

Ofertas acumuladas 2016 y 2017.

CUERPO/CATEGORIA: Auxiliar de la Administración de la Comunidad Autónoma de Aragón.

ESCALA/ESPECIALIDAD: Escala Auxiliar de Enfermería Auxiliares de Enfermería.

TURNO: Promoción cruzada.

CONVOCATORIA: BOA 23/01/2018.

EJERCICIOS: Primero y segundo.

PRIMER EJERCICIO

PRUEBAS SELECTIVAS PARA INGRESO,

POR PROMOCIÓN CRUZADA,

EN EL CUERPO AUXILIAR DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE ARAGÓN, ESCALA AUXILIAR DE ENFERMERÍA, AUXILIARES DE ENFERMERÍA

(Resoluciones de 5/09/2017 y 9/01/2018).

Zaragoza, a 1 de octubre de 2018

Los recursos asistenciales especializados en la atención a los ancianos, donde se presta la asistencia durante unas horas al día, bien porque no pueden atenderlos sus cuidadores habituales o requieren medidas terapéuticas específicas como fisioterapia, terapia ocupacional, cuidados de enfermería, etc. se denominan:

- a) Unidad geriátrica de agudos.
- b) Hospital de día geriátrico.
- c) Residencia de ancianos.

Nº 2

¿Cómo debe recoger la orina de 24 horas el paciente no sondado y que puede levantarse?

- Desechando la primera orina de la mañana y a partir de ese momento, recoger toda la orina hasta la primera micción de la mañana siguiente incluida, es decir 24 horas.
- b) Recogerá desde la primera hora toda la orina incluida la primera micción hasta el día siguiente desechando la primera micción del día siguiente, es decir 24 horas.
- c) No importa cuándo se recoja la primera micción, siempre que se recoja orina de 24 horas exactas.

Nº 3

¿Cómo se llama a la fase de la enfermedad transmisible que comprende el intervalo entre la entrada del microorganismo en el huésped y la aparición de los primeros síntomas de la enfermedad?

- a) Periodo clínico.
- b) Periodo de transmisión o de transmisibilidad.
- c) Periodo de incubación.

Nº 4

¿Cuál es la mejor posición para dar de comer a una persona encamada?

- a) Trendelemburg
- b) Fowler
- c) Roser

¿Cuál de las siguientes medidas es la más efectiva para prevenir las úlceras por presión en un paciente encamado?

- a) Eliminar la fricción.
- b) Limitar al mínimo la actividad del paciente.
- c) Masajear las zonas en las que no haya lesiones utilizando alcohol o colonia.

№ 6

¿Cuál de las siguientes patologías NO corresponde al sistema urinario?:

- a) Cistitis abdominal.
- b) Epicondilitis.
- c) Litiasis renal.

Nº 7

¿Cómo se coloca una chaqueta a un paciente con hemiplejia?

- a) Primero se introduce la manga del lado más afectado.
- b) Primero se introduce la manga del lado menos afectado.
- c) Se introducen las mangas indistintamente.

№ 8

La respiración normal se denomina EUPNEA y sus valores normales oscilan entre:

- a) 12 y 18 respiraciones por minuto.
- b) 25 y 30 respiraciones por minuto.
- c) 28 y 34 respiraciones por minuto.

Nº 9

¿Que otro nombre se le da al estreñimiento?

- a) Estremecimiento.
- b) Arrobamiento.
- c) Constipación.

Una temperatura corporal entre 37,1°C y 37,9°C, se considera:

- a) Fiebre alta.
- b) Febrícula.
- c) Fiebre moderada.

Nº 11

¿Cómo se llama la dieta en la que se aumenta el aporte de hidratos de carbono y grasas?

- a) Dieta hipocalórica.
- b) Dieta hipercalórica.
- c) Dieta hiposódica.

Nº 12

¿Qué inconveniente tiene la esterilización en autoclave?

- a) No contamina ni deja residuos.
- b) Estropea los cortes del instrumental de filo.
- c) Es rápida.

Nº 13

¿Cuál es la causa más frecuente de demencia irreversible en ancianos?:

- a) El estrés.
- b) Los politraumatismos.
- c) La enfermedad de Alzheimer.

Nº 14

¿Cuál de estas fases del duelo, tras el fallecimiento de una persona, se caracteriza por la rabia y el resentimiento?

- a) Fase de depresión.
- b) Fase de negociación.
- c) Fase de ira.

Cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA para una dieta diabética:

- a) Restringe ciertos hidratos de carbono (almidones).
- b) El aporte calórico corresponde al normal de una dieta equilibrada.
- c) Se recomiendan 5 comidas copiosas y no realizar ejercicio físico.

Nº 16

¿Qué debe hacerse ante una otorragia?

- a) Taponar el oído sangrante.
- b) Colocar al accidentado en posición de recuperación sobre el oído que sangra.
- c) Colocar al accidentado en posición de recuperación sobre el oído que no sangra.

Nº 17

¿Cuál de los siguientes parámetros NO valora la escala de Norton?:

- a) Movilidad.
- b) Nivel de exposición de la piel a la humedad.
- c) Incontinencia.

Nº 18

La hemorragia de origen pulmonar y que sale con la tos, se llama:

- a) Hemoptisis.
- b) Hematemesis.
- c) Epixtasis.

Nº 19

Una persona hemipléjica es aquella que:

- a) Tiene parálisis en la totalidad del cuerpo.
- b) Tiene parálisis en una extremidad.
- c) Tiene parálisis en una mitad del cuerpo.

¿Qué debe hacerse ante una quemadura leve?

- a) Pinchar las ampollas y, si están rotas, cubrirlas con un pañuelo limpio.
- b) Despegar ropa o cualquier tejido que se encuentre pegado a la zona quemada.
- c) Enfriar la zona con abundante agua.

Nº 21

¿Cómo se denomina a la lesión primaria de la piel, con contenido líquido y purulento de tamaño variable?

- a) Ampolla.
- b) Vesícula.
- c) Pústula.

Nº 22

¿Cuál de los siguientes es un método de esterilización físico?

- a) Óxido de etileno.
- b) Formaldehído.
- c) Calor húmedo.

Nº 23

En relación con las quemaduras, señale la respuesta FALSA:

- a) Las quemaduras de primer grado afectan a la cara más superficial de la epidermis.
- b) Las quemaduras de segundo grado superficiales no presentan flictenas o ampollas.
- c) Las quemaduras de tercer grado no duelen al contacto.

Nº 24

De las siguientes partes del cuerpo, ¿en cuál se producen más frecuentemente las úlceras por presión?

- a) Orejas.
- b) Rodillas.
- c) Talones.

¿Qué son los centros residenciales para personas mayores?

- a) Establecimientos para el alojamiento de personas mayores de 55 años.
- b) Establecimientos destinados a la asistencia de personas mayores.
- c) Establecimientos destinados al alojamiento temporal en caso de estancias por convalecencia, vacaciones, fines de semanas, enfermedad o periodo de descanso del cuidador y de forma permanente cuando este se convierte en la residencia habitual de la persona mayor.

Nº 26

¿Cuál es el volumen normal de orina de 24 horas?

- a) Entre los 850-2500 ml.
- b) Entre los 2500-3000 ml.
- c) Entre los 300-500 ml.

Nº 27

En el traslado de un anciano en una silla de ruedas, ¿cómo hemos de proceder para bajar una rampa?

- a) Empujaremos con cuidado la silla hacia adelante, bajando de frente para ver toda la rampa.
- b) Empujaremos con cuidado la silla hacia atrás bajando de espaldas a la rampa.
- c) Indistintamente hacia adelante o hacia atrás.

Nº 28

¿Cuál de los siguientes índices valora la autonomía o independencia para las actividades de la vida diaria?:

- a) Índice de Katz.
- b) Índice de Kegel.
- c) Índice de Vergel.

Nº 29

La técnica de saneamiento cuya finalidad es la destrucción de toda forma de vida, aniquilando todos los microorganismos, tanto patógenos como no patógenos, incluidas sus formas esporuladas, altamente resistentes, se denomina:

- a) Desinfección.
- b) Esterilización.
- c) Limpieza-descontaminación o limpieza extrema.

¿ Que otro nombre recibe la dieta normal, equilibrada o corriente?

- a) Dieta basal.
- b) Dieta enteral.
- c) Dieta parenteral.

PREGUNTAS DE RESERVA

Nº 31

¿Cuál de los siguientes son principios básicos de bioética asistencial?

- a) Justicia, beneficencia, autonomía, no maleficencia.
- b) Beneficencia, maleficencia, justicia.
- c) Justicia, beneficencia, autonomía, maleficencia.

Nº 32

Señale el nutriente que aporta más kilocalorías por gramo:

- a) Proteínas
- b) Lípidos
- c) Hidratos

Nº 33

¿Cómo se procede para introducir a un anciano en silla de ruedas en un ascensor con una sola puerta?

- a) El cuidador empuja la silla de frente, de modo que primero entra la silla y, finalmente, el cuidador.
- b) Se mete primero el cuidador, y tira de la silla, de modo que la silla entra de espaldas.
- c) Se mete primero el cuidador, y tira de la silla hacia sí, de modo que la silla entra de frente.

Nº 34

¿Qué mide el índice de Barthel?

- a) la capacidad de una persona para realizar 10 actividades de la vida diaria, que se consideran básicas.
- b) La dureza de los instrumentales médicos.
- c) La profundidad de las úlceras de presión.

De las siguientes sustancias, señale los nutrientes que deben ser aportados diariamente a través de la alimentación, puesto que el cuerpo humano no puede sintetizarlas en general.

- a) Mitocondrias.
- b) Vitaminas.
- c) Frutos secos.



AUXILIARES DE ENFERMERIA, PROMOCIÓN CRUZADA SEGUNDO EJERCICIO. SUPUESTOS PRÁCTICOS. 30/11/17 PRUEBAS SELECTIVAS PARA INGRESO, POR PROMOCIÓN CRUZADA, EN EL CUERPO AUXILIAR DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE ARAGÓN, AUXILIARES DE ENFERMERÍA, CONVOCADAS POR RESOLUCIONES DE 5 DE SEPTIEMBRE DE 2017 Y 9 DE ENERO DE 2018, DEL DIRECTOR GENERAL DE LA FUNCIÓN PÚBLICA Y CALIDAD DE LOS SERVICIOS.

RESPUESTAS CORRECTAS DEL PRIMER EJERCICIO, CELEBRADO EL DÍA 1 DE OCTUBRE DE 2018

1	b
2	а
3	C
5	b
5	а
6	b
7 .	a
8	a
9	С
10	b

19 49	T
11	b
12	.b
13	C
14	C
15	C
16	b
17	b
18	а
19	С
20	С

21	С
22	С
23	b
24	С
25	С
26	а
27	b
28	а
29	b
30	а

31	a
32	b
33	b
34	а
35	b

SUPUESTO PRÁCTICO A

Ante una situación sobrevenida, los Servicios Sociales de Base se hacen cargo de Dña. Sara L.C., de 73 años, que ingresa en una estancia temporal en una Residencia de Personas Mayores, diagnosticada de principio de Alzheimer. Al ingreso presenta ansiedad e hipertensión. Se encuentra consciente, desorientada y somnolienta, y cumple órdenes sencillas. Tiene un test de Norton de 10 y no controla esfínteres.

En la orden de tratamiento se indica:

- Dieta absoluta, reposo absoluto.
- Control de tensión arterial, temperatura y glucemias.
- Vía intravenosa para medicación y oxígeno con gafas a 3 l/min.

A las 48 h. su situación clínica empeora, continua hipertensa, glucemia basal de 210 mgr/dl, comienza con fiebre de 38ºC, se encuentra inquieta, con dificultad para tragar y abundantes secreciones. Al realizar el aseo la auxiliar de enfermería comprueba edema en la zona de punción. Se realiza de nuevo el test de Norton siendo ahora su resultado de 5.

A los 5 días la paciente está más dormida, responde a estímulos sencillos. Al comprobar la dificultad para tragar se implanta sonda nasogástrica para iniciar alimentación enteral tolerándola perfectamente. Presenta globo vesical por lo que se implanta sonda uretral. Se observa estreñimiento indicando la enfermera enema de limpieza. Durante el aseo la auxiliar de enfermería ve enrojecimiento de la piel e induración en la zona sacra, presentando estados de agitación y nerviosismo a ratos, con el consiguiente riesgo de golpes y caída de la cama.

Después de realizar la valoración al ingreso y revisarla en los días posteriores tras el empeoramiento, la enfermera identifica los diagnósticos de enfermería planificando los siguientes cuidados:

- · Asistencia total en la higiene
- Cambio de pañal
- Toma de constantes: tensión arterial, temperatura
- Glucemias
- Barandillas de protección
- Cuidados de prevención de UPP: Cambios posturales
- Alimentación por sonda nasogástrica
- Laxantes o enemas si precisa
- Aspiración de secreciones
- Cuidados de catéteres: intravenoso- Uretral Nasogástrico

- 1.- En relación con las técnicas de aseo que precisa nuestra paciente, señale la respuesta correcta:
- a) Es necesario preservar la comodidad del paciente en todo momento, respetando la postura en la que se encuentre más relajado.
- b) El miembro afectado por la vía venosa debe ser el primero en desvestirse.
- c) Después del baño, el miembro afectado por la vía venosa debe ser el primero en vestirse.
- 2. ¿Cómo realizaremos un cambio postural para disminuir los efectos del roce de Dña. Sara sobre la cama?
- a) Arrastrándola hacia arriba para incorporarla
- b) Empujándola suavemente h AUXILIARES DE ENFERMERIA, PROMOCIÓN CRUZADA. SEGUNDO EJERCICIO. SUPUESTOS PRÁCTICOS. 30/11/11
- c) Levantando su cuerpo y separándolo de la superficie de apoyo.
- 3. En relación con la administración de oxigeno mediante gafas nasales, indique cuál de las siguientes actuaciones es INCORRECTA:
- a) Puede producir irritación nasal, en cuyo caso se aplicará un lubricante.
- b) Se emplea para administrar oxígeno en concentraciones inferiores al 40%.
- c) Se utiliza cuando el paciente debe respirar por la boca, siendo el tratamiento más eficaz.
- 4. Al iniciar la administración de la nutrición enteral observamos que la sonda está obstruida ¿cómo puede evitarse esta complicación?
- a) Introduciendo agua en la sonda cada vez que el paciente comience y termine la ingestión de alimentos.
- b) Colocando la sonda cada vez que se le administren alimentos.
- c) Rotando la sonda nasogástrica entre nuestros dedos índice y pulgar para facilitar el paso de los alimentos y evitar adherencias.
- 5. Indique cuál de las siguientes afirmaciones sobre la limpieza y esterilización es FALSA:
- a) La suciedad facilita la proliferación de gérmenes patógenos, de ahí que ésta deba eliminarse a través de la limpieza.
- b) La limpieza supone la primera técnica de saneamiento. La correcta ejecución de este procedimiento va a ser fundamental a la hora de aplicar posteriormente otros procesos (desinfección y esterilización).
- c) La limpieza implica siempre la destrucción de los microorganismos.
- 6. ¿Cuáles de los siguientes son factores de riesgo que propician las caídas en personas mayores?
- a) Disminución de la agudeza y claridad visual.
- b) Aumento de la conductividad vestibular.
- c) Incremento de amplitud y movilidad articular.

- 7. ¿Cuál es la posición más adecuada para hacer la higiene bucal a Sara cuando está en la cama? a) Sims. b) Decúbito lateral derecho. c) Fowler. 8. ¿Cuál es el orden a seguir en el baño de nuestra paciente encamada, sin cambiar el agua? a) Cara, cuello y orejas - Brazos y manos - Tórax - Abdomen - Extremidades inferiores -
 - Genitales externos Espalda y nalgas.
 - b) Cara, cuello y orejas Brazos y manos Tórax Abdomen Espalda y nalgas Extremidades inferiores - Genitales externos.
 - c) Brazos y manos Cara, cuello y orejas Tórax Abdomen Extremidades inferiores Espalda y nalgas - Genitales externos.
 - 9. Al lavarla, observamos que se ha producido una úlcera de presión con enrojecimiento de la piel e induración en la zona sacra. ¿En qué grado se encuentra la úlcera de presión?
 - a) Grado I
 - b) Grado II
 - c) Grado III
 - 10. Dña. Sara tiene sonda vesical y bolsa colectora cerrada, en la que observamos que la orina presenta un color anaranjado fuerte. ¿Qué indica el color anaranjado fuerte de la orina?
 - a) Presencia de sangre.
 - b) Disminución de diuresis, orina más concentrada.
 - c) Presencia de bilirrubina.
 - 11. Las dietas terapéuticas tienen distintas finalidades, indique cuál de las siguientes respuestas es INCORRECTA:
 - a) Prevenir la aparición de síntomas de determinada enfermedad, como en el caso de la úlcera gastroduodenal
 - b) Constituir el tratamiento de una enfermedad en aquellos casos en los que la dieta es la única indicación para tratar la misma, como por ejemplo en la diabetes tipo II
 - c) Incluir en la ingestión algunos alimentos, como en el caso de pacientes con intolerancia, para reactivar el sistema inmune
 - 12. ¿Cuál de estas normas ha de seguirse en el lavado en cama de doña Sara?
 - a) Se la dejará totalmente desnuda encima de la cama mientras realizamos el aseo.
 - b) Se aconseja la colaboración de la paciente, para favorecer su independencia.
 - c) No se lavarán las zonas sometidas a presión, para evitar humedades.

- 13. ¿Cuál de las siguientes sondas es la más utilizada para evacuar la orina?
- a) Foucher
- b) Foley
- c) Levin
- 14. Al retirar los guantes, el auxiliar de enfermería se ha manchado las manos con líquidos corporales de Dña. Sara. La acción más correcta para atender a la residente de la cama contigua sería:
- a) Lavarse las manos, ponerse unos guantes nuevos y atender a la otra residente.
- b) Lavarse las manos con solución alcohólica y atender a la otra residente.
- c) Lavarse las manos con agua y jabón y atender a la otra residente.
- 15. ¿Cuál de los siguientes es un colchón antiescaras para prevenir las posibles úlceras por presión de Dña. Sara?
- a) Colchón de agua.
- b) Colchón alternating.
- c) Colchón de, al menos, 40 cm de espesor.
- 16. En relación con la técnica de sujeción terapéutica, señale cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA:
- a) Para sujetar a un paciente se precisan mínimo 4 personas.
- b) Una vez sujeto, no es necesario comprobar la sujeción periódicamente.
- c) Una vez contenido, el médico iniciará el tratamiento mediante intervención verbal.
- 17. A Sara la sacan del centro sus familiares un fin de semana, y le dan de comer fabada asturiana. De vuelta a la residencia se encuentra incómoda por flatulencias. ¿Qué se le administrará?
- a) Antiheméticos.
- b) Antihistamínicos.
- c) Carminativos.
- 18. ¿Cuál de estas actuaciones es la adecuada para hacer la cama a la paciente encamada?
- a) Colocar a Dña. Sara en decúbito lateral cercano a uno de los bordes de la cama, y enrollar la ropa sucia desde el borde de la cama donde nos encontramos, hacia la espalda de la paciente.
- b) Una vez retirada la ropa sucia de la cama, sacudirla para eliminar elementos cortopunzantes.
- c) Acumular la ropa de cama sucia en el suelo y recogerla toda junta al finalizar la habitación.

a) Dorsal b) Decúbito prono c) Sims
20. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es INCORRECTA en el traslado de doña Sara en una silla de ruedas?:
 a) Al entrar al ascensor lo primero en entrar son los pies de Dña. Sara. b) Al bajar una rampa nos colocaremos detrás de la silla, en dirección al movimiento y empujando la silla. c) Durante el traslado hay que mantener abrigada a Dña. Sara observando cualquier cambio, mareo, perdida de linealidad, etc.
21. Estando Dña. Sara en la habitación, se le rompe un vaso de cristal y le produce una herida en el pie. La enfermera diagnostica que la herida le ha traspasado el tejido celular subcutáneo, ¿a qué tipo de herida se refiere con esa profundidad?
a) Perforante.b) Profunda.c) Superficial.
22. A la rehabilitación por medio del movimiento se le denomina:
a) Cinesiterapia b) Braditerapia c) Poleoterapia
23. ¿Qué consejo se incluye en la educación del paciente diabético para el cuidado de los pies?
 a) Utilizar tijeras de punta para el corte de uñas, previo baño prolongado de pies. b) Caminar despacio por la habitación. c) Secar bien los pies insistiendo entre los dedos y evitar la fricción.
24. ¿Cuál de las siguientes actuaciones favorece la estimulación del paciente con demencia?
 a) Sacar en la conversación temas que le sean familiares. b) Reubicar el mobiliario de forma más acorde a su discapacidad. c) Prestarle atención solamente en momentos puntuales.
25. ¿Cuál de los siguientes NO es un signo de muerte cierta?
a) Inmovilidad. b) Arreflexia. c) Bradipnea.

19. ¿En qué posición colocaremos a Dña. Sara para administrarle un enema de limpieza que

alivie su estreñimiento?

SUPUESTO PRÁCTICO B

Roberto Javier M. R., ingresa en un centro de personas mayores procedente de su domicilio por presentar un estado de deterioro cognitivo compatible con una demencia senil. Durante una de las estancias en su domicilio en periodo vacacional, sufre una fractura de cadera en una caída. Al cabo de los dos meses de nuevo en la residencia, presenta esporádicamente estados de nerviosismo, se levanta y baja de la cama con el riesgo de nuevas caídas, mostrando en ocasiones estado de agitación y desestabilización en la marcha por padecer una hemiplejia residual de un accidente cerebrovascular antiguo

Después de su periodo de rehabilitación y de vuelta al centro, presenta síndrome confusional, cada vez es más dependiente de las actividades de la vida diaria, pasando a ser un paciente encamado con alteraciones de la ingesta, por lo cual se le pauta una alimentación enteral, precisando oxigenoterapia, sonda vesical y fluidoterapia intravenosa.

A los pocos días de esta nueva situación, presenta ulceras por presión, así como un deterioro de su estado cognitivo y físico, haciendo pensar a sus familiares en un inminente deceso de Roberto Javier.

- 1. Teniendo en cuenta que Roberto Javier lleva suero intravenoso, ¿cómo le quitaremos el pijama para realizar su higiene?
- a) Cortando la manga del pijama del brazo en el que lleva el suero.
- b) Pasando la manga por el brazo, sobre el sistema y hacia el bote de suero.
- c) Pasando el bote de suero bajo el pijama, y después por la manga.
- 2. ¿Cuál es el orden a seguir en el baño de nuestro paciente encamado, sin cambiar el agua?
- a) Cara, cuello y orejas Brazos y manos Tórax Abdomen Extremidades inferiores Genitales externos Espalda y nalgas
- b) Cara, cuello y orejas Brazos y manos Tórax Abdomen Espalda y nalgas, Extremidades inferiores Genitales externos
- c) Brazos y manos Cara, cuello y orejas Tórax Abdomen Extremidades inferiores Espalda y nalgas Genitales externos
- 3. A D. Roberto Javier se le pide un urocultivo. Señale la afirmación INCORRECTA sobre la recogida de orina a D. Javier cuando todavía no llevaba sonda vesical:
- a) La orina recogida se puede guardar en el frigorífico un máximo de 48 h.
- b) En pacientes encamados, la orina se recogerá antes del lavado de los genitales.
- c) Se recoge la parte media de la micción, desechando la primera y última parte de la orina.
- 4. La higiene de los ojos deberá realizarse de la siguiente forma:
- a) Desde la mejilla hacia la nariz.
- b) Desde el exterior al lagrimal.
- c) Desde el lagrimal hacia el exterior.
- 5. En relación con las técnicas de aseo que precisa nuestro paciente, señale la respuesta correcta:
- a) Es necesario preservar la comodidad del paciente en todo momento, respetando la postura en la que se encuentre más relajado
- b) El miembro afectado por la vía venosa debe ser el primero en desvestirse
- c) Después del baño, el miembro afectado por la vía venosa debe ser el primero en vestirse
- 6. En relación con las medidas preventivas de las ulceras por presión y con objeto de mantener la piel del paciente limpia y seca en todo momento, indique cuál de los siguientes cuidados NO debe realizarse:
- a) Utilizar jabones o sustancias limpiadoras con potencial irritativo bajo.
- b) Utilizar sobre la piel algún tipo de alcohol, como colonia o alcohol de romero.
- c) Lavar la piel con agua tibia, aclarar y realizar un secado meticuloso sin fricción.

- 7. ¿Cómo puede evitarse la obstrucción de la sonda nasogástrica en la nutrición enteral?
- a) Introduciendo agua a través de la sonda cada vez que comience y termine la ingestión de alimentos.
- b) Colocando la sonda cada vez que se le administren alimentos.
- c) Rotando la sonda entre nuestros dedos índice y pulgar para facilitar el paso de los alimentos y evitar adherencias
- 8. En relación con la administración de oxigeno mediante gafas nasales, indique cuál de las siguientes actuaciones es INCORRECTA:
- a) Puede producir irritación nasal, en cuyo caso se aplicará un lubricante.
- b) Se emplea para administrar oxígeno en concentraciones inferiores al 40%.
- c) Se utiliza cuando el paciente debe respirar por la boca, siendo el tratamiento más eficaz.
- 9. Cuando el paciente está encamado y en decúbito supino, ¿cuál es la zona de mayor riesgo de UPP?
- a) Sacro.
- b) Cresta ilíaca.
- c) Maleolos externos.
- 10. Señale la respuesta correcta en relación con las escalas de úlceras por presión:
- a) En la escala de Norton a mayor puntuación mayor riesgo y la de Braden a mayor puntuación mayor riesgo.
- b) En la escala de Norton a menor puntuación mayor riesgo y la de Braden a menor puntuación mayor riesgo.
- c) En la escala de Norton a mayor puntuación menor riesgo y la de Braden a mayor puntuación menor riesgo.
- 11. Indique cuál de las siguientes afirmaciones sobre la limpieza y esterilización es FALSA:
- a) La suciedad facilita la proliferación de gérmenes patógenos, de ahí que ésta deba eliminarse a través de la limpieza.
- b) La limpieza supone la primera técnica de saneamiento. La correcta ejecución de este procedimiento va a ser fundamental a la hora de aplicar posteriormente otros procesos (desinfección y esterilización).
- c) La limpieza implica siempre la destrucción de los microorganismos.
- 12. ¿Cuáles de los siguientes son factores de riesgo que propician las caídas en personas mayores?
- a) Disminución de la agudeza y claridad visual.
- b) Aumento de la conductividad vestibular.
- c) Incremento de amplitud y movilidad articular.

- 13. En relación con la técnica de sujeción terapéutica, señale cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA:
- a) Para sujetar a un paciente se precisan mínimo 4 personas.
- b) Una vez sujeto, no es necesario comprobar la sujeción periódicamente.
- c) Una vez contenido, el médico iniciará el tratamiento mediante intervención verbal.
- 14. ¿Cuál de las siguientes acciones NO debe hacerse al recoger una muestra de orina del paciente?
- a) Limpiar el glande.
- b) Recoger los primeros mililitros de la orina evacuada
- c) Utilizar un frasco estéril.
- 15. Al finalizar el aseo de Roberto Javier, y antes de asear a su compañero de habitación, ¿qué debería hacer el auxiliar?
- a) Sin retirar los guantes, atender al compañero.
- b) Cambiarse otros guantes nuevos de látex, sin lavarse las manos.
- c) Ponerse unos guantes nuevos, previo lavado de las manos con solución alcohólica.
- 16. En relación con el sondaje vesical de un paciente, ¿cuál de estas tres afirmaciones es INCORRECTA?
- a) Hay que estimular el consumo de líquidos para evitar la estasis de la orina residual.
- b) Hay que vaciar la bolsa periódicamente.
- c) La bolsa deberá estar elevada por encima del nivel de la vejiga del enfermo.
- 17. En la dieta de un residente diabético hemos de controlar especialmente:
- a) La cantidad de hidratos de carbono de la dieta.
- b) Que coma mucha fruta y verdura.
- c) No es necesario controlar ninguno de los nutrientes.
- 18. La movilización de un residente hemipléjico requiere que tengamos presente:
- a) Prestar especial cuidado al brazo y la pierna pléjica, buscando siempre posición anatómica.
- b) Impedir que gire sobre el lado de la hemiplejia
- c) Controlar que siempre tenga el brazo hemipléjico en cabestrillo.

19. Roberto Javier se cae en la habitación y sufre una fractura. El médico en la exploración le diagnostica una fisura en el radio. ¿Qué significa esta afirmación? a) Que hay una grieta en la superficie del hueso. b) Que el hueso está roto, pero la piel permanece intacta. c) Que el hueso está seccionado parcialmente. 20. Cuál de los siguientes alimentos se considera inadecuado para un paciente con hepatopatía: a) Azúcar b) Pescado blanco c) Hígado 21. Un correcto cuidado de los pies en el residente incluirá: a) Andar descalzo durante 20 minutos para facilitar el retorno venoso. b) Cortar las uñas de los pies en línea recta y limar después los bordes, sin erosionar los dedos. c) Cortar y quitar las durezas de los callos y los dedos, utilizando callicidas o similares. 22. La rehabilitación por medio del movimiento se denomina: a) Cinesiterapia b) Braditerapia c) Poleoterapia 23. Decimos que un tratamiento es paliativo cuando: a) Su objetivo es mantener o mejorar las condiciones de vida b) Mejora el estado del paciente de forma espectacular c) Se lo administra el propio paciente en casa 24. Roberto Javier, con el paso de los días ha empeorado con signos inminentes de muerte. De las siguientes respuestas, indique cual NO es un signo de muerte cierta: a) Apnea b) Inmovilidad c) Miosis 25. ¿Cuál de las siguientes actuaciones favorece la estimulación del paciente con demencia? a) Sacar en la conversación temas que le sean familiares. b) Reubicar el mobiliario de forma más acorde a su discapacidad.

c) Prestarle atención solamente en momentos puntuales.



PRUEBAS SELECTIVAS PARA INGRESO, POR PROMOCIÓN CRUZADA, EN EL CUERPO AUXILIAR DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE ARAGÓN, AUXILIARES DE ENFERMERÍA, CONVOCADAS POR RESOLUCIONES DE 5 DE SEPTIEMBRE DE 2017 Y 9 DE ENERO DE 2018, DEL DIRECTOR GENERAL DE LA FUNCIÓN PÚBLICA Y CALIDAD DE LOS SERVICIOS.

PLANTILLA DE RESPUESTAS CORRECTAS DEL SEGUNDO EJERCICIO CELEBRADO EL 30/11/18 SUPUESTO PRÁCTICO A

1	С	2 c	3 c	4 a	5 c
6	а	7 c	8 b	9 a	10 b
11	С	12 b	13 b	14 a	15 b
16	b	17 c	18 a	19 c	20 b
21	b	22 a	23 c	24 a	25 c
SUP	UESTO PRA	ÁCTICO B			
1	b	2 b	3 a	4 c	5 c
6	b	7 a	8 c	9 a	10 b
11	С	12 a	13 b	14 b	15 c
11	С	12 a 17 a	13 b	14 b	15 c