

Cuestionario de examen de la fase de oposición correspondiente a
la especialidad de

ENFERMERO/A ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA FAMILIAR Y COMUNITARIA

Resolución de 19 de diciembre de 2024 de la Dirección Gerencia

(D.O.E. num.249 de 26 de diciembre de 2024)

FECHA: 15 de noviembre de 2025

TURNO PROMOCIÓN INTERNA – EXAMEN TIPO 1

El ejercicio consiste en:

- 118 preguntas específicas más 9 preguntas específicas adicionales de reserva.
- Tiempo: 141 minutos.
- Cada pregunta plantea cuatro respuestas alternativas, de las que SOLO UNA es la correcta.
- Por cada tres respuestas erróneas se restará UNA respuesta válida.

1.- Señale la respuesta CORRECTA referente al Plan de Salud de Extremadura 2021-2028:

- a) El Plan de Salud de Extremadura no contempla la perspectiva de género como un elemento transversal en todo el Plan.
- b) El Plan de Salud de Extremadura 2021-2028 no cuenta dentro de su marco normativo con La Ley 33/2011, de 4 de octubre, General de Salud Pública.
- c) En el Plan de Salud 2021-2028 son 30 las áreas de intervención que aparecen, agrupadas bajo 5 Ejes Estratégicos atendiendo a su naturaleza y contenido.
- d) La participación ciudadana como área de intervención aparece incluida en el III Eje Estratégico.

2.- Según el DECRETO 47/2023, de 10 de mayo, por el que se aprueba el Reglamento General de Organización y Funcionamiento de la Atención Primaria de Salud de la Comunidad Autónoma de Extremadura es una función y responsabilidad de los/las enfermeros/as y los/las enfermeros/as especialistas en equipo de atención primaria:

- a) Asumir cuando corresponda la atención sanitaria de la población pediátrica.
- b) Realizar funciones de triaje de la demanda cuando se requiera, tanto durante la jornada ordinaria como en los turnos de atención continuada, nunca de forma protocolizada.
- c) No colaborar en la supervisión de la reposición de los medicamentos en los botiquines. ni supervisar el material quirúrgico en los centros de atención primaria, así como supervisar y fomentar el uso responsable de los mismos.
- d) Todas las respuestas son incorrectas.

3. El marco territorial y poblacional de la APS, donde la población recibe la prestación sanitaria mediante el acceso directo, y en la que se ha de proporcionar una atención continuada, integral y permanente, a través de los/las profesionales integrantes del EAP es:

- a) La zona de salud.
- b) El área de Salud.
- c) La Gerencia de área.
- d) El Centro de Atención Primaria.

4.- Son unidades de apoyos recogidas en el Decreto 47/2023 de 10 de mayo, señale la respuesta INCORRECTA:

- a) Los Equipos de Conductas Adictivas.
- b) Las unidades de Salud Bucodental.
- c) Las unidades de Radiología.
- d) Las unidades de Hospitalización Domiciliaria.

5.- Según la cartera de servicios de Atención Primaria del SES, ¿qué servicio incluye la promoción de la lactancia materna?

- a) Atención a la mujer.
- b) Atención al joven.
- c) Atención infantil y adolescente.
- d) Atención domiciliaria.

6.- ¿Qué edad abarca la atención al joven según la cartera de servicios de Atención Primaria del SES?

- a) 10–16 años.
- b) 12–20 años.
- c) 14–18 años.
- d) 15–21 años.

7.- Referente a los Sistemas de Información Sanitaria, la puerta de entrada al sistema, el lugar donde se recoge la información relativa al paciente y se documentan las actuaciones enfermeras es:

- a) Estación clínica.
- b) Civitas.
- c) Proyecto Jara.
- d) Gestión del paciente.

8.- ¿Cuál de las siguientes respuestas NO es un objetivo estratégico del Proyecto Jara del SES?

- a) Orientación al profesional.
- b) Orientación al ciudadano.
- c) Valor para los procesos de soporte.
- d) Valor a la comunidad.

9.- ¿Cuál de los siguientes se considera un muestreo no probabilístico?

- a) Muestreo aleatorio.
- b) Muestreo sistemático.
- c) Muestreo consecutivo.
- d) Muestreo estratificado.

10.- En la medición de la frecuencia cardíaca, del volumen de diuresis y de la presión arterial, se obtienen datos:

- a) Objetivos.
- b) Subjetivos.
- c) Indirectos.
- d) Secundarios.

11.- Una enfermera obtiene en un estudio, que el grado de seguimiento en un programa para la hipertensión, es desigual entre varones y mujeres. ¿Cuál de los siguientes resultados le indicará que la diferencia es significativa?

- a) Varianza de ambos grupos igual.
- b) Varianza mayor en el grupo de media más alta.
- c) Varianza menor en el grupo de media más baja.
- d) Nivel de probabilidad $p=0,03$

12.- Al comparar la frecuencia de nuevos casos en expuestos y no expuestos, estamos realizando:

- a) Estudios de cohortes.
- b) Estudio ecológico.
- c) Estudio de casos-control.
- d) Estudios experimentales.

13.- En relación a la Enfermería Basada en la Evidencia (EBE), es INCORRECTO:

- a) Garantiza un modelo de enfermería cuyo eje central son los cuidados de calidad basados en un modelo de investigación centrado en aspectos tanto cualitativos como cuantitativos.
- b) En la toma de decisiones el/la enfermero/a incorpora la pericia profesional.
- c) Es la aplicación consciente y juiciosa de la mejor evidencia científica disponible relativa al conocimiento enfermero para tomar decisiones sobre el cuidado de los pacientes.
- d) En la toma de decisiones, los/las enfermeros/as no tienen en cuenta las preferencias y valores de los pacientes.

14.- Qué instrumento utilizaremos para la evaluación de guías de práctica clínica?

- a) AGREE II.
- b) IME.
- c) Zotero.
- d) EFQM

15.- Para ayudar a adquirir habilidades en la búsqueda de información y en lectura crítica de la literatura científica en salud, se creó el programa llamado:

- a) CASP.
- b) Las fichas Osteba.
- c) GRADE.
- d) ECE.

16.- La aplicación de la Enfermería Basada en la Evidencia (EBE), se desarrolla en cinco fases. Señale la INCORRECTA:

- a) Lectura crítica.
- b) Formulación de preguntas comunitarias.
- c) Búsqueda bibliográfica.
- d) Implementación.

17.- NO es una etapa que corresponda a la planificación de los servicios de Enfermería:

- a) El análisis y el diagnóstico de la situación.
- b) El establecimiento de prioridades.
- c) La sistematización.
- d) La determinación de las alternativas.

18.- En la administración de los servicios enfermeros, la definición de las acciones a corto plazo y concretadas en todos sus aspectos, se refiere al concepto de planificación:

- a) Táctica.
- b) Operativa.
- c) Estratégica.
- d) Por objetivos.

19.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre la entrevista semiestructurada utilizada en la entrevista motivacional es CORRECTA?

- a) Se basa exclusivamente en preguntas cerradas para agilizar la consulta.
- b) No incluye exploración física, ya que se centra en la comunicación verbal.
- c) Es una secuencia flexible de tareas que incluye saludo, delimitación de motivo, escucha activa y exploración.
- d) Se utiliza únicamente en entrevistas psiquiátricas

20.- Según Frances Borrell, ¿Cuál de los siguientes elementos es clave para motivar al paciente hacia el cambio?

- a) Imponer normas estrictas.
- b) Repetir instrucciones médicas.
- c) Crear confianza y explicar la evolución previsible.
- d) Evitar hablar de emociones.

21.- ¿Qué actitud favorece la motivación del paciente en la entrevista clínica?

- a) Juicio crítico sobre sus decisiones.
- b) Culpabilización por no seguir el tratamiento.
- c) Uso de lenguaje técnico para persuadir.
- d) Escucha empática y respeto por su autonomía.

22.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es CORRECTA respecto al ciclo vital familiar?:

- a) La Organización Mundial de la Salud (OMS) define 5 etapas del ciclo vital familiar.
- b) Una de las etapas definidas por la OMS es la etapa de extensión completa que abarca desde el nacimiento del primer hijo hasta que el último hijo abandona el hogar.
- c) Según define la OMS, la etapa de contracción completa se produce desde que el último hijo abandona el hogar hasta la muerte del primer cónyuge.
- d) Duvall E.M define 6 etapas del ciclo vital familiar, una de ellas la dispersión familiar.

23.- Señale la respuesta INCORRECTA referente a la terapia familiar breve:

- a) Es un enfoque psicológico que busca solucionar problemas familiares, como conflictos de comunicación o de conducta.
- b) La intervención, en este tipo de terapia, debe ser corta.
- c) La terapia familiar breve debe ir enfocada en ahondar en el origen del problema.
- d) Utiliza herramientas y técnicas específicas para generar cambios rápidos y efectivos en la dinámica familiar.

24.- Referente a los tipos de estructuras familiares, señale la respuesta CORRECTA:

- a) La estructura numerosa especial tiene menores ventajas fiscales que la numerosa general.
- b) En la familia extensa conviven miembros de la familia nuclear y otros miembros de la familia.
- c) La monoparental únicamente puede estar formada por un cónyuge y un solo hijo.
- d) La unipersonal no existe como estructura familiar.

25.- Respecto a las acciones que se deben desarrollar en un Ciclo de Acción Comunitaria, señale la opción CORRECTA:

- a) La evaluación del plan de actuación debe diseñarse en la fase de "Preparar cómo actuar".
- b) Identificar las personas y colectivos que pueden formar parte del equipo motor y de la red de apoyo, es una intervención sugerida en la fase inicial de "Preparar cómo actuar".
- c) La identificación de cómo afrontar la acción comunitaria se realizará en la fase de "Explorar la comunidad".
- d) En la fase de "Analizar y priorizar" se exploran si ya hay otras iniciativas comunitarias en marcha con las que habría que comunicarse y reforzar los vínculos.

26.- Según la Adaptación de la Guía NICE de Participación Comunitaria (2018) ¿Cuál es el nivel mínimo que debe alcanzar un programa o proyecto de salud para ser considerado como participación comunitaria?

- a) Información.
- b) Consulta.
- c) Decisión-acción conjunta.
- d) Liderazgo múltiple y compartido.

27.- Cuando hablamos de orientación comunitaria de la Atención Primaria distinguimos tres niveles. Señale la respuesta INCORRECTA:

- a) Nivel I: Desde la consulta: Pasar consulta mirando a la calle, abordaje biopsicosocial.
- b) Nivel II: Educación para la salud individual
- c) Nivel III: Intervención comunitaria: Trabajar en y con la comunidad.
- d) Todas son incorrectas.

28.- Según la Estrategia de Salud Comunitaria de Extremadura, un Equipo de Atención Primaria que realiza Acciones Comunitarias puede encontrarse con distintos escenarios. Señale la INCORRECTA.

- a) Primer escenario: Actividad Comunitaria que desarrolla un Equipo con la participación activa de la comunidad a la que va dirigida la acción.
- b) Segundo escenario: Iniciativa de Salud Comunitaria, acción puntual y dónde el equipo cuenta desde el inicio con la participación activa de la comunidad a la que va dirigida la acción.
- c) Tercer escenario: Proceso de Salud Comunitaria, donde el Equipo de Atención Primaria, junto con el resto de actores de la comunidad, trabajan de forma coordinada.
- d) Tercer escenario: es imprescindible la implicación de los tres protagonistas de la comunidad y debe tener un enfoque integral, determinantes sociales de la salud.

29.-Cuál de las siguientes afirmaciones en relación con la administración prenatal de la vacuna dTpa es CORRECTA:

- a) Se administrará una dosis de dTpa en cada embarazo a partir de la 27 semana de gestación.
- b) Se administrará una dosis de dTpa en el primer embarazo a partir de la 20 semana de gestación.
- c) Solo se administrará una dosis de dTpa a las embarazadas que no tengan registrada al menos una dosis en los últimos 5 años.
- d) No se debe de administrar la vacuna dTpa en embarazadas.

30.- Referente a la administración de la vacuna triple vírica es INCORRECTO:

- a) Se administra una dosis a los 12 meses de edad.
- b) Esta contraindicada en embarazadas.
- c) No esta contraindicada en pacientes inmunodeprimidos.
- d) Se recomienda la vacunación en personas susceptibles sin vacunación documentada nacidas en España a partir de 1978.

31.- Según el Plan Integral contra el cáncer en Extremadura 2022-2026, en relación con el cáncer de próstata, es INCORRECTO:

- a) Es el tumor más frecuente en hombres.
- b) La edad constituye el principal factor de riesgo para este cáncer.
- c) Tiene un aumento de la incidencia a partir de los 40 años.
- d) Se ha constatado un componente genético en un 5-10% de los casos.

32.- El recurso personal que representa las capacidades cognitivas y sociales que determinan la motivación y habilidad de los individuos para acceder, entender y usar información en vías de promover y mantener una buena salud, es

- a) Empoderamiento.
- b) Alfabetización en salud.
- c) Proceso interpersonal.
- d) Rol del profesor.

33.- En la educación para la salud grupal podemos determinar. Señale la respuesta INCORRECTA:

- a) Es una intervención que enriquece a todos los miembros del grupo.
- b) Cada uno de los participantes no solo recibe, sino que proporciona conocimientos, experiencias y alternativas que sean útiles para los demás.
- c) La Educación para la salud individual y grupal son procesos antagónicos.
- d) Un factor relevante de la Educación para la Salud grupal es que el grupo se comporta de manera diferente, de la que actuarían sus miembros si estuvieran aislados.

34.- Dentro de las técnicas educativas más utilizadas en educación para la salud podemos afirmar:

- a) "Phillips 66" es una técnica expositiva.
- b) "Fotopalabra" es una técnica de investigación en el aula que permite trabajar aspectos del área afectiva profundos y arraigados.
- c) "La lectura con discusión" es una técnica de investigación en el aula.
- d) "La simulación operativa" es una técnica de análisis cuyo objetivo es el del desarrollo a nivel inicial o superficial de una habilidad social.

35.- ¿Cuál de las siguientes NO es una de las fuentes de información requeridas para el normal funcionamiento de la Red de Vigilancia Epidemiológica en Extremadura?

- a) La notificación de alertas en Salud Pública, definidas como todo fenómeno de potencial riesgo para la salud de la comunidad y/o con trascendencia social frente a las que sea necesario desarrollar actuaciones urgentes
- b) La información microbiológica de patología infecciosa confirmada por laboratorios.
- c) El registro de natalidad.
- d) Los sistemas basados en registros de casos y sistemas centinelas.

36.- Dentro del protocolo de vigilancia de brotes epidémicos, ¿cuál de los siguientes NO es un objetivo?

- a) Establecer la historia natural de la enfermedad: establecer el origen (las fuentes de infección en caso de enfermedades transmisibles), el agente causal, el modo o mecanismo de transmisión, período de incubación o latencia y el espectro clínico.
- b) Localizar la zona geográfica de riesgo.
- c) Establecer los posibles factores contribuyentes e identificar factores protectores o de riesgo.
- d) Establecer medidas de control y prevención, y evaluar su impacto.

37.- En el procedimiento de atención y cuidados al paciente, los principios bioéticos de autonomía, justicia, no maleficencia y beneficencia pueden entrar en conflicto. Señale la respuesta CORRECTA:

- a) El principio bioético de autonomía y beneficencia primarán en caso de entrar en conflicto con el principio bioético de no maleficencia.
- b) El principio de no maleficencia determina de forma específica la no discriminación de ninguna persona en la labor asistencial, protegiendo de forma especial a aquellas personas menos desfavorecidas.
- c) El principio de justicia determina la libertad personal de cada paciente, que bien informado decide lo que es bueno para él.
- d) El principio de no maleficencia primará si éste entra en conflicto con el principio bioético de beneficencia.

38.- Señale la respuesta CORRECTA referente al consentimiento informado:

- a) El facultativo deberá ponderar en cada caso que cuanto menos dudoso sea el resultado de una intervención, más necesario resulta el previo consentimiento por escrito del paciente.
- b) El consentimiento se otorgará por representación cuando el paciente esté capacitado legalmente.
- c) El respeto a las decisiones adoptadas por el paciente sobre su propia salud puede en algún que otro caso suponer la adopción de medidas contrarias a las leyes.
- d) En todos los casos en que el paciente haya expresado por escrito su consentimiento informado, tendrá derecho a obtener una copia de dicho documento.

39.- Las/os Enfermeras/os tienen la obligación de guardar secreto profesional sobre cualquier información que sepan del paciente. No obstante, se verán obligadas/os a romperlo cuando:

- a) No esté en juego la vida de terceras personas.
- b) Atiendan a personas que no hayan sido víctimas de delito.
- c) Se tenga conocimiento de casos de enfermedad de declaración obligatoria.
- d) Cuando sea citado por la administración sanitaria.

40.- Señale la respuesta INCORRECTA respecto al documento de declaración de la expresión anticipada de voluntades

- a) En ella se puede hacer referencia a situaciones sanitarias concretas en las que se quiere que se tengan en cuenta las instrucciones del declarante.
- b) Puede recoger decisiones sobre la donación total o parcial de sus órganos o tejidos para trasplante, docencia o investigación.
- c) En caso de recoger decisiones sobre la donación de órganos, no se pedirá autorización para la extracción o utilización de los órganos y tejidos donados.
- d) No se podrá nombrar representante que haga las veces de interlocutor con el equipo sanitario.

41.- ¿Qué papel juega el representante en la expresión anticipada de voluntades?

- a) Decide por el paciente sin restricciones.
- b) Firma el documento en nombre del paciente en todo caso.
- c) Interpreta y comunica los deseos del paciente cuando este no puede hacerlo.
- d) Elige el hospital donde será atendido el paciente.

42.- ¿Qué derecho tienen los profesionales sanitarios respecto a la prestación de ayuda para morir según la Ley Orgánica 3/2021, de 24 de marzo, de regulación de la eutanasia?

- a) Derecho a decidir por el paciente.
- b) Derecho a modificar el procedimiento.
- c) Derecho a la objeción de conciencia.
- d) Derecho a recibir incentivos económicos.

43.- A un niño de 12 kg se le prescribe 15 mg/kg de paracetamol vía oral cada 8 horas. ¿Cuántos mg de paracetamol se le administran al día?

- a) 45 mg/día.
- b) 180 mg/día.
- c) 320 mg/día.
- d) 540 mg/día.

44.- ¿Qué tipo de medicamento peligroso puede generar aerosoles durante su reconstitución, aumentando el riesgo de exposición?

- a) Comprimidos recubiertos.
- b) Cápsulas entéricas.
- c) Supositorios.
- d) Liofilizados.

45.- En cuanto al protocolo para la indicación, uso y autorización de dispensación de medicamentos sujetos a prescripción médica por parte de las/los enfermeras/os en heridas y quemaduras, es cierto que:

- a) Para iniciar el tratamiento solo es necesario la valoración integral del paciente, individualizada y personalizada.
- b) El tratamiento una vez iniciado no puede prorrogarse.
- c) En caso en los que no se estén alcanzando los objetivos terapéuticos, será necesario reevaluar al paciente antes de modificar el tratamiento.
- d) La suspensión del tratamiento no precisa establecer comunicación con el/la médico/a responsable para valorar alternativas terapéuticas y/o derivar al paciente.

46.- Inicialmente, ante toda herida traumática aguda, se deberá valorar, indique la respuesta CORRECTA:

- a) Profundidad, complejidad y grado de contaminación.
- b) Presencia de sangrado y signos de infección.
- c) Vía aérea, respiración, circulación, nivel de consciencia, exposición y proteger del entorno.
- d) Estado general del paciente y posibles alergias.

47.- Con relación al protocolo de ostomías, en un primer momento, NO es criterio de derivación al médico de referencia:

- a) Granulomas.
- b) Lesiones pseudoverrugosas.
- c) Varices periestomales.
- d) Irritación grave de la piel o úlceras.

48.-En gestión clínica, ¿cuál de las siguientes definiciones corresponde al término Eficacia?

- a) Grado de consecución de los objetivos propuestos al mínimo coste posible.
- b) Grado de consecución de un objetivo en circunstancias habituales o reales.
- c) Grado de consecución de los objetivos propuestos en circunstancias experimentales o ideales.
- d) Grado en el que el tratamiento se corresponde con las necesidades del paciente.

49.-Los “grupos relacionados por el diagnóstico” son un sistema de clasificación de pacientes:

- a) Basado en el isoconsumo de recursos.
- b) Que agrupa a los pacientes únicamente en función de la edad.
- c) Que no tiene en cuenta los diagnósticos y procedimientos.
- d) Que solo tiene en cuenta los procesos diagnósticos, no los terapéuticos.

50.- ¿En qué consiste el Proyecto N.I.P.E (Normalización de las Intervenciones para la Práctica de la Enfermería?

- a) Identifica las actividades enfermeras asociadas a cada grupo relacionado por el diagnóstico (GRD).
- b) Se basa en la recuperación y agrupación de información clínica.
- c) Es la forma de medición de los productos intermedios de enfermería.
- d) Tiene como criterio de clasificación el consumo de recursos enfermeros.

51.- Una exposición descriptiva de la calidad establecida, con la que se puedan evaluar los cuidados de enfermería, es la definición de:

- a) Un Audit de enfermería.
- b) Una norma de enfermería.
- c) Un criterio de calidad de gestión.
- d) Un estándar de cuidados de enfermería.

52.- Los tres fundamentos imprescindibles de la calidad asistencial según AVEDIS DONABEDIAN son:

- a) Estructura, proceso y resultado.
- b) Estructura, infraestructura y resultado.
- c) Protocolo, estructura y resultado,
- d) Estructura, proceso y evidencia.

53.- En la Línea Estratégica 1 del Plan Estratégico de Seguridad del Paciente 2019-2023 de Extremadura se recoge la “Cultura de Seguridad, Factores Humanos y Organizativos”, señale la afirmación INCORRECTA:

- a) La cultura de seguridad de pacientes en un determinado centro sanitario es el modo en que se siente y hacen las cosas para minimizar errores y evitar efectos adversos
- b) La cultura de seguridad es exclusiva de gestores y profesionales sanitarios.
- c) La cultura de seguridad en una organización es un proceso continuo, que requiere tiempo en el que se tienen que desarrollar una serie de medidas para ir progresando, como son: informar y formar a gestores, profesionales y pacientes.
- d) Una atención segura debe estar centrada en las necesidades y valores del paciente, que la toma de decisiones sea informada y compartida con él, estar basada en el trabajo en equipo y en procedimientos estandarizados fundamentados en la mejor evidencia disponible.

54.- ¿Qué tipo de incidentes recoge el SiNASP (Sistema de Notificación y Aprendizaje para la Seguridad del Paciente)?

- a) Solo los que causan daño.
- b) Solo los que implican errores de medicación.
- c) Todos los incidentes relacionados con la seguridad del paciente hayan causado daño o no.
- d) Solo los que afectan a pacientes hospitalizados

55.- ¿Qué tipo de incidentes están excluidos del SiNASP (Sistema de Notificación y Aprendizaje para la Seguridad del Paciente)?

- a) Errores de medicación.
- b) Caídas de pacientes.
- c) Fallos en la comunicación clínica.
- d) Infracciones graves con implicaciones legales.

56.- El modelo de Hildegard Peplau, indique la respuesta INCORRECTA.

- a) Su enfoque se centra en la importancia de las relaciones entre la enfermera y el paciente para lograr un cuidado eficaz.
- b) El modelo de Peplau destaca la importancia de la comunicación, la empatía y la colaboración en la relación enfermera-paciente.
- c) Según Peplau, el proceso de enfermería involucra tres fases en la relación interpersonal: identificación, explotación y resolución.
- d) En la fase de explotación, se lleva a cabo el trabajo terapéutico.

57.- En cuanto a los diagnósticos de enfermería NANDA-2024-2026, indique la afirmación CORRECTA.

- a) Se clasifican en dos tipos, reales y de riesgo.
- b) Se clasifican en tres tipos, reales, potenciales y de promoción de la salud.
- c) El diagnóstico "Síndrome postraumático" es un diagnóstico de Síndrome.
- d) El diagnóstico Riesgo de infección es un diagnóstico enfocado en el problema (Real).

58.- ¿Cuál de los siguientes indicadores se considera útil para evaluar la continuidad de cuidados desde la práctica enfermera en el contexto del Servicio Extremeño de Salud?

- a) Tasa de reingresos hospitalarios ajustada por comorbilidad según el índice de Charlson.
- b) Número de informes de continuidad de cuidados registrados en JARA por episodio clínico.
- c) Porcentaje de pacientes con valoración funcional mediante índice de Barthel en atención especializada.
- d) Frecuencia de prescripción de cuidados estandarizados NANDA-NIC-NOC en pacientes crónicos complejos.

59.- Según el Decreto 109/ 2015 del 19 de mayo por el que se establecen las bases para la gestión de los residuos sanitarios en Extremadura, ¿a qué grupo pertenecen los residuos sanitarios sin riesgo de infección?

- a) Grupo I.
- b) Grupo II.
- c) Grupo III.
- d) Grupo IV.

60.- Si clasificamos el material según su peligrosidad infectiva, según la clasificación de SPAULDING, ¿cuál de los siguientes materiales se considera crítico?

- a) Aparatos de endoscopia rígidos que penetran en cavidad no estéril.
- b) Palas de laringoscopia.
- c) Manguitos de tensión arterial.
- d) Instrumental quirúrgico.

61.- En el SES, actualmente existen 3 protocolos de Gestión de la Demanda Enfermera. Señale la respuesta INCORRECTA:

- a) Protocolo Dolor Lumbar.
- b) Protocolo Síntomas Urinarios.
- c) Protocolo Trauma Leve.
- d) Protocolo Atención Domiciliaria.

62.- En relación con El Programa de Cribado Neonatal de Enfermedades Endocrino-Metabólicas en Extremadura, es cierto que:

- a) Es una prueba obligatoria, que se realiza a los recién nacidos para la detección de algunas enfermedades congénitas raras o poco frecuentes, incurables, que no dan síntomas en los primeros días de vida y pueden dar lugar a daño neurológico o discapacidad de manera irreversible.
- b) La prueba del talón es necesario realizarla entre las 48-72 horas de vida, antes de darle el alta hospitalaria.
- c) La prueba del talón es necesario realizarla lo antes posible a partir del 5º día de vida, antes de darle el alta hospitalaria.
- d) Es una actividad de Salud Pública dirigida a la identificación precoz de los recién nacidos afectos de ciertos trastornos endocrinos como la diabetes.

63.- Dentro del patrón Rol/relaciones, valoramos. Indique la respuesta INCORRECTA:

- a) Relaciones familiares, sociales, escolares. Alteraciones de la conducta. Actitudes paternas.
- b) Sentimientos de rechazo (en colegios, emigrantes, celos, maltrato).
- c) Integración en grupo de compañeros, juegos...
- d) Cambios en la estructura familiar.

64.- En relación al Programa de Detección Precoz del Cáncer Colorrectal en población de riesgo medio en Extremadura. Señale la INCORRECTA:

- a) Inicialmente el programa comenzó incluyendo a todas las personas residentes en Extremadura de 60-64 años.
- b) La población objetivo actualmente son personas entre 50-69 años.
- c) Está indicado para personas con enfermedad inflamatoria intestinal por presentar una clínica sugestiva de neoplasia digestiva.
- d) Se excluyen a personas que tengan realizadas una colonoscopia en los últimos 10 años.

65.- ¿Cuál es la técnica básica para calcular el Índice tobillo-brazo (ITB)?

- a) Dividir la presión arterial sistólica del brazo entre la del tobillo.
- b) Dividir la presión arterial sistólica del tobillo entre la del brazo.
- c) Sumar ambas presiones y dividir entre las dos.
- d) Multiplicar la presión sistólica y diastólica de cada extremidad.

66.- Para realizar la técnica del lavado gástrico a un paciente con intoxicación medicamentosa usted deberá colocarle en posición de:

- a) Decúbito lateral derecho.
- b) Decúbito supino.
- c) Fowler.
- d) Decúbito lateral izquierdo.

67.- Según la Escala Maddox para la valoración visual de la flebitis. ¿Qué grado corresponde a la siguiente descripción?: “Presencia de dolor, eritema, hinchazón y cordón venoso palpable de menos de 6 cm desde la zona de inserción”.

- a) Grado 1.
- b) Grado 2.
- c) Grado 3.
- d) Grado 4.

68.- El Equivalente Metabólico (MET) se define como?

- a) La cantidad de calorías quemadas por minuto durante cualquier actividad.
- b) El consumo de oxígeno en reposo equivalente a 3,5ml O₂/Kg/min.
- c) El gasto energético basal medido en kilocalorías al día.
- d) La frecuencia cardíaca máxima alcanzada durante el ejercicio.

69.- ¿Que escala es la más apropiada para realizar una valoración aproximada de la intensidad del dolor en pacientes con deterioro cognitivo importante?

- a) Visual analógica o EVA.
- b) Escala Glasgow.
- c) Escala PAINAD.
- d) Escala Ramsay.

70.- ¿Cuál es el orden correcto del proceso del dolor según la fisiología del dolor?

- a) Transducción-Transmisión-Modulación-Percepción.
- b) Transmisión-Transducción-Modulación-Percepción.
- c) Percepción-Modulación-Transmisión-Transducción.
- d) Modulación-Percepción-Transducción-Transmisión.

71.- La definición de dolor total la realizó:

- a) Saunders.
- b) Krass.
- c) Lawton.
- d) Douglas.

72.- En mujeres de 35 a 65 años. ¿Qué tipo de prueba se utiliza en el cribado poblacional del cáncer de cuello uterino en Extremadura?

- a) Citología convencional cada 3 años.
- b) Citología líquida anual.
- c) Test de VPH de alto riesgo cada 5 años.
- d) Citología y colposcopia conjunta cada 5 años.

73.- Una mujer de 68 años refiere pérdidas involuntarias de orina cuando tose o se ríe, pero también describe urgencia miccional acompañada de escapes antes de llegar al baño. Este cuadro de denomina:

- a) Incontinencia urinaria de esfuerzo.
- b) Incontinencia urinaria mixta.
- c) Incontinencia urinaria de urgencia.
- d) Incontinencia urinaria continua.

74.- En el protocolo de actuación de Enfermería en mujeres con síntomas urinarios del Servicio Extremeño de Salud (SES), ¿cuál de las siguientes situaciones constituye un criterio de exclusión para el manejo por parte de Enfermería y requiere valoración médica?

- a) Mujer de 30 años con disuria de 24 horas de evolución, sin fiebre, ni antecedentes médicos.
- b) Mujer de 45 años con polaquiuria de inicio súbito, sin hematuria ni dolor lumbar.
- c) Mujer de 32 años, no embarazada, con disuria y poliuria de 48 horas, sin fiebre, ni antecedentes relevantes.
- d) Mujer de 40 años con recaída de infección urinaria (ITU) tratada en los últimos 15 días.

75.- ¿A qué tipo de Prevención corresponde la autoexploración mamaria?

- a) Prevención primaria.
- b) Prevención secundaria.
- c) Prevención terciaria.
- d) Prevención cuaternaria.

76.- En cuál de los siguientes casos NO está contraindicada la terapia hormonal sustitutiva para la menopausia.

- a) Cáncer de mama.
- b) Enfermedad hepática inactiva.
- c) Enfermedad tromboembólica
- d) Riesgo alto de cáncer de mama

77.- Las Unidades Funcionales para la Atención a la Transexualidad en Extremadura (UFAT) incluirán inicialmente profesionales de Endocrinología, Cirugía Plástica y Reparadora, Trabajo Social y Salud Mental. La acogida inicial se realizará por:

- a) Médico especialista en endocrinología.
- b) Enfermero/a especialista en salud mental.
- c) Médico especialista en cirugía plástica y reparadora.
- d) Trabajador/a social.

78.- Según la normativa sanitaria en Extremadura (Decreto 31/2004) ¿qué documento se crea para garantizar la atención a personas extranjeras sin cobertura sanitaria?

- a) Tarjeta Sanitaria Europea.
- b) Tarjeta para la Atención Sanitaria en el Sistema Sanitario Público de Extremadura.
- c) Tarjeta de Desplazado.
- d) Tarjeta de Cooperación Internacional.

79.- En Extremadura, la valoración oficial del grado de discapacidad se realiza a través de:

- a) El Instituto Nacional de la Seguridad Social.
- b) El Ministerio de Sanidad.
- c) El CADEX dependiente del SEPAD.
- d) La inspección de Servicios Sanitarios del SES.

80.- ¿Qué principio rector promueve la corresponsabilidad de los ciudadanos en su salud según la Estrategia para el Abordaje de la Cronicidad del Sistema Nacional de Salud

- a) Eficacia.
- b) Continuidad asistencial.
- c) Participación ciudadana en el autocuidado.
- d) Atención centrada en la enfermedad.

81.- ¿Qué línea estratégica incluye el desarrollo de escuelas de pacientes y cuidadores según la Estrategia para el Abordaje de la Cronicidad del Sistema Nacional de Salud?

- a) Promoción de la salud.
- b) Prevención.
- c) Reorientación de la atención.
- d) Equidad en salud.

82.- ¿Según el Proceso Asistencial Integrado del Paciente con Cardiopatía Isquémica Crónica del Servicio Extremeño de Salud, qué tipo de ejercicio recomendarías a un paciente en rehabilitación cardíaca si no hay un programa de rehabilitación disponible?

- a) Ejercicio anaeróbico intenso
- b) Ejercicio aeróbico progresivo
- c) Ejercicio de fuerza máxima
- d) Ejercicio pasivo.

83.- Según el Proceso Asistencial Integrado del Paciente con Insuficiencia Cardíaca de Extremadura, ¿qué tipo de transporte sanitario se usa para pacientes con Insuficiencia Cardíaca estable sin insuficiencia respiratoria aguda?

- a) UME.
- b) VIR.
- c) A1 urgente.
- d) A1 no urgente.

84.- Para un paciente incluido en el Proceso Asistencial Integrado de Insuficiencia Cardíaca ¿Qué herramienta se recomienda utilizar para valorar su inclusión en cuidados paliativos?

- a) Barthel.
- b) NECPAL-CCOMS-ICO 3.0
- c) Gijón.
- d) Lawton.

85.- ¿Qué enfermedad se considera la primera causa de discapacidad adquirida en adultos en Extremadura?

- a) Alzheimer.
- b) Diabetes.
- c) Ictus.
- d) Cardiopatía isquémica.

86.- ¿Dónde realizan las mediciones los sensores de monitorización continua de Glucosa (MCG)?

- a) En plasma sanguíneo.
- b) En saliva.
- c) En líquido intersticial.
- d) En orina.

87.- ¿Cuál de los siguientes valores cumple con los criterios de Límite de entrada para la diabetes Mellitus tipo 2 según el Plan Integral de Diabetes de Extremadura 2020-2024 (PAI)?

- a) Glucemias en ayunas de 120mg/dl + glucemias a las 2 horas de SOG de 180mg/dl.
- b) Glucemia al azar de 210mg/dl con síntomas + HbA1c de 6,8%.
- c) Glucemia en ayunas de 130mg/dl en una sola determinación.
- d) HbA1c de 6,0% + una glucemia al azar de 150mg/dl sin síntomas.

88.- Durante una sesión educativa grupal, un paciente pregunta por el indicador “tiempo en rango” (TIR) que aparece en su informe de monitorización continua de glucosa (MCG). ¿Cuál sería la respuesta CORRECTA por parte de la enfermera?

- a) TIR indica el porcentaje de tiempo que el paciente mantiene sus niveles de glucosa dentro del rango objetivo establecido.
- b) TIR indica la variabilidad glucémica durante el último mes.
- c) TIR es el valor medio de glucosa en las últimas 24 horas.
- d) TIR corresponde al nivel estimado de HbA1c calculado por el sensor.

89.- Según la clasificación de Wagner de las lesiones del pie diabético, la úlcera profunda que afecta a tejido celular subcutáneo y ligamentos, pero sin llegar a afectar al hueso corresponde a:

- a) Grado 2.
- b) Grado 3.
- c) Grado 4.
- d) Grado 5.

90.- ¿Cuál de los siguientes NO se considera criterio de riesgo para desarrollar EPOC (Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica), según el Proceso de Atención Integral (PAI) de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica en el Servicio Extremeño de Salud (SES)?

- a) Exposición laboral de riesgo.
- b) Antecedentes familiares de EPOC.
- c) Disnea, tos y expectoración durante menos de tres meses.
- d) Tabaquismo mayor o igual 10 paquetes/año.

91.- Señale cuál de las siguientes variables NO corresponde a una espirometría forzada:

- a) Capacidad vital forzada.
- b) Volumen inspiratorio forzado en el primer segundo.
- c) Volumen espiratorio forzado en el primer segundo.
- d) Relación FEV1/FVC.

92.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es CORRECTA?

- a) La vacunación anual de la gripe en pacientes con EPOC tiene evidencia A.
- b) La vacunación frente a SARS-COV 2 (COVID 19) basada en las recomendaciones actualizadas de la OMS y la CDC. Evidencia B
- c) La vacunación antineumocócica en pacientes con EPOC no está indicada de manera sistemática.
- d) La vacunación contra el virus respiratorio sincitial respiratorio (VRS) en adultos mayor o igual 60 años y/o con enfermedad crónica cardíaca o enfermedad respiratoria crónica con evidencia B.

93.- En una sesión educativa sobre alimentación saludable para personas con enfermedad renal crónica (ERC), la enfermera explica qué alimentos puede aumentar los niveles de potasio. ¿Cuál de los siguientes alimentos debería recomendar consumir con mayor precaución por su alto contenido en potasio?

- a) Sandías.
- b) Manzanas.
- c) Uvas pasas.
- d) Cerezas.

94.- Según Proceso Asistencial Integrado (PAI) de la Enfermedad Renal Crónica (ERC), ¿cuál de los siguientes NO es un factor susceptible que incremente la posibilidad de daño renal?

- a) Personas mayores de 60 años.
- b) Historia familiar de enfermedad renal crónica.
- c) Bajo peso al nacer.
- d) Infecciones urinarias.

95.- Señale la afirmación INCORRECTA en relación con la enfermedad renal crónica:

- a) La prevalencia aumenta de manera progresiva con el envejecimiento.
- b) El bajo peso al nacer es un factor de riesgo.
- c) Los niveles de albúmina permiten clasificar pacientes de estadios A1 al A5.
- d) La obesidad mórbida es una contraindicación para el trasplante de riñón.

96.- ¿Qué herramienta se propone para identificar candidatos a la inclusión en el Proceso Asistencial Integrado del Paciente Crónico Complejo de Extremadura?

- a) Índice de Barthel.
- b) Escala de Gijón.
- c) Grupos de Morbilidad Ajustados (GMA).
- d) NECPAL.

97.- Según el Proceso Asistencial Integrado del Paciente Crónico Complejo de Extremadura, ¿qué documento se actualizará tras cada descompensación clínica?

- a) Historia social digital.
- b) Plan de acción personalizado (PAP).
- c) Hoja de tratamiento.
- d) Informe de alta.

98.- ¿Qué criterio NO es considerado mayor para la inclusión en el Proceso Asistencial Integrado del Paciente Crónico Complejo de Extremadura?

- a) Pluripatología
- b) Enfermedad crónica avanzada
- c) Polimedicación
- d) Comorbilidad con trastorno mental grave

99.- Según el artículo 26 de la Ley 39/2006 del 14 de diciembre de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las personas en situación de Dependencia. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones describe correctamente el Grado II de la dependencia?

- a) La persona necesita ayuda para realizar varias actividades básicas de la vida diaria, al menos una vez al día o tiene necesidad de apoyo intermitente o limitado para su autonomía personal.
- b) La persona necesita ayuda para realizar varias actividades básicas de la vida diaria dos o tres veces al día, pero no requiere apoyo permanente de un cuidador o tiene necesidades de apoyo extenso para su autonomía personal.
- c) La persona necesita ayuda para realizar varias actividades básicas de la vida diaria varias veces al día y debido a la pérdida total de autonomía física, mental, intelectual o sensorial, necesita apoyo indispensable y continuo de otra persona o tiene necesidades de apoyo generalizado para su autonomía personal.
- d) La persona presenta limitaciones parciales para su autonomía personal, pero puede realizar la mayoría de las actividades básicas de la vida diaria sin ayuda, necesitando solo supervisión ocasional.

100.- De acuerdo con el artículo 15 de la Ley 39/2006 de 14 de diciembre de Promoción de la Autonomía personal y Atención a las Personas en Situación de Dependencia. ¿Cuál de las siguientes opciones forma parte del catálogo de servicios establecidos por dicha ley?

- a) Servicio de orientación jurídica y mediación familiar.
- b) Servicio de ayuda psicológica en estados de disconfort psíquico.
- c) Servicios de teleasistencia dentro de los servicios de promoción de la autonomía personal.
- d) Servicio de intervención comunitaria y participación social.

101.- ¿Para qué se utiliza principalmente la Escala Gijón en la valoración geriátrica?

- a) Para evaluar el grado de dependencia funcional de los ancianos.
- b) Para valorar la situación sociofamiliar del anciano.
- c) Para medir la intensidad del dolor en pacientes geriátricos.
- d) Para valorar el estado mental del anciano.

102.- Está contraindicado el uso de la vía subcutánea en pacientes en situación de últimos días en caso de:

- a) Presencia de síntomas refractarios.
- b) Anasarca.
- c) Delirium terminal.
- d) Deshidratación.

103.- En el sistema TNM (estadificación del cáncer), ¿qué significa T0?

- a) Tumor que ha invadido múltiples órganos.
- b) Tumor que ha invadido órganos cercanos.
- c) No es posible encontrar el tumor primario.
- d) No se puede medir el tumor primario.

104.- En el Modelo Prochaska y Diclemente. En qué etapa la persona fumadora se siente ambivalente, aunque es consciente del problema:

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

105.- Según el cuestionario AUDIT para la detección del consumo de alcohol. ¿Qué rango de puntuación indicaría un riesgo moderado de consumo en hombres?

- a) 0-7 puntos.
- b) 8-15 puntos.
- c) 14-19 puntos.
- d) 20-40 puntos.

106.- En el marco del Proceso Asistencial Integrado para las personas fumadoras en Extremadura, las denominadas “5 Aes” hace referencia a las principales intervenciones que debe realizar el personal sanitario con cada persona fumadora. ¿Cuál de las siguientes opciones refleja correctamente estas “Aes”?

- a) Averiguar, Aconsejar, Apreciar, Ayudar y Acordar.
- b) Atender, Aceptar, Aconsejar, Asistir y Acompañar.
- c) Apreciar, Animar, Aconsejar, Ayudar y Acordar.
- d) Aconsejar, Apreciar, Apoyar, Aceptar y Acompañar.

107.-Si hemos elegido un hilo no reabsorbible, monofilamento, sintético, estamos hablando del siguiente tipo de hilo:

- a) Vycril.
- b) Seda.
- c) Ethylon.
- d) Catgut

108.- En un drenaje cerrado tipo Jackson-Pratt, se observa que el bulbo aspirativo pierde su acción antes de lo esperado. ¿Cuál de las siguientes medidas es la más adecuada?

- a) Añadir más líquido al bulbo.
- b) Comprimir nuevamente el bulbo y verificar que el drenaje no está torcido u obstruido.
- c) Retirar el drenaje inmediatamente.
- d) Cambiar al paciente de posición.

109.- Señala la respuesta CORRECTA referente a las curas PICO:

- a) Son un sistema de terapia de presión positiva (TPP), portátil, para el tratamiento de heridas quirúrgicas.
- b) Son un sistema de terapia de presión positiva (TPP), no desechable para el tratamiento de heridas infectadas.
- c) Son un sistema de terapia de presión negativa (TPN), fijo y desechable para el tratamiento de heridas graves.
- d) Son un sistema de terapia de presión negativa (TPN), portátil y desechable para el tratamiento de heridas quirúrgicas cerradas.

110.- ¿Cuál de las siguientes estrategias representa una intervención enfermera efectiva para reducir la transmisión nosocomial de Clostridium difficile?

- a) Uso exclusivo de guantes estériles.
- b) Higiene de manos con solución hidroalcohólica.
- c) Administración profiláctica de metronidazol.
- d) Lavado de manos con agua y jabón tras contacto con el paciente.

111.- ¿Cuál es el criterio más importante para aplicar aislamiento por gotas en un paciente con infección respiratoria?

- a) Tos productiva con fiebre.
- b) Diagnóstico confirmado por cultivo.
- c) Presencia de síntomas respiratorios y sospecha clínica.
- d) Contacto estrecho con caso confirmado.

112.- Indica cuál de las siguientes escalas se utiliza para evaluar el riesgo de suicidio.

- a) Ramsay.
- b) Karnofsky.
- c) Sad Persons.
- d) Cage Camuflado.

113.- Se encuentra usted en una catástrofe, indique en qué zona se encuentra el puesto médico avanzado:

- a) Zona templada
- b) Zona fría.
- c) Área de rescate.
- d) Área de base.

**114.- Según el anexo 7 del documento “Código Infarto en Extremadura”.
¿Qué medida general NO está indicada?**

- a) ECG de 12 derivaciones. Si ECG normal y clínica sugestiva, repetir a los 15 minutos.
- b) Monitorización continua: ECG, TA y saturación de oxígeno.
- c) Acceso venoso periférico permeable con 500ml de SSF preferentemente en brazo derecho. Si es en el brazo izquierdo, mejor en la flexura evitando mano y muñeca izquierda.
- d) No utilizar medicación intramuscular.

115.- ¿Qué órgano debe acreditar oficialmente una unidad docente?

- a) Servicio de salud de la comunidad autónoma.
- b) Ministerio competente en materia sanitaria.
- c) Dirección General de Formación Sanitaria.
- d) Comisión de Docencia.

116.- ¿Cuál es una función del jefe de estudios según el Decreto por el que se regula la ordenación del Sistema de Formación Sanitaria especializada en Extremadura?

- a) Nombrar a los tutores clínicos.
- b) Coordinar las rotaciones externas.
- c) Evaluar directamente a los residentes.
- d) Presidir la comisión de docencia.

117.- Según el plan de prevención, atención y actuación a Profesionales del Sistema Sanitario Público de Extremadura frente a las agresiones. ¿Qué figura se contempla como apoyo al profesional agredido?

- a) Coordinador de seguridad.
- b) Delegado sindical.
- c) Profesional guía.
- d) Inspector médico.

118.- Respecto a la integración de la perspectiva de género en las políticas públicas en Extremadura, ¿Qué instrumento debe acompañar a toda disposición normativa para justificar su impacto en igualdad?

- a) Informe técnico de igualdad.
- b) Memoria explicativa de igualdad.
- c) Evaluación presupuestaria.
- d) Certificado de paridad.

PREGUNTAS DE RESERVA

1. - La definición de la práctica de la Enfermería Basada en la Evidencia como “la utilización consciente, explícita y juiciosa (crítica) de teoría derivada, “la información basada en investigación de la toma de decisiones para el cuidado que se da a individuos o grupos de pacientes en consideración de las necesidades y preferencias individuales” fue dada por:

- a) Ingerson.
- b) Durham.
- c) Joanna Briggs.
- d) Mc. Master.

2.- ¿Qué se entiende por gestión clínica como concepto vinculado a la gestión sanitaria?:

- a) La coordinación asistencial de los centros de atención primaria y especializada dentro de un área de salud.
- b) La responsabilidad de los profesionales sanitarios en la utilización de los recursos y la introducción de los correspondientes mecanismos de financiación.
- c) La gestión de una actividad asistencial de un servicio o unidad sin tener en cuenta la gestión de los recursos.
- d) La función de la gestión hospitalaria que se ocupa específicamente de supervisar las retribuciones y demás condiciones de trabajo de los profesionales sanitarios.

3.- En cuanto a la estructura de la taxonomía NANDA, indique la afirmación CORRECTA:

- a) La taxonomía cuenta con 11 dominios y 48 clases.
- b) Actualmente, la taxonomía cuenta con 11 dominios NANDA.
- c) La taxonomía cuenta con 40 Clases.
- d) Las clases ayudan a refinar la búsqueda y selección del diagnóstico más apropiado.

4.- ¿Qué ley reconoce la autoridad de los profesionales sanitarios en Extremadura?

- a) Ley 11/2015 de 8 de abril.
- b) Ley 10/2001 de 4 de mayo.
- c) Ley 31/1995 de 20 de mayo.
- d) Ley 55/2003 de 6 de abril.

5.- Según la Ley 8/2011 de 23 de marzo de Igualdad entre mujeres y hombres y contra la violencia de género en Extremadura. ¿Qué tipo de infracción se considera la omisión de medidas de protección a víctimas de violencia de género cuando de ello se derive un perjuicio grave para las mismas?

- a) Grave.
- b) Leve.
- c) Muy grave.
- d) No se considera infracción.

6.- ¿A quiénes está indicado aplicar el cuestionario ASSIST según la OMS?:

- a) Únicamente a pacientes con diagnóstico previo de adicción.
- b) A población entre 18-60 años que acudan a cualquier servicio de salud.
- c) Solo a personas que consuman alcohol.
- d) A personas que acudan a urgencias por intoxicación aguda.

7.-Cuál de los siguientes síntomas no es habitual en las parasomnias?

- a) Sonambulismo.
- b) Pesadillas.
- c) Narcolepsia.
- d) Despertar confuso.

8.- ¿Cuál es el criterio de inclusión para el servicio de atención al paciente con EPOC según la cartera de servicios de atención primaria del SES?

- a) Edad mayor de 50 años.
- b) Diagnóstico por radiografía.
- c) Espirometría forzada con prueba broncodilatadora realizada conforme a las normas estandarizadas en las que se confirme un índice FEV1/FVC < 70%.
- d) Consumo de tabaco $\leq$ 5 paquetes/año

9.- En el marco de la Estrategia de Salud Comunitaria de Extremadura, cuál de las siguientes definiciones es INCORRECTA:

- a) Participación comunitaria en salud: proceso social mediante el cual la comunidad se organiza a fin de conocer sus necesidades y problemas de salud, estudiar los recursos necesarios para atenderlos y participar en la toma de decisiones.
- b) Educación en salud: es una herramienta básica de promoción de la salud, tanto para la prevención de determinadas enfermedades, como para su curación y/o rehabilitación, especialmente en los Equipos de Atención Primaria.
- c) Desigualdades en salud: proceso político y social global que abarca no solo las acciones dirigidas directamente a fortalecer las habilidades y capacidades de los individuos, sino también las dirigidas a modificar condiciones sociales, ambientales y económicas
- d) Diagnóstico de salud comunitario: proceso cuyo objetivo es identificar las necesidades de problemas de salud de una comunidad con la participación activa de las mismo, tanto en su planificación como en su ejecución.

