



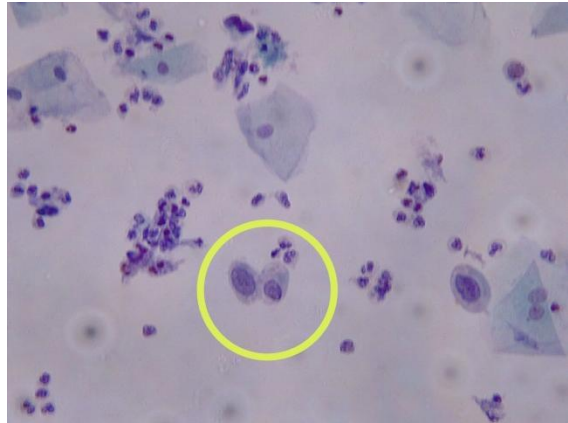
PRIMER EJERCICIO DEL PROCESO SELECTIVO. PARTE A.

INSTRUCCIONES GENERALES PARA LA REALIZACIÓN DE LA PRUEBA PRÁCTICA

1. NO ESCRIBA NINGUN DATO PERSONAL, NI REALICE NINGUNA MARCA EN EL CUADERNILLO DE EXAMEN.
2. ANTES DE COMENZAR EL EXAMEN, COMPRUEBE QUE SU CUADERNILLO TIENE LAS 60 PREGUNTAS DE QUE CONSTA Y LAS 6 DE RESERVA.
3. EN CADA PREGUNTA SÓLO EXISTE UNA CONTESTACIÓN CORRECTA.
4. SE PENALIZARÁN LAS RESPUESTAS INCORRECTAS RESTANDO 0,333 PUNTOS POR CADA PREGUNTA MAL RESPONDIDA.
5. LAS PREGUNTAS NO CONTESTADAS NI SUMAN, NI RESTAN PUNTUACIÓN.
6. DEBE RESPONDER A TODAS LAS PREGUNTAS DEL CUADERNILLO, INCLUIDAS LAS DE RESERVA. ESTAS ÚLTIMAS SE UTILIZARÁN EN EL CASO DE ANULARSE ALGUNA DE LAS 60 PREGUNTAS, EN EL ORDEN EN EL QUE SE ENCUENTRAN.
7. RODEE LA RESPUESTA CONSIDERADA CORRECTA CON UN CÍRCULO CON BOLÍGRAFO DE TINTA INDELEBLE AZUL O NEGRO.
8. SI HUBIESE LA NECESIDAD DE CORREGIR UNA CONTESTACIÓN MARCADA, SE DEBE TACHAR CON UNA "X" LA PRIMERA OPCIÓN Y RODEAR DE NUEVO LA CONSIDERADA CORRECTA CON UN CÍRCULO.
9. SI QUIERE VOLVER A SELECCIONAR LA PRIMERA OPCIÓN RELLENE POR COMPLETO EL CÍRCULO PINTÁNDOLO Y TACHE CON UNA "X" LA SEGUNDA OPCIÓN
10. CUENTA CON 2 HORAS PARA LA REALIZACIÓN DEL EXAMEN.
11. SE PERMITE EL USO DE CALCULADORA BÁSICA. NO CIENTÍFICA. SIN FUNCIONES ESTADÍSTICAS.
12. AL FINALIZAR EL EXAMEN SE DEBE ENTREGAR TANTO LA HOJA DE BORRADOR COMO EL CUADERNILLO DE PREGUNTAS, SIN SEPARAR NINGUNA DE LAS HOJAS.

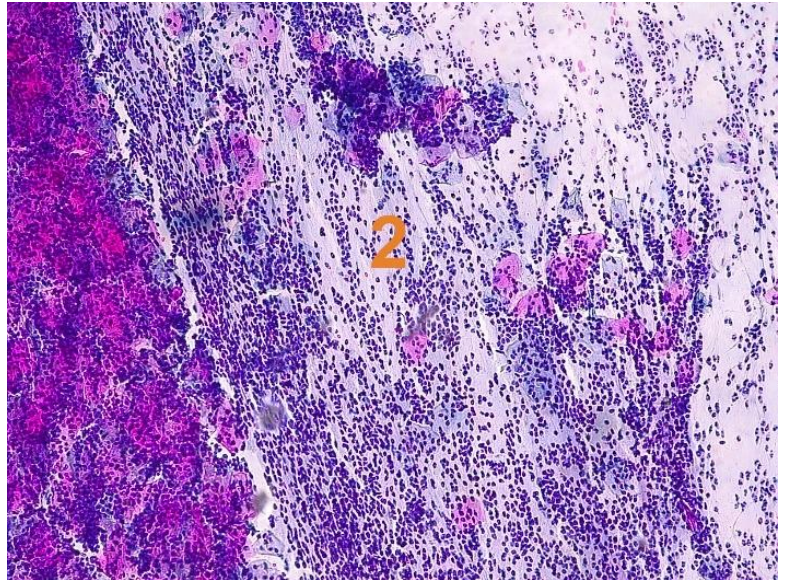
1. Con respecto a esta figura, establezca el diagnóstico citológico de lo que aparece marcado:

- a) Vaginitis atrófica
- b) L-Sil
- c) Célula Clue
- d) Células endocervicales



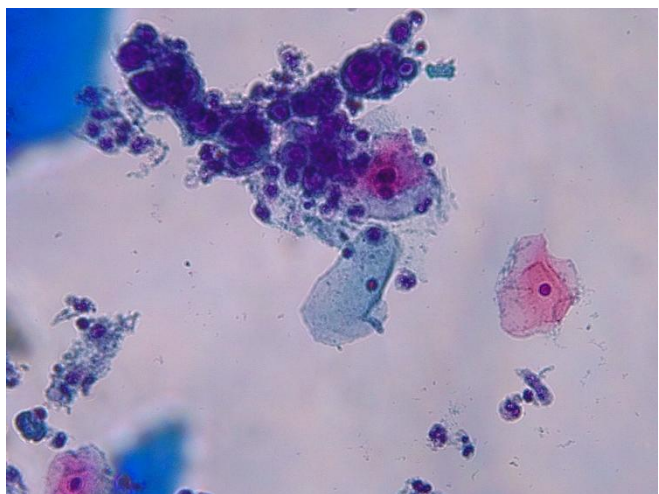
2. Con respecto a esta figura, ¿que indica lo marcado con el número 2?

- a) Células superficiales
- b) Células endocervicales
- c) Células inflamatorias
- d) Células parabasales



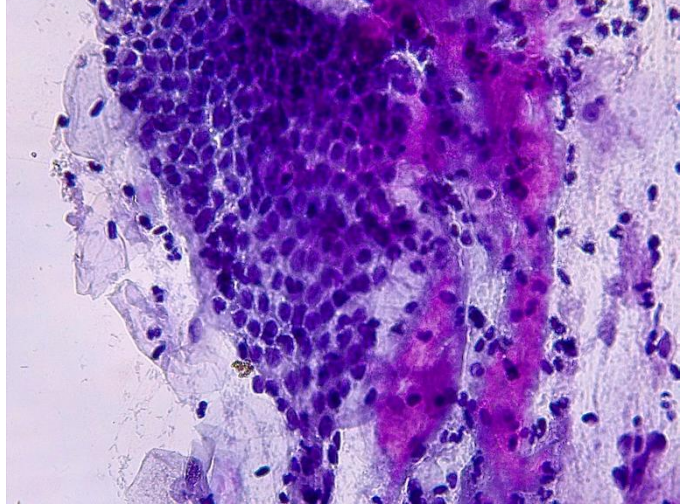
3. Esta agrupación celular es típica de:

- a) Células endocervicales
- b) Herpes virus
- c) Metaplasia
- d) Células endometriales



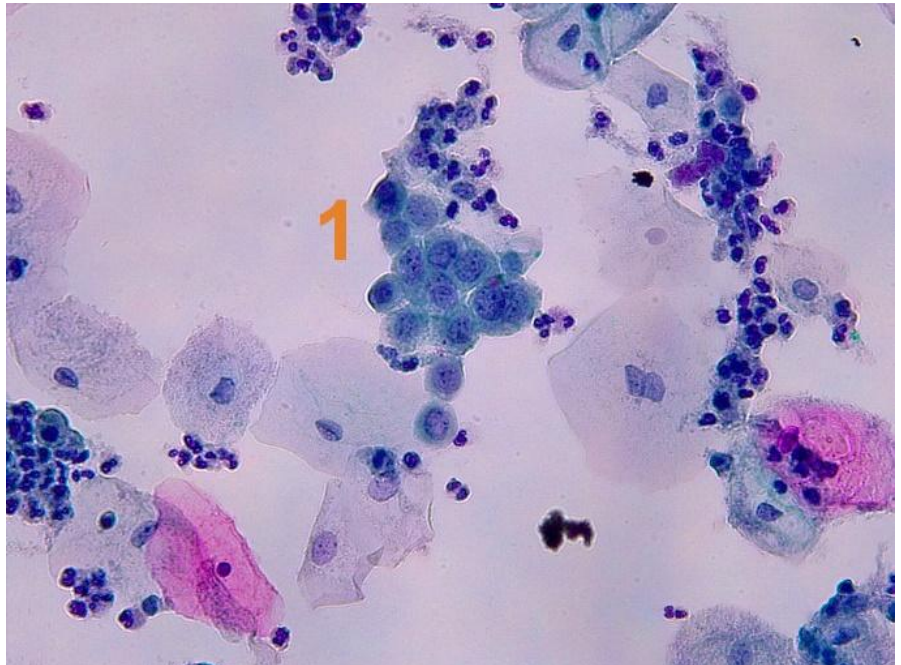
4. El siguiente grupo celular tiene un patrón típico de:

- a) Células endometriales
- b) Células inflamatorias
- c) Células metaplásicas
- d) Células endocervicales



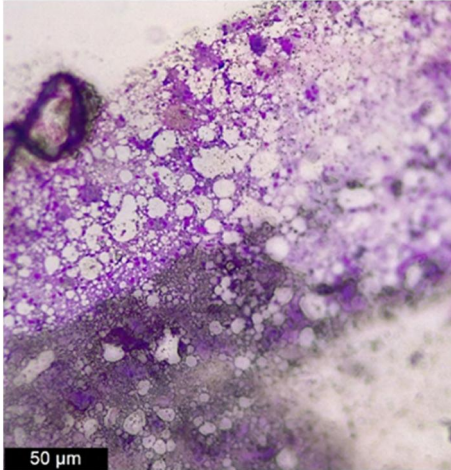
5. En los núcleos del grupo marcado con el número 1 de esta imagen, se observa:

- a) Nucleolos marcados
- b) Cromatina grumosa
- c) Engrosamiento de la membrana nuclear interna
- d) Cariolisis



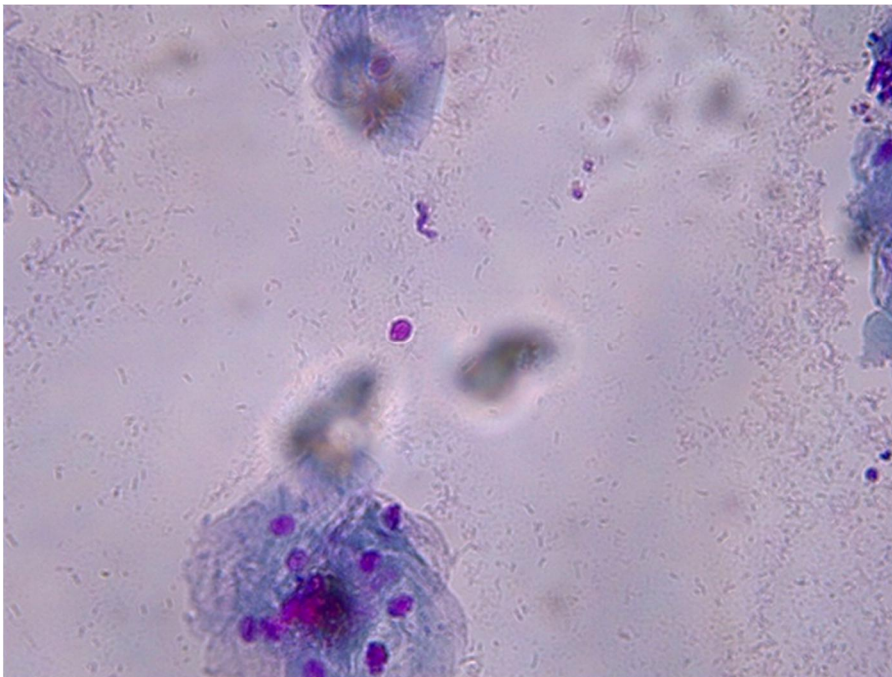
6. Esta imagen es sugerente de:

- a) Proceso inflamatorio crónico
- b) Degeneración celular
- c) Necrosis probablemente grasa
- d) Fondo seroso, con celularidad inflamatoria



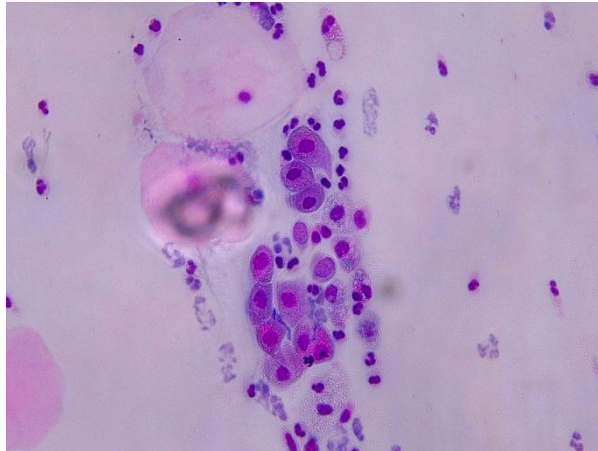
7. En la siguiente imagen destaca:

- a) Celularidad superficial
- b) Bacilos de Doderlain
- c) Fondo inflamatorio mixto
- d) Trichomonas



8. Este aspecto y disposición celular es típica de:

- a) H-SIL
- b) L-SIL
- c) Coilocitosis
- d) Metaplasia

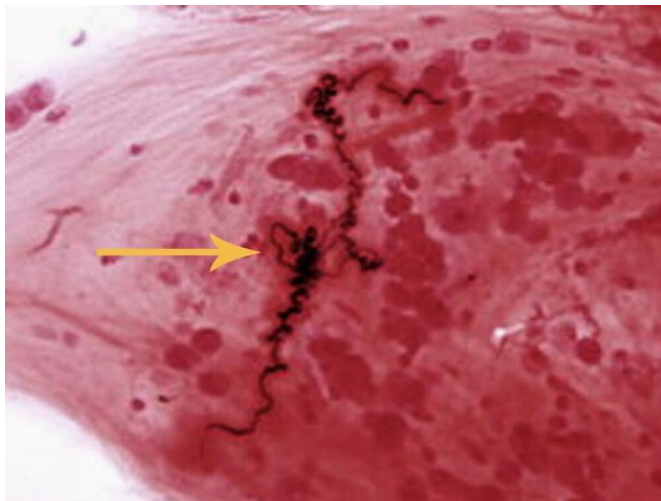


9. Las tricomonas se caracterizan al microscopio óptico por su:

- a) Refringencia
- b) Agrupaciones en pilas de monedas
- c) Coloración negra oscura
- d) Agrupaciones en hilera

10. Lo que aparece marcado en esta imagen es sugerente de:

- a) Células en renacuajo
- b) Células allien
- c) Espiral de Curshman
- d) Aspergillosis



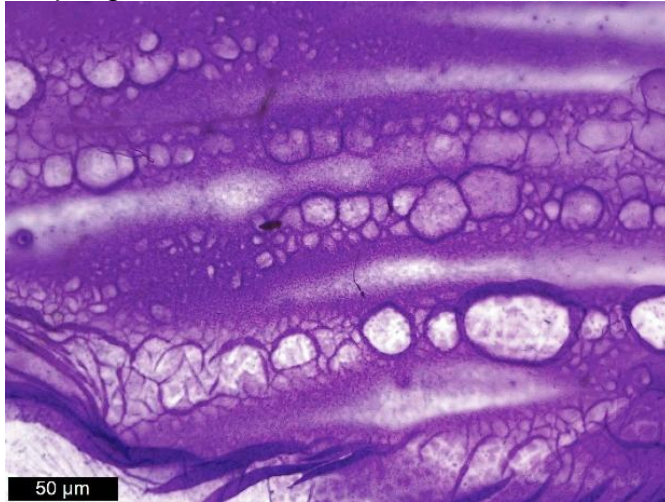
11. En esta imagen destaca la presencia de:

- a) Contaminación
- b) Artefactos
- c) Actinomices
- d) Fondo limpio



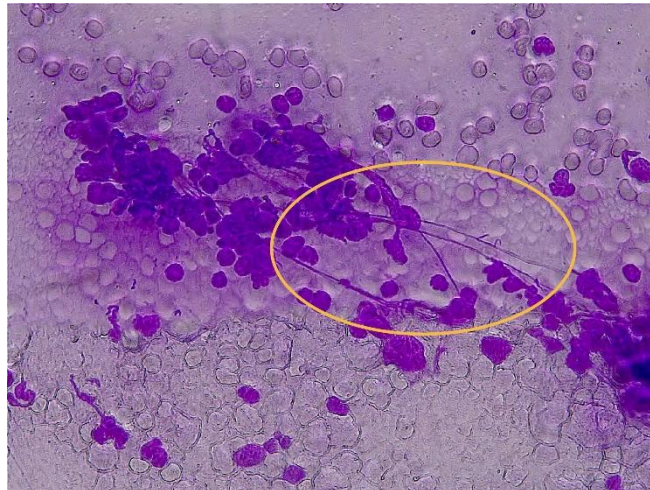
12. Esta imagen es característica de:

- a) Artefactos de montaje por la presencia de vacuolizaciones
- b) Fondo albuminoso acelular
- c) Fondo coloide
- d) Cristal mal montado con pliegues de la muestra



13. En esta imagen, lo que aparece marcado es sugerente de:

- a) Células en renacuajo
- b) Células fantasmas
- c) Fenómeno del hilo cromatínico
- d) Fenómeno hemolítico de hematíes rotos



14. Con respecto a la anterior imagen, este fenómeno ocurre con mayor frecuencia en:

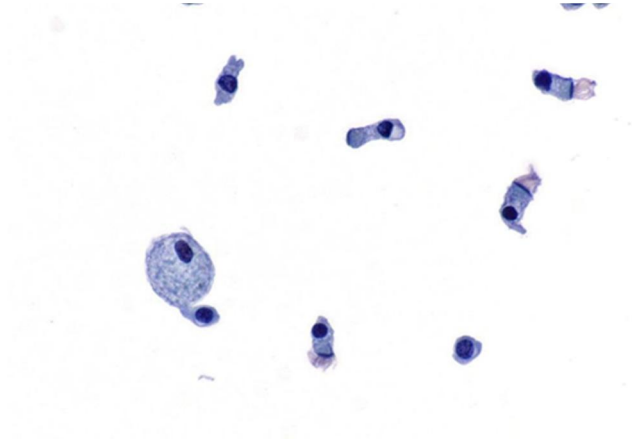
- a) Linfocitos
- b) Hepatocitos
- c) Células foliculares de tiroides
- d) Fibroblastos

15. Y se debe a:

- a) Alteraciones en el montaje de la muestra
- b) Fenómenos de labilidad nuclear
- c) A datos de malignidad celular
- d) A procesos inflamatorios asociados

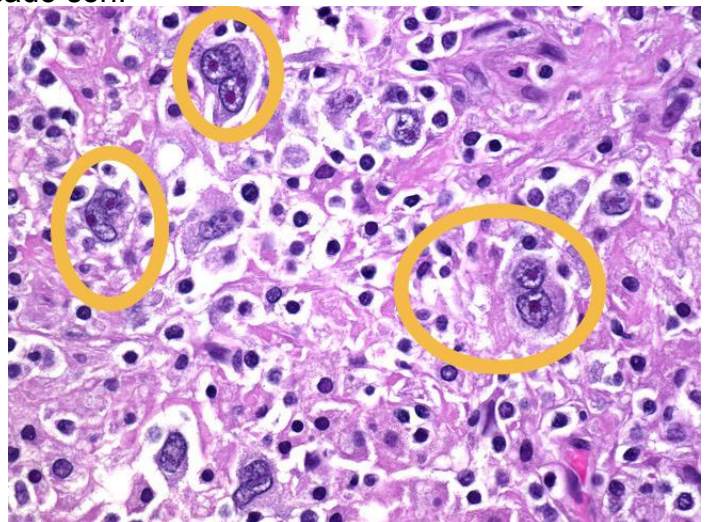
16. En la siguiente imagen se observan dos tipos celulares que corresponden con:

- a) Células caliciformes y células de Globet
- b) Células cilíndricas ciliadas y células caliciformes
- c) Macrófagos y células de Globet
- d) Células cilíndricas ciliadas y macrófagos



17. En esta imagen lo que parece marcado son:

- a) Histiocitos
- b) Células de Langhans
- c) Células de Reed-Stenberg
- d) Células lacunares

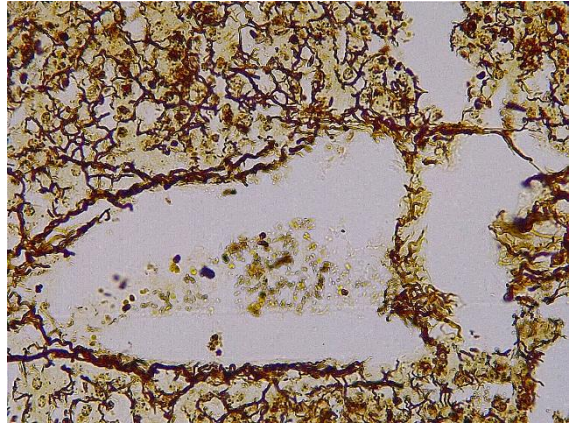


18. Y son características de:

- a) Linfoma de Hodgkin
- b) Seminoma
- c) Carcinoma papilar de ovario
- d) Tuberculosis

19. En esta imagen, marque la técnica de tinción utilizada:

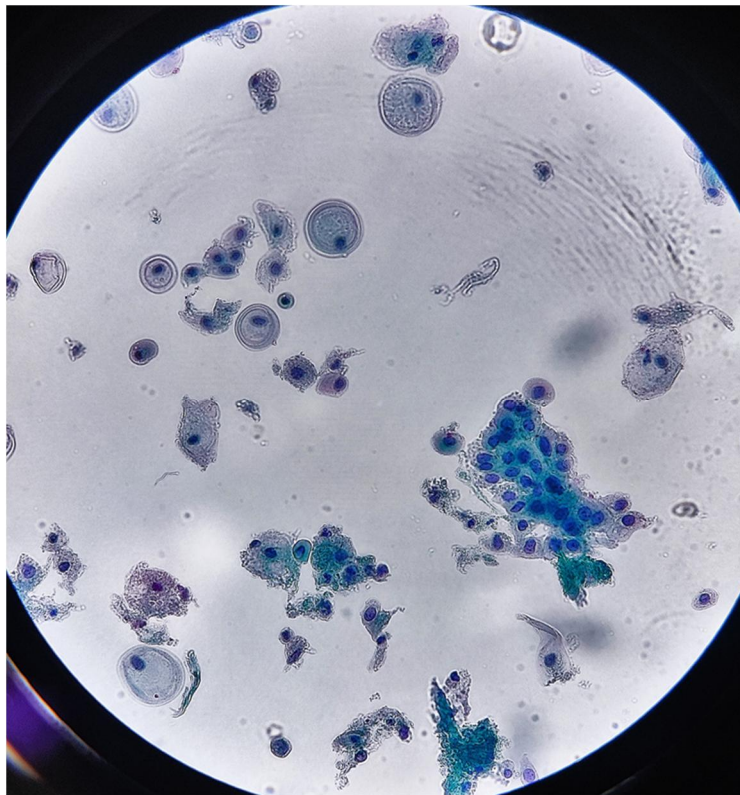
- a) Orceína
- b) PAS
- c) Reticulina
- d) Tricrómico de Masson



20. La tinción de PAS se usa para teñir:

- a) Ácidos grasos
- b) Albúmina
- c) Glucógeno
- d) Fibras elásticas

En relación con la siguiente imagen, procedente de una citología cérvico-vaginal:



Responda a las preguntas 21 y 22.

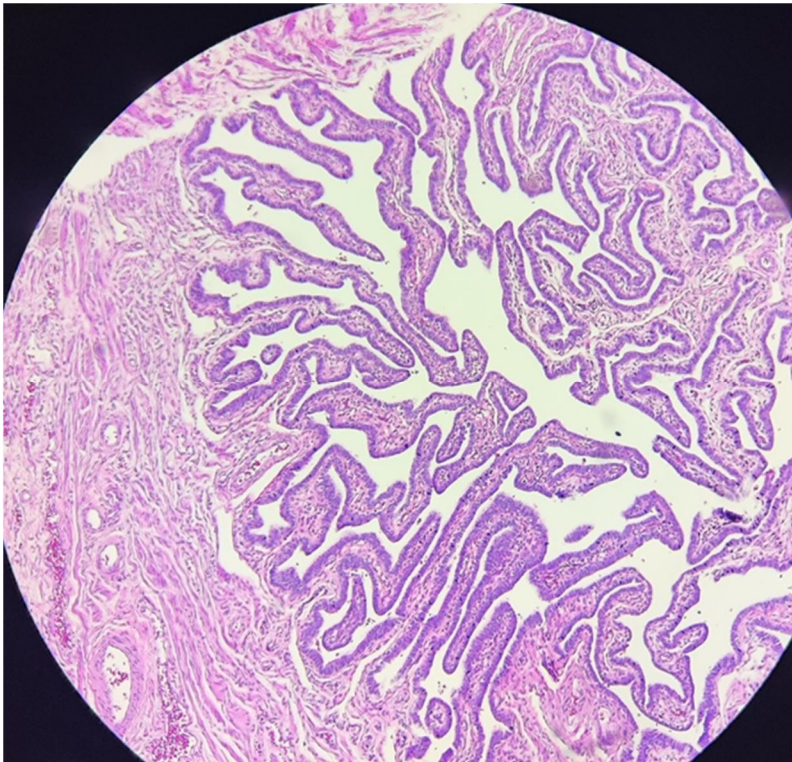
21. ¿De qué tipo de paciente diría que procede la citología cérvico-vaginal?

- a) Niña recién nacida
- b) Mujer menopáusica
- c) Mujer embarazada
- d) Mujer con la menstruación

22. ¿Cuáles son las células predominantes en la imagen anterior?

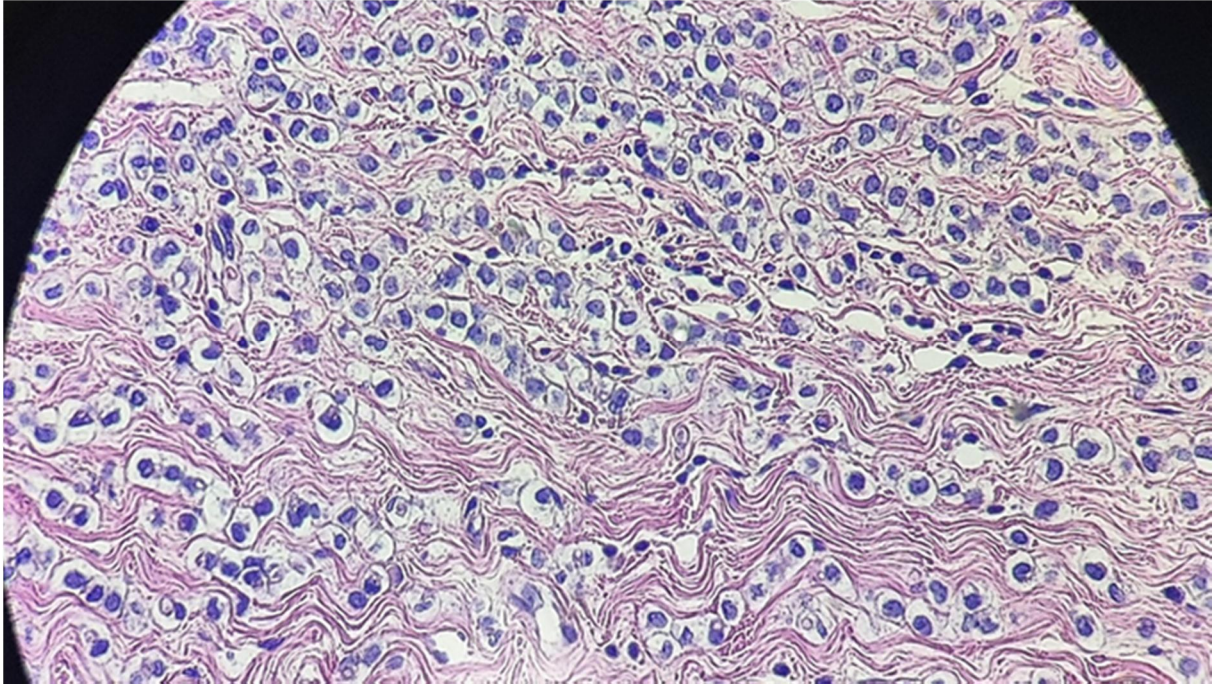
- a) Células metaplásicas
- b) Células endocervicales
- c) Células endometriales
- d) Células basales y parabasales

23. ¿A qué parte de la trompa de Falopio diría que pertenece el corte histológico de la siguiente imagen?



- a) A la porción intersticial o al itsmo
- b) A la ampolla o al infundíbulo
- c) Al itsmo a la ampolla
- d) Al infundíbulo o a porción intersticial

En relación con la siguiente imagen procedente de un corte histológico de mama, responda a las preguntas número 24 y 25



24. ¿Qué diagnóstico histológico le sugiere la imagen?

- a) CLIS
- b) CDIS
- c) CDI
- d) CLI

25. Siguiendo el Sistema de estadificación TNM, ¿cómo codificaría el cáncer de mama de la imagen si se le indicase que el tumor primario mide más de 5 centímetros, que están afectados 7 ganglios linfáticos axilares y que no es posible medir o hallar metástasis?

- a) T2 N3 M0
- b) T2 N3 MX
- c) T3 N2 MX
- d) T3 N2 M0

CASO:

En un hospital se utiliza para la valoración de un paciente, el modelo de patrones de Marjory Gordon y, siguiendo éstos, resuelva el siguiente caso clínico:

Un paciente de 75 años acude al hospital refiriendo dificultad respiratoria. En la anamnesis se identifican como antecedentes EPOC, dislipemia y diabetes mellitus tipo II. Según su historia clínica, se identifica mala adherencia al tratamiento, con escasa actividad física, mal cumplidor de dieta alimentaria, y con ideas de muerte por su calidad de vida.

| | |
|---|--|
| <i>1. Patrón de percepción-manejo de la salud</i> | <i>7. Patrón autopercepción-autoconcepto</i> |
| <i>2. Patrón nutricional-metabólico</i> | <i>8. Patrón rol-relaciones</i> |
| <i>3. Patrón de eliminación</i> | <i>9. Patrón sexualidad-reproducción</i> |
| <i>4. Patrón de actividad-ejercicio</i> | <i>10. Patrón afrontamiento-tolerancia al estrés</i> |
| <i>5. Patrón reposo-sueño</i> | <i>11. Patrón valores y creencias</i> |
| <i>6. Patrón cognitivo-perceptual</i> | |

Conteste las preguntas 26, 27, 28, 29 y 30, relacionadas con este caso.

26. ¿Cuál de los siguientes patrones considera que no tiene alterado el paciente?

- a) Patrón de percepción-manejo de la salud
- b) Patrón de eliminación
- c) Patrón nutricional-metabólico
- d) Patrón cognitivo-perceptual

27. En cuanto a su diabetes y su dislipemia, ¿qué patrón trabajaría con el paciente?

- a) Patrón de percepción-manejo de la salud
- b) Patrón de eliminación
- c) Patrón nutricional-metabólico
- d) Patrón cognitivo-perceptual

28. En cuanto a las ideas de muerte que tiene el paciente por su calidad de vida, ¿qué patrón no intervendría?

- a) Patrón de valores y creencias
- b) Patrón afrontamiento-tolerancia al estrés
- c) Patrón sexualidad-reproducción
- d) Patrón autopercepción-autoconcepto

29. En cuanto al EPOC y la dificultad respiratoria que presenta el paciente, ¿en qué patrones incluiría la actuación de enfermería?

- a) En los patrones 2 y 9
- b) En los patrones 4 y 11
- c) En los patrones 4 y 5
- d) En los patrones 5 y 8

30. ¿Cuál de los siguientes patrones alterados del paciente no estaría encuadrado correctamente?

- a) Diabetes mellitus, en el patrón 2
- b) Diabetes mellitus, en el patrón 4
- c) Mala adherencia al tratamiento, en el patrón 1
- d) Mala adherencia al tratamiento, en el patrón 8

31. Es un indicador indirecto de la masa muscular corporal total:

- a) Concentración urinaria de albúmina
- b) Concentración plasmática de proteína transportadora de retinol
- c) Excreción urinaria de creatinina
- d) Concentración plasmática de creatinina.

32. La fórmula de Chumlea es un método de cálculo que se utiliza en Antropometría para estimar:

- a) La talla de un individuo a partir de la longitud del antebrazo
- b) El peso de un individuo a partir de la circunferencia abdominal
- c) La talla de un individuo a partir de la altura talón-rodilla
- d) El peso de un individuo a partir de la distancia acromioolecraneana (o media brazada)

33. En el cribado nutricional NRS-2002 se valoran los siguientes aspectos:

- a) Pérdida de peso, ingesta, IMC y soporte nutricional reciente
- b) Grado de dependencia, ingesta, IMC y pérdida de peso
- c) Pérdida de peso, ingesta, gravedad de la enfermedad, IMC
- d) Grado de sarcopenia, ingesta y pérdida de peso

34. En la nutrición enteral, entre las estrategias para la prevención del síndrome de evacuación gástrica rápida (dumping) se encuentra:

- a) Elegir la administración de nutrición en tomas fraccionadas frente a infusión continua si el paciente lo tolera
- b) Administrar la nutrición preferentemente fría
- c) Aumentar la concentración de hidratos de carbono de absorción rápida en la fórmula
- d) Acelerar la toma lo posible, para una rápida digestión de los glúcidos y la prevención de hipoglucemias

35. Algunos fármacos antidepresivos, como los inhibidores de la aminooxidasa (IMAO), pueden desencadenar una interacción fármaco-nutriente produciendo por ejemplo crisis hipertensivas potencialmente graves. ¿Qué alimento, de los indicados, debe excluirse de la dieta de un paciente que sigue un tratamiento con este grupo de fármacos?

- a) Setas en cualquiera de sus variedades
- b) Salsa de soja
- c) Arándanos y otros frutos rojos
- d) Pescado azul fresco

36. Según la Sociedad Americana de Diabetes, entre los objetivos de control metabólico para la población general están:

- a) Glucemia postprandial menor de 180 mg/dl
- b) IMC menor de 30 kg/m²
- c) TA menor de 150/80 mmHg
- d) HbA1c menor de 9%

37. La apoproteína E:

- a) Transporta triglicéridos y colesterol hepático a los tejidos
- b) Retira el colesterol circulante hacia el hígado
- c) Está presente en la LDL
- d) Está presente en la HDL

38. En pacientes con insuficiencia hepática que presentan encefalopatía se recomienda:

- a) Aumentar la ingesta de aminoácidos aromáticos
- b) Reducir la ingesta de aminoácidos ramificados
- c) Empleo de lactulosa
- d) Todas son ciertas

39. Un paciente fenilcetonúrico no deberá consumir:

- a) Aspartamo.
- b) Nitratos.
- c) Glutamato.
- d) Benzoatos.

40. Para disminuir el riesgo de trombosis en el paciente aterosclerótico recomendamos:

- a) Ingestas elevadas de ω -6.
- b) Ingestas de AGS que son antiagregantes plaquetarios.
- c) Ingestas de ácido oleico que hace que se estimulen la síntesis de eicosanoides de la serie 3 con efecto antiagregante.
- d) Ninguna es correcta.

41. Indicar cuál de las siguientes situaciones no se produce en una dieta cetogénica:

- a) Cetoacidosis metabólica.
- b) Lipólisis por disminución en la liberación de insulina y estímulo de hormonas contrainsulares.
- c) Aumento de la síntesis proteica y por lo tanto de la masa muscular.
- d) Aumento del riesgo de aterogénesis.

42. Si una cirrosis cursa con ascitis grave:

- a) Restringimos las proteínas para que no aumente más el edema.
- b) Siempre restringimos la ingesta de líquidos.
- c) Restringimos el sodio incluso a 500 mg/día en caso grave.
- d) Si se hace paracentesis, la dieta deberá ser hiposódica

CASO CLÍNICO

Mujer de 88 años que tras consulta en el Servicio de Cirugía Maxilofacial se detecta un carcinoma mandibular que obliga a realizar una mandibulectomía segmentaria izquierda con extirpación de mucosa intraoral y musculatura pterigoidea. En el acto quirúrgico, previendo sus problemas de alimentación por vía oral inmediatos, se coloca una sonda nasogástrica.

En la historia clínica al ingreso presenta un peso de 65 kg y talla de 1,65 m. con un peso estable en los tres últimos meses sin dificultades en la masticación o deglución ni síntomas digestivos. En la exploración física no presenta signos de déficit de micronutrientes. La analítica prequirúrgica es normal incluyendo hemograma, bioquímica con albúmina, lípidos y coagulación.

Una vez en planta se cursa petición de interconsulta a la Unidad de Nutrición Clínica que prevé, que, por el tipo de cirugía, no podrá realizar ingesta oral en 10-15 días por lo que consideran que está indicado pautar apoyo nutricional.

Responda a las preguntas 43, 44 y 45 relacionadas con el caso.

43. Con los datos expuestos en el caso clínico, ¿qué vía sería la indicada para realizar el apoyo nutricional?

- a) Nutrición parenteral total por vía periférica
- b) Nutrición enteral por sonda nasogástrica
- c) Nutrición enteral por gastrostomía
- d) Nutrición parenteral total por vía central

44. Para calcular el gasto energético total de esta paciente se utilizó la ecuación de Harris-Benedict añadiendo un factor de estrés, ¿qué factor de estrés se debería aplicar?

- a) 1-1,2
- b) 1,5
- c) 1,3
- d) 2

45. La valoración de los requerimientos proteicos, de acuerdo con la situación fisiopatológica de la paciente, se pueden estimar en:

- a) 1-1,2 g/kg/día
- b) 1,3-1,5
- c) 0,4-0,6
- d) 0,8-1

46. En la etapa de investigación de necesidades de la población diana, para valorar el riesgo de sufrir una enfermedad en dicha población, mediremos:

- a) La incidencia acumulada.
- b) La densidad de incidencia.
- c) La prevalencia de punto.
- d) La prevalencia de periodo.

47. Los diagramas de Gannt son:

- a) Organigramas de personal.
- b) Calendarios de operaciones o actividades.
- c) Árboles de decisión.
- d) Ninguna es correcta.

48. Un programa de salud de formación en nutrición para personas diabéticas, sería una acción de:

- a) Prevención primaria.
- b) Prevención secundaria.
- c) Prevención terciaria.
- d) Ninguna de ellas.

49. El tercer nivel de planificación sanitaria, cuya finalidad es conseguir objetivos específicos de consecución a corto plazo, se corresponde con:

- a) Planificación estratégica.
- b) Planificación operativa.
- c) Planificación de política sanitaria.
- d) Ninguna es correcta.

50. El valor predictivo negativo de una prueba diagnóstica es del 92 %. ¿Cómo debe interpretarse dicho resultado?:

- a) De cada 100 resultados negativos, 92 corresponderán a personas sanas
- b) De cada 100 personas sanas, en 92 de ellos el resultado de la prueba será negativo.
- c) De cada 100 enfermos, en 8 de ellos el resultado de la prueba será negativo
- d) De cada 100 resultados positivos, 8 de ellos corresponderán a enfermos

51. Si sospechamos la presencia de una enfermedad severa, cuyo manejo conlleva medidas invasivas con potenciales efectos secundarios graves, ¿cuál sería la principal característica que buscaremos en la prueba diagnóstica a realizar?

- a) Tener una elevada sensibilidad
- b) Tener una elevada especificidad
- c) Tener un elevado valor predictivo positivo
- d) Tener un elevado valor predictivo negativo

52. El efecto Hawthorne se puede presentar en transcurso de un estudio de valoración de ingestas alimentarias y constituye un sesgo:

- a) De selección
- b) De confusión
- c) De información
- d) De interacción

53. En educación sanitaria, se consideran factores de riesgo competitivos:

- a) Los que multiplican la probabilidad de producir un problema concreto de salud cuando se combinan
- b) Los que suman su probabilidad de producir el problema de salud cuando se combinan
- c) Cuando varios factores de riesgo están implicados en una misma enfermedad
- d) Cuando un mismo factor de riesgo puede producir varias enfermedades a la vez en un mismo individuo

54. La técnica de la rejilla como técnica formativa utilizada en educación para la salud se corresponde con:

- a) Una técnica de investigación
- b) Una técnica expositiva
- c) Una técnica de análisis
- d) Una técnica de desarrollo de habilidades.

55. En la comparación de una variable cualitativa de dos categorías y otra de tipo cuantitativa, que por conveniencia en el estudio se ha dicotomizado, la prueba a utilizar será:

- a) Chi cuadrado
- b) ANOVA
- c) t de Student
- d) Correlación de Pearson

56. En la CIE-O-3.1, el número que nos indica el comportamiento de la neoplasia corresponde al dígito:

- a) Primer dígito.
- b) Cuarto dígito.
- c) Quinto dígito.
- d) Sexto dígito.

57. En un paciente que ingresa por una neoplasia de próstata y en urgencias se le realizan diferentes pruebas complementarias, indique cuál de las siguientes no sería necesario codificar en dicho episodio asistencial:

- a) Una ecografía abdominal pélvica.
- b) La valoración del PSA.
- c) Un TAC abdominal.
- d) Un análisis de sangre completo.

58. El código S06.0X9A pertenece a:

- a) CIE-10-ES-Diagnósticos.
- b) CIE-10-ES-Procedimientos.
- c) CIE-O-3.1
- d) CIAP.

59. En una mujer embarazada de 30 semanas, que ingresa por una descompensación de su DM tipo II en tratamiento con insulina, ¿cuántos códigos debemos codificar según el caso descrito?:

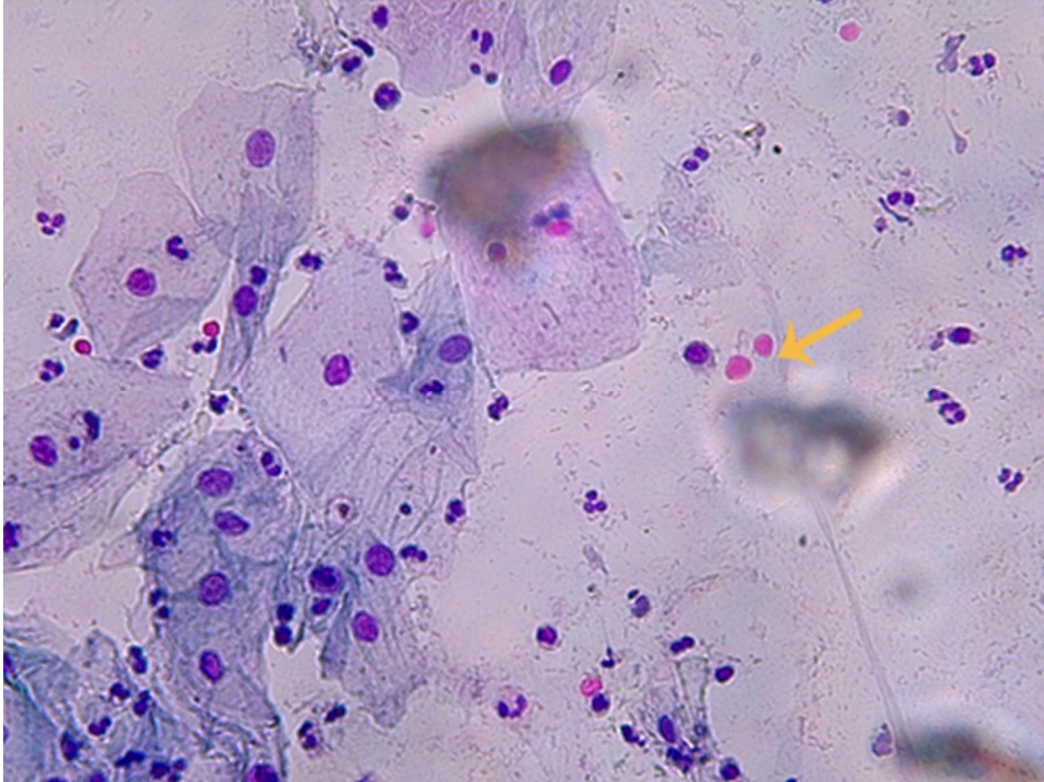
- a) 1
- b) 2
- c) 3
- d) 4

60. En la codificación por defecto se considera una valvulopatía reumática:

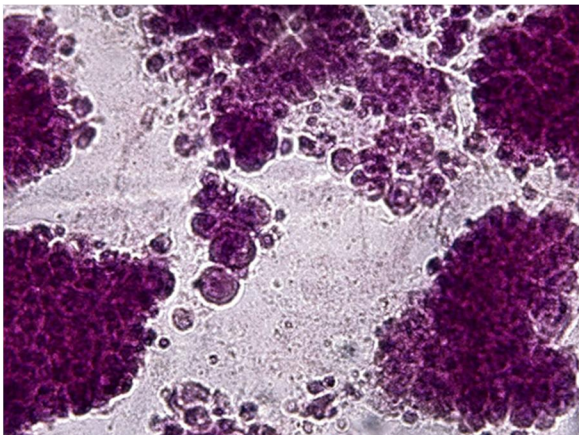
- a) Estenosis pulmonar.
- b) Estenosis mitral.
- c) Insuficiencia pulmonar.
- d) Insuficiencia aórtica.

PREGUNTAS DE RESERVA

1. Las células de aspecto eosinófilo y marcadas en la imagen son sugerentes de:
- Linfocitos
 - Neutrófilos
 - Hematíes
 - Eosinófilos



2. Las siguientes agrupaciones celulares son sugerentes de:
- Hiperplasia de células de reserva
 - Cuerpos de Creola
 - Adenocarcinoma
 - Carcinoma epidermoide





3. Las fórmulas para nutrición enteral se pueden clasificar, de una forma general, en poliméricas y oligoméricas, ¿cuál es la diferencia fundamental entre ellas?
 - a) Las poliméricas son siempre hipercalóricas y las oligoméricas hipocalóricas
 - b) Las poliméricas están compuestas por L-aminoácidos y las oligoméricas no
 - c) las poliméricas son mezclas de nutrientes en forma macromolecular y en las oligoméricas los nutrientes están hidrolizados
 - d) Las poliméricas son siempre hiperproteicas y las oligoméricas hipoproteicas

4. ¿Cuál es el primer criterio para definir prioridades en la realización de un Programa de Salud?
 - a) Factibilidad
 - b) Eficacia y evidencia del problema
 - c) Magnitud y gravedad del problema de salud
 - d) Diversidad de la población a la que se dirige

5. Dentro de los criterios de causalidad para determinar que un factor participa en alguna medida en la causa de una enfermedad, la consistencia, indica:
 - a) Que una causa lleva a un solo efecto
 - b) Que la magnitud de la enfermedad aumenta con la magnitud de la exposición
 - c) Que la asociación ha sido observada por diferentes científicos en diferentes lugares y épocas
 - d) Que la relación causa-efecto se ha visto para otra asociación de riesgo-enfermedad parecida

6. En relación al marcador Present on Admission (POA) indique lo correcto:
 - a) Sólo se debe asignar al diagnóstico principal (DP) y en casos especiales a los diagnósticos secundarios (DS).
 - b) Las afecciones que se desarrollan durante el contacto ambulatorio no llevan POA.
 - c) Se asigna al DP, al DS y también a las causas externas de lesiones y envenenamientos.
 - d) Hay un plazo establecido para que el clínico identifique el POA.



**Comunidad
de Madrid**



BORRADOR