

## ANUNCIO DEL TRIBUNAL

EL TRIBUNAL CALIFICADOR DE LAS PRUEBAS SELECTIVAS PARA ACCESO AL CUERPO de TECNICOS AUXILIARES, OPCION CUIDADOS AUXILIARES DE ENFERMERIA, CONVOCADAS POR ORDEN DE 11 DE NOVIEMBRE DE 2022, DE LA CONSEJERÍA DE HACIENDA Y ADMINISTRACION PÚBLICA (BORM N°266 DE 17 DE NOVIEMBRE DE 2022), código de convocatoria DFX04C22-3, :EN RELACION CON LAS RECLAMACIONES PRESENTADAS ACUERDA:

PREG. N°	DNI	ACUERDO TRIBUNAL	MOTIVACION TRIBUNAL
3	***9864** ***4733** ***2492** ***7964**	NO ESTIMADA	<p>Tema 2 programa materias comunes: La Administración Pública de la Comunidad Autónoma de Murcia: organización y régimen jurídico.</p> <p>Artículo 11.2 Ley 7/2004 de 28 de diciembre, de Organización y Régimen Jurídico de la Administración Pública de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia. (Suplemento 11 del BORM 301 de 30 de diciembre).</p> <p>La Ley 40/2015, de 1 de octubre, de Régimen Jurídico del Sector público, no entraba dentro del programa de materias comunes.</p> <p>La única respuesta correcta es la dada por este Tribunal.</p>
7	***4721**	NO ESTIMADA	<p>Ley 4/1982, de Estatuto de Autonomía para la Región de Murcia. Artículo 4. Uno. La bandera de la Región de Murcia es rectangular y contiene cuatro castillos almenados en oro, en el ángulo superior izquierdo distribuidos de dos en dos, y siete coronas reales en el ángulo inferior derecho, dispuestas en cuatro filas, con uno, tres, dos y un elementos, respectivamente; todo ello sobre fondo rojo carmesí o cartagena.</p> <p>La figura gráfica del escudo de la región de Murcia que figuraba en el cuadernillo cumple con los criterios de igualdad, mérito y capacidad para todos los opositores.</p> <p>La única respuesta correcta es la dada por este Tribunal.</p>
9	***3797** ***1517** ***9921** ***2255** ***1316** ***5714**	NO ESTIMADA	<p>Protectores de barandillas: suelen ser bolsas de polietileno hinchadas de aire, almohadas, etc. Su función es evitar que los pacientes se lesionen. También se les llama “centinelas de cama”</p> <p>Bibliografía: Auxiliar de enfermería. Técnicas básicas de enfermería. Higiene en el medio hospitalario. Sexta Edición Editorial Mc Graw Hill</p> <p>La única respuesta correcta es la dada por este Tribunal.</p>
11	***9864** ***4733** ***2492** ***7964** ***0741** ***2021** ***1746**	NO ESTIMADA	<p>Respuesta dada por el tribunal como correcta la D .</p> <p>Según reclamaciones a esta pregunta consideran dos posibles respuestas válidas la C) pinzas de Adson y D) Pinzas de Crile como pinzas de hemostasia.</p> <p>Según respuesta dada por el tribunal,</p> <p>Entre toda la bibliografía consultada por el tribunal hemos podido constatar que:</p> <p>Dentro la Clasificación del Instrumental: Instrumental de <b>hemostasia</b> hay distintos tipos de pinzas para hemostasia. Las más utilizadas son las Kelly, Kocher, <b>CRILE</b>, Pean. Mosquito y Allis.</p> <p>Y Instrumental de <b>disección</b>: Hay dos tipos de pinzas: sin dientes (atraumáticas) y con dientes (traumáticas). Sin dientes (atraumáticas)</p>



:se utilizan para curas y en cirugía. Destacan: estándar, pinza de Cushing, pinza de Gruenwald, pinza de disección de **Adson se utilizan para atraer, comprimir, aproximar y sujetar tejidos tanto finos como duros**

Basándonos en el Manual Práctico de Cirugía Menor y Dermatológica. Societat Valenciana de Medicina Familiar i Comunitaria, en el capítulo II se describen las características más importantes del instrumental básico recomendado en cirugía menor. Dentro de las pinzas de disección hace mención a las Pinzas de Adson con dientes para manejar la piel y Pinzas Adson sin dientes para la retirada del punto. (pág. 66)

Y Pinzas de hemostasia entre ellas menciona las Pinzas Hemostáticas Crile (pág. 67)

En la reclamación remitida al tribunal de esta pregunta se considera como válida dos posibles respuestas, pues tanto la pinza de Adson como la Crile son utilizadas para hemostasia. Basándose en la bibliografía que remiten podemos decir que el hecho de que sea útil en algún caso las pinzas de Adson para realizar hemostasia, es una particularidad que no menoscaba el uso generalizado (según la diversa bibliografía consultada al respecto) de la pinza de Adson como instrumental de disección

Con todo lo anteriormente expuesto,

El tribunal considera que la respuesta adecuada sería la D, pues las pinzas de Crile quedan clasificadas dentro de las pinzas de hemostasia y solo se utilizan para ello. Mientras que las pinzas de Adson quedan clasificadas como instrumental de disección, aunque en algunas ocasiones resulte útil utilizar para realizar hemostasia.

#### **BIBLIOGRAFIA/ WEBGRAFÍA:**

Técnico en Cuidados Auxiliares de Enfermería. Servicio Murciano de Salud. Temario específico Volumen 3 Editorial MAD Edición Enero 2023. Tema 30: Esterilización, Desinfección, Asepsia y Antisepsia.

Métodos de desinfección. Mantenimiento diario de equipos, materiales e instrumentos. Criterios de verificación de los procesos.

Manual práctico de cirugía menor. Grupo de Cirugía Menor y Dermatológica. Societat Valenciana de Medicina Familiar y Comunitaria

[https://www.chospab.es/biblioteca/DOCUMENTOS/MANUAL\\_PRACTICO\\_CIRUGIA\\_MENOR.pdf](https://www.chospab.es/biblioteca/DOCUMENTOS/MANUAL_PRACTICO_CIRUGIA_MENOR.pdf)

Limpieza del instrumental e higiene del medio hospitalario. Colección Práctico Profesional. Editorial MAD, SL Primera edición Abril 2006

[https://www.google.es/books/edition/Limpieza\\_Del\\_Instrumental\\_E\\_Higiene\\_Del/-](https://www.google.es/books/edition/Limpieza_Del_Instrumental_E_Higiene_Del/)

[LT4lJroNQ4C?hl=es&gbpv=1&dq=instrumental+quir%C3%BAArgico+clasificacion&pg=PA11&printsec=frontcover](https://www.google.es/books/edition/Limpieza_Del_Instrumental_E_Higiene_Del/LT4lJroNQ4C?hl=es&gbpv=1&dq=instrumental+quir%C3%BAArgico+clasificacion&pg=PA11&printsec=frontcover)

Cuerpo de Técnicos Auxiliares, opción Cuidados Auxiliares de Enfermería de la Administración Regional de Murcia. Temario específico Volumen 1. Edición Noviembre 2022. Tema 7 : Instrumental y carro de curas.



<p>12</p> <p>***9864** ***2492** ***0741** ***8920** ***0196** ***1524** ***7543** ***3229** ***6743** ***0851** ***9480** ***0373** ***5012** ***9921** ***9437** ***2247** ***2318** ***1316** ***0539** ***7517** ***7036** ***2035**</p>	<p>ESTIMADA</p> <p>ANULAR PREGUNTA</p>	<p>Respuesta dada por el tribunal como correcta la C</p> <p>Según reclamación a esta pregunta consideran validas la opción B y la C ya que según respuesta dada por correcta por el tribunal la sonda Malecot es una sonda semirrígida y su inserción es quirúrgica y en dicha reclamación también consideran correcta la opción B) Se emplea en el drenaje renal y suprapúbico.</p> <p>Según respuesta dada por el tribunal,</p> <p>En la bibliografía consultada:</p> <p>-Sondas de drenaje urinario. En función de las necesidades de cada paciente y de la evolución de su enfermedad, puedo colocarse una sonda quirúrgica o percutánea para drenar orina por gravedad a una bolsa recolectora.</p> <p>Dentro de los Tipos de sondas la Sonda Malecot se emplea en el drenaje suprapúbico y renal.</p> <p>La Sonda Malecot: se inserta quirúrgicamente y se emplea como drenaje vesical y renal por punción.</p> <p>Una Sonda Suprapúbica o cateterismo suprapúbico o drenaje vesical suprapúbico es un catéter o sonda que se inserta en la vejiga a través de un pequeño agujero en el abdomen (zona suprapúbica) y cuya función es drenar (vaciar) la orina de la vejiga.</p> <p>-Los catéteres suprapúbicos de MEDpro se utilizan para proporcionar drenaje tras cirugías renales abiertas o de vejiga. Las alas de Malecot se emplean para mejorar el drenaje y la retención del catéter.</p> <p>Dentro de las Sondas vesicales Las sondas con autorretención con punta expandible con forma de hongo – sonda de Pezzer- o en forma de hongo con cuatro perforaciones – sonda Malecot- se usan en el sondeo suprapúbico o para las nefrostomías</p> <p>Sondaje renal. Para el drenaje renal se utiliza una sonda de nefrostomía que es una sonda que se puede colocar en el riñón para facilitar el drenaje de la orina. En ese sentido podemos hablar de las Sondas de Nefrostomía percutánea o de drenaje de la pelvis renal, tipo Malecot o en corona</p>
--	--	--



			<p>tipo Pezzer</p> <p>Por lo anteriormente expuesto;</p> <p>El tribunal considera que esta pregunta debe ser anulada pues entendemos que tanto la opción b como la c pueden ser consideradas como válidas ya que tras la bibliografía consultada hemos podido constatar que la sonda Malecot además de ser una sonda semirrígida y de inserción quirúrgica también se emplea en el drenaje renal y suprapúbico</p> <p><b>BIBLIOGRAFIA/ WEBGRAFÍA:</b></p> <p><a href="https://www.elsevier.es/es-revista-nursing-20-articulo-reconocer-cada-sonda-o-tubo-drenaje-13052529">https://www.elsevier.es/es-revista-nursing-20-articulo-reconocer-cada-sonda-o-tubo-drenaje-13052529</a>  <a href="https://www.medicaexpo.es/prod/medpro-medical/product-91143-926189.html">https://www.medicaexpo.es/prod/medpro-medical/product-91143-926189.html</a> Cateterismo vesical          Por Paul H. Chung, MD, Sidney Kimmel Medical College, Thomas Jefferson University.          Revisado/Modificado mar 2022</p> <p>Manual para la formación inicial de Tcae: Perez de la Plaza, E y Fernández Espinosa, A.M. Auxiliar de Enfermería, Madrid: McGrawHILL/interamericana de España SL 2022. (tabla 12.7 Tipos de sondas. Pag 245)          ISBN:978-84-486-3658-6</p> <p><b>AUXILIAR DE CENTROS SANITARIOS.</b>  <b>DIPUTACIÓN DE SEGOVIA TEMARIO VOLUMEN II.</b> Fecha de publicación:15 de julio de 2016 EDITORIAL CEP ISBN:9788468182650, 8468182656  <a href="https://www.google.es/books/edition/Auxiliar_de_centros_asistenciales_Diputa/sx0_DwAAQBAJ?hl=es&amp;gbpv=1&amp;dq=drenaje+renal+tipos+de+sondas&amp;pg=PA356&amp;prints=ec=frontcover">https://www.google.es/books/edition/Auxiliar_de_centros_asistenciales_Diputa/sx0_DwAAQBAJ?hl=es&amp;gbpv=1&amp;dq=drenaje+renal+tipos+de+sondas&amp;pg=PA356&amp;prints=ec=frontcover</a></p> <p>Patología quirúrgica general. Editorial Universitaria Ramon Areces. Edición Primera 2012 (página 450)</p>
13	***1316**	NO ESTIMADA	<p>El error detectado no lleva a confusión y se entiende perfectamente.          Se puso “es una aminoácido no esencial” y lo correcto sería “ es un aminoácido no esencial”          La única respuesta correcta es la dada por este Tribunal.</p>
14	***5490** ***4721** ***1473**	NO ESTIMADA	<p>Respuesta dada por correcta por el tribunal la D líquidos por vía parenteral.</p>

\*\*\*9437\*\*  
 \*\*\*2035\*\*  
 \*\*\*2778\*\*  
 \*\*\*6743\*\*  
 \*\*\*3603\*\*  
 \*\*\*0539\*\*  
 \*\*\*8920\*\*  
 \*\*\*0373\*\*  
 \*\*\*0851\*\*  
 \*\*\*4493\*\*  
 \*\*\*1316\*\*  
 \*\*\*7543\*\*  
 \*\*\*8364\*\*  
 \*\*\*5453\*\*

Según **reclamaciones** a esta pregunta los líquidos por vía parenteral no se consideran dieta en todo caso la administración de líquidos por vía parenteral es un tratamiento.

Si hablamos de dieta debería estar en ese caso es dieta Absoluta y posteriormente una vez estabilizado el paciente y cuando el tratamiento médico se indique se iniciará una dieta líquida para ir progresando. Según manual MAD OPE SESCAM Volumen 1 (2021) comienza a hablar de dieta cuando hace referencia a la instauración de líquidos por vía oral.

En todo caso consideran que el enunciado correcto para la opción D consideran que sería. ¿Cuál es el tratamiento inicial en un paciente con infarto agudo de miocardio?

Según Respuesta dada por el Tribunal,  
 Toda dieta saludable o equilibrada es aquella que nos aporta todos los nutrientes que necesitamos para el funcionamiento óptimo de nuestro organismo.

Dentro de las Dietas hablamos de Dieta **terapéutica**, destinada a aquellas enfermedades cuya curación y/o control va a requerir modificaciones en las normas generales de alimentación por el alto riesgo de sufrir complicaciones graves, debido a que ingieren alimentos que les son perjudiciales. Estas modificaciones pueden afectar al proceso de selección, elaboración, textura o frecuencia de los alimentos en unos casos y al aporte de nutrientes en otros. En ese sentido según la patología que presente el paciente hablamos de dietas para pacientes con enfermedades cardiovasculares, pacientes con arteriosclerosis, pacientes con enfermedad coronaria, hipertensión arterial...

**En cuanto a las formas de administración de la nutrición:**  
 Encontramos la Alimentación oral, Alimentación enteral y Alimentación **parenteral** que es una técnica de administración de fórmulas dietéticas por vía intravenosa.

La nutrición parenteral (NP) está compuesta normalmente de 4 componentes: Líquidos, Electrolitos, Macronutrientes y Micronutrientes que garantizan dicho soporte nutricional.

Para el establecimiento de la nutrición parenteral se tiene en cuenta: la valoración de la situación clínica del paciente, la valoración del estado nutricional, y cálculo de los requerimientos calóricos y nitrogenados, fluidos y de micronutrientes.

En este sentido existen 2 tipos de Nutrición Parenteral: Total o Completa que contiene todos los requerimientos nutricionales necesarios para un determinado paciente y Nutrición Parenteral Periférica Hipocalórica que satisface parcialmente los requerimientos nutricionales de los pacientes.

**Con todo lo dicho anteriormente nos podemos encontrar con dos tipos de dietas de Nutrición Parenteral: estándar o individualizadas.**

Las dietas **estándar** o protocolizadas: su composición esta previamente determinada de forma fija. Se utilizan en pacientes en los que, por su enfermedad de base, no se requiere restringir ningún nutriente. Se calculan los requerimientos calóricos-proteicos del sujeto y se elige la dieta estándar que se ajuste más a las calorías requeridas y,

La dieta **individualizada**. Su composición depende de las necesidades nutricionales específicas y de la enfermedad de base del paciente.



			<p>Resultan indispensables para algunas personas que tienen unas necesidades muy distintas de la mayoría: ej: dietas en pacientes con insuficiencia renal o hepática, dieta de nutrición parenteral periférica hipocalórica...</p> <p><b>Teniendo en cuenta lo anteriormente expuesto y contestando a la reclamación planteada,</b></p> <p>En nuestro caso la dieta del paciente según su patología consiste en: Teniendo en cuenta las formas de administrar la alimentación: en el caso concreto de nuestro paciente en la fase INICIAL del infarto se administraría la alimentación por vía parenteral compuesta por líquidos, y teniendo en cuenta los tipos de dietas para nutrición parenteral se aplicaría una dieta individualizada acorde con la patología que presente el paciente, en nuestro caso infarto agudo de miocardio</p> <p>Una vez que el paciente mejore y empieza a tolerar líquidos se instaurara una dieta líquida consistente en la ingestión de líquidos por vía oral (para diferenciarla de la vía parenteral). para pasar después a una dieta blanda o semiblanda.</p> <p>Por todo lo anterior consideramos correcta la respuesta dada por el Tribunal.</p> <p><b>BIBLIOGRAFIA/WEBGRAFÍA:</b></p> <p><a href="https://www.fundacionsigno.com/bazar/1/ANX-75-FAR-1BE%20Protocolo%20Nutricion%20Parenteral%20en%20Adultos.pdf">https://www.fundacionsigno.com/bazar/1/ANX-75-FAR-1BE Protocolo Nutricion Parenteral en Adultos.pdf</a></p> <p><a href="https://svfh.es/wp-content/uploads/2020/12/M%C3%93DULO-14.-NUTRICI%C3%93N-PARENTERAL.pdf">https://svfh.es/wp-content/uploads/2020/12/M%C3%93DULO-14.-NUTRICI%C3%93N-PARENTERAL.pdf</a>. Nutrición parenteral. Belén Montañés Pauls. Modulo-14.2 1 de diciembre Curso on-line Actualización en procesos transversales de la farmacia hospitalaria. Cuerpo de Técnicos Auxiliares, opción Cuidados Auxiliares de Enfermería de la Administración Regional de Murcia. Temario específico Volumen 1. 2022 Editorial MAD. Tema 9. La alimentación del paciente. Dietas. Tipos de alimentación. Apartado 6.2 Dietas terapéuticas: tipos e indicaciones: 6.2.2. Tipos de dietas según la patología que presenta el paciente: Dieta de los pacientes con infarto agudo de miocardio.</p>
16	<p>***3194**</p> <p>***9864**</p> <p>***4733**</p> <p>***7964**</p> <p>***2021**</p>	<p>NO ESTIMADA</p>	<p>respuesta dada por el tribunal como correcta la C</p> <p>Según reclamación a esta pregunta consideran que no se especifica la fase en la que está el paciente ni su estado, sí tolera esa vía. El tratamiento se ha de individualizar y no todos toleran la vida oral, por lo que considera correcta también la A</p> <p>Según respuesta dada por el tribunal</p> <p>En la pregunta se especifica “qué vía SUELE tolerar mejor el paciente” y por lo general es la vía oral, que en el 90% de los casos se puede mantener hasta las últimas 24 horas de vida.</p> <p>No se pregunta por la vía mejor o más adecuada para el paciente sometido a cuidados paliativos, pues en ese caso habría que individualizar y tener en cuenta otras circunstancias como si tolera o no la vía oral o teniendo en cuenta su estado si es más conveniente la administración por vía parenteral, y en ese caso, podrían ser correctas más de una de las respuestas dadas en el enunciado de la pregunta en cuestión.</p> <p>Por lo anteriormente expuesto,</p>

			<p>Al preguntar por la vía que SUELE tolerar mejor el paciente consideramos como válida la respuesta dada por el Tribunal, la C</p> <p><b>BIBLIOGRAFIA/ WEBGRAFÍA:</b></p> <p>Cuerpo de Técnicos Auxiliares, opción Cuidados Auxiliares de Enfermería de la Administración Regional de Murcia. Temario específico Volumen 2. Editorial Mad Edición Noviembre 2022. Tema 15. Cuidados de enfermería al paciente crónico y terminal. Cuidados post-mortem</p> <p>Técnico en Cuidados Auxiliares de Enfermería. Servicio Murciano de Salud. Temario Específico Volumen 3. Editorial Mad. Edición Enero 2023. Tema 26. Atención del auxiliar de enfermería al enfermo terminal</p>
18	<p>***5012**</p> <p>***4493**</p>	<p>NO ESTIMADA</p>	<p>Respuesta correcta dada por el tribunal C benzodicepinas</p> <p>Según reclamaciones a esta pregunta consideran que: dentro de las sustancias depresoras que producen una disminución de la actividad del sistema nervioso central se encuentran tanto las Benzodicepinas como la Heroína. La Organización Mundial de la Salud ubica en el bloque de drogas depresoras del SNC tanto la Heroína como las Benzodicepianas y NAHAS ubica la heroína en el bloque de los opiáceos, pero los opiáceos como la heroína y morfina forman parte de las drogas depresoras del SNS. Por ello consideran dos opciones correctas.</p> <p>Según respuesta dada por el tribunal,</p> <p>Basándonos en nuestra pregunta: Clasificación de las drogas según sus características farmacológicas NAHAS las divide en 7 grupos:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. <b>Opiáceos:</b> opio, morfina, heroína y derivados sintéticos.</li> <li>2. <b>Psicoestimulantes mayores:</b> cocaína, anfetaminas.</li> <li>3. <b>Depresores del Sistema Nervioso Central (SNC) :</b> alcohol etílico, barbitúricos, benzodicepinas, metacualona</li> <li>4. <b>Cannabis:</b> hachís, marihuana</li> <li>5. <b>Alucinógenos:</b> dietil amina del ácido lisérgico (LSD) , psilocibina, mescalina, peniclidina.</li> <li>6. <b>Solventes:</b> benceno, tolueno, acetona, tricloroetileno, éter , óxido nítrico.</li> <li>7. <b>Psicoestimulantes menores:</b> tabaco (nicotina) ,cola, khat, cafeína.</li> </ol> <p>Con todo lo anteriormente expuesto:</p> <p>Según nuestra pregunta cuál de las drogas es un depresor del SNC damos por válida Benzodicepinas pues según la clasificación de NAHAS la Heroína estaría dentro del 1er grupo: opiáceos: morfina. Por ello consideramos valida únicamente la respuesta dada por el Tribunal C</p> <p><b>Bibliografía:</b></p> <p>Cuerpo de Técnicos Auxiliares, opción Cuidados Auxiliares de Enfermería de la Administración Regional de Murcia. Temario específico Volumen 2. Noviembre 2022 <b>Tema 19 Atención al enfermo toxicómano</b></p>

22	<p>***0741** ***1473**</p>	NO ESTIMADA	<p>El procedimiento para medir la respiración será el siguiente: No se debe avisar al paciente de que se va a medir su frecuencia respiratoria, ya que hay algunos pacientes que modificarán de forma inconsciente su respiración (respirarán más rápido).</p> <p>Bibliografía:</p> <p>Cuerpo de Técnicos Auxiliares, opción Cuidados Auxiliares de Enfermería de la Administración Regional de Murcia. Temario específico.(2022). Editorial Mad Edición.Tema 6</p> <p>Técnico/a Especialista en Radiodiagnóstico (2017). Conselleria de Sanitat Universal i Salut Publica. Genalitat Valenciana. Editorial CEPES.L. Madrid</p> <p>La única respuesta correcta es la dada por este Tribunal.</p>
24	<p>***3194** ***9864** ***4733** ***7964** ***0539**</p>	NO ESTIMADA	<p>Aunque actualmente a nivel hospitalario no se realice el lavado y reposición de las gafas nasales, se puede encontrar bastante documentación bibliográfica y en webgrafía donde se hace referencia a que para un buen mantenimiento de las gafas nasales o cánulas nasales se han de lavar con agua y jabón y, se recomienda cambiarlas cada 15-30 días según el uso, limpieza y grado de deterioro de las mismas, por lo cual, no son de un único uso. Por lo que el enunciado C sería falso.</p> <p>La única respuesta correcta es la dada por este Tribunal.</p> <p>Bibliografía y Webgrafía:</p> <p>Cuerpo de Técnicos Auxiliares, opción Cuidados Auxiliares de Enfermería de la Administración Regional de Murcia. Temario específico.(2022). Editorial Mad Edición.Tema 11</p> <p>Artículo de SEPAR sociedad española de neumonología y cirugía torácica: <a href="https://www.separcontenidos.es/normativasSEPAR/index.php?frameInferior=publicaciones&amp;ID_Normativa=27&amp;Admin=0&amp;Idioma=Esp&amp;ID_MenuPublicaciones=85">https://www.separcontenidos.es/normativasSEPAR/index.php?frameInferior=publicaciones&amp;ID_Normativa=27&amp;Admin=0&amp;Idioma=Esp&amp;ID_MenuPublicaciones=85</a></p> <p>Rodriguez, C et al (2014). Guía para pacientes con oxigenoterapia. Respira fundación Española del Pulmón. SEPAR.</p> <p>Artículo de la Clínica Universidad de Navarra con el</p>

			<p>enlace: <a href="https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/cuidados-casa/oxigenoterapia-domiciliaria#:~:text=El%20equipo%20de%20ox%C3%ADgeno%20debe,haya%20pegado%20en%20el%20equipo.">https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/cuidados-casa/oxigenoterapia-domiciliaria#:~:text=El%20equipo%20de%20ox%C3%ADgeno%20debe,haya%20pegado%20en%20el%20equipo.</a></p>
30	***4721**	NO ESTIMADA	<p>Dispositivos de segundo nivel: Una de estas unidades puede ser el Hospital de día. Puede estar ubicado en el Centro de Atención Primaria o en hospitales de media o larga estancia. En todo caso, se trata de un centro de funcionamiento diurno, sin camas de hospitalización, dinámico en sus prestaciones y destinado a completar la recuperación psíquica, física y social del paciente anciano y/o discapacitado. Sirve como puente entre la asistencia hospitalaria y la domiciliaria, es decir, intermedio entre el sector terciario y el primario. La única respuesta correcta es la dada por este Tribunal. Bibliografía: Cuerpo de Técnicos Auxiliares, opción Cuidados Auxiliares de Enfermería de la Administración Regional de Murcia. Temario específico Volumen 1. Editorial MAD. Edición 2022</p>
31	***3194** ***2492** ***7036**	NO ESTIMADA	<p>El error detectado no lleva a confusión y se entiende perfectamente. Además se avisó en las aulas de examen del fallo detectado Todas las preguntas llevan 4 opciones a), b), c) y d) y todas en el mismo orden y el error no lleva a confusión a), b), c) y a). La única respuesta correcta es la dada por este Tribunal.</p>
33	***1316**	NO ESTIMADA	<p>La respuesta correcta es la opción B, ya que las cremas son semisólidas. La única respuesta correcta es la dada por este Tribunal.  Bibliografía: Cuerpo de Técnicos Auxiliares, opción Cuidados Auxiliares de Enfermería de la Administración Regional de Murcia. Temario específico Volumen 1. Editorial MAD. Edición 2022</p>
38	***9864**	NO ESTIMADA	<p>La opción B sería la correcta si se hablara de manipulación de agentes biológicos, por lo que la opción correcta es la opción D La única respuesta correcta es la dada por este Tribunal.  Bibliografía: Guía Técnica para la evaluación y prevención de los riesgos relacionados con la exposición a agentes biológicos. Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo. <a href="https://www.insst.es/documentacion/catalogo-de-publicaciones/guia-tecnica-para-la-evaluacion-y-prevencion-de-los-riesgos-relacionados-con-la-exposicion-a-agentes-biologicos">https://www.insst.es/documentacion/catalogo-de-publicaciones/guia-tecnica-para-la-evaluacion-y-prevencion-de-los-riesgos-relacionados-con-la-exposicion-a-agentes-biologicos</a></p>
39	***4733** ***2492**	NO ESTIMADA	<p>DEFINICIONES DE SALUD:  Dorothy E. Johnson: “La Salud es un estado dinámico y difícil de conseguir, influido por factores biológicos, psicológicos y sociales”. Dorothea Orem: “La Salud es un estado de la persona</p>



			<p>caracterizado por el vigor o la totalidad del desarrollo de las estructuras humanas y del funcionamiento corporal y mental”.          Florece Nightingale: “La Salud significa estar bien y utilizar las propias capacidades para alcanzarla totalmente”.          Sor Calista Roy: “La Salud es un estado y un proceso de ser y llegar a estar integrado y completo”.</p> <p>Bibliografía:          Cuerpo de técnicos auxiliares, opción cuidados auxiliares de enfermería de la Administración Regional de Murcia. Temario específico. Volumen 1. Formato digital. Editorial MAD. Noviembre 2022. Pag. 19</p> <p>La única respuesta correcta es la dada por este Tribunal.</p>
46	***4014**	NO ESTIMADA	<p>Según el temario, los cuidados del recién nacido prematuro:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>· tres grandes riesgos (pag 154-55); hipotermia o enfriamiento, infección y hemorragia</li> <li>· punto 4 secundar los esfuerzos respiratorios(pag156): prevenir la aspiración.</li> <li>· punto 5(pag 156): conseguir un ambiente térmico neutro, controlando la temperatura cada hora.</li> </ul> <p>La única respuesta correcta es la dada por este Tribunal.</p> <p>Bibliografía:          Cuerpo de técnicos auxiliares, opción cuidados auxiliares de enfermería de la Administración Regional de Murcia. Temario específico. Volumen 2. Formato digital. Editorial MAD. Noviembre 2022.</p>
48	***9864** ***4733** ***2492**	NO ESTIMADA	<p>según el temario:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>· El déficit de autocuidado está relacionado con la alimentación, baño e higiene y vestido, así como con la falta de interés hacia si mismo (pag 339 punto 3).</li> <li>· En la alteración de la nutrición se evitará la deshidratación facilitando la ingesta de líquidos, así como dar dietas blandas si tienen problemas de dentición (pag 339 punto 4).</li> <li>· La alteración senso-perceptiva, va en relación con la percepción o interpretación de los acontecimientos, no con la alteración de los procesos del pensamiento que es</li> </ul>

			<p>lo que afirma la respuesta c (pag 340 punto 6).</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>· Alteración del patrón del sueño relacionado con la involución del sueño y el cambio de ritmo vigilia-sueño, no guarda relación con la falta de habilidades (pag339 punto 5).</li> </ul> <p>La única respuesta correcta es la dada por este Tribunal.</p> <p>Bibliografía:</p> <p>Cuerpo de técnicos auxiliares, opción cuidados auxiliares de enfermería de la Administración Regional de Murcia. Temario específico. Volumen 1. Formato digital. Editorial MAD. Noviembre 2022.</p>
52	<p>***3194** ***0539**</p>	<p>NO ESTIMADA</p>	<p>Aunque en diferentes situaciones, en la práctica diaria, la cama de un enfermo encamado la realiza un solo TCAE, está recomendado que esta labor sea realizada por dos personas según la normativa de prevención de riesgos laborales, por lo que el enunciado A sería falso.</p> <p>Por otro lado enunciado C se considera correcto ya que la retirada de guantes y el lavado de manos forman parte del procedimiento que debe de seguir Marta al hacer la cama siguiendo la normativa de prevención de riesgos laborales.</p> <p>La única respuesta correcta es la dada por este Tribunal.</p> <p><b>Bibliografía:</b></p> <p>Cuerpo de Técnicos Auxiliares, opción Cuidados Auxiliares de Enfermería de la Administración Regional de Murcia. Temario específico.(2022). Editorial Mad Edición. Tema 3</p> <p>Manual de actividades didácticas para la formación profesional (2018). Secretaría del Estado de la Seguridad Social. Dirección de Ordenación de la Seguridad Social. Madrid.</p> <p>Gómez, R. y Bla3312sco, B. (2021). Técnicas Básicas de Enfermería. Editex. Madrid.</p>
63	<p>***9864** ***4733**</p>	<p>NO ESTIMADA</p>	<p>En un supuesto práctico todos los datos que se aportan serán tenidos en cuenta para la resolución de las cuestiones. En este caso, las circunstancias de Carla, son que es una persona anciana y actualmente se encuentra insegura, por lo tanto todos los enunciados se consideran ciertos. El enunciado correcto es el D</p>

			La única respuesta correcta es la dada por este Tribunal.
65	***1487**	NO ESTIMADA	Las heridas estén o no infectadas siempre se limpian de dentro hacia afuera donde la piel está intacta y protege de que los microorganismos se introduzcan a través de la misma. La única respuesta correcta es la dada por este Tribunal.  Bibliografía: Hospital Universitario de Móstoles. Manual de protocolos y procedimientos en el cuidado de las heridas. Acreditado por el GNEAUPP (Grupo Nacional para el estudio y asesoramiento en úlceras por presión y heridas crónicas)
67	***3194** ***0539**	ESTIMADA ANULAR PREGUNTA	El enunciado puede llevar al opositor a una mala interpretación por no incluir en él que la usuaria se encuentra en decúbito supino. Valorada por el tribunal y revisada bibliografía, se acuerda anular dicha pregunta.
71	***9864** ***2492** ***2021**	NO ESTIMADA	En el enunciado de la pregunta no dice que la usuaria se acostara inmediatamente después de cenar. Normalmente después de cenar se espera aproximadamente 20 minutos antes de acostar a los usuarios. La respuesta correcta es decúbito lateral en un primer momento o posición lateral. Bibliografía: Manual de protocolos y actuación en urgencias. 5ª Edición 2021. Hospital Universitario de Toledo. La única respuesta correcta es la dada por este Tribunal.
73	***4733** ***2492** ***7964** ***2021**	NO ESTIMADA	En el enunciado de la pregunta no indica que la analítica programada requiera de parámetros especiales o modificados, por lo que la respuesta correcta es la B La única respuesta correcta es la dada por este Tribunal.

Documento firmado electrónicamente al margen

La Presidente del Tribunal

Fdo.: M<sup>a</sup> Pilar Jiménez Guillen

