

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

**(ORDEN DE 15 DE ENERO DE 2016)**

**CATEGORÍA / ESPECIALIDAD**

**TITULADO GRADO MEDIO / ATS – DUE**

**TURNO DE ACCESO**

**ASCENSO**

**SUPUESTOS PRÁCTICOS DE LA SEGUNDA FASE  
DEL EJERCICIO DE OPOSICIÓN**

**(CINCO supuestos prácticos)**

**Mérida, 11 de marzo de 2017**

**Tribunal de oposición nº 2**



**SUPUESTO PRÁCTICO N.º 1**

CRITERIOS DE CORRECCIÓN
Puntuación máxima del supuesto: 2 puntos Puntuación de cada apartado con respuesta correcta en la cuestión A: 0,2 puntos (máx. 1 p.) Puntuación de cada apartado con respuesta correcta en la cuestión B: 0,2 puntos (máx. 1 p.) Puntuación de cada apartado con respuesta incorrecta o en blanco: 0 puntos

**RESPONDA A LAS SIGUIENTES CUESTIONES:**

**A. En el centro donde trabajamos, se sospecha que una paciente presenta una serie de signos que hacen pensar que está sufriendo un Síndrome Confusional Agudo. ¿Podría indicarnos hasta 5 signos del Síndrome Confusional Agudo?:**

1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

**B. ¿Podría indicar hasta 5 medidas ambientales para mejorar o no agravar la sintomatología de este Síndrome?:**

1.	
2.	
3.	
4.	
5.	



**SUPUESTO PRÁCTICO N.º 2****CRITERIOS DE CORRECCIÓN**

Puntuación máxima del supuesto: 2 puntos  
Puntuación de cada apartado con respuesta correcta en la cuestión A: 0,2 puntos (máx. 1,2 p.)  
Puntuación de cada apartado con respuesta correcta en la cuestión B: 0,16 puntos (máx. 0,8 p.)  
Puntuación de cada apartado con respuesta incorrecta o en blanco: 0 puntos

**En la unidad en la que usted trabaja, hay un paciente que está tomando, como parte de su tratamiento, carbonato de litio. Lleva en tratamiento con este fármaco más de un año. Al inicio del mismo, el paciente se quejó de cansancio, náuseas y expulsión de heces blandas, síntomas que, a los pocos días, desaparecieron. Este paciente, el cual no lleva asociado ninguna otra patología orgánica, ni alergias conocidas, ha presentado un cuadro de diarrea.**

**DADO ESTE CASO, RESPONDA A LAS SIGUIENTES CUESTIONES:**

**A. ¿Qué tipo de signos y síntomas debería usted tener en cuenta a la hora de observar a este paciente para sospechar de un posible aumento de las concentraciones de litio en el organismo? (Señale hasta 6 signos de alarma).**

1.
2.
3.
4.
5.
6.



**B. Una vez solventado este incidente de salud, el paciente debe seguir con las pautas de cuidados personales. ¿Qué cuidados de enfermería le recomendaría al paciente seguir en su vida diaria? Señale con un círculo si lo indicado es correcto o incorrecto.**

Suspender el tratamiento 72 horas antes de una intervención quirúrgica de importancia debido a que puede potenciarse los efectos de los bloqueantes neuromusculares, además de existir riesgo de intoxicación por alteraciones hidroelectrolíticas.	CORRECTO	INCORRECTO
Seguir una dieta normosódica, es decir, no quitar la sal de las comidas.	CORRECTO	INCORRECTO
Ingerir abundantes líquidos. De unos 2,5 a 3 litros al día si no hay otras contraindicaciones.	CORRECTO	INCORRECTO
Evitar el consumo de bebidas con cafeína porque favorecen la deshidratación.	CORRECTO	INCORRECTO
Antes de realizar una extracción sanguínea para valorar los niveles de litio en sangre indicar al paciente que no debe tomar la medicación al menos 12 horas antes de la prueba.	CORRECTO	INCORRECTO



**SUPUESTO PRÁCTICO N.º 3****CRITERIOS DE CORRECCIÓN**

Puntuación máxima del supuesto: 1 punto  
Puntuación a respuesta correcta en la cuestión A: 0,30 puntos  
Puntuación a respuesta correcta en la cuestión B: 0,35 puntos.  
Puntuación a respuesta correcta en la cuestión C: 0,35 puntos  
Puntuación de cada cuestión con respuesta incorrecta o en blanco: 0 puntos

**En su centro de trabajo debe aplicar la siguiente tabla a un residente. Se trata de un paciente de 75 años que lleva en el centro varios meses y que ha comenzado con un leve deterioro físico.**

**Actualmente ha comenzado a necesitar ayuda para levantarse de la cama e, incluso, pide ayuda para sentarse en las sillas del comedor.**

**Aunque se baña solo, demanda auxilio para lavarse la espalda, porque dice no llegar bien.**

**Después de la ducha, el paciente prefiere estar solo para vestirse, aunque siempre precisa ayuda para atarse los cordones de los zapatos.**

**A la hora de comer, requiere ayuda para cortar determinados alimentos, como filetes, porque dice no tener ya demasiada habilidad.**

**Asimismo, recaba ayuda para sentarse en el W.C, pues dice que le duelen las piernas.**

**Controla perfectamente sus esfínteres.**

**DADO ESTE CASO, Y SEGÚN LOS DATOS APORTADOS ANTERIORMENTE, APLIQUE LA SIGUIENTE TABLA Y OBTENGA LA PUNTUACIÓN QUE LE CORRESPONDERÍA A ESTA PERSONA. A CONTINUACIÓN, RESPONDA A LAS PREGUNTAS QUE SE FORMULAN:**



<b>BAÑO</b>	<b>Independiente.</b> Se baña enteramente solo o necesita ayuda sólo para lavar una zona (como la espalda o una extremidad con minusvalía ).	
	<b>Dependiente.</b> Necesita ayuda para lavar más de una zona del cuerpo, ayuda para salir o entrar en la bañera o no se baña solo.	
<b>VESTIDO</b>	<b>Independiente.</b> Coge la ropa de cajones y armarios, se la pone y puede abrocharse. Se excluye el acto de atarse los zapatos.	
	<b>Dependiente.</b> No se viste por sí mismo o permanece parcialmente desvestido.	
<b>USO DEL WC</b>	<b>Independiente:</b> Va al W.C. solo, se arregla la ropa y se asea los órganos excretores.	
	<b>Dependiente.</b> Precisa ayuda para ir al W.C.	
<b>MOVILIDAD</b>	<b>Independiente:</b> Se levanta y acuesta en la cama por sí mismo y puede sentarse y levantarse de una silla por sí mismo.	
	<b>Dependiente.</b> Necesita ayuda para levantarse y acostarse en la cama y/o silla, no realiza uno o más desplazamientos.	
<b>CONTINENCIA</b>	<b>Independiente.</b> Control completo de micción y defecación.	
	<b>Dependiente.</b> Incontinencia parcial o total de la micción o defecación.	
<b>ALIMENTACIÓN</b>	<b>Independiente.</b> Lleva el alimento a la boca desde el plato o equivalente. Se excluye cortar la carne.	
	<b>Dependiente.</b> Necesita ayuda para comer, no come en absoluto o requiere alimentación parenteral.	
<b>PUNTUACIÓN TOTAL</b>		



**A. ¿Cuál es el nombre de la escala que acaba de aplicar?**

**B. Tras la evaluación de todas las actividades, ¿podría indicar, según la clasificación por letras que van de la A a la H, en cuál se sitúa este paciente?**

**C. ¿Según la puntuación obtenida, podría indicar el nivel de dependencia o independencia que presenta esta persona?**



**SUPUESTO PRÁCTICO N.º 4*****Servicio de Urgencias*****JUNTA DE EXTREMADURA**  
*Consejería de Sanidad y Políticas Sociales***SÁNCHEZ ROMANO, JUAN**  
FN: 10/10/1951                      Sexo: Hombre  
Calle Libertad, 18      Don Benito CP: 06400**Informe de Alta***Fecha de la Consulta: 08.02.2017**Fecha de Alta: 08.02.2017*

**Motivo de ingreso:** Remitido por su médico de Atención Primaria por hemoptisis y sangrado rectal.

**Antecedentes:** Sin alergias detectadas.

- IQ tumor de laringe en 2014
- Ca pulmonar con metástasis pulmonares 2015.
- IQ cataratas bilaterales.
- Traqueostomía en 2014.

**Tratamiento habitual:**

- Omeprazol 40 (1-0-1)
- Flumil 600mg (1-0-0)
- Citalopram20 (1-0-0)
- Enantyum 25 (1-1-1)
- Durogesic 25 mcg 1/72hs
- Paracetamol 1g (1-1-1)

**Exploración al ingreso:**

TA: 146/71mmHg, FC: 80ppm, Sat O2: 94%, Tª: 36,5°C.  
Eupneico, roncus y ruido de secreciones.  
Restos de sangre en cavidad bucal.  
Tacto rectal: restos de sangrado.

**Pruebas complementarias:**

- TAC ( 12/2016) metástasis ganglionares, pleurales y pulmonares.
- Hemograma: neutropenia.
- Bioquímica: normal.
- EKG. Dentro de la normalidad.

**Procedimientos diagnósticos y terapéuticos:**

- Neoplasia maligna de pulmón. Metástasis pulmonares, ganglionares y pleurales.
- Paciente en fase terminal.

**Plan de seguimiento:**

- Contactar con Equipo de Cuidados Paliativos.
- Seguimiento por su MAP.



CRITERIOS DE CORRECCIÓN
Puntuación máxima del supuesto: 2,5 puntos Puntuación de cada cuestión con respuesta correcta: 0,5 puntos Puntuación de cada cuestión con respuesta incorrecta o en blanco: 0 puntos

**VISTO EL INFORME ANTERIOR, RESPONDA A LAS SIGUIENTES CUESTIONES:**

- A) Estamos ante un paciente terminal. Diga tres características principales de la enfermedad terminal.
- B) La OMS (Organización Mundial de la Salud) describe una escalera analgésica para el control del dolor. Dibuje e indique a qué escalones pertenecen los fármacos que recibe este paciente.
- C) El equipo de cuidados paliativos visita al paciente para evaluar su dolor. ¿Qué tipo de escalas se pueden aplicar en este paciente?. Enumere dos de ellas.
- D) ¿Cuál sería el patrón de Marjory Gordon que utilizaríamos para evaluar la dificultad para respirar, la FC y la TA?
- E) El equipo de cuidados paliativos, tras observar a la familia, decide explicarles el proceso de duelo y sus etapas. Para ello se basan en las fases de Kübler Ross. Enumérelas.

## SUPUESTO PRÁCTICO N.º 5

### *Atención al Paciente Inmovilizado*

**JUNTA DE EXTREMADURA**  
*Consejería de Sanidad y Políticas Sociales*

JIMÉNEZ RUÁN, MARÍA  
FN: 02/10/1931                      Sexo: Mujer  
Calle Libertad, 2                  Don Benito CP: 06400

### Informe de Enfermería

*Fecha de consulta: 07.02.2017*

#### **Antecedentes:**

No alergias medicamentosas conocidas.  
Diabetes Mellitus tipo II de 15 años de evolución.  
Hipertensión arterial esencial sin compromiso de órganos diagnosticada hace 20 años.  
Obesidad.  
Gonartrosis en ambas rodillas.  
Trombosis venosa profunda.  
Úlceras por decúbito en zona sacra y en talón derecho.

#### **Pruebas complementarias:**

- Bioquímica: glucosa 180mg/ml; hemoglobina glicosilada: 8,2%; resto normal.
- Hemograma: normal.
- ECG: dentro de la normalidad.

#### **Tratamiento recomendado:**

- Glimepirida 4 mg (0-1-0).
- Metformina 850mg (1-1-1).
- Olmesartán 40 mg (1-0-0).
- Amlodipino 10 mg (0-0-1).
- Paracetamol 1g (1-1-1).
- Tramadol 50 mg (1-0-1).
- Sintrom 4 mg. según pauta.

#### **Datos antropométricos:**

TALLA: 1,50; PESO: 82kg

#### **Valoración enfermera:**

- Estado mental: Apática.
- Estado físico general: Regular.
- Actividad: Sentada.
- Movilidad: Muy limitada.
- Incontinencia: Ocasional.



**CRITERIOS DE CORRECCIÓN**

Puntuación máxima del supuesto: 2,5 puntos  
Puntuación de cada cuestión con respuesta correcta: 0,25 puntos  
Puntuación de cada cuestión con respuesta incorrecta o en blanco: 0 puntos

**VISTO EL INFORME ANTERIOR, SEÑALE, EN CADA CASO, LA RESPUESTA CORRECTA DENTRO DE LAS CUATRO ALTERNATIVAS:**

- 1. María ha sido incluida en el Programa de Atención Domiciliaria a Pacientes Inmovilizados, dentro de la Cartera de Servicios de Atención Primaria del SES. Ateniéndonos a este protocolo, las visitas de seguimiento de su Enfermera serán:**
  - a) Mensualmente.
  - b) Quincenalmente.
  - c) Trimestralmente.
  - d) Semanalmente.
  
- 2. Al tomar Sintrom, María debe realizar una alimentación equilibrada más estricta. De los siguientes alimentos, ¿cuáles pueden alterar de forma significativa su control de INR?:**
  - a) Carnes rojas.
  - b) Derivados lácteos.
  - c) Pescados blancos.
  - d) Vegetales verdes.
  
- 3. Los resultados del laboratorio reflejan cifras de hemoglobina glicosilada de 8,2%. ¿Cómo interpretamos este valor?:**
  - a) Al ser María una paciente diagnosticada de diabetes con más de 10 años de evolución, se considera el valor de hemoglobina glicosilada de 8,2% normal.
  - b) El control metabólico que ha tenido en los tres últimos meses ha sido normal.
  - c) El valor de hemoglobina glicosilada se considera dentro de la normalidad hasta 8,5% si la evolución de la diabetes es mayor a 15 años.
  - d) Una hemoglobina glicosilada de 8,2% en María nos demuestra que no ha tenido buen control de glucemias en los tres últimos meses.

- 4. María está incluida en el Programa de Atención a Pacientes con Diabetes de la Cartera de Servicios del SES. Según dicho protocolo, sería incorrecta una de las actuaciones siguientes:**
- a) Realizar una determinación de HbA1C al menos cada 6 meses.
  - b) Medir la creatinina sérica al menos cada tres meses para estimar la tasa de filtración glomerular.
  - c) Mediciones de TA al menos cada tres meses.
  - d) Prestar educación terapéutica individual diabetológica por parte de enfermería cada cuatro meses.
- 5. Ateniéndonos a la clasificación de la SEEDO (Sociedad Española para el Estudio de la Obesidad), María presenta una:**
- a) Obesidad de tipo I.
  - b) Obesidad mórbida.
  - c) Obesidad grave.
  - d) Obesidad de tipo II.
- 6. En la historia clínica de María solo hay constancia de haber recibido vacuna antigripal los dos últimos años. De las siguientes vacunas, ¿cuál recomendaría a esta paciente?:**
- a) Vacuna antineumocócica anualmente.
  - b) Vacuna antigripal anualmente.
  - c) a y b son correctas.
  - d) a y b son incorrectas.
- 7. En la visita domiciliaria realizada por la enfermera a María se evalúan las úlceras que presenta. En la región sacra se aprecia úlcera en Estadio III con tejido necrótico y esfacelos, sin signo de infección y con exudado alto. Según la Guía Extremeña para la prevención y tratamiento de las úlceras por presión, ¿cómo debe ser la intervención enfermera?:**
- a) Desbridamiento cortante y/o colagenasa y/o hidrogel + hidrocelular.
  - b) Desbridamiento cortante y/o colagenasa + hidrocelular.
  - c) Desbridamiento cortante y/o colagenasa y/o alginato o hidrofibra + hidrocelular.
  - d) Hidrocelular con hidrofibra o alginato.



- 8. La enfermera aconseja a la cuidadora de María qué tipo de medidas debe realizar para prevenir las úlceras por presión cuando María esté en posición de decúbito supino. En esta posición la localización más frecuente de úlceras es:**
- a) Acromion.
  - b) Cóndilos.
  - c) Maleolos.
  - d) Omóplatos.
- 9. En la última visita que se realiza a la paciente, la enfermera realiza una valoración para diagnosticar el riesgo de sufrir úlceras por presión utilizando la Escala aconsejada por la "Guía Extremeña para la Prevención y Tratamiento de las Úlceras por Presión". Según la puntuación obtenida, ¿qué riesgo corre María?:**
- a) Riesgo medio.
  - b) Riesgo alto.
  - c) Riesgo bajo.
  - d) Sin riesgo.
- 10. María ha sido incluida en el Programa de Atención Domiciliaria a Pacientes Inmovilizados, dentro de la Cartera de Servicios de Atención Primaria del SES. Ateniéndonos a este protocolo, ¿cuándo se le realizará a María valoración de enfermería por Patrones Funcionales de Salud de Marjory Gordon?:**
- a) En el primer mes de inclusión en el programa.
  - b) Transcurrido el primer mes de inclusión en el programa.
  - c) Obligatoriamente, en el primer día de inclusión.
  - d) No es necesario realizar la valoración.

