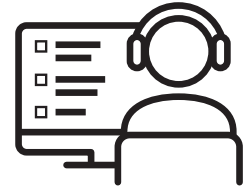




# SIMULACRO SEPTIEMBRE

# 1



**STREAMING**

## ADVERTENCIA IMPORTANTE

ANTES DE COMENZAR SU EXAMEN, LEA ATENTAMENTE LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES:



1. Compruebe que este Cuaderno de Examen integrado por 200 preguntas más 10 de reserva, lleva todas sus páginas y no tiene defectos de impresión. Si detecta alguna anomalía, pida otro Cuaderno de Examen a la Mesa.



2. La “Hoja de Respuestas” está nominalizada. Se compone de dos ejemplares en papel autocopiativo que deben colocarse correctamente para permitir la impresión de las contestaciones en todos ellos. Recuerde que debe firmar esta Hoja y rellenar la fecha.



3. Compruebe que la respuesta que va a señalar en la “Hoja de Respuestas” corresponde al número de pregunta del cuestionario.



4. **Solamente se valoran** las respuestas marcadas en la “Hoja de Respuestas”, siempre que se tengan en cuenta las instrucciones contenidas en la misma.



5. Si inutiliza su “Hoja de Respuestas” pida un nuevo juego de repuesto a la Mesa de Examen y **no olvide** consignar sus datos personales.



6. Recuerde que el tiempo de realización de este ejercicio es de **cuatro horas y media improrrogables** y que están **prohibidos** el uso de **calculadoras** (excepto en Radiofísicos) y la utilización de **teléfonos móviles**, o de cualquier otro dispositivo con capacidad de almacenamiento de información o posibilidad de comunicación mediante voz o datos.



7. Podrá retirar su Cuaderno de Examen una vez finalizado el ejercicio y hayan sido recogidas las “Hojas de Respuesta” por la Mesa.

**EIR**  **2022-23**

  
*oposalud*  
**OPEIR**



**1. PREGUNTA VINCULADA A LA IMAGEN N° 1**

**En la imagen se ve un paciente con una coloración cutánea característica de una intoxicación de los siguientes compuestos. Señale la respuesta correcta:**

1. Hipoclorito sódico.
2. Monóxido de carbono.
3. Dióxido de carbono.
4. Óxido nitroso.

**2. PREGUNTA VINCULADA A LA IMAGEN N° 2**

**Los productos sanitarios deben ofrecer a pacientes, usuarios y otras personas un nivel de protección elevado y alcanzar las prestaciones que les haya asignado el fabricante. Para su etiquetado se utilizan símbolos universales que tienen siempre el mismo significado. ¿Qué nos indicaría el símbolo de la imagen?:**

1. No reutilizar.
2. Precaución, consúltense los documentos adjuntos.
3. Nombre y dirección del fabricante.
4. Fecha de fabricación.

**3. PREGUNTA VINCULADA A LA IMAGEN N° 3**

**En relación con la imagen adjunta. Señale la respuesta correcta:**

1. Se puede observar el llamado gerontoxon o arco senil que se produce por la deposición de lípidos en la periferia de la retina que puede visualizarse a simple vista y que, normalmente, está presente en los dos ojos de forma similar.
2. Se puede observar el llamado anillo de Kayser – Fleischer que se produce por la deposición de cobre en la periferia de la córnea que puede visualizarse a simple vista y que, normalmente, está presente en los dos ojos de forma similar.
3. Se puede observar el llamado gerontoxon o arco senil que se produce por la deposición de lípidos en la periferia de la córnea que puede visualizarse a simple vista y que, normalmente, está presente en los dos ojos de forma similar.
4. Se puede observar el llamado gerontoxon o arco senil que se produce por la deposición de lípidos en el centro de la córnea que puede visualizarse a simple vista y que, normalmente, está presente en un ojo.

**4. PREGUNTA VINCULADA A LA IMAGEN N° 4**

**Observando esta imagen de una FAVI puncionada para hemodiálisis, observará que lo normal es que:**

1. La aguja “arterial” tome la sangre del paciente en posición distal con respecto a la “venosa”.

2. La aguja “arterial” ha sido puncionada de forma retrógrada.
3. La aguja “arterial” tome la sangre del paciente en posición proximal con respecto a la “venosa”.
4. Ambas agujas han sido puncionadas de forma retrógrada.

**5. PREGUNTA VINCULADA A LA IMAGEN N° 5**

**Se retrotrae hasta 2009, cuando tuvo lugar una de las Conferencias Internacionales de Promoción de la Salud en la que se definieron, entre otras cosas, estrategias para subsanar deficiencias en salud y desarrollo. Considerando la imagen que acompaña a este enunciado, deduce que:**

1. Se trata de la Declaración de México, donde además se promovió la responsabilidad social, alianzas estratégicas y aumento de inversiones.
2. Pertenece a la Carta de Bangkok, recomendando mayor participación para mejorar la salud a nivel mundial.
3. Se relaciona con el Llamamiento Nairobi cuyo lema fue “Llamada en acción”.
4. “Salud en Todas las Políticas” es su lema y se corresponde con la Declaración de Helsinki.

**6. PREGUNTA VINCULADA A LA IMAGEN N° 6**

**¿Cómo se denomina el instrumental de traumatología para yesos que aparece en la imagen?:**

1. Tijera de Bruns.
2. Separador de Wolff.
3. Gubia Stille.
4. Distractor.

**7. PREGUNTA VINCULADA A LA IMAGEN N° 7**

**Ante esta imagen de una UPP talar, deberías recordar que:**

1. Es una UPP estadio III en talón de espesor completo que habría que desbridar rápidamente.
2. Es una UPP estadio IV en talón que, en ausencia de exudado o fluctuación habría que conservar para proteger al calcáneo de una posible osteomielitis.
3. Es una UPP inestadiable o no categorizable hasta que se proceda a un desbridamiento que permita establecer su alcance real.
4. Es sospechosa de lesión profunda o de profundidad desconocida, probablemente causada por la presión o la cizalla.

**8. PREGUNTA VINCULADA A LA IMAGEN N° 8**

**La neuropatía diabética es el factor de riesgo más importante para la formación de úlceras en el pie. La aplicación por parte de los profesionales de**





**enfermería de instrumentos que permitan valorar la sensibilidad constituye una de las medidas más costo-efectivas posibles para su abordaje. Respecto a la siguiente imagen, señale la respuesta CORRECTA:**

1. La imagen corresponde con un diapasón, se utiliza para la valoración de la sensibilidad vibratoria y es el mecanismo de elección más económico y de fácil acceso para valorar el pie diabético.
  2. La imagen corresponde con un Monofilamento de Semmes-Weinstein, se utiliza para valorar la sensibilidad a la presión. Se considera paciente sensible cuando la puntuación obtenida sea 8/8.
  3. La imagen corresponde con un Monofilamento de Semmes-Weinstein, se utiliza para valorar la sensibilidad térmica. Deben evitarse las zonas de hiperqueratosis, callosidades o cicatrices.
  4. La imagen corresponde con un algodón hidrófilo, se utiliza para valorar la sensibilidad a la presión. Tiene una sensibilidad del 95 a 100% y especificidad del 80%.
- 9. ¿En qué civilización antigua se instaura la Ley del Talión (“ojo por ojo”) en caso de una mala praxis médica?:**
1. Mesopotamia.
  2. Egipto.
  3. India.
  4. China.
- 10. ¿Con qué Concilio se da por finalizada la medicina monacal prohibiendo a los clérigos ejercer las prácticas médicas?:**
1. Concilio de Trento.
  2. Concilio de Clermont.
  3. Concilio de Piacenza.
  4. Concilio de Nizea.
- 11. Dentro de las funciones públicas de la Organización Colegial de Enfermería de España no se encuentra:**
1. Establecimiento y regulación del orden profesional.
  2. Deontología.
  3. Funciones disciplinarias.
  4. Función investigadora.
- 12. A la hora de establecer un plan de cuidados enfermeros NANDA/NIC/NOC a un paciente politraumatizado no encontraremos en ningún caso:**
1. Un diagnóstico de Enfermería: Trastorno del patrón del sueño.
  2. Un NOC: Descanso.
  3. Un NIC: Conocimiento: conservación de la energía.
  4. Un diagnóstico de Enfermería: Deterioro de la integridad cutánea.
- 13. Según la Guía para la Prevención y Manejo de las UPP y Heridas crónicas (2015) del Ministerio de Sanidad en relación con el manejo del dolor en los cambios de apósito es falso:**
1. Se recomienda que el tipo de analgésicos empleados tarde poco en alcanzar el efecto máximo, que se ajuste fácilmente a los requisitos del cambio y produzca los mínimos efectos secundarios posibles.
  2. Para reducir la ansiedad, animar al paciente a que respire lentamente manteniendo el ritmo mientras se retira el vendaje.
  3. Invitarle si lo desea, a retirarse él mismo el apósito.
  4. Hidrogeles, hidrofibras, alginatos y los productos basados en desbridamiento mecánico son considerados como los menos susceptibles de producir dolor durante los cambios de apósito.
- 14. En la lesión aguda de una articulación, principalmente en el esguince de tobillo, el método de abordaje adecuado se denominaba método o protocolo PRICE. Pero en 2012 un grupo de expertos propuso la evolución del método PRICE al método o protocolo POLICE, que consiste en:**
1. Reposo, hielo, compresión, elevación.
  2. Protección, reposo, hielo, compresión, elevación.
  3. Protección, reposo, vendaje, hielo, compresión, elevación.
  4. Protección, carga óptima, hielo, compresión, elevación.
- 15. En relación con las vitaminas, señale la opción correcta:**
1. Las necesidades de vitamina C en los fumadores son superiores respecto a los no fumadores, pues tienen una mayor tasa de renovación metabólica.
  2. La mayoría de nuestros requerimientos de vitamina D no pueden satisfacerse por la exposición a la luz solar o a la radiación ultravioleta artificial y por el consumo de pequeñas cantidades de alimentos, es necesario, suplementación.
  3. Las necesidades corporales de niacina normalmente quedan cubiertas mediante la dieta y su síntesis exógena a partir del triptófano dietético.
  4. La vitamina B9 procedente de la dieta requiere unirse a una proteína producida por el estómago (el factor de Castle) para poder ser absorbida en el intestino.
- 16. Alberto últimamente ha notado entumecimiento en manos y pies y una cierta debilidad, visión borrosa y espasmos nocturnos en las piernas. Estos sín-**





tomas se agravan cuando practica deporte y en los momentos de mucho calor. En la exploración se observa marcha inestable y un aumento de los reflejos tendinosos. La resonancia magnética muestra lesiones en forma de placas. De acuerdo con la exploración, lo más probable es que Alberto sufra:

1. Esclerosis múltiple.
2. Enfermedad de Parkinson.
3. Lesión medular.
4. Enfermedad de Huntington.

**17. La obesidad es un proceso crónico, multifactorial y que, actualmente, carece de tratamiento curativo. El tratamiento dietético junto a modificaciones del estilo de vida, ejercicio y terapia conductual, así como el tratamiento coadyuvante con fármacos, consiguen pérdidas de peso que sin duda contribuyen a mejorar algunas de las comorbilidades asociadas a la obesidad. En relación con las pautas alimentarias postcirugía bariátrica, señale la opción correcta:**

1. La sensación de saciedad precoz que produce el llenado rápido del reservorio permite seguir una dieta hipocalórica sin tener sensación de hambre. De hecho, durante los tres primeros meses, el contenido energético de la dieta no suele sobrepasar las 1500 kcal/día.
2. En las intervenciones malabsortivas, los pacientes presentan limitaciones de cantidad y es frecuente que existan problemas de absorción, especialmente, con las grasas.
3. Todos los pacientes sometidos a cirugía bariátrica, sea cual sea la técnica quirúrgica utilizada, son tributarios de ayuda nutricional, tanto para evitar fallos en las suturas durante los primeros días, como para evitar o subsanar, si los hubiere, déficits nutricionales u otras complicaciones médicas.
4. La dieta libre o normal se suele iniciar al mes de la intervención, cuando el paciente se encuentra en condiciones de comer prácticamente de todo, evitando los alimentos muy condimentados y cuidando las cantidades.

**18. La Federación de Asociaciones de Celíacos de España (FACE) actualiza anualmente la clasificación de los alimentos sin gluten dividiéndola en productos genéricos y no genéricos y a través de un semáforo de colores para facilitar el reconocimiento de cada grupo de alimentos. ¿Cuál de los siguientes alimentos es no apto?:**

1. Sirope de agave.
2. Teff.
3. Levadura de cerveza.
4. Sorgo.

**19. Son indicaciones a corto plazo de la nutrición parenteral en niños:**

1. Pseudoobstrucción crónica idiopática.
2. Enfermedad por inclusión de microvilli.
3. Atrofias rebeldes de la mucosa intestinal con malabsorción grave persistente.
4. Trasplantes.

**20. El Nutrition Risk Screening (NRS 2002) fue desarrollado por un grupo de trabajo danés. En relación con este cribado nutricional, señale la respuesta incorrecta:**

1. Analiza mediante cuatro preguntas sencillas: el IMC, la reducción de la ingesta en la última semana, la pérdida de peso del paciente y la gravedad de la enfermedad.
2. Este método de cribado es difícil de emplear en pacientes ingresados por lo que no es el más recomendado por la ESPEN en este caso.
3. Ante una respuesta afirmativa, se debe realizar el cribado completo, que valora, además del IMC, el porcentaje de pérdida de peso en un tiempo determinado, la ingesta de comida y puntúa en función de las enfermedades y la edad.
4. Ante un NRS final > 3, se clasifica para el paciente como «en riesgo nutricional» y debe establecerse un plan de actuación y seguimiento nutricional.

**21. Tenemos una tracción donde aplicamos cintas adhesivas en ambas piernas del niño, y las aseguramos con vendas elásticas desde los pies hasta las ingles. Las caderas se flexionan 90°, manteniendo las rodillas en extensión y suspendemos las piernas mediante poleas y pesos. Esta tracción se denomina:**

1. Tracción de Bryant.
2. Tracción de Buck.
3. Tracción de Russell.
4. Tracción de Quigley.

**22. Las arterias coronarias nacen de la aorta ascendente, en el seno coronario aórtico o de Valsalva. La rama interventricular posterior riega la parte inferior de los ventrículos. Indique qué coronaria da origen a esta rama cuando hablamos de dominancia izquierda:**

1. Coronaria derecha.
2. Coronaria derecha y circunfleja.
3. Circunfleja.
4. Descendente anterior.

**23. El insomnio o incapacidad para dormir es un trastorno que en ocasiones está asociado a la ansiedad. Los alimentos o las bebidas que contienen**





**estimulantes como la cafeína pueden perturbar el sueño. Del mismo modo, el consumo de tabaco puede provocar inquietud y nerviosismo en el individuo. El insomnio repercute en el metabolismo. No es correcto afirmar:**

1. La falta de sueño crónica puede aumentar la probabilidad del individuo de desarrollar diabetes mellitus de tipo 2 o no insulino dependiente (DMNID).
2. En un estudio, los adultos sanos que dormían una media de poco más de 5 horas diarias durante 8 noches consecutivas secretaban un 50% más de insulina que aquellos que dormían una media de 8 horas diarias durante el mismo período; los individuos que dormían menos eran un 40% menos sensibles a la insulina que aquellos que dormían más.
3. El insomnio es más frecuente en mujeres que en hombres. Los pacientes mayores de 65 años duermen menos que cualquier otro grupo de edad.
4. Estudios recientes han demostrado que la valeriana es muy eficaz en el tratamiento del insomnio, pero es posible que su efecto dependa de la dosis administrada.

**24. La fenitoína es un fármaco de amplio espectro que se utiliza para el tratamiento de casi todos los tipos de epilepsia. Proporciona la supresión eficaz de las crisis comiciales sin los posibles problemas de abuso del fármaco o de depresión del SNC asociados con los barbitúricos. Señale la opción incorrecta:**

1. La fenitoína actúa desensibilizando los canales de sodio responsables en el SNC de la respuesta neuronal. La desensibilización previene la expansión de cargas eléctricas disruptivas en el cerebro que producen crisis comiciales.
2. La fenitoína puede causar arritmias, como bradicardia o fibrilación ventricular, hipotensión grave e hiperglucemia. Las reacciones graves del SNC incluyen cefalea, nistagmo, ataxia, confusión y dificultad en el habla, nerviosismo paradójico, espasmos musculares e insomnio. Puede aparecer neuropatía periférica con su uso prolongado.
3. Este medicamento puede producir reacciones cutáneas graves, como exantemas que incluyen dermatitis exfoliativa y síndrome de Stevens-Johnson.
4. Es eficaz frente a la mayoría de los tipos de crisis comiciales excepto las crisis de ausencia. La fenitoína no está indicada en el tratamiento de arritmias inducidas por digital.

**25. Los diuréticos tiazídicos aumentan la excreción de sodio y cloruros en forma moderada pero sostenida, más o menos en cantidades equivalentes, y pueden generar una alcalosis metabólica hipopotasémica. Es correcto afirmar:**

1. Los diuréticos tiazídicos inhiben la resorción de sodio y cloruro en la porción ascendente del asa de Henle y en la parte final de los túbulos distales.

Disminuyen la excreción de calcio y la retención de ácido úrico.

2. La aplicación principal de las tiazidas es en la nefrolitiasis por hipercalcemia, debido a su capacidad para reducir la concentración urinaria de calcio.
3. Los diuréticos tiazídicos se utilizan en el tratamiento de la diabetes insípida nefrógena por su efecto paradójico antidiurético.
4. Los diuréticos tiazídicos potencian los efectos de los anticoagulantes y antidiabéticos. Disminuyen el riesgo de hipersensibilidad con el alopurinol.

**26. Manuel ha sido diagnosticado de depresión, síntomas como sensación de desesperación, disminución de la energía, pérdida del apetito, insomnio y baja autoestima. Actualmente, está en tratamiento con Maprotilina. Manuel acude a su consulta, ya que refiere que no se encuentra bien, desde que está en tratamiento antidepressivo. Usted explica a Manuel que es poco probable que presente:**

1. Náuseas, disminución del apetito, xerostomía, estreñimiento.
2. Síndrome catarral y edema periférico.
3. Somnolencia y mareos.
4. Pensamientos y sueños anormales, temblor y confusión.

**27. La lidocaína, el anestésico local inyectable usado con más frecuencia, actúa bloqueando los impulsos neuronales de dolor. Se inyecta como bloqueo nervioso para la anestesia raquídea y epidural. Actúa bloqueando los canales de sodio localizados en las membranas de las neuronas. No es correcto afirmar:**

1. La lidocaína puede administrarse por vía IV, IM o subcutánea, para tratar las disritmias.
2. Un síntoma precoz de toxicidad es irritabilidad y confusión.
3. Los efectos de la lidocaína se incrementan si se toma concomitantemente con cimetidina, quinidina y beta-bloqueantes. Los barbitúricos potencian la actividad de la lidocaína.
4. Los efectos adversos graves son convulsiones, depresión respiratoria y paro cardíaco. Hasta que disminuye el efecto anestésico, los pacientes pueden autolesionarse al morderse zonas de la boca insensibilizadas tras un procedimiento odontológico.

**28. Juan, va a presentarse dentro de un mes al EIR, él no para de hablar sobre lo difícil que va a ser el examen y sus amigos Lucía y Pablo hablan entre ellos diciendo que: "Juan últimamente es un egocéntrico que no se preocupa por los problemas de los demás". Según la ventana de Johari ¿A qué dominio hace referencia esta situación?:**

1. Dominio Público.





2. Tarea Ciega.
  3. Dominio Desconocido.
  4. Dominio Oculto.
- 29. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones NO es CORRECTA en relación a los cuidados paliativos en fase de agonía?:**
1. Durante esta fase, el tratamiento farmacológico debe ser complejo debido a la gran cantidad de signos y síntomas a tratar y debe reajustarse tantas veces como sea necesario. Algunos fármacos como los antidepresivos, los diuréticos y la insulina deben permanecer pautados hasta el fallecimiento del paciente.
  2. Durante esta fase, las exploraciones complementarias o las terapias con intención curativa generan más ansiedad y sufrimiento a la familia, por lo que están desaconsejadas.
  3. Los cambios posturales deben espaciarse e incluso suspenderse.
  4. Se debe valorar la necesidad de colocación de un sondaje vesical permanente, dada la alta prevalencia de retención e incontinencia urinaria.
- 30. Juan es un paciente que está recibiendo cuidados paliativos domiciliarios debido a un cáncer de laringe en fase terminal. En cuanto llega la enfermera, su mujer, se queja de que su marido está todo el día cansado, desganado y se siente culpable por no estar aprovechando lo suficiente sus últimos momentos juntos. Según la valoración inicial, ¿cuál de las siguientes recomendaciones es CORRECTA para el manejo de la astenia?:**
1. Se recomienda el ejercicio y hacer actividades conjuntamente para mejorar la sintomatología y evitar la sensación de desasosiego.
  2. Planificar las actividades diarias para que se realicen a primera hora del día, que es cuando más energía suelen tener estos pacientes.
  3. Se recomienda la administración de corticoides en tratamientos cortos. Su finalidad es ayudar a aumentar la sensación de fuerza, apetito y bienestar.
  4. La astenia no es un síntoma común entre los pacientes en fases terminales, por lo que su sintomatología puede estar relacionada con otro proceso.
- 31. Lola está muy nerviosa porque le quedan 4 días para su examen EIR, el cual lleva preparando muchos meses. Desde ayer por la noche Lola no para de ir al baño a vomitar, siente constantemente dolor de cabeza, además es incapaz de concentrarse y le cuesta mucho respirar correctamente ¿En qué nivel de ansiedad se encuentra Lola actualmente?:**
1. Leve.
  2. Grave.
  3. Pánico.
  4. Moderada.
- 32. Según Meichenbaum y Turk, en su teoría sobre el afrontamiento del estrés distinguen diferentes estilos, ¿Cuál de los siguientes ejemplos hace referencia al estilo autorreferente?:**
1. Suspendí el examen, pero para la recuperación voy a estudiar mucho más.
  2. Suspendí el examen de ayer, pero yo por suspender no me preocupo.
  3. Mañana tengo el examen final y aunque lo llevo mal no estoy agobiado.
  4. No he parado de tomar relajantes para controlar los nervios que tengo por el examen de mañana.
- 33. Según el Marco Estratégico para la Atención Primaria y Comunitaria, existen numerosos objetivos acompañados de acciones para su consecución. En su estrategia E “Potenciar el uso de las tecnologías de la información y la comunicación (TICs)”, la acción “implementar un procedimiento estructurado y sistemático de comunicación entre profesionales en la transferencia de pacientes” se debe conseguir:**
1. A corto plazo.
  2. A medio plazo.
  3. A largo plazo.
  4. Inmediato.
- 34. En el Plan de Calidad del Sistema Nacional de Salud (SNS), dentro del área “Fomentar la equidad” se encuentra la estrategia:**
1. Adecuación de los recursos humanos del SNS a las necesidades de los servicios sanitarios.
  2. Analizar políticas de salud y proponer acciones para reducir las inequidades en salud con énfasis en las desigualdades de género.
  3. Mejorar la seguridad de los pacientes atendidos en los centros sanitarios del SNS.
  4. Gestionar los riesgos ambientales para la salud.
- 35. Dentro de la estrategia 6 “Evaluar las tecnologías y procedimientos clínicos como soporte a las decisiones clínicas y de gestión” incluida en el Plan de Calidad del Sistema Nacional de Salud (SNS), se encuentra el proyecto:**
1. Realizar un estudio sobre necesidades de profesionales de cuidados de Enfermería.
  2. Elaborar un sistema de información común sobre los recursos humanos en el Sistema Nacional de Salud.

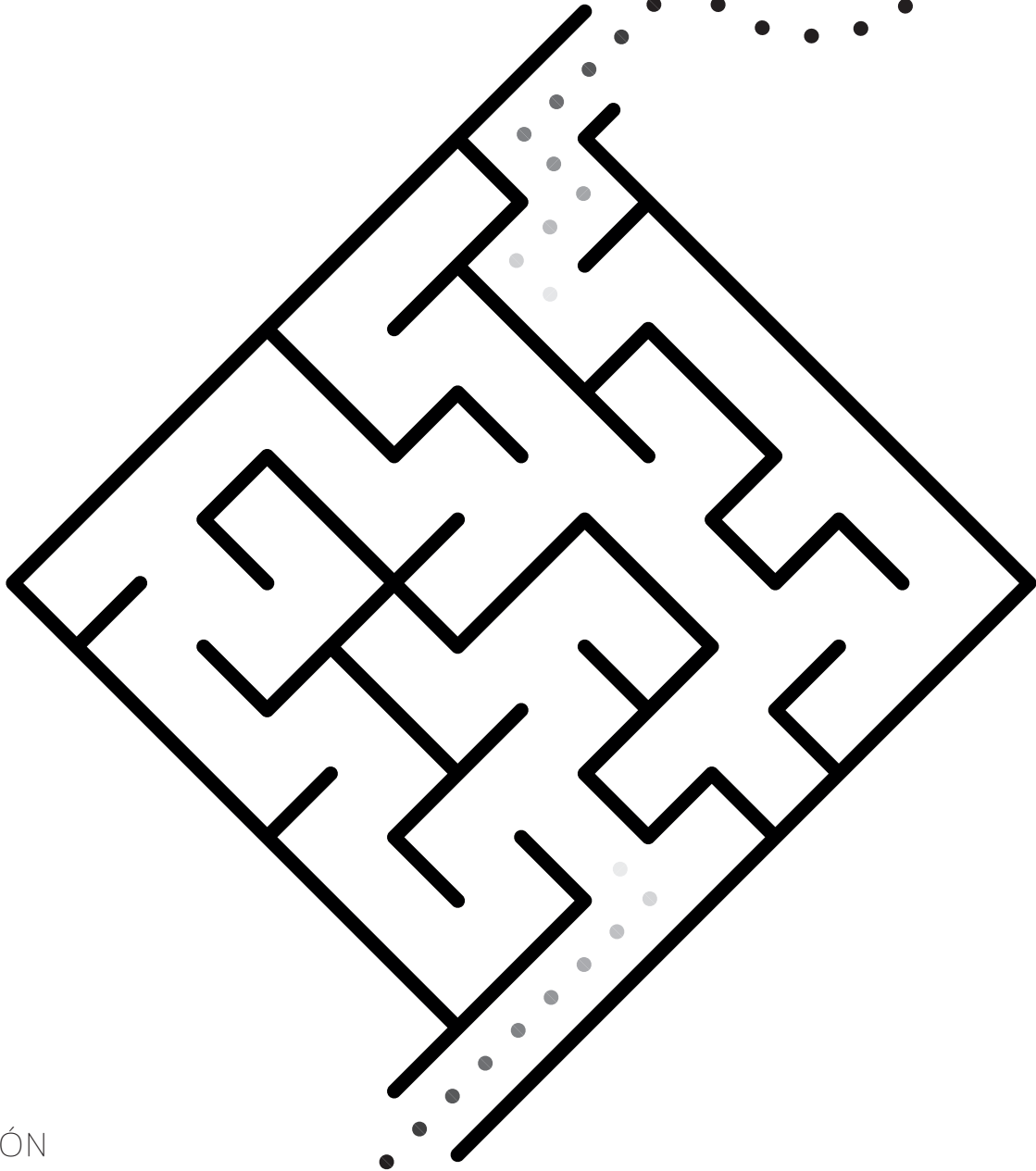
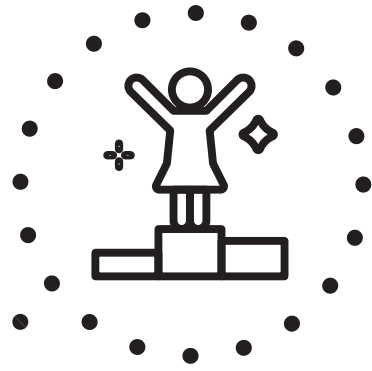




SIMULACRO  
**SEPTIEMBRE**

1

**STREAMING**



EDICIÓN

**EIR**  
**2022-23**

Oposiciones y Especialidades de Enfermería S.L.®

El contenido está protegido por derechos de autor. No está permitida la reproducción total o parcial de su contenido, así como su difusión a través de ningún medio, sin la autorización previa y por escrito de Oposiciones y Especialidades de Enfermería S.L.

  
*oposalud*  
OPEIR