



MINISTERIO DE DEFENSA

**PRUEBAS SELECTIVAS PARA INGRESO POR PROMOCIÓN INTERNA COMO
PERSONAL LABORAL FIJO.**

Grupo Profesional M2

Especialidad "ENFERMERÍA"

CUESTIONARIO DE EXAMEN

INSTRUCCIONES:

1. **No abra este cuestionario** hasta que se le indique.
2. Este examen consta de un cuestionario de **45** preguntas con cuatro respuestas alternativas cada una, siendo sólo una de ellas la correcta y **3** preguntas adicionales de reserva que serán valoradas en el caso de que se anule alguna de las anteriores.
3. Recuerde que el tiempo de realización de este ejercicio es de **CUARENTA Y CINCO MINUTOS**. Si encuentra dificultad en alguna de ellas **NO SE DETENGA Y CONTINÚE** contestando las restantes.
4. Sólo se calificarán las respuestas marcadas en la "Hoja de Examen" y siempre que se tengan en cuenta estas instrucciones y las contenidas en la propia "Hoja de Examen".
5. **Compruebe siempre** que la marca que va a señalar en la "Hoja de Examen" corresponde al número de pregunta del cuestionario.
6. Todas las preguntas del cuestionario tienen el mismo valor y una sola respuesta correcta.
7. Las contestaciones erróneas serán penalizadas descontando un tercio del valor de una respuesta correcta. Las respuestas en blanco no penalizan.

8 de febrero de 2025

M2 ENFERMERÍA PROMOCIÓN INTERNA

1.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones NO es correcta en relación a la perfusión intravenosa por sueroterapia?

- a) 1 ml equivale a 20 gotas.
- b) Para perfundir 100cc en 1 hora necesitaré una velocidad de perfusión de 33 gotas/minuto.
- c) Para perfundir 3.000 cc de suero en 24 horas, necesitaré una velocidad de perfusión de 42 gotas/minuto.
- d) 1 gota equivale a 5 microgotas.

2.- Tenemos que administrar a un paciente 1000ml de solución salina al 0,9% en 8 horas. ¿Cuántas gotas le pasaremos en un minuto?

- a) 55 gotas/minuto.
- b) 58 gotas/minuto.
- c) 48 gotas/minuto.
- d) 42 gotas /minuto.

3.- Las heces que se expulsan por una ileostomía son:

- a) No se expulsan heces.
- b) Semisólidas y escasas.
- c) Líquidas y continuas.
- d) Sólidas.

4.- Al servicio de urgencias llega una paciente, sintomática, sudorosa, con palpitations y sensación de mareo en el EKG se objetiva FA (Fibrilación auricular) con RVR (Respuesta ventricular rápida), se va a realizar una cardioversión eléctrica, para lo que tendremos en cuenta:

- a) La administración de adrenalina y sedación.
- b) Que la descarga sea en modo sincrónico.
- c) Que se haga una desfibrilación lo antes posible y en modo asincrónico.
- d) A y B son correctas.

5.- Luis tiene una lesión en el miembro inferior izquierdo que le permite apoyar el pie, pero le obliga a usar un bastón durante la marcha. Ante esta situación, ¿qué le recomendaríamos?

- a) Usar la marcha con cuatro puntos de apoyo.
- b) Usar el bastón del lado contralateral a la lesión.
- c) Usar el bastón del mismo lado de la lesión.
- d) Ninguna es correcta.

6.- Para obtener en un EKG con derivaciones derechas, en concreto V4R, colocaremos el electrodo en:

- a) Cuarto espacio intercostal derecho y línea paraesternal.
- b) Cuarto espacio intercostal derecho y línea claviclar media.
- c) Quinto espacio intercostal izquierdo y línea claviclar media.
- d) Quinto espacio intercostal derecho y línea claviclar media.

M2 ENFERMERÍA PROMOCIÓN INTERNA

7.- Cuando queremos disminuir la incidencia de una enfermedad, mediante el control de factores causales y predisponentes, estamos hablando de:

- a) Prevención primaria.
- b) Prevención secundaria.
- c) Prevención terciaria.
- d) Prevención cuaternaria.

8.- La cetoacidosis diabética (CAD) es un cuadro clínico que se caracteriza por presentar hiperglucemia, generalmente superior a 300mg/dl, deshidratación, presencia de cetonuria y acidosis metabólica con Ph inferior a 7,25 como consecuencia de la presencia masiva de cuerpos cetónicos en plasma. Indica que opción se corresponde con las principales manifestaciones clínicas de la CAD:

- a) Poliuria, polidipsia, náuseas, dolor abdominal, astenia, sequedad de la piel y mucosas, respiración de Kussmaul, aliento cetósico, hipotensión, taquicardia y alteración de la conciencia.
- b) Poliuria, polidipsia, náuseas, dolor abdominal, astenia, sequedad de la piel y mucosas, respiración de Biot, aliento cetósico, hipotensión, taquicardia y alteración de la conciencia
- c) Poliuria, polidipsia, náuseas, dolor abdominal, astenia, sequedad de la piel y mucosas, respiración de Cheyne-Stokes, aliento cetósico, hipotensión, taquicardia y alteración de la conciencia.
- d) Disuria, polifagia, hipertensión, bradicardia y apnea.

9.- Para la compresión de varices esofágicas sangrantes se utiliza la sonda:

- a) Salem.
- b) Sengstaken-Blakemore.
- c) Miller-Abbot.
- d) Levin.

10.- Uno de los siguientes parámetros de una gasometría arterial no es normal:

- a) HCO₃ de 15mEq/L.
- b) PO₂ de 95 mmHg.
- c) PH de 7,40.
- d) PCO₂ de 40mmHg.

11.- ¿Qué posición de seguridad se recomienda a un paciente en caso de accidente con pérdida de conocimiento y riesgo de vómitos?

- a) Fowler.
- b) Sims.
- c) Rose.
- d) Trendelenburg.

12.- Antes de practicar un lavado de oídos debemos consultar la historia clínica en busca de alguna contraindicación. Señale cual NO es una de ellas:

- a) Tinnitus.
- b) Otitis media.
- c) Sospecha de perforación timpánica.
- d) Presencia de cuerpos extraños.

M2 ENFERMERÍA PROMOCIÓN INTERNA

13.- Un paciente que presenta quemaduras que afectan a ambos miembros inferiores en su totalidad y la región del periné, según la regla de WALLACE, ¿qué superficie corporal quemada supondría?

- a) 19%.
- b) 36%.
- c) 37%.
- d) 18%.

14.- Si tenemos un paciente con una úlcera por presión con riesgo de sangrado. ¿Qué apósito utilizaríamos?

- a) Espumas poliméricas.
- b) De carbón.
- c) Alginatos.
- d) De plata.

15.- Tras la colocación de una gastrosmía endoscópica percutánea (PEG) a una paciente, los cuidados de enfermería en planta son:

- a) No utilizar la sonda durante 24 horas.
- b) No utilizar la sonda durante aproximadamente 8 horas, después se podrá pasar medicación por la misma.
- c) Mantener al paciente en decúbito supino.
- d) Cada 2-3 días debe girarse la sonda al menos una vuelta.

16.- Ante una fractura de peroné inmovilizada mediante yeso, para su seguimiento, ¿cuál de las siguientes respuestas NO es una complicación que pueda presentar?

- a) Síndrome compartimental.
- b) Distrofia muscular.
- c) Síndrome de desuso.
- d) Úlceras por presión.

17.- Tenemos un paciente con perfusión de labetalol IV que está con monitor cardíaco. A lo largo del turno observamos una bajada paulatina de la frecuencia cardíaca y una evidencia electrocardiográfica de alargamiento del segmento P-R:

- a) Avisamos al médico pues el paciente presenta signos de bloqueo, que es uno de los efectos del labetalol.
- b) El labetalol se utiliza en el tratamiento del asma bronquial.
- c) No hay que dar importancia a los cambios electrográficos, el labetalol no tiene efectos sobre la conducción AV (Aurículo-Ventricular).
- d) Ante estos signos aumentamos la velocidad de perfusión del labetalol.

18.- ¿Cuál de los siguientes enunciados NO es correcto en relación a las heridas?

- a) Las heridas por arrancamiento no suelen sangrar demasiado, pero son muy dolorosas.
- b) En las heridas por arma de fuego la lesión será mayor si el disparo se realiza cerca del individuo.
- c) En las heridas punzantes el dolor y el orificio de entrada pueden ser mínimos y la hemorragia pequeña, pero sin embargo puede haber lesiones importantes.
- d) Antes de suturar una herida infectada por mordedura de gato debemos extremar la limpieza de la misma.

M2 ENFERMERÍA PROMOCIÓN INTERNA

19.- Susana ha estado ingresada en el hospital por una Insuficiencia Cardíaca descompensada. Dentro de las recomendaciones al alta están:

- a) No se debe preocupar si le aparece tos seca.
- b) La hinchazón de los MMII (miembros inferiores) es completamente normal.
- c) Dieta hiposódica.
- d) Tener la sensación de "falta de aire" está dentro de lo normal.

20.- Señale la INCORRECTA. La atención de enfermería al paciente hipertenso se basará en:

- a) Mantener las cifras tensionales en 145/100mmHg.
- b) Educar en el cumplimiento de las medidas de control de la HTA.
- c) Prevenir las complicaciones de la HTA.
- d) Capacitar al hipertenso para su autocuidado.

21.- Tenemos un paciente terminal, queremos hacer una valoración del dolor. ¿Cuál de las siguientes escalas sería la más apropiada?

- a) EVA.
- b) Zanit.
- c) ASA.
- d) Glasgow.

22.- Luis padece Diabetes Mellitus tipo I, hace ejercicio de forma regular, ¿qué precauciones debe tomar? Señale la respuesta INCORRECTA:

- a) Si la glucemia antes del ejercicio es mayor a 300mgr/dl debe entrenar el doble.
- b) Evitar el ejercicio en el pico máximo de la acción de la insulina.
- c) Si la glucemia antes del ejercicio está entre 100-150mgr/dl puede hacer ejercicio sin riesgo.
- d) Si la glucemia es menor de 100mgr/dl debe tomar un suplemento de (fruta, galletas, bebida energética) antes de hacer ejercicio.

23.- Son indicaciones del sondaje vesical: (Señale la respuesta INCORRECTA)

- a) Recoger muestra de orina estéril.
- b) Determinar la orina residual después de una micción espontánea.
- c) Incontinencia de orina.
- d) Retención urinaria.

24.- Durante la aspiración de secreciones: (Señale la respuesta INCORRECTA).

- a) Se debe oxigenar previamente al paciente.
- b) La aspiración no debe durar más de 10 segundos.
- c) Se debe iniciar la aspiración en el momento de introducir la sonda.
- d) Debemos hiperoxigenar al finalizar.

M2 ENFERMERÍA PROMOCIÓN INTERNA

25.- ¿Cuál de los siguientes síntomas NO nos encontraremos en la exploración de un adolescente que ha consumido cocaína?

- a) Sudoración y euforia.
- b) Miosis.
- c) Hipertensión.
- d) Aumento de la frecuencia cardíaca.

26.- ¿En qué tipo de aislamiento utilizaremos una habitación con presión negativa?

- a) Aislamiento aéreo.
- b) Aislamiento de contacto.
- c) Aislamiento por gotas.
- d) Aislamiento protector.

27.- La administración de nutrición enteral de forma continua en los pacientes tiene una serie de ventajas. Indica la respuesta INCORRECTA:

- a) Disminuye el riesgo de aspiración.
- b) Disminuye los efectos metabólicos indeseables.
- c) Dificulta la absorción de nutrientes.
- d) Tiene menor efecto termogénico.

28.- ¿Qué valoración realizamos al anciano con test de Pfeiffer?

- a) Valoración funcional.
- b) Valoración del deterioro cognitivo.
- c) Valoración física.
- d) Riesgo de caídas.

29.- En un paciente diagnosticado de edema agudo de pulmón, indica la actividad de enfermería que NO está indicada:

- a) Colocar al paciente en posición de Fowler con las piernas colgando a los laterales.
- b) Canalizar una vía venosa para administrar diuréticos.
- c) Administrar cloruro mórfico para aliviar la angustia del paciente.
- d) Colocar al paciente en decúbito supino para que respire mejor.

30.- Ante un paciente con cirrosis descompensada y ascitis, ¿Cuál de los siguientes cuidados de enfermería NO realizaría?

- a) Reposición de volemia con albúmina.
- b) Control de electrolitos.
- c) Administración de AINES.
- d) Suspender los líquidos según la respuesta diurética.

M2 ENFERMERÍA PROMOCIÓN INTERNA

31.- Una complicación de la insuficiencia respiratoria puede ser la hipercapnia. ¿Qué entendemos por hipercapnia?

- a) Valor de la PaCO₂ mayor a 45 mmHg.
- b) Valor de la PaCO₂ menor a 35 mmHg.
- c) Disminución de la PaO₂ por debajo de 60mmHg.
- d) Disminución de la PaO₂ por debajo de 80mmHg.

32.- Respecto a la administración de amiodarona, indicar la correcta:

- a) Se puede administrar por vía oral, IM, IV directa, perfusión intermitente y perfusión continua.
- b) Tiene acción antiarrítmica.
- c) Se puede mezclar con cualquier fármaco digitálico o bradicardizante.
- d) El fluido habitual de infusión es el Suero fisiológico al 0,5%.

33.- Entre los trastornos motores más frecuentes de los pacientes con Alzheimer, se encuentra la presencia de:

- a) Apraxia.
- b) Amnesia.
- c) Agnosia.
- d) Afasia.

34.- ¿Cuál de estos datos no es el más típico de una Insuficiencia Cardíaca Derecha?

- a) PVC elevada.
- b) Edema con fóvea.
- c) Disnea.
- d) Ascitis.

35.- ¿Cuál de los siguientes corresponde a un paciente con 13 puntos en la Escala de Glasgow?

- a) Paciente con apertura ocular espontánea que responde de manera correctamente orientada y que obedece a órdenes sencillas.
- b) Paciente que localiza los estímulos dolorosos, responde de manera confusa y abre los ojos espontáneamente.
- c) Paciente que abre los ojos a los estímulos dolorosos, usa un lenguaje incomprensible, pero obedece a órdenes en la medida de sus posibilidades.
- d) Paciente recientemente traqueostomizado que presenta apertura ocular espontánea y obedece a órdenes.

36.- Después de reducir una fractura, se puede poner una escayola en vez de someter la extremidad a una tracción. ¿Cuál de las respuestas siguientes no es una de las complicaciones principales que sufre un paciente escayolado?

- a) Compromiso neurovascular, incluido estenosis venosa y la disminución del riego arterial.
- b) Fiebre.
- c) Maceración de la piel.
- d) Síndrome compartimental.

M2 ENFERMERÍA PROMOCIÓN INTERNA

37.- ¿A partir de qué Índice de masa corporal se considera a una persona obesa?

- a) 25.
- b) 26,5.
- c) 28.
- d) 30.

38.- En relación con el empeoramiento de una úlcera por presión, ¿cuál de las respuestas siguientes NO es un signo de alerta?

- a) Aumento de exudado.
- b) Presencia de tejido de granulación.
- c) Edema de los bordes de la úlcera.
- d) Exudado purulento.

39.- Sospechamos de fractura de base de cráneo de un anciano que se ha caído de la cama, si encontramos:

- a) Midiriasis.
- b) Signo de Battle.
- c) Anisocoria.
- d) Signo de Murphy.

40.- En una persona encamada de larga duración, y en posición decúbito supino, las zonas de riesgo para desarrollar una úlcera por presión son:

- a) Dedos, rodillas, cresta ilíaca, hombro y esternón.
- b) Maléolos, trocánter, cresta ilíaca, hombro y occipucio.
- c) Talones, sacro, omóplato y periné.
- d) Talones, sacro, codos, omóplato y occipucio.

41.- ¿Cuál de las siguientes actividades de la vida diaria NO está incluida en el Índice de Barthel?

- a) Comer y desplazarse.
- b) Hacer el aseo personal, usar el retrete y controlar las heces.
- c) Subir y bajar escaleras.
- d) Razonamiento lógico y expresión fluida.

42.- En una gasometría arterial, la prueba de Allen se realiza para:

- a). Saber cuál es la arteria más fácil de pinchar.
- b) Diferenciar entre una arteria y una vena.
- c) Saber a qué profundidad está la arteria.
- d) Comprobar la circulación colateral en caso de que pinchemos la arteria radial.

43.- ¿Cuál es el tratamiento inicial de elección en un paciente con úlcera péptica sangrante que presenta signos de shock hipovolémico?

- a) Endoscopia terapéutica.
- b) Antibióticos de amplio espectro.
- c) Infusión de solución salina.
- d) Cirugía de emergencia.

M2 ENFERMERÍA PROMOCIÓN INTERNA

44.- Señale la INCORRECTA respecto al desbridamiento enzimático en una lesión por presión:

- a) El desbridamiento enzimático no es una alternativa eficaz para la eliminación de material necrótico en lesión por presión de diferentes etiologías.
- b) Un método de desbridamiento enzimático es el desbridamiento quirúrgico.
- c) Está basado en la aplicación local de enzimas proteolíticas exógenas.
- d) Cuando se utiliza el desbridamiento enzimático es recomendable proteger la piel perilesional con un producto barrera.

45.- De los siguientes drenajes indique cual NO es un drenaje pasivo:

- a) Kehr o tubo en "T".
- b) Penrose.
- c) Tejadillo.
- d) Redón.

PREGUNTAS DE RESERVA

46.- Indique cuales son las fases secuenciales del Proceso de Atención de Enfermería (PAE):

- a) Valoración, Diagnóstico, Planificación, Ejecución y Evaluación.
- b) Diagnóstico, Planificación, Valoración, Evaluación y Ejecución.
- c) Planificación, Valoración, Diagnóstico, Evaluación y Ejecución.
- d) Valoración, Diagnóstico, Ejecución, Planificación y Evaluación.

47.- De las siguientes sondas de nutrición enteral, ¿cuál es una sonda nasogástrica?

- a) Sonda de Foley.
- b) Sonda de Miller Abbot.
- c) Sonda de Canon.
- d) Sonda de Salem.

48.- El índice de Quetelet o índice de masa corporal relaciona:

- a) Pliegue cutáneo en centímetros con peso en Kilogramos al cuadrado.
- b) Peso en Kilogramos dividido entre la talla en metros al cuadrado.
- c) Superficie corporal en metros cuadrados dividido entre el peso en Kilogramos.
- d) Volumen corporal en metros cúbicos y logaritmo en base diez de la talla.