



PROCESO SELECTIVO DE INGRESO POR PROMOCIÓN INTERNA, PARA EL ACCESO A LA CONDICIÓN DE PERSONAL ESTATUTARIO FIJO EN LAS PLAZAS DE LA CATEGORÍA DE ENFERMERO/A EN LA RED HOSPITALARIA DE LA DEFENSA, CONVOCADAS POR ORDEN DE LA SUBSECRETARÍA 14 DE DICIEMBRE 2023 (“BOLETÍN OFICIAL DEL ESTADO” DE 26 DE DICIEMBRE DE 2023)

1. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre la evaluación de un programa de salud es cierta?
 - a) La evaluación del programa se hace sobre los resultados y sobre las actividades.
 - b) La fijación de estándares es una fase de la evaluación.
 - c) Todos los programas han de contener indicadores.
 - d) Todas son ciertas.

2. Dentro de los requisitos que deben presentar los objetivos a la hora de elaborar un programa de salud no se encuentra:
 - a) Han de ser medibles.
 - b) Deben ser numerosos.
 - c) Deben ser alcanzables.
 - d) Deben estar formulados con un lenguaje claro.

3. Respecto a la atención especializada:
 - a) Comprenderá las actuaciones encaminadas a la promoción de la salud, educación sanitaria, la prevención de la enfermedad, la recuperación de la salud y la rehabilitación, la investigación y la docencia.
 - b) Cada área de salud está vinculada al menos a un centro hospitalario general.
 - c) El hospital es la estructura básica funcional de la Atención Especializada.
 - d) Todas son ciertas.



4. ¿Cuál de las siguientes no es una escala de valoración del riesgo de padecer una úlcera por presión?
 - a) Escala de Norton.
 - b) Escala Nova-5.
 - c) Escala EVA.
 - d) Escala Waterloo.

5. La escala Norton, utilizada para valorar el riesgo que presenta un paciente de desarrollar úlceras por presión, valora cinco parámetros entre los cuales no se encuentra:
 - a) Incontinencia.
 - b) Actividad.
 - c) Estado nutricional.
 - d) Estado físico general.

6. Entre los factores de riesgo de padecer una úlcera por presión no se incluye:
 - a) La hipertensión arterial.
 - b) La diabetes.
 - c) La inmovilización.
 - d) Las infecciones.

7. La escala Norton de riesgo de úlcera por presión forma parte del patrón funcional de M. Gordon:
 - a) Patrón 1: Percepción/manejo de la salud.
 - b) Patrón 2: Nutricional/Metabólico.
 - c) Patrón3: Eliminación.
 - d) Patrón 4: Actividad/Ejercicio.



8. Los puntos más susceptibles de aparición de úlceras por presión en un paciente en posición de decúbito prono son:
- a) Sacro, codos y omóplatos.
 - b) Rodillas, mamas y orejas.
 - c) Maléolos, hombros y cara interna de las rodillas.
 - d) Omoplatos, isquion y coxis.
9. Dentro de las funciones de la piel está:
- a) Regulación de la temperatura.
 - b) Recepción sensorial.
 - c) Regular el equilibrio hidroelectrolítico.
 - d) Todas son ciertas.
10. Unas pupilas de diferente tamaño se denominan:
- a) Isocóricas.
 - b) Disocóricas.
 - c) Anisocóricas.
 - d) Mióticas.
11. La pérdida de la visión de la mitad del campo visual se denomina:
- a) Hemianopsia.
 - b) Escotoma.
 - c) Heterónima.
 - d) Cuadrantanopsia.



12. Una puntuación en la Escala de Glasgow catalogada como normal es:
- a) 15.
 - b) 13.
 - c) 9.
 - d) 8.
13. Cualquier medida que permita reducir la probabilidad de aparición de una afección o enfermedad o bien interrumpir o aminorar su progresión se llama:
- a) Promoción de salud.
 - b) Prevención de enfermedades.
 - c) Salud pública.
 - d) Planificación de salud.
14. Un test de cribado se caracteriza por:
- a) Simple y segura
 - b) Alta sensibilidad, especificidad y alto valor predictivo
 - c) Bien aceptado por los profesionales y pacientes.
 - d) Todas son correctas.
15. La primera conferencia mundial sobre la Promoción de la Salud se celebró en Ottawa en el año:
- a) 1966
 - b) 1976
 - c) 1986
 - d) 1996



16. Seleccione los componentes del diagnóstico enfermero, enfocados en el problema según NANDA:
- a) Factores predictivos y características diferenciales.
 - b) Características definitorias y factores de riesgo.
 - c) Características definitorias y factores relacionados.
 - d) Características definitorias y factores concurrentes.
17. Marque cuál de estas afirmaciones es correcta en cuanto a la definición de una infección nosocomial.
- a) La adquirida exclusivamente durante la estancia en un hospital.
 - b) Las que ocurren pasadas las 72h después de un ingreso
 - c) No estaba presente en el momento de ingreso.
 - d) Todas son falsas.
18. En la actualidad el concepto de infección relacionada con la asistencia sanitaria (IRAS) ha traspasado claramente el marco del hospital. Según Friedman se considera IRAS a todas las infecciones que puede desarrollar el paciente como consecuencia de la asistencia o atención recibida en:
- a) El hospital, centros de media o larga estancia y hospital de día.
 - b) El hospital, centros de diálisis, centros de media o larga estancia, hospital de día o en asistencia domiciliaria.
 - c) El hospital, en centros de especialidades, centros de diálisis, centros de media o larga estancia, rehabilitación, hospital de día o en asistencia domiciliaria.
 - d) El hospital, centros de diálisis, centros de media o larga estancia, rehabilitación, hospital de día o en asistencia domiciliaria



19. Un paciente con una escala de Braden de 13 tiene:
- Bajo riesgo de padecer úlceras por presión.
 - Moderado riesgo de padecer úlceras por presión.
 - Alto riesgo de padecer úlceras por presión.
 - Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.
20. Entre los diversos factores de riesgo que se relacionan con la Enfermedad de Alzheimer se encuentran:
- La edad.
 - Nivel educativo.
 - Genética.
 - Todas son correctas.
21. El comportamiento suicida es complejo. Marque cuales son los factores de riesgo.
- Depresión.
 - Dolor crónico.
 - Exposición a violencia familiar o abuso.
 - Todos son factores de riesgo.
22. La escala de valoración que se utiliza para valorar el sistema socio-familiar de una persona, principalmente en el anciano es:
- Cuestionario de Apgar familiar.
 - Escala Zarit.
 - Escala de Gijón.
 - Cuestionario DUKE.
23. Para la valoración del área funcional del paciente geriátrico se utilizan distintas escalas. Si nos centramos en la valoración de las actividades instrumentales de la vida diaria utilizaremos:
- Índice de Katz.
 - Índice de Lawton y Brody.
 - Índice de Hirschberg.
 - Ninguna valora las actividades instrumentales.



24. ¿Cuál de estas afirmaciones no es correcta acerca de la Tuberculosis?
- a) Las personas con infección tuberculosa latente no se sienten enfermas pero pueden transmitir el bacilo.
 - b) En algunos países se administra la vacuna antituberculosa BCG a los bebés y los niños pequeños.
 - c) La tuberculosis es una de las principales causas de muerte entre los pacientes con VIH ya que la combinación de la infección por el VIH y la tuberculosis es letal.
 - d) La vacuna previene la tuberculosis fuera de los pulmones, pero no dentro de estos.
25. ¿Cuál pertenecen a los cinco momentos ante un paciente según las buenas prácticas de higiene?
- a) Antes de entrar en la habitación, antes de realizar una tarea aséptica, después del riesgo de exposición a fluidos corporales, después del contacto con el entorno del paciente, después del contacto con el paciente
 - b) Antes de entrar en la habitación, antes de realizar una tarea aséptica, después del contacto con el paciente, antes de manipular instrumental
 - c) Antes del contacto con el paciente, antes de realizar una tarea aséptica, después del riesgo de exposición a fluidos corporales, después del contacto con el entorno del paciente, después del contacto con el paciente.
 - d) Antes de entrar en la habitación del paciente, antes de realizar una tarea aséptica, después del riesgo de exposición a fluidos corporales.
26. En una visita domiciliaria a un paciente con insuficiencia cardiaca, diabetes tipo 2 y dislipemia, al realizar la revisión del botiquín del paciente, usted encuentra una serie de fármacos que el paciente consume habitualmente, ¿cuál de ellos supone un riesgo de empeoramiento de la insuficiencia cardiaca?
- a) Metformina.
 - b) Dexketoprofeno.
 - c) Furosemida.
 - d) Carvedilol.



27. Según la Estrategia para la Nutrición, Actividad Física y Prevención de la Obesidad (NAOS), en el desarrollo de hábitos alimentarios saludables, señale la respuesta correcta:
- a) Los cereales (pan, pasta, arroz, etc.), las patatas y legumbres deben constituir la base de la alimentación, de manera que los hidratos de carbono representen entre el 70% y el 80% de las calorías de la dieta.
 - b) Se recomienda que las grasas no superen el 30% de la ingesta diaria, debiendo reducirse el consumo de grasas saturadas y ácidos grasos trans.
 - c) Suprimir el consumo de sal, de toda procedencia.
 - d) Beber más de tres litros de agua al día.
28. Avisa un paciente por palpitaciones y disnea, tras realizar un electrocardiograma, observa en el trazado un ritmo rápido, irregular y ausencia de ondas P. Nos encontramos ante:
- a) Bloqueo auriculo-ventricular.
 - b) Taquicardia ventricular.
 - c) Fibrilación auricular.
 - d) Taquicardia sinusal.
29. Los fármacos que no están clasificados farmacológicamente como analgésicos, pero que se usan solos o asociados a fármacos de la escalera analgésica de la OMS (Organización Mundial de la Salud) para el control del dolor, se conocen como:
- a) Antagonistas.
 - b) Coadyuvantes.
 - c) Placebos.
 - d) Secundarios.



30. ¿Cuál de las siguientes medidas considera más prioritaria en un paciente diagnosticado de EPOC?
- a) Vacunación antigripal.
 - b) Vacunación neumococo.
 - c) Mejorar el estado nutricional.
 - d) Dejar de fumar.
31. Las manifestaciones clínicas más características de la intoxicación por opiáceos son:
- a) Taquicardia, taquipnea y miosis.
 - b) Hipoventilación, cianosis, miosis puntiforme y coma.
 - c) Midriasis, coma y taquipnea.
 - d) Ninguna de las anteriores respuestas es correcta.
32. Cuando hablamos de la respuesta a los fármacos, es cierto que:
- a) El metabolismo de los fármacos en ancianos y niños es más rápido que en adultos y jóvenes.
 - b) La eliminación de los fármacos es independiente de las enfermedades que podamos padecer.
 - c) Cada persona responde de forma diferente a los fármacos.
 - d) No importa el peso para ajustar una dosis.
33. Antes de administrar un medicamento, tendremos en cuenta la regla denominada de los cinco correctos. ¿Cuál de las siguientes opciones no se incluye en esta regla?
- a) Fármaco correcto.
 - b) Paciente correcto.
 - c) Vía correcta.
 - d) Frecuencia correcta.



34. La capacidad de un fármaco de producir el efecto deseado en condiciones habituales se denomina:
- a) Efectividad.
 - b) Eficacia.
 - c) Dosis mínima eficaz.
 - d) Eficiencia.
35. La diferencia fundamental entre alimentación y nutrición es:
- a) La alimentación incluye la digestión, el transporte y la excreción.
 - b) La alimentación es un acto voluntario y la nutrición es involuntario.
 - c) La alimentación es un acto involuntario y la nutrición es voluntario.
 - d) Son términos equivalentes.
36. Al valorar el patrón respiratorio de un paciente, identifica un ciclo regular con aumento en la frecuencia y profundidad de las respiraciones alcanzando un nivel máximo y descendiendo después de forma gradual hasta llegar a la apnea. Este patrón respiratorio se denomina:
- a) Hiperventilación.
 - b) Kussmaul.
 - c) Cheyne –Stokes.
 - d) Biot.
37. Las etapas del desarrollo según Piaget son:
- a) Sensorial, muscular, locomotriz, latencia, adolescencia, joven, adulto y madurez.
 - b) Oral, anal, fálica, latencia, genital.
 - c) Infancia, niñez, juventud, preadolescencia, adolescencia temprana, última adolescencia.
 - d) Sensoriomotriz, preoperacional, operacional concreto, operacional formal.



38. El origen de la motivación, entre otros, puede entenderse:
- En función de las necesidades.
 - En función del estado de ánimo.
 - En función de propósitos ajenos.
 - En función de posibles acontecimientos futuros.
39. Señale los signos de alerta que deben hacer sospechar la existencia de una situación de maltrato en el niño:
- Dermatitis del pañal que no remite al tratamiento.
 - Lesiones cutáneas múltiples.
 - No asistencia a un control de salud previamente citado.
 - Intoxicación por ansiolíticos o antidepresivos.
40. Es un indicador temprano de la presencia de anorexia nerviosa en el adolescente la:
- Disminución de la actividad física.
 - Disminución de las horas de sueño.
 - Ingesta excesiva de alimentos recurrentes e incontroladas.
 - Mayor integración social.
41. El nivel de desarrollo sexual desde el periodo prepuberal al estado adulto, fue descrito en el año 1962 por:
- Jacobson.
 - Tanner.
 - Clements.
 - Brazelton.
42. El objetivo principal de los cuidados paliativos es:
- Controlar el dolor.
 - Controlar el insomnio.
 - Mejorar la calidad de vida.
 - Control del confort.



43. Los fármacos que se incluyen en los distintos escalones de la escalera propuesta por la OMS como analgésicos para el tratamiento del dolor en las personas en la fase final de vida son:
- a) Primer escalón: AINE, paracetamol, tramadol.
 - b) Segundo escalón: paracetamol, codeína, tramadol.
 - c) Tercer escalón: morfina, fentanilo, buprenorfina.
 - d) Ninguna es correcta.
44. El modelo de atención domiciliaria es parte de un proceso de atención:
- a) Continuado, integral y multidisciplinario.
 - b) Específico de una patología concreta.
 - c) Específico para pacientes de una edad avanzada.
 - d) Exclusivo para el paciente, ya que no se interviene con los elementos familiares y del entorno comunitario.
45. La insuficiencia renal caracterizada por el aumento de la permeabilidad glomerular y manifestado por una proteinuria masiva se denomina:
- a) Síndrome nefrítico.
 - b) Síndrome nefrótico.
 - c) Síndrome de marfan.
 - d) Síndrome urémico.
46. Durante la hemodiálisis pueden surgir una serie de complicaciones como, señale la incorrecta:
- a) Fiebre.
 - b) Ritmos cardiacos anormales.
 - c) Hipertensión arterial
 - d) Émbolos de aire.



47. ¿Cuál de las siguientes no es una complicación tardía del sondaje vesical?
- a) Hematuria ex vacuo.
 - b) Estenosis.
 - c) Litiasis vesical.
 - d) Lesiones pseudotumorales de vejiga.
48. El margen máximo recomendado, para tomar la píldora del día después o anticonceptivo de urgencia, después de una relación sexual sin protección es:
- a) 24 horas.
 - b) 48 horas.
 - c) 72 horas.
 - d) Hasta 1 semana.
49. En qué estructura anatómica de las Trompas de Falopio, ocurre la fecundación en una gestación normal:
- a) Infundíbulo o Pabellón.
 - b) Ampolla o región Ampular.
 - c) Isthmo.
 - d) Fimbrias.
50. Señala la causa más frecuente de hemorragia postparto:
- a) Traumatismo en el canal del parto.
 - b) Retención de restos.
 - c) Alteraciones en la coagulación.
 - d) Atonía uterina.
51. ¿Qué hormonas propician la secreción láctea en la mujer?
- a) Prolactina y oxitocina.
 - b) Estrógenos y prolactina.
 - c) Progesterona y prolactina.
 - d) Estrógenos y progesterona.



52. Los cambios dermatológicos que se producen durante el embarazo, ¿con qué síntomas se manifiestan?
- a) Cloasma o Melasma.
 - b) Estrías.
 - c) Arañas vasculares.
 - d) Todas son correctas.
53. La menopausia supone un cese de la función ovárica ¿Cuándo se confirma esta situación?
- a) Tras 6 meses sin regla.
 - b) Tras un año sin regla.
 - c) Tras dos años sin regla.
 - d) Ninguna es correcta.
54. Después de la menopausia una mujer presenta más riesgo de padecer:
- a) Osteoporosis.
 - b) Enfermedad cardiovascular.
 - c) Las respuestas A y B son correctas.
 - d) A y B son incorrectas.
55. ¿Qué determinación se realiza al recién nacido en las primeras 48 horas de vida, mediante punción del talón?
- a) Hipotiroidismo congénito primario
 - b) Fenilcetonuria
 - c) Hiperplasia suprarrenal congénita
 - d) Todas forman parte de la cartera común básica del SNS.



56. Las recomendaciones para los cuidados del cordón umbilical en el recién nacido son aplicar:
- a) Soluciones acidas.
 - b) Soluciones alcohólicas.
 - c) Agua y jabón.
 - d) Soluciones iodadas en gel.
57. ¿Cuál de estos tipos de drenajes es pasivo?:
- a) Jackson-Pratt.
 - b) Saratoga.
 - c) Kher.
 - d) Blake.
58. Para valorar la dificultad respiratoria del recién nacido, se utiliza la escala de Silverman- Anderson, de los siguientes ¿qué parámetro evalúa?
- a) Aleteo nasal
 - b) Coloración de la piel
 - c) Frecuencia cardiaca
 - d) Respiración
59. Uno de los problemas digestivos durante la gestación, es la aparición de pirosis. Qué recomendación higiénico- dietética, no darías para mejorar este problema.
- a) Ingerir comidas frecuentes y de poco volumen
 - b) Evitar alientos grasos o muy condimentados
 - c) Tumbarse después de las comidas
 - d) Las comidas se cocinaran de forma sencilla: vapor, hervida, salteados, etc.



60. Dentro de la trazabilidad hospitalaria en la central de esterilización, ¿qué actividad no está incluida?
- a) La localización de lotes y equipos esterilizadores.
 - b) Las fechas de creación, registro de movimientos y caducidad de material.
 - c) La codificación de imágenes.
 - d) La situación del instrumental o de lotes: precarga-proceso-validado-uso.
61. Dentro de la esterilización a baja temperatura, ¿en qué método no podemos envasar el material a esterilizar?
- a) Ácido Peracético.
 - b) Peróxido de Hidrogeno.
 - c) Óxido de Etileno.
 - d) Vapor a baja temperatura con Formaldehido.
62. Recientemente, el Ministerio de Defensa, ha adquirido un sistema de robótica para cirugía Da Vinci X, en la cirugía de prostatectomía deberemos comprobar el correcto funcionamiento de los siguientes componentes excepto uno:
- a) Brazos robóticos.
 - b) Mesa de paciente acoplada a los brazos robóticas.
 - c) Consola para el cirujano.
 - d) Torre de pantallas de laparoscopia.
63. La posición quirúrgica en silla de playa es:
- a) Una variante de la posición fowler, estando indicada para la cirugía de hombro.
 - b) Una variante de la posición decúbito supino y es indicada para la cirugía de rodilla.
 - c) Una variante de la posición decúbito prono y siendo indicada para la cirugía de la columna vertebral.
 - d) Ni existe esta posición ni está indicada en ninguna cirugía ortopédica.



64. ¿Qué material debemos tener preparado para realizar la capsulorrexis, en la cirugía de catarata, de forma habitual?
- a) Cistitomo y pinza westcott.
 - b) Pinza Kelman-Mcpherson y pinza colibrí.
 - c) Cistitomo y pinza utrata.
 - d) Cistitomo y pinza adson.
65. Según la Vía Clínica de Recuperación Intensificada en Cirugía del Adulto (RICA); ¿cuál de las siguientes afirmaciones no está incluida?
- a) En el preoperatorio se recomienda administrar profilaxis antibiótica durante los 120 minutos previos a la incisión quirúrgica.
 - b) Se debe eliminar el vello en el preoperatorio con rasurado convencional.
 - c) Los fármacos coadyuvantes descritos para la reducción del uso de opiáceos son: sulfato de magnesio, lidocaína, ketamina y dexmetomidina.
 - d) La ingesta oral de bebidas ricas en hidratos de carbono dos horas antes de la cirugía es segura y no se asocia con mayor riesgo de aspiración.
66. Según el Real Decreto 1591/2009, de 16 de octubre, por el que se regulan los productos sanitarios, el marcado de conformidad "CE", será:
- a) Recomendable en caso de fabricantes de la Unión Europea.
 - b) Obligatorio para todos los productos sanitarios fabricados fuera de la Unión Europea.
 - c) Obligatorio para todos los productos sanitarios, excepto los productos a medida y los destinados a investigaciones científicas.
 - d) Obligatorio para los productos destinados a investigaciones científicas.
67. El óxido nitroso es el analgésico inhalatorio que se emplea de forma más habitual durante el parto a nivel mundial, usándose una concentración de este gas al:
- a) 100%.
 - b) 75%.
 - c) 50%.
 - d) 25%.



68. ¿Qué reacción adversa se asocia al empleo de isoflurano inhalado durante la inducción anestésica?
- a) Laringoespasma.
 - b) Hipertensión.
 - c) Hipopotasemia.
 - d) Experiencia extracorpórea.
69. Indique cuál de las siguientes medidas se encuentra recogida entre las “no hacer” dentro del protocolo ITU-Zero:
- a) Toma de cultivos si se sospecha infección.
 - b) Cambio de sonda urinaria si se sospecha infección.
 - c) Realizar lavados vesicales.
 - d) Fijar la sonda vesical al muslo del paciente.
70. Indique cuál de las siguientes recomendaciones se encuentra incluida en el protocolo Resistencia Zero:
- a) Se recomienda realizar una búsqueda activa de la presencia de bacterias multirresistentes en todos los pacientes desde el momento de ingreso en UCI y por lo menos una vez a la semana durante todo su ingreso.
 - b) Ante un paciente con sospecha de colonización por una bacteria multirresistente, se recomienda realizar una vez por semana higiene con productos que contengan clorhexidina.
 - c) Se administrarán antibióticos durante las 24 horas siguientes a la intubación de pacientes con disminución del nivel de consciencia previo a la intubación.
 - d) Insertar los catéteres urinarios sólo cuando sea necesario para el cuidado del paciente y dejarlos colocados mientras permanezcan las indicaciones.



71. Según el protocolo de Bacteriemia Zero, se debe considerar el uso de apósitos impregnados en clorhexidina en todos los casos siguientes, excepto:
- En el caso de accesos venosos cercanos a traqueotomía.
 - Personas con accesos con mayor riesgo de bacteriemia relacionada con catéter.
 - Pacientes que han tenido bacteriemia relacionada con catéter en ocasiones anteriores.
 - Personas con implantación reciente de prótesis aórticas.
72. ¿Qué periodo de ayuno preoperatorio máximo se recomienda en el protocolo Infección Quirúrgica Zero (IQZ)?
- 4 horas para líquidos y 12 horas para alimentos sólidos.
 - 2 horas para líquidos y 12 horas para alimentos sólidos.
 - 2 horas para líquidos claros y 6 horas para alimentos sólidos.
 - 6 horas para cualquier tipo de alimentos.
73. ¿Con qué frecuencia recomienda el proyecto ITU Zero que deben revisarse y actualizarse los protocolos de inserción y mantenimiento de la sonda uretral, con el fin de garantizar la calidad de los cuidados?
- Cada 2 años y/o cuando se publique nueva evidencia.
 - Cada 3 años y/o cuando se publique nueva evidencia.
 - Cada 4 años y/o cuando se publique nueva evidencia.
 - Cada 5 años y/o cuando se publique nueva evidencia.
74. En el caso de que el canal de aspiración subglótica no esté permeable, ¿qué acción recomienda el protocolo de Neumonía Zero?
- Desobstrucción con 5 ml de suero fisiológico.
 - Inyección a través del canal de 2 ml de agua destilada estéril.
 - Inyección a través del canal de 2 ml de aire.
 - Lavado del canal con 10 ml de agua destilada estéril.



75. Con respecto al uso del parche hemático epidural (PSE), indique la respuesta correcta:
- a) Se emplea para el tratamiento de la cefalea postpunción de menos de 24 horas de duración, que no mejora con medicación, e impide una actividad normal.
 - b) No precisa de una técnica estéril.
 - c) Consiste en extraer sangre del paciente y se inyecta como máximo 5 ml en el espacio epidural.
 - d) Una de las contraindicaciones para su realización es la sepsis.



PREGUNTAS DE RESERVA:

76. Señale la opción incorrecta en relación con las anestias epidural y raquídea:
- a) En la anestesia epidural se inyecta el anestésico a través de un catéter y en la anestesia raquídea se hace a través de una aguja.
 - b) La anestesia raquídea se puede usar para el control del dolor postoperatorio al igual que la anestesia epidural.
 - c) La cantidad de anestésico inyectado es menor en la anestesia raquídea que en la epidural.
 - d) Entre las complicaciones de ambas se encuentran: cefaleas, retención urinaria e hipotensión.
77. A una persona embarazada ¿qué vacuna no hay que administrarle?:
- a) Tétanos.
 - b) Gripe.
 - c) Triple vírica.
 - d) Ninguna de las anteriores.
78. La inmunidad obtenida por medio de la administración de vacunas, se denomina:
- a) Inmunidad artificial pasiva.
 - b) Inmunidad artificial activa.
 - c) Inmunidad natural activa.
 - d) Inmunidad natural pasiva.
79. Cuando nos encontramos a un paciente con vasodilatación, hipotensión y bradicardia ¿a qué tipo de shock nos estamos refiriendo?
- a) Shock anafiláctico.
 - b) Shock séptico.
 - c) Shock hipovolémico.
 - d) Shock neurogénico.



80. En las intoxicaciones por B-bloqueantes, ¿cuál es el antídoto que administramos?
- a) Glucagón.
 - b) Bicarbonato sódico.
 - c) Flumazenilo.
 - d) N-acetilcisteína.
81. Que regla se utiliza para calcular el porcentaje de la superficie total corporal quemada:
- a) Regla de Lyell.
 - b) Regla de los 6 de Hurton.
 - c) Regla de Lund y Browder.
 - d) Regla de Barthel.
82. ¿Cuál es la posición empleada en una tiroidectomía?
- a) Posición de Jackknife.
 - b) Posición de Morestin.
 - c) Posición de Sims.
 - d) Posición de Proetz.

Madrid, a 20 de marzo de 2024



PÁGINA INTENCIONANDAMENTE EN BLANCO



MINISTERIO
DE DEFENSA