

- 1. La Constitución Española de 1978 se compone de:**
 - a) Un Preámbulo, Título preliminar, 10 Títulos, 9 disposiciones adicionales, 4 transitorias, 1 derogatoria y 1 final.
 - b) Un Preámbulo, Título preliminar, 10 Títulos, 4 disposiciones adicionales, 9 transitorias, 1 derogatoria y 1 final.
 - c) Un Preámbulo, Título Preliminar, 11 Títulos, 4 disposiciones adicionales, 9 transitorias y 1 derogatoria.
 - d) Un Preámbulo, 10 Títulos, 9 disposiciones adicionales, 4 transitorias, 1 derogatoria.
- 2. Ley Orgánica 3/1983, de 25 de febrero, de Estatuto de Autonomía de la Comunidad de Madrid. consta de:**
 - a) 55 artículos.
 - b) 60 artículos.
 - c) 64 artículos.
 - d) 70 artículos.
- 3. Según el art 16 de la Ley Orgánica 3/1983, de 25 de febrero, de Estatuto de Autonomía de la Comunidad de Madrid, el Presidente de la Comunidad de Madrid es elegido por:**
 - a) El Consejo de Gobierno.
 - b) La Asamblea de Madrid, de entre sus miembros.
 - c) El Rey, a propuesta del Gobierno.
 - d) La Asamblea de Madrid, de entre ciudadanos mayores de edad.
- 4. Según el artículo 64.1 de la Ley 1/1983, de Gobierno y Administración de la Comunidad de Madrid, será necesario Acuerdo del Gobierno autorizando la celebración de los contratos, entre otros supuestos:**
 - a) En todos los contratos administrativos, cualquiera que sea su cuantía.
 - b) En los contratos de suministro con pago inmediato.
 - c) Únicamente en los contratos de obras.
 - d) En los contratos de cuantía indeterminada.
- 5. Según la Ley 19/2023 de transparencia, acceso a la información pública y buen gobierno, el Consejo de Transparencia y Buen Gobierno elevará a las Cortes Generales una memoria sobre el desarrollo de sus actividades y sobre el grado de cumplimiento de las disposiciones establecidas en esta Ley:**
 - a) Anualmente.
 - b) Semestralmente.
 - c) Sólo será necesario elevar a las Cortes Generales dicha memoria cuando se requiera al Consejo.
 - d) Ninguna de las anteriores es correcta.
- 6. Según la ley Orgánica 3/2018 de Protección de Datos Personales y garantías de los derechos digitales ¿Cuál es el plazo para comunicar a la Agencia Española de Protección de Datos o autoridad autonómica competente el nombramiento, cese o cambio del Delegado de Protección de Datos?**
 - a) 24 horas
 - b) 3 días
 - c) 10 días
 - d) 1 mes

7. De conformidad con lo dispuesto en la Ley 31/1995 de Prevención de Riesgos Laborales, le corresponderán 3 delegados de prevención a las empresas que cuenten con: (art. 35)
- a) Entre 50 a 100 trabajadores
 - b) Entre 101 a 500 trabajadores
 - c) Entre 501 a 1.000 trabajadores
 - d) Entre 1.001 a 2.000 trabajadores
8. Según el artículo 27 Ley Orgánica 3/1983, de 25 de febrero, de Estatuto de Autonomía de la Comunidad de Madrid, en el marco de la legislación básica del Estado y, en su caso, en los términos que la misma establezca, corresponde a la Comunidad de Madrid:
- a) El desarrollo de las competencias exclusivas en todas las materias no reservadas al Estado.
 - b) El desarrollo legislativo, la potestad reglamentaria y la ejecución en materia de sanidad e higiene.
 - c) Únicamente funciones ejecutivas en materias estatales.
 - d) Funciones de coordinación entre municipios.
9. Según el art 34 de Ley Orgánica 3/1983, de 25 de febrero, de Estatuto de Autonomía de la Comunidad de Madrid, la función ejecutiva en la Comunidad de Madrid corresponde a:
- a) El Presidente exclusivamente.
 - b) La Asamblea de Madrid.
 - c) El Consejo de Gobierno.
 - d) El Presidente y la Asamblea conjuntamente.
10. De conformidad con el artículo 205 del Convenio Colectivo Único para el Personal Laboral de la Administración de la Comunidad de Madrid (2021-2024), señale la opción correcta en relación con la prescripción:
- a) Las infracciones muy graves prescriben a los tres años, las graves a los dos años y las leves al año, contándose el plazo desde la firmeza de la resolución sancionadora.
 - b) Las sanciones por faltas muy graves prescriben a los 2 años y las graves al año, y las leves a los 6 meses contándose el plazo desde la comisión de la falta.
 - c) Las infracciones muy graves prescriben a los tres años, las graves a los dos años y las leves a los seis meses.
 - d) Las sanciones por faltas leves prescriben a los seis meses desde la imposición de la sanción.
11. La Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de ordenación de las profesiones sanitarias regula (SEÑALA LA INCORRECTA):
- a) Regula la organización de los servicios de salud y los derechos de los ciudadanos en relación con la atención sanitaria.
 - b) Esta ley establece un marco legal para la organización y regulación de las profesiones sanitarias.
 - c) Asegura que los profesionales cumplan con los niveles de competencia necesarios para garantizar la calidad de la atención sanitaria.
 - d) Las profesiones sanitarias en España.

- 12. Según la Ley 41/2002, de 14 de noviembre, de la autonomía del paciente, señala, de las siguientes respuestas, la correcta para la pregunta: ¿Quién es el titular del derecho a la información asistencial?**
- a) El médico
 - b) El paciente
 - c) Cualquier persona mayor de edad
 - d) Cualquier trabajador del centro donde esté el paciente
- 13. ¿Qué se conoce como secreto profesional?**
- a) El deber de mantener en secreto lo que el paciente nos comunique de forma confidencial
 - b) El deber de mantener en secreto lo que la familia del paciente nos comunique de forma confidencial
 - c) El deber de mantener en secreto lo referente al paciente, conocido o descubierto en el ejercicio de la profesión
 - d) El deber de mantener en secreto lo referente al paciente, conocido o descubierto en el ejercicio de la profesión solo en el caso de que el paciente nos lo comunique de forma confidencial
- 14. Según la Ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica, cuando una persona mayor de edad, capaz y libre, manifiesta anticipadamente su voluntad, con objeto de que ésta se cumpla en el momento en que llegue a situaciones en cuyas circunstancias no sea capaz de expresarlos personalmente, el documento se denomina:**
- a) Testamento Vital.
 - b) Instrucciones Previas.
 - c) Últimas voluntades.
 - d) Consentimiento Informado.
- 15. La Ley General de Sanidad (Ley 14/1986), aprobada el 25 de abril de 1986, establece las bases del sistema de salud en España y en su artículo 10 establece que todos tienen los siguientes derechos con respecto a las distintas administraciones públicas sanitarias:**
- a) Al respeto a su personalidad, dignidad humana e intimidad
 - b) A poder ser discriminado por su origen racial o étnico
 - c) A no respetar la confidencialidad de toda la información relacionada con su proceso y con su estancia
 - d) A la desinformación sobre los servicios sanitarios a que puede acceder y sobre los requisitos necesarios para su uso
- 16. Indique cuál de los siguientes síntomas no se incluye en los que puede tener una persona que está sufriendo un shock:**
- a) Piel fría, pálida y pegajosa
 - b) Confusión
 - c) Pulso lento y fuerte
 - d) Respiración superficial

17. ¿Cuál de los siguientes productos se considera un antiséptico?

- a) Hipoclorito sódico
- b) Alcohol etílico al 70 %
- c) Óxido de etileno
- d) Glutaraldehído

18. ¿Cuál es la medida más eficaz para prevenir infecciones hospitalarias?

- a) Uso de antibióticos profilácticos
- b) Uso sistemático de guantes
- c) Higiene de manos
- d) Aislamiento de todos los pacientes

19. ¿Cuál NO es un criterio para elaborar un programa de Educación para la Salud?

- a) Diagnóstico de necesidades
- b) Definición de objetivos
- c) Evaluación de resultados
- d) Aplicación sin planificación previa

20. Los grupos de autoayuda se caracterizan por:

- a) Dirección exclusiva de profesionales
- b) Falta de objetivos
- c) Apoyo mutuo entre personas con problemas comunes
- d) Intervención individualizada

21. La labor enfermera en geriatría debe centrarse en:

- a) Curación exclusivamente
- b) Prevención y mantenimiento de la autonomía
- c) Sustitución del autocuidado
- d) Atención hospitalaria exclusiva

22. La valoración funcional se realiza habitualmente mediante:

- a) Test de Pfeiffer
- b) Índice de Barthel
- c) Escala de Yesavage
- d) Mini Nutritional Assessment

23. El Plan Gerontológico Nacional tiene como objetivo principal:

- a) Institucionalizar a los mayores
- b) Promover envejecimiento activo y calidad de vida
- c) Aumentar el gasto sanitario
- d) Priorizar atención hospitalaria

24. Un factor de riesgo de suicidio en el anciano es:

- a) Apoyo familiar
- b) Enfermedad crónica
- c) Participación social
- d) Autonomía funcional

25. El apoyo al cuidador principal es importante porque:

- a) Reduce el gasto sanitario
- b) Previene sobrecarga y claudicación familiar
- c) Sustituye al sistema sanitario
- d) Evita la dependencia

26. En la atención paliativa, debemos realizar la valoración de enfermería centrada en:

- a) El paciente y sus necesidades
- b) La familia y sus necesidades
- c) A y b son correctas
- d) Ninguna es correcta

27. Nuestro paciente padece mucositis a causa del tratamiento que está recibiendo. Debemos (Señale la opción incorrecta)

- a) Establecer objetivos para el manejo del síntoma.
- b) Educar al paciente y a la familia sobre la causa del síntoma y los cuidados que precisa.
- c) Involucrar a la familia en el cuidado.
- d) Abordar el cuidado del síntoma con el paciente sin involucrar a la familia.

28. El término correcto para la intensidad mínima de un estímulo para percibirse como doloroso es:

- a) Parestesia
- b) Nivel de tolerancia al dolor
- c) Entumecimiento
- d) Umbral del dolor

29. En relación a la RCP básica, es correcto:

- a) Debemos realizar entre 80 y 100 compresiones por minuto.
- b) Mira, escucha y siente la respiración sin demorar más de 10 segundos. En caso de no observar respiración, debemos proceder a abrir la vía aérea inclinando ligeramente la cabeza hacia atrás con la maniobra frente mentón.
- c) La técnica correcta de compresión torácica es colocando el talón de la mano en el centro del pecho, arrodillado junto a la persona, colocado en vertical sobre el pecho con los brazos ligeramente flexionados y presionando sobre el esternón haciéndolo descender 3 cm.
- d) Al administrar respiraciones de rescate, suministre solo el aire suficiente para que el pecho comience a elevarse; evite la ventilación excesiva.

30. La gentamicina pertenece a uno de los siguientes grupos de antibióticos. Indique el correcto:

- a) Nitroimidazoles
- b) Aminoglucósidos
- c) Glucopéptidos
- d) Cefalosporinas

31. En una infección por tuberculosis indique cual es el tipo de aislamiento que se precisa:

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

32. Sobre la amiodarona, señala la opción incorrecta

- a) La dosis habitual para iniciar es de 5 mg/kg de peso administrada en 250 ml de dextrosa al 5 % y debe administrarse en un periodo entre 20 minutos y 2 horas.
- b) Aumenta del flujo coronario gracias a un efecto directo sobre la musculatura lisa de las arterias miocárdicas.
- c) Está contraindicado el tratamiento asociado a medicamentos que pueden inducir torsades de pointes.
- d) No existe contraindicación con la disfunción tiroidea.

33. Acerca de la vía subcutánea para la administración de medicación, es cierto que:

- a) El tiempo que precisa para alcanzar los niveles plasmáticos es similar a la vía intramuscular.
- b) Hay fármacos que por las reacciones adversas cutáneas que pueden producir se deben administrar por vía subcutánea.
- c) Disminuye la autonomía del paciente respecto a la vía intravenosa.
- d) Para hidratar, es posible administrar en infusión continua un máximo de 1L de SSF al día.

34. En un paciente que tiene canalizado un catéter venoso central de tres luces, tenemos organizadas las perfusiones de la siguiente manera: por la luz proximal se administra noradrenalina; por la luz medial: nutrición parenteral; por la luz distal fluidoterapia y medicación puntual. Indique por qué luz estaría indicada la administración de hemoderivados:

- a) Luz distal
- b) Luz medial
- c) Luz proximal
- d) Todas son correctas

35. En la valoración de la otitis externa en personas mayores, ¿qué intervención enfermera es la más adecuada?

- a) Administración de antibióticos sistémicos
- b) Limpieza cuidadosa del conducto auditivo externo y valoración del dolor
- c) Inserción de tapones en todos los casos
- d) Aplicar calor local intenso de forma rutinaria

36. En personas mayores con enfermedad de Meniere, ¿cuál es un signo característico?

- a) Vértigo recurrente acompañado de tinnitus y pérdida auditiva fluctuante
- b) Pérdida auditiva progresiva unilateral sin mareos
- c) Otolgia intensa y secreción purulenta
- d) Hipersensibilidad a los sonidos agudos únicamente

37. En una persona mayor con déficit olfativo y gustativo, la intervención más indicada de enfermería es:

- a) Valorar riesgo de desnutrición y accidentes domésticos
- b) Minimizar su importancia por ser irrelevante
- c) Aplicar aromas fuertes para estimular sentidos
- d) Indicar medicación específica

- 38. ¿Cuál es la necesidad principal que justifica la valoración del sueño en personas mayores?**
- a) Mantener la rutina diaria sin cambios
 - b) Identificar alteraciones que afecten la calidad de vida y funcionalidad
 - c) Evitar el uso de somníferos a toda costa
 - d) Solo para pacientes hospitalizados
- 39. ¿Cuál es un factor que puede contribuir al insomnio en personas mayores?**
- a) Enfermedades crónicas, dolor y polifarmacia
 - b) Dormir en horarios regulares
 - c) Mantener la habitación silenciosa y oscura
 - d) Tomar siestas cortas de día
- 40. En la oxigenoterapia, la enfermera debe:**
- a) Vigilar signos de hipoxemia y ajustar la concentración según prescripción médica
 - b) Administrar oxígeno sin control de saturación
 - c) Administrar oxígeno al máximo flujo posible para todos los pacientes
 - d) Retirar los sistemas de humidificación para evitar mojar al paciente
- 41. Al recoger muestras biológicas, la intervención enfermera adecuada es:**
- a) Recoger la muestra antes de preparar todo el material necesario
 - b) Identificar correctamente al paciente, usar técnica aséptica y etiquetar muestras
 - c) Tomar muestra sin material estéril
 - d) Administrar medicación antes de la recogida automáticamente
- 42. ¿Qué norma es clave al administrar una vacuna?**
- a) Confirmar identidad del paciente, fecha y vía correcta antes de administrar
 - b) Administrar cualquier vacuna sin verificar paciente
 - c) Mezclar diferentes vacunas en la misma jeringa
 - d) Ignorar historial de alergias
- 43. Un paciente de 82 años institucionalizado, con antecedente de reacción anafiláctica documentada tras la administración de una vacuna antigripal con adyuvante, ¿cuál es la actuación más adecuada según las recomendaciones actuales?**
- a) Administrar la vacuna antigripal sin adyuvante bajo observación 30 minutos
 - b) Administrar la vacuna antigripal en dosis fraccionadas
 - c) No administrar ninguna vacuna antigripal en el futuro
 - d) Derivar a alergología para valoración y posible vacunación en medio hospitalario
- 44. Un paciente de 90 años con fiebre de 38,5 °C secundaria a una infección respiratoria aguda acude para vacunación antineumocócica. ¿Cuál es la recomendación correcta?**
- a) Administrar la vacuna ya que la fiebre no influye en la respuesta inmunitaria
 - b) Posponer la vacunación hasta la resolución del proceso agudo
 - c) Administrar solo si no hay leucocitosis
 - d) Administrar únicamente la vacuna polisacárida

- 45. Las sondas tipo Foley de silicona tienen una válvula para llenado de globo de fijación. Si válvula es color naranja, ¿Que calibre tiene la sonda?**
- a) Ch 14
 - b) Ch 16
 - c) Ch 18
 - d) Ch 20
- 46. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre la talla vesical es CORRECTA?**
- a) Se indica principalmente cuando existe una infección urinaria baja no complicada.
 - b) Es la técnica de elección para el drenaje urinario cuando el sondaje uretral es imposible o está contraindicado.
 - c) El catéter se inserta a través del meato urinario hasta llegar a la vejiga.
 - d) Es un procedimiento que debe realizarse preferentemente con la vejiga vacía para evitar perforaciones.
- 47. En estado de ayuno...**
- a) Los niveles de insulina suben y glucagón baja
 - b) Los niveles de insulina suben y de glucagón suben
 - c) Los niveles de insulina bajan y de glucagón suben
 - d) Los niveles de insulina bajan y glucagón suben
- 48. Una persona que padece una pancreatitis crónica debe ingerir una dieta:**
- a) Rica en fibra y grasas
 - b) Rica en fibra y pobre en proteínas
 - c) Rica en grasas y proteínas
 - d) Pobre en grasas y rica en proteínas
- 49. Un esguince con una rotura parcial de ligamento, hematoma, y con inestabilidad al apoyar, es...**
- a) Grado 1
 - b) Grado 2
 - c) Grado 3
 - d) Grado 4
- 50. Sobre la fractura de Colles, todas las siguientes afirmaciones son verdaderas, excepto una. Señale la falsa:**
- a) Es la fractura de radio distal más común.
 - b) La deformidad clínica característica se describe como "en dorso de tenedor" debido al desplazamiento dorsal del fragmento distal.
 - c) El mecanismo de producción suele ser una caída sobre la mano en flexión palmar forzada.
 - d) Una complicación tardía reconocida es la rotura del tendón del extensor largo del pulgar.
- 51. ¿En qué consiste un signo de Murphy positivo durante la exploración física?**
- a) Dolor intenso que aparece al descomprimir bruscamente la fosa ilíaca derecha.
 - b) Dolor agudo en el hipocondrio derecho que provoca el cese repentino de la inspiración mientras se palpa bajo el reborde costal.
 - c) Aparición de dolor en el epigastrio, seguido de náuseas y fiebre en un periodo de 24 horas.
 - d) Presencia de una masa palpable y no dolorosa en el cuadrante superior derecho en pacientes con ictericia.

52. En irrigación colostomía en colon descendente NO se debe

- a) Colocar bolsa de irrigación por encima del estoma
- b) Insertar sonda 20 cm dentro del estoma
- c) Lubricar sonda antes de introducir en estoma
- d) Dilatar suavemente estoma antes de irrigación

53. Un entropión se define como:

- a) Inflamación crónica de los bordes palpebrales
- b) Imposibilidad de cerrar el ojo
- c) Desviación hacia dentro del borde palpebral inferior
- d) Obstrucción el conducto nasolagrimal

54. ¿Cuál de los siguientes NO se considera un signo de alerta urgente tras una faquectomía?

- a) Presentar un dolor agudo que no cede con los analgésicos pautados por el cirujano.
- b) Notar una disminución repentina de la agudeza visual o visión de una "cortina negra" que cubre parte del campo visual.
- c) Leve sensación de cuerpo extraño: Sentir un ligero roce, picor o sensación de "arenilla" durante las primeras 24-48 horas tras la intervención.
- d) Aparición de destellos de luz repentinos o un aumento masivo de manchas flotantes en la visión.

55. La capa nerviosa del globo ocular es ...

- a) Cornea
- b) Retina
- c) Cristalino
- d) Coroides

56. En el ámbito geriátrico, el principio de justicia implica que:

- a) Se prioriza la atención al paciente más joven
- b) Se garantiza una atención equitativa, sin discriminación por edad
- c) Solo se atiende a los pacientes con mejor pronóstico
- d) La enfermera decide los recursos según su criterio personal

57. ¿Cuál de los siguientes principios éticos fundamenta el respeto a la capacidad de decisión del paciente mayor?

- a) Beneficencia
- b) No maleficencia
- c) Justicia
- d) Autonomía

58. En relación con la enfermedad de Ménière, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es correcta?

- a) Se caracteriza por hipoacusia conductiva, acúfenos y otalgia sin vértigo.
- b) Se produce por una infección bacteriana del oído medio que cursa con fiebre y otorrea.
- c) Cursa con episodios recurrentes de vértigo, hipoacusia neurosensorial y acúfenos.
- d) El tratamiento consiste fundamentalmente en antibióticos de amplio espectro.

- 59. En el cuidado del anciano con dificultades de comunicación por deterioro cognitivo leve o moderado, ¿cuál es la intervención de enfermería más adecuada?**
- a) Utilizar frases largas y explicaciones detalladas para reforzar la orientación.
 - b) Emplear gestos, entonación adecuada y frases cortas, repitiendo la información si es necesario.
 - c) Dirigirse al familiar en lugar del paciente para agilizar la comunicación.
 - d) Evitar el contacto físico, ya que puede interpretarse como invasivo.
- 60. Respecto a la comunicación con una persona mayor con pérdida auditiva, ¿cuál de las siguientes actuaciones es más adecuada para facilitar la comprensión?**
- a) Hablar en voz alta y desde otra habitación.
 - b) Dirigirse al paciente de frente, vocalizando claramente y sin gritar.
 - c) Hablarle al oído mejor conservado, sin necesidad de mantener contacto visual.
 - d) Incrementar el tono de voz y la velocidad del mensaje.
- 61. En un paciente geriátrico con disminución del nivel de conciencia y abundantes secreciones orofaríngeas, ¿cuál es la intervención de enfermería más adecuada durante la aspiración de secreciones para minimizar complicaciones?**
- a) Realizar aspiraciones prolongadas superiores a 20 segundos
 - b) Hiperextender el cuello para facilitar la entrada de la sonda
 - c) Limitar cada aspiración a un máximo de 10–15 segundos
 - d) Aspirar de forma continua durante todo el procedimiento
- 62. Para la recogida de una muestra de orina para urocultivo en un anciano continente, ¿cuál es el procedimiento correcto?**
- a) Recoger la primera orina de la mañana sin higiene previa
 - b) Obtener la muestra mediante sonda urinaria sistemática
 - c) Realizar higiene genital y recoger muestra de chorro medio
 - d) Recoger la muestra de la bolsa colectora
- 63. En relación con el síndrome de apnea obstructiva del sueño (SAOS) en el anciano, señale la afirmación correcta:**
- a) Es infrecuente en población geriátrica
 - b) Se manifiesta exclusivamente con ronquidos
 - c) Se asocia a deterioro cognitivo y riesgo cardiovascular
 - d) No requiere tratamiento en edades avanzadas
- 64. ¿Qué acción favorece la higiene del sueño en una persona mayor institucionalizada?**
- a) Tomar café o té después de la cena
 - b) Dormir siestas prolongadas por la tarde
 - c) Mantener un horario regular de sueño y vigilia
 - d) Permanecer en cama más horas de las necesarias

- 65. Una persona mayor institucionalizada presenta piel íntegra, pero con episodios recurrentes de enrojecimiento en la región sacra que desaparecen al aliviar la presión. Desde el enfoque enfermero geriátrico, este hallazgo debe interpretarse principalmente como:**
- a) Lesión cutánea reversible sin relevancia clínica
 - b) Manifestación inicial de riesgo elevado de deterioro cutáneo
 - c) Eritema asociado a higiene inadecuada
 - d) Alteración transitoria de la coloración cutánea sin relación con la tolerancia tisular a la presión
- 66. ¿Cuál es la diferencia clínica más relevante entre la escala de Braden y la escala EMINA?**
- a) Clasifica el estadio de la úlcera por presión
 - b) Integra la incontinencia como variable independiente
 - c) Está basada exclusivamente en la inmovilidad
 - d) Valora el estado nutricional mediante parámetros bioquímicos
- 67. En una persona mayor que ha sufrido un accidente cerebrovascular (ACV), la prioridad enfermera en la fase subaguda no es la recuperación neurológica máxima, sino principalmente**
- a) La restitución de la función motora afectada
 - b) La prevención de complicaciones y el mantenimiento de la funcionalidad residual
 - c) La normalización de las constantes neurológicas
 - d) La reversión completa del déficit neurológico mediante rehabilitación intensiva
- 68. En personas mayores con trastornos neurológicos, el deterioro funcional suele depender más de:**
- a) La interacción entre déficit neurológico y comorbilidades
 - b) La localización anatómica de la lesión
 - c) La gravedad inicial del episodio
 - d) El tipo de prueba diagnóstica realizada
- 69. Una persona mayor con EPOC estable mantiene cifras de SatO₂ ligeramente inferiores a los rangos teóricos. Desde una perspectiva enfermera geriátrica, ¿qué enfoque es más adecuado para guiar la toma de decisiones?**
- a) Ajustar las intervenciones para normalizar parámetros fisiológicos
 - b) Priorizar la estabilidad funcional y la tolerancia clínica individual
 - c) Seguir estrictamente los valores de referencia establecidos
 - d) Incrementar el aporte de oxígeno para alcanzar cifras consideradas normales
- 70. En la valoración inicial de enfermería de una persona mayor con antecedentes de enfermedad respiratoria crónica y empeoramiento clínico, ¿qué dato permite identificar de forma precoz una situación de riesgo vital?**
- a) Cambios recientes en el nivel de conciencia, aumento del trabajo respiratorio y variación discreta de la SatO₂ respecto a su valor basal habitual
 - b) Presencia de tos productiva, cambios en el esputo y aumento de la frecuencia respiratoria
 - c) Historia de infecciones respiratorias previas y necesidad creciente de apoyo familiar por fatiga
 - d) Disminución progresiva de la tolerancia al esfuerzo a lo largo de varias semanas

- 71. En un paciente geriátrico con EPOC reagudizado, ¿qué sistema de oxigenoterapia permite administrar una FiO₂ controlada y precisa?**
- a) Mascarilla con reservorio
 - b) Cánula nasal
 - c) Mascarilla de Venturi
 - d) Mascarilla simple de oxígeno
- 72. En ventilación mecánica, ¿qué modalidad permite garantizar un volumen corriente constante independientemente de las variaciones de la presión en la vía aérea, siendo este un principio clave para la monitorización enfermera del paciente ventilado?**
- a) Ventilación controlada por presión
 - b) CPAP
 - c) Ventilación espontánea asistida
 - d) Ventilación controlada por volumen
- 73. En la valoración inicial de una persona mayor con insuficiencia cardiaca descompensada, ¿qué dato es más indicativo de empeoramiento clínico desde el razonamiento enfermero?**
- a) Frecuencia cardiaca basal estable
 - b) Presión arterial sistólica dentro de valores habituales
 - c) Disminución puntual de la tolerancia al esfuerzo
 - d) Ganancia ponderal progresiva en corto periodo de tiempo
- 74. En el seguimiento enfermero de la hipertensión arterial en personas mayores, ¿qué enfoque resulta más adecuado desde una perspectiva geriátrica?**
- a) Ajustarse estrictamente a cifras objetivo-estandarizadas
 - b) Priorizar siempre el tratamiento farmacológico
 - c) Modificar el tratamiento ante cualquier desviación tensional
 - d) Interpretar las cifras en función de la fragilidad y la tolerancia clínica
- 75. La Ley General de Sanidad (Ley 14/1986), aprobada el 25 de abril de 1986, determina que el Área de Salud extenderá su acción a una población:**
- a) no inferior a 200.000 habitantes ni superior a 250.000.
 - b) no inferior a 100.000 habitantes ni superior a 150.000.
 - c) no inferior a 1.000 habitantes ni superior a 2.000.
 - d) no inferior a 500 habitantes ni superior a 600.
- 76. Según la ley General de Sanidad (Ley 14/1986) son titulares del derecho a la protección de la salud y a la atención sanitaria:**
- a) todos los españoles
 - b) los ciudadanos extranjeros que tengan establecida su residencia en el territorio nacional
 - c) los extranjeros no residentes en España
 - d) todas son correctas

77. Según el artículo 2 de la Ley 41/2002, de 14 de noviembre, de autonomía del Paciente, la negativa al tratamiento que le ofrezca una enfermera por valorar un riesgo potencial para la salud del paciente debe ser:
- a) Ante testigos.
 - b) De forma verbal.
 - c) No puede rechazar el tratamiento.
 - d) De forma escrita.
78. A efectos de la ley de Ley de Dependencia (Ley 39/2006) se establecen distintos grados de dependencia. El grado II es:
- a) Dependencia básica
 - b) Dependencia moderada
 - c) Dependencia severa
 - d) Casi independencia
79. El secreto profesional en enfermería implica que:
- a) La información del paciente solo puede compartirse con otros profesionales si el paciente lo autoriza expresamente en todos los casos.
 - b) Toda la información clínica puede difundirse si existe interés científico.
 - c) El profesional está obligado a guardar confidencialidad sobre la información del paciente, salvo en los supuestos legalmente previstos.
 - d) El secreto profesional solo afecta a los datos escritos en la historia clínica.
80. Con respecto a los síndromes geriátricos, una de las siguientes respuestas es INCORRECTA:
- a) Son situaciones de enfermedad con una alta incidencia y prevalencia en la población de edad avanzada
 - b) Suelen ser el resultado de varias etiologías confluyentes, que requieren una valoración e intervención multidimensional
 - c) Suelen producir consecuencias importantes, tanto médicas como funcionales, que requieren una intervención multidimensional
 - d) Su prevalencia es más elevada en los pacientes mayores hospitalizados que en los pacientes mayores dependientes e institucionalizados

PREGUNTAS DE RESERVA

81. Indique entre las siguientes opciones cuál corresponde a la vacunación sistémica que recomienda la Sociedad Española de Geriátrica y Gerontología en la temporada 2025-2026:
- a) Meningococo, gripe, COVID, herpes zoster, difteria, tétanos y tosferina.
 - b) Neumococo, gripe, COVID, varicela, difteria, tétanos y tosferina.
 - c) Neumococo, gripe, COVID, herpes zoster, difteria, tétanos y tosferina. Además, a los mayores de 75 años, sobre todo los que presenten cardiopatía, neumopatía o se encuentren institucionalizados, se recomienda una vacuna para el VRS.
 - d) Meningococo, gripe, COVID, varicela, difteria, tétanos y tosferina. Además a los mayores de 75 años, sobre todo los que presenten cardiopatía, neumopatía o se encuentren institucionalizados, se recomienda una vacuna para el VRS.

82. En el cuidado integral de un paciente con Artritis Reumatoide (AR), ¿cuál de las siguientes intervenciones es la más adecuada para prevenir deformidades y proteger las articulaciones?

- a) Durante los periodos de descanso, se deben colocar almohadas debajo de las rodillas para mantenerlas flexionadas y reducir el dolor.
- b) Se debe priorizar el uso de las articulaciones pequeñas (dedos) para levantar objetos pesados, evitando involucrar los hombros.
- c) Es recomendable realizar ejercicios de estiramiento y movilidad suave incluso durante los brotes de inflamación aguda, evitando el ejercicio de resistencia intenso.
- d) El uso de férulas de reposo está contraindicado porque aumenta permanentemente la rigidez articular.

83. Según la OMS un adulto con peso normal tiene un IMC

- a) Menos de 18.5
- b) Entre 18.5 y 24.9
- c) Entre 25 y 29.9
- d) Mas de 30

84. En relación a las manifestaciones clínicas de la hipoglucemia, señale la opción FALSA:

- a) La irritabilidad y los cambios de conducta pueden ser signos tempranos de falta de glucosa en el cerebro.
- b) La piel del paciente suele presentarse caliente, roja y seca debido a la vasodilatación periférica.
- c) Los síntomas autonómicos (como el temblor) suelen aparecer antes que los síntomas neuroglucopénicos.
- d) La hipoglucemia nocturna puede manifestarse mediante pesadillas o cefalea intensa al despertar.

85. ¿Cuál de las siguientes descripciones define el estadio II de una úlcera por presión según el sistema de estadiaje del National Pressure Injury Advisory Panel?

- a) Eritema no desaparece con cese de presión.
- b) Pérdida de espesor total de la piel con exposición del tejido celular subcutáneo.
- c) Perdida de epidermis con exposición a dermis.
- d) Aparición de tejido de granulación.