1. En la fase de maduración de una herida el principal evento fisiológico que ocurre es:

- a. Recanalización de vasos linfáticos.
- b. Migración de fibroblastos.
- c. Formación de costra.
- d. Epitelización. XX

2. La Carta Europea de los Derechos del Niño reconoce a todos los niños:

- a. Al derecho a la vida, y en caso de que sus padres o personas encargadas de él no puedan asegurar su supervivencia y desarrollo serán los Estados quienes tienen que garantizar su protección y cuidados.
- b. El derecho a gozar de unos padres o en su defecto personas que lo sustituyan, teniendo responsabilidad conjunta en su desarrollo y educación.
- c. El derecho a ser protegido contra toda forma de esclavitud, de violencia o de explotación sexual.
- d. Todas son correctas. XX

3. La posición que se utiliza frecuentemente con pacientes para favorecer la eliminación de secreciones:

- a. Decúbito lateral.
- b. Posición de Sims. XX
- c. Fowler.
- d. Decúbito prono.

4. La posición de litotomía está indicada para explorar:

- a. El tiroides.
- b. El abdomen.
- c. La vagina. XX
- d. Las mamas.

5. Indica cuál de las siguientes suturas quirúrgicas es absorbible:

- a. Seda.
- b. Ácido poliglicólico. XX
- c. Poliéster.
- d. Polipropileno.

6. La posición de Anti trendelenburg:

- a. Facilita el retorno venoso.
- b. Evita el reflujo gastro-esofágico. XX
- c. Previene las úlceras por decúbito.
- d. Se utiliza para las lesiones cervicales.

7. Los drenajes abiertos se caracterizan por:

- a. No poder retirarse de forma progresiva.
- b. Reducir el riesgo de infección.
- c. Limitar la movilidad.
- d. Drenar por capilaridad. XX

8. Un factor asociado al riesgo de infección de la herida quirúrgica es el grado de contaminación de la zona quirúrgica. De acuerdo con esto, una colecistectomía se clasifica como cirugía:

- a. Limpia.
- b. Limpia-contaminada. XX
- c. Contaminada.
- d. Contaminada-sucia.

9. En la mesa de operaciones se colocará al paciente en posición de Kraske cuando vaya a ser intervenido de:

- a. Cirugía maxilofacial.
- b. Cirugía ano-rectal. XX
- c. Cirugía torácica.
- d. Neurocirugía.

10. En la Unidad de Reanimación Post Anestésica en la que trabaja, tiene un paciente que porta un drenaje Penrose. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta?

- a. Es un drenaje activo que actúa por gravedad.
- b. Debe ser conectado a una bolsa recolectora de circuito cerrado.
- c. Es un drenaje pasivo cuyo mecanismo de acción es por capilaridad. XX
- d. Se coloca en las vías biliares.

11. Un paciente con antecedentes de hipertensión bien controlada con medicación va a ser intervenido de una colecistectomía. ¿Qué riesgo anestésico encontraremos en su informe?

- a. ASA I.
- b. ASA II. XX
- c. ASA III.
- d. ASA IV.

12. De las principales complicaciones y lesiones que se producen en la posición de litotomía, señale la incorrecta:

- a. Acortamiento del nervio ciático. XX
- b. Compresión del nervio safeno.
- c. Lesión en el nervio obturador.
- d. Hipotensión postural.

13. ¿Cuál de las siguientes actividades no se deberá realizar en un paciente crítico en decúbito prono?

- a. Rotar la colocación de cabeza y los brazos periódicamente, colocando un brazo a un lado de la cabeza, hacia donde mire la cara, y el otro a lo largo del tronco.
- b. Colocar la cama en posición de trendelenburg para evitar el edema facial y ocular y facilitar la tolerancia a la dieta. XX
- c. Elevar los pies con almohadas de manera que la articulación del tobillo quede en un ángulo de 45º y los dedos de los pies libres de presión.
- d. Comprobar la correcta alineación de la columna y los miembros inferiores.

14. En la realización de un acceso al espacio intracraneal a través de un orificio en el hueso del cráneo, la posición quirúrgica es:

- a. Paciente en decúbito supino con apoyo bajo la cabeza (rodillo). XX
- b. Semisentado.
- c. Paciente en decúbito prono sobre trineo.
- d. Mahometana.

15. Existen varios tipos de drenaje. Dentro de los aspirativos o hipobáricos se encuentran:

- a. Saratoga. XX
- b. Kher.
- c. Silastic.
- d. Penrose.

16. Dentro de la cartera de servicios de Atención Primaria se recoge el servicio de Cirugía Menor, que incluye la realización de procedimientos terapéuticos o diagnósticos. ¿Qué características deben cumplir dichos procedimientos?

- a. Ser de baja complejidad y mínimamente invasivos. XX
- b. Tener un riesgo medio de hemorragia.
- c. Se practican sin anestesia local y no requieren cuidados postoperatorios.
- d. No pueden tener finalidad diagnóstica.

17. A razón del sistema de clasificación de la American Society of Anesthesiologists (ASA) para estimar el riesgo anestésico, un sujeto con diabetes mellitus tipo 1 mal controlada, se clasificará como:

- a. ASA I.
- b. ASA II.
- c. ASA III. XX
- d. ASA IV.

18. Indique la afirmación correcta en relación a los drenajes:

- a. El drenaje de Penrose es un drenaje activo.
- b. La utilización del tubo de Kher es común en cirugías de vías biliares. XX
- c. El drenaje de Jackson Pratt únicamente permite evacuar sangre, no pudiendo evacuar aire.
- d. El sellado de agua del drenaje torácico (pleur-evac®) facilita la entrada de aire exterior en el sistema durante la espiración.

19. La posición quirúrgica en la que un paciente se coloca con los muslos en abducción, las rodillas y caderas flexionadas, y los pies quedan suspendidos con estribos o perneras que se fijan en la mesa se denomina:

- a. Posición de litotomía. XX
- b. Posición de trendelenburg invertida.
- c. Posición de Kraske.
- d. Posición de sedestación.

20. Lucía es una niña de 10 años, que acude a la consulta de su enfermera en Atención Primaria tras recibir al alta hospitalaria por apendicectomía. Presenta una herida en el abdomen considerada limpia-contaminada. Según el grado de probabilidad de contaminación, una herida es de tipo limpia-contaminada cuando:

- a. Tiene tejido muerto.

b. Son heridas quirúrgicas que han afectado a vías respiratorias, alimentarias, genitales o urinarias y no presentan signos de infección. XX

c. Son heridas quirúrgicas en las que se ha violado de manera importante el campo estéril.

d. Muestran signos de inflamación.

21. El objetivo de la cirugía paliativa puede ser:

a. Reparar o restaurar tejidos lesionados.

b. Mejorar la calidad de vida. XX

c. Extirpar una masa tumoral.

d. Realizar una biopsia.

22. La dehiscencia de una herida es:

a. La protusión de las vísceras.

b. La separación completa o parcial de los bordes de la herida. XX

c. La cicatrización completa de la herida.

d. El cierre por segunda intención.

23. ¿Cómo se pueden clasificar las cirugías?

a. Cirugía diagnóstica, curativa, paliativa y reparadora.

b. Cirugía mayor o menor.

c. En función de la causa, complejidad, riesgo, tiempo, necesidad o grado de contaminación. XX

d. Cirugía opcional o esencial.

24. No se considera drenaje quirúrgico pasivo al:

a. Penrose.

b. Redón. XX

c. Tejadillo.

d. Drenaje de Kher.

25. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones referentes al proceso quirúrgico es falsa?

a. El período intraoperatorio comienza cuando el paciente entra en quirófano.

b. El período preoperatorio va desde que el paciente acepta someterse a la intervención quirúrgica hasta la entrada en quirófano.

c. El período intraoperatorio abarca el tiempo que dura la intervención quirúrgica. XX

d. El período postoperatorio se divide en inmediato y tardío.

26. ¿Cuál de los siguientes tipos de drenaje se realiza por capilaridad?

a. Penrose. XX

b. Redón.

c. Tubo de tórax.

d. Transcístico.

27. De las posiciones quirúrgicas que se enuncian a continuación. ¿cuál no es una variante del decúbito prono?

a. Craneotomía.

b. Posición de Roser. XX

c. Posición mahometana.

d. Posición genupectoral.

28. Uno de los factores más estresantes en la separación del niño de su entorno familiar en el momento de la cirugía. Los autores de la teoría clásica de ansiedad por separación se la debemos a:

a. Finnegan.

b. Davis.

c. Bowlby y Roberston. XX

d. Ninguna es correcta.

29. ¿Cuál de las siguientes escalas ha sido traducida en 2015 al español?

a. The Yale Preoperative Anxiety Scale (YPAS-m). XX

b. Cuestionarios Child behaviour checklist (CBCL).

c. Escala de ansiedad y depresión de Goldberg (EAD-G).

d. Ninguna de las anteriores.

30. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es falsa?

a. No eliminar el vello si no es necesario.

b. Eliminar el vello con cortadora eléctrica de pelo.

c. Intervalo desde la eliminación del vello hasta la intervención mayor que 24 horas. XX

d. Zona de eliminación del vello delimitada por protocolos y centrada en la zona de incisión.