

**EXAMEN PROCESO SELECTIVO BOLSAS AUXILIARES GETIÓN SOCIAL DE
CEUTI. 28 de enero de 2022**

Número de examen

Nombre:

DNI:

**EXAMEN PROCESO SELECTIVO BOLSAS AUXILIARES GETIÓN SOCIAL DE
CEUTI. 28 de enero de 2022**

Número de examen

1.- ¿Qué es la Salud para la OMS?

- a) Proceso adaptativo al medio ambiente y social en ese momento.
- b) Ausencia de enfermedad.
- c) Capacidad del individuo para mantener un estado de equilibrio apropiado a su edad y necesidades sociales.
- d) todas son correctas

2.- ¿Qué es la prevención de la salud?

- a) La prevención de salud se refiere a las actuaciones sobre los individuos en el campo sanitario, es competencia de los Servicios de salud y de los profesionales de la salud.
- b) La prevención de salud se refiere a las actuaciones sobre los individuos en el campo sanitario, es competencia de los Servicios de inspección y de los inspectores.
- c) La prevención de la salud se refiere a las actuaciones sobre los diferentes patógenos que atacan al ser humano y es competencia de la OMS
- d) La prevención de salud se refiere a las actuaciones sobre los individuos en el campo sanitario y es competencia exclusivamente de los médicos de atención primaria

3.- La historia natural de la enfermedad es la evolución que tendría si no se interpone la actuación profesional y se divide en las siguientes fases:

- a) Fase presintomática y periodo de resolución
- b) Fase clínica y periodo de resolución.
- c) Fase presintomática, fase clínica y periodo de resolución
- d) Todas son falsas

4.- La promoción de la salud es:

- a) La promoción de la salud es el conjunto de actividades dirigidas al individuo/ comunidad con el objeto de cambiar conductas o modificar el entorno en un sentido positivo orientado a aumentar el nivel de salud.
- b) Es competencia de varios organismos especialmente del Sistema educativo.
- c) Se dirige al conjunto de la población y su objetivo es capacitar a personas y a la comunidad para controlar los determinantes de salud.
- d) Todas son ciertas

5.- Señala la falsa. Son centros residenciales para personas mayores los siguientes:

- a) Apartamentos de mayores. Apartamentos de uso individual o doble, con acceso a servicios comunes de uso facultativo, y que dan alojamiento a personas mayores con una situación psicofísica y social que no precisa de recursos de mayor intensidad.
- b) Vivienda colectiva. Unidad convivencial con capacidad máxima de catorce plazas destinadas a personas mayores, en régimen de prestación continua e integral de servicios.
- c) Residencia. Unidad convivencial con capacidad superior a catorce plazas destinadas a personas mayores, en régimen de prestación continua e integral de servicios.
- d) Centro de recuperación diurna. Espacio físico delimitado en el que se ubican de manera conjunta más de un tipo de consulta de especialidades médicas.

6.- Plantillas mínimas y profesionalización. Señale la correcta

- a) Los centros residenciales dispondrán de la plantilla de personal precisa para asegurar una atención adecuada y de calidad, de conformidad con lo establecido en los Anexos Decreto 69/2005.
- b) El personal de los centros residenciales no deberá disponer de la titulación necesaria para el cumplimiento de sus funciones.
- c) En aquellos supuestos en que la titulación no sea obligatoria, no deberá acreditarse la cualificación profesional.
- d) Todas son falsas

7.-Aseo del paciente encamado -Técnica de aseo del paciente encamado: SEÑALA LA FALSA

- a) Lavarse las manos con agua y jabón y colocarse guantes desechables.
- b) Procurar que en la habitación haya corriente de aire. Que la habitación esté lo suficientemente fría.
- c) Preservar la intimidad del paciente aislándolo de su entorno (mediante biombo o cortina) y manteniéndolo desnudo el menor tiempo posible.
- d) El tiempo del aseo constituye un buen momento para observar al paciente.

8.- El Orden de Lavado de un paciente encamado es el siguiente:

- a) 1º Piernas y pies; 2º Cara; 3º Cuello y hombros; 4º Brazos, manos y axilas; 5º Tórax y abdomen; 6º Ojos, 7º Espalda y nalgas; 8º Región genital
- b) 1º Espalda y nalgas; 2º Región genital; 3º Cuello y hombros; 4º Brazos, manos y axilas; 5º Tórax y abdomen; 6º Piernas y pies 7º Ojos; 8º Cara
- c) 1º Ojos; 2º Cara; 3º Cuello y hombros; 4º Brazos, manos y axilas; 5º Tórax y abdomen; 6º Piernas y pies 7º Espalda y nalgas; 8º Región genital
- d) 1º Brazos, manos y axilas; 2º Tórax y abdomen; 3º Piernas y pies 4º Espalda y nalgas; 5º Región genital, 6º Ojos; 7º Cara; 8º Cuello y hombros;

9.- ¿Cuándo se realiza el aseo del paciente encamado?

- a) El aseo del paciente encamado se realizará diariamente y tantas veces como sea necesario.
- b) únicamente una vez al día
- c) El aseo del paciente encamado se realiza cada 48 horas a no ser que sea necesario
- d) el paciente encamado no necesita aseo

10.- Higiene del cabello del paciente encamado, señala la falsa

- a) Colocar al paciente en la posición de Roser: se acerca el paciente a la cabecera de la cama (previamente habremos retirado el cabezal de la misma), de forma que la cabeza quede colgando fuera de la cama;
- b) Colocar un lavacabezas o barreño debajo de la cabeza del paciente, para recoger el agua que caiga
- c) Después de mojarle el cabello, se enjabona y se lava, a continuación, se aclara con abundante agua limpia;
- d) Comprobar que la lencería de la cama y pijama o camisón no están mojados. En caso de que sí lo estén: no hace falta cambiarlos;

11.-¿Las posiciones básicas en las que vamos a poder trabajar con los pacientes son? Señale la falsa

- a) Bipedestación: a pié firme o de pié.
- b) Sedestación: posición de sentado.
- c) Decúbito supino: estirado boca arriba.
- d) Decúbito prono: estirado sobre un lado.

12.-Señala la afirmación falsa:

- a) El reposo prolongado sea cual fuere el motivo, puede disminuir la capacidad de movimiento, su tono muscular y aparecen contracturas y atrofia muscular.
- b) El reposo prolongado mejora la capacidad de movimiento en patologías como el Alzheimer
- c) El tipo de movilización está en función de que el paciente puede o no por sí solo realizar los ejercicios
- d) Es de suma importancia el saber utilizar la movilización o inmovilización del paciente para prevenir complicaciones y para favorecer su recuperación.

13.- El auxiliar de enfermería debe tener conocimiento de todas las posiciones que puede adoptar un paciente según las necesidades que éste presenta, así como de los cambios y otras movilizaciones de un paciente encamado. Señala la posición incorrecta:

- a) Decúbito supino o dorsal.
- b) De Sims o semiprona (intermedia entre decúbito prono y lateral).
- c) De Fowler (tumbado sobre el dorso del cuerpo y cabeza colgando).
- d) De Trendelenburg (tumbado en decúbito supino, cabeza más baja que pies).

14.- Precauciones en el procedimiento de preparación de las camas. Señala la correcta

- a) Respetar la intimidad del paciente durante toda la técnica, dejándolo totalmente al descubierto mientras se prepara la cama.
- b) La sabana superior debe ejercer presión sobre las extremidades del paciente, para así limitar sus movimientos.
- c) La ropa sucia que se retire, debe introducirse en una bolsa tras sacudirla en la habitación ya que esta ropa conserva microbios que pueden transferirse por contacto directo y por el aire y para evitar la contaminación del personal de lavandería es mejor sacudirla en la habitación.
- d) El carro de la ropa, se limpiará siempre antes de rellenarlo y no debe entrar en la habitación. Se dejará en la puerta.

15.-Es imprescindible realizar movilizaciones periódicas a pacientes encamados o con grandes dificultades para realizar movimientos activos.

En pacientes encamados: Señale la falsa

- a) Se realizaran cambios posturales cada 2 horas.
- b) Vigilar al paciente comatoso, con problemas de deglución o vómito, con problemas respiratorios ya que determinadas posturas no las tolerará.
- c) Deben evitarse posturas incorrectas.
- d) todas son ciertas

16.- Una de las causas patológicas y fisiológicas que puede modificar la diuresis es la anuria que es:

- a) diuresis superior a 1200/1500 ml diarios.
- b) diuresis inferior a 1200/1500 ml diarios.
- c) diuresis con un volumen inferior a 200 ml diarios.
- d) aumento del número de micciones.

17.- Sondaje vesical y cuidados del auxiliar de enfermería: Señale la falsa

- a) El auxiliar de enfermería debe ser el que prepare el material necesario, vigilar su buen drenaje y mantener una higiene adecuada de los genitales del paciente.
- b) El auxiliar de enfermería puede realizar esta técnica si tiene el curso de sondaje de pacientes.
- c) Lo realiza el personal de enfermería y consiste en la introducción de una sonda en la vejiga a través de la uretra para proporcionar un drenaje constante de la orina.
- d) Por lo delicada de la maniobra, y por ser una técnica invasiva, se realiza por prescripción médica.

18.- Sondas nasogástrico:

- a) La sonda nasogástrica es un tubo que se introduce por la nariz o cavidad bucal, hasta llegar al estómago, pasando por el esófago.
- b) Suele estar hecha de plástico o silicona.
- c) Conduce la comida directamente hasta el estómago y, por ello, no sirve para digerirla, solamente para facilitar su llegada a este órgano.
- d) todas son ciertas

19.- Las osteomías tienen como objetivo: Señale la falsa

- a) Se clasifican de acuerdo al tiempo que son usadas en diarias, semanales, mensuales y anuales
- b) Recuperar la función de eliminación vesical, intestinal entre otras.
- c) Las ostomías toman el nombre de zona del cuerpo en que se localizan
- d) La nutrición del paciente.

20.- La técnica a seguir para la realización de un enema será la siguiente. Señale la correcta

- a) El paciente se colocará recostado sobre su lado izquierdo con las piernas flexionadas (posición de Sims)
- b) El enema debe estar a una temperatura entre 50 y 60 grados.
- c) No hace falta lavado de manos previo por ser una zona sucia.
- d) El material que se utilice no tiene que estar limpio al considerarse zona sucia

21- ¿Cual de estas dietas hospitalarias tiene una definición incorrecta?

- a) **Dieta basal.** Esta es la dieta para aquellos pacientes que no necesitan ninguna modificación, que pueden comer de todo. Esta dieta contiene aproximadamente 2.500 kcal y se adapta a las necesidades nutritivas de un paciente sin ningún tipo de alteración alimenticia.
- b) **Dieta líquida.** Esta dieta hospitalaria está formada por líquidos claros, infusiones y zumos. Está pensada por aquellos pacientes que salen de quirófano, sobre todo después de operaciones intestinales, y están empezando a tolerar los alimentos.
- c) **Dieta blanda.** En cuanto a aportación energética es muy similar a la dieta basal, pero esta está esencialmente formada por alimentos cocidos o blandos.
- d) **Dieta astringente.** Es una dieta especialmente para aquellos pacientes que sufren estreñimiento.

22.- Disfagia (dificultad para tragar sólidos o líquidos) señale la falsa

- a) Es la dificultad para deglutir, lo que puede afectar a cualquiera de las fases de la deglución: oral, faríngea y esofágica.
- b) La causa puede ser mecánica o paralítica.
- c) Existe un mayor riesgo de aspiración y por tanto de neumonía en pacientes con disfagia
- d) Todas son correctas

23.- De acuerdo con la vía de administración a emplear para los medicamentos, ¿cual es la vía que permite que la medicación pase a la sangre rápidamente?

- a) Vía oral
- b) Vía sublingual
- c) Vía parental
- d) Vía inhalatoria

24.- Señala la afirmación incorrecta en relación a la oxigenoterapia en pacientes.

- a) Es un tratamiento indicado principalmente para la insuficiencia respiratoria crónica.
- b) La oxigenoterapia empeora la disnea
- c) La forma de administración y el volumen de oxígeno dependerán de las necesidades del paciente y se usará el caudalímetro para controlar el flujo de oxígeno expulsado desde la fuente hacia él.
- d) Se debe administrar bajo prescripción médica

25.- Cual de los siguientes no es un Dispositivo para la administración del oxígeno

- a) CANULAS NASALES
- b) MASCARILLA VENTURI
- c) SISTEMA DE BAJO Y ALTO FLUJO
- d) SONDAS FOLEY

26.- ¿Cual de estas afirmaciones es incorrecta?

- a) durante estancias prolongadas en urgencias es fundamental prevenir la aparición de úlceras por presión.
- b) El auxiliar de enfermería se encarga de recoger las muestras de orina, vómitos o heces, así como de controlar el volumen y número de excreciones anotándolo en el registro correspondiente.
- c) El técnico en cuidados auxiliares de enfermería es responsable del instrumental que se utiliza y de su limpieza y envío al servicio de esterilización, así como de recibirlo y ordenarlo a su llegada en el stock de material esterilizado.
- d) todas son correctas

27.- Se considera paciente terminal a aquel enfermo que reúne una serie de características que el auxiliar de enfermería debe reconocer, siendo estas: SEÑALE LA FALSA

- a) Presencia de una enfermedad avanzada, progresiva e incurable.
- b) Imposibilidad de respuesta a tratamientos específicos.
- c) Pronóstico de vida superior a seis meses.
- d) Gran cantidad de problemas y sintomatología intensa, múltiple y cambiante.

28.- Necesidades físicas del paciente terminal, señale la correcta

- a) El enfermo agonizante en su fase final, debería ser colocado en posición de decúbito lateral para facilitar las secreciones.
- b) La higiene personal no es de importancia en este estado
- c) El paciente puede presentar dificultades para tragar, es por ello que no hace falta ofrecer líquidos y alimentos
- d) No es necesario cambiar con frecuencia la postura del paciente en cama, ya que al estar en una situación terminal no importa la aparición de úlceras.

29.- Funciones del auxiliar de enfermería en el bienestar psíquico.

- a) Brindar orientación al paciente.
- b) Brindar el descanso necesario al paciente.
- c) Hacer que se cumplan las medidas terapéuticas.
- d) Todas son correctas

30.- Las funciones de las Auxiliares de Enfermería en los Servicios de Enfermería serán: SEÑALE LA FALSA

- a) Hacer las camas de los enfermos, excepto cuando por su estado le corresponda al Ayudante Técnico Sanitario o Enfermera, ayudando a los mismos en este caso.
- b) Realizar el aseo y limpieza de los enfermos, ayudando al Personal Auxiliar Sanitario Titulado, cuando la situación del enfermo lo requiera.
- c) Dar la comida a los enfermos que no puedan hacerlo por sí mismos, salvo en aquellos casos que requieran cuidados especiales.
- d) Por indicación del Personal Auxiliar Sanitario Titulado colaborará en la administración de medicamentos por vía oral, rectal y parenteral.

PREGUNTAS RESERVA

1.-Queda prohibido a los Auxiliares de Enfermería realizar las tareas siguientes: señale la permitida

- a) Administración de medicamentos por vía parenteral.
- b) Dar la comida a los enfermos que no puedan hacerlo por sí mismos
- c) La administración de sustancias medicamentosas por cuenta propia
- d) La aplicación de tratamientos curativos de carácter no medicamentoso.

2-¿cuáles son los factores determinantes para que un adulto mayor deba recibir ayuda por parte de un cuidador?

- a) Factores físicos asociados con la edad que se dan cuando el adulto mayor se ve imposibilitado a realizar actividades que solían ser cotidianas y sencillas
- b) Factores psicológicos
- c) Factores sociales
- d) todas son ciertas

3.- Señale la afirmación incorrecta

- a) La inmovilidad se define como la imposibilidad de realizar las acciones diarias debido a un deterioro en las funciones relacionadas con el sistema neuro-músculo-esquelético.
- b) Las caídas y los traumatismos por accidentes físicos son frecuentes y se asocian con una alta frecuencia de mortalidad, de ahí la importancia de su prevención.
- c) La característica esencial de un adulto mayor deprimido es la mejoría en la realización de las actividades y pasatiempos habituales. Los síntomas depresivos, hay que decirlo, disminuyen en una edad avanzada.
- d) Las caídas y los traumatismos son indicadores de una posible enfermedad e incluso llegan a marcar una falta de autonomía, por lo que pueden conducir a la depresión.

4.- Para prevenir la aparición de las úlceras por presión se recomienda: Señale la correcta

- a) Inspección de la piel semanalmente.
- b) Si están en cama, sin poder moverse, cambios de posición cada 4 horas
- c) Mantener seca, limpia y sin arrugas la ropa de cama.
- d) Dejar bien húmedo tras el baño zonas de riesgo de aparición de úlceras.

5.- La formación y evolución de las úlceras por presión tiene diferentes fases, ¿cual de las siguientes afirmaciones no es cierta?

- a) Pre - úlcera o fase eritematosa.: La piel padece un enrojecimiento o eritema que no desaparece cuando el paciente deja de apoyarse sobre esa zona. Puede haber escozor en la zona.
- b) Grado II o fase escoriativa: La característica es la aparición de erosión y/o flictena, dando lugar posteriormente a una coloración grisácea o negruzca que señala la necrosis del tejido celular subcutáneo o hipodermis, produciendo dolor local. Es posible reconocer esta necrosis porque forma una costra color negro llamada escara.
- c) Grado I.: La herida tiene una forma extensa, la piel se vuelve muy fina y la necrosis se profundiza y afecta al tejido conjuntivo, muscular y a posterior, al hueso.
- d) Grado III o fase necrótica: La herida tiene una forma extensa, la piel se vuelve muy fina y la necrosis se profundiza y afecta al tejido conjuntivo, muscular y a posterior, al hueso.