

1ª PRUEBA: CUESTIONARIO TEÓRICO
2ª PRUEBA: CUESTIONARIO PRÁCTICO

ACCESO: LIBRE

**CONCURSO-OPOSICIÓN PARA CUBRIR PLAZAS BÁSICAS VACANTES:
TÉCNICO/A EN CUIDADOS AUXILIARES DE ENFERMERÍA EXAMEN APLAZADO**

ADVERTENCIAS:

- ESTÁ PROHIBIDA LA ENTRADA AL AULA Y PUESTO DE EXAMEN con MÓVIL (o dispositivo electrónico conectado a datos, en general).
- EN LA CONTRAPORTADA DE ESTE CUADERNILLO ENCONTRARÁ INSTRUCCIONES QUE DEBE SEGUIR EN CASO DE HABER OLVIDADO DEJAR EL MÓVIL ANTES DE ACCEDER AL AULA DE EXAMEN.
- ESTÁ PROHIBIDO HABLAR DESDE EL INICIO DE LA PRUEBA.
- NO ABRA EL CUADERNILLO HASTA QUE SE LE INDIQUE.
- EL INCUMPLIMIENTO DE LAS INSTRUCCIONES SUPONDRÁ LA EXPULSIÓN DEL PROCESO.

- Compruebe que en su «**Hoja de Respuestas**» están sus datos personales, que son correctos, y **no olvide firmarla**.
- **El tiempo de duración de las dos pruebas es de tres horas.**
- **Para abrir este cuadernillo, rompa el precinto.**
- Si observa alguna anomalía en la impresión del cuadernillo, solicite su sustitución. PARA ELLO LEVANTE LA MANO Y ESPERE EN SILENCIO A SER ATENDIDO POR LAS PERSONAS QUE ESTAN VIGILANDO EL EXAMEN.
- Este cuadernillo incluye las preguntas correspondientes a la «**1ª PRUEBA: CUESTIONARIO TEÓRICO**» y «**2ª PRUEBA: CUESTIONARIO PRÁCTICO**».

1ª PRUEBA: CUESTIONARIO TEÓRICO

- Esta prueba consta de 100 preguntas, numeradas de la 1 a la 100, y 3 de reserva, situadas al final del cuestionario, numeradas de la 151 a la 153.
 - Las preguntas de esta prueba deben ser contestadas en la «**Hoja de Respuestas**», numeradas de la 1 a la 100.
 - Las preguntas de reserva deben ser contestadas en la zona destinada a «**Reserva**» de la «**Hoja de Respuestas**», numeradas de la 151 a la 153.
- Todas las preguntas de esta prueba tienen el mismo valor.
- Las contestaciones erróneas se penalizarán con $\frac{1}{4}$ del valor del acierto.

2ª PRUEBA: CUESTIONARIO PRÁCTICO

- Esta prueba consta de 50 preguntas, numeradas de la 101 a la 150.
 - Las preguntas de esta prueba deben ser contestadas en la «**Hoja de Respuestas**», numerada de la 101 a la 150.
- Todas las preguntas de esta prueba tienen el mismo valor.
- Las contestaciones erróneas se penalizarán con $\frac{1}{4}$ del valor del acierto.

- Todas las preguntas tienen 4 respuestas alternativas, siendo sólo una de ellas la correcta.
- Solo se calificarán las respuestas marcadas en su «**Hoja de Respuestas**».
- Compruebe siempre que el número de respuesta que señale en su «**Hoja de Respuestas**» es el que corresponde al número de pregunta del cuadernillo.
- Este cuadernillo puede utilizarse en su totalidad como borrador.

SOBRE LA FORMA DE CONTESTAR SU «HOJA DE RESPUESTAS», LEA MUY ATENTAMENTE LAS INSTRUCCIONES QUE FIGURAN AL DORSO DE LA MISMA.

ESTE CUESTIONARIO DEBERÁ ENTREGARSE EN SU TOTALIDAD AL FINALIZAR EL EJERCICIO. Si desea un ejemplar puede obtenerlo en la página web del Organismo.



SINDICATO DE TÉCNICOS DE ENFERMERÍA

**TÉCNICO/A EN CUIDADOS
AUXILIARES DE ENFERMERÍA 2021 /
TURNO LIBRE / EXAMEN APLAZADO**

**CUESTIONARIO
TEÓRICO**

-
- 1 La constitución Española de 1978, vigente actualmente, establece en su artículo 10.1 una serie de principios como fundamento del orden político y de la paz social en nuestra Nación. Entre estos principios se encuentra:**
- A) La dignidad de la persona y los derechos inviolables que le son inherentes.
 - B) El libre desarrollo de la personalidad.
 - C) El respeto a la ley y a los derechos de los demás.
 - D) Todas las respuestas anteriores son correctas.
- 2 El artículo 1.1 del Estatuto de Autonomía de Andalucía (Ley Orgánica 2/2007, de 19 de marzo), se refiere a ésta comunidad como: _____**
- A) Nación.
 - B) Nacionalidad histórica.
 - C) Región histórica.
 - D) Realidad nacional.
- 3 El Artículo 47 de la Ley de Salud de Andalucía (Ley 2/1998, de 15 de junio) determina que el Sistema Sanitario Público de Andalucía se organiza en demarcaciones territoriales denominadas:**
- A) Zonas Básicas de Salud.
 - B) Áreas Hospitalarias.
 - C) Áreas de Salud.
 - D) Áreas de Gestión Sanitaria.
- 4 El Servicio Andaluz de Salud, creado como Organismo Autónomo de carácter administrativo de la Junta de Andalucía el 6 de mayo de 1986 (Ley 8/1986), actualmente es una entidad instrumental de la Administración de la Junta de Andalucía que tiene forma jurídica de:**
- A) Agencia administrativa.
 - B) Agencia pública empresarial.
 - C) Agencia de régimen especial.
 - D) Fundación pública.

- 5 **La vigente Ley Orgánica de Protección de Datos Personales incorpora los derechos digitales, traspone en nuestro país normativa europea (Reglamento UE 2016/679), y deroga la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. Pero, ¿cuándo se publicó y entró en vigor la nueva Ley?**
- A) 2016.
 - B) 2017.
 - C) 2018.
 - D) 2019.
- 6 **Según el vigente Plan de Prevención de Riesgos Laborales (PPRLL) del Servicio Andaluz de Salud (SAS), ¿a qué centro directivo de su estructura actual le corresponde, entre otras funciones, elaborar, implantar, controlar, revisar y actualizar el PPRLL del organismo?**
- A) A la dirección gerencia.
 - B) A la dirección de personal.
 - C) A la dirección económico-financiera.
 - D) A la secretaría general técnica.
- 7 **Señale la afirmación correcta sobre el objeto de la Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de Prevención de Riesgos Laborales, tal y como queda recogido en el artículo 2 punto 1 del citado texto legal:**
- A) Crear los servicios de prevención de riesgos laborales.
 - B) Desarrollar los reglamentos que deben tener todas las empresas y la Administración Pública sobre riesgos laborales.
 - C) Establecer un marco legal que permita las compensaciones a los trabajadores y las sanciones a las empresas en caso de accidentes de trabajo.
 - D) Promover la seguridad y la salud de los trabajadores mediante la aplicación de medidas y el desarrollo de las actividades necesarias para la prevención de riesgos derivados del trabajo.
- 8 **Según la Ley 41/2002, de autonomía del paciente, ¿quién tiene derecho a la información asistencial?**
- A) El paciente, salvo que exprese su derecho a no ser informado.
 - B) Los familiares del paciente, en cualquier caso.
 - C) Las personas vinculadas al paciente por razones de hecho, en cualquier caso.
 - D) Todas las respuestas anteriores son ciertas.
- 9 **La Ley 41/2002, básica reguladora de la autonomía del paciente, se sustenta en un instrumento, con carácter jurídico vinculante, que establece un marco común europeo para la protección de los derechos humanos y la dignidad humana en la aplicación de la biología y la medicina, firmado por el Consejo de Europa el 4 de abril de 1997. ¿Cómo se conoce a dicho instrumento, que además entró en vigor en España el 1 de enero del año 2000?**
- A) El Convenio de Maastrich.
 - B) El Convenio de Oviedo.
 - C) El Convenio de Roma.
 - D) El Convenio de Amsterdam.

- 10 Según la ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica, ¿qué actuaciones requieren del consentimiento previo de la persona, como paciente o usuario?**
- A) Sólo las actuaciones o exploraciones invasivas, dolorosas o molestas para el paciente o usuario.
 - B) Exclusivamente las actuaciones que tengan riesgo para el paciente o usuario.
 - C) Específicamente sólo las actuaciones en el contexto de una investigación en la que participe el paciente, o que se lleven a cabo para un objetivo docente.
 - D) Todas las actuaciones en el ámbito de la salud del paciente o usuario.
- 11 El núcleo de DIRAYA está formado por:**
- A) Base de Datos de Usuarios (BDU).
 - B) Historia Digital de Salud del Ciudadano (HDS).
 - C) Módulo de Tratamiento de Información (MTI).
 - D) Todas las respuestas son correctas.
- 12 ¿Qué información puede consultar el usuario del SSPA en ClicSalud+?**
- A) Las citas pasadas y futuras.
 - B) Los medicamentos que tiene prescritos.
 - C) Resultados de analíticas.
 - D) Todas las respuestas son correctas.
- 13 ¿En qué servicio del hospital se desarrollan habitualmente las actividades de vigilancia de las infecciones nosocomiales, la elaboración y desarrollo de los programas de prevención y el control efectivo de su aplicación?**
- A) Medicina Interna.
 - B) Infecciosos.
 - C) Medicina Preventiva.
 - D) Salud Laboral.
- 14 Las precauciones de aislamiento en el hospital se llevan a cabo para:**
- A) Cortar la cadena de transmisión del agente infeccioso y racionalizar el uso de recursos.
 - B) Disminuir la cadena de transmisión del agente infeccioso y mantener la calidad asistencial del hospital.
 - C) Prevenir y/o controlar brotes.
 - D) Todas son verdaderas.
- 15 ¿Cuál es la medida individual que se considera más eficaz para reducir/eliminar la transmisión de gérmenes a nivel hospitalario?**
- A) La correcta segregación de residuos.
 - B) El uso de mascarilla de alta protección.
 - C) El uso de guantes.
 - D) La higiene de manos.

- 16 ¿Qué tipo de precaución adoptaremos con una persona hospitalizada con pediculosis?**
- A) Precauciones de transmisión por contacto.
 - B) Precauciones de transmisión por gotas.
 - C) Precauciones de transmisión aérea.
 - D) Ninguna de las precauciones anteriores.
- 17 Cuando la infección nosocomial es causada por microorganismos pertenecientes a la propia flora del paciente, se denomina:**
- A) Nosocomial secundaria.
 - B) Endógena.
 - C) Exógena.
 - D) Nosocomial primaria.
- 18 De las siguientes medidas generales de protección y aislamiento, señale aquella que considere errónea:**
- A) Las mascarillas deben cubrir las fosas nasales y la boca.
 - B) Antes y después de tener contacto con el paciente debe lavarse las manos.
 - C) El uso de guantes sustituye al lavado de manos.
 - D) Usar protección ocular cuando exista riesgo de salpicaduras.
- 19 En el traslado de un paciente que se encuentra hospitalizado con aislamiento aéreo, ¿qué tipo de mascarilla deberá llevar el paciente durante el traslado?**
- A) Ninguna.
 - B) Quirúrgica.
 - C) FFP2.
 - D) FFP3.
- 20 ¿Cada cuánto tiempo recomienda la Guía FASE de Prevención de úlceras por presión (Estrategia de Cuidados de Andalucía) que se realicen cambios posturales en pacientes que presentan riesgo moderado o alto de desarrollar úlceras por presión?**
- A) Cada 4 horas.
 - B) Cada media hora.
 - C) Un cambio por la mañana y otro por la tarde.
 - D) En los cambios de turno.
- 21 Según el sistema de clasificación/estadiaje de las úlceras por presión, ¿qué estadio corresponde una úlcera por presión que presenta una pérdida parcial del grosor de la piel que afecta a la epidermis, dermis o ambas?**
- A) Estadio I.
 - B) Estadio II.
 - C) Estadio III.
 - D) Estadio IV.

- 22 Una de las escalas más utilizada para la valoración del riesgo del paciente de desarrollar úlceras por presión es la escala Braden. Señale cuál de los siguientes aspectos NO está incluido en esta escala:**
- A) Percepción sensorial.
 - B) Estado mental.
 - C) Movilidad.
 - D) Nutrición.
- 23 Al realizar la higiene del paciente, y con el objetivo de prevenir la aparición de úlceras por presión, ¿qué aspectos del procedimiento se tendrán en cuenta?**
- A) Utilizar jabones neutros, evitar la humedad y mantener la hidratación.
 - B) Rocíar con colonia las sábanas.
 - C) Mantener la piel húmeda.
 - D) Aplicar cremas en las prominencias óseas efectuando un masaje enérgico.
- 24 ¿Cuál es el primer signo de alarma en la aparición de una úlcera por presión?**
- A) Eritema que no cede cuando desaparece la presión.
 - B) Flictena.
 - C) Edema.
 - D) Liger a erosión de la piel.
- 25 Se consideran datos inequívocos para las pulseras identificativas de pacientes:**
- A) Nombre y apellidos, fecha de nacimiento y número de historia de salud (NUHSA).
 - B) Nombre y apellidos, fecha de nacimiento y número de cama.
 - C) Nombre y apellidos, fecha de nacimiento y unidad de ingreso.
 - D) Nombre y apellidos, fecha de nacimiento y diagnóstico.
- 26 ¿Qué se pretende conseguir con la comunicación de incidentes de seguridad?**
- A) Recoger información de lo que sucede, identificar áreas o elementos vulnerables del sistema, aprender de las experiencias e introducir cambios para evitar que vuelvan a producirse.
 - B) Buscar responsables para tomar medidas contra ellos.
 - C) Solo tienen un valor estadístico.
 - D) Todas son correctas.
- 27 ¿Cuándo se renovará la pulsera identificativa del paciente?**
- A) Nunca, se hace a la llegada al centro hospitalario y no se cambia.
 - B) Cuando se cambie de unidad.
 - C) La pulsera debe renovarse en caso de pérdida, rotura accidental, necesidad de manipulación de la zona, deterioro, datos incorrectos, molestia o lesión en el paciente.
 - D) Cuando tenga que hacerse alguna prueba diagnóstica.

- 28 ¿En cuál de estas situaciones es necesario comprobar la identificación del paciente?**
- A) En las transferencias.
 - B) Previo a la obtención de una muestra de orina.
 - C) Al administrarle un enema.
 - D) Todas las respuestas son correctas.
- 29 El Biobanco del SSPA se encuentra bajo la dependencia de:**
- A) El Parlamento Andaluz.
 - B) La Consejería con competencias en materia de salud.
 - C) La Junta de Andalucía.
 - D) El Sistema de Salud Andaluz.
- 30 El Biobanco del SSPA, en su área de tejidos, sustancias y muestras biológicas para investigación, está organizado como un biobanco en red formado por ¿cuántos nodos?**
- A) 10.
 - B) 14.
 - C) 26.
 - D) 42.
- 31 El Nodo de coordinación del Biobanco del SSPA, se encuentra en la provincia de:**
- A) Sevilla.
 - B) Málaga.
 - C) Cádiz.
 - D) Granada.
- 32 El Biobanco del Sistema Sanitario Público de Andalucía NO integra a:**
- A) Bancos de Sangre y Tejidos con fines terapéuticos.
 - B) Biobancos de investigación.
 - C) Cualquier espacio sanitario público andaluz dedicado a la colección, tratamiento, conservación y gestión de muestras biológicas animales.
 - D) Integra todo lo que se cita.
- 33 ¿En qué caso se puede romper el secreto profesional?**
- A) Cuando lo solicite un familiar del paciente.
 - B) Cuando el personal sanitario declare en un juicio.
 - C) Cuando la Dirección del Centro lo considere necesario.
 - D) A petición de la Policía o Guardia Civil.
- 34 El profesional que, con incumplimiento de su obligación de sigilo o reserva, divulgue los secretos de otra persona, será castigado con una pena de prisión de:**
- A) Uno a cinco años.
 - B) Uno a cuatro años.
 - C) De dos a cuatro años.
 - D) Seis meses a tres años.

35 ¿Frente a qué inmuniza al niño la vacuna D.T.P.?

- A) Difteria, Parotiditis, Tétanos.
- B) Poliomiелitis, Tétanos, Tosferina.
- C) Sarampión, Parotiditis, Rubéola.
- D) Difteria, Tétanos, Tosferina.

36 La O.M.S. señala como finalidad de los cuidados paliativos:

- A) Calmar el dolor y controlar los síntomas de la enfermedad.
- B) Proporcionar apoyo psicológico, social y espiritual, tanto a la familia como al enfermo.
- C) Mantener la vida, sin alargarla ni acortarla.
- D) Todas las afirmaciones anteriores son ciertas.

37 Los principios de la bioética que aplicamos en el paciente terminal son: (señale la INCORRECTA)

- A) No maleficencia.
- B) Beneficencia.
- C) Efectividad.
- D) Autonomía.

38 La denominada vacuna "triple vírica" es para inmunizar frente a:

- A) Tétanos, Difteria, Tosferina
- B) Sarampión, Rubéola, Parotiditis
- C) Difteria, Tétanos, Parotiditis
- D) Ninguna de las anteriores es correcta

39 Los tres analgésicos de base en los Cuidados Paliativos del enfermo terminal son:

- A) Paracetamol, relajante muscular y codeína.
- B) Ibuprofeno, aspirina y opio.
- C) Diazepam, salicilato y opio.
- D) Aspirina, codeína y morfina.

40 De los siguientes grupos de medicamentos, señale cuál de ellos presenta una menor relación con el riesgo de caídas en el anciano:

- A) Antidepresivos.
- B) Antihipertensivos.
- C) Diuréticos.
- D) Analgésicos AINES.

41 En relación con el enfermo terminal, señale la respuesta INCORRECTA:

- A) Padece una enfermedad avanzada e incurable.
- B) Tiene una falta de respuesta al tratamiento específico.
- C) Tiene numerosos síntomas y complicaciones intensas, variables y multifactoriales.
- D) Tiene un pronóstico de vida de un año.

- 42 ¿Cuál NO es una contraindicación para la administración de una vacuna?**
- A) Enfermedad aguda con fiebre.
 - B) Tratamiento con antibiótico.
 - C) Enfermedad cardíaca descompensada.
 - D) Reacción alérgica grave anterior a la misma vacuna.
- 43 En la terapia paliativa, ¿quién forma la unidad a tratar?**
- A) El enfermo, la familia y los amigos.
 - B) El enfermo solamente.
 - C) La familia solamente.
 - D) El enfermo y su familia.
- 44 De los siguientes efectos, hay uno que NO es secundario de los antidepresivos tricíclicos:**
- A) Estreñimiento y aumento de peso.
 - B) Somnolencia.
 - C) Sequedad de boca.
 - D) Bradicardia.
- 45 Se define la esquizofrenia como:**
- A) Psicosis que presenta deformación de la realidad, distorsión del habla y de los movimientos.
 - B) Psicosis que presenta deformación de la percepción, los pensamientos, el estado de ánimo y el comportamiento de las personas.
 - C) Psicosis que se caracteriza por el deterioro de la memoria y los múltiples cognitivos, así como sus efectos sobre la personalidad.
 - D) Ninguna es correcta.
- 46 ¿Cuántas dosis de la vacuna triple vírica recomienda el calendario vacunal andaluz 2020?**
- A) Una dosis, a los 15 meses.
 - B) Dos dosis, a los 12 meses y 3 años.
 - C) Dos dosis, a los 15 meses y 6 años.
 - D) Tres dosis, a los 6 meses, 15 meses y 3 años.
- 47 Indique cuál de los siguientes fluidos biológicos NO supone riesgo de infección por VIH:**
- A) Sangre.
 - B) Sudor.
 - C) Placenta.
 - D) Semen.

- 48 A partir de qué peso, la manipulación manual de una carga puede entrañar riesgo no tolerable, en particular dorsolumbares, contemplado en el Decreto 487/1997 (Manipulación manual de cargas):**
- A) 1 Kg.
 - B) 3 Kg.
 - C) 5 Kg.
 - D) 10 Kg.
- 49 Según el artículo 2, del Real Decreto 487/1997, se entenderá por manipulación de cargas:**
- A) Acción y efecto de mover de abajo hacia arriba una cosa, o poner una cosa en lugar más alto que el que antes tenía.
 - B) Cualquier operación de transporte o sujeción de una carga por parte de uno o varios trabajadores, como el levantamiento, el empuje, la colocación, la tracción o el desplazamiento, que por sus características o condiciones ergonómicas inadecuadas entrañe riesgos, en particular dorsolumbares, para los trabajadores.
 - C) Hacer fuerza contra una carga para moverla, sostenerla o rechazarla.
 - D) Mover a una persona o carga del lugar en el que está.
- 50 El rendimiento de los filtros de las medias máscaras filtrantes FFP2 es:**
- A) Retienen por lo menos un 99% de estos aerosoles (penetración inferior al 1%).
 - B) Retienen por lo menos un 80% de estos aerosoles (penetración inferior al 20%).
 - C) Retienen por lo menos un 94% de estos aerosoles (penetración inferior al 6%).
 - D) Ninguna de las anteriores es correcta.
- 51 Las zonas de almacenamiento temporal de residuos deben de cumplir las siguientes características: (Señale la respuesta INCORRECTA)**
- A) Deben de estar convenientemente señalizada.
 - B) Situadas en lugares cercanos a los puntos de producción, con una adecuada ventilación y con los residuos convenientemente envasados.
 - C) Sus paredes han de ser de fácil limpieza.
 - D) Su ubicación deberá coincidir con circuitos limpios o zonas de tránsito de personal y/o usuarios.
- 52 Después de preparar medicación citostática, ¿qué materiales habría que desechar en los contenedores correspondientes?**
- A) Restos que quedan en el vial o ampollas sin utilizar.
 - B) Material desechable utilizado en la preparación y administración de la medicación.
 - C) Mezclas intravenosas no administradas por circunstancias diversas.
 - D) Todas las anteriores son correctas.
- 53 La clasificación de Spaulding, organiza los materiales y elementos para la atención a los pacientes en:**
- A) Crítico, semicrítico, no crítico.
 - B) Limpio, sucio.
 - C) Séptico, desinfectado, esterilizado.
 - D) Alto, medio, bajo.

54 Los medicamentos citotóxicos y citostáticos están clasificados como:

- A) Residuos sanitarios no específicos o de tipo I.
- B) Residuos sanitarios específicos o de riesgo tipo II.
- C) Residuos sanitarios específicos o de riesgo tipo III.
- D) Residuos tipificados en normativas singulares o tipo IV.

55 ¿A qué denominamos Residuos Sanitarios?

- A) Sustancias u objetos generados en actividades sanitarias, así como residuos radiactivos, químicos, restos de laboratorio de experimentación con propiedades cancerígenas, mutágenas y teratógenas.
- B) Sustancias u objetos generados en actividad sanitaria.
- C) Restos de laboratorios con propiedad cancerígena, mutágenas y teratógenas.
- D) Residuos radioactivos.

56 Los tres mecanismos indispensables para la prevención de infección en centros sanitarios son:

- A) Antisépticos, desinfectantes y esterilización.
- B) Lavado de manos, aseo diario y desinfección.
- C) Limpieza, desinfección y esterilización.
- D) Desinfectantes, antisépticos y gestión de residuos.

57 El recipiente impermeable y estanco que contiene la muestra biológica, se denomina:

- A) Embalaje/Envase secundario.
- B) Recipiente primario.
- C) Embalaje/Envase exterior.
- D) Ninguna de las anteriores es correcta.

58 A los efectos de la ley 14/2007, de 3 de julio, de Investigación biomédica, se entenderá por muestra biológica:

- A) Cualquier material biológico de origen humano susceptible de conservación y que pueda albergar información sobre la dotación genética característica de una persona.
- B) Muestra que no puede asociarse a una persona identificada o identificable por haberse destruido el nexo con toda información que identifique al sujeto, o porque dicha asociación exige un esfuerzo no razonable.
- C) Muestra recogida sin un nexo con una persona identificada o identificable de la que, consiguientemente, no se conoce la procedencia y es imposible trazar el origen.
- D) Muestra no asociada a una persona identificada o identificable por haberse sustituido o desligado la información que identifica a esa persona utilizando un código que permita la operación inversa.

- 59 Para garantizar la seguridad en el transporte de las muestras biológicas, será necesario:**
- A) Sólo es necesario un recipiente de transporte para controlar posibles variables que pueda influir en su estabilidad.
 - B) Un recipiente primario estanco, un recipiente secundario estanco e impermeable y una envoltura exterior para proteger el recipiente secundario de las influencias exteriores durante su transporte.
 - C) Sólo es necesario que vaya acompañado con su petición correctamente identificada.
 - D) Todas las respuestas son correctas.
- 60 Durante la fase intraoperatoria, hay pacientes que precisan la colocación de algún sistema de drenaje. Indique cuál de los siguientes es un drenaje por aspiración:**
- A) Penrose.
 - B) De tejadillo.
 - C) Redón.
 - D) Mecha de gasa.
- 61 Los indicadores químicos utilizados en cada proceso de esterilización, deben reunir las siguientes condiciones: (Señale la respuesta INCORRECTA)**
- A) Estar Impresos con cintas no tóxicas, estables a través del tiempo, de fácil lectura e interpretación y que permitan la reproducibilidad del proceso.
 - B) Contener en su interior Esporas de *Geobacillus Stearothermophilus*.
 - C) Estar Impregnados con tinta termocrómica, que cambia cuando se ha expuesto a las condiciones mínimas necesarias del método.
 - D) Indicar condiciones de esterilidad.
- 62 Un autoclave de vapor con sistema de pre-vacío, produce la esterilización a la temperatura de:**
- A) 53°C.
 - B) 152°C.
 - C) 105°C.
 - D) 134°C.
- 63 ¿Cuál de estos procedimientos NO forman parte de la preparación física del paciente en la fase pre-operatoria?**
- A) Lavado y rasurado de la zona quirúrgica.
 - B) Explicación al paciente de las características de la intervención y sus motivos.
 - C) Evaluación del estado nutricional.
 - D) Guardar cualquier prótesis externa (gafas, audífonos,...)
- 64 ¿Qué antisépticos son de uso hospitalario?**
- A) Clorexidina e hipoclorito sódico.
 - B) Clorexidina, hipoclorito sódico y alcoholes.
 - C) Povidona yodada, clorexidina, alcoholes etílicos, hexetidina, peróxido de hidrógeno.
 - D) Hipoclorito sódico y alcoholes etílicos.

65 Las agujas sanitarias son un residuo:

- A) Del Grupo II. Residuo sanitario asimilable a urbano, ya que las puedo usar en un domicilio.
- B) Del Grupo III A. Residuos peligrosos sanitarios.
- C) Del Grupo I. Residuos de mínimo impacto infeccioso.
- D) Ninguna respuesta es correcta.

66 En los cuidados paliativos:

- A) Nos centraremos solo en el paciente y no en su entorno familiar/cuidador.
- B) Son cuidados exclusivamente hospitalarios.
- C) Son cuidados exclusivamente domiciliarios ya que no es conveniente desplazar a este tipo de pacientes al hospital por el riesgo de contraer una enfermedad nosocomial.
- D) Ninguna respuesta es correcta.

67 Dentro de los objetivos de los cuidados paliativos se encuentra:

- A) Una comunicación e información adecuadas, junto a un alivio del dolor y otros síntomas.
- B) Respeto a la autonomía.
- C) Atención al duelo.
- D) Todas son correctas.

68 ¿Qué se le suele dar de desayunar a un paciente que va a ser intervenido a lo largo de la mañana?

- A) Dieta líquida ya que el paciente debe estar bien hidratado para la intervención, de éste modo se evita la hipotensión arterial en el transcurso de la operación quirúrgica.
- B) Dieta mediterránea que es la más saludable.
- C) El paciente debe estar en ayunas para la intervención, con lo que no le daremos nada y además se lo recordaremos para evitar que tome alimento de forma accidental.
- D) Ninguna respuesta es correcta.

69 Señale la respuesta correcta a la hora de recoger una muestra de orina para urocultivo:

- A) Consiste en recoger una muestra de la primera orina de la mañana debiendo desechar la primera y última parte de la micción, es decir, tomamos la muestra en la mitad de la micción para que la muestra de orina sea lo más estéril posible.
- B) Realizar el lavado genital, si el paciente es autónomo, le pediremos que lo realice por si mismo, si está encamado colocaremos la cuña para recoger la muestra.
- C) Una vez obtenida la muestra, debemos identificarla.
- D) Todas son correctas.

- 70 Señale la respuesta correcta ante la toma de una muestra de heces para el estudio de parásitos.**
- A) Los parásitos no se estudian en muestras de heces, solo en orina.
 - B) Se debe recoger la muestra de heces durante tres días consecutivos.
 - C) No es necesario recoger muestra de heces para el estudio de parásitos, ya que solamente con una analítica de sangre se consigue detectar y clasificar todo tipo de infección por parásitos.
 - D) Ninguna respuesta es correcta.
- 71 La ciencia que se encarga del estudio del anciano, de su patología y tratamiento, se llama:**
- A) Medicina Interna.
 - B) Gericultura.
 - C) Medicina de familia.
 - D) Geriatria.
- 72 ¿Cuáles son las ventajas derivadas de una correcta movilización del paciente?**
- A) Evitar dolores de espalda en el personal sanitario.
 - B) Ayudar a economizar la energía.
 - C) Permitir una mayor autonomía y capacidad de trabajo.
 - D) Todas son correctas.
- 73 Para evitar la aparición de lesiones al movilizar al paciente, el personal sanitario:**
- A) Debe mantener en todo momento las piernas estiradas.
 - B) Debe mantener en todo momento los pies muy juntos y muy flexionados.
 - C) Es conveniente mantener la espalda recta y las piernas flexionadas.
 - D) Debe cargar todo el peso en una pierna y en un brazo.
- 74 Para evitar la obstrucción de la sonda nasogástrica, procuraremos:**
- A) Sondar al paciente cada vez que se proceda a su alimentación.
 - B) Lavar el interior de la sonda con agua antes y después de administrar el alimento.
 - C) Retirar la sonda 2 cm, después de cada administración de alimentos.
 - D) Insuflar aire a presión a través de la sonda.
- 75 Los procedimientos que eliminan o disminuyen la carga microbiana son:**
- A) Limpieza-Descontaminación.
 - B) Desinfección.
 - C) Esterilización.
 - D) Todas son correctas.
- 76 Los pañales, empapadores y bolsas de orina vacías, se consideran:**
- A) Residuos tóxicos.
 - B) Residuos sanitarios peligrosos.
 - C) Residuos sanitarios asimilables a urbanos.
 - D) Residuos peligrosos de origen sanitario.

77 La obligación de guardar secreto profesional, afecta a:

- A) Al médico.
- B) A médicos y equipo de enfermería de la unidad.
- C) A todo el personal del ámbito sanitario.
- D) Solamente al equipo de enfermería de la unidad.

78 Para una alimentación enteral, usaremos una sonda:

- A) Foley.
- B) Levin.
- C) Malecot.
- D) Pezzer.

79 Se identifica UPP grado I por:

- A) Eritema que palidece al contacto y piel intacta.
- B) Eritema que no palidece al contacto y piel intacta.
- C) Eritema que no palidece al contacto en tejido subyacente.
- D) Eritema que palidece al contacto en tejido subyacente.

80 Se recomienda lavar las manos con agua y jabón no antiséptico:

- A) Antes de iniciar la jornada de trabajo y al finalizarla.
- B) Antes y después de preparar, repartir o servir la comida.
- C) Cada vez que las manos estén visiblemente sucias.
- D) Todas las respuestas anteriores son correctas.

81 La medida más adecuada para evitar las infecciones cruzadas entre pacientes - personal asistencial es:

- A) Uso de guantes.
- B) Lavado de manos.
- C) Uso de guantes, bata y mascarilla.
- D) Aislamiento del paciente en habitación individual.

82 Los cuidados post mortem deben realizarse:

- A) Después de que aparezca el "rigor mortis".
- B) Antes de la certificación de la muerte si se encuentran los familiares en la habitación.
- C) Solo delante de los familiares.
- D) Solo después de que el médico haya certificado la muerte.

83 La libre elección por parte de los ciudadanos del médico de familia o pediatra, viene recogida en las funciones de:

- A) BDU.
- B) NUHSA.
- C) MACO.
- D) NANDA.

- 84 ¿Qué conductas debemos seguir ante un accidente laboral con exposición a sangre y fluidos corporales contaminados?**
- A) Limpieza de la herida.
 - B) Comunicación al servicio de preventiva.
 - C) Estado inmunológico del individuo accidentado.
 - D) Todas las respuestas son correctas.
- 85 En la higiene corporal de un RN, ¿cuál es la temperatura a la que debe estar el agua?**
- A) La temperatura del agua debe estar entre 23° y 27°C.
 - B) La temperatura del agua debe estar entre 34° y 37°C.
 - C) Es suficiente con que esté templada.
 - D) La temperatura del agua debe encontrarse entre 30° y 32°C
- 86 Si el paciente tiene sonda vesical, ¿cuál es la forma correcta del lavado genital?**
- A) Se desinfecta con povidona yodada u otro antiséptico apropiado.
 - B) Se lava con suero fisiológico y se desinfecta.
 - C) Primero se lava la sonda con suero fisiológico, desde el meato hasta la zona distal y después se desinfecta.
 - D) Se puede lavar con esponjas y agua.
- 87 La eliminación es tan importante para el funcionamiento del organismo, como la ingestión de alimento y líquido. Según Virginia Henderson, la eliminación es:**
- A) Una necesidad básica relacionada con el aparato excretor y digestivo.
 - B) La primera necesidad fisiológica.
 - C) Necesidad básica para mantener la homeostasis.
 - D) Necesidad que tiene el organismo de deshacerse de sustancias inútiles resultantes del metabolismo.
- 88 La orina está compuesta de un 95% de agua en la que hay disueltas, entre otras sustancias, productos orgánicos e inorgánicos. ¿Qué productos inorgánicos forman parte de la orina?**
- A) Urea y ácido úrico.
 - B) Sodio y potasio.
 - C) Bicarbonatos y fosfatos.
 - D) Las respuestas B) y C) son correctas
- 89 Los alimentos se componen de sustancias orgánicas e inorgánicas. Entre las orgánicas se encuentran:**
- A) Oligoelementos.
 - B) Vitaminas.
 - C) Minerales.
 - D) Las respuestas A) y C) son correctas.

90 Entre las vitaminas hidrosolubles se encuentran:

- A) Vitamina A.
- B) Vitamina B₁₂.
- C) Vitamina K.
- D) Vitamina E.

91 ¿Qué nos indica un dolor abdominal, diarrea, frecuencia cardíaca elevada, etc. en pacientes con sonda nasogástrica?

- A) La consistencia del alimento no es la adecuada.
- B) El aporte en fibra no es el requerido.
- C) El ritmo al que se está infundiendo el alimento es muy elevado.
- D) El contenido es muy calórico.

92 ¿Qué patología más frecuente en los huesos se debe a un déficit de vitamina D?

- A) Osteoesclerosis.
- B) Osteomalacia.
- C) Osteomielitis.
- D) Osteopatía deformante.

93 ¿Cuántos minutos son necesarios para que el cerebro humano comience a deteriorarse sin oxígeno?

- A) A partir de 2 minutos.
- B) A partir de 4 minutos.
- C) A partir de 5 minutos.
- D) A partir de 3 minutos.

94 Cuando administramos medicación por sonda nasogástrica: (Señale la acción correcta)

- A) Pinzamos 1 hora para que se absorba.
- B) Empleamos la técnica de los 5 correctos.
- C) Higiene de manos y colocación de guantes.
- D) Todas las respuestas son correctas.

95 Mediante la oxigenoterapia se pretende:

- A) Disminuir el trabajo respiratorio.
- B) Tratar la hipoxemia.
- C) Evitar sufrimiento tisular y trabajo miocárdico.
- D) Todas las respuestas son correctas.

96 En las úlceras por presión, ¿cuál sería la definición de esfacelo?

- A) Placa negra, sólida espesa y seca.
- B) Material fibrinoso de color amarillo verdoso.
- C) Tejido de color negro o marrón oscuro.
- D) Tejido desvitalizado formado por colonias de bacterias, se retira en quirófano.

- 97 Con respecto al instrumental médico-quirúrgico: en la hemostasia para detener la hemorragia por compresión de los vasos, ¿qué se utiliza?**
- A) Pinzas de Pean.
 - B) Pinzas de Forester.
 - C) Escarpelo.
 - D) Pinzas de Doyen.
- 98 Entre los drenajes simples, que se utilizan en heridas quirúrgicas, está el Penrose, que es:**
- A) Un tubo de goma flexible de una sola luz y puede fijarse a la piel con un punto de sutura.
 - B) Un tubo de caucho de doble luz.
 - C) Un dispositivo activo.
 - D) Un tubo flexible de triple luz.
- 99 La Comunidad Terapéutica de Salud Mental, es:**
- A) El que tiene por objeto la recuperación de habilidades sociales y la reinserción social y laboral, en régimen ambulatorio de pacientes con trastorno mental grave.
 - B) Es un dispositivo asistencial dirigido al tratamiento intensivo de pacientes que requieren una atención sanitaria especializada de salud mental, de forma permanente, completa y prolongada.
 - C) Es un dispositivo asistencial de hospitalización parcial.
 - D) Es un dispositivo asistencial de salud mental destinado a atender las necesidades de hospitalización.
- 100 La psicosis funcional, es también llamada:**
- A) Esquizofrenia.
 - B) Depresión.
 - C) Ansiedad.
 - D) Angustia.

SINDICATO DE TÉCNICOS DE ENFERMERÍA

TÉCNICO/A EN CUIDADOS AUXILIARES DE ENFERMERÍA 2021 / TURNO LIBRE / EXAMEN APLAZADO

CUESTIONARIO PRÁCTICO

CASO PRÁCTICO 1:

Francisco es un señor de 92 años que ingresa en una unidad de hospitalización médica porque se ha caído en su domicilio y se ha dado un pequeño golpe en la cabeza. Es diabético, hipertenso y presenta incontinencia urinaria. No recuerda muy bien cómo ha sido y su hija está muy preocupada. En la valoración que realizan a Francisco al ingreso, éste y su hija relatan que no es la primera vez que sucede esto; hace seis meses también se cayó, aunque no tuvo consecuencias. Francisco lo asocia a la edad, a que su movilidad está mucho más limitada y su marcha en ocasiones es inestable. Está usted trabajando en esa unidad como auxiliar de enfermería y ha acompañado a la enfermera durante la valoración.

101 Considerando la información recabada, indique qué tipo de situación potencial de peligro presenta Francisco:

- A) Riesgo de broncoaspiración.
- B) Riesgo de deterioro de la integridad cutánea.
- C) Riesgo de caídas.
- D) Riesgo de desnutrición.

102 Francisco se encuentra en la habitación ingresado, metido en la cama. Su hija le acompaña. Comienza usted a hablar con ellos y le ofrece algunas recomendaciones para evitar que Francisco se caiga durante su ingreso. ¿Cuál de las siguientes recomendaciones NO están aconsejadas en la prevención de caídas?

- A) Mostrar al paciente cómo usar el sistema de llamada a la enfermera y animarles a usarlo cuando necesitan ayuda.
- B) Informar a ambos acerca de cuándo y cómo elevar y bajar las barandillas de las camas.
- C) Proporcionar mensajes coherentes acerca de cuándo un paciente debe pedir ayuda antes de levantarse o moverse.
- D) Informarle de la necesidad del uso de restricciones físicas.

103 Durante el turno usted ha acudido en varias ocasiones a cambiar el pañal de Francisco y evitar así que la zona perineal se mantenga húmeda y puedan desarrollarse lesiones dérmicas. De todos los cuidados que se muestran a continuación, ¿cuál NO debería haber realizado?

- A) Realizar una higiene completa de la zona expuesta
- B) Realizar un secado meticuloso, con especial atención a pliegues cutáneos y sin frotar
- C) Aplicar una solución con alcohol en la zona para evitar infecciones
- D) Hidratar la piel con algún emoliente y protegerla con productos barrera

104 A Francisco le han aislado un germen multiresistente en orina, y le han indicado que permanezca en aislamiento de contacto. ¿Qué materiales y equipos de protección deberán estar disponibles para cuando haya que acceder a la habitación? (Señale la opción más completa)

- A) Bata, guantes.
- B) Bata, guantes, solución hidroalcohólica para higiene de manos.
- C) Bata, mascarilla.
- D) Mascarilla FFP3, bata y guantes.

105 Tras varios días ingresado, usted observa que en la zona del talón derecho de Francisco aparece un eritema que no palidece tras retirar la presión. ¿Qué haría?

- A) Aplicaría ácidos grasos hiperoxigenados.
- B) Utilizaría un dispositivo de elevación del talón para liberarlo de la carga distribuyendo el peso de la pierna a lo largo de la pantorrilla.
- C) Evaluaría esa zona de la piel al menos cada 2 horas.
- D) Llevaría a cabo todas las acciones anteriores.

CASO PRÁCTICO 2:

Rosa, auxiliar de enfermería, forma parte de un equipo de trabajo en una planta de Hospitalización Quirúrgica. Allí se encuentra ingresada María, una paciente que hace 24 horas fue intervenida quirúrgicamente por una fractura de cadera.

106 María presenta un globo vesical y la enfermera va a realizar un sondaje vesical. ¿Cómo realizaría el lavado higiénico de los genitales previo al sondaje?

- A) Lavaría los genitales de abajo hacia arriba con una solución antiséptica y guantes estériles.
- B) Lavaría los genitales con agua y jabón de arriba hacia abajo usando guantes no estériles.
- C) Lavaría los genitales de abajo hacia arriba con agua y jabón prestando especial atención al meato urinario.
- D) Lavaría los genitales con povidona yodada de arriba hacia abajo y aclararía con agua del grifo.

- 107 El drenaje que tiene colocado María es un drenaje de aspiración tipo Redon. ¿Qué precaución debe usted tener con este tipo de drenajes?**
- A) Que permanezca siempre cerrado.
 - B) Que permanezca sobre el lado contrario al que está colocado.
 - C) Que permanezca por debajo del sitio de inserción.
 - D) Que permanezca sobre el mismo lado en el que está colocado.
- 108 ¿Cómo clasificaría, de acuerdo con lo establecido en los procedimientos del Plan de Gestión de Residuos del Servicio Andaluz de Salud, un drenaje tipo Redon con resto de contenido hemático de más de 100 ml?**
- A) Grupo IIIA. Residuos Peligrosos Sanitarios.
 - B) Grupo II. Residuos Generales asimilables a urbanos.
 - C) Grupo III B. Residuos químicos y citostáticos.
 - D) Grupo II A. Residuos sanitarios asimilables a urbanos.
- 109 Acaba de llegar a la unidad otro paciente, David de 45 años, que ingresa para una intervención quirúrgica, concretamente va a ser intervenido de una hernia inguinal. A su llegada a la unidad de hospitalización, ¿cómo realizaría la identificación verbal a este paciente?**
- A) Le preguntaría: ¿me puede decir su nombre y su número de teléfono?
 - B) Le preguntaría: ¿me puede decir su fecha de nacimiento y su dirección?
 - C) Le preguntaría: ¿me puede decir su nombre y apellidos y su fecha de nacimiento?
 - D) Preguntaría la opción B) o la C)
- 110 Acude a la habitación de David y procede a preparar la piel de la zona quirúrgica previo a la cirugía. Al descubrir la zona del sitio de incisión, observa que el paciente tiene abundante vello corporal. ¿Cuál de estas actuaciones está indicada para la prevención de la infección quirúrgica?**
- A) Eliminar el vello en el momento más cercano posible a la cirugía.
 - B) Eliminar vello preferiblemente con recortadora eléctrica de pelo con cabezal desechable.
 - C) No eliminar el vello bajo ningún concepto.
 - D) Las respuestas A) y B) son correctas.

CASO PRÁCTICO 3:

En la 4ª planta de un hospital, como todas las mañanas, la auxiliar de enfermería del turno de noche da el relevo sobre la situación de los pacientes ingresados indicando: "tenemos pacientes de diversas especialidades médicas, así en la 15 hay un paciente con escaras, una prueba de colonoscopia en la 20, unas abuelitas encamadas sin acompañantes en la 16, un ingreso reciente de una persona traqueostomizada en la 11 y un paciente que ha sufrido un accidente de tráfico con fracturas en la 10".

111 Antes de administrarle el enema al paciente de la 20, tenemos que: (señale la respuesta INCORRECTA)

- A) Colocarlo en decúbito lateral izquierdo.
- B) Colocarle la pierna derecha muy flexionada.
- C) Colocarlo en decúbito lateral derecho.
- D) Lubricar la sonda rectal.

112 La posición de Fowler se utiliza en cirugía y en procedimientos de:

- A) Otorrinolaringología.
- B) Vaginales.
- C) Examen de mamas y abdomen.
- D) Todas las respuestas anteriores son correctas.

113 Cuando se realice el baño a las pacientes de la habitación 16, que son pacientes encamadas, se procederá a: (Señale la respuesta INCORRECTA)

- A) Informar al paciente de lo que se va a hacer.
- B) Preservar su intimidad.
- C) Mantener aireada la habitación durante el lavado.
- D) Solicitar la colaboración del paciente y su familia.

114 El paciente de la 10, que ha sufrido un accidente de tráfico con problemas de movilidad, presenta una úlcera por presión en el sacro con afectación de epidermis, dermis y con presencia de una ampolla de contenido líquido. ¿En qué grado se clasifica la U.P.P. que tiene este paciente?

- A) Grado I.
- B) Grado II.
- C) Grado III.
- D) Grado IV.

115 La toma de muestras de esputo en pacientes con traqueotomía se realiza:

- A) Por sonda de aspiración.
- B) Por recogida directa del orificio mediante gasa estéril.
- C) Por rebosamiento.
- D) Por boca.

CASO PRÁCTICO 4:

Hay un paciente ingresado en la Unidad de Enfermedades Infecciosas del hospital. Se trata de un varón de 35 años. Ha ingresado por hipertermia, cefalea intensa y rigidez de nuca. Se sospecha pueda tratarse de una meningitis meningocócica, de apenas 24 horas de evolución, y sin ningún tratamiento médico previo para esta infección.

- 116 Al paciente se le practica una punción lumbar con fines diagnósticos, pero el laboratorio para cultivar la muestra está cerrado. ¿Cómo conservaremos la muestra?**
- A) En congelador a -20°C.
 - B) En frigorífico a 4°C.
 - C) En estufa a 37°C.
 - D) A temperatura ambiente.
- 117 ¿Cuál será la postura en la que se ayudará a colocar al paciente para practicar la punción lumbar?**
- A) Fetal.
 - B) Morestin.
 - C) Fowler.
 - D) Decúbito supino.
- 118 Al transportar el recipiente con la muestra que se le ha extraído al paciente, éste cae accidentalmente y se rompe. La muestra de líquido cefalorraquídeo (LCR) se vierte en el suelo. ¿Cuál sería la primera actuación a realizar? _____**
- A) Limpiar con agua y detergente.
 - B) Desinfectar con hipoclorito sódico.
 - C) Desinfectar con peróxido de hidrógeno.
 - D) Limpiar con óxido de etileno.
- 119 A lo largo de la jornada, los TCAE se lavan las manos frecuentemente ya que, como buenos profesionales, saben que la medida de barrera más importante, rápida y eficaz para prevenir y evitar la propagación de infecciones nosocomiales es el lavado de manos. Siguiendo las recomendaciones de la O.M.S., ¿cuáles son los cinco momentos en que debe realizarse la higiene de las manos?**
- A) Antes de tocar al paciente. Antes de realizar una tarea séptica. Después del riesgo de exposición a líquidos corporales. Después de realizar una tarea limpia/séptica. Después del contacto con el entorno del paciente.
 - B) Antes de tocar al paciente. Antes del contacto directo con el entorno del paciente. Antes del riesgo de exposición a líquidos corporales. Después de tocar al paciente. Después del contacto con el entorno del paciente.
 - C) Antes de tocar al paciente. Antes de realizar una tarea limpia/séptica. Después del riesgo de exposición a líquidos corporales. Después de tocar al paciente. Después del contacto con el entorno del paciente.
 - D) Antes de tocar al paciente. Antes de realizar una tarea limpia. Después del riesgo de exposición a líquidos corporales. Después de tocar al paciente. Antes del contacto con el entorno del paciente.

120 Con respecto a las infecciones nosocomiales, se debe saber que:

- A) Por su frecuencia, el primer lugar lo ocupan las de origen respiratorio como las neumonías.
 - B) Las infecciones de origen urinario, generalmente como consecuencia de la manipulación de instrumental de las vías urinarias y/o sondas vesicales, son las más frecuentes.
 - C) Son las que están ocasionadas por el personal sanitario.
 - D) Su origen es desconocido.
-

CASO PRÁCTICO 5:

Teresa trabaja en una unidad de Hospital de día Quirúrgico. Ella es técnico auxiliar en cuidados de enfermería y desarrolla su actividad en la zona de recepción y preparación prequirúrgica. Teresa se encarga de la recepción, identificación y preparación prequirúrgica de los pacientes programados. A la hora programada de ingreso, los pacientes llegan a admisión general, donde comprueban sus datos personales y se verifica su inclusión en el listado quirúrgico del día.

121 Teresa contacta con el primer paciente que tiene que preparar para quirófano. Una vez en el vestíbulo de la unidad lo identifica usando dos identificadores. ¿Cuáles son los dos identificadores inequívocos de pacientes de primera elección más empleados?

- A) Nombre y apellidos, fecha de nacimiento.
- B) Nombre y apellidos, número de habitación asignada.
- C) Nombre y apellidos, dirección.
- D) Nombre y apellidos, documento nacional de identidad.

122 Teresa acompaña a la primera paciente al vestuario y le indica que tiene que cambiarse de ropa antes de comenzar con la preparación prequirúrgica. Teresa le proporciona ropa adecuada y le toma la temperatura axilar. Después de este primer contacto con la paciente, ¿en qué momentos Teresa ha tenido que realizar higiene de manos?

- A) Antes del contacto con el paciente.
- B) Si lleva guantes, solo después del contacto del paciente.
- C) Después del contacto con el paciente.
- D) Las respuestas A) y C) son correctas.

- 123 Andrés es un paciente de 80 años, con movilidad reducida. Teresa le ayuda a cambiarse de ropa, moviliza en silla de ruedas, acomoda en una camilla y le toma la temperatura axilar. ¿Estaría indicado el uso de guantes para las tareas que acaba de realizar Teresa?**
- A) Si, siempre hay que usar guantes al contacto con pacientes.
 - B) No, salvo que existan precauciones de contacto.
 - C) Si, siempre hay que usar guantes al contacto con el entorno de los pacientes.
 - D) Ninguna de las anteriores es correcta.
- 124 Cuando ingresa en quirófano el primer paciente, el equipo quirúrgico comienza la realización del listado de verificación quirúrgica. Señale cuál de las siguientes opciones se corresponde con las fases del listado de verificación quirúrgico de la Organización Mundial de la Salud (OMS):**
- A) Entrada, pausa, salida.
 - B) Entrada, intervención, salida.
 - C) Entrevista, entrada, intervención, contaje, salida.
 - D) Inicio, parada, final.
- 125 Una vez finalizada la primera intervención, el paciente pasa a la sala de despertar y sufre una parada respiratoria. La enfermera le pide a la técnico en cuidados de enfermería que acerque el carro de paradas, lo abra y busque un dispositivo para mantener permeable la vía aérea. ¿Cuál de los siguientes dispositivos tendría que buscar?**
- A) Mascarilla facial.
 - B) Sonda de aspiración.
 - C) Mascarilla con reservorio.
 - D) Cánula Guedel.

CASO PRÁCTICO 6: SINDICATO DE TÉCNICOS DE ENFERMERÍA

Ingresó procedente del Servicio de Urgencias, Manuel, de 59 años, diagnosticado de neoplasia de pulmón en fase terminal. Presenta disnea, dolor dorsal y lumbar, y hemoptisis en cada golpe de tos. Exfumador desde hace 10 años, ha recibido radioterapia y quimioterapia, la última dosis hace dos meses. Viudo desde hace 10 años, vive solo, tiene una hija de 30 años que reside fuera por motivos de trabajo. Se consensua con la familia actitud paliativa terminal hospitalaria (sólo control de síntomas), dado el mal pronóstico a corto plazo, de carácter irreversible.

126 Indica la definición correcta de cuidados paliativos según la Organización Mundial de la Salud:

- A) Enfoque que mejora la calidad de vida de pacientes y familias que se enfrentan a los problemas asociados con enfermedades amenazantes para la vida, a través de la prevención y alivio del sufrimiento, por medio de la identificación temprana y la impecable evaluación y tratamiento del dolor y otros problemas físicos, psicosociales y espirituales.
- B) Asistencia parcial de los pacientes que no responden a tratamientos curativos.
- C) Asistencia total inactiva de los pacientes que no responden a tratamientos curativos.
- D) Asistencia parcial e inactiva de los pacientes que no responden a tratamientos curativos.

127 En los cuidados generales del paciente terminal, el síndrome digestivo más comunes:

- A) Caquexia.
- B) Hipo.
- C) Secreciones.
- D) Estertores pre-mortem.

128 Entre los signos de agonía NO se encuentran:

- A) Nariz fría o pálida.
- B) La respiración lenta con estertores agónicos.
- C) Labios cianóticos.
- D) La respiración de Biot.

129 Las principales obligaciones de los profesionales sanitarios, en relación con la Ley de Derechos y Garantías de las Personas ante el Proceso de la Muerte, son:

- A) Informar al paciente sobre su situación y respetar sus decisiones que este tome sin imponer sus opiniones personales, morales, religiosas o filosóficas.
- B) Transmitir información sobre el derecho a formular la declaración de voluntad vital anticipada, así como a consultar el registro.
- C) Ofrecer al paciente todas las intervenciones sanitarias necesarias para garantizar su adecuado cuidado y comodidad.
- D) Todas las respuestas anteriores son correctas.

130 Elisabeth Kübler-Ross considera, como segunda etapa del duelo, a la:

- A) Negación.
- B) Depresión.
- C) Ira.
- D) Tristeza.

CASO PRÁCTICO 7:

Paco es un paciente de 88 años que sufrió un ACV hace 6 años, con lesiones en toda la parte izquierda de su cuerpo, con actividad limitada a cama-sillón y afectación digestiva a nivel esofágico. Desde hace unos meses Paco tiene sonda nasogástrica (SNG), y su familia se encarga de su cuidado diario junto al personal de ayuda a domicilio, que acude 2 horas al día a casa de Paco.

131 Uno de los cuidados de la SNG es administrar, al menos, de 30 a 50 ml de agua tras pasar alimento o medicación por la misma. ¿Por qué motivo se recomienda administrar dicha cantidad de agua por la SNG tras pasar alimento o medicación por la misma?

- A) Para una buena hidratación del paciente.
- B) Porque de éste modo nos aseguramos de que todo el contenido de la sonda nasogástrica llega íntegramente al estómago.
- C) Nunca se debe administrar agua tras la alimentación por sonda, ya que podríamos sobresaturar al paciente y provocarle el vómito.
- D) Porque así dejaremos limpia toda la luz de la sonda y evitaremos obstrucciones en la misma.

132 ¿A qué velocidad le administraremos a Paco el alimento y la medicación a través de la SNG?

- A) Lo más deprisa posible para que no entre aire.
- B) Lo más lento posible para que no tenga sensación de agobio.
- C) Es indiferente, ya que los pacientes con SNG no perciben sensación gástrica.
- D) Lentamente, evitando burbujas de aire en la medida de lo posible.

133 Una de las complicaciones típicas que se le pueden presentar a Paco, por llevar SNG, sería:

- A) Reacciones alérgicas.
- B) Vómitos y diarreas.
- C) Alto índice de desnutrición.
- D) Los pacientes con SNG en ningún caso presentan complicaciones.

134 La posición más correcta para administrar a Paco el alimento y la medicación por la SNG sería:

- A) Decúbito supino, ya que la posición es indiferente para la administración de alimento o medicación por SNG.
- B) Decúbito lateral izquierdo, ya que el paciente presenta problemas en ese lado de su cuerpo.
- C) Posición de Fowler o a unos 45° si está en la cama, y posición sentado si está en el sillón.
- D) Lo mejor es que el paciente esté en posición de Trendelenburg, así evitaremos mareos y vahídos.

135 Tras administrarle la alimentación por SNG a Paco, es recomendable:

- A) Ponerlo inmediatamente en decúbito supino para que se eche una siesta tranquilamente.
 - B) Ponerlo en decúbito prono para ayudarle a respirar mejor durante la digestión.
 - C) Es recomendable dejarlo incorporado a 45° de 30 minutos a 1 hora para evitar regurgitaciones y de éste modo evitar broncoaspiraciones indeseadas.
 - D) Lo mejor es que el paciente esté en posición de Trendelenburg, así evitaremos hipotensiones.
-

CASO PRÁCTICO 8:

Rocío, de 79 años, tiene parkinsonismo en fase avanzada, por lo que presenta ya un cierto grado de dependencia para las actividades de la vida diaria. Presenta dificultades para la deambulación y está ligeramente desorientada. Tiene dificultad para tragar los líquidos y tos defensiva frecuente.

136 ¿Qué aspectos específicos tendría que planificar el TCAE para los cuidados de Rocío?

- A) La prevención de úlceras por presión u otros trastornos debidos a la inmovilidad, su desorientación, que favorecerá las caídas, la posible rigidez corporal y su dificultad para tragar, con el elevado riesgo de atragantamiento.
- B) Debemos intentar que la paciente no se mueva de la cama, así evitaremos caídas.
- C) La enfermedad de Parkinson no produce rigidez, así que la dificultad para tragar se debe con seguridad a un ictus.
- D) La desorientación es debido a la medicación, no a la enfermedad.

137 Teniendo en cuenta que Rocío tiene problemas con la deglución de líquidos, ¿qué medidas tomaremos en su dieta?

- A) Usar espesantes para los líquidos, también es preferible dar un plato único muy nutritivo, ya que va a comer más despacio de lo habitual y se va a cansar más.
- B) Dieta de consistencia suave y uniforme, evitaremos dobles texturas en un mismo plato como sopas o bollos mojados en leche.
- C) No hay que tener ninguna medida en la dieta.
- D) Son correctas las respuestas A) y B).

138 Debido a la enfermedad de Parkinson, Rocío muestra, sobre todo, rigidez y temblor en miembros superiores e inferiores. ¿Qué consideraciones como TCAE debemos tener?

- A) No debemos tener ninguna consideración, ya que es normal que tenga esos signos con el Parkinson.
- B) Debido a su limitación de movimientos debemos observar el estado de la piel, la hidratación y conservación de la misma, tanto en zonas de presión como en las rígidas.
- C) Lo mejor para el paciente con Parkinson es no tocar las zonas rígidas, ya que podríamos causar un hematoma.
- D) Hay que forzar el movimiento de las articulaciones en pacientes con Parkinson para evitar anquilosamiento.

139 A Rocío se le colocó un colchón antiescaras en su ingreso, debido a sus problemas de movilidad. ¿Qué actitud debemos tomar con pacientes que tienen colchón antiescaras?

- A) Debemos realizar cambios posturales al paciente y le aplicaremos ácidos grasos hiperoxigenados aunque tenga colchón antiescaras.
- B) Con el colchón antiescaras no es necesario cambios posturales ni aplicación de ácidos grasos hiperoxigenados, ya que está totalmente desaconsejado.
- C) Hay que hacerles cambios posturales cada 10 horas.
- D) Todas las respuestas anteriores son correctas.

140 Al 4º día de ingreso, Rocío presenta en el talón derecho eritema (enrojecimiento), lesión a nivel de epidermis y dermis. Estaríamos hablando de una úlcera por presión en:

- A) Estadio I.
- B) Estadio II.
- C) Estadio III.
- D) Estadio IV.

SINDICATO DE TÉCNICOS DE ENFERMERÍA

CASO PRÁCTICO 9:

La dermatología es una especialidad de la medicina que se ocupa del conocimiento y estudio de la piel humana y de las enfermedades que la afectan. Ya que la piel es el órgano más extenso y externo del cuerpo, hay una afluencia de pacientes para una valoración global para la prevención, diagnóstico y tratamiento de enfermedades de la piel. Juan es un paciente de 50 años que acude a la consulta de dermatología porque, desde hace varias semanas, presenta pequeñas manchas oscuras en la cara. No tiene dolor, pero en los últimos días han crecido, y el médico las define como "máculas pigmentarias hiperocrómicas".

141 Los signos físicos cutáneos aparecidos sobre la piel de Juan, pueden ser:

- A) Lesiones secundarias.
- B) Se trata de un tumor.
- C) Lesiones primarias.
- D) Se trata de una infección de la piel.

142 Examinando a Juan se observa que tiene una telangiectasia, también conocida como:

- A) Mácula radiada de color rojizo, conocida como "araña vascular".
- B) Nódulo.
- C) Roncha o habón.
- D) Mácula eritematosa.

143 Elena es una chica deportista de 16 años, llega a la consulta de dermatología por la aparición de vesículas en la planta del pie y pliegues interdigitales, descamación y agrietamiento. Se trata de:

- A) Forúnculos.
- B) Herpes zóster.
- C) Tiña del pie o pie de atleta.
- D) Foliculitis.

144 En la consulta de dermatología se encuentra Alberto. Cuando el médico lo examina indica que padece un ántrax. Se trata de:

- A) Candidiasis mucocutánea.
- B) La reunión de varios forúnculos.
- C) Herpes zóster.
- D) Mácula pigmentaria hipocrómica o acrómica.

145 Lucia es otra paciente que viene a la consulta de dermatología. En su piel hay un eritema acompañado de prurito o quemazón, y con la evolución le han aparecido costras y descamación. ¿Qué tipo de enfermedad en la piel puede tener Lucia?

- A) Foliculitis.
- B) Candidiasis mucocutánea.
- C) Dermatitis por contacto (eccema).
- D) Angiomas.

CASO PRÁCTICO 10:

Rufo, varón de 25 años, es atendido en la Unidad de hospitalización de Salud Mental, derivado desde la consulta de Trabajo Social, donde el paciente acudió la mañana del ingreso por presentar llanto, amenazas autolíticas y repunte delirante (que ya había presentado en episodios anteriores), procediéndose a su ingreso voluntario.

Antecedentes familiares psiquiátricos: dos tíos maternos con esquizofrenia. Juicio clínico: Trastorno psicótico. Trastorno de personalidad. Acatisia.

146 Dentro de los trastornos mentales, entre otros, están:

- A) Trastornos depresivos. Trastorno bipolar.
- B) Trastorno de ansiedad. Trastorno obsesivo-compulsivos y trastorno relacionados.
- C) Trastorno de personalidad. Espectro de la esquizofrenia y otros trastornos psicóticos.
- D) Todas las respuestas anteriores son correctas.

147 La labor del TCAE en los Servicios de Salud Mental, donde se atiende a Rufo, requiere:

- A) Un conocimiento exhaustivo de las patologías que allí se tratan y poder adoptar la actitud con respecto a ellos.
- B) La función del TCAE con los pacientes psiquiátricos debe ser igual que con el resto de pacientes.
- C) No debe tratar a los pacientes psiquiátricos igual que al resto de pacientes.
- D) Las respuestas A) y B) son correctas.

148 Rufo, en la planta de hospitalización de Salud Mental, percibe alteraciones de los órganos internos, cree que le introducen chips en el cerebro o que le quitan algún órgano. ¿Qué alucinaciones tiene?

- A) Alucinaciones visuales.
- B) Alucinaciones táctiles.
- C) Alucinaciones cinestésicas.
- D) Alucinaciones gustativas.

149 Los trastornos por simulación, donde el paciente desarrolla un cuadro patológico para obtener un beneficio o evitar un conflicto, son:

- A) Trastornos somatomorfos.
- B) Trastornos ficticios.
- C) Trastorno hipocondriaco.
- D) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.

150 Una vez realizada la valoración del paciente, siguiendo los patrones de salud y habiendo detectado aquellos que están alterados, se procede a realizar los cuidados de enfermería. ¿Qué actuación del TCAE es INCORRECTA?

- A) Valorar el nivel de ansiedad de la persona.
- B) Proporcionarle seguridad, permaneciendo junto a la persona y exigirle que tome decisiones.
- C) Se le hablara tranquilamente y se disminuirán los estímulos externos.
- D) Enseñarle métodos para reducir la ansiedad, tales como la relajación y técnicas de reducción de estrés.

151 La situación terminal de un paciente se define como:

- A) El momento de la enfermedad en fase evolutiva con escasa capacidad de respuesta al tratamiento.
- B) El momento donde la enfermedad terminal se encuentra entre la enfermedad incurable avanzada y la situación de agonía.
- C) Es el momento que mejora la calidad de vida de los pacientes y sus familias.
- D) Es el momento que precede a la muerte cuando existe una alta frecuencia de trastornos cognitivos y de la conciencia.

152 La técnica de extracción de sangre que se utiliza para medir la presión de los gases en la sangre arterial, recibe el nombre de:

- A) Hemocultivo.
- B) Antibiograma.
- C) Gasometría arterial.
- D) Venopunción.

153 ¿Cómo se realiza y cuál sería la posición del masaje cardiaco en neonatos?

- A) Con los pulgares a un centímetro bajo la línea intermamilar, a una frecuencia de 100-120 compresiones por minuto (cpm).
- B) Con los dedos 3º y 4º un centímetro bajo la línea intermamilar, se deprime entre 1 y 2 cm a un ritmo de 100-120 cpm.
- C) En el mismo lugar que en el adulto, con una frecuencia de 60-90 cpm.
- D) Ninguna de las respuestas son correctas.



S.A.E

SINDICATO DE TÉCNICOS DE ENFERMERÍA

S.A.E

SINDICATO DE TÉCNICOS DE ENFERMERÍA

INSTRUCCIONES PARA LAS PERSONAS Opositoras:

Las personas opositoras están obligadas a colaborar en el correcto desarrollo del examen cumpliendo las siguientes instrucciones; en caso contrario nos veríamos obligados a pedirle que abandone el examen.

EL INCUMPLIMIENTO DE LAS INSTRUCCIONES QUE A CONTINUACIÓN LE DETALLAMOS SUPONDRÁ LA EXPULSIÓN DEL PROCESO.

SOBRE LA UTILIZACIÓN DE TELÉFONOS MÓVILES Y OTROS DISPOSITIVOS ELECTRÓNICOS:

- ESTÁ PROHIBIDA LA ENTRADA AL AULA Y PUESTO DE EXAMEN con MÓVIL (o cualquier otro dispositivo electrónico conectado a datos).
- En caso de que necesite algún dispositivo electrónico por tema médico o relacionado con medidas de seguridad en el ámbito de la violencia de género, informe de ello a su entrada en el aula, y le indicarán qué instrucciones específicas debe seguir.
- SI SE LE HUBIERA OLVIDADO DEJARLO EN CASA O A UN ACOMPAÑANTE, TIENE QUE PONERLO EN CONOCIMIENTO Y ENTREGÁRSELO A LOS RESPONSABLES DEL AULA, QUE LO CUSTODIARÁN HASTA FINALIZAR SU PRUEBA:
- Para ello le entregarán un sobre con autopegado, en el que deberá escribir su DNI, nombre y apellidos, introducir el dispositivo apagado en el sobre, cerrarlo y dejarlo claramente visible en su mesa de examen para que, antes del inicio del reparto de los cuadernillos de examen, sea depositado por las personas de la organización en la mesa del responsable del aula.
- Finalizada la prueba, podrá recoger su móvil tras la presentación de su DNI.

SOBRE EL CORRECTO DESARROLLO DE LA PRUEBA:

- ENCIMA DE LA MESA DE EXAMEN SÓLO PUEDEN ESTAR su documento identificativo (DNI, pasaporte), el cuadernillo de examen y la hoja de respuesta que se le entreguen, el/ los bolígrafo/s y, en su caso, una botella de agua y caramelos. Los enseres personales, como bolsos, carteras, mochilas, etc., debe colocarlos en el suelo, a sus pies.
- ESTÁ TOTALMENTE PROHIBIDO CUALQUIER TIPO DE COMUNICACIÓN ENTRE LAS PERSONAS Opositoras Y ENTRE ESTAS Y EL EXTERIOR, ASÍ COMO EL USO Y TENENCIA DE DISPOSITIVOS MÓVILES.
- NO ESTÁ PERMITIDO LEVANTARSE DEL ASIENTO NI SALIR DEL AULA EN NINGUNA CIRCUNSTANCIA HASTA EL MOMENTO EN QUE SE INICIE EL EJERCICIO. Después, podrá ir al baño, siempre acompañado por uno de los vigilantes del aula.

SOBRE EL CONTENIDO DEL CUADERNILLO DE EXAMEN:

- Iniciada la prueba, si observa alguna anomalía en la impresión del cuadernillo, levante la mano y, cuando le atiendan, solicite su sustitución.
- Si entiende que existen preguntas confusas, incorrectamente formuladas o con respuestas erróneas, **LE RECORDAMOS QUE LA/S ALEGACIÓN/ES A LA/S PREGUNTA/S HA DE REALIZARSE A TRAVÉS DE LA V.E.C. EN LOS TRES DÍAS HÁBILES SIGUIENTES A LA REALIZACIÓN DEL EXAMEN.**

NO ESTÁ PERMITIDO INTERRUPIR EL CORRECTO DESARROLLO DEL EXAMEN.

ANTE CUALQUIER CUESTIÓN O INCIDENCIA QUE TENGA, LEVANTE LA MANO Y ESPERE SENTADO/A Y EN SILENCIO A QUE LE ATIENDAN LAS PERSONAS QUE ESTAN VIGILANDO EL DESARROLLO DE LA PRUEBA.

