
PREGUNTAS SOBRE LA MATERIA COMÚN

- 1.- **De conformidad con el artículo 102 de la Constitución española, la responsabilidad criminal del Presidente y de los demás miembros del Gobierno será exigible:**
 - A) Únicamente por delitos contra la Hacienda Pública.
 - B) Ante la Audiencia Nacional.
 - C) Ante la sala de lo Penal del Tribunal Supremo.
 - D) Solo por decisión del Rey.

- 2.- **Según el artículo 71 del Estatuto de Autonomía de Aragón, indique cuál NO es una competencia exclusiva de la Comunidad Autónoma de Aragón en materia de sanidad:**
 - A) Salud pública.
 - B) Sanidad exterior.
 - C) Ordenación farmacéutica.
 - D) Sanidad animal y vegetal.

- 3.- **¿Cuál de los siguientes hospitales del Servicio Aragonés de Salud cuenta con una Escuela Universitaria de Enfermería para impartir estudios oficiales universitarios del Grado en Enfermería?**
 - A) Hospital Universitario Miguel Servet de Zaragoza.
 - B) Hospital General Obispo Polanco de Teruel.
 - C) Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa de Zaragoza.
 - D) Hospital Ernest Lluch Martín de Calatayud.

- 4.- **A efectos de la Ley 4/2007, de Prevención y Protección Integral a las Mujeres Víctimas de Violencia en Aragón, señale cuál NO es una situación de violencia contra las mujeres:**
 - A) Violencia de género o machista.
 - B) Violencia doméstica.
 - C) Violencia laboral o docente.
 - D) Violencia social.

- 5.- **El artículo 3 del Decreto 39/2024, de 28 de febrero, del Gobierno de Aragón, por el que se aprueba la estructura orgánica del Departamento de Sanidad y del Servicio Aragonés de Salud, dispone que es un órgano directivo del Departamento:**
 - A) La Dirección General de Salud Mental y Humanización.
 - B) La Dirección General de Salud Pública e Infraestructuras.
 - C) La Dirección General de Asistencia Sanitaria y Planificación.
 - D) La Dirección General de Derechos y Garantías de los Usuarios.

6.- Identifique cuál de las siguientes pueden ser actuaciones de las Comunidades Autónomas en materia sanitaria, según la Ley General de Sanidad:

- A) El establecimiento de sistemas de información sanitaria y la realización de estadísticas, de interés general supracomunitario.
- B) La elaboración de informes sobre la salud pública y asistencia sanitaria.
- C) La reglamentación sobre acreditación, homologación, autorización y registro de centros o servicios, de acuerdo con lo establecido en la legislación sobre extracción y trasplante de órganos.
- D) La homologación de programas de formación postgraduada, perfeccionamiento y especialización del personal sanitario.

7.- En relación a la representación de los interesados en los procedimientos administrativos, indique la respuesta INCORRECTA según lo dispuesto en la Ley 39/2015, de 1 de octubre:

- A) Cualquier persona física con capacidad de obrar puede actuar en representación de otra ante las Administraciones.
- B) Para formular solicitudes o interponer recursos no es necesario acreditar la representación.
- C) La falta de la acreditación de la representación no impedirá que se tenga por realizado el acto de que se trate, siempre que se aporte aquella dentro del plazo de 10 días que conceda el órgano administrativo.
- D) Para desistir de acciones y renunciar a derechos en nombre de otra persona debe acreditarse la representación.

8.- ¿Cuál de los siguientes enunciados NO forma parte de los principios y criterios de ordenación del régimen del personal estatutario de los servicios de salud, a tenor del artículo 4 del Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud?

- A) Libre circulación del personal estatutario en el conjunto del Sistema Europeo de Salud.
- B) Estabilidad en el empleo y en el mantenimiento de la condición de personal estatutario fijo.
- C) Responsabilidad en el ejercicio profesional y objetividad como garantías de la competencia e imparcialidad en el desempeño de las funciones.
- D) Dedicación prioritaria al servicio público y transparencia de los intereses y actividades privadas como garantía de dicha preferencia.

9.- Son causas de extinción de la condición de personal estatutario fijo, según el artículo 21 del Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud:

- A) La incapacidad temporal, en los términos previstos en esta ley.
- B) La falta de colegiación establecida en el artículo 4 de la Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de ordenación de las profesiones sanitarias.
- C) La sanción disciplinaria firme de apercibimiento por faltas graves.
- D) La pena principal o accesoria de inhabilitación absoluta y, en su caso, la especial para empleo o cargo público o para el ejercicio de la correspondiente profesión.

10.-La Ley 31/1995, de prevención de riesgos laborales, establece un régimen específico de protección para determinados colectivos de trabajadores. ¿Cuál NO es uno de ellos?

- A) La protección de la maternidad.
- B) La protección de las personas migrantes.
- C) La protección de los menores.
- D) La protección de trabajadores especialmente sensibles a determinados riesgos.

11.-Según el artículo 39 del Estatuto Básico del Empleado Público, las Juntas de Personal, como órganos de representación de los funcionarios, se constituirán en unidades electorales que cuenten con un censo mínimo de:

- A) 500 funcionarios.
- B) 100 funcionarios.
- C) 50 funcionarios.
- D) 30 funcionarios.

12.-Los responsables y encargados del tratamiento deberán designar un delegado de protección de datos en los supuestos previstos en el artículo 37.1 del Reglamento (UE) 2016/679 y, en todo caso, cuando se trate de las siguientes entidades (señale la INCORRECTA):

- A) Los colegios profesionales y sus consejos generales.
- B) Los centros docentes que ofrezcan enseñanzas en cualquiera de los niveles establecidos en la legislación reguladora del derecho a la educación, así como las Universidades públicas y privadas.
- C) Las entidades que exploten redes y presten servicios de comunicaciones electrónicas conforme a lo dispuesto en su legislación específica, cuando traten habitual y sistemáticamente datos personales a gran escala.
- D) Los prestadores de servicios de la sociedad de la información cuando elaboren a pequeña escala perfiles de los usuarios del servicio.

13.-En relación con la conservación de la documentación clínica, ¿cuál es la correcta según la Ley 41/2002?

- A) Los centros sanitarios tienen la obligación de conservar la documentación clínica, en su soporte original.
- B) Se debe conservar, como mínimo, diez años contados desde la fecha de alta de cada proceso asistencial.
- C) La custodia de las historias clínicas será responsabilidad de las unidades de admisión y documentación clínica.
- D) Los profesionales sanitarios tienen el deber de cooperar en el mantenimiento de una documentación clínica ordenada y secuencial.

14.-En relación con el ámbito de aplicación de la Ley 16/2003, ¿cuál de las siguientes formulaciones se ajusta mejor a lo previsto en la norma?

- A) Se aplica únicamente a los servicios sanitarios públicos de las comunidades autónomas, excluyendo a los privados y a la Administración General del Estado.
- B) Se aplica a todos los servicios y centros sanitarios, públicos y privados, con independencia de su financiación, sin matizaciones.
- C) Se aplica a los servicios sanitarios de financiación pública, y a los privados solo en los términos específicamente previstos en la ley y en sus disposiciones adicionales.
- D) Se aplica exclusivamente a los servicios sanitarios de financiación privada que actúen en régimen de concierto con las Administraciones públicas sanitarias.

15.-Entre las funciones de la Comisión Nacional de Especialidad se encuentra:

- A) Elaborar el programa formativo de la especialidad.
- B) Designar a los jefes de estudios y a los tutores de los centros acreditados.
- C) Autorizar la creación de áreas de capacitación específicas.
- D) Actualizar el Registro Nacional de Especialistas en Formación.

16.-Según el artículo 1 de la Ley 9/2013, de Autoridad de Profesionales del Sistema Sanitario y de Servicios Sociales Públicos de Aragón, ¿cuál es el objeto de la misma?

- A) Garantizar la gratuidad de todas las prestaciones sanitarias y sociales públicas en Aragón, reforzando el principio de universalidad de la asistencia.
- B) Reconocer y apoyar a los profesionales del sistema público sanitario y social de Aragón incluidos en el anexo único, reforzando su autoridad y procurando la protección y el respeto que les son debidos en el ejercicio de sus funciones.
- C) Regular las relaciones laborales del personal estatutario y funcionario de los centros sanitarios y sociales de Aragón, definiendo su régimen disciplinario específico.
- D) Establecer los derechos y deberes de los usuarios de los servicios sanitarios y sociales públicos de Aragón, así como los mecanismos de reclamación y participación ciudadana.

PREGUNTAS SOBRE LA MATERIA ESPECÍFICA

17.-¿Cuál es el elemento central del modelo Roper-Logan-Tierney?

- A) Sistemas fisiológicos y psicológicos.
- B) Patrones funcionales de salud.
- C) Actividades de la vida diaria.
- D) Adaptación a estímulos internos y externos.

18.-¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre la fase de valoración es correcta según Alfaro-LeFevre?

- A) La recogida de datos debe centrarse en información objetiva para garantizar la fiabilidad del diagnóstico.
- B) El análisis de datos incluye la identificación de patrones y la formulación de hipótesis diagnósticas preliminares.
- C) La validación de datos con el paciente es opcional si la información proviene de fuentes clínicas fiables.
- D) La organización de datos en categorías NANDA sustituye la necesidad de análisis crítico.

19.-Según Virginia Henderson, la característica fundamental de las 14 necesidades básicas que debe guiar la valoración enfermera es que:

- A) Son universales para todos los seres humanos, pero su priorización debe establecerse individualmente según la gravedad de la alteración en cada paciente.
- B) Se manifiestan de forma idéntica en todos los pacientes, por lo que hay que hacer siempre una valoración estandarizada por necesidades del paciente.
- C) Son universales para personas adultas sanas; en enfermos crónicos deben adaptarse a las limitaciones permanentes del paciente.
- D) Son universales y existen independientemente de la situación, pero su manifestación se individualiza en cada persona, lo que exige valoración específica para cada caso.

20.-Para Virginia Henderson, las “necesidades básicas” de los individuos son:

- A) Diferentes en cada ser humano y dependen de la persona y del momento en que esta se encuentra.
- B) Las mismas para todos los seres humanos y existen independientemente de la situación en que se encuentren, aunque se manifiesten de forma distinta en cada persona.
- C) Propias de las personas enfermas, quienes pierden su autonomía en ellas.
- D) Relacionadas con el diagnóstico médico y modificables mediante tratamiento farmacológico.

21.-La capacidad para recoger y ofrecer la información, así como las habilidades verbales y no verbales se consideran:

- A) Habilidades de contenido.
- B) Habilidades de proceso.
- C) Habilidades de resultado.
- D) Habilidades perceptivas.

22.-Indique la respuesta correcta según la taxonomía de diagnósticos enfermeros NANDA 2024-2026:

- A) El dominio 12 corresponde a Crecimiento/ desarrollo.
- B) El diagnóstico enfermero "Dolor de parto", está en el dominio 9: Afrontamiento/Tolerancia al estrés.
- C) El diagnóstico enfermero "Riesgo de disreflexia autónoma", está en el dominio 9: Afrontamiento/Tolerancia al estrés.
- D) El diagnóstico enfermero "Red de apoyo social adecuada", está en el dominio 12: Confort.

23.-¿En qué dominio de la taxonomía NANDA 2024-2026 se encuentra el diagnóstico “Carga de fatiga excesiva”?

- A) Dominio 4: Actividad/ Reposo.
- B) Dominio 1: Promoción de la salud.
- C) Dominio 12: Confort.
- D) Dominio 9: Afrontamiento/ tolerancia al estrés.

24.-Indique la respuesta INCORRECTA sobre los resultados de enfermería (NOC):

- A) Consta de 612 resultados.
- B) Los resultados se organizan en 7 dominios y 36 clases.
- C) Los resultados se miden mediante escalas tipo Likert del 0 al 5.
- D) En cada resultado se incluyen indicadores.

25.-Respecto al Indicador Coyuntural de Fecundidad, según el Instituto Nacional de Estadística (INE):

- A) Debería ser superior a 2,3, para garantizar la tasa de reposición.
- B) Se situó en 1,10 en España en 2024.
- C) Se calcula dividiendo el número de nacidos vivos, entre el número de mujeres de 18 a 45 años.
- D) También se denomina tasa de feminidad.

26.-Respecto al virus del sarampión, señale la respuesta INCORRECTA:

- A) El único reservorio conocido es el ser humano.
- B) El periodo de incubación es de 24 horas a 7 días.
- C) La medida preventiva más eficaz para prevenir el sarampión es la vacunación.
- D) El virus del sarampión puede permanecer viable en el aire o en superficies hasta dos horas.

27.-En un estudio de prevalencia de hipertensión en atención primaria, la distribución de las cifras de presión arterial sistólica en la muestra es claramente asimétrica hacia la derecha. ¿Cuál es la medida de tendencia central más adecuada para describir esta variable?

- A) Media.
- B) Moda.
- C) Media truncada al 5%.
- D) Mediana.

28.-¿Cuál de las siguientes afirmaciones en relación a los indicadores utilizados para determinar la fiabilidad de una prueba diagnóstica es correcta?

- A) La sensibilidad se calcula como $VP/(VP+VN)$ y mide la probabilidad de estar sano dado un test negativo.
- B) El Valor Predictivo Negativo se calcula como $VP/(VP+FN)$ y mide la probabilidad de estar sano dado un test negativo.
- C) El Valor Predictivo Positivo se calcula como $VN/(VN+FN)$ y mide la probabilidad de estar enfermo dado un test positivo.
- D) La especificidad se calcula como $VN/(FP+VN)$ y mide la probabilidad de que el test sea negativo en personas sanas.

29.-¿Cuál de los siguientes son estudios descriptivos?

- A) Estudios ecológicos, estudios de morbimortalidad, estudios de corte y estudios de campo.
- B) Estudios comunitarios, estudios de morbimortalidad, estudios de corte y estudios de campo.
- C) Estudios ecológicos, estudios de morbimortalidad, estudios de corte y estudios de concordancia.
- D) Estudios comunitarios, estudios de morbimortalidad, estudios de corte y estudios de concordancia.

30.-De los siguientes diseños de investigación, ¿cuál NO pertenece a la investigación cualitativa?

- A) Método etnográfico.
- B) Investigación participante.
- C) Estudio de caso.
- D) Inferencia causal.

31.-Un nivel de evidencia (SIGN) 2+, a qué tipo de estudio corresponde:

- A) Estudios de cohortes o casos y controles bien realizados, con bajo riesgo de confusión, sesgos o azar y una moderada probabilidad de que la relación sea causal.
- B) Estudios no analíticos.
- C) Metaanálisis, revisiones sistemáticas de ensayos clínicos aleatorizados o ensayos clínicos aleatorizados con alto riesgo de sesgos.
- D) Opiniones de expertos.

32.-Son sistemas de clasificación que agrupan a los pacientes hospitalizados, EXCEPTO:

- A) Disease Staging (DS).
- B) Severy Index (SI).
- C) Categorías de Gestión de pacientes.
- D) Grupos relacionados con el dolor (GRD).

33.-La definición de salud: "el logro del más alto nivel de bienestar físico, mental y social y de la capacidad de funcionamiento que permitan los factores sociales en los que vive inmerso el individuo y la colectividad" es de:

- A) Lluís Salleras Sanmartí.
- B) Pedro Laín Entralgo.
- C) Alessandro Seppilli.
- D) Milton Terris.

34.-¿Cuál de los siguientes NO es una fase del proceso de planificación de un programa de educación para la salud?

- A) Determinación de prioridades.
- B) Definición de objetivos.
- C) Previsión de fondos.
- D) Fase de análisis del problema.

35.-Según el Programa de Optimación del uso de Antibióticos en Hospitales del Servicio Aragonés de Salud (PROA), ¿cuál de las siguientes NO es una función de los equipos PROA en los hospitales?

- A) Identificar los objetivos PROA que deberían ser incluidos en los acuerdos de gestión de los servicios con más participación en la prescripción de antibióticos.
- B) Presentar el Programa PROA del centro a todos los servicios con participación en la prescripción de antibióticos.
- C) Evaluar periódicamente, al menos de forma mensual, los resultados alcanzados en los diferentes indicadores PROA: de uso, de consumo, de resistencia antimicrobiana y clínicos.
- D) Retroalimentar a los principales servicios con participación en la prescripción de antibióticos.

36.-¿Cuáles de los siguientes NO son características o criterios de la participación comunitaria en salud?

- A) Activa: la población interviene en todas las fases de diagnóstico, planificación, ejecución, control y evaluación.
- B) Consciente: conoce y toma consciencia de los problemas existentes y los transforma en necesidades que se tienen que solucionar.
- C) Responsable: se compromete y decide de acuerdo con sus derechos y responsabilidades.
- D) Sostenida: las intervenciones son voluntarias y se hacen de forma planificada, manteniendo su autonomía.

37.-En relación con el Programa de cribado de cáncer de mama del Servicio Aragonés de Salud, ¿cuál de las siguientes respuestas NO es correcta?

- A) La actividad física no se ha relacionado como factor protector.
- B) El programa de cribado de cáncer de mama consiste en la realización de una mamografía cada 2 años en toda la población de mujeres de 50 a 69 años.
- C) El embarazo es uno de los factores protectores principales del cáncer de mama.
- D) Como factores de riesgo no modificables destaca la edad, factores hormonales endógenos, así como los antecedentes familiares.

38.-¿Cuál de los siguientes ejemplos corresponde a un "criterio de calidad"?

- A) Los pacientes con fractura de cadera serán intervenidos en las primeras 24 horas desde su llegada a urgencias en el hospital.
- B) Al menos el 50% de los pacientes con fractura de cadera serán intervenidos en las primeras 24 horas desde su llegada a urgencias en el hospital.
- C) El 70% de los pacientes con fractura de cadera han sido intervenidos en las primeras 24 horas desde su llegada a urgencias en el hospital.
- D) Se estudiarán los pacientes con fractura de cadera que no han sido intervenidos en las primeras 24 horas desde su llegada a urgencias en el hospital.

39.-Según el Programa de Apoyo a las Iniciativas de Mejora de la Calidad en Salud del Servicio Aragonés de Salud, son criterios a cumplir, los siguientes, EXCEPTO:

- A) Los proyectos deberán contar con el respaldo de un grupo de trabajo constituido como máximo por ocho profesionales, preferentemente de diferentes perfiles profesionales.
- B) Los proyectos que resulten finalmente seleccionados se incluirán en los correspondientes Acuerdos de Gestión de la unidad/servicio/equipo.
- C) El componente cuantitativo se valorará mediante indicadores, comparando los valores objetivo o estándares planteados en el proyecto con los valores obtenidos, tanto con los indicadores de alcance como con los indicadores de impacto.
- D) Al finalizar los seis primeros meses, el coordinador del proyecto deberá realizar una memoria de seguimiento o final, según proceda, en la plataforma de los proyectos de apoyo a las iniciativas de mejora de la calidad en salud.

40.-Señale la respuesta correcta en relación al análisis modal de fallos y efectos (AMFE):

- A) Es una herramienta de análisis retrospectivo de los incidentes de seguridad.
- B) Es un instrumento preventivo, se anticipa a la posibilidad de que ocurran fallos.
- C) Identifica las causas de los eventos adversos y las condiciones latentes que las favorecen.
- D) Para analizar de forma objetiva el incidente de seguridad, éste se cuantifica con una puntuación mediante escalas que relacionan la gravedad con su probabilidad de recurrencia y se registra en la matriz SAC.

41.-Señale la respuesta INCORRECTA con respecto a los Mapas de Procesos Asistenciales:

- A) Es la representación gráfica de la estructura de procesos que conforman el sistema de gestión.
- B) Es una herramienta que facilita la comprensión de los procesos de la organización y sus interacciones.
- C) Para su elaboración es necesario establecer posibles agrupaciones que faciliten su interpretación.
- D) Su nivel de detalle es estándar y no depende del tamaño de la organización y la complejidad de sus actividades.

42.-¿Cuál de las siguientes NO es una ventaja de los planes de cuidados individualizados frente a los estandarizados?

- A) Están centrados en el paciente y promueven su participación en el cuidado.
- B) Permiten alta personalización del cuidado.
- C) Requieren poco tiempo de elaboración.
- D) Se adaptan a las necesidades de cuidados de cada persona.

43.-El Real Decreto que aprueba el Conjunto Mínimo Básico de Datos (CMBD) es:

- A) RD 69/2015.
- B) RD 41/2002.
- C) RD 1093/2010.
- D) RD 14/1986.

44.-Según el Real Decreto 1093/2010, de 3 de septiembre, por el que se aprueba el conjunto mínimo de datos de los informes clínicos en el Sistema Nacional de Salud, indique cuál de los siguientes datos NO es imprescindible que formen parte del Informe de Cuidados de Enfermería:

- A) El motivo de Alta / Derivación Enfermera.
- B) El literal NANDA de los diagnósticos enfermeros resueltos.
- C) El código NIC de las Intervenciones de Enfermería.
- D) La valoración enfermera.

45.-Señale la respuesta INCORRECTA respecto al documento de instrucciones previas o voluntades anticipadas:

- A) Se regula en el artículo 11, de la Ley 41/2002, básica reguladora de la autonomía del paciente.
- B) Es el documento mediante el cual una persona mayor de edad, capaz y libre, manifiesta anticipadamente su voluntad sobre los cuidados y el tratamiento.
- C) No serán aplicadas las instrucciones previas contrarias al ordenamiento jurídico.
- D) Las instrucciones previas nunca pueden revocarse una vez realizadas.

46.-Según el Procedimiento de actuación ante agresiones sexuales del Gobierno de Aragón, respecto a la actuación tras el alta de una víctima de agresión sexual atendida en un centro sanitario, señale la respuesta correcta:

- A) A las 24 horas se valorará el cumplimiento de la quimioprofilaxis postexposición a VIH.
- B) A los 7-10 días se reevaluará el estado emocional, valorando la necesidad de derivación a la unidad de Salud Mental para apoyo psicológico.
- C) A las 4-6 semanas no será necesario repetir prueba de embarazo si hay amenorrea.
- D) En caso de tener serologías negativas de VHB, VIH y VHC no se repetirán a las 4-6 semanas tras el alta.

47.-Cuál de las siguientes afirmaciones en cuanto a la Mutilación genital femenina (MGF) NO es correcta:

- A) La MGF es reconocida internacionalmente como una violación de los derechos humanos y es forma de violencia de género contra las mujeres.
- B) La unidad de referencia en Aragón está ubicada en el Centro Médico de Especialidades Inocencio Jiménez de Zaragoza.
- C) La infección pélvica, la dismenorrea y la formación de queloides son algunas de las complicaciones que se pueden dar a medio plazo.
- D) La MGF tipo II, hace referencia al estrechamiento de la abertura vaginal.

48.-¿Cuál de los siguientes métodos es recomendado utilizar para la esterilización de materiales termorresistentes?

- A) Óxido de etileno.
- B) Gas plasma de peróxido de hidrógeno.
- C) Calor húmedo.
- D) Calor seco.

49.-En relación al estudio EPINE-EPPS 2025, la localización más frecuente de Infección Relacionada con la Atención Sanitaria (IRAS) es:

- A) Quirúrgica.
- B) Urinaria.
- C) Respiratoria.
- D) Bacteriemia.

50.-¿En qué grupo clasificaría un drenaje con 90 ml de contenido sero-hemático?

- A) Grupo II, Residuos sanitarios no específicos.
- B) Grupo III, Residuos sanitarios específicos.
- C) Grupo IV, al tratarse de restos biológicos de entidad deben ser regulados por la Policía Sanitaria Mortuoria.
- D) Grupo VI.

51.-Acudimos al domicilio de Miguel, un paciente dependiente de 80 años, para administrarle la vacuna de la gripe. Señale la respuesta correcta:

- A) Además de la vacuna de la gripe, aprovechamos la visita para administrarle la vacuna del COVID-19 y le informamos de la posibilidad de vacunación contra el Herpes Zoster, que se le administraría como mínimo pasadas 4 semanas de la vacunación de la gripe y
- B) Ofrecemos a Miguel la posibilidad de administrar, en el mismo momento, COVID-19 y la primera dosis del Herpes Zoster y volveremos en 8 semanas para administrar la segunda dosis de Herpes Zoster.
- C) Ofrecemos la posibilidad al hijo de 51 años, en tratamiento actualmente con un fármaco inmunosupresor, de vacunación del Herpes-Zoster. Deberá acudir al centro de salud para administrarse la pauta de 2 dosis separadas de 4 semanas.
- D) Miguel no cumple los requisitos para administrarse la vacuna del Herpes Zoster.

52.-Según la clasificación microbiológica de las vacunas, ¿cuál es la característica principal de las vacunas atenuadas?

- A) Se obtienen a partir de toxinas bacterianas inactivadas denominadas toxoides.
- B) Están compuestas por fragmentos de polisacáridos que necesitan unirse a una proteína transportadora.
- C) Se obtienen de microorganismos que mantienen la capacidad de replicarse e inducir inmunidad, pero que han perdido su poder patógeno.
- D) Son vacunas que siempre requieren el uso de adyuvantes para aumentar la inmunogenicidad de sus antígenos.

53.-¿Qué efecto secundario se asocia a la administración de bromuro de ipratropio?

- A) Sequedad en mucosas bucales.
- B) Sialorrea.
- C) Aumento en la producción de moco.
- D) Bradipnea.

54.-¿En qué zona canalizaría un catéter venoso central de inserción periférica a un paciente crítico ingresado en la Unidad de Cuidados Intensivos?

- A) En la fosa antecubital, por ser la zona de acceso más sencillo.
- B) En el tercio superior del brazo, cerca de la axila.
- C) En el tercio medio del brazo, preferentemente en la vena basílica mediante técnica ecoguiada.
- D) En la vena cefálica a nivel de la muñeca para mayor movilidad del paciente.

55.-La Red de Trasplantes de Aragón está integrada por Unidades de coordinación hospitalaria de trasplantes. Señale la respuesta correcta:

- A) La función principal de las unidades de coordinación hospitalaria de trasplantes es la organización de los procesos en el centro sanitario donde desarrollen su actividad, de la obtención y/o utilización con fines terapéuticos de órganos, tejidos y células
- B) Las unidades dependerán orgánicamente del subdirector asistencial y, funcionalmente, para las actividades de obtención y trasplante, registro, formación e investigación del Director de gestión.
- C) Las unidades estarán constituidas por el número de componentes innecesarios en función de la actividad y programa o programas que se realicen en el centro. Contarán como máximo con un profesional sanitario con funciones de coordinador.
- D) Las unidades no serán responsables de la biovigilancia de los procesos de donación y trasplante de órganos, tejidos y células del centro sanitario.

56.-La Comisión de Garantía y Evaluación del derecho a la prestación de ayuda para morir de la Comunidad Autónoma de Aragón, la componen los siguientes miembros menos uno. Señale cuál:

- A) Un presidente, nombrado entre los jefes de servicio de la dirección general con competencias en materia de atención al usuario de los servicios sanitarios.
- B) Tres vocales, facultativos médicos con experiencia reconocida en el ejercicio profesional relacionada con las funciones atribuidas a la Comisión, propuestos por el Director Gerente del Servicio Aragonés de Salud.
- C) Tres vocales, facultativos médicos especialistas en salud mental con experiencia reconocida en su ejercicio profesional, propuestos por el Secretario General Técnico del departamento con competencias en materia de sanidad.
- D) Un vocal, profesional de enfermería, con experiencia reconocida en el ejercicio profesional relacionada con las funciones atribuidas a la Comisión, propuesto por el Director Gerente del Servicio Aragonés de Salud.

57.-El sistema español de triaje (SET) se establece en los Servicios de Urgencias hospitalarias como un sistema de priorización, consta de 5 niveles. Señale la respuesta INCORRECTA:

- A) Nivel IV, son situaciones menos urgentes, potencialmente serias y de complejidad significativa, constituyéndose en estándares de la atención en los Servicios de Urgencias hospitalarios y de alta frecuentación en los centros de Atención Primaria.
- B) Nivel III, lo constituyen las situaciones urgentes, de riesgo vital potencial, que generalmente no requieren múltiples exploraciones diagnósticas y/o terapéuticas en pacientes con estabilidad fisiológica (signos y/o constantes vitales normales).
- C) Nivel II, se adjudica a las situaciones de emergencia, de riesgo vital inmediato y cuya intervención depende radicalmente del tiempo. Son situaciones de alto riesgo, con inestabilidad fisiológica y/o dolor severo.
- D) Nivel I, se vincula a situaciones que requieren resucitación, con riesgo vital inmediato.

58.-La desnutrición proteica aparece por déficit en la ingesta de proteínas o por un aumento en sus requerimientos diarios en el curso de infecciones, estrés, cirugía o traumatismo. La desnutrición proteica también se denomina:

- A) Durnin.
- B) Atwater.
- C) Marasmo.
- D) Kwashiorkor.

59.-La carencia de una vitamina produce Beri-beri. ¿De qué vitamina se trata?

- A) Vitamina B3.
- B) Vitamina B2.
- C) Vitamina B1.
- D) Vitamina B12.

60.-Según la guía de nutrición enteral domiciliaria en el sistema nacional de salud, ¿qué tipo de fórmula estaría indicada para pacientes con trastornos neuromotores que impiden la deglución y precisan sonda?

- A) Polimérica normoproteica.
- B) Oligomérica hiperproteica.
- C) Oligomérica.
- D) Dieta absoluta.

61.-La técnica de cribado endocrino metabólico o “prueba del talón” incluye lo siguiente, EXCEPTO:

- A) Se recomienda una segunda determinación en prematuros <34 semanas.
- B) No se recomienda la ingesta oral previa para evitar alteraciones analíticas.
- C) Se obtiene mediante punción en el borde lateral de la superficie plantar.
- D) Después de impregnar bien la tarjeta, se deja secar a temperatura ambiente.

62.-¿Cuál de las siguientes NO es una actividad adecuada en el manejo general de los Recién Nacidos de Muy Bajo Peso al Nacer (RNMBPN)?

- A) Cuidados centrados en el desarrollo. Participación activa de los padres.
- B) Nutrición individualizada. Lactancia materna fortificada.
- C) Uso juicioso del oxígeno: saturaciones objetivo 90-94%.
- D) Administración sistemática de hemoderivados para prevenir la anemia del prematuro.

63.-¿Cuál de las siguientes es una recomendación publicada por la Asociación Española de Pediatría para mantener la salud bucodental en la infancia?

- A) El cepillado debe iniciarse a los 3 años, cuando el niño ya sepa escupir.
- B) Se recomienda evitar el flúor en menores de 6 años para prevenir intoxicaciones accidentales.
- C) Los cepillos deben renovarse cada tres meses o antes si están deteriorados.
- D) Los zumos siempre que sean naturales no aumentan el riesgo de caries.

64.-Todos son criterios diagnósticos de anorexia nerviosa, EXCEPTO:

- A) Miedo intenso a ganar peso.
- B) Alteración de la percepción de su propia constitución física.
- C) Hiperfagia nocturna.
- D) Falta persistente de reconocimiento de la gravedad.

65.-¿En qué consiste el plan digital familiar?

- A) Es una aplicación digital de control parental.
- B) Es un protocolo de centros educativos para gestionar las pantallas fuera del horario escolar.
- C) Es un formulario que cumplimenta el adolescente en la revisión de los 14 años.
- D) Es un documento que pueden elaborar las familias para gestionar el mundo digital en casa.

- 66.-En una consulta preconcepcional, ¿cuál es la dosis diaria de ácido fólico que recomendaría a una mujer con antecedentes de embarazos previos con defectos del tubo neural, obesidad o epilepsia?**
- A) 400 microgramos (μg) al día.
 - B) 200 microgramos (μg) al día.
 - C) 4-5 miligramos (mg) al día.
 - D) 10 miligramos (mg) al día.
- 67.-Si durante una visita de seguimiento postparto la paciente responde afirmativamente a las preguntas de cribado inicial sobre sentimientos de tristeza o apatía, ¿cuál sería la actuación adecuada para confirmar un diagnóstico de depresión posparto?**
- A) Iniciar tratamiento farmacológico con antidepresivos y derivar a la unidad de salud mental.
 - B) Profundizar en los síntomas mediante la Escala autoadministrada de Goldberg.
 - C) Utilizar la Escala autoadministrada de Edimburgo (EPDS).
 - D) Repetir las mismas preguntas de cribado dos semanas después para observar la evolución.
- 68.-De las siguientes características sobre la Escala Cervantes Short Form, ¿cuál de ellas es INCORRECTA?**
- A) La escala consta de 11 ítems sobre síntomas vasomotores.
 - B) Es un método diseñado para evaluar el impacto en la calidad de vida de los síntomas asociados a la menopausia.
 - C) Es una escala validada específicamente para la población española.
 - D) Evalúa la sintomatología a través de 16 preguntas.
- 69.-¿Cuál es el método más eficaz para la anticoncepción de emergencia, pudiendo usarse hasta el quinto día después del coito de riesgo, con una tasa de fallo menor al 1%?**
- A) El método de Yuzpe (anticonceptivos orales combinados).
 - B) Levonorgestrel 1,5 mg en dosis única.
 - C) El Dispositivo Intrauterino (DIU) de cobre.
 - D) Acetato de ulipristal 30 mg.
- 70.-Señale la opción INCORRECTA respecto a las hormonas esteroideas del ovario:**
- A) Los estrógenos son producidos solo en la capa granulosa del folículo del ovario y la placenta.
 - B) Los estrógenos son los responsables de la aparición de los caracteres sexuales secundarios.
 - C) La progesterona predomina en la segunda fase del ciclo y es producida por el cuerpo lúteo del ovario y la placenta.
 - D) La progesterona actúa sobre el endometrio, frenando su crecimiento y engrosando las glándulas y el epitelio, estimulando su función secretora.

71.-Señale la opción correcta respecto a las patologías causadas por Chlamydia trachomatis y Haemophilus ducreyi, respectivamente:

- A) Clamidia urogenital y Sífilis.
- B) Linfogranuloma venéreo y Chancroide.
- C) Granuloma inguinal y Herpes genital.
- D) Vaginosis bacteriana y Gonorrea.

72.-Una de las ventajas de la Cirugía Mayor Ambulatoria (CMA) es:

- A) Aumento del riesgo de infección nosocomial.
- B) Mayor ocupación de camas.
- C) Incremento de la estancia hospitalaria.
- D) Mínima alteración del estilo de vida del paciente y mejora de la calidad asistencial.

73.-Según la permanencia en el organismo, el hilo de sutura puede ser:

- A) Absorbible.
- B) Natural.
- C) Sintético.
- D) Multifilar.

74.-¿Cuál de los siguientes es un cuestionario breve de cuatro preguntas diseñado para evaluar la adherencia terapéutica de un paciente a su tratamiento?

- A) Test de Morisky-Green-Levine.
- B) Test de Batalla.
- C) Cuestionario ARMS-e.
- D) Test BMQ (The Beliefs about Medicines Questionnaire).

75.-El índice de Katz evalúa principalmente:

- A) Independencia de un enfermo en cuanto a la realización de las actividades instrumentales de la vida diaria.
- B) Riesgo social.
- C) Independencia de un enfermo en cuanto a la realización de las actividades básicas de la vida diaria.
- D) Sobrecarga del cuidador.

76.-¿Cuál de los siguientes se considera un factor de riesgo modificable para el desarrollo de dependencia en la persona mayor?

- A) Edad superior a 75 años.
- B) Sexo femenino.
- C) Sedentarismo y falta de actividad física.
- D) Antecedentes genéticos familiares.

77.-Según la Guía del National Institute for Health and Care Excellence (NICE) de Pie Diabético, la frecuencia de inspección del pie diabético debería ser:

- A) Anual, cuando el paciente presenta un grado 1 en la escala Wagner.
- B) Cada 3 - 6 meses si hay riesgo aumentado (neuropatía o ausencia de pulsos u otro factor de riesgo).
- C) No es necesario repetir la inspección si la sensibilidad está conservada y los pulsos son palpables (bajo riesgo).
- D) Cada 6 meses en el pie ulcerado.

78.-En relación con el ejercicio físico en pacientes diabéticos, es INCORRECTO que:

- A) Los adultos con Diabetes Mellitus tipo 2 deben realizar como mínimo 150 minutos de actividad física de moderada intensidad a la semana, en días alternos, y por lo menos en 3 sesiones.
- B) Los programas de ejercicio deben combinar ejercicios de carácter aeróbico, con ejercicios de fuerza muscular.
- C) Los adultos con Diabetes Mellitus tipo 2 deben realizar como mínimo 210 minutos de actividad física de baja intensidad a la semana, en días alternos, y por lo menos en 5 sesiones.
- D) El tipo de ejercicio a realizar dependerá de la edad, preparación física y estado metabólico del paciente.

79.-De los siguientes indicadores clínicos en relación con un posible biofilm, señale el INCORRECTO:

- A) Granulación eficiente.
- B) Retraso de la cicatrización.
- C) Aumento del exudado.
- D) Inflamación crónica atenuada.

80.-¿Qué prueba se utiliza para determinar la gravedad de la sarcopenia según los criterios European Working Group on Sarcopenia in Older People (EWGSOP2)?

- A) SARC-F.
- B) DXA.
- C) Velocidad de la marcha o SPPB.
- D) Fuerza de agarre.

81.-En el Índice de Barthel, ¿qué actividad se puntúa con 10 puntos?

- A) Camina solo 50 metros.
- B) Lavarse la cara y las manos.
- C) Subir y bajar escaleras.
- D) Necesita ayuda para cortar el pan.

82.-En un aislamiento inverso, ¿cuál es la secuencia correcta de retirada del equipo de protección individual (EPI)?

- A) Guantes, bata, mascarilla, higiene de manos.
- B) Bata, mascarilla, guantes, higiene de manos.
- C) Guantes, mascarilla, bata, higiene de manos.
- D) Gafas, guantes, bata, mascarilla, higiene de manos.

83.-¿Cuál es el objetivo principal de la utilización de las escalas de valoración del dolor en enfermería?

- A) Diagnosticar la causa del dolor.
- B) Cuantificar la intensidad para planificar cuidados y evaluar eficacia.
- C) Evitar analgesia.
- D) Sustituir la valoración clínica.

84.-¿Cuál de los siguientes datos NO debe constar en la Historia Clínica Electrónica (HCE) de Aragón de un paciente con sujeción mecánica?

- A) Identificación del profesional que indica la sujeción mecánica.
- B) Registro del motivo, tipo de sujeción aplicada y horario de inicio y finalización.
- C) Identificación del familiar del paciente.
- D) Identificación del personal que aplica la sujeción y realiza el seguimiento.

85.-¿En qué situación está indicado con mayor frecuencia el Test de Allen?

- A) Antes de canalizar una vía venosa periférica.
- B) Antes de realizar una gasometría arterial mediante punción radial.
- C) Antes de administrar medicación por vía subcutánea.
- D) Antes de colocar un manguito para la medición de la presión arterial.

86.-Araceli va a recibir el alta hospitalaria tras un ingreso por insuficiencia cardiaca. Respecto a las medidas no farmacológicas de autocontrol de su enfermedad, ¿cuál de las siguientes recomendaciones es INCORRECTA?

- A) Identificación precoz de signos y síntomas de alarma o descompensación.
- B) Ingesta habitual de alimentos con alto contenido en sodio.
- C) Control periódico del peso corporal.
- D) Vigilancia y control de la ingesta hídrica.

87.-Según las guías clínicas de manejo del cólico renal, ¿cuál de las siguientes medidas NO está recomendada?

- A) Valorar la intensidad del dolor.
- B) Administrar antiinflamatorios no esteroideos (AINE) si no están contraindicados.
- C) Utilizar antiespasmódicos.
- D) Filtrar la orina.

88.-Según las guías de práctica clínica en Enfermería, ¿cuál es la medida más eficaz para reducir las complicaciones asociadas a la incontinencia urinaria?

- A) Uso sistemático de absorbentes.
- B) Sondaje vesical precoz.
- C) Abordaje individualizado con técnicas conductuales.
- D) Limitación hídrica estricta.

89.-¿Cuál de las siguientes es una intervención prioritaria para mejorar la seguridad del paciente con déficit sensorial?

- A) Mantener el entorno con objetos decorativos para favorecer la orientación.
- B) Disminuir la iluminación para evitar contrastes.
- C) Identificar y retirar obstáculos.
- D) Suplir el déficit sensorial exclusivamente con dispositivos electrónicos.

90.-¿Cuál de las siguientes acciones forma parte del procedimiento correcto para la instilación de gotas óticas en el adulto?

- A) Instilar las gotas frías para evitar la proliferación bacteriana.
- B) Tirar del pabellón auricular hacia abajo y hacia atrás.
- C) Evitar que el dispositivo de instilación de gotas toque el pabellón auricular.
- D) Colocar la cabeza inclinada hacia el lado afectado para favorecer la salida de las gotas.

91.-Señale la respuesta INCORRECTA respecto al síndrome compartimental agudo:

- A) El dolor característico es intenso y mejora con el estiramiento pasivo.
- B) Una presión de perfusión <30mmHG es signo de alarma.
- C) Es una emergencia quirúrgica.
- D) Pueden presentarse parestesias o parálisis de los nervios implicados.

92.-¿Cuál es el síntoma principal que debe hacer sospechar fibromialgia?

- A) Dolor musculoesquelético generalizado de más de 3 meses.
- B) Pérdida de fuerza progresiva.
- C) Fiebre persistente.
- D) Aumento de las reactantes de fase aguda (RFA).

93.-Según el Plan de atención al Ictus de Aragón, tras confirmar su diagnóstico, ¿cuándo se debe realizar el test de deglución al paciente?

- A) A su llegada a urgencias.
- B) Tras 6 horas de dieta absoluta y Glasgow >13.
- C) Únicamente si hay disfagia evidente.
- D) Nunca en pacientes afásicos.

94.-¿Qué característica distingue el Síndrome de Piernas Inquietas (SPI) de la acatisia?

- A) El SPI mejora de forma inmediata al mover las piernas.
- B) La acatisia empeora con el reposo y el SPI no.
- C) La acatisia afecta únicamente a las extremidades inferiores.
- D) El SPI, a diferencia de la acatisia, suele estar inducido por fármacos.

95.-¿Cuál de los siguientes factores contribuye fisiopatológicamente al reflujo gastroesofágico (ERGE)?

- A) Hipertensión portal.
- B) Incompetencia del esfínter esofágico inferior.
- C) Gastritis atrófica.
- D) Obstrucción intestinal.

96.-Entre las manifestaciones extraintestinales en la colitis ulcerosa y en la enfermedad de Crohn se encuentran todas, EXCEPTO:

- A) Artritis periférica.
- B) Eritema nodoso.
- C) Uveítis.
- D) Esplenomegalia.

97.-¿En qué pacientes está indicada la ventilación mecánica no invasiva (VMNI)? Señale la INCORRECTA:

- A) Agudizaciones de EPOC con hipercapnia.
- B) Pacientes con síndrome de distrés respiratorio agudo con fracaso multiorgánico y bajo nivel del consciencia.
- C) Edema agudo de pulmón.
- D) Insuficiencia respiratoria en pacientes inmunodeprimidos.

98.-¿Qué fármaco quimioterápico pertenece al grupo de los agentes alquilantes?

- A) Ciclofosfamida.
- B) 5-fluorouracilo.
- C) Metotrexato.
- D) Fludarabina.

99.-Señale la respuesta INCORRECTA sobre el método PRECEDE, modelo creado para valorar las necesidades sobre la educación para la salud:

- A) Este modelo fue diseñado por Knuson.
- B) Se centra en la detección e identificación de los factores predisponentes, capacitantes y reforzadores.
- C) Los factores reforzadores son las recompensas y la retroalimentación que recibe de las personas que lo rodean, una vez adoptada una conducta.
- D) Los factores predisponentes incluyen los conocimientos, actitudes, creencias, valores y percepciones que facilitan o limitan el proceso de cambio.

100.- Según la Ley de Salud Pública de Aragón, la promoción de la salud tiene como objetivo principal:

- A) Reducir exclusivamente la incidencia de enfermedades transmisibles.
- B) Incrementar el número de recursos sanitarios.
- C) Capacitar a las personas para aumentar el control sobre su salud.
- D) Sustituir las actividades preventivas.

PREGUNTAS DE RESERVA

101.- ¿Cuáles son las fases, según Taylor y Bogdan, con las que analizamos e interpretamos los datos en la investigación cualitativa?

- A) Descubrimiento, Codificación y Observación.
- B) Descubrimiento, Codificación y Relativización.
- C) Entrevista, Observación y Relativización.
- D) Entrevista, Codificación y Relativización.

102.- ¿Cuál de los siguientes NO es un objetivo del proyecto SENECA: Estándares de calidad de cuidados para la seguridad del paciente en los hospitales del Sistema Nacional de Salud?

- A) Diseñar una herramienta para evaluar la seguridad de los pacientes ingresados en los hospitales relacionadas con la práctica enfermera tomando con base el modelo EFQM.
- B) Analizar si una práctica de cuidados basada en niveles de calidad según el modelo validado aumenta la seguridad de los pacientes hospitalizados.
- C) Evaluar la eficacia, eficiencia y efectividad de un modelo de seguridad del paciente relacionado con los cuidados prestados en los hospitales del Sistema Nacional de Salud.
- D) Identificar las principales situaciones de riesgos y las mejores prácticas de enfermería que mejoren la seguridad del paciente.

103.- Dentro de las funciones del coordinador Autonómico de trasplantes de Aragón se encuentran todas EXCEPTO:

- A) Supervisar el sistema de notificación y gestión de reacciones y eventos adversos graves relacionados con la donación y/o trasplante de órganos, células y tejidos.
- B) Promover actividades de información y sensibilización con el fin de incrementar el conocimiento de la ciudadanía aragonesa sobre la donación y trasplante de órganos, tejidos y células.
- C) Detectar precozmente y realizar el seguimiento del potencial donante fallecido en muerte encefálica o por parada cardiorrespiratoria en colaboración con los diferentes servicios hospitalarios.
- D) Coordinar las unidades de coordinación hospitalaria de trasplantes en los procesos de donación y/o trasplante de órganos, tejidos y células, proporcionándoles el apoyo técnico que precisen.

104.- ¿Qué herramienta se utiliza para la detección del consumo de riesgo de alcohol y otros trastornos por consumo de drogas en adolescentes y jóvenes?

- A) CAGE.
- B) AUDIT.
- C) MALT.
- D) CRAFFT.

105.- ¿Cuál de los siguientes NO es uno de los cuatro principios de la bioética según T.L. Beauchamp y J.F. Childress?

- A) Principio de No Maleficencia.
- B) Principio de Justicia.
- C) Principio de Autonomía.
- D) Principio de Confidencialidad.

106.- Durante la conversación con un paciente, usted le indica “Continue” mientras asiente con la cabeza. ¿Qué técnica ha utilizado?

- A) Señalamiento.
- B) Clarificación.
- C) Confrontación.
- D) Facilitación.

107.- ¿Cuál de las siguientes es una fuente de información terciaria?

- A) Evidence Based Nursing (EBN).
- B) CINAHL.
- C) CUIDEN.
- D) Medline.

108.- La triada de Bezold-Jarish está caracterizada por:

- A) Taquicardia, hipertensión y vasoconstricción periférica.
- B) Bradicardia, hipertensión y broncodilatación.
- C) Disnea, taquipnea y taquicardia.
- D) Apnea, bradicardia e hipotensión.

109.- Antes de aplicar terapia compresiva en un paciente con insuficiencia venosa crónica, ¿qué valoración es imprescindible realizar para garantizar la seguridad del tratamiento?

- A) Valorar la presencia de edema y cambios tróficos.
- B) Evaluar la perfusión arterial mediante el Índice Tobillo Brazo (ITB).
- C) Medir el perímetro de la extremidad afectada.
- D) Elevar la extremidad durante al menos 30 minutos.

110.- ¿Cuál es el límite de edad exacto que separa el diagnóstico de menopausia temprana del de insuficiencia ovárica prematura (IOP)?

- A) La menopausia temprana ocurre antes de los 40 años y la insuficiencia ovárica prematura entre los 40 y 45 años.
- B) La insuficiencia ovárica prematura se diagnostica cuando ocurre antes de los 40 años, mientras que la menopausia temprana se sitúa entre los 40 y 45 años.
- C) Ambas categorías se unifican bajo el término "climaterio" si la paciente tiene menos de 48 años.
- D) No existe diferencia de edad; la distinción depende únicamente de si la paciente presenta síntomas vasomotores o no.