuentra inmerso en un proceso de desahucio. En este contexto, responda a las siguientes preguntas:

- 105. Se decide valorar la capacidad funcional de Jesús dentro del Programa “Examen de Salud para Mayores de 65 años” presentando un índice de Barthel de 95, por lo que se clasificaría como:**
- A) Persona mayor autónoma.
 - B) Persona mayor en situación de dependencia.
 - C) Persona mayor frágil.
 - D) Persona mayor discapacitada.

- 106. Jesús, solicita una consulta con enfermería porque quiere dejar de fumar. Se encuentra en la segunda fase del método de Educación para la Salud llamado Prochaska Di Clemente. ¿cuál es el nombre de esa segunda fase?:**
- A) Pre-contemplación.
 - B) Contemplación.
 - C) Acción.
 - D) Mantenimiento.
- 107. Si Jesús tiene una reacción adversa a un medicamento la puede notificar vía online:**
- A) Los profesionales sanitarios y los ciudadanos.
 - B) Solo los profesionales sanitarios.
 - C) Los directivos y gestores.
 - D) El informático cuando se lo comuniquen oficialmente.
- 108. Para realizarle a Jesús la medición antropométrica de la determinación de las reservas de grasa corporal, qué debemos usar:**
- A) La circunferencia media del brazo.
 - B) La medida del pliegue cutáneo.
 - C) A) y B) son correctas.
 - D) Ninguna de las anteriores.
- 109. Si Jesús finalmente ingresa en una Residencia para personas mayores y desde la Unidad de Enfermería se va a realizar su valoración gerontológica para analizar su estado de salud y diseñar el plan de cuidados. Toda valoración gerontológica debe incluir la medición de forma estructurada de la capacidad funcional del anciano, que se circunscribe a la capacidad de la persona mayor para poder realizar las actividades de la vida diaria, las cuales se dividen en:**
- A) Actividades básicas, actividades instrumentales y actividades avanzadas.
 - B) Actividades básicas y actividades instrumentales.
 - C) Actividades básicas y actividades avanzadas.
 - D) Actividades básicas, actividades instrumentales, actividades avanzadas y actividades superiores.

PARTE PRÁCTICA. PREGUNTAS DE RESERVA

153. El Proceso Asistencial Integrado (PAI) recomienda, con carácter general, la utilización de la Escala Visual Analógica (EVA) para medir la intensidad del dolor. Pero en pacientes con demencia avanzada y también para pacientes con problemas neurológicos y patología oncológica, incapaces de comunicar su dolor, se recomienda:

- A) La escala de Edmonton Symptom Assesment System (ESAS).**
- B) La escala PAINAD-SP.**
- C) El sistema del Estadiaje de Dolor Canceroso de Edmonton revisado (rESS).**
- D) La escala Faces Pain Scale (FPS).**

154. Según establece el Protocolo andaluz para la actuación sanitaria ante la violencia de género (3ª edición 2020), las actividades de prevención de la violencia desde los servicios sanitarios pueden agruparse en tres áreas:

- A) Sensibilización y formación de profesionales, atención a la salud integral integral de las mujeres e intervención en el ámbito comunitario.**
- B) Sensibilización de profesionales, atención parcial a las mujeres y atención a los hijos menores.**
- C) Atención a las mujeres, actuación en el ámbito laboral y formación de profesionales.**
- D) Atención a las mujeres, atención a las personas que estén sujetas a su guarda o tutela y atención en el ámbito laboral.**