AYUNTAMIENTO DE ZARAGOZA

LISTA DE ESPERA EXTRAORDINARIA AUXILIAR CASA AMPARO

SEGUNDA PRUEBA

FTPS
S.A.E. SINDICATO DE TÉCNICOS DE ENFERMERÍA
TCAE ARAGÓN

2 de octubre de 2021

SEGUNDA PRUEBA PRACTICA

Como auxiliar de enfermería de una residencia es contratado de manera temporal. Comienza a trabajar en el turno de mañana, se le explica que tiene que atender a un grupo de residentes, informándole previamente de sus procesos patológicos, entre los que se encuentran los siguientes 4 supuestos:

SUPUESTO 1

Habitación 501, Isidora Arrúe. 83 años. Diabetes tipo I, hipertensa, camina con dificultad, déficit visual y auditivo. Isidora es muy alegre y está integrada en la residencia participando en todas las actividades.

1.- Al entrar en la habitación encuentra a la residente sudorosa, temblorosa, con sensación de hambre y nerviosismo. ¿Qué sospecha que le puede estar ocurriendo?

a) Hiperglucemia.
b) Hipoglucemia.
c) Cetoacidosis diabética.
d) Crisis de ansiedad.

2.- Como paciente diabética, ¿qué cuidados respecto a sus pies considera adecuados?

a) El lavado diario de los pies debe ser corto para evitar reblandecimiento.
b) Se aconseja el uso de calzado cerrado y bien ajustado (sin oprimir).
c) Las uñas deben cortarse rectas, utilizando unas tijeras de punta roma (no cortauñas).
d) Todas son correctas.

3.- Señale cuál no es una complicación de la diabetes:

a) Retinopatía diabética.
b) Macroangiopatía.
c) Anemia.
d) Pie diabético.

4.- Una vez resuelta la situación inicial del punto 1, antes de salir de la habitación de Isidora tendremos que tener en cuenta:

a) Asegurarnos de que lleva el audífono y las gafas puestas correctamente y en buenas condiciones.
b) La sentaremos en una silla de ruedas y la llevaremos al comedor.
c) Durante la marcha, permaneceremos a su lado supervisando la deambulación.
d) a y c son correctas.

5.- Una vez en el comedor, ¿qué tenemos que tener en cuenta?

a) Asegurarnos que la dieta servida sea diabética e hiposódica.
b) Es necesario dar un aporte extra de proteínas.
c) Dada su edad, no precisa restricciones dietéticas.
d) Todas son verdaderas.

SAE SINDICATO DE TÉCNICOS DE ENFERMERÍA TCAE ARAGÓN

SUPUESTO 2

Habitación 502. Calixto Fernández. 76 años. Recién diagnosticado de un carcinoma pulmonar en fase avanzada sin posibilidad de tratamiento. Necesita ayuda para las actividades básicas de la vida diaria y sin deterioro cognitivo. Le encanta leer y pintar aunque prefiere no interactuar con el resto de residentes.

6.- Al entrar a levantarlo, Calixto está muy afectado emocionalmente por la noticia y no tiene ganas de ir a desayunar al comedor. ¿Cuál sería la actitud del auxiliar a seguir?

a) Proporcionar seguridad, tranquilidad y compañía. Con actitud de escucha.
b) Convencerle para ir al comedor quitándole importancia y diciéndole que seguro que se recuperará.
c) Sentarse junto a él, manteniendo el contacto físico e intentar solucionar el tema del desayuno de la manera mejor acordada.
d) a y c son correctas.

7.- Entre los síntomas más frecuentes que pueden darse en un paciente terminal, no encontramos:

a) Dolor, náuseas y vómitos.
b) Dificultad para respirar.
c) Astenia.
d) Vértigos.

8.- Si Calixto comienza con sequedad bucal, ¿cuál de las siguientes medidas se recomiendan?

a) Masticar piña y frutas heladas.
b) Enjuague de manzanilla con limón.
c) Tomar zumos de fruta con hielo.
d) Todas son correctas.

9.- En el caso de que Calixto comenzara con incremento de las secreciones bronquiales y mayor dificultad respiratoria, ¿cuál de las siguientes posturas beneficiaría la expulsión de secreciones respiratorias?

a) Colocar al paciente semisentado y si es posible con la cabeza ladeada.
b) Decúbito supino.
c) Posición lateral de seguridad.
d) Ninguna de las anteriores respuestas es correcta.

10.- Respecto a las principales necesidades de cuidados en el paciente terminal, señale la correcta:

a) Respecto al dolor: no creeremos siempre que tiene el dolor que dice.
b) Respecto a náuseas y vómitos: colocaremos al residente en decúbito lateral para evitar broncoaspiraciones.
c) Respecto al dolor: se podrán dar todos los placebos que se estimen necesarios.
d) Respecto a la alimentación: no se adaptará la cantidad ni el horario a los deseos del paciente.

SUPUESTO 3

Habitación 503. Juana Ramírez. Natural de Navarra, 66 años, demencia en fase intermedia.

11.- El síntoma principal que se aprecia en las demencias es:

a) Desorientación temporoespacial.
b) Pérdida de memoria.
c) Agitación.
d) Ideas delirantes.

12.- Actuación frente al déficit de autocuidado respecto al vestido:

a) Ayudarle a vestirse, colocándole la ropa en el orden que debe ponérsela.
b) Vestirle nosotros sin darle opciones porque tenemos que seguir con otros residentes.
c) Si puede ser, utilizar vestidos de una sola pieza y darle tiempo suficiente.
d) a y c son correctas.

13.- Si comienza a presentar dificultades con la toma de medicación vía oral por problemas de deglución:

a) Utilizaremos la vía intramuscular.
b) Aplastaremos la medicación, siempre que sea posible, y se la daremos con zumos espesados.
c) No se la daremos y suprimiremos la toma.
d) Le colocaremos una sonda nasogástrica.

14.- El auxiliar de la noche le comenta que Juana ha estado muy agitada. ¿Cuál de las siguientes actuaciones habría sido la más adecuada en ese momento?

a) Dejarle una luz encendida por la noche, hablarle con calma llamándola por su nombre.
b) Colocarle un cinturón de sujeción en la cama.
c) Darle algún tranquilizante de otro residente.
d) Hablarle con autoridad y firmeza, explicándole que tiene que acatar las normas de convivencia de la residencia.

15.- ¿Qué medidas se podrían tomar en la residencia para ayudar a residentes con demencia?

a) Poner dibujos en las puertas que identifiquen lo que hay detrás de ellas.
b) Tener a la vista relojes y calendarios que indiquen la hora y el día.
c) Evitar que tengan fotos antiguas y objetos familiares para minimizar la añoranza de sus allegados.
d) Las respuesta a y b son correctas.

SUPUESTO 4

Habitación 504. Manolo García. 80 años. Residente válido para las actividades básicas de la vida diaria. Al entrar en la habitación se encuentra al residente en el suelo, consciente y refiere dolor en la cadera derecha.

16.- La primera actuación del auxiliar será:

a) Levantarle para que no coja frío.
b) Llamar a otro auxiliar para levantarle mejor.
c) Movilizarle la articulación para ver si de verdad le duele.
d) Llamar al personal sanitario para que el residente sea valorado.

17.- ¿Qué consecuencias puede tener esta caída?

a) Fractura, contusión, herida.
b) Lesiones neurológicas.
c) Pérdida de la autonomía personal.
d) Todas son correctas.

18.- El síndrome postcaída se caracteriza por:

a) Miedo a volver a caer, lo que supone miedo a caminar.
b) Depresión y ansiedad asociados.
c) Modificación de hábitos, disminución de la autonomía.
d) Todas son correctas.

19.- Usted sospechará de una fractura de cadera si:

a) Existe rotación externa y acortamiento de la extremidad afectada.
b) Existe rotación interna y acortamiento de la extremidad afectada.
c) Existe rotación externa y acortamiento de la extremidad no afectada.
d) Existe rotación interna y acortamiento de la extremidad no afectada.

20.- Señale la respuesta incorrecta respecto a la prevención de caídas en residencias:

a) Empleo de sujeciones físicas y barras en camas desde el primer día de ingreso de cualquier residente.
b) Supervisión de la deambulación y realización de actividades, sobretodo de residentes que están en los primeros días de rehabilitación.
c) Mantener la habitación y los pasillos libres de obstáculos.
d) Recomendar el uso de calzado adecuado y evitar zapatillas sin talón.

Zaragoza a 2 octubre de 2021