PRUEBAS SELECTIVAS CONVOCADAS POR RESOLUCIÓN DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS HUMANOS y TRANSFORMACIÓN DEL SERVICIO DE SALUD DE CASTILLA-LA MANCHA DE 23 DE JUNIO DE 2025 (DOCM nº 123, DE 30 DE JUNIO DE 2025)

CATEGORIA:	**ENFERMERO/A**
SISTEMA DE ACCESO:	**LIBRE**

CUESTIONARIO DE EJERCICIO DE RESPUESTAS ALTERNATIVAS

(PRUEBA EXTRAORDINARIA)

15 de mayo de 2026

INSTRUCCIONES:

1. No abra este cuestionario hasta que se le indique.

2. Utilice **bolígrafo negro o azul**. Antes de comenzar, lea detenidamente las instrucciones que figuran al dorso de la "Hoja de Examen".

3. Este cuestionario consta de 100 preguntas y 5 de reserva. Si observa alguna anomalía en la impresión del cuestionario solicite su sustitución.

4. Compruebe siempre que el número de respuestas que señale en la "Hoja de Examen" es el que corresponde con el número de preguntas del cuestionario.

5. Todas las preguntas de este cuestionario tienen el mismo valor y una sola respuesta correcta.

6. Las respuestas deberán ser marcadas en la "Hoja de Examen" teniendo en cuenta estas instrucciones y las contenidas en la propia "Hoja de Examen".

7. El tiempo de realización de este ejercicio es de 120 minutos. Para aquellas personas con discapacidad que hayan solicitado adaptación, la duración concreta se ha establecido según el tipo de discapacidad y de acuerdo con la normativa vigente.

8. Este cuestionario puede utilizarse en su totalidad como borrador, pudiendo llevarse el mismo una vez finalizada la prueba.

9. No está permitido el uso de calculadora, libros, documentación, teléfono móvil o cualquier otro dispositivo electrónico.

10. No olvide firmar la "Hoja de Examen" en el lugar reservado al efecto.

1. **Según la Constitución Española, los ciudadanos tienen derecho a acceder en condiciones de igualdad:**
   a) A las funciones públicas.
   b) A los cargos públicos.
   c) A las funciones, cargos públicos y empleos públicos.
   d) A las funciones y cargos públicos, con los requisitos que señalen las leyes.

2. **Según el Estatuto de Autonomía de Castilla-La Mancha, es competencia de la Junta de Comunidades el desarrollo legislativo y la ejecución en la siguiente materia:**
   a) Sanidad e higiene.
   b) Protección de menores.
   c) Promoción del deporte.
   d) Fomento de la cultura.

3. **Según la Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad, las Áreas de Salud contarán, como mínimo, con el siguiente órgano:**
   a) De participación: El Consejo de Salud de Área.
   b) De participación: El Consejo de Dirección de Área.
   c) De gestión: El Consejo de Salud de Área.
   d) De gestión: El Consejo de Dirección de Área.

4. **Según la Ley 8/2000, de Ordenación Sanitaria de Castilla-La Mancha, constituye el marco fundamental para el desarrollo de los programas de promoción de la salud y prevención de la enfermedad:**
   a) Las Áreas de Salud.
   b) Las Áreas Básicas de Salud.
   c) Las Zonas Básicas de Salud.
   d) Las Demarcaciones Sanitarias.

5. **Según la Ley de Cohesión y Calidad del Sistema Nacional de Salud, el catálogo de prestaciones del Sistema Nacional de Salud tiene por objeto:**
   a) Describir las prestaciones sanitarias financiadas públicamente y que se prestarán por el Sistema Nacional de Salud.
   b) Describir las prestaciones, tanto sanitarias como no sanitarias, que se financiarán con fondos públicos con cargo a los presupuestos de sanidad.
   c) Sistematizar cuáles son las prestaciones sanitarias contempladas en el seno del Sistema Nacional de Salud.
   d) Garantizar las condiciones básicas y comunes para una atención integral, continuada y en el nivel adecuado de atención.

6. **Según la Ley 3/2014, de 21 de julio, de garantía de la atención sanitaria y del ejercicio de la libre elección en las prestaciones del Servicio de Salud de Castilla-La Mancha:**
   a) En el Registro de pacientes en listas de espera se inscribirán sólo los pacientes que requieran atención sanitaria de carácter no urgente.
   b) El Servicio de Salud de Castilla-La Mancha facilitará información sobre listas de espera.
   c) Únicamente los pacientes urgentes tendrán acceso a comprobar su situación en tiempo real.
   d) El Servicio de Salud de Castilla-La Mancha elaborará un informe Anual de Listas de Espera en el último trimestre de cada año natural.

7. **Según la Ley 55/2003, de 16 de diciembre, del Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud, el personal estatutario viene obligado a:**
   a) Prestar colaboración de cualquier tipo en caso de necesidad y cuando así sea requerido por los ciudadanos.
   b) Utilizar todos los medios e instrumental de los servicios de salud en beneficio propio y de los usuarios.
   c) Exigir el régimen de compatibilidad.
   d) Ser identificados por su nombre y categoría profesional por los usuarios del Sistema Nacional de Salud.

8. **Conforme a la Ley de Prevención de Riesgos Laborales, los trabajadores tendrán derecho a efectuar propuestas dirigidas a la mejora de los niveles de protección de la seguridad social y la salud en la empresa a:**
   a) Las organizaciones sindicales.
   b) El empresario y los órganos de participación y representación.
   c) Los delegados de prevención.
   d) El comité de seguridad y salud.

9. **Según la ley sobre derechos y deberes en salud de Castilla-La Mancha, ¿debe obtenerse el consentimiento previo del paciente para la intervención, aunque este haya renunciado al derecho a ser informado según el artículo 9?**
   a) A veces.
   b) Nunca.
   c) Si.
   d) No.

10. **Según el Decreto 24/2011 de 12 de abril, de la documentación sanitaria en Castilla-La Mancha, el derecho de acceso a la información contenida en la historia clínica podrá ejercitarse:**
   a) Por el paciente, en cualquier momento y circunstancia, sin necesidad de acreditar su identidad.
   b) Mediante representación, cuando el paciente se encuentre en situación de discapacidad y se trate de un menor de dieciocho años.
   c) Mediante representación voluntaria con autorización general para el ejercicio de sus derechos.
   d) Por el paciente, previa acreditación de su identidad.

11. **La estratificación del paciente crónico tiene como finalidad principal:**
   a) Clasificar a los pacientes según su edad cronológica exclusivamente.
   b) Segmentar a la población según riesgo y complejidad, adaptando la intensidad de cuidados.
   c) Decidir quién debe ser atendido solo en el ámbito privado.
   d) Seleccionar candidatos a estudios de investigación.

12. **Una de las funciones de la Red de Expertos y Profesionales de Educación para la Salud y Escuelas de pacientes es:**
   a) Formación exclusiva de especialistas hospitalarios.
   b) Detectar necesidades de formación de los pacientes y familiares, cuidadores y voluntarios en el tratamiento de las enfermedades crónicas.
   c) Formación únicamente de estudiantes de Ciencias de la Salud.
   d) Formación en gestión económica de centros sanitarios.

13. **Respecto de la Red Española de Ciudades Saludables (RECS) es cierto que:**
   a) Una ciudad saludable es aquella cuyo gobierno se compromete a poner la riqueza en un lugar destacado de su agenda social, económica y política.
   b) Promueve un enfoque profesional en el que se tomen decisiones de la manera unilateral.
   c) Las instituciones y servicios públicos a nivel local han de gestionar y responder a problemas actuales como el cambio climático.
   d) Actualmente, Castilla-La Mancha no cuenta con localidades adheridas.

14. **Respecto a las infraestructuras sanitarias, la zona básica de salud (señale la opción falsa):**
   a) Las zonas básicas de salud constituyen la demarcación geográfica y poblacional que sirve de marco territorial a la atención primaria.
   b) En ella desarrollan su actividad los Equipos de Atención Primaria y sus unidades de apoyo.
   c) Constituyen el marco fundamental para el desarrollo de programas de promoción de la salud y prevención de la enfermedad y aseguran la organización y ejecución de las distintas disposiciones y medidas que adopta la Administración Sanitaria en la Comunidad.
   d) Garantizan la accesibilidad de la población a los servicios sanitarios primarios.

15. **¿Cuál de las siguientes prestaciones NO se encuentra recogida dentro de la Cartera de Servicios comunes del SNS en el ámbito de Atención Primaria?**
   a) Atención a la salud bucodental.
   b) Atención paliativa a enfermos terminales.
   c) Rehabilitación básica.
   d) Información y vigilancia epidemiológica.

16. **¿Cuál de los siguientes fármacos sujetos a prescripción médica están autorizados para la indicación, uso y autorización de dispensación por parte de enfermería en el marco del tratamiento de la Diabetes Mellitus en Castilla-La Mancha?**
    a) Metformina.
    b) Gliclazida.
    c) Insulina detemir.
    d) Todas son correctas.

17. **De las siguientes afirmaciones, ¿cuál describe mejor la diferencia entre los modelos de enfermería basados en necesidades y en adaptación?**
    a) Los modelos basados en necesidades destacan el déficit de autocuidado, mientras que los de adaptación se centran en las respuestas del paciente al cambio ambiental.
    b) En los modelos de adaptación la enfermera promueve la independencia, y en los de necesidades se busca corregir patrones insanos.
    c) Los modelos basados en necesidades priorizan el contexto cultural del paciente, y los de adaptación se focalizan en los roles sociales.
    d) En los modelos de adaptación se trabaja sobre 14 necesidades básicas, mientras que los de necesidades se enfocan en los modos adaptativos fisiológico y psicosocial.

18. **¿Cuál fue la principal aportación de Florence Nightingale al desarrollo de la enfermería moderna?**
    a) Introducir la teoría del déficit de auto-cuidado.
    b) Definir la enfermería como ciencia de la adaptación.
    c) Establecer principios ambientales para prevenir enfermedad y promover salud.
    d) Crear el modelo de sistemas para el manejo del estrés.

19. **Virginia Henderson parte de un concepto de ser biopsicosocial con necesidades que trata de cubrir. ¿Cuál de las siguientes necesidades no son descritas por ella?**
    a) Religión y creencias.
    b) Autoestima.
    c) Actividades lúdicas.
    d) Seguridad.

20. **Tras la fase de valoración antes de enunciar el diagnóstico es necesario:**
    a) Hacer el proceso de análisis y síntesis de los datos.
    b) Hacer el proceso de validar los datos.
    c) Hacer el proceso de identificar los problemas.
    d) Hacer un proceso de priorización de datos.

21. **¿Cuál es el producto de la planificación estratégica?**
    a) El Protocolo Estratégico.
    b) El Programa Sanitario.
    c) El Plan de Salud.
    d) Ninguna es correcta.

22. **¿De cuantas preguntas está constituida la herramienta de medición de la satisfacción NPS (Net Promoter Score)?**
    a) 10
    b) 5
    c) 3
    d) 1

23. **Según la ley 16/2003, de 28 de mayo, de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud (SNS), el sistema de información sanitaria del SNS (indique la opción falsa):**
    a) Tiene como objetivo general responder a las necesidades de las Autoridades Sanitarias, profesionales, ciudadanos y organizaciones y asociaciones en el ámbito sanitario.
    b) La información irá dirigida a mejorar los conocimientos y aptitudes clínicas de las Autoridades Sanitarias.
    c) Contendrá información sobre las prestaciones y la cartera de servicios en atención sanitaria pública y privada.
    d) Incorporará datos básicos como los recursos humanos y materiales y la actividad desarrollada.

24. ¿Cuál de las siguientes no es una clasificación internacional de problemas, procesos o procedimientos de salud?

a) CIE.
b) CIAP.
c) IC- PROCESS-PC.
d) ECD.

25. De acuerdo con la Ley Orgánica 2/2010, de 3 de marzo, podrá interrumpirse el embarazo a petición de la mujer embarazada (señale la respuesta correcta):

a) Dentro de las primeras 16 semanas de gestación.
b) Dentro de las primeras 14 semanas de gestación.
c) Dentro de las primeras 12 semanas de gestación.
d) Dentro de las primeras 10 semanas de gestación.

26. Para poder recibir la prestación de ayuda para morir será necesario que la persona cumpla el siguiente requisito (señale la opción correcta):

a) Tener la nacionalidad española o residencia legal en España o certificado de empadronamiento que acredite un tiempo de permanencia en territorio español superior a dieciocho meses.
b) Tener la nacionalidad española o residencia legal en España o certificado de empadronamiento que acredite un tiempo de permanencia en territorio español superior a doce meses.
c) Tener la nacionalidad española o residencia legal en España o certificado de empadronamiento que acredite un tiempo de permanencia en territorio español superior a seis meses.
d) No es necesario acreditar la nacionalidad española o la residencia legal en su caso.

27. De acuerdo con Donabedian (1980) ¿Cómo denominamos el modelo esperado para maximizar el nivel de bienestar del paciente, una vez tenido en cuenta el balance de beneficios y pérdidas esperadas en todas las fases del proceso?

a) Calidad asistencial.
b) Modelo eficiente.
c) Modelo total.
d) Ninguna es correcta.

28. ¿Cuál de las siguientes NO es una estrategia recogida en el Plan de Calidad del Sistema Nacional de Salud?

a) Sanidad en línea.
b) Acreditar y auditar centros y servicios sanitarios.
c) Mejorar la sostenibilidad económica del sistema sanitario.
d) Impulsar políticas de salud basadas en las mejores prácticas.

29. La probabilidad de que un sujeto con resultado positivo en una prueba diagnóstica tenga la enfermedad se denomina:

a) Valor predictivo negativo.
b) Sensibilidad.
c) Valor predictivo positivo.
d) Especificidad.

30. En un estudio epidemiológico, el número de hijos/as que tiene una pareja se considera una variable:

a) Variable cualitativa.
b) Variable cuantitativa continua.
c) Variable cuantitativa discreta.
d) No es una variable.

31. La capacidad del agente etiológico de instalarse y reproducirse en los tejidos produciendo o no la enfermedad se denomina:

a) Infectividad.
b) Contagiosidad.
c) Susceptibilidad.
d) Patogenicidad.

32. Al indicador de mortalidad que mide el porcentaje de muertes ocurridas en personas de 50 años o más con respecto al total de defunciones en una población se le denomina:

a) Tasa de mortalidad específica.
b) Índice de mortalidad proporcional.
c) Tasa de Mortalidad bruta.
d) Índice de Swaroop-Uemura.

33. Señale con qué nombre se definen los estudios epidemiológicos observacionales, analíticos, longitudinales o direccionales:

a) Estudio de prevalencia.
b) Estudio de incidencia.
c) Estudio no longitudinal.
d) Estudio de cohortes.

34. ¿Cómo se denomina a los errores sistemáticos de un estudio epidemiológico?

a) Errores aleatorios.
b) Errores no aleatorios.
c) Errores críticos.
d) Sesgos.

35. ¿Cómo se denomina al tipo de demografía que investiga la evolución de la población a lo largo del tiempo y los mecanismos por los que entran y salen de la población los individuos?

a) Demografía estática.
b) Demografía dinámica.
c) Demografía migratoria.
d) Etnografía.

36. De las siguientes fuentes de información, cual se considera la más importante de la demografía estática:

a) Censo.
b) Registro civil.
c) Padrón.
d) Densidad de población.

37. Dentro de los métodos de educación sanitaria se considera indirecto:

a) Clase.
b) Discusión en grupo.
c) Conferencia.
d) Publicación en Blog.

38. Respecto de los Agentes Comunitarios es cierto que:

a) Son un conjunto de actores formales.
b) Se clasifican en tres grupos: administraciones, recursos técnicos y profesionales públicos y privados, y ciudadanía.
c) Limitan su actividad a la gestión de prestaciones.
d) Operan fuera del entorno comunitario.

39. Según el documento técnico de actualización del calendario de vacunas e inmunizaciones en grupos de riesgo en Castilla-La Mancha, una persona según condición de riesgo "enfermedad hepática crónica", deberá recibir las siguientes vacunas excepto:

a) Neumococo.
b) Hepatitis A.
c) Hepatitis B.
d) Hepatitis C.

40. ¿Cuál de las siguientes no es una contraindicación temporal de la inmunización?

a) Embarazo.
b) Edad del paciente.
c) Inmunodepresión.
d) Reacción alérgica anafiláctica a una dosis previa.

41. **Principal vía de transmisión en infecciones nosocomiales:**
    a) Agua contaminada.
    b) Contacto directo e indirecto.
    c) Aire acondicionado.
    d) Alimentos.

42. **¿Cuál es la temperatura mínima para esterilización por vapor a presión?**
    a) 100 °C
    b) 121 °C
    c) 134 °C
    d) 150 °C

43. **Una mujer acude a urgencias tras un aborto séptico. ¿Qué recomendación establece la OMS (MEC 6ª ed.) respecto a la inserción inmediata de un Dispositivo Intrauterino (DIU) en esta situación clínica?**
    a) Categoría 1: Se puede insertar inmediatamente para evitar nuevos embarazos.
    b) Categoría 2: Se puede insertar bajo cobertura antibiótica.
    c) Categoría 3: No se recomienda, esperar a la resolución clínica.
    d) Categoría 4: Riesgo inaceptable para la salud (inserción contraindicada).

44. **En el estudio de contactos de un paciente diagnosticado de sífilis secundaria, ¿cuál es el periodo de tiempo previo al diagnóstico que debe abarcar la enfermera en la entrevista para identificar a las parejas de riesgo?**
    a) 3 meses previos (90 días).
    b) 6 meses previos más el tiempo de síntomas.
    c) 12 meses previos.
    d) Únicamente las parejas del último mes.

45. **Dentro de las fases de la visita domiciliaria, no se corresponde con la fase preparatoria:**
    a) Programación del día de la visita.
    b) Preparación del material necesario.
    c) Recogida de información de la historia clínica.
    d) Crear un ambiente de confianza.

46. **En el contexto de la Estrategia para el Abordaje a la Cronicidad en el Sistema Nacional de Salud 2012 y respecto a la atención domiciliaria, es falso que:**
    a) Se utiliza en aquellas personas que no pueden acudir a un centro sanitario.
    b) Algunos motivos son: razón de enfermedad y discapacidad transitoria o permanente.
    c) Los condicionantes sociofamiliares justifican este tipo de atención.
    d) La permanencia en su entorno puede afectar negativamente a su bienestar y calidad de vida.

47. **Teniendo en cuenta una relación terapéutica enfermera-paciente, ¿a qué estilo de comunicación interpersonal corresponde cuando la profesional intenta disfrazar sus sentimientos, pensamientos y deseos para conseguir alcanzar metas personales?**
    a) Estilo manipulativo.
    b) Estilo pasivo.
    c) Estilo asertivo.
    d) Estilo agresivo.

48. **La entrevista semiestructurada tiene dos fases, que son:**
    a) Fase exploratoria y fase resolutiva.
    b) Fase indagatoria y fase concluyente.
    c) Fase investigativa y fase práctica.
    d) Fase diagnóstica y fase determinante.

49. **Para prevenir la listeriosis y otras infecciones alimentarias durante el embarazo, ¿cuál de los siguientes alimentos debe evitar consumir una gestante?**
    a) Pescado ahumado refrigerado.
    b) Queso tipo Burgos hecho con leche pasteurizada.
    c) Zumos envasados pasteurizados.
    d) Fruta pelada y lavada.

50. Una mujer que está amamantando a un bebé sano de 10 meses debe viajar ineludiblemente a una zona endémica de fiebre amarilla. ¿Cuál es la recomendación respecto a la vacunación?

a) La vacunación está absolutamente contraindicada y debe suspender la lactancia definitivamente si viaja.
b) La vacunación es compatible con la lactancia materna dado que el lactante es mayor de 9 meses.
c) Debe esperar a que el niño cumpla 2 años para poder vacunarse.
d) Debe desechar la leche durante 2 semanas tras la vacunación independientemente de la edad del niño.

51. ¿Cuál es el rango de edad exacto que define a la población diana del programa de cribado de cáncer de mama y cuál es el objetivo terapéutico primordial de esta intervención?

a) Mujeres de 40 a 65 años; el objetivo es evitar la realización de biopsias innecesarias.
b) Mujeres de 45 a 70 años; el objetivo es la detección en fases iniciales para aplicar tratamiento de manera inmediata.
c) Mujeres de 50 a 75 años; el objetivo es monitorizar el impacto de la terapia hormonal.
d) Mujeres de 45 a 70 años; el objetivo es sustituir el examen físico por técnicas de imagen.

52. ¿Qué recomendación debe seguir una paciente previamente a la realización de una toma de muestra para citología cervical para asegurar la validez de la muestra?

a) Realizar lavados vaginales internos con antiséptico justo antes de acudir a consulta.
b) Abstenerse de mantener relaciones sexuales con penetración en las 48 horas previas.
c) Aplicar óvulos o cremas vaginales hidratantes la noche anterior.
d) Acudir preferentemente durante los días de sangrado menstrual abundante.

53. ¿En qué periodo de tiempo se debe realizar la primera toma de muestras de sangre (prueba del talón) en un recién nacido según el protocolo del programa de metabolopatías de Castilla-La Mancha?

a) En las primeras 12 horas de vida.
b) Entre las 24 y 36 horas de vida.
c) Entre las 48 y 72 horas de vida.
d) A los 5 días de vida.

54. En el cribado de Fibrosis Quística en Castilla-La Mancha, si un recién nacido pesa menos de 1.500 gramos, ¿cuándo se debe tomar la segunda muestra por protocolo?

a) A los 5 días de vida.
b) A los 15 días de vida.
c) A los 21 días de vida.
d) Únicamente si la primera muestra fue patológica.

55. ¿Cuál es el rango de edad que define la etapa de Recién Nacido (RN)?

a) Desde el nacimiento hasta los 7 días de vida.
b) Desde el nacimiento hasta los 15 días de vida.
c) Desde el nacimiento hasta los 28 días de vida.
d) Desde el nacimiento hasta los 2 meses de vida.

56. En la transferencia de un neonato intubado de la incubadora al Método Madre Canguro (MMC), ¿qué precaución se recomienda respecto al respirador?

a) Desconectar temporalmente para evitar tirones.
b) Mantener el paciente conectado en todo momento.
c) Cambiar a ventilación manual con balón durante el traslado.
d) Apagar las alarmas y desconectar la FiO2.

57. En la infección por VIH, ¿qué intervención de enfermería es prioritaria para reducir el riesgo de infecciones oportunistas?

a) Control estricto de la dieta.
b) Educación sobre adherencia al tratamiento antirretroviral.
c) Uso permanente de mascarilla N95.
d) Administración profiláctica de antibióticos.

58. En pacientes con hepatitis B, ¿cuál es la medida más eficaz para prevenir la transmisión al personal sanitario?

a) Uso exclusivo de guantes estériles.
b) Lavado de manos antes y después del contacto.
c) Vacunación completa contra hepatitis B.
d) Uso de mascarilla quirúrgica.

59. Con respecto a las caídas en el anciano, indica cuál es la respuesta incorrecta:

a) Constituye uno de los grandes síndromes geriátricos.
b) Entre los factores de riesgo de caídas, los factores intrínsecos son los que más influyen en el desarrollo de caídas, sobre todo las que están condicionadas por las patologías de base.
c) Entre los factores de riesgo de caídas, dentro de los factores extrínsecos relacionados con la actividad, la mayoría de las caídas suceden durante la realización de actividades habituales.
d) Con respecto al lugar de producción de las caídas, el mayor porcentaje de las mismas se produce en la calle y en lugares públicos.

60. En relación al Short Portable Physical Battery (SPPB), es cierto que:

a) Está compuesto por tres pruebas: equilibrio en tres posiciones, velocidad de la marcha y, levantarse y sentarse repetidamente de una silla.
b) Se trata de un cuestionario que tiene en cuenta en su valoración el estado cognitivo y emocional.
c) La puntuación total resulta de la suma de los subtest y oscila entre 0 y 22 puntos.
d) Se trata de una prueba de ejecución para medir el nivel de actividad física del anciano.

61. De las siguientes escalas, ¿cuál de ellas evalúa el dolor mediante la observación de las conductas y está indicada para su utilización con pacientes con demencia muy avanzada?

a) Escala PAINAD.
b) Escala de valoración verbal (EVV).
c) Escala descriptiva simple (EDS).
d) Escala visual analógica (EVA).

62. ¿Cuál de las siguientes no constituye una medida farmacológica para el control del dolor?

a) Metadona.
b) Duloxetina.
c) Estimulación nerviosa eléctrica transcutánea.
d) Pregabalina.

63. Entre los factores de buen pronóstico de la Esquizofrenia se encuentra:

a) Predominio de síntomas negativos.
b) Sexo masculino.
c) Inicio agudo de la enfermedad.
d) Consumo de sustancias.

64. ¿Cuál de los siguientes no es un dispositivo de salud mental infanto-juvenil de Castilla La Mancha?

a) Centro de Orientación Educativa y Psicopedagógica (COEP).
b) Hospital de Día Infanto-Juvenil (HD-IJ).
c) Unidad de Hospitalización Breve Infanto-Juvenil (UHB-IJ).
d) Centro de Atención Especializada al menor (CAEM).

65. En España una Unidad de Bebida Estándar (UBE) de alcohol, equivale a:

a) 6 gramos de alcohol.
b) 10 gramos de alcohol.
c) 14 gramos de alcohol.
d) 19 gramos de alcohol.

66. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones define mejor el concepto de craving?

a) Deseo intenso e irrefrenable de consumir una sustancia o realizar una conducta adictiva.
b) Es un síndrome orgánico específico para cada sustancia, debido a su consumo reciente en frecuencia o cantidad superior a la capacidad del organismo para eliminarla.
c) Adaptación biológica del organismo a la droga que produce una disminución de sus efectos ante el consumo de la misma cantidad.
d) Riesgo individual de padecer dependencia a algunas sustancias tóxicas.

67. Un paciente varón de 45 años es trasladado al servicio de urgencias tras sufrir un traumatismo craneoencefálico (TCE). A su llegada, la exploración neurológica muestra los siguientes hallazgos: el paciente abre los ojos únicamente tras la aplicación de un estímulo doloroso central; emite palabras desordenadas que no forman frases coherentes (lenguaje inapropiado); y, ante el estímulo doloroso, realiza un movimiento de retirada del miembro sin llegar a localizar el punto de aplicación del dolor, ¿cuál es la puntuación exacta en la Escala de Coma de Glasgow?

a) 9 puntos (Apertura ocular: 2, Respuesta verbal: 4, Respuesta motora: 3).
b) 9 puntos (Apertura ocular: 2, Respuesta verbal: 3, Respuesta motora: 4).
c) 9 puntos (Apertura ocular: 3, Respuesta verbal: 2, Respuesta motora: 4).
d) 9 puntos (Apertura ocular: 3, Respuesta verbal: 3, Respuesta motora: 3).

68. Según lo establecido en el Decreto 45/2019, de 21 de mayo, por el que se garantizan los tiempos máximos de atención en los servicios de urgencia hospitalaria del Servicio de Salud de Castilla-La Mancha, y avalado por recomendaciones del Grupo Nacional de Triaje de la Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias, cuya última actualización data de septiembre de 2025. ¿Cuál es el tiempo máximo por el que se establece que todo paciente que acude a un servicio de urgencias debe recibir la primera valoración en triaje?

a) En los 5 primeros minutos desde que fueron filiados por la unidad de admisión de urgencias.
b) En los 10 primeros minutos desde que fueron filiados por la unidad de admisión de urgencias.
c) En los 15 primeros minutos desde que fueron filiados por la unidad de admisión de urgencias.
d) En los 30 primeros minutos desde que fueron filiados por la unidad de admisión de urgencias, salvo los pacientes con nivel de prioridad I o II que acudan en ambulancia, quienes pasarán a triaje lo antes posible, sin ni siquiera haber sido filiados por la unidad de admisión de urgencias.

69. Respecto de la semaglutida (agonista GLP-1), es cierto que:

a) Se emplea en el tratamiento de la DM tipo 1.
b) Se administra vía subcutánea exclusivamente.
c) Inhibe de forma reversible a las α-glucosidasas intestinales.
d) Estimula la secreción de insulina.

70. Las reacciones adversas tipo B:

a) También se denominan “aumentadas”.
b) Son previsibles.
c) Son consecuencia de la administración prolongada de un medicamento.
d) No dependen de la dosis.

71. Según la guía Plato de Comer Saludable (o plato de Harvard), ¿qué porcentaje del plato debe representar la ingesta de frutas y verduras?

a) 60%
b) 50%
c) 40%
d) 33%

72. De acuerdo con el cuestionario MNA (Mini Nutritional Asessment), ¿qué indicaría una puntuación entre 24-30 puntos?:

a) Estado nutricional normal.
b) Riesgo de malnutrición.
c) Malnutrición.
d) Malnutrición severa.

73. ¿Cuál de los siguientes no se corresponde con un tipo de activación dentro del Código Ictus de Castilla-La Mancha?

a) Activación ambulatoria.
b) Activación intrahospitalaria.
c) Activación interhospitalaria.
d) Activación extrahospitalaria.

74. ¿Cuál de las siguientes manifestaciones clínicas no es característica de la enfermedad de Parkinson?

a) Bradicinesia.
b) Rigidez muscular.
c) Temblor de reposo.
d) Pérdida de la sensibilidad táctil.

75. En el contexto de un paciente crítico sometido a ventilación mecánica invasiva, y según el Protocolo Neumonía Zero del Ministerio de Sanidad, ¿cuál de las siguientes intervenciones está destinada a reducir la incidencia de neumonía asociada a ventilación mecánica (NAVM)?

a) Mantener la cabecera de la cama por debajo de 30° salvo contraindicación clínica.
b) Antes de realizar el aspirado de la cavidad bucal, comprobar y mantener la presión del neumotaponamiento por debajo de 15 cmH_2O.
c) Utilizar tubos traqueales dotados de sistema de aspiración discontinuo de secreciones subglóticas.
d) Se desaconseja el cambio rutinario de tubuladuras e intercambiadores de calor humedad, salvo malfuncionamiento de las mismas.

76. ¿Qué patrón respiratorio se caracteriza por una fluctuación cíclica de la frecuencia y la profundidad de la respiración, en la que, además, a partir de períodos breves de apnea, los pacientes respiran progresivamente de modo más rápido y más profundo, después en forma más lenta y con menor profundidad hasta que se vuelven apneicos y se repite el ciclo?

a) Respiración de Apneusis.
b) Respiración de Kussmaul.
c) Respiración de Cheyne–Stokes.
d) Respiración de Biot.

77. Con relación al análisis sistemático de un electrocardiograma en un paciente adulto, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es correcta desde el punto de vista electrocardiográfico?

a) El intervalo PR se mide desde el final de la onda P hasta el inicio del complejo QRS, su medida normal es entre 120-200 ms.
b) El intervalo QRS nos aporta información de cómo ocurre la activación eléctrica de ambos ventrículos, su duración normal es menor de 120 ms.
c) En condiciones normales el eje del QRS estará comprendido entre 0° y -90°.
d) El intervalo QT se mide desde el principio de la onda Q hasta el inicio de la onda T, considerándose normal un QT corregido superior a 440 ms.

78. En el análisis del eje eléctrico del QRS mediante el electrocardiograma, un paciente presenta un complejo QRS predominantemente positivo en la derivación I, positivo en derivación II y también positivo en la derivación aVF. Según estos hallazgos, ¿qué orientación del eje electrocardiográfico es la más probable?

a) Eje normal.
b) Eje izquierdo.
c) Eje derecho.
d) Eje indeterminado o desviación extrema del eje.

79. ¿Cuál de las siguientes combinaciones receptor–donante es correcta?

a) Receptor A+ puede recibir de A+, A−, B+ y O+.
b) Receptor O+ puede recibir de O+, O−, A− y B−.
c) Receptor B− puede recibir de B− y O−.
d) Receptor A− puede recibir de A−, A+, O− y O+.

80. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones no es correcta sobre la administración de componentes sanguíneos?

a) La velocidad de infusión debe ajustarse al peso y función cardiaca del paciente.
b) Los sistemas de hemo-vigilancia han identificado la sobrecarga circulatoria asociada a la transfusión de componentes sanguíneos como una causa de morbi-mortalidad significativa.
c) Como máximo la transfusión durará 4 horas que es el tiempo que se puede tener abierto el circuito de la unidad a temperatura ambiente. En caso de tener que alargar el tiempo de infusión de una unidad más allá de 4 horas, se puede dividir la unidad en dos alícuotas de forma estéril.
d) Durante la transfusión de sangre, se puede administrar simultáneamente soluciones hipertónicas o Ringer Lactato, ya que no alteran la integridad de los eritrocitos ni inducen coagulación de los componentes.

81. El diagnóstico del síndrome nefrótico se basa en la identificación de un hallazgo clínico-analítico imprescindible. El signo clínico distintivo y necesario para establecer el diagnóstico de síndrome nefrótico es:

a) Hipertensión arterial (HTA) de aparición súbita.
b) Proteinuria superior a 3,5 g/24 h.
c) Hematuria con presencia de cilindros hemáticos.
d) Obstrucción de la vía urinaria (origen postrenal).

82. Ante una reducción del volumen circulante efectivo (hipovolemia), el organismo activa una respuesta neuro-hormonal coordinada con el objetivo de mantener la presión arterial. La respuesta hormonal predominante ante una situación de hipovolemia es:

a) Aumento de la actividad simpática, del sistema renina-angiotensina y de la hormona antidiurética (ADH).
b) Aumento del filtrado glomerular y disminución de la sed.
c) Incremento de la secreción del péptido natriurético auricular y descenso de la frecuencia cardíaca.
d) Vasodilatación arterial generalizada y bloqueo de la endotelina I.

83. El síndrome de Cushing se produce principalmente por:

a) Hiperparatiroidismo primario.
b) Síndrome hipotalámico.
c) Administración de glucocorticoides en dosis suprafisiológicas.
d) Hipertiroidismo por enfermedad de Graves.

84. ¿Cuál es el valor diagnóstico de diabetes mellitus (DM) tras una sobrecarga oral con 75 g de glucosa?

a) Glucemia ≥ 126 mg/dl a las 2 horas.
b) Glucemia ≥ 200 mg/dl a las 2 horas.
c) Glucemia ≥ 300 mg/dl a la hora.
d) Glucemia basal ≥ 110 mg/dl.

85. Se define lumbalgia como el dolor localizado entre el margen inferior de la última costilla y los pliegues glúteos inferiores. El dolor puede ser localizado o irradiarse hacia las extremidades inferiores. Durante la exploración clínica de la lumbalgia, ¿cuál de las siguientes maniobras se considera útil para evaluar afectación radicular?

a) Maniobra de hiperpronación.
b) Maniobra de Lasègue.
c) Maniobra de Murphy.
d) Maniobra de Pawlik.

86. Existen diversos tipos de articulaciones dependiendo del movimiento que realizan. Según su función, ¿cómo se denominan las articulaciones que permiten un ligero movimiento, como por ejemplo la sínfisis del pubis?

a) Sinartrosis.
b) Anfiartrosis.
c) Diartrosis.
d) Sinfoartrosis.

87. Como profesional de enfermería, en la atención y cuidado de una sonda digestiva, ¿cuál de las siguientes afirmaciones sobre sus características y funcionamiento es correcta?

a) La sonda de Levin es de doble luz y se utiliza principalmente para lavados en intoxicaciones severas.
b) La sonda de Salem permite la entrada de aire por una de sus luces para evitar la adherencia a la pared gástrica.
c) La sonda Freka es de gran calibre y se usa para lavados orogástricos en intoxicaciones por cáusticos.
d) La sonda Sengstaken-Blakemore tiene un único balón y se utiliza para descompresión intestinal.

88. ¿Cuál de las siguientes opciones define correctamente la melena?

a) Emisión de sangre roja por el ano, generalmente procedente de la parte baja del tubo digestivo.
b) Presencia de sangre roja en las heces, sin alteración por los jugos digestivos.
c) Eliminación por el ano de sangre digerida, en forma de heces negras, pegajosas y de olor característico o fétido, típicamente originadas en el tracto digestivo superior.
d) Expulsión mediante el vómito de sangre o coágulos procedentes de la parte alta del tubo digestivo.

89. Respecto a las características clínicas de la conjuntivitis bacteriana y viral, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es incorrecta?

a) En la conjuntivitis bacteriana, la secreción suele ser purulenta y contiene leucocitos polimorfonucleares.
b) En la conjuntivitis viral, la secreción es serosa o acuosa y predominan células mononucleares.
c) En la conjuntivitis bacteriana, el edema palpebral puede ser moderado, mientras que en la viral suele ser leve.
d) La afectación ganglionar está a menudo presente en la conjuntivitis bacteriana y, por lo general, ausente en la conjuntivitis viral.

90. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre los defectos de refracción es correcta?

a) La miopía se corrige con lentes convexas porque el punto de enfoque queda por detrás de la retina.
b) La hipermetropía se produce cuando la córnea tiene demasiada curvatura y el punto de enfoque queda por delante de la retina. Para corregir la hipermetropía, se utiliza una lenta cóncava.
c) En el astigmatismo una curvatura no esférica (variable) de la córnea o el cristalino hace que los rayos luminosos de distintas orientaciones se enfoquen en puntos diferentes. Para corregirlo, se emplean lentes cilíndricas.
d) La presbicia es la capacidad de cambiar la forma del cristalino para enfocar objetos cercanos debida al envejecimiento. Normalmente, se pone de manifiesto hacia comienzos o mediados de la sexta década de la vida.

91. El sistema TNM se utiliza en oncología para valorar la evolución y el pronóstico de numerosos tumores sólidos y hematológicos, clasificando:

a) Tipo histológico, Número de mitosis y Margen quirúrgico.
b) Tamaño celular, Neovascularización y Marcadores tumorales.
c) Tumor primario, Nódulos linfáticos regionales y Metástasis a distancia.
d) Tratamiento administrado, Necrosis tumoral y Morfología celular.

92. Según las recomendaciones de la Guía de Práctica Clínica sobre la extracción de hemocultivos (actualización 2025), ¿cuál de las siguientes afirmaciones es correcta en relación con la técnica de extracción de hemocultivos?

a) Se recomienda usar los guantes no estériles en el momento de extracción (Recomendación débil).
b) Se recomienda aplicar alcohol en la antisepsia de la piel antes de la punción para la toma de hemocultivos en pacientes mayores de 2 meses (Recomendación fuerte).
c) Se sugiere utilizar catéteres periféricos insertados anteriormente para obtener hemocultivos (Recomendación débil).
d) Se recomienda no desechar la sangre extraída del catéter venoso central previo a la inoculación en el frasco de hemocultivo (Recomendación fuerte).

93. ¿Cuál de los siguientes drenajes se clasifica como pasivo?

a) Penrose.
b) Jackson-Pratt.
c) Redon.
d) Abramson.

94. ¿Cuál de las siguientes suturas es reabsorbible?

a) Nylon.
b) Seda.
c) Polipropileno.
d) Poliglactina.

95. ¿En qué fase del proceso de cicatrización de las heridas se forma el tejido de granulación?

a) Hemostasia.
b) Proliferación.
c) Inflamación.
d) Maduración.

96. Indique qué tipo de apósito estaría indicado en una úlcera por presión grado IV altamente exudativa:

a) Alginato.
b) Film de poliuretano.
c) Apósito convencional.
d) Hidrogel.

97. El cuestionario "Women Abuse Screen Tool" Versión Corta, (WAST CORTO) consta de:

a) Dos preguntas de respuesta única, con tres opciones de respuesta para cada una.
b) Tres preguntas de respuesta múltiple.
c) Una primera pregunta que permite identificar casos de violencia en el pasado.
d) Ninguna respuesta es correcta.

98. La Unidad de Atención Sanitaria a Personas Trans e Intersexuales, estará compuesta por profesionales de los Servicios o Unidades de:

a) Psicología Clínica, Endocrinología y Ginecología.
b) Trabajo Social, Psiquiatría y Pediatría.
c) Endocrinología, Ginecología y Psiquiatría.
d) a y b son correctas.

99. ¿Cuál es el objetivo principal de la Salud Laboral?

a) Reducir el absentismo laboral exclusivamente.
b) Mantener y promover el bienestar físico, mental y social de los trabajadores.
c) Evaluar únicamente los riesgos ergonómicos del puesto.
d) Controlar los costes asociados a la siniestralidad.

100. ¿Cuál de los siguientes es un principio básico de la ergonomía?

a) Adaptar al trabajador al puesto.
b) Reducir el uso de EPI.
c) Adaptar el puesto de trabajo a las capacidades del trabajador.
d) Eliminar los descansos.

101. De acuerdo con la Ley 55/2003, de 16 de diciembre, del Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud, en relación con el régimen disciplinario del personal estatutario, la suspensión firme por sanción disciplinaria no podrá exceder de:

a) Seis años.
b) Cuatro años.
c) Seis meses.
d) Seis días.

102. El cuestionario Frail es un test simple y rápido de cribado que permite reconocer objetivamente a las personas frágiles. ¿Cuál de los siguientes no es un criterio que evalúa?

a) Comorbilidad.
b) Actividad física.
c) Pérdida de peso.
d) Resistencia.

103. ¿Cuál de los siguientes ejes del Plan de Salud Mental de Castilla-La Mancha 2018-2025 es incorrecto?

a) Eje I: liderazgo y gobernanza.
b) Eje II: trabajo en red.
c) Eje III: sostenibilidad, promoción y prevención.
d) Eje IV: gestión del conocimiento.

104. ¿Cuál de las siguientes no está incluida como práctica clínica segura a implantar dentro de la Estrategia de Seguridad del Paciente de Castilla-La Mancha?

a) Prevenir los errores de identificación de pacientes.
b) Prevenir errores de comunicación entre profesionales y entre profesionales y pacientes.
c) Prevenir eventos adversos ocasionados por el transporte sanitario.
d) Mejorar la seguridad en el uso de los medicamentos.

105. En un paciente con acidosis metabólica, ¿cuál combinación de hallazgos de gases arteriales es más característica desde el punto de vista clínico y fisiopatológico?

a) pH 7,28, HCO_3^- 15 mEq/L, $PaCO_2$ 40 mmHg.
b) pH 7,28, HCO_3^- 15 mEq/L, $PaCO_2$ 28 mmHg.
c) pH 7,38, HCO_3^- 15 mEq/L, $PaCO_2$ 28 mmHg.
d) pH 7,38, HCO_3^- 24 mEq/L, $PaCO_2$ 40 mmHg.