

**PROCESO SELECTIVO PARA EL ACCESO A LA CONDICIÓN DE PERSONAL ESTATUTARIO FIJO EN PLAZAS DEL SERVICIO ARAGONÉS DE SALUD DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE ARAGÓN.**

Resoluciones de 10 de enero de 2025 y de 2 de septiembre de 2025 (convocatoria acumulada), de la Dirección Gerencia del Servicio Aragonés de Salud, por la que se convoca proceso selectivo para el acceso a la condición de personal estatutario fijo en plazas básicas de la categoría de Enfermero/a en centros del Servicio Aragonés de Salud de la Comunidad Autónoma de Aragón, para su provisión por turno libre, discapacidad, personas transexuales, violencia de género y violencia de terrorismo, y por el turno de promoción interna.

Categoría: **ENFERMERO/A**

**ADVERTENCIAS:**

- No abra este cuestionario hasta que se le indique.
- Este cuestionario consta de 110 preguntas de las cuales las 10 últimas son de reserva. Las preguntas de este cuestionario deben ser contestadas en la “Hoja de Examen” entre los números 1 y 110. Si observa alguna anomalía en la impresión del cuestionario, solicite su sustitución.
- **IMPORTANTE: Los aspirantes del turno de promoción interna están exentos de contestar a las preguntas número 1 a 16.**
- **El tiempo de realización de este ejercicio es de: 1 HORA y 40 MINUTOS.**
- Todas las preguntas del cuestionario tienen el mismo valor. Las respuestas correctas puntuarán positivamente, las no contestadas no tendrán valoración alguna y las contestadas erróneamente restarán un tercio del valor de la respuesta correcta.
- Compruebe siempre que el número de respuestas que señale en la “Hoja de Examen” es el que corresponde al número de pregunta del cuestionario.
- En cada pregunta existe una y sólo una respuesta correcta.
- Este cuestionario no debe ser devuelto al finalizar el ejercicio y puede utilizarse en su totalidad como borrador.
- No se permite el uso de calculadora, documentos físicos o digitales ni dispositivos electrónicos.
- Cualquier marca en la hoja de respuestas podrá dar lugar a la anulación del examen.
- **Sobre la forma de contestar en la “hoja de examen”, lea muy atentamente las INSTRUCCIONES que figuran al dorso de la misma.**
- **TODOS LOS TELÉFONOS MÓVILES DEBEN ESTAR APAGADOS, SU OMISIÓN PODRÁ SER MOTIVO DE EXPULSIÓN.**

---

## **PREGUNTAS SOBRE LA MATERIA COMÚN**

---

- 1.- Según el artículo 43.3 de la Constitución Española, los poderes públicos fomentarán:**
  - A) La participación sindical en las políticas sanitarias.
  - B) La educación ambiental.
  - C) La investigación sobre biomedicina exclusivamente.
  - D) La educación sanitaria, la educación física y el deporte.
  
- 2.- En relación a la composición de las Cortes de Aragón, el artículo 36 del Estatuto de Autonomía de Aragón establece que cada provincia estará representada por un mínimo:**
  - A) De 10 escaños.
  - B) De 12 escaños.
  - C) De 14 escaños.
  - D) De 16 escaños.
  
- 3.- ¿Cuál de los siguientes productos NO forma parte de las Denominaciones de Origen Protegidas en Aragón?**
  - A) Vinos del Somontano.
  - B) Jamón de Teruel.
  - C) Melocotón de Calanda.
  - D) Borraja del Valle del Ebro.
  
- 4.- Según la Ley 4/2018, de Identidad y Expresión de Género e Igualdad Social y no Discriminación de Aragón, ¿puede un menor de edad prestar consentimiento por sí mismo para recibir tratamiento médico relativo a su transexualidad?**
  - A) Sí, cuando tenga 12 años cumplidos.
  - B) Sí, cuando tenga 14 años cumplidos.
  - C) Sí, cuando tenga 16 años cumplidos.
  - D) No, para estos tratamientos se requiere mayoría de edad o el consentimiento de los padres.
  
- 5.- ¿Cuál es el intervalo óptimo de personas asignadas a un Equipo de Atención Primaria, según el artículo 12 del Decreto 174/2010, de 21 de septiembre, del Gobierno de Aragón, por el que se aprueba el reglamento de la estructura y funcionamiento de las áreas y sectores del Sistema de Salud de Aragón, exceptuando las situaciones excepcionales?**
  - A) Entre 10.000 y 15.000 personas.
  - B) Entre 10.000 y 25.000 personas.
  - C) Entre 15.000 y 20.000 personas.
  - D) Entre 15.000 y 25.000 personas.

**6.- Identifique cuál de los siguientes enunciados NO se corresponde con lo establecido en la Ley General de Sanidad de 1986:**

- A) El Ministerio competente en materia de Sanidad prestará la asistencia sanitaria dentro del marco de esta Ley.
- B) Serán titulares del derecho a la protección de la salud y a la atención sanitaria todos los españoles y los ciudadanos extranjeros que tengan establecida su residencia en el territorio nacional.
- C) Todos los ciudadanos tienen derecho a la confidencialidad de toda la información relacionada con su proceso y con su estancia en instituciones sanitarias.
- D) Una vez superadas las posibilidades de diagnóstico y tratamiento de la atención primaria, los usuarios del Sistema Nacional de Salud tienen derecho, en el marco de su Área de Salud, a ser atendidos en los servicios especializados hospitalarios.

**7.- Señale la respuesta correcta respecto al cómputo de plazos establecido en la Ley 39/2015, de 1 de octubre:**

- A) Los plazos expresados en días se contarán desde el mismo día en que tenga lugar la notificación o publicación del acto de que se trate.
- B) Cuando el último día del plazo sea inhábil, se entenderá que finaliza el anterior día hábil del plazo de que se trate.
- C) Cuando un día fuese hábil en el municipio o Comunidad Autónoma en que residiese el interesado, e inhábil en la sede del órgano administrativo, o a la inversa, se considerará hábil en todo caso.
- D) Cuando los plazos se señalen por días, se entiende que éstos son hábiles, excluyéndose del cómputo los sábados, los domingos y los declarados festivos.

**8.- El artículo 20 del Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud establece que la condición de personal estatutario fijo se adquiere por el cumplimiento sucesivo de los siguientes requisitos, ¿cuál NO es uno de ellos?**

- A) El nombramiento conferido por el órgano competente.
- B) La superación de las pruebas de selección.
- C) La incorporación, previo cumplimiento de los requisitos formales en cada caso establecidos, a una plaza del servicio, institución o centro que corresponda en el plazo determinado en la convocatoria.
- D) El acto de acatamiento de la Constitución, el Estatuto de Autonomía y el Estatuto Marco.

**9.- ¿Cuál de los siguientes conceptos forma parte de las retribuciones complementarias atendiendo a lo dispuesto en el artículo 43 del Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud?**

- A) El sueldo asignado a cada categoría en función del título exigido para su desempeño conforme a lo previsto en los artículos 6.2 y 7.2 de esta ley.
- B) El complemento de destino correspondiente al nivel del puesto que se desempeña.
- C) Los trienios, que consisten en una cantidad determinada para cada categoría, por cada tres años de servicios.
- D) Las pagas extraordinarias, que serán dos al año y se devengarán preferentemente en los meses de junio y diciembre.

**10.-¿Qué se entiende como "daños derivados del trabajo", siguiendo la definición dada por el artículo 4 de la Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de prevención de riesgos laborales?**

- A) La posibilidad de que un trabajador sufra un determinado daño derivado del trabajo.
- B) Aquellos que resulte probable racionalmente que se materialicen en un futuro inmediato y puedan suponer un daño grave para la salud de los trabajadores.
- C) Aquellos que, en ausencia de medidas preventivas específicas, originen riesgos para la seguridad y la salud de los trabajadores que los desarrollan o utilizan.
- D) Las enfermedades, patologías o lesiones sufridas con motivo u ocasión del trabajo.

**11.-Conforme a lo dispuesto en el artículo 54 del Estatuto Básico del Empleado Público, indique cuál de los siguientes NO es un principio de conducta de los empleados públicos:**

- A) Los empleados públicos garantizarán la atención al ciudadano en la lengua que lo solicite, aunque no sea oficial en el territorio.
- B) Se rechazará cualquier regalo, favor o servicio en condiciones ventajosas que vaya más allá de los usos habituales, sociales y de cortesía.
- C) Obedecerán las instrucciones y órdenes profesionales de los superiores, salvo que constituyan una infracción manifiesta del ordenamiento jurídico, en cuyo caso las pondrán inmediatamente en conocimiento de los órganos de inspección procedentes.
- D) Los empleados públicos mantendrán actualizada su formación y cualificación.

**12.-Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, tiene por objeto garantizar los derechos digitales de la ciudadanía conforme al mandato establecido en:**

- A) Artículo 9.3 de la Constitución.
- B) Artículo 14 de la Constitución.
- C) Artículo 18.4 de la Constitución.
- D) Artículo 35.1 de la Constitución.

**13.-Respecto a la prestación del consentimiento por representación, señale la INCORRECTA:**

- A) Será adecuada a las circunstancias y proporcionada a las necesidades.
- B) Será a favor del paciente y con respeto a la dignidad del profesional.
- C) El paciente participará en la medida de lo posible en la toma de decisiones.
- D) Si el paciente es una persona con discapacidad, se le ofrecerán las medidas pertinentes.

**14.-El órgano permanente de coordinación, cooperación, comunicación e información de los servicios de salud, entre ellos y la Administración del Estado, es:**

- A) La Comisión de Sanidad del Senado.
- B) El Comité Consultivo del Sistema Nacional de Salud.
- C) El Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud.
- D) El Foro Abierto de Salud.

**15.-Según la Ley 44/2003, para ejercer una profesión sanitaria, serán requisitos imprescindibles (señale la INCORRECTA):**

- A) Estar colegiado, cuando una ley autonómica establezca esta obligación.
- B) No encontrarse inhabilitado o suspendido para el ejercicio profesional por sentencia judicial firme, durante el periodo de tiempo que fije ésta.
- C) No encontrarse suspendido o inhabilitado para el ejercicio profesional, por resolución administrativa sancionadora firme, cuando se ejerza la profesión en el ámbito público.
- D) Tener suscrito y vigente un seguro de responsabilidad, cuando se ejerza la profesión en el ámbito de la asistencia privada.

**16.-Respecto al reconocimiento de la condición de autoridad pública en la Ley 9/2013, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es correcta?**

- A) Los profesionales sanitarios colegiados en Aragón tienen la condición de autoridad pública, con independencia de que trabajen en el sector público o privado.
- B) Solo ostentan la condición de autoridad pública los profesionales sanitarios que desarrollen funciones directivas en los centros públicos sanitarios y sociales de Aragón.
- C) La condición de autoridad pública se reconoce al personal de seguridad y vigilancia de los centros sanitarios y sociales públicos de Aragón.
- D) Tendrán la consideración de autoridad pública, en el desempeño de las funciones que tengan asignadas, los profesionales que se detallan en el anexo único de la ley, gozando de la protección reconocida a tal condición por la legislación vigente.

### **PREGUNTAS SOBRE LA MATERIA ESPECÍFICA**

---

**17.-En el modelo de Hildegard Peplau, la relación enfermera–paciente se concibe principalmente como:**

- A) Una interacción técnica basada en la ejecución de procedimientos.
- B) Un proceso interpersonal terapéutico que atraviesa fases como orientación, identificación, explotación y resolución.
- C) Un intercambio de energía entre campos abiertos de persona y entorno.
- D) Un mecanismo de adaptación a estímulos focales y contextuales.

**18.-¿Cuáles son directrices fundamentales para ejecutar las intervenciones NIC en el Proceso de Atención de Enfermería?**

- A) Basar las intervenciones en evidencia científica, valorar la condición del paciente y adaptar actividades a la individualidad del paciente.
- B) Conocer el propósito de cada intervención, y evaluar los resultados obtenidos.
- C) Basar las intervenciones en evidencia científica, aplicar protocolos y evaluar resultados.
- D) Adaptar las actividades a la individualidad del paciente teniendo en cuenta la factibilidad de las mismas y capacidad del profesional.

- 19.-Si el paciente refiere: “me siento inútil desde que no puedo trabajar, mi autoestima está por los suelos”, ¿en qué patrón de M. Gordon se integra principalmente esta información para identificar problemas?**
- A) Autopercepción-Autoconcepto, por la alteración en su autoconcepto.
  - B) Rol-Relaciones, por el impacto laboral/social.
  - C) Cognitivo-Perceptual, por la alteración en la percepción de sí mismo.
  - D) Adaptación-Tolerancia al estrés, por el sentimiento de inutilidad.
- 20.-Según Borrell i Carrió, la entrevista semiestructurada consta de dos fases. ¿Cuál de las siguientes tareas NO corresponde a la fase exploratoria?**
- A) Proponer un plan de acción.
  - B) Repasar la lista de problemas del paciente.
  - C) Delimitar el motivo de la consulta.
  - D) Escucha activa.
- 21.-Cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA, según la clasificación NANDA 2024-2026:**
- A) Está compuesta por 277 diagnósticos.
  - B) Los diagnósticos se clasifican en 13 dominios.
  - C) Los dominios se clasifican en 38 clases.
  - D) Aparecen los términos MesH asociados junto a cada diagnóstico.
- 22.-En la elaboración de un Plan de Cuidados, usted incluye “Adaptación a la hospitalización: adolescente”. ¿De qué se trata?**
- A) Diagnóstico de enfermería (NANDA).
  - B) Resultado (NOC).
  - C) Intervención (NIC).
  - D) Objetivo (NOC).
- 23.-¿Cuál fue la principal causa de muerte en Aragón en 2024, según el Instituto Aragonés de Estadística?**
- A) Tumores.
  - B) Enfermedades del sistema circulatorio.
  - C) Enfermedades del sistema nervioso.
  - D) Enfermedades infecciosas.
- 24.-¿Cuál de las siguientes es una enfermedad de declaración obligatoria (EDO) urgente?**
- A) Difteria.
  - B) Tétanos.
  - C) Tosferina.
  - D) Lepra.

**25.-En un estudio de cohortes se evalúa la eficacia de un nuevo marcador continuo para predecir eventos cardiovasculares a 5 años, construyendo una curva ROC. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones describe la utilidad de la curva ROC en este contexto?**

- A) Resume la relación entre sensibilidad y  $1 - \text{especificidad}$  para todos los posibles puntos de corte del marcador, ayudando a elegir un umbral adecuado.
- B) Permite demostrar que el marcador es causalmente responsable de los eventos observados.
- C) Sirve únicamente para calcular la media y la desviación estándar del marcador en los pacientes con evento.
- D) Permite estimar directamente la prevalencia de eventos cardiovasculares en la cohorte

**26.-¿Cuál es la definición del Sesgo de Berkson?**

- A) Sesgo que se produce cuando, en la metodología de la investigación de un accidente laboral o una enfermedad profesional, la muestra de trabajadores se toma del mismo lugar donde ha ocurrido el accidente.
- B) Sesgo que se produce cuando, para saber lo que ocurre en la población, se toma como muestra un conjunto de pacientes hospitalizados que están fuera de su ambiente natural y además presentan patologías que pueden distorsionar el efecto.
- C) Sesgo que se produce al clasificar mal los casos y los controles o la cohorte expuesta y la no expuesta.
- D) Sesgo que ocurre cuando los participantes de un estudio, al sentirse observados, cambian sus hábitos.

**27.-¿Cómo se representan gráficamente las variables cualitativas?**

- A) Pictogramas.
- B) Polígono de sectores.
- C) Polígono de frecuencias.
- D) Polígono de barras.

**28.-¿Cuál de los siguientes criterios NO se utiliza para evaluar la calidad de un estudio cualitativo?**

- A) Credibilidad.
- B) Conformabilidad.
- C) Aplicabilidad.
- D) Consensualidad.

**29.-Señale la respuesta correcta, en relación al Instrumento AGREE II:**

- A) Se trata de una batería de 14 preguntas, realizada entre dos y cuatro evaluadores.
- B) Los evaluadores puntuarán cada una de las preguntas con una escala del 1 al 5.
- C) Las preguntas se agrupan en seis dominios unidos a dos preguntas de evaluación global.
- D) Es un instrumento que se utiliza para describir estudios, tipo y cantidad de artículos.



**30.-¿Cuál de los siguientes NO es un gestor de referencias bibliográficas?**

- A) EndNote.
- B) Mendeley.
- C) JopRef.
- D) Zotero.

**31.-El sistema case-mix, que refleja las diferencias de consumo de recursos de los pacientes que requieren cuidados de enfermería domiciliaria, es:**

- A) Sistema APACHE.
- B) Sistema APG (Ambulatory Patient Groups).
- C) RUG (Resource Utilization Groups).
- D) EDC (Expanded Diagnosis Clusters).

**32.-Según el Proceso asistencial en Aragón para la atención integral a las personas con condición post COVID-19, NO es un criterio de derivación a las consultas hospitalarias:**

- A) Pérdida de peso inferior al 10% mantenida en el tiempo (6 semanas).
- B) Enfermedad tromboembólica venosa.
- C) Cefalea persistente (> 12 semanas), refractaria a tratamiento: incluyendo medidas generales y ensayo de tratamiento farmacológico profiláctico.
- D) Persistencia de “niebla mental” pasados 6 meses del cuadro agudo.

**33.-Se clasifican como microorganismos multirresistentes de muy alto riesgo:**

- A) *Staphylococcus aureus* resistente a meticilina (SARM).
- B) Enterobacterias productoras de carbapenemasas (EPC).
- C) *Klebsiella pneumoniae* productora de BLEE.
- D) *Clostridioides difficile*.

**34.-¿Cuál de las siguientes enfermedades NO está incluida en el Programa de cribado neonatal de enfermedades endocrino-metabólicas del Servicio Aragonés de Salud?**

- A) Fibrosis quística.
- B) Hipertiroidismo congénito.
- C) Hiperplasia suprarrenal congénita.
- D) Anemia falciforme.

**35.-¿Cuál de las siguientes definiciones hace referencia a un indicador clave o centinela?**

- A) Indicador que mide la actividad llevada a cabo, de forma directa o indirecta, durante la atención al paciente.
- B) Indicador que mide el suceso lo bastante grave e indeseable que podría ser evitable, del proceso o del resultado, haciendo una revisión individual del caso producido.
- C) Indicador que mide la actividad y recursos de una determinada organización.
- D) Indicador que mide un suceso que requiere una revisión detallada, sólo si la proporción de casos que no cumplen el criterio del indicador sobrepasa un límite considerado aceptable.



**36.-Cuando una organización sanitaria puede sufrir una pérdida de reputación como consecuencia de un incidente para la seguridad del paciente, hablamos de:**

- A) Cuarta víctima.
- B) Tercera víctima.
- C) Primera víctima.
- D) Segunda víctima.

**37.-¿Cuál de los siguientes NO es un programa de seguridad del Ministerio de Sanidad, en cuanto a prácticas clínicas seguras?**

- A) Programa de Higiene de Manos.
- B) Programa de seguridad de pacientes críticos.
- C) Programa de seguridad del bloque quirúrgico.
- D) Programa de seguridad de pacientes en hospitalización a domicilio.

**38.-Con respecto a la Gestión por Procesos, indique cuál de las siguientes afirmaciones es INCORRECTA:**

- A) Los procesos de apoyo o soporte son aquellos que definen y controlan los objetivos de la organización, sus políticas y estrategias.
- B) Los procesos operativos o clave permiten generar el servicio que se entrega al usuario.
- C) Los procesos estratégicos o de gestión generan las normativas y directrices que van a ser aplicadas en los diferentes servicios asistenciales.
- D) La gestión por procesos genera mejora continua de las actividades que se desempeñan, optimizan los recursos y eliminan la ineficiencia.

**39.-¿Cuál de los siguientes elementos NO forma parte del contenido de un plan de cuidados de enfermería?**

- A) Diagnósticos de enfermería (NANDA).
- B) Diagnósticos médicos principales.
- C) Resultados del paciente (NOC).
- D) Actividades enfermeras (NIC).

**40.-¿Cuál de las siguientes respuestas NO hace referencia a la CIE-10-ES?**

- A) Es la clasificación de referencia para la codificación clínica y registro de la morbilidad en España.
- B) Es el acrónimo de "Clasificación Internacional de Enfermedades", 10ª edición, en español.
- C) Sustituyó a la CIE-9-MC.
- D) Es la clasificación internacional de Atención Primaria.

**41.-Sobre el secreto profesional, señale la respuesta INCORRECTA:**

- A) Se regula en los artículos 19, 20 y 21 del Capítulo III del Código Deontológico de la Enfermería Española.
- B) La enfermera guardará en secreto toda la información sobre el paciente que haya llegado a su conocimiento en el ejercicio de su trabajo.
- C) La enfermera puede adquirir compromisos bajo secreto, aunque dañen a un tercero.
- D) Cuando la enfermera se vea obligada a romper el secreto profesional por motivos legales, debe preocuparse por la seguridad del paciente y procurar reducir al mínimo indispensable la cantidad de información revelada y el número de personas que va a conocer.

**42.-Señale la respuesta INCORRECTA respecto al Código Deontológico de la enfermería:**

- A) Tiene carácter obligatorio sólo para los profesionales de enfermería del ámbito público.
- B) Su vulneración dará lugar a la exigencia de responsabilidades disciplinarias en los términos previstos en los Estatutos de la Organización Colegial.
- C) Recoge las obligaciones morales de la enfermera con el ser humano, la sociedad y el ejercicio profesional.
- D) Fue aprobado por el Pleno del Consejo General de Enfermería mediante la Resolución N.º 32/89.

**43.-En relación a la prevención en materia de violencia de género, señale a qué nivel se corresponden, respectivamente, las siguientes acciones: 1- programa de coeducación en centros escolares sobre el consentimiento; 2- rastreo de parejas sexuales de una persona con diagnóstico de infección de transmisión sexual; 3- intervención de apoyo psicológico a mujeres víctimas de violencia de género:**

- A) 1-Primaria; 2-Terciaria; 3-Secundaria.
- B) 1-Primaria; 2-Secundaria; 3-Terciaria.
- C) 1-Secundaria; 2-Primaria; 3-Terciaria.
- D) 1-Secundaria; 2-Secundaria; 3-Primaria.

**44.-¿Según el Registro Unificado de Maltrato Infantil (RUMI) cuál es la forma de violencia más habitual notificada en menores?**

- A) Violencia física.
- B) Violencia sexual.
- C) Negligencia.
- D) Violencia emocional o psicológica.

**45.-Señale la afirmación que define correctamente la función del Test de Bowie & Dick:**

- A) Es un indicador biológico que utiliza esporas de *Geobacillus stearothermophilus*.
- B) Es un control químico de funcionamiento que detecta aire o gases no condensables en la cámara o defectos en el pre-vacío.
- C) Se trata de un indicador multiparamétrico que debe colocarse en el interior de cada paquete para verificar que el vapor ha penetrado correctamente.
- D) Ninguna de las anteriores es correcta.

**46.-Acude un paciente a urgencias con lesiones distales en extremidades inferiores por congelación. Lleva 3 dosis de tétanos-difteria (Td) puestas y la última fue hace 4 años. ¿Qué actuación será la correcta?**

- A) Se considera herida limpia, por lo que no habría que administrarle otra dosis de la vacuna Td.
- B) Se considera herida potencialmente tetanígena, por lo que se administraría nueva dosis de la vacuna Td.
- C) Se considera herida potencialmente tetanígena, pero no precisa nueva dosis de la vacuna Td.
- D) Ninguna es correcta.

**47.-Respecto a las actualizaciones de la vacuna antineumocócica (VNC) en Aragón, señale la INCORRECTA:**

- A) El calendario sistemático infantil incluye la vacuna antineumocócica conjugada de 20 serotipos (VNC-20) con una pauta primaria de 3 dosis a los 2, 4 y 11 meses de edad.
- B) Los niños con dos dosis de neumococo conjugada de 15 serotipos (VNC-15) recibirán un refuerzo a los 11 meses con la VNC-20.
- C) La Diabetes Mellitus y el asma se consideran factores de riesgo medio.
- D) Los niños con pauta primaria de 2 dosis de VNC-15 a los 2,4 meses y refuerzo de VNC-20 a los 11 meses precisarán dosis adicional de VNC-20 si tienen algún factor de riesgo.

**48.-Teniendo en cuenta que la metformina tiene eliminación renal, ¿en cuál de las siguientes situaciones clínicas estaría contraindicado su uso?**

- A) Cuando el paciente presenta una función renal normal con una tasa de filtración glomerular (TFG) superior a 90 ml/min.
- B) Cuando el paciente muestra una insuficiencia renal leve con una tasa de filtración glomerular (TFG) de 65 ml/min.
- C) Cuando la función renal está gravemente comprometida con una tasa de filtración glomerular (TFG) inferior a 30 ml/min.
- D) Cuando el paciente tiene una tasa de filtración glomerular (TFG) de 75 ml/min, lo que solo requiere monitorización anual.

**49.- Si un paciente recibe una dosis de 500 mg. de un medicamento que tiene una vida media de 4 horas, ¿qué cantidad de fármaco permanecerá en su suero después de que hayan transcurrido 8 horas?**

- A) 250 mg.
- B) 125 mg.
- C) 62,5 mg.
- D) 31,25 mg.

**50.-¿Cuál es la ratio de ocupación catéter/vena máxima que se recomienda para minimizar el riesgo de trombosis venosa profunda relacionada con el catéter?**

- A) El catéter puede ocupar hasta el 75% de la luz de la vena.
- B) La ratio de ocupación debe ser, al menos, inferior al 45%.
- C) No existe un límite de ocupación siempre que se utilice un catéter de poliuretano.
- D) El catéter debe ocupar exactamente el 60% del diámetro venoso para evitar el movimiento.

**51.-¿Cuál de las siguientes acciones realizaría para desarrollar correctamente una extracción de hemocultivos?**

- A) Utilizar clorhexidina 2% acuosa como antiséptico en pacientes menores de 2 meses.
- B) En un paciente adulto extraer 15-20 ml de sangre por cada frasco de hemocultivos.
- C) Si se realizara al mismo tiempo una extracción de hemocultivos y una extracción de sangre para laboratorio, se hará en primer lugar la extracción de sangre para laboratorio.
- D) No mezclar suavemente por inversión los frascos tras inocular la sangre extraída.

**52.-El mantenimiento del donante es el conjunto de procedimientos diagnósticos y terapéuticos que se emplean en el posible donante durante el período de tiempo que transcurre desde el entorno del establecimiento de la muerte encefálica hasta el inicio de técnicas de preservación durante la intervención quirúrgica de recuperación de órganos. Una medida de mantenimiento del donante, considerado paciente crítico, es la monitorización de diferentes parámetros hemodinámicos. Señale la respuesta correcta:**

- A) Diuresis objetivo <0,5 - 1 mL/kg/h con una frecuencia de medición horaria.
- B) Saturación arterial de oxígeno <95% con una frecuencia de medición continua.
- C) Temperatura corporal central <35°C.
- D) pH sangre arterial 7,3-7,5.

**53.-En el algoritmo del soporte vital neonatal, según el Consejo Europeo de Resucitación (ERC) 2025, adquiere importancia la saturación de oxígeno preductal. Señale la saturación de oxígeno preductal que se tiene que tener como objetivo en el neonato:**

- A) A los 3 minutos 85%, a los 5 minutos 95%, a los 10 minutos 100%.
- B) A los 3 minutos 70-75%, a los 5 minutos 80-85%, a los 10 minutos 100%.
- C) A los 3 minutos 80-85%, a los 5 minutos 90-95%, a los 10 minutos 100%.
- D) A los 3 minutos 70-75%, a los 5 minutos 80-85%, a los 10 minutos 85-95%.

**54.-Según el Consejo Europeo de Resucitación (ERC), señale cual NO es una probable causa de parada cardiorrespiratoria:**

- A) Hipotermia.
- B) Hiperpotasemia.
- C) Hiperglucemia.
- D) Hipovolemia.

**55.-Indique cuál sería el riesgo de malnutrición, según la herramienta universal de cribado de la desnutrición (MUST), en una paciente con un IMC de 17, una pérdida de peso involuntaria en los últimos 4 meses del 7% y que, actualmente, padece una enfermedad aguda:**

- A) 2 o más puntos, riesgo alto.
- B) 1 punto, riesgo intermedio.
- C) 0 puntos, riesgo bajo.
- D) No existe riesgo.

**56.-¿Cuándo se requiere un catéter venoso central para la administración de nutrición parenteral?**

- A) Cuando la osmolaridad de la solución supera los 900 mOsm/L.
- B) Cuando se prevé una duración inferior a 24 horas.
- C) Cuando se administran soluciones glucosadas al 5 %.
- D) Cuando el paciente tolere la vía oral y el tracto digestivo está funcionando.

**57.-En relación a la prevención de la enfermedad hemorrágica del recién nacido mediante la administración de vitamina K, señale la respuesta INCORRECTA:**

- A) En recién nacido con peso superior a 1500 g se administrará 1 mg de vitamina K intramuscular en las primeras 6 horas.
- B) La administración oral ha demostrado mayor eficacia que la intramuscular en la prevención de la enfermedad hemorrágica tardía (2-12 semanas).
- C) Se puede retrasar su administración hasta finalizar el periodo de piel con piel precoz tras el nacimiento.
- D) La pauta oral se completa en el domicilio.

**58.-Señale la respuesta correcta respecto a las crisis convulsivas en el periodo neonatal:**

- A) La hipoglucemia y las alteraciones electrolíticas son causas corregibles de convulsión neonatal.
- B) Las convulsiones neonatales no suponen un signo clínico de disfunción neurológica.
- C) En las crisis convulsivas el movimiento cesa con la flexión pasiva de la extremidad.
- D) Los episodios paroxísticos no epilépticos (EPNE) se acompañan de desviación de la mirada y cambios autónomos.

**59.-¿Cuál de las siguientes intervenciones se reconoce como una medida eficaz de prevención frente a la enterocolitis necrosante?**

- A) Uso profiláctico de antiácidos (anti-H<sub>2</sub> o inhibidores de la bomba de protones).
- B) Pinzamiento precoz del cordón umbilical.
- C) Administración profiláctica de antibioterapia al prematuro <34 semanas.
- D) Lactancia materna.

**60.-Entre los objetivos de la técnica LISA para la administración de surfactante en el tratamiento de la insuficiencia respiratoria de la prematuridad se encuentra:**

- A) Promover la intubación endotraqueal precoz para evitar esfuerzo respiratorio del prematuro.
- B) Favorecer la distribución del surfactante mediante respiración espontánea.
- C) Administrar, de forma generalizada, en prematuros < 26 semanas de gestación.
- D) Evitar la apnea primaria del recién nacido prematuro.

**61.-Según la guía “Cuidame, orientaciones para el comienzo de la vida”, publicada por el Gobierno de Aragón, ¿cuál de las siguientes medidas es correcta en la prevención de accidentes infantiles?**

- A) Se recomiendan los andadores tipo “taca taca” si el niño ya mantiene la sedestación estable.
- B) Un golpe en la cabeza en menores de 6 meses no precisa de valoración siempre que no haya pérdida de conciencia.
- C) Para prevenir intoxicaciones debe evitarse tomar medicación delante del niño.
- D) Los frutos secos enteros pueden ofrecerse a partir de los 3 años si se consumen sentados y bajo supervisión.

**62.-Acude a urgencias una niña de 7 años con infección de tracto urinario, con repetidas visitas en los últimos 6 meses por la misma causa. La madre refiere que últimamente tiene enuresis y pesadillas y presenta un miedo excesivo a la exploración física. ¿De cuál de los siguientes tipos de maltrato podría sospechar?**

- A) Abuso sexual.
- B) Maltrato físico.
- C) Síndrome de Münchausen por poderes.
- D) Negligencia física.

**63.-¿Cuál de las siguientes NO es una intervención recomendada por la Academia Americana de Pediatría (AAP) en su Guía de Práctica Clínica sobre la obesidad en la adolescencia?**

- A) Reducir el comportamiento sedentario.
- B) 60 minutos diarios de actividad física moderada o vigorosa.
- C) Uso de videojuegos que requieren actividad física.
- D) Saltarse el desayuno.

**64.-Entre los riesgos del acceso de los adolescentes a las TICs (Tecnologías de la Información y las Comunicaciones) se encuentra:**

- A) Net-luring.
- B) Cyber-shadowing.
- C) Grooming.
- D) Digital peer-mirroring.

**65.-Según el Plan de Atención Integral a las Personas con Diabetes Mellitus en Aragón, ¿en qué momento se realizaría el test de O'Sullivan como prueba de cribado inicial en mujeres gestantes con factores de riesgo elevado?**

- A) Entre las semanas 24 y 28 de gestación de forma general.
- B) Durante el primer trimestre del embarazo.
- C) Al inicio del tercer trimestre (semana 30-32) para mayor precisión.
- D) Solo se realizará el O'Sullivan en el segundo trimestre si la mujer presenta síntomas claros de polidipsia o poliuria.

**66.-Una paciente de 44 años presenta ciclos menstruales irregulares y sofocos nocturnos desde hace 6 meses, ¿cuál de las siguientes afirmaciones describe correctamente su situación y el procedimiento a seguir?**

- A) La paciente indudablemente se encuentra en el climaterio, periodo que abarca desde el cese definitivo de la menstruación hasta el año posterior.
- B) Se sospecha de una insuficiencia ovárica, por lo que no sería necesario determinar los valores de la hormona folículoestimulante (FSH) en la analítica.
- C) Se encuentra en la perimenopausia, periodo que abarca desde sus primeras alteraciones cíclicas hasta un año tras el cese definitivo; el diagnóstico es clínico, pero requiere analítica sanguínea con determinación de hormonas por ser menor de 45 años.
- D) Los cambios psicológicos y morfológicos que experimenta son exclusivos de la menopausia natural.

**67.-Señale la opción correcta en relación a los estrógenos, hormona esteroidea producida en los ovarios:**

- A) El principal estrógeno en la vida fértil es el estriol.
- B) El principal estrógeno durante la vida fértil y embarazo es el estradiol.
- C) La estrona es el estrógeno característico de la menopausia.
- D) En la menopausia no existen estrógenos.

**68.-De las siguientes afirmaciones seleccione la que establezca la relación correcta entre el microorganismo causante y la enfermedad que produce:**

- A) *Klebsiella granulomatis* - Chancro blando.
- B) *Treponema pallidum* - Enfermedad de Lúes.
- C) *Haemophilus ducreyi* - Linfogranuloma venéreo.
- D) Ninguna de las anteriores es correcta.

**69.-¿Qué es la dehiscencia de una sutura?**

- A) Aparición de una colección líquida bajo la sutura.
- B) Separación de los bordes de la herida antes de la correcta cicatrización de la misma.
- C) Nodulación dolorosa y dura.
- D) Crecimiento excesivo del tejido conjuntivo.



**70.-¿Cuál de las siguientes NO es una característica de la Cirugía Menor?**

- A) Incluye procedimientos quirúrgicos sencillos y generalmente de corta duración.
- B) Suele realizarse sobre tejidos superficiales o estructuras accesibles bajo anestesia local.
- C) En España, aparece definida en la Cartera de Servicios de Atención Primaria desde 2003.
- D) Debe realizarse de forma exclusiva en el medio hospitalario.

**71.-¿Qué herramienta se utiliza para la estratificación poblacional de los pacientes crónicos complejos según el Proceso de Atención a los pacientes Crónicos Complejos del Gobierno de Aragón?**

- A) Clinical Risk Groups (CRG).
- B) Grupos Relacionados por Diagnóstico (GRD).
- C) Grupos de Morbilidad Ajustados (GMA).
- D) Pirámide de Kaiser (PK).

**72.-La revisión y conciliación de la medicación tiene como objetivo principal:**

- A) Aumentar el número de fármacos.
- B) Optimizar la efectividad y seguridad del tratamiento.
- C) Sustituir siempre la medicación previa.
- D) Delegar la prescripción en enfermería.

**73.-Según el Programa de Atención a enfermos crónicos dependientes del Servicio Aragonés de Salud, ¿qué criterio se considera para incluir al paciente en dicho programa?**

- A) Puntuación menor de 2 en Test de Pfeiffer.
- B) Puntuación mayor de 25 en el Mini Examen Cognoscitivo de Lobo.
- C) Puntuación igual o inferior a 90 en el Índice de Barthel.
- D) Puntuación menor de 45 en la escala de Zarit.

**74.-Miguel, de 80 años, pasa de 7/8 a 5/8 en el resultado de la escala de Lawton y Brody en seis meses, ¿cuál es la interpretación más ajustada desde la perspectiva de la práctica enfermera?**

- A) El cambio es clínicamente irrelevante al mantenerse en valores altos de independencia.
- B) Refleja un deterioro funcional con impacto potencial en su vida.
- C) La variabilidad observada se explica por error de medición y no requiere actuación.
- D) Indica una dependencia severa que justifica la institucionalización inmediata.

**75.-Paciente con Diabetes Mellitus (DM) tipo 1, glucemia capilar de 380 mg/dl, náuseas, vómitos y cetonuria positiva. ¿Cuál es la situación más probable?**

- A) Efecto Somogy.
- B) Fenómeno del alba.
- C) Cetoacidosis diabética.
- D) Coma hiperosmolar.

**76.-Tras la valoración del riesgo de úlceras por presión (UPP), un paciente obtiene una puntuación de 12 puntos. Indique la opción correcta según la escala de valoración utilizada:**

- A) Si se emplea la escala Norton modificada, el riesgo de sufrir UPP es muy alto.
- B) Si se emplea la escala Braden, el riesgo de sufrir UPP es bajo.
- C) Si se emplea la escala Nova 5, el riesgo de sufrir UPP es bajo.
- D) Si se emplea la escala Emina, el riesgo de sufrir UPP es alto.

**77.-La escala RESVECH 2.0 es una herramienta utilizada en la práctica enfermera para la valoración de:**

- A) Calidad de vida en pacientes con úlceras por presión.
- B) Riesgo de dehiscencia en pacientes con heridas quirúrgicas agudas.
- C) Evolución de heridas crónicas de cualquier etiología.
- D) Riesgo de amputación en pie diabético.

**78.-¿Cuál de los siguientes resultados indica fragilidad?**

- A) Prueba levántate y anda < 12 segundos.
- B) Prueba corta de desempeño físico > 11.
- C) Escala Frail  $\geq$  1.
- D) Escala Gijón < 9.

**79.-Una enfermera detecta dos casos compatibles con una misma infección en una unidad hospitalaria. Según la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE), ¿cuál debe ser su actuación?**

- A) Esperar a la aparición de nuevos casos antes de actuar.
- B) Esperar indicaciones médicas sin realizar notificación.
- C) Notificar la situación como posible brote a la unidad de vigilancia epidemiológica.
- D) Registrar ambos casos de forma individual sin activar el sistema de vigilancia.

**80.-Respecto a la identificación del paciente subsidiario de cuidados paliativos en la Historia Clínica Electrónica (HCE) de Aragón, es correcto afirmar que:**

- A) El icono identificador se activa tras la elaboración del Plan Atención Individualizada (PAI).
- B) El icono se activa cuando el NECPAL es positivo.
- C) El icono es visible solo para Atención Primaria.
- D) El icono se activa con una complejidad alta en IDC-Pal.

**81.-Según la escala de evaluación de la mucositis de la Organización Mundial de la Salud (OMS), ¿qué características presenta el grado 3?**

- A) Ausencia de síntomas.
- B) Presencia de úlceras que precisan dieta líquida.
- C) Dificultad leve para comer.
- D) Ingesta oral normal.

**82.-Un paciente diagnosticado de esquizofrenia resistente al tratamiento antipsicótico inicia terapia complementaria con litio. Como enfermera, ¿qué aspecto es prioritario en el cuidado y seguimiento del paciente?**

- A) Realizar un ECG cada semana para monitorizar efectos cardiovasculares.
- B) Controlar los niveles séricos de litio regularmente (0,6–1,2 mEq/L) y vigilar signos de toxicidad.
- C) Modificar la ingesta de sodio del paciente a dieta baja para evitar retención de líquidos.
- D) Suspender el tratamiento si aparecen temblores finos, ya que indican toxicidad.

**83.-¿Cuál de los siguientes factores NO pertenece a la escala SAD PERSONS?**

- A) Sexo masculino.
- B) Edad avanzada.
- C) Apoyo social adecuado.
- D) Enfermedad física grave.

**84.-Según el Código Infarto en Aragón, ¿qué modalidad de reperfusión tiene prioridad siempre que sea posible?**

- A) Fibrinólisis extrahospitalaria.
- B) Angioplastia Coronaria Percutánea primaria (ICPp).
- C) Angioplastia de rescate.
- D) Tratamiento médico conservador.

**85.-¿Qué error se produce en la medición de la presión arterial al utilizar un manguito estándar en un paciente con obesidad con una circunferencia braquial de 40 cm?**

- A) Lectura falsamente baja de la presión arterial.
- B) Lectura falsamente alta de la presión arterial.
- C) No altera la medición de la presión arterial.
- D) Afecta únicamente a los valores de presión arterial sistólica.

**86.-En un paciente con alto riesgo de lesión uretral, ¿qué tipo de catéter es más adecuado para minimizar el riesgo de traumatismo durante el sondaje vesical?**

- A) Sonda de tres vías.
- B) Sonda Foley estándar de punta recta.
- C) Sonda Dobhoff.
- D) Sonda de punta Coude.

**87.-De acuerdo con el protocolo ITU Zero, la medida más adecuada para la prevención de la infección urinaria asociada a sonda vesical en un paciente hospitalizado estable es:**

- A) Realizar higiene del meato con antiséptico tras cada micción.
- B) Mantener la sonda mientras exista incontinencia urinaria.
- C) Reevaluar diariamente la indicación del sondaje y retirar la sonda lo antes posible.
- D) Cambiar la sonda vesical cada 72 horas para evitar colonización.

**88.-¿Cuál de los siguientes ítems NO se valora como déficit sensorial en la escala J.H. Downton de riesgo de caídas?**

- A) Alteraciones visuales.
- B) Parálisis o paresias.
- C) Alteraciones auditivas.
- D) Alteraciones de la propiocepción.

**89.-Las posiciones funcionales para las inmovilizaciones son las siguientes, EXCEPTO:**

- A) Tobillo: 60° (evitar equino).
- B) Interfalángicas: extensión o leve flexión.
- C) Codo: flexión 90°.
- D) Muñeca: dorsiflexión 30-35°.

**90.-¿Qué células actúan primero en la fase inflamatoria de la consolidación ósea?**

- A) Condroblastos.
- B) Neutrófilos.
- C) Osteoblastos.
- D) Miocitos.

**91.-¿Cuál es un criterio general para activar el Código Ictus extrahospitalario en Aragón?**

- A) Síntomas con más de 48 horas.
- B) Edad inferior a 75 años.
- C) Ictus de menos de 24 horas de evolución.
- D) Situación geográfica a > 40 km de hospital de referencia.

**92.-Bradicinesia, rigidez y temblor en reposo son criterios diagnósticos de:**

- A) Esclerosis múltiple.
- B) Parkinson.
- C) Esclerosis lateral amiotrófica (ELA).
- D) Atrofia multisistémica.

**93.-Entre las medidas generales en la atención al paciente con abdomen agudo se encuentran todas menos una. Indique la INCORRECTA:**

- A) Sueroterapia y vigilancia de alteraciones electrolíticas.
- B) Capnografía y control del dióxido de carbono.
- C) Sondaje vesical y control estricto de la diuresis.
- D) Colocación de sonda nasogástrica.

**94.-Según la forma de exteriorización de la ostomía (doble boca), elija la técnica quirúrgica correcta:**

- A) Cañón de escopeta o Paul Mikulicz.
- B) En asa con barra de soporte.
- C) Terminal simple.
- D) Anastomosis en Y de Roux.

**95.-Respecto al EPOC (Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica), ¿cuál es INCORRECTA?**

- A) El hábito tabáquico es el factor más importante para desarrollar EPOC.
- B) Contrariamente al asma, no hay componente inflamatorio.
- C) El factor genético para desarrollar EPOC mejor documentado es el déficit de alfa1-antitripsina.
- D) Espirométricamente, se detecta obstrucción por un cociente FEV1/FVC inferior a 0,70.

**96.-Respecto al surfactante pulmonar es FALSO que:**

- A) Aumenta la tensión superficial de la superficie del interior alveolar.
- B) Reduce el esfuerzo para distender los pulmones.
- C) Su secreción en el feto comienza en el 6-7 mes de embarazo.
- D) Contiene fosfolípidos y proteínas.

**97.-¿Cuál es la recomendación para la antisepsia de la piel antes de la inserción de un catéter venoso central según el protocolo Bacteriemia Zero?**

- A) Utilizar únicamente agua y jabón antiséptico antes de la inserción.
- B) Desinfectar la piel con una solución alcohólica de clorhexidina (0,5–2%) y alcohol de 70° antes de la inserción.
- C) Aplicar povidona yodada sin esperar tiempo de secado.
- D) Desinfectar la piel con una solución acuosa de clorhexidina (0,5–2%) y alcohol de 90° antes de la inserción.

**98.-El mieloma múltiple presenta diferentes síntomas y signos. Indique la INCORRECTA:**

- A) Dolor óseo.
- B) Lesiones óseas.
- C) Polineuropatía.
- D) Hipocalcemia.

**99.-¿Cuál de las siguientes acciones se considera una medida de promoción de la salud, según la Ley de Salud Pública de Aragón?**

- A) Tratamiento farmacológico de la hipertensión.
- B) Cribado poblacional de cáncer.
- C) Taller comunitario sobre alimentación saludable.
- D) Ingreso hospitalario programado.

---

**100.- NO es un objetivo de la Escuela de Salud de Aragón:**

- A) Mejorar el conocimiento y la adquisición de competencias en cuidados y autocuidados de pacientes y cuidadores, en especial en el abordaje de la cronicidad, formando a pacientes activos, implicados y expertos, y contribuyendo a su empoderamiento.
- B) Crear redes de apoyo en la comunidad que promuevan el contacto de los pacientes y la perdurabilidad de las acciones formativas, generando espacios de cooperación con otras redes, organizaciones y escuelas de pacientes.
- C) Promover la participación y autonomía de los pacientes y usuarios para la toma de decisiones informadas respecto de su salud y la gestión de la propia enfermedad.
- D) Colaborar y dar apoyo a las organizaciones con ánimo de lucro para la difusión de información en el ámbito de la salud.

---

**PREGUNTAS DE RESERVA**

---

**101.- ¿Cuál de los siguientes es un factor de riesgo para el desarrollo del glaucoma?**

- A) Blefaroptosis.
- B) Tratamiento prolongado con corticoides.
- C) Presión ocular < 21 mmHg.
- D) Antecedente familiar de queratitis.

**102.- Según la última Guía de Actualización de Diabetes Mellitus (DM) de la red-GDPS, señale la respuesta INCORRECTA:**

- A) En los pacientes con DM tipo 2 no tratados con insulina, con control metabólico estable se recomienda la realización de autoanálisis diario de forma sistemática.
- B) En pacientes que usan insulina y fármacos que pueden causar hipoglucemia, se recomienda el autoanálisis para detectarlas o evitarlas.
- C) En los pacientes con DM tipo 2 no tratadas con insulina, como parte de la educación diabetológica integral, puede recomendarse el autoanálisis, sobre todo en los 6 primeros meses, por la ayuda que supone para la toma de decisiones terapéuticas.
- D) En pacientes deportistas, es recomendable individualizar los controles según la actividad.

**103.- Paciente encamado con sonda vesical, dieta enteral, responde a órdenes simples, pero con movimientos limitados. Braden: percepción sensorial 3, humedad 2, actividad 1, movilidad 2, nutrición 2, fricción/roce 2 (total: 12 puntos). ¿Cuál es la interpretación más precisa del resultado?**

- A) Riesgo alto, requiriendo medidas intensivas como colchón de aire alternante y valoración diaria de la piel.
- B) Riesgo moderado, suficiente para medidas preventivas básicas como cambios posturales cada 4 horas.
- C) Riesgo bajo, priorizando nutrición sobre movilidad ya que el puntaje nutricional es el más bajo.
- D) Interpretación inválida por la sonda vesical; se debe usar Norton en lugar de Braden para este perfil.

**104.- ¿En qué consiste el Programa de detección precoz de cáncer colorrectal del Servicio Aragonés de Salud?**

- A) Este programa se basa en la realización de un test de sangre oculta en heces (TSOH) cada 2 años y se dirige a las personas residentes en Aragón con edades comprendidas entre los 50 y 69 años.
- B) Este programa se basa en la realización de un test de sangre oculta en heces (TSOH) cada 3 años y se dirige a las personas residentes en Aragón con edades comprendidas entre los 50 y 69 años.
- C) Este programa se basa en la realización de un test de sangre oculta en heces (TSOH) cada 2 años y se dirige a las personas residentes en Aragón con edades comprendidas entre los 55 y 75 años.
- D) Este programa se basa en la realización de un test de sangre oculta en heces (TSOH) cada 3 años y se dirige a las personas residentes en Aragón con edades comprendidas entre los 55 y 75 años.

**105.- ¿Cuál de los siguientes pares de conceptos describe mejor la validez y la fiabilidad de un test?**

- A) Validez: probabilidad de clasificar correctamente a los enfermos. Fiabilidad: probabilidad de clasificar correctamente a los sanos.
- B) Validez: capacidad de un test para detectar casos nuevos. Fiabilidad: capacidad de un test para detectar siempre los mismos casos.
- C) Validez: grado en que un test mide lo que pretende medir. Fiabilidad: consistencia o reproducibilidad de los resultados.
- D) Validez: estabilidad de las medidas en el tiempo. Fiabilidad: grado en que un test mide lo que pretende medir.



**106.- El cuestionario Mini Evaluación Nutricional (MNA), ¿qué aspecto NO evalúa para determinar el riesgo de desnutrición en adultos mayores?**

- A) Problemas neuropsicológicos. Se valora la presencia de demencia o depresión como factores que influyen en el estado nutricional.
- B) Pérdida de peso en los últimos 3 meses. Se valora la reducción de peso corporal como indicador de riesgo nutricional.
- C) Índice de Masa Corporal (IMC). Se calcula para estimar la relación entre peso y talla del paciente.
- D) Nivel de glucemia en ayunas. Se mide la glucosa en sangre para evaluar el control metabólico.

**107.- Según la Estrategia de Promoción de la Salud y Prevención del Sistema Nacional de Salud (SNS), ¿qué recomendación de actividad física se establece para la población mayor de 65 años?**

- A) Al menos 90 minutos de actividad física aeróbica moderada a lo largo de la semana.
- B) Al menos 1 día a la semana fortalecimiento muscular.
- C) Al menos 3 días a la semana actividad física multicomponente variada.
- D) Al menos 60 minutos de actividad física aeróbica vigorosa a lo largo de la semana.

**108.- Señale la respuesta INCORRECTA sobre los postulados de Koch:**

- A) El microorganismo debe encontrarse en todos casos de enfermedad.
- B) El microorganismo debe poder aislarse y obtenerse en un cultivo puro.
- C) El microorganismo debe reproducir la enfermedad al inocular un cultivo puro a un animal susceptible.
- D) Todos los agentes causantes de enfermedad infecciosa los cumplen.

**109.- La modalidad de estudio económico que mide los beneficios sanitarios en términos de unidades naturales, como años de vida salvados o mejorías del estado funcional, hace referencia a:**

- A) Análisis de minimización de gastos.
- B) Análisis coste-efectividad.
- C) Análisis coste-utilidad.
- D) Análisis coste-beneficio.

**110.- Indique cuál de los siguientes NO es un componente del paralenguaje:**

- A) Ritmo.
- B) Volumen.
- C) Gestos.
- D) Timbre.