



OFERTA PERSOAL ESTATUTARIO 2025
Enfermeiro/a

2º EXERCICIO: PARTE ESPECIFICA

INSTRUCCIÓN:

1. - Non abra nin lea o interior deste caderno ata que se lle indique.
2. Esta proba consiste nun cuestionario eliminatorio sobre o contido da parte específica do programa, de 100 preguntas tipo test con 10 de reserva (as 10 últimas, da E101 á E110), que deberán ser contestadas entre os números **E1** e **E110**, no corpo principal da "FOLLA DE RESPOSTAS".
3. - O tempo total de realización do exercicio, é de **150 minutos**.
4. - Todas as preguntas teñen catro respostas alternativas, sendo unha a correcta. As respostas correctas sumarán **0,50** puntos, as non contestadas non terán valoración algunha e as contestadas erroneamente restarán **0,125** puntos.
5. - Comprobe sempre que o número de resposta que sinale na "FOLLA DE RESPOSTAS" é o que corresponde ao número da pregunta do cuestionario.
6. - Este cuestionario debe utilizarse na súa totalidade como borrador das respostas elixidas, para non marcar unha resposta ata estar totalmente seguro/a.
- 7.- A resposta correcta marcarase cun **X** ben feito dentro dos límites do recadro. De ter que anular algunha resposta, o recadro da resposta que se marcou incorrectamente ten que encherse por completo.

Unha vez que se anule, xa non poderá recuperarse de novo dita opción de resposta.

8. - Ao rematar o seu exercicio, no suposto de que non teña que realizar o exercicio de lingua galega, advirtao á organización para a súa recollida. Debe entregar a "FOLLA DE RESPOSTAS", no lugar que lle indique a organización, onde lle entregarán a última folla autocopiativa. Ao abandonar o recinto **NON** poderá levar ningún cuestionario de preguntas. O Servizo Galego de Saúde facilitaralle o acceso aos mesmos a través da páxina web: www.sergas.es, logo de finalizados os tempos de exame.

Se ten que realizar o exercicio de lingua galega, permaneza no seu lugar. Ao finalizar o exercicio, garde este cuestionario no chan, baixo o seu asento e espere as indicacións para realizar a continuación o outro exame, en unidade de acto.

***LEA DETIDAMENTE AS INSTRUCCIÓNS QUE FIGURAN NO REVERSO
DA FOLLA DE RESPOSTAS PARA O SEU CORRECTO ENCHEMENTO***

EXAME EN GALEGO

1. Cal das seguintes non é unha contraindicación absoluta para administrar nutrición enteral por sonda nasogástrica?

- A) Obstrución intestinal completa.
- B) Decúbito prono.
- C) Vómitos incoercibles.
- D) Perforación intestinal non estabilizada.

2. Segundo o protocolo de seguimento do neno san do Sergas, en que revisións débese realizar, de forma sistemática, a medida do perímetro cefálico?

- A) En todas as revisións ata os 2 anos.
- B) Desde os 2 ata os 6 anos en cada control.
- C) Cando se detecta un atraso nos fitos motores.
- D) Na visita dos 15 días.

3. Segundo o proceso asistencial integrado enfermidade pulmonar obstrutiva crónica (EPOC), entre as contraindicacións da espirometría atópase:

- A) Aneurisma cerebral coñecido.
- B) Cirurxía torácica nas 4 semanas previas.
- C) Infección sistémica ou respiratoria transmisible activa ou sospeitada, incluída a tuberculose.
- D) Todas as anteriores.

4. Das seguintes, sinala que consecuencia non se deriva do infradiagnóstico e o diagnóstico tardío do virus da inmunodeficiencia humana (VIH):

- A) Diminución das novas infeccións.
- B) Un peor prognóstico e perda de calidade de vida dos pacientes con diagnóstico tardío.
- C) Un aumento dos custos sanitarios.
- D) Unha maior propagación da epidemia.

5. Respecto ao dereito á revogación do consentimento informado, cal das seguintes afirmacións é correcta?

- A) A única opción para revogar o consentimento é ante un Comité de Ética.
- B) O paciente pode revogar libremente o seu consentimento en calquera momento, debendo constar por escrito na historia clínica.
- C) Unha vez asinado por escrito, non pode ser revogado.
- D) Só o médico responsable pode autorizar a revogación do consentimento.

6. Respecto ás complicacións asociadas ao acceso femoral en procedementos intervencionistas cardíacos, sinala a opción que non se considera unha complicación do devandito acceso:

- A) Hemorraxia retroperitoneal.
- B) Pseudoaneurismas.
- C) Neuropatía femoral.
- D) Arterite de células grandes.

7. No proceso de valoración integral do estado nutricional dun paciente hospitalizado, cal dos seguintes piares de avaliación deben ser tidos en conta?

- A) Peso, talla do paciente, calcular IMC.
- B) Medición de repregamentos cutáneos e perímetros.
- C) Parámetros analíticos como albumina, prealbumina e retinol.
- D) Todas son correctas.

8. Indique a resposta INCORRECTA das características psicolóxicas do ancián:

- A) Fixación nos costumes.
- B) Rutinas no seu modo de vida.
- C) Aumento da capacidade de adaptación.
- D) Precaución e medo ante situacións novas.

9. Cal das seguintes escalas serve para a valoración da dor?

- A) PAINAD.
- B) TINETTI.
- C) KATZ.
- D) OXFORD.

10. O método prato ou Prato de Harvard implica a seguinte distribución de alimentos no prato:

- A) A metade do prato conterá verduras e hortalizas (inclúense tamén aquí outros vexetais como as froitas), un cuarto do prato para os alimentos proteicos de orixe animal (carnes, peixe e ovos) ou de orixe vexetal (legumes) e un cuarto do prato para cereais (priorizando os integrais), tubérculos e legumes (achegan tamén HC complexos).
- B) Un cuarto do prato conterá verduras e hortalizas (inclúense tamén aquí outros vexetais como as froitas), a metade do prato para os alimentos proteicos de orixe animal (carnes, peixe e ovos) ou de orixe vexetal (legumes) e un cuarto do prato para cereais (priorizando os integrais), tubérculos e legumes (achegan tamén HC complexos).
- C) Un cuarto do prato conterá verduras e hortalizas (inclúense tamén aquí outros vexetais como as froitas), un cuarto do prato para os alimentos proteicos de orixe animal (carnes, peixe e ovos) ou de orixe vexetal (legumes) e a metade do prato do prato para cereais (priorizando os integrais), tubérculos e legumes (achegan tamén HC complexos).
- D) A metade do prato conterá verduras e hortalizas, un cuarto do prato para os alimentos proteicos de orixe animal (carnes, peixe e ovos) ou de orixe vexetal (legumes) e un cuarto do prato para cereais (priorizando os integrais), tubérculos e froitas.

11. Cal das seguintes opcións non sería considerada como un obstáculo invisible cando unha muller decide dedicarse a súa carreira profesional coas expectativas de mellorar a súa posición laboral?

- A) Teito de cristal.
- B) Prexuízo inconsciente.
- C) Solo de pegamento, solo pegañento ou gueto de veludo.
- D) Igualdade de xénero.

12. En relación ao documento de instrucións previas da Comunidade Autónoma de Galicia, sinala a afirmación correcta:

- A) Para que o documento sexa legalmente válido no ámbito do SERGAS, debe formalizarse necesariamente e como única forma válida ante notario con exercicio en Galicia.
- B) O outorgante poderá modificar ou revogar o documento en calquera momento, debendo deixar constancia polos medios previstos legalmente.
- C) En caso de conflito entre as instrucións previas do paciente e a lex artis (boa práctica profesional) prevalecerá a vontade manifestada polo paciente.
- D) O persoal de enfermería non ten acceso ao Rexistro de Instrucións previas, sendo esta unha competencia exclusiva do persoal médico.

13. Sinala cal das seguintes afirmacións sobre o Colesteatoma é falsa:

- A) Os colesteatomas adoitan ser unilaterais e poden provocar perda de audición, mareos e parálise dos músculos faciais se non se tratan.
- B) O colesteatoma é unha afección progresiva que pode afectar o óso, os tecidos brandos e os nervios.
- C) O tratamento do colesteatoma é principalmente cirúrxico.
- D) Os colesteatomas son tumoracións malignas dentro do oído medio que poden danar as estruturas circundantes.

14. Un dos instrumentos máis coñecidos para analizar os procesos de atención á saúde e que axuda a instaurar plans de mellora continua da calidade nas organizacións é:

- A) O ciclo de Edwards Deming ou Shewhart PDCA (Plan, Do, Check, Act).
- B) Escala de Barthel.
- C) Diagrama de Ishikawa.
- D) Análise causa-raíz.

15. No tratamento dunha paciente diagnosticada de anorexia nerviosa que está ingresada, cal é o obxectivo da intervención nutricional inicial?

- A) Alcanzar o peso ideal no primeiro mes de tratamento.
- B) Restaurar o estado nutricional e corrixir desequilibrios electrolíticos de forma progresiva.
- C) Administrar nutrición parenteral total para evitar o rexeitamento da comida desde o primeiro día.
- D) Permitir que a paciente elixa libremente o seu menú e a súa rutina diaria de exercicio para aumentar a adherencia ao tratamento.

16. O "Plan galego de atención domiciliaria en atención primaria" dispón de distintos recursos tecnolóxicos e ferramentas que dan soporte aos obxectivos estratéxicos do mesmo. Sinala cal non é un deles:

- A) TELEA.
- B) CONECTA 72.
- C) Programa FEDER.
- D) É-Saúde.

17. O sistema SiNASP (Sistema de Notificación e Aprendizaxe para a Seguridade do Paciente) caracterízase por ser un rexistro de incidentes de seguridade do paciente que ten un carácter:

- A) Obrigatorio e punitivo.
- B) Voluntario e non punitivo.
- C) Xudicial e de vixilancia epidemiolóxica.
- D) Administrativo para a xestión de queixas de usuarios.

18. Cal dos seguintes enunciados sobre a Acalasia Esofáxica é falso?

- A) A acidez gástrica é o segundo síntoma máis frecuente.
- B) A proba diagnóstica de referencia actualmente é a manometría de alta resolución.
- C) A clasificación de Chicago versión 4.0, establece 3 subtipos manométricos diferentes de acalasia.
- D) Na terapia oral farmacolóxica, os fármacos máis utilizados son os bloqueadores das canles de calcio e os nitratos.

19. En nenos menores de tres anos, a zona indicada para a administración intramuscular é:

- A) Deltoides.
- B) Cara anterolateral da coxa.
- C) Área ventroglútea.
- D) Área dorsoglútea.

20. En relación á infección por VPH, sinala a afirmación falsa:

- A) Está relacionado coa aparición de verrugas xenitais (condilomas) e o desenvolvemento de neoplasias, especialmente o cancro de cérvix.
- B) Na maioría das ocasións, a infección cursa con fluxo vaxinal cheirento, pústulas eritematosas e enfermidade pélvica inflamatoria.
- C) A vacinación constitúe a estratexia preventiva máis eficaz. Non só protexe contra a adquisición do virus, senón que reduce significativamente a incidencia de lesións precancerosas e cancro derivado.
- D) Estímase que o 80% das persoas sexualmente activas infectaranse nalgún momento da súa vida.

21. En relación ao paciente adulto con patoloxía crónica e a toma de medicación, escolla a resposta correcta:

- A) Podemos utilizar o test de Morisky–Green–Levine para medir a adherencia ao tratamento farmacolóxico.
- B) Está a desenvolverse o Programa de mellora da adherencia terapéutica mediante a elaboración e subministración de sistemas de dosificación personalizados (SPD).
- C) Segundo o Sergas, un paciente polimedicado é aquel que consome máis de dez medicamentos diferentes durante máis de seis meses.
- D) As opcións A e B son correctas.

22. Nunha mensaxe de correo electrónico, cal destes campos é o ÚNICO que garante a privacidade do enderezo dos destinatarios ante o resto da lista de destinatarios?

- A) Para.
- B) CC.
- C) CCO.
- D) Asunto.

23. En relación á vacina fronte ao herpes zóster (Programa galego de vacinación vixente), cal das seguintes afirmacións é falsa?

- A) A pauta de vacinación consiste en dúas doses cun intervalo entre 2 e 6 meses entre doses, que se administran por vía intramuscular. Esta vacina non se pode administrar en persoas con inmunosupresión.
- B) O presentar efectos adversos despois da primeira dose non é indicativo de que vaia a ter a mesma reacción despois a segunda dose. Por iso debe poñerse a segunda dose mesmo se a primeira dose lle produciu unha reacción local ou sistémica (febre, por exemplo). Só estaría contraindicada a segunda dose en caso de anafilaxia.
- C) A vacina fronte a herpes zóster pódese administrar xunto con outras vacinas como a da gripe, pneumococo e fronte ao tétano, difteria e tose ferina.
- D) Esta vacina tamén se recomenda a persoas a partir dos 18 anos que teñen antecedente de dous ou máis episodios de herpes zóster.

24. Defínese especificidade como:

- A) A probabilidade de que para un suxeito san obtéñase na proba diagnóstica ou test un resultado positivo.
- B) A probabilidade de que para un suxeito san obtéñase na proba diagnóstica ou test un resultado negativo.
- C) A probabilidade de que para un suxeito enfermo obtéñase na proba diagnóstica ou test un resultado negativo.
- D) A probabilidade de que para un suxeito enfermo obtéñase na proba diagnóstica ou test un resultado positivo.

25. Sinale a relación incorrecta:

- A) Estatina – Fármaco hipolipemiente.
- B) Ticagrelor – Corticoide.
- C) Sulfonilureas – Antidiabéticos orais.
- D) Acenocumarol – Anticoagulante oral.

26. Considérase unha solución hipertónica, indique a resposta correcta:

- A) Solución de cloruro de sodio ao 3%.
- B) Solución de cloruro de sodio ao 0.3%.
- C) Solución de glicosa ao 5%.
- D) Soro fisiolóxico ao 0.9%.

27. Para o peche da aponeurose abdominal tras unha laparotomía nun paciente cun IMC de 31, requírese unha sutura de absorción lenta que manteña a forza tensil de forma prolongada (entre 4–6 semanas). Cal dos seguintes materiais é o máis adecuado?

- A) Seda.
- B) Polidioxanona (PDS).
- C) Catgut simple.
- D) Vicryl rapide.

28. Segundo o DSM-5, como denominamos ao trastorno de ansiedade caracterizado por un medo ou ansiedade intensa, desproporcionada e persistente cara a un obxecto ou situación concreta?

- A) Trastorno de pánico ou angustia.
- B) Fobia específica.
- C) Xelotimia.
- D) Trastorno de acumulación.

29. Cal é a vía de elección para a administración de adrenalina nun paciente con anafilaxia?

- A) Subcutánea.
- B) Intravenosa.
- C) Intramuscular.
- D) Todas son correctas.

30. Segundo a teoría das necesidades de Maxlow, que necesidade é máis elevada e ocupa a cúspide da pirámide de necesidades?

- A) Necesidade de estima e autoestima.
- B) Necesidade de autorrealización.
- C) Necesidade de amor e pertenza.
- D) Necesidade de seguridade.

31. Chega a urxencias un paciente oncolóxico con temperatura de 38,5 °C e neutrófilos de 300/mm³. Cal é o seu diagnóstico?

- A) Mucosite grao 3.
- B) ECOG grao 2.
- C) Linfocitose reactiva.
- D) Neutropenia febril.

32. Segundo o protocolo de prevención da isoimmunización Rh, en que situación está indicada a administración de gammaglobulina anti -D a unha puérpera?

- A) Nai Rh - e feto Rh -.
- B) Nai Rh + e feto Rh -.
- C) Nai Rh -, test de Coombs indirecto - e feto Rh +.
- D) Nai e feto con incompatibilidade do grupo ABO, independentemente do Rh.

33. En relación á proba do monofilamento de 10 g (Semmes-Wenstien), escolla a opción correcta:

- A) Repetir esta aplicación dúas veces no mesmo punto, pero alternando con polo menos unha aplicación simulada, na cal o monofilamento non se aplica (un total de tres preguntas por punto).
- B) O monofilamento aplicarase perpendicularmente na pel da persoa incrementando a presión ata que se dobre e manténdoo entre 1-2 segundos.
- C) Considérase a proba positiva se existe perda de sensibilidade en polo menos un dos puntos examinados.
- D) Todas as opcións anteriores son correctas.

34. Entre as manifestacións extraarticulares da artrite reumatoide, cando a enfermidade xa está establecida, destacan: sequidade da pel e da mucosa, ocasionando inflamación e posterior atrofia das glándulas que producen bágoas, saliva, zumes dixestivos ou fluxo vaxinal. Como denominamos esta síndrome?

- A) Síndrome de Ehlers–Danlos.
- B) Síndrome de pel escaldada.
- C) Síndrome de Sjögren.
- D) Síndrome de Stevens–Johnson.

35. Á hora de administrar gotas óticas a un neno menor de 3 anos, vostede debe:

- A) Tirar da orella en dirección posterosuperior para aliñar a canle auditiva.
- B) Administrar as gotas a temperatura corporal.
- C) Tirar da orella cara atrás e cara abaixo (posteroinferior).
- D) As respostas B e C son correctas.

36. Segundo Hirsch, cal destas afirmacións define obesidade hiperplásica?

- A) Caracterízase por aumento de tecido graxo nos adipocitos, sen aumentar o número dos mesmos. É típica en adultos.
- B) Caracterízase por un aumento do número total de adipocitos. Ocorre principalmente na infancia e adolescencia.
- C) Caracterízase por ter un perímetro abdominal nos homes maior de 102 cm e maior de 88 cm en mulleres.
- D) Caracterízase por haber un aumento de IMC tras realizar estritamente unha dieta DASH.

37. A Estratexia galega para a atención a persoas en situación de cronicidade contempla un catálogo de servizos asistenciais ao dispor dos pacientes e profesionais para dar resposta ás necesidades dos pacientes. Das seguintes opcións, elixa o servizo que non está incluído:

- A) Programa conecta 72.
- B) Hospitalización a domicilio – HADO.
- C) Teleseguimento de pacientes cirúrxicos a través da plataforma tecnolóxica Telea.
- D) Vías rápidas de atención sanitaria.

38. Vostede está traballando nun centro de saúde e vai realizar unha visita a domicilio a un paciente. Esta visita pode ser:

- A) Programada.
- B) A demanda.
- C) Coordinada.
- D) A e B son correctas.

39. Respecto á terapia inhalatoria, cal das seguintes afirmacións é falsa?

- A) Nos inhaladores de cartucho presurizado (pMDI) o fármaco almacénase nun dispositivo cun propelente. Ao presionar o dispositivo o líquido convértese en microgotas de gas. O paciente non necesita un fluxo inspiratorio mínimo.
- B) Os inhaladores de nube de vapor suave (SMI) tipo RespiMAT xeran un aerosol sen propelente. Son de de fácil manexo.
- C) Nos inhaladores de po seco (DPI) o fármaco está en forma de po micronizado que se libera debido ao fluxo inspiratorio tras inhalación activa.
- D) Os inhaladores de po seco (DPI) poden ser unidose ou multidose.

40. Que ósos conforman o teito da órbita ocular?

- A) Óso frontal e óso malar.
- B) Óso frontal e a rama ascendente do maxilar superior.
- C) Óso frontal e a á menor do esfenoide.
- D) Óso frontal e óso lacrimal.

41. Con respecto aos programas de cribado de cancro en Galicia, cal das seguintes opcións é falsa?

- A) LUNG-GAL é o programa piloto de cribado de cancro de pulmón destinado a persoas entre 55 e 74 anos con antecedentes de tabaquismo (máis de 30 paquetes por ano), que fuma ou deixou de fumar nos últimos 10 anos.
- B) O programa galego de detección precoz do cancro de cérvix diríxese, neste momento, a mulleres de 35 a 65 anos de idade e utiliza como proba de cribado a detección da infección polo VPH mediante citoloxía que pode ser realizada tanto nun centro sanitario como pola propia muller no seu domicilio.
- C) O programa galego de detección precoz de cancro colorrectal está destinado a homes e mulleres de 50 a 69 anos. Realízase mediante un kit no domicilio para detectar sangue oculto en feces cada dous anos.
- D) En canto ao programa galego de detección precoz do cancro de mama (PGDPCM), en setembro de 2023 a Xunta de Galicia decidiu ampliar o rango de idade da poboación diana ata os 74 anos.

42. En ocasións fronte á enfermidade, o paciente desenvolve certos mecanismos inconscientes de defensa. Cales poden ser estes mecanismos?

- A) Negación e compensación.
- B) Racionalización e illamento.
- C) Transferencia e identificación.
- D) Todos os anteriores son mecanismos de defensa que pode desenvolver o paciente nalgún momento.

43. En relación coa infección por Chlamydia Trachomatis, sinale a FALSA:

- A) Un só contacto sexual sen protección é suficiente para a transmisión da bacteria e o uso correcto do preservativo reduce drasticamente o risco de contaxio.
- B) É frecuentemente asintomática, aínda que pode manifestarse en mulleres mediante alteracións no sangrado e no home como dor testicular.
- C) O diagnóstico dunha infección por Chlamydia obriga, segundo os protocolos de saúde pública, á realización de probas de cribado para outras ITS.
- D) A transmisión da bacteria prodúcese a través do contacto con fluídos durante o coito vaxinal ou anal, sendo imposible o contaxio a través da mucosa orofarínxea.

44. En relación á Miastenia Gravis, sinale a resposta falsa:

- A) A Miastenia Gravis é unha enfermidade autoinmune heteroxénea, mediada por inmunoglobulinas de tipo G, que afecta aos músculos estriados.
- B) O síntoma principal é a debilidade muscular que aparece ou se agrava tras a actividade muscular repetida ou mantida (fatigabilidade).
- C) A musculatura ocular aféctase na maioría dos pacientes. A ptose palpebral adoita ser asimétrica e empeora ao longo do día, chegando en ocasións a ocluír o ollo.
- D) Recoméndase o uso de inhibidores da acetilcolina como primeira opción de tratamento sintomático, sendo a piridostigmina o máis utilizado.

45. Tras a creación dunha FAVI (fístula arteriovenosa interna) en membros superiores, indique cal das seguintes intervencións no período postcirúrxico é correcta:

- A) Para evitar sangrado débese utilizar vendaxe circular compresiva.
- B) Colocar o brazo cara abaixo para mellorar a recuperación.
- C) A aparición de hematoma postcirúrxico é frecuente e non necesita revisión urxente.
- D) Débense palpar os pulsos distais da extremidade onde está localizada a FAVI e comprobar o recheo capilar dos dedos.

46. O programa Deixa a túa Pegada, é un programa dirixido á detección do virus da inmunodeficiencia humana (VIH) nos servizos de urxencias hospitalarias. Dentro das situacións clínicas para pedir unha seroloxía, non se atopa:

- A) Plaquetopenia de etioloxía non explicada.
- B) Pneumonía non adquirida na comunidade.
- C) Síndrome mononucleósida.
- D) Febre sen orixe aparente.

47. Cal é o mecanismo principal da terapia CAR-T?

- A) Uso de virus oncolíticos para destruír directamente as células cancerosas.
- B) Realizar un transplante de precursores hematopoéticos aloxénicos para xerar un efecto enxerto contra tumor.
- C) Modificación xenética de linfocitos T do paciente para recoñecer antíxenos tumorais.
- D) Administración de anticorpos monoclonais que bloquean o receptor PD-1.

48. Un paciente ao que se clasifica segundo o Triaxe Manchester cunha etiqueta de cor vermella indica que a atención do paciente se realice:

- A) De forma inmediata.
- B) Nun tempo máximo de 30 minutos.
- C) Nun tempo máximo de 45 minutos.
- D) Nun tempo máximo de 60 minutos.

49. Os conceptos ou fenómenos do Metaparadigma de enfermería son:

- A) Relación NIC.
- B) Persoa, Contorna, Saúde e Enfermería (ou coidado).
- C) Categorización e transformación.
- D) Planificación, valoración e diagnóstico de enfermería.

50. Cal é a función do corpo lúteo durante as primeiras 8-10 semanas de embarazo no caso de producirse a fecundación?

- A) Producir LH para estimular os ovarios fetais.
- B) Sintetizar relaxina para contraer o miometrio.
- C) Dexenerarse rapidamente para deixar paso á placenta.
- D) Manter a produción de proxestáxenos para manter a xestación.

51. No marco dos cuidados paliativos, o concepto de "dor total" introducida por Cicely Saunders refírese a:

- A) Dor que involucra tamén aspectos psicolóxicos, emocionais, espirituais e sociais, e debe ser abordada de forma multidisciplinar.
- B) Dor que afecta a todos os órganos simultaneamente e que non cede con analxésicos opioides.
- C) Dor que non cede combinando analxésicos do terceiro chanzo con coadjuvantes, e require da Unidade da Dor para a súa manexo.
- D) A necesidade de sedación paliativa inmediata para acabar coa multifactoriedade de síntomas.

52. Cantas necesidades básicas describe o modelo de Virginia Henderson?

- A) 10.
- B) 12.
- C) 14.
- D) 16.

53. Para o diagnóstico de EPOC e en relación á espirometría, cal das seguintes afirmacións é incorrecta?

- A) A espirometría é a proba diagnóstica para a EPOC e considérase o GOLD STANDAR no diagnóstico da EPOC.
- B) Unha proba broncodilatadora considérase positiva se o cambio no FEV1 ou FVC é maior ou igual ao 12 %, sempre que a diferenza sexa maior ou igual a 200 ml.
- C) O diagnóstico de EPOC realízase sempre que o cociente FEV1 /FVC post broncodilatación (BD) sexa maior de 0,7.
- D) Tras a espirometría basal, realizácese unha segunda nos 15–20 minutos posteriores á administración dun broncodilatador de acción curta como salbutamol a dose de 400 mcg con cámara (4 puffs), ou terbutalina turbuhaler 1000 mcg (2 inhalacións) a intervalos de 30 segundos entre cada aplicación.

54. Defínese como "loito anticipado":

- A) Loito que permanece entre 18–24 meses despois da perda.
- B) Aquel que se dá antes de que a morte ou a perda acontezan.
- C) Loito sen resolver, que non remite co paso do tempo e dura anos.
- D) Aquel que sucede cando a persoa nega que os feitos ocorresen.

55. En relación cos estimuladores de colonias, en que se diferencia o filgrastim da eritropoietina?

- A) Ambos son equivalentes, actúan sobre as mesmas células hematopoiéticas.
- B) O filgrastim actúa sobre a serie branca, diminuindo a neutropenia, e a eritropoietina sobre a serie vermella, diminuindo a necesidade de transfusións.
- C) O filgrastim adminístrase vía subcutánea e a eritropoietina intramuscular.
- D) O filgrastim precisa dúas semanas mínimo de tratamento e a eritropoietina comeza o seu efecto de maneira inmediata.

56. En referencia á esquizofrenia, sinala a resposta correcta:

- A) É un trastorno mental que afecta, nalgún momento da súa vida a cerca do 1% da poboación.
- B) Preséntase con maior frecuencia a idades novas.
- C) Na enfermidade pódense distinguir síntomas positivos como as alucinacións ou síntomas negativos como a abulia.
- D) Todas son correctas.

57. Para priorizar os problemas de saúde na poboación no ámbito da saúde pública, pódese utilizar o método Hanlon. Cal dos seguintes non forma parte deste método?

- A) Magnitude do problema.
- B) Severidade.
- C) Eficacia da intervención.
- D) Renda per cápita.

58. En Galicia, entre as recomendacións de vacinación fronte ao virus do papiloma humano (VPH) a partir do día 26 de maio de 2025, non se atopa:

- A) Vacinación de nenos e nenas aos 12 anos, pauta de 2 dose (0, 6 meses).
- B) Captación de mulleres nadas a partir de 1994 e de varóns nados a partir de 2004 que estean sen vacinar, con pauta de 1 dose en menores de 26 anos e de 2 doses, separadas polo menos 6 meses, en persoas de 26 ou máis anos.
- C) Homes ata os 45 anos que teñen relacións sexuais con homes, con pauta de 1 dose, se son menores de 26 anos ou 2 doses (0, 6 meses) se teñen 26 ou máis anos.
- D) Persoas ata os 45 anos en situación de prostitución, con pauta de 1 dose, se son menores de 26 anos ou 2 doses (0, 6 meses) se teñen 26 ou máis anos.

59. Sinalar cal é o tipo de incontinencia máis frecuente en anciáns:

- A) Asociada a dor.
- B) Urgencia.
- C) Asociada a temperatura.
- D) Mixta.

60. Segundo o consenso actual sobre os programas de prehabilitación multimodal no paciente cirúrxico, que tríade de intervencións constitúen o eixo fundamental da optimización preoperatoria para incrementar a capacidade funcional e mellorar os resultados postoperatorios?

- A) Cribado de fragilidade (Escala de Fried), fisioterapia respiratoria dirixida e suplementos con inmunonutrientes.
- B) Educación preoperatoria sobre o manexo da dor, deambulación precoz tras a cirurxía e control glicémico que será menor de 180 mg/dl.
- C) Carga preoperatoria de carbohidratos ata 2 horas antes da intervención, profilaxe antibiótica e abandono do hábito tabáquico polo menos 24 horas antes da intervención.
- D) Adestramento de forza e capacidade aeróbica, optimización nutricional e apoio psicolóxico orientado á redución do estrés.

61. Tal e como se recolle no documento de Acordos de xestión do SERGAS coas áreas sanitarias 2026, cal dos seguintes non é un obxectivo relacionado coa integración asistencial e a innovación para promover a coordinación entre niveis asistenciais?

- A) Diálise domiciliaria.
- B) Economía circular.
- C) Implantación do proxecto Galion ERC.
- D) Programa TELEA.

62. En base á guía de procedementos de desinfección dos produtos sanitarios no medio hospitalario do SERGAS, sinala a FALSA:

- A) Os desinfectantes que se vaian utilizar deberán ter o marcado "CE" e o grao de esterilización tras o seu uso será alto, medio ou baixo en función da potencia xermicida do desinfectante elixido.
- B) Limparase o material utilizado con deterxente o máis rapidamente posible e a solución será refugada despois do seu uso.
- C) Deterxente é toda substancia química con capacidade de eliminar a sucidade adherida ás superficies dos obxectos inanimados ou tecidos vivos.
- D) Desinfectante é un axente que destrúe patóxenos e outras clases de microorganismos por medios físicos ou químicos.

63. En relación ás úlceras neoplásicas e as lesións cutáneas con sospeita de malignidade, sinala a FALSA:

- A) O carcinoma espinocelular pode desenvolverse sobre procesos cicatriciais ou queimaduras antigas.
- B) Ante a sospeita clínica de malignidade, o persoal de enfermería debe levar a cabo un frotis da superficie da lesión para obter un diagnóstico temperán.
- C) Débese sospeitar de malignidade ante unha lesión que presenta bordos irregulares, falta de homoxeneidade na cor e un crecemento asimétrico e rápido.
- D) O tratamento das úlceras neoplásicas en estados avanzados será o control da exsudación, o control da dor e do mal cheiro.

64. Cal destes non se considera un fármaco anticolinérxico?

- A) Bromuro de ipratropio.
- B) Bromuro de aclidinio.
- C) Bromuro de tiotropio.
- D) Todos son fármacos anticolinérxicos.

65. O decreto 136/2018, do 4 de outubro, regula na Rede Galega de Vixilancia en Saúde Pública o sistema especial de información para a vixilancia de novos diagnósticos de VIH na Comunidade Autónoma de Galicia. Como se denomina o devandito sistema?

- A) Sistema de Información de Diagnósticos de Infección polo Virus da Inmunodeficiencia Humana de Galicia (SIDIVIHG).
- B) Programa Galego de Infeccións de Transmisión Sexual (PROGITS).
- C) Sistema de Vixilancia de Patoloxías Emerxentes (SIVIP).
- D) Rexistro de Enfermidades de Transmisión Hemática (RETH).

66. Atendendo á clasificación de E. Spaulding de produto sanitario, como se define tecnicamente o "produto sanitario semicrítico" e cal é o nivel de descontaminación mínimo esixido polos protocolos do SERGAS para garantir a seguridade do paciente?

- A) Material que entra en contacto con tecidos estériles ou sistema vascular, require obrigatoriamente esterilización.
- B) Material que entra en contacto con mucosas intactas ou pel non intacta, require como mínimo unha desinfección de alto nivel.
- C) Material que entra en contacto coa pel intacta do paciente, require desinfección de nivel intermedio ou baixo.
- D) Material que entra en contacto con pel colonizada por flora saprófita, require limpeza exhaustiva con deterxentes encimáticos sen necesidade de xermicidas químicos.

67. Indique a resposta correcta, para previr as infeccións de tracto urinario de pacientes con sonda uretral unha das medidas máis eficaces é:

- A) Utilizar antisépticos e antibióticos na hixiene diaria na zona da sonda uretral.
- B) Utilizar luvas non estériles para a inserción da sonda uretral.
- C) Realizar hixiene de mans inmediatamente antes da inserción ou de calquera manipulación da sonda uretral.
- D) Realizar o recambio rutineiro semanal da sonda uretral.

68. Cal das seguintes intervencións de enfermería ante un paciente con desnutrición é incorrecta?

- A) En pacientes inapetentes ofrecer primeiro os alimentos máis enerxéticos e deixar os menos para o final da inxesta.
- B) Vixiar a aparición de debilidade muscular, parestesias ou arritmias durante os primeiros días de tratamento nutricional.
- C) Forzar ao paciente para terminar todo o contido da bandexa e, cando acabe, darémoslle o suplemento nutricional completo para asegurar que se cumpren os requisitos calóricos diarios.
- D) Cando se realicen os controis de peso, deben ser sempre á mesma hora, na mesma báscula e co paciente en condicións de roupa similares.

69. A escala NYHA (New York Heart Association) utilízase para clasificar a gravidade da insuficiencia cardíaca, sinala a resposta falsa:

- A) Clase I: Sen limitación da actividade física. A actividade física ordinaria non causa fatiga, dispnea ou palpitacións.
- B) Clase III: Marcada limitación da actividade física. Ausencia de malestar en repouso, pero calquera actividade física menor á ordinaria produce fatiga, dispnea ou palpitacións.
- C) Clase V: Incapacidade para levar a cabo calquera actividade física sen malestar. Pode haber síntomas en repouso, se se leva a cabo calquera actividade física aumenta a sensación de malestar.
- D) Clase II: Leve limitación da actividade física, síntese cómodo en repouso, pero unha actividade física ordinaria produce fatiga, dispnea ou palpitacións.

70. Segundo a Lei 16/2003, do 28 de maio, de Cohesión e Calidade do Sistema Nacional de Saúde, a prestación farmacéutica comprende:

- A) Os medicamentos e produtos sanitarios nas doses precisas, segundo os requirimentos individuais do paciente, durante o tempo necesario e ao menor custo posible para eles.
- B) Os medicamentos e produtos sanitarios e o conxunto de actuacións encamiñadas a que os pacientes as reciban de forma adecuada, nas doses precisas, durante o período de tempo.
- C) Os medicamentos e produtos sanitarios e o conxunto de actuacións encamiñadas a que os pacientes as reciban de forma adecuada ás súas necesidades clínicas, nas doses precisas segundo os seus requirimentos individuais, durante o período de tempo adecuado e ao menor custo posible para eles e a comunidade.
- D) Os medicamentos e produtos sanitarios nas doses precisas, segundo os requirimentos individuais do paciente, durante o período de tempo adecuado e ao menor custo posible para eles e a comunidade.

71. Que arteria adoita ser a responsable da elevación do ST nas derivacións I, aVL, V5 e V6?

- A) Arteria descendente anterior.
- B) Arteria coronaria dereita.
- C) Arteria circunflexa.
- D) Arteria marxinal.

72. En base ao documento de cribado neonatal da fibrose quística (FQ), que sistema do organismo é a causa principal de morbilidade e mortalidade nos pacientes con FQ?

- A) Sistema endócrino.
- B) Aparello xenitourinario.
- C) Aparello respiratorio.
- D) Aparello dixestivo e páncreas.

73. No contexto do trastorno depresivo, sinala a resposta correcta:

- A) Ao longo da vida os homes presentarán unha maior porcentaxe de episodios depresivos cás mulleres.
- B) A depresión endóxena xorde como resposta a acontecementos vitais estresantes que o individuo non procesa adecuadamente.
- C) A depresión pódese tratar farmacoloxicamente con antidepressivos tricíclicos como son a mirtazapina ou a venlafaxina.
- D) Existe maior risco de suicidio cando o individuo comeza a mellorar da depresión.

74. Nun paciente politraumatizado con monitorización da presión intracranial (PIC), temos que saber que a fórmula que indica a relación entre a presión de perfusión cerebral, a presión arterial media e a presión intracranial é:

- A) $PPC = PAM - PIC$ (PPC: Presión de Perfusión Cerebral, PAM: Presión Arterial Media, PIC: Presión Intracranial).
- B) $PPC = PAM + PIC$ (PPC: Presión de Perfusión Cerebral, PAM: Presión Arterial Media, PIC: Presión Intracranial).
- C) $PPC = PAM / PIC$ (PPC: Presión de Perfusión Cerebral, PAM: Presión Arterial Media, PIC: Presión Intracranial).
- D) $PPC = PAM$ (PPC: Presión de Perfusión Cerebral, PAM: Presión Arterial Media).

75. En relación á disección de aorta, sinala a resposta correcta:

- A) A clasificación de Stanford distingue entre os tipos A e B.
- B) A clasificación de Rutherford vai do estadio 0 ao 6.
- C) A clasificación de Ann Arbor presenta 4 graos, que van do 1 ao 4.
- D) A clasificación de Nottingham consta de 3 graos, que van do 1 ao 3.

76. Que tipos de pezas dentais non se atopan presentes na dentición decidua?

- A) Incisivos laterais.
- B) Caninos.
- C) Molares.
- D) Premolares.

77. Sinala a afirmación incorrecta respecto á bilirrubina indirecta ou non conxugada:

- A) É liposoluble e circula unida á albúmina.
- B) A causa máis importante de aumento da bilirrubina indirecta é a hemólise.
- C) A bilirrubina indirecta pode atravesar a membrana glomerular, polo que se elimina nos ouriños.
- D) É captada polos hepatocitos, onde é conxugada por acción da encima glucuroniltransferasa.

78. En relación coa aplicación da terapia de presión negativa (TPN) no tratamento das feridas complexas, sinala a afirmación CORRECTA:

- A) A presenza de tecido necrótico con esfácelos en máis dun 20 % do leito da ferida é unha indicación para iniciar o baleiro.
- B) En caso de feridas infectadas non poderemos usar a TPN por risco a desencadear unha sepsis.
- C) Está contraindicado colocar a esponxa directamente sobre vasos sanguíneos debilitados ou órganos expostos.
- D) A presión estándar recomendada para iniciar a TPN é de -200 mm de Hg en modo continuo.

79. Baseándonos no informe EPISCAN II, sobre a Prevalencia da EPOC en España, cal das seguintes afirmacións é incorrecta?

- A) A prevalencia é de ata o 11,8% na poboación española e o infradiagnóstico desta é de 74,7%.
- B) Cataluña seguida de Extremadura e Galicia son as CCAA onde a EPOC é máis prevalente.
- C) A prevalencia da EPOC en España é maior nos homes que nas mulleres, na poboación entre 40 e 80 anos.
- D) A prevalencia é maior nos estratos socioeconómicos máis altos por maior accesibilidade a formas emerxentes no consumo de nicotina (mediante cigarro electrónico, tabaco sen combustión, tabaco de lear...).

80. En persoas con sospeita de meninxite bacteriana, deberíase realizar unha punción lumbar canto antes. Tras realizar unha tinción de Gram en mostras de líquido cefalorraquídeo (LCR). Sinala a afirmación correcta.

- A) A presenza de diplococos gram positivos suxire unha infección Pneumocócica.
- B) A presenza de diplococos gram positivos suxire unha infección Meningocócica.
- C) A presenza de cocobacilos gram positivos é compatible cunha infección por Haemophilus Influenzae.
- D) A presenza de bacilos ou cocobacilos gram negativos suxire unha infección por Listeria.

81. A causa principal da Siringomielia cervical é:

- A) Idiopática.
- B) Aracnoidite Tuberculosa.
- C) Malformación de Arnold Chiari.
- D) Sífilis Meninxovascular.

82. Segundo a escala LATCH, ferramenta clínica estandarizada que se utiliza para avaliar de forma obxectiva a eficacia da lactación materna (LM), que parámetro avalía a letra "T"?

- A) O tempo que dura a toma en cada peito.
- B) A temperatura da mamila para detectar mastite.
- C) O tamaño da aréola en relación á boca do bebé.
- D) A morfoloxía da mamila segundo cada muller.

83. Cal dos seguintes non é un factor de risco para o desenvolvemento do Esófago de Barrett?

- A) Refluxo gastroesofáxico.
- B) Obesidade troncular.
- C) Idade maior de 50 anos.
- D) Raza negra.

84. Dentro das reaccións adversas a medicamentos (RAM). Que tipo de reaccións son impredecibles e non son dependentes da dose do fármaco?

- A) Reaccións tipo A.
- B) Reaccións tipo B.
- C) Reaccións tipo C.
- D) Reaccións iatroxénicas.

85. A señora Edelmira de 85 anos, presenta antecedentes de hipotiroidismo, artrose xeneralizada e diabetes mellitus. Indique que escala ou índice nos axudará a completar a información acerca da súa capacidade funcional para a realización de actividades básicas:

- A) Escala ou Índice de Tinetti.
- B) Escala ou Índice de Pfeiffer.
- C) Escala ou Índice de Barthel.
- D) Miniexame Cognitivo de Lobo.

86. En relación coas laceracións cutáneas (skin tears) asociadas á dermatoporose no paciente ancián, sinale a CORRECTA:

- A) O manexo inicial da lesión tipo 1 inclúe a aproximación do colgallo sen tensión, evitando suturas cirúrxicas ou adhesivos que poidan provocar novas lesións por tracción ao retiralas.
- B) No tratamento dunha lesión tipo 3, o obxectivo do persoal de enfermería é o desbridamento cortante do colgallo para evitar a colonización bacteriana superficial.
- C) Na dermatoporose, que se caracteriza por ser unha insuficiencia cutánea crónica cursando con pel extremadamente fráxil e fina, o uso de corticoides tópicos é o tratamento de elección para recuperar o espesor dérmico.
- D) Unha lesión tipo 2 é aquela onde a perda do colgallo é total, quedando o leito da ferida completamente exposto.

87. Como membro do comité científico das xornadas de enfermería que se celebrarán o próximo 12 de maio, aplicando as normas de Vancouver, indique que estrutura do texto ou corpo do abstract é correcta:

- A) Resultados, material e método.
- B) Introducción, métodos, resultados e discusión.
- C) Resultados, método, discusión e conclusións.
- D) Introducción, resultados e discusión.

88. De acordo coa Estratexia de Seguridade do Paciente do SERGAS, cal das seguintes afirmacións define correctamente un "Evento Adverso"?

- A) Calquera acontecemento esperado que produce a morte ao paciente.
- B) Un incidente previsto que, aínda que chega ao paciente, non lle causa ningún dano físico nin lesión.
- C) Un incidente relacionado coa asistencia sanitaria que produce un dano ao paciente, non causado pola súa enfermidade de base e que pode prolongar a estancia hospitalaria.
- D) Unha complicación inevitable derivada exclusivamente da patoloxía previa que o paciente xa presentaba ao ingreso.

89. As circunstancias nas que as persoas nacen, crecen, traballan, viven e envellecen, incluído o conxunto máis amplo de forzas e sistemas que inflúen sobre as condicións da vida cotiá, correspóndese con:

- A) A definición da OMS dos determinantes sociais da saúde.
- B) Obxectivo da actuación no nivel da prevención secundaria.
- C) O Modelo de Lalonde (1974).
- D) Conxunto de actuacións dirixidas a impedir que apareza unha enfermidade determinada ou a diminuír a probabilidade de padecela.

90. Que tipo de fracturas óseas son típicas en nenos por ter estes un óso máis elástico e flexible?

- A) Fracturas lonxitudinais.
- B) Fracturas transversais.
- C) Fracturas conminutas.
- D) Fracturas en talo verde.

91. A María prescribíronlle nutrición parenteral de osmolaridade 850 mOsm/l para comezar hoxe; por cal dos seguintes accesos venosos non poderei administrala?

- A) PICC (catéter central de inserción periférica).
- B) Implantable port-a-cath (reservorio subcutáneo).
- C) Liña media (midline).
- D) Hickman (catéter tunelizado).

92. Cal dos seguintes fármacos é o antagonista dos opiáceos?

- A) Flumacenoilo.
- B) Sulfato de magnesio.
- C) Naloxona.
- D) Escopolamina.

93. En relación coas xestacións que aniñan fóra da cavidade uterina, cal é a localización máis frecuente?

- A) Porción ampular da trompa de Falopio.
- B) Istmo da trompa de Falopio.
- C) Intersticio do útero.
- D) Cérvix ou colo uterino.

94. En relación ás recomendacións nutricionais para o paciente adulto con diabetes mellitus tipo 2, elixa a opción incorrecta:

- A) O alcol incrementa a achega calórica e o risco de hipoglicemia, aínda en doses baixas. Desaconséllase o seu consumo.
- B) En canto ás graxas, débese priorizar o consumo de graxas poliinsaturadas e monoinsaturadas (aguacate, froitos secos, peixe azul, sementes, ovos...).
- C) Débese prestar atención aos edulcorantes, poden ser calóricos ou non calóricos.
- D) Aconséllase consumo diario de verduras, legumes e froitas, con independencia de que se consuman enteiras ou en forma de puré de verduras, zume de froitas ou compotas.

95. Nun acabado de nacer con sospeita de coartación de aorta, que achado na exploración física é común atopar?

- A) Cianose peribucal persistente.
- B) Sopros continuos.
- C) Diferenza de pulsos e presión arterial entre membros superiores e inferiores.
- D) Hepatomegalia congestiva.

96. Segundo o modelo de Tom Peters, cales son as 5C do traballo en equipo?

- A) Comunicación, Coordinación, Complementariedade, Confianza, Compromiso.
- B) Comunicación, Consenso, Complementariedade, Confianza, Compromiso.
- C) Comunicación, Confianza, Compromiso, Consenso, Corresponsabilidade.
- D) Comunicación, Confianza, Continxencia, Consenso, Compenetración.

97. En investigación en ciencias da saúde, o modelo FINER fai referencia a:

- A) Factible, innovador, necesario, estruturado e relevante.
- B) Factible, interesante, novo, ético e relevante.
- C) Flexible, integrado, normalizado, eficiente e reproducible.
- D) Factible, independente, neutral, avaliado e revisado.

98. Na educación para a saúde para que o paciente exprese os seus sentimentos e vivencias respecto a súa situación podemos empregar diversas técnicas como: non interromper ao paciente na súa exposición, deixar que pense ben o que quere comunicar, facilitar o diálogo, mostrar empatía, axudar a súa exposición con repeticións (clarificación) e outras técnicas máis. Como se chaman estas técnicas?

- A) Técnicas de entrevista.
- B) Técnicas bidireccionais.
- C) Técnicas de apoio narrativo.
- D) Ningunha é correcta.

99. Segundo o proceso asistencial integrado diabetes mellitus tipo 2 (Actualización 2023), confírmase o diagnóstico de diabetes nos seguintes casos:

- A) Tras unha única proba de glicemia plasmática, con resultado maior ou igual a 200 mg/dl e con síntomas compatibles con DM2 (poliuria, polidipsia, perda inexplicable de peso).
- B) Glicemia basal en xaxún maior ou igual a 126 mg/dl e Hb1Ac maior ou igual a 6,5%, determinadas de maneira simultánea nunha única mostra.
- C) Cando se repita en dúas ocasións calquera dos seguintes resultados: Glicemia basal maior ou igual a 126 mg/dl, Hb1Ac maior ou igual a 6,5%, glicemia maior ou igual a 200 mg/dl ás dúas horas tras sobrecarga oral de glicosa (75 g).
- D) Todas as opcións anteriores son correctas.

100. Cal dos seguintes signos é patognomónico da lesión da motoneurona superior?

- A) Fasciculacións musculares.
- B) Atrofia por denervación.
- C) Arreflexia osteotendinosa.
- D) Resposta plantar extensora.

Preguntas de reserva

1. Como se chaman os vultos óseos, nódulos, característicos da artrose da man que aparecen na articulación interfalánxica máis distal?

- A) Nódulos de Heberden.
- B) Nódulos de Bouchard.
- C) Nódulos de Gohn.
- D) Nódulos de Auerbach.

2. En relación co ciclo menstrual na muller, se non se produce a fecundación, que suceso marca o inicio da fase isquémica do endometrio?

- A) O pico máximo de LH que pecha o ciclo.
- B) A caída dos niveis de estróxenos e proxesterona pola luteólise.
- C) O aumento súbito da hormona HCG.
- D) A transformación do corpo albicans en corpo lúteo.

3. Nun paciente cunha lesión no lóbulo frontal do cerebro, como denominamos ao fenómeno psicopatolóxico caracterizado por unha euforia superficial, xovialidade excesiva, frivolidade, puerilidade e tendencia a realizar bromas en contextos inadecuados?

- A) Disforia.
- B) Labilidade afectiva.
- C) Moria.
- D) Paratimia.

4. Unha rede informática interna, privada e segura, que permite ao persoal dun centro sanitario acceder a protocolos de actuación, denomínase:

- A) Internet.
- B) Extranet.
- C) Intranet.
- D) Servidor externo.

5. Sinala a resposta falsa en relación aos estigmas da hepatopatía crónica:

- A) Contractura de Dupuytren.
- B) Arañas vasculares.
- C) Hipertrofia parotídea.
- D) Adipomastia.

6. O Servizo Galego de Saúde (SERGAS) conta cun protocolo propio de atención ao paciente en Shock Cardioxénico. En base a isto, sinala a resposta falsa:

- A) A Escala SCAI estratifica o shock cardioxénico en 5 niveis.
- B) O shock cardioxénico é a manifestación máis grave da insuficiencia cardíaca aguda.
- C) O shock cardioxénico é unha síndrome clínica caracterizada por hipotensión e hipoperfusión tisular de orixe cardíaca.
- D) Actívanse o código shock cardioxénico en caso de pacientes con diagnóstico de shock cardioxénico SCAI C ou superior.

7. Ante un lactante con febre moi alta de 3 días de evolución, que cesa bruscamente ao aparecer un exantema rosado con afectación principal do tronco, sospeitaremos de:

- A) Escarlatina.
- B) Roséola infantil.
- C) Sarampelo.
- D) Rubéola.

8. Segundo as recomendacións do proxecto "Desnutrición Zero" sobre seguimento de nutrición enteral en paciente crítico, sinala a afirmación correcta respecto á medición e manexo do residuo gástrico:

- A) Débese suspender a nutrición enteral inmediatamente se o residuo é superior a 100 ml nunha soa toma.
- B) En pacientes cun residuo gástrico que por primeira vez sexa de entre 200–500 ml, manter terapia nutricional con vixilancia estreita e valorar asociar tratamento procinético.
- C) O residuo gástrico sempre debe ser refugado trala súa medición para evitar sobrecarga do estómago.
- D) Non é necesario realizar ningún control de residuo gástrico, independentemente do estado do paciente ou a súa patoloxía.

9. En cal das vías de administración parenteral non existe absorción?

- A) Vía intravenosa.
- B) Vía intramuscular.
- C) Vía subcutánea.
- D) En todas as vías se produce absorción.

10. En que consiste a técnica Teach-Back en comunicación sanitaria?

- A) Dar instrucións por escrito para que o paciente as repase máis tarde.
- B) Pedirlle ao paciente que repita coas súas propias palabras a información ou instrucións que acaba de recibir.
- C) Facer preguntas pechadas que só requiran un si ou non.
- D) Utilizar medios visuais como tarxetas ou debuxos.

