

DATOS DEL ASPIRANTE		
Apellidos:		
Nombre:	D.N.I. N.I.E. o Pasaporte:	Fecha:

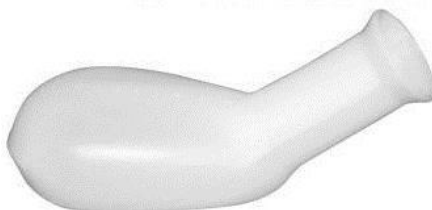
FIRMA

Código del ciclo: (1) <b>SSCM01</b>	Denominación completa del título: (1) Técnico en Atención a Personas en Situación de Dependencia
Clave o código del módulo: (1) <b>0217</b>	Denominación completa del módulo profesional: (1) ATENCIÓN HIGIÉNICA

### PREGUNTAS DEL CONTENIDO TEÓRICO

- La secuencia del proceso de infección es:
  - Invasión, multiplicación, difusión y manifestación de la enfermedad
  - Multiplicación, Invasión, difusión y manifestación de la enfermedad
  - Invasión, difusión, multiplicación y manifestación de la enfermedad
  - Difusión, Invasión, multiplicación y manifestación de la enfermedad
- La efectividad de la autoclave se basa en:
  - La capacidad de penetración del calor húmedo o vapor
  - Alcanzar temperaturas más bajas que con la estufa para obtener los mismos resultados
  - Alcanzar temperaturas más altas que con la estufa para obtener los mismos resultados
  - La capacidad de penetración del calor seco
- El glutaraldehído es:
  - Un desinfectante de bajo nivel
  - Un desinfectante de nivel intermedio
  - Un desinfectante de alto nivel
  - Un detergente
- De los siguientes procedimientos de colocación de guantes estériles, cual es incorrecto
  - Lávate las manos y abre el paquete de los guantes sin tocar el papel interno de los mismos
  - Coge el guante derecho con la mano izquierda, por la parte interior del embozo y colócatelo sin tocar el exterior
  - Toma el guante derecho con la mano izquierda enguantada, por la parte interior del embozo y colócatelo sin tocar el interior
  - Toma el guante izquierdo con los dedos de la mano derecha, por la parte interior del embozo
- El lavado de manos ordinario debe realizarse siempre en:
  - Antes y después de la atención a cada usuario
  - Antes y después del lavado de los enfermos
  - Antes de entrar y después de salir de las habitaciones con aislamiento
  - Todas son correctas
- El contagio directo de microorganismos se produce por
  - Fómites

- b. Agua
  - c. A través del aire
  - d. Por alimentos
7. No es una norma general del aislamiento de personas enfermas:
- a. La habitación del paciente será doble
  - b. La puerta de la habitación permanecerá cerrada
  - c. Las visitas estarán restringidas
  - d. El personal y las visitas deberán lavarse las manos al entrar y salir de la habitación.
8. En el tratamiento y prevención de las enfermedades infecciosas transmisibles influye:
- a. El tipo de microorganismo
  - b. El mecanismo de propagación
  - c. Sus métodos profilácticos
  - d. Todas son correctas
9. Las vías de eliminación de microorganismos pueden ser
- a. Genitourinaria
  - b. Capilar
  - c. El suelo
  - d. Por inmunosupresores
10. Como medida de prevención sobre el hospedador susceptible puedo aplicar
- a. Inmunización
  - b. Quimioprofilaxis
  - c. Alimentación del paciente
  - d. Todas son correctas
11. Respecto a los métodos para hacer la cama, señala a la respuesta incorrecta
- a. El auxiliar debe ponerse los guantes
  - b. Colocar la cama en posición horizontal a la altura del trocánter del auxiliar
  - c. Retirar toda la lencería sucia a la vez
  - d. Desdoblar las sábanas según vengán dobladas de lavandería, pero sin airearlas
12. ¿Qué accesorio necesita una cama hospitalaria para colgar unas tracciones?
- a. Triángulo de Walkman
  - b. Cuadro balcánico
  - c. Barandillas de seguridad
  - d. Pie de gotero
13. Para doblar la lencería de la cama:
- a. La bajera y encimera se doblan con el revés hacia afuera
  - b. La bajera y encimera se doblan con el revés hacia dentro
  - c. La bajera siempre va a lo ancho con el revés hacia afuera
  - d. La manta y la colcha se doblan "a lo ancho"
14. Una lesión de contenido líquido es:
- a. Una ampolla
  - b. Un nódulo
  - c. Un eritema
  - d. Una infección por herpes zoster
15. El orden de colocación de la lencería en el carro de abajo a arriba es:
- a. Bajera, entremetida, empapador, encimera y colcha

- b. Colcha, encimera, entremetida, empapador y bajera
  - c. Bajera, encimera, entremetida, empapador y colcha
  - d. Bajera, empapador, entremetida, encimera y colcha
16. Realiza la cama con la técnica de cama desocupada cuando:
- a. El paciente es dado de alta
  - b. Cuando el paciente puede levantarse
  - c. Se prepara la unidad para un nuevo ingreso
  - d. La técnica puede ser desocupada abierta o cerrada dependiendo si tiene asignado o no paciente
17. La imagen es
- a. Una cuña
  - b. Una botella
  - c. Un medidor de diuresis
  - d. Envase para toma de muestras de orina
- 
18. El desbridamiento autolítico se realiza con:
- a. Bisturí y pinzas de disección
  - b. Sulfadiazina argéntica
  - c. Colagenasa
  - d. Apósitos de silicona
19. Si el somier está formado por un solo segmento ¿en qué posiciones puedo poner al usuario encamado?
- a. Fowler
  - b. Trendelenburg
  - c. Antitrendelenburg
  - d. B y C son correctas
20. ¿Qué características presenta un paciente con problemas de psoriasis?
- a. Placas rojizas cubiertas de escamas
  - b. Una reacción inflamatoria de la piel
  - c. Un crecimiento anormal de las células por una exposición prolongada al sol
  - d. Una infección cutánea
21. Las localizaciones más frecuentes de aparición de las úlceras por presión son:
- a. Trocánteres
  - b. Maléolos
  - c. Isquion y apófisis
  - d. Todas son correctas
22. El protocolo para colocar un pañal a un usuario será:
- a. Explicárselo, preparar el material, lavado de manos, retirar el sucio, lavar el perineo y aplicar hidratante
  - b. Preparar el material, lavado de manos, retirar el sucio, lavar el perineo y aplicar hidratante, explicarle que hemos hecho
  - c. Explicárselo, lavado de manos, preparar el material, retirar el sucio, lavar el perineo y aplicar hidratante
  - d. Explicárselo, retirar el sucio, lavado de manos, preparar el material, lavar el perineo y aplicar hidratante
23. La diuresis muy elevada con respecto a los valores normales se denomina

- a. Poliuria
  - b. Anuria
  - c. Oliguria
  - d. Hematuria
24. En una toma de muestra elemental de orina no debemos:
- a. Recógela en un recipiente estéril
  - b. Lavar los genitales
  - c. Recoger los primeros mililitros de la micción
  - d. Recogerla, a ser posible a primera hora de la mañana
25. Los residuos sanitarios infecciosos pertenecen al:
- a. Grupo I
  - b. Grupo II
  - c. Grupo III
  - d. Grupo IV
26. El hisopo se utiliza para la toma de muestra de:
- a. Orina
  - b. Heces
  - c. Espudo
  - d. Sangre
27. Para realizar correctamente una toma de muestras de esputos debemos:
- a. Recogerlo a primera hora de la mañana antes de levantarse
  - b. Recogerlo media hora después de beber un vaso de agua
  - c. Recogerlo por la mañana en ayunas
  - d. Recogerlo por la mañana después de desayunar
28. Una bolsa de orina de un paciente sin ningún problema de infección se considera residuo tipo:
- a. Tipo I
  - b. Tipo II
  - c. Tipo III
  - d. Tipo IV
29. Cuando observamos turbidez en la orina de un paciente nos puede hacer sospechar que tiene:
- a. Infección y/o sedimentos por cálculos
  - b. Ingesta inadecuada de líquidos
  - c. Daño hepático
  - d. Coluria
30. Si un paciente padece de diabetes mellitus es frecuente que su orina sea:
- a. Con un olor dulce o afrutado
  - b. Que presente un olor pútrido
  - c. De padezca disuria
  - d. Que tenga incontinencia urinaria
31. Identifica la siguiente imagen
- a. Sonda para toma de muestras de esputos
  - b. Sonda vesical de dos luces
  - c. Sonda para toma de muestras de orina de recién nacidos
  - d. Residuo sanitario tipo IV



FIRMA

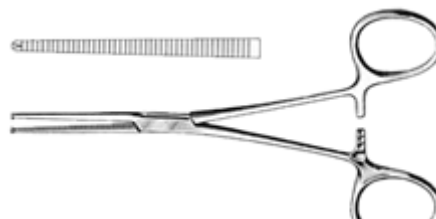
32. Si vamos a realizar una toma de muestras de heces en pacientes dependientes con un enema de limpieza colocaremos al paciente en posición
- Decúbito supino
  - Decúbito lateral derecho
  - Sims
  - Decúbito prono
33. Con una extracción de sangre capilar podemos determinar en domicilio:
- Glucemia
  - Triglicéridos
  - Septicemia
  - Necesitamos varios tubos con tapones de diferentes colores según lo que vayamos a determinar.
34. Al realizar los cuidados post mortem, debemos poner al cadáver en:
- Decúbito supino sin almohada
  - Decúbito supino con almohada
  - Semifowler
  - Decúbito lateral
35. En la obtención de una muestra de orina para cultivo a un paciente sondado, es incorrecto:
- Pincha la sonda vesical siempre por debajo del lugar donde esté pinzada.
  - Pinza unos minutos la sonda con una pinza atraumática.
  - Desinfecta con povidona yodada el lugar de punción.
  - Pincha la sonda con la aguja montada en la jeringa y aspira unos 5 mL de orina
36. Las livideces cadavéricas son:
- Las disminuciones de temperatura que sufre el cadáver
  - Manchas cutáneas violáceas en una persona fallecida que aparecen a partir de 1 hora de su muerte
  - Manchas cutáneas violáceas en una persona fallecida que desaparecen a partir de 1 hora de su muerte
  - La rigidez que presenta el fallecido después de 1 hora
37. No es un objetivo de los cuidados paliativos según la OMS:
- Dar apoyo psicológico, social y espiritual al paciente.
  - Considerar la muerte como un suceso natural.
  - Apoyar a la familia durante la enfermedad y el duelo.
  - Todos lo son
38. Los signos de muerte inminente son:
- Pérdida de tono muscular, aumento en la velocidad de la circulación sanguínea, cambios en las constantes vitales y disminución o deterioro de los sentidos.
  - Aumento de tono muscular, disminución en la velocidad de la circulación sanguínea, cambios en las constantes vitales y disminución o deterioro de los sentidos.
  - Pérdida de tono muscular, disminución en la velocidad de la circulación sanguínea, cambios en las constantes vitales y disminución o deterioro de los sentidos.
  - Pérdida de tono muscular, aumento en la velocidad de la circulación sanguínea, cambios en las constantes vitales y aumento en la capacidad de los sentidos.

39. Las atenciones ante la proximidad de la muerte y que tiene que prestar la atención el TAPSD son:
- Seguir los tratamientos indicados sobre todo contra el dolor
  - Cuidar la comunicación verbal y la no verbal
  - Garantizar la presencia de un asesor espiritual dependiendo de las creencias que profese el paciente
  - Todas deben ser prestadas por el TAPSD
40. Las fases por la que se realiza una planificación de actividades para un usuario son:
- Obtener información, valorar la información, planificar las actividades, ejecutarlas y evaluar el proceso continuo
  - Obtener información, planificar las actividades y evaluar el proceso continuo
  - Obtener información, valorar la información, comunicársela a los compañeros y evaluar el proceso continuo
  - Obtener información, realizar las actividades y evaluar si están bien hechas
41. ¿Cuál de las siguientes manifestaciones clínicas son debidas a la disminución de la velocidad de la circulación sanguínea?
- Dificultad para tragar
  - Respiración arrítmica y superficial
  - Cianosis
  - Apnea
42. Los documentos que recogen los antecedentes personales de una persona usuaria:
- Son datos actuales que deben tenerse en cuenta para planificar cualquier actividad con el paciente.
  - Son un tipo de información recogida en el proceso de administración
  - Son datos pasados que pueden condicionar sus necesidades actuales y/o futuras
  - Son un tipo de información directa.
43. En una información directa que vamos a recoger de un usuario podemos obtenerla por:
- Una entrevista personal con fuente primaria
  - Una entrevista personal con fuente secundaria
  - Con una entrevista personal con fuente primaria y secundaria
  - Con una simple observación del usuario
44. Un registro debe incluir la siguiente información:
- Datos identificativos del usuario.
  - Identificación del personal que participa en el procedimiento.
  - Anotación de incidencias y observaciones si las hubiera.
  - Todas son correctas
45. Las desventajas de los registros informatizados son:
- Evita el uso de papel
  - Dificultad para identificar rápidamente al profesional que atiende al usuario
  - Mejora la comunicación entre los profesionales
  - Permite un mejor cumplimiento de la L.O.P.D.

#### **PREGUNTAS DE RESERVA**

46. Indica la información falsa
- La comunicación verbal siempre proporciona más información que la comunicación no verbal
  - La retro alimentación o feed-back hacer referencia a la respuesta del receptor que recibe el mensaje
  - El conjunto de signos y símbolos con que se elabora el mensaje es el código

- d. La comunicación proxémica está basada en los movimientos del cuerpo
47. La clasificación y separación de los residuos en función de su peligrosidad o destino final es lo que se denomina
- Gestión de residuos
  - Segregación
  - Eliminación
  - Reciclaje
48. Identifica el siguiente material
- Pinzas de disección
  - Batea
  - Pinzas kocher
  - Separador



### CONTENIDO DEL SUPUESTO PRÁCTICO

Ángel es un usuario encamado que va a recibir apoyo domiciliario por parte de un TAPSD, El Técnico va a asistir a Ángel en todas sus necesidades. Teniendo en cuenta que Ángel hace vida de cama a sillón. Realiza tres comidas al día solo ingiere 5 vasos de agua al día, se encuentra muy somnoliento y es incapaz de cambiar de postura por sí mismo. Presenta incontinencia urinaria, por lo que lleva absorbente de adultos y es portador de colostomía de pieza única.

En tu segunda semana el paciente presenta fiebre y tos, ante la posibilidad de que se haya contagiado con Covid-19, el médico recomienda aislamiento total y la limpieza de todas las superficies con un producto adecuado.

Contesta las siguientes preguntas

- Para el aseo de Ángel, en la primera semana. Señala el orden correcto en tu actuación
  - Comenzamos por el aseo de genitales, seguiremos por el tórax, extremidades superiores. Secar. Se le gira a decúbito lateral y se aseara espalda nalgas y extremidades inferiores. Secar. Para finalizar aseamos cara y cuello secándolo con otra toalla
  - Lavamos primero el pelo, cambiamos el agua, lavamos genitales, cambiamos el agua y limpiamos cara y cuello, cambiamos agua y limpiamos tórax y extremidades superiores, colocamos al usuario en decúbito prono y aseamos la espalda y nalga, cambiamos el agua y aseamos extremidades inferiores. Aclaremos, secamos y vestimos
  - En decúbito supino aseamos con guante (toalla) húmeda cara y cuello, los ojos con torundas y el pabellón auricular con otras gasas. Secamos. Con esponja jabonosa limpiamos extremidades superiores. Aclaremos y secamos y ponemos crema hidratante. Descubrimos el tórax y enjabonamos, aclaramos, secamos e hidratamos, evitando frotar. Colocamos al usuario en decúbito lateral y aseamos espalda y nalgas y extremidades inferiores, de abajo a arriba y de limpio a sucio, aclaramos, secamos e hidratamos. Cambiamos el agua, ponemos al usuario en decúbito supino colocamos cuña y hacemos el aseo genital retirando el prepucio, enjabonando y aclarando, devolvemos el prepucio a su sitio y le secamos y ponemos hidratante. Ponemos el absorbente y vestimos al usuario

- d. En decúbito supino aseamos con guante (toalla) húmeda cara y cuello, los ojos con torundas y el pabellón auricular con otras gasas. Secamos. Con esponja jabonosa limpiamos extremidades superiores. Secamos y ponemos crema hidratante. Descubrimos el tórax y enjabonamos, aclaramos, secamos e hidratamos, evitando frotar. Colocamos al usuario en decúbito lateral y aseamos espalda y nalgas y extremidades inferiores, de arriba a abajo y de sucio a limpio, secamos e hidratamos. Cambiamos el agua, ponemos al usuario en decúbito supino colocamos cuña y hacemos el aseo genital retirando el prepucio, enjabonando y aclarando, le secamos y ponemos hidratante. Ponemos el absorbente y vestimos al usuario
2. En el aseo de Ángel observas una herida con pérdida de grosor de la piel, no refiere dolor cuando le tocas, tiene necrosis de tejido subcutáneo aunque parece que la fascia no la tiene afectada. ¿Cuál es el estadio de la lesión que presenta Ángel?
- Estadio I
  - Estadio II
  - Estadio III
  - Estadio IV
3. ¿Cuáles son los puntos de apoyo de Ángel en los que sería recomendable poner protección para evitar la aparición de más lesiones ulcerosas, durante el día?
- Occipital, escápulas, olécranon, sacro, isquion, hueso poplíteo, talones y metatarsos
  - Occipucio, omoplatos, vertebras dorsales, olécranon, región sacra, glúteos y talones
  - Mejillas acromion, costillas, olecranon, crestas iliacas, trocánter, cóndilos y maléolos
  - Occipucio, mejillas, región costal, crestas iliacas, cóndilo, sacro y maléolos.
4. Al realizar un plan de atención individualizado de este usuario, que plan de cambios posturales sería la secuencia más conveniente, ¿para cuándo se encuentre las 24 horas encamados? (DS= decúbito supino, DLD= decúbito lateral derecho, DLI= decúbito lateral izquierdo, DP= decúbito prono, FW= fowler)
- Cada dos horas DS a DLD a DLI a FW
  - Cada dos horas DLD a DLI a FW a DS
  - Cada dos horas DLD a DS a DLI a FW
  - Cada dos horas DS a DLI a DLD a FW
5. Debes preparar el material a la enfermera para la cura de la lesión. Del siguiente material identifica el nombre de este





6. Respecto al cambio de bolsa de la colostomía:

a. Ordena las siguientes frases para realizar el protocolo correctamente del cambio de bolsa de colostomía

1. Preparar el material
2. Observar el estado del estoma
3. Secar sin friccionar
4. Medir el estoma y recortar el adhesivo al tamaño adecuado
5. Recoger material, acomodar paciente
6. Colocar el adhesivo
7. Ajustarlo de abajo hacia arriba sin dejar arrugas
8. Lavarse las manos y ponerse los guantes
9. Explicar el procedimiento y pedir su colaboración si su estado se lo permite
10. Descubrir el abdomen
11. Con movimientos circulares de dentro hacia fuera
12. Lavarse manos y quitarse guantes
13. Sujeta la piel
14. Retirar la bolsa de una sola pieza desde arriba hacia abajo
15. Aclarar con agua
16. Aplicar pomada si estuviera prescrita

17. Tirar de la bolsa para evitar que haga vacío
18. Limpieza del estoma con agua templada y jabón

b. Del siguiente material enumera el necesario para el cambio de la bolsa de colostomía de Ángel



c. Si el médico nos pide una toma de muestras de heces de Ángel para un coprocultivo. ¿Cómo debemos tomar la muestra?

- a) Se pone a Ángel en posición de Fowler alto. Se le pone la cuña y cuando defeque le tomamos la muestra y la introducimos en el anaclin
- b) Se coloca a ángel en decúbito supino y se le pone la cuña, y con el hisopo se toma la muestra de las zonas más representativas de las heces

- c) Se coge la muestra con el hisopo desde la bolsa de la colostomía, se etiqueta y se lleva al laboratorio lo antes posible, si voy a tardar más de 2 horas en llevarla, la debo mantener refrigerada
- d) Se coge la muestra con en condiciones de esterilidad, con un hisopo estéril, desde la bolsa de la colostomía, se etiqueta y se lleva al laboratorio lo antes posible, si voy a tardar más de 2 horas en llevarla, la debo mantener refrigerada
- d. Para limpiar la habitación en la segunda semana y poder atender a Ángel, dispones de los siguientes EPI's ¿Cuáles debes ponerte? y ¿cuál es el orden correcto para quitárselos, si te los pusieras todos?



1



2



3



4



5



6



número	nombre	Orden para quitarlos
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

- e. ¿Cuál de los siguientes desinfectantes, que tengo en el almacén, es más adecuado para limpiar las superficies metálicas de la habitación de Ángel?.
- 15 litros de Alcohol 96º
  - 15 litros de lejía 40%
  - 3 litros de tintura de yodo al 10%
  - 15 litros de peróxido de hidrógeno al 100 volumen
- f. Calcula como preparas una dilución de glutaraldehído al 2%, sabiendo que necesitas preparar 225 ml de la dilución para esterilizar una pinza kocher y teniendo en el almacén 0,500 litros de glutaraldehído al 35% y 0,500 litros de glutaraldehído al 1%. (sabiendo que la densidad de la dilución es 1 kg/m<sup>3</sup>).