



Región de Murcia

CUESTIONARIO DE PREGUNTAS

CUERPO TECNICOS AUXILIARES, OPCION CUIDADOS AUXILIARES DE ENFERMERIA DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA REGIONAL (CODIGO: DFX04L19-2)

ACCESO LIBRE

SEGUNDO EJERCICIO

FECHA 14 / JUNIO / 2025

*ORDEN DE 15/11/2019, DE LA CONSEJERIA DE PRESIDENCIA Y
HACIENDA POR LA QUE SE CONVOCAN PRUEBAS SELECTIVAS PARA
CUBRIR 57 PLAZAS DEL CUERPO TECNICOS AUXILIARES, OPCION:
CUIDADOS AUXILIARES DE ENFERMERIA DE LA ADMINISTRACIÓN
PÚBLICA REGIONAL, (CÓDIGO: DFX04L19-2.).*

SUPUESTO PRACTICO 1

Paciente, varón de 23 años sin antecedentes de enfermedad mental, el padre sospecha de consumo de drogas y alcohol ya que desde hace 24 horas tiene alteraciones del comportamiento con heteroagresividad, no duerme bien, ha agredido a una persona por la calle y a los policías que han intentado contenerlo. Manifiesta que no quiere seguir viviendo y es trasladado en UVI móvil al servicio de urgencias sedado y esposado por la policía nacional, procediendo a contención en cama de psiquiatría con 5 puntos de sujeción.

En la exploración general presenta una tensión arterial sistólica de 131 y diastólica de 59, frecuencia cardiaca de 85 l.p.m. y saturación de oxígeno del 100% con gafas nasales de 2L. Esta alerta, no colaborador y pupilas mióticas.

En las pruebas realizadas es positivo en marihuana. La impresión diagnóstica es de psicosis y se procede al ingreso involuntario en el área de psiquiatría con consentimiento de la familia.

01.	El paciente presentó alteraciones del comportamiento y agresividad, lo que llevo a la actuación de la policía y traslado a urgencias. ¿Cuál sería la actuación en el servicio de urgencias psiquiátricas con pacientes agresivos ó agitados? Indicar la incorrecta.
-----	--

- a) La sujeción se llevará a cabo por todo el equipo presente, incluido el médico psiquiatra.
- b) El médico y la enfermera responsable del paciente deben ser avisados de inmediato.
- c) Si es en presencia de otros pacientes, se les pedirá que abandonen las dependencias para poder resolver la situación con agilidad.
- d) En el momento de la reducción del paciente se procurará no causarle daño.

02.	El paciente fue sedado. ¿Cuál de las precauciones previas a la hora de administrar un fármaco es la correcta?
-----	--

- a) Decidir la dosis adecuada según la respuesta del paciente
- b) Verificar la identidad del paciente y la medicación correcta antes de la administración
- c) Administrar la medicación por la vía más rápida
- d) Registrar únicamente la hora de administración

03.	A la hora de administrar un medicamento vía oral, ¿Cuál de estos no es una consideración especial a tener en cuenta?
-----	---

- a) Los medicamentos no usados se regresan a los recipientes, para su reutilización
- b) No se deben administrar medicamentos de un recipiente mal rotulado
- c) Los medicamentos de sabor desagradable se administraran mezclados con zumo y con sorbete
- d) No se debe perder de vista el carrito de unidosis o bandeja de medicamentos

04.	En la exploración general que se le hace al paciente, se registra la TA sistólica de 131 y diastólica de 59 mmHg, ¿Cómo se denomina a la presión máxima registrada durante el ciclo cardíaco?
-----	--

- a) TA diastólica
- b) TA media
- c) TA diferencial
- d) TA sistólica

05.	La frecuencia cardíaca del paciente fue de 85 l.p.m. En un adulto en reposo, este valor se considera generalmente dentro del rango de:
-----	---

- a) Bradicardia
- b) Taquicardia
- c) Pulso acelerado
- d) Arritmia

06.	Se registraron las constantes vitales del paciente al llegar a urgencias, ¿Cuál es la importancia del registro de datos en una gráfica ordinaria?
-----	--

- a) Es un requisito administrativo sin valor clínico
- b) Ayuda a tener una visión global del enfermo con tan solo ver la hoja de gráfica
- c) Sirve para un solo día y tener un control horario de las constantes vitales, así como otros parámetros.
- d) Es muy utilizada en UCI y en la sala de despertar o reanimación pos-operatoria.

07.	El paciente fue contenido en cama de psiquiatría con 5 puntos de sujeción. ¿En qué situaciones está indicada este tipo de contención? Indicar la incorrecta.
-----	---

- a) En conductas violentas de un paciente que resulte peligrosas para él mismo o para los demás.
- b) En agitación no controlable con medicamentos.
- c) Cuando representen una amenaza para su integridad física debido a la negación del paciente a descansar, beber, dormir, etc...
- d) En pacientes con sospechas de alteraciones violentas.

08.	La impresión diagnóstica del paciente es psicosis ¿Qué tipo de manifestaciones caracterizan a la psicosis orgánica?
-----	--

- a) Agresión contra sí mismo y contra otros.
- b) Pensamiento desorganizado e ilógico.
- c) Delirios, desorientación, agresividad, hostilidad...
- d) Baja autoestima, alteración de los límites del ego.

09. ¿Qué es la contención mecánica en psiquiatría?

- a) El uso de medicación para controlar la agitación del paciente
- b) El uso de sujeciones físicas para limitar la movilidad del paciente
- c) Terapia cognitivo-conductual para pacientes agresivos
- d) Técnica de relajación para reducir el estrés

10. ¿Cuál es el propósito de la sedación en este paciente?

- a) Reducir la ansiedad y la agitación
- b) Inducir el sueño
- c) Controlar la presión arterial
- d) Mejorar la saturación de oxígeno

11. ¿Qué es la heteroagresividad en el contexto de este paciente?

- a) Agresividad hacia sí mismo
- b) Agresividad hacia los demás
- c) Agresividad hacia objetos
- d) Agresividad hacia sí mismo y hacia los demás.

12. **¿Cuál puede ser un efecto adverso potencial de la sujeción mecánica?**

- a) Reducción del estrés
- b) Lesiones físicas
- c) Mejora el estado de ánimo
- d) Aumento de la colaboración

13. **Se procede al ingreso involuntario del paciente en el área de psiquiatría. Ortega Monasterio y Talón Navarro (1986), dan una serie de indicaciones médicas que aconsejan un internamiento forzoso, ¿Cuál de las siguientes no es una de esas indicaciones?**

- a) Perdida o grave disminución de la autonomía personal (con incapacidad para realizar las tareas de cuidado personal más necesarias)
- b) Riesgo de heteroagresividad
- c) Riesgo de autoagresividad
- d) Enfermedad mental que suponga una carga para la persona que esté a su cuidado

14. **El padre del paciente no sabe cómo afrontar esta situación y decide iniciar terapia familiar. ¿Hacia dónde tienden los objetivos generales de un programa tipo, cuando hablamos de terapia familiar? Indicar la incorrecta**

- a) Formar coterapeutas y que expandan sus conocimientos al resto de la familia.
- b) Conseguir la responsabilidad y colaboración del paciente con el trabajo del centro
- c) Facilitar el conocimiento y uso de recursos comunitarios
- d) Ofrecer una visión realista del problema en psiquiatría.

15.	¿Cuál es el objetivo de las terapias conductuales?
-----	---

- a) Reducir la necesidad de medicación
- b) Mejorar la adherencia al tratamiento
- c) Aumentar la frecuencia de los síntomas
- d) La extinción o reducción de una conducta inapropiada que perjudica al sujeto

16.	¿Cómo se denomina al equipo de profesionales de diferentes disciplinas que atendieron al paciente con un objetivo común en el servicio de urgencias?
-----	---

- a) Equipo de trabajo individual
- b) Servicio de mantenimiento
- c) Equipo multidisciplinar o interdisciplinar
- d) Personal administrativo

17.	Al paciente se le administro oxígeno por medio de gafas nasales, ¿Qué dispositivo de oxigenoterapia permite alcanzar concentraciones de oxígeno superiores al 60-80%?
-----	--

- a) Gafas nasales o cánulas nasales.
- b) Mascarilla tipo Venturi o ventimask.
- c) Mascarilla facial simple
- d) Mascarilla con bolsa reservorio sin reciclado o reciclado parcial.

18. **La OMS define la salud mental como:**

- a) Estado completo de bienestar mental, físico y social y no meramente la ausencia de enfermedad o dolencia
- b) La adaptación óptima al entorno
- c) La capacidad de realizar actividades diarias
- d) Resultado de la presencia de aspectos psicológicos, afectivos y sociales sobre la salud, necesarios para alcanzar un estado de completo bienestar.

19. **Si la TA del paciente es de 131/59 mmHg. se considera:**

- a) Hipotensión
- b) Normotensión
- c) Hipertensión
- d) Crisis hipertensiva

20. **¿Cuál de las siguientes funciones en atención primaria, no debe realizar el TCAE?**

- a) La aplicación de tratamientos curativos de carácter no medicamentoso
- b) Preparación de consultas programadas
- c) Ayudar a los pacientes para su exploración y tratamiento
- d) La recogida y limpieza del instrumental clínico

21.	Se sospecha de consumo de drogas y alcohol en el paciente, ¿A partir de qué cantidad de alcohol se considera un bebedor de alto riesgo?
-----	--

- a) 120 gramos diarios
- b) 80 gramos diarios
- c) 64 gramos diarios
- d) 48 gramos diarios

22.	En el manejo de pacientes con riesgo para sí mismos o para otros en servicios de salud mental, ¿qué aspecto es fundamental para el TCAE?
-----	---

- a) Actuar en solitario para demostrar rapidez
- b) Utilizar la contención verbal y la desescalada como primeras opciones antes de cualquier tipo de contención, si es posible y seguro
- c) Evitar la comunicación con el paciente agitado
- d) Aplicar la contención física de forma preventiva

23.	¿Cuál de las siguientes constantes no es necesario que el paciente sea informado para su realización?
-----	--

- a) Respiración
- b) Pulso
- c) Temperatura
- d) Tensión Arterial

24.	¿Cuál de las siguientes funciones se puede ver afectada al estar contenido el paciente?
-----	--

- a) La función respiratoria
- b) La función gastrointestinal y metabólica
- c) La integridad cutánea
- d) Todas son correctas

25.	El paciente ha dado positivo en Marihuana. Según la clasificación de las drogas, podemos decir que la Marihuana es:
-----	--

- a) Un Opiáceo
- b) Un depresor del sistema nervioso
- c) Cannabis
- d) Un Psicoestimulante menor

26.	El paciente fue ingresado involuntariamente. Dentro del internamiento forzoso o involuntario encontramos dos situaciones, que son:
-----	---

- a) Ingreso por precaución ó Ingreso por indicación médica
- b) Internamiento voluntario ó Internamiento forzoso
- c) Internamiento urgente ó Internamiento ordinario no urgente
- d) En los internamientos forzosos o involuntarios solo hay una situación: de urgencia.

27.	El paciente se encuentra con las pupilas mióticas, ¿en qué estado se encuentran dichas pupilas?
-----	--

- a) Contraídas o reducidas de tamaño.
- b) No reaccionan a ningún estímulo.
- c) Tienen forma irregular.
- d) Están totalmente dilatadas.

28.	El Ministerio de Sanidad proporciona ayuda a las personas con pensamientos suicidas ó riesgo de conducta suicida, y a sus familiares y allegados a través de una línea telefónica. Si el paciente presentase estas conductas, ¿a qué número llamará el padre del paciente para solicitar dicha ayuda ?
-----	---

- a) 112
- b) 061
- c) 024
- d) 092

29.	¿Cuáles son las acciones del equipo sanitario en un paciente sujeto terapéuticamente? Indicar la incorrecta.
-----	---

- a) Implicar al paciente en planes para poder finalizar la sujeción mecánica.
- b) Mantener contacto visual con intervalos regulares mientras se halle despierto.
- c) Desacostumbrar progresivamente al paciente a la seguridad que supone un entorno de aislamiento.
- d) Preservar la intimidad del paciente.

30.	Si el paciente manifestase conductas psicóticas, al comienzo de la enfermedad serian síntomas primarios los siguientes: (Indicar la incorrecta)
-----	--

- a) Alteraciones del pensamiento.
- b) Alucinaciones auditivas.
- c) Percepción delirante.
- d) Vivencia catastrófica.

SUPUESTO PRACTICO 2

María López, mujer de 82 años, residente en un centro geriátrico desde hace 2 años. Diagnósticos principales: diabetes tipo 2 e hipertensión arterial controlada. Presenta pérdida de movilidad moderada debido a artrosis avanzada y un leve deterioro cognitivo asociado a la edad, lo que dificulta la gestión independiente de sus necesidades básicas. María es viuda, y sus hijos la visitan de manera ocasional. Ha perdido el apetito y muestra signos de tristeza.

Plan de cuidados (abreviado):

- **Valoración inicial:** Evaluar las necesidades físicas, emocionales y sociales de María López.
- **Nutrición:** Diseñar un plan alimenticio equilibrado que contemple sus condiciones médicas y fomente el apetito (alimentos apetecibles y adaptados).
- **Movilidad:** Realizar ejercicios de rehabilitación ligera diarios para mantener y mejorar su movilidad.
- **Cuidados emocionales:** Proporcionar apoyo emocional mediante charlas regulares y actividades recreativas que fomenten el bienestar.
- **Higiene personal:** Ayudar con la higiene diaria para prevenir infecciones y mantener la dignidad.
- **Control de enfermedades:** Realizar controles frecuentes de glucemia y tensión arterial para garantizar el equilibrio de las patologías crónicas.

31.	Si fuese necesario en el material/instrumental que necesitásemos en la atención de María: ¿Qué diferencia existe entre limpieza y esterilización?
-----	--

- a) La limpieza elimina todos los microorganismos.
- b) La esterilización es menos eficaz que la limpieza.
- c) La limpieza elimina suciedad visible y la esterilización elimina microorganismos.
- d) No hay diferencia entre limpieza y esterilización.

32.	María presenta repentinamente signos compatibles con una tuberculosis activa. ¿Qué tipo de aislamiento se debe aplicar?:
-----	---

- a) Aislamiento estricto.
- b) Aislamiento entérico
- c) Aislamiento para piel y heridas (cutáneo).
- d) Aislamiento de transmisión aérea (respiratorio).

33.	Para la extracción de muestras biológicas, administración de enemas, limpieza de instrumental, movilización y aseo de María, ¿Qué tipo de guantes deberían usarse?:
-----	--

- a) Guantes de vinilo con aditivos.
- b) Guantes de vinilo sintético no estéril.
- c) Guantes estériles de látex empolvados.
- d) Guantes reutilizables sin certificación.

34.	María tiene pérdida de movilidad. Si su caso fuera el de un paciente con lesión unilateral, ¿qué dispositivo de ayuda sería el recomendado para ella?:
-----	---

- a) Muletas para antebrazo.
- b) Bastón.
- c) Muletas de plataforma.
- d) Andaderas.

35.	Si lo que necesitara fueran muletas por una lesión en un miembro inferior: ¿qué tipo de muletas serían adecuadas si no puede soportar el peso corporal sobre sus muñecas?:
-----	---

- a) Muletas de Losfrand.
- b) Muletas de plataforma.
- c) Muletas de aluminio.
- d) Muletas tradicionales.

36.	María presenta una temperatura axilar de 39,3 C. ¿Cómo se clasificaría su estado?:
-----	---

- a) Hipertermia ligera.
- b) Febrícula.
- c) Fiebre moderada.
- d) Hipotermia.

37.	¿Cuál es el método menos exacto, pero más cómodo en general, para tomar la temperatura a María?:
-----	---

- a) Bucal.
- b) Rectal.
- c) Auditivo.
- d) Axilar.

38.	¿Qué posición deberá adoptar María para realizar la toma de su pulso radial correctamente?:
-----	--

- a) Decúbito lateral.
- b) Fowler o sentado.
- c) De pie.
- d) Con los brazos cruzados

39.	Si María presenta dificultad respiratoria al estar acostada, ¿Cómo se clasifica este tipo de respiración?:
-----	---

- a) Eupnea.
- b) Hipernea.
- c) Ortopnea.
- d) Apnea.

40.	¿Cuál sería el ritmo respiratorio para detectar una taquipnea en María?:
-----	---

- a) Menor a 12 respiraciones/minuto.
- b) Entre 12 y 18 respiraciones/minuto.
- c) Mayor a 18 respiraciones/minuto.
- d) Igual a 15 respiraciones/minuto.

41.	Dada su edad y limitación funcional, María es candidata frecuente a enema oleoso. ¿Cuál debería ser la temperatura del líquido para garantizar el confort de María?:
-----	---

- a) Menor a 20º C.
- b) Menor o igual a 25 º C.
- c) Igual a 37º C.
- d) Mayor a 40ºC.

42.	Si fuera preciso un sondaje vesical. ¿Cómo debería ser la posición de María al realizar dicha técnica?:
-----	--

- a) Decúbito lateral derecho.
- b) Sentada con las piernas entreabiertas y los muslos rotados externamente.
- c) Decúbito supino con las rodillas ligeramente flexionadas y los muslos ligeramente separados.
- d) Decúbito supino con las rodillas flexionadas y los muslos rotados externamente.

43.	¿Qué complicación podría presentar María al usar una sonda vesical durante un periodo prolongado?:
-----	---

- a) Hipotermia.
- b) Infestación.
- c) Estreñimiento.
- d) Infección urinaria.

44.	¿Qué tipo de muestra sería más relevante para monitorizar la diabetes tipo 2 de María?:
-----	--

- a) Exudados.
- b) Tejidos.
- c) Líquidos corporales (sangre / orina).
- d) Secreciones.

45.	Si se observa que la orina recién emitida presenta un aspecto turbio, ¿qué podría indicar?:
-----	--

- a) Ingesta insuficiente de líquidos.
- b) Presencia elevada de bacterias u hongos.
- c) Efecto secundario de la medicación para la hipertensión.
- d) Consumo excesivo de vegetales.

46.	¿Cuál de las siguientes no es una precaución previa a la administración de un fármaco a María?
-----	---

- a) Administrar el fármaco correcto.
- b) Administrar el fármaco al paciente correcto.
- c) Administrar el fármaco por la vía correcta.
- d) Administrar el fármaco sin comprobar la fecha de caducidad.

47.	¿Qué se debe hacer si se produce un error en la administración de un fármaco a María?:
-----	---

- a) Avisar inmediatamente a la enfermera.
- b) No informar a nadie y esperar.
- c) Anotarlo en la historia de enfermería al final del día.
- d) Esperar a ver si aparecen síntomas.

48.	En un momento determinado es necesario la administración de oxígeno a María. Una de las precauciones esenciales es:
-----	--

- a) No permitir la ingesta de líquidos.
- b) Prohibir fumar cerca del equipo de oxígeno.
- c) Comprobar que el frasco humidificador contenga agua del grifo.
- d) Aumentar la temperatura en el lugar donde se administra el oxígeno para que disminuya la presión.

49.	Si durante una valoración se detecta que María ha sufrido una caída reciente sin fractura pero con dolor e inflamación, ¿Cuál sería la actuación prioritaria según los primeros auxilios?:
-----	---

- a) Movilizar la extremidad para comprobar la funcionalidad.
- b) Aplicar calor seco para aliviar el dolor.
- c) Aplicar frío local y reposo de la extremidad afectada.
- d) Administrar analgésicos sin valoración médica previa.

50.	Ante una prueba de glucemia capilar de 250 m/dl en María, ¿qué actuación inmediata sería la más apropiada por parte del auxiliar de enfermería siguiendo el plan de cuidados y los conocimientos básicos de urgencias?:
-----	--

- a) Administrar una dosis extra de su medicación para la diabetes.
- b) Ofrecerle una bebida azucarada para equilibrar los niveles.
- c) Esperar a la siguiente medicación para ver si los niveles se normalizan.
- d) Comunicar el resultado al personal de enfermería para su valoración y actuación.

51.	En caso de atragantamiento leve de María durante la comida, donde puede toser de forma efectiva, ¿Cuál sería la recomendación de primeros auxilios?:
-----	---

- a) Realizar la maniobra de Heimlich inmediatamente.
- b) Darle pequeños sorbos de agua para ayudar a tragar.
- c) Animarla a seguir tosiendo para expulsar el objeto.
- d) Intentar extraer el objeto con los dedos a ciegas.

52.	María entra en estado terminal: ¿Qué derechos tienen las personas en dicho estado?
-----	---

- a) Derecho a recibir atención médica y a ver su dolor aliviado.
- b) Derecho a ser tratada con la mayor dignidad posible.
- c) Derecho a recibir información detallada.
- d) Todas son correctas.

53.	María presenta una pérdida de movilidad moderada debido a la artrosis. ¿Qué tipo de ejercicios de rehabilitación ligera serían más apropiados para ella?
-----	---

- a) Ejercicios de alta intensidad para recuperar la movilidad rápidamente.
- b) Ejercicios suaves de amplitud de movimiento y fortalecimiento muscular adaptados a su capacidad.
- c) Mantenerla en reposo para evitar el dolor articular.
- d) Realizar únicamente ejercicios en cama para mayor seguridad.

54.	El plan de cuidados de María incluye apoyo emocional debido a signos de tristeza. ¿Qué actitud del auxiliar sanitario sería más beneficiosa para ella?:
-----	--

- a) Mostrar empatía, escuchar activamente y ofrecerle compañía y conversación.
- b) Evitar hablar de sus sentimientos para no incomodarla.
- c) Animarla constantemente a realizar actividades, aunque no muestre interés.
- d) Asumir que su tristeza es una consecuencia normal de la edad.

55.	El deterioro cognitivo leve de María dificulta la gestión independiente de sus necesidades básicas. ¿Qué estrategia puede utilizar el auxiliar para facilitar su colaboración en las actividades diarias?:
-----	---

- a) Dar órdenes de forma concisa.
- b) Utilizar recordatorios sencillos, rutinas establecidas y apoyo verbal durante las tareas.
- c) Realizar todas las tareas por ella para evitar errores y acabar antes.
- d) Presionarla para que recuerde las cosas por sí misma.

56.	Para prevenir problemas respiratorios es necesario enseñar al paciente anciano las técnicas de respiración profunda porque mejora la expansión muscular y la expectoración evitando el aumento de secreciones. Señala la instrucción incorrecta:
-----	---

- a) Se colocará en decúbito supino poniendo una mano en el pecho y otra en la base del esternón.
- b) Se le pedirá al paciente que aguante la respiración y que cuente hasta cinco.
- c) Pedir al paciente que expulse el aire con los labios fruncidos.
- d) Pedir al paciente que inspire profundamente y que centre su atención en la elevación y expansión de tórax y abdomen.

57.	María necesita apoyo para mantener su autonomía y dignidad. ¿Qué prioridad debería tener la asistencia geriátrica?:
-----	--

- a) Organizar actividades únicamente recreativas.
- b) Garantizar su independencia absoluta en todas las actividades.
- c) Fomentar su participación en la toma de decisiones sobre sus cuidados.
- d) Reducir todas las interacciones sociales para evitar estrés.

58.	A María le diagnostican un principio de Alzheimer. ¿Cuál es la característica típica del comportamiento en el primer grado de esta enfermedad?:
-----	--

- a) Negativismo y miedo al diagnóstico.
- b) Incapacidad de planificar tareas de hogar sencillas.
- c) Hipertonía muscular.
- d) Hiperoralidad.

59.	¿Qué característica intelectual está afectada en el primer grado de Alzheimer?:
-----	--

- a) La confabulación (al tener lagunas en la memoria, las rellenan con información imaginaria).
- b) Pérdida progresiva de memoria, que afecta a la memoria reciente y remota. No puede retenerse información nueva.
- c) Desorientación completa en las tres esferas: persona, tiempo y lugar.
- d) Alteración en la memoria a corto plazo, con un descenso en la concentración, un aumento en la distracción y sensación de despiste.

60.	La tristeza que presenta María en el centro geriátrico podría estar asociada a un mecanismo de adaptación ante la vivencia de enfermedad y sufrimiento. ¿Cuál de estas respuestas es la más habitual?:
-----	---

- a) La negación de su situación.
- b) La regresión a conductas más infantiles.
- c) La proyección de sus sentimientos en otros.
- d) La racionalización de su estado.

