

PRIMER EJERCICIO DEL PROCESO SELECTIVO. PARTE A.

INSTRUCCIONES GENERALES PARA LA REALIZACIÓN DE LA PRUEBA PRÁCTICA

1. **NO ESCRIBA NINGUN DATO PERSONAL NI REALICE NINGUNA MARCA FUERA DE LAS RESPUESTA EN LA HOJA DE RESPUESTAS.**
2. ANTES DE COMENZAR EL EXAMEN, COMPRUEBE QUE SU CUADERNILLO TIENE LAS **40 PREGUNTAS** DE QUE CONSTA EL EXAMEN Y LAS **4 DE RESERVA**.
3. EN CADA PREGUNTA SÓLO EXISTE UNA CONTESTACIÓN CORRECTA.
4. SEÑALAR CON **UNA "X"** LA RESPUESTA CONSIDERADA CORRECTA CON BOLÍGRAFO DE TINTA INDELEBLE AZUL O NEGRO.
5. SI HUBIESE LA NECESIDAD DE CORREGIR UNA CONTESTACIÓN MARCADA, SE DEBE TACHAR POR COMPLETO Y MARCAR DE NUEVO LA CONSIDERADA CORRECTA.
6. CUENTA **CON 2 HORAS** PARA LA REALIZACIÓN DEL EXAMEN.
7. AL FINALIZAR EL EXAMEN SE DEBE ENTREGAR TANTO LA HOJA DE RESPUESTAS COMO EL CUADERNILLO DE PREGUNTAS, **SIN SEPARAR NINGUNA DE LAS HOJAS.**



PRIMER EJERCICIO DEL PROCESO SELECTIVO. PARTE A.

En un hospital se utiliza para la valoración de las necesidades de un paciente el modelo de Virginia Henderson:

- | | |
|--|---|
| 1. Necesidad de oxigenación. | 8. Necesidad de higiene. |
| 2. Necesidad de nutrición e hidratación. | 9. Necesidad de evitar peligros. |
| 3. Necesidad de eliminación | 10. Necesidad de comunicación y sexualidad. |
| 4. Necesidad de movimiento. | 11. Necesidad de vivir de acuerdo con sus creencias y valores |
| 5. Necesidad de descanso y sueño. | 12. Necesidad de trabajar y realizarse. |
| 6. Necesidad de vestirse adecuadamente. | 13. Necesidad de recreo. |
| 7. Necesidad de termorregulación. | 14. Necesidad de aprendizaje |

1. ¿Cuál de las siguientes asignaciones de observaciones **NO** está encuadrada correctamente?
- Paciente consciente y orientado, en la necesidad 9.
 - Índice de Masa Corporal (IMC), en la necesidad 2.
 - Alteraciones perceptivas como alucinaciones auditivas, en la necesidad 10.
 - Menstruación normal, en la necesidad 3.

Una paciente de 35 años, 61 Kg y 1,54 m de estatura acude al hospital por sentirse muy mareada. Al ingreso se detecta: que padece HTA, problemas odontológicos con caries y un herpes en el labio inferior, consume un alto porcentaje de carbohidratos y refrescos de cola con cafeína, tiene una vida sedentaria, ocasionalmente presenta estreñimiento. Refiere sentimiento de soledad y discusiones familiares, especialmente con uno de sus hijos.

2. En el Proceso de Atención de Enfermería, señalar cuál de los siguientes sería un objetivo específico para mejorar su salud:
- Pautar la toma de un fármaco antihipertensivo.
 - Realizar educación sanitaria nutricional.
 - Diseñar estrategias para mantener su salud.
 - Derivarla a la asistencia social.

Responda a las preguntas 3, 4, 5 y 6, relacionadas con el siguiente enunciado:

En una primera fase de unos estudios preliminares llevados a cabo, previos a la ejecución de un programa de educación sanitaria, se realiza la recogida de datos de la población diana para caracterizarla. A partir de estos datos se realizan diferentes cálculos:

3. Uno de los indicadores obtenidos es la tasa de fecundidad general, que arroja un valor de 40,68 ‰ durante el año de estudio. Indique qué significa este dato:
- De cada 1000 mujeres, 40,68 han tenido hijos durante ese año
 - De cada 1000 habitantes, 40,68 han sido padres o madres durante ese año
 - De cada 1000 mujeres de edades comprendidas entre 15 y 49 años, 40,68 han sido madres durante ese año
 - De cada 1000 mujeres de edades comprendidas entre 15 y 49 años, nacieron vivos 40,68 niños

4. En estos estudios preliminares se selecciona una muestra de niños de 12 años, a partir de la cual se obtiene como resultado que los niños que tienen al menos una caries activa suponen un 25,5% (IC 95% 21.9-29.1). Indique qué significa este dato.
- La desviación estándar de este dato es del 95%.
 - El 95% de las posibles muestras seleccionadas a partir de la población de referencia presentarán un porcentaje dentro del intervalo citado.
 - El 95% de los niños con una caries activa suponen el 25.5% del total de la muestra.
 - Entre el 21.9% y el 29.1% estarán el 95% de los niños de la muestra seleccionada.
5. Una vez seleccionada la muestra, se establece un periodo de observación de conductas de los individuos. Si se desea obtener datos con el mayor grado de objetividad posible, se utilizará una técnica de observación:
- No controlada y externa.
 - Controlada y externa.
 - No controlada e interna.
 - Controlada e interna.
6. Se escogen muestras en diferentes provincias españolas y en cada una de ellas se determina cuáles son, en el momento del estudio, la prevalencia de sobrepeso y el nivel de consumo de azúcar refinado. Se analizan los datos mediante pruebas estadísticas de correlación. En este caso se está realizando un estudio:
- Ecológico transversal.
 - Ecológico longitudinal.
 - De casos y controles.
 - De serie de casos.

Responda a las preguntas número 7 y 8, relacionadas con el siguiente enunciado:

A la vista de los datos obtenidos en los estudios preliminares, se decide realizar un pequeño estudio de cohortes para estudiar la posible asociación entre un determinado nivel de consumo de azúcar (conducta X) y la aparición de caries (enfermedad Y). Se obtienen los siguientes datos en la muestra de estudio: de 68 personas que han presentado la conducta X, 23 desarrollaron la enfermedad Y, mientras que de 92 personas que no presentaron la conducta X, 12 desarrollaron la enfermedad Y.

7. Se desea saber si la conducta X actúa como factor preventivo o de riesgo para la enfermedad Y. Para averiguarlo se calcula el riesgo relativo (RR) a partir de los datos, y se obtiene un valor de:
- 2.59
 - 1.92
 - 0.56
 - 3.41
8. Lo cual significa que:
- La conducta X actúa como un factor preventivo para la enfermedad Y.
 - La conducta X actúa como un factor de riesgo para la enfermedad Y.
 - La conducta X y la enfermedad Y no están relacionadas.
 - Este resultado no aporta información sobre cómo influye la conducta sobre la enfermedad.
9. En base a los resultados obtenidos, se inicia el diseño de un programa de educación para la salud. Entre otras actuaciones, se va a diseñar un cronograma y se debe decidir si utilizar un diagrama de Gantt o de Milestone (hitos). La diferencia entre ellos es:
- El de Milestone mide tiempo y el de Gantt actividades.
 - El de Milestone incluye puntos de verificación y el de Gantt no.
 - El de Milestone es un árbol de decisión y el de Gantt es lineal.
 - Todas las respuestas anteriores son correctas

Responda a las preguntas número 10, 11 y 12 relacionadas con el siguiente caso:

Paciente hospitalizado encamado que será sometido a cirugía menor (Factor de actividad 1, factor de estrés 1,2). Hombre de 52 años, 1,78 m de estatura, 65 Kg de peso, índice de creatinina/talla 79%, pliegue tricípital en percentil 20, sin patología renal ni cardiovascular, presenta edema. Valores plasmáticos: Glucosa 80 mg/dl, colesterol total 160 mg/dl, albúmina 3g/dl. Consume unas 2000Kcal/día, 12% de proteína, 39% de lípidos y 49% de glúcidos.

Fórmula de H-B: Mujeres = $665 + [(9,56 \times PI(Kg)) + (1,86 \times A(cm))] - [(4,6 \times E)]$

Hombres: $66,47 + [(13,75 \times PI(Kg)) + (5 \times A(cm))] - [(6,76 \times E)]$

10. Valorando su estado nutricional se diría que presenta:
 - a. Sobrepeso.
 - b. Estado nutricional adecuado.
 - c. Malnutrición proteica de leve a moderada.
 - d. Desnutrición proteico-energética de moderada a grave.

11. En cuanto a su consumo de nutrientes se podría decir que lo prioritario sería:
 - a. Aumentar el consumo de proteínas.
 - b. Reducir el consumo de lípidos.
 - c. Aumentar el consumo de glúcidos.
 - d. Mantener el consumo de macronutrientes en la proporción actual.

12. El consumo calórico debería estar en el intervalo
 - a. De 1200 a 1600 Kcal/día
 - b. De 1600 a 2200 Kcal/día
 - c. De 2200 a 2600Kcal/día
 - d. De 2600 a 3000 Kcal/día

Responda a las preguntas número 13 y 14 relacionadas con el siguiente caso:

Un paciente acude a consulta de gastroenterología. Había sido operado de carcinoma gástrico en el antro pilórico. Su estado general es en apariencia bueno. Muestra ligera ferropenia. Refiere problemas tras las comidas, como "mareos, mal cuerpo, flojera, sudor frío, dolor en el vientre y retortijones". Los síntomas desaparecen, y al rato vuelve a sentirse mareado y cansado y reaparecen los sudores.

13. El diagnóstico más probable es:
 - a. Colelitiasis.
 - b. Gastritis crónica.
 - c. Síndrome de intestino irritable.
 - d. Síndrome del dumping.

14. Las recomendaciones dietéticas para este paciente incluirán:
 - a. Aumentar el consumo de glúcidos.
 - b. No consumir alimentos crudos.
 - c. Separar los líquidos de los sólidos.
 - d. Repartir los alimentos diarios en tres tomas.

15. Entre las normas dietéticas más adecuadas para un paciente con pancreatitis crónica se encuentran:
- Dieta con limitación de la ingesta de agua y el líquido contenido en los alimentos.
 - Dieta pobre en purinas
 - Dieta equilibrada en glúcidos y lípidos para evitar esteatorrea y malabsorción de vitaminas liposolubles
 - Dieta con reducción de lípidos y completar con triglicéridos de cadena media.
16. En un paciente con encefalopatía hepática, una de las pautas dietéticas más recomendada para evitar el coma hepático sería:
- Reducir la ingesta de proteínas y completar las necesidades proteicas con aminoácidos ramificados.
 - Aumentar la ingesta de proteínas, pero disminuir la de lípidos para evitar el hígado graso.
 - Reducir la ingesta de glúcidos.
 - Aumentar la ingesta de líquidos y de sodio.
17. Respecto a los parámetros bioquímicos e inmunológicos, obtenidos al realizar una valoración nutricional, indique la respuesta correcta:
- Un valor de albúmina plasmática de 2,5 g/dl indica que no hay desnutrición.
 - Un recuento de linfocitos menor de 800 linfocitos/mm³ indica malnutrición leve.
 - Cuando el índice creatinina/talla (ICT) es inferior al 60%, indica depleción grave.
 - Los pacientes desnutridos responden con la clásica reacción mácula-pápula a los test de sensibilidad retardada ante diversos antígenos.
18. Señale la respuesta **INCORRECTA** en relación con la nutrición enteral (NE):
- La NE se instaura cuando el paciente no quiera, o no pueda, o no deba ingerir por vía oral los nutrientes necesarios.
 - Las fórmulas poliméricas se emplean en pacientes sin alteraciones en la absorción de nutrientes.
 - Las fórmulas oligoméricas contienen glúcidos simples, aminoácidos y triglicéridos de cadena corta.
 - Una de las complicaciones de la NE es la neumonía por aspiración.
19. Indique la afirmación correcta:
- En un paciente "gran quemado", se debe aumentar la cantidad de proteínas para conseguir un BN positivo.
 - Se considera hipercolesterolemia un valor de colesterol HDL ≥ 35 mg/dl.
 - Un niño con fenilcetonuria debe tomar alimentos ricos en fenilalanina.
 - El síndrome metabólico disminuye el riesgo de desarrollar una enfermedad cardíaca y diabetes tipo 2.
20. El siguiente corte histológico se corresponde con la estructura de:
- Estómago
 - Colon
 - Duodeno
 - Vesícula biliar

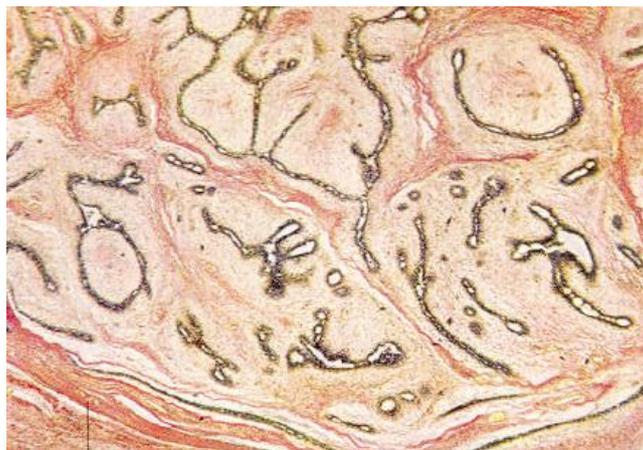


En relación con la siguiente imagen adjunta, responda a las preguntas número 21 y 22:

21. Respecto a la sección y a la localización de la lesión:
- Es un corte transversal y la lesión es medial
 - Es un corte sagital y la lesión es difusa
 - Es un corte sagital y la lesión es localizada
 - Es un corte longitudinal y la lesión es localizada
22. La lesión que presenta es de tipo:
- Isquémico
 - Hemorrágico
 - Tumoral
 - Infecioso



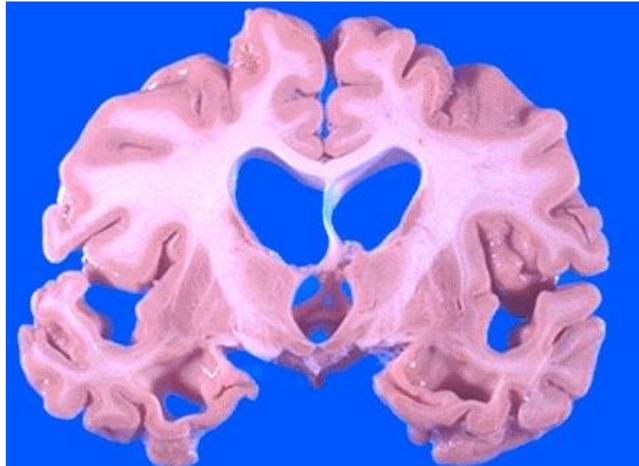
Observe detenidamente la siguiente imagen obtenida de un corte histológico de mama. A continuación, responda las preguntas número 23 y 24.



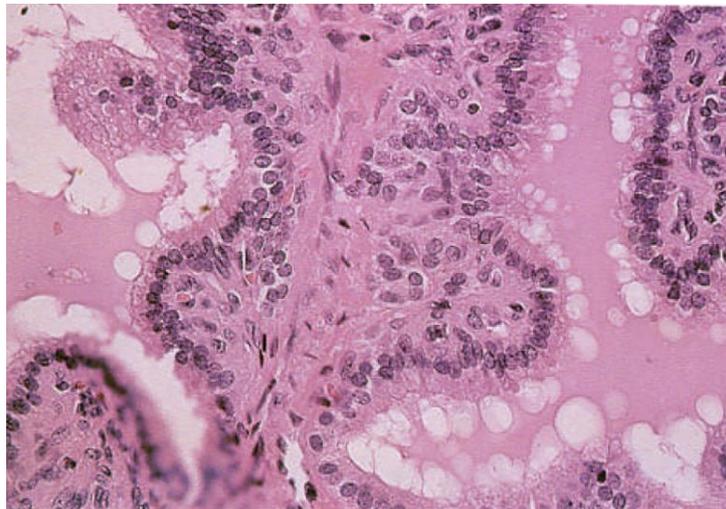
23. ¿Cuál de las siguientes características histológicas es VERDADERA?:
- La imagen muestra varios lobulillos mamarios.
 - Se observa la presencia de metaplasia apocrina.
 - Se distinguen dos componentes: conjuntivo y epitelial.
 - Hay numerosos quistes.
24. ¿Qué diagnóstico histológico le sugiere la imagen?:
- Mastopatía fibroquística.
 - Fibroadenoma.
 - Papiloma.
 - Cáncer de mama.

25. La lesión en el órgano que aparece en la imagen adjunta es de tipo:

- a. Isquémico
- b. Degenerativo
- c. Tumoral
- d. Infeccioso



Observe detenidamente la siguiente imagen obtenida de un corte histológico de la glándula tiroides. A continuación, responda las preguntas número 26, 27 y 28.



26. ¿Cuál de los siguientes rasgos histológicos es VERDADERO?:

- a. Escaso coloide acuoso.
- b. Disposición de las células foliculares en grandes folículos.
- c. Arquitectura papilar.
- d. Todas las respuestas anteriores son falsas.

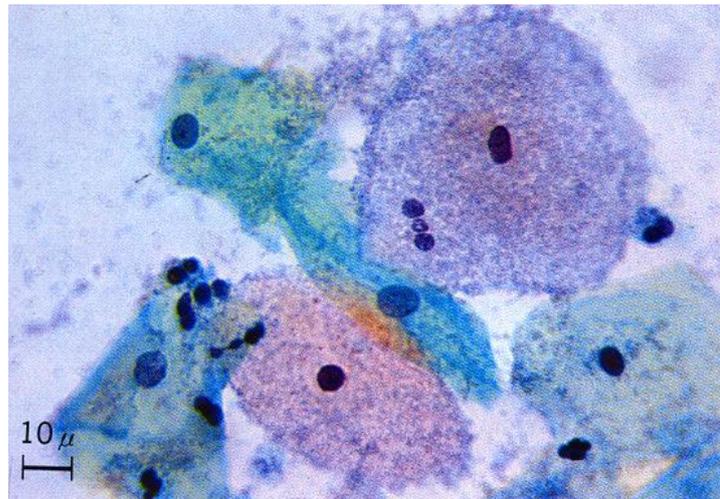
27. ¿Qué diagnóstico histológico le sugiere la imagen?:

- a. Tiroiditis de Hashimoto.
- b. Enfermedad de Graves-Basedow.
- c. Neoplasia oncocítica.
- d. Carcinoma medular de tiroides.

28. Las células foliculares que se observan son:

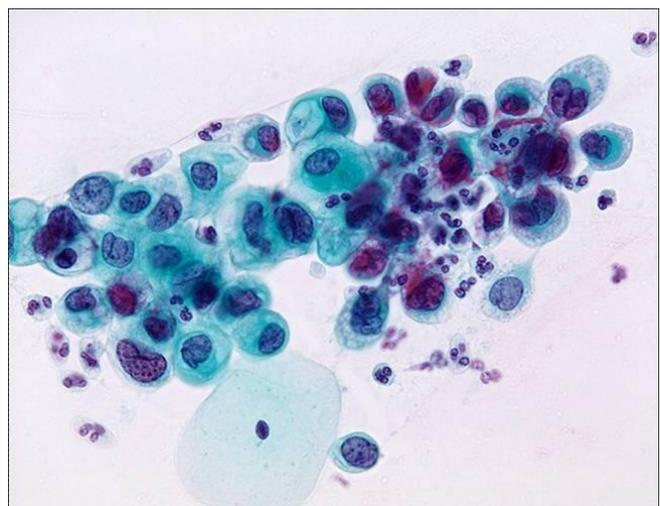
- a. Cilíndricas y con vacuolas apicales.
- b. Cúbicas y con escaso citoplasma.
- c. Pequeñas y con núcleos hiper cromáticos.
- d. Grandes y multinucleadas.

Observe la siguiente imagen de una citología cervicovaginal. En relación a esta imagen, responda a las preguntas número 29 y 30

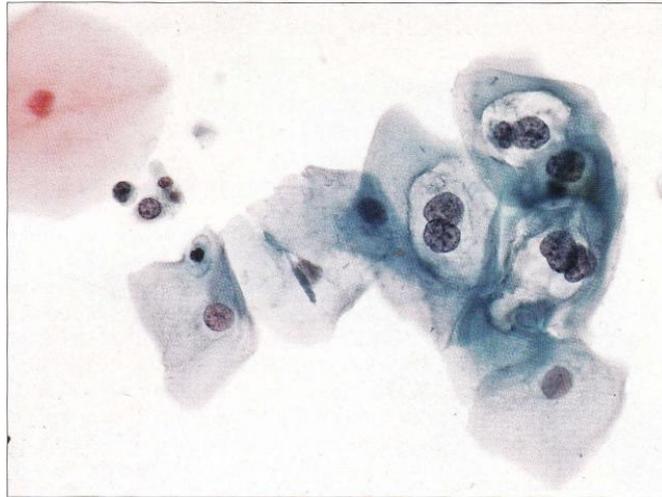


29. ¿Qué tipo de células se observan?:
- a. Células escamosas (o pavimentosas) intermedias y superficiales y algún polimorfonuclear.
 - b. Células basales y parabasales.
 - c. Células endocervicales.
 - d. Células endometriales.
30. El diagnóstico citológico viene dado por:
- a. La presencia de numerosas hifas.
 - b. La presencia de *Actinomyces*.
 - c. La presencia de células *clue*.
 - d. La presencia del virus del herpes simple.
31. La mayoría de las células de la siguiente citología presentan:

- a. Cariorrexis.
- b. Anisonucleosis e hiper cromatismo nuclear.
- c. Núcleos picnóticos.
- d. Monomorfismo nuclear que indica benignidad.



La siguiente imagen muestra una extensión cervicovaginal. En relación a esta imagen, responda a las preguntas número 32, 33 y 34.



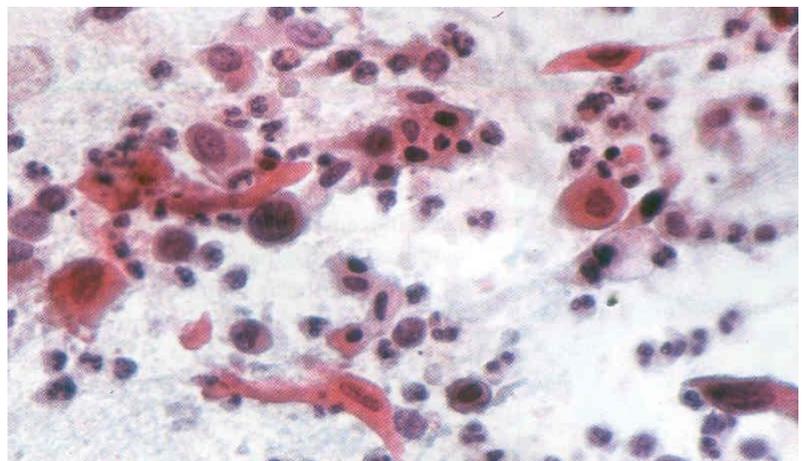
32. ¿Qué diagnóstico citológico le sugiere esta imagen?:
- a. Una lesión intraepitelial de alto grado.
 - b. Una infección por virus del herpes simple.
 - c. Una infección por el virus del papiloma humano (VPH).
 - d. Un carcinoma escamoso in situ de cuello uterino.

33. ¿Cómo se denominan las células que permiten hacer el diagnóstico?:
- a. Disqueratinocitos.
 - b. Coilocitos.
 - c. Células en “ojo de búho”.
 - d. Células en renacuajo.

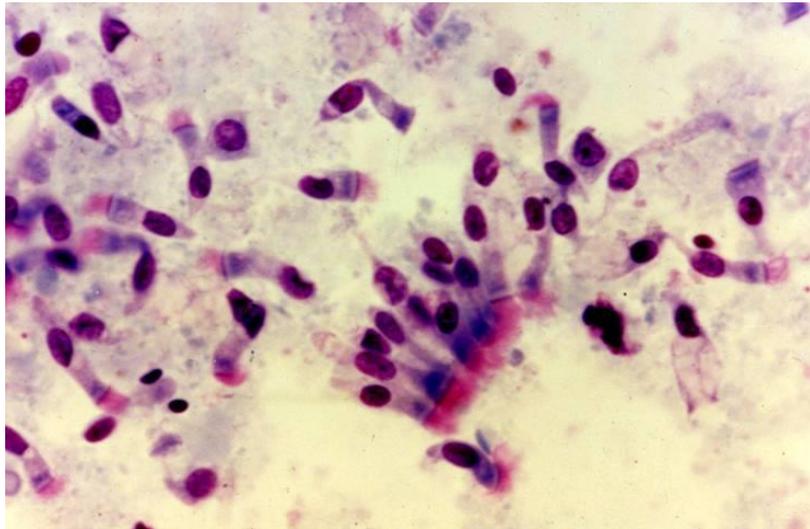
34. Según el sistema Bethesda, ¿en qué grupo se incluyen los cambios observados en esta imagen?:
- a. Carcinoma escamoso in situ.
 - b. Carcinoma escamoso invasivo.
 - c. Lesión intraepitelial escamosa (pavimentosa) de bajo grado.
 - d. Lesión intraepitelial escamosa de alto grado.

35. La imagen inferior corresponde a una citología de esputo. Las características de las células que se observan son compatibles con:

- a. Infección por *Micobacterium tuberculosis*.
- b. Carcinoma epidermoide queratinizado.
- c. Adenocarcinoma.
- d. Es un esputo cuyas células presentan características de benignidad.



36. En relación con la imagen micrográfica inferior de un cepillado bronquial, ¿cuál de las siguientes afirmaciones considera correcta?



- a. Se observan grupos en forma de panal de abeja de células caliciformes descamadas, con moco entre ellas
 - b. Las células dominantes son macrófagos antracóticos que podrían corresponder con la muestra de un paciente fumador.
 - c. Se observan abundantes células ciliadas con alta relación núcleo/citoplasma, lo que indica posible malignidad.
 - d. Se observan abundantes células ciliadas benignas con algunos signos de degeneración.
37. En relación con la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-10) señale la afirmación **INCORRECTA**:
- a. La CIE-10-ES Diagnóstica se compone de dos partes bien diferenciadas: Índice Alfabético de Enfermedades y la Lista Tabular de Enfermedades.
 - b. La Lista Tabular es un listado alfanumérico de códigos dividido en 21 capítulos.
 - c. Las notas del tipo “Excluye 1” significan “no incluido aquí”.
 - d. Un diagnóstico de sospecha suele considerarse confirmado o presente, en general.
38. En la CIE-10-ES Procedimientos ¿qué indica la posición 4 del código 027004Z?
- a. El sistema orgánico.
 - b. Tipo de procedimiento.
 - c. Localización anatómica.
 - d. Dispositivo.
39. En la Unidad de Codificación de un Hospital, ¿Qué documento de la Historia Clínica se utiliza para realizar la codificación?:
- a. Informe de Alta.
 - b. Parte de Interconsulta.
 - c. Hoja de curso clínico.
 - d. Informe de radiología.
40. En la Clasificación Internacional de Enfermedades CIE-10, cuando no se especifica si un tumor maligno es primario o secundario, será considerado por defecto como:
- a. Primario siempre.
 - b. Primario, excepto en tumores hepáticos.
 - c. Secundario siempre.
 - d. Secundario excepto en neoplasias del sistema linfático.

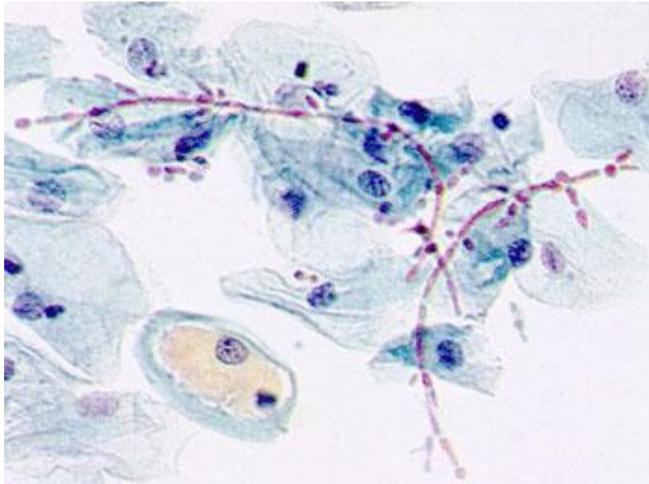
PREGUNTAS DE RESERVA:

R1. Señale la afirmación correcta en relación con la Clasificación Internacional de Enfermedades CIE 10:

- a. NCOC significa no especificado de otro modo.
- b. Indizar consiste en identificar solo el procedimiento principal.
- c. El POA (presente en el momento de la asistencia) solo se indica en atención primaria.
- d. El marcador de posición (letra X) se emplea en códigos que no tienen desarrollados todos los caracteres.

R2. En la imagen micrográfica de una citología de esputo se observa que la muestra presenta infección por:

- a. Mucor.
- b. *Micobacterium tuberculosis*.
- c. *Candida albicans*.
- d. *Aspergillus*.

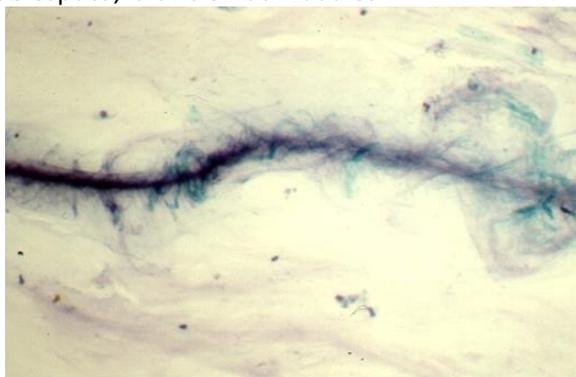


R3. El impacto real conseguido en la población diana a la que se ha aplicado un Programa de Salud, se denomina:

- a. Calidad.
- b. Eficacia.
- c. Eficiencia.
- d. Efectividad.

R4. En la imagen inferior de una citología de esputo, la tinción utilizada es:

- a. Perls.
- b. Papanicolau.
- c. PAS-Azul Alcian.
- d. Wright.





HOJA PARA CÁLCULOS