

PROVA CONEIXEMENTS **INFERMERIA D'ATENCIÓ ESPECIALITZADA** DE LA
CONVOCATÒRIA OBERTA D'OFERTA PÚBLICA D'Ocupació DE L'IAS
Referència 2018/1007

1. Quina de les següents opcions és l'àmbit geogràfic de l'IAS:
 - a) **La Regió Sanitària de Girona**
 - b) La Regió Sanitària de Girona i del Maresme
 - c) La Regió Sanitària de l'Alt i el Baix Empordà
 - d) La Regió Sanitària de Girona incloent la Cerdanya

2. Quina de les afirmacions següents defineix l'IAS correctament:
 - a) L'IAS és una empresa privada
 - b) **L'IAS és una empresa pública de la Generalitat de Catalunya.**
 - c) L'IAS és un consorci sanitari concertat
 - d) L'IAS és una societat anònima

3. L'Institut d'Assistència Sanitària (IAS) gestiona les Àrees Bàsiques de Salut de:
 - a) La Bisbal, Palafrugell, Palamós i Torroella de Montgrí.
 - b) Pla de l'Estany i Selva Interior.
 - c) Anglès i Salt.
 - d) **Anglès, Breda-Hostalric i Cassà de la Selva.**

4. Quin dels següents procediments és incorrecte per demanar visita a un centre d'atenció primària?
 - a) **Mitjançant una instància.**
 - b) Personalment.
 - c) Per telèfon.
 - d) A la majoria dels CAP també per Internet.

5. Qui té dret a l'assistència sanitària pública gratuïta a Catalunya:
 - a) Tots aquells que no tinguin una assegurança mèdica privada
 - b) Tots els treballadors i els seus fills
 - c) **Tots els ciutadans de la comunitat**
 - d) Tots els ciutadans de la comunitat, que siguin treballadors i que no tinguin assegurança mèdica privada.

6. Qui és el màxim responsable de Salut a Catalunya:
 - a) El/la Ministre de Sanitat
 - b) **El/la Conseller/a de Salut**
 - c) El Conseller en Cap de la Generalitat
 - d) El President/a de les institucions sanitàries

7. Quins dispositius assistencials hi ha dins el Parc Hospitalari Martí i Julià:

- a) ABS de Salt, l'Hospital Santa Caterina, el Sociosanitari i la Llar Residència
- b) L'Hospital Santa Caterina, el Sociosanitari, la Llar Residència i Residència Til·lers.
- c) Unitat de discapacitat Intel·lectual amb trastorn de conducta, Hospital de dia d'adults, Hospital de dia adolescents i servei de rehabilitació psicosocial.
- d) b) i c) són correctes.**

8. L'etiqueta diagnòstica

- a) Identifica els signes i símptomes
- b) Identifica una intervenció d'infermeria
- c) Identifica el problema de salut**
- d) Identifica una malaltia

9. En l'etapa de valoració en el procés infermer :

Identifica la resposta falsa:

- a) Es determina l'estat de salut de la persona
- b) S'organitzen les dades seguin un model infermer
- c) Es realitza l'entrevista
- d) Es planificant les cures**

10. Respecte a la pregunta de recerca, indica la resposta falsa:

- a) Els verbs dels objectius s'han de redactar en infinitiu i no han d'indicar una acció
- b) S'han de descriure un o dos objectius generals i pocs d'específics
- c) El disseny de l'estudi no es relaciona amb els objectius de l'estudi**
- d) Existeixen diferents classificacions dels dissenys dels estudis

11. Que és una revisió sistemàtica?

- a) Una compilació i síntesi de les publicacions rellevants relacionades amb una pregunta de recerca.**
- b) Un estudi que permet descriure la salut d'una població mitjançant una enquesta.
- c) Un estudi que compara l'exposició d'una població a una malaltia amb una població sense malaltia.
- d) Un estudi amb l'objectiu d'avaluar l'eficàcia d'un tractament no farmacològic.

12. Quina de les següents és una font primària d'informació

- a) Revisió bibliogràfica.
- b) Revista.**
- c) Índex de cites.
- d) Catàlegs de biblioteques.

13. Els 5 principis orientadors de la Carta de drets i deures de la ciutadania en relació amb la salut i l'atenció sanitària, són:

- a) **Llibertat i autonomia en la presa de decisions, igualtat de les persones; accés a la informació i el coneixement en salut; compromís cívic; dignitat de la persona.**
- b) Llibertat personal; participació; seguretat; coneixement; justícia social.
- c) Dignitat de la persona; autonomia, beneficència, no maleficència, justícia.
- d) Responsabilitat; autonomia; intimitat i confidencialitat; justícia social; compromís professional.

14. Segons la Carta de drets i deures de la ciutadania en relació amb la salut i l'atenció sanitària, quina de les següents respostes és certa:

- a) **La persona té el deure d'informar als professionals responsables de l'atenció sanitària del compliment o no del tractament proposat.**
- b) La persona té el deure d'acceptar qualsevol tractament, especialment quan aquest sigui de suport vital.
- c) La persona té el deure d'utilitzar les noves tecnologies en referència a la seva salut.
- d) La persona té el deure de conèixer tota la informació sobre el seu procés assistencial i el seu estat de salut.

15. El Codi d'Ètica de les infermeres i infermers de Catalunya s'estructura a partir de cinc valors:

- a) **Responsabilitat, autonomia, intimitat/confidencialitat, justícia social i compromís professional.**
- b) Responsabilitat, veracitat, obediència, neutralitat i seguretat de la persona.
- c) Respecte, dret a la vida, dret a la dignitat, justícia social i compromís professional.
- d) Respecte, disponibilitat, compassió, confiança i integritat.

16. Quan parlem del procés en el qual el professional de la salut, conjuntament amb la persona atesa, preveient futures situacions de malaltia, planifiquen les decisions sanitàries que caldrà prendre, fa referència a:

- a) **Planificació anticipada de decisions sanitàries.**
- b) Presa de decisions.
- c) Voluntats anticipades.
- d) Procés assistencial.

17. Es considera que un pacient ha recuperat circulació espontània (RCE) si:

- a) **Si en algun moment el pacient presenta pols palpable durant més de 20seg.**
- b) Si en algun moment el pacient manté pols palpable durant més de 20min
- c) Arriba amb pols a l'hospital
- d) Quan el pacient realitza moviments espontanis

18. Durant la valoració ABCDE d'un pacient amb alteració del nivell de consciència, la primera acció a realitzar serà:

- a) Determinar la glucèmia.
- b) Administrar oxigen.
- c) Monitoritzar al pacient.
- d) Assegurar que la via aèria és permeable.**

19. Les maniobres bàsiques de reanimació, no han d'aturar-se més de 30 seg. excepte:

- a) Mai hem d'aturar les compressions toràciques més de 30 segons**
- b) Per identificar el ritme
- c) Per la desfibril·lació
- d) Per canalitzar un accés venós central

20. El model sanitari català es va concretar al Parlament de Catalunya l'any 1990 amb:

- a) La Llei d'ordenació sanitària de Catalunya (LOSC).**
- b) La Llei d'ordenació de les Institucions sanitàries públiques (LISP).
- c) La Llei d'ordenació mèdica de Catalunya (LOMC).
- d) La Llei orgànica de racionalització de l'administració sanitària a Catalunya (LORASC).

21. El model sanitari català és caracteritzat per:

- a) L'abordatge integral de la salut des de la salut pública i l'atenció hospitalària.
- b) La diferenciació dels àmbits social i sanitari.
- c) La privatització de l'assistència de salut mental i l'atenció sociosanitària.
- d) La consolidació d'un sistema sanitari mixt, que integra en una sola xarxa d'utilització pública tots els recursos sanitaris.**

22. El Pla de Salut, que és el marc de referència per a totes les actuacions públiques en matèria de salut que desenvolupa la Generalitat de Catalunya amb l'objectiu principal de millorar la salut i la qualitat de vida de la població, és fruit d'un:

- a) Treball exclusiu dirigit per l'Organització Mundial de la Salut que vetlla per la implementació de les recomanacions de salut per l'horitzó 2020 a nivell de tots els països i territoris focalitzant la mirada en les desigualtats social i de salut.
- b) Treball conjunt en què hi ha participat persones provinents de l'administració sanitària, altres departaments de la Generalitat, administracions locals, societats científiques, universitats, col·legis professionals, associacions de pacients o ciutadans a títol individual.**
- c) Treball individual portat a terme per experts en polítiques sanitàries nacionals i internacionals que vetllen per la homogeneïtzació de l'atenció de les persones amb problemes de salut, liderats pel Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya.
- d) Treball d'àmbit europeu basat en el "knowhow" i el "benchmarking" entre institucions sanitàries i sociosanitàries que vetllen per l'atenció igualitària i de qualitat de les persones amb problemes de salut.

23. Identifica quina és la resposta correcta:

- a) El Pla de Salut 2016-2020 pretén donar resposta als principals reptes de salut que té la societat actual, treballant per a la consolidació d'un sistema sanitari públic, individual, just i centrat en les persones.
- b) El Pla de Salut 2016-2020 pretén donar resposta als principals reptes de salut que té la societat actual, treballant per a la consolidació d'un sistema sanitari privat, individual, just i centrat en les institucions sanitàries que les atenen.
- c) **El Pla de Salut 2016-2020 pretén donar resposta als principals reptes de salut que té la societat actual, treballant per a la consolidació d'un sistema sanitari públic, universal, just i centrat en les persones.**
- d) El Pla de Salut 2016-2020 pretén donar resposta als principals reptes de salut que té la societat actual, treballant per a la consolidació d'un sistema sanitari concertat, universal, just i econòmicament sostenible.

24. El Pla de Salut 2016-2020 prioritza l'abordatge dels determinants socials de la salut a través de:

- a) L'aplicació de polítiques de contenció econòmica per focalitzar els recursos en les diferents línies d'actuació.
- b) **La consolidació de l'enfocament interdepartamental i contemplant actuacions preferents sobre poblacions més vulnerables.**
- c) L'eliminació de la perspectiva intersectorial per millorar l'eficiència del sistema de salut.
- d) La centralització de la gestió sanitària per afavorir la racionalització de l'accés als serveis.

25. L'acció per evitar que les mans actuïn com a vector d'infecció, sobre la qual hi ha un màxim grau d'evidència és:

- a) **La fricció de les mans amb preparats alcohòlics abans i després del contacte directe amb els pacients.**
- b) L'ús continuat de guants en la realització en l'activitat assistencial habitual i especialment en les actuacions infermeres.
- c) El rentat de les mans amb aigua i sabó.
- d) L'ús de cremes antisèptiques per part dels professionals.

26. Assenyala l'opció que conté els fàrmacs d'alt risc que estan relacionats amb un elevat nombre d'errades i esdeveniments adversos.

- a) **Els anticoagulants orals, l'heparina, la insulina i els opiacis.**
- b) Els antibiòtics, l'heparina, la insulina i els opiacis.
- c) Els opiacis, els antiàcids, l'heparina i la digoxina.
- d) Els anticoagulants parenterals, la insulina, l'ibuprofè i els opiacis.

27. La noradrenalina només es pot administrar per via:

- a) Intramuscular
- b) Subcutània
- c) Intravenosa directa
- d) Intravenosa amb perfusió**

28. Treballar de forma coordinada, integrant la pròpia tasca amb la dels altres; compartir informació, coneixements i responsabilitats, en benefici l'assoliment dels objectius comuns i col·laborar de forma constructiva, contribuint al bon clima correspon a la descripció de la competència:

- a) Treball en equip.**
- b) Millora i aprenentatge permanents.
- c) Comunicació i persuasió.
- d) Capacitat resolutiva i presa de decisions.

29. La capacitat per transmetre il·lusió i compromís entre els membres d'un equip creant un clima de diàleg, cooperació i suport; i aconseguir que l'equip segueixi les seves directrius i l'identifiqui com un exemple a seguir correspon a la competència:

- a) Pensament estratègic.
- b) Treball en equip.
- c) Lideratge.**
- d) Comunicació i persuasió.

30. Assenyala l'inconvenient de fer coincidir l'administració de medicaments per via oral amb els horaris dels menjars:

- a) Millora de la deglució i el compliment terapèutic.
- b) Disminució de la intolerància gastrointestinal
- c) Possible presència d'interaccions entre medicaments i aliments.**
- d) Millora, en alguns casos, de l'absorció i acció dels medicaments.

31. La presència de diarrea secundària a l'administració de nutrició enteral es relaciona amb:

- a) La tècnica d'administració, les característiques de la dieta i la contaminació bacteriana.**
- b) La tècnica d'administració, la qualitat dels components i les característiques de la dieta.
- c) La contaminació bacteriana, la marca de la nutrició i les característiques de la dieta.
- d) Les característiques de la dieta, el tipus de sonda nasogàstrica i la contaminació bacteriana.

32. Indica la causa que provoca la cetoacidosi diabètica:
- a) **El dèficit d'insulina.**
 - b) L'excés d'insulina.
 - c) La sobre aportació d'hidrats de carboni.
 - d) La disminució de les necessitats metabòliques.
33. Assenyala la complicació potencial que no està relacionada amb la tiroïdectomia parcial o total.
- a) La crisi tiro tòxica.
 - b) L'hemorràgia.
 - c) **L'hipercalcèmia.**
 - d) L'edema de laringe i cordes bucals.
34. Assenyala la resposta incorrecte:
- a) La injecció d'insulina freda és dolorosa.
 - b) **En el cas de barrejar dos tipus d'insulina, primer es carrega la retardada i llavors la ràpida.**
 - c) Les insulines tèrboles s'han d'agitar abans de carregar la injecció.
 - d) Després d'injectar la insulina no s'ha de fregar la pell.
35. Quan una persona amb malaltia neurològica presenta disfàgia o dificultat per mastegar, quina acció, de les següents, s'hauria d'evitar?
- a) Incloure en la dieta, preferentment, aliments de consistència tova o semisòlida.
 - b) **Introduir a la boca grans quantitats de menjar.**
 - c) Homogeneïtzar la textura.
 - d) Durant els àpats, cal evitar les distraccions i centrar l'atenció en el menjar.
36. Quan una persona presenta una afàsia d'expressió verbal, quina regió cerebral té afectada?
- a) Àrea parietal-occipital.
 - b) **Àrees frontals posteroinferiors.**
 - c) Àrea frontal anterior.
 - d) Lòbul temporal.
37. Assenyala la resposta que no correspon a un factor de risc per a l'accident vascular cerebral isquèmic:
- a) Hiperlipidèmia.
 - b) Diabetes mellitus i aterogènesi accelerada.
 - c) Tabaquisme.
 - d) **Hipotensió arterial.**

38. Identifica l'activitat incorrecta en l'atenció infermera a una persona amb meningitis.
- a) **Adoptar mesures per augmentar la temperatura corporal.**
 - b) Protegir de lesions secundàries a les convulsions o alteracions del nivell de consciència.
 - c) Prevenir complicacions de la immobilitat.
 - d) Controlar el pes; els electròlits sèrics; i el volum, densitat i osmolaritat urinaris.
39. Indica l'opció incorrecta pel que fa a l'atenció bàsica de la pell al banyar una persona amb problemes cutanis:
- a) **Utilitzar un sabó suau i amb greix.**
 - b) Esbandir i assecar sense fregar.
 - c) Evitar sabons desodorants.
 - d) Tenir especial cura al canviar els embenatges.
40. En una cremada de gruix total es destrueixen o es lesionen:
- a) L'epidermis i capes altes de la dermis.
 - b) L'epidermis i parts superficials de la dermis.
 - c) L'epidermis i parts profundes de la dermis.
 - d) **L'epidermis, dermis, i en alguns casos, teixit subjacent, múscul i ós.**
41. Les alteracions hidroelectrolítiques, més freqüents, que presenten les persones que pateixen una cremada greu són:
- a) Hipervolèmia i hipernatrèmia.
 - b) Hipervolèmia i hiponatrèmia.
 - c) **Hipovolèmia i hiponatrèmia.**
 - d) Hipovolèmia i normonatrèmia.
42. En l'atenció immediata a una persona amb cremades greus, una vegada resoltes les possibles dificultats respiratòries, quina és la necessitat més urgent:
- a) **Prevenir el xoc a través de la reposició de líquids i electròlits.**
 - b) Aplicar una teràpia antibiòtica d'ampli espectre.
 - c) Iniciar la cura de les ferides cutànies.
 - d) Mantenir a la persona a baixa temperatura.
43. Assenyala l'actuació infermera incorrecta en la cura de la persona amb una malaltia infecciosa.
- a) L'aïllament segons les pautes dels Centres de Control i Prevenció de malalties i les precaucions universals.
 - b) **La utilització continuada de guants com a barrera protectora eficaç contra els microorganismes.**
 - c) La prevenció de la transmissió de la infecció de pacient a treballador de l'atenció a la salut.
 - d) La retirada de les sondes urinàries tan aviat com sigui possible.

44. El risc d'infeccions del sistema urinari, és directament proporcional a:
- a) Al temps que una sonda vesical roman col·locada.**
 - b) Al calibre de la sonda vesical.
 - c) Al nombre d'antibiòtics.
 - d) Al nombre de dies d'hospitalització.
45. Identifica l'element més important de la valoració de la persona amb diarrea infecciosa.
- a) La tensió arterial.
 - b) La ingesta sòlida
 - c) La freqüència cardíaca
 - d) L'hidratació.**
46. Assenyala l'element que no correspon al conjunt de manifestacions clíniques que caracteritzen el xoc sèptic.
- a) Oligúria.
 - b) Hipertensió arterial.**
 - c) Alteració de l'estat de consciència.
 - d) Taquicàrdia.
47. Assenyala l'acció incorrecte abans de realitzar un sondatge nasogàstric o nasoentèric.
- a) Determinar la conveniència d'introduir la sonda per un dels orificis nasals o per la boca segons la permeabilitat i accessibilitat de la via.
 - b) Posar la persona en posició de Trendelenburg per facilitar la introducció de la sonda nasogàstrica o nasoentèrica.**
 - c) Retirar les pròtesis dentals que es poden treure.
 - d) Aportar informació sobre el procediment a la persona a la que se li farà la tècnica i/o família.
48. Identifica l'element que no és propi de l'exploració física de la valoració infermera en les persones amb trastorns digestius.
- a) La palpació superficial i profunda de l'abdomen.
 - b) L'observació de la simetria del tòrax.**
 - c) L'auscultació de sorolls intestinals.
 - d) La percussió abdominal.
49. Indica quina activitat infermera no seria pròpia del maneig de l'estoma intestinal.
- a) Establir, conjuntament, una dieta que afavoreixi la correcta nutrició i eliminació.
 - b) Observar la pell periestomal per a detectar canvis o excoriacions.
 - c) Mesurar el perímetre abdominal.**
 - d) Afavorir l'adaptació de la persona a la nova imatge corporal.)

50. Assenyala la resposta incorrecta referent a l'administració i consum de Metoclopramida en les cures infermeres a les persones amb trastorns digestius. (ANUL·LADA).
- a) Augmenta el peristaltisme i el buidatge gàstric.
 - b) El seu ús perllongat pot ocasionar efectes extrapiramidals.
 - c) S'ha d'administrar després dels àpats.**
 - d) Interactua amb el paracetamol i l'àcid acetilsalicílic.
51. Assenyala quina és la indicació preferent per a l'administració de sang total o concentrat d'hematies
- a) Presència de trombocitopènia o augment de la destrucció o pèrdua de plaquetes.
 - b) Reposició de múltiples factors plasmàtics de la coagulació o deficiències de proteïnes plasmàtiques.
 - c) Presència d'anèmia simptomàtica, hemorràgia aguda, xoc hipovolèmic.**
 - d) Presència d'un augment de la despesa cardíaca vinculada a una reacció anafilàctica.
52. Quina és la recomanació infermera correcta, relacionada amb l'alimentació, en una persona que presenta mucositis?
- a) Consum de begudes amb un baix contingut calòric i proteic.
 - b) Ingesta d'aliments àcids o condimentats.
 - c) Presa d'aliments freds o molt calents.
 - d) Ingesta d'aliments amb textures líquides, toves o cremoses.**
53. Indiqui la consideració especial correcta que s'ha de prendre durant el procediment d'administració de sang i hemoderivats.
- a) Iniciar l'administració de l'hemoderivat en els 30 minuts posteriors a la sortida del producte del banc de sang.**
 - b) Utilitzar un únic equip de perfusió per totes les bosses a transfondre.
 - c) Administrar més d'un hemoderivat al mateix temps.
 - d) El temps d'administració ha de ser superior a les 4 hores.
54. En les cures infermera posteriors a una intervenció oftalmològica del cristalí s'han d'evitar les maniobres de Valsava per evitar:
- a. La blefaritis.
 - b. L'edema macular.
 - c. La obertura de les incisions.**
 - d. L'escleritis.
55. Assenyala la resposta correcta pel que fa a la definició d'anisocòria:
- a) Mida simètrica de les ninetes.
 - b) Mida desigual de les ninetes.**
 - c) Presència de reacció miòtica.
 - d) Presència de reacció midriàtica.

56. Assenyala la resposta correcta.
- a) **En la laringuectomia parcial és molt important la rehabilitació de la deglució.**
 - b) En la laringuectomia parcial la persona no pot parlar.
 - c) En la laringuectomia total la via aèria i la digestiva segueixen estant relacionades.
 - d) En la laringuectomia total la persona manté la percepció gustativa.
57. Assenyala la resposta incorrecta pel que fa a les teràpies complementàries.
- a) Complementen les cures i les teràpies sanitàries convencionals.
 - b) **Són una alternativa a la teràpia convencional.**
 - c) Es proporcionen tenint en compte l'atenció de l'equip multidisciplinari.
 - d) Completen l'atenció al·lopàtica.
58. Assenyala la resposta incorrecte pel que fa als reptes dels professionals de la salut referents a la utilització de fàrmacs en cures pal·liatives.
- a) Afavorir l'autonomia utilitzant, sempre que sigui possible, la via oral.
 - b) **Emprar la via intramuscular si la via oral no és possible.**
 - c) Minimitzar els efectes secundaris mitjançant la individualització i la titulació de les dosis de fàrmacs.
 - d) Garantir el compliment de la medicació donant les instruccions, per escrit, de les dosis, horaris, intervals d'administració, etc.
59. Quina premissa s'ha d'evitar en el moment de donar una mala notícia.
- a) **Donar una mala notícia malgrat no estigui confirmada.**
 - b) Preguntar a la persona malalta, quina informació té, què vol saber, què entén i què espera.
 - c) Notificar sempre per fases, de manera gradual.
 - d) Ajudar i motivar per seguir vivint i incloure sempre l'esperança.
60. Indica quin tipus de fàrmac no està indicat en el tractament farmacològic del pacient de la persona amb malaltia terminal i cures pal·liatives.
- a) Benzodiazepines.
 - b) Antidepressius.
 - c) Neurolèptics.
 - d) **Immunosupressors.**
61. Quin signe o símptoma és diagnòstic d'eclàmpsia?
- a) Epigastràlgia
 - b) Tensió arterial superior a 140/90mmHg
 - c) Escotomes
 - d) **Convulsions en la preeclàmpsia greu**

62. Quina de les següents es FALSA en relació a l'avortament?
- a) La causa més freqüent dels avortaments espontanis són les alteracions genètiques incompatibles amb la vida
 - b) L'avortament incomplet es es aquell en el que queden restes de la gestació dins l'úter
 - c) El legrat o curetatge, és la tècnica quirúrgica per evacuar les restes de l'avortament de la cavitat uterina
 - d) A Espanya no es contempla el supòsit legal d'interrompre l'embaràs voluntàriament en el primer trimestre de la gestació**
63. Quin d'aquests signes NO es propi de l'embaràs molar?
- a) Alçada uterina disminuïda respecte a les setmanes d'embaràs**
 - b) Augment dels valors de Beta HCG en sang
 - c) Metrorràgies
 - d) Nàusees i vòmits
64. Assenyala la VERTADERA en relació als loquis:
- a) Els loquis rubra són vermells i duren fins cap als 3 primers dies post part**
 - b) Els loquis serosos son de color blanc, la seva aparició indica que en un parell de dies finalitzarà la quarantena
 - c) Els loquis alba apareixen entre els 3è i els 5è dies post part
 - d) En les primeres hores post part els loquis tenen un volum de 1000ml i fan molt mala olor
65. Es considera hemorràgia puerperal, la pèrdua hemàtica ?
- a) Superior a 1000ml en un part vaginal
 - b) Inferior a 500 ml en un part per cesària
 - c) Superior a 500ml en un part vaginal**
 - d) Inferior a 1000ml en un part per cesària
66. En la gastroenteritis aguda a la infància és cert que :
- a) Els infants més grans tenen més risc de deshidratació
 - b) Si l'infant presenta una deshidratació lleu o moderada farem rehidratació oral amb SRO hipoosmolar**
 - c) Si l'infant presenta una deshidratació greu farem rehidratació oral amb SRO hiperosmolar
 - d) El tractament consisteix amb una dieta restrictiva i llet hidrolitzada
67. A un nen de 5 anys amb antecedents de infeccions del tracte urinari li hem de fer una recollida d'orina estèril .Quin serà el procediment més adequat?
- a) A xorro mig**
 - b) Per punció suprapúbica
 - c) Per sondatge vesical
 - d) A xorro mig amb bossa adhesiva previ rentat perineal i canvi cada 30'

68. El RGE reflux gastroesofàgic fisiològic en la infància :
- a) **Si és fisiològic no presenta retard en el creixement**
 - b) En la majoria dels nens es tracta quirúrgicament
 - c) Els nens amb reflux fisiològic presenten habitualment manifestacions clíniques sobretot esofagitis
 - d) Totes son certes
69. Una hipoglucèmia en un nadó es considera ?
- a) Depèn de l'edat gestacional del nadó
 - b) **Glicèmia per sota de 45mg%dl**
 - c) Depèn si el nadó és fill de mare diabètica o no
 - d) Glicèmia per sota de 55mg%dl
70. Són signes de dèficit del volum de líquids:
- a) **Pèrdua de pes aguda $\geq 5\%$, disminució de la turgència cutània, mucoses seques, oligúria o anúria, hematòcrit elevat, hipotèrmia**
 - b) Pèrdua de pes aguda $\leq 5\%$, disminució de la turgència cutània, mucoses seques, oligúria o anúria, hematòcrit elevat, hipotèrmia
 - c) Pèrdua de pes aguda $\geq 5\%$, disminució de la turgència cutània, mucoses seques, poliúria, hematòcrit baix, hipotèrmia
 - d) Pèrdua de pes aguda $\geq 5\%$, increment de la turgència cutània, mucoses seques, oligúria o anúria, hematòcrit elevat, hipotèrmia
71. En relació al dolor genitourinari vesical els signes i símptomes associats són:
- a) Nàusees i vòmits, ili paralític
 - b) Nàusees i vòmits , diaforesi, pal·lidesa
 - c) **Urgència en la micció, dolor al final de la micció, esforç dolorós**
 - d) Pol·laciúria, disúria, nictúria, descarrega uretral
72. En relació a les fases de la Insuficiència Renal Aguda quina de les següents afirmacions és certa?
- a) Les fases són: Inicial, oligúria, diürètica i terminal
 - b) En la fase terminal no es recupera del tot la filtració glomerular
 - c) En la fase diürètica la orina és molt concentrada.
 - d) **En la fase oligúrica hi ha una diüresi < de 400ml/24h**
73. El Sr. Josep P. de 65 anys pateix una Insuficiència Renal Crònica i presenta: fatiga, debilitat i dispnea. Amb què pot estar relacionat?
- a) Relacionat amb l'anèmia
 - b) Relacionat amb la disminució de l'oxigenació
 - c) Relacionat amb l'edat avançada del malalt
 - d) **A i b són correctes**

74. La menstruació dolorosa sense patologia pèlvica identificable que es presenta en el moment de la menarquia o poc després, s'anomena:
- a) Síndrome premenstrual
 - b) Dismenorrea**
 - c) Amenorrea
 - d) Menorràgia
75. La Sra. Maria M. Es troba al servei d'urgències per un politraumatisme. Què ens alertarà d'una possible embòlia grassa?
- a) Bradicàrdia, febre, alteració de la consciència, petèquies, insuficiència respiratòria
 - b) Taquicàrdia, febre, alteració de la consciència, petèquies, insuficiència respiratòria**
 - c) Dolor, parestèsia, paràlisi, pal·lidesa, disminució de polsos
 - d) A i c són correctes
76. La Sra. Dolors L. de 70 anys ha estat intervinguda per pròtesi de maluc. En la teva valoració infermera quins signes hauràs de vigilar davant el problema d'un possible desplaçament de pròtesi?
- a) Escurçament de l'extremitat, rotació interna, febre.
 - b) Allargament de l'extremitat, rotació externa, febre.
 - c) Escurçament de l'extremitat, rotació interna o externa, dolor**
 - d) Allargament de l'extremitat, rotació interna o externa, signes d'infecció
77. Les fractures diafisiàries quines complicacions poden donar?
- a) Desplaçament, complicacions vasculars i nervioses**
 - b) Complicacions articulars i nervioses
 - c) Seqüeles articulars
 - d) Poques complicacions al tractar-se d'os esponjós
78. D'entre les següents activitats davant una síndrome compartimental quina és certa?
- a) Cures post fasciotomia: cura SECA, 5-6 dies
 - b) Mantenir el guix sempre que sigui possible
 - c) Mantenir l'extremitat afectada per sobre del nivell del cor
 - d) Mantenir l'extremitat afectada al mateix nivell que el cor**
79. És un factor que afavoreix la cicatrització de les fractures:
- a) Pèrdua òssia
 - b) Espai o teixits entre fragments ossis
 - c) Rec sanguini suficient**
 - d) Immobilització deficient

80. En relació a la Pressió Venosa Central quina de les següents afirmacions és certa:
- a) **És la mesura indirecta de la precàrrega o pressió d'ompliment del ventricle dret**
 - b) És la mesura indirecta de la postcàrrega o pressió d'ompliment del ventricle dret
 - c) Quan es mesura a través d'un transductor, aquest s'ha de col·locar 2cm per sobre de l'eix flebostàtic
 - d) Els seus valors normals estan entre 8-15 mmHg
81. El Sr. Vicenç L. es troba ingressat a la UCI diagnosticat de politraumatisme greu, amb fractura de pelvis, esclat de Melsa, fractures costals, contusió costal i fractura oberta de tibia i peroné D. El malalt es troba en xoc i comencen a fallar els mecanismes compensatoris. A quina fase del xoc es troba?
- a) Inicial
 - b) Compensatori
 - c) **Progressiu**
 - d) Refractari
82. La Sra. Eugènia M. Porta inserit un catèter central de tres llums. Per quina llum mesuraràs la Pressió Venosa Central?
- a) **Per la llum distal**
 - b) Per la llum mitja
 - c) Per la llum proximal
 - d) Per la llum proximal o per la llum mitja
83. En la reposició de volum en el xoc hipovolèmic quina afirmació és certa?
- a) Els cristal·loides restauren més precoçment el volum circulant amb necessitat de menor volum
 - b) Els col·loides restauren més precoçment el volum circulant amb necessitat de menor volum
 - c) Els cristal·loides aconseguixen una ràpida restauració del volum intra i extravascular.
 - d) **b i c són correctes**
84. En els accidents disbàrics subaquàtics,
- a) La profunditat i el temps de la immersió no són aspectes a tenir en compte en la valoració de l'accident.
 - b) **El tractament definitiu de la malaltia per descompressió és la recompressió amb càmera hiperbàrica.**
 - c) L'accident disbàric només provoca alteracions a nivell de les oïdes.
 - d) L'administració de nitrogen a alta concentració és una de les mesures generals de tractament.

85. Respecte al pacient politraumatitzat,

- a) Es defineix per presentar diverses fractures després d'un traumatisme.
- b) La mortalitat del pacient politraumatitzat es produeix majoritàriament de forma tardana, per fallada multiorgànica.
- c) **L'avaluació primària segons la metodologia ABCDE ens permet descobrir lesions que poden provocar la mort immediata.**
- d) La valoració secundària té com a objectiu principal descobrir les lesions que poden provocar la mort imminent, com la obstrucció de la via aèria.

86. En relació a les intoxicacions agudes,

- a) **Valorarem el tipus de tòxic, quantitat administrada, temps transcorregut i via d'entrada.**
- b) El tractament general es basa en la restauració i manteniment de l'estat neurològic.
- c) Un antídoto serveix per allargar la vida del fàrmac i permetre la depuració renal.
- d) El carbó activat està en desús per la baixa seguretat i efectivitat.

87. Respecte als accidents cerebrovasculars (ACV), és cert que:

- a) Per conèixer la seva etiologia la prova complementària d'elecció és la ressonància magnètica.
- b) **El codi ICTUS és un procediment basat en el reconeixement precoç dels signes i símptomes de l'accident vascular cerebral isquèmic.**
- c) Els principals factors de risc de l'ACV hemorràgic són la diabetis, les malformacions vasculars i el tractament amb anticoagulants entre d'altres.
- d) Sospitem que la causa és cardioembòlica quan és d'inici brusc, sense antecedents d'accidents isquèmics transitoris previs i es dona en pacients d'edat avançada.

88. La capnografia:

- a) És un indicador de la ventilació pulmonar que no ens valora el metabolisme cel·lular ni la circulació.
- b) Mesura l'O₂ expirat de forma invasiva en pacients crítics.
- c) Encara que és un paràmetre molt fiable, no té relació amb el valor sanguini de la PaCO₂.
- d) **Es recomana per a la comprovació del tub endotraqueal i com a factor pronòstic de les maniobres de ressuscitació.**

89. En relació a les taquiarítmies

- a) **L'objectiu principal en relació a les taquiarítmies és identificar aquelles que necessiten tractament urgent.**
- b) La duració del complex QRS no és un factor a tenir en compte en les taquiarítmies.
- c) L'atropina és el tractament d'elecció quan desconexim la tipologia de la taquiarítmia
- d) Tractarem les taquiarítmies hemodinàmicament estables quan la freqüència ventricular sigui baixa.

90. En el síndrome coronari agut:

- a) En pacients d'edat avançada, dones, diabètics, persones amb insuficiència renal crònica i demència, acostumen a tenir presentacions típiques del dolor.
- b) La isquèmia miocàrdica sempre és presenta amb una elevació del segment ST de l'electrocardiograma.
- c) **La valoració ha d'incloure la forma d'inici, la duració, la resposta a la nitroglicerina, la comparació amb símptomes previs i els símptomes associats.**
- d) En el diagnòstic del síndrome coronari agut es tipifica en funció dels resultats de l'electrocardiograma i es diagnostica en funció dels nivells sanguinis de procalcitonina.

91. Quins signes i símptomes ens fan pensar en una crisi asmàtica amb risc vital?

- a) Agitació psicomotriu, taquicàrdia i hipotensió, sibilants abundants.
- b) Agitació psicomotriu, bradicàrdia, hipertensió, sibilants abundants
- c) Disminució nivell de consciència, bradicàrdia i hipertensió, crepitants.
- d) **Disminució nivell consciència, bradicàrdia, hipotensió, cianosi, tòrax silent.**

92. Referent a la neuropatia perifèrica diabètica, quina de les següents afirmacions és certa:

- a) És un trastorn del sistema nerviós central que apareix en persones diabètiques
- b) És un trastorn que afecta principalment les extremitats superiors en persones diabètiques
- c) És un trastorn que afecta la retina en les persones diabètiques
- d) **Pot provocar símptomes com parestèsies en forma de formigueig a les extremitats**

93. Referent a la cura infermera de la persona amb disfàgia, caldrà tenir present (quina de les següents afirmacions és falsa):

- a) La importància d'adoptar una posició adequada als àpats
- b) **Administrar sempre que es pugui aliments de doble textura qui inclogui líquids, però també sòlids**
- c) Administrar els líquids amb espessant, evitant les gelatines industrials que es converteixen ràpidament en líquid en contacte amb la saliva
- d) Administrar els líquids preferiblement amb una cullera petita per estimular el reflex de deglució

94. Una persona que rebi alimentació enteral a través d'una sonda nasogàstrica, caldrà verificar el volum gàstric residual (VGR), quin afirmació es falsa:

- a) Caldrà valorar el VGR abans de cada administració d'alimentació
- b) Caldrà valorar el VGR cada 4 o 6 hores en cas d'alimentació contínua
- c) **El VGR serà de quantitat superior si la sonda està desplaçada a duodè**
- d) El VGR excessiu pot indicar un problema de retenció gàstrica

95. Es defineix l'estatus epilèptic com a (marqui la resposta certa):

- a) **Crisi epilèptica perllongada o crisis repetides amb freqüència sense que es recuperi el nivell de consciència**
- b) Crisi epilèptica perllongada o crisis repetides amb freqüència sense pèrdua del nivell de consciència
- c) Crisi epilèptica no perllongada amb crisis repetides amb freqüència amb recuperació de la consciència
- d) Cap resposta és certa

96. L'electroencefalograma és el registre visible de l'activitat elèctrica cerebral mitjançant uns elèctrodes col·locats al crani i connectats a un equip d'electroencefalografia. Marqui l'afirmació que és certa:

- a) **Està indicat per diagnosticar la mort cerebral**
- b) El cuir cabellut no pot estar moll per no afectar la conductivitat
- c) Sempre que sigui possible la persona estarà en dejú per afavorir la hipoglucèmia
- d) Totes les respostes són certes.

97. La Coagulació Intravascular Disseminada (CID) és un trastorn caracteritzat per la sobreactivació dels sistemes hemostàtics i està associada a trastorns com (marqui la resposta certa):

- a) La sèpsia
- b) Traumatismes greus i extensos
- c) Avortament i altres complicacions de l'embaràs
- d) **Totes les respostes són certes**

98. En l'administració de citostàtics per via intravenosa es recomana. Marqui la resposta certa:

- a) Escollir les venes perifèriques més petites per minimitzar la flebitis química
- b) Preferiblement canalitzar les venes de l'extremitat superior del costat afectat per un síndrome de vena cava superior
- c) En cas d'extravasació el primer pas a fer serà retirar el catèter ràpidament
- d) **Totes són falses**

99. Identifica l'element que no correspon a la caracterització d'una persona amb malaltia terminal susceptible de rebre cures pal·liatives.

- a) Atenció integral, individualitzada i contínua.
- b) **Presència de signes i símptomes múltiples, multifactorials i estables.**
- c) Alt impacte emocional, social i espiritual.
- d) Elevada demanda d'atenció.

100. Identifica quin signe d'alerta no és usual que es presenti en la septicèmia.

- a) Febre.
- b) **Bradicàrdia.**
- c) Taquipnea.
- d) Canvi estat mental.