

AYUNTAMIENTO DE ZARAGOZA

**OPOSICIÓN
AUXILIAR CASA AMPARO**

SEGUNDO EJERCICIO

24 de marzo de 2026

AUXILIAR CASA AMPARO (TL) SEGUNDO EJERCICIO

SUPUESTO TEÓRICO - PRACTICO Nº1

Ricardo tiene 87 años, diagnosticado de demencia lleva unos días en la residencia con astenia, anorexia, poca participación y más desorientado de lo normal.

1.- Señala las causas posibles de síndrome confusional en este residente.

- a) Alteraciones hidroelectrolíticas.
- b) Polifarmacia.
- c) Infección.
- d) Todas las respuestas son correctas.

2.- La demencia más frecuente en adultos mayores es:

- a) Demencia vascular.
- b) Enfermedad de Alzheimer.
- c) Demencia por cuerpos de Lewi.
- d) Demencia frontal por Parkinson.

3.- A la hora de acostar por la noche a Ricardo, presenta actitud retadora, con agitación y con inquietud, por lo que decide:

- a) Colocar la cama pegada a la pared en un lado y en el otro disponer la mesilla de tal manera que no pueda salir.
- b) Colocar las dos barras de protección en cama por propia iniciativa.
- c) Colocar pijama mono que es un pijama de manga y pernera larga, con cremallera en la parte interior de piernas, lo que impide que el paciente pueda abrir y manipular el pañal.
- d) Dado que no consta indicación ni registro de consentimiento por parte de usuario ni familiar/tutor, decide no aplicar medidas de sujeción y colocar la cama lo más baja posible y disponer de un colchón en el suelo por si tuviera una caída.

4.- ¿Cómo actuaría para intentar que Ricardo consiga calmarse y sea más fácil conciliar el sueño?

- a) El personal auxiliar le hablará de modo autoritario elevando el tono para que sea respetado.
- b) Le amenazará con cambiar de habitación.
- c) Le administrará un ansiolítico en gotas.
- d) Le hablará en tono tranquilizador y permanecerá con él durante un tiempo.

- 5.- **Ricardo, en su deambular errático, ha presentado una caída con contusión en cara lateral de extremidad inferior derecha. Se encuentra en el suelo con mucho dolor y sospecha de fractura de cadera al encontrar la extremidad afectada:**
- a) Acortada con rotación interna.
 - b) Acortada con rotación externa.
 - c) Alargada en genu varo.
 - d) Alargada con rotación interna.
- 6.- **Ricardo vuelve del hospital tras la fractura de cadera con recomendaciones entre las que nos encontramos:**
- a) Para levantarse de la cama se ayuda al paciente a sacar las piernas de la cama, sacando primero la pierna operada.
 - b) Para acostarse ayudamos al paciente levantando primero la pierna sana y luego la operada.
 - c) Una vez en la cama, deben evitarse rotaciones de cadera, cruzar las piernas y colocarse en decúbito prono.
 - d) Todas las respuestas son correctas.
- 7.- **Tras el proceso quirúrgico presenta un deterioro funcional severo: no comprende órdenes sencillas, precisa ayuda completa para el autocuidado, permanece encamado la mayor parte del tiempo, no puede caminar ni desplazarse en silla de ruedas ya que no mantiene la sedestación sin sujeción. Totalmente dependiente. Se realiza valoración con índice de Barthel con puntuación de 0 puntos. Según el baremo del índice de Barthel, el paciente presenta:**
- a) Dependencia moderada.
 - b) Dependencia grave.
 - c) Dependencia total.
 - d) Dependencia leve.
- 8.- **Ricardo, presenta opresión cardíaca y disnea, ante sospecha de infarto agudo de miocardio, señale la opción correcta:**
- a) Iniciar maniobra de reanimación cardiopulmonar.
 - b) No administrar nada por vía oral.
 - c) Elevar miembros inferiores.
 - d) Todas las respuestas son correctas.
- 9.- **Entre las estrategias preventivas de medidas no farmacológicas que debemos de tener en cuenta para Ricardo tras su fractura de cadera, encontramos:**
- a) Uso de bifosfonatos como alendronato.
 - b) Ejercicio físico para incrementar la masa ósea y para prevenir la aparición de caídas.
 - c) Asociación de fármacos de calcio con Vitamina D para reducir significativamente la incidencia de fracturas.
 - d) Las respuestas b y c son correctas.

10.- A la hora de asear a Ricardo en su cama, ¿qué medidas de prevención utilizaría?

- a) Lavado de manos antes del aseo.
- b) Uso de guantes.
- c) Lavado de manos al acabar el aseo.
- d) Todas las respuestas son correctas.

SUPUESTO TEÓRICO - PRACTICO N°2

Dorotea tiene 70 años. Ha permanecido 20 días en el hospital tras presentar astenia, anorexia, pérdida de peso de 10 kilos en los últimos tres meses y alteración del ritmo deposicional. Está pendiente de resultados y ante la imposibilidad de permanecer en su domicilio y falta de red de apoyo familiar, ingresa hoy en la Residencia Municipal Casa Amparo de Zaragoza.

- 11.- Dorotea ha perdido el apetito. Respecto a su alimentación:
- a) Los horarios de las comidas deben adaptarse a los pautados en la residencia.
 - b) Se prioriza la cantidad de alimento frente al confort.
 - c) Es preferible fraccionar las tomas y respetar los deseos de la paciente.
 - d) Las respuestas a y b son correctas.
- 12.- Dorotea refiere malestar e incomodidad, en los registros de deposiciones se observa que hace cinco días que no hace deposición siendo preciso aplicarle un enema de limpieza. ¿Qué medidas están indicadas para prevenir la aparición de futuros episodios de estreñimiento?
- a) Ingesta abundante de líquidos.
 - b) Ofrecer alimentos ricos en fibra como frutas, verduras, pan integral.
 - c) Fomentar la actividad física diaria.
 - d) Todas las respuestas son correctas.
- 13.- Dorotea acude a la consulta de digestivo para recoger los resultados de las pruebas que le realizaron en el hospital. El médico le comunica que padece un cáncer en estadio terminal. ¿Cuales son las características de una enfermedad terminal?
- a) Enfermedad avanzada, incurable, progresiva que no responde a tratamiento curativo.
 - b) Presenta síntomas intensos, múltiples y cambiantes.
 - c) Pronóstico de vida limitado.
 - d) Todas las respuestas son correctas.
- 14.- Dorotea se muestra muy afectada por la información recibida respecto a su pronóstico de vida. No admite la idea de morir e incluso niega padecer la enfermedad que el médico le ha diagnosticado. ¿En qué etapa del duelo se encuentra?
- a) Negociación.
 - b) Ira.
 - c) Negación.
 - d) Depresión.

15.- El empeoramiento del estado de Dorotea le obliga a pasar más tiempo en la cama y se decide aplicar medidas para evitar la aparición de úlceras por presión. ¿Cuál de las siguientes medidas NO está indicada?

- a) Aseo con jabones alcalinos.
- b) Colocar un colchón antiescaras, siempre que sean tolerado e indicado.
- c) Realizar cambios posturales cada dos horas, respetando el descanso nocturno.
- d) Evitar el contacto de prominencias óseas (talones, codos...) con superficies duras.

16.- Durante el aseo se observa en la zona sacra una lesión con ampollas y pérdida de parte del espesor de la piel afectando a dermis y epidermis. Según el grado de lesión tisular, ¿en que estadio se encuentra la lesión descrita?

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

17.- ¿Qué factores influyen en la aparición de una úlcera por presión?

- a) Compresión prolongada.
- b) Disminución de la perfusión tisular.
- c) Maceración cutánea.
- d) Todas las respuestas son correctas.

18.- Pasados dos meses, el estado de la residente se ha agravado incluso llegando a precisar la colaboración del equipo de cuidados paliativos al perder la vía oral. Dorotea presenta sequedad oral. A esto se le denomina:

- a) Xeroftalmia.
- b) Xerostomía.
- c) Triquinosis.
- d) Sialorrea.

19.- Los cuidados a ofrecer en los últimos momentos van dirigidos a conseguir:

- a) Bienestar físico.
- b) Bienestar psicológico y social.
- c) Bienestar espiritual.
- d) Todas las respuestas son correctas.

20.- Dorotea finalmente fallece. Dentro de los cuidados post mortem NO se encuentra:

- a) Elevar el cabecero y los pies de la cama.
- b) Poner el cuerpo en decúbito supino, alineado y con las piernas estiradas.
- c) Asear, si es preciso, y dejarle absorbente colocado.
- d) Cerrarle los ojos y la boca.