

**1.- La altura del fondo uterino en el puerperio disminuye aproximadamente:**

- a) 0,5 cm por día.
- b) 2 cm por día.
- c) 1 cm por día.
- d) 1,5 diámetros transversos de dedo por día.

**2.- Durante el postparto, hay una serie de cambios hemodinámicos, entre ellos una elevación de leucocitos de 15.000 a 20.000, debido primordialmente al aumento del número de:**

- a) Eosinófilos.
- b) Eritrocitos.
- c) Granulocitos.
- d) Linfocitos.

**3.- ¿Qué prueba diagnóstica utiliza un procedimiento fotográfico de infrarrojos, en el diagnóstico de cáncer de mama?**

- a) Mamografía.
- b) Termografía.
- c) Diafanometría.
- d) Ecografía.

**4.- Al enseñar la técnica de autoexploración mamaria a la mujer, debemos comentar que si nota un pecho ligeramente más grande que otro:**

- a) Debe comunicárselo urgentemente a su médico.
- b) No debe alarmarse, pueden ser desiguales, ligeramente mayor el derecho, debe continuar la técnica.
- c) No debe mirarse ni comparar los pechos.
- d) Debe dejar la técnica hasta pasados tres meses.

**5.- Para la detección precoz del cáncer de mama disponemos, entre otros métodos diagnósticos, de:**

- a) Test de Shiller, colpocitología y colposcopia.
- b) Toma por técnica de Mi-Mark, de litosomad de Abradul o Endopap.
- c) Examen clínico, estudios citológicos e histológicos, ecografía y radiología.
- d) Técnica Papanicolau, test de Collins.

**6.- El proceso hemostático normal finaliza con:**

- a) Formación del trombo plaquetario.
- b) Fibrinolisis.
- c) Formación de fibrina.
- d) Vasoconstricción.

**7.- Las plaquetas son células sanguíneas que tienen su origen en la médula ósea y provienen de la fragmentación del citoplasma de los:**

- a) Mielocitos.
- b) Metamielocitos.
- c) Promielocitos.
- d) Megacariocitos.

**8.- ¿Cuál de los siguientes factores de la coagulación es sintetizado por las células del parenquima hepático?**

- a) Factor VIII.
- b) Factor VII.
- c) Factor XIII.
- d) Factor XII.

**9.- De los siguientes trastornos de la coagulación, ¿cuál es una alteración hereditaria ligada al sexo?**

- a) Déficit de factor VII.
- b) Déficit de factor IX.
- c) Déficit de factor XI.
- d) Enfermedad de von Eillebrand.

**10.- ¿Cuál de los siguientes iones es necesario para la coagulación sanguínea?**

- a) Sodio.
- b) Potasio.
- c) Calcio.
- d) Cloro.

**11.- ¿En qué semana de la gestación aparece pelo en el cuero cabelludo del nuevo ser?**

- a) 8<sup>a</sup>.
- b) 16<sup>a</sup>.
- c) 28<sup>a</sup>.
- d) 32<sup>a</sup>.

**12.- ¿A partir de qué semana de gestación efectúa movimientos de succión el feto?**

- a) 8<sup>a</sup>.
- b) 12<sup>a</sup>.
- c) 20<sup>a</sup>.
- d) 28<sup>a</sup>.

**13.- ¿A partir de qué semana de gestación puede la madre identificar los movimientos del feto?**

- a) 8ª.
- b) 16ª.
- c) 24ª.
- d) 28ª.

**14.- ¿Cómo se denomina el endometrio durante el embarazo?**

- a) Corion.
- b) Decidua.
- c) Trofoblasto.
- d) Aminios.

**15.- ¿En cuántos cotiledones está dividida la placenta humana madura?**

- a) 2 a 5.
- b) 5 a 10.
- c) 15 a 20.
- d) 20 a 30.

**16.- El antídoto de la heparina es:**

- a) Nalorfina.
- b) Sulfato de protamina.
- c) Vitamina K.
- d) Ticlopidina.

**17.- Ante una hemorragia producida por anticoagulantes orales (cumarínicos) el antídoto sería:**

- a) Sulfato de protamina.
- b) Vitamina K.
- c) Estreptoguinasa.
- d) Ácido E-amino caproico.

**18.- El trasplante de médula ósea está indicado en:**

- a) Leucemias agudas.
- b) Linfomas no Hodgkinianos.
- c) Enfermedad de Hodgkin.
- d) Todas las anteriores.

**19.- Para detectar anticuerpos libres en el suero en los bancos de sangre, se utiliza:**

- a) Test de Coombs directo.
- b) Test de Coombs indirecto.
- c) Test de reptilase.
- d) Test de etanol.

**20.- Para un paciente del grupo sanguíneo “O” que precisa transfusión sanguínea, en ausencia de dicho tipo de sangre ¿cuál sería la 2ª opción?**

- a) Grupo A.
- b) Grupo B.
- c) Grupo AB.
- d) Ninguna.

**21.- La vacuna de la Hepatitis B:**

- a) Se puede obtener por medio de ingeniería genética.
- b) No existe.
- c) Se recomienda a personas menores de 20 años.
- d) Se recomienda a personas mayores de 45 años.

**22.- Se vacunará de la gripe:**

- a) Alcohólicos crónicos.
- b) Fumadores habituales de más de 20 cigarrillos/día.
- c) Toda persona igual o mayor de 65 años.
- d) Pacientes hipertensos.

**23.- Son considerados grupos de alto riesgo para la gripe:**

- a) Adultos y niños con trastornos crónicos de los sistemas pulmonar o cardiovascular, incluyendo niños con asma.
- b) Personas dedicadas al cuidado de niños.
- c) Niños y adolescentes en régimen de internado en un colegio.
- d) Funcionarios públicos del Ministerio de Sanidad.

**24.- La protección conferida por la vacuna de la gripe se estima:**

- a) Del 50 al 70%.
- b) Del 70 al 90%.
- c) Del 65 al 75%.
- d) Del 100%.

**25.- La vacuna de la gripe es una vacuna inactivada e induce a una inmunidad de corta duración, por eso debe administrarse en los meses de:**

- a) Julio o Agosto.
- b) Mayo o Junio.
- c) Enero o Febrero.
- d) Octubre o Noviembre.

**26.- En la preparación de la paciente para la administración de medicación por vía vaginal, le indicaremos:**

- a) Que adopte la posición de Fowler.
- b) La necesidad de miccionar antes de la administración del medicamento.
- c) Que no va a ser necesaria la higiene de los genitales.
- d) Que deberá deambular inmediatamente.

**27.- El dolor de la ovulación ocurre cuando:**

- a) El folículo de Graaf se rompe y la sangre rezuma desde el lugar de la ovulación hacia la cavidad peritoneal.
- b) Se forma el cuerpo lúteo.
- c) Hay un debilitamiento de la musculatura del útero.
- d) Se forma el cuerpo amarillo.

**28.- De los siguientes procedimientos de enfermería, ¿cuál sería aplicable a una mujer con dismenorrea?**

- a) Aplicar frío en el abdomen.
- b) Aconsejar el aumento de la ingestión de alimentos ricos en calcio una semana antes del comienzo de la menstruación.
- c) Aplicar bicarbonato sódico en la piel.
- d) Poner una gasa de malla fina.

**29.- ¿Qué etiología habitual o desencadenante puede traer la dismenorrea?**

- a) Prolapso uterino.
- b) Prolapso verical.
- c) Estreñimiento.
- d) Retroversión uterina.

**30.- ¿Qué debíamos recomendar a una mujer con “congestión pelviana”?**

- a) Usar zapatos con tacones altos.
- b) Permanecer de pie durante períodos prolongados.
- c) Aplicar calor local sobre el abdomen.
- d) Tomar bebidas muy frías.

**31.- ¿Qué es un tofo?**

- a) Ácido úrico depositado en los tejidos.
- b) Cálculos de ácido úrico.
- c) Masa formada en los tejidos por depósitos de los cristales de urato.
- d) Depósitos de pirofosfato cálcico dihidratado.

**32.- ¿Con qué síntoma comienza la artrosis?**

- a) Dolor agudo.
- b) De forma asintomática.
- c) Rigidez muscular.
- d) Fiebre y escalofríos.



**33.- El analgésico de elección para la artritis reumatoide es:**

- a) Fosfato de codeína.
- b) Paracetamol.
- c) Clorhidrato de propoxifeno.
- d) Acido acetilsalicílico.

**34.- Para ayudar a un paciente con artritis reumatoide, el principal objetivo de enfermería es:**

- a) Proporcionarle consejos para que no se deprima con la enfermedad.
- b) Proporcionarle el cuidado que él no pueda administrarse.
- c) Contactos sociales para disminuir los sentimientos de soledad.
- d) Ayudarle en los cuidados domiciliarios visitándolo después del alta.

**35.- En un paciente artrósico, ¿qué signo radiológico encontraremos con mayor frecuencia?**

- a) Osteófitos.
- b) Osteoporosis.
- c) Calcificaciones.
- d) Erosiones en la cápsula articular.

**36.- ¿Cuál sería la primera actuación de enfermería ante una hematemesis masiva-activa?**

- a) Tomar constantes vitales.
- b) Administración de oxígeno.
- c) Canalización de una vena.
- d) Colocación de una sonda vesical.

**37.- La causa más frecuente de hemorragia de la parte alta del aparato gastrointestinal es:**

- a) Gastritis erosiva.
- b) Varices esofágicas.
- c) Úlcera péptica.
- d) Desgarro de la mucosa esófago-gástrica (Síndrome de Mellory-Weis).

**38.- ¿Qué manifestaciones clínicas no producirá un shock hipovolémico?**

- a) Sudoración fría y pegajosa.
- b) Hipertensión.
- c) Inquietud.
- d) Taquicardia.

**39.- ¿Cuál de estos signos y síntomas no le indicaría que un paciente tiene una hemorragia interna en el muslo?**

- a) Palidez en el muslo.
- b) Eritema en la pierna afectada.
- c) Muslo doloroso.
- d) Edema.

**40.- Ante un paciente con una herida en el cuello ¿qué actitud hay que tomar para controlar la hemorragia?**

- a) Compresión directa en la herida.
- b) Comprimir la arteria carótida.
- c) Presionar la vena yugular.
- d) Presionar la arteria subclavia.

**41.- Teniendo en cuenta las directrices definidas por IYER, coincidentes con la normativa NANDA para la redacción o elaboración del diagnóstico de Enfermería, selecciona el diagnóstico de Enfermería que está correctamente formulado:**

- a) Déficit de autocuidado: higiene, relacionado con desidia.
- b) Patrón respiratorio ineficaz causado por neumonía.
- c) Alteración de la nutrición por defecto relacionado con una menor ingesta por boca.
- d) Riesgo de lesión, relacionado con olvido de la enfermera en colocar la protección adecuada.

**42.- El enunciado “riesgo de lesión en relación a visión disminuida” es un:**

- a) Diagnóstico de Enfermería potencial.
- b) Objetivo del paciente / cliente.
- c) Criterio de resultado.
- d) Diagnóstico de Enfermería real.

**43.- Los objetivos del paciente que van asociados con cambios en las “actitudes” se definen como:**

- a) Psicomotores.
- b) Cognoscitivos.
- c) Afectivos.
- d) Específicos.

**44.- C.M. Hail (1973) define las principales características de una profesión tras estudiar el desarrollo de un grupo de profesionales. ¿Cuál de las siguientes ha sido incluida por dicha autora en el catálogo de las doce características fundamentales de una profesión?**

- a) Posee un cuerpo de conocimientos que busca acrecentar constantemente para mejorar sus servicios.
- b) Adapta sus servicios a las necesidades que se van presentando en la sociedad.
- c) Se ajusta a un código de conducta basado en principio éticos.
- d) Todas son ciertas.

**45.- “El conjunto de conceptos y teorías de base de la disciplina, que son relevantes para su comprensión y sirven para guiar en todo momento la acción profesional” corresponde a la definición de:**

- a) Paradigma.
- b) Tendencia.
- c) Marco Conceptual.
- d) Metaparadigma.

**46.- En un paciente portador de un marcapasos unicameral con electrodo situado en punta de ventrículo derecho y que carece de respuesta de frecuencia, hallándose programado a demanda a una frecuencia de 70 latidos por minuto, la palpación de la arteria radial demuestra una frecuencia cardíaca de 90 latidos por minuto; ¿qué debe pensarse?**

- a) Que el marcapasos es disfuncionante.
- b) Que realmente el paciente no es portador del marcapasos descrito, sino de otro modelo.
- c) Que se ha producido un error en la determinación del pulso por palpación.
- d) Que la frecuencia cardíaca espontánea del paciente es superior a la frecuencia de descarga del marcapasos.

**47.- Un paciente de 62 años sin antecedentes cardiológicos se halla ingresado por neumonía basal derecha. Al explorar al enfermo se observa una temperatura axilar de 39°C, TA de 110/50 mmHg y un pulso rítmico de 120 latidos/minuto; ¿qué debe sospecharse ante esta frecuencia cardíaca?**

- a) Taquicardia ventricular.
- b) Fibrilación auricular.
- c) Bloqueo auriculoventricular de tercer grado.
- d) Taquicardia sinusal.

**48.- En un paciente de 85 años, con enfermedad del seno síncope de repetición, sin poder demostrarse a la exploración ni por pruebas complementarias la existencia de otras posibles causas de síncope, el tratamiento más adecuado será:**

- a) Reposo domiciliario indefinido.
- b) Administración de betabloqueantes.
- c) Implantación de marcapasos definitivo.
- d) Administración de digoxina oral.

**49.- Un paciente con 70 años acude a la consulta refiriendo que hace 15 minutos le han tomado la tensión arterial en una farmacia y le han dicho que tenía 190/100 mmHg. El paciente no era hipertenso conocido, ¿qué debemos pensar al respecto?**

- a) Tal situación es perfectamente posible, ya que la hipertensión no complicada es casi siempre asintomática.
- b) No es posible, ya que con esta tensión estaría muerto.
- c) No es posible, ya que con esta tensión tendría una hemorragia cerebral y estará ingresado.
- d) A lo mejor la tiene alta, pero no tanto, ya que al menos le dolerá la cabeza.

**50.- ¿Cuál de las siguientes lesiones orgánicas o signos de lesión vascular se encuentran en la fase I (según la severidad de las lesiones)?**

- a) Hipertrofia ventricular izquierda.
- b) Ligero aumento de la creatinina en plasma.
- c) Hemorragias y/o exudados en el fondo del ojo, con o sin edema de pupila.
- d) En la fase I no hay signos de enfermedad vascular o daño orgánico objetivo.

**51.- ¿Cuál de los siguientes grupos no forma parte de los grupos de riesgo de HTA?**

- a) Adulto mayor de 50 años.
- b) Familiares de hipertensos en primer grado.
- c) Personas expuestas a un medio psicosocial adverso.
- d) Personas diabéticas.

**52.- ¿Cuál de las siguientes situaciones se corresponde con diagnóstico de HTA en un adulto, tomando el valor como la media de los valores de cada toma?**

- a) TAS igual o superior a 150 en dos tomas.
- b) TAS igual o superior a 140 en tres tomas.
- c) TAD igual o superior a 90 en dos tomas.
- d) TAD igual o superior a 80 en tres tomas.

**53.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones no es cierta en relación a las fases de Kototkoff?**

- a) La fase 1 se corresponde con la aparición de ruidos suaves y claros de golpeteo.
- b) La fase 2 se corresponde con la suavización de los ruidos que pueden convertirse en un susurro.
- c) La fase 3 se corresponde con el retorno de los ruidos que se vuelven más vigorosos.
- d) La fase 4 se corresponde con el punto en el cual los ruidos desaparecen completamente.

**54.- El músculo respiratorio más importante es:**

- a) El pectoral mayor.
- b) El dorsal ancho.
- c) El diafragma.
- d) Los intercostales.

**55.- Varón de mediana edad, constitución media-fuerte, estado nutricional correcto y sin patología alguna. ¿Cómo será su respiración si se encuentra relajado y con movimientos respiratorios rítmicos?**

- a) Costo-clavicular.
- b) Torácica.
- c) Abdominal.
- d) De atleta.

**56.- ¿Cuál de estos ejercicios no entraría en la metodología de un programa de fisioterapia respiratoria en geriatría?**

- a) Aprendizaje de la respiración diafragmática.
- b) Reeducación de la tos.
- c) Reeducación del hábito de respiración nasal.
- d) Un calentamiento andando a paso ligero y cada cual dentro de sus posibilidades.

**57.- ¿Qué es la neumatúria?**

- a) Mayor frecuencia al orinar.
- b) Expulsión de gas en la orina durante la micción.
- c) Incapacidad de la vejiga para retener orina.
- d) Salida intermitente de orina.

**58.- Disuria es la dificultad para orinar, ¿por qué es producida?**

- a) Por la debilidad del mecanismo esfinteriano.
- b) Irritación vesical.
- c) Enfermedad neurógena.
- d) Está ocasionada por un obstáculo cervical, prostático o uretral.

**59.- El Modelo de Enfermería cuyo centro son las 12 Actividades de Vida (AV), y sobre esta base la Enfermería se define como: “las ayuda a las personas a prevenir, aliviar, solucionar o afrontar los problemas relacionados con las actividades de su vida diaria” corresponde a:**

- a) Neuman.
- b) Poper, Logan y Tierney.
- c) Rogers.
- d) H. Peplau.



**60.- El argumento fundamental o principal del Modelo de H. Peplau se centra en:**

- a) Los requisitos de autocuidados de la persona.
- b) La adaptación positiva del individuo a un entorno cambiante.
- c) La interacción personal entre el profesional de Enfermería y el paciente.
- d) La relación dependencia / independencia en las necesidades.

**61.- Las Actividades de Vida Diaria (AV) según el Modelo de Roper-Logan y Tierney pueden verse influidas por factores:**

- a) Físicos, psicológicos, sociales y espirituales.
- b) Físicos, psicológicos, socioculturales, ambientales y político-económicos.
- c) Biológicos y psicosociales.
- d) Biológicos, emocionales, intelectuales, sociales, culturales y espirituales.

**62.- En la historia científica reciente de la Enfermería, se ha fundamentado la necesidad y utilidad del Proceso de Atención de Enfermería (PAE), que se define como:**

- a) La aplicación estandarizada de los conocimientos adquiridos en la práctica diaria.
- b) La información que se obtiene del individuo / familia / comunidad durante el proceso del cuidado.
- c) La aplicación del método científico en la práctica profesional de la enfermera.
- d) El método sistemático que utiliza el profesional de Enfermería para realizar las tareas delegadas o dependientes.

**63.- El Proceso de Enfermería parte de un planteamiento estructurado y organizado para la intervención directa y la consecución del objetivo previsto; esto significa que es:**

- a) Sistemático.
- b) Interactivo.
- c) Flexible.
- d) Integral.

**64.- ¿Qué recomendará para evitar la osteoporosis?**

- a) Evitar la actividad física.
- b) Aumentar la ingesta de calcio con la edad.
- c) El alcohol tiene un efecto beneficioso a dosis que no causan daño hepático.
- d) Llevar una dieta hiperproteica.

**65.- ¿Qué posición será errónea en un paciente geriátrico encamado?**

- a) Evitar la flexión forzada de la cabeza hacia delante.
- b) Los tobillos deben de mantenerse flexibles en un ángulo superior a 90°.
- c) Evitar la rotación externa de las rodillas.
- d) Las manos y brazos estarán en abducción y sin flexionar.

**66.- ¿Qué valoración realizamos en el anciano con el test de Pfeiffer?**

- a) Valoración funcional.
- b) Valoración de la esfera cognitiva.
- c) Valoración física.
- d) Ninguna de ellas.

**67.- ¿Qué valora la Escala Norton?**

- a) Riesgo de ulceración.
- b) Grado de ulceración.
- c) Capacidad funcional.
- d) Valoración mental.

**68.- ¿Qué escalas de valoración utilizan para cuantificar la capacidad funcional en el anciano?**

- a) Índice de Katz.
- b) Escala de Barthel.
- c) Escala de incapacidad física de Cruz Roja.
- d) Todas son correctas.

**69.- No es signo o síntoma de IRA (insuficiencia renal aguda):**

- a) Anemia.
- b) Fetor urémico.
- c) Prurito.
- d) Todas las anteriores son ciertas.

**70.- La insuficiencia renal aguda funcional o prerrenal puede estar causada por:**

- a) Deplección del volumen extra celular (hemorragia, vómitos, diarrea...).
- b) Deplección del volumen circulante efectivo (sepsis, anafilaxia...).
- c) Disminución del gasto cardíaco.
- d) Todas las anteriores son típicas.

**71.- No es una causa de la insuficiencia renal aguda parenquimatosa o renal :**

- a) Glomerulonefritis.
- b) Obstrucción de la vía urinaria ya sea uretral, vesicular, ureteral o pélvica.
- c) Por oclusión de las grandes arterias o venas de la arteria o vena renal.
- d) Por toxicidad celular debida a algunos antibióticos (aminoglucósidos).

**72.- Es habitual en la insuficiencia renal aguda postrenal u obstructiva:**

- a) Alteración de la coagulación y/o hemólisis por rotura de los hematíes al pasar por vasos lesionados.
- b) Presencia de oliguria con orina concentrada y con mínima concentración de Na.
- c) Lupus eritematoso sistémico.
- d) No es típico ninguno de los signos o síntomas anteriores.

**73.- No es indicativo de diálisis en la IRA:**

- a) Cifras de creatinina plasmática entre 7 y 9 mg/dl.
- b) Alteraciones hidroelectrolíticas y del equilibrio ácido-básico severo.
- c) Complicaciones hemorrágicas cuya causa es la uremia.
- d) Todas las anteriores son indicativas de diálisis en IRA.

**74.- ¿Qué medio seguro se puede utilizar para el diagnóstico del embarazo uterino, el embarazo ectópico y el embarazo múltiple?**

- a) La ultrasonografía.
- b) La detección de hormona gonadotrofina coriónica.
- c) Las maniobras de Leopold.
- d) La ecocardiografía.

**75.- ¿Qué procedimiento está diseñado para vigilar de manera seriada el estado del feto e identificar su capacidad para soportar el estrés del trabajo del parto?**

- a) La ultrasonografía.
- b) La vigilancia electrónica fetal.
- c) La radiografía.
- d) La amniocentesis.

**76.- El descenso abdominal temprano es más probable en caso de:**

- a) Gestante multípara.
- b) Presentación podálica.
- c) Gestación gemelar.
- d) Gestante primaria.

**77.- Dos son las causas principales de las hemorragias durante el tercer trimestre de embarazo.**

- a) Placenta previa – desprendimiento prematuro de la placenta.
- b) Aborto y placenta previa.
- c) Embarazo ectópico y mola hidratiforme.
- d) Aborto y embarazo ectópico.

**78.- ¿Cuántos tipos de pelvis existen?**

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

**79.- Si aparecen en un trazo electrocardiográfico signos de necrosis en II, III y a VF, nos encontraremos ante un infarto:**

- a) Inferior.
- b) Anterior.
- c) Septal.
- d) Lateral.

**80.- En la atención de enfermería de un paciente con infarto agudo de miocardio, mientras presente dolor, es recomendable:**

- a) Que coma de forma libre si tiene hambre.
- b) Que la comida sea triturada para que no realice esfuerzos masticatorios.
- c) Que la dieta sea blanda y sin sal.
- d) Que permanezca en dieta absoluta.

**81.- Un dolor torácico anterior, punzante, que se incrementa con la tos, los movimientos respiratorios y el decúbito y que característicamente mejora inclinándolo el tronco hacia delante, es sospechoso de:**

- a) Dolor coronario.
- b) Dolor pericárdico.
- c) Dolor pleurítico.
- d) Dolor osteomuscular.

**82.- ¿Cuál de los enunciados no corresponde a un criterio de Lown (criterios para considerar peligrosos los extrasístoles ventriculares)?**

- a) Presencia de más de cinco extrasístoles por minuto.
- b) Rachas de tres o más seguidos.
- c) Procedencia de varios focos.
- d) Fenómeno de T sobre R.

**83.- Respecto a la fisiopatología del infarto agudo de miocardio, la causa más frecuente del mismo es:**

- a) El espasmo coronario.
- b) Una gran placa de ateroma que obstruye la luz del vaso coronario.
- c) La ausencia de lesión coronaria.
- d) La presencia de un trombo que ocluye la luz de la arteria coronaria.

**84.- Un paciente de 52 años sufrió hace dos meses un infarto agudo de miocardio, siendo tratado con el agente fibrinolítico estreptokinasa. Reingresa actualmente por un reinfarcto de miocardio de la misma localización anatómica, siendo nuevamente candidato para tratamiento trombolítico. ¿Qué agente o agentes trombolíticos serían de elección en este caso?**

- a) La estreptokinasa a mitad de su dosis habitual, ya que el paciente se habrá hecho sensible a su acción.
- b) La estreptokinasa al doble de su dosis habitual, ya que el paciente se habrá hecho resistente al fármaco.
- c) El APSAC.
- d) El activador tisular del plasminógeno recombinante (RTPA).

**85.- Mientras espera para consulta en su Centro de Salud, un paciente de 74 años sufre dolor torácico opresivo severo con sudoración profusa. Su tensión arterial es 130/80 mmHg y su frecuencia cardíaca es de 90 latidos/minuto. Desgraciadamente el electrocardiograma se estropeó ayer y no lo han arreglado. ¿Qué se debe hacer con este paciente?**

- a) Administrarle nitritos por vía sublingual y esperar a que ceda el dolor.
- b) Administrarle nitritos por vía sublingual y una ampolla de metamizol magnésico vía intramuscular como analgesia y trasladarlo urgentemente a un hospital, ya que seguramente tiene un infarto de miocardio.
- c) Administrarle nitritos por vía sublingual y trasladarlo a un hospital si en media hora no cede el dolor, ya que no está claro si tiene un infarto de miocardio.
- d) Administrarle nitritos por vía sublingual y trasladarlo a un hospital de forma urgente, ya que seguramente tiene un infarto de miocardio.

**86.- En un paciente con infarto agudo de miocardio, ¿cuál es la primera alteración del perfil enzimático sanguíneo que debe esperarse?**

- a) Una elevación de la creatinquinasa total (CK).
- b) Una reducción de los valores de la creatinquinasa total.
- c) Una elevación de los valores de la lactato deshidrogenasa (LDH).
- d) Una elevación de los valores de la glutámico-pirúvico transferasa (GPT).

**87.- La edad de crecimiento óseo y la osificación, de forma longitudinal se prolongan hasta:**

- a) En niñas hasta 15 años y en niños hasta 16 años.
- b) En ambos hasta los 16 años.
- c) En niñas hasta 17 años y en niños hasta 18 años.
- d) Niñas 14 años y niños 18 años.

**88.- De las siguientes, ¿qué afirmación es falsa?**

- a) Los músculos blancos reaccionan rápidamente cuando son estimulados.
- b) Los músculos rojos tienen más mioglobina.
- c) Los músculos blancos tienen más O<sub>2</sub>.
- d) Los músculos rojos reaccionan lentamente cuando son estimulados.

**89.- ¿Cómo definiría Hematopoyesis?**

- a) Proceso de producción de médula roja.
- b) Proceso de transformación de médula roja en médula amarilla.
- c) Procesos de producción y desarrollo de las células sanguíneas.
- d) Proceso de transformación de médula amarilla en médula roja.



**90.- ¿Qué se impone realizar antes de la movilización de un paciente con T.C.E.?**

- a) Colocar un collarín cervical.
- b) Monitorizar.
- c) Instaurar vía periférica.
- d) Tomar constantes.

**91.- ¿Qué indica la aparición de la respiración de Cheyne-Stokes en un paciente con lesión cerebral?**

- a) Lesión profunda en los hemisferios cerebrales y ganglios basales.
- b) Lesión en la porción inferior del mesencéfalo.
- c) Lesión en la porción superior del bulbo.
- d) Lesión en el bulbo.

**92.- ¿Cuál de las siguientes fases corresponden a las enfermedades transmisibles?**

- a) Tasa de susceptibilidad.
- b) Período de incubación, convalecencia.
- c) Período de incubación, fase podrómica, fase sintomática.
- d) Período de incubación, fase sintomática, fase terminal.

**93.- ¿Cuál de las siguientes es una vía de transmisión directa?**

- a) Alimentos.
- b) Boca.
- c) Baños.
- d) Suelo.

**94.- Según la OMS, la acción preventiva se establece a:**

- a) Varios niveles.
- b) Tres niveles.
- c) Cinco niveles.
- d) Depende en cada caso de la patología que se estudia.

**95.- Las enfermedades no transmisibles resultan complejas de controlar metodológicamente debido a:**

- a) Problemas de cuadro clínico.
- b) Problemas de número de personas afectadas.
- c) Problemas de marginación social.
- d) Problemas de tipo laboral.

**96.- Las medidas de control de las enfermedades no contagiosas son:**

- a) El descubrimiento de las vías de transmisión.
- b) El establecimiento de jerarquía entre los distintos factores que intervienen.
- c) El estudio de las costumbres sanitarias de la población.
- d) La declaración de zonas de alto riesgo.

**97.- La salud comunitaria se refiere a:**

- a) La salud de los habitantes de cada país.
- b) La salud de la Comunidad Europea.
- c) Las actividades de una comunidad relacionadas con su estado de salud.
- d) Las actividades de una comunidad organizadas para prevenir, proteger, promocionar y restaurar la salud.

**98.- De las siguientes posiciones, indique cuál sería la correcta para realizar un lavado por sonda nasogástrica en caso de intoxicación.**

- a) En trendelemburg.
- b) En decúbito lateral derecho.
- c) En sedestación.
- d) En decúbito prono.

**99.- ¿Qué afirmación es falsa en la intoxicación por alcohol étílico?**

- a) La mayor parte se elimina por vía renal.
- b) La mayor parte se metaboliza por hígado.
- c) El tiempo de latencia es inferior a dos horas.
- d) La broncoaspiración es la complicación más frecuente.

**100.- El tratamiento con jarabe de ipecacuana favorece:**

- a) La absorción del tóxico.
- b) La eliminación renal.
- c) El tratamiento neutralizante.
- d) La evacuación gástrica.

	A	B	C	D
1.	■	■	□	■
2.	■	■	□	■
3.	■	□	■	■
4.	■	□	■	■
5.	■	■	□	■

	A	B	C	D
26.	■	□	■	■
27.	□	■	■	■
28.	■	□	■	■
29.	■	■	■	□
30.	■	■	□	■

	A	B	C	D
51.	■	■	□	■
52.	■	□	■	■
53.	■	■	■	□
54.	■	■	□	■
55.	■	■	□	■

	A	B	C	D
76.	■	■	■	□
77.	□	■	■	■
78.	□	■	■	■
79.	□	■	■	■
80.	■	■	□	■

	A	B	C	D
6.	■	□	■	■
7.	■	■	■	□
8.	■	□	■	■
9.	■	□	■	■
10.	■	■	□	■
11.	■	□	■	■
12.	■	■	□	■
13.	■	□	■	■
14.	■	□	■	■
15.	■	■	□	■
16.	■	□	■	■
17.	■	□	■	■
18.	■	■	■	□
19.	■	□	■	■
20.	■	■	■	□
21.	□	■	■	■
22.	■	■	□	■
23.	□	■	■	■
24.	■	□	■	■
25.	■	■	■	□

	A	B	C	D
31.	■	■	□	■
32.	■	■	■	□
33.	■	■	■	□
34.	□	■	■	■
35.	□	■	■	■
36.	■	■	□	■
37.	■	■	□	■
38.	■	□	■	■
39.	□	■	■	■
40.	□	■	■	■
41.	■	■	□	■
42.	□	■	■	■
43.	■	□	■	■
44.	■	■	■	□
45.	■	■	□	■
46.	■	■	■	□
47.	■	■	■	□
48.	■	■	□	■
49.	□	■	■	■
50.	■	■	■	□

	A	B	C	D
56.	■	■	■	□
57.	■	□	■	■
58.	■	■	■	□
59.	■	■	■	□
60.	■	□	■	■
61.	■	■	■	□
62.	■	□	■	■
63.	■	■	■	□
64.	■	□	■	■
65.	■	■	■	□
66.	■	□	■	■
67.	□	■	■	■
68.	■	■	■	□
69.	■	■	■	□
70.	□	■	■	■
71.	■	□	■	■
72.	■	■	■	□
73.	□	■	■	■
74.	□	■	■	■
75.	■	□	■	■

	A	B	C	D
81.	■	□	■	■
82.	■	■	■	□
83.	■	■	■	□
84.	■	■	■	□
85.	■	■	■	□
86.	□	■	■	■
87.	□	■	■	■
88.	■	■	□	■
89.	■	■	□	■
90.	□	■	■	■
91.	□	■	■	■
92.	■	■	□	■
93.	■	□	■	■
94.	■	□	■	■
95.	□	■	■	■
96.	■	□	■	■
97.	■	■	■	□
98.	□	■	■	■
99.	■	■	■	□
100.	■	■	■	□