

AYUNTAMIENTO DE ZARAGOZA

**ENFERMERA/O
CONCURSO OPOSICIÓN
EET**

SEGUNDO EJERCICIO

13 de marzo de 2024

SEGUNDO EJERCICIO CONCURSO OPOSICIÓN ENFERMERA/O (EET)

SUPUESTO TEÓRICO-PRÁCTICO N.º 1

Carmen acude a un reconocimiento médico al Servicio de Prevención y Salud laboral del Ayuntamiento de Zaragoza tras haber superado el proceso de oposición de la categoría de enfermería en la residencia municipal Casa Amparo. En este puesto de trabajo tiene riesgo de ser contagiada de ciertas enfermedades que se pueden prevenir mediante vacunación. Asimismo puede ser fuente de contagio para los pacientes a su cuidado y para sus compañeros/as de trabajo. La vacunación correcta del personal sanitario busca evitar ambas circunstancias.

1.- Los objetivos de la vacunación del personal sanitario son:

- a) Autoprotección.
- b) Principio ético.
- c) Ejemplaridad.
- d) Protección social.
- e) Todas las respuestas son correctas.

2.- Indica cuál de las siguientes vacunas No está recomendada a todos los profesionales sanitarios:

- a) Gripe.
- b) Hepatitis B.
- c) Difteria-tétanos.
- d) Hepatitis A.
- e) Triple Vírica.

3.- Todos los trabajadores sanitarios que tienen la posibilidad de estar en contacto con sangre o fluidos corporales y que lleven a cabo tareas que impliquen riesgo de accidente biológico deben ser vacunados de hepatitis B. La pauta de vacunación sin vacunación previa es la siguiente:

- a) Se administrarán 2 dosis de adulto con pauta 0, 6 meses.
- b) Se administrarán 3 dosis de adulto con pauta 1, 2, 6 meses.
- c) Se administrarán 3 dosis de adulto con pauta 0, 1, 6 meses.
- d) Se administrarán 3 dosis de adulto con pauta 0, 1, 12 meses.
- e) Se administrarán 2 dosis de adulto con pauta 0, 12 meses.

4.- Tras administrar a Carmen la pauta de vacunación de hepatitis B, cual es la respuesta INCORRECTA:

- a) Si el título de anticuerpos antiHBs es mayor o igual a 10mUI/ml se considerará respondedor y no son necesarias dosis de recuerdo posteriores.
- b) El título de anticuerpos se valora entre 1 y 2 meses después de la última dosis.
- c) No se recomienda la administración de dosis de recuerdo ni la monitorización periódica de anticuerpos en personas sanas cuando se haya demostrado respuesta vacunal.
- d) En inmunodeprimidos se administrará una dosis de vacuna cuando el título de antiHBs sea menor de 10 mUI/ml.
- e) En caso de desconocimiento del título de anticuerpos tras la vacunación, se realizará de nuevo vacunación completa.

5.- Todos los adultos deberían tener actualizada su vacunación frente al tétanos y la difteria. Las revisiones médicas periódicas del personal sanitario son una oportunidad para investigar el estado vacunal frente a estas infecciones y hacer las correcciones que puedan ser necesarias. En adultos previamente NO vacunados se recomienda:

- a) Una primovacuna con 3 dosis.
- b) Las dos primeras estarán separadas al menos por 4 semanas.
- c) La tercera dosis se aplicará entre 6 y 12 meses después de la segunda dosis.
- d) Se administrarán dos dosis de recuerdo hasta completar un total de 5 dosis.
- e) Todas las respuestas son correctas.

6.- En caso de shock anafiláctico en el acto vacunal. ¿Cual es el tratamiento de elección?

- a) Antihistamínicos.
- b) Corticoides.
- c) Adrenalina.
- d) Salbutamol.
- e) Atropina.

7.- La temperatura ideal de conservación de las vacunas existentes en España es:

- a) La temperatura ideal de almacenamiento es entre 2-8 °C.
- b) La temperatura ideal de almacenamiento es entre 0-2 °C.
- c) La temperatura ideal de almacenamiento es entre 6-8 °C.
- d) La temperatura ideal de almacenamiento es entre 5-8 °C.
- e) La temperatura ideal de almacenamiento es entre 5-10°C.

8.- En una vacuna, la neomicina es:

- a) Un antígeno.
- b) Un estabilizador.
- c) Un coadyuvante.
- d) Un conservante.
- e) Todas las anteriores.

9.- Las vacunas de tipo toxoide son vacunas basadas en:

- a) Microorganismos totales o células enteras.
- b) Proteínas.
- c) Polisacáridos purificados.
- d) Polisacáridos conjugados.
- e) Ninguna respuesta es correcta.

10.- Indique cuál de las siguientes respuestas es correcta respecto a los intervalos de administración de vacunas:

- a) Las vacunas de microorganismo vivos o atenuados se pueden administrar a la vez.
- b) Las vacunas de microorganismos vivos o atenuados se pueden administrar con un intervalo mínimo de 4 semanas entre ellas.
- c) Las vacunas de microorganismos muertos o inactivados se pueden administrar a la vez o ante cualquier intervalo de tiempo.
- d) Las vacunas de microorganismos vivos o atenuados y muertos e inactivados se pueden administrar a la vez o ante cualquier intervalo de tiempo.
- e) Todas las respuestas son correctas.

SUPUESTO TEÓRICO-PRÁCTICO N.º 2

Usted trabaja como enfermera/o en urgencias de un centro sanitario.

Responda a las siguientes cuestiones relacionadas con avisos que recibe en su día a día.

11.- Si un aviso hace referencia a una situación que determina una agresión al individuo producida por algún factor externo, limitado en el tiempo y en el espacio, que causa la pérdida de salud de éste de manera brusca y violenta, hablamos de:

- a) Emergencia limitada.
- b) Accidente.
- c) Catástrofe.
- d) Cataclismo.
- e) Siniestro.

12.- Si acudimos a un aviso en el que hay que llevar a cabo un masaje cardíaco externo a un adulto de 24 años, la secuencia de compresiones torácicas y ventilaciones será de:

- a) 30 compresiones torácicas / 2 ventilaciones.
- b) 15 compresiones torácicas / 1 ventilación.
- c) 5 ventilaciones iniciales / 30 compresiones torácicas / 2 ventilaciones.
- d) 5 ventilaciones iniciales / 15 compresiones torácicas / 1 ventilación.
- e) Las respuestas a y b son correctas.

13.- Continuando con el paciente de la pregunta anterior, el objetivo sería comprimir hasta una profundidad de al menos:

- a) 3 cm (pero no más de 4 cm).
- b) 4 cm (pero no más de 5 cm).
- c) 5 cm (pero no más de 6 cm).
- d) 6 cm (pero no más de 7 cm).
- e) 7 cm (pero no más de 8 cm).

14.- Un paciente responderá bien al tratamiento con desfibrilador en caso de presentar:

- a) Fibrilación Ventricular.
- b) Asistolia.
- c) Actividad Eléctrica Sin Pulso.
- d) Taquicardia Ventricular sin Pulso.
- e) Las respuestas a y d son correctas.

15.- En un aviso al que acudimos, cuál de las siguientes causas NO es potencialmente reversible de una PCR:

- a) Hipovolemia.
- b) Tumores.
- c) Taponamiento cardíaco.
- d) Tromboembolismo.
- e) Sobredosis.

16.- Acudimos a un aviso en el que nos encontramos a una mujer de 56 años con depresión respiratoria y su esposo refiere que esta provocada por opiáceos. El fármaco que administraremos será:

- a) Atropina.
- b) Adrenalina.
- c) Epinefrina.
- d) Vasopresina.
- e) Naloxona.

17.- Si tras llevar a cabo una PCR a un adulto de 24 años se confirma una Fibrilación Ventricular (FV), cargaremos el desfibrilador y daremos una descarga de:

- a) 360 J en monofásico.
- b) 150-200 J en bifásico.
- c) 240 J en monofásico.
- d) Las respuestas a y b son correctas.
- e) Las respuestas c y d son correctas.

18.- Continuando con el paciente anterior, tras la descarga:

- a) Valoraremos el ritmo, palparemos el pulso y reanudaremos las maniobras RCP durante 2 minutos.
- b) No valoraremos el ritmo ni palparemos el pulso y reanudaremos las maniobras RCP durante 2 minutos.
- c) Valoraremos el ritmo, palparemos el pulso y reanudaremos las maniobras RCP durante 1 minuto.
- d) No valoraremos el ritmo ni palparemos el pulso y reanudaremos las maniobras RCP durante 1 minuto.
- e) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.

19.- En cuanto a la administración de fármacos en RCP avanzada, el fármaco esencial en todas las paradas cardíacas que en los adultos se administra en dosis de 1 mg cada 3-5 minutos, hasta que recupere la circulación espontánea (aproximadamente cada dos ciclos del algoritmo) es:

- a) Atropina.
- b) Amiodarona.
- c) Adrenalina.
- d) Calcio.
- e) Bicarbonato sódico.

20.- Si elegimos la vía venosa periférica para administrar un fármaco; señale la respuesta correcta:

- a) No es necesario interrumpir la RCP.
- b) En general, los fármacos administrados por una vía i.v. periférica tardan entre 1 y 2 minutos en alcanzar la circulación central.
- c) Para la administración de líquidos y fármacos se prefiere un acceso periférico por vía i.v.
- d) Todas las respuestas son incorrectas.
- e) Todas las respuestas son correctas.

SUPUESTO TEÓRICO-PRÁCTICO N.º 3

Marta acaba de terminar sus estudios universitarios en Enfermería y es contratada en la Zona de Salud Joven "Amparo Poch" del Ayuntamiento de Zaragoza.

La primera usuaria a la que atiende Marta se llama Iona y acude al centro para solicitar información sobre prácticas sexuales seguras ya que refiere no tener información suficiente al respecto. Responda a las siguientes preguntas:

21.- Según la teoría, el Proceso de Atención Enfermero que realizará Marta con Iona, reunirá las siguientes características, excepto:

- a) Sistemático.
- b) Lógico.
- c) Ordenado.
- d) Rígido.
- e) Dinámico.

22.- El número de etapas que forman el Proceso de Atención Enfermero son:

- a) Tres.
- b) Cuatro.
- c) Cinco.
- d) Seis.
- e) Siete.

23.- La elaboración de un plan de cuidados adaptado a la situación en la que se encuentra Marta, ¿a qué etapa del Proceso de Atención Enfermera hace referencia?

- a) Valoración.
- b) Diagnóstico.
- c) Planificación.
- d) Las respuestas a y b son correctas.
- e) Ninguna respuesta es correcta.

24.- Si Marta utiliza para la organización de los datos recabados en la entrevista con Iona los Patrones Funcionales de Gordon, el Patrón Sexualidad-Reproducción pertenece al número:

- a) Tres.
- b) Cinco.
- c) Siete.
- d) Ocho.
- e) Nueve.

- 25.- Si Marta utiliza para la organización de los datos recabados en la entrevista con Iona el Modelo de las Necesidades Básicas de Virginia Henderson, la Necesidad 10 hace referencia a:**
- a) Dormir y descansar.
 - b) Escoger ropa adecuada.
 - c) Seguridad.
 - d) Comunicarse con los demás expresando emociones, necesidades, opiniones o temores.
 - e) Ninguna de las anteriores es correcta.
- 26.- En el proceso de comunicación de Marta e Iona, el vehículo en el que se transmite el mensaje se denomina:**
- a) Código.
 - b) Medio de comunicación.
 - c) Canal.
 - d) Las respuestas a y b son correctas.
 - e) Las respuestas b y c son correctas.
- 27.- Durante la entrevista, Iona refiere haber tenido el día anterior relaciones sexuales sin protección con un amigo de su barrio y tras ello, éste le ha confesado que es VIH+, por lo que Marta, tras pedir permiso a Iona, le comenta el caso al personal facultativo responsable del centro. La administración de retrovirales será una prevención:**
- a) Primaria.
 - b) Secundaria.
 - c) Terciaria.
 - d) Cuaternaria.
 - e) Universal.
- 28.- Iona le plantea a Marta que en su Instituto hay desinformación sobre las prácticas sexuales, por lo que Marta programa una charla de educación sexual en el Instituto de Iona. La charla que dará Marta se considera prevención:**
- a) Primaria.
 - b) Secundaria.
 - c) Terciaria.
 - d) Cuaternaria.
 - e) Indicada.

29.- De los siguientes, ¿cuál es el método anticonceptivo preferente en la adolescencia?

- a) Método Billings.
- b) Método de temperatura basal.
- c) Esponja vaginal.
- d) Preservativo.
- e) Método calendario.

30.- Dentro de las prácticas sexuales, la principal vía de transmisión del VIH es:

- a) Sexo oral sin protección.
- b) Penetración vaginal sin protección.
- c) Penetración anal sin protección.
- d) Las respuestas a y b indistintamente.
- e) Todas las respuestas anteriores son correctas.

SUPUESTO TEÓRICO-PRÁCTICO N.º 4

Ingresa una señora de 85 años en la Residencia Municipal Casa Amparo, hipertensa, diabética no insulino dependiente, sin deterioro cognitivo. Sufre una fractura de cuello de fémur izquierdo debido a una caída en el domicilio, es operada y es dada de alta. Estreñimiento crónico.

31.- Como enfermero o enfermera, le dará la bienvenida a la residente, y deberá hacer unas gestiones . Señale la respuesta NO correcta.

- a) Comunicar al resto del personal de atención directa la llegada y estado de la residente nueva.
- b) Comunicar al personal de cocina el nuevo ingreso, pidiendo una dieta normal.
- c) Comprobar los fármacos que necesita para pedir a farmacia si fuese necesario.
- d) Explicarle las rutinas de la residencia, referente a horarios de comidas, visitas, rutinas diarias.
- e) Presentarse y darle la bienvenida, haciéndole sentir confianza con el personal.

32.- Respecto a las barras de la cama :

- a) Pautaremos subir ambas barras para prevenir una posible caída.
- b) Consultaremos con la familia y se las pondremos, si la familia lo desea.
- c) Podremos subir una barra sólo, para que la residente se ayude en los movimientos,dejando libre el otro lado de la cama.
- d) Seguiremos la prescripción médica, que estará firmada por un médico.
- e) Las respuestas c) y d) son correctas.

33.- El enfermero o enfermera recomendará al personal auxiliar levantarla de la cama por el lado :

- a) Por el lado operado.
- b) Por el lado no operado.
- c) Es indiferente, siempre con mucho cuidado.
- d) Siempre por el lado que tenga costumbre la residente.
- e) No hay que tenerlo en cuenta .

34.- Consejos para cuando pueda comenzar a sentarse, señale la respuesta correcta:

- a) Elegir siempre asientos bajos .
- b) Colocar un alzador en la taza del WC.
- c) Cruzar las piernas .
- d) No cruzar las piernas.
- e) Las respuestas b) y d) son correctas.

35.- Para evitar estreñimiento, señale la respuesta correcta:

- a) Beber abundantes líquidos.
- b) Comer verduras y frutas.
- c) Seguir una rutina en el horario de deposiciones.
- d) Realizar ejercicio dentro de sus posibilidades.
- e) Todas las respuestas son correctas.

36.- ¿Qué factores intrínsecos podrían haber estado implicados en su caída?

- a) Superficies deslizantes.
- b) Hipoglucemias, síncope.
- c) Una iluminación poco eficaz.
- d) Baño mal adaptado.
- e) Calzado no adecuado.

37.- Medidas preventivas para evitar futuras fracturas, señale la respuesta correcta:

- a) Llevar una alimentación equilibrada y nutritiva, para evitar déficit vitamínicos o falta de calcio.
- b) Realizar planes de ejercicios físicos guiados por el fisioterapeuta.
- c) Colocar medidas de sujeción para evitar caídas.
- d) Las respuestas a) y b) son correctas.
- e) Las respuestas a) y c) son correctas.

38.- Respecto a la diabetes, se le aconsejará:

- a) Seguir controles periódicos de sus glucemias.
- b) No realizar ayunos prolongados.
- c) Aconsejar dar paseos cuando lo permita su estado .
- d) Evitar repostería y bollería industrial, así como bebidas azucaradas.
- e) Todas las respuestas son correctas.

39.- Respecto a la HTA, acciones que hay que seguir:

- a) Control mensual de la T.A..
- b) Control del peso periódicamente.
- c) Ejercicio diario, cuando pueda realizarlo.
- d) Dieta hiposódica.
- e) Todas las respuestas son correctas.

40.- Tras un mes de su estancia en la residencia comienza con disartria y pérdida de fuerza en brazo izquierdo y pierna izquierda. Actuación del personal de enfermería:

- a) Mirar la cita de la revisión de la cadera .
- b) Poner en marcha el Código ICTUS llamando al servicio de urgencias en cuanto se perciben dichos síntomas.
- c) Esperar 12h. y ver la evolución .
- d) Animar a la residente a realizar ejercicios con la mano contraria.
- e) Todas las respuestas son correctas.