

EXAMEN VÍA EXTRAORDINARIA ENFERMERÍA FAMILIAR Y COMUNITARIA

Comentado

Grupo 3



 @Lidia | EFyC

INSTRUCCIONES

Este examen consta de dos partes:

Primera parte:

Cuestionario de 100 preguntas tipo test más 10 preguntas de reserva. Duración: 2h.

Se valorará con un punto cada respuesta correcta, se restará 0'35 puntos por cada respuesta incorrecta y se dejarán sin puntuar las preguntas que no hayan sido respondidas.

El cuestionario de preguntas se valorará sobre una escala de 0 a 100 puntos.

Segunda parte:

5 casos clínicos con 5 preguntas tipo test cada uno. Duración: 1h.

Se valorará con 4 puntos cada respuesta correcta, se restará 1 punto por cada respuesta incorrecta, y se dejarán sin puntuar las preguntas que no hayan sido respondidas.

La valoración de esta parte, sobre una escala de 0 a 100 puntos, estará integrada por la suma de las puntuaciones que obtenga el aspirante en cada caso clínico, a cuyos efectos cada uno de ellos se valorará sobre una escala de 0 a 20 puntos.

Calificación final:

La calificación final de cada aspirante será de «apto» o «no apto». Para ser considerado «apto», la puntuación mínima que el aspirante deberá tener es la de 40 puntos en cada una de las partes, siendo necesario obtener al menos 100 puntos en la suma de ambas; en caso contrario, será considerado «no apto».

EXAMEN VÍA EXTRAORDINARIA 11/12/2021 **TURNO 3**

1. Identifique cuál de los siguientes es un requisito del autocuidado o concepto incluido en la teoría de Dorotea Orem:
 - a. Requisitos de autocuidado universal.
 - b. Requisitos de cuidados parciales.
 - c. Una de las afirmaciones de la teoría del Autocuidado es no considerar el autocuidado como un comportamiento aprendido.
 - d. No existen factores que condicionan la conducta de autocuidado.
 - e. En la teoría se describen cuatro fases en la relación entre enfermera y paciente: Orientación, Identificación, Aprovechamiento y Resolución.

2. El modelo que establece cinco elementos esenciales para que el entorno se considere saludable: aire puro, luz solar, agua potable, eliminación de residuos e higiene, es de:
 - a. Linda Carpenito.
 - b. Nola J. Pender.
 - c. Florence Nightingale.
 - d. Marjory Gordon.
 - e. Dorotea Orem.

3. Identifique cuál de los siguientes es un elemento paraverbal a tener en cuenta en la comunicación:
 - a. La postura.
 - b. La apariencia personal.
 - c. Los gestos.
 - d. La mirada.
 - e. La latencia de respuesta.

4. En relación a los Patrones Funcionales es cierto que:
 - a. Uno de los patrones incluidos es actividad-ejercicio.
 - b. Fue diseñado por Nola J. Pender.
 - c. Se centra en 14 patrones funcionales.
 - d. Una de las necesidades incluidas en el modelo es comer y beber adecuadamente.
 - e. El patrón rol-relaciones describe el patrón de los valores y las creencias espirituales y/o religiosas que influyen en la adopción de decisiones.

5. En los planes de cuidados, la fase en la que se realiza un análisis global del estado de salud de la persona, utilizando para ello toda la información obtenida en la fase de valoración, formulando los diagnósticos de enfermería y problemas interdisciplinarios existentes, se denomina:
 - a. Fase de implementación.
 - b. Fase de valoración.
 - c. Fase diagnóstica.
 - d. Fase de planificación.
 - e. Fase de evaluación.

6. Cada diagnóstico de Enfermería se presenta con todas, SALVO:
 - a. Una etiqueta o denominación.
 - b. Una definición.
 - c. Unos indicadores concretos de la situación en la que se encuentra el resultado.
 - d. Unos factores relacionados, presentes en diagnósticos de riesgo.
 - e. Un código único.

7. La técnica asertiva que consiste en reaccionar a las críticas y manipulaciones de los demás, absteniéndose de ofrecer resistencias o superficies psicológicas duras a las declaraciones críticas que otros hacen. Concretamente consiste en no negar ninguna crítica, ni contraatacar con otras críticas, se denomina:
 - a. Disco rayado.
 - b. Banco de niebla.
 - c. Acuerdo asertivo.
 - d. Claudicación simulada.
 - e. Aplazamiento asertivo.

8. Atendiendo al protocolo Buckman de comunicación de malas noticias, la etapa de Averiguar cuánto sabe el paciente se corresponde con:
 - a. Primera etapa.
 - b. Segunda etapa.
 - c. Tercera etapa.
 - d. Cuarta etapa.
 - e. Quinta etapa.

9. Cuando hablamos de un suceso no intencional que se presenta durante la atención en salud y que le genera una afectación al paciente. Estos eventos no se encuentran relacionados con la enfermedad de fondo. Las causas pueden ser múltiples, dentro de las que se destacan las condiciones generales del sistema, temas de infraestructura y el actuar de los participantes en la atención en salud, se refiere a:
 - a. Evento adverso.
 - b. Reacción adversa.
 - c. Evento centinela.

- d. Cuasifalla.
- e. Seguridad del paciente.

10. En relación al proceso de Enfermería es cierto que:

- a. La valoración consiste en poner en práctica las actuaciones profesionales identificadas en la planificación.
- b. La planificación se trata de fijar los objetivos de los cuidados e identificar las actuaciones profesionales más apropiadas.
- c. La implementación consiste en identificar los problemas del paciente.
- d. Evaluar consiste en reunir información sobre el estado del paciente.
- e. Diagnosticar consiste en determinar si se han alcanzado los objetivos y resultados esperados.

11. Identifique cuál de los siguientes hilos de sutura es reabsorbible:

- a. Seda.
- b. Lino.
- c. Nylon.
- d. Ácido poliglicólico.
- e. Polietileno.

12. Atendiendo a la clasificación de las úlceras por presión según las estructuras afectadas de los tejidos del Grupo Nacional para el Estudio y Asesoramiento en Úlceras por Presión y Heridas Crónicas (GNEAUPP), la alteración observable en la piel íntegra, relacionada con la presión, que se manifiesta por un eritema cutáneo que no palidece al presionar, se corresponde con el estadio:

- a. Estadio I.
- b. Estadio II.
- c. Estadio III.
- d. Estadio IV.
- e. Estadio V.

13. Identifique cuál de los siguientes NO es un tipo de sutura discontinua:

- a. Punto simple (percutáneo).
- b. Punto simple con el nudo invertido.
- c. Punto de colchonero o en U.
- d. Punto de colchonero vertical.
- e. Sutura continua semienterrada.

14. Identifique la consideración INCORRECTA para el uso de sutura adhesiva:
- Usar en heridas infectadas.
 - No usar en heridas con bordes irregulares.
 - No usar en heridas de alta tensión.
 - No usar en heridas con piel circundante grasa con mucho vello.
 - Usar en incisiones quirúrgicas de baja tensión.
15. Aunque la principal causa de las úlceras por presión es la presión, existen una serie de elementos que, en su presencia, pueden desencadenar o acentuar la susceptibilidad de desarrollarlas Identifique cuál de los siguientes se trata de un factor extrínseco:
- Enfermedades concomitantes: alteraciones respiratorias, cardíacas.
 - Humedad: incontinencia, sudoración profusa, exudados de heridas.
 - Alteraciones motoras: lesionados medulares, síndromes de inmovilidad.
 - Envejecimiento cutáneo.
 - Alteraciones de la circulación periférica, trastornos de la microcirculación o hipotensiones mantenidas.
16. En relación a la higiene de manos y los momentos para la misma, seleccione la respuesta INCORRECTA:
- Es necesario lavado de manos antes del contacto directo con el paciente.
 - Es necesario lavado de manos antes de realizar una tarea limpia.
 - Es necesario lavado de manos después del contacto con el entorno del paciente.
 - Se compone de cinco momentos.
 - Se debe utilizar preparado de alcohol cuando estén visiblemente sucias, si no, lavado de manos con agua y jabón en los distintos momentos.
17. ¿Qué tipo de mascarilla para uso preferente por profesionales no sirve para proteger a los demás?:
- FFP1 sin válvula de exhalación.
 - Mascarilla quirúrgica.
 - FFP2 sin válvula de exhalación.
 - FFP3 sin válvula de exhalación.
 - FFP3 con válvula de exhalación.
18. Atendiendo al modelo de las 5 Aes para las intervenciones de asesoramiento, identifique la INCORRECTA:
- Aportar.
 - Aconsejar.
 - Acordar.
 - Ayudar.
 - Asegurar.

19. En relación con el modelo transteórico de las etapas de cambio de Prochaska y Diclemente, es cierto que:
- Su utilidad fundamental es para el abordaje de la deshabituación tabáquica.
 - En la fase de acción se es consciente de la existencia de un problema y se piensa en abordarlo, pero aún no se ha realizado ningún compromiso para actuar.
 - En este modelo se contemplan dos condiciones esenciales para el cambio que interactúan entre ellas: la Motivación y la Oportunidad.
 - El modelo transteórico sugiere que los individuos se mueven a lo largo de distintas etapas y que el cambio de conducta es un proceso.
 - La motivación se define como el poder y/o la competencia individual (psicológica y física) para comprometerse con el cambio e incluye tener los conocimientos y las habilidades necesarios.
20. Atendiendo al calendario común recomendado de vacunación a lo largo de toda la vida de 2021 del Consejo Interterritorial, identifique la opción INCORRECTA en relación a la vacuna Hepatitis B (HB):
- La vacunación de los lactantes frente a la Hepatitis B requiere 3 dosis, aunque se admiten 4 cuando existe vacunación neonatal indicada.
 - En la infancia se vacunará a los 2, 4 y 6 meses siempre que se asegure una alta cobertura de cribado prenatal de la embarazada.
 - En la infancia se vacunará con la pauta 0, 2, 4 y 11 meses a los hijos/as de madres con AgHBs positivo. Se administrará la primera dosis en las primeras 24 horas de vida junto con la administración de inmunoglobulina anti-HB.
 - En adolescentes y jóvenes no vacunadas con anterioridad, hasta los 18 años de edad, se administrarán 3 dosis con pauta 0, 1 y 6 meses.
 - Ante una alta cobertura de cribado prenatal de la embarazada, la administración de esta vacuna coincide a los 4 meses con las siguientes vacunas financiadas en todo el territorio nacional: frente a Poliomielitis, Difteria-Tétanos-Tosferina, Haemophilus Influenzae b y Enfermedad Meningocócica.
21. Atendiendo a las enfermedades que forman parte del programa de cribado neonatal de enfermedades endocrino-metabólicas de la Cartera Común de Servicios Asistenciales del Sistema Nacional de Salud (SNS), identifique la opción INCORRECTA:
- Acidemia propiónica.
 - Fibrosis quística.
 - Acidemia glutárica tipo I (GA-I).
 - Anemia falciforme.
 - Fenilcetonuria.

22. Teniendo en cuenta la importancia del abordaje de la seguridad y lesiones no intencionales en la consulta del niño sano, identifique la opción INCORRECTA entre las siguientes recomendaciones generales con relación a los sistemas de retención infantil:
- Colocar la silla de retención el mayor tiempo posible en sentido contrario a la marcha.
 - Si el niño pesa 20 kg le corresponde un sistema de retención grupo 2 según la normativa R44/04.
 - Los menores de 12 años que tengan una estatura igual o superior a 140 centímetros pueden utilizar directamente los cinturones de seguridad del propio vehículo, aunque es aconsejable que los menores, hasta los 155 centímetros, sigan utilizando los sistemas de retención infantil homologados a su talla y peso si el cinturón roza el cuello.
 - Explicar que conviven dos sistemas homologados de retención infantil para los viajes según peso o estatura del niño.
 - Los padres deben asegurarse de que la sillita de retención elegida está correctamente homologada, lo que garantiza que cumple con todos los requisitos exigidos por la normativa europea de seguridad de los niños en los trayectos en coche.
23. Con relación al cribado de ambliopía, estrabismo y trastornos de la refracción, identifique la opción correcta si en la revisión se evalúa la transparencia ocular y la retina. Se explora observando a través del oftalmoscopio, a unos 30-45 centímetros, enfocando a la pupila:
- El test de Hirschberg.
 - El test de Bruckner.
 - El test de Cover.
 - Exploración de la agudeza visual mediante optotipos.
 - Reflejo rojo.
24. Con relación al crecimiento físico y desarrollo puberal, identifique la respuesta INCORRECTA:
- El estadio 2 (M2) de Tanner de desarrollo puberal en la mujer se corresponde con elevación de la mama y areola en un mismo plano.
 - Se mide el perímetro craneal hasta los 2 años.
 - En población inmigrante, se recomienda utilizar las tablas de la OMS hasta los 5 años y tablas españolas de Orbegozo corregidas por la talla familiar de los padres en mayores de 5 años.
 - A partir de los 2 años, se mide con el niño de pie y descalzo, los talones, las nalgas y hombros en el mismo plano vertical, en contacto con el tallímetro, que debe ser un plano ancho; los tobillos deben estar juntos y las plantas de los pies en un plano duro horizontal.
 - En niños con Síndrome de Down y de Turner se emplearán tablas de crecimiento específicas, y en los recién nacidos pretérmino la edad corregida hasta los 2 años de edad.

25. Con relación a las intervenciones y consejos de cuidados en la infancia a tener en cuenta en consulta, selecciones la opción correcta:
- Usar fotoprotectores en menores de 12 meses.
 - Tener en cuenta el almacenamiento seguro de fármacos y sustancias tóxicas a partir de los 6 años de edad.
 - Aconsejar el uso de andadores.
 - Desaconsejar cualquier búsqueda por web de internet para consultar dudas para reforzar a los padres la información facilitada en la consulta que resulte de interés.
 - Es importante que se utilicen pastas de dientes con los contenidos óptimos de flúor adecuados a la edad. Entre los 6 meses y los 2 años deben usarse pastas con 250 ppm de Flúor, entre los 3 y los 6 años, pastas con 500 ppm de Flúor y a partir de los 6 años pastas con 1000-1450 ppm de Flúor.
26. En la exploración del recién nacido se encuentran los reflejos arcaicos, concretamente en uno de ellos, al hacer flexión de una pierna y presión sobre el cotilo, la otra hace una extensión tónica, con aducción, rotación interna, equino y separación de los dedos. Este reflejo se denomina:
- Reflejo de Galant.
 - Reflejo de los puntos cardinales.
 - Reflejo del Moro.
 - Reflejo de extensión cruzada.
 - Reflejo de presión.
27. Atendiendo a las recomendaciones de vacunación frente a la gripe Temporada 2020-2021 del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud, identifique cuál de los siguientes NO es considerado un grupo de población diana de vacunación antigripal:
- Adolescentes con un índice de masa corporal ≥ 35 .
 - Adolescentes con diabetes mellitus.
 - Adolescentes con implante coclear pero no a la espera del mismo.
 - Adolescentes con enfermedad celíaca.
 - Adolescentes con fibrosis quística.
28. ¿Qué acciones NO se deben recomendar a los padres en caso de sospecha de consumo de drogas o conductas que podrían desembocar en algún otro tipo de adicción de los hijos?:
- Hay que confrontar.
 - Hay que dar la importancia justa.
 - Hay que dialogar.
 - Hay que encubrir.
 - Hay que compartir la preocupación.

29. La depresión tiene un gran impacto negativo sobre el desarrollo personal de los niños, su rendimiento escolar y el establecimiento de relaciones sociales. Ante esta situación es importante conocer los factores de riesgo asociados a la depresión en niños y adolescentes.

Seleccione la INCORRECTA:

- a. Son factores biológicos de riesgo los genéticos y la edad, entre otros.
- b. Factores sociales como como dificultades en las relaciones son iguales y el acoso (bullying) son factores de riesgo asociados a la depresión en niños y adolescentes.
- c. Los factores de activación que están directamente implicados en el comienzo de la depresión y en presencia de factores de vulnerabilidad, sus efectos pueden ser mayores. Suelen ser acontecimientos no deseados que dan lugar a cambios permanentes en las relaciones familiares y de amistad. Ej: acoso o humillación.
- d. Los factores de protección reducen la probabilidad de depresión en presencia de factores de vulnerabilidad o de activación.
- e. Los logros personales valorados socialmente son un factor de riesgo.

30. En relación con la vacuna Tétanos Difteria en adultos, señale la respuesta INCORRECTA:

- a. En adultos vacunados en la infancia y adolescencia correctamente según calendario vigente, se recomienda la administración de una dosis de recuerdo en torno a los 65 años y otra a partir de los 80 años.
- b. Si tiene criterios para iniciar la primovacuna, se le administrarán 5 dosis siguiendo la pauta de vacunación.
- c. Si tiene la primovacuna incompleta se contabilizará cualquier dosis administrada previamente. Se completará la pauta de primovacuna hasta 3 dosis. Posteriormente, se administrarán las dosis de recuerdo necesarias hasta alcanzar un total de 5 dosis con un intervalo de 1-10 años entre las dosis.
- d. En el caso de herida potencialmente tetanígena de un usuario con antecedentes de vacunación con 5 dosis y la última dosis administrada hace 6 años, no se administrará una vacuna.
- e. En una herida limpia y antecedentes de vacunación de menos de 3 dosis o desconocida, estaría indicada completar la primovacuna.

31. Con relación al proceso asistencial de extracción de tapones de cerumen en adultos.

Seleccione la opción correcta:

- a. Tras la extracción, se informará al usuario de que puede notar una ligera pérdida de oído que desaparecerá en las primeras horas, debido a la pequeña cantidad de agua que queda en el oído tras su limpieza.
- b. El usuario se colocará en posición de semifowler.
- c. Se debe dirigir el cono de la jeringuilla con agua tibia hacia la pared inferior del conducto auditivo externo.
- d. Se traccionará el pabellón auricular hacia abajo y hacia atrás.
- e. No hay un número máximo de irrigaciones durante el proceso.

32. En relación con la espirometría señale la respuesta INCORRECTA:
- Uno de los principales aspectos es medir el Volumen Espiratorio Forzado en el primer segundo (FEV1), volumen de aire exhalado durante el primer segundo de la maniobra de espiración no forzada.
 - Uno de los principales aspectos a medir la Capacidad Vital Forzada (FVC), volumen de aire exhalado durante una espiración tan rápida y tan completa como sea posible, partiendo desde una situación de inspiración máxima.
 - Los valores obtenidos se interpretan comparándolos con los valores teóricos correspondientes teniendo en cuenta sexo, edad, talla, peso y etnia. En caso de que este no lleve incorporada una estación meteorológica propia, deben introducirse manualmente los datos de: temperatura, presión atmosférica y, en algunos espirometros, humedad relativa del aire.
 - Uno de los principales aspectos a medir es el Volumen Espiratorio Forzado en el sexto segundo (FEV6): volumen de aire que se expulsa en los primeros 6 segundos de la maniobra de espiración forzada.
 - Una cirugía de ojo reciente es una contraindicación absoluta.
33. Identifique cuál de las siguientes es una recomendación basada en evidencia:
- No se recomienda realizar masajes sobre prominencias óseas para la prevención de las úlceras por presión.
 - Se recomienda a los padres la povidona yodada como antiséptico de primera elección para los cuidados del cordón del recién nacido.
 - Se recomienda el uso de flotadores para la prevención de las úlceras por presión.
 - Se recomienda la inclusión en programas de rehabilitación basada en el ejercicio, para evitar reingresos y mejorar la calidad de vida a los pacientes con insuficiencia cardiaca crónica.
 - Se recomienda utilizar percusión, clapping, vibración o drenaje postural para favorecer la eliminación de secreciones respiratorias.
34. ¿Cada cuánto tiempo debe hacerse el consejo sobre el tabaco en población adulta general no fumadora?:
- No es necesario reinterrogar a las personas mayores de 25 años de las que se tenga constancia en historia clínica que nunca han fumado.
 - Una vez al año, coincidiendo con la valoración del resto de los factores.
 - Cada 7-10 meses, coincidiendo con la valoración del resto de factores.
 - Cada vez que el paciente acuda a consulta por cualquier otro motivo.
 - Al menos cada 3 años, coincidiendo con la valoración del resto de factores.
35. En cuanto a la aplicación y medición del índice tobillo-brazo (ITB), identifique la respuesta INCORRECTA:
- El ITB es el cociente obtenido dividiendo la presión sistólica obtenida tibial posterior o pedia, entre la sistólica radial obtenida.
 - Para su cálculo sería necesario únicamente la medición de las dos extremidades de un mismo lado.

- c. Obtener como resultado 1'20 se considera dentro de los valores de normalidad.
- d. El doppler es un sistema de ultrasonidos que permite estudiar el flujo arterial o venoso de los diferentes sectores vasculares.
- e. La flebitis es una contraindicación para su realización.

36. La insulina de tipo rápida tiene su pico máximo a:

- a. 1-2 horas.
- b. 2-4 horas.
- c. 4-8 horas.
- d. 4-10 horas.
- e. No tiene pico máximo.

37. Identifique la etapa del cambio de Prochaska y Diclemente en la que se encuentra una persona que reconoce tener un problema, se muestra más receptivo a la información en cuanto a su problema y las posibles soluciones, aunque vacila en cuanto al momento de iniciar el cambio:

- a. Contemplación.
- b. Preparación.
- c. Acción.
- d. Mantenimiento.
- e. Precontemplación.

38. Teniendo en cuenta los principios generales en cuanto al intervalo mínimo entre la administración no simultánea de vacunas, identifique el intervalo mínimo entre una vacuna inactivada y una atenuada:

- a. Dos semanas.
- b. Ninguno.
- c. Cuatro semanas.
- d. Ocho semanas.
- e. Seis semanas.

39. Identifique la respuesta INCORRECTA con relación a las vacunas contra la COVID-19:

- a. La vacuna Janssen es tipo vector de adenovirus.
- b. La vacuna Moderna requiere de dos dosis con un intervalo general entre ellas de 28 días.
- c. La vacuna Moderna es de tipo vector de adenovirus.
- d. La vacuna Pfizer es de tipo ARN mensajero.
- e. La vacuna Janssen requiere de una única dosis.

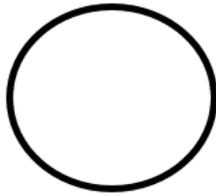
40. Atendiendo a las recomendaciones de la redGDPS, identifique la respuesta INCORRECTA en relación a los criterios diagnósticos de DM2 y aspectos a tener en cuenta:
- Glucemia plasmática en ayunas ≥ 126 mg/dl.
 - HbA1c $\geq 6,5\%$
 - Glucemia plasmática a las 2 horas del test de la sobrecarga oral a la glucosa ≥ 200 mg/dl.
 - Glucemia plasmática ≥ 250 mg/dl en pacientes con síntomas clásicos de hiperglucemia o crisis de hiperglucemia.
 - El ayuno se define como la no ingestión de calorías durante un mínimo de 8 horas.
41. En relación al Test de Fagerström es INCORRECTO que:
- Se trata de una escala de 6 ítems.
 - Puntuación entre 5 y 6 es una dependencia moderada.
 - Puntuación ≤ 4 es una dependencia alta.
 - La puntuación oscila entre 0 y 10.
 - Valoración la dependencia de las personas a la nicotina.
42. Atendiendo al documento Consejo Integral en Estilo de Vida en Atención Primaria, vinculado con recursos comunitarios en población adulta, ¿qué recomendaciones en cuanto a la alimentación se deben dar? Seleccione la respuesta INCORRECTA:
- Se recomienda que las grasas no superen el 30% de la ingesta diaria, debiendo reducirse el consumo de grasas saturadas y ácidos grasos trans.
 - Disminuir a menos de un 10% la ingesta calórica procedente de ácidos grasos saturados.
 - Se debe incrementar la ingesta diaria de frutas, verduras y hortalizas hasta alcanzar, al menos, 600 g/día. Esto es, consumir como mínimo 4 raciones al día de estos alimentos.
 - Moderar el consumo de productos ricos en azúcares simples, como golosinas, dulces y refrescos.
 - Reducir el consumo de sal, de toda procedencia, a menos de 5 g/día y promover la utilización de sal yodada.
43. A la hora de interpretar las reacciones a la prueba de la tuberculina, una induración de 10 milímetros o mayor se considera una reacción positiva en las personas que:
- Abusan de las drogas.
 - Tienen el VIH.
 - Tengan un trasplante de órgano.
 - Estén inmunodeprimidas por otros motivos.
 - Han tenido un contacto reciente con otra persona con enfermedad infecciosa de tuberculosis.

44. Según la actual Cartera de Servicios Comunes del Sistema Nacional de Salud, con relación al cribado poblacional de cáncer de mama y colorrectal, con carácter general se realizará con los siguientes criterios, SALVO:
- En el caso del cribado poblacional con cáncer de mama se realiza a mujeres de edades comprendidas entre 45 y 69 años.
 - El intervalo de exploración establecido en el cribado de cáncer de mama es cada 2 años.
 - En el caso de cribado poblacional de cáncer colorrectal, se realiza a hombres y mujeres de edades comprendidas entre 50 y 69 años.
 - El intervalo de exploración establecido en el cribado de cáncer de colon es cada 2 años.
 - La prueba de cribado colorrectal es la sangre oculta en heces.
45. Identifique cuál de las siguientes vacunas y momento de administración sería el correcto en el caso de mujeres embarazadas o en edad fértil:
- Se recomienda vacunar frente a la tosferina a las embarazadas entre las semanas 25 y 39 de gestación. Se debe vacunar en cada nuevo embarazo, independientemente de cuando se haya recibido la última dosis y de si se ha vacunado en un embarazo anterior.
 - Durante el embarazo, hay que respetar un intervalo mínimo de 4 semanas entre la vacuna de la tosferina y la gripe.
 - La vacuna de la gripe está indicada en el tercer trimestre de embarazo durante la campaña de vacunación.
 - Toda mujer en edad fértil que no haya pasado la enfermedad ni haya sido vacunada es candidata a la vacunación frente a la varicela. Se administrarán dos dosis con un intervalo de al menos 4 semanas entre la dosis. En caso de tener una dosis administrada con anterioridad, solo se administrará una dosis independientemente del tiempo que haya pasado desde la administración de la primera dosis. Las mujeres deberán evitar embarazo en las 4 semanas siguientes a cada dosis administrada.
 - La triple vírica está indicada en el embarazo.
46. Todo acto sexual, la tentativa de consumar un acto sexual o los comentarios o insinuaciones sexuales no deseados, ejercidos mediante coacción por otra persona, independientemente de la relación de ésta con la víctima, en cualquier ámbito, se denomina:
- Violencia física.
 - Violencia psicológica.
 - Violencia económica.
 - Violencia sexual.
 - Violencia vicaria.
47. El periodo caracterizado por una relativa calma, en la que el agresor se muestra cariñoso, amable, incluso arrepentido, llegando a pedir perdón y prometiendo que no volverá a suceder, en el Ciclo de la Violencia de Leonor Walker se corresponde con:

- a. La fase 1.
 - b. La fase 2.
 - c. La fase 3.
 - d. La fase 4.
 - e. La fase 5.
48. Para medir la carga de trabajo percibida y el esfuerzo que supone el abordaje de los cuidados por los cuidadores familiares, se recomienda utilizar el instrumento llamado:
- a. Índice de Katz.
 - b. Test del informador.
 - c. EuroQol-5D.
 - d. Escala de Deterioro Global de Reisberg.
 - e. Índice de esfuerzo del cuidador.
49. Identifique la herramienta que se utiliza como cribados del deterioro cognitivo:
- a. Test de Morisky-Green.
 - b. Test de Richmond.
 - c. Miniexamen de Lobo.
 - d. Cuestionario de Salud SF-12.
 - e. Escala de Goldberg.
50. Identifique cuál de las siguientes escalas permite valorar la capacidad de la persona para realizar las actividades instrumentales de la vida diaria:
- a. Índice de Barthel.
 - b. Índice de Lawton y Brody.
 - c. Cuestionario de Pfeiffer.
 - d. Índice de Katz.
 - e. Test de Yesavage.
51. El test de Pfeiffer se utiliza para:
- a. Medir el grado de sobrecarga subjetiva de los cuidadores de determinadas personas dependientes.
 - b. Despistaje de depresión en mayores de 65 años.
 - c. Valoración funcional del paciente.
 - d. Valoración cognitiva del paciente.
 - e. Valoración del área afectiva del paciente.
52. T.M.L. de 72 años, vive sola en su casa. Su Enfermera de Atención Primaria de referencia acude a su domicilio. Tras la valoración de los riesgos del hogar, indique la recomendación INCORRECTA:
- a. Poner alfombras al suelo. En caso de caídas amortigua el golpe.
 - b. Organice la ropa para que pueda cogerla con facilidad.

- c. Ponga una lámpara cerca de la cama donde pueda llegar fácilmente para no tener que levantarse en la oscuridad.
 - d. Siempre mantenga el suelo libre de objetos.
 - e. Si tiene animales domésticos, asegúrese de que no estén sueltos alrededor de usted cuando camine por la casa.
53. Con relación al documento de instrucciones previas, es FALSO que:
- a. Es el documento por el que una persona mayor de edad, capaz y libre, manifiesta anticipadamente su voluntad con objeto de que ésta se cumpla en el momento en que llegue a situaciones en cuyas circunstancias no sea capaz de expresarla personalmente sobre los distintos aspectos incluidos en la normativa sobre este tema.
 - b. Contempla únicamente la voluntad sobre los cuidados y el tratamiento de su salud.
 - c. Facilita a los profesionales de la salud la toma de decisiones respetuosas con la voluntad del enfermo cuando este no tiene ya capacidad para decidir por sí mismo.
 - d. Permite al paciente influir en las futuras decisiones asistenciales cuando este no tiene a capacidad para decidir por sí mismo.
 - e. Tiene denominación distinta según la Comunidad Autónoma.
54. La percepción de pérdida involuntaria de orina asociada tanto a urgencia como a esfuerzo se denomina:
- a. Incontinencia urinaria de esfuerzo.
 - b. Incontinencia urinaria de urgencia.
 - c. Incontinencia urinaria mixta.
 - d. Incontinencia urinaria continua.
 - e. Incontinencia urinaria inconsciente.
55. Si tras la realización del MINIMENTAL (MED – MINIEXAMEN COGNOSCITIVO DE LOBO) a un usuario mayor de 65 años, se obtiene una puntuación de 12, la interpretación sería:
- a. Deterioro cognitivo leve.
 - b. Deterioro cognitivo moderado I.
 - c. Deterioro cognitivo moderado II.
 - d. Deterioro cognitivo grave.
 - e. Sin deterioro cognitivo.
56. El instrumento que permite obtener, en forma gráfica y esquemática, información de la familia tal y como es percibida por el miembro que la dibuja, se denomina:
- a. Genograma.
 - b. Ecomapa.
 - c. Ficha familiar.
 - d. APGAR familiar.
 - e. Círculo familiar.

57. El siguiente símbolo utilizado en el genograma identifica a:



- a. Paciente identificado.
- b. Hombre.
- c. Embarazada.
- d. Cuidadora principal.
- e. Mujer.

58. Teniendo en cuenta la importancia de la atención a las familias, un instrumento utilizado sería el APGAR familiar. Señale la opción INCORRECTA atendiendo al mismo:

- a. El APGAR familiar es un instrumento que muestra cómo perciben los miembros de la familia el nivel de funcionamiento de la unidad familiar.
- b. El APGAR familiar evalúa cinco funciones básicas de la familia, consideradas las más importantes por el autor: Adaptación, Participación, Gradiente de recurso personal, Afecto y Recursos.
- c. Su representación gráfica es similar al Ecomapa.
- d. Existe un APGAR familiar específico para niños.
- e. Uno de los elementos a evaluar es la satisfacción por la ayuda recibida de la familia cuando se tienen algún problema y/o necesidad.

59. Atendiendo al Ciclo Vital Familiar (CVF), seleccione la respuesta INCORRECTA:

- a. El CVF es la secuencia de estadios por los que atraviesa la familia desde su establecimiento hasta su disolución.
- b. La etapa de extensión abarca desde la consolidación de la pareja hasta el nacimiento del primer hijo.
- c. La OMS define seis etapas en el CVF: Formación, Extensión, Extensión completa, Contracción, Contracción completa, Disolución.
- d. La etapa de disolución abarca desde la muerte del primer cónyuge hasta la muerte del cónyuge sobreviviente.
- e. Existen otros modelos de Ciclo Vital Familiar como el propuesto por Geyman y Duvall.

60. Identifique la opción correcta en cuanto a los Acontecimientos Vitales a tener en cuenta en la escala de Acontecimientos Vitales Estresantes de Holmes y Rahe, 1976:

- a. Despido del trabajo.
- b. Ser cuidador principal.
- c. Preparación de pruebas de Oferta Pública de Empleo.
- d. Excarcelación de un miembro de la familia.
- e. Desastres naturales.

61. El tipo de relación de madre e hijo convivientes es:
- Un determinante incluido en el modelo de Lalonde.
 - Un acontecimiento no incluido en la escala de Acontecimientos Vitales Estresantes.
 - Un elemento a incluir en el genograma.
 - Un aspecto a valorar incluido en el documento Consejo Integral en Estilo de Vida en Atención Primaria, vinculado con recursos comunitarios en población adulta.
 - Un aspecto estructural del APGAR familiar.
62. En el paro cardiaco, son correctas todas las respuestas EXCEPTO:
- Si es pertinente realizar la maniobra de RCP tras comprobar el ritmo y no hay un dispositivo de manejo avanzado de la vía aérea, se considerará una relación de compresión-ventilación siendo esta de 30:2 en adultos.
 - Si es pertinente realizar la maniobra de RCP tras comprobar el ritmo y no hay un dispositivo de manejo avanzado de la vía aérea, se considerará una relación de compresión-ventilación, siendo esta de 10:2 en niños.
 - La hipotermia es una causa reversible.
 - La trombosis pulmonar es una causa reversible.
 - La adrenalina se administrará cuando sea pertinente cada 3-5 minutos.
63. En la actuación ante un atragantamiento en un bebé o niño pequeño consciente, sería INCORRECTO:
- Inicialmente ponerlo en posición incorporada y animar a toser.
 - Ante tos inefectiva en mayores de un año, sujetar al niño en una posición inclinada hacia delante y darle 5 golpes en la espalda, entre las escápulas, si es inefectivo iniciar la maniobra de Heimlich (5 compresiones abdominales).
 - Intentar extraer el cuerpo extraño con el dedo en forma de gancho.
 - Dedicar no más de 10 segundos en determinar si respira.
 - Ante tos inefectiva en menores de 1 año, colocar al lactante sobre el antebrazo del adulto "boca abajo" y dar 10 golpes secos en la espalda, después, dejándolo "boca arriba" pero con la cabeza más baja que el tronco para favorecer la expulsión del objeto, si no ha expulsado el objeto tras valorarlo, 10 golpes secos en el esternón y probar de nuevo la expulsión del objeto. Si no se ha expulsado el objeto, se debe repetir toda la maniobra.
64. Con relación a la Escala de coma de Glasgow, es INCORRECTO que:
- Se valora la apertura de ojos.
 - Se valora la respuesta verbal.
 - Se valoran los reflejos.
 - Se valora la respuesta motora.
 - Se especifican los lugares para la estimulación física.

65. Identifique cuál de las siguientes zonas estaría indicada para la inserción de un catéter subcutáneo:
- Zonas de pliegue cutáneo.
 - Prominencias óseas.
 - Zona deltoidea.
 - Zona periumbilical.
 - Regiones axilar y mamaria.
66. Los ingresos y situación económica como determinante social de la salud incluido en el Marco Conceptual de los Determinantes de las Desigualdades Sociales en Salud propuesto por la Comisión para Reducir las Desigualdades en Salud en España, es:
- Un eje de la desigualdad.
 - Un factor conductual.
 - Un recurso material.
 - Un determinante estructural.
 - Un factor psicosocial.
67. Atendiendo al cuestionario AUDIT para la detección del consumo de alcohol, se considera consumo de riesgo medio de alcohol en el hombre si la puntuación obtenida es:
- De 0 a 7.
 - De 8 a 15.
 - De 16 a 19.
 - De 20 a 25.
 - De más de 30.
68. La prolongación inútil de la vida que agoniza, la pretensión de alejar todo lo posible el momento de la muerte, utilizando todos los medios técnicos al alcance aunque no exista esperanza de curación, se denomina:
- Distanasia.
 - Eutanasia directa.
 - Suicidio asistido.
 - Eutanasia indirecta.
 - Cuidados paliativos.
69. La escala de Edmonton Symptom Assessment System (ESAS) utilizada en cuidados paliativos, valora los siguientes síntomas EXCEPTO:
- Dolor.
 - Cansancio.
 - Apertura de ojos
 - Apetito.
 - Somnolencia.

70. La pirámide de Maslow consta de cinco niveles jerárquicamente acerca de la motivación y las necesidades del ser humano. Identifique cuál estaría en la cúspide de la pirámide.
- Afiliación.
 - Necesidades fisiológicas.
 - Reconocimiento.
 - Seguridad.
 - Autorrealización.
71. En relación con el desempleo, es FALSO que:
- Se contempla en el marco de determinantes sociales de la salud de Dalghren y Whitehead (1991).
 - Se contempla en el marco de determinantes de Lalonde (1974).
 - Tasas de desempleo más elevadas causan más enfermedades y muerte prematura.
 - Un trabajo seguro incrementa la salud, el bienestar y la satisfacción laboral.
 - Como el resto de determinantes sociales, se trata de situaciones reversibles.
72. El tipo de prevención que se lleva a cabo con el fin de prevenir, retardar o reducir las complicaciones y secuelas de una enfermedad que ya tiene la persona, se denomina:
- Primaria.
 - Secundaria.
 - Terciaria.
 - Cuaternaria
 - Medidas correctoras.
73. ¿Cuál de las siguientes se considera una actividad de prevención secundaria?
- Vacunación.
 - Campañas para la detección precoz del cáncer de mama.
 - Fisioterapia respiratoria en pacientes post infarto agudo de miocardio.
 - Eliminación y control de riesgos ambientales.
 - Campañas que promueven reducción de accidentes en el domicilio.
74. Identifique cuál de las siguientes es una enfermedad de declaración numérica semanal con datos epidemiológicos básicos en un informe anual:
- Gripe humana por un nuevo subtipo de virus.
 - Hepatitis A.
 - Hepatitis B.
 - Herpes Zóster.
 - Sífilis congénita.

75. Una intervención oportunista, de 2 a 10 minutos de duración, que incluye información y una propuesta motivadora de cambio, aprovechando una consulta o encuentro profesional, se denomina:
- Consejo breve.
 - Educación para la salud individual.
 - Educación para la salud grupal.
 - Educación para la salud colectiva.
 - Charla.
76. Atendiendo al modelo de activos para la salud en Atención Primaria de Salud, indique la respuesta INCORRECTA:
- El enfoque de activos se basa en la teoría de déficit desarrollada por Dorothea Oren basada en el modelo factorial denominado "sentido de la coherencia".
 - El modelo de activos aporta claves fundamentales para abordar la promoción de la salud a nivel comunitario y proporciona herramientas para trabajar desde diferentes niveles en Atención Primaria.
 - El modelo de activos para la salud se centra en los factores de protección y promoción de la salud positiva para la creación de salud más allá de la prevención de la enfermedad.
 - El modelo de activos para la salud supone una revitalización de las intervenciones de promoción de la salud y de salud comunitaria en términos de intersectorialidad, salud positiva, participación, equidad y orientación a los determinantes de la salud.
 - Un activo para la salud se puede definir como cualquier factor o recurso que potencie la capacidad de los individuos, de las comunidades y poblaciones para mantener la salud y el bienestar.
77. El Ministerio de Sanidad lanzó la web sobre Estilos de Vida Saludable como una de las acciones de la Estrategia de Promoción de la Salud y Prevención en el Sistema Nacional de Salud. Identifique la opción correcta en relación a las principales áreas de trabajo que aborda por su evidencia en la repercusión de la salud de las personas:
- Bienestar emocional.
 - Prevención del consumo de Cannabis.
 - Prevención de enfermedades de transmisión sexual.
 - Violencia de género.
 - Seguridad y lesiones intencionales.
78. Las personas con más medios, cuyas necesidades de atención sanitaria casi siempre son menores, son las que más atención consumen, mientras que las que tienen menos medios y más problemas de salud son las que menos consumen, este concepto se denomina:
- Primer mundo.
 - Atención inversa.
 - Tercer mundo.
 - Cuarto mundo.
 - Equidad entre mundos.

79. A la hora de planificar sesiones formativas de educación para la salud en Atención Primaria, se tienen que tener en cuenta determinados aspectos, en el caso de que se abordaran los estilos de vida como área de intervención, un ejemplo sería:
- Enfermedades crónicas.
 - Alimentación.
 - Discapacidades.
 - Inmigración.
 - Infancia.
80. Con relación a la prevalencia, es FALSO que:
- Para su cálculo no se necesita el seguimiento de los individuos.
 - Su valor depende de la duración de la enfermedad.
 - En el numerador deben estar sólo los casos nuevos.
 - Valora y cuantifica enfermedades crónicas.
 - Medida utilizada para valorar la carga y el coste de una enfermedad crónica.
81. Cuando una enfermedad se propaga activamente debido a que el brote se descontrola y se mantiene en el tiempo y aumenta el número de casos en un área geográfica concreta se denomina:
- Brote epidémico.
 - Pandemia.
 - Endemia.
 - Epidemia.
 - Enfermedad emergente.
82. En acción comunitaria, son activos económicos:
- Comercios locales.
 - Espacios verdes y edificios entre otros.
 - Talentos locales, culturales que reflejen su identidad y valores, como la música.
 - Servicios sociales, educativos y sanitarios entre otros.
 - Grupo de asociaciones.
83. La Rejilla como técnica formativa en educación para la salud corresponde con:
- Una técnica expositiva.
 - Una técnica de análisis.
 - Una técnica de investigación de aula.
 - Una técnica de desarrollo de habilidades.
 - Una técnica de simulación.

84. ¿Qué tipo de aprendizaje NO se recomienda dentro de la metodología de Educación para la Salud?:
- Aprendizaje significativo.
 - Aprendizaje constructivista.
 - Aprendizaje basado en el propuesto por David Ausubel.
 - Aprendizaje experiencial.
 - Aprendizaje conductivo.
85. En relación con la Orden SSI/81/2017, de 19 de enero, por la que se publica el Acuerdo de la Comisión de Recursos Humanos del Sistema Nacional de Salud, por el que se aprueba el protocolo mediante el que se determinan pautas básicas destinadas a asegurar y proteger el derecho a la intimidad del pacientes por los alumnos y residentes en Ciencias de la Salud, es FALSO que:
- En los procesos de atención sanitaria, las personas tienen derecho a recibir un trato digno y respetuoso en todo momento y en cualquier circunstancia.
 - El número máximo de personas en formación de presencia física ante el paciente no podrá exceder de cinco.
 - A partir del segundo año de formación, los residentes tendrán acceso directo al paciente de forma progresiva y según las indicaciones de su tutor de las que se informará a los especialistas de la unidad asistencial.
 - El protocolo de compromiso de confidencialidad se entregará al personal en formación en los centros sanitarios en el momento de su incorporación para su firma.
 - Tanto residentes como alumnos están sometidos al deber de confidencialidad/secreto durante el tiempo que dure la estancia en el centro sanitario en el que se esté formando.
86. Con relación a la tutorización de alumnos de grado en el proceso de aprendizaje, es importante conocer aspectos fundamentales. Identifique la respuesta correcta:
- Se establece una relación binomio autoridad-subordinado.
 - El tutor tiene un papel de juicio y control.
 - El tutor debe centrarse en poner en evidencia las debilidades y errores de alumno con el fin de mejorar.
 - El tutor debe crear un clima defensivo.
 - El tutor no solo tiene funciones evaluadoras, también debe orientar la acción de los alumnos mediante el establecimiento de un clima educativo donde la comunicación fluya de forma bidireccional.
87. Identifique cuál de las siguientes opciones NO es una dimensión de la calidad:
- Accesibilidad.
 - Calidad científico-teórica.
 - Satisfacción del usuario.
 - Efectividad.
 - Correctividad.

88. En gestión de la calidad, uno de los métodos utilizados en la fase de priorización sería:
- Metodología del Flujograma.
 - Método GEVER.
 - Método DAFO-CAME.
 - Método diagrama de Ishikawa.
 - Método diagrama causa-efecto.
89. Atendiendo al Real Decreto 1030/2006, de 15 de septiembre, por el que se establece la Cartera de Servicios Comunes del Sistema Nacional de Salud y el procedimiento para su actualización es correcto que:
- Su contenido se centra en establecer exclusivamente las prestaciones sanitarias de Atención Primaria y Atención Especializada.
 - No se incluyen en la Cartera de Servicios Comunes aquellas técnicas, tecnologías o procedimientos que se encuentren en fase de investigación clínica para uso compasivo.
 - La Cartera de Servicios tiene la consideración de servicios únicos y exclusivos, no habiendo actuaciones diferentes en los distintos servicios de salud en todo el territorio nacional.
 - Establece los servicios comunes, salvo los que no se puedan ofrecer, como algunas técnicas, tecnologías o procedimientos que marcará las diferencias en determinados territorios.
 - La Cartera de Servicios Comunes de Atención Primaria, recoge todas estas actividades, dirigidas a las personas, a las familias y a la comunidad, bajo un enfoque biopsicosocial, que se prestan por equipos interdisciplinares, garantizando la calidad y accesibilidad a las mismas, así como la continuidad entre los diferentes ámbitos de atención en la prestación de servicios sanitarios y la coordinación entre todos los sectores implicados.
90. Cuando en un documento de gestión de la calidad nos encontramos con este dato: Número de pacientes con infarto agudo de miocardio (IAM) a los que se les prescribe beta bloqueantes al alta x 100 / Número total de pacientes con IAM. Se trata de:
- Un estándar.
 - Un criterio.
 - Un indicador.
 - Un objetivo.
 - Un proceso.
91. Cuando en un documento de gestión de la calidad nos encontramos con este dato: Constancia superior al 90% en la Historia de Salud, de haber informado al paciente durante su proceso de atención, haciéndole partícipe en la toma de decisiones ante todas las intervenciones que lo requieran. Se está refiriendo a:
- Un indicador.
 - Un criterio.
 - Un estándar.

- d. Un proceso.
 - e. Un objeto.
92. Los centros sanitarios que sin tener la consideración de Centros de Salud, proporcionan atención sanitaria no especializada en el ámbito de la Atención Primaria de salud y son mayoritariamente dependientes o relacionados funcionalmente con un centro de salud se denominan:
- a. Área de Salud.
 - b. Población.
 - c. Zona Básica de Salud.
 - d. Equipo de salud.
 - e. Consultorios.
93. Cuando hablamos del nivel de realización de objetivos intrínsecos para mejorar la salud por los sistemas sanitarios y de receptividad a las expectativas legítimas de la población, nos estamos refiriendo al concepto de:
- a. Eficiencia
 - b. Eficacia.
 - c. Efectividad.
 - d. Accesibilidad.
 - e. Calidad asistencial.
94. Atendiendo a la siguiente pregunta clínica estructurada en formato PICO sobre intervención:
¿Se deben recomendar los programas educativos estructurados dirigidos a personas con diabetes mellitus tipo 1 y a sus familiares? Identifique cuál sería el componente clave POBLACIÓN:
- a. Pacientes con diabetes mellitus tipo 1 y sus familiares.
 - b. Programa estructurado.
 - c. Cuidados habituales.
 - d. Autocontrol de la enfermedad: alimentación, ejercicio físico, cuidados de los pies, abandono control de la glucemia.
 - e. Reducción de enfermedad cardiovascular; prevención/reducción de visitas a urgencias, mejoría en calidad de vida, reducción de mortalidad, reducción del hábito de fumar.
95. La fase empírica e interpretativa del proceso de la investigación NO incluye:
- a. Las conclusiones.
 - b. Los criterios de selección.
 - c. Los resultados.
 - d. La discusión.
 - e. Gráficas expositivas de los resultados.

96. El estado civil es una variable:
- Cualitativa dicotómica.
 - Cuantitativa continua.
 - Cuantitativa discreta.
 - Cualitativa nominal.
 - Cualitativa ordinal.
97. Una representación gráfica de variables cuantitativas sería:
- Diagrama de sectores.
 - Diagrama de cajas.
 - Diagrama de barras.
 - Pictograma.
 - Diagrama de quesitos.
98. Los apartados más comunes que se incluyen en una comunicación tipo póster de un proyecto de investigación de tipo cuantitativo son todos EXCEPTO:
- Metodología.
 - Objetivos.
 - Discusión.
 - Introducción.
 - Título.
99. Cuando se remite el resumen de un trabajo a un congreso científico para su valoración con la intención de presentarlo en formato póster, si es aceptado es importante tener en cuenta:
- Se puede remitir el resumen con la estructura de contenido que consideren los autores.
 - Se debe tener en cuenta que la persona que expondrá el póster, en el que caso de que el trabajo sea admitido, no tiene que figurar como autor como requisito esencial.
 - El resumen se debe ajustar de forma orientativa a la extensión marcada por la organización.
 - La fecha límite para remitir el resumen es orientativa y se puede enviar fuera de plazo.
 - Se deben incluir como tope el número máximo de autores que indique la organización.
100. Con relación a la formulación de los objetivos de investigación, señale la respuesta INCORRECTA:
- El objetivo general debe ser concreto, medible y alcanzable, no siendo así en el caso de los objetivos específicos.
 - Se inician con un infinitivo.
 - Debe indicar el contexto del estudio donde se realizará el proyecto.
 - Debe indicar los sujetos del estudio.
 - Debe constar el evento en estudio, ubicación en el tiempo.

RESERVA

101. Con relación al diagnóstico: Riesgo de transición migratoria complicada (00260) es cierto que:
- Corresponde a la clase 1. Respuestas postraumáticas.
 - Fue uno de los primeros diagnósticos incluidos en la clasificación de diagnósticos de Enfermería.
 - Pertenece al Dominio 11: Seguridad/Protección.
 - Es una intervención de enfermería NIC.
 - Es un resultado de enfermería NOC.
102. Identifique cuál de las siguientes sería una contraindicación permanente en la indicación y administración de una vacuna determinada:
- Inmunodepresión.
 - Enfermedad moderada o grave (crisis asmática, cardiopatía descompensada, diarrea aguda,...) con o sin fiebre.
 - Edad del paciente.
 - Encefalopatía de etiología desconocida aparecida en los 7 días siguientes a la administración de una vacuna con componente frente a la tosferina.
 - Embarazo.
103. A la hora de formular los objetivos de un proyecto de investigación, identifique la opción correcta:
- No se temporaliza el alcance del objetivo de la investigación.
 - No se debe indicar el contexto del estudio donde se realizará la investigación.
 - Los sujetos se deben incluir dentro de la formulación del objetivo.
 - Los objetivos se inician con un sustantivo.
 - Es correcto incluir verbos que indiquen acción Ej: implementar.
104. En relación con la administración de vacunas intramusculares en la infancia, seleccione la opción INCORRECTA:
- Entre los 18 y 36 meses, es aconsejable valorar la musculatura de cada paciente para elegir el lugar adecuado. A partir de los 18 meses, la región anatómica más aconsejable y de mayor preferencia es el deltoides. A pesar de ello es mejor valorar individualmente en cada niño que el músculo tiene suficiente grosor y está bien desarrollado.
 - Está aconsejada, especialmente en los lactantes, la inyección intramuscular en la región glútea (cuadrante superior externo de los glúteos).
 - Las vacunas que contienen adyuvantes deben inyectarse profundamente en la masa muscular y jamás de forma subcutánea o intradérmica, ya que pueden provocar irritación local, inflamación, formación de granulomas e incluso necrosis.
 - La elección de la aguja debe realizarse en función de la edad y lugar anatómico de punción.

- e. En los recién nacidos, lactantes y niños menores de 12 meses, el lugar indicado es la zona superior y anterolateral del muslo correspondiente a la masa muscular del vasto externo.
105. Con relación a la técnica de control del INR con sangre capilar en usuarios que toman anticoagulantes orales antagonistas de la vitamina K, sería incorrecto:
- La zona de punción debe ser en el extremo más distal y lateral de un dedo de la mano, evitando las yemas, preferentemente en el 3º o 4º dedo.
 - Lavado de manos del paciente con agua tibia y jabón y secado de las mismas.
 - Pinchar al paciente en el dedo obteniendo una buena gota.
 - Recoger la gota de sangre con la tira reactiva o bien echándola sobre la tira. Es importante recoger la gota de sangre antes de que transcurran 3 segundos de la punción ya que si no se falsearía el resultado de la medición porque ya habría comenzado el proceso de la coagulación.
 - Si presenta manos muy frías o con vasoconstricción este lavado de mano contribuirá a que mejore el riego sanguíneo y a que se recoja mejor la gota de sangre.
106. ¿Cuál de los siguientes criterios NO sería correcto aplicar, según la actual cartera de servicios comunes del Sistema Nacional de Salud, respecto al cribado poblacional de cáncer de cérvix?
- En mujeres con edades comprendidas entre 25 y 34 años se debe recomendar una citología cada 3 años.
 - Además del programa de cribado, en el caso de las mujeres que cumplen criterios de alto riesgo personal o riesgo de cáncer familiar o hereditario se realiza la valoración del riesgo individual y su seguimiento a través de protocolos de actuación específicos.
 - En una mujer de 35-65 años que se indique determinación de papiloma humano de alto riesgo (VPH-AR), si resulta positivo, se debe realizar un triaje con citología y citología negativa repetir prueba VPH-AR al año.
 - En 2019 este programa se modifica dentro de la Cartera Común de Servicios del Sistema Nacional de Salud en el ámbito de salud pública (Orden SCB/480/2019) pasando a ser un programa organizado de carácter poblacional y a incorporar la prueba de detección del virus del papiloma humano (VPH) como prueba primaria de cribado en una parte de la población diana.
 - En una mujer entre 35-65 años que se indique determinación de papiloma humano de alto riesgo (VPH-AR), si resulta negativo repetir prueba VPH-AR a los 3 años.
107. Con relación a los Progestágenos inyectables es cierto que:
- Está contraindicada su aplicación en el caso de tener enfermedades mentales.
 - La primera inyección debe aplicarse el segundo día de la menstruación.
 - Se presentará la menstruación 1-2 semanas después de la aplicación.
 - Si se aplica a los 35 días después de la inyección anterior se tendrá protección contraceptiva.
 - Se debe realizar masaje adicional en el sitio de aplicación para favorecer la absorción.

108. Con relación al Artículo 15 del Real Decreto 183/2008, de 8 de febrero, por el que se determinan y clasifican las especialidades en Ciencias de la Salud y se desarrollan determinados aspectos del sistema de formación sanitaria especializada, y en el que se exponen aspectos referentes a la responsabilidad progresiva del residente, señale la respuesta INCORRECTA:

- a. El sistema formativo implicará la asunción progresiva de responsabilidades en la especialidad que se esté cursando y un nivel creciente de supervisión, a medida que se avanza en la adquisición de las competencias previstas en el programa formativo, hasta alcanzar el grado de responsabilidad inherente al ejercicio autónomo de la profesión sanitaria de especialista.
- b. La supervisión de residentes durante toda su formación será de presencia física y se llevará a cabo por los profesionales que presten servicios en los distintos dispositivos del centro o unidad por los que el personal en formación esté rotando o prestando servicios de atención continuada.
- c. Los especialistas que supervisan la formación visarán por escrito las altas, bajas y demás documentos relativos a las actividades asistenciales en las que intervengan los residentes de primer año.
- d. Las Comisiones de Docencia elaborarán protocolos escritos de actuación para graduar la supervisión de las actividades que lleven a cabo los residentes en áreas asistenciales significativas con referencia al área de urgencias o cualesquiera otras que se consideren de interés.
- e. Los residentes se someterán a las indicaciones de los especialistas que presten servicios en los distintos dispositivos del centro o unidad, sin perjuicio de plantear a dichos especialistas y a sus tutores cuantas cuestiones se susciten como consecuencia de dicha relación.

109. Identifique cuál de las siguientes opciones se corresponde con herramientas facilitadoras a modo de lista de comprobación para aumentar la calidad de la publicación de los informes de los estudios epidemiológicos observacionales:

- a. RefWorks.
- b. EndNote.
- c. BibteX.
- d. STROBE.
- e. MEDLINE

110. Con relación a los criterios de acreditación para el nombramiento de tutores de Enfermería Familiar y Comunitaria, es cierto que:

- a. Actualmente uno de los requisitos exigidos para la acreditación es situación de servicio activo, con una experiencia acreditada y continuada en el ámbito profesional de la Enfermería Familiar y Comunitaria en los últimos 2 años.
- b. Actualmente uno de los criterios exigidos para la acreditación es haber participado en 1 proyecto de investigación y/o comunicación científica específicos de Enfermería Familiar y Comunitaria, en los últimos 5 años.

- c. Los requisitos actuales exigidos para el nombramiento de tutores se sustituirán de forma transitoria y durante un periodo máximo de 4 años desde la finalización de la prueba de evaluación de la competencia.
- d. Actualmente uno de los requisitos exigidos para la acreditación es la realización de cursos de formación continuada en los últimos 3 años.
- e. Se tiene en cuenta como requisitos para la acreditación para ser tutor de esta especialidad aspectos relacionados con el perfil clínico, docente e investigador de la totalidad de su trayectoria profesional.

CASOS CLÍNICOS:

111. **ENUNCIADO CASO CLÍNICO:** Acude a consulta un usuario de 75 años. Al revisar la historia, vemos que no consta el cribado de fragilidad, deterioro funcional y el riesgo de caídas, como intervención preventiva correspondiente en mayores en el ámbito de la Atención Primaria. Atendiendo al protocolo común básico del Sistema Nacional de Salud, responda a las siguientes cuestiones:

(Este contenido está relacionado con las preguntas enunciadas a continuación y no requiere respuesta por parte del estudiante).

112. El cribado inicial para determinar la situación de fragilidad/limitación funcional, se realizará en base a pruebas de ejecución o desempeño, utilizándose de forma preferente la prueba de ejecución Short Physical Performance Battery (SPPB). En base a la misma, identifica la respuesta INCORRECTA:

- a. Es una prueba validada y normalizada en nuestro medio.
- b. Consiste en la realización de tres pruebas: equilibrio, velocidad de la marcha y levantarse y sentarse en una silla.
- c. La puntuación total del SPPB resulta de la suma de los tres sub-test y oscila entre 0 y 12.
- d. La secuencia de realización de las tres pruebas es indiferente.
- e. Una puntuación por debajo de 10 indica fragilidad y un elevado riesgo de discapacidad, así como de caída.

113. Con relación a la determinación de la inclusión en el programa, identifique la INCORRECTA:

- a. Se realizará, de manera oportunista, al paciente que acuda a consulta por cualquier causa.
- b. La valoración la realizará cualquiera de los miembros del equipo de atención primaria.
- c. En caso de que el usuario obtenga una puntuación mayor a 90 de la escala correspondiente, se procederá a realizar el cribado de fragilidad.
- d. Con resultado de dependencia en la correspondiente escala de moderada, grave o total, el usuario no se incluirá en el programa, ya que no se beneficiaría de la intervención aquí descrita para revertir la fragilidad.

- e. Se le realiza de forma general por tener más de 65 años, siendo esta la población diana.
114. Con relación a la valoración del riesgo de caídas, es cierto que:
- a. Esta valoración se realizaría previo al cribado de fragilidad.
 - b. Se realizarán 4 preguntas de cribado.
 - c. Si la respuesta es negativa a las preguntas de cribado, no será necesario el refuerzo de actividades en esa materia hasta la realización de un nuevo cribado.
 - d. Si la respuesta es afirmativa a las preguntas de cribado, no se realizará ninguna intervención preventiva.
 - e. Una de las preguntas en la valoración del riesgo de caídas es: ¿Ha sufrido dos o más caídas al año?
115. En el caso de que el usuario tenga un alto riesgo de caídas, se le realizará una intervención preventiva centrada en distintos componentes. Identifique la respuesta correcta:
- a. Se le ofrecerá la misma valoración y consejo sobre actividad física habitual y alimentación saludable ofertadas a la población autónoma no frágil, englobadas en el Consejo Integral sobre Estilos de Vida Saludable.
 - b. Se realizará una evaluación bienal de la intervención realizada.
 - c. Se llevará a cabo la revisión de toda la medicación prescrita y de productos sanitarios del tipo que sean.
 - d. Los fármacos considerados son: benzodiazepinas, neurolépticos, antihistamínicos de primera generación (clorfeniramina, difenhidramina, hidroxizina, prometazina, etc.), vasodilatadores y opiáceos de consumo crónico.
 - e. Se llevará a cabo la revisión de riesgos en el hogar en usuarios que viven solos.
116. El cribado inicial para determinar la situación de fragilidad/limitación funcional, se realizará en base a pruebas de ejecución o desempeño. En base a ello, identifique la opción correcta:
- a. La prueba inicial de valoración para determinar la inclusión en el programa será de forma preferente la escala de Lawton.
 - b. Esta valoración se realizará preferentemente en una consulta de tipo oportunista, por otro motivo, a demanda, para captar el máximo número de usuarios.
 - c. Otra de las opciones a utilizar será la prueba de velocidad de la marcha sobre 10 metros.
 - d. Se puede plantear la posibilidad de asociar la prueba de ejecución a una escala de valoración de las AIVD como la escala de Lawton con el objetivo de la evaluación comparativa en el tiempo (no como medición aislada).
 - e. En caso de que el centro de salud no disponga de las condiciones de espacio físico necesarias para realizar una de las pruebas de ejecución, el cribado no se podrá realizar mediante ninguna otra escala.

117. **ENUNCIADO CASO CLÍNICO:** M.A.A es una alumna de grado a la que tutoriza durante su rotación en el Centro de salud y, entre otras actividades, una de ellas es el diseño de un programa de Educación para la Salud (EpS) grupal. M.A.A le pide que revise el trabajo realizado e identifique los posibles aspectos de mejora y errores. Atendiendo a este contexto, responda a las siguientes cuestiones:
(Este contenido está relacionado con las preguntas enunciadas a continuación y no requiere respuesta por parte del estudiante).
118. A la hora de plantearse M.A.A la temática principal, ha tenido en cuenta diferente aspectos. Identifique la opción correcta:
- La promoción y EpS deben responder de forma coherente a las diferentes necesidades de salud que se plantean en las sociedades con las que se trabaja.
 - El área de intervención prioritaria a tener en cuenta para su abordaje en promoción de la salud es el estilo de vida por su importancia y repercusión en la salud, siendo el resto de áreas secundarias.
 - Las áreas de intervención van a condicionar los planteamientos de formación, que tendrá en cuenta únicamente los conocimientos del usuario en el diseño del programa.
 - El programa de educación puede no tener unos objetivos.
 - En el diseño de un programa se recomienda el predominio de realización de sesiones magistrales unidireccionales.
119. A la hora de diseñar el programa de EpS, M.A.A ha tenido que incluir todas las opciones SALVO:
- Análisis de necesidades.
 - Objetivos.
 - Técnica de muestreo.
 - Técnicas docentes.
 - Evaluación.
120. En la presentación del diseño orientativo de las sesiones, se deben incluir todas EXCEPTO:
- Número, título y contenido de cada sesión.
 - Conclusiones.
 - Técnicas a utilizar.
 - Agrupación.
 - Tiempo estimado de cada actividad.
121. M.A.A ha tenido en cuenta dentro de las etapas del proceso enseñanza-aprendizaje, el desarrollo de habilidades, forma parte de la:
- Primera etapa: Expresar sus experiencias, actitudes, conceptos.
 - Segunda etapa: Profundizar y reorganizar.
 - Tercera etapa: Actuar.
 - Cuarta etapa: Trasladar la información al entorno.
 - Quinta etapa: Reflexión final.

122. Producir cambios que los individuos y las comunidades puedan mantener una vez que la financiación inicial haya terminado se corresponde con uno de los principios que deben de contemplar las iniciativas de promoción de salud. Identifique cuál:
- Capacitación.
 - Viabilidad.
 - Equidad.
 - Carácter intersectorial.
 - Carácter holístico.
123. **ENUNCIADO CASO CLÍNICO:** Atendiendo a la práctica basada en la evidencia, se tienen que seguir las recomendaciones en cuanto a las actividades a realizar con el paciente diabético, relacionadas con anamnesis, evaluación del cumplimiento, exploración, evaluación de la libreta de autocontrol y educación diabetológica, periodicidad, tipo de tratamiento, seguimiento, motivación, etc. Atendiendo a este contexto, responda a las siguientes cuestiones:
(Este contenido está relacionado con las preguntas enunciadas a continuación y no requiere respuesta por parte del estudiante).
124. En relación con la evaluación de la sensibilidad a la presión y táctil, se utiliza el monofilamento (MF). En relación a su modo de aplicación, identifique la respuesta INCORRECTA:
- El monofilamento se aplica perpendicularmente a la piel del paciente y la presión se va incrementando hasta que el MF se dobla. Es entonces cuando se valora.
 - No debe mantenerse apoyado más de 1-2 segundos.
 - La exploración se realizará en cuatro puntos plantares de cada pie: primer dedo (falange distal), base del primer, tercer y quinto metatarsiano.
 - Se considerará un paciente sensible sólo cuando la puntuación obtenida sea 8/8.
 - Por cada una de estas localizaciones se puntuará de 1 a 3, según el paciente sea o no sensible.
125. En relación con los contenidos de la educación diabetológica, dependiendo de que sean tratados únicamente con dieta, fármacos orales o con insulina, qué contenido NO se dará a los usuarios tratados con dieta:
- Generalidades de la diabetes.
 - Hipoglucemias.
 - Alimentación y ejercicio.
 - Complicaciones.
 - Cuidado de los pies.
126. Identifique la respuesta INCORRECTA en relación con las recomendaciones de la frecuencia de cribado de retinopatía de diferentes situaciones clínicas, según las recomendaciones de la redGDPS:

- a. En el paciente recién diagnosticado de DM estaría indicado dentro del primer año de diagnóstico.
 - b. Con buen control glucémico y de presión arterial, si no existe retinopatía, control cada 2-3 años de forma personalizada.
 - c. Con mal control glucémico y de presión arterial, si no existe retinopatía, control anual.
 - d. En embarazadas con DM previa antes de la concepción, en cada trimestre de gestación y cada 6 meses durante el año tras el parto.
 - e. En diabetes gestacional una vez tras el diagnóstico.
127. Identifique cuál de los siguientes NO sería un factor de riesgo de diabetes y prediabetes modificable:
- a. Obesidad, sobrepeso y obesidad abdominal.
 - b. Antecedentes de diabetes mellitus gestacional.
 - c. Sedentarismo.
 - d. Tabaquismo.
 - e. Patrones dietéticos.
128. En relación con la frecuencia de visitas de la unidad básica a asistencia incluida en las recomendaciones de la redGDPS guía. Señale la respuesta INCORRECTA:
- a. No existe una frecuencia de visitas establecida, cada caso se aborda de forma individualizada.
 - b. Al diagnóstico, cada semana ajustar el tratamiento y completar el programa básico de educación.
 - c. El inicio de la insulinización requiere supervisión al menos tres días durante la primera semana.
 - d. Al año del diagnóstico, en pacientes bien controlados y estables sin cambios en el tratamiento, se aconseja 1-2 visitas médicas al año.
 - e. Al año del diagnóstico, en pacientes bien controlados y estables sin cambios, se aconseja entre 2-4 visitas anuales con su Enfermera de referencia.
129. **ENUNCIADO CASO CLÍNICO:** Un Enfermero de Atención Primaria acude a una visita domiciliaria para valoración y seguimiento de un paciente encamado recientemente. Se observa inflamación y/o erosión de la piel en la zona del perineo, pliegue interglúteo y perianal, que a priori, parece causada por la acción prolongada de la orina y/o heces, es decir, Dermatitis Asociada a la Incontinencia (DAI) y tras la valoración se confirmaría su etiología. Atendiendo a este contexto, responda a las siguientes cuestiones:
(Este contenido está relacionado con las preguntas enunciadas a continuación y no requiere respuesta por parte del estudiante).

130. Para la valoración específica de las lesiones asociadas a la humedad por orina o heces, existen características diferenciales entre las lesiones relacionadas con la dependencia. Identifique entre otras, cuál de las siguientes se corresponde con la DAI:
- Causa de la exposición: Fricción o roce.
 - Evolución del daño: De dentro a fuera.
 - Localización de la lesión: Prominencias óseas
 - Color piel íntegra: rojo (eritema no blanqueante). Piel perilesional normal.
 - Afectación y profundidad: piel (no tejidos subyacentes). Lesiones superficiales (epidermis y/o dermis).
131. Tanto la prevención como el tratamiento de la DAI se basan en dos principios del cuidado: evitar y/o minimizar el contacto de la orina o heces con la piel, y proporcionar un programa estructurado de cuidados de la piel que la proteja del efecto nocivo de la incontinencia urinaria y/o fecal. Este programa o régimen se basa en diferentes principios. En relación a ello, identifique la respuesta INCORRECTA:
- La limpieza de la piel es uno de estos principios.
 - La hidratación de la piel es uno de estos principios.
 - La protección cutánea de la piel es uno de estos principios.
 - En relación con la hidratación, es un producto emoliente el glicerol.
 - El objetivo principal de un protector de la piel (también llamados productos barrera) es evitar el deterioro de la misma, proporcionando una barrera impermeable o semipermeable a la piel, evitando así la penetración del agua y los irritantes biológicos que se encuentran en las heces y orina.
132. Identifique las variables a considerar en la selección de un dispositivo absorbente relativas al paciente:
- Talla del paciente.
 - Capacidad de absorción.
 - Adaptabilidad a la anatomía del paciente.
 - Neutralizador del olor.
 - Protección de la piel (zonas de contacto).
133. Identifique cuál de los siguientes instrumentos determina hasta cinco grados colorimétricos de valoración del eritema:
- Escala Visual del Eritema (EVE).
 - Escala de Medida de la Lesión Perineal (PAT, Perineal Assessment Tool).
 - Escala Gradual de la Dermatitis Perineal (Perineal Dermatitis Grading Scale).
 - Escala Iconográfica de la Dermatitis del Pañal por Humedad (DPH).
 - Escala de Humedad de la Escala de Braden.

134. A la hora de establecer un plan de cuidados enfermeros NANDA/NIC/NOC. Identifique la respuesta INCORRECTA:
- Un NOC será: Apoyo del cuidador principal.
 - Una NIC será: Cuidados del paciente encamado.
 - Un NOC será: Curación de la hería: por segunda intención.
 - Diagnóstico: Deterioro de la integridad cutánea.
 - Factor relacionado: Humedad.
135. **ENUNCIADO CASO CLÍNICO:** Acude a consulta de Enfermería Familiar y Comunitaria una mujer, ya conocida, de 29 años para retirada de puntos de sutura de una herida en la rodilla derecha tras una caída sin más complicaciones. Además se encuentra en estado gestacional (34 semanas) y nos dice que ha estado leyendo información sobre embarazo crianza y que tiene varias dudas. Además de remitirla y animar el seguimiento con su matrona de referencia, le ofrecemos nuestro asesoramiento ante cualquier duda al respecto, y le dice que las dudas irán surgiendo a lo largo de todo el proceso. A continuación, presenta una hoja con algunas preguntas anotadas. En relación a este contexto, responda a las siguientes cuestiones:
- (Este contenido está relacionado con las preguntas enunciadas a continuación y no requiere respuesta por parte del estudiante)
136. La paciente le pregunta sobre los riesgos del colecho en casa. A esta cuestión, se debe responder basándonos en la evidencia de que el colecho es seguro si sigue las siguientes indicaciones, SALVO:
- Ninguno de los progenitores que va a compartir la cama con el lactante sufre obesidad mórbida.
 - El lactante debe dormir en decúbito prono o lateral para disminuir el riesgo de muerte súbita.
 - Ambos adultos que comparten la cama saben que el lactante está compartiendo la cama.
 - Ninguno de los adultos con lo que el lactante comparte cama ha consumido alguna bebida alcohólica.
 - La cabeza del lactante no está tapada.
137. Pregunta cómo afecta la restricción de las tomas de pecho nocturnas en la instauración y duración de la lactancia materna y si el uso del chupete en las primeras semanas debería evitarse para favorecer la instauración de la lactancia materna. Identifique la respuesta INCORRECTA:
- La lactancia materna debería ser cada tres horas en las tomas nocturnas.
 - Para favorecer las tomas nocturnas se recomienda cohabitación y le facilitamos información sobre el colecho seguro.
 - Los expertos sugieren evitar, siempre que sea posible, el uso del chupete durante el primer mes para facilitar el buen inicio de la lactancia materna.

- d. Los expertos sugieren que para aquellos lactantes que ya están acostumbrados a utilizar el chupete sería mejor no suprimir su uso durante las horas de sueño en los primeros 6 meses de vida.
 - e. No existe evidencia suficiente para asegurar que el uso de chupete sea beneficioso para la prevención de la muerte súbita en el lactante amantado.
138. ¿Qué criterios indican un buen inicio y una adecuada instauración de la lactancia materna?
Seleccione la INCORRECTA:
- a. Una buena postura. Madre y lactante están cómodos.
 - b. Un signo de buen agarre es el sonido de chupeteo o del chasquido.
 - c. La deglución es visible y/o audible.
 - d. La madre no siente dolor en el pecho.
 - e. El lactante presenta una adecuada ganancia de peso y talla.
139. ¿Qué hacer cuando la madre sufre ingurgitación mamaria?:
- a. No se debe aumentar la frecuencia de las tomas.
 - b. No se recomienda el uso de ibuprofeno o paracetamol.
 - c. No se recomienda antes de la toma una ducha caliente o aplicación de compresas calientes, masaje del pecho y extracción manual para facilitar la salida de leche y el agarre del niño al pecho.
 - d. Se recomienda descanso y realizar contacto piel con piel para favorecer la liberación de oxitocina.
 - e. No se recomienda presión inversa suavizante.
140. ¿Cuáles son los riesgos de la introducción precoz (antes del cuarto mes) de la alimentación complementaria? Selecciona la INCORRECTA:
- a. Posibilidad de atragantamiento.
 - b. Aumento de gastroenteritis agudas e infecciones del tracto respiratorio.
 - c. Interferencia con la biodisponibilidad de hierro y zinc de la leche materna.
 - d. Aumento del riesgo de alergias e intolerancias alimentarias.
 - e. Mayor riesgo de obesidad.

RESPUESTAS EXAMEN VÍA EXTRAORDINARIA EFYC 11/12/2021

TURNO 3

PREGUNTA	RESPUESTA
1	A
2	C
3	E
4	A
5	C
6	C
7	B
8	B
9	A
10	B
11	D
12	A
13	E
14	A
15	B
16	E
17	E
18	A
19	D
20	B
21	A
22	C
23	E
24	A
25	E
26	D
27	C
28	D
29	E
30	A
31	A
32	A
33	A
34	A
35	B
36	B
37	A
38	B
39	C
40	D

PREGUNTA	RESPUESTA
41	C
42	C
43	A
44	A
45	D
46	D
47	C
48	E
49	C
50	B
51	D
52	A
53	B
54	C
55	D
56	E
57	E
58	C
59	B
60	A
61	C
62	B
63	E
64	C
65	C
66	C
67	B
68	A
69	C
70	E
71	B
72	C
73	B
74	D
75	A
76	A
77	A
78	B
79	B
80	C

PREGUNTA	RESPUESTA
81	D
82	A
83	C
84	E
85	E
86	E
87	E
88	B
89	E
90	C
91	C
92	E
93	E
94	A
95	B
96	D
97	B
98	C
99	E
100	A
101	A
102	D
103	C
104	B
105	D
106	E
107	C
108	B
109	D
110	B

PREGUNTA	RESPUESTA
111	
112	D
113	E
114	E
115	D
116	D
117	
118	A
119	C
120	B
121	C
122	B
123	
124	E
125	B
126	E
127	B
128	A
129	
130	E
131	D
132	A
133	A
134	A
135	
136	B
137	A
138	B
139	D
140	D