

PROCESO SELECTIVO PARA LA PROVISIÓN EN TURNOS DE PROMOCIÓN INTERNA y LIBRE, DE 120 PLAZAS DE AUXILIARES DE ENFERMERIA, (GRUPO D), EN REGIMEN DE CONTRATACION LABORAL FIJA, CONVOCADO POR RESOLUCIÓN DE 26 DE OCTUBRE DE 2009 (BOPA DE 13 DE NOVIEMBRE).

SEGUNDO EJERCICIO (Promoción INTERNA y LIBRE)

ADVERTENCIAS

1. No abra este cuestionario hasta que se le indique.
2. Este cuestionario consta de 14 páginas incluida esta carátula, numeradas de la 1 a la 14 y una contraportada.
3. La “hoja de examen” debe ser cubierta necesariamente con bolígrafo azul o negro (nunca rojo o de otro color). Y no podrá ser escrita, firmada o señalada fuera de los espacios de contestación, a efectos de preservar el anonimato. Tampoco se puede usar tippex para borrar. Únicamente está permitido anular respuestas, en caso necesario.
4. En cada pregunta sólo puede aparecer marcada como correcta una de las cuatro respuestas posibles identificadas bajo las letras A, B, C o D. Cualquier pregunta que tenga más de una respuesta señalada como correcta será considerada nula.
5. Sólo dispondrá de una “hoja de examen”. Observe con atención, antes de señalar cada respuesta, que corresponda a la opción elegida. Compruebe siempre que el número de respuesta que señale en la “hoja de examen” es el que corresponde al número de pregunta del cuestionario.
6. Este cuestionario puede utilizarlo en su totalidad como borrador y llevarlo al finalizar el ejercicio.
7. El cuestionario consta de *tres supuestos teórico- prácticos*. Cada uno de ellos consta de *20 preguntas*, por lo que *en total serán 60*. Las preguntas deberán ser contestadas en la hoja de examen entre los *números 1 y 60*.
8. El tiempo de que se dispone para la realización de esta prueba es de *75 minutos*, contados a partir del momento en que expresamente se indique el comienzo. Transcurrido éste todas las personas dejarán automáticamente de escribir.
9. Una vez iniciado el ejercicio no se podrá abandonar el aula hasta la finalización de la prueba. Si lo hace se le anulará el examen y se le recogerá tanto la hoja de examen como el cuestionario de preguntas.
10. De acuerdo con la Base SEXTA de la Convocatoria, cada pregunta contestada correctamente se valorará en positivo, la pregunta no contestada o, en su caso, anulada no tendrá valoración alguna y la pregunta contestada incorrectamente se penalizará con la tercera parte del valor asignado a la contestación correcta.
11. De acuerdo con la Base SEXTA de la convocatoria, el número de aprobados en el último ejercicio no podrá ser superior al de plazas convocadas. Por acuerdo del tribunal de fecha 14 de enero de 2014 si resultare igualdad de puntuación de dos o más aspirantes en la presente prueba que implicara que el número de aspirantes que la superan es superior al de plazas convocadas, la determinación de los aspirantes que superarán finalmente la misma se dirimirá mediante una prueba de desempate.
12. Esta prueba, de carácter obligatorio y eliminatorio se calificará de 0 a 20 puntos, siendo necesario para superar el ejercicio obtener una puntuación mínima de 10 puntos. El Tribunal determinará el número mínimo de respuestas netas necesarias para alcanzar la calificación mínima de 10 puntos con anterioridad a la identificación de los aspirantes aprobados.
13. El 12 de febrero de 2014 se hará público el día a partir del cual serán expuestas las notas del segundo examen y si procede, o no, realizar una tercera prueba de desempate.
14. La Plantilla provisional con las respuestas correctas se hará pública a partir del día 20 de ENERO de 2014.
15. Teléfono del Servicio de Atención Ciudadana: 012/ 985 27 91 00 (*para llamadas desde fuera del Principado de Asturias*).
16. Información en la página WEB del IAAP. (www.asturias.es/iaap). Y en los tablones de anuncios del IAAP, C/ Julián Clavería, Nº 11, Oviedo y del Servicio de Atención Ciudadana. Edificio EASMU, C/ Coronel Aranda, S/N Planta Plaza
17. No se permite copiar, hablar o fumar ni el uso de teléfonos móviles, calculadoras, Ipods o cualquier dispositivo electrónico: En caso de llevar uno deberá desconectarlo.

SUPUESTO 1

Antonio es un residente de 91 años, zurdo, con antecedentes de hipertensión arterial y neumonía hace 3 años. Además presenta accidentes cerebrovasculares de repetición con paresia izquierda de miembro inferior y plejía izquierda total de miembro superior. Tuvo un parkinsonismo de origen medicamentoso que desapareció tras la retirada del fármaco. Diagnosticado de demencia multinfarto hace dos años. Funcionalmente tiene un índice de Barthel de 50 y camina con ayuda de una persona. Mentalmente tiene un deterioro cognitivo moderado, desorientación temporoespacial, reconoce familiares y presenta una afasia de Broca. No presenta agitación psicomotriz. En los últimos dos meses se observa un muguet oral, disfagia para líquidos y se realizan las recomendaciones oportunas por parte del profesional sanitario. En los últimos seis meses presenta dos ingresos hospitalarios por broncoaspiración. Actualmente está pendiente de la decisión sobre la colocación de una sonda nasogástrica. Desde hace dos semanas hace vida cama-sillón y tiene tratamiento con tramadol, pautado por su médico debido al dolor y su situación terminal.

- 1 .- A Antonio se le realiza la Escala de Hachinsky y obtenemos como resultado una puntuación de 12 puntos. ¿Como valoramos esa puntuación?**
 - A) Probable demencia degenerativa tipo Alzheimer.
 - B) Probable demencia tipo mixto.
 - C) Probable demencia vascular.
 - D) Probable demencia senil.

- 2 .- Debería colocar al paciente en posición de Fowler o semi-Fowler, si cuando realiza el cambio postural del mismo, se encuentra que:**
 - A) Está roncando.
 - B) Respira profundamente.
 - C) Presenta una respiración jadeante.
 - D) Está eupneico.

- 3 .- Referido a los medicamentos, se define como "cualquier respuesta nociva y no intencionada a un medicamento":**
 - A) El efecto terapéutico.
 - B) La reacción adversa.
 - C) El efecto placebo.
 - D) La acción terapéutica.

- 4 .- ¿En este caso, qué complicación gastrointestinal se puede producir con la nutrición enteral por sonda nasogástrica?**
 - A) Retirada accidental o voluntaria.
 - B) Úlcera gástrica.
 - C) Broncoaspiración.
 - D) Hiperosmolaridad.

- 5 .- En el caso de Antonio y las dificultades con las que se encuentra en el proceso de vestido diario, el procedimiento correcto entre los que se relacionan sería:
- A) En una primera fase aprende a vestirse en decúbito supino, con las caderas y rodillas flexionadas, vistiendo primero la pierna no afectada, colocando el tobillo en la rodilla del otro miembro inferior.
 - B) Desde la posición de sentado, para el vestido de la parte inferior del cuerpo se sienta al paciente con las piernas cruzadas y con la mano no afectada se debe colocar la pernera del miembro no afectado y posteriormente la pernera del miembro afectado.
 - C) Para vestir la parte superior del cuerpo, al paciente se le sentará con los muslos separados introduciendo primero el brazo afectado .
 - D) No es necesario ninguno de estos procedimientos salvo el calzado que deberá realizarlo siempre en presencia de un familiar.
- 6 .- Cuando realizamos el aseo debemos de tener en cuenta que el pH de la piel, químicamente hablando, es:
- A) Ácido.
 - B) Básico
 - C) Neutro.
 - D) Alcalino.
- 7 .- El trastorno producido por el corte incorrecto de la uña, o por presión exterior crónica (como del calzado), en el que los bordes de la uña penetran en el tejido periungueal produciendo una reacción inflamatoria, se llama:
- A) Onicocriptosis.
 - B) Hipertrofia.
 - C) Onicomycosis.
 - D) Onicocauxis.
- 8 .- ¿A qué denominamos muguet?
- A) Un absceso lingual.
 - B) Una infección por hongos.
 - C) Lesión causada por déficit de vitamina C.
 - D) Lesión precancerosa en cavidad bucal.
- 9 .- Seleccione la respuesta correcta en la dieta del paciente en fase terminal:
- A) Fraccionar en dos tomas diarias, adaptar la cantidad y el horario a los deseos de la familia.
 - B) Las dietas blandas, se toleran mejor. Si hay dificultad para tragar, los zumos espesos, purés y gelatinas no pueden ser una alternativa.
 - C) Es recomendable una dieta equilibrada, no son aconsejables las dietas ricas en fibra, hipercalóricas o hiperproteicas. Se han de evitar los complejos vitamínicos.
 - D) La dieta en la fase agónica nunca se limita a la ingesta de pequeñas cantidades de líquidos, sin forzar.

10 .- ¿Cuál de las siguientes opciones es incorrecta respecto a la administración de alimentación por sonda, por el método de jeringa en bolos, que presentaría Antonio?

- A) Colocar en posición de Fowler o semisentado y comprobar la buena colocación de la sonda mediante el aspirado de contenido gástrico.
- B) Si el contenido gástrico es superior a 150 ml se debe de suspender de momento la ingesta de la alimentación y el líquido gástrico extraído se tirará.
- C) Antes de introducir alimentación y una vez finalizada, se deberá de introducir agua por la sonda, entre 30 – 50 ml de cada vez.
- D) Antonio deberá de seguir semisentado aproximadamente entre 45 minutos y 1 hora después de la toma de la alimentación.

11 .- ¿Cómo se debe de vestir / desvestir a Antonio debido a su plejía en el miembro superior?

- A) Empezando a vestir por el brazo izquierdo.
- B) Empezando a vestir por el brazo derecho.
- C) Desvestir por el lado izquierdo.
- D) Desvestir primero por el lado afectado.

12 .- Señale la opción correcta sobre la neumonía:

- A) Es una inflamación de carácter agudo o crónico de los pulmones.
- B) Es la disminución de volumen del tejido pulmonar por la falta de aire de los alveólos.
- C) Es una dilatación irreversible de los bronquios que se producen de forma secundaria a infecciones víricas.
- D) Es una alteración aguda o crónica que se caracteriza por el aumento del líquido seroso en los alveólos pulmonares.

13 .- Señale la opción incorrecta en cuidados paliativos:

- A) En la valoración del paciente terminal se debe incluir la valoración clínica, mental, funcional y social.
- B) El final de los cuidados paliativos coincide con la muerte del paciente.
- C) Los objetivos de los cuidados paliativos pueden agruparse en bienestar físico, psicológico, social y espiritual.
- D) Son signos de muerte cierta: inmovilidad, midriasis, apnea, ECG y EEG planos.

14 .- En cuanto a los cambios posturales ¿cuál de las siguientes opciones es falsa?

- A) Los cambios posturales no se realizarán con movimientos bruscos.
- B) No se apoyará al paciente directamente sobre lesiones previas.
- C) La presencia de colchones antiescaras sustituyen los cambios posturales.
- D) Se comprobarán las contraindicaciones posturales que tenga el paciente previamente al cambio postural.

- 15.- Señala en qué escalón del tratamiento del dolor, según la escala analgésica de la OMS, se encuentra Antonio.
- A) 1.
 - B) 2.
 - C) 3.
 - D) 4.
- 16.- ¿Cuál de las siguientes escalas valora el riesgo de padecer úlceras por presión?
- A) Escala de Braden.
 - B) Índice de Katz.
 - C) Cuestionario de Barber.
 - D) Índice de Charlson.
- 17.- Señale la afirmación correcta sobre la sonda nasogástrica de Salem nº 16 French.
- A) No está indicada en este caso.
 - B) Es de una vía.
 - C) Es muy fina.
 - D) Se introduce mediante un fiador.
- 18.- En el caso de un paciente colaborador que se traslada en camilla al hospital ¿Cuál de los siguientes pasos está mal realizado para pasar al paciente de la cama a la camilla?
- A) Colocar la camilla paralela a la cama.
 - B) Pedir al paciente que se deslice lentamente sobre la camilla en decúbito lateral.
 - C) Cubrir al paciente con una sábana.
 - D) Proteger su intimidad.
- 19.- En la evaluación de la disfagia se utiliza el método de exploración clínica, volúmen-viscosidad (MECV-V), ¿Cuál de las siguientes texturas no se utiliza en dicho método?.
- A) Pudín.
 - B) Líquido.
 - C) Néctar.
 - D) Turmix.
- 20.- Es una demencia vascular:
- A) Enfermedad de Binswanger.
 - B) Enfermedad de Pick.
 - C) Demencia de Guam.
 - D) Enfermedad de Alzheimer.

CASO 2

Juana de 83 años, es diabética en tratamiento con insulina. Tras el fallecimiento de su cónyuge hace tres meses tiene el ánimo bajo, anhedonia, astenia, anorexia e inversión de ritmo sueño-vigilia. En las dos últimas semanas aparecen nuevos síntomas como labilidad emocional, ansiedad, múltiples quejas somáticas, y alteración de la memoria diferida. Tiene un nivel de conciencia normal y está preocupada por la pérdida de memoria. Ha comenzado tratamiento con sertralina. Funcionalmente tiene un índice de Barthel de 90. A su vez tiene pérdidas de orina que coinciden con los esfuerzos, la tos y los estornudos, y en ocasiones se acompaña de pérdidas fecales. No tiene dificultad al iniciar la micción y esta no es lenta ni entrecortada. No tiene sensación de vaciamiento incompleto. Otro problema son las 4 caídas que sufrió en el último mes. Las caídas cursan sin pérdida de conocimiento ni síntomas acompañantes y suceden tanto en la residencia como en la calle. No ha presentado secuelas, salvo una fractura de colles, pero tiene cada vez más miedo a caminar y salir a la calle.

21 .- Señale la opción correcta respecto al riesgo de complicaciones de la diabetes que padece Juana.

- A) La hipoglucemia se produce cuando la glucosa desciende por debajo de 120 mg/dl.
- B) Son más graves las hipoglucemias por insulina que por antidiabéticos orales.
- C) Ante la mínima sospecha de hiperglucemia debe administrarle un vaso de zumo azucarado.
- D) Como complicaciones a largo plazo pueden aparecer: pié diabético, ictus e insuficiencia renal, entre otros.

22 .- De las siguientes actuaciones cuál es más correcta en una persona hipoglucémica sintomática que está consciente.

- A) Administrar insulina para que se recupere.
- B) Administrar dos terrones de azúcar en un primer momento disueltos en un líquido.
- C) Pasados 30-35 minutos, administrar dos yogures naturales.
- D) Administrar un vaso de agua del grifo fría.

23 .- El engrosamiento circunscrito de la capa córnea de la epidermis, con una o varias masas densas denominadas núcleos, que se desarrollan a costa de la capa germinativa de Malpighi y llegando a veces al tejido óseo, se llama:

- A) Helomas o callos.
- B) Úlceras.
- C) Metatarsalgias.
- D) Talalgias.

24 .- La extravasación de sangre bajo la piel se llama:

- A) Contusión.
- B) Equimosis.
- C) Flictena.
- D) Inflamación.

- 25.- La situación en la cual las superficies óseas de una articulación pierden su contacto anatómico de forma permanente se denomina:
- A) Luxación.
 - B) Fractura.
 - C) Esguince.
 - D) Contusión.
- 26.- El tipo de ejercicio físico que se aconseja a los diabéticos es:
- A) Intenso pero de corta duración.
 - B) Intenso, de duración intermedia y anaeróbico.
 - C) Después de las comidas para prevenir hiperglucemias.
 - D) Regular todos los días.
- 27.- ¿Cuál de los siguientes factores que se enumeran a continuación son factores intrínsecos asociados al riesgo de caídas?
- A) Escaleras en mal estado y ausencia de pasamanos.
 - B) Suelos muy pulimentados y aceras irregulares o elevadas.
 - C) Calzado inadecuado, ir al baño por la noche y levantarse de una silla.
 - D) Agudeza visual, alteración de los reflejos y alteraciones cognitivas.
- 28.- Respecto a la valoración funcional en el caso descrito de Juana, es correcto afirmar que:
- A) Persigue determinar el estado de capacidad o incapacidad física del individuo y para ello se utilizará el test de Pfeiffer.
 - B) Persigue determinar el estado de capacidad o incapacidad física del individuo y para ello se utilizará el Mini-examen cognitivo de Lobo.
 - C) Persigue determinar el estado de capacidad o incapacidad física del individuo.
 - D) Persigue determinar el estado de capacidad o incapacidad física, mental, orientación y estado de ánimo del individuo y para ello se usaría la escala de Barthel o el test de Pfeiffer indistintamente.
- 29.- Respecto a la incontinencia urinaria por estrés. Señale la afirmación correcta:
- A) Está motivada por un aumento súbito de la presión intraabdominal. El esfínter uretral es incompetente y permite que la orina se derrame sin existir deseo de orinar.
 - B) Tiene deseos súbitos de orinar sin que le sea posible alcanzar el cuarto de baño a tiempo. Se produce por contracción involuntaria de la vejiga.
 - C) No siente impulso de orinar. Está causada por lesiones nerviosas que permiten que la vejiga se vacíe sin recibir ningún control del cerebro.
 - D) La vejiga retiene la orina hasta que la tensión es tan grande que el esfínter se abre y permite la salida de la orina. Es más frecuente en la mujer.

- 30 .- **¿A qué grupo de fármacos pertenece la sertralina que toma Juana para su depresión?**
- A) Benzodiacepinas.
 - B) Inhibidores de la recaptación de la serotonina.
 - C) Opiáceos.
 - D) Corticoesteroides.
- 31 .- **Señala la opción correcta respecto al uso de una cuña para los problemas de incontinencia fecal de Juana:**
- A) Comprobar que la cuña esté limpia, desinfectada e identificada correctamente.
 - B) Guardar la intimidad del paciente, mantener la puerta cerrada y colocar un biombo si fuera preciso.
 - C) La evacuación mejorará si se eleva la cabecera de la cama de Juana para buscar la posición fisiológica de evacuación.
 - D) En este caso no está indicada la cuña.
- 32 .- **¿Cómo podemos clasificar la depresión que padece Juana?**
- A) Depresión neurótica.
 - B) Estado depresivo reaccional.
 - C) Depresión psicótica.
 - D) Depresión endógena.
- 33 .- **Cuando se pretende disminuir o reducir las complicaciones de las caídas y tratar el síndrome postcaída, estamos realizando una prevención de tipo:**
- A) Primaria.
 - B) Secundaria.
 - C) Terciaria.
 - D) Cuaternaria.
- 34 .- **¿Qué tipo de hidratos de carbono son más aconsejables en una persona diabética?**
- A) Complejos.
 - B) Simples.
 - C) Monoinsaturados.
 - D) Polinsaturados.
- 35 .- **¿Cómo se denominan los ejercicios que se recomiendan para reforzar la musculatura del suelo pélvico?**
- A) Ejercicios de Norton.
 - B) Ejercicios de Kegel.
 - C) Ejercicios de los pesarios.
 - D) Ejercicios de Krügel.

36.- ¿En la toma de cuál de las siguientes constantes vitales no debemos informar previamente a la persona?

- A) Presión arterial.
- B) Pulso.
- C) Respiración.
- D) Saturación de oxígeno.

37.- ¿A qué denominamos fractura de Colles?

- A) A la fractura del extremo proximal del radio.
- B) A la fractura proximal de cúbito y radio.
- C) A la fractura distal del radio.
- D) Fractura de huesos del carpo.

38.- ¿Qué característica anatómicamente visible en la extremidad afectada nos haría sospechar que Juana podría tener una fractura de cabeza de fémur?

- A) Acortamiento de la extremidad y rotación interna.
- B) Alargamiento de la extremidad y rotación externa.
- C) Alargamiento de la extremidad y rotación interna.
- D) Acortamiento de la extremidad y rotación externa.

39.- En la pirámide de Maslow, que enumera las necesidades de un paciente, en el primer escalón encontramos las necesidades fisiológicas. ¿Cuál de las siguientes no forma parte de ellas?

- A) Respiración.
- B) Homeostasis.
- C) Sexo.
- D) Salud.

40.- Entre las complicaciones crónicas de la diabetes no se encuentra:

- A) Macroangiopatía.
- B) Retinopatía diabética.
- C) Nefropatía diabética
- D) Coma cetoacidótico

CASO 3

Manuel, de 75 años tiene una demencia asociada a Parkinson estando actualmente en silla de ruedas siendo incapaz de manejarla por si mismo y con un índice de Barthel de 5. En los últimos meses presenta un aumento de su estreñimiento habitual a pesar de que toma lactulosa (en los últimos 15 días no ha hecho deposición). Entre sus antecedentes personales cabe señalar que tiene una sonda vesical a raíz de una hipertrofia benigna de próstata. En la región sacra tiene una úlcera de 5 cm de diámetro necrótica que afecta al músculo glúteo y en el talón derecho una lesión eritematosa. Hasta la fecha vivía de forma itinerante con sus hijos pero a partir de mañana residirá en una residencia de personas mayores.

- 41 .- Los medicamentos que tienen en sus envases los símbolos de un círculo blanco entero y un reloj de arena $\bigcirc \times$ significa que:**
- A)** Es una medicación psicotrópica y de caducidad inferior a 5 años.
 - B)** Es una medicación fotosensible con caducidad inferior a 3 años.
 - C)** Es una medicación sujeta a prescripción médica y caducidad inferior a 5 años.
 - D)** Es una medicación de estupefacientes con una caducidad superior a 3 años.
- 42 .- Señale cual de las siguientes patologías puede producir estreñimiento de tipo obstructivo:**
- A)** Fisura anal.
 - B)** Vólvulos.
 - C)** Enfermedad de Parkinson.
 - D)** Dieta pobre en fibras.
- 43 .- ¿Cómo clasificaría la demencia que presenta Manuel?**
- A)** Demencia degenerativa primaria.
 - B)** Demencia vascular.
 - C)** Demencia secundaria.
 - D)** Demencia metabólica.
- 44 .- ¿Qué tipo de laxante es la lactulosa que toma Manuel?**
- A)** Osmótico.
 - B)** Emoliente.
 - C)** Estimulante.
 - D)** Formador de masa.
- 45 .- En el caso de la úlcera sacra y talón que presenta Manuel. ¿Estamos hablando respectivamente de úlceras de grado?**
- A)** Grado IV y Grado II
 - B)** Grado IV y Grado I.
 - C)** Grado III y Grado II.
 - D)** Grado III y Grado I.

46 .- Respecto al lavado genital ¿cuál es la opción incorrecta?:

- A)** El lavado genital masculino debe de realizarse de delante hacia atrás.
- B)** En el hombre no circuncidado se le debe de retirar hacia atrás el prepucio para limpiar el esmegma.
- C)** En el lavado genital masculino primero se lavará el escroto y luego el pene.
- D)** En el hombre no circuncidado no se le debe de volver a subir el prepucio tras el lavado, sube solo.

47 .- Si al asear a la persona encamada observa que tiene una zona eritematosa en la región trocantérea, después de encontrarse largo tiempo en decúbito lateral, ¿cuál de las opciones siguientes es correcta?

- A)** Darle masaje en la zona para estimular la circulación local y así evitar el edema.
- B)** Aplicarle calor localmente.
- C)** Aplicarle frío localmente.
- D)** Realizar cambio postural a la persona.

48 .- ¿Cuál es el orden adecuado de aseo de Manuel?

- A)** Abdomen-extremidades inferiores-espalda-nalgas.
- B)** Abdomen-extremidades inferiores-nalgas-espalda.
- C)** Abdomen-espalda-nalgas-extremidades inferiores.
- D)** Espalda-abdomen-extremidades inferiores-nalgas.

49 .- ¿Cuál es la puntuación en la escala de Norton de una persona con estado mental confuso, estado físico general pobre/malo, actividad sentado, movilidad muy limitada e incontinencia urinaria y fecal?

- A)** 10
- B)** 8
- C)** 9
- D)** 12

50 .- ¿Cuál de las siguientes etapas no forma parte del Proceso de Atención del equipo de Enfermería?

- A)** Valoración.
- B)** Diagnóstico.
- C)** Planificación.
- D)** Administración.

51 .- Señale la respuesta correcta sobre las úlceras por presión.

- A) Los diferentes métodos de desbridamiento de tejido necrótico no son compatibles entre sí.
- B) En el desbridamiento quirúrgico se empieza por el área externa de la úlcera por presión.
- C) En el desbridamiento autolítico se aplica cualquier producto capaz de producir condiciones de cura seca.
- D) En el desbridamiento enzimático se aplican productos del tipo de la colagenasa.

52 .- ¿Qué dieta estaría indicada en Manuel?

- A) La dieta hipoprotéica.
- B) La dieta rica en hidratos de carbonos de cadena sencilla.
- C) La dieta con alimentos ricos en fibra.
- D) La dieta rica en cloruro sódico.

53 .- ¿Qué es la povidona yodada al 10%?

- A) Un desinfectante para superficies no porosas.
- B) Un desinfectante alcohólico para instrumental.
- C) Un antiséptico.
- D) Un agente esterilizante.

54 .- En un paciente portador de sonda vesical deberemos de tener en cuenta que:

- A) Se deberán de disminuir, al mínimo posible, el número de desconexiones de la bolsa colectora con la sonda vesical.
- B) La bolsa colectora de orina debe de quedar siempre algo por encima de la vejiga.
- C) La bolsa colectora, cuando la persona se encuentra en decúbito lateral debe de quedar dentro de la cama a sus pies.
- D) La bolsa colectora se cambiará a cada cambio postural para evitar infecciones.

55 .- Según la escala de Hoehn y Yahr, un paciente con enfermedad de Parkinson en silla de ruedas o encamado tiene un grado:

- A) II.
- B) III.
- C) IV.
- D) V.

56 .- ¿En que posición colocaremos al paciente para la administración de un enema?

- A) Decúbito lateral derecho.
- B) Decúbito lateral izquierdo ó Sims.
- C) Posición mahometana o genupectoral.
- D) Da igual la posición en que se coloque.

57 .- Las medidas de precaución universales, se llevan a cabo para:

- A)** Prevenir riesgos posturales al movilizar al paciente.
- B)** Reducir el riesgo de transmisión de enfermedades infectocontagiosas relacionadas con el trabajo.
- C)** Evitar lesiones del sistema músculo esquelético.
- D)** Mejorar las condiciones de higiene del personal sanitario respecto al entorno y a la comunidad.

58 .- Dentro de las medidas preventivas y de cuidados contra el insomnio en el anciano no se incluye:

- A)** Realizar un ejercicio moderado en función de su capacidad.
- B)** Establecer horarios rutinarios de acostarse y levantarse.
- C)** En caso de no poder dormir es preferible quedarse en la cama durante el día.
- D)** Adaptar el horario de la medicación para que no interfiera en el sueño.

59 .- ¿No es característico del sueño de un anciano?

- A)** Aumento de la fase I y II del sueño no REM.
- B)** Aumento del sueño REM.
- C)** Aumento de la latencia del sueño.
- D)** Disminución de la eficacia del sueño.

60 .- No es una complicación del estreñimiento:

- A)** Ulceras colónicas.
- B)** Prolapso de la mucosa anal.
- C)** Hemorroides internas y externas.
- D)** Bridas intestinales.

Transcurrido el plazo para formular alegaciones sobre las preguntas o las respuestas otorgadas por el Tribunal, tras el estudio de las alegaciones recibidas, se acuerda anular la pregunta nº 49, elevando a definitiva la siguiente plantilla de respuestas:

Nº	Respuesta	Nº	Respuesta	Nº	Respuesta	Nº	Respuesta
1	C	19	D	37	C	55	D
2	C	20	A	38	D	56	B
3	B	21	D	39	D	57	B
4	B	22	B	40	D	58	C
5	C	23	A	41	C	59	B
6	A	24	B	42	B	60	D
7	A	25	A	43	A		
8	B	26	D	44	A		
9	C	27	D	45	B		
10	B	28	C	46	D		
11	A	29	A	47	D		
12	A	30	B	48	A		
13	B	31	D	49	ANULADA		
14	C	32	B	50	D		
15	B	33	C	51	D		
16	A	34	A	52	C		
17	A	35	B	53	C		
18	B	36	C	54	A		

DILIGENCIA: Se extiende para hacer constar que este documento ha sido objeto de la debida exposición en el tablón de anuncios de este Instituto a partir del día 27 - febrero - 2014

