

AYUNTAMIENTO DE ZARAGOZA

SEGUNDO EJERCICIO

AUXILIAR CASA AMPARO (TL)

19 de diciembre de 2023

SUPUESTOS TEÓRICO-PRÁCTICOS CORRESPONDIENTES AL SEGUNDO EJERCICIO DE AUXILIAR CASA AMPARO (TL)

SUPUESTO TEÓRICO-PRÁCTICO N°1

Benito tiene 80 años, es viudo y tiene dos hijos. Con su hijo apenas tiene relación. Con su hija la relación es buena y es la que se ha encargado de su cuidado hasta que ingresó en la residencia hace una semana. Benito fuma 15 cigarrillos al día, padece EPOC desde hace 10 años y tiene un déficit nutricional por falta de proteínas. Presenta dificultades de movimiento debido a que hace dos años sufrió un ACV.

1.- Debido a su EPOC, Benito necesita oxigenoterapia domiciliaria con pauta de 16 horas al día a un flujo de 2 litros por minuto. Usted como auxiliar ¿qué aspectos debería tener en cuenta respecto a la oxigenoterapia domiciliaria?

- a) Si Benito fuma en la habitación donde usa el oxígeno, debería hacerlo con la ventana cerrada.
- b) Observará las zonas de presión (orejas, nariz y orificios nasales).
- c) Benito evitará la deambulacion y las actividades incluso con oxígeno portátil.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

2.- Desde esta mañana, Benito ha presentado febrícula. El médico sospecha que pudiera ser neumonía, pero en el anciano la neumonía resulta más difícil de diagnosticar debido a que:

- a) La neumonía en el anciano va acompañada de numerosos síntomas.
- b) Al estar disminuido el reflejo tusígeno, no presenta la tos característica.
- c) Algunos de los síntomas tempranos son: aumento del apetito y de la ingesta de líquidos.
- d) Nunca va acompañada de fiebre.

3.- Durante el aseo, usted observa en el sacro un eritema con piel intacta que no blanquea con la presión. Esto le hace sospechar que se trata de una úlcera por presión:

- a) Grado I.
- b) Grado II.
- c) Grado III.
- d) Grado IV.

4.- Dentro de las causas de úlceras por presión, se encuentran:

- a) Fricción.
- b) Hipoproteinemia.
- c) Humedad.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

5.- ¿Qué medidas se consideran adecuadas para prevenir la aparición de úlceras por presión?

- a) Elevar la cabecera más de 30 grados.
- b) Dieta rica en proteínas.
- c) Utilizar jabones alcalinos o con gran poder detergente en el aseo.
- d) a) y b) son correctas.

SUPUESTO TEÓRICO-PRÁCTICO N°2

Antonia de 84 años, acaba de llegar a la residencia, entre sus antecedentes destaca disfagia para sólidos, hernia de hiato y marcha inestable.

6.- Le avisan por caída de la residente en la habitación. Ante la sospecha de fractura de cadera, ¿cual sería la postura más habitual de encontrar la extremidad inferior afectada?

- a) Rotación interna y acortamiento de la extremidad.
- b) Rotación externa y acortamiento de la extremidad.
- c) Eversión del pie y extremidad alargada.
- d) Flexión de la rodilla y pie equino.

7.- A continuación, ¿cual sería su actuación?

- a) Colocarle en postura lateral de seguridad y dar aviso a personal sanitario.
- b) Sedestación con extremidad levantada y dar aviso a personal sanitario.
- c) Decúbito supino con cojín en hueso poplíteo y dar aviso a personal sanitario.
- d) No movilizar y dar aviso a personal sanitario.

8.- Una vez intervenida de fractura de cabeza de fémur, regresa del hospital. ¿Por qué lado de la cama sería el más adecuado para realizar la transferencia de bajar de la cama y pasar a una silla?

- a) Por el lado intervenido.
- b) Por el lado sano.
- c) Descarga en la pierna sana.
- d) No importa por qué lado salga.

9.- Una vez permitida la sedestación de esta paciente:

- a) La rodilla no debe de estar más alta que la ingle.
- b) Se preferirán asientos muy bajos.
- c) Se deben de cruzar las piernas.
- d) a) y b) son correctas.

10.- Entré las medidas fundamentales que reducirán el riesgo de sufrir osteoporosis y nuevas fracturas encontramos:

- a) Realizar ejercicio regularmente.
- b) Mantener peso saludable.
- c) Calzado abierto y suela antideslizante.
- d) a) y b) son correctas.

SUPUESTO TEÓRICO-PRÁCTICO N°3

Jesús, tiene 84 años es fumador, diabético tipo II, con un IMC>30. Regresa a la residencia donde reside, tras sufrir accidente cerebrovascular agudo. Presenta: Hemiparesia derecha, estreñimiento y es portador de sonda vesical, pendiente de retirar en el centro.

11.- ¿Qué tipo de dieta recomendarías al residente?

- a) Dieta diabética y abundante en fibra.
- b) Hiposódica y rica en hidratos de carbono de absorción rápida.
- c) Hipercalórica y pobre en residuos.
- d) Astringente e hiposódica.

12.- Entre los cuidados que deben de prestarse al paciente portador de sonda vesical, señale la respuesta que NO es correcta:

- a) Realizar el vaciamiento periódico de la bolsa.
- b) Revisar el sondaje para evitar acodamientos y pinzamiento de la sonda.
- c) Elevar la bolsa por encima de la vejiga.
- d) Realizar el lavado de genitales a diario.

13.- Algunas de las recomendaciones que podría recibir Jesús para evitar el pie diabético, señale la respuesta correcta:

- a) Andar descalzo y muy lentamente.
- b) Lavado diario de pies, insistiendo en el secado entre dedos y aplicar crema hidratante.
- c) Corte de uñas de forma redondeada y ajustando al borde lo máximo posible.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

14.- Para la movilización de Jesús, teniendo en cuenta el riesgo de lesión dorsolumbar por parte del personal auxiliar, que indicaciones se deben de tener en cuenta, señale la correcta:

- a) Mantener la espalda recta y piernas flexionadas.
- b) Mantener la carga cerca del cuerpo del trabajador.
- c) Si se precisa se solicitará ayuda o el uso de medios mecánicos disponibles si no están contraindicados.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

15.- En la prevención secundaria ante otro posible accidente cerebrovascular agudo, que recomendaría a Jesús:

- a) Reducción del peso.
- b) Abandono hábito tabáquico.
- c) Dieta pobre en grasas saturadas.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

SUPUESTO TEÓRICO-PRÁCTICO Nº4

Inocencia tiene 88 años vive en La Residencia Municipal Casa Amparo, es viuda y no tiene hijos, tiene deterioro cognitivo moderado, dieta normal, camina con andador y tiene riesgo de caída. Todavía es continente, aunque a veces tiene alguna pérdida de orina. Últimamente va muy estreñida y han tenido que administrarle algún enema de limpieza. No tiene prescrita ninguna sujeción física ni química.

- 16.- **Inocencia, lleva unos días más inquieta, está nerviosa e intenta ir al baño con más frecuencia cuando está en la sala de estar. Papel del personal auxiliar:**
- Explicarle a Inocencia enérgicamente que ya ha ido al baño , que no le toca ir hasta más tarde.
 - Sentarla en la sala de estar con una revista colocándole una mesa que le haga tope para evitar que se levante y vaya hacia el baño de nuevo.
 - Comprobar con los registros de deposición si lleva días sin hacer deposición, avisando a enfermería para poder dar un laxante si lo tuviese pautado.
 - Dar medicación para el nerviosismo de Inocencia.
- 17.- **Inocencia sobre las 00.00 comienza a llamar sin cesar, a dar golpes a la mesilla y chilla, despertando al resto de los residentes. Papel del personal auxiliar (En el turno de noche no hay personal de Enfermería).**
- Acudir y permanecer todo lo que pueda en la habitación para que la residente se calme.
 - Colocar una luz tenue en el baño para que le de tranquilidad y no esté a oscuras .
 - Utilizar lenguaje sencillo y claro.
 - Todas las respuestas anteriores son correctas.
- 18.- **Inocencia sobre las 2.00 de la madrugada comienza a intentar levantarse sin cesar, al personal auxiliar de la residencia le da miedo que se caiga, qué es más aconsejable hacer:**
- Se le puede subir las barras de la cama para evitar que se levante.
 - Se le pueden dar algunas gotas que la tranquilicen.
 - Se dejará la cama lo más baja posible, con el andador al lado por si se levantara.
 - Colocarle una sábana momia para evitar que salga ,o incluso un cinturón de imanes.
- 19.- **Si la agitación va a más, ¿que podría hacer?**
- Colocar el mobiliario de la habitación alrededor de su cama de modo que Inocencia no pueda salir de esta.
 - Echar el colchón al suelo si fuera necesario.
 - Explicar efusivamente y con tono imperativo que tiene que guardar silencio y no molestar a los residentes, explicándole si hiciese falta las normas de convivencia.
 - Darle la medicación de otra residente que sepamos que hace efecto tranquilizante.
- 20.- **Medidas que se pueden tomar para evitar estas situaciones, señale la respuesta que NO es correcta:**
- Orden y limpieza en la habitación .
 - Colocar un absorbente elástico para evitar ir al baño por la noche.
 - Favorecer el descanso, evitando largas siestas .
 - Realizar ejercicio físico y dar paseos durante el día.