

PRUEBAS SELECTIVAS DE ACCESO A PUESTOS VACANTES DEL GRUPO II DE PERSONAL LABORAL

(ORDEN de 25 de abril de 2019 por la que se convocan pruebas selectivas para el acceso a puestos vacantes del Grupo II de personal laboral de la Administración de la Comunidad Autónoma de Extremadura)

CATEGORÍA / ESPECIALIDAD

TITULADO DE GRADO MEDIO ATS / DUE

TURNO DE ACCESO

LIBRE / DISCAPACIDAD

SEGUNDO EJERCICIO SUPUESTOS PRÁCTICOS

PEGAR ETIQUETA AQUÍ

Fecha: 30 de abril de 2022

Tribunal de oposición nº 1



SUPUESTO PRÁCTICO NÚMERO 1**CRITERIOS DE CORRECCIÓN**

Puntuación máxima del supuesto: 3 puntos.

Puntuación por apartados: Pregunta 1 (0,10 puntos); Pregunta 2 (0,10 puntos); Pregunta 3 (0,10 puntos); Pregunta 4 (0,50 puntos); Pregunta 5 (0,10 puntos); Pregunta 6 (0,10 puntos); Pregunta 7 (0,10 puntos); Pregunta 8 (0,60 puntos, por cada apartado correcto 0,15 puntos); Pregunta 9 (0,60 puntos, por cada apartado correcto 0,15 puntos); Pregunta 10 (0,10 puntos); Pregunta 11 (0,10 puntos); Pregunta 12 (0,50 puntos).

Puntuación de cada pregunta o apartado con respuesta incorrecta o en blanco: 0 puntos

María, de 87 años de edad, residente en Zafra, tiene 2 hijos y vive con el mayor de ellos. Solicitan consulta domiciliaria a demanda para la valoración de úlcera por presión (UPP) sacra de mala evolución.

Valoración enfermera por Patrones Funcionales de Salud de Marjory Gordon:

Patrón 1. Percepción-Mantenimiento de la salud:

- Antecedentes personales: diabetes mellitus tipo 2, hipertensión arterial, obesidad.
- No alergias conocidas.
- No hábitos tóxicos de interés.
- Vacunada de gripe anualmente y el año anterior de neumococo.
- Cuestionario de Barber con puntuación de 5.
- No conoce el alcance de su enfermedad debido al deterioro cognitivo que presenta.
- Buena adhesión a tratamiento farmacológico gracias a la administración de la medicación a través de SNG por su hijo.

Patrón 2. Nutricional-Metabólico:

- Índice de Quetelet: **40,32** kg/m².
- Alimentación a través de sonda nasogástrica.
- Valoración de riesgo de úlcera por presión (UPP) Norton **7** puntos.
- Presenta UPP de 12x10 cm con pérdida total del espesor del tejido, presencia de tejido necrótico, exudado purulento abundante y hueso sacro expuesto afectado.

Patrón 3. Eliminación:

- Doble incontinencia.
- Portadora de sonda vesical.

Patrón 4. Actividad-ejercicio:

- Dependiente ABVD (Barthel de **0** puntos e Índice de KATZ grado **G**).



Patrón 5. Sueño-descanso:

- Dormida gran parte del día. El neurólogo le pautó medicación para que estuviera más tranquila.

Patrón 6. Cognitivo-perceptivo:

- No sabe leer ni escribir.
- GDS 7.

Patrón 7. Autopercepción-autoconcepto:

Sin datos relevantes.

Patrón 8. Rol-relaciones:

- Vive con su hijo mayor que es su cuidador principal (escala de sobrecarga del cuidador Zarit-22 de 73 puntos).

Patrón 9. Sexualidad-reproducción:

Sin datos relevantes.

Patrón 10. Adaptación-tolerancia al estrés:

Sin datos relevantes.

Patrón 11. Valores-creencias:

Sin datos relevantes.

PREGUNTAS SUPUESTO PRÁCTICO

1- ¿Qué grado de úlcera por presión presenta María?:



2- ¿Qué significa el resultado obtenido en el índice de KATZ?:

3- ¿Qué grado de obesidad presenta María según los criterios establecidos por la SEEDO (Sociedad Española de Obesidad)?:
(SEÑALE CON UN CÍRCULO)

- a. Obesidad de tipo I.
- b. Obesidad de tipo II.
- c. Obesidad de tipo III.
- d. Obesidad de tipo IV.

4- Enumere todos los ítems que se valoran al utilizar el Índice de Barthel:

5- ¿Qué indica el resultado obtenido en el Cuestionario de Barber del caso?:



6- Con respecto al Cuestionario de Barber, el mismo está compuesto por una serie de preguntas que se realizan al paciente o cuidador principal. ¿De cuántas preguntas consta en total dicho cuestionario?:

7- Rodea con un círculo el nivel de sobrecarga del cuidador principal según el resultado obtenido en la escala de Zarit:

Sobrecarga leve	Sobrecarga moderada	Sobrecarga intensa
-----------------	---------------------	--------------------

8- María es portadora de sonda vesical. Con respecto al sondaje vesical, rodea con un círculo si los siguientes enunciados son VERDADEROS o FALSOS:

La sonda de Nelaton no tiene balón.	VERDADERO	FALSO
A la hora de realizar un sondaje vesical, hay que escoger la sonda de mayor calibre que permita un drenaje efectivo para minimizar el trauma mecánico.	VERDADERO	FALSO
El calibre se expresa según las unidades French (FR), siendo un FR equivalente a 0.43 mm.	VERDADERO	FALSO
Se recomienda el uso de sondas de silicona en sondajes de larga duración debido a que este material proporciona una menor adherencia de incrustaciones intraluminales.	VERDADERO	FALSO



9- María padece hipertensión arterial. Con respecto a la medición de la presión arterial (PA) en pacientes hipertensos, rodea con un círculo si los siguientes enunciados son VERDADEROS o FALSOS:

En la primera consulta debe medirse la PA en ambos brazos y tomar como brazo de referencia aquel con el valor más bajo.	VERDADERO	FALSO
El brazo debe estar colocado por debajo de la altura del corazón.	VERDADERO	FALSO
Hay que informar al paciente verbalmente de la clasificación y grado de su PA, registrarlo en su historia clínica y dar por escrito los resultados.	VERDADERO	FALSO
Es una indicación en la detección del fenómeno de bata blanca, la automedición ambulatoria de la presión arterial (AMPA).	VERDADERO	FALSO

10- ¿Qué indica el grado de GDS que presenta María?:

--

11- ¿Cuál de las siguientes escalas también sería útil para realizar a María una valoración cognitiva?:

(SEÑALE CON UN CÍRCULO)

- a. Escala Tinetti.
- b. Escala de Gijón.
- c. Test IU-4.
- d. MMSE de Folstein.



SUPUESTO PRÁCTICO NÚMERO 2**CRITERIOS DE CORRECCIÓN**

Puntuación máxima del supuesto: 1 punto.

Puntuación por apartados: Cada pregunta correcta del supuesto se puntuará con 0,10 puntos.

Puntuación de cada pregunta o apartado con respuesta incorrecta o en blanco: 0 puntos

VACUNAS

1. Escriba una vacuna tipo toxoidea:

2. Complete la siguiente frase con respecto a la vacunación contra la Hepatitis B:

La respuesta serológica a la vacunación se mide por la presencia de anticuerpos anti-HBs, considerándose protectores los niveles mayores o iguales a _____ mUI/ml.

3. La vacunación frente al rotavirus con la vacuna RotaTeq se realiza administrando:

(SEÑALE CON UN CÍRCULO)

- a. 3 dosis, vía intramuscular.
- b. 3 dosis, vía oral.
- c. 2 dosis, vía intramuscular.
- d. 2 dosis, vía oral.

4. Es una contraindicación permanente de las vacunas:

(SEÑALE CON UN CÍRCULO)

- a. El embarazo.
- b. La inmunodepresión.
- c. Una reacción alérgica anafiláctica a una dosis previa de una vacuna o a algún componente de la misma.
- d. La encefalitis en los primeros 10 días tras la recepción de una dosis de cualquier vacuna con un componente antidiftérico.



5. Escriba una vacuna vírica atenuada que esté incluida en el calendario vacunal extremeño:

6. Señale cuál de las siguientes vacunas estaría indicada durante el embarazo:

(SEÑALE CON UN CÍRCULO)

- a. Varicela.
- b. Gripe.
- c. Rubeola.
- d. Sarampión.

7. Escriba una vacuna que se administra para prevenir, entre otras cosas, el cáncer de cuello de útero:

8. Complete la siguiente frase:

Tras una adecuada vacunación antitetánica, los niveles de antitoxina suficientes como para estar protegidos, son aquellos que presenten un valor mínimo de _____ UI/ml.

9. Como norma general, el intervalo mínimo entre la administración no simultánea de dos vacunas inactivadas es:

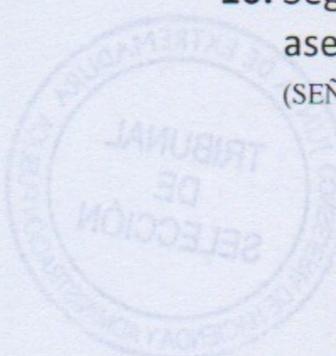
(SEÑALE CON UN CÍRCULO)

- a. 2 semanas.
- b. 3 semanas.
- c. 4 semanas.
- d. Ningún intervalo.

10. Según la AEP, en la administración de múltiples vacunas en el mismo acto vacunal, hay que asegurar una distancia mínima entre los lugares de punción de:

(SEÑALE CON UN CÍRCULO)

- a. 2,5 cm.
- b. 3 cm.
- c. 3,5 cm.
- d. 4 cm.



SUPUESTO PRÁCTICO NÚMERO 3

CRITERIOS DE CORRECCIÓN

Puntuación máxima del supuesto: 1 punto.

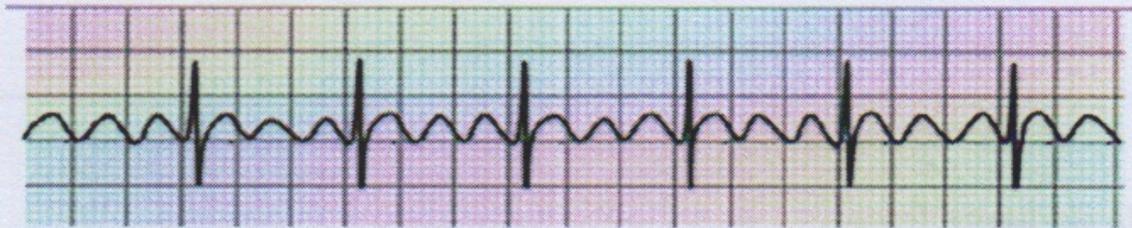
Puntuación por apartados: Pregunta 1 (0,10 puntos), Pregunta 2 (0,10 puntos), Pregunta 3 (0,10 puntos), Pregunta 4 (0,10 puntos), Pregunta 5 (0,10 puntos), Pregunta 6 (0,10 puntos), Pregunta 7 (0,10 puntos) y Pregunta 8 (0,30 puntos total, cada apartado a), b) y c) son 0,10 puntos).

Puntuación de cada pregunta o apartado con respuesta incorrecta o en blanco: 0 puntos

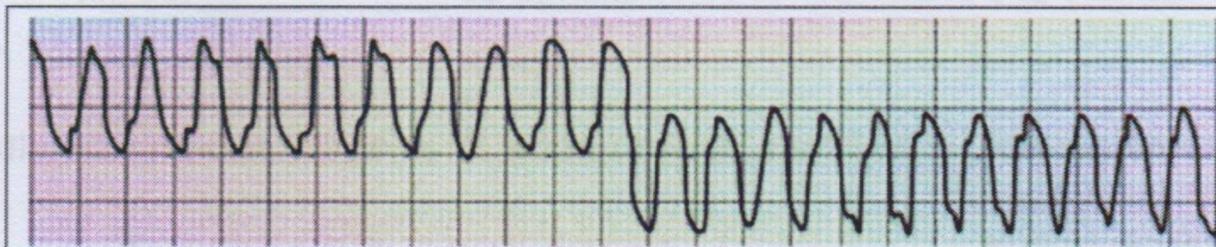
ELECTROCARDIOGRAFÍA

Usted trabaja en el Servicio de Urgencias. Durante su jornada atiende a varios pacientes hemodinámicamente inestables. Tras monitorización cardiaca de los mismos, presentan los siguientes ritmos electrocardiográficos:

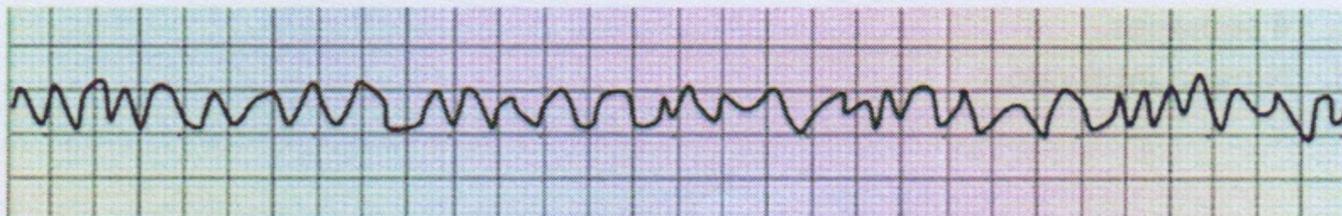
PACIENTE 1:



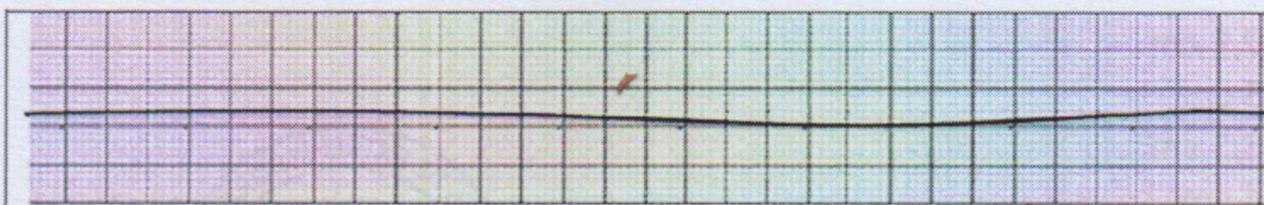
PACIENTE 2:



PACIENTE 3:



PACIENTE 4:



1. ¿Qué ritmo aparece en el electrocardiograma del paciente 1?:

2. ¿Con qué nombre característico se conoce el ritmo del electrocardiograma del paciente 2?:

3. ¿Qué ritmo aparece en el electrocardiograma del paciente 3?:

4. ¿Es considerado un ritmo desfibrilable el presente en el electrocardiograma del paciente 3?:
(SEÑALE CON UN CÍRCULO)

- a. SI.
- b. NO.

5. ¿Qué ritmo aparecen en el electrocardiograma del paciente 4?:

6. ¿Es considerado un ritmo desfibrilable el presente en el electrocardiograma del paciente 4?:
(SEÑALE CON UN CÍRCULO)

- a. SI.
- b. NO.



7. En un electrocardiograma de 15 derivaciones, el electrodo V8 lo colocarías en:
(SEÑALE CON UN CÍRCULO)

- a. 5º espacio intercostal izquierdo, línea claviclar media.
- b. 5º espacio intercostal izquierdo, línea axilar posterior.
- c. 5º espacio intercostal izquierdo, línea media escapular posterior.
- d. 5º espacio intercostal izquierdo, borde paravertebral izquierdo.

8. Con respecto a las extrasístoles ventriculares, complete las siguientes frases:

a) Cuando un registro electrocardiográfico presenta tras cada latido sinusal una extrasístole ventricular, lo denominamos: _____.

b) Cuando un registro electrocardiográfico presenta tras cada dos latidos sinusales una extrasístole ventricular, lo denominamos: _____.

c) Cuando un registro electrocardiográfico presenta la sucesión de tres o más extrasístoles ventriculares consecutivas, a una frecuencia superior a 100 latidos/min, lo denominamos: _____.



SUPUESTO PRÁCTICO NÚMERO 4**CRITERIOS DE CORRECCIÓN**

Puntuación máxima del supuesto: 2 puntos.

Puntuación por apartados: Pregunta 1 (0,80 puntos total, cada apartado a), b), c) y d) son 0,20 puntos); Pregunta 2 (0,60 puntos total, cada apartado a), b) y c) son 0,20 puntos); Pregunta 3 (0,20 puntos); Pregunta 4 (0,20 puntos); Pregunta 5 (0,20 puntos).

Puntuación de cada apartado con respuesta incorrecta o en blanco: 0 puntos

DIABETES MELLITUS

1. Complete las siguientes frases teniendo en cuenta los criterios diagnósticos de DM2 establecidos por la American Diabetes Association (ADA):

- a) La glucemia basal en ayunas debe ser mayor o igual a _____ mg/dl.
- b) La glucemia a las 2 horas de realizar una prueba de tolerancia oral a la glucosa (SOG) con _____ gramos de glucosa disuelta en agua, debe ser mayor o igual a _____ mg/dl.
- c) La hemoglobina glicosilada (A1C) debe ser mayor o igual a _____ %.
- d) Todos los criterios descritos anteriormente, deben ser repetidos en _____ ocasiones, salvo cuando existan signos inequívocos de DM2, en cuyo caso una glucemia al azar mayor o igual a _____ mg/dl, es suficiente.

2. Complete las siguientes frases teniendo en cuenta las situaciones metabólicas que incrementan el riesgo de DM2 (prediabetes), según la ADA:

- a) Se considera Glucemia Basal Alterada (GBA) cuando la glucemia basal se encuentre comprendida entre _____ y _____ mg/dl.
- b) Se considera Intolerancia a la Glucosa (ITG) cuando, a las dos horas tras realizar una SOG, la glucemia se encuentre comprendida entre _____ y _____ mg/dl.



- c) También incrementa el riesgo de diabetes cuando la hemoglobina glicosilada (A1C) se encuentre comprendida entre _____ y _____ %.

3. Un paciente diagnosticado de DM2 que está ingresado en un centro residencial, presenta necrosis de parte del pie derecho (gangrena limitada). ¿Qué grado de lesión presenta este paciente teniendo en cuenta la Clasificación de Wagner?:

4. ¿Cuál de los siguientes test utilizarías para evaluar el riesgo que tiene un paciente de desarrollar Diabetes Mellitus tipo 2?

(SEÑALE CON UN CÍRCULO)

- a. Test de Dubowitz.
- b. Test de Farnsworth.
- c. Test de FINDRISC.
- d. Test de Katzman.

5. En la exploración neurológica del pie diabético se puede realizar una evaluación de la sensibilidad presora o barestésica mediante:

(SEÑALE CON UN CÍRCULO)

- a. Monofilamento de Semmes-Weinstein.
- b. Diapasón de 158 Hz.
- c. Escala ECODI.
- d. Tabla clasificatoria de Gibbons.



SUPUESTO PRÁCTICO NÚMERO 5

CRITERIOS DE CORRECCIÓN

Puntuación máxima del supuesto: 2 puntos.

Puntuación por apartados: Pregunta 1 (0,20 puntos); Pregunta 2 (0,60 puntos total, 0,20 puntos por ítem correcto); Pregunta 3 (0,80 puntos total, 0,20 puntos por ítem correcto); Pregunta 4 (0,20 puntos) y Pregunta 5 (0,20 puntos si están todas las fases, si falta alguna o es incorrecta serán 0 puntos).

Puntuación de cada pregunta o apartado con respuesta incorrecta o en blanco: 0 puntos

ENFERMERÍA FUNDAMENTAL:

1. La obra *Notas sobre enfermería, qué es y qué no es*, fue desarrollada por:

[Empty box for answer to question 1]

2. Dorothea E. Orem, en su Teoría de los sistemas de enfermería, explica los modos en que las enfermeras pueden atender a los individuos, identificando tres tipos de sistemas de enfermería, ¿cuáles son?:

1-

2-

3-

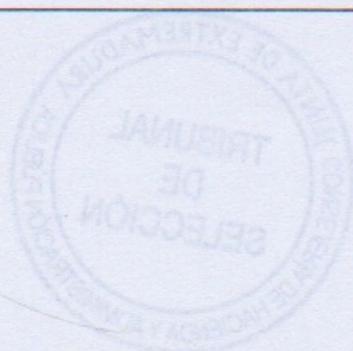
3. Hildegard Peplau en su Modelo de relaciones interpersonales, identificó cuatro fases de la relación enfermera-paciente, ¿cuáles son?:

1-

2-

3-

4-



SUPUESTO PRÁCTICO NÚMERO 6**CRITERIOS DE CORRECCIÓN**

Puntuación máxima del supuesto: 1 punto.

Puntuación por apartados: Cada pregunta correcta del supuesto se puntuará con 0,25 puntos.

Puntuación de cada apartado con respuesta incorrecta o en blanco: 0 puntos

RESPIRATORIO

Ricardo es un paciente con bronquitis crónica, que acude al Servicio Urgencias Hospitalario por presentar un episodio de disnea, que ha ido en aumento en los últimos días y que solo le permite hacer vida cama-sillón. Su aspecto es abotargado y se observa acrocianosis en manos. En la auscultación, el paciente presenta un ruido respiratorio de tono bajo y profundo, tanto inspiratorio como espiratorio, por la presencia de secreciones en los bronquios principales. Dicho ruido respiratorio se modifica tras toser el paciente.

A su llegada se le toman las constantes vitales con el siguiente resultado:

Sat O₂: 86%, FC: 100lpm, T^a:38°C, FR:20rpm y TA:160/90mmHg.

Se realiza una gasometría arterial con los siguientes valores:

pH: 7.22 PaCO₂: 52 mmHg pO₂: 56 mmHg HCO₃: 26.4 mEq/L BE: -2.3 mEq/l Sat O₂: 86%

1. Atendiendo a la disnea que presenta Ricardo, ¿con qué grado de disnea se corresponde según la escala MRC (British Medical Research Council) modificada?:

(SEÑALE CON UN CÍRCULO)

- a. Grado 2.
- b. Grado 3.
- c. Grado 4.
- d. Grado 5.

2. Según los datos gasométricos aportados, ¿qué sospecharías que presenta Ricardo?:

(SEÑALE CON UN CÍRCULO)

- a. Acidosis metabólica.
- b. Acidosis respiratoria.
- c. Alcalosis metabólica.
- d. Alcalosis respiratoria.



3. ¿Qué tipo de ruido respiratorio presenta Ricardo?:
(SEÑALE CON UN CÍRCULO)

- a. Roncus.
- b. Sibilancias.
- c. Crepitantes.
- d. Estridor.

4. Completa la siguiente frase con respecto a la bronquitis crónica que presenta Ricardo:

La bronquitis crónica es una enfermedad definida por la presencia de tos y expectoración durante más de _____ meses al año, durante _____ o más años consecutivos, siempre que se hayan descartado otras causas que expliquen la existencia de una hipersecreción bronquial (bronquiectasias, fibrosis pulmonar, infecciones respiratorias, etc.).

