



OSAKIDETZA

2011ko azaroaren 16ko 1764/2011 Erabakiaren bidez egindako Oposaketa-Lehiaketarako deia (EHAA 228 Zkia. 2011ko abenduaren 1ekoa) Concurso-Oposición convocado por Resolución nº 1764/2011 de 16 de noviembre de 2011 (BOPV Nº 228 de 1 de diciembre de 2011)

KATEGORIA: ERIZAINTZAKO LAGUNTZAILEA

CATEGORÍA: AUXILIAR ENFERMERIA

Proba eguna / Fecha prueba:

2012ko ekainaren 16a / 16 de junio de 2012

A Eredua / Modelo A

1 LA ATENCIÓN ESPECIALIZADA:

- 1a) Es la puerta de entrada ordinaria de la población al sistema sanitario.
- 1b) Se lleva a cabo en los centros de salud.
- 1c) Su acceso es restringido ya que se produce por indicación de los profesionales del equipo de atención primaria.
- 1d) Sus funciones son la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad y la resolución de los problemas de salud más frecuentes.

2 ¿EN QUÉ DOCUMENTO DE LA HISTORIA CLÍNICA DE ATENCIÓN PRIMARIA SE REGISTRAN LOS DATOS RELATIVOS A LA TENSIÓN ARTERIAL DE UN HIPERTENSO?:

- 2a) Gráfica de constantes vitales.
- 2b) Hoja de evolución.
- 2c) Hoja de monitorización de datos.
- 2d) Hoja clínico-estadística.

3 ¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES ES UN DOCUMENTO SANITARIO CLÍNICO?:

- 3a) Formulario P10.
- 3b) Hoja de interconsulta.
- 3c) Impreso de derivación.
- 3d) Parte EDO.

4 ¿A QUÉ DETERMINANTE DE LA SALUD SE DESTINA MAYOR DOTACIÓN ECONÓMICA?:

- 4a) Medio ambiente.
- 4b) Biología humana.
- 4c) Estilo de vida.
- 4d) Asistencia sanitaria.

5 EN UNA POBLACIÓN DE 5000 HABITANTES, 150 HAN FALLECIDO, DE LOS CUALES 50 ERAN MAYORES DE 50 AÑOS:

- 5a) El índice de Swaroop es 33,3%.
- 5b) La tasa de mortalidad general es 3‰.
- 5c) El índice de Swaroop es 1%.
- 5d) La tasa de mortalidad general es 20‰.

6 SEÑALA LA RESPUESTA CORRECTA:

- 6a) Una persona está sana cuando puede trabajar y participar en la vida social de la comunidad donde vive
- 6b) Cuando se altera su entorno, la persona cae enferma.
- 6c) El equilibrio saludable se fundamenta en las adaptaciones orgánicas de las personas al medio ambiente.
- 6d) Todas son ciertas.

7 LA ETAPA DE EVALUACIÓN DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA CONSISTE EN:

- 7a) Analizar el estado de salud del paciente.
- 7b) Llevar a cabo las actividades propuestas en el plan de cuidados de enfermería.
- 7c) Analizar el logro de los objetivos, valorar el plan de cuidados de enfermería y la satisfacción del paciente.
- 7d) Registrar el resultado obtenido en la hoja clínico-estadística del paciente.

8 <u>NO</u> ES UNA FUNCIÓN DEL TÉCNICO EN CUIDADOS AUXILIARES DE ENFERMERÍA:

- 8a) Llevar la cuña al enfermo.
- 8b) Colaborar en la administración de medicamentos por vía oral y parenteral.
- 8c) Colaborar en la recogida de datos termométricos.
- 8d) Trasladar comunicaciones verbales y escritas.

9 ¿CUÁL <u>NO</u> ES UN DERECHO GENERAL DE LOS PACIENTES Y USUARIOS DE OSAKIDETZA?:

- 9a) Recibir la información sobre su estado de salud.
- 9b) Negarse ser sujeto de investigación sanitaria.
- 9c) Conocer los gastos originados por el uso de los recursos hospitalarios en el centro sanitario.
- 9d) Solicitar una segunda opinión médica en otra comunidad autónoma antes de acceder a tratamientos o intervenciones quirúrgicas que generen riesgo para su salud o vida.

10 EL ARTÍCULO 16 DE LA LEY 41/2002 DE AUTONOMÍA DEL PACIENTE RECOGE:

- 10a) El personal sanitario que accede a los datos de la historia clínica en el ejercicio de sus funciones queda sujeto al deber de secreto.
- 10b) El personal administrativo que elabora o tenga acceso a la información y documentación clínica está obligado a guardar la reserva debida.
- 10c) El personal que accede a los datos de la historia clínica en el ejercicio de sus funciones queda sujeto al deber de secreto.
- 10d) El personal sanitario que elabora o tenga acceso a la información y documentación clínica está obligado a quardar la reserva debida.

11 EL ARTÍCULO 1 DE LA CARTA DE DERECHOS Y OBLIGACIONES DE LOS PACIENTES Y USUARIOS DE OSAKIDETZA RECOGE EL DERECHO GENERAL A:

- 11a) Garantizar el secreto profesional por parte del personal sanitario.
- 11b) Asegurar la confidencialidad de su historia clínica y a que la misma no pueda ser utilizada salvo consentimiento expreso.
- 11c) Asegurar la confidencialidad de su historia clínica y a que la misma no pueda ser utilizada salvo consentimiento expreso para otro fin que no sea la investigación sanitaria anónima y la evaluación de la calidad de los servicios.
- 11d) Asegurar la confidencialidad de su historia clínica y a que la misma no pueda ser utilizada en ninguna circunstancia ajena al proceso asistencial del paciente.

12	AL DOCUMENTO QUE REGISTRA LA ENTRADA Y SALIDA DE LOS MATERIALES Y, POR LO TANTO, CONTROLA LA CANTIDAD DE EXISTENCIAS ALMACENADAS SE LLAMA:
12a) 12b) 12c) 12d)	Punto de pedido. Ficha de almacén. Inventario permanente. Depósito activo.
13	LOS GUANTES DE LÁTEX ESTÉRILES SE CLASIFICAN COMO MATERIAL:
13a) 13b) 13c) 13d)	Fungible desechable. Fungible reutilizable. Inventariable. Tipo C.
14	¿A QUE NIVEL DE LA PIEL, SE LOCALIZAN LOS MELANOCITOS?
14a) 14b) 14c) 14d)	En la dermis papilar. En la epidermis. En la dermis reticular. En el estrato basal.
15	RESPECTO A LOS COLUTORIOS INDICA LA RESPUESTA CORRECTA:
15a) 15b) 15c) 15d)	Llevan los mismos principios activos que las pastas dentríficas. Llevan concentraciones más altas de principios activos que las pastas dentríficas. Pueden utilizarse como sustitutivo de la higiene dental. No son útiles para la higiene bucal.
16	RESPECTO AL ASEO BUCAL EN UN PACIENTE ENCAMADO, INDICA LA RESPUESTA INCORRECTA:
16a) 16b) 16c) 16d)	Si el paciente está inconsciente, se le colocará la cabeza sobre una almohada. Si el paciente está intubado, se realizará igual que al paciente inconsciente. Si el paciente tiene dentadura postiza, se la retirará con una gasa. Si no está contraindicado, se elevará la cabecera de la cama.
17	EN LA FORMACIÓN DE LAS ÚLCERAS POR PRESIÓN, ¿QUÉ FACTORES INTRÍNSECOS PREDISPONEN?
17a) 17b) 17c) 17d)	La fricción. La presión. El sobrepeso. La humedad.
18	¿QUÉ ZONA ESTÁ EN RIESGO DE SUFRIR UNA ÚLCERA POR PRESIÓN, SI EL PACIENTE ESTÁ EN DECÚBITO LATERAL?
18a) 18b) 18c) 18d)	El acromion. Los codos. El sacro. El talón.

19	SEGÚN LA ESCALA NORTON, PARA LA VALORACIÓN DE LAS ÚLCERAS POR PRESIÓN, SE CONSIDERA RIESGO EVIDENTE:
19a) 19b) 19c) 19d)	16 o menos puntos. 14 o menos puntos. 12 o menos puntos. 11 o menos puntos.
20	EL APÉNDICE XIFOIDES FORMA PARTE DE:
20a) 20b) 20c) 20d)	El hueso maxilar. La clavícula. El esternón. La cintura pélvica.
21	LOS MÚSCULOS FLEXORES:
21a) 21b) 21c) 21d)	Disminuyen el ángulo de una articulación. Elevan una parte del cuerpo. Aumentan el ángulo de una articulación. Descienden una parte del cuerpo.
22	EL HUESO VOMER SE ENCUENTRA SITUADO EN:
22a) 22b) 22c) 22d)	En el cráneo. En la cara. En el miembro superior. En el miembro inferior.
23	CUANDO EL PACIENTE ESTÁ TUMBADO SOBRE LA ESPALDA, CON LOS BRAZOS Y LAS PIERNAS EXTENDIDOS Y PRÓXIMOS AL CUERPO, EN UN PLANO PARALELO AL SUELO, ESTÁ EN POSICIÓN DE:
23a) 23b) 23c) 23d)	Decúbito prono. Decúbito supino. Semiprona. Morestin.
24	¿EN CUAL DE ESTAS POSICIONES DEBE COLOCARSE AL PACIENTE CON LA CABEZA COLGANDO?
24a) 24b) 24c) 24d)	Fowler. Morestin. Roser. Litotomia.
25	EL PROCESO DE FORMACIÓN DEL HUESO SE DENOMINA:
25a) 25b) 25c) 25d)	Osteoporosis. Osteogénesis. Osteopenia. Neosteosis.

26	UN PACIENTE CON UNA TEMPERATURA CORPORAL DE 38,7° C. TIENE :
26a)	Febrícula.
26b) 26c)	Fiebre ligera. Fiebre alta.
26d)	Fiebre moderada.
,	
27	LA VÁLVULA QUE UNE LA AURÍCULA DERECHA CON EL VENTRÍCULO DERECHO SE DENOMINA :
27a)	Válvula mitral.
27b)	Válvula tricúspide.
,	Válvula aórtica. Válvula semilunar.
27d)	valvula semilunar.
28	¿DONDE OCURRE EL INTERCAMBIO GASEOSO?:
28a)	Bronquios.
28b)	Tráquea.
28c)	Membrana alveolocapilar.
28d)	Fosas nasales.
29	LA VÍA ALTERNATIVA A LA ORAL, CUANDO EL PACIENTE PRESENTA VÓMITOS, ESTÁ INCONSCIENTE O ES INCAPAZ DE DEGLUTIR, SERÁ:
29a)	La vía rectal.
29b)	La vía sublingual.
29c)	La vía parenteral.
29d)	La vía tópica.
30	EN LA VÍA TÓPICA, EL FÁRMACO SE ADMINISTRARÁ:
00)	
30a) 30b)	Sobre la piel y mucosas del organismo. Atravesando la piel del organismo.
30c)	Atravesando las mucosas del organismo.
30d)	En el tejido celular subcutáneo del organismo.
24	RESPECTO A LA DETERMINACIÓN DE OXÍGENO EN LA SANGRE, RESPONDE LA
31	PREMISA CORRECTA:
31a)	Hablamos de hipoxemia cuando los valores de presión parcial de oxígeno están por debajo de 98 mmHg.
31b)	Llamamos hipercapnia a valores de presión parcial de dióxido de carbono superiores a 10

La pulsioximetría es una técnica que mide la saturación de oxígeno de la hemoglobina. La determinación de gases en sangre, en situaciones de hipoxemia, se realiza mediante

mmHg.

gasometría venosa.

31c) 31d)

32	¿CÓMO SE LLAMA EL DISPOSITIVO QUE MIDE LA PRESIÓN A LA QUE SE ADMINISTRA EL OXÍGENO EN OXIGENOTERAPIA?:
32a) 32b) 32c) 32d)	Caudalímetro. Humidificador. Manómetro. Bombona o "bala de oxígeno".
33	¿QUÉ DISPOSITIVO DE VENTILACIÓN UTILIZARÉ SI EL PACIENTE PUEDE RESPIRAR POR LA NARIZ?:
33a) 33b) 33c) 33d)	Cánula de traqueotomía. Tubo endotraqueal. Gafa o cánula nasal. Respirador volumétrico.
34	RESPECTO A LA ASPIRACIÓN DE SECRECIONES TRAQUEO-BRONQUIALES, RESPONDE LA PREMISA CORRECTA <u>:</u>
34a) 34b) 34c) 34d)	Utilizaré guantes desechables no estériles. Utilizaré una sonda nasogástrica estéril. La presión de vacío ha de superar los 300 mmHg. La aspiración no debe mantenerse más de 10-15 segundos.
35	¿QUÉ ESTRUCTURA ANATÓMICA DE LAS QUE CITO A CONTINUACIÓN TRANSPORTA SANGRE OXIGENADA?:
35a) 35b) 35c) 35d)	Ventrículo derecho. Arteria pulmonar. Aurícula derecha Vena pulmonar.
36	¿EN QUÉ POSICIÓN COLOCAREMOS A UN PACIENTE ENCAMADO PARA LA ADMINISTRACIÓN DE UN ENEMA?:
36a) 36b) 36c) 36d)	Posición de Trendelemburg. Posición de Fowler. Posición de Sims. Posición de decúbito supino.
37	¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES ALIMENTOS SE CLASIFICA DENTRO DEL GRUPO DE LOS ALIMENTOS PLÁSTICOS O ESTRUCTURALES?:
37a) 37b) 37c) 37d)	Pescado. Aceite. Verduras. Cereales.

38	¿QUÉ TIPO DE DIETA TERAPÉUTICA DE LAS CITADAS A CONTINUACIÓN ESTÁ BASADA EN LA MODIFICACIÓN DE LA CONSISTENCIA?:
38a) 38b) 38c) 38d)	Dieta baja en purinas. Dieta hipocalórica. Dieta blanda. Dieta baja en colesterol.
39	¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES PASOS EN EL PROTOCOLO DE ACTUACIÓN DE CAMBIO DE BOLSA DE OSTOMÍA, ES <u>IN</u> CORRECTO?:
39a) 39b) 39c) 39d)	Lavarse las manos con agua y jabón. Ponerse los guantes y explicar al paciente lo que se le va a hacer. Retirar la bolsa sucia de abajo a arriba. Limpiar el estoma con agua y jabón neutro en forma circular.
40	¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES NUTRIENTES, <u>NO</u> APORTA ENERGÍA?:
40a) 40b) 40c) 40d)	Glúcidos. Proteínas. Lípidos. Vitaminas.
41	¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES PROCEDIMIENTOS ES EL ADECUADO PARA LA COMPROBACIÓN DE LA CORRECTA COLOCACIÓN DE UNA SONDA NASOGÁSTRICA?:
41a) 41b)	Exploración abdominal en donde se palpa la sonda a nivel del epigastrio. Insuflación de aire a través de la sonda, comprobando su entrada mediante auscultación en epigastrio.
41c) 41d)	Mediante la observación minuciosa del abdomen, apreciándose el trayecto correcto. Comprobación mediante laparoscopia de la presencia de jugo gástrico.
42	LA UNIDAD ESTRUCTURAL Y FUNCIONAL DEL RIÑÓN ES:
42a) 42b) 42c) 42d)	El glomérulo. La nefrona. El Asa de Henle. Los túbulos contorneados.
43	LA REABSORCIÓN ACTIVA DE SODIO Y PASIVA DE CLORO, Y LA SECRECIÓN DE POTASIO, SE LLEVA A CABO EN:
43a) 43b) 43c) 43d)	Túbulo contorneado proximal. Asa de Henle. Túbulo contorneado distal. Túbulo colector.

44	EL PH DE LA ORINA, SE ENCUENTRA ENTRE UNOS LÍMITES DE:			
44a) 44b) 44c) 44d)	4,8 y 7,5. 5,7 y 8,4. 7,8 y 9,5. 4,2 y 6,7.			
45	INDICA LA PREMISA CORRECTA:			
45a) 45b) 45c) 45d)	Los uréteres son dos tubos, de aproximadamente 20 centímetros de longitud. Las paredes de los uréteres constan de dos capas. El extremo inferior de los uréteres entra en la vejiga por la cara anterior. Los uréteres tienen un trayecto retroperitoneal.			
46	RESPECTO A LOS CUIDADOS POST MORTEM, ES FALSO QUE:			
46a) 46b) 46c) 46d)	Hay que realizarlos antes de que aparezca el rigor mortis. Hay que realizarlos después de que el médico haya firmado el certificado de defunción. Hay que realizarlos con: guantes, bata, mascarilla y gorro. Hay que realizarlos identificando al fallecido únicamente, sobre la sábana.			
47	¿EN QUÉ CASO DE LOS CITADOS A CONTINUACIÓN, ESTÁ INDICADA LA MANIOBRA DE HEIMLICH?:			
47a) 47b) 47c) 47d)	En los primeros auxilios si observamos fracturas desplazadas. En el taponamiento de heridas contusas. En la obstrucción de vías aéreas por cuerpos extraños. En el caso de una epistaxis.			
48	SI DURANTE EL PROTOCOLO DE ACTUACIÓN DE LA REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR BÁSICA EN UN ADULTO, EL PACIENTE SE RECUPERA, ¿CUÁL SERÁ LA CONDUCTA A SEGUIR?:			
48a) 48b) 48c) 48d)	Administrar dos insuflaciones de rescate. Disminuir la frecuencia de las compresiones torácicas ajustándolas a un ritmo de 15:2. Colocar a la víctima en decúbito lateral de seguridad. Suministrar una ampolla de 1 mg de adrenalina.			
49	¿CUÁL SERÁ LA ACTITUD ANTE UNA QUEMADURA?:			
49a) 49b) 49c) 49d)	Pinchar las ampollas para drenar el líquido. Aplicar una ligera capa de pasta dentífrica. Curar con algodón impregnado en alcohol. Enfriar la zona con abundante agua.			
50	EL ÍNDICE DE APGAR ES UN INDICADOR DEL NIVEL DE ADAPTACIÓN DEL RECIÉN NACIDO. ¿CUÁNDO SE EVALÚA?:			
50a) 50b) 50c) 50d)	Al minuto y a los cinco minutos de nacer. A la hora del nacimiento. A las veinticuatro horas del nacimiento. A las cuarenta y ocho horas del nacimiento.			

51	¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES MODIFICACIONES ESTÁ LIGADA AL PROCESO DE ENVEJECIMIENTO?:
51a) 51b) 51c) 51d)	Disminución de la talla. Aumento paulatino del peso a partir de los 60 años. Descalcificación progresiva más frecuente en el varón. Aumento del sentido del gusto, especialmente de lo salado y lo dulce.
52	¿CUÁL ES EL TIEMPO ESTIMADO PARA LA RETIRADA DE PUNTOS, TRAS LA REALIZACIÓN DE LA SUTURA?:
52a) 52b) 52c) 52d)	Al segundo día. Entre cuatro y cinco días. Entre siete y diez días. Entre quince y veinte días.
53	AUTOCLAVE ES UN MÉTODO DE ESTERILIZACIÓN:
53a) 53b) 53c) 53d)	Físico por calor seco. Físico por calor húmedo. Químico por gases. Químico por líquido.
54	EL CONTROL BIOLÓGICO DE ESTERILIZACIÓN PARA EL OXIDO DE ETILENO ES:
54a) 54b) 54c) 54d)	Bacillus cereus. Bacillus pumillis. Bacillus subtilis. Bacillus stearothermophilus.
55	UNA ULCERA POR DECÚBITO INFECTADA POR CLOSTRIDIUM DIFFICILE QUE TIPO DE PRECAUCIÓN DE AISLAMIENTO REQUERIRÁ:
55a) 55b) 55c) 55d)	Precauciones de transmisión por gotas. Precauciones de transmisión aérea. Precauciones de transmisión por contacto. Precauciones de transmisión inversa.
56	SON FACTORES DE RIESGO DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS LOS PACIENTES:
56a) 56b) 56c) 56d)	Con sonda Foley. Intubados. Psiquiátricos. Con úlceras por presión.
57	LA HEPATITIS B ES PRODUCIDA POR :
57a) 57b) 57c) 57d)	Una bacteria. Un hongo. Un virus. Un parásito.

EL LAVADO HIGIÉNICO DE MANOS DEBE REALIZARSE: 58 58a) Entre paciente y paciente. Antes de una intervención quirúrgica. 58b) 58c) Después de quitarse los guantes. 58d) Las respuestas a y c son correctas. EN RELACIÓN AL USO DE GUANTES ESTÉRILES, RESPONDA LA PREMISA 59 **CORRECTA:** En todo el proceso de colocación siempre habrá que tener en cuenta contactar estéril con 59a) 59b) Se considera la parte estéril de los guantes a su parte interna. Las manos cuando estén lavadas se consideran estériles. 59c) 59d) Los guantes se empaquetan con los puños doblados hacia dentro. LA ELIMINACIÓN DE UNA MASCARILLA DE UN ENFERMO CON TUBERCULOSIS, 60 COMO RESIDUO SANITARIO INFECCIOSO, ENTRA DENTRO DEL GRUPO: 60a) 1. 60b) 2. 60c) 3. 60d) 4. 61 **SE LLAMAN ENURESIS A:** Micción involuntaria durante el sueño. 61a) Imposibilidad de orinar. 61b) Dolor al orinar 61c) 61d) Deseo de orinar 62 LA ADULTEZ MEDIA SE CARACTERIZA ESENCIALMENTE POR : 62a) Asumir y aceptar los cambios sexuales. El primer trabajo. 62b) 62c) La iubilación. Ser un periodo de gran productividad. 62d) 63 LA ETAPA QUE SE CARACTERIZA POR FUERTES CAMBIOS CORPORALES (CRECIMIENTO, MADURACIÓN SEXUAL...), PSICOLÓGICOS (CUESTIONAMIENTO DE LA IDENTIDAD PERSONAL, CAMBIOS DE ACTITUDES Y VALORES...) Y SOCIALES (REFORZAMIENTO DE LAS RELACIONES CON AMIGOS, PAREJAS, RELACIONES SEXUALES...) ES: La infancia. 63a) 63b) La adolescencia. La madurez. 63c) 63d) La senectud.

64	LAS TEORÍAS CONDUCTISTAS DEL DESARROLLO, PARTEN DE LAS IDEAS DE:
64a)	Freud
64b)	Piaget.
64c)	Vygotsky y Wallon.
64d)	Watson, Pavlov, y Skinner.
65	CUANDO HABLAMOS DE LA COMUNICACIÓN, SE DICE QUE :
65a)	Es lo mismo oír que escuchar.
65b)	Oír implica mostrar interés y atención. Escuchar es un proceso sensorial.
65c) 65d)	Escuchar implica mostrar interés y atención. Oír es un proceso sensorial. Las respuestas a) y c) son correctas.
00u)	Las respuestas a, y e, son concetas.
66	EL AUTOCONCEPTO DE CADA PERSONA, ESTÁ CONSTITUIDO POR:
66a)	La estima, la imagen que proyectamos y el comportamiento que tienen con nosotros.
66b) 66c)	La autoestima, la autoimagen corporal y el comportamiento que tenemos con los demás. La autoestima, la autoimagen corporal y mental; y la conducta para con nosotros mismos, es
000)	decir el autocomportamiento.
66d)	La valoración o aprecio que nos tienen los demás, la autoimagen corporal; y la conducta para
	con nosotros mismos, es decir el autocomportamiento.
67	UNA CONDUCTA ASERTIVA SE BASA EN:
67a)	Decir lo que se piensa, sin agresividad y con respeto hacia los demás.
67b)	Ser sincero y agresivo si es necesario para imponer nuestras ideas.
67c) 67d)	Anteponer los criterios e ideas de los otros a los propios Decir lo que se piensa de forma camuflada para no herir sentimientos, manipulando la
or u)	conversación si fuera necesario.
68	LA ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD (OMS) DEFINE LA SALUD COMO:
68a)	El bienestar físico del individuo, y no sólo la ausencia de enfermedad.
68b)	El estado de la persona fisiológicamente sano.
68c)	El estado completo de bienestar físico, psíquico y social, y no sólo la ausencia de enfermedad.
68d)	El estado físico, psíquico y social de la persona.
69	LA ANSIEDAD ANTE LA ENFERMEDAD, ES UN SÍNTOMA:
69a)	Somático.
69b)	Emocional.
69c) 69d)	Social. Corporal.
03u)	Corporal.
70	EL HECHO DE QUE UN NIÑO ENFERME, HACE QUE ÉSTE:
70a)	Se sienta invulnerable.
70b)	Siga sintiendo que todo lo puede.
70c) 70d)	Tome conciencia del riesgo y del peligro. Se sienta fuerte y omnipotente.
,	to the year of the rest of the second

71 EL AUXILIAR DE ENFERMERÍA TRABAJA EN EQUIPO:

- 71a) Multidisciplinar, en el que trabajan independientemente según sus funciones definidas en el Estatuto de los Trabajadores.
- 71b) De enfermería, con trabajos perfectamente delimitados e independientes.
- 71c) En el que intervienen distintas disciplinas y en la que cada profesional complementa a los demás.
- 71d) En ocasiones contadas, según lo indique la División de Enfermería.

72 ES FUNCIÓN DEL AUXILIAR DE ENFERMERÍA:

- 72a) La colocación de un cateterismo periférico.
- 72b) La administración de antibióticos vía intramuscular.
- 72c) La colaboración en el control de las infecciones.
- 72d) La colocación de una sonda Malecot.
- 13 LA PREDISPOSICIÓN DEL AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA COMPORTARSE DE UNA MANERA DETERMINADA, SEGÚN SUS SENTIMIENTOS, VALORES, CREENCIAS Y EXPERIENCIAS, ES SU:
- 73a) Actitud.
- 73b) Aptitud.
- 73c) Capacidad intelectual.
- 73d) Empatía.

74 ES UNA FUNCIÓN RELACIONAL DEL AUXILIAR DE ENFERMERÍA:

- 74a) El control de los almacenes de ropa.
- 74b) La revisión del carro de curas.
- 74c) La esterilización del material.
- 74d) La higiene del paciente.
- 75 LA ANOREXIA NERVIOSA SE CARACTERIZA POR QUE LAS PERSONAS QUE LO SUFREN ACTÚAN COMO SI ESTUVIERAN SANAS, NO ACEPTAN LA ENFERMEDAD. ESTO SIGNIFICA QUE :
- 75a) Es un mecanismo de defensa denominado represión.
- 75b) Es una estrategia psicológica denominada negación.
- 75c) La persona no está realmente enferma.
- 75d) Sufre una reacción emocional denominada racionalización.
- 76 ANTE LA PÉRDIDA DE SALUD SON FRECUENTES SENTIMIENTOS COMO LA TRISTEZA, APATÍA Y PÉRDIDA DE LA CAPACIDAD DE DISFRUTAR. SON SENTIMIENTOS DE TIPO:
- 76a) Neuróticos.
- 76b) Maníacos.
- 76c) Regresivos.
- 76d) Depresivos.

- 77 UN PACIENTE TIENE UNA ACTITUD AGRESIVA PORQUE LLEVA MUCHAS HORAS ESPERANDO A SER ATENDIDO, Y ADEMÁS CUANDO LE INFORMAN DE SU PATOLOGÍA LO HACEN CON UN TRATO INCORRECTO Y UTILIZANDO TÉRMINOS MÉDICOS QUE NO ENTIENDE. ESTA REACCIÓN SE DEBE ESENCIALMENTE A:
- 77a) La desinformación.
- 77b) Otras experiencias de enfermedad vividas.
- 77c) La especificidad de la relación asistencial.
- 77d) Un trastorno de la personalidad que sufre.

78 LA VIVENCIA DE LA ENFERMEDAD DEPENDE DE:

- 78a) Factores internos como el tipo de enfermedad que se sufre y externos como el ambiente familiar.
- 78b) Factores internos como las relaciones familiares y externos como el ambiente social y cultural del enfermo.
- 78c) Factores internos como las experiencias ya vividas y externos como la economía de la persona.
- 78d) Factores internos como la edad de la persona y externos como la gravedad de la enfermedad.

79 EN CUANTO EL DOLOR Y EL SUFRIMIENTO HUMANO, SE PUEDE DECIR QUE:

- 79a) Van asociados. Aparecen los dos síntomas siempre que hay enfermedad.
- 79b) Muchas enfermedades no conllevan dolor pero si algún nivel de sufrimiento.
- 79c) Significan lo mismo en la enfermedad.
- 79d) El concepto de dolor abarca más elementos que el sufrimiento, ya que depende de la actitud emocional del sujeto.

80 LA SALUD PÚBLICA ANALIZA CÓMO ORGANIZAR DETERMINADAS MEDIDAS:

- 80a) Dirigidas al medio biológico, físico y social.
- 80b) Que tienen como objetivo la protección, promoción, prevención, restauración y rehabilitación de la salud.
- 80c) Tomadas por los gobernantes.
- 80d) Todas son ciertas.
- 81 EL PROCESO QUE CAPACITA A LOS INDIVIDUOS Y A LA COMUNIDAD PARA AUMENTAR SU CONTROL SOBRE LOS DETERMINANTES DE SU SALUD Y, POR TANTO, MEJORARLAS ES LA DEFINICIÓN SEGÚN LA OMS DE:
- 81a) Promoción de la salud.
- 81b) Prevención de la enfermedad.
- 81c) Educación para la salud.
- 81d) Salud pública.

82 ENTRE LOS OBJETIVOS DE LA ESTRATEGIA GLOBAL DE SALUD PARA TODOS EN EL AÑO 2000 EN EUROPA QUE PUBLICÓ LA OMS EN 1981, SE CONSIDERA ESENCIAL:

- 82a) El desarrollo de una atención primaria accesible a todos los ciudadanos.
- 82b) La promoción de estilos de vida saludables.
- 82c) La realización de actividades sanitarias, educativas y sociales para prevenir enfermedades.
- 82d) Todas son ciertas.

83 LA PREVENCIÓN SECUNDARIA TIENE COMO OBJETIVO:

- 83a) Evitar los problemas de salud antes de que ocurran.
- 83b) Diagnosticar y tratar de forma precoz para limitar el desarrollo de la dolencia y reducir el riesgo de recurrencia y las secuelas.
- 83c) Conseguir que cuando la enfermedad o sus secuelas no pueden ser eliminadas completamente, causen el mínimo de incapacidad.
- 83d) Potenciar el nivel de salud de toda la población en su vida cotidiana.

84 SEÑALA LA RESPUESTA <u>IN</u>CORRECTA:

- 84a) La prevención tiene como objetivo la conservación de la salud evitando los problemas de salud o controlando las enfermedades.
- 84b) Los programas de vacunación son una medida de prevención.
- 84c) La educación para potenciar una alimentación equilibrada, la lactancia materna y la regulación de las condiciones de los alimentos para evitar la obesidad son medidas preventivas.
- 84d) La OMS propone que la prevención debe basarse en una atención especializada adecuada.

85 EL MIEDO O ANGUSTIA A LAS MULTITUDES, ES:

- 85a) Obsesión.
- 85b) Trastorno adaptativo.
- 85c) Fobia.
- 85d) Manía.

86 ENTRE LOS TRASTORNOS DE TIPO PSICÓTICO, SE ENCUENTRA:

- 86a) Fobia a la luz.
- 86b) Autismo infantil.
- 86c) Anorexia nerviosa.
- 86d) Dislexia

87 LOS TRASTORNOS DE PERSONALIDAD, SE PUEDEN PRESENTAR COMO:

- 87a) Demencias.
- 87b) Alucinaciones.
- 87c) Pérdida de la realidad.
- 87d) Agresividad.

88 EL PACIENTE DE LA HABITACIÓN 373 OYE VOCES QUE LE INCITAN AL SUICIDIO. SUFRE:

- 88a) Trastorno conductual.
- 88b) Alucinación.
- 88c) Déficit cognitivo.
- 88d) Desviación psicosexual.

89	EL PACIENTE ES INGRESADO	CONTRA S	SU VOLUNTAD Y	POR REQUERIMIENTO
	JUDICIAL, SU HOSPITALIZACIÓ	N ES:		

- 89a) Voluntaria.
- 89b) Involuntaria.
- 89c) Forzosa.
- 89d) llegal.

90 EL ALCOHOLISMO ES UNA:

- 90a) Buena costumbre.
- 90b) Actividad social.
- 90c) Tóxicodependencia.
- 90d) Patología psíquica aguda.

91 EN RELACIÓN A LA LEY 8/1997 DE ORDENACIÓN SANITARIA DE EUSKADI, INDICAR LA RESPUESTA CORRECTA:

- 91a) El sistema sanitario de Euskadi garantizará prestaciones sanitarias individuales conforme a la ordenación básica del ente público Osakidetza-Servicio vasco de Salud.
- 91b) El sistema sanitario de Euskadi garantizará las prestaciones sanitarias individuales conforme a la ordenación básica del sistema autonómico de cada comunidad.
- 91c) El sistema sanitario de Euskadi garantizará las prestaciones sanitarias individuales conforme a la ordenación básica del sistema nacional de salud.
- 91d) El sistema sanitario de Euskadi garantizará las prestaciones de renta básica individuales conforme a la ordenación básica del ente público Osakidetza-servicio vasco de salud.

92 SEGÚN LA LEY 8/1997 EL SISTEMA SANITARIO DE EUSKADI ESTÁ CONFIGURADO CON UN CARÁCTER INTEGRAL POR:

- 92a) Todos los recursos sanitarios y asistenciales públicos de las diputaciones forales de la comunidad Autónoma de Euskadi.
- 92b) Todos los recursos sanitarios públicos de la Comunidad Autónoma de Euskadi.
- 92c) Todos los recursos sanitarios públicos del sistema nacional de salud.
- 92d) Todos los recursos económicos disponibles en la Comunidad Autónoma de Euskadi con el objeto de prestar una correcta asistencia sanitaria.

93 SEGÚN LA LEY 8/1997, <u>NO</u> ES UN PRINCIPIO INFORMADOR DEL SISTEMA SANITARIO DE EUSKADI:

- 93a) La equidad.
- 93b) La solidaridad.
- 93c) La universalidad.
- 93d) El compromiso con el cambio social.

94 EL DECRETO 255/1997, POR EL QUE SE ESTABLECEN LOS ESTATUTOS SOCIALES DE OSAKIDETZA, CALIFICA A OSAKIDETZA COMO:

- 94a) Entidad Pública Institucional sometida al Derecho Administrativo.
- 94b) Consorcio dotado de personalidad jurídica propia.
- 94c) Ente Público de Derecho Privado.
- 94d) Organismo Autónomo adscrito al Departamento de Sanidad.

- 95 SEGÚN EL DECRETO 255/1997, EL ENTE PÚBLICO OSAKIDETZA- SERVICIO VASCO DE SALUD PERSEGUIRÁ A TRAVÉS DE TODAS SUS ORGANIZACIONES UNA SERIE DE FINES DE INTERÉS GENERAL ENTRE LOS QUE NO SE ENCUENTRA:
- 95a) Ejecutar la provisión del servicio público sanitario en la Comunidad Autónoma de Euskadi
- 95b) Proporcionar a las personas que accedan a sus servicios las condiciones necesarias para el pleno ejercicio de sus derechos y deberes
- 95c) Promover la formación y actualización de los conocimientos especializados que requiere su personal sanitario y no sanitario
- Promover la seguridad e higiene en el puesto de trabajo, así como las actividades de investigación, estudio y divulgación relacionadas con las mismas.

96 SEÑALA CUÁL DE LOS SIGUIENTES DERECHOS TIENEN LOS PACIENTES Y USUARIOS DE OSAKIDETZA, SEGÚN EL ARTÍCULO 1 DEL DECRETO 175/1989:

- 96a) A colaborar de acuerdo con las Autoridades Sanitarias en actividades de voluntariado y apoyo al Servicio Vasco de Salud/Osakidetza.
- 96b) A no ser sometido a procedimientos diagnósticos o terapéuticos de efectividad no comprobada. Únicamente cuando hayan sido debidamente advertidos de los riesgos y ventajas de estos tratamientos, los pacientes podrán autorizar su aplicación, así como retirarlos posteriormente, debiendo manifestar su consentimiento por escrito de acuerdo con la normativa sobre ensayos clínicos.
- 96c) A conocer en todo momento al médico responsable de su diagnóstico y tratamiento hospitalario.
- 96d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

97 SEÑALA CUÁL DE LOS SIGUIENTES <u>NO</u> ES UN DERECHO ESPECÍFICO DEL NIÑO COMO PACIENTE Y USUARIO DE OSAKIDETZA RECOGIDO EN EL DECRETO 175/1989:

- 97a) A ser hospitalizado junto a otros niños, evitando todo lo posible su hospitalización entre adultos.
- 97b) A proseguir su formación escolar durante su permanencia en el hospital con el mismo equipo docente del centro escolar de origen.
- 97c) A recibir una información adaptada a su edad, su desarrollo mental, su estado afectivo y psicológico con respecto al conjunto del tratamiento médico al que se le somete y a las perspectivas positivas que dicho tratamiento ofrece.
- 97d) A disponer durante su permanencia en el hospital de juguetes adecuados a su edad, de libros y medios audiovisuales.

98 SEÑALA CUÁL DE LOS SIGUIENTES ES UN DERECHO ESPECÍFICO DE LA MUJER COMO PACIENTE Y USUARIA DE OSAKIDETZA RECOGIDO EN EL DECRETO 175/1989:

- 98a) A ser atendida en el parto por el ginecólogo que ha hecho el seguimiento de su embarazo
- 98b) A estar acompañada por todos los familiares de primer grado durante el tiempo anterior al parto, durante el parto y en el periodo inmediatamente posterior al mismo.
- 98c) A tener a su lado al niño como a su padre tan pronto como sea posible, después del parto y durante su estancia en el hospital.
- 98d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

99 CRONICIDAD EN EUSKADI: EL PROYECTO D-PLAN ES UN PROGRAMA:

- 99a) De prevención de la diabetes tipo 2 en la práctica clínica.
- 99b) De investigación de la diabetes tipo 2 en zonas urbanas.
- 99c) De erradicación de la diabetes tipo 2.
- 99d) De tratamiento a distancia de la diabetes tipo 2.

- 100 CRONICIDAD EN EUSKADI: EL PROYECTO QUE PRETENDE LA INTEGRACIÓN DE LOS PROCESOS DE LA PRESTACIÓN FARMACÉUTICA (PRESCRIPCIÓN, VISADO, DISPENSACIÓN Y FACTURACIÓN) BASÁNDOSE EN LAS TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN SE DENOMINA
- 100a) Receta electrónica.
- 100b) Historia clínica unificada
- 100c) Paciente Activo
- 100d) Colaboración sociosanitaria

PREGUNTAS DE RESERVA

- 101 EL NIVEL DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y SANITARIA QUE COMPRENDE DE 200.000 A 250.000 HABITANTES ES:
- 101a) Nivel de área de salud.
- 101b) Nivel de zona básica de salud.
- 101c) Nivel central.
- 101d) Nivel autonómico.
- LA CIENCIA Y EL ARTE DE IMPEDIR LA ENFERMEDAD, PROLONGAR LA VIDA Y FOMENTAR LA SALUD MEDIANTE EL ESFUERZO ORGANIZADO DE LA COMUNIDAD PARA QUE EL INDIVIDUO Y LA COMUNIDAD SE ENCUENTREN EN CONDICIONES DE GOZAR DE SU DERECHO NATURAL A LA SALUD Y A LA LONGEVIDAD ES LA DEFINICIÓN SEGÚN LA OMS DE:
- 102a) Salud comunitaria.
- 102b) Salud pública.
- 102c) Promoción de la salud.
- 102d) Protección de la salud.

103 HIPÓCRATES:

- 103a) Pertenece al siglo de oro (s. XVII).
- 103b) Crea hospitales militares para atender a los heridos en los campos de batalla.
- 103c) Realiza grandes avances en materia de higiene y salud pública.
- 103d) Trata la enfermedad como un problema orgánico, diagnosticable y tratable.

104 ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES FUNCIONES NO ES PROPIA DE LA PIEL?

- 104a) Recepción y transmisión de impulsos nerviosos de carácter sensorial.
- 104b) Adaptación del organismo a las fluctuaciones térmicas.
- 104c) Proteger de las radiaciones solares mediante la producción de sudor
- 104d) Síntesis de vitamina D a partir de la luz ultravioleta.

105 ¿CUÁL DE ESTAS CAPAS DE LA PIEL ES MAS PROFUNDA?

- 105a) Dermis papilar.
- 105b) Dermis reticular.
- 105c) Epidermis
- 105d) Hipodermis.

106 SEGÚN SU FORMA, EL HUESO HÚMERO SE CLASIFICARÍA COMO: 106a) Un hueso corto. Un hueso largo. 106b) 106c) Un hueso irregular. 106d) Un hueso plano. 107 ¿CUÁNTOS PARES DE COSTILLAS POSEE EL ORGANISMO HUMANO? 107a) 14 pares. 107b) 13 pares. 107c) 12 pares. 107d) 11 pares. **ORTOPNEA ES:** 108 108a) Aumento de la frecuencia respiratoria. Incapacidad de respirar en posición horizontal. 108b) 108c) Respiración con sibilantes. 108d) Dificultad al respirar. 109 ¿CUÁL ES LA TASA NORMAL DE OXÍGENO EN EL AIRE ATMOSFÉRICO?: 109a) 10 %. 109b) 21 %. 109c) 50 %. 109d) 80 %. ¿CUÁLES SON LOS DIENTES ENCARGADOS DE APLASTAR Y TRITURAR LOS 110 **ALIMENTOS?:** 110a) Los incisivos. 110b) Los caninos superiores. 110c) Los caninos inferiores. 110d) Los molares. ¿EN QUÉ PARTE DEL INTESTINO DESEMBOCA EL CONDUCTO COLÉDOCO?: 111 En el colon. 111a) En el duodeno. 111b) 111c) En el yeyuno. 111d) En el íleon. **EL RIÑÓN MIDE APROXIMADAMENTE:** 112 112a) 16 centímetros de largo, 8 centímetros de ancho y 2,5 centímetros de grosor. 18 centímetros de largo, 8 centímetros de ancho y 3,5 centímetros de grosor. 112b) 112c) 13 centímetros de largo, 6 centímetros de ancho y 3,5 centímetros de grosor. 11 centímetros de largo, 6 centímetros de ancho y 2,5 centímetros de grosor. 112d)

113 LA PRIMERA ACCIÓN ANTE UN ACCIDENTADO ES SEGUIR EL PROTOCOLO DENOMINADO "CONDUCTA P.A.S." QUE CONSISTE EN ADOPTAR LAS SIGUIENTES **MEDIDAS DE PRIMEROS AUXILIOS:** Preguntar, Actuar, Sanar. 113a) 113b) Proteger, Avisar, Socorrer. 113c) Protocolizar, Auxiliar, Situar. 113d) Prevenir, Aliviar, Solucionar. ¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES CAMBIOS FISIOLÓGICOS ES CARACTERÍSTICO DEL 114 **PUERPERIO?**: Rotura del saco amniótico. 114a) 114b) Presencia de loquios. 114c) Dilatación del útero 114d) Aparición de vómitos. LAS PRECAUCIONES DE AISLAMIENTO ESTÁNDAR SE APLICAN EN: 115 115a) Piel intacta. 115b) Sudor. 115c) Sangre. 115d) Pelo. EN EL SARAMPIÓN QUE TIPO DE PRECAUCIONES DE AISLAMIENTO DEBEREMOS 116 **UTILIZAR:** 116a) Precauciones de transmisión por gotas. Precauciones de transmisión aérea. 116b) 116c) Precauciones estándar. 116d) Las respuestas b y c son correctas. LA RAMA DE LA PSICOLOGÍA QUE ESTUDIA LOS CAMBIOS DEL SER HUMANO A LO 117 LARGO DE SU VIDA ES LA: Psicología conductual. 117a) 117b) Psicología evolutiva. Psicología sociocultural. 117c) 117d) Psicología psiquiátrica.

EN EL PROCESO DE LA COMUNICACIÓN, EL ELEMENTO QUE ENVÍA EL MENSAJE

118

118a)

118b)

118c)

118d)

ES:

El emisor.

El receptor.

La información. El contexto.

119 CUANDO EN EL PROCESO DE LA ENFERMEDAD, SE ESTABLECEN LOS SÍNTOMAS DE FORMA CLARA, DE TAL FORMA QUE SE PUEDE REALIZAR UN DIAGNÓSTICO Y UN TRATAMIENTO, NOS ENCONTRAMOS:

- 119a) Al comienzo de la enfermedad.
- 119b) En la fase de estado o desarrollo.
- 119c) En la cronificación de la enfermedad.
- 119d) En la resolución de la enfermedad.

120 EL AUXILIAR DE ENFERMERÍA SE COMPORTARÁ CON EL ENFERMO DE LA SIGUIENTE MANERA:

- 120a) Dando poca información sobre los procedimientos a seguir. Es lo mejor para el paciente.
- 120b) Con educación, simpatía y respeto. Se le informará del procedimiento a realizar.
- 120c) Dando información únicamente a los familiares, seguir los protocolos de actuación y no hablar con el paciente.
- 120d) Con educación, simpatía y respeto. No se le dará información de los procedimientos a seguir para no generar ansiedad en el paciente.

121 CUANDO ANTE LA PÉRDIDA DE SALUD, CON EL TIEMPO LOS MECANISMOS DE DEFENSA FALLAN:

- 121a) Aparecen la angustia, la depresión y la agresividad.
- 121b) Aparecen estrategias racionales para intentar aceptar la situación.
- 121c) Entran en un proceso de negación.
- 121d) Las respuestas b y c son correctas.

122 LA EDUCACIÓN PARA LA SALUD TIENE COMO OBJETIVO:

- 122a) Insertar en la comunidad la idea de la salud como un valor fundamental.
- 122b) Reducir el riesgo de recurrencia de algunas enfermedades.
- 122c) Reorientar los servicios sanitarios para lograr una corresponsabilidad de la promoción de la salud entre los profesionales, los individuos, la comunidad, las administraciones y los gobiernos.
- 122d) Todas las respuestas son objetivos de la educación para la salud.

123 QUÉ RESPUESTA <u>NO</u> ES CIERTA EN RELACIÓN A LA ELABORACIÓN DEL PROGRAMA DE UNA ACTIVIDAD DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD:

- 123a) Se analiza la situación y se determinan prioridades y objetivos.
- 123b) Se seleccionan actividades, material, tecnología educativa y métodos.
- 123c) Se ejecuta el programa y se evalúa.
- No es una función del técnico en cuidados auxiliares de enfermería colaborar en la ejecución del programa de educación sanitaria confeccionado.

124 LA FUNCIÓN PROFESIONAL DEL AUXILIAR DE ENFERMERÍA CON LOS PACIENTES PSIQUIÁTRICOS, DEBE:

- 124a) Ser igual que con el resto de pacientes.
- 124b) Despersonalizar el trato con el paciente.
- 124c) Tratarles como si fuesen niños.
- 124d) Adoptar frialdad afectiva.

125 CUANDO EL TRATAMIENTO DE UN TRASTORNO MENTAL ES CON PSICOFÁRMACOS, SE TRATA DE UN:

- 125a) Tratamiento psicoterápico.
- 125b) Tratamiento con psicoanálisis.
- 125c) Tratamiento psicoconductual.
- 125d) Tratamiento psiquiátrico.

126 SEGÚN LA LEY 8/1997, EL PROCEDIMIENTO DE ACCESO DE LOS CIUDADANOS A LOS SERVICIOS SANITARIOS DE COBERTURA PÚBLICA GARANTIZARÁ:

- 126a) El principio de igualdad efectiva.
- 126b) El principio de solidaridad.
- 126c) El principio de reciprocidad.
- 126d) El principio de publicidad.

127 SEGÚN EL DECRETO 255/1997, LA ORGANIZACIÓN RECTORA DE OSAKIDETZA:

- 127a) Se corresponde con el Comité de Salud Pública del Departamento de Sanidad.
- 127b) Está formada por el Consejero de Sanidad, el Consejero de Hacienda y el Consejero de Interior.
- 127c) Comprende a su Presidente y al Consejo de Administración.
- 127d) Cuenta con cinco miembros designados por el Consejero de Sanidad.

128 SEÑALA CUÁL DE LAS SIGUIENTES ES UNA OBLIGACIÓN DE LOS PACIENTES, USUARIOS Y FAMILIARES CUANDO UTILIZAN LOS SERVICIOS DE OSAKIDETZA RECOGIDA EN EL DECRETO 175/1989::

- 128a) A utilizar los servicios de urgencia con la finalidad, de necesidad, para la que están creados, acudiendo preferentemente a los circuitos de servicios ordinarios.
- 128b) Firmar el documento de alta voluntaria en los casos de no aceptación de los métodos de tratamiento.
- 128c) Cuidar las instalaciones y colaborar en el mantenimiento de la habitabilidad de las instituciones sanitarias.
- 128d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

129 CRONICIDAD EN EUSKADI: EN LOS OBJETIVOS GENERALES DEL PROYECTO 09: 'COLABORACIÓN SOCIOSANITARIA' SE CONTEMPLA COMO PRINCIPAL ÁMBITO DE PROVISIÓN DE CUIDADOS:

- 129a) La organización sanitaria.
- 129b) La unidad de atención primaria.
- 129c) El hospital de subagudos.
- 129d) El domicilio.

130 CRONICIDAD EN EUSKADI: EL PROYECTO ESTRATÉGICO QUE TIENE COMO OBJETIVO LA DEFINICIÓN DE UN MODELO DE ASISTENCIA PARA LOS ENFERMOS CRÓNICOS, CONSOLIDANDO UN NIVEL INTERMEDIO DE ASISTENCIA ENTRE LA ATENCIÓN ESPECIALIZADA Y LA ATENCIÓN PRIMARIA PARA LA ATENCIÓN ESPECÍFICA A ESTOS PACIENTES, ES:

- 130a) 02. Prevención y promoción sobre los factores de riesgo.
- 130b) 04. Creación de una Red de pacientes activados y conectados.
- 130c) 07. Desarrollo de hospitales de subagudos.
- 130d) 09. Colaboración sociosanitaria.





OSAKIDETZA

2011ko azaroaren 16ko 1764/2011 Erabakiaren bidez egindako Oposaketa-Lehiaketarako deia (EHAA 228 Zkia. 2011ko abenduaren 1ekoa) Concurso-Oposición convocado por Resolución nº 1764/2011 de 16 de noviembre de 2011 (BOPV Nº 228 de 1 de diciembre de 2011)

KATEGORIA: ERIZAINTZAKO LAGUNTZAILEA

CATEGORÍA: AUXILIAR ENFERMERIA

Proba eguna / Fecha prueba:

2012ko ekainaren 16a / 16 de junio de 2012

B Eredua / Modelo B

1 EL AUXILIAR DE ENFERMERÍA TRABAJA EN EQUIPO:

- 1a) Multidisciplinar, en el que trabajan independientemente según sus funciones definidas en el Estatuto de los Trabajadores.
- 1b) De enfermería, con trabajos perfectamente delimitados e independientes.
- 1c) En el que intervienen distintas disciplinas y en la que cada profesional complementa a los demás.
- 1d) En ocasiones contadas, según lo indique la División de Enfermería.

2 ES FUNCIÓN DEL AUXILIAR DE ENFERMERÍA:

- 2a) La colocación de un cateterismo periférico.
- 2b) La administración de antibióticos vía intramuscular.
- 2c) La colaboración en el control de las infecciones.
- 2d) La colocación de una sonda Malecot.
- LA PREDISPOSICIÓN DEL AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA COMPORTARSE DE UNA MANERA DETERMINADA, SEGÚN SUS SENTIMIENTOS, VALORES, CREENCIAS Y EXPERIENCIAS, ES SU:
- 3a) Actitud.
- 3b) Aptitud.
- 3c) Capacidad intelectual.
- 3d) Empatía.

4 ES UNA FUNCIÓN RELACIONAL DEL AUXILIAR DE ENFERMERÍA:

- 4a) El control de los almacenes de ropa.
- 4b) La revisión del carro de curas.
- 4c) La esterilización del material.
- 4d) La higiene del paciente.
- 5 LA ANOREXIA NERVIOSA SE CARACTERIZA POR QUE LAS PERSONAS QUE LO SUFREN ACTÚAN COMO SI ESTUVIERAN SANAS, NO ACEPTAN LA ENFERMEDAD. ESTO SIGNIFICA QUE :
- 5a) Es un mecanismo de defensa denominado represión.
- 5b) Es una estrategia psicológica denominada negación.
- 5c) La persona no está realmente enferma.
- 5d) Sufre una reacción emocional denominada racionalización.
- 6 ANTE LA PÉRDIDA DE SALUD SON FRECUENTES SENTIMIENTOS COMO LA TRISTEZA, APATÍA Y PÉRDIDA DE LA CAPACIDAD DE DISFRUTAR. SON SENTIMIENTOS DE TIPO:
- 6a) Neuróticos.
- 6b) Maníacos.
- 6c) Regresivos.
- 6d) Depresivos.

- 7 UN PACIENTE TIENE UNA ACTITUD AGRESIVA PORQUE LLEVA MUCHAS HORAS ESPERANDO A SER ATENDIDO, Y ADEMÁS CUANDO LE INFORMAN DE SU PATOLOGÍA LO HACEN CON UN TRATO INCORRECTO Y UTILIZANDO TÉRMINOS MÉDICOS QUE NO ENTIENDE. ESTA REACCIÓN SE DEBE ESENCIALMENTE A:
- 7a) La desinformación.
- 7b) Otras experiencias de enfermedad vividas.
- 7c) La especificidad de la relación asistencial.
- 7d) Un trastorno de la personalidad que sufre.

8 LA VIVENCIA DE LA ENFERMEDAD DEPENDE DE:

- 8a) Factores internos como el tipo de enfermedad que se sufre y externos como el ambiente familiar.
- 8b) Factores internos como las relaciones familiares y externos como el ambiente social y cultural del enfermo.
- 8c) Factores internos como las experiencias ya vividas y externos como la economía de la persona.
- 8d) Factores internos como la edad de la persona y externos como la gravedad de la enfermedad.

9 EN CUANTO EL DOLOR Y EL SUFRIMIENTO HUMANO, SE PUEDE DECIR QUE:

- 9a) Van asociados. Aparecen los dos síntomas siempre que hay enfermedad.
- 9b) Muchas enfermedades no conllevan dolor pero si algún nivel de sufrimiento.
- 9c) Significan lo mismo en la enfermedad.
- 9d) El concepto de dolor abarca más elementos que el sufrimiento, ya que depende de la actitud emocional del sujeto.

10 LA SALUD PÚBLICA ANALIZA CÓMO ORGANIZAR DETERMINADAS MEDIDAS:

- 10a) Dirigidas al medio biológico, físico y social.
- 10b) Que tienen como objetivo la protección, promoción, prevención, restauración y rehabilitación de la salud.
- 10c) Tomadas por los gobernantes.
- 10d) Todas son ciertas.
- 11 EL PROCESO QUE CAPACITA A LOS INDIVIDUOS Y A LA COMUNIDAD PARA AUMENTAR SU CONTROL SOBRE LOS DETERMINANTES DE SU SALUD Y, POR TANTO, MEJORARLAS ES LA DEFINICIÓN SEGÚN LA OMS DE:
- 11a) Promoción de la salud.
- 11b) Prevención de la enfermedad.
- 11c) Educación para la salud.
- 11d) Salud pública.

12 ENTRE LOS OBJETIVOS DE LA ESTRATEGIA GLOBAL DE SALUD PARA TODOS EN EL AÑO 2000 EN EUROPA QUE PUBLICÓ LA OMS EN 1981, SE CONSIDERA ESENCIAL:

- 12a) El desarrollo de una atención primaria accesible a todos los ciudadanos.
- 12b) La promoción de estilos de vida saludables.
- 12c) La realización de actividades sanitarias, educativas y sociales para prevenir enfermedades.
- 12d) Todas son ciertas.

13 LA PREVENCIÓN SECUNDARIA TIENE COMO OBJETIVO:

- 13a) Evitar los problemas de salud antes de que ocurran.
- Diagnosticar y tratar de forma precoz para limitar el desarrollo de la dolencia y reducir el riesgo de recurrencia y las secuelas.
- 13c) Conseguir que cuando la enfermedad o sus secuelas no pueden ser eliminadas completamente, causen el mínimo de incapacidad.
- 13d) Potenciar el nivel de salud de toda la población en su vida cotidiana.

14 SEÑALA LA RESPUESTA <u>IN</u>CORRECTA:

- 14a) La prevención tiene como objetivo la conservación de la salud evitando los problemas de salud o controlando las enfermedades.
- 14b) Los programas de vacunación son una medida de prevención.
- 14c) La educación para potenciar una alimentación equilibrada, la lactancia materna y la regulación de las condiciones de los alimentos para evitar la obesidad son medidas preventivas.
- 14d) La OMS propone que la prevención debe basarse en una atención especializada adecuada.

15 EL MIEDO O ANGUSTIA A LAS MULTITUDES, ES:

- 15a) Obsesión.
- 15b) Trastorno adaptativo.
- 15c) Fobia.
- 15d) Manía.

16 ENTRE LOS TRASTORNOS DE TIPO PSICÓTICO, SE ENCUENTRA:

- 16a) Fobia a la luz.
- 16b) Autismo infantil.
- 16c) Anorexia nerviosa.
- 16d) Dislexia

17 LOS TRASTORNOS DE PERSONALIDAD, SE PUEDEN PRESENTAR COMO:

- 17a) Demencias.
- 17b) Alucinaciones.
- 17c) Pérdida de la realidad.
- 17d) Agresividad.

18 EL PACIENTE DE LA HABITACIÓN 373 OYE VOCES QUE LE INCITAN AL SUICIDIO. SUFRE:

- 18a) Trastorno conductual.
- 18b) Alucinación.
- 18c) Déficit cognitivo.
- 18d) Desviación psicosexual.

19 EL PACIENTE ES INGRESADO CONTRA SU VOLUNTAD Y POR REQUERIMIENTO JUDICIAL, SU HOSPITALIZACIÓN ES:

- 19a) Voluntaria.
- 19b) Involuntaria.
- 19c) Forzosa.
- 19d) llegal.

20 EL ALCOHOLISMO ES UNA:

- 20a) Buena costumbre.
- 20b) Actividad social.
- 20c) Tóxicodependencia.
- 20d) Patología psíquica aguda.

21 EN RELACIÓN A LA LEY 8/1997 DE ORDENACIÓN SANITARIA DE EUSKADI, INDICAR LA RESPUESTA CORRECTA:

- 21a) El sistema sanitario de Euskadi garantizará prestaciones sanitarias individuales conforme a la ordenación básica del ente público Osakidetza-Servicio vasco de Salud.
- 21b) El sistema sanitario de Euskadi garantizará las prestaciones sanitarias individuales conforme a la ordenación básica del sistema autonómico de cada comunidad.
- 21c) El sistema sanitario de Euskadi garantizará las prestaciones sanitarias individuales conforme a la ordenación básica del sistema nacional de salud.
- 21d) El sistema sanitario de Euskadi garantizará las prestaciones de renta básica individuales conforme a la ordenación básica del ente público Osakidetza-servicio vasco de salud.

22 SEGÚN LA LEY 8/1997 EL SISTEMA SANITARIO DE EUSKADI ESTÁ CONFIGURADO CON UN CARÁCTER INTEGRAL POR:

- 22a) Todos los recursos sanitarios y asistenciales públicos de las diputaciones forales de la comunidad Autónoma de Euskadi.
- 22b) Todos los recursos sanitarios públicos de la Comunidad Autónoma de Euskadi.
- 22c) Todos los recursos sanitarios públicos del sistema nacional de salud.
- 22d) Todos los recursos económicos disponibles en la Comunidad Autónoma de Euskadi con el objeto de prestar una correcta asistencia sanitaria.

23 SEGÚN LA LEY 8/1997, <u>NO</u> ES UN PRINCIPIO INFORMADOR DEL SISTEMA SANITARIO DE EUSKADI:

- 23a) La equidad.
- 23b) La solidaridad.
- 23c) La universalidad.
- 23d) El compromiso con el cambio social.

24 EL DECRETO 255/1997, POR EL QUE SE ESTABLECEN LOS ESTATUTOS SOCIALES DE OSAKIDETZA, CALIFICA A OSAKIDETZA COMO:

- 24a) Entidad Pública Institucional sometida al Derecho Administrativo.
- 24b) Consorcio dotado de personalidad jurídica propia.
- 24c) Ente Público de Derecho Privado.
- 24d) Organismo Autónomo adscrito al Departamento de Sanidad.

- 25 SEGÚN EL DECRETO 255/1997, EL ENTE PÚBLICO OSAKIDETZA- SERVICIO VASCO DE SALUD PERSEGUIRÁ A TRAVÉS DE TODAS SUS ORGANIZACIONES UNA SERIE DE FINES DE INTERÉS GENERAL ENTRE LOS QUE NO SE ENCUENTRA:
- 25a) Ejecutar la provisión del servicio público sanitario en la Comunidad Autónoma de Euskadi
- 25b) Proporcionar a las personas que accedan a sus servicios las condiciones necesarias para el pleno ejercicio de sus derechos y deberes
- 25c) Promover la formación y actualización de los conocimientos especializados que requiere su personal sanitario y no sanitario
- Promover la seguridad e higiene en el puesto de trabajo, así como las actividades de investigación, estudio y divulgación relacionadas con las mismas.

26 SEÑALA CUÁL DE LOS SIGUIENTES DERECHOS TIENEN LOS PACIENTES Y USUARIOS DE OSAKIDETZA, SEGÚN EL ARTÍCULO 1 DEL DECRETO 175/1989:

- A colaborar de acuerdo con las Autoridades Sanitarias en actividades de voluntariado y apoyo al Servicio Vasco de Salud/Osakidetza.
- A no ser sometido a procedimientos diagnósticos o terapéuticos de efectividad no comprobada. Únicamente cuando hayan sido debidamente advertidos de los riesgos y ventajas de estos tratamientos, los pacientes podrán autorizar su aplicación, así como retirarlos posteriormente, debiendo manifestar su consentimiento por escrito de acuerdo con la normativa sobre ensayos clínicos.
- 26c) A conocer en todo momento al médico responsable de su diagnóstico y tratamiento hospitalario.
- 26d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

27 SEÑALA CUÁL DE LOS SIGUIENTES NO ES UN DERECHO ESPECÍFICO DEL NIÑO COMO PACIENTE Y USUARIO DE OSAKIDETZA RECOGIDO EN EL DECRETO 175/1989:

- 27a) A ser hospitalizado junto a otros niños, evitando todo lo posible su hospitalización entre adultos.
- 27b) A proseguir su formación escolar durante su permanencia en el hospital con el mismo equipo docente del centro escolar de origen.
- 27c) A recibir una información adaptada a su edad, su desarrollo mental, su estado afectivo y psicológico con respecto al conjunto del tratamiento médico al que se le somete y a las perspectivas positivas que dicho tratamiento ofrece.
- A disponer durante su permanencia en el hospital de juguetes adecuados a su edad, de libros y medios audiovisuales.

28 SEÑALA CUÁL DE LOS SIGUIENTES ES UN DERECHO ESPECÍFICO DE LA MUJER COMO PACIENTE Y USUARIA DE OSAKIDETZA RECOGIDO EN EL DECRETO 175/1989:

- 28a) A ser atendida en el parto por el ginecólogo que ha hecho el seguimiento de su embarazo
- A estar acompañada por todos los familiares de primer grado durante el tiempo anterior al parto, durante el parto y en el periodo inmediatamente posterior al mismo.
- 28c) A tener a su lado al niño como a su padre tan pronto como sea posible, después del parto y durante su estancia en el hospital.
- 28d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

29 CRONICIDAD EN EUSKADI: EL PROYECTO D-PLAN ES UN PROGRAMA:

- 29a) De prevención de la diabetes tipo 2 en la práctica clínica.
- 29b) De investigación de la diabetes tipo 2 en zonas urbanas.
- 29c) De erradicación de la diabetes tipo 2.
- 29d) De tratamiento a distancia de la diabetes tipo 2.

30	CRONICIDAD EN EUSKADI: EL PROYECTO QUE PRETENDE LA INTEGRACIÓN DE LOS PROCESOS DE LA PRESTACIÓN FARMACÉUTICA (PRESCRIPCIÓN, VISADO, DISPENSACIÓN Y FACTURACIÓN) BASÁNDOSE EN LAS TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN SE DENOMINA
30a) 30b) 30c) 30d)	Receta electrónica. Historia clínica unificada Paciente Activo Colaboración sociosanitaria
31	LA ATENCIÓN ESPECIALIZADA:
31a) 31b) 31c) 31d)	Es la puerta de entrada ordinaria de la población al sistema sanitario. Se lleva a cabo en los centros de salud. Su acceso es restringido ya que se produce por indicación de los profesionales del equipo de atención primaria. Sus funciones son la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad y la resolución de los problemas de salud más frecuentes.
32	¿EN QUÉ DOCUMENTO DE LA HISTORIA CLÍNICA DE ATENCIÓN PRIMARIA SE REGISTRAN LOS DATOS RELATIVOS A LA TENSIÓN ARTERIAL DE UN HIPERTENSO?:
32a) 32b) 32c) 32d)	Gráfica de constantes vitales. Hoja de evolución. Hoja de monitorización de datos. Hoja clínico-estadística.
33	¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES ES UN DOCUMENTO SANITARIO CLÍNICO?:
33a) 33b) 33c) 33d)	Formulario P10. Hoja de interconsulta. Impreso de derivación. Parte EDO.
34	¿A QUÉ DETERMINANTE DE LA SALUD SE DESTINA MAYOR DOTACIÓN ECONÓMICA?:
34a) 34b) 34c) 34d)	Medio ambiente. Biología humana. Estilo de vida. Asistencia sanitaria.
35	EN UNA POBLACIÓN DE 5000 HABITANTES, 150 HAN FALLECIDO, DE LOS CUALES 50 ERAN MAYORES DE 50 AÑOS:
35a) 35b) 35c) 35d)	El índice de Swaroop es 33,3%. La tasa de mortalidad general es 3%. El índice de Swaroop es 1%. La tasa de mortalidad general es 20%.

36 SEÑALA LA RESPUESTA CORRECTA:

- 36a) Una persona está sana cuando puede trabajar y participar en la vida social de la comunidad donde vive.
- 36b) Cuando se altera su entorno, la persona cae enferma.
- 36c) El equilibrio saludable se fundamenta en las adaptaciones orgánicas de las personas al medio ambiente.
- 36d) Todas son ciertas.

37 LA ETAPA DE EVALUACIÓN DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA CONSISTE EN:

- 37a) Analizar el estado de salud del paciente.
- 37b) Llevar a cabo las actividades propuestas en el plan de cuidados de enfermería.
- 37c) Analizar el logro de los objetivos, valorar el plan de cuidados de enfermería y la satisfacción del paciente.
- 37d) Registrar el resultado obtenido en la hoja clínico-estadística del paciente.

38 <u>NO</u> ES UNA FUNCIÓN DEL TÉCNICO EN CUIDADOS AUXILIARES DE ENFERMERÍA:

- 38a) Llevar la cuña al enfermo.
- 38b) Colaborar en la administración de medicamentos por vía oral y parenteral.
- 38c) Colaborar en la recogida de datos termométricos.
- 38d) Trasladar comunicaciones verbales y escritas.

39 ¿CUÁL <u>NO</u> ES UN DERECHO GENERAL DE LOS PACIENTES Y USUARIOS DE OSAKIDETZA?:

- 39a) Recibir la información sobre su estado de salud.
- 39b) Negarse ser sujeto de investigación sanitaria.
- 39c) Conocer los gastos originados por el uso de los recursos hospitalarios en el centro sanitario.
- 39d) Solicitar una segunda opinión médica en otra comunidad autónoma antes de acceder a tratamientos o intervenciones quirúrgicas que generen riesgo para su salud o vida.

40 EL ARTÍCULO 16 DE LA LEY 41/ 2002 DE AUTONOMÍA DEL PACIENTE RECOGE:

- 40a) El personal sanitario que accede a los datos de la historia clínica en el ejercicio de sus funciones queda sujeto al deber de secreto.
- 40b) El personal administrativo que elabora o tenga acceso a la información y documentación clínica está obligado a guardar la reserva debida.
- 40c) El personal que accede a los datos de la historia clínica en el ejercicio de sus funciones queda sujeto al deber de secreto.
- 40d) El personal sanitario que elabora o tenga acceso a la información y documentación clínica está obligado a guardar la reserva debida.

41 EL ARTÍCULO 1 DE LA CARTA DE DERECHOS Y OBLIGACIONES DE LOS PACIENTES Y USUARIOS DE OSAKIDETZA RECOGE EL DERECHO GENERAL A:

- 41a) Garantizar el secreto profesional por parte del personal sanitario.
- 41b) Asegurar la confidencialidad de su historia clínica y a que la misma no pueda ser utilizada salvo consentimiento expreso.
- 41c) Asegurar la confidencialidad de su historia clínica y a que la misma no pueda ser utilizada salvo consentimiento expreso para otro fin que no sea la investigación sanitaria anónima y la evaluación de la calidad de los servicios.
- Asegurar la confidencialidad de su historia clínica y a que la misma no pueda ser utilizada en ninguna circunstancia ajena al proceso asistencial del paciente.

42 AL DOCUMENTO QUE REGISTRA LA ENTRADA Y SALIDA DE LOS MATERIALES Y, POR LO TANTO, CONTROLA LA CANTIDAD DE EXISTENCIAS ALMACENADAS SE LLAMA:

- 42a) Punto de pedido.
- 42b) Ficha de almacén.
- 42c) Inventario permanente.
- 42d) Depósito activo.

43 LOS GUANTES DE LÁTEX ESTÉRILES SE CLASIFICAN COMO MATERIAL:

- 43a) Fungible desechable.
- 43b) Fungible reutilizable.
- 43c) Inventariable.
- 43d) Tipo C.

44 ¿A QUE NIVEL DE LA PIEL, SE LOCALIZAN LOS MELANOCITOS?

- 44a) En la dermis papilar.
- 44b) En la epidermis.
- 44c) En la dermis reticular.
- 44d) En el estrato basal.

45 RESPECTO A LOS COLUTORIOS INDICA LA RESPUESTA CORRECTA:

- 45a) Llevan los mismos principios activos que las pastas dentríficas.
- 45b) Llevan concentraciones más altas de principios activos que las pastas dentríficas.
- 45c) Pueden utilizarse como sustitutivo de la higiene dental.
- 45d) No son útiles para la higiene bucal.

46 RESPECTO AL ASEO BUCAL EN UN PACIENTE ENCAMADO, INDICA LA RESPUESTA INCORRECTA:

- 46a) Si el paciente está inconsciente, se le colocará la cabeza sobre una almohada.
- 46b) Si el paciente está intubado, se realizará igual que al paciente inconsciente.
- 46c) Si el paciente tiene dentadura postiza, se la retirará con una gasa.
- 46d) Si no está contraindicado, se elevará la cabecera de la cama.

47	EN LA FORMACION DE LAS ULCERAS POR PRESION, ¿QUE FACTORES INTRÍNSECOS PREDISPONEN?
47a) 47b) 47c) 47d)	La fricción. La presión. El sobrepeso. La humedad.
48	¿QUÉ ZONA ESTÁ EN RIESGO DE SUFRIR UNA ÚLCERA POR PRESIÓN, SI EL PACIENTE ESTÁ EN DECÚBITO LATERAL?
48a) 48b) 48c) 48d)	El acromion. Los codos. El sacro. El talón.
49	SEGÚN LA ESCALA NORTON, PARA LA VALORACIÓN DE LAS ÚLCERAS POR PRESIÓN, SE CONSIDERA RIESGO EVIDENTE:
49a) 49b) 49c) 49d)	16 o menos puntos. 14 o menos puntos. 12 o menos puntos. 11 o menos puntos.
50	EL APÉNDICE XIFOIDES FORMA PARTE DE:
50a) 50b) 50c) 50d)	El hueso maxilar. La clavícula. El esternón. La cintura pélvica.
51	LOS MÚSCULOS FLEXORES:
51a) 51b) 51c) 51d)	Disminuyen el ángulo de una articulación. Elevan una parte del cuerpo. Aumentan el ángulo de una articulación. Descienden una parte del cuerpo.
52	EL HUESO VOMER SE ENCUENTRA SITUADO EN:
52a) 52b) 52c) 52d)	En el cráneo. En la cara. En el miembro superior. En el miembro inferior.
53	CUANDO EL PACIENTE ESTÁ TUMBADO SOBRE LA ESPALDA, CON LOS BRAZOS Y LAS PIERNAS EXTENDIDOS Y PRÓXIMOS AL CUERPO, EN UN PLANO PARALELO AL SUELO, ESTÁ EN POSICIÓN DE:
53a) 53b) 53c) 53d)	Decúbito prono. Decúbito supino. Semiprona. Morestin.

54	¿EN CUAL DE ESTAS POSICIONES DEBE COLOCARSE AL PACIENTE CON LA CABEZA COLGANDO?
,	Fowler. Morestin. Roser.
54d)	Litotomia.
55	EL PROCESO DE FORMACIÓN DEL HUESO SE DENOMINA:
55a) 55b) 55c) 55d)	Osteoporosis. Osteogénesis. Osteopenia. Neosteosis.
56	UN PACIENTE CON UNA TEMPERATURA CORPORAL DE 38,7° C. TIENE :
56a) 56b) 56c) 56d)	Febrícula. Fiebre ligera. Fiebre alta. Fiebre moderada.
57	LA VÁLVULA QUE UNE LA AURÍCULA DERECHA CON EL VENTRÍCULO DERECHO SE DENOMINA :
	Válvula mitral. Válvula tricúspide. Válvula aórtica. Válvula semilunar.
58	¿DONDE OCURRE EL INTERCAMBIO GASEOSO?:
58a) 58b) 58c) 58d)	Bronquios. Tráquea. Membrana alveolocapilar. Fosas nasales.
59	LA VÍA ALTERNATIVA A LA ORAL, CUANDO EL PACIENTE PRESENTA VÓMITOS, ESTÁ INCONSCIENTE O ES INCAPAZ DE DEGLUTIR, SERÁ:
59a) 59b) 59c) 59d)	La vía rectal. La vía sublingual. La vía parenteral. La vía tópica.
60	EN LA VÍA TÓPICA, EL FÁRMACO SE ADMINISTRARÁ:
60a) 60b) 60c) 60d)	Sobre la piel y mucosas del organismo. Atravesando la piel del organismo. Atravesando las mucosas del organismo. En el tejido celular subcutáneo del organismo.

(61	RESPECTO A LA DETERMINACIÓN DE OXÍGENO EN LA SANGRE, RESPONDE LA PREMISA CORRECTA:
(61a)	Hablamos de hipoxemia cuando los valores de presión parcial de oxígeno están por debajo de 98 mmHg.
(61b)	Llamamos hipercapnia a valores de presión parcial de dióxido de carbono superiores a 10 mmHg.
1	61c)	La pulsioximetría es una técnica que mide la saturación de oxígeno de la hemoglobina.
	61d)	La determinación de gases en sangre, en situaciones de hipoxemia, se realiza mediante gasometría venosa.
(62	¿CÓMO SE LLAMA EL DISPOSITIVO QUE MIDE LA PRESIÓN A LA QUE SE ADMINISTRA EL OXÍGENO EN OXIGENOTERAPIA?:
(62a) 62b) 62c)	Caudalímetro. Humidificador. Manómetro.
	62d)	Bombona o "bala de oxígeno".
(63	¿QUÉ DISPOSITIVO DE VENTILACIÓN UTILIZARÉ SI EL PACIENTE PUEDE RESPIRAR POR LA NARIZ?:
(63a)	Cánula de traqueotomía.
	63b)	Tubo endotraqueal.
	63c)	Gafa o cánula nasal.
	63d)	Respirador volumétrico.
(64	RESPECTO A LA ASPIRACIÓN DE SECRECIONES TRAQUEO-BRONQUIALES, RESPONDE LA PREMISA CORRECTA <u>:</u>
	64a)	Utilizaré guantes desechables no estériles.
	64b)	Utilizaré una sonda nasogástrica estéril.
	64c)	La presión de vacío ha de superar los 300 mmHg.
,	64d)	La aspiración no debe mantenerse más de 10-15 segundos.
(65	¿QUÉ ESTRUCTURA ANATÓMICA DE LAS QUE CITO A CONTINUACIÓN TRANSPORTA SANGRE OXIGENADA?:
(65a)	Ventrículo derecho.
	65b)	Arteria pulmonar.
	65c) 65d)	Aurícula derecha
,	03u)	Vena pulmonar.
(66	¿EN QUÉ POSICIÓN COLOCAREMOS A UN PACIENTE ENCAMADO PARA LA ADMINISTRACIÓN DE UN ENEMA?:
	66a)	Posición de Trendelemburg.
(66b)	Posición de Fowler.
	66c)	Posición de Sims.
,	66d)	Posición de decúbito supino.

(67	¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES ALIMENTOS SE CLASIFICA DENTRO DEL GRUPO DE LOS ALIMENTOS PLÁSTICOS O ESTRUCTURALES?:
(67a) 67b) 67c) 67d)	Pescado. Aceite. Verduras. Cereales.
(68	¿QUÉ TIPO DE DIETA TERAPÉUTICA DE LAS CITADAS A CONTINUACIÓN ESTÁ BASADA EN LA MODIFICACIÓN DE LA CONSISTENCIA?:
(68a) 68b) 68c) 68d)	Dieta baja en purinas. Dieta hipocalórica. Dieta blanda. Dieta baja en colesterol.
(69	¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES PASOS EN EL PROTOCOLO DE ACTUACIÓN DE CAMBIO DE BOLSA DE OSTOMÍA, ES <u>IN</u> CORRECTO?:
(69a) 69b) 69c) 69d)	Lavarse las manos con agua y jabón. Ponerse los guantes y explicar al paciente lo que se le va a hacer. Retirar la bolsa sucia de abajo a arriba. Limpiar el estoma con agua y jabón neutro en forma circular.
•	70	¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES NUTRIENTES, <u>NO</u> APORTA ENERGÍA?:
	70a) 70b) 70c) 70d)	Glúcidos. Proteínas. Lípidos. Vitaminas.
•	71	¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES PROCEDIMIENTOS ES EL ADECUADO PARA LA COMPROBACIÓN DE LA CORRECTA COLOCACIÓN DE UNA SONDA NASOGÁSTRICA?:
	71a) 71b)	Exploración abdominal en donde se palpa la sonda a nivel del epigastrio. Insuflación de aire a través de la sonda, comprobando su entrada mediante auscultación en
	71c) 71d)	epigastrio. Mediante la observación minuciosa del abdomen, apreciándose el trayecto correcto. Comprobación mediante laparoscopia de la presencia de jugo gástrico.
		LA UNIDAD ESTRUCTURAL Y FUNCIONAL DEL RIÑÓN ES:
-	72a) 72b) 72c) 72d)	El glomérulo. La nefrona. El Asa de Henle. Los túbulos contorneados.

73 LA REABSORCIÓN ACTIVA DE SODIO Y PASIVA DE CLORO, Y LA SECRECIÓN DE POTASIO, SE LLEVA A CABO EN:

- 73a) Túbulo contorneado proximal.
- 73b) Asa de Henle.
- 73c) Túbulo contorneado distal.
- 73d) Túbulo colector.

74 EL PH DE LA ORINA, SE ENCUENTRA ENTRE UNOS LÍMITES DE:

- 74a) 4,8 y 7,5.
- 74b) 5,7 y 8,4.
- 74c) 7,8 y 9,5.
- 74d) 4,2 y 6,7.

75 INDICA LA PREMISA CORRECTA:

- 75a) Los uréteres son dos tubos, de aproximadamente 20 centímetros de longitud.
- 75b) Las paredes de los uréteres constan de dos capas.
- 75c) El extremo inferior de los uréteres entra en la vejiga por la cara anterior.
- 75d) Los uréteres tienen un trayecto retroperitoneal.

76 RESPECTO A LOS CUIDADOS POST MORTEM, ES FALSO QUE:

- 76a) Hay que realizarlos antes de que aparezca el rigor mortis.
- 76b) Hay que realizarlos después de que el médico haya firmado el certificado de defunción.
- 76c) Hay que realizarlos con: guantes, bata, mascarilla y gorro.
- 76d) Hay que realizarlos identificando al fallecido únicamente, sobre la sábana.

77 ¿EN QUÉ CASO DE LOS CITADOS A CONTINUACIÓN, ESTÁ INDICADA LA MANIOBRA DE HEIMLICH?:

- 77a) En los primeros auxilios si observamos fracturas desplazadas.
- 77b) En el taponamiento de heridas contusas.
- 77c) En la obstrucción de vías aéreas por cuerpos extraños.
- 77d) En el caso de una epistaxis.

78 SI DURANTE EL PROTOCOLO DE ACTUACIÓN DE LA REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR BÁSICA EN UN ADULTO, EL PACIENTE SE RECUPERA, ¿CUÁL SERÁ LA CONDUCTA A SEGUIR?:

- 78a) Administrar dos insuflaciones de rescate.
- 78b) Disminuir la frecuencia de las compresiones torácicas ajustándolas a un ritmo de 15:2.
- 78c) Colocar a la víctima en decúbito lateral de seguridad.
- 78d) Suministrar una ampolla de 1 mg de adrenalina.

79 ¿CUÁL SERÁ LA ACTITUD ANTE UNA QUEMADURA?:

- 79a) Pinchar las ampollas para drenar el líquido.
- 79b) Aplicar una ligera capa de pasta dentífrica.
- 79c) Curar con algodón impregnado en alcohol.
- 79d) Enfriar la zona con abundante agua.

80	EL ÍNDICE DE APGAR ES UN INDICADOR DEL NIVEL DE ADAPTACIÓN DEL RECIÉN NACIDO. ¿CUÁNDO SE EVALÚA?:
80a) 80b) 80c) 80d)	Al minuto y a los cinco minutos de nacer. A la hora del nacimiento. A las veinticuatro horas del nacimiento. A las cuarenta y ocho horas del nacimiento.
81	¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES MODIFICACIONES ESTÁ LIGADA AL PROCESO DE ENVEJECIMIENTO?:
81a) 81b) 81c) 81d)	Disminución de la talla. Aumento paulatino del peso a partir de los 60 años. Descalcificación progresiva más frecuente en el varón. Aumento del sentido del gusto, especialmente de lo salado y lo dulce.
82	¿CUÁL ES EL TIEMPO ESTIMADO PARA LA RETIRADA DE PUNTOS, TRAS LA REALIZACIÓN DE LA SUTURA?:
82a) 82b) 82c) 82d)	Al segundo día. Entre cuatro y cinco días. Entre siete y diez días. Entre quince y veinte días.
83	AUTOCLAVE ES UN MÉTODO DE ESTERILIZACIÓN:
83a) 83b) 83c) 83d)	Físico por calor seco. Físico por calor húmedo. Químico por gases. Químico por líquido.
84	EL CONTROL BIOLÓGICO DE ESTERILIZACIÓN PARA EL OXIDO DE ETILENO ES:
84a) 84b) 84c) 84d)	Bacillus cereus. Bacillus pumillis. Bacillus subtilis. Bacillus stearothermophilus.
85	UNA ULCERA POR DECÚBITO INFECTADA POR CLOSTRIDIUM DIFFICILE QUE TIPO DE PRECAUCIÓN DE AISLAMIENTO REQUERIRÁ:
85a) 85b) 85c) 85d)	Precauciones de transmisión por gotas. Precauciones de transmisión aérea. Precauciones de transmisión por contacto. Precauciones de transmisión inversa.
86	SON FACTORES DE RIESGO DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS LOS PACIENTES:
86a) 86b) 86c) 86d)	Con sonda Foley. Intubados. Psiquiátricos. Con úlceras por presión.

01	LA REPATITIO B ES PRODUCIDA POR :
87a) 87b) 87c) 87d)	Una bacteria. Un hongo. Un virus. Un parásito.
88	EL LAVADO HIGIÉNICO DE MANOS DEBE REALIZARSE:
88a) 88b) 88c) 88d)	Entre paciente y paciente. Antes de una intervención quirúrgica. Después de quitarse los guantes. Las respuestas a y c son correctas.
89	EN RELACIÓN AL USO DE GUANTES ESTÉRILES, RESPONDA LA PREMISA CORRECTA:
89a)	En todo el proceso de colocación siempre habrá que tener en cuenta contactar estéril con estéril.
89b) 89c) 89d)	Se considera la parte estéril de los guantes a su parte interna. Las manos cuando estén lavadas se consideran estériles. Los guantes se empaquetan con los puños doblados hacia dentro.
90	LA ELIMINACIÓN DE UNA MASCARILLA DE UN ENFERMO CON TUBERCULOSIS, COMO RESIDUO SANITARIO INFECCIOSO, ENTRA DENTRO DEL GRUPO:
90a) 90b) 90c) 90d)	1. 2. 3. 4.
91	SE LLAMAN ENURESIS A:
91a) 91b) 91c) 91d)	Micción involuntaria durante el sueño. Imposibilidad de orinar. Dolor al orinar Deseo de orinar
92	LA ADULTEZ MEDIA SE CARACTERIZA ESENCIALMENTE POR :
92a) 92b) 92c) 92d)	Asumir y aceptar los cambios sexuales. El primer trabajo. La jubilación. Ser un periodo de gran productividad.

- 93 LA ETAPA QUE SE CARACTERIZA POR FUERTES CAMBIOS CORPORALES (CRECIMIENTO, MADURACIÓN SEXUAL...), PSICOLÓGICOS (CUESTIONAMIENTO DE LA IDENTIDAD PERSONAL, CAMBIOS DE ACTITUDES Y VALORES...) Y SOCIALES (REFORZAMIENTO DE LAS RELACIONES CON AMIGOS, PAREJAS, RELACIONES SEXUALES...) ES:
- 93a) La infancia.
- 93b) La adolescencia.
- 93c) La madurez.
- 93d) La senectud.

94 LAS TEORÍAS CONDUCTISTAS DEL DESARROLLO, PARTEN DE LAS IDEAS DE:

- 94a) Freud
- 94b) Piaget.
- 94c) Vygotsky y Wallon.
- 94d) Watson, Pavlov, y Skinner.

95 CUANDO HABLAMOS DE LA COMUNICACIÓN, SE DICE QUE :

- 95a) Es lo mismo oír que escuchar.
- 95b) Oír implica mostrar interés y atención. Escuchar es un proceso sensorial.
- 95c) Escuchar implica mostrar interés y atención. Oír es un proceso sensorial.
- 95d) Las respuestas a) y c) son correctas.

96 EL AUTOCONCEPTO DE CADA PERSONA, ESTÁ CONSTITUIDO POR:

- 96a) La estima, la imagen que proyectamos y el comportamiento que tienen con nosotros.
- 96b) La autoestima, la autoimagen corporal y el comportamiento que tenemos con los demás.
- 96c) La autoestima, la autoimagen corporal y mental; y la conducta para con nosotros mismos, es decir el autocomportamiento.
- 96d) La valoración o aprecio que nos tienen los demás, la autoimagen corporal; y la conducta para con nosotros mismos, es decir el autocomportamiento.

97 UNA CONDUCTA ASERTIVA SE BASA EN:

- 97a) Decir lo que se piensa, sin agresividad y con respeto hacia los demás.
- 97b) Ser sincero y agresivo si es necesario para imponer nuestras ideas.
- 97c) Anteponer los criterios e ideas de los otros a los propios
- 97d) Decir lo que se piensa de forma camuflada para no herir sentimientos, manipulando la conversación si fuera necesario.

98 LA ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD (OMS) DEFINE LA SALUD COMO:

- 98a) El bienestar físico del individuo, y no sólo la ausencia de enfermedad.
- 98b) El estado de la persona fisiológicamente sano.
- 98c) El estado completo de bienestar físico, psíquico y social, y no sólo la ausencia de enfermedad.
- 98d) El estado físico, psíquico y social de la persona.

99 LA ANSIEDAD ANTE LA ENFERMEDAD, ES UN SÍNTOMA: 99a) Somático. Emocional. 99b) 99c) Social. 99d) Corporal. 100 EL HECHO DE QUE UN NIÑO ENFERME, HACE QUE ÉSTE: 100a) Se sienta invulnerable. 100b) Siga sintiendo que todo lo puede. Tome conciencia del riesgo y del peligro. 100c) 100d) Se sienta fuerte y omnipotente. PREGUNTAS DE RESERVA EL NIVEL DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y SANITARIA QUE COMPRENDE DE 200.000 101 A 250.000 HABITANTES ES: 101a) Nivel de área de salud. 101b) Nivel de zona básica de salud. Nivel central. 101c) Nivel autonómico. 101d) 102 LA CIENCIA Y EL ARTE DE IMPEDIR LA ENFERMEDAD, PROLONGAR LA VIDA Y FOMENTAR LA SALUD MEDIANTE EL ESFUERZO ORGANIZADO DE LA COMUNIDAD PARA QUE EL INDIVIDUO Y LA COMUNIDAD SE ENCUENTREN EN CONDICIONES DE GOZAR DE SU DERECHO NATURAL A LA SALUD Y A LA LONGEVIDAD ES LA **DEFINICIÓN SEGÚN LA OMS DE:** Salud comunitaria. 102a) 102b) Salud pública. Promoción de la salud. 102c) Protección de la salud. 102d) HIPÓCRATES: 103 103a) Pertenece al siglo de oro (s. XVII). 103b) Crea hospitales militares para atender a los heridos en los campos de batalla. 103c) Realiza grandes avances en materia de higiene y salud pública. 103d) Trata la enfermedad como un problema orgánico, diagnosticable y tratable. ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES FUNCIONES NO ES PROPIA DE LA PIEL? 104 104a) Recepción y transmisión de impulsos nerviosos de carácter sensorial. 104b) Adaptación del organismo a las fluctuaciones térmicas. Proteger de las radiaciones solares mediante la producción de sudor 104c) 104d) Síntesis de vitamina D a partir de la luz ultravioleta.

105 ¿CUÁL DE ESTAS CAPAS DE LA PIEL ES MAS PROFUNDA? Dermis papilar. 105a) Dermis reticular. 105b) 105c) **Epidermis** 105d) Hipodermis. 106 SEGÚN SU FORMA, EL HUESO HÚMERO SE CLASIFICARÍA COMO: 106a) Un hueso corto. 106b) Un hueso largo. 106c) Un hueso irregular. 106d) Un hueso plano. 107 ¿CUÁNTOS PARES DE COSTILLAS POSEE EL ORGANISMO HUMANO? 107a) 14 pares. 107b) 13 pares. 107c) 12 pares. 107d) 11 pares. 108 **ORTOPNEA ES:** 108a) Aumento de la frecuencia respiratoria. 108b) Incapacidad de respirar en posición horizontal. 108c) Respiración con sibilantes. 108d) Dificultad al respirar. ¿CUÁL ES LA TASA NORMAL DE OXÍGENO EN EL AIRE ATMOSFÉRICO?: 109 10 %. 109a) 109b) 21 %. 109c) 50 %. 109d) 80 %. 110 ¿CUÁLES SON LOS DIENTES ENCARGADOS DE APLASTAR Y TRITURAR LOS **ALIMENTOS?:** Los incisivos. 110a) 110b) Los caninos superiores. 110c) Los caninos inferiores. Los molares. 110d) ¿EN QUÉ PARTE DEL INTESTINO DESEMBOCA EL CONDUCTO COLÉDOCO?: 111 En el colon. 111a) 111b) En el duodeno. 111c) En el yeyuno. 111d) En el íleon.

112 EL RIÑÓN MIDE APROXIMADAMENTE: 16 centímetros de largo, 8 centímetros de ancho y 2,5 centímetros de grosor. 112a) 112b) 18 centímetros de largo, 8 centímetros de ancho y 3,5 centímetros de grosor. 13 centímetros de largo, 6 centímetros de ancho y 3,5 centímetros de grosor. 112c) 112d) 11 centímetros de largo, 6 centímetros de ancho y 2,5 centímetros de grosor. 113 LA PRIMERA ACCIÓN ANTE UN ACCIDENTADO ES SEGUIR EL PROTOCOLO DENOMINADO "CONDUCTA P.A.S." QUE CONSISTE EN ADOPTAR LAS SIGUIENTES **MEDIDAS DE PRIMEROS AUXILIOS:** 113a) Preguntar, Actuar, Sanar. 113b) Proteger, Avisar, Socorrer. Protocolizar, Auxiliar, Situar. 113c) Prevenir, Aliviar, Solucionar. 113d) ¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES CAMBIOS FISIOLÓGICOS ES CARACTERÍSTICO DEL 114 **PUERPERIO?**: 114a) Rotura del saco amniótico. 114b) Presencia de loquios. 114c) Dilatación del útero Aparición de vómitos. 114d) 115 LAS PRECAUCIONES DE AISLAMIENTO ESTÁNDAR SE APLICAN EN: Piel intacta. 115a) Sudor. 115b) 115c) Sangre. 115d) Pelo. EN EL SARAMPIÓN QUE TIPO DE PRECAUCIONES DE AISLAMIENTO DEBEREMOS 116 **UTILIZAR:** 116a) Precauciones de transmisión por gotas. 116b) Precauciones de transmisión aérea. Precauciones estándar. 116c) 116d) Las respuestas b y c son correctas. LA RAMA DE LA PSICOLOGÍA QUE ESTUDIA LOS CAMBIOS DEL SER HUMANO A LO 117 LARGO DE SU VIDA ES LA: 117a) Psicología conductual. 117b) Psicología evolutiva. 117c) Psicología sociocultural. 117d) Psicología psiquiátrica. EN EL PROCESO DE LA COMUNICACIÓN, EL ELEMENTO QUE ENVÍA EL MENSAJE 118 ES:

118a)

118b)

118c) 118d) El emisor.

El receptor. La información.

El contexto.

119 CUANDO EN EL PROCESO DE LA ENFERMEDAD, SE ESTABLECEN LOS SÍNTOMAS DE FORMA CLARA, DE TAL FORMA QUE SE PUEDE REALIZAR UN DIAGNÓSTICO Y UN TRATAMIENTO, NOS ENCONTRAMOS:

- 119a) Al comienzo de la enfermedad.
- 119b) En la fase de estado o desarrollo.
- 119c) En la cronificación de la enfermedad.
- 119d) En la resolución de la enfermedad.

120 EL AUXILIAR DE ENFERMERÍA SE COMPORTARÁ CON EL ENFERMO DE LA SIGUIENTE MANERA:

- 120a) Dando poca información sobre los procedimientos a seguir. Es lo mejor para el paciente.
- 120b) Con educación, simpatía y respeto. Se le informará del procedimiento a realizar.
- 120c) Dando información únicamente a los familiares, seguir los protocolos de actuación y no hablar con el paciente.
- 120d) Con educación, simpatía y respeto. No se le dará información de los procedimientos a seguir para no generar ansiedad en el paciente.

121 CUANDO ANTE LA PÉRDIDA DE SALUD, CON EL TIEMPO LOS MECANISMOS DE DEFENSA FALLAN:

- 121a) Aparecen la angustia, la depresión y la agresividad.
- 121b) Aparecen estrategias racionales para intentar aceptar la situación.
- 121c) Entran en un proceso de negación.
- 121d) Las respuestas b y c son correctas.

122 LA EDUCACIÓN PARA LA SALUD TIENE COMO OBJETIVO:

- 122a) Insertar en la comunidad la idea de la salud como un valor fundamental.
- 122b) Reducir el riesgo de recurrencia de algunas enfermedades.
- 122c) Reorientar los servicios sanitarios para lograr una corresponsabilidad de la promoción de la salud entre los profesionales, los individuos, la comunidad, las administraciones y los gobiernos.
- 122d) Todas las respuestas son objetivos de la educación para la salud.

123 QUÉ RESPUESTA <u>NO</u> ES CIERTA EN RELACIÓN A LA ELABORACIÓN DEL PROGRAMA DE UNA ACTIVIDAD DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD:

- 123a) Se analiza la situación y se determinan prioridades y objetivos.
- 123b) Se seleccionan actividades, material, tecnología educativa y métodos.
- 123c) Se ejecuta el programa y se evalúa.
- 123d) No es una función del técnico en cuidados auxiliares de enfermería colaborar en la ejecución del programa de educación sanitaria confeccionado.

124 LA FUNCIÓN PROFESIONAL DEL AUXILIAR DE ENFERMERÍA CON LOS PACIENTES PSIQUIÁTRICOS, DEBE:

- 124a) Ser igual que con el resto de pacientes.
- 124b) Despersonalizar el trato con el paciente.
- 124c) Tratarles como si fuesen niños.
- 124d) Adoptar frialdad afectiva.

125 CUANDO EL TRATAMIENTO DE UN TRASTORNO MENTAL ES CON PSICOFÁRMACOS, SE TRATA DE UN:

- 125a) Tratamiento psicoterápico.
- 125b) Tratamiento con psicoanálisis.
- 125c) Tratamiento psicoconductual.
- 125d) Tratamiento psiquiátrico.

126 SEGÚN LA LEY 8/1997, EL PROCEDIMIENTO DE ACCESO DE LOS CIUDADANOS A LOS SERVICIOS SANITARIOS DE COBERTURA PÚBLICA GARANTIZARÁ:

- 126a) El principio de igualdad efectiva.
- 126b) El principio de solidaridad.
- 126c) El principio de reciprocidad.
- 126d) El principio de publicidad.

127 SEGÚN EL DECRETO 255/1997, LA ORGANIZACIÓN RECTORA DE OSAKIDETZA:

- 127a) Se corresponde con el Comité de Salud Pública del Departamento de Sanidad.
- 127b) Está formada por el Consejero de Sanidad, el Consejero de Hacienda y el Consejero de Interior.
- 127c) Comprende a su Presidente y al Consejo de Administración.
- 127d) Cuenta con cinco miembros designados por el Consejero de Sanidad.

128 SEÑALA CUÁL DE LAS SIGUIENTES ES UNA OBLIGACIÓN DE LOS PACIENTES, USUARIOS Y FAMILIARES CUANDO UTILIZAN LOS SERVICIOS DE OSAKIDETZA RECOGIDA EN EL DECRETO 175/1989::

- 128a) A utilizar los servicios de urgencia con la finalidad, de necesidad, para la que están creados, acudiendo preferentemente a los circuitos de servicios ordinarios.
- 128b) Firmar el documento de alta voluntaria en los casos de no aceptación de los métodos de tratamiento.
- 128c) Cuidar las instalaciones y colaborar en el mantenimiento de la habitabilidad de las instituciones sanitarias.
- 128d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

129 CRONICIDAD EN EUSKADI: EN LOS OBJETIVOS GENERALES DEL PROYECTO 09: 'COLABORACIÓN SOCIOSANITARIA' SE CONTEMPLA COMO PRINCIPAL ÁMBITO DE PROVISIÓN DE CUIDADOS:

- 129a) La organización sanitaria.
- 129b) La unidad de atención primaria.
- 129c) El hospital de subagudos.
- 129d) El domicilio.

130 CRONICIDAD EN EUSKADI: EL PROYECTO ESTRATÉGICO QUE TIENE COMO OBJETIVO LA DEFINICIÓN DE UN MODELO DE ASISTENCIA PARA LOS ENFERMOS CRÓNICOS, CONSOLIDANDO UN NIVEL INTERMEDIO DE ASISTENCIA ENTRE LA ATENCIÓN ESPECIALIZADA Y LA ATENCIÓN PRIMARIA PARA LA ATENCIÓN ESPECÍFICA A ESTOS PACIENTES, ES:

- 130a) 02. Prevención y promoción sobre los factores de riesgo.
- 130b) 04. Creación de una Red de pacientes activados y conectados.
- 130c) 07. Desarrollo de hospitales de subagudos.
- 130d) 09. Colaboración sociosanitaria.





OSAKIDETZA

2011ko azaroaren 16ko 1764/2011 Erabakiaren bidez egindako Oposaketa-Lehiaketarako deia (EHAA 228 Zkia. 2011ko abenduaren 1ekoa) Concurso-Oposición convocado por Resolución nº 1764/2011 de 16 de noviembre de 2011 (BOPV Nº 228 de 1 de diciembre de 2011)

KATEGORIA: ERIZAINTZAKO LAGUNTZAILEA

CATEGORÍA: AUXILIAR ENFERMERIA

Proba eguna / Fecha prueba:

2012ko ekainaren 16a / 16 de junio de 2012

A Eredua / Modelo A Euskera

1 ARRETA ESPEZIALIZATUA:

- 1a) Herritarrak osasun-sisteman sartzeko ohiko bidea da.
- 1b) Osasun-zentroetan ematen da.
- 1c) Sarbide mugatua du, lehen mailako arretako taldeko profesionalek agindu behar baitute.
- 1d) Hona hemen bere eginkizunak: osasunaren sustapena, gaixotasunen prebentzioa eta osasunaren ohikoenak konpontzea.

2 LEHEN MAILAKO ARRETAREN HISTORIA KLINIKOKO ZEIN DOKUMENTUTAN ERREGISTRATZEN DIRA HIPERTENTSIOA DUEN PERTSONA BATEN TENTSIO ARTERIALARI BURUZKO DATUAK?

- 2a) Bizi-konstanteen grafikoan.
- 2b) Bilakaera-orrian.
- 2c) Datuak monitorizatzeko orrian.
- 2d) Orri kliniko-estatistikoan.

3 AGIRI HAUEN ARTETIK, ZEIN DA OSASUN AGIRI KLINIKOA?

- 3a) P10 formularioa.
- 3b) Kontsultarteko orria.
- 3c) Bideratze-inprimakia.
- 3d) EDO partea.

4 OSASUNAREN ZEIN BALDINTZATZAILERA BIDERATZEN DA DIRU GEHIEN?

- 4a) Ingurumenera.
- 4b) Giza biologiara.
- 4c) Bizi-estilora.
- 4d) Asistentzia sanitariora.

5 5.000 BIZTANLEKO HERRI BATEAN, 150 HERRITAR HIL DIRA ETA HORIETATIK 50 PERTSONA 50 URTETIK GORAKOAK ZIREN:

- 5a) Swaroop-en indizea % 33,3 da.
- 5b) Hilkortasun tasa orokorra ‰ 3 da.
- 5c) Swaroop-en indizea % 1 da.
- 5d) Hilkortasun tasa orokorra ‰ 20 da.

6 ADIERAZI ERANTZUN ZUZENA:

- 6a) Pertsona bat osasuntsu dago bizi den komunitatearen gizarte-bizitzan parte hartzeko eta lan egiteko moduan baldin badago.
- 6b) Ingurunea aldatzen denean, pertsona gaixotu egiten da.
- 6c) Oreka osasungarria honako honetan oinarritzen da: ingurumenaren araberako pertsonen egokitzapen organikoetan.
- 6d) Denak zuzenak dira.

7 ERIZAINTZAKO ARRETA PROZESUAREN EBALUAZIO ETAPAN HONAKO HAU EGITEN DA:

- 7a) Pazientearen osasun-egoera aztertu.
- 7b) Erizaintzako zainketa-planean proposatutako jarduerak gauzatu.
- 7c) Helburuen betetze-maila aztertu, eta erizaintzako zainketa-plana eta pazientearen gogobetetze-maila balioetsi.
- 7d) Pazientearen orri kliniko-estatistikoan ateratako emaitza erregistratu.

8 ERIZAINTZAKO ZAINTZA OSAGARRIETAKO TEKNIKARI BATEN EGINKIZUNEN ARTEAN, HAUETAKO ZEIN <u>EZ</u> DA SARTZEN?

- 8a) Gaixoari kuña eramatea.
- 8b) Botikak ahotik eta bide parenteralaren bitartez ematen laguntzea.
- 8c) Datu termometrikoak hartzen laguntzea.
- 8d) Ahozko nahiz idatzitako komunikazioak helaraztea.

9 HONAKO HAUEN ARTETIK, ZEIN <u>EZ</u> DA OSAKIDETZAKO ERABILTZAILE ETA PAZIENTEEN ESKUBIDE OROKORRA?

- 9a) Norberaren osasun-egoerari buruzko informazioa jasotzea.
- 9b) Osasun-ikerketaren subjektu izateari uko egitea.
- 9c) Osasun-zentroan ospitale-baliabideen erabilerak eragindako gastuen berri izatea.
- 9d) Beste autonomia-erkidego batean bigarren iritzi mediko bat eskatzea, norberaren osasuna edo bizitza arriskuan jar dezakeen tratamendu edo ebakuntza kirurgikoa hasi aurretik.

10 PAZIENTEAREN AUTONOMIARI BURUZKO 41/ 2002 LEGEAREN 16. ARTIKULUAK HONAKO HAU DIO:

- 10a) Dagozkien eginkizunak betetzen ari direla historia klinikoaren datuak eskura dituzten osasunlangileak sekretu-eginbeharraren eraginpean daude.
- 10b) Informazio eta dokumentazio klinikoa idazten duten edo datu horiek eskura dituzten administrazio-langileak behar besteko zuhurtasunez jokatzera behartuta daude.
- 10c) Dagozkien eginkizunak betetzen ari direla historia klinikoaren datuak eskura dituzten langileak sekretu-eginbeharraren eraginpean daude.
- 10d) Informazio eta dokumentazio klinikoa idazten duten edo datu horiek eskura dituzten osasunlangileak behar besteko zuhurtasunez jokatzera behartuta daude.

11 OSAKIDETZAKO PAZIENTE ETA ERABILTZAILEEN ESKUBIDEEI ETA BETEBEHARREI BURUZKO GUTUNAREN 1. ARTIKULUAN, HONAKO ESKUBIDE OROKOR HAU AIPATZEN DA:

- 11a) Osasun-langileek sekretu profesionala bermatzea.
- 11b) Historia klinikoaren konfidentzialtasuna ziurtatzea eta esanbidez baimenik eman gabe historia hori erabiltzeko aukerarik ez izatea.
- 11c) Historia klinikoaren konfidentzialtasuna ziurtatzea eta esanbidez baimenik eman gabe historia hori erabiltzeko aukerarik ez izatea, baldin eta helburuak zerbitzuen kalitatea ebaluatzea eta osasun-ikerketa anonimoa ez badira.
- 11d) Historia klinikoaren konfidentzialtasuna ziurtatzea eta pazientearen asistentzia-prozesutik kanpoko ezein egoeratan historia hori erabiltzeko aukerarik ez izatea.

12	DOKUMENTU BATEN BITARTEZ MATERIALEN SARRERA ETA IRTEERA ERREGISTRATZEN DA ETA, BERAZ, BILTEGIRATUTAKO IZAKINEN KOPURUA KONTROLATZEN DA. NOLA IZENA DU DOKUMENTU HORREK?
12a) 12b) 12c) 12d)	Eskabide-puntua. Biltegiko fitxa. Inbentario iraunkorra. Gordailu aktiboa.
13	LATEXEKO ESKULARRU ESTERILAK ZER MOTATAKO MATERIALA DIRA?
13a) 13b) 13c) 13d)	Erabili eta botatzeko material suntsikorra. Berriz erabiltzeko material suntsikorra. Material inbentariagarria. C motako materiala.
14	AZALAREN ZEIN MAILATAN DAUDE MELANOZITOAK?
14a) 14b) 14c) 14d)	Dermis papilarrean. Epidermisean. Dermis erretikulatuan. Geruza basalean.
15	KOLUTORIOEI DAGOKIENEZ, ADIERAZI ERANTZUN ZUZENA:
15a) 15b) 15c) 15d)	Hortzetako pastak dituen printzipio aktibo berdinak dituzte. Hortzetako pastak dituen printzipio aktiboen kontzentrazio handiagoak dituzte. Hortzak garbitzeko ordezko gisa erabil daitezke. Ez dute balio ahoa garbitzeko.
16	OHEAN DAGOEN GAIXO BATEN AHO GARBITASUNARI DAGOKIONEZ, ADIERAZI ERANTZUN ZUZENA:
16a) 16b)	Pazientea konorterik gabe baldin badago, burua burkoaren gainean jarri behar zaio. Pazientea intubatuta baldin badago, konorterik gabe dagoen pazienteari bezala egin behar zaio.
16c) 16d)	Pazienteak hortzordeak baldin baditu, gasa batekin kendu egin behar zaizkio. Kontraindikatuta ez baldin badago, oheburua altxa egin behar da.
17	PRESIOAGATIKO ULTZERAK SORTZEKO GARAIAN, ZEIN BARNE FAKTOREK

ERAGITEN DU JOERA?

Marruskadurak.

Presioak. Gehiegizko pisuak. Hezetasunak.

17a)

17b) 17c) 17d)

18	PAZIENTEA ALBOKO ETZANERAN BALDIN BADAGO, PRESIOAGATIKO ULTZERA NON SORTZEKO ARRISKUA DAGO?
18a) 18b) 18c) 18d)	Akromionean. Ukondoetan. Sakroan. Orpoan.
19	NORTON ESKALAREN ARABERA, PRESIOAGATIKO ULTZERAK BALIOESTEKO GARAIAN ZENBAT PUNTU JOTZEN DA ARRISKU NABARITZAT?
19a) 19b) 19c) 19d)	16 puntu edo gutxiago. 14 puntu edo gutxiago. 12 puntu edo gutxiago. 11 puntu edo gutxiago.
20	XIFOIDE APENDIZEA ZEREN ZATI DA?
20a) 20b) 20c) 20d)	Masailezurrarena. Klabikularena. Bularrezurrarena. Gerri pelbikoarena.
21	MUSKULU FLEXOREAK:
21a) 21b) 21c) 21d)	Artikulazio baten angelua murrizten dute. Gorputzaren zati bat altxatzen dute. Artikulazio baten angelua handitzen dute. Gorputzaren zati bat jaisten dute.
22	BOMER HEZURRA; NON DAGO?
22a) 22b) 22c) 22d)	Garezurrean. Aurpegian. Goiko gorputz-adarrean. Beheko gorputz-adarrean.
23	PAZIENTEA BIZKARRAREN GAINEAN ETZANDA BALDIN BADAGO, BESOAK ETA HANKAK LUZATUTA ETA GORPUTZETIK HURBIL DITUELA, LURRAREKIKO PARALELO DAGOEN PLANO BATEAN, ZER JARRERAN DAGO?
23a) 23b) 23c) 23d)	Ahoz beherako etzaneran. Ahoz gorako etzaneran. Erdi-ahuspez. Morestin.

24	JARRERA HAUETAKO ZEINETAN JARRI BEHAR DA PAZIENTEA BURUA ZINTZILIK DUELA?
24a) 24b) 24c) 24d)	Fowler. Morestin. Roser. Litotomia.
25	HEZURRA OSATZEKO PROZESUARI HONELA DEITZEN ZAIO:
25a) 25b) 25c) 25d)	Osteoporosia. Osteogenesia. Osteopenia. Neosteosia.
26	PAZIENTE BATEK 38,7° C-KO TENPERATURA DU GORPUTZEAN. NOLA ESATEN ZAIO HORRI?
26a) 26b) 26c) 26d)	Febrikula edo sukar-puntua. Sukar arina. Sukar handia. Sukar moderatua.
27	ESKUINEKO AURIKULA ESKUINEKO BENTRIKULUAREKIN LOTZEN DUEN BALBULAK NOLA IZENA DU?
27a) 27b) 27c) 27d)	Balbula mitrala. Balbula trikuspidea. Aorta-balbula. Ilargi-formako balbula.
28	GAS ELKARTRUKEA NON GERTATZEN DA?
28a) 28b) 28c) 28d)	Bronkioetan. Trakean. Mintz albeolokapilarrean. Sudur-hobietan.
29	PAZIENTEAK GOITIKA EGITEN DUENEAN, KONORTERIK GABE DAGOENEAN EDO IRENTSI EZIN DUENEAN, AHOTIK EZ BADA, ZEIN BIDETIK EMAN BEHAR ZAIZKIO TRATAMENDUAK?
29a) 29b) 29c) 29d)	Ondestetik. Mihipetik. Bide parenteraletik. Bide topikotik.
30	BIDE TOPIKOAN, FARMAKOA EDO BOTIKA NOLA EMATEN DA?
30a) 30b) 30c) 30d)	Azalaren eta gorputzeko mukosen gainean. Gorputzeko azala zeharkatuta. Gorputzeko mukosak zeharkatuta. Gorputzeko larruazalpeko ehun zelularrean.

	ODOLEKO OXIGENOA ZEHAZTEARI DAGOKIONEZ, ADIERAZI ERANTZUN ZUZENA:
31a) 31b)	Hipoxemia da oxigenoaren presio partzialaren balioak 98 mmHg baino txikiagoak izatea. Hiperkapnia da karbono dioxidoaren presio partzialaren balioak 10 mmHg baino handiagoak izatea.
31c) 31d)	Pulsioximetria teknika bat da eta hemoglobinaren oxigeno-saturazioa neurtzen du. Hipoxemia-egoeran, odolean dauden gasak zainetako gasometriaren bitartez zehazten dira.
32	NOLA IZENA DU OXIGENOTERAPIAN OXIGENOA ZENBATEKO PRESIOAZ EMATEN DEN NEURTZEN DUEN GAILUAK?
32a) 32b) 32c) 32d)	Emari-neurgailua. Hezegailua. Manometroa. Bonbona edo "oxigeno-bala".
33	AIREZTAPENEKO ZER GAILU ERABILI BEHAR DA PAZIENTEA SUDURRETIK ARNASTEKO GAI BALDIN BADA?
33a) 33b) 33c) 33d)	Trakeotomia-kanula. Hodi endotrakeala. Sudurreko kanula. Arnasgailu bolumetrikoa.
34	JARIAKIN TRAKEO-BRONKIALAK XURGATZEARI DAGOKIONEZ, ADIERAZI ERANTZUN ZUZENA:
	LITANTEON ESELVA.
34a) 34b) 34c) 34d)	Erabili eta botatzeko eskularru ez-esterilak erabili behar dira. Zunda nasogastriko esterila erabili behar da. Hutsaren presioak 300 mmHg baino handiagoa izan behar du. Gehienez ere 10-15 segundoz xurgatu behar da.
34b) 34c)	Erabili eta botatzeko eskularru ez-esterilak erabili behar dira. Zunda nasogastriko esterila erabili behar da. Hutsaren presioak 300 mmHg baino handiagoa izan behar du.
34b) 34c) 34d)	Erabili eta botatzeko eskularru ez-esterilak erabili behar dira. Zunda nasogastriko esterila erabili behar da. Hutsaren presioak 300 mmHg baino handiagoa izan behar du. Gehienez ere 10-15 segundoz xurgatu behar da. HONAKO EGITURA ANATOMIKO HAUEN ARTETIK ZEINEK GARRAIATZEN DU ODOL
34b) 34c) 34d) 35 35a) 35b) 35c)	Erabili eta botatzeko eskularru ez-esterilak erabili behar dira. Zunda nasogastriko esterila erabili behar da. Hutsaren presioak 300 mmHg baino handiagoa izan behar du. Gehienez ere 10-15 segundoz xurgatu behar da. HONAKO EGITURA ANATOMIKO HAUEN ARTETIK ZEINEK GARRAIATZEN DU ODOL OXIGENATUA? Eskuineko bentrikuluak. Birika-arteriak. Eskuineko aurikulak.

31	ELINAGAI HAUEN ARTETIK ZEIN SARTZEN DA ELINAGAI PLASTIKUEN TALDEAN?
37a) 37b) 37c) 37d)	Arraina. Olioa. Barazkiak. Zerealak.
38	JARRAIAN AIPATZEN DIREN DIETA TERAPEUTIKOEN ARTETIK, ZEIN MOTA OINARRITZEN DA LODITASUNA ALDATZEAN?
38a) 38b) 38c) 38d)	Purina gutxiko dieta. Dieta hipokalorikoa. Dieta biguna. Kolesterol gutxiko dieta.
39	OSTOMIA POLTSA ALDATZEKO PROTOKOLOAREN URRATSAK AIPATUKO DITUGU JARRAIAN, BAINA HORIETAKO BAT EZ DA ZUZENA; ZEIN?
39a) 39b) 39c) 39d)	Eskuak ura eta xaboiaz garbitzea. Eskularruak jantzi eta pazienteari zer egingo zaion azaltzea. Poltsa zikina behetik gora kentzea. Estoma ura eta xaboi neutroaz garbitzea, biribilean.
40	MANTENUGAI HAUEN ARTETIK, ADIERAZ EZAZU ZEINEK \underline{EZ} DUEN ENERGIARIK EMATEN:
40a) 40b) 40c) 40d)	Gluzidoek. Proteinek. Lipidoek. Bitaminek.
41	ZUNDA NASOGASTRIKO BAT BEHAR BEZALA JARRITA DAGOELA EGIAZTATZEKO GARAIAN, ZEIN PROZEDURA DA EGOKIA?
41a) 41b)	Miaketa abdominala egitea, zunda haztatuta epigastrioaren inguruan. Zundaren bitartez haize ematea eta airea sartzen dela egiaztatzea, epigastrioan auskultazioa eginda.
41c) 41d)	Sabelaldea zorrotz behatuta, ibilbide egokia egiten duela ikusteko. Laparoskopia bitartez urdail-urina badagoela egiaztatzea.
42	GILTZURRUNAREN UNITATE FUNTZIONALA ETA EGITURAZKOA HONAKO HAU DA:
42a) 42b) 42c) 42d)	Glomerulua. Nefrona. Henle-ren lakioa. Tubulu bihurgunetsuak.

43	SODIOAREN BIRXURGAPEN AKTIBOA, KLOROAREN BIRXURGAPEN PASIBOA ETA POTASIOAREN JARIOA NON GERTATZEN DIRA?
43a) 43b) 43c) 43d)	Tubulu bihurgunetsu proximalean. Henle-ren lakioan. Tubulu bihurgunetsu distalean. Tubulu kolektorean.
44	GERNU EDO PIXAREN PH-A HONAKO MUGA HAUEN ARTEAN DAGO:
44a) 44b) 44c) 44d)	4,8 eta 7,5. 5,7 eta 8,4. 7,8 eta 9,5. 4,2 eta 6,7.
45	ADIERAZI ERANTZUN ZUZENA:
45a) 45b) 45c) 45d)	Ureterrak bi hodi dira eta, gutxi gorabehera, 20 zentimetroko luzera izaten dute. Ureterren paretak bi geruzaz osatuta daude. Ureterren beheko muturra maskurian sartzen da aurreko aldetik. Ureterrek peritoneo atzeko ibilbidea egiten dute.
46	POST MORTEM ZAINKETEI DAGOKIONEZ, ZEIN DA GEZURRA?
46a) 46b) 46c) 46d)	Rigor mortisa agertu aurretik egin behar dira. Medikuak heriotza-ziurtagiria sinatu ostean egin behar dira. Honako hauek jantzita egin behar dira: eskularruak, mantala, maskara eta txanoa. Hildakoa identifikatuta egin behar dira, maindirearen gainean.
47	ZEIN KASUTAN KOMENI DA HEIMLICH-EN MANIOBRA APLIKATZEA?
47a) 47b) 47c) 47d)	Lehen laguntzetan, haustura desplazaturik baldin badago. Kontusio-zauriak ixtean. Aire-bideak buxatuta baldin badaude gorputz arrotzak direla-eta. Epistaxiaren kasuan.
48	HELDU BATEN BIHOTZ-BIRIKETAKO OINARRIZKO BIZKORTZEAREN JARDUN PROTOKOLOAN PAZIENTEA BERE ONERA ETORTZEN BADA, ZER EGIN BEHAR DA?
48a) 48b) 48c) 48d)	Erreskateko bi haize-emate egitea. Torax-konpresioen maiztasuna murriztea 15:2 erritmora iritsi arte. Biktima segurtasuneko alboko etzaneran jartzea. 1 mg adrenalinako anpoila bat ematea.
49	ERREDURA BAT GERTATUZ GERO, ZER EGIN BEHAR DA?
49a) 49b) 49c) 49d)	Babak zulatzea likidoa ateratzeko. Hortzetako pastaren geruza fin bat ematea. Alkoholetan bustitako kotoiarekin sendatzea. Erretako eremua hoztea ur askorekin.

50	APGAR INDIZEA JAIOBERRIAREN EGOKITZAPEN MAILAREN ADIERAZLEA DA. NOIZ EBALUATZEN DA?
50a) 50b) 50c) 50d)	Jaio eta minutu batera eta bost minutura. Jaio eta ordubetera. Jaio eta hogeita lau ordura. Jaio eta berrogeita zortzi ordura.
51	ZAHARTZE PROZESUA ZEIN ALDAKETAREKIN DAGO LOTURIK?
51a) 51b) 51c) 51d)	Altuera gutxitzearekin. 60 urtetik aurrera pisua arian-arian handitzearekin. Deskaltzifikazio progresiboarekin (gizonen kasuan ohikoagoa da). Dastamena areagotzearekin, bereziki zapore gaziak eta gozoak.
52	JOSTURA EGIN OSTEAN, ZENBAT DENBORARA KENDU BEHAR DIRA PUNTUAK?
52a) 52b) 52c) 52d)	Bigarren egunean. Lau egunetik bost egunera bitarte. Zazpi egunetik hamar egunera bitarte. Hamabost egunetik hogei egunera bitarte.
53	AUTOKLABEA ZER MOTATAKO ESTERILIZAZIO METODOA DA?
53a) 53b) 53c) 53d)	Fisikoa, bero lehorraren bitartez. Fisikoa, bero hezearen bitartez. Kimikoa, gasen bitartez. Kimikoa, likido bitartez.
54	ETILEN OXIDOAREN KASUAN ESTERILIZAZIOAREN KONTROL BIOLOGIKOA HONAKO HAU DA:
54a) 54b) 54c) 54d)	Bacillus cereus. Bacillus pumillis. Bacillus subtilis. Bacillus stearothermophilus.
55	ETZANDA EGOTEAGATIKO ULTZERA BAT CLOSTRIDIUM DIFFICILE-REKIN INFEKTATUTA BALDIN BADAGO, ISOLAMENDUKO ZER NEURRI MOTA HARTU BEHARKO DIRA?
55a) 55b) 55c) 55d)	Tanta bidez ez transmititzeko neurriak. Aire bidez ez transmititzeko neurriak. Kontaktu bidez ez transmititzeko neurriak. Alderantzizko transmisiorik ez gertatzeko neurriak.
56	ARNAS INFEKZIOAK HARTZEKO ARRISKU FAKTORETZAT HARTZEN DIRA HONAKO PAZIENTE HAUEK:
56a) 56b) 56c) 56d)	Foley zunda dutenak. Intubatuta daudenak. Psikiatrikoak. Presioagatiko ultzerak dituztenak.

57	B HEPATITISA ZERK ERAGITEN DU?
57a) 57b) 57c) 57d)	Bakterio batek. Onddo batek. Birus batek. Parasito batek.
58	ESKU GARBIKETA HIGIENIKOA NOIZ EGIN BEHAR DA?
58a) 58b) 58c) 58d)	Paziente batetik besterako tartean. Ebakuntza kirurgiko baten aurretik. Eskularruak kendu ondoren. a eta c erantzunak zuzenak dira.
59	ESKULARRU ESTERILEN ERABILERARI DAGOKIONEZ, ADIERAZI ERANTZUN ZUZENA:
59a)	Eskularruak janzteko prozesu osoan elementu esterilek elementu esterilekin kontaktuan egon behar dute.
59b) 59c) 59d)	Eskularruen zati esterila barruko aldea da. Eskuak garbituta baldin badaude, esterilak izango dira. Eskularruak biltzeko, eskumuturrak barruko aldera tolestu behar dira.
60	TUBERKULOSIA DUEN GAIXO BATEN MASKARA (HONDAKIN SANITARIO INFEKZIOSOA DEN ALDETIK) BOTATZEA ZEIN TALDETAN SARTZEN DA?
60a) 60b) 60c) 60d)	1. 2. 3. 4.
61	ZER DA ENURESIA?
61a) 61b) 61c) 61d)	Konturatu gabe pixa egitea lotan. Pixa egiteko ezintasuna. Pixa egitean mina hartzea. Pixa egiteko gogoa.
62	HELDUARO ERTAINARI DAGOKIONEZ:
62a) 62b) 62c) 62d)	Sexuarekin loturiko aldaketak onartu eta onesten dira. Lehen lana lortzen da. Erretiroa gertatzen da. Produktibitate handiko garaia da.

- GORPUTZEAN ALDAKETA HANDIAK (HAZKUNDEA, SEXU HELDUTASUNA...), ALDAKETA PSIKOLOGIKOAK (NORBERAREN NORTASUNA ZALANTZAK JARTZEA, JARRERAK ETA BALIOAK ALDATZEA...) ETA ALDAKETA SOZIALAK (LAGUNEKIKO HARREMANAK INDARTU, BIKOTEAK, SEXU HARREMANAK...) ZEIN ETAPATAN GERTATZEN DIRA?
- 63a) Haurtzaroan.
- 63b) Nerabezaroan.
- 63c) Helduaroan.
- 63d) Zahartzaroan.

64 GARAPENAREN TEORIA KONDUKTISTEN ABIAPUNTUTZAT HARTZEN DIRA HONAKO HAUEN IDEIAK:

- 64a) Freud
- 64b) Piaget.
- 64c) Vygotsky eta Wallon.
- 64d) Watson, Pavlov eta Skinner.

65 KOMUNIKAZIOAZ ARI GARELA:

- 65a) Entzutea eta aditzea berdinak dira.
- 65b) Aditzeak interesa eta arreta jartzea esan nahi du. Entzutea sentimen-prozesua da.
- 65c) Entzuteak interesa eta arreta jartzea esan nahi du. Aditzea sentimen-prozesua da.
- 65d) a) eta c) erantzunak zuzenak dira.

66 PERTSONA BAKOITZAREN AUTOKONTZEPTUA HONELA OSATUTA DAGO:

- 66a) Estimua, proiektatzen dugun irudia eta gurekiko duten jokabidea.
- 66b) Autoestimua, geure gorputzaren autoirudia eta besteekiko dugun jokabidea.
- Autoestimua, geure gorputzaren eta adimenaren autoirudia eta geure buruarekiko jokabidea, hau da, autojokabidea.
- Gainerakoek diguten balioespena edo estimazioa, geure gorputzaren autoirudia eta geure buruarekiko jokabidea, hau da, autojokabidea.

67 PORTAERA ASERTIBOA ZERTAN OINARRITZEN DA?

- 67a) Pentsatzen duguna esatean, agresibitaterik gabe eta besterekiko errespetuz.
- 67b) Zintzotasunez eta, behar izanez gero, agresibitatez hitz egitean, geure ideiak inposatzeko.
- 67c) Besteren ideiak eta irizpideak geureen gainetik lehenestean.
- Pentsatzen duguna zeharka esatea inoren sentimenduak ez mintzeagatik eta, behar izanez gero, elkarrizketa ere manipulatuta.

68 OSASUNAREN MUNDU ERAKUNDEAK (OME) HONELA DEFINITU DU OSASUNA:

- Norbanakoaren ongizate fisikoa, gaixotasunik eza baino gehiago.
- 68b) Fisiologikoki osasuntsu dagoen pertsonaren egoera.
- 68c) Erabateko ongizatearen egoera (fisikoa, psikikoa eta soziala), gaixotasunik eza baino gehiago.
- 68d) Pertsonaren egoera fisiko, psikiko eta soziala.

69 GAIXOTASUNAREN AURREAN ANTSIETATEA EDO HERSTURA IZATEA ZER SINTOMA MOTA DA?

- 69a) Somatikoa.
- 69b) Emozionala.
- 69c) Soziala.
- 69d) Gorputzarena.

70 HAUR BAT GAIXOTZEN DENEAN:

- 70a) Bere burua erasoezintzat ikusten du.
- 70b) Dena egin dezakeela sentitzen jarraitzen du.
- 70c) Arriskuaz jabetzen da.
- 70d) Bere burua indartsu eta ahalguztidun ikusten du.

71 ERIZAIN LAGUNTZAILEAK TALDEAN LAN EGITEN DU...

- 71a) ..., diziplina anitzeko taldean, hain zuzen ere, eta Langileen Estatutuan definitutako eginkizunak alde batera utzita lan egiten dute.
- 71b) ..., erizain taldean, hain zuzen ere, eta bakoitzaren lanak behar bezala mugatuta daude eta erabat independenteak dira.
- 71c) ..., hainbat diziplina nahasten diren taldean, hain zuzen ere, eta profesional bakoitza gainerakoen osagarri da.
- 71d) oso gutxitan, Erizaintzako Dibisioak agintzen duenaren arabera.

72 HONAKO AUKERA HAUEN ARTETIK, ZEIN DA ERIZAIN LAGUNTZAILEAREN EGINKIZUNA?

- 72a) Kateterismo periferiko bat jartzea.
- 72b) Antibiotikoak muskulubarneko bidetik ematea.
- 72c) Infekzioak kontrolatzen laguntzea.
- 72d) Malecot zunda bat jartzea.

73 ERIZAIN LAGUNTZAILE BATEK MODU JAKIN BATERA JOKATZEKO JOERA IZANGO DU BERE SENTIMENDU, BALORE, SINESMEN ETA ESPERIENTZIEN ARABERA; NOLA ESATEN ZAIO HORRI?

- 73a) Jarrera.
- 73b) Gaitasuna.
- 73c) Adimen-gaitasuna.
- 73d) Enpatia.

74 HONAKO AUKERA HAUEN ARTETIK, ZEIN DA ERIZAIN LAGUNTZAILEAREN HARREMAN FUNTZIOA?

- 74a) Arropa-biltegiak kontrolatzea.
- 74b) Sendaketa-orga aztertzea.
- 74c) Materiala esterilizatzea.
- 74d) Pazientearen higienea.

- 75 NERBIO ANOREXIAREN KASUAN, GAIXOTASUN HORI DUTENEK GAIXOTASUNIK IZANGO EZ BALUTE BEZALA JOKATZEN DUTE, EZ DUTE GAIXOTASUNA ONARTZEN. HORREK HONAKO HAU ESAN NAHI DU:
- 75a) Defentsa-mekanismo bat da eta errepresioa esaten zaio.
- 75b) Estrategia psikologiko bat da eta ukapena esaten zaio.
- 75c) Pertsona hori ez dago benetan gaixo.
- 75d) Erreakzio emozional bat du eta arrazionalizazioa esaten zaio.
- 76 OSASUNA GALTZEAN, HONELAKO SENTIMENDUAK AGERTZEN DIRA MAIZ: TRISTURA, APATIA ETA GOZATZEKO GAITASUNA GALTZEA. ZER MOTATAKO SENTIMENDUAK DIRA?
- 76a) Neurotikoak.
- 76b) Maniakoak.
- 76c) Erregresiboak.
- 76d) Depresiboak.
- 77 PAZIENTE BATEK JARRERA AGRESIBOA DU ORDU ASKO DARAMALAKO ZAIN ETA, GAINERA, BERE PATOLOGIAREN BERRI EMAN DIOTENEAN EZ DIOTE TRATU EGOKIA EMAN ETA BERAK ULERTZEN EZ DITUEN TERMINO MEDIKOAK ERABILI DITUZTE. ZERK ERAGIN DU, FUNTSEAN, ERREAKZIO HORI?
- 77a) Desinformazioak.
- 77b) Aurretik bizi izandako bestelako gaixotasun-esperientziek.
- 77c) Asistentzia-erlazioaren espezifikotasunak.
- 77d) Gaixoak pairatzen duen nortasun-nahasmendu batek.

78 GAIXOTASUNAREN BIZIPENA ZER FAKTORE MOTAREN ARABERAKOA DA?

- 78a) Barne-faktoreen (hau da, gaixotasun mota) eta kanpo-faktoreen (hala nola, familia-giroa) araberakoa.
- 78b) Barne-faktoreen (esate baterako, familia-harremanak) eta kanpo-faktoreen (hala nola, gaixoaren ingurunea, kulturaren eta gizartearen aldetik) araberakoa.
- 78c) Barne-faktoreen (hau da, lehendik bizi izandako esperientziak) eta kanpo-faktoreen (hala nola, norberaren ekonomia) araberakoa.
- 78d) Barne-faktoreen (hau da, norberaren adina) eta kanpo-faktoreen (hala nola, gaixotasunaren larritasun-maila) araberakoa.

79 GIZA SUFRIMENDUARI ETA MINARI DAGOKIENEZ:

- 79a) Elkarri lotuta daude. Gaixotasun bat dagoen bakoitzean bi sintomak agertzen dira.
- 79b) Gaixotasun askoren kasuan ez da minik izaten baina bai sufrimendu-mailaren bat.
- 79c) Gaixotasunean berdinak direla esan daiteke.
- 79d) Minaren kontzeptuak sufrimenduak baino elementu gehiago biltzen ditu, subjektuaren jarrera emozionalaren araberakoa baita.

80 OSASUN PUBLIKOAK NEURRI JAKIN BATZUK NOLA ANTOLATU AZTERTZEN DU:

- 80a) Neurri horiek ingurune biologikora, fisikora eta sozialera bideratuta daude.
- 80b) Neurri horien helburua osasuna babestea, sustatzea, aurrea hartzea, leheneratzea eta errehabilitatzea da.
- 80c) Neurri horiek agintariek hartzen dituzte.
- 80d) Denak zuzenak dira.

- 81 NORBANAKOEK ETA KOMUNITATEAK OSASUNAREN BALDINTZATZAILEEN GAINEKO KONTROL HANDIAGOA IZAN DEZATEN ETA, BERAZ, HORIEK HOBETZEKO PRESTATZEN DITUEN PROZESUA ZEREN DEFINIZIOA DA, OME-REN ARABERA?
- 81a) Osasunaren sustapenarena.
- 81b) Gaixotasunaren prebentzioarena.
- 81c) Osasunerako heziketarena.
- 81d) Osasun publikoarena.
- OME ERAKUNDEAK 1981. URTEAN ARGITARATU ZUEN ESTRATEGIA GLOBALAREN (2000. URTEAN EUROPAN GUZTIONTZAKO OSASUNA LORTZEKO ESTRATEGIA GLOBALA) HELBURUEI ERREPARATUTA, HONAKO HAU FUNTSEZKOTZAT HARTZEN DA:
- 82a) Lehen mailako arreta irisgarria garatzea herritar guztiontzat.
- 82b) Bizimodu osasungarriak sustatzea.
- 82c) Osasunarekin, hezkuntzarekin eta gizartearekin loturiko jarduera egitea gaixotasunen prebentziorako.
- 82d) Denak zuzenak dira.

83 PREBENTZIO SEKUNDARIOAREN HELBURUA HONAKO HAU DA:

- 83a) Osasun-arazoak saihestea, gertatu aurretik.
- 83b) Gaixotasuna diagnostikatu eta garaiz tratatzea, ahalik eta gutxien gara dadin eta berriz gertatzeko arriskua eta ondorioak murrizteko.
- 83c) Gaixotasun bat edo bere ondorioak erabat ezabatu ezin direnean, ahalik eta ezintasunmailarik txikiena eragin dezaten lortzea.
- 83d) Herritar guztien osasun-maila indartzea eguneroko bizitzan.

84 ADIERAZI ERANTZUN OKERRA:

- 84a) Prebentzioaren helburua osasuna zaintzea da, osasun-arazoak saihestuta edo gaixotasunak kontrolatuta.
- 84b) Txertaketa-programak prebentzio-neurria dira.
- 84c) Honako hauek prebentzio-neurriak dira: obesitatea saihestearren, elikagaien baldintzak arautzea, amagandiko edoskitzea eta elikadura orekatua indartzeko hezkuntza ematea.
- 84d) OMEren arabera, prebentzioak arreta espezializatu egokian oinarritu behar du.

35 JENDETZA HANDIEN AURREAN BELDURRA EDO LARRITASUNA SENTITZEARI NOLA ESATEN ZAIO?

- 85a) Obsesioa.
- 85b) Egokitze-nahastea.
- 85c) Fobia.
- 85d) Mania.

86 NAHASMENDU PSIKOTIKOEN ARTEAN SARTZEN DA AUKERA HAUETAKO BAT:

- 86a) Argiarekiko fobia.
- 86b) Haurren autismoa.
- 86c) Nerbio-anorexia.
- 86d) Dislexia

87	NORTASUN NAHASMENDUAK HONELA AGER DAITEZKE:
87a) 87b) 87c) 87d)	Dementzia moduan. Haluzinazio moduan. Errealitatearen galera moduan. Agresibitate moduan.
88	373 GELAN DAGOEN PAZIENTEAK AHOTSAK ENTZUTEN DITU ETA BERE BURUAZ BESTE EGITERA BULTZATZEN DUTE. ZER GERTATZEN ZAIO?
88a) 88b) 88c) 88d)	Portaera-nahasmendua du. Haluzinazioa du. Defizit kognitiboa du. Desbideratze psikosexuala du.
89	PAZIENTEA BERE BORONDATEAREN AURKA OSPITALERATU DUTE ERREKERIMENDU JUDIZIALAREN BITARTEZ; NOLA ESATEN ZAIO OSPITALERATZE MOTA HORRI?
89a) 89b) 89c) 89d)	Borondatezkoa. Ez-borondatezkoa. Nahitaezkoa. Legez kanpokoa.
90	ZER DA ALKOHOLISMOA?
90a) 90b) 90c) 90d)	Ohitura on bat. Jarduera sozial bat. Toxikomendetasun bat. Patologia psikiko akutu bat.

91 ADIERAZI ERANTZUN ZUZENA EUSKADIKO OSASUN ANTOLAKUNTZAREN 8/1997 LEGEAREN ARABERA:

- 91a) Euskadiko osasun-sistemak prestazio sanitario indibidualak bermatuko ditu, Osakidetza Euskal Osasun Zerbitzuaren oinarrizko antolaketaren arabera.
- 91b) Euskadiko osasun-sistemak prestazio sanitario indibidualak bermatuko ditu, autonomiaerkidego bakoitzaren oinarrizko sistemaren antolaketaren arabera.
- 91c) Euskadiko osasun-sistemak prestazio sanitario indibidualak bermatuko ditu, osasun-sistema nazionalaren oinarrizko antolaketaren arabera.
- 91d) Euskadiko osasun-sistemak oinarrizko errentaren prestazio indibidualak bermatuko ditu, Osakidetza Euskal Osasun Zerbitzuaren oinarrizko antolaketaren arabera.

92 EUSKADIKO OSASUN ANTOLAKUNTZAREN 8/1997 LEGEAREN ARABERA, EUSKADIKO OSASUN SISTEMA MODU INTEGRALEAN ERATUTA DAGO, HONAKO HAUEKIN:

- 92a) Euskal Autonomia Erkidegoko Foru Aldundietako osasun- eta asistentzia-baliabide publikoekin.
- 92b) Euskal Autonomia Erkidegoko baliabide sanitario publikoekin.
- 92c) Osasun-sistema nazionaleko baliabide sanitario publikoekin.
- 92d) Euskal Autonomia Erkidegoan erabilgarri dauden baliabide ekonomiko guztiekin, osasun-asistentzia egokia emateko.

93 8/1997 LEGEAREN ARABERA, HONAKO HAUETAKO BAT <u>EZ</u> DA EUSKADIKO OSASUN SISTEMAREN PRINTZIPIO TAIUTZAILEA:

- 93a) Ekitatea.
- 93b) Solidaritatea.
- 93c) Unibertsalitatea.
- 93d) Aldaketa sozialarekiko konpromisoa.

94 OSAKIDETZAREN ESTATUTU EZARTZEN DITUEN 255/1997 DEKRETUAN OSAKIDETZA ZER MOTATAKO ERAKUNDETZAT HARTZEN DA?

- 94a) Administrazio Zuzenbidearen eraginpeko Erakunde Publiko Instituzionaltzat.
- 94b) Nortasun juridiko propioa duen partzuergotzat.
- 94c) Zuzenbide Pribatuko Ente Publikotzat.
- 94d) Osasun Sailari atxikitako Erakunde Autonomotzat.

95 OSAKIDETZA ENTE PUBLIKOAREN ESTATUTUAK EZARTZEN DITUEN 255/1997 DEKRETUAREN ARABERA, OSAKIDETZAK BERE MENPEKO ERAKUNDEEN BITARTEZ HERRI ONURAKO HAINBAT XEDE BILATUKO DITU. ZEIN <u>EZ</u> DA AURKITZEN XEDE HORIEN ARTEAN:

- 95a) Euskal Autonomia Erkidegoko zerbitzu publiko sanitarioa ematea.
- 95b) Osakidetzaren zerbitzuen erabiltzaileei beren eskubide eta eginbehar instrumental eta osagarriak erabat betetzeko behar dituzten baldintzak eskaintzea.
- 95c) Langile sanitarioek eta ez sanitarioek dituzten ezaguera espezializatuak eguneratzea eta prestakuntza sustatzea,
- 95d) Lan esparruan higiene eta segurtasuna sustatzea hala nola gai hauei lotutako ikerketa, azterketa eta hedapena.

96 ADIERAZI ONDORENGOETATIK ZEIN ESKUBIDE DITUZTEN OSAKIDETZAKO GAIXO ETA ERABILTZAILEEK 175/1989 DEKRETUKO 1. ARTIKULUAREN ARABERA:

- 96a) Osasun Agintariekin bat eginik, borondatezko iharduketan eta Osakidetzari laguntzen elkarlana egitekoa.
- 96b) Frogatu gabeko eraginkortasuna duten diagnosi edo terapeutika prozedurapean ez jartzekoa. Hori erabiltzaileari, tratamendu horien arrisku eta abantailez behar bezala adierazi ondoren behar bezala adierazi ondoren bakarrik emango diote baimena gaixoek eta gero kentzea ere eta, beren onespena, klinika saioen araugintzarekin bat etorriz, idatziz adierazi behar dutela.
- 96c) Une guztian bere diagnostikoaren eta ospitale tratamenduaren arduradun medikua zein den jakitekoa.
- 96d) Aurreko erantzun guztiak zuzenak dira.

- 97 ADIERAZI ONDORENGOETATIK ZEIN <u>EZ</u> DEN UMEAK GAIXOA ETA OSAKIDETZAREN ERABILTZAILEA DEN ALDETIK DUEN ESKUBIDE ESPEZIFIKOA 175/1989 DEKRETUAREN ARABERA
- 97a) Beste umeekin batera ospitaleratua izatekoa, ahal den guztian, nagusiekin ospitaleratua izan gabe.
- 97b) Ospitaleko bere egonaldian zehar bere eskola heziketari jarraitzekoa, bere jatorrizko zentruko irakasleekin.
- 97c) Ematen zaion mediku tratamenduari eta tratamendu horrek eskaintzen dituen itxaropen positiboei buruz, bere adinari eta ezaguera-garapenari egokitutako informazioa hartzea.
- 97d) Ospitaleko bere egonaldian zehar, bere adinari egokitutako jostailuak edukitzekoa, liburuak eta ikusentzunezko baliabideak.
- 98 ADIERAZI ONDORENGOETATIK ZEIN DEN EMAKUMEAK GAIXOA ETA OSAKIDETZAREN ERABILTZAILEA DEN ALDETIK DUEN ESKUBIDE ESPEZIFIKOA 175/1989 DEKRETUAREN ARABERA
- 98a) Erditzean, haurdunaldia jarraitu duen ginekologoaren harreta jasotzekoa.
- 98b) Erditze aurreko aldian, bei erditzean eta ondorenean ere lehen graduko senideez lagundua izatekoa.
- 98c) Bai haurra eta bai haren aita ere, ahal den lasterren, bere inguruan izateko eskubidea, erditu ondoren eta ospitalean egongo den egunetan.
- 98d) Aurreko erantzun guztiak zuzenak dira.
- 99 KRONIZITATEA EUSKADIN. DE-PLAN PROIEKTUA ZER PROGRAMA MOTA DA?
- 99a) 2 motako diabetesaren hedapenaren prebentzioko programa praktika klinikoan.
- 99b) 2 motako diabetesa hiriguneetan ikertzeko programa.
- 99c) 2 motako diabetesa desagerrarazteko programa.
- 99d) 2 motako diabetesa urrunetik tratatzeko programa.
- 100 KRONIZITATEA EUSKADIN: FARMAZIA ZERBITZUAK ESKAINTZEKO PROZESUAK (AGINDUAK, ONIRITZIA, BANAKETA ETA FAKTURAZIOA) INFORMAZIOAREN TEKNOLOGIAK OINARRI HARTUTA BARNE HARTZEKO HELBURUA DUEN PROIEKTUAREN IZENA HONAKO HAU DA:
- 100a) Errezeta elektronikoa.
- 100b) Historia kliniko bateratua.
- 100c) Paziente Aktiboa.
- 100d) Gizarte- eta osasun-lankidetza

ORDEZKO GALDERAK

- 101 200.000 BIZTANLETIK 250.000 BIZTANLERA BITARTE BILTZEN DITUEN ADMINISTRAZIO ETA OSASUN ALORREKO KUDEAKETA MAILA HONAKO HAU DA:
- 101a) Osasun-arloko maila.
- 101b) Oinarrizko osasun-eremuaren maila.
- 101c) Maila zentrala.
- 101d) Maila autonomikoa.

102	OSASUNAREN MUNDU ERAKUNDEAREN DEFINIZIOAREN ARABERA, NORBANAKOAK ETA GIZARTEAK OSASUNA ETA BIZITZA LUZEA IZATEKO ESKUBIDEAZ BALIATZEKO MODUAN EGON DAITEZEN, GIZARTEAREN AHALEGIN ANTOLATUAREN BITARTEZ, GAIXOTASUNAK ERAGOTZI, BIZITZA LUZATU ETA OSASUNA SUSTATZEKO ZIENTZIA ETA ARTEA HONAKO HAU DA:
102a) 102b) 102c) 102d)	Osasun komunitarioa. Osasun publikoa. Osasuna sustatzea. Osasuna babestea.
103	HIPOKRATES:
103a) 103b) 103c) 103d)	Urrezko Mendekoa da (XVII. mendea). Ospitale militarrak sortu zituen gudu-zelaian zauritutakoak artatzeko. Aurrerapen handiak egin zituen higiene eta osasun publikoaren arloan. Gaixotasuna arazo organiko, diagnostikagarri eta tratagarri moduan hartzen du.
104	HONAKO EGINKIZUN HAUEN ARTETIK, ZEIN <u>EZ</u> DAGOKIO AZALARI?
104a) 104b) 104c) 104d)	Sentimenezko nerbio-bulkadak hartzea eta transmititzea. Gorputza gorabehera termikoetara egokitzea. Eguzki-erradiazioetatik babestea, izerdia produzituta. Argi ultramoretik D bitamina sintetizatzea.
105	AZALAREN GERUZA HAUEN ARTETIK, ZEIN DA SAKONENA?
105a) 105b) 105c) 105d)	Dermis papilarra. Dermis erretikulatua. Epidermisa. Hipodermisa.
106	FORMAREN ARABERA, HUMERO HEZURRA EDO BESAHEZURRA NOLAKOA DA?
106a) 106b) 106c) 106d)	Hezur motza. Hezur luzea. Hezur irregularra. Hezur laua.
107	GIZA GORPUTZEAN ZENBAT SAIHETS HEZUR PARE DAUDE?
107a) 107b) 107c) 107d)	14 pare. 13 pare. 12 pare. 11 pare.
108	ZER DA ORTOPNEA?
108a) 108b) 108c) 108d)	Arnasketaren maiztasuna handitzea. Jarrera horizontalean arnasa hartzeko ezintasuna izatea. Arnasketa txistukaria izatea. Arnasketan zailtasunak izatea.

109 ZEIN DA ATMOSFERAKO AIREAREN OXIGENO TASA NORMALA? % 10. 109a) 109b) % 21. % 50. 109c) 109d) % 80. 110 NOLA IZENA DUTE ELIKAGAIAK ZANPATU ETA MAMURTZEKO ERABILTZEN **DITUGUN HORTZEK?** 110a) Ebakortzak. 110b) Goiko letagin edo betortzak. 110c) Beheko letagin edo betortzak. 110d) Haginak. HESTEAREN ZEIN ZATITAN AMAITZEN DA HODI KOLEDOKOA? 111 111a) Kolonean. Duodenoan. 111b) 111c) Jeiunoan. 111d) lleonean. 112 SODIOAREN BIRXURGAPEN AKTIBOA, KLOROAREN BIRXURGAPEN PASIBOA ETA POTASIOAREN JARIOA NON GERTATZEN DIRA? 112a) Tubulu bihurgunetsu proximalean. 112b) Henle-ren lakioan. Tubulu bihurgunetsu distalean. 112c) Tubulu kolektorean. 112d) 113 ISTRIPU BATEKO BIKTIMA BATEN KASUAN, LEHEN-LEHENIK "BAS JOKABIDEA" IZENEKO PROTOKOLOA APLIKATU BEHAR DA, HAU DA, LEHEN LAGUNTZAKO **HONAKO NEURRI HAUEK:** 113a) Baieztatu, Ahalegindu, Sendatu. 113b) Babestu, Abisatu, Sorotsi. 113c) Behatu, Arakatu, Salbatu. Babestu, Arindu, Soluzionatu. 113d) 114 ZEIN ALDAKETA FISIKO GERTATZEN DA PUERPERIOAN EDO ERDIBERRIAROAN? 114a) Zaku amniotikoa hausten da. Lokioak agertzen dira. 114b) 114c) Umetokia handitzen da. 114d) Gorakoak egiten dira. 115 ISOLAMENDU ESTANDARREKO ARRETAZKO NEURRIAK NON APLIKATZEN DIRA? Azalean, ukitu gabe. 115a) Izerdian. 115b) Odolean. 115c) llean. 115d)

116	ELGORRIAREN KASUAN, ISOLAMENDUKO ZER NEURRI MOTA HARTU BEHAR DIRA
116a)	Tanta bidez ez transmititzeko neurriak.

- 116c) Arreta neurri estandarrak.
- 116d) b eta c erantzunak zuzenak dira.

Aire bidez ez transmititzeko neurriak.

1 100) Deta Cerantzunak zuzenak una.

117 PSIKOLOGIAREN ZEIN ADARREK AZTERTZEN DITU GIZAKIAREN BIZI OSOAN ZEHAR GERTATZEN DIREN ALDAKETAK?

- 117a) Jokabidearen psikologia.
- 117b) Bilakaeraren psikologia.
- 117c) Psikologia soziokulturala.
- 117d) Psikologia psikiatrikoa.

118 KOMUNIKAZIO PROZESUAN, NOLA ESATEN ZAIO MEZUA IGORTZEN DUEN ELEMENTUARI?

118a) Igorlea.

116b)

- 118b) Hartzailea.
- 118c) Informazioa.
- 118d) Testuingurua.

119 DEMAGUN GAIXOTASUNAREN PROZESUAN SINTOMAK ARGI ETA GARBI AGERTZEN DIRELA, DIAGNOSTIKOA EGIN ETA TRATAMENDUA EZARTZEN DELA. ZER FASETAN GAUDE?

- 119a) Gaixotasunaren hasieran.
- 119b) Garapen-fasean.
- 119c) Gaixotasuna kroniko bihurtzeko fasean.
- 119d) Gaixotasunaren amaieran.

120 ERIZAIN LAGUNTZAILEAK HONELA JOKATU BEHAR DU GAIXOAREKIN:

- 120a) Egin beharreko prozedurei buruz informazio gutxi eman behar dio. Pazientearentzat hori da onena.
- 120b) Gizalegez, modu atseginean eta errespetuz. Egin beharreko prozeduraren berri emango zaio.
- 120c) Soilik senitartekoei emango die informazioa, jarduteko protokoloak beteko ditu eta ez du pazientearekin hitz egingo.
- 120d) Gizalegez, modu atseginean eta errespetuz. Pazienteari ez zaio egin beharreko prozeduraren berri emango, antsietaterik ez eragitearren.

121 OSASUNA GALTZEAN, DENBORAREN PODERIOZ DEFENTSA MEKANISMOEK HUTS EGITEN DUTENEAN:

- 121a) Larritasuna, depresioa eta agresibitatea agertzen dira.
- 121b) Estrategia arrazionalak agertzen dira egoera onartu ahal izateko.
- 121c) Ukatze-prozesu batean sartzen da.
- 121d) b eta c erantzunak zuzenak dira.

122 ZEIN DA OSASUNERAKO HEZIKETAREN HELBURUA?

- 122a) Osasuna funtsezko baloretzat hartuko duen ideia txertatzea gizartean.
- 122b) Zenbait gaixotasun errepikatzeko arriskua murriztea.
- 122c) Osasun-zerbitzuak onbideratzea osasunaren sustapenean profesionalek, norbanakoek, gizarteak, administrazioek eta gobernuek erantzukizuna parteka dezaten.
- 122d) Erantzun guztiak dira osasunerako heziketaren helburu.

123 ZEIN ERANTZUN DA <u>GEZURRA</u> OSASUNERAKO HEZIKETAKO JARDUERA BATEN PROGRAMA EGITEARI DAGOKIONEZ?

- 123a) Egoera aztertzen da eta lehentasun eta helburuak finkatzen dira.
- 123b) Jarduerak, materiala, hezkuntza-teknologia eta metodoak hautatzen dira.
- 123c) Programa gauzatu eta ebaluatu egiten da.
- 123d) Erizaintzako zaintza osagarrietako teknikari baten eginkizunen artean ez dago osasunhezkuntzako programa gauzatzen laguntzea.

124 PAZIENTE PSIKIATRIKOEKIN ARI DENEAN, ERIZAIN LAGUNTZAILEAREN FUNTZIO PROFESIONALAK NOLAKOA IZAN BEHAR DU?

- 124a) Gainerako pazienteekin bezalakoa.
- 124b) Pazientearekiko tratua despertsonalizatu behar du.
- 124c) Haurrak izango balira bezala jokatu behar du haiekin.
- 124d) Afektiboki hotz jokatu behar du.

125 NAHASTE MENTAL BAT PSIKOFARMAKOEKIN TRATATZEN DENEAN ZER MOTATAKO TRATAMENDUA DA?

- 125a) Tratamendu psikoterapikoa.
- 125b) Psikoanalisiaren bidezko tratamendua.
- 125c) Tratamendu psikokonduktuala.
- 125d) Tratamendu psikiatrikoa.

126 8/1997 LEGEAREN ARABERA, HERRITARRAK ESTALDURA PUBLIKOKO ZERBITZU SANITARIOETARA HELTZEKO PROZEDURAK ZER BERMATUKO DU?

- 126a) Benetako berdintasun-printzipioa.
- 126b) Elkartasun printzipioa.
- 126c) Elkarrekikotasun printzipioa.
- 126d) Publicítate printzipioa.

127 255/1997 DEKRETUAREN ARABERA, OSAKIDETZAREN ZUZENDARITZA ANTOLAMENDUA:

- 127a) Osasun Sailaren Osasun Publikoko Batzordearekin bat dator.
- 127b) Honela osatzen da: osasun-sailburua, ogasun-sailburua eta herrizaingo-sailburua.
- 127c) Zuzendaritzaren barruan lehendakaria eta Administrazio Kontseilua daude.
- 127d) Osasun-sailburuak izendatutako bost kidek osatzen dute.

- 128 ADIERAZI ONDORENGOETAIK 175/1989 DEKRETUAREN ARABERA, ZEIN DEN ONDORENGOETATIK GAIXO, ERABILTZAILE ETA FAMILIEN BETEBEHAR BAT OSAKIDETZAKO ZERBITZUAK ERABILTZEN DITUZTENEAN:
- 128a) Urgentziazko zerbitzuak sortuak izan diren premia xederako erabiltzea, ohiko zerbitzuetako zirkuitoetara jotzea hobestuz.
- 128b) Borondatezko alta dokumentua sintzea tratamendu metodoak onartzen ez diren kasuetan.
- 128c) Instalakuntzak zaintzea eta osasun istituzioen habiltabilitatea mantentzen laguntzea.
- 128d) Aurreko erantzun guztiak zuzenak dira.
- 129 KRONIZITATEA EUSKADIN: 'GIZARTE ETA OSASUN LANKIDETZA' 09.
 PROIEKTUAREN HELBURU OROKORRETAN, ZAINTZAK EMATEKO EREMU
 NAGUSITZAT HONAKO HAU HARTZEN DA:
- 129a) Osasun-antolamendua.
- 129b) Lehen mailako arretaren unitatea.
- 129c) Subakutuen ospitalea.
- 129d) Etxea.
- 130 KRONIZITATEA EUSKADIN: ZEIN PROIEKTU ESTRATEGIKOREN XEDE DA GAIXO KRONIKOENTZAT ASISTENTZIA EREDU BAT DEFINITZEA, BITARTEKO ARRETA MAILA BAT FINKATUTA ARRETA ESPEZIALIZATUAREN ETA LEHEN MAILAKO ARRETAREN ARTEAN PAZIENTE HAUEK BEREZIKI ATENDITZEKO?
- 130a) 02. Arrisku-faktoreen prebentzioa eta sustapena.
- 130b) 04. Aktibatutako eta Konektatutako gaixoen Sarearen sorrera.
- 130c) 07. Subakutuen ospitaleen garapena.
- 130d) 09. Gizarte- eta osasun-lankidetza.