

OSAKIDETZA

**2022ko azaroaren 24ko 1808/2022
Erabakiaren bidez, egindako Oposaketa-
Lehiaketarako deia (EHAA 246 Zkia. 2022ko
abenduaren 27koa)**

Concurso-Oposición convocado por
Resolución nº 1808/2022 de 24 de noviembre
de 2022 (BOPV Nº 246 de 27 de diciembre de
2022)

ERIZAINA **ENFERMERA/O**

Proba eguna / Fecha prueba
2023ko urriaren 1ean / 1 de octubre de 2023

1. Ariketa / Ejercicio 1 **A Eredua / Modelo A**

PREGUNTAS

- 1.- La capacidad del agente para propagarse de un huésped a otro causando enfermedad se denomina:**
- a) Dosis infectiva.
 - b) Inmunogenicidad.
 - c) Transmisibilidad.
 - d) Patogenicidad.
- 2.- Con relación a la dinámica de la transmisibilidad y de la enfermedad, señale la respuesta FALSA:**
- a) El periodo de incubación va desde la exposición al agente hasta que comienzan el periodo clínico o sintomático.
 - b) El periodo de latencia consiste en el tiempo desde la infección hasta que la enfermedad se hace transmisible.
 - c) El periodo de contagiosidad transcurre entre la aparición de signos o síntomas similares de la enfermedad entre un caso y el siguiente.
 - d) El periodo de transmisibilidad es el tiempo durante el cual el individuo transmite la enfermedad.
- 3.- Con relación a los tipos de sistemas de vigilancia de las infecciones asociadas a la asistencia sanitaria, señale la respuesta FALSA:**
- a) Según el tipo de dato recogido, existen dos tipos de vigilancia, la basada en pacientes y la basada en resultados de laboratorio.
 - b) Según la amplitud de la recolección de información, existen dos tipos de vigilancia, la de registro de incidencia y de prevalencia.
 - c) Según la destinación de recursos a la recogida de información, existen dos tipos de vigilancia, la activa y la pasiva.
 - d) Según el seguimiento del paciente para la recogida de datos, existen dos tipos de vigilancia, la prospectiva y la retrospectiva.
- 4.- ¿Cuál de las siguientes NO es una fase de la relación de ayuda?**
- a) Acogida.
 - b) Clarificación y definición del problema.
 - c) Entrevista.
 - d) Confrontación y reestructuración del problema.

- 5.- **En relación a los principios generales de las vacunas y la inmunidad, señala la INCORRECTA:**
- a) La inmunidad individual es la protección que obtiene un individuo cuando recibe vacunas que le protegerán frente a las enfermedades hacia las que vayan dirigidas.
 - b) Los toxoides son toxinas bacterianas modificadas, convertidas en no tóxicas, pero con capacidad de estimular la formación de antitoxinas.
 - c) La primovacunación son las dosis iniciales de una vacuna que se necesitan para generar una respuesta inicial adecuada.
 - d) La inmunización pasiva es la inmunidad de grupo que se alcanza con algunas vacunas que pueden proteger a toda la población porque evitan la transmisión del agente infeccioso.
- 6.- **En la prevención de enfermedades infecciosas, ¿en qué nivel de prevención se sitúan las vacunaciones a viajeros?**
- a) Prevención primaria.
 - b) Prevención secundaria.
 - c) Prevención terciaria.
 - d) Prevención cuaternaria.
- 7.- **¿Qué tipo de vacuna es aquella cuyos agentes pierden la virulencia, pero conservan su capacidad replicativa y antigénica para estimular una respuesta inmune?**
- a) Atenuadas (muertas).
 - b) Atenuadas (vivas).
 - c) Inactivadas (muertas).
 - d) Inactivadas (vivas).
- 8.- **Según el modelo de cambio de conducta denominado “la rueda del cambio del comportamiento”, en el centro de la rueda se encuentran tres condiciones fundamentales para el cambio que se relacionan entre ellas y son:**
- a) La capacidad, la seguridad y la oportunidad.
 - b) La capacidad, la motivación y la seguridad.
 - c) La capacidad, la motivación y la oportunidad.
 - d) La motivación, la seguridad y la oportunidad.
- 9.- **La proporción de individuos enfermos en una población en un momento concreto se denomina:**
- a) Incidencia.
 - b) Prevalencia.
 - c) Densidad de incidencia.
 - d) Densidad de prevalencia.

10.- En relación a los parámetros de validez de una prueba diagnóstica, la probabilidad de que un individuo con un test positivo tenga realmente la enfermedad se denomina:

- a) Valor predictivo positivo.
- b) Valor predictivo específico.
- c) Valor predictivo negativo.
- d) Valor predictivo inespecífico.

11.- Respecto a las precauciones de aislamiento, señale la opción FALSA:

- a) Las precauciones estándar son aplicadas a todos los/las pacientes atendidos en los hospitales.
- b) El aislamiento de cohortes es especialmente útil durante brotes de enfermedad.
- c) El aislamiento de cohortes supone alojar al paciente en una habitación individual.
- d) Las precauciones basadas en la transmisión se usan para pacientes en los que se conoce o se sospecha la existencia de colonización o infección con patógenos epidemiológicamente importantes y que pueden ser transmitidos por cualquier vía.

12.- Señala a qué concepto se asocia la siguiente definición: Aparición de más casos de los esperados para un período y lugar determinados:

- a) Endemia.
- b) Pandemia.
- c) Caso esporádico.
- d) Epidemia.

13.- En cuanto a la cabeza del recién nacido son todas verdaderas EXCEPTO:

- a) Las prominencias frontales, parietales y occipitales deben ser asimétricas.
- b) La fontanela posterior se cierra normalmente a los dos meses de vida.
- c) La fontanela anterior suele cerrarse entre los 12 y los 18 meses.
- d) Los huesos de la cabeza aún no están soldados, lo que permite su amoldamiento, facilitando la salida del feto por el canal del parto.

14.- ¿Cuál de los siguientes enunciados es FALSO?

- a) A partir de los 2 años el menor inicia un proceso de crecimiento más rápido.
- b) El metabolismo basal de niños/as es mayor al de adultos.
- c) El gasto metabólico basal en menores de edad escolar es menor que en la etapa de lactante.
- d) Las necesidades nutritivas de la población en edad escolar dependen de las características individuales, del ritmo de crecimiento, del nivel de maduración y de la actividad física.

15.- Señale la respuesta correcta sobre la pubertad:

- a) La pubertad está más relacionada con la edad cronológica que con el grado de maduración.
- b) La ginecomastia en varones debe considerarse como una condición normal durante el desarrollo puberal.
- c) La edad de comienzo de la pubertad es similar en ambos sexos.
- d) Se considera pubertad precoz la aparición de signos puberales antes de los 10 años en niñas y 12 en niños.

16.- El test de Silverman-Andersen:

- a) Contempla tres parámetros.
- b) Cada parámetro se valora de 0 a 5 puntos.
- c) Uno de los parámetros que valora es el tiraje intercostal.
- d) Valora la insuficiencia auditiva del neonato.

17.- El recién nacido con crecimiento intrauterino retardado (CIR) o bajo peso:

- a) Es aquel cuyo peso en el momento de nacer es inferior a 2.000 g, con independencia de la semana de gestación.
- b) Las malas condiciones ambientales pueden ser causa de crecimiento intrauterino retardado.
- c) Se distinguen dos tipos: simétrico y asimétrico.
- d) En el CIR asimétrico el factor causal aparece en el segundo trimestre.

18.- En lo que a periodos evolutivos de la infancia se refiere es cierto que:

- a) La edad pediátrica transcurre desde el momento de la concepción hasta los 16-18 años y en ella se diferencian cinco fases.
- b) La etapa del lactante transcurre desde el nacimiento hasta los dos años.
- c) En la etapa preescolar, desde los 2 hasta los 6 años, comienza el desarrollo de la propia autoestima y la estructura de la personalidad.
- d) En el control del niño/de la niña de 13 a 18 años no es necesario realizar una valoración general, somatometría ni desarrollo psicomotor.

19.- Uno de los factores de alto riesgo prenatal es la macrosomía fetal. ¿Qué puede suponer en el estado de salud de la madre?

- a) Un mayor riesgo de linfedema.
- b) Un mayor riesgo de diabetes gestacional.
- c) Un mayor riesgo de preeclampsia.
- d) b) y c) son correctas.

- 20.- La insuficiencia respiratoria aguda se define como una alteración de las presiones arteriales de oxígeno y dióxido de carbono, indica la respuesta correcta:**
- a) La presión de oxígeno arterial es menor de 60 mmHg y la de dióxido de carbono mayor de 50 mmHg.
 - b) La presión de oxígeno arterial es menor de 50 mmHg y la de dióxido de carbono mayor de 60 mmHg.
 - c) La presión de oxígeno arterial es menor de 60 mmHg y la de dióxido de carbono menor de 40 mmHg.
 - d) La presión de oxígeno arterial es menor de 60 mmHg y la de dióxido de carbono menor de 50 mmHg.
- 21.- ¿Cuál es una característica del síndrome coronario agudo sin elevación del segmento ST (SCASE)? Selecciona la respuesta correcta:**
- a) La isquemia causa daño miocárdico suficiente como para liberar una cantidad detectable de marcadores cardíacos en suero.
 - b) El dolor es prolongado y no se alivia ni con reposo ni con nitroglicerina.
 - c) En el electrocardiograma es característica la prolongación de la onda Q y la inversión de la onda T.
 - d) Las respuestas a) y c) son correctas.
- 22.- Según la New York Heart Association, las características de la insuficiencia cardíaca tipo III son las siguientes. Selecciona la respuesta correcta:**
- a) Paciente incapaz de realizar cualquier actividad física sin malestar.
 - b) Paciente cómodo/a en reposo, pero la actividad menor que ordinaria causa cansancio, palpitaciones o disnea.
 - c) Aparecen síntomas de insuficiencia cardíaca en reposo.
 - d) La actividad física ordinaria causa malestar.
- 23.- Selecciona la respuesta correcta sobre el índice tobillo-brazo (ITB):**
- a) Se debe sospechar una esclerosis calcificante cuando el ITB sea mayor o igual a 1,10.
 - b) A medida que aumenta el grado de estenosis de la arteria hay un aumento progresivo de la presión sistólica distal del sitio afectado.
 - c) El/la paciente debe evitar el uso de tabaco o bebidas con cafeína durante al menos dos horas antes de la prueba.
 - d) Los/las pacientes con dolor isquémico en reposo tienen un ITB menor de 0,40.

24.- Selecciona la respuesta correcta sobre la indicación de cada tipo de apósito en el tratamiento de úlceras en las piernas:

- a) El alginato de calcio, la hidrofibra y los apósitos hidroconductores se usan para heridas con una cantidad escasa de exudado.
- b) Los apósitos hidroconductores promueven el crecimiento de tejido de granulación y la reepitelización, se adhieren al lecho de la herida y el tejido circundante.
- c) Los apósitos de películas semi-permeables se usan para heridas con una cantidad moderada o alta de exudado debido a sus propiedades hidrófilas.
- d) Los apósitos de espuma son permeables tanto a gases como vapor de agua y están indicados para heridas con exudados moderados, en granulación o cubiertas de esfacelos y úlceras por diabetes.

25.- ¿Cuál NO es correcta con respecto a la enfermedad inflamatoria intestinal?

- a) Las fistulas y los abscesos perianales son comunes en la enfermedad de Crohn.
- b) La colitis ulcerosa afecta de manera primordial al recto y hemicolon izquierdo.
- c) La hemorragia rectal es rara en la enfermedad de Crohn.
- d) La colitis ulcerosa se caracteriza por lesiones granulomatosas bien delimitadas.

26.- Los/las pacientes con diabetes pueden sufrir complicaciones de la terapia insulínica. Indica la opción correcta con respecto al origen de la hiperglucemia matutina:

- a) La disminución de la acción de la insulina consiste en un aumento súbito de la glucosa a partir de las 5 de la mañana.
- b) En el efecto Somogy la glucosa es normal o elevada en el momento de acostarse y se incrementa súbitamente a partir de las 3 de la mañana.
- c) El fenómeno del Alba se refiere a la glucosa en sangre que permanece relativamente normal hasta las 3 de la mañana, cuando la cifra se empieza a incrementar.
- d) Las respuestas b) y c) son correctas.

27.- ¿Qué dispositivo se utiliza para la realización de una prueba somatosensorial al evaluar la función neurológica del pie en personas con diabetes?

- a) Monofilamento de Semmes-Weinstein o un dispositivo vibratorio.
- b) Dispositivo percutorio.
- c) Monofilamento de Schober-Leyman.
- d) Todas son correctas.

- 28.- ¿Cuál será la puntuación en la Escala de Coma de Glasgow de una persona que localiza estímulos dolorosos, utiliza de forma inapropiada o desorganizada las palabras y abre los ojos en respuesta al habla?**
- a) 9 puntos.
 - b) 10 puntos.
 - c) 11 puntos.
 - d) 12 puntos.
- 29.- ¿A cuál de las siguientes complicaciones corresponde la aparición temprana de dolor profundo, palpitante e implacable en la zona de fractura, que no se alivia con fármacos y se intensifica con la movilización pasiva, en una paciente después de una fractura ósea?**
- a) Síndrome compartimental.
 - b) Embolia grasa.
 - c) Osificación heterotópica.
 - d) Embolia pulmonar.
- 30.- ¿En qué posición se debe colocar al o a la paciente portadora de una tracción cutánea tipo extensión de Buck?**
- a) Elevación de la cabecera de la cama y de la bisagra de la rodilla para flexionar las caderas un ángulo de 45°.
 - b) Elevación de la cabeza 20-30° para actividades cotidianas y flexión de la rodilla de 20-30°.
 - c) Plano sobre la cama con las dos caderas flexionadas 45-90°.
 - d) Plano sobre la cama; brazo en suspensión y flexionado.
- 31.- ¿Qué pruebas se utilizan para distinguir la pérdida conductiva de la neurosensorial cuando se altera la audición?**
- a) Prueba de Stickler.
 - b) Prueba de Weber.
 - c) Prueba de Rinne.
 - d) Las respuestas b) y c) son correctas.
- 32.- ¿Cuál de las siguientes NO se incluye entre las recomendaciones dietéticas a pacientes con insuficiencia renal crónica o enfermedad renal en etapa terminal?**
- a) Se prefieren las calorías provenientes de hidratos de carbono y grasas.
 - b) Restricción individualizada de potasio.
 - c) Restricción de proteínas, la proteína permitida debe ser de alto valor biológico.
 - d) El líquido permitido debe ser de 1.000 ml más que el gasto urinario de 24 h del día anterior.

- 33.- ¿Cuál de las siguientes recomendaciones le haría a un/una paciente con enfermedad de Ménière?**
- a) Beber abundante cantidad de líquidos a diario.
 - b) Las bebidas carbonatadas están permitidas, no así el café y el té.
 - c) Evitar el paracetamol.
 - d) Disminuir la ingesta de proteínas de origen animal.
- 34.- Al evaluar el punto de inserción del catéter periférico, ¿qué grado determinará según la escala de Maddox, si observa eritema, tumefacción en el punto de inserción y cordón venoso palpable, de 5-6 cm por encima del punto de inserción y fiebre?**
- a) Grado 1.
 - b) Grado 2.
 - c) Grado 3.
 - d) Grado 4.
- 35.- ¿Qué clase farmacológica dentro de los fármacos antineoplásicos tiene la alopecia como efecto adverso frecuente?**
- a) Agentes alquilantes.
 - b) Inhibidores de la topoisomerasa I.
 - c) Antimetabolitos.
 - d) Alcaloides vegetales.
- 36.- Selecciona la intervención de enfermería relacionada con la integridad de la piel que NO es correcta en reacciones eritematosas por la radioterapia:**
- a) Evitar el uso de jabones, cosméticos o perfumes.
 - b) Usar solo agua tibia para lavar el área.
 - c) Aplicar ungüento de vitaminas A y D.
 - d) Aplicar hielo para aliviar el dolor.
- 37.- ¿En qué fase de shock se encuentra un/una paciente que presenta letargia, frecuencia cardíaca mayor de 150 latidos por minuto, petequias y un gasto urinario menor de 0,5 ml/kg/h?**
- a) Fase inicial.
 - b) Fase compensatoria.
 - c) Fase progresiva.
 - d) Fase irreversible.

- 38.- En el Código Deontológico de Enfermería están prácticamente incardinados los tres grandes grupos, correspondientes a las distintas obligaciones morales. Señala la opción INCORRECTA:**
- a) La Enfermera/o y la institución.
 - b) La Enfermera/o y el ser humano.
 - c) La Enfermera/o y la sociedad.
 - d) La Enfermera/o y el ejercicio profesional.
- 39.- El proyecto Infección Quirúrgica Zero (IQZ) incluye tres medidas preventivas obligatorias. Indique cuál NO es una de ellas:**
- a) Adecuación de la profilaxis antibiótica.
 - b) Antisepsia de la piel con solución de clorhexidina alcohólica al 2 %.
 - c) Mantenimiento de la normotermia perioperatoria.
 - d) Eliminación correcta del vello.
- 40.- Los eventos adversos (EA) son los incidentes de seguridad que alcanzan a los/las pacientes causándoles daño. Señale la definición correcta respecto al tipo de víctima en relación a los efectos adversos:**
- a) Primeras víctimas: los/las pacientes que sufren las consecuencias del EA y sus familiares.
 - b) Segundas víctimas: las organizaciones sanitarias en la que acontece el EA.
 - c) Terceras víctimas: los/las profesionales sanitarios involucrados directa o indirectamente en el EA y que resultan afectados/as desde el punto de vista psicológico y emocional.
 - d) Todas las definiciones son correctas.
- 41.- Las actuaciones que se prestan a las mujeres en situaciones de violencia de género tienen que estar libres de estereotipos sexistas y pueden afectar a cualquier mujer. Aunque sí es importante identificar situaciones de mayor vulnerabilidad. Indica ¿cuál NO es una de ellas?**
- a) Embarazo.
 - b) Adolescencia.
 - c) Residentes en municipios pequeños.
 - d) Diversidad funcional.

- 42.- En la investigación cuantitativa, ¿qué tipo de diseño es el que examina comparativamente la exposición a un factor de riesgo en sujetos que presentan una enfermedad de interés y en sujetos libres de ella?**
- a) Casos-control.
 - b) Cohortes.
 - c) Ensayo clínico no aleatorizado.
 - d) Transversal.
- 43.- Donabedian identificó tres dimensiones de evaluación en la valoración de la calidad asistencial. Señala la respuesta que NO es una de esas dimensiones:**
- a) Eficacia.
 - b) Estructura.
 - c) Proceso.
 - d) Resultados.
- 44.- La selección de participantes en la investigación cualitativa se basa en:**
- a) La utilización de métodos aleatorios de selección.
 - b) La representatividad de la muestra en relación a la población.
 - c) La aplicación de criterios de selección en base a conocimientos o experiencias determinadas.
 - d) Todas las anteriores.
- 45.- En un estudio de investigación sobre la eficacia de un nuevo apósito para el tratamiento de úlceras por presión, ¿cuál de los siguientes diseños de investigación es el más apropiado?**
- a) Estudio de caso clínico.
 - b) Ensayo clínico aleatorizado.
 - c) Estudio de cohortes.
 - d) Estudio de correlación.
- 46.- Señala la respuesta correcta sobre el método de observación en la investigación cualitativa:**
- a) Es un método de análisis de datos.
 - b) Permite seleccionar muestras representativas de la población a estudio.
 - c) Se complementa con las notas de campo.
 - d) Todas las anteriores son correctas.

- 47.- En la estructura PICO utilizada en la formulación de preguntas clínicas, ¿qué representa la letra "P"?**
- a) Población.
 - b) Pregunta.
 - c) Problema.
 - d) Propósito.
- 48.- ¿Qué se entiende por "intervalo de confianza" en el contexto de la investigación?**
- a) La probabilidad de incluir el valor de la población en un intervalo estimado.
 - b) Una medida que determina la relación entre dos variables en un estudio.
 - c) Una técnica que permite generalizar los resultados de una muestra a una población más amplia.
 - d) El nivel de significancia establecido para poder aceptar o rechazar una hipótesis nula.
- 49.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones NO es una característica de una enfermedad crónica?**
- a) Tienen causas múltiples y complejas.
 - b) Pueden presentarse repentinamente y presentar estados agudos.
 - c) La acumulación de factores de riesgo en grupos desfavorecidos aumenta la brecha de los resultados de salud.
 - d) No son la causa más común de mortalidad prematura.
- 50.- Cuando se colocan dispositivos sanitarios para evitar las úlceras por presión que pueden causar estos, se debe tener en cuenta:**
- a) Que se debe revisar la piel al menos 1 vez al día bajo los dispositivos sanitarios.
 - b) Que no se puede utilizar apósitos de espuma de poliuretano.
 - c) Que se debe revisar la piel al menos 2 vez al día bajo los dispositivos sanitarios.
 - d) b) y c) son correctas.
- 51.- Según el VII plan de adicciones de Euskadi, del total de las urgencias relacionadas con el uso de sustancias, el 65 % eran hombres, y la sustancia principal por la que acudían a urgencias era:**
- a) Cocaína.
 - b) Alcohol.
 - c) Cannabis.
 - d) Hipnóticos y sedantes.

- 52.- Los cuidados paliativos van dirigidos a:**
- a) Las personas que presentan enfermedades crónicas.
 - b) Solo a pacientes oncológicos.
 - c) Las personas con enfermedades neurológicas.
 - d) Todas las anteriores son incorrectas.
- 53.- ¿Cuál es el cuestionario más empleado que valora no solo la intensidad del dolor, sino también su cualidad y sus efectos sobre otras variables sociales y psicológicas?**
- a) CDM.
 - b) EVA.
 - c) BPI.
 - d) DN4.
- 54.- ¿Cuál de las siguientes intervenciones realizará la enfermería en pacientes con riesgo de suicidio?**
- a) No mirar directamente a los ojos para que no se sienta intimidado.
 - b) Reforzar las conductas adaptativas para resolver los problemas.
 - c) Reforzar los valores y creencias del paciente.
 - d) Mantener un tono de voz calmado y por debajo del suyo.
- 55.- La escala OARS se utiliza en geriatría para valorar la:**
- a) La situación psíquica o mental.
 - b) La situación física.
 - c) La situación biomédica.
 - d) La situación social.
- 56.- Son escalas para valorar el estado cognitivo, todas EXCEPTO:**
- a) Test del dibujo del reloj (Shulman).
 - b) Mini Mental State Examination (Folstein).
 - c) Global Deterioration Scale (GDS de Reisberg).
 - d) Índice de Katz.
- 57.- Frases como “esto no es real, no me puede estar pasando a mí” son propias de:**
- a) La fase de negación y aislamiento, que es la segunda de las cinco fases del duelo.
 - b) La fase de depresión, que es la cuarta de las cinco fases del duelo.
 - c) La primera fase de duelo: ira.
 - d) La fase de negación y aislamiento, que es la primera de las cinco fases del duelo.

58.- En cuanto a la valoración del dolor:

- a) Las escalas cuantitativas o de intensidad son siempre analógicas visuales.
- b) El cuestionario McGill Pain Questionnaire (CDM) considera el dolor de manera monodimensional.
- c) La escala analógica visual es una escala fácil de usar y de comprender por parte de los/las pacientes pero presenta una baja sensibilidad.
- d) Los métodos fisiológicos se basan en la observación de la conducta que acompaña a la experiencia dolorosa.

59.- Entre los diagnósticos de enfermería más frecuentes en trastornos psicóticos se encuentran todos EXCEPTO:

- a) Déficits actividades recreativas.
- b) Descuido personal.
- c) Deterioro de la interacción social.
- d) Deterioro de la dentición.

60.- El VII Plan de adicciones de Euskadi:

- a) Abarca el periodo 2017-2023.
- b) Entre sus principios se encuentran el enfoque de Salud en Todas las políticas y la sostenibilidad.
- c) Contempla la intervención a tres niveles: persona, familia y entorno social.
- d) Se estructura en un único eje, el de la reducción de la oferta.

61.- ¿Cuál de los siguientes procedimientos NO se emplea para valorar el estado nutricional de la población infantil?

- a) La talla.
- b) El índice nutricional de Waterlow.
- c) El pliegue tricipital.
- d) La batería de Battelle.

62.- El signo más temprano de aumento de la presión intracraneal es:

- a) Diabetes insípida.
- b) Cambio en el nivel de conciencia.
- c) Taquipnea.
- d) Pérdida de reflejos pupilares.

63.- Con respecto a las complicaciones locales del tratamiento intravenoso, ¿cuál de las siguientes se corresponde con la definición de “extravasación”?

- a) Administración involuntaria de una solución o fármaco no vesicante en el tejido que circunda el vaso.
- b) Se presenta después de la administración inadvertida de una solución o medicamento vesicante o irritante en el tejido circundante.
- c) Inflamación de una vena que puede clasificarse como química, mecánica o bacteriana.
- d) Presencia de un coágulo e inflamación en la vena.

64.- ¿Cuál de los siguientes factores es un riesgo de caídas?

- a) Uso de mayor número de medicamentos.
- b) Uso de medicamentos antiinflamatorios no esteroideos.
- c) La mala adherencia a los medicamentos.
- d) Todos son factores de riesgo de caídas.

65.- ¿Con qué ámbito relacionarías las siglas SNASP?

- a) Con los cuidados del paciente con problemas respiratorios.
- b) Con la seguridad del paciente.
- c) Con actividades de promoción de la salud.
- d) Con la atención sanitaria pediátrica.

66.- ¿Qué es la saturación en la investigación cualitativa?

- a) La inclusión de un número elevado de variables que dificulta el análisis.
- b) La eliminación de datos irrelevantes en el análisis.
- c) La recopilación de información suficiente hasta no obtener nuevos hallazgos al analizar más casos.
- d) La comparación de los resultados obtenidos con la literatura científica.

67.- ¿Cuál de las siguientes intervenciones debería realizar la enfermería dentro del plan de cuidados para las personas con depresión?

- a) Manejo del delirio.
- b) Monitorización nutricional.
- c) Entrenamiento para controlar los impulsos.
- d) Desempeño ineficaz del rol.

- 68.- La respuesta que instituciones y agentes sociales dan a los retos planteados por la discapacidad dependen de la conceptualización que se haga de este término. En cuanto a los modelos explicativos del tratamiento de la discapacidad es cierto que:**
- a) El modelo tradicional es sinónimo de discapacidad de los conocimientos, opiniones, experiencias y prácticas acumuladas en una determinada cultura.
 - b) El modelo médico contempla las causas de discapacidad como problemas sociales y personales que requieren además de atención médica y rehabilitadora, el apoyo para la integración social.
 - c) El modelo de integración consiste en la búsqueda de la adaptación del individuo a las demandas y exigencias de la sociedad mediante el establecimiento de medidas terapéuticas, rehabilitadoras y compensatorias que palien las deficiencias.
 - d) Todas las anteriores son falsas.
- 69.- Existen diferentes modelos organizativos para la atención del paciente terminal. En la mayoría de los modelos:**
- a) Se identifican 3 niveles (básico, intermedio y avanzado).
 - b) Se identifican 2 niveles (básico y avanzado), realizándose ambos en el ámbito de atención primaria.
 - c) Se identifican 2 niveles (básico y avanzado), realizándose ambos en el ámbito domiciliario y hospitalario.
 - d) Todas las anteriores son falsas.
- 70.- Según la clasificación NIC (Nursing Interventions Classification), es una actividad recomendada ante un diagnóstico de ansiedad:**
- a) Escucha activa.
 - b) Control de ansiedad.
 - c) Nivel de ansiedad.
 - d) Control del miedo.
- 71.- En cuanto a los datos de prevalencia de la cronicidad por edad y sexo de la Encuesta de Salud de Euskadi llevada a cabo en 2007 (ESCAV'07) recogidos en la Estrategia para afrontar el reto de la cronicidad en Euskadi 2010, señala la correcta:**
- a) La prevalencia de enfermos crónicos supera el 50 % en los grupos de personas mayores de 45 años.
 - b) La prevalencia de enfermos crónicos es superior en hombres en los grupos de personas mayores de 45 años.
 - c) En los menores de 17 años la prevalencia de enfermos crónicos es inferior al 10 %.
 - d) Ninguna de las anteriores.

72.- La absorción del hierro de la dieta variará dependiendo de una serie de factores. Señale la FALSA:

- a) El hierro procedente de los alimentos de origen vegetal se absorbe en mayor proporción que el de origen animal.
- b) Las reservas de hierro corporales regulan la absorción de mineral. Si son altas disminuye, y viceversa.
- c) La absorción intestinal del hierro aumenta en presencia de ácido ascórbico o proteínas tisulares animales.
- d) La absorción intestinal del hierro disminuye con la ingesta de salvado, oxalatos, té y antiácidos.

73.- Al instilar fármacos para que hagan su efecto sobre los senos etmoidales el/la paciente se colocará en:

- a) Posición de Proetz.
- b) Posición de Fowler.
- c) Posición de Kraske o Jakknife.
- d) Posición de Morestín.

74.- La teoría del entorno de Florence Nightingale consta de 5 elementos esenciales. Señale la respuesta correcta.

- a) Aire puro, luz, higiene, eliminación de aguas residuales, agua potable.
- b) Aire puro, luz, alimentación saludable, higiene, agua potable.
- c) Agua potable, higiene, luz, sueño reparador, aire puro.
- d) Eliminación de aguas residuales, ejercicio físico, higiene, luz, agua potable.

75.- ¿Cuál es la velocidad de perfusión necesaria para administrar un fármaco a un/una paciente de 80 kg a una dosis deseada de 1 mg/kg/h y una concentración de fármaco de 2 mg/ml?

- a) 80 ml/h.
- b) 160 ml/h.
- c) 40 ml/h.
- d) 20 ml/h.

76.- Corresponde a los Diplomados universitarios en Enfermería (señálese la respuesta INCORRECTA):

- a) La dirección de los cuidados de Enfermería orientados a la promoción, mantenimiento y recuperación de la salud.
- b) La evaluación de los cuidados de Enfermería orientados a la promoción, mantenimiento y recuperación de la salud evaluación.
- c) La prevención de enfermedades y discapacidades.
- d) La aplicación de técnicas y la realización de actividades de carácter ocupacional que tiendan a potenciar o suplir funciones físicas o psíquicas disminuidas o perdidas.

77.- Los titulares de los centros sanitarios y los servicios de salud podrán formalizar convenios y conciertos con el Instituto de Salud Carlos III, con otros centros de investigación, públicos o privados, y con otras instituciones que tengan interés en la investigación sanitaria, para (señálese la respuesta INCORRECTA):

- a) El desarrollo de programas de investigación.
- b) La designación de tutores de la investigación.
- c) La dotación de plazas vinculadas, o específicas de investigador, en los establecimientos sanitarios.
- d) El establecimiento de sistemas específicos de formación de investigadores durante el período inmediatamente anterior a la obtención del título de especialista.

78.- Según dispone la Ley 16/2003, de 28 de mayo, de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud, las comunidades autónomas, en el ámbito de sus competencias, podrán aprobar sus respectivas carteras de servicios que incluirán, cuando menos:

- a) La cartera común de servicios del Sistema Nacional de Salud en su modalidad básica de servicios asistenciales.
- b) La cartera común de servicios del Sistema Nacional de Salud en sus modalidades básica de servicios asistenciales y suplementaria.
- c) La cartera común de servicios del Sistema Nacional de Salud en sus modalidades básica de servicios asistenciales, suplementaria y de servicios accesorios.
- d) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.

79.- Según dispone la Ley 16/2003, de 28 de mayo, de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud, la tarjeta sanitaria individual incluirá los siguientes datos:

- a) Exclusivamente los datos básicos de identificación del titular de la tarjeta.
- b) Exclusivamente los datos básicos de identificación del titular de la tarjeta y del derecho que le asiste en relación con la prestación farmacéutica.
- c) Los datos básicos de identificación del titular de la tarjeta, del derecho que le asiste en relación con la prestación farmacéutica y del servicio de salud o entidad responsable de la asistencia sanitaria.
- d) Los datos básicos de identificación del titular de la tarjeta, del derecho que le asiste en relación con la prestación farmacéutica, del servicio de salud o entidad responsable de la asistencia sanitaria y del profesional al que está adscrito en atención primaria.

80.- Para el personal estatutario de los servicios de salud, el período nocturno tendrá la siguiente duración:

- a) Mínima de siete horas e incluirá necesariamente el período comprendido entre las cero y las cinco horas de cada día natural.
- b) Mínima de ocho horas e incluirá necesariamente el período comprendido entre las cero y las cinco horas de cada día natural.
- c) Mínima de ocho horas e incluirá necesariamente el período comprendido entre las doce y las cinco horas de cada día natural.
- d) Mínima de siete horas e incluirá necesariamente el período comprendido entre las doce y las cinco horas de cada día natural.

81.- La Ley 8/1997, de 26 de junio, de Ordenación Sanitaria de Euskadi, establece respecto a las áreas de salud que:

- a) La Comunidad Autónoma del País Vasco se divide territorialmente en áreas de salud de acuerdo con la situación socio-económica de cada demarcación geográfica.
- b) En cada área de salud pueden ponerse en práctica las actuaciones esenciales que requiere la tutela general de la salud pública y exclusivamente la asistencia sanitaria primaria.
- c) En cada área de salud se garantizará una adecuada ordenación de la atención primaria y su coordinación con la atención especializada.
- d) Son correctas la a) y la c).

82.- Señale que respuesta NO es correcta. Son principios programáticos de organización y funcionamiento del sistema sanitario de Euskadi los siguientes:

- a) La optimización del marco de cualquier tipo de financiación del catálogo de prestaciones sanitarias que asegure la Comunidad Autónoma de Euskadi.
- b) La orientación prioritaria de los medios y actuaciones a la promoción de la salud y a la prevención de las enfermedades.
- c) El desarrollo interno de la organización mediante el principio de separación de los cometidos de regulación y financiación del sistema respecto de la provisión de servicios sanitarios.
- d) La responsabilización y participación de los/las profesionales sanitarios en las decisiones de organización y gestión de los recursos que tengan asignados.

83.- La función de nombrar y separar a los Directores-Gerentes de las organizaciones de servicios sanitarios del Ente Público «Osakidetza-Servicio vasco de salud» corresponderá a:

- a) La Dirección General del Ente.
- b) La Presidencia del Ente.
- c) El Consejo de Administración del Ente.
- d) Ninguna de las anteriores.

84.- Según el Decreto 147/2015, de 21 de julio, por el que se aprueba la Declaración sobre Derechos y Deberes de las personas en el sistema sanitario de Euskadi, la persona paciente o usuaria tiene derecho a:

- a) A recibir información sobre los recursos sanitarios y socio-sanitarios disponibles, actuaciones y prestaciones del sistema sanitario de Euskadi, su calidad y requisitos de acceso a los mismos.
- b) A recibir información sobre los recursos sanitarios y socio-sanitarios disponibles, actuaciones y prestaciones del sistema sanitario de Euskadi, su calidad y requisitos de acceso a los mismos, de manera individualizada o a través de medios que garanticen su accesibilidad a toda la ciudadanía.
- c) A recibir información sobre los recursos sanitarios y socio-sanitarios disponibles, actuaciones y prestaciones del sistema sanitario de Euskadi, su calidad y requisitos de acceso a los mismos, así como los disponibles en otros sistemas sanitarios para facilitar que pueda optar por solicitarlos también fuera del sistema sanitario de Euskadi.
- d) A recibir información sobre los recursos sanitarios y socio-sanitarios disponibles, actuaciones y prestaciones del sistema sanitario de Euskadi, su calidad, coste y requisitos de acceso a los mismos.

85.- Según el Decreto 147/2015, de 21 de julio, por el que se aprueba la Declaración sobre Derechos y Deberes de las personas en el sistema sanitario de Euskadi, las personas pacientes y usuarias del Sistema Sanitario de Euskadi, en relación con la asistencia sanitaria específica referida al final de la vida, tienen derecho a:

- a) Obtener información veraz sobre las opciones terapéuticas y a que se respete y acate su voluntad de aceptación o rechazo de cualquiera de ellas, siempre que se exprese de forma directa o en forma de voluntades anticipadas.
- b) Obtener información veraz sobre las opciones terapéuticas y a que se respete y acate su voluntad de aceptación o rechazo de cualquiera de ellas, tanto si se hace saber de forma directa como en forma de voluntades anticipadas o mediante una persona que la represente.
- c) Obtener información veraz sobre las opciones terapéuticas, y a que se respete y acate su voluntad de aceptación o rechazo de cualquiera de ellas, siempre que se exprese de forma directa, en forma de voluntades anticipadas o a través de los familiares o allegados.
- d) Obtener información veraz sobre las opciones terapéuticas, y a que se respete y acate su voluntad de aceptación o rechazo de cualquiera de ellas, siempre que se exprese de forma directa, en forma de voluntades anticipadas, mediante una persona que la represente o a través de los familiares o allegados.

86.- Según dispone la ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica, el consentimiento:

- a) Será verbal por regla general, salvo en el caso de pacientes menores de edad.
- b) Será verbal por regla general.
- c) Será escrito por regla general.
- d) Será expreso y escrito por regla general.

- 87.- Según dispone la Ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica, la documentación clínica se conservará:**
- a) Como mínimo, tres años contados desde la fecha del alta de cada proceso asistencial.
 - b) Como mínimo, cinco años contados desde la fecha del alta de cada proceso asistencial.
 - c) Como mínimo, diez años contados desde la fecha del alta de cada proceso asistencial.
 - d) Como mínimo, quince años contados desde la fecha del alta de cada proceso asistencial.
- 88.- Según dispone la Ley 7/2002, de 12 de diciembre, de las voluntades anticipadas en el ámbito de la sanidad, las instrucciones sobre el tratamiento pueden referirse:**
- a) A una enfermedad o lesión que la persona otorgante ya padece o a las que eventualmente podría padecer en un futuro.
 - b) Exclusivamente a una enfermedad o lesión que la persona otorgante ya padece.
 - c) Exclusivamente a una enfermedad o lesión que la persona otorgante eventualmente podría padecer en un futuro.
 - d) Exclusivamente a una enfermedad o lesión que la persona otorgante eventualmente podría padecer en un futuro, siempre que sea de carácter grave.
- 89.- La ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, en su artículo 9 considera categorías especiales de datos aquellos que permitan respecto al afectado identificar:**
- a) Su ideología y afiliación sindical.
 - b) Su religión y orientación sexual.
 - c) Sus creencias u origen racial o étnico.
 - d) Todas las respuestas son correctas.
- 90.- Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales establece que las infracciones consideradas muy graves:**
- a) Prescribirán a los tres años.
 - b) Prescribirán a los dos años.
 - c) Prescribirán a los cinco años.
 - d) No prescribirán.

- 91.- Conforme a la Ley 4/2005, de 18 de febrero, para la igualdad de Mujeres y Hombres y vidas libres de violencias machistas contra las mujeres, la Administración de la Comunidad Autónoma velará para que los Convenios Colectivos:**
- a) No contengan cláusulas contrarias al principio de igualdad de mujeres y hombres.
 - b) Hagan un uso no sexista del lenguaje.
 - c) Incorporen medidas específicas para prevenir y combatir el acoso sexual o por razón de sexo.
 - d) Todas las anteriores respuestas son correctas.
- 92.- Conforme a la Ley 4/2005, de 18 de febrero, para la igualdad de Mujeres y Hombres y vidas libres de violencias machistas contra las mujeres, señale cuál de los siguientes colectivos tienen, para las Administraciones Públicas Vascas, la consideración de colectivo preferente en el acceso a las plazas de residencias públicas:**
- a) Toda víctima de violencia machista contra las mujeres.
 - b) Aquellas víctimas de la violencia machista contra las mujeres con discapacidad o que sean mayores de 65 años y se encuentren en situación de precariedad económica y así lo soliciten.
 - c) Todas las víctimas de violencia machista contra las mujeres que sean mayores de 65 años.
 - d) Todas las víctimas de violencia machista contra las mujeres con discapacidad mayores de 65 años.
- 93.- El programa para formar y ayudar a las y los pacientes a tomar las mejores decisiones para prevenir y realizar el seguimiento de su propia enfermedad se denomina:**
- a) Emergentziak.
 - b) Osasun Eskola.
 - c) Osasunaren balioa.
 - d) Zure osasuna.
- 94.- Señale cuál de los siguientes principios NO se mencionan entre los que se considera que cimientan el Plan de Salud de Euskadi 2013-2020:**
- a) Universalidad.
 - b) Gratuidad.
 - c) Equidad.
 - d) Sostenibilidad.

- 95.- El Plan de Salud para Euskadi 2013-2020 señala cuales son los retos y oportunidades que debe de asumir. En este contexto, las oportunidades y retos que debe asumir el Plan de Salud tienen que ver con:**
- a) Alcanzar un compromiso interinstitucional para que la salud y la equidad en salud sean asumidas como metas del conjunto del gobierno y demás instituciones.
 - b) Disminuir las desigualdades sociales y de género en la salud, aun en las circunstancias de precariedad y riesgo de pobreza derivadas de la crisis económica.
 - c) Potenciar y consolidar la atención sociosanitaria, dotándola de mecanismos y procedimientos que favorezcan la coordinación del sector social y sanitario.
 - d) Todas las anteriores respuestas son correctas.
- 96.- De acuerdo con la Estrategia de seguridad del paciente 2020, la prevención de los errores de identificación sigue siendo un aspecto prioritario para las organizaciones sanitarias debido a que (señale la respuesta INCORRECTA):**
- a) Los pacientes tienden a demandar siempre a la organización sanitaria cuando se produce esta clase de errores.
 - b) A diferencia de otros tipos de incidentes de seguridad, los errores de identificación pueden afectar a varios pacientes simultáneamente.
 - c) La introducción de información en una historia clínica equivocada puede generar, si no se detecta el error precozmente, múltiples fallos o errores en el proceso asistencial.
 - d) Las consecuencias de los errores de identificación de pacientes pueden ser muy graves para uno o ambos pacientes.
- 97.- La filosofía que inspira la Estrategia de Atención Sociosanitaria de Euskadi 2021-2024 se sustenta en un conjunto de valores éticos consustanciales a la atención sociosanitaria, entre los que se incluyen (señálese la respuesta INCORRECTA):**
- a) Universalidad.
 - b) Transparencia.
 - c) Autonomía.
 - d) Corresponsabilidad.
- 98.- Los resultados esperables del proyecto “Atención temprana y el desarrollo del ámbito Sociosanitaria-educativa”, incluido en el epígrafe “Atención Sociosanitaria” de la Estrategia incluyen (señálese la respuesta INCORRECTA):**
- a) Implementación de acciones preventivas.
 - b) Redacción de memorias bianuales relacionadas con estas políticas.
 - c) Impulso de la coordinación sociosanitaria-educativa.
 - d) Creación de la comisión sociosanitaria-educativa de Euskadi.

99.- Señale la respuesta correcta:

- a) Por aplicación de la Ley Orgánica de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales no puede constar en los datos personales de cada paciente de Osakidetza su idioma de preferencia para las comunicaciones con Osakidetza.
- b) El signo azul con la letra e indica que el paciente no tiene competencia para comunicarse en un idioma que no sea el euskera para las comunicaciones orales con Osakidetza.
- c) En los datos personales de cada paciente, se registrará su idioma de preferencia para las comunicaciones orales con Osakidetza.
- d) A las personas que elijan el euskera como lengua prioritaria en sus comunicaciones con Osakidetza solo se les deberá ofrecer servicios en euskera.

100.- El III Plan de Normalización del Uso del Euskera en Osakidetza 2022-2028 contempla que tanto en los servicios de recepción y admisión, como en las unidades asistenciales y administrativas a toda la ciudadanía vascohablante debe garantizarse:

- a) La recepción en euskera.
- b) La recepción en euskera solo cuando la comunicación oral con pacientes y personas usuarias sea de modo presencial.
- c) La recepción en euskera solo cuando la comunicación con pacientes y personas usuarias sea telefónicamente.
- d) La recepción en euskera solo por las y los empleados que sepan en euskera.

PREGUNTAS RESERVA

101.- En la valoración de las extremidades del recién nacido:

- a) El signo de Ortolani consiste en la exploración, en decúbito lateral, con las manos apoyadas en ambas extremidades y en máxima extensión.
- b) Genu varum es conocido también como “piernas en X”.
- c) La luxación congénita de cadera del recién nacido es una alteración de la superficie articular de dos huesos.
- d) Genu valgum es conocido también como “piernas en O”.

102.- La mortalidad es el indicador que recoge la tasa de defunciones de una población:

- a) La mortalidad neonatal tardía tiene en cuenta a los niños mayores de un año.
- b) La mortalidad neonatal tiene en cuenta el número de recién nacidos fallecidos en un año, menores de 28 días, en relación con el número total de recién nacidos vivos en ese año.
- c) La mortalidad neonatal tiene en cuenta el número de recién nacidos fallecidos en un año, menores de 30 días, en relación con el número total de recién nacidos vivos en ese año.
- d) La mortalidad perinatal recoge los recién nacidos fallecidos entre la semana 20 de gestación y el séptimo día posterior al nacimiento.

103.- En el calendario de vacunación infantil del País Vasco, ¿cuál de las siguientes vacunas se administra a los 6 años de edad?

- a) Vacuna contra el sarampión, la rubéola y la parotiditis.
- b) Vacuna tetravalente contra la difteria, tétanos, tos ferina y poliomielitis.
- c) Vacuna contra la varicela solo en población no vacunada y que no haya pasado la enfermedad.
- d) Vacuna contra el sarampión, la rubéola y la parotiditis y vacuna contra la varicela solo en población no vacunada y que no haya pasado la enfermedad.

104.- ¿A qué se refiere la prevención cuaternaria en el contexto de la atención sanitaria?

- a) La prevención de enfermedades mediante la promoción de estilos de vida saludables.
- b) La detección temprana y el tratamiento oportuno de enfermedades.
- c) La prevención de daños o complicaciones causados por las actuaciones sanitarias.
- d) La promoción de la salud y la educación sanitaria en la comunidad.

105.- Según el modelo de los estadios del cambio de conducta de Prochaska y DiClemente, cuando la persona inicia el cambio y mantiene la conducta por un tiempo, esa persona se encuentra en la etapa o estadio de:

- a) Contemplación.
- b) Preparación.
- c) Acción.
- d) Mantenimiento.

106.- ¿Qué tipo de precauciones se deben utilizar ante un paciente con sarampión?

- a) Precauciones de transmisión aérea.
- b) Precauciones de transmisión por contacto.
- c) Precauciones de transmisión por gotas.
- d) No se necesita ningún tipo de precaución.

107.- Entre los diferentes tipos de ictus, ¿cuál de ellos tiene como síntomas principales de presentación la cefalea explosiva y disminución del nivel de consciencia?

- a) Ictus trombótico de arterias grandes.
- b) Ictus trombótico de arterias perforantes pequeñas.
- c) Ictus embólico cardígeno.
- d) Ictus hemorrágico.

108.- Corresponde a la organización central de administración y gestión corporativa del Ente Público «Osakidetza-Servicio vasco de salud», en materia de gestión asistencial (señálese la respuesta INCORRECTA):

- a) Supervisar el cumplimiento de las políticas generales de calidad y realizar auditorías.
- b) Definir criterios generales y proponer la política de precios correspondiente a la prestación de servicios sanitarios incluida en la cobertura pública.
- c) Coordinar los recursos y, en su caso, proponer medidas de intervención sobre las listas de espera.
- d) Promover protocolos de interés general.

109.- La medicina que hace posible adaptar la intervención médica a las características individuales de cada persona y, en consecuencia, aplicar intervenciones preventivas, diagnósticas y terapéuticas en aquellos grupos de pacientes que obtendrán un beneficio de las mismas se denomina:

- a) Medicina preventiva.
- b) Medicina personalizada de precisión.
- c) Medicina asistencial individualizada.
- d) Son correctas la b) y la c).

110.- Un estudio realizado por el Institute For Safe Medication Practices (ISMP) muestra que la mayoría de los errores por fármacos asociados a eventos adversos graves, están relacionados con:

- a) El uso reiterado de fármacos de efectos terapéuticos similares cuya interacción produce una alta tasa de efectos secundarios graves.
- b) La utilización de incorrecta de insulina y anticoagulantes.
- c) El uso de fármacos asociados a pacientes crónicos.
- d) La utilización de un número limitado de fármacos.

OSAKIDETZA

2022ko azaroaren 24ko 1808/2022
Erabakiaren bidez, egindako Oposaketa-
Lehiaketarako deia (EHAA 246 Zkia. 2022ko
abenduaren 27koa)

Concurso-Oposición convocado por
Resolución nº 1808/2022 de 24 de noviembre
de 2022 (BOPV Nº 246 de 27 de diciembre de
2022)

ERIZAINA ENFERMERA/O

Proba eguna / Fecha prueba
2023ko urriaren 1ean / 1 de octubre de 2023

1. Ariketa / Ejercicio 1
B Eredua / Modelo B

PREGUNTAS

- 1.- Señale que respuesta **NO** es correcta. Son principios programáticos de organización y funcionamiento del sistema sanitario de Euskadi los siguientes:
- a) La optimización del marco de cualquier tipo de financiación del catálogo de prestaciones sanitarias que asegure la Comunidad Autónoma de Euskadi.
 - b) La orientación prioritaria de los medios y actuaciones a la promoción de la salud y a la prevención de las enfermedades.
 - c) El desarrollo interno de la organización mediante el principio de separación de los cometidos de regulación y financiación del sistema respecto de la provisión de servicios sanitarios.
 - d) La responsabilización y participación de los/las profesionales sanitarios en las decisiones de organización y gestión de los recursos que tengan asignados.
- 2.- La función de nombrar y separar a los Directores-Gerentes de las organizaciones de servicios sanitarios del Ente Público «Osakidetza-Servicio vasco de salud» corresponderá a:
- a) La Dirección General del Ente.
 - b) La Presidencia del Ente.
 - c) El Consejo de Administración del Ente.
 - d) Ninguna de las anteriores.
- 3.- Según el Decreto 147/2015, de 21 de julio, por el que se aprueba la Declaración sobre Derechos y Deberes de las personas en el sistema sanitario de Euskadi, la persona paciente o usuaria tiene derecho a:
- a) A recibir información sobre los recursos sanitarios y socio-sanitarios disponibles, actuaciones y prestaciones del sistema sanitario de Euskadi, su calidad y requisitos de acceso a los mismos.
 - b) A recibir información sobre los recursos sanitarios y socio-sanitarios disponibles, actuaciones y prestaciones del sistema sanitario de Euskadi, su calidad y requisitos de acceso a los mismos, de manera individualizada o a través de medios que garanticen su accesibilidad a toda la ciudadanía.
 - c) A recibir información sobre los recursos sanitarios y socio-sanitarios disponibles, actuaciones y prestaciones del sistema sanitario de Euskadi, su calidad y requisitos de acceso a los mismos, así como los disponibles en otros sistemas sanitarios para facilitar que pueda optar por solicitarlos también fuera del sistema sanitario de Euskadi.
 - d) A recibir información sobre los recursos sanitarios y socio-sanitarios disponibles, actuaciones y prestaciones del sistema sanitario de Euskadi, su calidad, coste y requisitos de acceso a los mismos.



- 4.- Según el Decreto 147/2015, de 21 de julio, por el que se aprueba la Declaración sobre Derechos y Deberes de las personas en el sistema sanitario de Euskadi, las personas pacientes y usuarias del Sistema Sanitario de Euskadi, en relación con la asistencia sanitaria específica referida al final de la vida, tienen derecho a:
- a) Obtener información veraz sobre las opciones terapéuticas y a que se respete y acate su voluntad de aceptación o rechazo de cualquiera de ellas, siempre que se exprese de forma directa o en forma de voluntades anticipadas.
 - b) Obtener información veraz sobre las opciones terapéuticas y a que se respete y acate su voluntad de aceptación o rechazo de cualquiera de ellas, tanto si se hace saber de forma directa como en forma de voluntades anticipadas o mediante una persona que la represente.
 - c) Obtener información veraz sobre las opciones terapéuticas, y a que se respete y acate su voluntad de aceptación o rechazo de cualquiera de ellas, siempre que se exprese de forma directa, en forma de voluntades anticipadas o a través de los familiares o allegados.
 - d) Obtener información veraz sobre las opciones terapéuticas, y a que se respete y acate su voluntad de aceptación o rechazo de cualquiera de ellas, siempre que se exprese de forma directa, en forma de voluntades anticipadas, mediante una persona que la represente o a través de los familiares o allegados.
- 5.- Según dispone la ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica, el consentimiento:
- a) Será verbal por regla general, salvo en el caso de pacientes menores de edad.
 - b) Será verbal por regla general.
 - c) Será escrito por regla general.
 - d) Será expreso y escrito por regla general.
- 6.- Según dispone la Ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica, la documentación clínica se conservará:
- a) Como mínimo, tres años contados desde la fecha del alta de cada proceso asistencial.
 - b) Como mínimo, cinco años contados desde la fecha del alta de cada proceso asistencial.
 - c) Como mínimo, diez años contados desde la fecha del alta de cada proceso asistencial.
 - d) Como mínimo, quince años contados desde la fecha del alta de cada proceso asistencial.

- 7.- **Según dispone la Ley 7/2002, de 12 de diciembre, de las voluntades anticipadas en el ámbito de la sanidad, las instrucciones sobre el tratamiento pueden referirse:**
- a) A una enfermedad o lesión que la persona otorgante ya padece o a las que eventualmente podría padecer en un futuro.
 - b) Exclusivamente a una enfermedad o lesión que la persona otorgante ya padece.
 - c) Exclusivamente a una enfermedad o lesión que la persona otorgante eventualmente podría padecer en un futuro.
 - d) Exclusivamente a una enfermedad o lesión que la persona otorgante eventualmente podría padecer en un futuro, siempre que sea de carácter grave.
- 8.- **La ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, en su artículo 9 considera categorías especiales de datos aquellos que permitan respecto al afectado identificar:**
- a) Su ideología y afiliación sindical.
 - b) Su religión y orientación sexual.
 - c) Sus creencias u origen racial o étnico.
 - d) Todas las respuestas son correctas.
- 9.- **Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales establece que las infracciones consideradas muy graves:**
- a) Prescribirán a los tres años.
 - b) Prescribirán a los dos años.
 - c) Prescribirán a los cinco años.
 - d) No prescribirán.
- 10.- **Conforme a la Ley 4/2005, de 18 de febrero, para la igualdad de Mujeres y Hombres y vidas libres de violencias machistas contra las mujeres, la Administración de la Comunidad Autónoma velará para que los Convenios Colectivos:**
- a) No contengan cláusulas contrarias al principio de igualdad de mujeres y hombres.
 - b) Hagan un uso no sexista del lenguaje.
 - c) Incorporen medidas específicas para prevenir y combatir el acoso sexual o por razón de sexo.
 - d) Todas las anteriores respuestas son correctas.

- 11.- Conforme a la Ley 4/2005, de 18 de febrero, para la igualdad de Mujeres y Hombres y vidas libres de violencias machistas contra las mujeres, señale cuál de los siguientes colectivos tienen, para las Administraciones Públicas Vascas, la consideración de colectivo preferente en el acceso a las plazas de residencias públicas:
- a) Toda víctima de violencia machista contra las mujeres.
 - b) Aquellas víctimas de la violencia machista contra las mujeres con discapacidad o que sean mayores de 65 años y se encuentren en situación de precariedad económica y así lo soliciten.
 - c) Todas las víctimas de violencia machista contra las mujeres que sean mayores de 65 años.
 - d) Todas las víctimas de violencia machista contra las mujeres con discapacidad mayores de 65 años.
- 12.- El programa para formar y ayudar a las y los pacientes a tomar las mejores decisiones para prevenir y realizar el seguimiento de su propia enfermedad se denomina:
- a) Emergentziak.
 - b) Osasun Eskola.
 - c) Osasunaren balioa.
 - d) Zure osasuna.
- 13.- Señale cuál de los siguientes principios NO se mencionan entre los que se considera que cimientan el Plan de Salud de Euskadi 2013-2020:
- a) Universalidad.
 - b) Gratuidad.
 - c) Equidad.
 - d) Sostenibilidad.
- 14.- El Plan de Salud para Euskadi 2013-2020 señala cuales son los retos y oportunidades que debe de asumir. En este contexto, las oportunidades y retos que debe asumir el Plan de Salud tienen que ver con:
- a) Alcanzar un compromiso interinstitucional para que la salud y la equidad en salud sean asumidas como metas del conjunto del gobierno y demás instituciones.
 - b) Disminuir las desigualdades sociales y de género en la salud, aun en las circunstancias de precariedad y riesgo de pobreza derivadas de la crisis económica.
 - c) Potenciar y consolidar la atención sociosanitaria, dotándola de mecanismos y procedimientos que favorezcan la coordinación del sector social y sanitario.
 - d) Todas las anteriores respuestas son correctas.

- 15.- De acuerdo con la Estrategia de seguridad del paciente 2020, la prevención de los errores de identificación sigue siendo un aspecto prioritario para las organizaciones sanitarias debido a que (señale la respuesta INCORRECTA):
- a) Los pacientes tienden a demandar siempre a la organización sanitaria cuando se produce esta clase de errores.
 - b) A diferencia de otros tipos de incidentes de seguridad, los errores de identificación pueden afectar a varios pacientes simultáneamente.
 - c) La introducción de información en una historia clínica equivocada puede generar, si no se detecta el error precozmente, múltiples fallos o errores en el proceso asistencial.
 - d) Las consecuencias de los errores de identificación de pacientes pueden ser muy graves para uno o ambos pacientes.
- 16.- La filosofía que inspira la Estrategia de Atención Sociosanitaria de Euskadi 2021-2024 se sustenta en un conjunto de valores éticos consustanciales a la atención sociosanitaria, entre los que se incluyen (señálese la respuesta INCORRECTA):
- a) Universalidad.
 - b) Transparencia.
 - c) Autonomía.
 - d) Corresponsabilidad.
- 17.- Los resultados esperables del proyecto “Atención temprana y el desarrollo del ámbito Sociosanitaria-educativa”, incluido en el epígrafe “Atención Sociosanitaria” de la Estrategia incluyen (señálese la respuesta INCORRECTA):
- a) Implementación de acciones preventivas.
 - b) Redacción de memorias bianuales relacionadas con estas políticas.
 - c) Impulso de la coordinación sociosanitaria-educativa.
 - d) Creación de la comisión sociosanitaria-educativa de Euskadi.
- 18.- Señale la respuesta correcta:
- a) Por aplicación de la Ley Orgánica de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales no puede constar en los datos personales de cada paciente de Osakidetza su idioma de preferencia para las comunicaciones con Osakidetza.
 - b) El signo azul con la letra e indica que el paciente no tiene competencia para comunicarse en un idioma que no sea el euskera para las comunicaciones orales con Osakidetza.
 - c) En los datos personales de cada paciente, se registrará su idioma de preferencia para las comunicaciones orales con Osakidetza.
 - d) A las personas que elijan el euskera como lengua prioritaria en sus comunicaciones con Osakidetza solo se les deberá ofrecer servicios en euskera.

- 19.- **El III Plan de Normalización del Uso del Euskera en Osakidetza 2022-2028 contempla que tanto en los servicios de recepción y admisión, como en las unidades asistenciales y administrativas a toda la ciudadanía vascohablante debe garantizarse:**
- a) La recepción en euskera.
 - b) La recepción en euskera solo cuando la comunicación oral con pacientes y personas usuarias sea de modo presencial.
 - c) La recepción en euskera solo cuando la comunicación con pacientes y personas usuarias sea telefónicamente.
 - d) La recepción en euskera solo por las y los empleados que sepan en euskera.
- 20.- **La capacidad del agente para propagarse de un huésped a otro causando enfermedad se denomina:**
- a) Dosis infectiva.
 - b) Inmunogenicidad.
 - c) Transmisibilidad.
 - d) Patogenicidad.
- 21.- **Con relación a la dinámica de la transmisibilidad y de la enfermedad, señale la respuesta FALSA:**
- a) El periodo de incubación va desde la exposición al agente hasta que comienzan el periodo clínico o sintomático.
 - b) El periodo de latencia consiste en el tiempo desde la infección hasta que la enfermedad se hace transmisible.
 - c) El periodo de contagiosidad transcurre entre la aparición de signos o síntomas similares de la enfermedad entre un caso y el siguiente.
 - d) El periodo de transmisibilidad es el tiempo durante el cual el individuo transmite la enfermedad.
- 22.- **Con relación a los tipos de sistemas de vigilancia de las infecciones asociadas a la asistencia sanitaria, señale la respuesta FALSA:**
- a) Según el tipo de dato recogido, existen dos tipos de vigilancia, la basada en pacientes y la basada en resultados de laboratorio.
 - b) Según la amplitud de la recolección de información, existen dos tipos de vigilancia, la de registro de incidencia y de prevalencia.
 - c) Según la destinación de recursos a la recogida de información, existen dos tipos de vigilancia, la activa y la pasiva.
 - d) Según el seguimiento del paciente para la recogida de datos, existen dos tipos de vigilancia, la prospectiva y la retrospectiva.

- 23.- **¿Cuál de las siguientes NO es una fase de la relación de ayuda?**
- a) Acogida.
 - b) Clarificación y definición del problema.
 - c) Entrevista.
 - d) Confrontación y reestructuración del problema.
- 24.- **En relación a los principios generales de las vacunas y la inmunidad, señala la INCORRECTA:**
- a) La inmunidad individual es la protección que obtiene un individuo cuando recibe vacunas que le protegerán frente a las enfermedades hacia las que vayan dirigidas.
 - b) Los toxoides son toxinas bacterianas modificadas, convertidas en no tóxicas, pero con capacidad de estimular la formación de antitoxinas.
 - c) La primovacuna son las dosis iniciales de una vacuna que se necesitan para generar una respuesta inicial adecuada.
 - d) La inmunización pasiva es la inmunidad de grupo que se alcanza con algunas vacunas que pueden proteger a toda la población porque evitan la transmisión del agente infeccioso.
- 25.- **En la prevención de enfermedades infecciosas, ¿en qué nivel de prevención se sitúan las vacunaciones a viajeros?**
- a) Prevención primaria.
 - b) Prevención secundaria.
 - c) Prevención terciaria.
 - d) Prevención cuaternaria.
- 26.- **¿Qué tipo de vacuna es aquella cuyos agentes pierden la virulencia, pero conservan su capacidad replicativa y antigénica para estimular una respuesta inmune?**
- a) Atenuadas (muertas).
 - b) Atenuadas (vivas).
 - c) Inactivadas (muertas).
 - d) Inactivadas (vivas).
- 27.- **Según el modelo de cambio de conducta denominado “la rueda del cambio del comportamiento”, en el centro de la rueda se encuentran tres condiciones fundamentales para el cambio que se relacionan entre ellas y son:**
- a) La capacidad, la seguridad y la oportunidad.
 - b) La capacidad, la motivación y la seguridad.
 - c) La capacidad, la motivación y la oportunidad.
 - d) La motivación, la seguridad y la oportunidad.

- 28.- **La proporción de individuos enfermos en una población en un momento concreto se denomina:**
- a) Incidencia.
 - b) Prevalencia.
 - c) Densidad de incidencia.
 - d) Densidad de prevalencia.
- 29.- **En relación a los parámetros de validez de una prueba diagnóstica, la probabilidad de que un individuo con un test positivo tenga realmente la enfermedad se denomina:**
- a) Valor predictivo positivo.
 - b) Valor predictivo específico.
 - c) Valor predictivo negativo.
 - d) Valor predictivo inespecífico.
- 30.- **Respecto a las precauciones de aislamiento, señale la opción FALSA:**
- a) Las precauciones estándar son aplicadas a todos los/las pacientes atendidos en los hospitales.
 - b) El aislamiento de cohortes es especialmente útil durante brotes de enfermedad.
 - c) El aislamiento de cohortes supone alojar al paciente en una habitación individual.
 - d) Las precauciones basadas en la transmisión se usan para pacientes en los que se conoce o se sospecha la existencia de colonización o infección con patógenos epidemiológicamente importantes y que pueden ser transmitidos por cualquier vía.
- 31.- **Señala a qué concepto se asocia la siguiente definición: Aparición de más casos de los esperados para un período y lugar determinados:**
- a) Endemia.
 - b) Pandemia.
 - c) Caso esporádico.
 - d) Epidemia.
- 32.- **En cuanto a la cabeza del recién nacido son todas verdaderas EXCEPTO:**
- a) Las prominencias frontales, parietales y occipitales deben ser asimétricas.
 - b) La fontanela posterior se cierra normalmente a los dos meses de vida.
 - c) La fontanela anterior suele cerrarse entre los 12 y los 18 meses.
 - d) Los huesos de la cabeza aún no están soldados, lo que permite su amoldamiento, facilitando la salida del feto por el canal del parto.

33.- ¿Cuál de los siguientes enunciados es FALSO?

- a) A partir de los 2 años el menor inicia un proceso de crecimiento más rápido.
- b) El metabolismo basal de niños/as es mayor al de adultos.
- c) El gasto metabólico basal en menores de edad escolar es menor que en la etapa de lactante.
- d) Las necesidades nutritivas de la población en edad escolar dependen de las características individuales, del ritmo de crecimiento, del nivel de maduración y de la actividad física.

34.- Señale la respuesta correcta sobre la pubertad:

- a) La pubertad está más relacionada con la edad cronológica que con el grado de maduración.
- b) La ginecomastia en varones debe considerarse como una condición normal durante el desarrollo puberal.
- c) La edad de comienzo de la pubertad es similar en ambos sexos.
- d) Se considera pubertad precoz la aparición de signos puberales antes de los 10 años en niñas y 12 en niños.

35.- El test de Silverman-Andersen:

- a) Contempla tres parámetros.
- b) Cada parámetro se valora de 0 a 5 puntos.
- c) Uno de los parámetros que valora es el tiraje intercostal.
- d) Valora la insuficiencia auditiva del neonato.

36.- El recién nacido con crecimiento intrauterino retardado (CIR) o bajo peso:

- a) Es aquel cuyo peso en el momento de nacer es inferior a 2.000 g, con independencia de la semana de gestación.
- b) Las malas condiciones ambientales pueden ser causa de crecimiento intrauterino retardado.
- c) Se distinguen dos tipos: simétrico y asimétrico.
- d) En el CIR asimétrico el factor causal aparece en el segundo trimestre.

37.- En lo que a periodos evolutivos de la infancia se refiere es cierto que:

- a) La edad pediátrica transcurre desde el momento de la concepción hasta los 16-18 años y en ella se diferencian cinco fases.
- b) La etapa del lactante transcurre desde el nacimiento hasta los dos años.
- c) En la etapa preescolar, desde los 2 hasta los 6 años, comienza el desarrollo de la propia autoestima y la estructura de la personalidad.
- d) En el control del niño/de la niña de 13 a 18 años no es necesario realizar una valoración general, somatometría ni desarrollo psicomotor.



- 38.- Uno de los factores de alto riesgo prenatal es la macrosomía fetal. ¿Qué puede suponer en el estado de salud de la madre?**
- a) Un mayor riesgo de linfedema.
 - b) Un mayor riesgo de diabetes gestacional.
 - c) Un mayor riesgo de preeclampsia.
 - d) b) y c) son correctas.
- 39.- La insuficiencia respiratoria aguda se define como una alteración de las presiones arteriales de oxígeno y dióxido de carbono, indica la respuesta correcta:**
- a) La presión de oxígeno arterial es menor de 60 mmHg y la de dióxido de carbono mayor de 50 mmHg.
 - b) La presión de oxígeno arterial es menor de 50 mmHg y la de dióxido de carbono mayor de 60 mmHg.
 - c) La presión de oxígeno arterial es menor de 60 mmHg y la de dióxido de carbono menor de 40 mmHg.
 - d) La presión de oxígeno arterial es menor de 60 mmHg y la de dióxido de carbono menor de 50 mmHg.
- 40.- ¿Cuál es una característica del síndrome coronario agudo sin elevación del segmento ST (SCASE)? Selecciona la respuesta correcta:**
- a) La isquemia causa daño miocárdico suficiente como para liberar una cantidad detectable de marcadores cardíacos en suero.
 - b) El dolor es prolongado y no se alivia ni con reposo ni con nitroglicerina.
 - c) En el electrocardiograma es característica la prolongación de la onda Q y la inversión de la onda T.
 - d) Las respuestas a) y c) son correctas.
- 41.- Según la New York Heart Association, las características de la insuficiencia cardíaca tipo III son las siguientes. Selecciona la respuesta correcta:**
- a) Paciente incapaz de realizar cualquier actividad física sin malestar.
 - b) Paciente cómodo/a en reposo, pero la actividad menor que ordinaria causa cansancio, palpitaciones o disnea.
 - c) Aparecen síntomas de insuficiencia cardíaca en reposo.
 - d) La actividad física ordinaria causa malestar.

- 42.- **Selecciona la respuesta correcta sobre el índice tobillo-brazo (ITB):**
- a) Se debe sospechar una esclerosis calcificante cuando el ITB sea mayor o igual a 1,10.
 - b) A medida que aumenta el grado de estenosis de la arteria hay un aumento progresivo de la presión sistólica distal del sitio afectado.
 - c) El/la paciente debe evitar el uso de tabaco o bebidas con cafeína durante al menos dos horas antes de la prueba.
 - d) Los/las pacientes con dolor isquémico en reposo tienen un ITB menor de 0,40.
- 43.- **Selecciona la respuesta correcta sobre la indicación de cada tipo de apósito en el tratamiento de úlceras en las piernas:**
- a) El alginato de calcio, la hidrofibra y los apósitos hidroconductores se usan para heridas con una cantidad escasa de exudado.
 - b) Los apósitos hidroconductores promueven el crecimiento de tejido de granulación y la reepitelización, se adhieren al lecho de la herida y el tejido circundante.
 - c) Los apósitos de películas semi-permeables se usan para heridas con una cantidad moderada o alta de exudado debido a sus propiedades hidrófilas.
 - d) Los apósitos de espuma son permeables tanto a gases como vapor de agua y están indicados para heridas con exudados moderados, en granulación o cubiertas de esfacelos y úlceras por diabetes.
- 44.- **¿Cuál NO es correcta con respecto a la enfermedad inflamatoria intestinal?**
- a) Las fistulas y los abscesos perianales son comunes en la enfermedad de Crohn.
 - b) La colitis ulcerosa afecta de manera primordial al recto y hemicolon izquierdo.
 - c) La hemorragia rectal es rara en la enfermedad de Crohn.
 - d) La colitis ulcerosa se caracteriza por lesiones granulomatosas bien delimitadas.
- 45.- **Los/las pacientes con diabetes pueden sufrir complicaciones de la terapia insulínica. Indica la opción correcta con respecto al origen de la hiperglucemia matutina:**
- a) La disminución de la acción de la insulina consiste en un aumento súbito de la glucosa a partir de las 5 de la mañana.
 - b) En el efecto Somogy la glucosa es normal o elevada en el momento de acostarse y se incrementa súbitamente a partir de las 3 de la mañana.
 - c) El fenómeno del Alba se refiere a la glucosa en sangre que permanece relativamente normal hasta las 3 de la mañana, cuando la cifra se empieza a incrementar.
 - d) Las respuestas b) y c) son correctas.

- 46.- ¿Qué dispositivo se utiliza para la realización de una prueba somatosensorial al evaluar la función neurológica del pie en personas con diabetes?
- a) Monofilamento de Semmes-Weinstein o un dispositivo vibratorio.
 - b) Dispositivo percutorio.
 - c) Monofilamento de Schober-Leyman.
 - d) Todas son correctas.
- 47.- ¿Cuál será la puntuación en la Escala de Coma de Glasgow de una persona que localiza estímulos dolorosos, utiliza de forma inapropiada o desorganizada las palabras y abre los ojos en respuesta al habla?
- a) 9 puntos.
 - b) 10 puntos.
 - c) 11 puntos.
 - d) 12 puntos.
- 48.- ¿A cuál de las siguientes complicaciones corresponde la aparición temprana de dolor profundo, palpitante e implacable en la zona de fractura, que no se alivia con fármacos y se intensifica con la movilización pasiva, en una paciente después de una fractura ósea?
- a) Síndrome compartimental.
 - b) Embolia grasa.
 - c) Osificación heterotópica.
 - d) Embolia pulmonar.
- 49.- ¿En qué posición se debe colocar al o a la paciente portadora de una tracción cutánea tipo extensión de Buck?
- a) Elevación de la cabecera de la cama y de la bisagra de la rodilla para flexionar las caderas un ángulo de 45°.
 - b) Elevación de la cabeza 20-30° para actividades cotidianas y flexión de la rodilla de 20-30°.
 - c) Plano sobre la cama con las dos caderas flexionadas 45-90°.
 - d) Plano sobre la cama; brazo en suspensión y flexionado.
- 50.- ¿Qué pruebas se utilizan para distinguir la pérdida conductiva de la neurosensorial cuando se altera la audición?
- a) Prueba de Stickler.
 - b) Prueba de Weber.
 - c) Prueba de Rinne.
 - d) Las respuestas b) y c) son correctas.

- 51.- ¿Cuál de las siguientes NO se incluye entre las recomendaciones dietéticas a pacientes con insuficiencia renal crónica o enfermedad renal en etapa terminal?
- a) Se prefieren las calorías provenientes de hidratos de carbono y grasas.
 - b) Restricción individualizada de potasio.
 - c) Restricción de proteínas, la proteína permitida debe ser de alto valor biológico.
 - d) El líquido permitido debe ser de 1.000 ml más que el gasto urinario de 24 h del día anterior.
- 52.- ¿Cuál de las siguientes recomendaciones le haría a un/una paciente con enfermedad de Ménière?
- a) Beber abundante cantidad de líquidos a diario.
 - b) Las bebidas carbonatadas están permitidas, no así el café y el té.
 - c) Evitar el paracetamol.
 - d) Disminuir la ingesta de proteínas de origen animal.
- 53.- Al evaluar el punto de inserción del catéter periférico, ¿qué grado determinará según la escala de Maddox, si observa eritema, tumefacción en el punto de inserción y cordón venoso palpable, de 5-6 cm por encima del punto de inserción y fiebre?
- a) Grado 1.
 - b) Grado 2.
 - c) Grado 3.
 - d) Grado 4.
- 54.- ¿Qué clase farmacológica dentro de los fármacos antineoplásicos tiene la alopecia como efecto adverso frecuente?
- a) Agentes alquilantes.
 - b) Inhibidores de la topoisomerasa I.
 - c) Antimetabolitos.
 - d) Alcaloides vegetales.
- 55.- Selecciona la intervención de enfermería relacionada con la integridad de la piel que NO es correcta en reacciones eritematosas por la radioterapia:
- a) Evitar el uso de jabones, cosméticos o perfumes.
 - b) Usar solo agua tibia para lavar el área.
 - c) Aplicar ungüento de vitaminas A y D.
 - d) Aplicar hielo para aliviar el dolor.

- 56.- ¿En qué fase de shock se encuentra un/una paciente que presenta letargia, frecuencia cardíaca mayor de 150 latidos por minuto, petequias y un gasto urinario menor de 0,5 ml/kg/h?
- a) Fase inicial.
 - b) Fase compensatoria.
 - c) Fase progresiva.
 - d) Fase irreversible.
- 57.- En el Código Deontológico de Enfermería están prácticamente incardinados los tres grandes grupos, correspondientes a las distintas obligaciones morales. Señala la opción INCORRECTA:
- a) La Enfermera/o y la institución.
 - b) La Enfermera/o y el ser humano.
 - c) La Enfermera/o y la sociedad.
 - d) La Enfermera/o y el ejercicio profesional.
- 58.- El proyecto Infección Quirúrgica Zero (IQZ) incluye tres medidas preventivas obligatorias. Indique cuál NO es una de ellas:
- a) Adecuación de la profilaxis antibiótica.
 - b) Antisépsia de la piel con solución de clorhexidina alcohólica al 2 %.
 - c) Mantenimiento de la normotermia perioperatoria.
 - d) Eliminación correcta del vello.
- 59.- Los eventos adversos (EA) son los incidentes de seguridad que alcanzan a los/las pacientes causándoles daño. Señale la definición correcta respecto al tipo de víctima en relación a los efectos adversos:
- a) Primeras víctimas: los/las pacientes que sufren las consecuencias del EA y sus familiares.
 - b) Segundas víctimas: las organizaciones sanitarias en la que acontece el EA.
 - c) Terceras víctimas: los/las profesionales sanitarios involucrados directa o indirectamente en el EA y que resultan afectados/as desde el punto de vista psicológico y emocional.
 - d) Todas las definiciones son correctas.



- 60.- Las actuaciones que se prestan a las mujeres en situaciones de violencia de género tienen que estar libres de estereotipos sexistas y pueden afectar a cualquier mujer. Aunque sí es importante identificar situaciones de mayor vulnerabilidad. Indica ¿cuál NO es una de ellas?
- a) Embarazo.
 - b) Adolescencia.
 - c) Residentes en municipios pequeños.
 - d) Diversidad funcional.
- 61.- En la investigación cuantitativa, ¿qué tipo de diseño es el que examina comparativamente la exposición a un factor de riesgo en sujetos que presentan una enfermedad de interés y en sujetos libres de ella?
- a) Casos-control.
 - b) Cohortes.
 - c) Ensayo clínico no aleatorizado.
 - d) Transversal.
- 62.- Donabedian identificó tres dimensiones de evaluación en la valoración de la calidad asistencial. Señala la respuesta que NO es una de esas dimensiones:
- a) Eficacia.
 - b) Estructura.
 - c) Proceso.
 - d) Resultados.
- 63.- La selección de participantes en la investigación cualitativa se basa en:
- a) La utilización de métodos aleatorios de selección.
 - b) La representatividad de la muestra en relación a la población.
 - c) La aplicación de criterios de selección en base a conocimientos o experiencias determinadas.
 - d) Todas las anteriores.
- 64.- En un estudio de investigación sobre la eficacia de un nuevo apósito para el tratamiento de úlceras por presión, ¿cuál de los siguientes diseños de investigación es el más apropiado?
- a) Estudio de caso clínico.
 - b) Ensayo clínico aleatorizado.
 - c) Estudio de cohortes.
 - d) Estudio de correlación.



- 65.- Señala la respuesta correcta sobre el método de observación en la investigación cualitativa:
- a) Es un método de análisis de datos.
 - b) Permite seleccionar muestras representativas de la población a estudio.
 - c) Se complementa con las notas de campo.
 - d) Todas las anteriores son correctas.
- 66.- En la estructura PICO utilizada en la formulación de preguntas clínicas, ¿qué representa la letra "P"?
- a) Población.
 - b) Pregunta.
 - c) Problema.
 - d) Propósito.
- 67.- ¿Qué se entiende por "intervalo de confianza" en el contexto de la investigación?
- a) La probabilidad de incluir el valor de la población en un intervalo estimado.
 - b) Una medida que determina la relación entre dos variables en un estudio.
 - c) Una técnica que permite generalizar los resultados de una muestra a una población más amplia.
 - d) El nivel de significancia establecido para poder aceptar o rechazar una hipótesis nula.
- 68.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones NO es una característica de una enfermedad crónica?
- a) Tienen causas múltiples y complejas.
 - b) Pueden presentarse repentinamente y presentar estados agudos.
 - c) La acumulación de factores de riesgo en grupos desfavorecidos aumenta la brecha de los resultados de salud.
 - d) No son la causa más común de mortalidad prematura.
- 69.- Cuando se colocan dispositivos sanitarios para evitar las úlceras por presión que pueden causar estos, se debe tener en cuenta:
- a) Que se debe revisar la piel al menos 1 vez al día bajo los dispositivos sanitarios.
 - b) Que no se puede utilizar apósitos de espuma de poliuretano.
 - c) Que se debe revisar la piel al menos 2 vez al día bajo los dispositivos sanitarios.
 - d) b) y c) son correctas.



- 70.- Según el VII plan de adicciones de Euskadi, del total de las urgencias relacionadas con el uso de sustancias, el 65 % eran hombres, y la sustancia principal por la que acudían a urgencias era:
- a) Cocaína.
 - b) Alcohol.
 - c) Cannabis.
 - d) Hipnóticos y sedantes.
- 71.- Los cuidados paliativos van dirigidos a:
- a) Las personas que presentan enfermedades crónicas.
 - b) Solo a pacientes oncológicos.
 - c) Las personas con enfermedades neurológicas.
 - d) Todas las anteriores son incorrectas.
- 72.- ¿Cuál es el cuestionario más empleado que valora no solo la intensidad del dolor, sino también su cualidad y sus efectos sobre otras variables sociales y psicológicas?
- a) CDM.
 - b) EVA.
 - c) BPI.
 - d) DN4.
- 73.- ¿Cuál de las siguientes intervenciones realizará la enfermería en pacientes con riesgo de suicidio?
- a) No mirar directamente a los ojos para que no se sienta intimidado.
 - b) Reforzar las conductas adaptativas para resolver los problemas.
 - c) Reforzar los valores y creencias del paciente.
 - d) Mantener un tono de voz calmado y por debajo del suyo.
- 74.- La escala OARS se utiliza en geriatría para valorar la:
- a) La situación psíquica o mental.
 - b) La situación física.
 - c) La situación biomédica.
 - d) La situación social.
- 75.- Son escalas para valorar el estado cognitivo, todas EXCEPTO:
- a) Test del dibujo del reloj (Shulman).
 - b) Mini Mental State Examination (Folstein).
 - c) Global Deterioration Scale (GDS de Reisberg).
 - d) Índice de Katz.

76.- Frases como “esto no es real, no me puede estar pasando a mí” son propias de:

- a) La fase de negación y aislamiento, que es la segunda de las cinco fases del duelo.
- b) La fase de depresión, que es la cuarta de las cinco fases del duelo.
- c) La primera fase de duelo: ira.
- d) La fase de negación y aislamiento, que es la primera de las cinco fases del duelo.

77.- En cuanto a la valoración del dolor:

- a) Las escalas cuantitativas o de intensidad son siempre analógicas visuales.
- b) El cuestionario McGill Pain Questionnaire (CDM) considera el dolor de manera monodimensional.
- c) La escala analógica visual es una escala fácil de usar y de comprender por parte de los/las pacientes pero presenta una baja sensibilidad.
- d) Los métodos fisiológicos se basan en la observación de la conducta que acompaña a la experiencia dolorosa.

78.- Entre los diagnósticos de enfermería más frecuentes en trastornos psicóticos se encuentran todos EXCEPTO:

- a) Déficits actividades recreativas.
- b) Descuido personal.
- c) Deterioro de la interacción social.
- d) Deterioro de la dentición.

79.- El VII Plan de adicciones de Euskadi:

- a) Abarca el periodo 2017-2023.
- b) Entre sus principios se encuentran el enfoque de Salud en Todas las políticas y la sostenibilidad.
- c) Contempla la intervención a tres niveles: persona, familia y entorno social.
- d) Se estructura en un único eje, el de la reducción de la oferta.

80.- ¿Cuál de los siguientes procedimientos NO se emplea para valorar el estado nutricional de la población infantil?

- a) La talla.
- b) El índice nutricional de Waterlow.
- c) El pliegue tricipital.
- d) La batería de Battelle.

- 81.- El signo más temprano de aumento de la presión intracraneal es:
- a) Diabetes insípida.
 - b) Cambio en el nivel de conciencia.
 - c) Taquipnea.
 - d) Pérdida de reflejos pupilares.
- 82.- Con respecto a las complicaciones locales del tratamiento intravenoso, ¿cuál de las siguientes se corresponde con la definición de “extravasación”?
- a) Administración involuntaria de una solución o fármaco no vesicante en el tejido que circunda el vaso.
 - b) Se presenta después de la administración inadvertida de una solución o medicamento vesicante o irritante en el tejido circundante.
 - c) Inflamación de una vena que puede clasificarse como química, mecánica o bacteriana.
 - d) Presencia de un coágulo e inflamación en la vena.
- 83.- ¿Cuál de los siguientes factores es un riesgo de caídas?
- a) Uso de mayor número de medicamentos.
 - b) Uso de medicamentos antiinflamatorios no esteroideos.
 - c) La mala adherencia a los medicamentos.
 - d) Todos son factores de riesgo de caídas.
- 84.- ¿Con qué ámbito relacionarías las siglas SNASP?
- a) Con los cuidados del paciente con problemas respiratorios.
 - b) Con la seguridad del paciente.
 - c) Con actividades de promoción de la salud.
 - d) Con la atención sanitaria pediátrica.
- 85.- ¿Qué es la saturación en la investigación cualitativa?
- a) La inclusión de un número elevado de variables que dificulta el análisis.
 - b) La eliminación de datos irrelevantes en el análisis.
 - c) La recopilación de información suficiente hasta no obtener nuevos hallazgos al analizar más casos.
 - d) La comparación de los resultados obtenidos con la literatura científica.



- 86.- ¿Cuál de las siguientes intervenciones debería realizar la enfermería dentro del plan de cuidados para las personas con depresión?
- a) Manejo del delirio.
 - b) Monitorización nutricional.
 - c) Entrenamiento para controlar los impulsos.
 - d) Desempeño ineficaz del rol.
- 87.- La respuesta que instituciones y agentes sociales dan a los retos planteados por la discapacidad dependen de la conceptualización que se haga de este término. En cuanto a los modelos explicativos del tratamiento de la discapacidad es cierto que:
- a) El modelo tradicional es sinónimo de discapacidad de los conocimientos, opiniones, experiencias y prácticas acumuladas en una determinada cultura.
 - b) El modelo médico contempla las causas de discapacidad como problemas sociales y personales que requieren además de atención médica y rehabilitadora, el apoyo para la integración social.
 - c) El modelo de integración consiste en la búsqueda de la adaptación del individuo a las demandas y exigencias de la sociedad mediante el establecimiento de medidas terapéuticas, rehabilitadoras y compensatorias que palien las deficiencias.
 - d) Todas las anteriores son falsas.
- 88.- Existen diferentes modelos organizativos para la atención del paciente terminal. En la mayoría de los modelos:
- a) Se identifican 3 niveles (básico, intermedio y avanzado).
 - b) Se identifican 2 niveles (básico y avanzado), realizándose ambos en el ámbito de atención primaria.
 - c) Se identifican 2 niveles (básico y avanzado), realizándose ambos en el ámbito domiciliario y hospitalario.
 - d) Todas las anteriores son falsas.
- 89.- Según la clasificación NIC (Nursing Interventions Classification), es una actividad recomendada ante un diagnóstico de ansiedad:
- a) Escucha activa.
 - b) Control de ansiedad.
 - c) Nivel de ansiedad.
 - d) Control del miedo.

- 90.- En cuanto a los datos de prevalencia de la cronicidad por edad y sexo de la Encuesta de Salud de Euskadi llevada a cabo en 2007 (ESCAV'07) recogidos en la Estrategia para afrontar el reto de la cronicidad en Euskadi 2010, señala la correcta:**
- a) La prevalencia de enfermos crónicos supera el 50 % en los grupos de personas mayores de 45 años.
 - b) La prevalencia de enfermos crónicos es superior en hombres en los grupos de personas mayores de 45 años.
 - c) En los menores de 17 años la prevalencia de enfermos crónicos es inferior al 10 %.
 - d) Ninguna de las anteriores.
- 91.- La absorción del hierro de la dieta variará dependiendo de una serie de factores. Señale la FALSA:**
- a) El hierro procedente de los alimentos de origen vegetal se absorbe en mayor proporción que el de origen animal.
 - b) Las reservas de hierro corporales regulan la absorción de mineral. Si son altas disminuye, y viceversa.
 - c) La absorción intestinal del hierro aumenta en presencia de ácido ascórbico o proteínas tisulares animales.
 - d) La absorción intestinal del hierro disminuye con la ingesta de salvado, oxalatos, té y antiácidos.
- 92.- Al instilar fármacos para que hagan su efecto sobre los senos etmoidales el/la paciente se colocará en:**
- a) Posición de Proetz.
 - b) Posición de Fowler.
 - c) Posición de Kraske o Jakknife.
 - d) Posición de Morestin.
- 93.- La teoría del entorno de Florence Nightingale consta de 5 elementos esenciales. Señale la respuesta correcta.**
- a) Aire puro, luz, higiene, eliminación de aguas residuales, agua potable.
 - b) Aire puro, luz, alimentación saludable, higiene, agua potable.
 - c) Agua potable, higiene, luz, sueño reparador, aire puro.
 - d) Eliminación de aguas residuales, ejercicio físico, higiene, luz, agua potable.



- 94.- ¿Cuál es la velocidad de perfusión necesaria para administrar un fármaco a un/una paciente de 80 kg a una dosis deseada de 1 mg/kg/h y una concentración de fármaco de 2 mg/ml?
- a) 80 ml/h.
 - b) 160 ml/h.
 - c) 40 ml/h.
 - d) 20 ml/h.
- 95.- Corresponde a los Diplomados universitarios en Enfermería (señálese la respuesta INCORRECTA):
- a) La dirección de los cuidados de Enfermería orientados a la promoción, mantenimiento y recuperación de la salud.
 - b) La evaluación de los cuidados de Enfermería orientados a la promoción, mantenimiento y recuperación de la salud evaluación.
 - c) La prevención de enfermedades y discapacidades.
 - d) La aplicación de técnicas y la realización de actividades de carácter ocupacional que tiendan a potenciar o suplir funciones físicas o psíquicas disminuidas o perdidas.
- 96.- Los titulares de los centros sanitarios y los servicios de salud podrán formalizar convenios y conciertos con el Instituto de Salud Carlos III, con otros centros de investigación, públicos o privados, y con otras instituciones que tengan interés en la investigación sanitaria, para (señálese la respuesta INCORRECTA):
- a) El desarrollo de programas de investigación.
 - b) La designación de tutores de la investigación.
 - c) La dotación de plazas vinculadas, o específicas de investigador, en los establecimientos sanitarios.
 - d) El establecimiento de sistemas específicos de formación de investigadores durante el período inmediatamente anterior a la obtención del título de especialista.
- 97.- Según dispone la Ley 16/2003, de 28 de mayo, de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud, las comunidades autónomas, en el ámbito de sus competencias, podrán aprobar sus respectivas carteras de servicios que incluirán, cuando menos:
- a) La cartera común de servicios del Sistema Nacional de Salud en su modalidad básica de servicios asistenciales.
 - b) La cartera común de servicios del Sistema Nacional de Salud en sus modalidades básica de servicios asistenciales y suplementaria.
 - c) La cartera común de servicios del Sistema Nacional de Salud en sus modalidades básica de servicios asistenciales, suplementaria y de servicios accesorios.
 - d) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.

98.- Según dispone la Ley 16/2003, de 28 de mayo, de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud, la tarjeta sanitaria individual incluirá los siguientes datos:

- a) Exclusivamente los datos básicos de identificación del titular de la tarjeta.
- b) Exclusivamente los datos básicos de identificación del titular de la tarjeta y del derecho que le asiste en relación con la prestación farmacéutica.
- c) Los datos básicos de identificación del titular de la tarjeta, del derecho que le asiste en relación con la prestación farmacéutica y del servicio de salud o entidad responsable de la asistencia sanitaria.
- d) Los datos básicos de identificación del titular de la tarjeta, del derecho que le asiste en relación con la prestación farmacéutica, del servicio de salud o entidad responsable de la asistencia sanitaria y del profesional al que está adscrito en atención primaria.

99.- Para el personal estatutario de los servicios de salud, el período nocturno tendrá la siguiente duración:

- a) Mínima de siete horas e incluirá necesariamente el período comprendido entre las cero y las cinco horas de cada día natural.
- b) Mínima de ocho horas e incluirá necesariamente el período comprendido entre las cero y las cinco horas de cada día natural.
- c) Mínima de ocho horas e incluirá necesariamente el período comprendido entre las doce y las cinco horas de cada día natural.
- d) Mínima de siete horas e incluirá necesariamente el período comprendido entre las doce y las cinco horas de cada día natural.

100.- La Ley 8/1997, de 26 de junio, de Ordenación Sanitaria de Euskadi, establece respecto a las áreas de salud que:

- a) La Comunidad Autónoma del País Vasco se divide territorialmente en áreas de salud de acuerdo con la situación socio-económica de cada demarcación geográfica.
- b) En cada área de salud pueden ponerse en práctica las actuaciones esenciales que requiere la tutela general de la salud pública y exclusivamente la asistencia sanitaria primaria.
- c) En cada área de salud se garantizará una adecuada ordenación de la atención primaria y su coordinación con la atención especializada.
- d) Son correctas la a) y la c).



PREGUNTAS RESERVA

101.- En la valoración de las extremidades del recién nacido:

- a) El signo de Ortolani consiste en la exploración, en decúbito lateral, con las manos apoyadas en ambas extremidades y en máxima extensión.
- b) Genu varum es conocido también como “piernas en X”.
- c) La luxación congénita de cadera del recién nacido es una alteración de la superficie articular de dos huesos.
- d) Genu valgum es conocido también como “piernas en O”.

102.- La mortalidad es el indicador que recoge la tasa de defunciones de una población:

- a) La mortalidad neonatal tardía tiene en cuenta a los niños mayores de un año.
- b) La mortalidad neonatal tiene en cuenta el número de recién nacidos fallecidos en un año, menores de 28 días, en relación con el número total de recién nacidos vivos en ese año.
- c) La mortalidad neonatal tiene en cuenta el número de recién nacidos fallecidos en un año, menores de 30 días, en relación con el número total de recién nacidos vivos en ese año.
- d) La mortalidad perinatal recoge los recién nacidos fallecidos entre la semana 20 de gestación y el séptimo día posterior al nacimiento.

103.- En el calendario de vacunación infantil del País Vasco, ¿cuál de las siguientes vacunas se administra a los 6 años de edad?

- a) Vacuna contra el sarampión, la rubéola y la parotiditis.
- b) Vacuna tetravalente contra la difteria, tétanos, tos ferina y poliomielitis.
- c) Vacuna contra la varicela solo en población no vacunada y que no haya pasado la enfermedad.
- d) Vacuna contra el sarampión, la rubéola y la parotiditis y vacuna contra la varicela solo en población no vacunada y que no haya pasado la enfermedad.

104.- ¿A qué se refiere la prevención cuaternaria en el contexto de la atención sanitaria?

- a) La prevención de enfermedades mediante la promoción de estilos de vida saludables.
- b) La detección temprana y el tratamiento oportuno de enfermedades.
- c) La prevención de daños o complicaciones causados por las actuaciones sanitarias.
- d) La promoción de la salud y la educación sanitaria en la comunidad.

- 105.- Según el modelo de los estadios del cambio de conducta de Prochaska y DiClemente, cuando la persona inicia el cambio y mantiene la conducta por un tiempo, esa persona se encuentra en la etapa o estadio de:
- a) Contemplación.
 - b) Preparación.
 - c) Acción.
 - d) Mantenimiento.
- 106.- ¿Qué tipo de precauciones se deben utilizar ante un paciente con sarampión?
- a) Precauciones de transmisión aérea.
 - b) Precauciones de transmisión por contacto.
 - c) Precauciones de transmisión por gotas.
 - d) No se necesita ningún tipo de precaución.
- 107.- Entre los diferentes tipos de ictus, ¿cuál de ellos tiene como síntomas principales de presentación la cefalea explosiva y disminución del nivel de consciencia?
- a) Ictus trombótico de arterias grandes.
 - b) Ictus trombótico de arterias perforantes pequeñas.
 - c) Ictus embólico cardígeno.
 - d) Ictus hemorrágico.
- 108.- Corresponde a la organización central de administración y gestión corporativa del Ente Público «Osakidetza-Servicio vasco de salud», en materia de gestión asistencial (señálese la respuesta INCORRECTA):
- a) Supervisar el cumplimiento de las políticas generales de calidad y realizar auditorías.
 - b) Definir criterios generales y proponer la política de precios correspondiente a la prestación de servicios sanitarios incluida en la cobertura pública.
 - c) Coordinar los recursos y, en su caso, proponer medidas de intervención sobre las listas de espera.
 - d) Promover protocolos de interés general.
- 109.- La medicina que hace posible adaptar la intervención médica a las características individuales de cada persona y, en consecuencia, aplicar intervenciones preventivas, diagnósticas y terapéuticas en aquellos grupos de pacientes que obtendrán un beneficio de las mismas se denomina:
- a) Medicina preventiva.
 - b) Medicina personalizada de precisión.
 - c) Medicina asistencial individualizada.
 - d) Son correctas la b) y la c).

110.- Un estudio realizado por el Institute For Safe Medication Practices (ISMP) muestra que la mayoría de los errores por fármacos asociados a eventos adversos graves, están relacionados con:

- a) El uso reiterado de fármacos de efectos terapéuticos similares cuya interacción produce una alta tasa de efectos secundarios graves.
- b) La utilización de incorrecta de insulina y anticoagulantes.
- c) El uso de fármacos asociados a pacientes crónicos.
- d) La utilización de un número limitado de fármacos.

OSAKIDETZA

**2022ko azaroaren 24ko 1808/2022
Erabakiaren bidez, egindako Oposaketa-
Lehiaketarako deia (EHAA 246 Zkia. 2022ko
abenduaren 27koa)**

Concurso-Oposición convocado por
Resolución nº 1808/2022 de 24 de noviembre
de 2022 (BOPV Nº 246 de 27 de diciembre de
2022)

ERIZAINA **ENFERMERA/O**

Proba eguna / Fecha prueba
2023ko urriaren 1ean / 1 de octubre de 2023

1. Ariketa / Ejercicio 1 **EUSKARA / EUSKERA**

GALDERAK

- 1.- Nola deitzen zaio agenteak ostalari batetik beste batera zabaltzeko duen gaitasunari?**
 - a) Infekzio-dosia.
 - b) Immunogenizitatea.
 - c) Transmitigarritasuna.
 - d) Patogenotasuna.

- 2.- Adierazi erantzun OKERRA transmitigarritasunaren eta gaixotasunaren dinamikari dagokionez:**
 - a) Inkubazio-aldia da agentearekiko esposizioaren eta aldi klinikoa edo sintomatikoa hasi artekoa.
 - b) Latenzia-aldia da infekziotik gaixotasuna transmititu arteko denbora.
 - c) Kutsakortasun-aldia da kasu baten eta hurrengoaren artean gaixotasunaren antzeko zeinuak edo sintomak agertu bitartekoa.
 - d) Transmitigarritasun-aldia da banakoak gaixotasuna transmititzen duen denbora.

- 3.- Adierazi erantzun OKERRA asistentzia sanitarioari lotutako infekzioak zaintzeko sistema motei dagokienez:**
 - a) Jasotako datu motaren arabera, bi zaintza mota daude: pazienteetan oinarritutakoa eta laborategiko emaitzetan oinarritutakoa.
 - b) Informazio-bilketaren zabaltasunaren arabera, bi zaintza mota daude: intzidentzia-erregistroarena eta prebalentziarena.
 - c) Informazioa biltzera bideratutako baliabideen arabera, bi zaintza mota daude: aktiboa eta pasiboa.
 - d) Datuak biltzeko pazientearen jarraipenaren arabera, bi zaintza mota daude: prospektiboa eta atzera begirakoa.

- 4.- Hauetako zein EZ da laguntza-harremanaren fase bat?**
 - a) Harrera.
 - b) Arazoa argitzea eta definitzea.
 - c) Elkarriketa.
 - d) Arazoa aurrez aurre jartzea eta berregituratzea.

- 5.- **Adierazi aukera OKERRA txertoen eta immunitatearen printzipio orokorre dagokienez:**
- a) Banakoaren immunitatea da banako batek lortzen duen babesa, gaixotasun batzuei aurre egitera zuzendutako txertoak hartzean.
 - b) Toxoideak dira toxina bakteriano eraldatuak, ez-toxiko bihurtuak, baina antitoxinen sorrera bultzatzeko gaitasuna dutenak.
 - c) Lehen txertaketa da txerto baten hasierako dosiak hartzea, hasierako erantzun egokia sortzeko behar direnak.
 - d) Immunizazio pasiboa da txerto batzuekin lortzen den talde-immunitatea, txerto horiek populazio osoa babes baititzakete, agente infekziosoaren transmisioa saihestuz.
- 6.- **Gaixotasun infekziosoen prebentzioan, zer prebentzio-mailatan daude bidaiarien txertaketak?**
- a) Lehen mailako prebentzioan.
 - b) Bigarren mailako prebentzioan.
 - c) Hirugarren mailako prebentzioan.
 - d) Laugarren mailako prebentzioan.
- 7.- **Zer txertoren agenteek galtzen dute birulentzia baina eusten diete bai erreplikazio-gaitasunari bai gaitasun antigenikoari, erantzun immunea estimulatzeko?**
- a) Indargetuak (hilak).
 - b) Indargetuak (biziak).
 - c) Inaktibatuak (hilak).
 - d) Inaktibatuak (biziak).
- 8.- **“Portaera-aldaketaren gorpila” izeneko jokabide-aldaketari buruzko ereduaren arabera, gurpilaren erdian aldaketarako funtsezkoak diren hiru baldintza biltzen dira, elkarren artean lotuta daudenak:**
- a) Gaitasuna, segurtasuna eta aukera.
 - b) Gaitasuna, motibazioa eta segurtasuna.
 - c) Gaitasuna, motibazioa eta aukera.
 - d) Motibazioa, segurtasuna eta aukera.
- 9.- **Nola deitzen zaio une jakin batean populazio batean gaixo dauden banakoen proportzioari?**
- a) Intzidentzia.
 - b) Prebalentzia.
 - c) Intzidentzia-dentsitatea.
 - d) Prebalentzia-dentsitatea.

10.- Proba diagnostiko baten baliozkotasun-parametroei dagokienez, nola deitzen zaio test positiboa duen pertsona batek benetan gaixotasuna izateko probabilitateari?

- a) Aurresate-balio positiboa.
- b) Aurresate-balio espezifikoa.
- c) Aurresate-balio negatiboa.
- d) Aurresate-balio zehaztugabea.

11.- Isolamendu-neurriei dagokienez, adierazi aukera OKERRA:

- a) Neurri estandarrak ospitaleetan artatutako paziente guztiei aplikatzen zaizkie.
- b) Kohorteak isolatzea bereziki baliagarria da gaixotasun-agerraldietan.
- c) Kohorteak isolatzeko pazienteak banako gela batean kokatu behar da.
- d) Transmisioan oinarritutako neurriak baliatzen dira baldin eta jakina bada edo susmoa badago paziente batek epidemiologikoki garrantzitsuak diren patogenoen kolonizazioa edo infekzioa duela, edozer bidetatik transmititu daitezkeen patogenoena, hain zuzen.

12.- “Aldi eta leku jakin batean espero zirenak baino kasu gehiago agertzea”. Zer kontzepturekin lotzen da?

- a) Endemia.
- b) Pandemia.
- c) Noizbehinkako kasua.
- d) Epidemia.

13.- Jaioberriaren buruari dagokionez, hauetako zein da OKERRA?

- a) Irtenune frontalak, parietalak eta okzipitalak asimetrikoak izan behar dira.
- b) Atzeko fontanela, normalean, jaio eta bi hilabetera ixten da.
- c) Aurreko fontanela haurrak 12 eta 18 hilabete bitartean dituenean itxi ohi da.
- d) Fetuaren buruko hezurak soldatuta ez daudenez, egokitu egin daitezke, fetua erditze-kanaletik irten ahal izateko.

14.- Adierazpen hauetatik, zein da OKERRA?

- a) 2 urtetatik aurrera, haurraren hazkunde-prozesua azkarragoa da.
- b) Haurren metabolismo basala helduena baino handiagoa da.
- c) Eskola-umeen gastu metaboliko basala txikiagoa da bularreko haurrena baino.
- d) Eskola-haurren nutrizio-beharrak ezaugarri indibidualen, hazkunde-erritmoaren, heltze-mailaren eta jardura fisikoaren arabera dira.

15.- Adierazi zein den erantzun zuzena pubertaroari buruz:

- a) Pubertaroak lotura handiagoa du adin kronologikoarekin heldze-mailarekin baino.
- b) Gizonezkoen ginekomastia kondizio normalizat hartu behar da pubertaroko garapenean.
- c) Pubertaroa hasteko adina antzekoa da bi sexuetan.
- d) Pubertaro goiztiartzat jotzen da pubertaro-zeinuak agertzea 10 urte bete baino lehen nesketan eta 12 urte bete baino lehen mutiletan.

16.- Silverman-Andersen-en testa:

- a) Hiru parametro hartzen ditu kontuan.
- b) Parametro bakoitza 0 eta 5 puntu artean baloratuko da.
- c) Aztertzen duen parametroetako bat da saihestarteko tiradura.
- d) Jaioberriaren entzumen-gutxiegitasuna aztertzen du.

17.- Umetoki barneko hazkunde atzeratua edo pisu txikia duen jaioberria:

- a) Jaiotzean 2.000 g-tik beherako pisua du, haurdunaldiaren astea edozein dela ere.
- b) Ingurumen-baldintza txarrek umetoki barneko hazkunde atzeratuaren eragin dezakete.
- c) Bi mota bereizten dira: simetrikoa eta asimetrikoa.
- d) Umetoki barneko hazkunde atzeratu asimetrikoaren faktore kausala bigarren hiru hilekoan agertzen da.

18.- Haurren garapen-aldiak:

- a) Pediatria-adina jaiotzatik 16-18 urtera bitartekoa da, eta bost fase bereizi ditu.
- b) Bularreko haurraren etapa jaiotzatik bi urtera bitartekoa da.
- c) Eskolaurreko etapan, 2 eta 6 urte bitartekoan, norberaren autoestimua eta nortasunaren egitura garatzen hasten dira.
- d) 13 eta 18 urte bitarteko haurren azterketan, ez dira beharrezkoak balioztapen orokorra, somatometria eta garapen psikomotorraren balorazioa.

19.- Jaioaurreko arrisku handiko faktoreetako bat da fetuaren makrosomia. Zer eragin izan dezake amaren osasun-egoeran?

- a) Linfedema izateko arrisku handiagoa.
- b) Haurdunaldiko diabetesa izateko arrisku handiagoa.
- c) Preeklampsia izateko arrisku handiagoa.
- d) b) eta c) erantzunak zuzenak dira.

- 20.- Arnas gutxiegitasun akutua da oxigenoaren eta karbono dioxidoaren presio arterialen alterazioa. Hauetatik, zein da zuzena?**
- a) Oxigenoaren presio arteriala 60 mmHg-tik beherakoa da, eta karbono dioxidoarena, 50 mmHg-tik gorakoa.
 - b) Oxigenoaren presio arteriala 50 mmHg-tik beherakoa da, eta karbono dioxidoarena, 60 mmHg-tik gorakoa.
 - c) Oxigenoaren presio arteriala 60 mmHg-tik beherakoa da, eta karbono dioxidoarena, 40 mmHg-tik beherakoa.
 - d) Oxigenoaren presio arteriala 60 mmHg-tik beherakoa da, eta karbono dioxidoarena, 50 mmHg-tik beherakoa.
- 21.- Zein da ST segmentuaren igoerarik gabeko sindrome koronario akutuen ezaugarri bat?**
- a) Iskemiak sortzen duen kalte miokardikoa nahikoa da serumean markatzaile kardiakoen kopuru detektagarria askatzeko.
 - b) Mina iraunkorra da, eta ez da arintzen ez atsedenearekin ez nitroglicerinarekin.
 - c) Elektrokardiograman ikusiko da Q uhinaren luzapena eta T uhinaren inbertsioa.
 - d) a) eta c) erantzunak zuzenak dira.
- 22.- New York Heart Association-en arabera, hauek dira III. motako bihotz-gutxiegitasunaren ezaugarriak:**
- a) Pazientea ez da gai izango edozer jarduera fisiko ondoezik gabe egiteko.
 - b) Pazientea atsedenean eroso dago, baina ohikoa baino arinagoa den jarduerak nekea, palpitazioak edo disnea eragiten dizkio.
 - c) Atsedenean bihotz-gutxiegitasunaren sintomak agertzen dira.
 - d) Ohiko jarduera fisikoak ondoeza eragiten du.
- 23.- Aukeratu orkatila-beso indizeari buruzko erantzun zuzena (OBI):**
- a) Esklerosi kaltzifikatzailearen susmoa izan behar da OBIa 1,10 edo gehiago bada.
 - b) Arteriaren estenosi-maila handitzen den heinean, eragindako eremuaren presio sistoliko distala handitzen da pixkanaka.
 - c) Pazienteak ez du tabakorik edo kafeinadun edaririk kontsumitu behar gutxienez proba egin baino bi ordu lehenago.
 - d) Atsedenean min iskemikoa duten pazienteen OBIa 0,40tik beherakoa da.

24.- Zangoetako ultzerak tratatzeko erabili behar diren apositu motei buruzko adierazpen hauetatik, zein da zuzena?

- a) Exudatu gutxiko zaurietan baliatzen dira kaltzio alginatoa, hidroizuntza eta apositu hidroeroaleak.
- b) Apositu hidroeroaleek granulazio-ehunaren hazkundera eta berrepitelizazioa sustatzen dituzte, eta zauriari eta inguruko ehunari itsasten zaizkie.
- c) Geruza erdi-iragazkorren aposituek propietate hidrofiloak dituztenez, exudatu kantitate ertaineko edo handiko zaurietan erabiltzen dira.
- d) Aparrezko aposituak gasekiko eta ur-lurrunarekiko iragazkorrak direnez, egokiak dira exudatu moderatua duten, granulatzen ari diren edo esfazeloan estalitako zaurietarako edo diabetesak eragindako ultzeretarako.

25.- Hesteetako gaixotasun inflamatorioari buruzko adierazpen hauetatik zein EZ da zuzena?

- a) Uzkiaren inguruko fistulak eta abzesuak ohikoak dira Crohn-en gaixotasunean.
- b) Kolitis ultzeradunak batez ere ondestearekin eta ezkerreko hemikolonari eragiten die.
- c) Ondesteko odoljarria arraroa da Crohn-en gaixotasunean.
- d) Kolitis ultzeradunak ongi mugatutako lesio granulomatosoak ditu ezaugarri.

26.- Diabetesa duten pazienteek intsulina-terapiaren konplikazioak jasan ditzakete. Adierazi zein den aukera zuzena goizko hipergluzemiaren jatorriari dagokionez:

- a) Intsulinararen eragina murriztean glukosa bat-batean handitzen da goizko 5etatik aurrera.
- b) Somogyi efektuan glukosa normala edo altua da oheratzeko unean, eta bat-batean handitzen da goizko 3etatik aurrera.
- c) Goizaldeko 3ak arte odoleko glukosa normal samar egoten bada eta une horretatik aurrera handitzen bada, egunsentiko fenomeno bat esaten zaio.
- d) b) eta c) erantzunak zuzenak dira.

27.- Zer gailu erabiltzen da diabetesa duten pertsonen oinaren funtzio neurologikoa ebaluatzeko proba somatosensorialean?

- a) Semmes-Weinsteinen monofilamentua edo bibrizio-gailu bat.
- b) Gailu perkutorioa.
- c) Schober-Leymanen monofilamentua.
- d) Guztiak dira zuzenak.

- 28.- Zer puntuazio lortuko du Glasgowko koma-eskalan pertsona batek estimulu mingarriak kokatzen baditu, hitzak modu desegokian edo desantolatuan erabiltzen baditu eta hizketari erantzuteko begiak irekitzen baditu?**
- a) 9 puntu.
 - b) 10 puntu.
 - c) 11 puntu.
 - d) 12 puntu.
- 29.- Hezur-haustura baten ondoren, haustura-eremuan min sakona, taupadatsua eta zorrotza agertu da goiz, ez da medikamentuekin arintzen eta mobilizazio pasiboarekin areagotzen da. Zer konplikazio da?**
- a) Sindrome konpartimentala.
 - b) Gantz-enbolia.
 - c) Osifikazio heterotopikoa.
 - d) Biriketako enbolia.
- 30.- Zer posiziotan jarri behar da Bucken hedapenaren erako azaleko trakzio bat duen pazienteak?**
- a) Oheburua goratuta, baita belauneko banda ere, aldakak 45°-ko angeluan flexionatzeko.
 - b) Ohea 20-30 gradu goratuta eguneroko jardueretarako eta belaunak 20-30 graduko flexioan.
 - c) Lau etzanda ohearen gainean eta bi aldakak 45-90°-tan flexionatuta.
 - d) Lau etzanda ohearen gainean eta besoa esekita eta flexionatuta.
- 31.- Entzumena aldatzen denean, zer proba erabiltzen dira galera konduktiboa eta neurosentsoriala bereizteko?**
- a) Stickler-en proba.
 - b) Weber-en proba.
 - c) Rinne-ren proba.
 - d) b) eta c) erantzunak zuzenak dira.
- 32.- Ondoko gomendio dietetikoetatik zein EZ da egokia giltzurrun-gutxiegitasun kronikoa edo giltzurrun-gaixotasuna etapa terminalean duten pazienteentzako?**
- a) Karbohidratoetatik eta koipeetatik datozen kaloriak hobetsiko dira.
 - b) Potasioaren murrizketa indibidualizatua.
 - c) Proteinen murrizketa: baimentzen direnak balio biologiko handikoak izango dira.
 - d) Baimendutako likidua izango da aurreko eguneko 24 orduko gernu-gastua baino 1.000 ml handiagoa.

- 33.- Honako gomendio hauetatik, zein emango zenioke Ménière-ren gaixotasuna duen paziente bati?**
- a) Egunero likido kantitate handia edatea.
 - b) Edari karbonatatuak baimenduta daude; ez, ordea, kafea eta tea.
 - c) Saihestu paracetamola.
 - d) Gutxitu animalia-jatorriko proteinen kontsumoa.
- 34.- Kateter periferikoaren txertatze-puntua ebaluatzean, Maddox-en eskalaren arabera, zer maila adieraziko duzu hautemanez gero eritema, tumefakzioa txertatze-puntuan, ukitzeko moduko zain-kordioa (5-6 cm-koa, txertatze-puntuaren gainean) eta sukarra?**
- a) 1. maila.
 - b) 2. maila.
 - c) 3. maila.
 - d) 4. maila.
- 35.- Farmako antineoplasikoen artean, zer klase farmakologikok du alopezia ohiko kontrako efektu gisa?**
- a) Agente alkilatzaileak.
 - b) I. topoisomerasaren inhibitzaileak.
 - c) Antimetabolitoak.
 - d) Landare-alkaloideak.
- 36.- Hautatu zer erizaintza-interbentzio EZ den egokia, larruazalaren osotasunari dagokionez, erradioterapiak eragindako erreakzio eritematosoetan:**
- a) Saihestu xaboen, kosmetikoen edo lurrinen erabilera.
 - b) Erabili ur epela bakarrik eremua garbitzeko.
 - c) Eman A eta D bitaminen ukendua.
 - d) Jarri izotza mina arintzeko.
- 37.- Shockaren zer fasetan agertzen dira letargia, minutuko 150 taupadatik gorako bihotz-maiztasuna, petekiak eta 0,5 ml/kg/h-tik beherako gernu-gastua?**
- a) Hasierako fasean.
 - b) Konpentsazio-fasean.
 - c) Fase progresiboan.
 - d) Fase itzulezinean.

- 38.- Erizaintzako Kode Deontologikoan askotariko betebeharrak moralei dagozkien hiru talde handiak biltzen dira praktikoki. Adierazi OKERREKO aukera:**
- a) Erizaina eta instituzioa.
 - b) Erizaina eta gizakia.
 - c) Erizaina eta gizartea.
 - d) Erizaina eta jardun profesionala.
- 39.- Infección Quirúrgica Zero (IQZ) proiektuak nahitaezko hiru prebentzio-neurri biltzen ditu. Adierazi zein EZ den horietako bat:**
- a) Profilaxi antibiotikoa egokitzea.
 - b) Larruazala desinfektatzea, % 2ko klorhexidina alkoholikoa erabilita.
 - c) Normotermia perioperatorioari eustea.
 - d) Biloa behar bezala kentzea.
- 40.- Kontrako gertaerak pazienteei kalte egiten dieten segurtasun-gertakariak dira. Adierazi zein den definizio zuzena biktima motari dagokionez ondorio kaltegarriei lotuta:**
- a) Lehen biktimak: kontrako gertakarien ondorioak pairatzen dituzten pazienteak eta haien senideak.
 - b) Bigarren biktimak: kontrako gertaera gertatzen diren osasun-erakundeak.
 - c) Hirugarren biktimak: kontrako gertaerarekin zuzenean edo zeharka lotutako osasun-profesionalak; psikologiaren eta emozioen ikuspuntutik eragiten die.
 - d) Definizio guztiak dira zuzenak.
- 41.- Genero-indarkeriako egoeretan emakumeei eskaintzen zaizkien jarduketek ez dute estereotipo sexistarik izan behar, eta edozein emakumeri eragin diezaioke. Hala ere, garrantzitsua da kalteberatasun handiagoko egoerak identifikatzea. Zein EZ da horietako bat?**
- a) Haurduntza.
 - b) Nerabezaroa.
 - c) Udalerri txikietan bizitzea.
 - d) Aniztasun funtzionala.

- 42.- Ikerketa kuantitatiboan, zer diseinu motak aztertzen du konparatiboki arrisku-faktore batekiko esposizioa intereseko gaixotasun bat duten subjektuengan eta gaixotasun hori ez duten subjektuengan?**
- a) Kontrol-kasuak.
 - b) Kohorteak.
 - c) Saiakuntza kliniko ez-ausazkotuak.
 - d) Transbertsalak.
- 43.- Donabedianek hiru ebaluazio-dimentsio identifikatu zituen asistentzia-kalitatearen balorazioan. Adierazi zein EZ den dimentsio horietako bat:**
- a) Efikazia.
 - b) Egitura.
 - c) Prozesua.
 - d) Emaitzak.
- 44.- Zertan oinarritzen da ikerketa kualitatiboetako parte-hartzaileen hautaketa?**
- a) Ausazko hautaketa-metodoen erabileran.
 - b) Laginaren adierazgarritasunean, biztanleria aintzat hartuta.
 - c) Ezagutza edo esperientzia jakinen arabera hautaketa-irizpideak aplikatzean.
 - d) Aurreko guztietan.
- 45.- Presioak eragindako ultzerak tratatzeko apositu berri baten eraginkortasunari buruzko ikerketa batean, ikerketa-diseinu hauetako zein da egokiena?**
- a) Kasu klinikoaren azterketa.
 - b) Ausazko saiakuntza klinikoa.
 - c) Kohorte-azterketa.
 - d) Korrelazio-azterketa.
- 46.- Adierazi zein den erantzun zuzena ikerketa kualitatiboko behaketa-metodoari buruz:**
- a) Datuak aztertzeko metodo bat da.
 - b) Aztertutako biztanleriaren lagin adierazgarriak hautatzeko aukera ematen du.
 - c) Landa-oharrekin osatzen da.
 - d) Aurreko guztiak zuzenak dira.

- 47.- Galdera klinikoak egiteko erabiltzen den PICO egiturari, zer adierazten du “P” letrak?**
- a) Populazioa.
 - b) Galdera.
 - c) Arazoa.
 - d) Xedea.
- 48.- Zer da “konfiantza-tartea” ikerketaren testuinguruan?**
- a) Populazioaren balioa estimatutako tarte batean sartzeko probabilitatea.
 - b) Azterketa batean bi aldagairen arteko erlazioa zehazten duen neurria.
 - c) Lagin baten emaitzak populazio zabalago batera orokortzeko aukera ematen duen teknika.
 - d) Hipotesi deusez bat onartu edo baztertu ahal izateko ezarritako garrantzi-maila.
- 49.- Ondorengo baieztapenetatik, zein EZ da gaixotasun kroniko baten ezaugarria?**
- a) Kausa anitzak eta konplexuak izatea.
 - b) Bat-batean agertzea eta egoera akutua izatea.
 - c) Talde behartsuetan arrisku-faktoreak metatzeak osasun-eraketan aldea handitzen du.
 - d) Ez dira hilkortasun goiztiarraren kausa ohikoena.
- 50.- Presio-ultzerak saihesteko gailu sanitarioak jartzen direnean, kontuan izan behar da:**
- a) Osasun-gailuen azpiko larruazala gutxienez egunean behin berrikusi behar da.
 - b) Ezin dira poliuretano-aparrezko apositurik erabili.
 - c) Osasun-gailuen azpiko larruazala gutxienez egunean bitan berrikusi behar da.
 - d) b) eta c) erantzunak zuzenak dira.
- 51.- Euskadiko Adikzioen VII. Planaren arabera, substantzien erabilerarekin lotutako larrialdiei dagokienez, kasuen % 65 gizonak ziren, eta larrialdietara joateko substantzia nagusia honako hau zen:**
- a) Kokaina.
 - b) Alkohola.
 - c) Kanabisa.
 - d) Hipnotikoak eta lasaigarriak.

- 52.- Nori zuzentzen zaizkie zainketa aringarriak?**
- a) Gaixotasun kronikoak dituzten pertsonei.
 - b) Paziente onkologikoei bakarrik.
 - c) Gaixotasun neurologikoak dituzten pertsonei.
 - d) Aurreko erantzun guztiak okerrak dira.
- 53.- Zein da gehien erabiltzen den galdetegia, minaren intentsitatea ez ezik, haren nolakotasuna eta beste aldagai sozial eta psikologiko batzuetan dituen ondorioak ere baloratzeko?**
- a) CDM.
 - b) IEA.
 - c) BPI.
 - d) DN4.
- 54.- Ondorengo interbentzioetatik, zein erabiliko du erizainak bere buruaz beste egiteko arriskua duten paziente batekin?**
- a) Begietara zuzenean ez begiratzea, kikildu ez dadin.
 - b) Arazoak konpontzeko egokitzapen-jokabideak indartzea.
 - c) Pazientearen balioak eta sinesmenak indartzea.
 - d) Ahots-tonu lasaia erabiltzea, pazientearenaren azpitik dagoena.
- 55.- OARS eskala geriatrician erabiltzen da honako hauek baloratzeko:**
- a) Egoera psikikoa edo mentala.
 - b) Egoera fisikoa.
 - c) Egoera biomedikoa.
 - d) Egoera soziala.
- 56.- Hauetako zein eskala ez da erabiltzen egoera kognitiboa baloratzeko?**
- a) Erlojuaren marrazkiaren testa (Shulman).
 - b) Mini Mental State Examination (Folstein).
 - c) Global Deterioration Scale (Reisbergen GDS).
 - d) Katz-en indizea.
- 57.- “Hau ez da egiazkoa. Ezin zait niri gertatu” eta tankerako esaldiak honako honi dagokio:**
- a) Ukapen eta isolamendu faseari, doluaren bost faseetako bigarrenari.
 - b) Depresio-faseari, doluaren bost faseetatik laugarrenari.
 - c) Doluaren lehen faseari: haserreari.
 - d) Ukapen eta isolamendu faseari, doluaren bost faseetako lehenari.

58.- Minaren balorazioari dagokionez:

- a) Eskala kuantitatiboak edo intentsitatekoak analogiko bisualak dira beti.
- b) McGill Pain Questionnaire (CDM) galdetegian mina modu monodimentsionalean hartzen da kontuan.
- c) Eskala analogiko bisuala erabiltzeko eta pazienteek ulertzeko erraza da, baina sentikortasun txikia du.
- d) Metodo fisiologikoak oinarritzen dira esperientzia mingarriarekin batera doan jokabidearen behaketan.

59.- Hauetako zein EZ da nahasmendu psikotikoetan ohikoenak diren erizaintzako diagnostiko bat?

- a) Dibertimenduzko jardueren defizita.
- b) Deskuidu pertsonala.
- c) Gizarte-elkarreragina okertzea.
- d) Hortzeriaren narriadura.

60.- Euskadiko Adikzioen VII. Plana:

- a) 2017-2023 aldia biltzen du.
- b) Printzipio ditu "Osasuna politika guztietan" ikuspegia eta iraunkortasuna.
- c) Hiru mailatako esku-hartzea jasotzen du: pertsona, familia eta gizarte-ingurunea.
- d) Ardatz bakar batean egituratzen da: eskaintza murriztea.

61.- Ondorengo prozeduretatik, zein EZ da erabiltzen haurren nutrizio-egoera baloratzeko?

- a) Altuera.
- b) Waterlow-en nutrizio-indizea.
- c) Tolestura trizipitala.
- d) Battelle-ren bateria.

62.- Garezur barruko presioa handitzearen zeinurik goiztiarrena da:

- a) Diabetes insipidusa.
- b) Kontzientzia-maila aldatzea.
- c) Takipnea.
- d) Pupilaren erreflexuak galtzea.

63.- Zain barneko tratamenduaren konplikazio lokalei dagokienez, hauetako zein dator bat estrabasazioaren definizioarekin?

- a) Hodia inguratzen duen ehunean disoluzio edo farmako ez-besikatzaila ematea nahi gabe.
- b) Inguruko ehunean soluzio edo sendagai besikatzaila edo narritagarri bat oharkabea eman ondoren agertzen da.
- c) Zain baten inflamazioa (kimikoa, mekanikoa edo bakterianoa).
- d) Zainean koagulu bat eta inflamazioa agertzea.

64.- Faktore hauetatik, zein da erortzeko arriskua?

- a) Medikamentu gehiago erabiltzea.
- b) Sendagai antiinflamatorio ez-esteroideoen erabilera.
- c) Sendagaiekiko atxikimendu txarra.
- d) Erortzeko arrisku-faktoreak dira guztiak.

65.- Zein eremurekin lotuko zenituzke SNASP siglak?

- a) Arnasteko arazoak dituen pazientearen zaintzarekin.
- b) Pazientearen segurtasunarekin.
- c) Osasuna sustatzeko jardurekin.
- d) Pediatriako osasun-arretarekin.

66.- Zer da saturazioa ikerketa kualitatiboan?

- a) Analisia zailtzen duen aldagai-kopuru handia sartzea.
- b) Analisisian garrantzirik ez duten datuak kentzea.
- c) Informazio nahikoa biltzea, harik eta kasu gehiago aztertzean aurkikuntza berririk ez lortzeko.
- d) Lortutako emaitzak literatura zientifikoarekin alderatzea.

67.- Honako interbentzio hauetatik, zein egin beharko luke erizaintzak depresioa duten pertsonentzako zainketa-planaren barruan?

- a) Delirioa maneiatzea.
- b) Monitorizazio nutrizionala.
- c) Bulkadak kontrolatzeko entrenamendua.
- d) Rola modu eraginkorrean ez betetzea.

68.- Erakundeen eta gizarte-eragileen erantzuna desgaitasunak planteatutako erronkei, termino horren kontzeptualizazioaren arabera da. Desgaitasunaren tratamendua azaltzen duten ereduak:

- a) Eredu tradizionala da kultura jakin batean pilatutako ezagutzen, iritzien, esperientziaren eta praktiken desgaitasuna.
- b) Eredu medikoak desgaitasunaren kausak arazo sozial eta pertsonaltzat hartzen ditu, arreta mediko eta errehabilitatzaileaz gain gizarteratzeko laguntza ere behar dutenak.
- c) Integrazio-eredua da bilatzea gizabanakoa gizartearen eskaeretara eta eskakizunetara egokitzea, ezarritako gabeziak arinduko dituzten neurri terapeutikoak, errehabilitatzaileak eta konpentsatzaileak.
- d) Aurreko erantzun guztiak okerrak dira.

69.- Paziente terminalari arreta emateko zenbait antolakuntza-eredu. Eredu gehienetan:

- a) Hiru maila identifikatzen dira (oinarrizkoa, tartekoa eta aurreratua).
- b) Bi maila identifikatzen dira (oinarrizkoa eta aurreratua), eta biak lehen mailako arretaren eremuan gauzatzen dira.
- c) Bi maila identifikatzen dira (oinarrizkoa eta aurreratua), eta biak etxean eta ospitalean gauzatzen dira.
- d) Aurreko erantzun guztiak okerrak dira.

70.- NIC sailkapenaren (Nursing Interventions Classification) arabera, antsietate-diagnostiko bat egitean gomendatutako jardura bat da:

- a) Aktiboki entzutea.
- b) Antsietatearen kontrola.
- c) Antsietate maila.
- d) Beldurraren kontrola.

71.- Adierazi zein den aukera zuzena 2007ko Euskadiko Osasun Inkestaren (EAEIO'07) adinaren eta sexuaren arabera kronikotasunaren prebalentziari buruzko datuei dagokienez, alegia, 2010eko Euskadiko kronikotasunaren erronkari aurre egiteko estrategian jasotzen direnei dagokienez:

- a) Gaixo kronikoen prebalentzia % 50etik gorakoa da 45 urtetik gorako pertsonen taldeetan.
- b) Gaixo kronikoen prebalentzia handiagoa da gizonen artean 45 urtetik gorako pertsonen taldeetan.
- c) 17 urtetik beherakoetan, gaixo kronikoen prebalentzia % 10etik beherakoa da.
- d) Aurreko erantzun guztiak okerrak dira.

72.- Dietako burdinaren xurgapena zenbait faktoreren arabera da. Adierazi zein den OKERRA:

- a) Animalia-jatorriko elikagaietako burdina ez da landare-jatorriko burdina bezainbeste xurgatzen.
- b) Gorputzeko burdina-erreserbek mineralaren xurgapena erregulatzen dute. Altuak badira, jaitsi egiten da, eta alderantziz.
- c) Hesteetan burdinaren xurgapena handitu egiten da azido askorbikoa edo animalia-ehunen proteinak badaude.
- d) Hesteetan burdinaren xurgapena txikitu egiten da zahia, oxalatoak, tea eta antiazidoak hartuz gero.

73.- Farmakoak instilatzean sinu etmoidaletan eragina izateko moduan, pazienteak jarri behar da:

- a) Proetz-en posizioan.
- b) Fowler-en posizioan.
- c) Kraske edo Jakknife-ren posizioan.
- d) Morestin-en posizioan.

74.- Florence Nightingale-ren inguruaren teoriak funtsezko bost elementu ditu. Adierazi zein den erantzun zuzena:

- a) Aire garbia, argia, higiena, hondakin-urak deuseztatzea eta edateko ura.
- b) Aire garbia, argia, elikadura osasungarria, higiena eta edateko ura.
- c) Edateko ura, higiena, argia, lo indargarria eta aire garbia.
- d) Hondakin-urak deuseztatzea, ariketa fisikoa, higiena, argia eta edateko ura.

75.- Zein perfusio-abiadura behar da 80 kg-ko paziente bati sendagai bat emateko 1 mg/kg/h-ko dosian eta 2 mg/ml-ko kontzentrazioan?

- a) 80 ml/h.
- b) 160 ml/h.
- c) 40 ml/h.
- d) 20 ml/h.

76.- Erizaintzako unibertsitate-diplomadunei dagokie (adierazi erantzun OKERRA):

- a) Osasuna sustatzera, mantentzera eta berreskuratzea bideratutako erizaintzako zainketak zuzentzea.
- b) Osasuna sustatzera, mantentzera eta berreskuratzea bideratutako erizaintzako zainketak ebaluatzea.
- c) Gaixotasunak eta ezintasunak prebenitzea.
- d) Funtzio fisiko edo psikiko urrituak edo galduak indartzeko edo ordezteko teknikak aplikatzea eta jarduera okupazionalak egitea.

77.- Zentro sanitarioen eta osasun-zerbitzuen titularrek hitzarmenak eta itunak egin ahal izango dituzte Carlos III.a Osasun Institutuarekin, beste ikerketa-zentro publiko edo pribatu batzuekin eta ikerketa sanitarioan interesa duten beste erakunde batzuekin, honako hauetarako (adierazi erantzun OKERRA):

- a) Ikerketa-programak garatzea.
- b) Ikerketako tutoreak izendatzea.
- c) Establezimendu sanitarioak plaza lotuez edo ikertzaile-plaza espezifikoez hornitzea.
- d) Espezialista-titulua lortu aurreko aldian ikertzaileak prestatzeko sistema espezifikoak ezartzea.

78.- Estatuko Osasun Sistemaren kohesioari eta kalitateari buruzko maiatzaren 28ko 16/2003 Legeak xedatzen duenez, beren eskumenen esparruan, beren zerbitzu-zorroak onartu ahal izango dituzte, eta barruan gutxienez honako hauek jasoko dituzte:

- a) Estatuko Osasun Sistemaren zerbitzu-zorro erkidea, laguntza-zerbitzuen oinarritzko zorroaren modalitatean.
- b) Estatuko Osasun Sistemaren zerbitzu-zorro erkidea, laguntza-zerbitzuen oinarritzko zorroaren eta zorro osagarriaren modalitateetan.
- c) Estatuko Osasun Sistemaren zerbitzu-zorro erkidea, laguntza-zerbitzuen oinarritzko zorroaren, zorro osagarriaren eta zerbitzu gehigarrien zorroaren modalitateetan.
- d) Aurreko erantzunenetako bakar bat ere ez da zuzena.

79.- Osasun Sistema Nazionalaren kohesioari eta kalitateari buruzko maiatzaren 28ko 16/2003 Legeak xedatzen duenez, osasun-txartel indibidualak honako datu hauek jasoko ditu:

- a) Txartelaren titularra identifikatzeko oinarritzko datuak bakarrik.
- b) Txartelaren titularra identifikatzeko oinarritzko datuak eta dagokion farmazia-prestaziorako eskubidearenak soilik.
- c) Txartelaren titularra identifikatzeko oinarritzko datuak, dagokion farmazia-prestaziorako eskubidearenak eta osasun-zerbitzuarenak edo asistentzia sanitarioaren ardura duen erakundearenak.
- d) Txartelaren titularra identifikatzeko oinarritzko datuak, dagokion farmazia-prestaziorako eskubidearenak, osasun-zerbitzuarenak edo asistentzia sanitarioaren ardura duen erakundearenak eta Lehen Mailako Arretan atxikita duen profesionalarenak.

- 80.- Osasun-zerbitzuetaiko estatutupeko langileen kasuan, zer iraupen izango du gaueko lanaldiak?**
- a) Gutxienez zazpi ordukoa, eta nahitaez hartuko du barnean egun natural bakoitzeko 00:00etatik 05:00etara bitarteko tartea.
 - b) Gutxienez zortzi ordukoa, eta nahitaez hartuko du barnean egun natural bakoitzeko 00:00etatik 05:00etara bitarteko tartea.
 - c) Gutxienez zortzi ordukoa, eta nahitaez hartuko du barnean egun natural bakoitzeko 12:00etatik 17:00etara bitarteko tartea.
 - d) Gutxienez zazpi ordukoa, eta nahitaez hartuko du barnean egun natural bakoitzeko 12:00etatik 17:00etara bitarteko tartea.
- 81.- Zer ezartzen du ekainaren 26ko Euskadiko Antolamendu Sanitarioaren 8/1997 Legeak osasun-barrutiei dagokienez?**
- a) Euskadiko Autonomi Elkarteko lurralde guztia osasun-barrutitan zatitzen da, mugape geografiko bakoitzaren egoera sozioekonomikoaren arabera.
 - b) Osasun-barruti bakoitzean praktikan jarri ahal izango dira osasun publikoaren babes orokorrari eta eskusiboki lehen mailako atentzioari dagozkien funtsezko jarduketak.
 - c) Osasun-barruti bakoitzean garantizatuko da bai lehen mailako atentzioa behar bezala antolatzea bai hura atentzio espezializatuarekin koordinatzea.
 - d) a) eta c) erantzunak zuzenak dira.
- 82.- Adierazi zuzena EZ den erantzuna. Euskadiko osasun Sistemaren antolakuntza eta funtzionamenduaren gaineko printzipio programatikoak dira:**
- a) Euskadiko Autonomi Elkartek ziurtatzen dituen prestazio sanitarioen katalogoa diru publikoaz finantzatzeko esparrua optimizatzea.
 - b) Baliabideak eta jarduketak lehentasunez osasuna sustatzera eta gaixotasunak prebenitzera orientatzea.
 - c) Banapen-printzipioari jarraituko zaio antolakuntzaren barne-garapena egiteko, esan nahi baita, sistemaren erregulazio eta finantzaketako zereginak zerbitzu sanitarioak ematek bereiziko direla.
 - d) Profesional sanitarioek erantzukizuna eta partaidetza izatea, haien esku dauden baliabideen antolamendu-erabakiei eta gestioari dagokienez.
- 83.- Nori dagokio Osakidetza-Euskal osasun zerbitzua ente publikoko zerbitzu sanitarioetako erakunde zuzendari-kudeatzaileak izendatzeko eta kargutik kentzeko eginkizuna?**
- a) Entearen Zuzendaritza Nagusiari.
 - b) Entearen Lehendakariari.
 - c) Entearen Administrazio Kontseiluari.
 - d) Aurreko erantzun guztiak okerrak dira.

84.- Euskadiko osasun-sisteman pertsonen Eskubideei eta Betebeharrei buruzko Adierazpena onartzen duen uztailaren 21eko 147/2015 Dekretuaren arabera, zer eskubide ditu pazienteak edo erabiltzaileak?

- a) Eskuragarri dauden osasun-baliabideei eta baliabide soziosanitarioei, Euskadiko osasun-sistemako jarduketei eta prestazioei buruzko informazioa jasotzeko eskubidea, bai eta haren kalitateari eta haiek eskuratzeko betekizunei buruzko informazioa jasotzekoa ere.
- b) Eskuragarri dauden osasun-baliabideei eta baliabide soziosanitarioei, Euskadiko osasun-sistemako jarduketei eta prestazioei buruzko informazioa jasotzeko eskubidea, bai eta haren kalitateari eta haiek eskuratzeko betekizunei buruzko informazioa jasotzekoa ere, banaka edo herritar guztien eskuragarri egotea bermatzen duten bitartekoen bidez.
- c) Eskuragarri dauden osasun-baliabideei eta baliabide soziosanitarioei, Euskadiko osasun-sistemako jarduketei eta prestazioei buruzko informazioa jasotzeko eskubidea, bai eta haren kalitateari eta haiek eskuratzeko betekizunei buruzko informazioa jasotzekoa ere, bai eta beste osasun-sistema batzuetan eskuragarri daudenei buruzkoa ere, Euskadiko osasun-sistematik kanpo ere eskatu ahal izan ditzaten.
- d) Eskuragarri dauden osasun-baliabideei eta baliabide soziosanitarioei, Euskadiko osasun-sistemako jarduketei eta prestazioei buruzko informazioa jasotzeko eskubidea, bai eta haren kalitateari, kostuari eta haiek eskuratzeko betekizunei buruzko informazioa jasotzekoa ere.

85.- Euskadiko osasun-sisteman pertsonen Eskubideei eta Betebeharrei buruzko Adierazpena onartzen duen uztailaren 21eko 147/2015 Dekretuaren arabera, Euskadiko osasun-sistemako paziente eta erabiltzaileek, bizitzaren amaierari lotutako osasun-laguntza espezifikoari dagokionez, honako eskubide hau dute:

- a) Aukera terapeutikoei buruz egiazko informazioa jasotzeko eskubidea, eta aukera horietako edozein onartzeko edo ukatzeko borondatea errespetatzea eta onartzea, baldin eta zuzenean edo aurretiko borondateen bidez adierazten bada.
- b) Aukera terapeutikoei buruz egiazko informazioa jasotzeko eskubidea, eta aukera horietako edozein onartzeko edo ukatzeko borondatea errespetatzea eta onartzea, hala zuzenean jakinarazten denean nola aurretiko borondateen edo ordezkari baten bidez egiten denean.
- c) Aukera terapeutikoei buruz egiazko informazioa jasotzeko eskubidea, eta aukera horietako edozein onartzeko edo ukatzeko borondatea errespetatzea eta onartzea, baldin eta zuzenean, aurretiko borondateen bidez edo senideen edo hurbilekoen bitartez adierazten bada.
- d) Aukera terapeutikoei buruz egiazko informazioa jasotzeko eskubidea, eta aukera horietako edozein onartzeko edo ukatzeko borondatea errespetatzea eta onartzea, baldin eta zuzenean, aurretiko borondateen bidez, ordezkari baten bidez edo senideen edo hurbilekoen bitartez adierazten bada.

86.- Pazientearen autonomia eta informazio eta dokumentazio klinikoaren arloko eskubide eta betebeharrak arautzen dituen azaroaren 14ko 41/2002 oinarrizko legearen arabera, baimena:

- a) Oro har, ahoz emango da, paziente adingabeen kasuan izan ezik.
- b) Oro har, ahoz emango da.
- c) Oro har, idatziz emango da.
- d) Or har, berariaz eta idatziz emango da.

- 87.- Pazientearen autonomia eta informazio eta dokumentazio klinikoaren arloko eskubide eta betebeharrak arautzen dituen azaroaren 14ko 41/2002 oinarrizko legearen arabera, dokumentazio klinikoa gordeko da:**
- a) Gutxienez hiru urtez, prozesu asistentzial bakoitzari alta ematen zaion egunetik zenbatzen hasita.
 - b) Gutxienez bost urtez, prozesu asistentzial bakoitzari alta ematen zaion egunetik zenbatzen hasita.
 - c) Gutxienez sei urtez, prozesu asistentzial bakoitzari alta ematen zaion egunetik zenbatzen hasita.
 - d) Gutxienez hamabost urtez, prozesu asistentzial bakoitzari alta ematen zaion egunetik zenbatzen hasita.
- 88.- Osasun arloko aurretiazko borondateei buruzko abenduaren 12ko 7/2002 Legeak xedatzen duenez, tratamenduari buruzko jarraibideak izan daitezke:**
- a) Agiria egiten duen pertsonak dagoeneko badaukan eritasun edo lesio baten ingurukoak zein gero izan ditzakeen ingurukoak.
 - b) Agiria egiten duen pertsonak dagoeneko badaukan eritasun edo lesio baten ingurukoak bakarrik.
 - c) Agiria egiten duen pertsonak gero izan ditzakeen eritasun edo lesio baten ingurukoak bakarrik.
 - d) Agiria egiten duen pertsonak gero izan ditzakeen eritasun edo lesio baten ingurukoak bakarrik, betiere larria bada.
- 89.- Datu Pertsonalak Babesteko eta Eskubide Digitalak Bermatzeko abenduaren 5eko 3/2018 Lege Organikoaren 9. artikuluan, datu-kategoria berezitzat jotzen dira ukituaren inguruan honako hauek identifikatzeko aukera ematen dutenak:**
- a) Ideologia eta afiliazio sindikala.
 - b) Erlijioa eta sexu-orientazioa.
 - c) Sinesmenak edo arraza- edo etnia-jatorria.
 - d) Aurreko erantzun guztiak zuzenak dira.
- 90.- Datu Pertsonalak Babesteko eta Eskubide Digitalak Bermatzeko abenduaren 5eko 3/2018 Lege Organikoak ezartzen duenez, noiz preskribatuko dute arau-hauste oso astuntzat jotzen direnak?**
- a) Hiru urteren buruan preskribatuko dute.
 - b) Bi urteren buruan preskribatuko dute.
 - c) Bost urteren buruan preskribatuko dute.
 - d) Ez dute preskribatuko.

- 91.- Emakumeen eta gizonen berdintasunerako eta emakumeen kontrako indarkeria matxistarik gabe bizitzeko otsailaren 18ko 4/2005 Legearen arabera, Autonomia Erkidegoko Administrazioak zer zaindu behar du hitzarmen kolektiboetan?**
- a) Emakumeen eta gizonen berdintasunaren printzipioaren aurkako klausularik ez egotea.
 - b) Hizkuntzaren erabilera ez-sexista egitea.
 - c) Sexu-jazarpena edo sexuan oinarritutako jazarpena prebenitzeko eta haren aurka egiteko neurri espezifikoak jasotzea.
 - d) Aurreko erantzun guztiak dira zuzenak.
- 92.- Emakumeen eta gizonen berdintasunerako eta emakumeen kontrako indarkeria matxistarik gabe bizitzeko otsailaren 18ko 4/2005 Legearen arabera, honako kolektibo hauetatik, euskal administrazio publikoek zein hartuko dituzte lehenasunezko kolektibotzat egoitza publikoetako plazetara sartzeko?**
- a) Emakumeen kontrako indarkeria matxistaren biktimak oro.
 - b) Emakumeen kontrako indarkeria matxistaren biktimak, baldin eta desgaitasunen bat badute edo 65 urtetik gorakoak badira eta prekaritate ekonomikoan badaude eta horrela eskatzen badute.
 - c) Emakumeen kontrako indarkeria matxistaren biktimak oro, baldin eta 65 urtetik gorakoak badira.
 - d) Emakumeen kontrako indarkeria matxistaren biktimak oro, baldin eta desgaitasunen bat badute edo 65 urtetik gorakoak badira.
- 93.- Pazienteei prestakuntza emateko eta erabakirik onenak hartzen laguntzeko programa, horren bidez beren gaixotasunari aurrea hartu eta haren jarraipena egiteko gai izan daitezten:**
- a) Emergentziak.
 - b) Osasun Eskola.
 - c) Osasunaren balioa.
 - d) Zure osasuna.
- 94.- Adierazi honako printzipio hauetatik zeinetan EZ den oinarritzen 2013-2020 aldirako Euskadiko Osasun Plana:**
- a) Unibertsalitatea.
 - b) Doakotasuna.
 - c) Ekitatea.
 - d) Iraunkortasuna.

- 95.- 2013-2020 aldirako Euskadiko Osasun Planak adierazten du zein diren bere gain hartu behar dituen erronkak eta aukerak. Testuinguru horretan, Osasun Planak bere gain hartu behar dituen erronkak eta aukerak honako hauek dira:**
- a) Erakundeen arteko konpromisoa lortzea, osasuna eta osasuneko ekitatea gobernuaren eta gainerako erakundeen xede gisa har daitezzen.
 - b) Osasunean dauden desberdintasun sozialak eta genero-desberdintasunak murriztea, krisi ekonomikoaren ondoriozko pobrezia-arriskuan eta eskastasun-egoeretan ere.
 - c) Arreta soziosanitarioa sustatu eta indartzea, gizartearen eta osasunaren sektoreen koordinazioa bultzatzen duten prozedura eta mekanismoak jarritz.
 - d) Aurreko erantzun guztiak dira zuzenak.
- 96.- Pazientearen Segurtasun Estrategia 2020ren arabera, identifikazio-akatsak saihestea lehentasuna da osasun-erakunde guztientzat, arrazoi hauek direla medio (adierazi erantzun OKERRA):**
- a) Pazienteek demandatu ohi dute beti erakunde sanitarioa horrelako akatsak gertatzen direnean.
 - b) Beste segurtasun-gertakari batzuek ez bezala, identifikazio-akatsak hainbat pazienteri eragin diezaiekete aldi berean.
 - c) Informazioa historia kliniko okerrean sartzeak askotariko akatsak eragin ditzake laguntza-prozesuan, baldin eta akatsa garaiz antzematen ez bada.
 - d) Pazienteak gaizki identifikatzearen ondorioak oso larriak izan daitezke pazienteetako batentzat zein bientzat.
- 97.- Arreta soziosanitarioari datxekzion balio etiko batzuetan oinarritzen da Euskadiko Arreta Soziosanitarioarako Estrategia 2021-2024 inspiratzen duen filosofia, eta balio horien artean hauek daude (adierazi erantzun OKERRA):**
- a) Unibertsalitatea.
 - b) Gardentasuna.
 - c) Autonomia.
 - d) Erantzukidetasuna.
- 98.- Estrategiaren «Arreta soziosanitarioa» epigrafeko «Arreta goiztiarra eta hezkuntzako eremu soziosanitarioaren garapena» proiektutik espero daitezkeen emaitzen artean honako hauek daude (adierazi erantzun OKERRA):**
- a) Prebentzio-ekintzak inplementatzea.
 - b) Politika horiekin zerikusia duten bi urteko memoriak idaztea.
 - c) Eremu soziosanitarioaren eta hezkuntza-eremuaren arteko koordinazioaren sustapena.
 - d) Euskadiko hezkuntzako batzorde soziosanitarioaren sorketa.

99.- Adierazi erantzun zuzena:

- a) Datu Pertsonalak Babesteari eta Eskubide Digitalak Bermatzeari buruzko Lege Organikoa aplikatuz, Osakidetza bakoitzaren datu pertsonaletan ezin da jaso Osakidetzarekin ahoz komunikatzeko lehenesten duen hizkuntza.
- b) E letra daukan ikur urdinak adierazten du pazienteak ez duela gaitasunik Osakidetzarekin ahoz komunikatzeko euskara ez den hizkuntza batean.
- c) Paziente bakoitzaren datu pertsonaletan, Osakidetzarekin ahoz komunikatzeko lehenesten duen hizkuntza jaso behar da.
- d) Osakidetzarekin komunikatzeko euskara lehenesten duten pazienteen kasuan, euskarazko zerbitzuak baino ez zaizkie eskaini beharko.

100.- 2022-2028 aldian Osakidetza Euskararen Erabilera Normalizatzeko III. Planari jarraikiz, bai harrera- eta onarpen-zerbitzuetan, bai unitate asistentzial eta administratiboetan, herritar euskaldun guztiei honako hau bermatu behar zaie:

- a) Euskarazko harrera.
- b) Euskarazko harrera, paziente eta erabiltzaileekiko ahozko komunikazioa aurrez aurrekoa denean soilik.
- c) Euskarazko harrera, paziente eta erabiltzaileekiko komunikazioa telefono bidezkoa denean soilik.
- d) Euskarazko harrera, euskaraz dakiten langileek egiten badute soilik.

ERRESERBAKO GALDERAK

101.- Jaioberriaren gorputz-adarren balorazioan:

- a) Ortolaniren zeinua da miatzea, alboko etzaneran, eskuak bi gorputz-adarretan bermatuta eta erabat luzatuta.
- b) Genu varumi “X formako zangoak” ere esaten zaio.
- c) Jaioberriaren sortzetiko aldakako lokadura bi hezurren giltzadura-gainazalaren alterazioa da.
- d) Genu valgumi “O formako zangoak” ere esaten zaio.

102.- Hilkortasuna da populazio baten heriotza-tasa jasotzen duen adierazlea:

- a) Jaioberrien heriotza-tasa berantiarrek urtebetetik gorako haurrak hartzen ditu kontuan.
- b) Jaioberrien heriotza-tasak kontuan hartzen du urtebetean hil diren 28 egun baino gutxiagoko jaioberrien kopurua, urte horretako jaioberri bizi guztiekin alderatuta.
- c) Jaioberrien heriotza-tasak kontuan hartzen du urtebetean hil diren 30 egun baino gutxiagoko jaioberrien kopurua, urte horretako jaioberri bizi guztiekin alderatuta.
- d) Jaiotza inguruko heriotza-tasak kontuan hartzen ditu haurdunaldiko 20. astearen eta jaiotzaren ondorengo zazpigarren egunaren artean hildako jaioberriak.

103.- Euskadiko haurrak txertatzeko egutegian, ondorengo txertoetatik, zein ematen da 6 urterekin?

- a) Elgorriaren, errubeolaren eta parotiditisaren aurkako txertoa.
- b) Difteriaren, tetanosaren, kukutxeztularen eta poliomieltisaren aurkako txerto tetrabalentea.
- c) Barizelaren aurkako txertoa txertatu gabeko eta gaixotasuna pasatu ez badute soilik.
- d) Elgorriaren, errubeolaren eta parotiditisaren aurkako txertoa eta barizelaren aurkako txertoa, txertoa hartu ez duten eta gaixotasuna pasatu ez badute soilik.

104.- Zer esan nahi du prebentzio kuaternarioak osasun-arretaren testuinguruan?

- a) Gaixotasunak prebenitzea, bizimodu osasungarriak sustatuz.
- b) Gaixotasunen detekzio goiztiarra eta tratamendu egokia.
- c) Osasun-jarduerak eragindako kalteak edo konplikazioak prebenitzea.
- d) Osasuna eta osasun-hezkuntza sustatzea komunitatean.

105.- Prochaskaren eta DiClementeren jokabide-aldaketaren estadioen ereduaren arabera, pertsonak aldaketa abiarazten duenean eta jokabide horri aldi batez eusten dionean, zer etapatan edo estadiotan dago?

- a) Kontenplazioan.
- b) Prestaketan.
- c) Ekintzan.
- d) Mantentzean.

106.- Nolako neurriak hartu behar dira elgorria duen paziente batekin?

- a) Aire bidezko transmisioaren aurkako neurriak.
- b) Kontaktua bidezko transmisioaren aurkako neurriak.
- c) Tanta bidezko transmisioaren aurkako neurriak.
- d) Ez da inolako arretarik behar.

107.- Iktus mota desberdinetatik, zeinen agerpen-sintoma nagusia dira zefalea leherkorra eta konorte-maila gutxitzea?

- a) Arteria handien iktus tronbotikoa.
- b) Arteria zulatzaile txikien iktus tronbotikoa.
- c) Iktus enboliko kardiogenoa.
- d) Iktus hemorragikoa.

108.- Osakidetza Ente Publikoaren administrazioko eta korporazio-kudeaketako antolakunde orokorrak honako eginkizun hauek ditu bere esku laguntza-kudeaketako arloan (adierazi erantzun OKERRA):

- a) Kalitateko politika orokorrak betetzen diren begiratzea eta kontu-ikuskaritzak egitea.
- b) Irizpide orokorrak taxutzea eta sare publikoan estalita dauden osasun-zerbitzuen prezio-politika proposatzea.
- c) Baliabideak koordinatzea eta itxaron-zerrendetan esku hartzeko neurriak proposatzea.
- d) Interes orokorreko protokoloak sustatzea.

109.- Zer medikuntza motak ematen du aukera esku-hartze medikoa pertsona bakoitzaren ezaugarri indibidualetara egokitze eta, ondorioz, esku-hartze prebentiboak, diagnostikoak edo terapeutikoak aplikatzeko horien onura lortuko duten paziente taldeetan?

- a) Prebentzio-medikuntzak.
- b) Doitasunezko medikuntza pertsonalizatuak.
- c) Medikuntza asistentzial indibidualizatuak.
- d) b) eta c) zuzenak dira.

110.- Institute For Safe Medication Practices (ISMP) erakundeak egindako azterlan baten arabera, kontrako gertakari larriei loturiko farmakoekin egindako akats gehienek zerikusia dute honako honekin:

- a) Antzeko efektu terapeutikoak dituzten eta, elkarri eraginda, albo-ondorio larrien tasa handia eragiten duten farmakoak behin eta berriz erabiltzearekin.
- b) Intsulina eta antikoagulatzailerak oker erabiltzearekin.
- c) Paziente kronikoei lotutako farmakoak erabiltzearekin.
- d) Farmako kopuru mugatu bat erabiltzearekin.