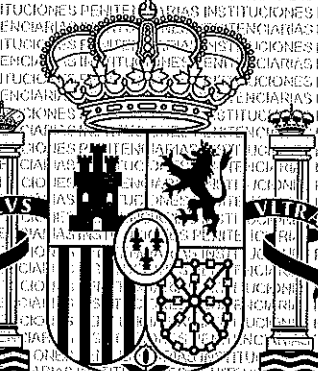


000015



MINISTERIO DEL INTERIOR

SECRETARÍA GENERAL DE INSTITUCIONES PENITENCIARIAS

PRUEBAS SELECTIVAS PARA EL INGRESO,

POR EL SISTEMA GENERAL DE ACCESO LIBRE, EN EL

CUERPO DE ENFERMEROS DE INSTITUCIONES

PENITENCIARIAS

Convocadas por Resolución de 10 de octubre de 2025 de la Subsecretaría (BOE 30 de octubre de 2025)



PRIMER EJERCICIO

11/01/2026

NO ABRA EL CUADERNILLO HASTA QUE SE LE INDIQUE



1. **Con respecto al índice de Swaroop. Señale la opción CORRECTA:**
  - a) Relaciona el número de habitantes >65 años con la población general.
  - b) Relaciona la mortalidad entre personas de 50 años o más con la mortalidad de la población general.
  - c) Relaciona el número de recién nacidas niñas con el número de mujeres en edad fértil.
  - d) Relaciona la mortalidad total con la población general por año.
  
2. **De las siguientes figuras sanitarias, ¿cuál tiene un rol fundamental en la continuidad entre niveles asistenciales?**
  - a) Enfermera de Enlace
  - b) Enfermera Gestora de Casos
  - c) Enfermera Especialista de Referencia
  - d) Todas la anteriores son figuras sanitarias fundamentales en la continuidad entre niveles asistenciales
  
3. **Según la clasificación de modelos y teorías enfermeras que organiza los modelos según el papel de la enfermera en el proceso de cuidar, ¿qué autora se ubica en la tendencia de suplencia y ayuda, donde el rol de la enfermera consiste en sustituir a la persona en los cuidados necesarios y facilitar que alcance el máximo nivel posible de independencia?**
  - a) Roy
  - b) Nightingale
  - c) Peplau
  - d) Orem
  
4. **La información obtenida durante la valoración por parte de la enfermera, al aplicar la escala de Norton, Braden o EMINA, ¿en qué patrón funcional de Marjory Gordon se encuadra?**
  - a) Patrón 2
  - b) Patrón 6
  - c) Patrón 4
  - d) Patrón 1
  
5. **La aprobación, modificación o derogación de las leyes orgánicas exigirá, en una votación final sobre el conjunto del proyecto:**
  - a) Mayoría absoluta del Congreso.
  - b) Mayoría absoluta del Senado y del Congreso.
  - c) Mayoría simple del Senado y mayoría absoluta del Congreso.
  - d) Mayoría absoluta del Senado.
  
6. **¿Cuál de estas variables es de tipo cuantitativo?**
  - a) Discreta
  - b) Nominal
  - c) Binaria
  - d) Ordinal
  
7. **Respecto a los estudios científicos. Señale la opción CORRECTA:**
  - a) La validez interna de un estudio se refiere al grado en que los resultados de un estudio pueden ser generalizados a otras poblaciones distintas
  - b) Los errores sistemáticos (sesgos) y los factores de confusión, afectan la validez interna del estudio
  - c) La validez externa se refiere al grado en que los resultados son válidos (libres de sesgos o errores sistemáticos)
  - d) La validez externa es dependiente de la interna

8. En relación con la protección de datos personales, ¿cuáles son las categorías especiales que, por su naturaleza, requieren una protección reforzada?
- El origen racial o étnico.
  - Los datos biométricos para identificación.
  - Los datos de salud.
  - Todos los anteriores.
9. En relación con una infestación por chinches en un centro penitenciario. Señale la opción **INCORRECTA**:
- Las infestaciones por chinches requieren de una erradicación total, no basta con su control.
  - Hay que bloquear la estancia (celda) y contactar con la empresa de control de plagas quien evaluará el grado de infestación y elegirá la mejor estrategia de tratamiento.
  - Es importante que la persona privada de libertad abandone la celda infestada sin llevarse nada, salvo su televisión y otros enseres personales no textiles.
  - Se realizará un tratamiento mecánico (aspirado), químico (insecticidas) y físico / térmico que mate huevos, ninfas y adultos.
10. En relación con la farmacocinética de los medicamentos, ¿cuál de los siguientes presenta una vida media promedio superior a 24 horas?
- Cefalosporinas.
  - Naloxona.
  - Metadona.
  - Todos tienen una vida media inferior a las 24 horas.
11. Ejerce la función ejecutiva y la potestad reglamentaria de acuerdo con la Constitución y las leyes:
- El Congreso de los Diputados.
  - El Senado.
  - El Poder Judicial.
  - El Gobierno.
12. Según el Real Decreto 954/2015, ¿qué tipo de medicamentos pueden indicar, usar y autorizar de forma autónoma los/as enfermeros/as acreditados/as?
- Cualquier medicamento sujeto a prescripción médica, siempre que exista un diagnóstico previo.
  - Medicamentos no sujetos a prescripción médica y productos sanitarios.
  - Todos los medicamentos de uso hospitalario y de dispensación en centros de salud.
  - Únicamente las vacunas incluidas en el calendario vacunal.
13. De acuerdo con la modificación introducida por el Real Decreto 1302/2018, ¿cuáles son los requisitos para que un enfermero obtenga la acreditación para la indicación, uso o autorización para la dispensación de medicamentos y productos sanitarios?
- Superar un examen de ámbito nacional convocado anualmente por el Ministerio de Sanidad.
  - Haber realizado una especialidad de Enfermería (EIR).
  - Acreditar un año de experiencia profesional o superar un curso de adaptación.
  - Estar en posesión del título de Graduado en Enfermería y contar con 6 meses de experiencia profesional.

14. ¿Cuáles son las contraindicaciones permanentes reconocidas para la administración de vacunas?
- a) La inmunodepresión o inmunosupresión.
  - b) Una condición del individuo que disminuya de forma importante el riesgo de padecer un efecto adverso grave.
  - c) Una reacción alérgica anafiláctica a una dosis previa y la presencia de una encefalopatía de etiología desconocida aparecida en los 7 días siguientes a la administración de una vacuna.
  - d) Ninguna es una contraindicación permanente.
15. En relación con la recogida de esputo para la detección del bacilo de Koch (*Mycobacterium tuberculosis*). Señale la opción CORRECTA:
- a) Pueden conservarse tres días a temperatura ambiente.
  - b) Deben recogerse tres muestras de calidad en días consecutivos.
  - c) Deben recogerse el mismo día en que se entrega al laboratorio.
  - d) Pueden conservarse en nevera hasta 24 horas.
16. Para la educación sanitaria sobre alimentación, ¿cuál es el método más útil?
- a) Pirámide de los alimentos.
  - b) Plato saludable de Harvard.
  - c) Tablas de calorías.
  - d) Dieta estricta con pesos de alimentos.
17. Según la Constitución Española de 1978, la Cámara de representación territorial es:
- a) El Senado.
  - b) El Congreso.
  - c) Las Cortes Generales.
  - d) El Gobierno.
18. Qué tratado, en vigor desde el 1 de noviembre de 1993, modificó los anteriores tratados europeos y creó una Unión Europea basada en tres pilares: las Comunidades Europeas, la política exterior y de seguridad común (PESC) y la cooperación en los ámbitos de la justicia y los asuntos de interior (JAI):
- a) El Tratado de París.
  - b) El Tratado de Madrid.
  - c) El Tratado de Maastricht.
  - d) El Tratado de Roma.
19. En la dieta para pacientes con insuficiencia renal crónica SIN diálisis, señale la opción CORRECTA:
- a) Aumentar el consumo de plátanos, quesos curados y frutos secos.
  - b) Reducir el consumo de proteínas, especialmente las de origen vegetal.
  - c) Reducir el consumo de sodio, potasio y fósforo y priorizar proteínas de alto valor biológico (origen animal).
  - d) Utilizar sal especial para hipertensos.
20. ¿Cuál de las siguientes es una contraindicación para la colocación de una sonda nasogástrica con fines de alimentación enteral?
- a) Alimentación durante un periodo de tiempo inferior a una semana.
  - b) Reflujo gastroesofágico.
  - c) Desnutrición grave.
  - d) Obesidad.
21. ¿Cuál de las siguientes recomendaciones es adecuada para pacientes con úlcera gástrica?
- a) Realizar comidas copiosas pocas veces al día.
  - b) Utilizar AINEs para aliviar el dolor.
  - c) Aumentar el consumo de lácteos.
  - d) Aprender técnicas de relajación para controlar el estrés.

- 22. Respecto a la modificación de hábitos en el tratamiento de la obesidad. Señale la opción CORRECTA:**
- a) No es un objetivo primordial.
  - b) Existen niveles de evidencia que respaldan el éxito del modelo transteórico del cambio de Prochaska y DiClemente.
  - c) Son útiles las dietas hipocalóricas estrictas.
  - d) Se debe indicar dietas disociadas.
- 23. NO pertenece a la Secretaría de Estado de Seguridad:**
- a) Dirección General de la Policía.
  - b) Dirección General de Coordinación y Estudios.
  - c) Dirección General de Relaciones Internacionales y Extranjería.
  - d) Secretaria General Técnica.
- 24. En el hipotiroidismo primario, ¿cómo se comportan los niveles de TSH y T4?**
- a) Disminuyen los niveles de TSH y aumentan los de T4
  - b) Aumentan los niveles de TSH y T4
  - c) Aumentan los niveles de TSH y disminuyen los de T4
  - d) Disminuyen los niveles de TSH y T4
- 25. Ante un paciente con diagnóstico reciente de hiperlipemia, ¿cuál es la actuación prioritaria del profesional de enfermería?**
- a) Valorar el riesgo cardiovascular global.
  - b) Iniciar tratamiento farmacológico hipolipemiente.
  - c) Prescribir dieta hipocalórica.
  - d) Derivar al especialista para valoración.
- 26. En el tratamiento de la sarna con permetrina tópica. Señale la opción INCORRECTA:**
- a) Una vez aplicado, esperar 12 horas antes de ducharse.
  - b) Siempre se debe repetir a la semana.
  - c) Antes de la aplicación, la persona deberá ducharse con agua templada y cortarse las uñas.
  - d) Tras el tratamiento es necesario cambio de ropa personal y de cama.
- 27. ¿Cuál de las siguientes opciones corresponde a tipos de apósitos utilizados en el tratamiento de heridas?**
- a) Hidrocoloides
  - b) Hidrogeles
  - c) Alginatos
  - d) Todas las opciones son correctas
- 28. De la normativa que se indica a continuación, ¿cuál es la que aprueba el texto refundido de la Ley del Estatuto Básico del Empleado Público:**
- a) Real Decreto Legislativo 8/2015, de 30 de octubre.
  - b) Real Decreto Legislativo 1/2020, de 5 de mayo.
  - c) Real Decreto Legislativo 5/2015, de 30 de octubre.
  - d) Real Decreto Legislativo 2/2015, de 23 de octubre.
- 29. Según el artículo 89 del texto refundido de la Ley del Estatuto Básico del Empleado Público, como norma general, los funcionarios de carrera podrán obtener la excedencia voluntaria por interés particular cuando hayan prestado servicios efectivos en cualquiera de las Administraciones Públicas durante:**
- a) Un periodo mínimo de diez años inmediatamente anteriores.
  - b) Un periodo mínimo de cinco años inmediatamente anteriores.
  - c) Un periodo mínimo de tres años inmediatamente anteriores.
  - d) No es necesario haber prestado un tiempo mínimo de servicios previos.

30. ¿Cuál es el método más utilizado para calcular el porcentaje de superficie corporal quemada en adultos?
- Regla del 3
  - Regla del 6
  - Regla del 9
  - Regla del 10
31. ¿Cuál de las siguientes NO corresponde a un tipo de incontinencia urinaria?
- Incontinencia de esfuerzo.
  - Incontinencia de urgencia.
  - Incontinencia por rebosamiento.
  - Incontinencia por estrés.
32. ¿Cuál es el componente más frecuente de los cálculos urinarios?
- Ácido úrico.
  - Cistina.
  - Oxalato Cálcico.
  - Estruvita.
33. ¿Cómo se denomina la infección urinaria que afecta la pelvis y el parénquima renal, cursando con fiebre, dolor lumbar o abdominal, náuseas y vómitos?
- Cistitis.
  - Prostatitis aguda.
  - Pielonefritis.
  - Urolitiasis.
34. La Ley 39/2006, de 14 de diciembre, de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las Personas en Situación de Dependencia, establece en su artículo 15, el catálogo de servicios, el cual comprende los servicios sociales de promoción de la autonomía personal y de atención a la dependencia. De acuerdo con lo dispuesto en el citado artículo, cuál de las siguientes opciones NO se encuentra recogida en el catálogo de servicios:
- Servicio de Teleasistencia.
  - Servicio de Atención Residencial.
  - Los servicios de prevención de las situaciones de dependencia y los de promoción de la autonomía personal.
  - Servicio de Rehabilitación.
35. La Ley 19/2013, de 9 de diciembre, de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Buen Gobierno, dispone en su artículo 17, los requisitos para la solicitud de acceso a la información pública, señale entre las siguientes opciones, la respuesta INCORRECTA:
- El procedimiento para el ejercicio del derecho de acceso se iniciará con la presentación de la correspondiente solicitud, que deberá dirigirse al titular del órgano administrativo o entidad que posea la información.
  - Los solicitantes de información podrán dirigirse a las Administraciones Públicas en cualquiera de las lenguas cooficiales del Estado en el territorio en el que radique la Administración en cuestión.
  - El solicitante está obligado a motivar su solicitud de acceso a la información.
  - Cuando se trate de información en posesión de personas físicas o jurídicas que presten servicios públicos o ejerzan potestades administrativas, la solicitud se dirigirá a la Administración, organismo o entidad de las previstas en el artículo 2.1 a las que se encuentren vinculadas.
36. ¿Cuál de los siguientes NO es un factor de riesgo de arterioesclerosis?
- Tabaquismo
  - Hipotensión
  - Diabetes
  - Sobrepeso

37. Según las recomendaciones de 2025 del ERC (Consejo Europeo de Resucitación), en la RCP (Reanimación Cardiopulmonar) básica del adulto, ¿cuál debe ser la frecuencia de las compresiones torácicas?
- 60-80/minuto
  - 80-100/minuto
  - 100-120/minuto
  - 120-140/minuto
38. Según las recomendaciones de 2025 del ERC (Consejo Europeo de Resucitación), ¿cuáles son los ritmos de parada cardíaca desfibrilables?
- Asistolia y fibrilación ventricular
  - Asistolia y fibrilación auricular
  - Asistolia y actividad eléctrica sin pulso
  - Fibrilación ventricular y taquicardia ventricular sin pulso
39. ¿Cómo se denomina el bloqueo auriculoventricular (AV) completo, con disociación entre aurículas y ventrículos, donde la actividad auricular no se conduce a los ventrículos?
- Bloqueo AV de primer grado
  - Bloqueo AV de segundo grado
  - Bloqueo AV de tercer grado
  - Bloqueo AV de cuarto grado
40. La Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, se aplica a:
- La Administración General del Estado.
  - Al Sector Público Institucional.
  - Las entidades que integran la Administración Local.
  - Todas son correctas.
41. Indique cuál de los siguientes NO es un dispositivo de inmovilización del politraumatizado:
- Colchón de vacío
  - Maniobra de Rautek
  - Férulas neumáticas
  - Tablero espinal
42. Señale cuál de los siguientes es el antídoto para la intoxicación por paracetamol:
- Flumazenil
  - Metilprednisolona
  - Piridoxina
  - N-acetilcisteína
43. Señale cuál de las siguientes opciones NO se recomienda en el mantenimiento de catéteres vasculares:
- Utilizar preferentemente apósitos transparentes semipermeables estériles.
  - Vigilar diariamente el punto de inserción de los catéteres vasculares sin retirar el apósito.
  - Utilizar antibióticos y antisépticos tópicos en pomada para proteger el punto de inserción.
  - Utilizar guantes estériles para realizar el cambio de apósitos.
44. Según las guías ERC 2025 (Consejo Europeo de Resucitación) se debe colocar una vía intraósea en situaciones de urgencia vital cuando:
- No es posible obtener un acceso venoso periférico (IV) después de 60 segundos (ó 1-2 intentos).
  - No es posible obtener un acceso venoso periférico (IV) después de 10 minutos.
  - Después de haber intentado un acceso venoso periférico y uno central.
  - En ningún caso se debe usar la vía intraósea.

45. El rango de puntuación de la escala de coma de Glasgow oscila entre:
- 0 y 15 puntos
  - 1 y 10 puntos
  - 3 y 9 puntos
  - 3 y 15 puntos
46. La Ley 23/2014, de 20 de noviembre, de Reconocimiento Mutuo de Resoluciones Penales en la Unión Europea, señala en su artículo 4, que el reconocimiento y la ejecución de los instrumentos de reconocimiento mutuo, se regirán por lo dispuesto en esta ley, en las normas de la Unión Europea y en los convenios internacionales vigentes en los que España sea parte. En defecto de disposiciones específicas, indique qué régimen jurídico será de aplicación. Señale entre las siguientes opciones, la respuesta **CORRECTA**:
- La Constitución Española.
  - La Ley de Enjuiciamiento Criminal.
  - El Código Penal.
  - Todas son correctas.
47. Señale cuál de las siguientes opciones, atendiendo a lo establecido en el artículo 35 del Código Penal, **NO** es una pena privativa de libertad:
- Prisión.
  - Localización permanente.
  - Internamiento en centro psiquiátrico.
  - Responsabilidad personal subsidiaria por impago de multa.
48. Cuando hablamos de *“presencia de aire en la cavidad pleural debido a una lesión en el parénquima pulmonar que puede conllevar un colapso pulmonar”* nos referimos a:
- Neumotorax
  - Hemotorax
  - Derrame pleural
  - Tromboembolismo pulmonar
49. Señale a qué tipo de respiración nos referimos cuando hablamos de *“una respiración característica de la acidosis metabólica con ciclos respiratorios profundos y rápidos pero todos iguales”*:
- Respiración de Biot
  - Respiración de Cheyne-Stokes
  - Respiración de Kussmaul
  - Ninguna de las anteriores
50. Respecto a la posición habitualmente recomendada del paciente para la aplicación de diferentes vendajes funcionales, señale la opción **INCORRECTA**:
- Para el vendaje funcional de rodilla, es adecuado colocar al paciente de pie, manteniendo una ligera flexión que evite la tensión excesiva del vendaje al movilizar posteriormente la articulación.
  - Para el vendaje funcional de hombro, el paciente debe colocarse preferiblemente en decúbito supino, ya que esta posición permite mayor estabilidad escapular y facilita la inmovilización sin interferir con los arcos de movimiento.
  - En el vendaje funcional de tobillo, el paciente debe estar sentado o recostado, manteniendo el pie en un ángulo de 90, lo que favorece una correcta alineación y tensión del vendaje.
  - Durante la aplicación del vendaje funcional de muñeca, el paciente debe apoyar el antebrazo en una superficie estable con el codo flexionado, facilitando el control de la tensión aplicada.

- 51. En relación con el desprendimiento de retina, señale la opción INCORRECTA:**
- a) Los factores de riesgo del desprendimiento de retina son la edad, cirugía previa de cataratas, la retinopatía diabética y la miopía, entre otros.
  - b) La enfermera debe conocer los síntomas característicos o precursores como son sombra o "cortina" en el campo visual y disminución de agudeza visual.
  - c) Entre las manifestaciones clínicas destacan las fotopsias o "moscas volantes", que se definen como la aparición de manchas oscuras flotantes en el campo visual.
  - d) La presión intraocular suele encontrarse disminuida, lo que constituye un signo característico del desprendimiento de retina.
- 52. Una interna acude de urgencia a la consulta del centro penitenciario tras referir que su compañera le ha arrojado lejía directamente al ojo izquierdo. Presenta dolor intenso, lagrimeo y visión borrosa. Está consciente y orientada. ¿Cuál es la actuación inicial prioritaria para enfermería?**
- a) Registrar constantes vitales, abrir la historia clínica y valorar agudeza visual antes de intervenir en el ojo afectado.
  - b) Iniciar de forma inmediata la irrigación abundante del ojo afectado con suero fisiológico, manteniendo los párpados abiertos y colocando a la interna sentada con la cabeza inclinada hacia el lado del ojo lesionado.
  - c) Abrir la historia clínica, colocar a la paciente en decúbito supino y proceder a irrigar el ojo directamente desde arriba.
  - d) Comprobar signos vitales, administrar un analgésico e iniciar la irrigación del ojo con la paciente en posición decúbito supino.
- 53. La conducta intencionada y prolongada que atenta contra la integridad psíquica y emocional de la mujer, mediante amenaza, insultos, humillaciones, aislamiento social, control económico, chantaje emocional, es difícil de demostrar y no siempre es reconocida por la víctima, se denomina:**
- a) Violencia de Control.
  - b) Violencia Física.
  - c) Violencia Psicológica.
  - d) Violencia Económica.
- 54. El título V del Reglamento Penitenciario de 1996 se refiere a:**
- a) De los permisos de salida.
  - b) De la organización general.
  - c) Del tratamiento penitenciario.
  - d) De la separación y clasificación de los internos.
- 55. El Régimen Disciplinario contenido en el Reglamento Penitenciario vigente NO será de aplicación:**
- a) A los internos que sean portadores del virus de inmunodeficiencia adquirida.
  - b) A las internadas en Unidades de madres.
  - c) A los internados en Unidades psiquiátricas.
  - d) A los clasificados en tercer grado de tratamiento.
- 56. Según la evidencia disponible sobre técnicas para la extracción de cerumen, señale la opción CORRECTA:**
- a) La irrigación es claramente superior a todos los otros métodos y no presenta contraindicaciones.
  - b) La extracción manual es la técnica de elección para todos los pacientes y puede realizarla cualquier profesional.
  - c) No existe evidencia concluyente que demuestre que un método sea claramente superior a los demás.
  - d) Las gotas cerumenolíticas son ineficaces y no deben utilizarse.

57. En una consulta de atención primaria, llega un paciente con EPOC exacerbado que requiere aerosolterapia. Según las recomendaciones sobre el orden y la secuencia temporal óptima entre fármacos, ¿cuál es la actuación correcta por parte de enfermería?
- Administrar primero budesonida para reducir la inflamación, esperar 1 minuto y después nebulizar salbutamol + ipratropio.
  - Nebulizar primero salbutamol solo, esperar 30 minutos y luego mezclar ipratropio con budesonida en una sola nebulización.
  - Administrar ipratropio y budesonida mezclados en la primera nebulización y usar salbutamol solo en una segunda sesión sin esperar.
  - Nebulizar primero el broncodilatador (salbutamol + ipratropio), esperar aproximadamente 5–10 minutos para facilitar la broncodilatación, y posteriormente administrar la budesonida en nebulización independiente.
58. Desde el punto de vista enfermero, ¿en qué eslabón de la cadena epidemiológica se puede intervenir de forma más inmediata para cortar la transmisión de una enfermedad?
- Reservorio
  - Puerta de salida
  - Mecanismo de transmisión
  - Agente causal
59. En un centro penitenciario se detecta un caso sospechoso de sarampión en un interno que presenta fiebre alta, exantema maculopapular y tos. Según el *Plan Estratégico para la Eliminación del Sarampión y la Rubeola en España 2021–2025* del Ministerio de Sanidad, ¿cuál debe ser la actuación inmediata más adecuada desde el punto de vista del control epidemiológico y la contención del brote en este entorno cerrado?
- Iniciar tratamiento sintomático y mantener al interno en su celda habitual, solicitando serología y esperando la confirmación antes de aplicar medidas de control.
  - Aislar al interno de forma inmediata con precauciones de transmisión aérea, colocar mascarilla FFP2 al personal, identificar y excluir temporalmente a internos y trabajadores susceptibles no vacunados, y notificar el caso de forma urgente a Salud Pública sin esperar confirmación de laboratorio.
  - Administrar profilaxis antibiótica grupal a los internos de la misma galería mientras se realiza la investigación epidemiológica.
  - Retirar temporalmente al interno de actividades comunitarias, pero permitir su movilidad con mascarilla quirúrgica hasta confirmar el diagnóstico por PCR o serología urgente.
60. A continuación, se presentan varias intervenciones y su relación con el tipo de medida de prevención y control de infecciones. Señale la opción INCORRECTA:
- La higiene de manos realizada antes y después del contacto con cualquier paciente se considera una precaución estándar.
  - El uso de guantes y bata desechable al atender a un paciente con Clostridioides difficile, junto con la desinfección reforzada del entorno, se considera una precaución por contacto.
  - La colocación de mascarilla FFP2/FFP3 y el uso de habitación con presión negativa para un paciente con tuberculosis pulmonar bacilífera se considera una precaución estándar.
  - La utilización de mascarilla quirúrgica al estar a menos de 2 metros de un paciente con infección respiratoria por meningococo se considera una precaución por gotas.

61. A continuación, se presentan definiciones relacionadas con los eslabones de la cadena epidemiológica. Señale la opción INCORRECTA:
- a) El agente causal corresponde al microorganismo responsable de producir la enfermedad, como *Mycobacterium tuberculosis* en la tuberculosis pulmonar.
  - b) El reservorio es el hábitat natural donde vive, se multiplica y desde el cual puede transmitirse un agente infeccioso, pudiendo ser humano, animal o ambiental.
  - c) El mecanismo de transmisión describe la manera en la que el agente sale del reservorio y entra en un nuevo huésped, como la vía aérea en el caso del sarampión o la vía fecal-oral en rotavirus.
  - d) La puerta de entrada se refiere exclusivamente a la vía respiratoria, ya que todos los agentes infecciosos requieren aerosolización para entrar al organismo.
62. Conforme al artículo 212 del vigente Reglamento Penitenciario, si un interno solicita a su costa servicios médicos privados ajenos a Instituciones Penitenciarias:
- a) La solicitud será aprobada por el Consejo de Dirección.
  - b) La solicitud será aprobada por el Juez de Vigilancia Penitenciaria.
  - c) La solicitud será aprobada por el Centro Directivo.
  - d) La solicitud será aprobada por la Junta Económico-Administrativa.
63. Conforme al artículo 20 del vigente Reglamento Penitenciario, el reconocimiento médico de los detenidos y presos a su ingreso se llevará a cabo:
- a) A la mayor brevedad posible.
  - b) Durante las primeras 24 horas a partir del ingreso.
  - c) Durante las primeras 48 horas a partir del ingreso.
  - d) Durante las primeras 72 horas a partir del ingreso.
64. El artículo 92.3 del vigente Reglamento Penitenciario, hace referencia a la asignación de modalidad de vida del régimen cerrado, ¿en qué plazo máximo se revisará dicha asignación?
- a) 3 meses.
  - b) 6 meses.
  - c) 10 meses.
  - d) 4 meses.
65. Durante una cura en enfermería, una Técnico de Cuidados Auxiliares de Enfermería (TCAE) sufre un pinchazo con una aguja hueca recién utilizada en un paciente cuyo estado serológico actual para VIH es desconocido y con antecedentes de uso de drogas inyectadas. La herida apenas sangra y la profesional pregunta cómo proceder. Según el *Documento para la profilaxis postexposición ocupacional y no ocupacional al VIH, VHB y VHC en adultos y niños (GeSIDA/SEIMC, 2024)*, ¿cuál es la actuación enfermera correcta e inmediata?
- a) Lavar la zona únicamente con povidona yodada, cubrir con apósito estéril y esperar a conocer la carga viral del paciente fuente para decidir si se inicia la PPE.
  - b) Registrar el accidente en la historia clínica del TCAE y solicitar serología del paciente fuente; si la serología resulta positiva para VIH, iniciar PPE dentro de las siguientes 24–48 h.
  - c) Indicar que exprima la herida para aumentar el sangrado, lavar con solución alcohólica y derivar a su médico de atención primaria para inicio PPE en las próximas 72 horas tras conocer estado serológico del paciente fuente.
  - d) Realizar lavado inmediato con agua y jabón, no exprimir la herida, comunicar el accidente al responsable de salud laboral, solicitar serología urgente del paciente fuente e iniciar PPE lo antes posible (idealmente en las primeras horas y sin esperar resultados).

66. Un paciente de 38 años con infección por VIH en seguimiento acude a la consulta de enfermería. Está en tratamiento antirretroviral, con carga viral indetectable durante 18 meses y recuento de CD4 de 230 células/ $\mu$ L. En su historia vacunal y serológica consta: IgG varicela negativa, IgG sarampión-rubeola-parotiditis negativas, buena adherencia al tratamiento antirretroviral, sin otras inmunosupresiones añadidas. *Documento de Consenso sobre Inmunización en Personas Adultas con VIH (GeSIDA, SEIMC y SEMPSPGS, 2025)*, ¿cuál es la actuación enfermera correcta respecto a la vacunación con vacunas vivas atenuadas?
- Administrar únicamente la vacuna triple vírica, posponiendo la vacuna de varicela hasta que los CD4 superen los 350/ $\mu$ L, dado que esta última requiere niveles más altos de recuperación inmune.
  - Administrar únicamente la vacuna de la varicela sin restricciones, ya que la carga viral es indetectable y esto es el criterio principal para garantizar la seguridad.
  - No administrar ninguna vacuna viva, ya que las vacunas atenuadas siempre están contraindicadas en todas las personas con VIH independientemente de la cifra de CD4, proponiendo solo vacunas inactivadas.
  - Administrar la vacuna triple vírica y la vacuna de varicela, ya que ambas están indicadas en personas con VIH con CD4  $\geq$ 200 células/ $\mu$ L, estabilidad clínica, carga viral controlada y ausencia de inmunosupresión avanzada, vacunando preferentemente en diferentes visitas para minimizar eventos adversos.
67. ¿Cuál es el esquema de vacunación recomendado frente a enfermedad neumocócica para personas con infección por VIH según el Ministerio de Sanidad?
- Administrar únicamente una dosis de PPSV23, independientemente del estado inmunitario.
  - Administrar PCV13 seguido de PPSV23 a los cinco años.
  - Dar solo una dosis de PCV13 en cualquier momento del seguimiento.
  - Administrar una pauta secuencial clásica: PCV13 y PPSV23 (separadas al menos 8 semanas) o una única dosis de PCV20 que no requiere refuerzo posterior.
68. Una persona privada de libertad presenta sospecha clínica de tuberculosis pulmonar bacilífera. Según el Programa de prevención y control de la tuberculosis en el medio penitenciario, ¿qué tipo de aislamiento debe instaurarse de forma inmediata y cuál es la obligación principal de enfermería en este contexto?
- Aplicar únicamente precauciones estándar y medidas universales, siendo la función de enfermería la higiene de manos y limpieza ambiental habitual hasta confirmar el diagnóstico.
  - Iniciar aislamiento por contacto, la enfermería debe asegurar la desinfección adecuada de la habitación y materiales.
  - Iniciar aislamiento respiratorio desde la sospecha, con puerta cerrada, habitación individual y presión negativa si está disponible; la enfermería debe activar la señalización del aislamiento, coordinar el traslado seguro y documentar el inicio del aislamiento.
  - No iniciar ningún tipo de aislamiento hasta confirmar el diagnóstico por cultivo.
69. Según el Plan para la Prevención y Control de la Tuberculosis en España, ¿cuál de las siguientes actuaciones es correcta en la recogida de muestras de esputo para el diagnóstico de tuberculosis pulmonar?
- Permitir que el paciente fume previamente para aumentar el reflejo tusígeno.
  - Recoger al menos tres muestras seriadas, preferiblemente a primera hora de la mañana.
  - Realizar la recogida en cualquier sala del centro, sin necesidad de medidas especiales.
  - Indicar que el paciente desayune antes de la recogida, ya que la ingesta no interfiere en la calidad del esputo.

- 70. Conforme al artículo 196.2 del vigente Reglamento Penitenciario, cuando los servicios médicos del Centro Penitenciario consideren que concurren las condiciones para la concesión de la libertad condicional de enfermos muy graves con padecimientos incurables, lo pondrán en conocimiento de:**
- El Equipo Técnico.
  - La Junta de Tratamiento.
  - El Centro Directivo, a propuesta del Director.
  - El Tribunal Sentenciador.
- 71. Conforme al artículo 258 del vigente Reglamento Penitenciario, las faltas disciplinarias muy graves prescribirán:**
- A los tres meses desde su comisión.
  - A los seis meses desde su comisión.
  - A los dos años desde su comisión.
  - A los tres años desde su comisión.
- 72. Conforme al artículo 104.2 del vigente Reglamento Penitenciario, si un penado estuviese ya clasificado y le fuera decretada prisión preventiva por otra u otras causas:**
- Quedará suspendida dicha clasificación, dando cuenta al Juez de Vigilancia Penitenciaria.
  - Quedará sin efecto dicha clasificación, dando cuenta al Centro Directivo.
  - No surtirá efectos la prisión preventiva sobre las causas ya penadas.
  - Se pondrá en conocimiento del Centro Directivo a los efectos que procedan.
- 73. ¿En qué estadio de la sífilis aparece típicamente el chancro sífilítico?**
- Sífilis secundaria, coincidiendo con el exantema palmoplantar.
  - Sífilis latente temprana, tras la resolución de los síntomas iniciales.
  - Sífilis primaria, como primera manifestación clínica en el punto de inoculación.
  - Sífilis terciaria, asociada a la afectación cardiovascular y neurológica.
- 74. En un caso confirmado de gonorrea faríngea, según las recomendaciones de las guías españolas de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), ¿cuál debe ser la actuación respecto al rastreo y manejo de contactos sexuales?**
- Notificar solo si hubo penetración anal receptiva, ya que la faringe no es un reservorio significativo.
  - No estudiar ni tratar contactos asintomáticos, interviniendo solo si presentan síntomas.
  - Identificar contactos sexuales de los últimos 7 días, recomendar abstinencia sexual hasta completar tratamiento y verificar curación mediante prueba de control.
  - Realizar rastreo de contactos sexuales de los últimos 60 días, ofrecer tratamiento preventivo a las parejas sexuales independientemente de síntomas, recomendar abstinencia sexual hasta completar tratamiento y verificar curación mediante prueba de control.

- 75. Al ingreso en un centro penitenciario, un paciente refiere consumo de crystal meth (metanfetamina - cristal), mefedrona y GHB en sesiones prolongadas de chemsex, con múltiples parejas sexuales y episodios de sexo sin preservativo. Según las Guías de cribado y prevención de ITS en personas con prácticas de alto riesgo (Ministerio de Sanidad, 2023), ¿cuál es la actuación enfermera correcta?**
- Recomendar vacunación frente a hepatitis A, hepatitis B y virus del papiloma humano, junto con vacunación frente a gonorrea. Incluir en programa de reducción de riesgos, y posponer el cribado completo hasta finalizar el consumo y la abstinencia sexual de al menos 3 semanas.
  - Proponer únicamente serología de VIH y sífilis, ya que las ITS bacterianas rectales y faríngeas no se relacionan con el chemsex y no requieren cribado específico.
  - Realizar cribado completo mediante pruebas moleculares (PCR u otras técnicas de amplificación) con toma de muestra por torunda en faringe, recto y uretra, serologías para VIH y hepatitis, valorar PrEP, revisar estado vacunal, evaluar riesgos asociados al chemsex y ofrecer counselling y reducción de daños.
  - Recomendar vacunación frente a hepatitis A y B, y evitar realizar pruebas extragenitales, ya que la detección mediante orina es suficiente incluso en prácticas sexuales múltiples.
- 76. ¿Cuál de los siguientes mecanismos neurobiológicos está principalmente implicado en el desarrollo de la dependencia a sustancias adictivas?**
- Disminución de la liberación de serotonina en la corteza prefrontal.
  - Activación del sistema dopaminérgico mesolímbico, especialmente en el núcleo accumbens.
  - Aumento de la síntesis de acetilcolina en el hipocampo.
  - Inhibición completa del sistema gabaérgico en el tronco encefálico.
- 77. ¿Cuál es una consecuencia sanitaria y social frecuente del consumo crónico de cocaína, según la evidencia clínica actual?**
- Incremento del riesgo de enfermedad pulmonar obstructiva crónica.
  - Aparición de trastornos psiquiátricos y problemas cardiovasculares, con repercusiones en la vida laboral y familiar.
  - Desarrollo de insuficiencia renal crónica sin alteraciones psicológicas.
  - Aumento exclusivo de la masa muscular y del rendimiento físico.
- 78. En la fase aguda del accidente cerebrovascular (ACV), ¿cuál es una prioridad en la actuación enfermera relacionada con la prevención de complicaciones intracraneales?**
- Administrar líquidos por vía oral para prevenir deshidratación.
  - Mantener la cabeza en posición neutra y elevar el cabecero 30°.
  - Evitar cualquier monitorización para reducir el estrés del paciente.
  - Aplicar calor local en la zona afectada para mejorar la circulación.
- 79. Conforme a la Ley Orgánica General Penitenciaria, corresponde especialmente al Juez de Vigilancia Penitenciaria:**
- Aprobar las sanciones de aislamiento en celda de duración superior a cinco días.
  - Aprobar las sanciones de aislamiento en celda de duración superior a siete días.
  - Aprobar las sanciones de aislamiento en celda de duración superior a doce días.
  - Aprobar las sanciones de aislamiento en celda de duración superior a catorce días.

80. Conforme a lo establecido en el artículo 265.1 del Reglamento Penitenciario, en cada Establecimiento Penitenciario, existirán los siguientes Órganos Colegiados:
- Consejo de Dirección, Junta Disciplinaria, Junta Económico-Administrativa y Junta de Tratamiento.
  - Junta de Tratamiento, Comisión Disciplinaria, Consejo de Dirección y Junta Económico-Administrativa.
  - Consejo de Dirección, Junta de Régimen y Tratamiento y Junta Económico-Administrativa.
  - Comisión Disciplinaria, Equipo de Tratamiento y Junta Económico-Administrativa.
81. Un interno de 35 años con epilepsia conocida sufre una crisis tónico-clónica generalizada en el comedor. El personal penitenciario avisa a enfermería. ¿Cuál es la intervención enfermera prioritaria durante la crisis?
- Sujetar al paciente para evitar movimientos bruscos.
  - Colocar objetos en la boca para prevenir mordeduras.
  - Proteger la cabeza y mantener la vía aérea permeable sin introducir objetos.
  - Administrar medicación oral inmediatamente.
82. Una interna de 28 años, sin antecedentes psiquiátricos, presenta palpitaciones, sudoración, sensación de falta de aire y miedo intenso tras recibir una notificación judicial. El personal solicita intervención enfermera. ¿Cuál es la actuación inicial más adecuada?
- Administrar ansiolíticos inmediatamente y de forma prioritaria.
  - Colocar a la paciente en decúbito supino y dejarla sola en un ambiente tranquilo, evitando estímulos externos para disminuir la crisis.
  - Acompañar a la paciente, aplicar técnicas de respiración diafragmática guiada, ofrecer un entorno seguro y monitorizar constantes vitales.
  - Trasladar a la paciente a una celda individual para evitar que otras internas se vean afectados emocionalmente, reduciendo el riesgo de contagio psicológico.
83. Una interna de 42 años, con diagnóstico de depresión mayor, verbaliza ideas de muerte y se muestra aislada en su celda. El personal penitenciario informa que ha rechazado la comida y presenta insomnio. ¿Cuál es la intervención enfermera prioritaria según la práctica clínica y protocolos de prevención del suicidio?
- Ofrecer actividades recreativas para mejorar el ánimo.
  - Evaluar el riesgo de suicidio utilizando una escala validada y activar el protocolo de prevención.
  - Administrar medicación sedante sin valoración previa.
  - Agendar una visita médica programada de forma ordinaria cuando sea posible.
84. ¿Cuál de las siguientes características define un trastorno adaptativo según los criterios clínicos?
- Presencia de síntomas psicóticos persistentes durante más de seis meses.
  - Aparición de síntomas emocionales o conductuales en respuesta a un factor estresante identificable, dentro de los tres meses posteriores al mismo.
  - Alteración grave de la memoria y la orientación sin relación con factores externos.
  - Conductas compulsivas repetitivas sin relación con eventos vitales.

**85. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre el Trastorno de Personalidad Límite (TPL) es correcta según los criterios diagnósticos y guías clínicas actualmente en vigor?**

- a) Se caracteriza por desconfianza generalizada, suspicacia y tendencia a interpretar las acciones de los demás como malintencionadas.
- b) Incluye un patrón generalizado de inestabilidad en las relaciones interpersonales, la autoimagen y la afectividad, con impulsividad marcada.
- c) Se define por una necesidad excesiva de ser cuidado, sumisión y conductas de búsqueda de apoyo.
- d) Presenta una preocupación persistente por el orden, el perfeccionismo y el control mental e interpersonal.

**86. Conforme al artículo 219 del Reglamento Penitenciario de 1996, cuando el liberado definitivo sea un enfermo mental se comunicará:**

- a) A su familia, para que lo recoja.
- b) Al Juez de Vigilancia Penitenciaria.
- c) Al Ministerio Fiscal.
- d) A la Secretaria General de Instituciones Penitenciarias.

**87. ¿Cuál es la actuación inicial de enfermería recomendada ante un paciente agitado en el medio penitenciario?**

- a) Proceder directamente a la sujeción mecánica para evitar riesgos.
- b) Intentar primero contención verbal y si procede, administración del tratamiento farmacológico pautado.
- c) Retirar objetos peligrosos ya que la enfermera no puede indicar una inmovilización terapéutica.
- d) Solicitar autorización judicial previa antes de cualquier intervención sanitaria.

**88. ¿Cuál es la técnica más adecuada para reducir la activación fisiológica en un paciente con ansiedad tras sufrir una agresión?**

- a) Aplicar aislamiento temporal para disminuir estímulos externos.
- b) Indicar respiración diafragmática lenta y progresiva, acompañada de un ambiente seguro.
- c) Recomendar la supresión completa de recuerdos relacionados con el evento.
- d) Administrar medicación ansiolítica como primera medida sin intervención no farmacológica.

**89. En el abordaje enfermero de la disfunción sexual femenina, ¿qué aspecto debe priorizarse?**

- a) Evitar la exploración emocional para no aumentar el malestar.
- b) Recomendar únicamente lubricantes.
- c) Limitar la intervención a la prescripción farmacológica.
- d) Facilitar la expresión de sentimientos, identificar factores culturales y ofrecer educación sexual.

**90. ¿Cuál de las siguientes opciones es una contraindicación absoluta en una gestante con placenta previa?**

- a) Monitorización fetal continua.
- b) Administración de corticoides para maduración pulmonar.
- c) Realización de tacto vaginal para valorar dilatación.
- d) Reposo en cama y control del sangrado.

**91. Un resultado de 8 puntos en el Test de Silverman-Anderson indica:**

- a) Dificultad respiratoria severa.
- b) Dificultad respiratoria moderada.
- c) Dificultad respiratoria leve.
- d) Dificultad respiratoria media.

92. **¿Cuándo se considera que comienza el periodo de postmenopausia en una mujer que no recibe tratamientos hormonales ni ha tenido intervenciones quirúrgicas que afecten directamente la función ovárica?**
- a) Tras 12 meses consecutivos de amenorrea, sin otra causa aparente.
  - b) Cuando la FSH es > 20 IU/L.
  - c) Inmediatamente después del último ciclo menstrual.
  - d) Cuando han desaparecido por completo los sofocos.
93. **La pena de inhabilitación absoluta, tendrá una duración:**
- a) De 6 meses a 20 años.
  - b) De 3 meses a 20 años.
  - c) De 3 meses a 10 años.
  - d) Hasta 15 años.
94. **¿Cuál es la escala más utilizada para evaluar las Actividades Básicas de la Vida Diaria (ABVD)?**
- a) Escala de Barthel.
  - b) Cuestionario de Pfeiffer.
  - c) Escala de Lawton y Brody.
  - d) Escala Short Physical Performance Battery (SPPB).
95. **Según los criterios del DSM-5-TR para el trastorno por duelo prolongado, ¿cuál de las siguientes afirmaciones describe una característica diagnóstica de este trastorno?**
- a) Llanto intermitente y tristeza profunda durante los primeros seis meses tras la pérdida, sin alteración funcional significativa.
  - b) Presencia de intensa añoranza o preocupación preponderante por el fallecido, junto con al menos tres de ocho síntomas adicionales (como incredulidad, evitación, entumecimiento emocional, alteración de la identidad, dolor emocional intenso o dificultad para reintegrarse a la vida) durante al menos un mes, tras un año o más desde la pérdida.
  - c) Sensación de culpa y rabia ocasional hacia el fallecido en los primeros cuatro meses tras el duelo, con mantenimiento de la funcionalidad diaria.
  - d) Aislamiento emocional y recuerdos persistentes durante tres meses, sin deterioro significativo en lo laboral o social.
96. **¿Cuál de las siguientes NO es una fase del duelo según el modelo de Kübler-Ross?**
- a) Depresión.
  - b) Negociación.
  - c) Ira.
  - d) Resignación.
97. **¿Qué fármaco corresponde al segundo escalón de la escalera analgésica de la OMS en el tratamiento del dolor oncológico?**
- a) Paracetamol.
  - b) Fentanilo.
  - c) Codeína.
  - d) Morfina.
98. **¿Qué es el modelo PRECEDE?:**
- a) Un modelo en el que las decisiones de salud se toman en base a creencias, valores y percepción de salud, sin tener en consideración los factores del entorno.
  - b) Un modelo de aprendizaje de una nueva conducta.
  - c) Un modelo que aporta a las personas y colectividades información veraz y fácil de comprender con un mensaje que los motive.
  - d) Un modelo de planificación de Educación para la Salud.

**99. En relación con las prestaciones de la administración penitenciaria, concretamente con la sección de higiene y alimentación del reglamento penitenciario, indique cuál de las siguientes afirmaciones es CORRECTA:**

- a) Los Establecimientos Penitenciarios podrán contar con un servicio de lavandería al que accederán todos los internos.
- b) Como regla general, por razones higiénicas, no se autorizará la presencia de animales en las celdas, salvo autorización expresa del del Director.
- c) Por razones de salud pública no se permitirá la entrada de alimentos perecederos por aquellos conductos que pudieran alterar sus características y salud de los consumidores.
- d) Corresponderá a los servicios de mantenimiento el seguimiento y evaluación de las campañas de desinsectación y desratización que se efectúen en cada establecimiento.

**100. ¿Cuál de las siguientes etapas del Modelo Teórico de Cambio de Prochaska y DiClemente se caracteriza porque el paciente ya ha tomado la firme decisión de cambiar en los próximos 30 días?**

- a) Fase de Precontemplación.
- b) Fase de Contemplación.
- c) Fase de Preparación.
- d) Estadio de Acción.

## PREGUNTAS DE RESERVA

101. ¿Cuál es el tratamiento farmacológico de elección, según guías clínicas en vigor, para prevenir recurrencias en una paciente con eclampsia?
- a) Diazepam intravenoso.
  - b) Hidralazina oral.
  - c) Sulfato de magnesio intravenoso.
  - d) Betametasona intramuscular.
102. Según la Instrucción 3/2010 de la Secretaría General de Instituciones Penitenciarias sobre el Protocolo de Actuación en Materia de Seguridad, cuando la inmovilización terapéutica ha sido iniciada por enfermería, ¿qué requisito establece la normativa para su validación y supervisión?
- a) Validación médica inmediata y supervisión cada hora.
  - b) Validación médica lo antes posible y confirmación expresa cada ocho horas si se mantiene la sujeción.
  - c) Validación médica cada 24 horas, salvo complicaciones.
  - d) No requiere validación médica si la enfermera ha registrado la actuación en la historia clínica.
103. ¿Cuál de las siguientes escalas se utiliza habitualmente para valorar la gravedad de los síntomas psicóticos?
- a) Escala PANSS
  - b) Escala Hamilton
  - c) Escala Barthel
  - d) Escala Norton

**FIN DE LA PRUEBA.  
SI HA TERMINADO ANTES DEL TIEMPO CONCEDIDO,  
REPASE SUS RESPUESTAS.**





