

**1ª PRUEBA: CUESTIONARIO TEÓRICO**

**ACCESO: PROMOCIÓN INTERNA**

**CONCURSO-OPOSICIÓN PARA CUBRIR PLAZAS BÁSICAS VACANTES:  
ENFERMERO/A EMERGENCIAS EPES**

**ADVERTENCIAS:**

- Compruebe que en su «**Hoja de Respuestas**» están sus datos personales, que son correctos, y **no olvide firmarla**.
- El **tiempo de duración de la prueba** es de **dos horas**.
- **No abra** el cuadernillo hasta que se le indique.
- Para abrir este cuadernillo, rompa el precinto.
- Si observa alguna anomalía en la impresión del cuadernillo, solicite su sustitución.
- Este cuadernillo incluye las preguntas correspondientes a la «**1ª PRUEBA: CUESTIONARIO TEÓRICO**».

**1ª PRUEBA: CUESTIONARIO TEÓRICO**

- Esta prueba consta de 100 preguntas, numeradas de la 1 a la 100, y 3 de reserva, situadas al final del cuestionario, numeradas de la 101 a la 103.
  - Las preguntas de esta prueba deben ser contestadas en la «**Hoja de Respuestas**», numeradas de la 1 a la 100.  
**MUY IMPORTANTE**
  - Las preguntas de reserva deben ser contestadas en la zona destinada a «**Reserva**» de la «**Hoja de Respuestas**», en las posiciones 151 a la 153. **NO DEBE CONFUNDIRSE Y COLOCARLAS EN LAS POSICIONES 101 A 103**
- Todas las preguntas de esta prueba tienen el mismo valor.
- Las contestaciones erróneas se penalizarán con  $\frac{1}{4}$  del valor del acierto.

- Todas las preguntas tienen 4 respuestas alternativas, siendo sólo una de ellas la correcta.
- Solo se calificarán las respuestas marcadas en su «**Hoja de Respuestas**».
- **Compruebe siempre que el número de respuesta que señale en su «Hoja de Respuestas» es el que corresponde al número de pregunta del cuadernillo, y teniendo en cuenta lo explicado en el cuadro anterior en relación a las preguntas de reserva**
- Este cuadernillo puede utilizarse en su totalidad como borrador.
- No se permite el uso de calculadora, libros ni documentación alguna, móvil ni ningún otro dispositivo electrónico.

**SOBRE LA FORMA DE CONTESTAR SU «HOJA DE RESPUESTAS», LEA MUY ATENTAMENTE LAS INSTRUCCIONES QUE FIGURAN AL DORSO DE LA MISMA.**

**ESTE CUESTIONARIO DEBERÁ ENTREGARSE EN SU TOTALIDAD AL FINALIZAR EL EJERCICIO. Si desean un ejemplar pueden obtenerlo en la página web del Organismo.**

- 
- 1 En el contexto de Hiperglucemia simple, indique la respuesta incorrecta:**
- A) Realizaremos electrocardiograma si paciente mayor de 40 años y presente hiperglucemia brusca.
  - B) Cursa con poliuria, polidipsia, polifagia, aumento de peso, visión borrosa e irritabilidad.
  - C) Una glucemia superior a 200mg/dl sin acidosis es un criterio diagnóstico
  - D) Si el paciente tolera vía oral se indica ingesta de agua, sueros comercializados o zumo de limón natural
- 2 Un Camión con cisterna de aluminio, como norma general transportará.**
- A) Hidrocarburos
  - B) Gases
  - C) Solidos
  - D) Solidos pulvurentos
- 3 ¿Cuál es la primera valoración que debe realizar cuando se acerca al paciente de trauma?**
- A) Valorar las hemorragias exanguinantes activas.
  - B) Valorar la seguridad de la escena
  - C) Valorar la vía aérea.
  - D) Valorar la respiración.
- 4 Quien será el responsable último de la identificación inequívoca del paciente una vez se encuentre en su presencia.**
- A) El CCU. Siendo su máximo responsable el Jefe de Sala.
  - B) El Alertante.
  - C) El Equipo Asistencial.
  - D) El operador que nos ha transferido todos los datos del paciente perteneciente al CCU tanto de 061 como del 112.
- 5 ¿Cuál de los siguientes cambios hidroelectrolíticos no aparece en la fase de urgencia/reanimación de un gran quemado?**
- A) Acidosis metabólica
  - B) Exceso de sodio
  - C) Exceso de potasio
  - D) Hemoconcentración

- 6 Respecto a la medicación que utilizamos en el contexto de las urgencias y emergencias, señale la opción correcta:**
- A) La succinilcolina es un relajante muscular no despolarizante de acción rápida.
  - B) El fentanilo es un fármaco más liposoluble que la morfina, produce menos liberación de histamina y origina mayor estabilidad hemodinámica.
  - C) El etomidato es un sedante benzodiazepínico muy útil sobre todo en situaciones de inestabilidad hemodinámica.
  - D) El efecto de la digoxina sobre el músculo cardíaco es inotrópico y cronotrópico positivo.
- 7 La Dirección Gerencia del Servicio Andaluz de Salud es la responsable de la elaboración de las propuestas de actuación, en relación con los presupuestos y Contrato Programa del SAS y de las entidades que tenga adscritas. En referencia al citado Contrato Programa, podemos afirmar todo lo que sigue, excepto que:**
- A) Con este documento la Gerencia del SAS establece las actividades de sus centros.
  - B) Mediante este documento se establecen las retribuciones económicas de los profesionales de cada centro, a través de las Unidades de Gestión Clínica.
  - C) Recoge los recursos de cada uno de los centros.
  - D) Establece el marco y la dinámica de las relaciones entre los centros y el SAS.
- 8 El Modelo de Desarrollo Profesional de Andalucía está basado en la gestión por competencias. Este modelo se identifica por tres ejes fundamentales, que son:**
- A) La formación, la evaluación de los resultados y un reconocimiento interno/externo
  - B) La actitud, la formación y la gestión clínica.
  - C) La evaluación de los resultados, la gestión clínica y los criterios de calidad asistencial.
  - D) La gestión clínica, la actitud y los criterios de calidad asistencial.
- 9 El 061 es el Servicio Público de Emergencias Sanitarias puesto en marcha por la Consejería de Salud y Familias de la Junta de Andalucía para atender a los ciudadanos las 24 horas del día, los 365 días del año. ¿Cuál de los siguientes enunciados es verdadero?**
- A) La Empresa Pública de Emergencias Sanitarias (EPES) fue creada en 1994 por la Consejería de Salud de la Junta de Andalucía siguiendo la Ley 2/1994 de 24 de marzo de creación de empresa, así como el Decreto 88/1994 de 19 de abril por el que se aprueban sus Estatutos de Funcionamiento, para prestar asistencia a las emergencias sanitarias en toda la Comunidad Autónoma de Andalucía.
  - B) La EPES cuenta con Centros Coordinadores, Equipos Terrestres (UVI-Móvil, ECA y SBV) y Equipos Aéreos (helicópteros), que prestan servicio al ciudadano en situaciones de emergencia sanitaria dentro y fuera de la comunidad andaluza.
  - C) La modificación de los Estatutos de la EPES, para adaptarse a la nueva condición de Agencia Pública Empresarial, se produce por el Decreto 92/2014, de 31 de julio de 2014.
  - D) Todas son correctas.

- 10 El Decreto 59/2012, de 13 de marzo, regula la organización y funcionamiento del Registro de Voluntades Vitales Anticipadas de Andalucía (RVVAA). De las siguientes afirmaciones, señale la incorrecta:**
- A) La inscripción de una nueva declaración de voluntad vital anticipada en el Registro de otra Comunidad Autónoma es compatible a la declaración de voluntad vital anticipada inscrita en el RVVAA.
  - B) El Registro contará con una única persona responsable a nivel autonómico.
  - C) Si la persona otorgante de la declaración está impedida por enfermedad o discapacidad, podrá solicitar a la persona responsable del Registro en dicha sede, que se desplace a su domicilio, residencia o centro sanitario en el que se encuentre.
  - D) La persona otorgante de la declaración de voluntad vital anticipada, su representante legal y las personas designadas en la declaración como representantes, podrán acceder al Registro, de forma presencial o por medios telemáticos.
- 11 Referido a las principales características diferenciadoras entre una investigación con metodología cuantitativa y una con metodología cualitativa, señale la propuesta correcta:**
- A) Cuantitativa es subjetiva y cualitativa es objetiva.
  - B) Cualitativa es particularista y cuantitativa es holística.
  - C) Cuantitativa es no generalizable y cualitativa es generalizable.
  - D) Cualitativa está más orientada al proceso y cuantitativa más orientada al resultado.
- 12 Cuando hablamos de un estudio de casos y controles, nos estamos refiriendo a:**
- A) Un estudio observacional analítico, donde se estudian dos muestras de la población, una con la enfermedad, y otra que no la tiene.
  - B) Un estudio observacional analítico, donde se estudian dos muestras de la población, una sometida a un determinado factor de riesgo y otra que no.
  - C) Un estudio longitudinal y prospectivo, en el que se prueba una acción preventiva, diagnóstica o terapéutica.
  - D) Un tipo de diseño epidemiológico en el que se reúne y sintetiza la evidencia disponible sobre una temática de estudio.
- 13 “Conjunto coherente de descriptores que forma una taxonomía con un lenguaje propio, que cumple las funciones de diccionario de referencia”, es la definición de:**
- A) Término MeSH.
  - B) Término DeCS.
  - C) Tesauro.
  - D) Operador lógico o booleano.

- 14 ¿Cuál de las siguientes dimensiones han sido trabajadas para la elaboración de los Procesos Asistenciales Integrados (PAI) en Andalucía?**
- A) La planificación y prestación de cuidados específicos e individuales para cada persona incluida en el PAI, mediante la definición de intervenciones dirigidas a la capacitación en el conocimiento de su proceso de salud implicándoles, guiándoles, en definitiva, educándoles para un manejo efectivo de su proceso de enfermedad.
  - B) El uso racional del medicamento.
  - C) La mejor evidencia científica disponible en la toma de decisiones.
  - D) Todas son ciertas.
- 15 Tomando como referencia el Código Deontológico de la Enfermería Española, en caso de emergencia, la/el enfermera/o está obligada/o a:**
- A) Pedir ayuda especializada y esperar antes de actuar.
  - B) Ponerse a disposición de la Autoridad Sanitaria competente.
  - C) Ponerse voluntariamente a disposición de quienes coordinan los programas de ayuda sanitaria.
  - D) Prestar su auxilio profesional al/a la herido/a o enfermo/a.
- 16 La Estrategia de Seguridad del Paciente de Andalucía cobra un protagonismo fundamental en nuestro trabajo, al ser la atención a las urgencias un momento de especial vulnerabilidad de la persona enferma y de su familia. Por este motivo, se desarrollan estándares e indicadores específicos relacionados con la detección de riesgos, la identificación de pacientes o el uso seguro de tecnologías entre otros. Referente a los indicadores de calidad, señale la respuesta correcta:**
- A) El sistema de notificación de un incidente incluye incidentes que producen daño al paciente (evento adverso) e incidentes sin daño, también llamados casi errores o evento adverso potencial.
  - B) Para mantener la continuidad asistencial durante el traslado y derivación de los pacientes con las máximas garantías de seguridad, se establece como indicador la existencia de Informe de transferencia del paciente.
  - C) El análisis modal de fallos y efectos (AMFE) es un procedimiento de análisis de fallos potenciales en un sistema de clasificación determinado por la gravedad o por el efecto de los fallos en el sistema, cuyo objetivo es mejorar la seguridad a través de los circuitos de trabajo.
  - D) Todas son correctas.
- 17 El Análisis Modal de Fallos y Efectos (AMFE) consta de una serie de etapas, entre las cuales no se encuentra:**
- A) Selección de un proceso de bajo riesgo.
  - B) Creación de un equipo de trabajo.
  - C) Identificación detallada de las fases del proceso.
  - D) Definir acciones de mejora y evaluar de nuevo el proceso.

**18 La Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía (ACSA) propone las siguientes recomendaciones para la identificación inequívoca del paciente:**

- A) Utilizar tres identificadores mínimos: nombre y apellidos, fecha de nacimiento y diagnóstico.
- B) Utilizar tres identificadores mínimos: nombre y apellidos, número único de historia de salud de Andalucía (NUSHA) o DNI y diagnóstico.
- C) Preguntar al paciente por lo menos dos identificadores válidos, para que verifique verbalmente su identidad: “¿Me puede decir su nombre y apellidos?; y ¿su fecha nacimiento?”.
- D) Las respuestas A y C son ciertas.

**19 En la relación terapéutica individualizada entre enfermera-paciente, se pueden mostrar actitudes y comportamientos como la transferencia, cuya definición es:**

- A) El fenómeno mediante el cual la enfermera responde de forma no realista a la conducta o interacción del paciente, porque lo identifica con otras personas.
- B) El paciente ha de ser merecedor de mayor consideración por parte del personal de enfermería.
- C) El personal de enfermería comparte actitudes, creencias y sentimientos adecuados y actúa como modelo de rol para el paciente.
- D) El fenómeno mediante el cual el paciente identifica en el enfermero atributos y características imaginarias, basándose en relaciones previas que ha establecido con otras figuras importantes en su vida.

**20 Se consideran enfermeras de práctica avanzada (EPA):**

- A) Enfermero/a en el ámbito de Gestión de Casos, Atención a personas con heridas crónicas complejas, Atención a personas con ostomías, Atención a personas con procesos oncológicos complejos.
- B) Enfermero/a Especialista en Salud Mental, Enfermero/a Especialista en Pediatría, Enfermería del Trabajo, Enfermería Especialista Familiar y Comunitaria.
- C) Enfermero/a de Cuidados Críticos, Urgencias, Emergencias y grandes quemados, Enfermero/a de Diálisis, Enfermero/a de Bloque Quirúrgico, Enfermero/a Perfusionista, Enfermero/a de Unidades de Hemodinámica y Arritmias, Enfermero/a Coordinador de Trasplantes.
- D) Todas son verdaderas.

**21 Señala qué servicios están incluidos dentro de la cartera de servicios de “Salud Responde”:**

- A) Cita con la enfermera de referencia.
- B) Acceso al Registro de Voluntades Anticipadas de Andalucía.
- C) Información sobre la Bolsa de Trabajo del SAS.
- D) Todas son correctas.

- 22 En referencia a la violencia de género, el ciclo de la violencia descrito por Leonor Walker establece tres fases; indique la opción correcta:**
- A) Exaltación, acumulación y calma o luna de miel.
  - B) Acumulación de tensión, explosión y calma o luna de miel.
  - C) Acumulación de tensión, exaltación y calma o luna de miel.
  - D) Iniciación, aceptación y calma o luna de miel.
- 23 En referencia a la Teoría de la Vulnerabilidad, orienta sobre las debilidades de una comunidad para hacer frente a sus riesgos y fijar metas concretas. ¿Qué parámetros mide?**
- A) Vulnerabilidad, daño, riesgo e impacto.
  - B) Vulnerabilidad, evolución, tamaño e impacto.
  - C) Vulnerabilidad, daño, tamaño y relación.
  - D) Vulnerabilidad, incidente, ayuda y solidaridad.
- 24 La fragilidad está presente en buena parte de la población andaluza; en relación a sus características, seleccione la opción incorrecta:**
- A) Se focaliza en el diagnóstico de enfermedad.
  - B) Se asocia a discapacidad y deterioro cognitivo.
  - C) Entre sus causas se han detectado factores genéticos y hormonales.
  - D) Se asocia al sexo femenino.
- 25 En referencia a los planes de cuidados individualizados de pacientes pluripatológicos, podemos afirmar todo lo siguiente, excepto:**
- A) Abordan los problemas específicos que ocasionalmente aparecen en el Proceso Asistencial Integrado "Pacientes pluripatológicos".
  - B) Debemos elaborar un plan de cuidados dirigido también a la persona cuidadora y su familia.
  - C) Se realiza una valoración integral y específica, complementada con la inclusión de cuestionarios y test de uso multidisciplinar.
  - D) Los resultados se desarrollan en indicadores, y las intervenciones en actividades enfermeras más concretas para cada uno de los diagnósticos enfermeros seleccionados.
- 26 ¿Qué elementos o conceptos forman parte del metaparadigma enfermero?**
- A) Persona, enfermedad, salud y cuidado.
  - B) Paciente, salud, enfermedad y entorno.
  - C) Persona, salud, entorno y cuidado.
  - D) Persona, entorno, familia y cuidado.
- 27 En referencia al Proceso Enfermero, indique la respuesta incorrecta:**
- A) Es dependiente.
  - B) Consta de 5 fases.
  - C) Es dinámico.
  - D) Los datos de cada fase proporcionan información para la siguiente.

**28 La Farmacovigilancia, como actividad de salud pública, tiene por objeto la identificación, cuantificación, evaluación y prevención de los riesgos asociados al uso de los medicamentos una vez comercializados, permitiendo así el seguimiento de los posibles efectos adversos de los medicamentos. Señale la opción verdadera:**

A) Los enfermero/as y demás profesionales sanitarios tienen la obligación de notificar con celeridad las sospechas de reacciones adversas de los medicamentos. Los ciudadanos sólo pueden hacerlo poniéndolo en conocimiento de los profesionales sanitarios.

B) Para una notificación eficiente se debe tener en cuenta si un síntoma aparece inmediatamente después de administrar el fármaco, aparece después de un incremento de dosis, desaparece cuando el fármaco deja de administrarse y reaparece cuando se vuelve a administrar.

C) Las respuestas B y D son verdaderas.

D) Ante la duda si se debe notificar o no una reacción adversa a medicamento, notificar siempre que se tengan completos todos los apartados de información que se piden en el formulario de notificación.

**29 En referencia a la secuencia de intubación rápida, seleccione la respuesta incorrecta:**

A) Es el procedimiento de elección para lograr el acceso y control de la vía aérea en pacientes en quienes la intubación suponga un proceso invasivo.

B) La fase de preinducción consta de preoxigenación y premedicación.

C) La ventilación con bolsa-mascarilla sólo debe aplicarse cuando el pulsioxímetro indica  $SPO_2 < 94\%$ .

D) Se aplica presión cricoidea.

**30 Señale la respuesta incorrecta sobre las afirmaciones que se enumeran, en relación a los sistemas Español de Triage (SET) y Manchester:**

A) La prioridad "2" en el sistema de Triage MANCHESTER se cataloga como "Muy Urgente" y debe ser atendida en 10 minutos.

B) En el SET, la atención inmediata se identifica con el color azul.

C) En el SET, la atención identificada con el color negro se atenderá sin tiempo establecido.

D) En el sistema de Triage Manchester, el nivel catalogado como color azul puede demorarse hasta 4 horas.

**31 Indique los recursos disponibles por el SSPA para la atención a las urgencias y emergencias extrahospitalarias:**

A) Equipos de Emergencias Terrestres (EET), Equipos de Emergencias Aéreas (EEA), Equipos de Coordinación Avanzada (ECA), Soporte vital básico (SVB), Equipo movilizable asistido por médico y enfermero, Equipo movilizable de Cuidados Avanzados (EMCA).

B) Transportes no asistidos (TNA), Vehículo de Atención Domiciliaria (VAD).

C) Equipos de Emergencias Terrestres (EET), Equipos de Emergencias Aéreas (EEA), Equipos de Coordinación Avanzada (ECA), Soporte vital básico (SVB), Vehículo de Atención Domiciliaria (VAD), Equipo movilizable asistido por médico y enfermero, Equipo movilizable asistido por enfermería de prácticas avanzadas.

D) Todas son correctas.



- 32 En relación al sistema de codificación de equipos del Plan Operativo de Dispositivos de Urgencias y Emergencias (PODUE), indique la respuesta falsa:**
- A) M00 : Equipo movilizable, SIN vehículo propio, que SI cierra centro
  - B) M01 : Equipo movilizable, SIN vehículo propio, que SI cierra centro
  - C) M10 : Equipo movilizable, CON vehículo propio, que SI cierra centro
  - D) M11 : Equipo movilizable, CON vehículo propio, que NO cierra centro
- 33 ¿Qué tipo de ambulancia está destinada a prestar Soporte Vital Avanzado, según el RD 836/2012, de 25 mayo, por el que se establecen las características técnicas, el equipamiento sanitario y la dotación de personal de los vehículos de transporte sanitario por carretera?**
- A) Tipo A2
  - B) Tipo B
  - C) Tipo C
  - D) Tipo D1
- 34 En relación a los vehículos regulados para el Transporte Sanitario Terrestre (RD 836/2012, de 25 mayo), señale la respuesta correcta:**
- A) Según lo dispuesto en este RD, se impedirá la utilización en España de vehículos de transporte sanitario fabricados o comercializados legalmente en otros Estados miembro de la Unión Europea.
  - B) Será también de aplicación a los vehículos de transporte sanitario fabricados o comercializados legalmente en un Estado que tenga un acuerdo con la Asociación de Ambulancias de Andalucía.
  - C) Lo establecido en este RD no será de aplicación a los transportes oficiales sanitarios realizados por las Fuerzas Armadas, los cuales se regirán por sus normas específicas.
  - D) Todas las respuestas anteriores son correctas.
- 35 En la Red de Transporte Urgente, el SSPA cuenta con tres redes de vehículos para el transporte, que mediante Resolución 21/95 del SAS “Sobre Organización y Funcionamiento del Transporte Sanitario”, se definen de la siguiente manera:**
- A) Red Transporte Sanitario Paciente Crítico, Red Transporte Sanitario Paciente Urgente, Red Transporte Sanitario Programado.
  - B) Red Transporte Sanitario Paciente Crítico, Red Transporte Sanitario Paciente Semicrítico, Red Transporte Sanitario No Urgente.
  - C) Traslado de Paciente Críticos, Traslado de Pacientes Hospitalarios, Traslado de Pacientes Intercomunitarios.
  - D) Red Urgente, Red Emergente, Red Interhospitalaria.

- 36 Referente al Transporte Aéreo, el peso de un gas disuelto en un líquido dado (con el cual no se combina químicamente), es directamente proporcional a la presión ejercida por el gas sobre el líquido. Esta ley explica la formación de burbujas de nitrógeno en el organismo, fenómeno conocido como enfermedad descompresiva. ¿Qué ley rige dicha afirmación?**
- A) Ley de Henry.
  - B) Ley de Newton.
  - C) Ley de Bradem.
  - D) Ley de Murphy.
- 37 En los cuidados post-resucitación debemos establecer control de la temperatura; indica la respuesta incorrecta:**
- A) Mantener una temperatura constante entre 32 y 36°C durante al menos 48 horas.
  - B) Evitar la fiebre durante al menos 72 horas después, en pacientes que permanecen en coma.
  - C) No use líquidos fríos intravenosos en la asistencia extrahospitalaria para iniciar la hipotermia.
  - D) Se recomienda el manejo de la temperatura dirigida para adultos después de un restablecimiento de la circulación espontánea.
- 38 En un paciente trasplantado de corazón, que presenta una bradicardia con signos adversos, la actuación indicada sería:**
- A) 500 microgramos de atropina IV, y si es necesario repetir cada 3-5 minutos hasta un máximo de 3 mg.
  - B) La atropina está contraindicada en este tipo de pacientes, debemos utilizar aminofilina.
  - C) La atropina está contraindicada en este tipo de pacientes, debemos utilizar isoprenalina.
  - D) En este tipo de pacientes la primera elección es una perfusión de adrenalina.
- 39 Siguiendo las recomendaciones encuadradas en el Soporte Vital Pediátrico Avanzado, podemos afirmar todo lo que sigue, excepto:**
- A) El uso de fármacos vasoactivos en pacientes con insuficiencia circulatoria debe demorarse.
  - B) Las guías de reanimación pediátrica se aplican a todos los niños de 0 a 18 años, excepto a los recién nacidos en el momento de nacer.
  - C) Los pacientes que parecen adultos deben ser tratados como adultos.
  - D) En los niños con insuficiencia circulatoria se deben administrar fluidos en forma de bolos a volúmenes de 10 ml/kg.

- 40 Siguiendo las Recomendaciones de Soporte Vital Avanzado en Adultos durante la pandemia SARS-CoV-2, seleccione la respuesta incorrecta:**
- A) Las prioridades de seguridad son: 1º uno mismo, 2º compañeros e intervinientes y 3º el paciente.
  - B) Las compresiones torácicas tienen el potencial de generar aerosoles.
  - C) La colocación de parches adhesivos y la administración de una descarga con DEA/desfibrilador es muy probable que generen aerosoles.
  - D) La ventilación manual con mascarilla-balón debe minimizarse, y sólo será realizada usando la técnica de dos personas.
- 41 De las siguientes estrategias seleccione la correcta ante un paciente con hiperpotasemia severa en parada cardiaca:**
- A) 10 UI de insulina rápida y 25 g de glucosa (250 ml glucosado al 10%) IV en 10-20 minutos.
  - B) Bolo rápido IV de 10 ml de cloruro cálcico al 10%.
  - C) 10 ml de cloruro cálcico al 10% IV en 2-5 minutos.
  - D) Salbutamol 10-20 mg nebulizado en 10-15 minutos.
- 42 Cuando esté verificando la colocación de un tubo endotraqueal en un paciente con pulso, el "estándar de oro" (*gold standard*) en la monitorización se considera que es:**
- A) El color de la piel del paciente.
  - B) La pulsioximetría.
  - C) La auscultación de los campos pulmonares.
  - D) La capnometria y capnografía.
- 43 ¿Cuál de las siguientes condiciones hace referencia al proceso químico en el que el oxígeno es empleado para la producción de energía a partir de los carbohidratos?**
- A) Metabolismo aeróbico.
  - B) Metabolismo anaeróbico.
  - C) Acidosis láctica.
  - D) Cetosis.
- 44 ¿Cuál es el mecanismo fisiológico que resulta en hipotensión debido a la lesión de la medula espinal?**
- A) Pérdida del tono simpático, causando vasodilatación.
  - B) Aumento en la permeabilidad capilar.
  - C) Aumento del tono simpático, causando vasoconstricción.
  - D) Aumento en la presión intratorácica.
- 45 La resucitación con exceso de fluidoterapia en el paciente politraumatizado grave puede producir:**
- A) Un empeoramiento de la coagulopatía del paciente.
  - B) Una disminución en mortalidad en estos casos.
  - C) Unos valores elevados en la medición de la tensión arterial del paciente.
  - D) Una mayor incidencia de sepsis en la UCI.

- 46 ¿Cuál de los siguientes problemas previsibles, ante una intervención con un paciente politraumatizado grave, es una causa que puede prevenir una lesión secundaria, y que puede ser corregida durante la fase de transporte?**
- A) Hemorragia intraparenquimatosa.
  - B) Hipoxia sistémica.
  - C) Hematomas intracraneales.
  - D) Herniación cerebral.
- 47 Algunos pacientes, tras una quemadura de cualquier tipo, pueden sufrir una percepción anómala del dolor ante un estímulo que normalmente es indoloro, o que incluso resulta hasta placentero. A dicho concepto se le denomina:**
- A) Acrocordones.
  - B) Alodinia.
  - C) Melasma.
  - D) Hirsutismo.
- 48 Ante un paciente quemado, que pesa 100 kg y tiene un 30% de superficie corporal quemada, según la fórmula de Parkland, administraríamos:**
- A) 6 litros en las primeras 8 h, con un total de 12 litros en 24h de Ringer Lactato.
  - B) 3 litros en las primeras 8 h, con un total de 6 litros en 24h de Ringer Lactato.
  - C) 3 litros en las primeras 8 h, de Suero Fisiológico, con un total de 12 Litros en 24h, 9 de Ringer Lactato.
  - D) 4 litros en las primeras 8 h, con un total de 10 Litros en 24h de Suero Fisiológico.
- 49 ¿Qué parámetro decisivo puede verse sin alteración en un paciente quemado por inhalación?**
- A) La saturación de oxígeno.
  - B) La frecuencia cardiaca.
  - C) El relleno capilar.
  - D) Alteraciones en el EKG.
- 50 Indique la respuesta incorrecta en el tratamiento del paciente con quemaduras:**
- A) Si la quemadura es por sodio o potasio metálicos, está contraindicado el lavado con agua.
  - B) En quemaduras por álcalis, el tratamiento es el mismo que para los ácidos, pero la duración del lavado puede prolongarse hasta una hora.
  - C) En las quemaduras eléctricas, existe una relación directa entre las lesiones de entrada y salida con la afectación orgánica, pudiendo dar lugar a edema y necrosis.
  - D) El tratamiento de urgencias comienza con la retirada de la víctima de la zona de exposición y lavado con abundante agua de las zonas quemadas, entre 1 a 10 minuto.

- 51 Destaque los criterios de derivación que considere son indicativos de ingreso en Unidades de Quemados u hospital de tercer nivel:**
- A) Quemaduras de 2º con una extensión > 25 % de la superficie corporal en adultos y > 15% en ancianos.
  - B) Quemaduras de 3º grado con 2-10 % de extensión de la superficie corporal.
  - C) Quemaduras por inhalación de gases y humos.
  - D) Todas son verdaderas.
- 52 En el tratamiento de un paciente con Síndrome Coronario Agudo (SCA) en el entorno de atención de enfermería prehospitalaria, elige la respuesta falsa:**
- A) Se ha demostrado que el oxígeno mejora los resultados en pacientes con SCA aunque no estén hipoxémicos.
  - B) El oxígeno debe administrarse en pacientes con disnea, signos de insuficiencia cardíaca, shock o saturación de oxígeno inferior al 90%.
  - C) Es útil establecer una vía intravenosa antes de administrar nitroglicerina, por si causa repentina caída de la presión arterial.
  - D) Preste atención a la taquicardia y cefalea cuando administre nitroglicerina.
- 53 Indique la respuesta correcta en relación a las arritmias cardíacas:**
- A) Un paciente que experimenta una arritmia puede presentar dolor torácico, palpitaciones, falta de aliento, síncope o casi síncope.
  - B) Un electrocardiograma de tres derivaciones es la herramienta preferida para el diagnóstico de una arritmia cardíaca.
  - C) Un paciente que experimenta una arritmia puede presentar dolor torácico, palpitaciones, falta de aliento, síncope y pulso paradójico.
  - D) Las respuestas A y B son ciertas.
- 54 Ante la prescripción médica de administrar nitroglicerina oral a un paciente diagnosticado como Síndrome Coronario Agudo, el enfermero/a de emergencias extrahospitalaria interviene con la NIC 2304 Administración de medicación oral: nitroglicerina, realizando las siguientes actividades que garanticen la seguridad en la administración del medicamento prescrito:**
- A) Realiza toma de tensión arterial previamente, puesto que la nitroglicerina debe administrarse cada cinco minutos en pacientes con hipotensión, bradicardias extremas o taquicardias, manteniendo al paciente en monitorización continua.
  - B) Consulta sobre la medicación administrada en la 24h previas, puesto que la nitroglicerina no debe administrarse a pacientes que hayan tomado medicación para la disfunción eréctil.
  - C) Consulta alergias medicamentosas y administra nitroglicerina sublingual manteniendo al paciente sentado o acostado.
  - D) B y C son verdaderas.

- 55 En un paciente con insuficiencia respiratoria aguda, en el cual se determina una ventilación con balón autohinchable, ¿en qué posición sujetaríamos la mascarilla para evitar fugas y aerosoles?**
- A) Técnica con un resucitador y sellado en V.
  - B) Técnica con dos resucitadores y sellado en V.
  - C) Técnica con un resucitador y sellado en C.
  - D) Técnica con dos resucitadores y sellado en C.
- 56 La insuflación del globo endotraqueal debe permanecer dentro de las presiones recomendadas, lo que se conoce como “punto de sellado”. ¿Cuáles serían los límites aceptables para evitar una disminución de la perfusión del paciente adulto?**
- A) 20 cmH<sub>2</sub>O - 30 cmH<sub>2</sub>O
  - B) 10 cmH<sub>2</sub>O - 20 cmH<sub>2</sub>O
  - C) 30 cmH<sub>2</sub>O - 40 cmH<sub>2</sub>O
  - D) 5 cmH<sub>2</sub>O - 15 cmH<sub>2</sub>O
- 57 El funcionamiento de la mascarilla tipo Venturi consiste en:**
- A) Un fluido en movimiento dentro de un conducto abierto disminuye su presión al aumentar la velocidad tras haber atravesado una zona de sección mayor. A través de la ventana regulable del dispositivo se inspira aire del ambiente, consiguiéndose así la mezcla distinta.
  - B) Un fluido en movimiento dentro de un conducto cerrado disminuye su presión al disminuir la velocidad tras haber atravesado una zona de sección mayor. A través de la ventana regulable del dispositivo se inspira aire del ambiente, consiguiéndose así la mezcla deseada.
  - C) Un fluido en movimiento dentro de un conducto abierto aumenta su presión al aumentar la velocidad tras haber atravesado una zona de sección menor. A través de la ventana regulable del dispositivo se inspira aire del ambiente, consiguiéndose así la mezcla deseada.
  - D) Un fluido en movimiento dentro de un conducto cerrado disminuye su presión al aumentar la velocidad tras haber atravesado una zona de sección menor. A través de la ventana regulable del dispositivo se inspira aire del ambiente, consiguiéndose así la mezcla deseada.
- 58 Es una contraindicación de la Ventilación Mecánica No Invasiva (VMNI):**
- A) Parada cardiorrespiratoria.
  - B) Falta de cooperación del paciente.
  - C) Secreciones bronquiales espesas o abundantes, con tos ineficaz.
  - D) Todas son correctas.
- 59 La representación gráfica de la ventilación del paciente a lo largo del tiempo se denomina:**
- A) Pulsioximetría
  - B) Capnograma.
  - C) P.A.N.I.
  - D) I.C.P.

- 60 ¿Qué técnica de transferencia al siguiente nivel asistencial sería más adecuada para aumentar la Seguridad Clínica en el paciente con alteración neurológica?**
- A) Realizarlo en el box de urgencias.
  - B) Entregando la historia de enfermería.
  - C) CINCINNATI.
  - D) ISOBAR.
- 61 ¿Qué herramienta de comunicación podríamos utilizar en los pacientes con dificultad en la comunicación por un proceso de alteración neurológica?**
- A) Paneles de comunicación.
  - B) Intentaremos que no hable para evitar la ansiedad.
  - C) Le iremos enseñando lo que escribimos en la historia de enfermería.
  - D) Con una pizarra o papel en blanco.
- 62 ¿Qué escala de valoración en el ictus valora la calidad de vida del paciente?**
- A) Rankin modificada.
  - B) Cincinnati.
  - C) NIHSS.
  - D) Gadds.
- 63 En el manejo inicial en un paciente con “Código Ictus”, a nivel extrahospitalario, la actuación correcta sería:**
- A) Oxígeno 100%, vía periférica, decúbito prono y capnografía.
  - B) Vía periferia, decúbito prono, sondaje nasogástrico (SNG).
  - C) En traslados aéreos: intubación orotraqueal (IOT) si puntuación de la Escala de Coma de Glasgow (GCS) es menor de 11, dos vías venosas si fuera posible, aporte suplementario de oxígeno ante saturaciones de oxígeno  $\leq 94\%$ , decúbito supino  $30^\circ$ .
  - D) Oxígeno 100%, vía periférica, decúbito prono  $0^\circ$ , capnografía, SNG conectada a bolsa, control de glucemia y temperatura y, si GCS menor de 8, IOT.
- 64 ¿Qué consejos darías para actuar ante la crisis epiléptica de un familiar o amigo?**
- A) No abandonarlo, evitar que se golpee, tumbarle si es posible e introducirle algo en la boca para que no se muerda la lengua.
  - B) Pedir ayuda de inmediato, evitar que se golpee, tumbarle si es posible e introducirle algo en la boca para que no se muerda la lengua.
  - C) Llamar de inmediato, no abandonarlo, evitar que se golpee, tumbarle si es posible e introducirle algo en la boca para que no se muerda la lengua, no dando nada de comer ni de beber.
  - D) No abandonarlo, evitar que se golpee, tumbarles si es posible, no dar nada de comer ni de beber. Llamar a Urgencias cuando hayan finalizado las convulsiones, dependiendo del paciente y la duración del evento.

- 65 El shock es una patología tiempo-dependiente muy tratada en el entorno de las urgencias y emergencias; seleccione la respuesta correcta:**
- A) El shock distributivo suele manifestarse con aumento de la frecuencia cardíaca.
  - B) Un neumotórax a tensión podría ser el causante de un shock obstructivo.
  - C) La triada de Cushing es un signo del shock obstructivo.
  - D) Un paciente con un alto porcentaje de piel quemada podría causar un shock hipovolémico hemorrágico.
- 66 La hematoquecia es:**
- A) Sangre oculta en heces.
  - B) Emisión de sangre de color rojo-vinoso por el recto, generalmente no acompañada de heces.
  - C) Emisión de sangre digerida por el ano, sin acompañarse de heces.
  - D) Emisión de heces entremezcladas con sangre.
- 67 Ante un paciente con hemorragia digestiva alta no varicosa, tendremos en cuenta ciertas recomendaciones para el manejo y estabilización de su situación. Señale la respuesta incorrecta:**
- A) Canalizaremos al menos dos accesos venosos de grueso calibre para una infusión rápida de líquidos.
  - B) No será necesaria la transfusión de unidades de concentrado de hematíes para reponer la volemia.
  - C) La volemia será repuesta en exceso para evitar la recidiva hemorrágica.
  - D) La volemia será repuesta con cristaloides o coloides a un ritmo adecuado para evitar la hipoperfusión.
- 68 En el “Plan Integral de Diabetes de Andalucía”, actualizado en 2016, se recogen -en el apartado de Análisis de Situación- una serie de resultados en salud, entre los que se encuentra:**
- A) El exceso de peso es el principal factor de riesgo de la diabetes tipo 2.
  - B) Además de la obesidad y otros marcadores del síndrome metabólico, se identifican otras variables asociadas a la presencia de diabetes, entre las que destaca el bajo nivel de estudios.
  - C) Las respuestas A y B son correctas.
  - D) La prevalencia de diabetes y prediabetes es mucho más baja en Andalucía, comparada con la de otras Comunidades Autónomas de nuestro país.
- 69 En una retención aguda de orina, la expresión más frecuente y característica es:**
- A) Una clínica de masa hipogástrica y dolor suprapúbico.
  - B) Presencia de orina hematórica.
  - C) Una clínica de sudoración y dolor abdominal.
  - D) Todas son correctas.



**70 La orina de color rosado, rojo o marrón claro, puede ser causada por:**

- A) Porfiria.
- B) Ingesta de remolacha.
- C) Anemia hemolítica.
- D) Todas son correctas.

**71 En referencia a los estados hipertensivos en el embarazo, seleccione la respuesta correcta:**

- A) La hipertensión arterial durante el embarazo se define como la existencia de una PAS  $\geq 160$  mmHg o una PAD  $\geq 100$  mmHg, en dos determinaciones realizadas con un intervalo de 12 horas y tras un descanso de 10 minutos.
- B) Los estados hipertensivos en el embarazo representan la tercera causa de morbimortalidad materno-fetal.
- C) En la preeclampsia grave el objetivo sobre la tensión arterial es mantener una PAD entre 90 y 105 mmHg.
- D) El nitroprusiato sódico es el fármaco de elección en la preeclampsia grave.

**72 Las hemorragias en el embarazo dan lugar a situaciones urgentes-emergentes. Seleccione la respuesta incorrecta en referencia a las mismas:**

- A) Las hemorragias del segundo y tercer trimestre suelen corresponder con un embarazo ectópico o con amenaza de aborto.
- B) El embarazo ectópico suele cursar con la tríada clásica de amenorrea, metrorragia y dolor, aunque puede presentarse sin sintomatología.
- C) El desprendimiento de placenta cursa, en la mayoría de los casos, con hemorragia vaginal, generalmente escasa, acompañada de dolor abdominal intenso, e incluso de hipertoniya o tetania uterina.
- D) Se denomina placenta previa a la placenta que se inserta cerca del orificio cervical interno, y que incluso lo puede cubrir y sobrepasar.

**73 En una emergencia en los pacientes pediátricos, el tiempo ocupado para el cálculo de dosis, talla, pesos, medicación y tamaño de los instrumentos a utilizar, disminuye el tiempo valioso para evaluar, iniciar y supervisar el tratamiento del paciente, incluso el cálculo de la desfibrilación. En 1985 se ideó una manera de calcular todas estas terapias para cada niño de forma individual, que se conoce por:**

- A) Tabla de Score de Boyer
- B) Cinta de Broselow
- C) Escala de valoración de gravedad GINA
- D) Criterios de Rochester

- 74 Sobre el manejo del cordón umbilical, las últimas evidencias científicas –aunque débiles- van a favor de:**
- A) Pinzamiento tardío (30 a 60 segundos, incluso más) en neonatos de cualquier edad gestacional que no requieren reanimación.
  - B) Pinzamiento temprano (primeros segundos del nacimiento) en neonatos de cualquier edad gestacional que no requieran reanimación.
  - C) Pinzamiento tardío en neonatos de cualquier edad gestacional que requieren reanimación inmediata tras nacer.
  - D) Pinzamiento temprano en neonatos de cualquier edad gestacional que no requieren reanimación, y realizar el ordeño como medida complementaria para mejorar la oxigenación de la sangre del RN.
- 75 En la recepción de la gestante en el hospital (Urgencias generales/ Obstétricas), para la identificación inequívoca de la gestante ¿cuántos códigos –como mínimo- necesitamos?**
- A) Nombre y apellidos. Con un único código es suficiente.
  - B) DNI. Con un único código es suficiente.
  - C) Nombre y fecha de nacimiento. Con esto es suficiente.
  - D) Nombre, apellidos, fecha de nacimiento y NUHSA. Con al menos dos códigos de ellos.
- 76 Los cinco pasos esenciales para proporcionar cuidados inmediatos del neonato son:**
- A) 1. Apertura de la vía aérea; 2. Limpieza y aspiración; 3. Ventile con mascarilla y bolsa; 4. Valore la frecuencia respiratoria; 5. Valore el color.
  - B) 1. Limpie y aspire la vía aérea; 2. Valore la respiración; 3. Ventile con mascarilla y bolsa; 4. Valore la frecuencia respiratoria; 5. Estimule el llanto.
  - C) 1. Limpie y aspire la vía aérea; 2. Valore el color y estimule el llanto; 3. Valore la respiración; 4. Valore la frecuencia cardíaca; 5. Ventile con mascarilla y bolsa.
  - D) Ninguna de las opciones son correctas.
- 77 En el contexto del paciente con intoxicación aguda, en el que nos disponemos a la realización de lavado gástrico, identifique la opción incorrecta:**
- A) El lavado gástrico está indicado en el paciente consciente y en los primeros 60 min postingesta y especialmente útil en intoxicaciones por sustancias no adsorbibles. Este periodo puede alargarse hasta las 6 h en caso de intoxicación por una sustancia que retrase el vaciado gástrico (tóxicos con actividad anticolinérgica), formulaciones retard o dosis desconocidas de sustancias de alta letalidad.
  - B) Para la realización del lavado gástrico utilizaremos una sonda de calibre grueso, preferiblemente multiperforada en su extremo distal. Antes del lavado debe aspirarse el contenido gástrico.
  - C) En ningún caso se realizará con paciente inconsciente o con bajo nivel de conciencia.
  - D) El lavado gástrico se puede hacer por vía orogástrica o nasogástrica.

- 78 Si en el centro coordinador se recibe una llamada de una mujer con sospecha de malos tratos...**
- A) Se anotará las siglas CMT.
  - B) Se considerará siempre una prioridad "1" y debe ser atendida por un equipo de emergencias 061.
  - C) Se podría enviar a un equipo de coordinación avanzada, con sospecha de no tener lesiones y parecer una crisis de ansiedad, para su confirmación.
  - D) Se activará a Policía Local, Policía Nacional y al servicio de psicólogos, de inmediato.
- 79 ¿Qué código especial de cierre utilizarías, como sistema de registro y codificación en los Dispositivos de Urgencias y Emergencias, cuando existe un indicador de sospecha de malos tratos?**
- A) ISMT.
  - B) CMT.
  - C) SMT.
  - D) Código 016.
- 80 Para realizar la valoración integral del dolor, se utilizan diferentes métodos de medida; selecciona, de entre los que se proponen, el dirigido a pacientes con deterioro cognitivo:**
- A) Escala visual analógica simbólica.
  - B) Escala EDAD.
  - C) Brief Pain Inventory.
  - D) Cuestionario del dolor de Mc Gill.
- 81 De entre las propiedades de la Escala de Karnofsky, elija la verdadera:**
- A) Es la escala más utilizada en pacientes oncológicos.
  - B) A mayor puntuación, menor calidad de vida.
  - C) Responde a puntos de corte.
  - D) Es una escala autoadministrada.
- 82 Entre los tipos especiales de dolor, el dolor irruptivo oncológico cursa con diferentes características; señale la que es incorrecta:**
- A) Comienzo rápido y normalmente muy severo.
  - B) Suele durar entre 15 y 30 minutos.
  - C) Ocurre de manera regular, suele coincidir en el mismo momento del día.
  - D) Presenta dificultad para su control.
- 83 Identifique cómo nombra la Taxonomía NANDA-I (2021-2023) los tres Diagnósticos de Enfermería relacionados con el duelo. (Seleccione la opción correcta)**
- A) Duelo, Riesgo de duelo y Riesgo de duelo complicado.
  - B) Duelo no adaptativo, Duelo complicado y Riesgo de duelo complicado.
  - C) Duelo, Duelo complicado y Riesgo de duelo patológico.
  - D) Duelo no adaptativo, Riesgo de duelo no adaptativo y Disposición para mejorar el duelo.

- 84 Un panel naranja en la unidad de transporte, sirve para identificar la mercancía que se transporta y el peligro que presenta, en caso de verse involucrada en un accidente. Cuando la letra X precede al número de identificación, significa que:**
- A) Reacciona de manera peligrosa con el agua.
  - B) Es explosivo.
  - C) Es un gas tóxico.
  - D) Es un componente gaseoso, por lo que hay que aumentar la distancia de seguridad en 300 metros.
- 85 Según el Plan Sectorial Sanitario de Andalucía, el grupo sanitario lo integra:**
- A) El Sistema Sanitario Público de Andalucía.
  - B) Empresas de transporte sanitario concertadas o privadas, así como los centros hospitalarios concertados o privados.
  - C) La Cruz Roja y otras ONGs.
  - D) Todas son correctas.
- 86 La secuencia de actuación en la gestión de un incidente con múltiples víctimas -y especialmente de tirador activo- generado en el Consenso Hartford, es:**
- A) ABCD.
  - B) Decálogo prehospitalario.
  - C) X-ABCDE.
  - D) THREAT.
- 87 En una situación de catástrofe, con múltiples víctimas, señala la respuesta falsa:**
- A) Antes de atender hay que organizar.
  - B) Antes de tratar hay que clasificar.
  - C) En el zona caliente es donde realizaremos triage, estabilización y evacuación de las víctimas.
  - D) Categorizaremos en triage con los colores Rojo, Amarillo, Verde y Negro básicamente, y también se puede utilizar el Azul.
- 88 Siguiendo el método START de Triage, en una situación de múltiples víctimas y catástrofes, un paciente sin pulso radial tendré que clasificarlo como:**
- A) Rojo.
  - B) Negro.
  - C) Verde.
  - D) Amarillo.
- 89 En el contexto de la asistencia a múltiples víctimas y catástrofes, marque la respuesta correcta:**
- A) El SHORT es un método de Triage avanzado.
  - B) Los métodos de Triage básicos se realizan en el área de socorro.
  - C) El META diferencia entre los pacientes quirúrgicos y no quirúrgicos.
  - D) El META es un método de Triage básico.

- 90 En nuestra Comunidad Autónoma, la asistencia a las emergencias y catástrofes están reguladas por el Plan Territorial de Emergencias de Andalucía (PTEAnd). Respecto al mismo, seleccione la respuesta correcta:**
- A) Se configura como un documento de carácter operativo.
  - B) Para su aplicación se consideran necesarias cuatro circunstancias concurrentes.
  - C) Se configura como un documento de carácter técnico.
  - D) La elaboración del PTEAnd corresponde al Consejo de Gobierno, a propuesta de la Consejería competente, previo informe de la Comisión de Protección Civil de Andalucía.
- 91 Los Equipos de Coordinación Avanzada se crean con el objetivo de:**
- A) Disminuir la carga asistencial del sistema extrahospitalario en Andalucía.
  - B) Apoyar a la coordinación de urgencias y emergencias sanitarias.
  - C) Estratificar la asistencia sanitaria extrahospitalaria en función de los procesos asistenciales integrados.
  - D) Todas son correctas.
- 92 En el Registro ECA-061, ¿dónde se refleja en la historia clínica digital en movilidad (HCDM) el indicador de “sospecha de malos tratos”?**
- A) En el diagnóstico de enfermería.
  - B) En las NOCs.
  - C) En el motivo de demanda.
  - D) En las NICs.
- 93 En neonatos que requieren reanimación inmediata tras el nacimiento ¿cómo se considera el ordeño del cordón umbilical?**
- A) El ordeño del cordón umbilical se recomienda actualmente para aumentar el flujo cerebral, y se desaconseja expresamente en los RN por debajo de las 28 semanas de gestación.
  - B) El ordeño del cordón umbilical no se recomienda actualmente, y se desaconseja expresamente en los RN por debajo de las 30 semanas de gestación.
  - C) El ordeño del cordón umbilical se recomienda actualmente para aumentar el flujo cerebral, y se desaconseja expresamente en los RN por debajo de las 30 semanas de gestación.
  - D) El ordeño del cordón umbilical no se recomienda actualmente, y se desaconseja expresamente en los RN que nacen entre la 23 y 25 semanas de gestación.
- 94 La cateterización uretral se recomienda realizarla inicialmente con una sonda vesical tipo:**
- A) Foley.
  - B) Tienann.
  - C) Nelaton 2º generación.
  - D) Mercier.

- 95 En una situación de asistencia a múltiples víctimas y catástrofes, ¿en qué zona se establece el área de clasificación y triaje de heridos?**
- A) Zona caliente.
  - B) Zona fría.
  - C) Zona templada.
  - D) En ninguna de estas zonas.
- 96 ¿Cuál de estos pasos no existe en el Decálogo de Actuación Prehospitalaria?**
- A) Alerta.
  - B) Transporte.
  - C) Consulta de especialista.
  - D) Triage.
- 97 En el trabajo, un varón de 38 años sufre una herida inciso-contusa de grandes dimensiones en la cara anterior de su muslo derecho, con sangrado activo. ¿Cuál de las siguientes acciones es el primer paso más importante?**
- A) Obtener acceso IV e infundir cristaloides.
  - B) Determinar la ingesta de alcohol.
  - C) Control de la hemorragia activa.
  - D) Transporte rápido al centro hospitalario.
- 98 ¿Cuál es la causa más común de obstrucción en la vía aérea en el paciente con un bajo nivel de consciencia?**
- A) Aspiración de sangre.
  - B) Obstrucción producida por los dientes.
  - C) Obstrucción producida por la lengua.
  - D) Aspiración de vómito.
- 99 La primera intervención ante un paciente con quemadura química será:**
- A) Traslado de emergencia a un centro hospitalario.
  - B) Lavado abundante a chorro con agua durante 15 a 30 minutos.
  - C) Limpieza con antiséptico.
  - D) Ninguna es correcta.
- 100 El Test de APGAR puede ser valorado por:**
- A) Médico/a sin especialidad de Ginecología u Obstetricia.
  - B) Enfermera/o especialista en Ginecología y Obstetricia (Matrona).
  - C) Enfermero/a.
  - D) Todos pueden valorarlo.

**ENFERMERO/A DE  
EMERGENCIAS SANITARIAS  
2021 / PROMOCIÓN INTERNA**

**CUESTIONARIO  
RESERVA**

---

**101 De las siguientes enfermedades, indique cuál es de declaración obligatoria (EDO) en nuestra Comunidad Autónoma:**

- A) Gripe.
- B) Encefalopatía Espongiforme Transmisible Humana (EETH).
- C) Herpes zóster.
- D) Todas son enfermedades de declaración obligatoria en Andalucía.

**RECUERDE ESTA PREGUNTA DEBE SER CONTESTADA EN LA ZONA DESTINADA A «RESERVA» DE LA «HOJA DE RESPUESTAS», EN LA POSICIÓN NUMERO 151:**

**102 La primera maniobra de apertura de la vía aérea, que puede ser la más apropiada en el manejo inicial del paciente traumatizado grave a nuestra llegada al lugar de intervención, es:**

- A) Hiperextensión del cuello.
- B) Manejo de una vía aérea supraglótica
- C) Tracción mandibular.
- D) Vía aérea quirúrgica.

**RECUERDE ESTA PREGUNTA DEBE SER CONTESTADA EN LA ZONA DESTINADA A «RESERVA» DE LA «HOJA DE RESPUESTAS», EN LA POSICIÓN NUMERO 152:**

**103 Las complicaciones más habituales que pueden producir las quemaduras eléctricas son:**

- A) Arritmias y rabdomiolisis.
- B) Tetania muscular.
- C) Edema por destrucción tisular.
- D) Todas son correctas.

**RECUERDE ESTA PREGUNTA DEBE SER CONTESTADA EN LA ZONA DESTINADA A «RESERVA» DE LA «HOJA DE RESPUESTAS», EN LA POSICIÓN NUMERO 153**



**Junta de Andalucía**

Consejería de Salud y Familias