

Examen del concurso-oposición para optar a plazas de la categoría enfermero/enfermera de urgencias en la atención primaria del Servicio de Salud de las Islas Baleares

Observaciones:

- Este cuestionario consta de 72 preguntas en total. De la 61 a la 72 son preguntas de reserva por si alguna de la 1 hasta la 60 resulta impugnada.
- Las páginas de este cuaderno están numeradas; compruebe su contenido hasta la última página. Si detecta alguna anomalía en la impresión del cuestionario, pida que se lo cambien.
- Para cada pregunta solo hay una respuesta correcta entre las cuatro posibles.
- Cada respuesta correcta se valora con 1 punto, de modo que la valoración total del examen es de 60 puntos. Es necesario responder las preguntas de reserva, aunque en principio solo se puntuarán las preguntas 1-60. Cada respuesta errónea se penaliza con una cuarta parte del valor de una correcta. Las respuestas en blanco y las que contengan más de una alternativa marcada no se valoran.
- **Tiene que señalar las respuestas en la hoja óptica que se le ha entregado. Lea muy atentamente las instrucciones que figuran en esta.**
- El tiempo para completar la prueba es **120 minutos (dos horas), incluido el tiempo para señalar las respuestas en la hoja óptica.**
- Puede utilizar el cuestionario como borrador. Una vez terminado el examen, puede llevárselo.

Advertencias:

- No abra el cuestionario hasta que se le indique.
- No haga en la hoja óptica ningún tipo de marca ni firma que pueda desvirtuar los principios de igualdad, mérito y capacidad.
- Únicamente puede usar bolígrafo negro o azul.
- No se permite usar calculadora.
- Durante la prueba no puede llevar encima ni tener sobre la mesa ningún aparato electrónico, ni siquiera apagado.
- Antes del inicio de la prueba, algún miembro del tribunal o alguno de sus colaboradores habrá explicado las instrucciones que debe seguir. Si no ha entendido alguna de esas instrucciones, pídale que se la aclare.
- El hecho de concurrir a esta prueba supone aceptar estas instrucciones, sin detrimento del derecho a interponer una reclamación o un recurso.
- Incumplir cualquiera de estas advertencias puede suponer la exclusión de la prueba.



1. **¿Cuál de estas localizaciones se desestima a la hora de insertar una aguja intraósea?**
 - a) Tibia proximal.
 - b) Tibia distal.
 - c) Húmero distal.
 - d) Húmero proximal.

2. **Según la *Guía para la prevención y el primer abordaje de la conducta suicida en los centros educativos de las Islas Baleares (2021)*, ¿cuál de las actitudes siguientes no es adecuada en el contexto del primer abordaje?**
 - a) Validación emocional.
 - b) Interés genuino.
 - c) Comparación.
 - d) No recriminar.

3. **La gastroenteritis aguda en niños es un motivo habitual de consulta urgente. Dado que suele cursar con diarrea y vómitos, una de sus complicaciones más graves es la deshidratación. ¿Cuál de las manifestaciones clínicas siguientes no es uno de los signos de deshidratación grave?**
 - a) Llanto con lagrimeo.
 - b) Fontanela hundida.
 - c) Acrocianosis.
 - d) Taquicardia o bradicardia.

4. **De acuerdo con el artículo 14 de la Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de prevención de riesgos laborales, ¿qué derecho o derechos integran el derecho de los trabajadores a una protección eficaz en materia de seguridad y salud en el trabajo?**
 - a) Los derechos de información, consulta y participación, formación en materia preventiva, paralización de la actividad en caso de riesgo grave e inminente y vigilancia de su estado de salud.
 - b) Exclusivamente los derechos de formación en materia preventiva y vigilancia de su estado de salud.
 - c) Solamente los derechos de consulta y participación en caso de riesgo grave e inminente y vigilancia de su estado de salud.
 - d) Solo el derecho a la paralización de la actividad en caso de riesgo grave e inminente y vigilancia de su estado de salud.

5. **Señale la afirmación correcta sobre la valoración inicial o primera impresión:**
- a) Si un niño presenta alteración de la coloración cutánea y de la apariencia (o del comportamiento), se trata de un *shock* compensado.
 - b) Si un niño presenta alteración de la apariencia (o del comportamiento) y trabajo respiratorio, se trata de un fracaso respiratorio.
 - c) Los componentes de la valoración inicial son el trabajo respiratorio, la exposición y la perfusión (TEP).
 - d) Los cinco signos que ayudan a valorar el aspecto general del paciente son el tono, la interacción, la cianosis, el lenguaje y la mirada (TICLM).
6. **Señale la afirmación falsa sobre los fármacos para tratar un *shock* anafiláctico:**
- a) La solución glucosalina es de elección en la reposición de líquidos.
 - b) El uso aislado de antihistamínicos es insuficiente.
 - c) El glucagón puede estar indicado en casos de pacientes que reciben betabloqueantes.
 - d) El mejor sitio de administración de la adrenalina es la cara anterolateral del muslo.
7. **En las agudizaciones de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) y en las crisis asmáticas, una de las manifestaciones más habituales es la disnea. ¿Qué la define?**
- a) Cuando en la lectura de una gasometría arterial se obtienen unos resultados de presión arterial de oxígeno (PaO_2) inferiores a 60 mmHg junto con una presión arterial de dióxido de carbono (PaCO_2) superior a 45 mmHg, medidos al nivel del mar y con aire ambiente.
 - b) La disnea es la experiencia subjetiva de dificultad respiratoria. Se puede graduar por medio de algunas escalas (escala modificada del British Medical Research Council [mMRC], escala de Borg) y se pueden valorar los signos concomitantes, pero no se puede objetivar.
 - c) Cuando en una pulsioximetría se obtiene un porcentaje de saturación de oxígeno (SatO_2) igual o inferior al 90 %.
 - d) Cuando en la lectura de una gasometría arterial se obtienen unos resultados de PaO_2 inferior a 80 mmHg junto con una PaCO_2 superior a 45 mmHg, medidos al nivel del mar y con aire ambiente.

8. Señale la afirmación falsa sobre la hipotermia:

- a) Al desvestir y explorar al paciente hay que evitar los movimientos bruscos, pues podrían provocar arritmias cardíacas.
- b) En un caso de hipotermia grave, medir la temperatura rectal es el método más preciso para seguir el progreso del recalentamiento.
- c) El estado de la piel del paciente debe evaluarse con frecuencia durante el recalentamiento externo activo.
- d) Un paciente con hipotermia que solo responde a estímulos dolorosos o no responde tiene un riesgo alto de parada cardíaca.

9. ¿Cómo se define el concepto *catástrofe* en la última actualización del Plan Territorial de Protección Civil de la Comunidad Autónoma de las Islas Baleares (PLATERBAL)?

- a) Acontecimiento inesperado que implica una alteración en el estado normal de las personas, los elementos o las funciones con repercusiones negativas.
- b) Emergencia desencadenada por la acción del hombre, las fuerzas de la naturaleza o circunstancias tecnosociológicas donde hay una gran destrucción de bienes o afección al patrimonio colectivo o ambiental y a las personas.
- c) Materialización de un riesgo en un suceso concreto de repercusión escasa o nula.
- d) Suceso o accidente que se produce de manera imprevista y que puede afectar a la integridad física de las personas o sus bienes y que frecuentemente llega a constituir una catástrofe o calamidad.

10. ¿Cuál de las respuestas siguientes es un rasgo propio de la emergencia?

- a) Requiere cierta urgencia.
- b) Solo puede intervenir personal experto.
- c) Está determinada por la subjetividad de quien la sufre.
- d) Es una situación seria e inesperada que implica una enfermedad o lesión.

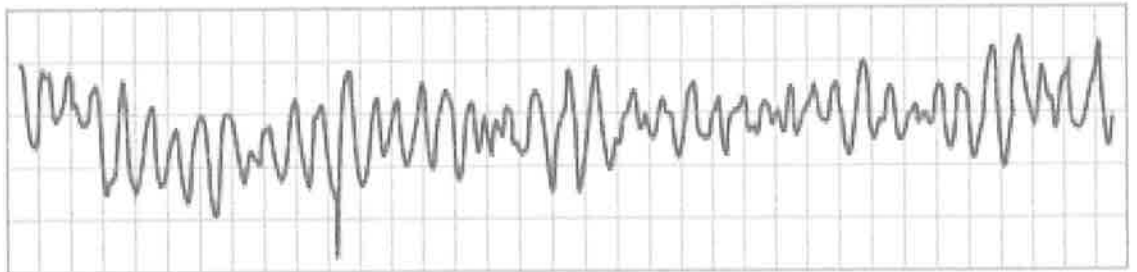


- 11. Señale la afirmación falsa sobre el electrocardiograma de doce derivaciones estándar:**
- a) La onda P en un electrocardiograma normal debe presentar polaridad positiva en DII y negativa en aVR.
 - b) El eje normal de un QRS en adultos está entre $+30^\circ$ y $+120^\circ$.
 - c) El QRS se considera ancho si presenta una duración de 0,16 segundos.
 - d) El segmento ST ≥ 1 mm sobre la línea isoeletrica en cualquier derivación a excepción de V2 y V3 puede indicar una lesión miocárdica.
- 12. Calcule el flujo en mililitros por hora (mL/h) para perfundir dobutamina a $10 \mu\text{g}/\text{kg}/\text{min}$ considerando que la dilución de 50 mL está concentrada a 5 mg/mL y el paciente pesa 60 kg:**
- a) 5,3 mL/h.
 - b) 7,2 mL/h.
 - c) 9,1 mL/h.
 - d) 6,1 mL/h.
- 13. Señale la afirmación falsa sobre la administración intranasal de fármacos pulverizados por medio de un atomizador:**
- a) El volumen ideal por fosa nasal es de 0,2-0,3 mL en los adultos.
 - b) Evita el primer paso hepático.
 - c) Está contraindicada en los casos de agitación psicomotriz.
 - d) Este tipo de administración está aceptada para el midazolam, el fentanilo, la ketamina y la naloxona, entre otros.
- 14. Señale la afirmación falsa sobre el tórax inestable o volet costal:**
- a) Se produce por la fractura de dos o más costillas adyacentes en dos o más puntos.
 - b) El segmento inestable se desplaza hacia dentro durante la inspiración y hacia fuera durante la espiración.
 - c) El movimiento paradójico se observa siempre en la región torácica posterior.
 - d) Existe riesgo de desarrollar un hemotórax o un neumotórax.

15. ¿Cuál de las siguientes intervenciones de enfermería es la más adecuada para tratar la disnea en un paciente terminal?

- a) Colocar al paciente en posición supina para mejorar la respiración.
- b) Hacer ejercicios de respiración profunda para mejorar la capacidad pulmonar del paciente.
- c) Administrar analgésicos opiáceos pautados para aliviar la sensación de disnea.
- d) Utilizar oxígeno suplementario para mejorar la oxigenación del paciente.

16. Señale la actuación correcta en la asistencia a un paciente que está inconsciente, en apnea y sin pulso, y que al monitorizarlo presenta el siguiente ritmo de electrocardiograma:



- a) Un miembro del equipo debe iniciar compresiones torácicas y otro ha de aplicar los electrodos de terapia eléctrica sobre el pecho desnudo del paciente si no están colocados, cargar el desfibrilador a 150 J y administrar una descarga sincronizada; posteriormente hay que retomar las compresiones durante dos minutos.
- b) Dos minutos de maniobras de RCP sincronizando 30 compresiones con 2 ventilaciones aunque se disponga de monitor desfibrilador.
- c) Un miembro del equipo debe iniciar compresiones torácicas y otro ha de aplicar los electrodos de terapia eléctrica sobre el pecho desnudo del paciente si no están colocados, cargar el desfibrilador a 150 J y administrar una descarga de manera asincrónica e inmediata; posteriormente hay que retomar las compresiones durante dos minutos.
- d) Iniciar las maniobras de RCP con 2 ventilaciones seguidas de 30 compresiones hasta que el desfibrilador esté disponible.



- 17. Señale la actuación incorrecta en la asistencia a un recién nacido a término, según las recomendaciones del European Resuscitation Council (ERC) de 2021:**
- a) Hacer un pinzamiento tardío del cordón siempre que sea posible, para mejorar el estado del recién nacido.
 - b) Mantener la temperatura del recién nacido a no más de 36 °C.
 - c) Considerar correcta una glucemia de 59 mg/dL sin otra sintomatología asociada.
 - d) Si, tras cinco minutos, la saturación preductal es igual o superior al 85 %, hay que considerar que es un dato aceptable.
- 18. Señale la afirmación correcta sobre el uso del desfibrilador externo semiautomático (DESA):**
- a) Para niños entre 1 y 8 años se recomiendan, según el modelo de DESA, parches pediátricos o una tarjeta atenuadora, que disminuye la energía de la descarga.
 - b) Durante la colocación de los parches del DESA hay que interrumpir las maniobras de RCP para poder ponerlos correctamente a fin de asegurar su eficacia.
 - c) Cuando el DESA analice el ritmo cardíaco no hay que interrumpir las maniobras de RCP.
 - d) Los DESA estándar no se pueden utilizar en niños mayores de 8 años.
- 19. ¿Cuál de las respuestas siguientes es la intervención enfermera adecuada para tratar el dolor en un paciente con cálculos urinarios?**
- a) Control de la ansiedad (1402): acciones personales para eliminar o reducir sentimientos de aprensión y tensión por una fuente no identificable.
 - b) Administración de analgésicos (2210): utilización de agentes farmacológicos para disminuir o eliminar el dolor.
 - c) Manejo de la eliminación urinaria (590).
 - d) Nivel de comodidad (02100): grado de comodidad físico y psicológico.
- 20. ¿Cuáles son los signos y los síntomas más característicos en la valoración primaria de un paciente asmático?**
- a) Disnea, tos y sibilancias.
 - b) Disnea, aleteo nasal y estridor inspiratorio.
 - c) Disnea, respiración abdominal y sibilancias.
 - d) Disnea, estornudos y estertores.

- 21. Según las recomendaciones del ERC de 2021, señale la respuesta correcta sobre el tratamiento farmacológico en el caso de un paciente con antecedentes de trasplante de corazón que presenta una bradicardia sintomática con signos adversos:**
- a) Hay que administrarle 500 µg de atropina por la vía intravenosa o intraósea y, si es necesario, repetir la dosis cada 3-5 minutos hasta un total de 3 mg.
 - b) El fármaco de elección es el glucagón por la vía intravenosa.
 - c) No hay que administrar atropina a los pacientes con un trasplante cardíaco, pues puede provocar un bloqueo auriculoventricular o incluso una parada sinusal.
 - d) Las respuestas b) y c) son correctas.
- 22. ¿Cuál de los factores siguientes no es una contraindicación para la fibrinólisis?**
- a) Menstruación.
 - b) Neoplasia intracraneal.
 - c) Historia de accidente cerebrovascular hemorrágico.
 - d) Punción lumbar en las últimas 24 horas.
- 23. Según las últimas recomendaciones del ERC, ¿en cuántas ventilaciones consecutivas es necesario obtener valores capnométricos para asegurarse de la ubicación correcta del tubo orotraqueal en la tráquea o en un bronquio principal?**
- a) Seis.
 - b) Cuatro.
 - c) Tres.
 - d) Cinco.
- 24. ¿Cuál de los siguientes factores de riesgo es indicativo de parada cardiorrespiratoria en un niño de un año?**
- a) Frecuencia respiratoria de 38 rpm.
 - b) Tiempo de relleno capilar de 1,5 segundos.
 - c) Tensión arterial sistólica de 75 mmHg.
 - d) Frecuencia cardíaca de 178 lpm.



- 25. Estando de servicio en una ambulancia de soporte vital avanzado (SVA) se recibe un aviso por una posible parada cardiorrespiratoria en un niño de doce años y 40 kg de peso en su domicilio. Señale la respuesta correcta en relación con la dosis de adrenalina (por la vía endovenosa), el número del tubo y la longitud del tubo que debe introducirse:**
- a) 4 mL de la dilución 1/10.000 de la ampolla de adrenalina diluida con suero fisiológico, tubo del número 6,5 con balón y longitud de 18 cm.
 - b) 0,4 mL de la dilución 1/10.000 de la ampolla de adrenalina diluida con suero fisiológico, tubo del número 6,5 con balón y longitud de 18 cm.
 - c) 0,4 mL de la dilución 1/1.000 de la ampolla de adrenalina, tubo del número 6 sin balón y longitud de 18 cm.
 - d) 4 mL de la dilución 1/10.000 de la ampolla de adrenalina diluida con suero fisiológico, tubo del número 6 con balón y longitud de 19 cm.
- 26. Señale la afirmación falsa sobre el uso de inhaladores:**
- a) Son el método principal de administración de medicamentos para tratar el asma. La técnica es sencilla y la mayor parte de los usuarios la aplican correctamente.
 - b) El uso de un espaciador o cámara con un inhalador de dosis media presurizado hace posible que la velocidad de las partículas disminuya antes de llegar a la boca, lo cual reduce la cantidad de deposición orofaríngea.
 - c) Para usar un inhalador hay que retirar el tapón. Si se usa por primera vez, si hace tiempo que no se usa o si el dispositivo se ha caído al suelo, hay que agitarlo durante cinco segundos y liberar cuatro *puffs* en el aire para purgar el sistema.
 - d) La apnea postinhalatoria es determinante para el depósito pulmonar del fármaco: cuanto más larga sea la apnea, mayor será el depósito pulmonar. Se recomienda de 5 a 10 segundos de apnea o cuanto pueda aguantar el paciente.
- 27. Tras aplicar el triaje básico START y Jump-START, identifique la clasificación incorrecta:**
- a) Adulto que llega caminando. Lúcido. Verde. Prioridad 3.
 - b) Niño inconsciente, eupneico y pulso radial conservado que solo responde al estímulo doloroso. Rojo. Prioridad 1.
 - c) Adulto inconsciente que no respira a pesar de tener la vía aérea permeable. Negro. Prioridad 4.
 - d) Adulto inconsciente con 28 rpm y pulso radial ausente. Amarillo. Prioridad 2.

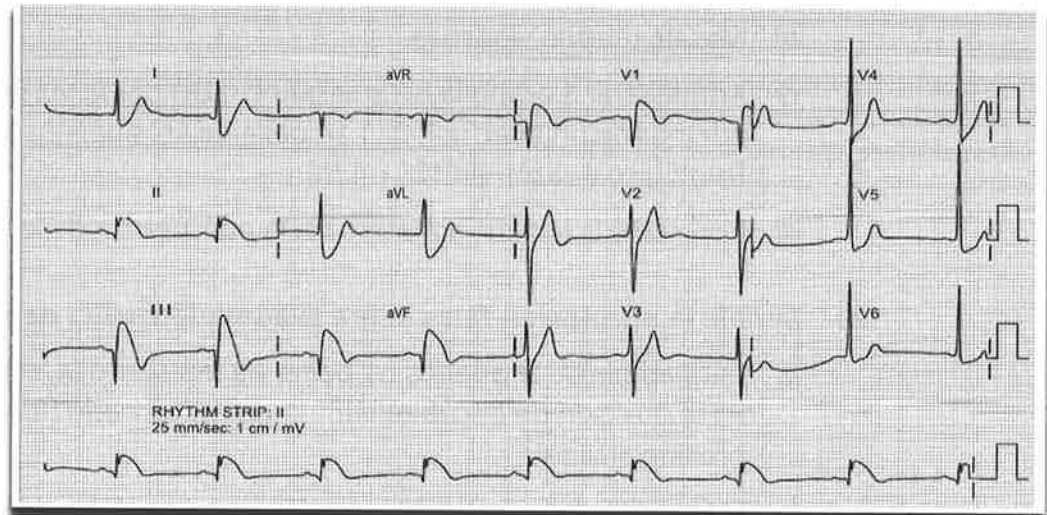
28. ¿Cuál de las respuestas siguientes no es una maniobra para tratar la hemorragia después de un parto prematuro?

- a) Favorecer la micción espontánea.
- b) Masaje uterino vigoroso.
- c) Administrar 1 ampolla de atosibán (10 UI) por la vía intramuscular además de una perfusión (1 ampolla de atosibán en 500 mL de suero fisiológico a razón de 125 mL/h).
- d) Favorecer la lactancia materna si la puérpera la desea.

29. Señale la afirmación falsa sobre la administración de adenosina:

- a) Para administrar adenosina por la vía intravenosa, el paciente debe estar en la posición de decúbito supino y monitorizado (electrocardiógrafo y presión arterial).
- b) El fármaco debe administrarse con una inyección rápida por la vía intravenosa durante uno o dos segundos en un sitio periférico, seguida de una solución de 5 mL de suero fisiológico en bolo. Se facilita la inyección con una llave de tres pasos.
- c) La dosis inicial para un niño es de 0,2 mg/kg por la vía intravenosa con una dosis máxima de 6 mg.
- d) Si se utiliza un acceso intravenoso central, la dosis inicial no debe exceder los 3 mg.

30. Señale la afirmación falsa sobre el caso de un paciente de 50 años que presenta dolor centrotorácico súbito y opresivo de media hora de evolución y con el electrocardiograma siguiente:



- a) La dosis de ácido acetilsalicílico que debe administrarse es de 150-300 mg por la vía oral y masticada.
- b) La monitorización continua del electrocardiograma con monitor desfibrilador debe ser inmediata, puesto que hay riesgo de arritmia maligna.
- c) El tratamiento del dolor, de la ansiedad y de la disnea es primordial.
- d) Se debe administrar oxigenoterapia suplementaria para conseguir mantener una SpO₂ por encima del 94 %.
31. Un equipo de soporte vital avanzado (SVA) acude a un domicilio donde un hombre ha sufrido una caída en la ducha. En la primera exploración, el paciente tiene los ojos cerrados pero con la estimulación dolorosa en el brazo izquierdo abre los ojos, gruñe y se toca el punto doloroso con el brazo derecho. ¿Qué puntuación obtendría en la escala de coma de Glasgow?
- a) Ocular 2, verbal 3, motora 4.
- b) Ocular 2, verbal 2, motora 5.
- c) Ocular 2, verbal 2, motora 3.
- d) Ocular 1, verbal 3, motora 5.

- 32. El artículo 46.2 de la Ley 55/2003, de 16 de diciembre, del estatuto marco del personal estatutario de los servicios de salud, determina la duración del período nocturno. Señale la respuesta correcta:**
- a) Tendrá una duración mínima de siete horas e incluirá necesariamente el período comprendido entre las 0 h y las 5 h de cada día natural. En ausencia de tal definición, se considerará período nocturno el comprendido entre las 23 h y las 6 h del día siguiente.
 - b) Tendrá una duración mínima de ocho horas e incluirá necesariamente el período comprendido entre las 0 h y las 5 h de cada día natural. En ausencia de tal definición, se considerará período nocturno el comprendido entre las 23 h y las 6 h del día siguiente.
 - c) Tendrá una duración mínima de seis horas e incluirá necesariamente el período comprendido entre las 0 h y las 5 h de cada día natural. En ausencia de tal definición, se considerará período nocturno el comprendido entre las 23 h y las 6 h del día siguiente.
 - d) Tendrá una duración mínima de cinco horas e incluirá necesariamente el período comprendido entre las 0 h y las 5 h de cada día natural. En ausencia de tal definición, se considerará período nocturno el comprendido entre las 23 h y las 6 h del día siguiente.
- 33. ¿En cuál de los casos siguientes sería efectivo administrar glucagón si el paciente ha sufrido una hipoglucemia?**
- a) Paciente que ha estado en ayunas durante un período prolongado.
 - b) Paciente que sufre insuficiencia adrenal.
 - c) Paciente con hipoglucemia inducida por el alcohol.
 - d) Todas las respuestas anteriores son incorrectas.
- 34. Para cerrar una herida traumática hay que hacer una sutura con aguja e hilo si se cumplen las condiciones adecuadas. ¿Cuál es la manera correcta de sujetar el portaagujas de Mayo?**
- a) Introduciendo los dedos primero y segundo de la mano derecha por los ojos del mango, igual que cuando se quiere cortar papel con precisión.
 - b) Introduciendo los dedos primero y cuarto de la mano derecha por los ojos del mango y utilizando el segundo dedo de apoyo como guía.
 - c) Introduciendo los dedos primero y cuarto de la mano dominante por los ojos del mango y utilizando el segundo dedo de apoyo como guía.
 - d) No hay una manera correcta de sujetarlo: cada cual tiene que cogerlo como le sea más cómodo, pues lo importante es que la aguja atraviese la dermis.

- 35. Señale la afirmación falsa sobre las víctimas de una electrocución de gran voltaje (más de 1.000 V):**
- a) Hay que permanecer al menos a diez metros de la víctima si ha sido afectada por una línea eléctrica cuya estructura de soporte se ha caído y hay que asegurarse de que se ha interrumpido la fuente de electricidad.
 - b) Si ha habido dos víctimas, hay que valorar primero a la que no presente signos de vida, puesto que una arritmia maligna o una parada respiratoria pueden ser fácilmente reversibles.
 - c) Se recomienda que las maniobras de RCP no se prolonguen demasiado, puesto que las secuelas neurológicas suelen ser irreversibles.
 - d) Hay que valorar a la víctima siguiendo el ABCD del soporte vital avanzado, con especial atención a las quemaduras en la vía aérea, las posibles lesiones cervicales y las producidas por una posible onda expansiva.
- 36. Señale la afirmación correcta sobre el test de Apgar:**
- a) Si la puntuación total es inferior a 7, hay que estimular al recién nacido.
 - b) Se valora la frecuencia respiratoria, el pulso, el color, el tono muscular y la estimulación de los reflejos.
 - c) Solo tiene valor en recién nacidos a término.
 - d) La presencia de tos o estornudos se valora con 1 punto.
- 37. Señale la afirmación falsa sobre la evaluación inicial y el abordaje de un traumatismo mayor en una embarazada:**
- a) El uso de fármacos vasopresores es de elección en lugar de la expansión de volumen con cristaloides.
 - b) Las embarazadas tienen más riesgo de hipoxia al entrar en apnea.
 - c) Las embarazadas tienen un riesgo aumentado de broncoaspiración.
 - d) La cesárea *perimortem* está indicada tras cuatro minutos de maniobras de RCP y no haber recuperado la circulación espontánea.
- 38. ¿Cómo se denominan las conductas o acciones de una persona adulta para ganarse la confianza de un menor de edad en las redes sociales con el objetivo de obtener beneficios sexuales?**
- a) *Grooming*.
 - b) *Sexting*.
 - c) Desamparo.
 - d) Corrupción de menores.

- 39. ¿Cómo se puede diferenciar entre el tromboembolismo pulmonar (TEP) y el tromboembolismo venoso profundo (TEVP)?**
- a) El TEVP se caracteriza por dolor e hinchazón en la pierna afectada, mientras que el TEP se manifiesta principalmente con dificultad respiratoria, dolor torácico y tos.
 - b) Ambos trastornos se manifiestan con dolor e hinchazón en la pierna afectada.
 - c) El TEP se manifiesta con dolor e hinchazón en la pierna afectada, mientras que el TEVP se caracteriza por fiebre y sudores nocturnos.
 - d) El TEP se manifiesta principalmente con hemoptisis y fiebre, mientras que el TEVP se caracteriza por dolor en la pierna afectada.
- 40. En el medio extrahospitalario, para objetivar el grado de obstrucción del flujo aéreo en la valoración de una crisis asmática se dispone de los aparatos medidores del flujo espiratorio máximo (FEM) (*peak expiratory flow*, PEF). El enfermero o enfermera de urgencias tiene que explicar al paciente en qué consiste la técnica de medición. Señale la respuesta incorrecta:**
- a) Hay que cerrar los labios alrededor de la boquilla y evitar que la lengua obstruya la salida del aire.
 - b) Hay que sujetar el medidor en posición horizontal sin interferir en el recorrido del indicador.
 - c) La técnica se lleva a cabo una sola vez y en la posición en la que el paciente esté más cómodo.
 - d) Hay que hacer una inspiración máxima y soplar de forma explosiva, es decir, lo más rápido y fuerte posible.
- 41. En el caso de un paciente que presenta mareos, ¿cómo se denomina la exploración neurológica en bipedestación con los pies juntos y los ojos cerrados al menos durante un minuto?**
- a) Prueba de Romberg.
 - b) Prueba de Unterberger.
 - c) Test de los índices de Bárány.
 - d) Maniobra de Nysten-Bárány.

- 42. ¿Cuál es la actuación correcta del servicio de urgencias extrahospitalario en el caso de un paciente con sospecha de ictus?**
- a) Hay que evaluar el ictus antes de administrar oxígeno suplementario, ya que este puede alterar los resultados de la evaluación.
 - b) Tratar la hiperglucemia en un paciente con un ictus agudo puede mejorar el pronóstico y reducir el riesgo de complicaciones.
 - c) Se recomienda la hipotermia terapéutica en todos los casos de ictus agudo para reducir la inflamación y mejorar el pronóstico.
 - d) La evaluación del ictus a cargo del servicio de urgencias extrahospitalario no es esencial, pues hay que trasladar al paciente inmediatamente a un centro especializado en el tratamiento del ictus.
- 43. Señale la afirmación falsa sobre la parada cardíaca traumática:**
- a) El tratamiento de las causas reversibles no debería retrasar las compresiones torácicas.
 - b) El tiempo de respuesta en una parada cardíaca traumática es crítico y por ello el éxito depende de establecer correctamente la cadena de supervivencia, incluyendo la atención prehospitalaria y la derivación a un centro especializado en traumatología.
 - c) Es necesario controlar la hemorragia con compresión externa, gasas hemostáticas, torniquetes y un cinturón pélvico.
 - d) Hay que tomar en consideración la toracotomía de resucitación en una situación de parada cardíaca traumática y de periparada traumática.
- 44. Señale la respuesta incorrecta en el caso de un paciente que está en parada cardiorrespiratoria porque ha sufrido un ahogamiento:**
- a) Hay que hacerle 30 compresiones y 2 ventilaciones hasta disponer de una vía aérea avanzada.
 - b) Las maniobras de RCP avanzada deben iniciarse lo antes posible con 2 ventilaciones antes de iniciar las compresiones torácicas.
 - c) Hay que aislar la vía aérea si es factible y seguro.
 - d) Las maniobras deben iniciarse con 5 ventilaciones.

45. Según el triaje START, clasifique las víctimas de un accidente de autobús siguiendo el orden en el que se describen:
- Mujer, sentada, sin sangrados externos, frecuencia respiratoria inferior a 30 rpm, tiempo de relleno capilar normal, no responde a una orden sencilla, no obedece.
 - Chico de unos 17 años, sentado, bastante nervioso, frecuencia respiratoria superior a 30 rpm, obedece las órdenes, puede caminar.
 - Mujer, sentada, deformidad en la pierna derecha, no puede ponerse de pie, frecuencia respiratoria inferior a 30 rpm, tiempo de relleno capilar inferior a 2 segundos, obedece órdenes.
- a) Rojo, verde, amarillo.
- b) Amarillo, verde, amarillo.
- c) Rojo, amarillo, verde.
- d) Amarillo, amarillo, verde.
46. El servicio de urgencias dispone de ampollas de 5 mL de heparina con dos concentraciones diferentes: al 1 % (10 mg/mL) y al 5 % (50 mg/mL). Si le piden que administre 5.000 UI en bolo a un paciente y le pone los 5 mL del contenido de la ampolla al 1 %, ¿es la cantidad correcta de heparina y cuántas unidades internacionales (UI) ha administrado? Por otro lado, ¿cuál es el antídoto de la heparina?
- a) No, he administrado 20.000 UI. El antídoto de la heparina es el sulfato de protamina.
- b) Sí, he administrado 5.000 UI. El antídoto de la heparina es el sulfato de protamina.
- c) No, he administrado 25.000 UI. El antídoto de la heparina es la vitamina K.
- d) No, he administrado 25.000 UI. El antídoto de la heparina es el sulfato de protamina.
47. ¿Cuál de los siguientes hilos de sutura es del tipo no reabsorbible?
- a) Ácido poliglicólico.
- b) Poliglactina 910.
- c) Polidioxanona.
- d) Polipropileno.

- 48. Plantéese el caso de un paciente adulto que ha sufrido quemaduras superficiales de espesor parcial en toda la cabeza y en la cara, y también en la cara anterior de la extremidad superior derecha (desde los dedos de la mano al hombro) y en la cara anterior de una pierna (desde los dedos del pie hasta la ingle). ¿Cuál es el porcentaje de superficie corporal quemada según la regla de los nueves o de Wallace?**
- a) 36 %.
 - b) 32 %.
 - c) 18 %.
 - d) 22,5 %.
- 49. En el caso de un paciente que ha sufrido un síncope en su casa, de unos dos minutos de duración según su cuidador, ¿qué acciones hay que realizar en la evaluación inicial?**
- a) Toma de tensión arterial solamente en la posición de decúbito.
 - b) Electrocardiografía solamente si se sospecha que tiene origen cardíaco.
 - c) Inspección general, valoración de los signos de deshidratación, coloración de la piel y de las mucosas, perfusión, olor del aliento.
 - d) Todas las respuestas anteriores son correctas.
- 50. En la asistencia domiciliaria de un niño de 11 años a quien sus padres han dado una dosis pautada de metoclopramida por la vía oral porque está recibiendo quimioterapia, le indican que ha vomitado justo después de tomarla. ¿Qué indicaciones tiene que dar a los padres?**
- a) Pueden volver a darle la dosis pautada de metoclopramida.
 - b) Deben darle de nuevo la metoclopramida, pero la mitad de la dosis pautada.
 - c) Han de esperar como mínimo seis horas antes de volver a darle la dosis.
 - d) Hay que administrarle la misma dosis, pero por la vía intramuscular.

- 51. El método más sensible y específico para diagnosticar el síndrome confusional agudo en pacientes no críticos es el método de valoración de la confusión (*confusion assessment method, CAM*), que consta de cuatro ítems. Señale la respuesta correcta:**
- a) Comienzo progresivo y fluctuante del cambio del estado mental, inatención, pensamiento desorganizado y trastorno del nivel de conciencia.
 - b) Comienzo progresivo y fluctuante del cambio del estado mental, inatención, pensamiento organizado y trastorno del nivel de conciencia.
 - c) Comienzo agudo y fluctuante del cambio del estado mental, atención, pensamiento desorganizado y trastorno del nivel de conciencia.
 - d) Comienzo agudo y fluctuante del cambio del estado mental, inatención, pensamiento desorganizado y trastorno del nivel de conciencia.
- 52. En el caso de un niño asmático a quien en el servicio de urgencias acaban de prescribirle inhaladores de cartucho presurizado con cámara espaciadora, además de seguir estrictamente las recomendaciones del fabricante, ¿qué otras indicaciones hay que dar a sus padres para una higiene correcta de la cámara?**
- a) Tienen que desmontarla y lavarla con agua tibia y jabón, aclararla con agua limpia y dejarla secar al aire ambiente.
 - b) Tienen que desmontarla y sumergirla en agua tibia con jabón durante 15-20 minutos, aclararla con agua limpia y secarla enérgicamente con papel o un paño para que no se contamine.
 - c) Si en la familia utilizan la cámara diferentes niños para evitar un gasto económico excesivo, los padres tienen que higienizarla con un desinfectante de nivel alto y, sin aclararla, dejarla secar al aire ambiente.
 - d) Si en la familia utilizan la cámara diferentes niños para evitar un gasto económico excesivo, los padres tienen que llevarla a su centro de salud una vez al mes para que se la esterilicen con la autoclave.
- 53. Señale la afirmación falsa sobre el triaje extrahospitalario:**
- a) La elección del método depende del tipo de incidente, del sector donde esté la víctima y de la formación del personal.
 - b) Con el método START se hace una valoración rápida de la respiración, de la perfusión, del control de la hemorragia y del estado mental.
 - c) Las tarjetas utilizadas en el triaje suelen contener espacio para registrar el nombre, la edad y el sexo del paciente, un diagrama para indicar las zonas lesionadas y la posibilidad de categorizar con un color la prioridad del paciente.
 - d) Los métodos START, SHORT y META son sistemas de triaje básico.

54. Señale la afirmación falsa sobre el síndrome de inmersión:

- a) Tras este cuadro puede acontecer el ahogamiento.
- b) Una mala condición aeróbica, enfermedades cardiovasculares o las canalopatías pueden ser factores de riesgo de sufrir síndrome de inmersión.
- c) Está relacionado con la inmersión en agua muy fría.
- d) La inmersión facial o la contención de la respiración pueden producir estimulación simpática.

55. Señale la afirmación falsa sobre la intoxicación por monóxido de carbono:

- a) La oximetría de pulso estándar (SpO_2) no es útil, porque no puede detectar la exposición al monóxido de carbono.
- b) La isquemia miocárdica es habitual entre los pacientes con intoxicación por monóxido de carbono entre moderada y grave.
- c) La intoxicación por monóxido de carbono se considera grave en los pacientes con alcalosis metabólica ($pH > 7,55$) por hipoxia celular.
- d) El grado de carboxihemoglobinemia depende de las cantidades relativas de monóxido de carbono y oxígeno en el ambiente, de la duración de la exposición y de la ventilación por minuto.

56. Los signos y los síntomas del síndrome compartimental se representan con las cinco p. Señale la incorrecta:

- a) Dolor (en inglés, *pain*).
- b) Palidez.
- c) Pulso filiforme.
- d) Parestesia y parálisis.

57. Señale la afirmación falsa sobre el lavado gástrico con sonda nasogástrica:

- a) Presenta pocos beneficios en comparación con otras técnicas menos invasivas y un riesgo alto de sufrir complicaciones importantes.
- b) Está contraindicado, si la vía aérea no está aislada, tras ingerir cáusticos o hidrocarburos.
- c) Está contraindicado en los casos de pacientes con riesgo de hemorragia gastrointestinal o perforación.
- d) En general es más efectivo que administrar carbón activado como único tratamiento para la intoxicación por benzodiazepinas.

58. Señale la afirmación falsa según las recomendaciones del ERC de 2021:

- a) La cardioversión eléctrica es el tratamiento de elección para la taquiarritmia en pacientes inestables.
- b) Para tratar la fibrilación auricular se recomienda administrar una descarga sincronizada con la energía máxima del desfibrilador.
- c) Para tratar la taquicardia ventricular con pulso se recomienda administrar una descarga sincronizada de 120-150 J de energía y aumentarla gradualmente si no se consigue revertir a ritmo sinusal.
- d) Para tratar el aleteo o *flutter* auricular y la taquicardia supraventricular paroxística se recomienda administrar una descarga inicial sincronizada de 50-70 J.

59. Señale la afirmación falsa sobre la hipertensión:

- a) En una emergencia hipertensiva, el objetivo es reducir la cifra de presión arterial media (PAM) hasta el límite del 25 % en el transcurso de unas dos horas.
- b) No está indicado el tratamiento con fármacos hipotensores sin haber descartado antes una hipertensión transitoria.
- c) La preeclampsia se define como hipertensión detectada en dos ocasiones después de la semana 20 de la gestación en una mujer con presión arterial normal antes del embarazo y con proteinuria superior a 300 mg/dL en la orina de 24 horas.
- d) La hipertensión arterial en un paciente quemado es una emergencia hipertensiva.

60. Señale la afirmación correcta sobre el abordaje del ictus en un servicio de urgencias extrahospitalario:

- a) El tratamiento trombolítico debe administrarse en todos los pacientes con síntomas de ictus, sin excepción.
- b) El tiempo de llegada al hospital no es un factor crítico en el abordaje del ictus.
- c) La escala de Cincinnati es una herramienta útil para evaluar la gravedad de un ictus y determinar si hay que trasladar al paciente a un centro especializado.
- d) Los pacientes con síntomas leves de ictus pueden ser atendidos de forma ambulatoria, sin necesidad de hospitalizarlos.

Preguntas de reserva

61. Durante el traslado de un paciente desde la UCI del Hospital de Manacor al Hospital Universitario Son Espases, se le administra noradrenalina en perfusión con bomba de jeringa. Dicha perfusión se va a acabar y la jeringa de 50 mL no está rotulada.

Sabiendo que perfunde a $0,20 \mu\text{g}/\text{kg}/\text{min}$, que el paciente pesa 65 kg y que la velocidad es de $3,9 \text{ mL}/\text{h}$, ¿qué cantidad de noradrenalina hay en la jeringa?

- a) 5 mg de noradrenalina en 50 mL.
- b) 10 mg de noradrenalina en 50 mL.
- c) 8 mg de noradrenalina en 50 mL.
- d) 16 mg de noradrenalina en 50 mL.

62. En el artículo 8.2 de la Ley 16/2003, de 28 de mayo, de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud, la cartera común de servicios se articula en determinadas modalidades. Señale la respuesta correcta:

- a) Cartera común básica de servicios asistenciales, cartera común suplementaria y cartera común de servicios accesorios.
- b) Cartera común de actividades asistenciales de prevención, diagnóstico y cartera común suplementaria de tratamiento y rehabilitación que se lleven a cabo en centros sanitarios.
- c) Cartera común básica de prestación farmacéutica y complementaria de otras prestaciones accesorias.
- d) Cartera común básica y cartera común de servicios accesorios de las comunidades autónomas.



- 63. ¿Cuál es la actitud terapéutica inicial más adecuada en el caso de un paciente que ha sufrido un accidente con un tractor y tiene ambas piernas atrapadas bajo el vehículo desde hace más de cuatro horas?**
- a) Canalizar una vía periférica para administrarle lactato de Ringer y hacerle fasciotomías aunque haya pulsos distales en las extremidades, para evitar la rabdomiólisis y la insuficiencia renal posterior.
 - b) Canalizar una vía periférica y administrarle solución cristaloide de mantenimiento y analgesia.
 - c) Aplicar torniquetes bilaterales, que se retirarán en el hospital, y posteriormente administrarle lactato de Ringer y analgesia.
 - d) Canalizar dos vías periféricas de calibre grueso, administrarle analgesia y suero fisiológico (bolo de 1.000 mL/h durante dos horas, pasando posteriormente a 500 mL/h), control analítico del potasio en el suero, función renal y control de la diuresis.
- 64. Señale la afirmación correcta sobre la administración de nitroglicerina para tratar el síndrome coronario agudo:**
- a) Debe evitarse si la presión arterial sistólica es superior a 90 mmHg.
 - b) Está indicada en los casos de bradicardia (< 50 lpm) o taquicardia (> 100 lpm).
 - c) No debe administrarse a pacientes que han tomado algún inhibidor de la fosfodiesterasa de tipo 5 en las últimas 24 horas.
 - d) No está contraindicada en los casos de estenosis aórtica grave.
- 65. Señale la afirmación falsa sobre la encefalopatía hepática aguda:**
- a) Es un síndrome neuropsiquiátrico que afecta de forma general a los pacientes con cirrosis hepática descompensada.
 - b) La fisiopatología de la encefalopatía hepática es multifactorial. Los protagonistas principales son los productos tóxicos, la mayoría de origen proteico.
 - c) La expresión clínica principal es la afectación del estado de alerta y los cambios en la personalidad, en el comportamiento y en la coordinación psicomotriz.
 - d) La inversión del ciclo vigilia-sueño se produce en la encefalopatía avanzada.

- 66. Señale la afirmación falsa en el caso de un paciente en apnea que ha sido localizado bajo la nieve tras un alud:**
- a) Hay que valorar su temperatura preferiblemente a nivel central (esofágica) si el paciente está inconsciente.
 - b) Hay que buscar signos de vida durante un minuto no solo con examen clínico, sino que además hay que utilizar la monitorización por medio de electrocardiografía, capnografía y ultrasonidos.
 - c) Si la temperatura del paciente está por debajo de 24 °C, los intentos de desfibrilación pueden ser efectivos.
 - d) Es razonable suspender la administración de adrenalina y otros fármacos hasta que en el recalentamiento alcance una temperatura de 30 °C; entonces hay que administrarle los fármacos doblando los tiempos (6-10 min en el caso de la adrenalina).
- 67. Señale la afirmación falsa sobre la intoxicación con antidepresivos tricíclicos:**
- a) La sobredosis de antidepresivos tricíclicos puede causar toxicidad parasimpático-mimética.
 - b) Producen bloqueo de los canales rápidos del sodio cardíacos.
 - c) En todos los casos en que se sospeche intoxicación con antidepresivos tricíclicos es importante hacer una electrocardiografía para evaluar las anomalías de la conducción cardíaca.
 - d) El bicarbonato de sodio se utiliza para tratar la toxicidad cardíaca, manifestada por un complejo QRS prolongado o arritmia ventricular.
- 68. ¿Cuál de las respuestas siguientes no es uno de los posibles signos o síntomas de la anafilaxia?**
- a) Alteración de la piel y de las mucosas.
 - b) Compromiso respiratorio.
 - c) Crisis hipertensiva.
 - d) Síntomas gastrointestinales.



- 69. ¿Qué consideración tienen la desatención y el abandono de los progenitores o de otro familiar que esté en condiciones de proveer salud, educación, desarrollo emocional, nutrición, vivienda y condiciones de vida seguras y protegidas para contribuir al desarrollo y el bienestar del menor?**
- a) Maltrato físico.
 - b) Maltrato psicológico.
 - c) Maltrato por negligencia.
 - d) Abuso sexual.
- 70. Antes de cerrar una herida traumática, según sus características y la técnica indicada para cerrarla hay que hacer una infiltración con un anestésico local. Estos anestésicos se clasifican según el enlace de su fracción lipofílica en ésteres o amidas. ¿Cuál de los siguientes anestésicos locales es un éster?**
- a) Lidocaína.
 - b) Mepivacaína.
 - c) Tetracaína.
 - d) Bupivacaína.
- 71. En el contexto de la atención médica, ¿cuál de las acciones siguientes podría considerarse una violación de la Ley orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales?**
- a) Compartir información de un paciente con otro miembro del equipo de atención médica que no está involucrado directamente en la atención de aquel sin obtener previamente su consentimiento.
 - b) Permitir que un paciente acceda a sus propios registros médicos electrónicos.
 - c) Obtener el consentimiento del paciente para compartir información con otra persona antes de divulgar cualquier información personal.
 - d) Acceder a los registros médicos electrónicos de un paciente sin una razón médica legítima.

72. ¿Cuál de las siguientes medidas de seguridad no se considera protección pasiva?

- a) Mascarilla.
- b) Guantes.
- c) Cinturón de seguridad.
- d) Dispositivos luminosos de señalización.



G CONSELLERIA
O SALUT
I SERVEI SALUT
B ILLES BALEARS
/