

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


FIRMA

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

PREGUNTAS DEL CONTENIDO TEÓRICO

1. La secuencia del proceso de infección es:
 - a. Invasión, multiplicación, difusión y manifestación de la enfermedad
 - b. Multiplicación, Invasión, difusión y manifestación de la enfermedad
 - c. Invasión, difusión, multiplicación y manifestación de la enfermedad
 - d. Difusión, Invasión, multiplicación y manifestación de la enfermedad
2. Los controles biológicos de la autoclave se basan en:
 - a. La capacidad de penetración del calor húmedo o vapor para eliminar todas las formas vegetativas de microorganismos resistentes a temperaturas superiores a 120°C
 - b. La capacidad de penetración del calor seco a temperaturas superiores a 160°C
 - c. Se basan en la realización del test de Bowie-Dick
 - d. La capacidad de penetración del óxido de etileno a temperaturas superiores a 120°C
3. El formaldehído es:
 - a. Un desinfectante de bajo nivel
 - b. Un desinfectante de nivel intermedio
 - c. Un desinfectante de alto nivel
 - d. Un detergente
4. De los siguientes procedimientos de colocación de guantes estériles, cual es correcto
 - a. Abre el paquete de los guantes sin tocar el papel interno de los mismos
 - b. Coge el guante derecho con la mano izquierda, por la parte exterior del guante y colócatelo adecuadamente
 - c. Toma el guante derecho con la mano izquierda enguantada, por la parte interior del embozo y colócatelo sin tocar el interior
 - d. Los guantes estériles siempre necesitan de ayuda de una auxiliar para que te los ponga asépticamente
5. El lavado de manos ordinario debe realizarse siempre en:
 - a. Antes y después de la atención a cada usuario
 - b. Antes y después del lavado de los enfermos
 - c. Antes de entrar y después de salir de las habitaciones con aislamiento
 - d. Todas son correctas
6. El contagio indirecto de microorganismos se produce por
 - a. Por contacto físico

- b. Agua
 - c. Gotitas de Pflügge
 - d. Por vía transplacentaria
7. ¿Cuál de las siguientes normas generales corresponden al aislamiento de personas enfermas?:
- a. La habitación del usuario será doble
 - b. La puerta de la habitación permanecerá cerrada
 - c. Las visitas no estarán restringidas
 - d. A y b son correctas.
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. Una persona que se encuentra en periodo de incubación y que se encuentra eliminando microorganismos causantes de una enfermedad antes de que esta se desarrolle se denomina
- a. Individuo enfermo
 - b. Portador precoz
 - c. Portador sano
 - d. Portador convaleciente
10. Como medida de prevención sobre la fuente de infección puedo aplicar
- a. Desparasitación y desinfección del ambiente
 - b. Quimioprofilaxis
 - c. Depuración y potabilización de las aguas
 - 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 usuario para prevenir el pie equino?
- a. Cuña tope
 - b. Estribo de Balkan
 - c. Barandillas de seguridad
 - d. Arnés de sujeción
13. Para doblar la lencería de la cama:
- a. La bajera se dobla con el revés hacia afuera y la encimera con el revés hacia adentro
 - 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 juntas
14. Una lesión secundaria con pérdida de tejido es:
- a. Una ampolla
 - b. Un nódulo
 - c. Un eritema
 - d. Una escoriación
15. El orden de colocación de la lencería en la cama 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, cubrecolcnón, empapador, entremetida, encimera y colcha
16. Realiza la cama con la técnica de cama desocupada abierta cuando:
- a. El usuario es dado de alta
 - b. Cuando el usuario puede levantarse
 - c. Se prepara la unidad para un nuevo ingreso
 - d. Cuando la cama tiene un usuario asignado y ahora no se encuentra en ella.
17. La imagen es
- a. Una cuña
 - b. Un colector peneano
 - c. Un medidor de diuresis
 - d. Envase para toma de muestras de orina
- 
18. El desbridamiento enzimático se realiza con:
- a. Bisturí y pinzas de disección
 - b. Enzimas proteolíticas
 - c. Colagenasa
 - d. Apósitos de silicona
19. Si el somier está formado por dos segmentos y estoy utilizando ambos ¿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 usuario con problemas de onicomicosis?
- 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 micótica ungueal
21. Las localizaciones más frecuentes de aparición de las úlceras por presión yatrogénicas son:
- a. Trocánteres
 - b. Maléolos
 - c. Muñeca o tobillo por las sujeciones
 - d. Isquion y apófisis
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, he de 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 escasa con respecto a los valores normales se denomina
- a. Poliuria
 - b. Anuria
 - c. nicturia

- d. Hematuria
24. En una toma de muestra de orina para un urocultivo no debemos:
- Recógela en un recipiente estéril
 - Lavar los genitales
 - Recoger los primeros mililitros de la micción
 - Recogerla, a ser posible a primera hora de la mañana
25. Los residuos sanitarios tipificados en normativas singulares pertenecen al:
- Grupo/tipo I
 - Grupo/tipo II
 - Grupo/tipo III
 - Grupo/tipo IV
26. El hisopo se utiliza para la toma de muestra de:
- Orina
 - Exudado de UPP
 - Espuito
 - Sangre
27. Para conservar una toma de muestras de heces debemos
- Si es para estudio general tiempo máximo para llegar al laboratorio es de hasta 4 horas sin refrigerarlo y luego conservarlo a 4°C
 - Si es para estudio de parásitos tiempo máximo para llegar al laboratorio hasta 2 horas sin refrigerarlo y luego conservarlo a 4°C
 - Si es para estudio de parásitos tiempo máximo para llegar al laboratorio es de hasta 30 minutos y luego conservarla no refrigerarla
 - Si es para estudio general tiempo máximo para llegar al laboratorio es de hasta 30 minutos y sino refrigerarlo a 4°C
28. Una escayola retirada de un usuario se considera residuo tipo:
- Tipo I
 - Tipo II
 - Tipo III
 - Tipo IV
29. Cuando observamos olor afrutado en la orina de un usuario nos puede hacer sospechar que tiene:
- Diabetes
 - Ingesta inadecuada de líquidos
 - litiasis
 - Coluria
30. Si un usuario padece de cálculos renales es frecuente que su orina sea:
- Con un olor dulce o afrutado
 - Que presente un olor pútrido
 - De padezca anuria
 - Que tenga incontinencia urinaria
31. Identifica la siguiente imagen
- Sonda para toma de muestras de esputos
 - Sonda vesical
 - Sonda para toma de muestras de orina de recién nacidos
 - Sonda rectal



32. Si vamos a realizar una toma de muestras de heces en usuarios dependientes con un enema de limpieza colocaremos al usuario en posición
- Decúbito supino
 - Decúbito lateral derecho
 - Sims
 - Decúbito prono
33. Con una extracción de sangre capilar podemos determinar en domicilio:
- Glucemia
 - Saturación de oxígeno en sangre
 - Septicemia
 - Necesitamos varios tubos con tapones de diferentes colores según lo que vayamos a determinar.
34. La agonía lúcida significa que el paciente:
- Permanece en periodo de inconsciencia hasta su muerte
 - Permanece lúcido casi hasta el momento de su fallecimiento
 - Quiere hacer un testamento vital
 - Que el paciente se encuentra en la etapa de aceptación de su fallecimiento
35. En la obtención de una muestra de orina para cultivo a un usuario sondado, es correcto:
- Pincha la sonda vesical siempre por encima del lugar donde esté pinzada.
 - Pinza unos minutos la tubuladura de la bolsa con una pinza atraumática.
 - No desinfectar lugar de punción.
 - Pincha la sonda en la luz por la que se infla el globo con la aguja montada en la jeringa y aspira unos 5 mL de orina
36. El Algor mortis 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 2 hora
37. Es un objetivo de los cuidados paliativos según la OMS:
- Dar apoyo psicológico, social y espiritual al usuario.
 - Considerar la muerte como un suceso natural.
 - Apoyar a la familia durante la enfermedad y el duelo.
 - Todas son correctas
38. Los signos de muerte precoces 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.
 - Apnea, inmovilidad, atonía, midriasis, arreflexia
 - 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

- b. Cuidar la comunicación verbal y la no verbal
 - c. Garantizar la presencia de un asesor espiritual dependiendo de las creencias que profese el usuario
 - d. Todas deben ser prestadas por el TAPSD
40. El Plan de Actuación individualizado de un centro asistencial debe contener:
- a. Valoración de las necesidades, planificar las intervenciones, ejecutar el plan de cuidados y evaluación de este.
 - b. Obtener información, planificar las actividades y evaluar el proceso continuo
 - c. Obtener información, valorar la información, comunicársela a los compañeros y evaluar el proceso continuo
 - d. Obtener información, realizar las actividades y evaluar si están bien hechas
41. ¿Cuál de las siguientes manifestaciones clínicas son debidas a la isquemia?
- a. Dificultad para tragar
 - b. Respiración arrítmica y superficial
 - c. Úlceras por presión
 - d. Apnea
42. Indica la información cierta:
- a. La comunicación verbal siempre proporciona más información que la comunicación no verbal
 - b. La retro alimentación o feed-back hacer referencia a la respuesta del emisor que recibe el mensaje
 - c. El conjunto de signos y símbolos con que se elabora el mensaje es el canal de la comunicación
 - d. La comunicación paralingüística está basada en los movimientos del cuerpo
43. Los documentos que recogen los episodios diarios personales de una persona usuaria de un centro asistencial se denominan:
- a. Historia Clínica.
 - b. Registro de caídas
 - c. Libro de incidencias.
 - d. Gráfica de registros
44. La información que vamos a recoger de un usuario podemos obtenerla por:
- a. Una entrevista personal con fuente primaria y secundaria
 - b. Con una entrevista con un familiar o cuidador no formal como fuente primaria y secundaria
 - c. Con una simple observación del usuario
 - d. Todas son correctas
45. Las características que deben cumplir los registros manuales son:
- a. Escritura deletable
 - b. Letra clara y legible
 - c. Se puede utilizar lápiz para escribir, si hay un error es más fácil subsanable
 - d. Permite un mejor cumplimiento de la L.O.P.D.

PREGUNTAS DE RESERVA

46. La clasificación y separación de los residuos en función de su peligrosidad o destino final es lo que se denomina
- a. Gestión de residuos
 - b. Segregación
 - c. Eliminación
 - d. Reciclaje
47. Identifica el siguiente material
- a. Pinzas de disección elástica
 - b. Sonda acanalada



- c. Pinzas kocher
 - d. Separador
48. Un registro no debe incluir la siguiente información:
- a. Datos identificativos del usuario.
 - b. Gustos y preferencias del usuario.
 - c. Anotación de incidencias y observaciones si las hubiera.
 - d. Ninguna respuesta es correcta, puesto que todas las opciones de respuesta deben estar incluidas en los registros

CONTENIDO DEL SUPUESTO PRÁCTICO

Enriqueta es una mujer de 60 años que ha sufrido un accidente cerebrovascular, como consecuencia padece una hemiplejía derecha, como la usuaria es diestra presenta mucha dificultad para realizar las ABVD, está en su domicilio, por lo que va a recibir ayuda domiciliaria por parte de un TAPSD, el Técnico va a asistir a Enriqueta en todas sus necesidades. Teniendo en cuenta que Enriqueta no sale a la calle, no tiene ascensor para bajar de casa y todavía no se encuentra con fuerza para bajar 5 pisos de escaleras. Realiza cuatro comidas al día, le cuesta ingerir vasos de agua por que a veces presenta disfagia, se encuentra muy cansada y es incapaz de moverse por sí misma. Presenta incontinencia urinaria, por lo que lleva absorbente de adultos y es portador de ileostomía de dos piezas.

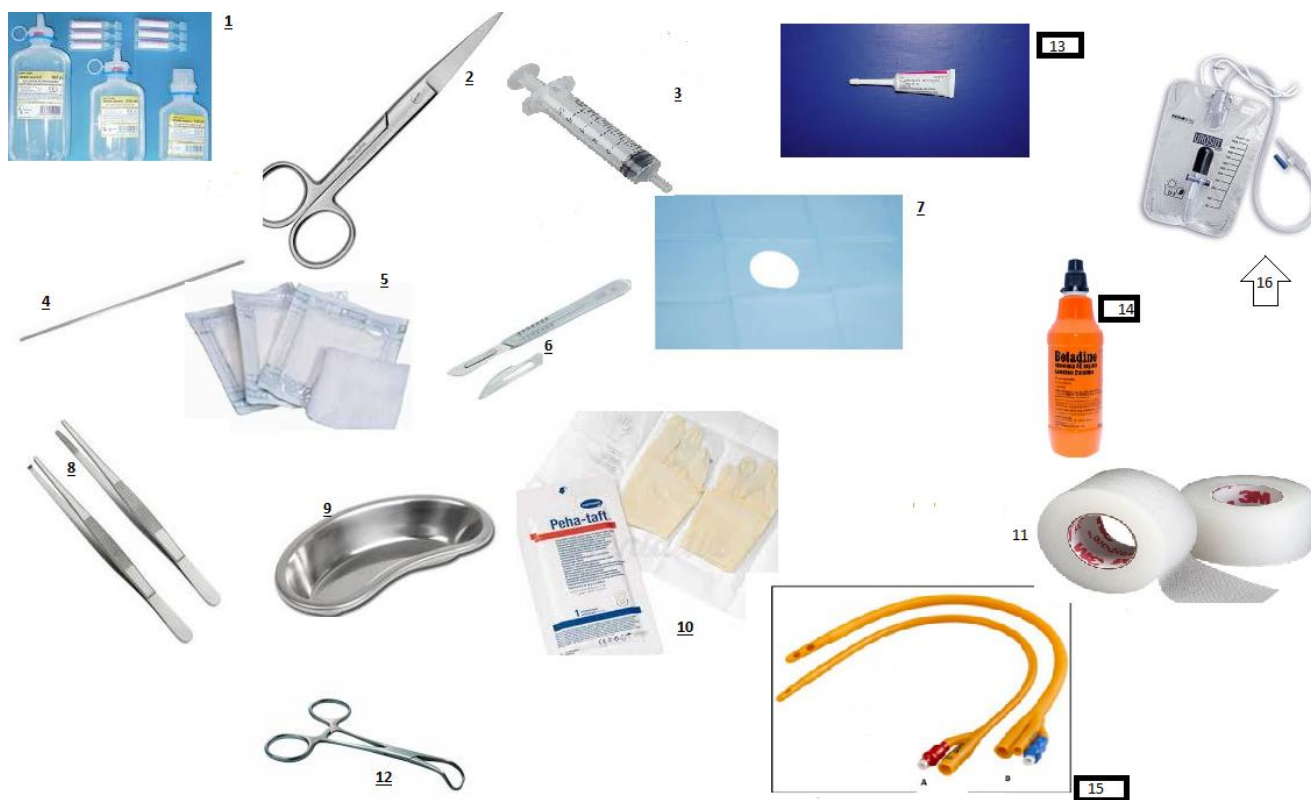
En tu segunda semana la usuaria presenta fiebre parece que no micciona correctamente, ante la posibilidad de que presente otra vez una infección de orina por litiasis (recurrentes en Enriqueta), el médico recomienda poner una sonda vesical y la limpieza de todas las superficies con un producto adecuado.

Contesta las siguientes preguntas

1. Para el aseo de Enriqueta, en la primera semana. Señala el orden correcto en tu actuación
 - a. 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
 - b. 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
 - c. 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 aemos 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 Enriqueta 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 Enriqueta?
 - a. Estadio I
 - b. Estadio II
 - c. Estadio III
 - d. Estadio IV
3. ¿Cuáles son los puntos de apoyo de Enriqueta en los que sería recomendable poner protección para evitar la aparición de más lesiones ulcerosas, durante el día, puesto que se encuentra muchas horas sentada?
 - a. Occipital, escápulas, olécranon, sacro, isquion, hueso poplíteo, talones y metatarsos
 - b. Occipucio, omoplatos, vertebrales dorsales, olécranon, región sacra, glúteos y talones
 - c. Mejillas acromion, costillas, olecranon, crestas iliacas, trocánter, cóndilos y maléolos
 - d. Occipucio, mejillas, región costal, crestas iliacas, cóndilo, sacro y maléolos.
4. Al realizar un plan de atención individualizado de esta usuaria, que plan de cambios posturales sería la secuencia más conveniente, ¿para cuándo se encuentre las 10 horas encamada durmiendo? (DS= decúbito supino, DLD= decúbito lateral derecho, DLI= decúbito lateral izquierdo, DP= decúbito prono, FW= fowler)
 - a. Cada dos horas DS a DLD a DLI a FW
 - b. Cada dos horas DLD a DLI a FW a DS
 - c. Cada dos horas DLD a DS a DLI a FW
 - d. Cada dos horas DS a DLI a DLD a FW
5. Debes preparar el material a la enfermera para el sondaje vesical. Del siguiente material identifica el nombre de este y cuál es el necesario para el sondaje.



6. Respecto al cambio de bolsa de la ileostomía:

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 la estoma y recortar el adhesivo al tamaño adecuado
5. Recoger material, acomodar usuario
6. Colocar el disco limpio
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 y retirar la bolsa del disco desde arriba hacia abajo
14. Aclarar con agua
15. Aplicar pomada si estuviera prescrita
16. Enganchar la bolsa de abajo arriba y tirar de la bolsa para evitar que haga vacío
17. Limpieza de la estoma con agua templada y jabón
18. Observar si la placa base esta sucia o despegada y si es así despegarla para cambiarla y lavar la piel perilesional, secando correctamente

b. Del siguiente material enumera el necesario para el cambio de la bolsa de ileostomía de Enriqueta



c. Si el médico nos pide una toma de muestras de orina de Enriqueta después del sondaje. ¿Cómo debemos tomar la muestra?

- Se pone a Enriqueta en posición de Fowler alto. Se le pone la cuña y cuando miccione le tomamos la porción intermedia de la orina y la introducimos en el anaclín
- A la hora indicada, se le pinza la bolsa, esperamos entre 5 y 10 minutos, desinfectamos la zona de punción de la bolsa de diuresis le ponemos la aguja a la jeringa y hacemos la extracción de la orina que la pondremos en el anaclín.
- Se coloca a Enriqueta en decúbito supino y se le pinza la bolsa, esperamos entre 5 y 10 minutos, desinfectamos la zona de punción de la bolsa de diuresis le

ponemos la aguja a la jeringa y hacemos la extracción de la orina que la pondremos en el anaclín

- d) Se coge la muestra con en condiciones de esterilidad, con un hisopo estéril, desde la bolsa de la ileostomía, 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 Enriqueta, dispones de los siguientes EPI's ¿Cuáles debes ponerte? y ¿Si el aislamiento fuera respiratorio en que orden te los quitarías? (completa esta pregunta en la tabla adjunta)



1



2



3



4



5



6



- e. ¿Cuál de los siguientes desinfectantes/antisépticos, que tengo en el almacén, es más adecuado para desinfectar los fómites y la sonda de Enriqueta?
- 15 litros de Alcohol 96º
 - 1 litro de clorhexidina al 5%
 - 3 litros de alcohol yodado al 10%
 - 15 litros de peróxido de hidrógeno al 100 volumen
- f. Calcula como preparas un 175 ml de suero fisiológico para un lavado de una herida, sabiendo que la concentración para heridas abiertas es al 0,9%.