

sescam

Servicio de Salud de Castilla-La Mancha



Castilla-La Mancha

Enfermero/a Especialista en Salud Mental

15/03/2026

Procesos selectivos convocados mediante Resolución de 23/06/2025 (D.O.C.M. nº 123, de 30 de junio), de la Dirección General de Recursos Humanos y Transformación del Servicio de Salud de Castilla-La Mancha (Sescam).

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 respuesta que señale en la "Hoja de Examen" es el que corresponde con el número de pregunta 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, relojes inteligentes o cualquier otro dispositivo electrónico.**
- 10. No olvide firmar la "Hoja de Examen" en el lugar reservado al efecto.**

**Grupo: A02
053**

1. **Según el artículo 3 de la Ley Orgánica 3/2007, el principio de igualdad de trato entre mujeres y hombres supone la ausencia de toda discriminación, directa o indirecta, por razón de sexo, y especialmente las derivadas de:**
 - a) La nacionalidad y el lugar de residencia.
 - b) La edad y la experiencia profesional.
 - c) El nivel de estudios y la formación académica.
 - d) La maternidad, la asunción de obligaciones familiares y el estado civil.
2. **Según el artículo 17 de la Ley 8/2000, de Ordenación Sanitaria de Castilla-La Mancha, ¿quién aprueba el Plan de Salud de Castilla-La Mancha?**
 - a) Las Cortes Regionales.
 - b) La Consejería competente en materia de sanidad.
 - c) El Consejo de Gobierno de Castilla-La Mancha.
 - d) El Servicio de Salud de Castilla-La Mancha.
3. **Según el artículo 24 de la Ley 16/2003, de Cohesión y Calidad del Sistema Nacional de Salud, ¿qué singularidades deben atenderse especialmente en las garantías de movilidad?**
 - a) Las singularidades de las zonas rurales.
 - b) Las singularidades de los territorios insulares.
 - c) Las singularidades de las grandes ciudades.
 - d) Las singularidades de las zonas fronterizas.
4. **El Estatuto Marco recoge la jornada de trabajo del personal de los centros sanitarios, la jornada especial se refiere a:**
 - a) La duración conjunta de la jornada ordinaria y la complementaria.
 - b) La jornada complementaria, en los casos de centros que agrupen varias poblaciones.
 - c) La jornada ordinaria cuando concurren especiales circunstancias que varíen su regulación general.
 - d) El exceso de jornada cuando la duración conjunta de la ordinaria y la complementaria fuera insuficiente para garantizar la adecuada atención al servicio.
5. **De acuerdo con la Ley 5/2010, de 24 junio, sobre Derechos y Deberes en salud de Castilla-La Mancha, en los centros sanitarios, la responsabilidad por la custodia de las historias clínicas corresponde a:**
 - a) Supervisor de Enfermería.
 - b) Jefe de Personal subalterno del hospital.
 - c) La Dirección del centro sanitario.
 - d) Jefe de Servicio de Archivo y Documentación clínica.
6. **La representación simbólica y conceptual de la realidad enfermera según la relación que se establezca entre enfermera , persona, entorno y salud se llama:**
 - a) Marco conceptual.
 - b) Paradigma enfermero.
 - c) Modelo.
 - d) Teoría.
7. **¿Cuál de las siguientes autoras afirma que el ser humano es un campo energético dinámico, en interacción con otro campo dinámico: el entorno?**
 - a) Betty Newman.
 - b) Callista Roy.
 - c) Hildegard Peplau.
 - d) Martha Rogers.

8. Durante la aplicación del proceso de atención de enfermería, una profesional revisa los resultados alcanzados, compara los datos actuales con los obtenidos en la valoración inicial y decide sobre algunas intervenciones programadas porque ya no responden a las necesidades del paciente. ¿En qué etapa del proceso se encuentra?
- Diagnóstico, porque está reinterpretando la información para redefinir problemas.
 - Planificación, porque está seleccionando nuevas intervenciones.
 - Ejecución, porque está aplicando cambios en el plan de cuidados.
 - Evaluación, porque analiza resultados y decide si mantener, modificar o finalizar el plan.
9. ¿En qué patrón funcional de Marjory Gordon se valoran la percepción de las capacidades afectivas y el estado emocional?
- Cognitivo – Perceptual.
 - Rol – Relaciones.
 - Adaptación- Tolerancia al estrés.
 - Autopercepción – Autoconcepto .
10. ¿Cuál de las siguientes NO es una pregunta incluida en la Escala de Depresión Geriátrica de Yesevage (versión corta de 15 ítems)?
- ¿Se siente con frecuencia desamparado?
 - ¿Cree usted que es maravilloso estar vivo?
 - ¿Ha disminuido o abandonado muchos de sus intereses o actividades previas?
 - ¿Tiene dificultades para conciliar el sueño por las noches?
11. De las siguientes afirmaciones, ¿cuál NO describe correctamente los métodos de educación para la salud?
- La charla es un método directo, semejante a la conferencia, pero más informal y sin requerir conocimientos previos.
 - Los medios visuales se caracterizan por transmitir mensajes principalmente mediante la imagen y, aunque informan, no suelen generar grandes cambios de conducta.
 - El diálogo es un método directo que se desarrolla habitualmente en consultas de atención primaria.
 - Los medios sonoros permiten una comunicación inmediata y personalizada similar al diálogo.
12. La técnica de desarrollo de habilidades que consiste en explicar y realizar una habilidad psicomotora, para que luego el grupo la practique bajo la supervisión del docente se denomina:
- Simulación operativa.
 - Rol playing.
 - Demostración con entrenamiento.
 - Modelado teórico.
13. De los siguientes diagnósticos ¿cuál NO pertenece al Dominio 5: Percepción / Cognición?
- (00429) Deterioro en la toma de decisiones.
 - (00274) Ansiedad excesiva.
 - (00131) Deterioro de la memoria.
 - (00222) Control de impulsos ineficaz.
14. Señala la opción incorrecta en relación con la taxonomía NOC (Nursing Outcomes Classification).
- Cada resultado NOC está definido por un conjunto de indicadores que permiten valorar su grado de consecución.
 - Los resultados NOC se agrupan en dominios y clases.
 - Cada indicador NOC incluye una lista de actividades específicas que la enfermera debe realizar para mejorar el resultado.
 - Cada resultado NOC se mide normalmente con una escala tipo Likert, por ejemplo de 1 a 5.

- 15. Según el esquema de Laframboise desarrollado por Marc Lalonde, el grupo de determinantes que menos influye en la salud de una población es:**
- a) Sistema sanitario.
 - b) Estilo de vida.
 - c) Biología humana.
 - d) Medio ambiente.
- 16. En relación con el Índice de Swaroop-Uemura, señale la respuesta incorrecta:**
- a) Se define como el porcentaje de personas fallecidas con 50 años o más del total de muertes.
 - b) Clasifica la población en joven, madura o vieja.
 - c) Cuanto mayor es la puntuación del índice, mayor es la evolución del país.
 - d) Es un indicador de calidad de vida.
- 17. Con respecto a la encuesta EDADES 2024, señale la respuesta falsa:**
- a) Dos de cada diez hombres de 15 a 34 años han consumido cannabis en los últimos 30 días.
 - b) En 2024, el 43.7% de la población de entre 15 y 64 años reconoce haber consumido cannabis alguna vez en la vida.
 - c) En función del sexo, el consumo de cannabis es más común entre las mujeres que entre los hombres, con independencia de la edad.
 - d) La edad media de inicio de consumo de cannabis se sitúa ligeramente por encima de los 18 años.
- 18. Señale cuál de las siguientes NO es una Enfermedad de Declaración Obligatoria (EDO):**
- a) Fiebre amarilla.
 - b) Sífilis.
 - c) Rubeola.
 - d) Escabiosis.
- 19. Si tuviese que representar una variable cualitativa ¿qué tipo de gráfica elegiría?**
- a) Diagrama de barras.
 - b) Histograma.
 - c) Curva ROC.
 - d) Gráfico Box Plot.
- 20. A la capacidad de un prueba diagnóstica para identificar correctamente a las personas que padecen la enfermedad , se le denomina:**
- a) Sensibilidad.
 - b) Valor predictivo positivo.
 - c) Especificidad.
 - d) Valor predictivo negativo.
- 21. Durante la fase metodológica de un proyecto de investigación en enfermería, cuando se pretende desarrollar un marco teórico explicativo a partir del análisis sistemático de los discursos y experiencias de los participantes, sin partir de hipótesis previas ¿qué enfoque metodológico resulta más adecuado?**
- a) La hermenéutica.
 - b) La teoría fundamentada.
 - c) La etnografía.
 - d) El estudio cuasi – experimental.
- 22. La fase metodológica de la investigación incluiría lo siguiente, excepto:**
- a) Revisión bibliográfica.
 - b) Elección del diseño.
 - c) Población de estudio.
 - d) Descripción de variables.

- 23. Al realizar una revisión bibliográfica sobre la salud mental y la atención recibida en adolescentes en acogimiento familiar ¿qué lista de verificación le ayudará a valorar críticamente los artículos según su diseño?**
- a) Parrilla CASPe.
 - b) Lista PRISMA.
 - c) Guía STARD.
 - d) Lista REWsc.
- 24. Señale cuál de los siguientes es un gestor bibliográfico:**
- a) RefJobs.
 - b) OneNote.
 - c) Mendeley.
 - d) Vancouver.
- 25. ¿Cuál es la definición de salud mental según la OMS?**
- a) Es el mayor bienestar mental al que puede optar una persona para desarrollarse en su familia y comunidad. Esto le permitiría trabajar, relacionarse y ser autónomo en las diferentes facetas que conforman al ser humano.
 - b) Es un estado de bienestar mental que permite a las personas hacer frente a los momentos de estrés de la vida, desarrollar todas sus habilidades, aprender y trabajar adecuadamente e integrarse en su entorno. Tiene un valor intrínseco y fundamental y forma parte de nuestro bienestar general.
 - c) Es la ausencia de síntomas indicativos de enfermedad mental tales como ansiedad, tristeza, alucinaciones o delirios.
 - d) Es la capacidad de trabajar y disfrutar implicando un equilibrio entre inconsciente y realidad, permitiendo afrontar conflictos internos y externos y fortaleciendo el yo para una vida plena, aunque siempre en un proceso continuo donde lo sano y lo patológico se relacionan.
- 26. ¿Qué dispositivo está diseñado para la atención ambulatoria intensiva de menores con trastornos mentales graves según el Plan de Salud Mental de Castilla La Mancha?**
- a) Unidad de Media Estancia.
 - b) Hospital de día Infanto – Juvenil.
 - c) Unidad Residencial Rehabilitadora.
 - d) Centro de Atención Especializada al Menor.
- 27. ¿Cuántas líneas estratégicas incluye el Plan de Acción de Salud Mental 2025 – 2027 del Ministerio de Sanidad?**
- a) Siete.
 - b) Ocho.
 - c) Diez.
 - d) Nueve.
- 28. ¿Cuál de las siguientes NO es una línea estratégica del Plan de Acción de Salud Mental 2025-2027 del Ministerio de Sanidad?**
- a) Línea 1: Refuerzo de recursos humanos en salud mental.
 - b) Línea 2: Salud mental comunitaria y alternativas a la institucionalización.
 - c) Línea 4: Optimización del tratamiento y calidad en la prescripción.
 - d) Línea 6: Salud mental en la población geriátrica.
- 29. El liderazgo transformacional en sanidad se orienta principalmente a:**
- a) Controlar el cumplimiento normativo.
 - b) Inspirar, motivar y desarrollar a los profesionales.
 - c) Mantener el statu quo de la organización.
 - d) Priorizar resultados económicos.

- 30. La mejora continua en la gestión por procesos se fundamenta metodológicamente en:**
- a) Cambios aislados no evaluados.
 - b) Auditorías punitivas.
 - c) Ciclos sistemáticos de planificación, ejecución, evaluación y mejora.
 - d) Inspecciones jerárquicas periódicas.
- 31. La Ley 8/2021, de 2 de junio, ha supuesto un cambio de paradigma en la regulación de la capacidad jurídica de las personas con discapacidad. Desde esta nueva perspectiva, señale la afirmación correcta:**
- a) Sustituye el sistema de incapacitación judicial por uno de tutela general.
 - b) Mantiene la incapacitación como regla, reforzando los controles judiciales.
 - c) Limita la capacidad de obrar de las personas con discapacidad en el ámbito sanitario.
 - d) Reconoce la plena capacidad jurídica de las personas con discapacidad, estableciendo sistemas de apoyo para el ejercicio de la misma.
- 32. El principio bioético que se vincula con la distribución equitativa de recursos sanitarios es:**
- a) Beneficencia.
 - b) Autonomía.
 - c) Justicia.
 - d) Confidencialidad.
- 33. Paciente con psicosis aguda, grave agitación, riesgo inmediato de autolesión, sin capacidad de comprender la información que requiere intervención urgente para evitar daño. Señale la opción correcta:**
- a) Debe esperarse siempre a consentimiento expreso.
 - b) Procede actuación urgente proporcional para evitar daño, documentando y garantizando control y seguimiento.
 - c) La familia debe otorgar el consentimiento siempre antes de actuar.
 - d) Es obligatorio iniciar ingreso involuntario judicial antes de cualquier actuación clínica.
- 34. El Código Deontológico de la Enfermería Española establece una serie de deberes éticos que orientan la práctica profesional más allá del cumplimiento estricto de la legalidad. En relación con su naturaleza y función, señale la afirmación correcta:**
- a) Tiene carácter orientativo y carece de efectos disciplinarios.
 - b) Sustituye a la legislación sanitaria vigente en caso de conflicto.
 - c) Solo es aplicable en el ámbito de la práctica privada.
 - d) Constituye un instrumento de autorregulación profesional que establece deberes éticos exigibles.
- 35. La polimedicación, entendida como el uso simultáneo de múltiples medicamentos de forma continuada, se asocia de manera consistente con un incremento del riesgo de:**
- a) Infradosificación derivada de una reducción sistemática de las dosis prescritas.
 - b) Interacciones farmacológicas y aparición de reacciones adversas relacionadas con el tratamiento.
 - c) Falta de adherencia como único efecto clínico relevante.
 - d) Aceleración de los procesos de eliminación y depuración del fármaco.
- 36. La notificación de sospechas de reacciones adversas a medicamentos, en el marco del sistema de farmacovigilancia establecido por la AEMPS (Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios), se considera:**
- a) Un procedimiento voluntario y excepcional, reservado únicamente para situaciones de especial gravedad clínica.
 - b) Una actividad limitada al ámbito médico, dado que la responsabilidad de comunicar dichas sospechas recae exclusivamente en el profesional prescriptor.
 - c) Una responsabilidad profesional compartida entre todos los profesionales sanitarios que participan en la atención y seguimiento del paciente.
 - d) Una obligación limitada a medicamentos nuevos o incluidos en programas de seguimiento adicional.

- 37. Durante una parada cardiaca intrahospitalaria en un paciente adulto, las Guías del European Resuscitation Council (ERC 2025) destacan como elemento clave para mejorar los resultados clínicos:**
- a) La utilización preferente de desfibriladores manuales frente a los automáticos.
 - b) La activación precoz de los equipos de respuesta rápida y la instauración de una atención estructurada y coordinada.
 - c) La administración temprana de fármacos fibrinolíticos como medida inicial prioritaria.
 - d) El inicio precoz de tratamiento con inotrópicos para optimizar la perfusión durante la reanimación.
- 38. Un adulto es rescatado inconsciente tras un episodio de ahogamiento. No responde y no presenta signos de respiración. Hay un DEA disponible de forma inmediata. Según las Guías de la American Heart Association (AHA) 2025, ¿cuál es la actuación más adecuada?**
- a) Aplicar el DEA de forma inmediata antes de iniciar cualquier maniobra de RCP, como en el paro cardíaco súbito.
 - b) Iniciar compresiones torácicas de alta calidad y diferir las ventilaciones hasta después de la primera descarga.
 - c) Iniciar la RCP priorizando las ventilaciones antes de aplicar el DEA, al tratarse de una parada de origen hipóxico.
 - d) Esperar a confirmar el ritmo desfibrilable antes de iniciar ventilaciones para evitar retrasos en la desfibrilación.
- 39. Según las leyes de la percepción de la Gestalt, ¿qué afirma la ley de la pregnancia?**
- a) Tendemos a ver los objetos como un todo si tienen semejanzas como color, textura y/o tamaño.
 - b) Cuando los objetos se presentan formando una pauta regular, tendemos a continuar la dirección que nos marca la pauta.
 - c) Todo patrón de estímulos tiene a percibirse de modo que forme la estructura más simple posible.
 - d) Tendemos a que las figuras se completen en un tono unificado.
- 40. La conducta de un paciente con alteración de conciencia puede ir desde la extrema agitación al coma. ¿qué es la obnubilación?**
- a) Leve disminución de la conciencia y la claridad de la misma, presentando desorientación temporo-espacial y percepción borrosa tanto del entorno como de sí mismo.
 - b) Incremento del nivel de vigilia o alerta.
 - c) Pérdida completa del nivel de conciencia, siendo en este estado imposible despertar al sujeto.
 - d) Dificultad para mantener la atención y alerta pese a los esfuerzos de la persona para conseguirlo.
- 41. ¿Qué tipo de agnosia se caracteriza por la incapacidad de reconocer los rostros perfectamente conocidos?**
- a) Amusia.
 - b) Prosopagnosia.
 - c) Estereognosia.
 - d) Anosognosia.
- 42. Es característico del delirio primario:**
- a) Las ideas delirantes surgen como intentos de explicación de experiencias anómalas previas.
 - b) Las ideas delirantes son comprensibles psicológicamente.
 - c) Las ideas delirantes se caracterizan por ser autónomas.
 - d) Pertenece a la clasificación de los delirios atendiendo a su contenido o temática.
- 43. ¿Cuáles son las cuatro formas de adaptación según Callista Roy?**
- a) Fisiológica, autoconcepto, desempeño del rol e interdependencia.
 - b) Fisiológica, psicológica, social y emocional.
 - c) Física, psíquica, desempeño del rol y espiritual.
 - d) Evolutiva, desempeño del rol, social y psicológica.

44. Según Ekman, no es una emoción primaria:

- a) Ira.
- b) Tristeza.
- c) Miedo.
- d) Deseo.

45. En el contexto de la salud mental, se entiende por conducta social:

- a) El comportamiento de un individuo relacionado con la adaptación individual a las normas familiares.
- b) El comportamiento de un individuo en interacción con otros, que está influenciado por normas, valores y expectativas sociales.
- c) El comportamiento de un individuo que afecta únicamente a la salud física.
- d) El comportamiento de un individuo que afecta a las reacciones emocionales que tiene ante situaciones de estrés.

46. Según la Teoría de los cinco grandes factores de la personalidad, ¿qué dimensión describe la tendencia de una persona a experimentar emociones negativas como ansiedad o ira?

- a) Apertura a la experiencia.
- b) Conciencia.
- c) Neuroticismo.
- d) Extraversión.

47. Según Freud las fases fundamentales en el desarrollo psicosexual son cinco. ¿Cuál de ellas se produce entre el cuarto y quinto año de vida?

- a) Fase fálica.
- b) Fase anal.
- c) Fase oral.
- d) Fase genital.

48. Erikson distingue ocho etapas en el ciclo vital del ser humano. Identifique cuál de ellas sucede en la edad adulta y no en la infantil.

- a) Confianza frente a desconfianza.
- b) Autonomía frente a vergüenza y duda.
- c) Iniciativa frente a culpa.
- d) Creatividad frente a estancamiento.

49. ¿Qué metodología se recomienda seguir en los Grupos de Ayuda Mutua en el SESCOAM?

- a) Se realizan terapias estructuradas con un profesional sanitario como líder del grupo.
- b) El grupo es guiado por los miembros, quienes comparten experiencias y apoyan la recuperación de sus compañeros.
- c) Se llevan a cabo intervenciones farmacológicas grupales bajo la supervisión de médicos.
- d) El grupo funciona como un espacio social, centrado en la socialización espontánea sin estructura o dirección.

50. Según Hildegard Peplau, la relación terapéutica enfermera- paciente se desarrolla en cuatro fases. ¿Cuál de las siguientes alternativas las describe correctamente?

- a) Observación, intervención, seguimiento, alta.
- b) Evaluación, diagnóstico, planificación, ejecución.
- c) Introducción, desarrollo, maduración, conclusión.
- d) Orientación, identificación, explotación, resolución.

51. En la definición de Trastorno Mental Grave, ¿qué elemento forma parte imprescindible para su definición?

- a) Tener dos ingresos psiquiátricos en un año.
- b) Diagnóstico clínico, duración del trastorno y discapacidad funcional.
- c) Haber recibido psicoterapia previamente.
- d) Presentar únicamente síntomas positivos.

- 52. Una indicación típica para derivar a un equipo de Terapia Asertiva Comunitaria es:**
- a) Buen funcionamiento social y alta adherencia.
 - b) Estabilidad prolongada sin recaídas.
 - c) Varias crisis y mala vinculación con los servicios habituales.
 - d) Preferencia por atención telefónica.
- 53. Según la Estrategia de Salud Mental del Sistema Nacional de Salud 2022-2026, no corresponde a los objetivos específicos en la promoción de la salud mental en la infancia y adolescencia:**
- a) Limitar el número de actividades extraescolares.
 - b) Coordinación con otros recursos sanitarios y no sanitarios.
 - c) Asegurar la accesibilidad al apoyo de la Salud Mental en el ámbito educativo.
 - d) Asegurar un ambiente escolar positivo y seguro.
- 54. Según lo establecido en la Estrategia de Salud Mental del Sistema Nacional de Salud 2022-2026, ¿cuál de las siguientes opciones NO constituye un objetivo general relacionado con la participación de la ciudadanía en el ámbito de la Salud Mental?**
- a) Promover la participación colectiva a través de grupos organizados de la sociedad civil.
 - b) Incorporar a las personas con experiencia propia en problemas de salud mental como agentes activos de salud.
 - c) Fomentar las buenas prácticas de participación.
 - d) La eliminación de la perspectiva de género en el desarrollo de planes y estrategias de salud mental.
- 55. ¿Cuál de las siguientes es una estrategia recomendada para promover la adherencia a un programa de salud mental en enfermería?**
- a) Incluir a la familia en el proceso terapéutico y educativo.
 - b) Disminuir la frecuencia de las consultas.
 - c) Limitar las intervenciones al seguimiento de la medicación
 - d) Mantener a los pacientes aislados de sus redes de apoyo.
- 56. ¿Qué instrumento es comúnmente utilizado para realizar un diagnóstico en un programa de enfermería de salud mental?**
- a) Entrevistas estructuradas y encuestas.
 - b) Cuestionarios de satisfacción del paciente.
 - c) Análisis económico del servicio.
 - d) Registros administrativos.
- 57. El delirium se caracteriza principalmente por :**
- a) Alteración aguda de la atención y del nivel de conciencia.
 - b) Curso estable sin fluctuaciones.
 - c) Pérdida exclusiva de memoria reciente.
 - d) Deterioro cognitivo progresivo e irreversible.
- 58. Entre los siguientes, el síntoma clínico característico de la demencia frontotemporal es:**
- a) Pérdida temprana de la memoria episódica.
 - b) Alteraciones conductuales como comportamientos sociales inapropiados.
 - c) Alucinaciones visuales prominentes desde el inicio.
 - d) Ataxia temprana.
- 59. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones describe mejor la relación entre la encefalopatía de Wernicke y el Síndrome de Korsakoff?**
- a) La encefalopatía de Wernicke puede evolucionar a Síndrome de Korsakoff si no se trata con tiamina.
 - b) La encefalopatía de Wernicke causa un estado confusional permanente irreversible.
 - c) El Síndrome de Korsakoff se caracteriza por fluctuaciones de nivel de conciencia como síntoma central.
 - d) Ambas se caracterizan por deterioro progresivo del lenguaje desde fases iniciales.

- 60. Para determinar que un paciente padece esquizofrenia:**
- a) Debe tener un síntoma positivo durante un mes.
 - b) Debe tener dos o más síntomas psicóticos durante dos semanas.
 - c) Debe tener dos o más síntomas psicóticos durante seis meses.
 - d) Debe tener un síntoma negativo durante un año.
- 61. El trastorno psicótico breve se caracteriza por tener una duración:**
- a) Mayor o igual a seis meses con presencia de síntomas.
 - b) Entre un mes y seis meses con presencia de síntomas.
 - c) Entre un día y un mes con presencia de síntomas.
 - d) Duración indiferente con presencia exclusiva de síntomas negativos.
- 62. En la valoración para establecer los cuidados de enfermería a un paciente con trastorno afectivo es útil la realización de cuestionarios. Indique cuál de los siguientes está indicado para ello.**
- a) Cuestionario de depresión de Beck.
 - b) Cuestionario de ansiedad de Langer.
 - c) Cuestionario de depresión de Arnell.
 - d) Cuestionario de ansiedad de Norberg.
- 63. ¿Qué se debe controlar durante el mantenimiento del tratamiento con litio?**
- a) Niveles séricos de vitamina B12.
 - b) Función renal y tiroidea.
 - c) Recuento leucocitario.
 - d) Perfil lipídico completo.
- 64. En la valoración enfermera del patrón Adaptación- Tolerancia al estrés, ¿qué aspecto resulta prioritario explorar?**
- a) Estrategias de regulación emocional utilizadas ante el estrés.
 - b) Nivel intelectual y académico del paciente.
 - c) Capacidad para mantener rutinas diarias estructuradas.
 - d) Frecuencia de conductas impulsivas no planificadas.
- 65. En pacientes con somatización, un hallazgo frecuente es:**
- a) Alta concordancia médico – paciente.
 - b) Escasa preocupación por la salud.
 - c) Uso reiterado de servicios sanitarios.
 - d) Buena respuesta a pruebas diagnósticas con resultados inespecíficos o dudosos.
- 66. Señale cuál de los siguientes es un signo observable de alarma en trastornos alimentarios.**
- a) Comer en compañía y sin restricciones.
 - b) Cambios rápidos o drásticos en el peso por defecto o exceso.
 - c) Incremento moderado de actividad física por salud.
 - d) Evitar dietas y recetas.
- 67. Un resultado NOC adecuado para un paciente con diagnóstico NANDA “ Riesgo de sobrepeso” por trastorno por atracón sería:**
- a) Control del dolor.
 - b) Conducta de abstinencia.
 - c) Autocontrol de los impulsos.
 - d) Uso de la comida como estrategia de regulación emocional.
- 68. Es característico de los trastornos disruptivos del control de impulsos y de la conducta:**
- a) La capacidad de resistir tentaciones.
 - b) La dificultad de autocontrol tanto emocional como conductual.
 - c) Se originan exclusivamente en la edad adulta.
 - d) Presencia de ansiedad intensa y evitación social.

- 69. Cual de las siguientes intervenciones NO forman parte de la Terapia Dialéctico – Conductual:**
- a) El Mindfulness o consciencia plena.
 - b) La tolerancia al malestar.
 - c) La terapia centrada en esquemas.
 - d) La regulación emocional.
- 70. De las siguientes afirmaciones cuál NO es una característica del trastorno de la personalidad narcisista:**
- a) Referencia excesiva a los demás para la autodefinición.
 - b) Grandiosidad y necesidad de ser admirados.
 - c) Es sugestionable.
 - d) Reciprocidad restringida.
- 71. En cuál de los siguientes trastornos de personalidad están principalmente afectados rasgos de las facetas de la afectividad negativa y la desinhibición.**
- a) En el trastorno de personalidad evitativo.
 - b) En el trastorno de personalidad límite.
 - c) En el trastorno de personalidad antisocial.
 - d) En el trastorno de personalidad obsesivo compulsivo.
- 72. En el trastorno de la personalidad obsesivo- compulsivo es falso que:**
- a) El patrón comienza en la edad adulta.
 - b) Existe una preocupación excesiva por el orden y perfeccionismo.
 - c) Son flexibles en asuntos de moral, ética o de valores.
 - d) Pueden ser acumuladores compulsivos.
- 73. Entre los componentes del índice de calidad del sueño de Pittsburgh NO se encuentra:**
- a) La calidad subjetiva del sueño.
 - b) La duración del sueño.
 - c) La disfunción diurna.
 - d) La gravedad del insomnio.
- 74. Las alucinaciones hipnagógicas aparecen:**
- a) Cuando el individuo pasa del sueño a la vigilia.
 - b) En la fase No REM.
 - c) Cuando el individuo pasa de la vigilia al sueño.
 - d) En cualquiera de las fases del sueño.
- 75. En relación a las Unidades de Conductas Adictivas (UCAs) del SESCAM señale la afirmación correcta:**
- a) Son nueve unidades que ofrecen tratamiento integral ambulatorio para personas con trastornos adictivos.
 - b) Son cinco unidades dedicadas a realizar desintoxicación hospitalaria para personas con trastornos adictivos.
 - c) Son doce unidades que gestionan principalmente programas de ocio saludable para personas con trastornos adictivos.
 - d) Son siete unidades que principalmente realizan coordinación de prescripciones farmacológicas.
- 76. El antídoto específico para la intoxicación por opioides es:**
- a) Flumazenilo.
 - b) Naloxona.
 - c) N- acetilcisteína.
 - d) Atropina.

- 77. Es característico del trastorno de la comunicación social pragmático:**
- a) Dificultad para comprender lo que no se dice explícitamente.
 - b) Adaptación al contexto o a las necesidades del que escucha.
 - c) Las eficiencias no causan limitaciones funcionales en la comunicación eficaz.
 - d) Se siguen las normas de conversación y narración.
- 78. Según el DSM-5-TR, la gravedad en la discapacidad intelectual se determina principalmente por:**
- a) Cociente intelectual exclusivamente.
 - b) Pruebas motoras.
 - c) Funcionamiento adaptativo.
 - d) Nivel educativo alcanzado.
- 79. ¿Cuál de las siguientes señales de alarma en niño con Trastornos del Espectro Autista NO corresponden a las más significativas antes de los doce meses?**
- a) Falta de interés en juegos interactivos simples.
 - b) Falta de sonrisa social.
 - c) Existencia de contacto ocular.
 - d) No muestra anticipación cuando se le va a coger en brazos.
- 80. Entre los instrumentos de evaluación y cribado, la prueba de referencia para la valoración del área sociocomunicativa y la sintomatología propia de los Trastornos del Espectro Autista se encuentra:**
- a) GARS 2
 - b) M-CHAT
 - c) ADOS-2
 - d) CARS
- 81. En el trastorno obsesivo compulsivo en niños y adolescentes NO es característico:**
- a) Los pensamientos son egosintónicos.
 - b) Las obsesiones resultan ser pensamientos intrusos.
 - c) Los pensamientos provocan altos niveles de ansiedad.
 - d) Las compulsiones tratan de evitar o prevenir que algo malo ocurra.
- 82. La conducta de inhibición conductual en el niño se asocia fundamentalmente a experiencias tempranas de:**
- a) Apego inseguro.
 - b) Sobreprotección de los padres.
 - c) Experiencias de permisividad de los padres.
 - d) Experiencias de aprendizaje vicario.
- 83. La característica que diferencia el delirium del deterioro cognitivo leve es:**
- a) Inicio insidioso.
 - b) Astenia crónica.
 - c) Déficit principalmente en la memoria reciente.
 - d) Curso fluctuante.
- 84. Tras la realización del Minimental MEC- Miniexamen Cognoscitivo de Lobo a un paciente mayor de 65 años se obtiene una puntuación de 15, la interpretación sería:**
- a) Ausencia de deterioro cognitivo.
 - b) Deterioro cognitivo leve.
 - c) Deterioro cognitivo moderado.
 - d) Deterioro cognitivo grave.

- 85. En un paciente mayor con depresión resistente, ¿qué intervención no farmacológica tiene mayor evidencia?**
- a) Natación terapéutica.
 - b) Terapia electroconvulsiva.
 - c) Musicoterapia.
 - d) Suplementos vitamínicos.
- 86. Guía Salud ha desarrollado la iniciativa “No Hacer” que tiene como objetivo difundir entre profesionales del Sistema Nacional de Salud recomendaciones para abandonar prácticas clínicas de escaso valor, entre las que se encuentra:**
- a) No utilizar antipsicóticos para el tratamiento del Trastorno de Ansiedad.
 - b) No administrar benzodiacepinas de vida media larga para el tratamiento crónico del insomnio en personas mayores de 65 años.
 - c) No utilizar ácido valproico para el tratamiento del trastorno bipolar en mujeres.
 - d) Se recomienda no prescribir benzodiacepinas en población de 21 a 39 años ante problemas de ansiedad o insomnio.
- 87. ¿Qué fase del acoso sexual a menores en línea / grooming implica chantaje con material de contenido íntimo?**
- a) Contacto y acercamiento.
 - b) Sexo virtual.
 - c) Sextorsión.
 - d) Agresión sexual.
- 88. Señale cual es uno de los objetivos principales del Acuerdo de Coordinación Institucional y Aplicación de los Protocolos para la Prevención de la Violencia de Género y Atención a Mujeres, renovado en 2025 en Castilla-La Mancha:**
- a) Establecer pautas comunes de actuación entre instituciones para optimizar recursos.
 - b) Reducir el número de protocolos existentes para simplificar la atención.
 - c) Limitar la intervención a casos de violencia física.
 - d) Sustituir la atención psicológica por mediación familiar.
- 89. ¿Qué sustancia se menciona como “droga de la violación” en sumisión química?**
- a) MDMA.
 - b) GHB éxtasis líquido.
 - c) Cocaína.
 - d) Ketamina.
- 90. Señale el modelo europeo que busca evitar la revictimización en casos de violencia sexual infantil.**
- a) Modelo FACTORES.
 - b) Modelo Barnahus.
 - c) Modelo ABC
 - d) Modelo 3N
- 91. ¿Cuál de las siguientes NO es una acción farmacológica de las benzodiacepinas?**
- a) Antidepresiva.
 - b) Ansiolítica.
 - c) Anticonvulsivante.
 - d) Hipnótica.
- 92. Según su mecanismo de acción, la reboxetina es:**
- a) Inhibidor selectivo de la recaptación de noradrenalina.
 - b) Inhibidor no selectivo de la recaptación de monoaminoxidasa.
 - c) Inhibidor selectivo de la recaptación de serotonina.
 - d) Inhibidor selectivo de la recaptación de monoaminoxidasa.

- 93. En la Terapia Psicoanalítica, el término que describe la reacción emocional del terapeuta ante el paciente, basadas en sus propios conflictos inconscientes se denomina:**
- a) Transferencia.
 - b) Contratransferencia.
 - c) Defensa.
 - d) Insight.
- 94. ¿Cuál de los siguientes modelos de psicoterapia se basa en la Teoría del aprendizaje y se enfoca en la modificación de conductas desadaptativas mediante el condicionamiento?**
- a) Terapia Cognitivo-Conductual.
 - b) Terapia Humanista.
 - c) Terapia Psicoanalítica.
 - d) Terapia Gestalt.
- 95. En Urgencias, la fuga del paciente con riesgo suicida debe prevenirse mediante:**
- a) Medidas de seguridad y acompañamiento.
 - b) Contención mecánica principalmente.
 - c) Supervisiones periódicas intermitentes.
 - d) Aislamiento obligatorio.
- 96. El protocolo de inmovilización terapéutica del SESCAM indica que el profesional, durante el abordaje verbal, debe situarse:**
- a) A un metro del paciente.
 - b) Dentro del espacio personal para establecer control.
 - c) Fuera del alcance de brazos y piernas del paciente.
 - d) Sentado para disminuir tensión.
- 97. Una complicación psicológica derivada de la inmovilización terapéutica puede ser:**
- a) Mejoría del control emocional.
 - b) Dependencia emocional o regresión.
 - c) Aumento del rendimiento cognitivo.
 - d) Reducción del nivel de estrés.
- 98. Según Madeleine Leininger, ¿qué papel juega la enfermera transcultural en el contexto de la salud mental?**
- a) Reconocer y respetar las creencias y prácticas culturales del paciente para mejorar los resultados de salud mental.
 - b) Crear y aplicar normas universales para el tratamiento de enfermedades mentales.
 - c) Proveer servicios de salud mental únicamente a personas de la misma cultura.
 - d) Desarrollar técnicas farmacológicas únicas y estandarizadas para tratar los trastornos mentales.
- 99. ¿En qué modelos teóricos se fundamenta la figura de la enfermera de enlace en Salud Mental?**
- a) Modelos de Peplau y Johnson.
 - b) Modelos de Freud y Jung.
 - c) Modelos de Watson y Crick.
 - d) Modelos de Piaget y Vygotsky
- 100. El propósito principal del trabajo en Red en Castilla- La Mancha es:**
- a) Reducir el gasto sanitario.
 - b) Ofrecer una respuesta coordinada a problemas desde una perspectiva integral.
 - c) Reemplazar la atención hospitalaria por atención primaria.
 - d) Limitar la intervención de los servicios sociales y educativos.

- 101. Según el artículo 9 de la Ley 3/2014, de garantía de la atención sanitaria de Castilla-La Mancha, ¿en qué plazo debe presentarse el Informe Anual de Listas de Espera a la Comisión competente de las Cortes de Castilla-La Mancha?**
- a) En el primer semestre de cada año natural.
 - b) En el último trimestre de cada año natural.
 - c) En el segundo semestre de cada año natural.
 - d) Antes del 31 de marzo de cada año natural.
- 102. Según el artículo 55 de la Ley de Derechos y Deberes en materia de Salud de Castilla-La Mancha, ¿cuál es la cuantía correcta de la sanción por infracción grave en grado máximo, en su caso, con multa?**
- a) Multa de 6.001 a 10.500 euros.
 - b) Multa de 10.501 a 15.000 euros.
 - c) Multa de 15.001 a 120.000 euros.
 - d) Multa de 18.001 a 30.000 euros.
- 103. Según el artículo 26 sobre jubilación del Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud. Señale la respuesta incorrecta:**
- a) La jubilación forzosa se declarará al cumplir el interesado la edad de 65 años.
 - b) El interesado podrá solicitar voluntariamente prolongar su permanencia en servicio activo hasta cumplir, como máximo, los 70 años de edad, siempre que quede acreditado que reúne la capacidad funcional necesaria para ejercer la profesión o desarrollar las actividades correspondientes a su nombramiento.
 - c) Procederá la prórroga en el servicio activo, a instancia del interesado, cuando, en el momento de cumplir la edad de jubilación forzosa, le resten siete años o menos de cotización para causar pensión de jubilación.
 - d) Esta prórroga no podrá prolongarse más allá del día en el que el interesado complete el tiempo de cotización necesario para causar pensión de jubilación, sea cual sea el importe de la misma, y su concesión estará supeditada a que quede acreditado que reúne la capacidad funcional necesaria para ejercer la profesión o desarrollar las actividades correspondientes a su nombramiento.
- 104. En un paciente polimedicado, la enfermera detecta somnolencia excesiva tras la introducción de un nuevo fármaco. No existe error de administración ni de dosis. Desde el enfoque de los problemas relacionados con la medicación (PRM), esta situación se clasifica como:**
- a) PRM de necesidad.
 - b) PRM de efectividad.
 - c) PRM de seguridad.
 - d) PRM de duplicidad.
- 105. ¿Qué herramienta ayuda a identificar hematomas sospechosos de maltrato infantil en menores de cuatro años?**
- a) BuRN-Tool.
 - b) TEN-4-FACEsp.
 - c) PredAHT.
 - d) WAST.



SESCAM

Servicio de Salud de Castilla-La Mancha



Castilla-La Mancha