

CONVOCATÒRIA

**Tècnic/a especialista grau mitjà
cures auxiliars d'infermeria**

(TCAI LLIURE-2018)

Primera prova (test + supòsits pràctics)

Primer exercici (Test)

Es contesta en el “Full de l'examen” en les respostes de l'1 a la 59.

Data: 2 de juny de 2019



1. En quina de les situacions següents està indicada la posició de Fowler?
 - a) En pacients amb politraumatisme.
 - b) En situació d'exploració d'abdomen i cirurgia genital.
 - c) En pacients amb dificultat respiratòria.
 - d) Per a la realització de sondatge o examen rectal.
2. Assenyala l'afirmació correcta en relació amb les finalitats del nou model d'humanització de cures a les unitats de cures intensives dels hospitals de l'ICS:
 - a) Oferir una atenció integral que involucri pacients, familiars i professionals.
 - b) Millora dels serveis per reduir els nivells d'estrès de pacients i familiars.
 - c) Possibilitar que un acompanyant habitual pugui romandre amb el pacient les 24 hores.
 - d) Totes són correctes.
3. En la comunicació amb un pacient, quan el/la TCAI parafraseja, fa pauses, silencis i mostra interès, què està afavorint?
 - a) L'empatia
 - b) L'assertivitat
 - c) La proxèmia
 - d) L'escolta activa
4. La pasteurització és un mètode de desinfecció:
 - a) Químic.
 - b) S'utilitza per a l'esterilització.
 - c) Físic.
 - d) Que actua per sota de 65 °C.
5. La dentició completa d'un adult sa té un total de:
 - a) 16 peces superiors i 16 inferiors
 - b) 14 peces superiors i 12 inferiors
 - c) 12 peces superiors i 12 inferiors
 - d) 16 peces superiors i 12 inferiors
6. Davant del risc de lesió per pressió, quins serien els factors extrínsecs que afavoreixen la seva aparició?
 - a) La pèrdua de la funció sensitiva i motora en paràlisis degudes a lesions cerebrals o medul·lars.
 - b) Deficiències nutricionals en situacions com la hipoproteïnèmia, la deshidratació i el sobrepès.
 - c) Una pressió mantinguda prou intensa en una zona per alterar la circulació en un punt determinat del cos.
 - d) La disminució de la percepció, per inconsciència o disminució de la consciència.



7. Com s'anomena la part activa dels fòrceps?
 - a) Botador
 - b) Recte
 - c) Valves
 - d) Cullereta
8. En un pacient conscient, orientat, col·laborador i en el qual està indicat l'inici de la sedestació, com fem la transferència del llit a una cadira?
 - a) Ho fem ràpidament, no cal informar-ne el pacient.
 - b) Esperarem que ens ajudi la família, cal que estigui present en una transferència.
 - c) No és una activitat que es pugui delegar al/a la TCAI.
 - d) Aproparem la cadira a la vora al llit i ajudarem el pacient després de comprovar que no es mareja.
9. La motivació del treball en equip té dues dimensions; quina és una motivació intrínseca?
 - a) Les recompenses rebudes que poden ser socials, materials o econòmiques.
 - b) El procés psicològic que dirigeix i determina les aptituds de les persones.
 - c) El desig de superació i millora que senten les persones mateixes.
 - d) Actituds que engloben els factors personals i les habilitats interpersonals.
10. Dintre de les mesures encaminades a disminuir el risc de patir lesió per pressió, quines de les actuacions següents és INCORRECTA?
 - a) Evitar restes de menjar o qualsevol altre objecte al llit.
 - b) Fer canvis posturals cada 2-4 hores.
 - c) Fer massatges amb fricció de la pell.
 - d) Utilitzar dispositius antipressió, sobretot en prominències òssies.
11. Quin període comprèn l'edat neonatal?
 - a) Des del naixement als 30 dies
 - b) Des del naixement als 25 dies
 - c) Des del naixement als 28 dies
 - d) Des del naixement als 20 dies
12. Pel que fa a l'aplicació de subjeccions mecàniques, assenyala la resposta falsa:
 - a) Cal alliberar les subjeccions amb intervals freqüents per fer exercicis de mobilitat articular.
 - b) S'utilitza la subjecció mecànica com a primera alternativa.
 - c) S'ha d'immobilitzar el pacient en posició anatòmica.
 - d) Un dels objectius és evitar que el pacient es lesioni.



13. Quan parlem de dolor, hem de saber que:
- a) El dolor agut NO s'associa a lesions específiques.
 - b) El dolor crònic es defineix, habitualment, com aquell que dura menys de sis mesos.
 - c) El dolor es caracteritza per ser una sensació subjectiva.
 - d) El dolor no es pot mesurar sota cap circumstància, ja que no existeix cap escala per mesurar-lo.
14. Identifica quins signes corresponen a una lesió per pressió de grau II:
- a) Eritema localitzat blanquejable temporalment.
 - b) Pell amb abrasió localitzada produïda per la retirada d'un apòsit adhesiu.
 - c) Lesió amb vesícula que afecta l'epidermis i parcialment la dermis.
 - d) Placa necròtica de composició semblant a l'esfàcel.
15. En un pacient a qui s'acaba de practicar una traqueotomia, és important:
- a) Humitejar l'aire que inspira i treballar amb les màximes condicions d'asèpsia.
 - b) Netejar l'estoma cada sis hores com a mínim.
 - c) Utilitzar cànules d'un sol ús sense baló, els primers dies.
 - d) Fixar la cànula directament a l'estoma mitjançant una cinta adhesiva.
16. Per fer una adequada higiene del cabell en un pacient amb cardiopatia isquèmica sotmès a ventilació mecànica i sedació, hem de:
- a) Col·locar sempre, abans de començar, el pacient en posició de Fowler.
 - b) Comprovar que l'aigua supera els 50 °C.
 - c) Apropar el pacient a la part superior del llit.
 - d) No cal rentar-se les mans, els cabells estan bruts.
17. En el procediment de sondatge rectal, què ha de saber el/la TCAI?
- a) És una tècnica que està indicada en el postoperatori de cirurgia colorectal.
 - b) Esta contraindicat en pacient amb inestabilitat cardíaca per risc d'estimulació vagal.
 - c) És una tècnica que està indicada prèviament a totes les intervencions quirúrgiques.
 - d) El pacient es col·loca en decúbit lateral dret amb un coixí sota les cames.
18. Les funcions dels nutrients són:
- a) Metabòlica, plàstica i reguladora
 - b) Plàstica, reguladora i energètica
 - c) Química, reguladora i plàstica
 - d) Energètica, reguladora i fisiològica
19. Les femtes d'un pacient amb ileostomia són:
- a) De consistència líquida, corrosiva per a la pell del voltant
 - b) De consistència semilíquida, pocs gasos i molt corrosiva per a la pell
 - c) De consistència sòlida i poc corrosiva per a la pell
 - d) De consistència semilíquida i poc corrosiva per a la pell



20. En l'esterilització, les radiacions ionitzants tenen gran capacitat:
- a) Fungicida
 - b) Germicida
 - c) Bacteriana
 - d) Química
21. Segons l'Organització Mundial de la Salut, quan netejarem les mans amb solució alcohòlica com a mitjà habitualment preferent?
- a) Quan estiguin visiblement brutes.
 - b) Després d'anar al lavabo.
 - c) Quan no estiguin visiblement brutes.
 - d) Quan sospitem que hem estat exposats a patògens que alliberen espores.
22. Les secrecions d'un pacient amb una tuberculosi respiratòria activa, les dipositarem en un contenidor de residus tipus:
- a) Grup I
 - b) Grup II
 - c) Grup III
 - d) Grup IV
23. Quan es fa una recollida de femta d'un pacient autònom amb sospita de paràsits, el/la TCAI ha de tenir en compte que:
- a) El pacient estigui en dejú per evitar falsos positius.
 - b) S'ha de recollir la mostra a primera hora del matí amb tècnica estèril.
 - c) Cal mantenir la mostra a temperatura ambient fins al moment de portar-la al laboratori.
 - d) Quan la prova és per detectar femelles d'oxiürs, "tècnica de Graham", la recollida s'ha de fer a la nit en repòs.
24. El Pla de Salut de Catalunya és un marc de referència per a totes les actuacions públiques en matèria de salut de Catalunya amb l'objectiu principal de millorar la salut i la qualitat de vida de la població. Els projectes s'agrupen en línies estratègiques. Quantes línies estratègiques hi ha al Pla vigent?
- a) 10
 - b) 28
 - c) 12
 - d) 18



25. D'acord amb les indicacions de l'European Resuscitation Council (ERC) 2015, quina de les afirmacions següents és correcta en la reanimació cardiopulmonar (RCP) amb dos reanimadors?
- a) Han de mantenir una freqüència cardíaca de 100 compressions per minut (cpm), alternant a 5 insuflacions per minut.
 - b) Els reanimadors han d'interrompre les compressions cada 5 minuts.
 - c) Han de mantenir les compressions toràciques amb una profunditat de menys de 4 cm.
 - d) Han de mantenir una freqüència cardíaca entre 100 i 120 cpm.
26. Segons l'article 197.2 del Codi penal, és un delictes apoderar-se de dades reservades de caràcter personal d'un altre que es trobin registrades en un suport informàtic. De les afirmacions següents, assenyala quin NO és un agreujant:
- a) Que siguin dades referides a la salut o vida sexual de l'individu.
 - b) Apropiació de dades amb ànim lucratiu.
 - c) Coneixement de dades del pacient per activitat professional.
 - d) Difusió pública de dades mitjançant el perfil professional.
27. Denominen tenesme vesical a:
- a) Un augment en la freqüència de les miccions amb dolor residual.
 - b) La dificultat a l'hora d'orinar per dolor a la zona de l'hipogàstric.
 - c) La sensació contínua d'orina que no desapareix després de la micció.
 - d) L'emissió involuntària d'orina durant la nit després dels tres anys.
28. Quan tenim un pacient amb deposició tipus melenes, volem dir que:
- a) Observem restes de cabell no digerit en les femtes.
 - b) El pacient presenta restrenyiment i femtes molt compactades.
 - c) Observem femtes de color negre, pastoses i enganxoses.
 - d) Observem femtes de color vermell provinents de la zona colorectal.
29. Per als equips sanitaris és molt important la comunicació. Quan volem transmetre i compartir informació, quins elements són necessaris?
- a) Telèfon, codi, missatge, canal i emissor
 - b) Emissor, paraules, codi, receptor, línia i context
 - c) Emissor, receptor, codi, missatge, canal i context
 - d) Organització, emissor, receptor, codi i canal
30. Segons les noves guies AHA i European Resuscitation Council (ERC) 2015, en la cadena de supervivència per a l'RCP exitosa, quin seria el segon esglaó dels quatre esglaons que descriu?
- a) Reconeixement i activació del servei del sistema de resposta emergències
 - b) Ventilació i desfibril·lació immediata amb DEA
 - c) RCP precoç amb èmfasi en les compressions toràciques
 - d) Suport vital avançat efectiu



31. El bec de lloco és:
- a) Un botador
 - b) Una cullereta
 - c) Un fórceps
 - d) El nom d'una tècnica específica
32. Tot i que cada persona té unes característiques pròpies, en un infant sa, la denominada funció representativa simbòlica és una característica de la:
- a) Primera infància
 - b) Infància tardana
 - c) Infància precoç
 - d) Infància intermèdia
33. En relació amb la iniciació de la deambulació d'un pacient enllitat no col·laborador, podem dir que:
- a) Tendeix a iniciar-se amb llargues passejades a primera hora del matí quan el pacient està més descansat.
 - b) El/la TCAI en decideix l'inici i es farà de forma gradual i amb l'ajut de la família.
 - c) Cal valorar si el pacient és capaç de conservar la posició de sedestació i després la deambulació.
 - d) A l'inici de la deambulació sempre cal evitar caminadors, croses i altres mitjans auxiliars.
34. La visió de l'Institut Català de la Salut és:
- a) Donar una atenció d'excel·lència a la població, desenvolupant també la docència i la recerca en l'àmbit de la salut a Catalunya.
 - b) Ser referent exclusivament en investigació i docència.
 - c) Prestar atenció sanitària eficient a tota la ciutadania de Catalunya.
 - d) Ser l'organització líder i referent en el sistema de salut català, tant en l'assistència com en la docència i recerca.
35. Segons l'Organització Mundial de la Salut, en relació amb la fricció de les mans amb una solució alcohòlica, és cert que:
- a) Aplicarem la solució i, seguidament, ens eixugarem amb una tovallola.
 - b) La durada del procediment és de 20-30 segons.
 - c) Ens rentarem les mans amb aigua i sabó, seguidament hi aplicarem la solució.
 - d) La durada del procediment és com a mínim d'un minut.
36. En la comunicació no verbal hem d'observar:
- a) Les idees del missatge
 - b) La interpretació del missatge
 - c) L'idioma
 - d) La cinesi



37. La desinfecció és un procés que:
- a) No s'ha d'utilitzar sobre objectes inanimats.
 - b) És sinònim d'antisèpsia.
 - c) És sinònim d'esterilització.
 - d) Permet l'eliminació de microorganismes patògens.
38. Segons l'Estatut marc, una de les afirmacions següents és un dret col·lectiu i no és un dret individual:
- a) La percepció puntual de les retribucions i indemnitzacions per raó de serveis establerts a cada cas.
 - b) La mobilitat voluntària, promoció interna i desenvolupament professional en la forma en la qual prevegin les disposicions aplicables a cada cas.
 - c) La vaga, sempre amb la garantia del manteniment dels serveis que siguin essencials per a l'atenció sanitària de la població.
 - d) La no discriminació per raó de naixement, raça, sexe, religió, opinió i orientació sexual o qualsevol altra condició o circumstància personal o social.
39. Quines són les posicions de treball que suposen una postura forçada, poden portar associades un risc postural i poden produir lesions per sobrecàrrega?
- a) Hiperextensió, hiperflexió o hiperrotació de les articulacions.
 - b) Desplaçar el carro de cures empenyent.
 - c) En mobilitzar un pacient, fer tracció amb els braços.
 - d) Mantenir les cames flexionades, amb els peus separats i l'esquena recta a l'hora de mobilitzar un pacient enllitat.
40. Una de les finalitats en la realització de la higiene del pacient és:
- a) Afavorir la relació d'ajuda per la proximitat que requereix el procediment.
 - b) Aprofitar el temps per comentar els resultats de cures amb els companys.
 - c) Evitar sempre la col·laboració dels familiars tot i el consentiment del pacient.
 - d) No cal estimular la col·laboració del pacient durant la realització de la higiene.
41. L'àcid peracètic és un sistema d'esterilització químic:
- a) Per calor humit
 - b) Per irradiació
 - c) Per gasos
 - d) Per líquids
42. Les peces dentals s'organitzen en grups. Quina funció té cadascun?
- a) Premolars i molars tallen, els incisius trituren i els ullals estripen.
 - b) Els incisius tallen, els ullals estripen i els premolars i molars trituren.
 - c) Els ullals tallen, els premolars i molars trituren, i els incisius estripen.
 - d) Premolars i molars trituren, els incisius estripen i els ullals tallen.



43. A la consulta de salut sexual, quin tipus de preguntes ens facilitarà la comunicació amb un adolescent?
- a) Preguntes de SÍ o NO
 - b) Preguntes obertes
 - c) Preguntes tancades
 - d) Preguntes tècniques
44. En quins moments s'avalua l'índex d'Apgar al nouat?
- a) Als 2 minuts i després als 5 minuts
 - b) Al minut 1 i després als 5 minuts
 - c) Als 3 minuts i després als 9 minuts
 - d) Als 6 minuts i després als 15 minuts
45. En una pacient de 86 anys amb epicondilitis, quina consideració cal tenir en compte quan li hem d'aplicar fred?
- a) Retirar-li la bossa de gel als 60 minuts de l'exposició.
 - b) Aplicar-li la bossa sempre amb una coberta protectora.
 - c) La gent gran té una millor tolerància al fred.
 - d) Com menor sigui la superfície exposada al fred, menor tolerància té la pacient.
46. Quants premolars en total té un adult amb la dentició completa?
- a) Sis
 - b) Vuit
 - c) Quatre
 - d) Dos
47. Quina és la postura correcta del professional per prevenir riscos posturals en mobilitzar un pacient enllitat de decúbit supí a lateral?
- a) Mantenir les cames estirades.
 - b) Mantenir les cames flexionades, els peus separats i l'esquena recta.
 - c) Mantenir els peus i les cames junts, i l'esquena flexionada.
 - d) Donar suport amb les cames rectes contra el llit i només fer força amb els braços.
48. Segons l'Organització Mundial de la Salut, les cures pal·liatives tenen com a objectiu:
- a) Fer un diagnòstic precoç.
 - b) Controlar els símptomes.
 - c) Promoció de la salut.
 - d) Administrar mòrfics.



49. Dintre del marc de la Carta de drets i deures de la ciutadania en relació amb la salut i l'atenció sanitària, quina de les afirmacions següents és un deure de la ciutadania?
- a) Conèixer i identificar els professionals que presten serveis en el context de l'atenció sanitària.
 - b) Rebre informació general sobre les prestacions i serveis.
 - c) Accedir a una segona opinió.
 - d) Utilitzar de manera responsable les instal·lacions i els serveis sanitaris.
50. En què consisteix el reflex de Moro?
- a) Tocar la cara del nadó, que la gira cap al mateix costat.
 - b) Provocar un estímul no esperat i comprovar-ne la reacció. El lactant reacciona estenent els braços.
 - c) Col·locar un objecte petit al palmell de la mà, que provoca el tancament de la mà.
 - d) Acariciar la planta del peu, llavors el dit polze s'aixeca i els altres dits s'obren.
51. La principal causa de la malaltia periodontal és:
- a) La placa bacteriana.
 - b) La dieta.
 - c) L'ús del raspall dental diari.
 - d) Mastegar xiclet.
52. Quina és una mesura preventiva de caigudes en un pacient que té mala visió i deambula habitualment?
- a) Portar sabates obertes, tipus xancles.
 - b) Mantenir el llit en la posició més alta.
 - c) Mantenir un ambient ordenat, sense canvis.
 - d) Afegir sempre baranes al llit i restringir la deambulació.
53. Les mesures d'aïllament s'apliquen principalment per:
- a) Permetre la transmissió de microorganismes per contacte.
 - b) Únicament per protegir el pacient de qualsevol procés infecciós.
 - c) Evitar la transmissió de microorganismes infecciosos.
 - d) Permetre la transmissió de microorganismes per gotes.
54. Un pacient té pautat canvis posturals i es troba en decúbit lateral dret. Cal parar atenció a l'hora de prevenir les lesions per pressió, per això hem de vigilar les zones que reben:
- a) Menys pressió, com el trocànter major dret
 - b) Més pressió, com els dits del peu dret
 - c) Més pressió, com el sacre
 - d) Més pressió, com l'orella dreta



55. Quina dieta és la més indicada per a un pacient amb insuficiència renal?
- a) Dieta hiperproteica
 - b) Dieta hipoproteica
 - c) Dieta dislipèmica
 - d) Dieta hipocalòrica
56. Els nutrients més significatius del grup de cereals, llegums i tubercles són:
- a) Vitamines i sals minerals
 - b) Glúcids i lípids principalment
 - c) Glúcids simples
 - d) Glúcids complexos
57. Quin és l'ordre a seguir per fer una higiene d'un adult fràgil amb grip A, conscient, orientat i enllitat?
- a) Començarem per la cara, seguirem en sentit descendent i deixarem els genitals per al final.
 - b) Començarem per la cara, seguirem en sentit ascendent i deixarem els genitals per al final.
 - c) Començarem per la cara i després seguirem pels genitals i el tòrax.
 - d) Començarem per les extremitats i després la cara.
58. Dintre del marc de la Carta de drets i deures de la ciutadania en relació amb la salut i l'atenció sanitària, quina de les afirmacions següents és un dret de la ciutadania?
- a) Respectar i mantenir la intimitat i confidencialitat de terceres persones.
 - b) Decidir qui pot estar present durant els actes sanitaris.
 - c) Respectar la llibertat ideològica, religiosa i de culte.
 - d) Deixar constància del rebuig d'un tractament.
59. En un pacient en coma, com es farà una adequada higiene bucal?
- a) Rentat de les dents, les genives i la boca amb raspall i dentífric neutre.
 - b) Rentat de la cavitat bucal amb pinces i turunda de gasa impregnada d'antisèptic.
 - c) Desinfecció amb col·lutori i raspall de dents amb aigua i sabó.
 - d) Higiene de la boca amb gases estèrils i sabó neutre, cuidant que no entri aigua al tub digestiu.

CONVOCATÒRIA

**Tècnic/a especialista grau mitjà
cures auxiliars d'infermeria**

(TCAI LLIURE-2018)

Primera prova

Segon exercici (supòsits pràctics)

Heu de realitzar els 3 supòsits pràctics proposats pel tribunal

Es contesta en el "Full de l'examen" en les respostes de la 101 a la 121.

Data: 2 de juny de 2019



Supòsit clínic 1

La Marta té 54 anys, sense al·lèrgies medicamentoses conegudes i no ha estat mai fumadora. És dependent per a les activitats de la vida diària.

Antecedents patològics: polineuropatia desmielinitzant, neuràlgia del trigemin, síndrome depressiva, migranya. Intervenció quirúrgica el 2010 per escoliosi severa dorsolumbar amb artròdesi.

Antecedents pneumològics: alteració ventilatòria restrictiva severa. En fase d'insuficiència respiratòria hipercàpnica. Infeccions respiratòries de repetició, asma bronquial.

Acaba d'ingressar a hospitalització de pneumologia procedent d'urgències per insuficiència respiratòria hipercàpnica secundària a pneumònia broncoaspirativa. A la valoració d'ingrés, les constants vitals són: temperatura axil·lar: 39,1 °C; saturació d'oxigen: 92%; freqüència cardíaca: 120x; freqüència respiratòria: 28x', i tensió arterial: 92/57 mmHg.

Està conscient però confusa, amb dolor moderat (EVA 4). A la valoració d'infermeria cal destacar un alt risc de patir lesions per pressió. Observem un eritema sacre que no desapareix amb el cessament de la pressió. La filla comenta que fa tres dies que no la mouen del llit. Actualment per la seva dificultat respiratòria solament tolera la posició semi-Fowler.

1. La temperatura axil·lar que s'ha mesurat a la Marta correspon a un estat de:
 - a) Hipertèrmia
 - b) Hipotèrmia amb pirèxia
 - c) Febrícula
 - d) Normotèrmia
2. Quant a la freqüència respiratòria de la Marta, és cert que:
 - a) Presenta una apnea normorespiratòria.
 - b) Pateix d'eupnea, ja que la seva freqüència respiratòria està entre 20 i 30 ventilacions per minut.
 - c) L'alteració de la freqüència respiratòria que presenta es denomina taquipnea.
 - d) L'alteració de la freqüència respiratòria que presenta es denomina hiperpnea.
3. Per la freqüència cardíaca mesurada, podem dir que la Marta:
 - a) Presenta una bradicàrdia, ja que el paràmetre està entre 100-120 batecs per minut.
 - b) La freqüència cardíaca de la Marta està dins dels valors de normalitat.
 - c) Presenta una taquicàrdia.
 - d) Té una hipertensió maligna.



4. La tensió arterial de la Marta correspon a:
 - a) Una normotensió.
 - b) Una hipertensió per taquicàrdia.
 - c) Una hipertensió relacionada amb la temperatura axil·lar.
 - d) Una hipotensió, ja que el paràmetre està per sota de 120/60 mmHg.
5. A l'hora de mesurar paràmetres del balanç hídric estricte que té prescrit la Marta, què hem de tenir en compte?
 - a) Únicament les pèrdues: ingesta alimentària i diüresi.
 - b) Solament les pèrdues fisiològiques: diüresi, sudoració, deposicions i pèrdues insensibles.
 - c) Les aportacions i les pèrdues fisiològiques i les patològiques.
 - d) Únicament els ingressos de líquids: dèbit de drenatges, vòmits i aspiració gàstrica.
6. La pulsioximetria és:
 - a) La mesura del paràmetre de saturació d'oxigen en sang venosa expressat en mmHg.
 - b) Un mètode no invasiu de monitoratge de la saturació d'oxigen.
 - c) La mesura de la pressió parcial de diòxid de carboni en sang expressada en percentatge.
 - d) La mesura de la freqüència cardíaca perifèrica expressada en percentatge.
7. La Marta pateix una lesió per pressió de grau:
 - a) III, ja que es formaran vesícules i s'erosionarà la pell.
 - b) II, perquè ja s'hi observa una petita necrosi.
 - c) I, és un eritema que no desapareix amb el cessament de la pressió.
 - d) 0, ja que un eritema que no desapareix amb el cessament de la pressió no és una lesió per pressió.



Supòsit clínic 2

La Núria té 28 anys, és fumadora habitual i consumeix alcohol en caps de setmana. No té antecedents patològics d'interès. Acudeix a la consulta de ginecologia de l'ASSIR.

El motiu és per pruija vaginal intensa de dos dies d'evolució. Pren anticonceptius orals des fa 10 anys, però amb baix compliment del tractament. Manifesta que habitualment manté relacions amb un company, però comenta que "de tant en tant, faig el salt".

A l'exploració hi ha sospita d'infecció vaginal, es recull mostra per a cultiu i es fa una citologia per al cribatge de càncer de cèrvix.

Rebut el resultat de la citologia, que ha resultat positiva per lesió intraepitelial de baix grau, la TCAI gestiona la cita per la propera setmana. En aquesta visita, el ginecòleg informa la Núria que cal fer-li una biòpsia de cèrvix.

8. Les funcions d'una TCAI a la consulta de ginecologia són:

- a) Ordre, neteja i reposició del material.
- b) Col·laboració en la preparació prèvia a la pacient i del material a utilitzar.
- c) Recepció de mostres i etiquetatge.
- d) Totes són correctes.

9. En relació amb l'acollida de la Núria, la TCAI ha de mostrar-se:

- a) Expectant i distant
- b) Seria, concisa i poc receptiva
- c) Amb conducta passiva
- d) Respectuosa, empàtica, amb escolta activa

10. La posició en la qual hem d'acomodar la Núria en una llitera de ginecologia, tant per al cultiu com per a la biòpsia, és:

- a) Posició de Roser
- b) Posició de Fowler
- c) Posició de litotomia
- d) Posició dorsal o supina

11. Quan a la Núria se li practica el cultiu vaginal, la TCAI ha de:

- a) Fer la identificació activa de la pacient, del dejú i del portaobjectes.
- b) Verificar la identificació de la mostra i del portaobjectes.
- c) Verificar la concordança entre la pacient, la petició i l'etiqueta de la mostra.
- d) Facilitar el portaobjectes ben identificat al professional que recull la mostra.



12. A la consulta de ginecologia, l'espècul serveix per:
- a) Visualitzar el coll uterí.
 - b) Visualitzar les trompes de Fal·lopi.
 - c) Extreure mostres de l'úter.
 - d) Visualitzar els orificis nasals.
13. Un cop finalitzada la biòpsia, es recull el material i es procedeix a la neteja:
- a) Es posa el material en aigua i sabó de mans, s'esbandeix i s'eixuga.
 - b) Es posa el material en aigua sola perquè les restes orgàniques es desprenguin millor, s'esbandeix i s'eixuga.
 - c) Es posa el material en una cubeta i el detergent recomanat, parant compte amb els racons del material que acumulen restes, s'esbandeix i es deixa assecar.
 - d) Es posa el material en aigua en hipoclorit sòdic al 70% perquè les restes orgàniques es desprenguin, s'esbandeix i s'eixuga.
14. Durant la biòpsia s'ha utilitzat un espèculum rebutjable. A l'hora de gestionar aquest residu:
- a) Cal depositar-lo en el recipient del grup IV.
 - b) Cal depositar-lo en el recipient del grup II.
 - c) Cal depositar-lo en el recipient del grup I.
 - d) Cal depositar-lo en el recipient del grup III.



Supòsit clínic 3

En Josep, de 52 anys, va al seu hospital de referència perquè des de fa dies sent debilitat a les extremitats inferiors i atàxia.

Després de fer-li una tomografia axial computeritzada (TAC) cranial, s'evidencia oclusió de l'artèria basilar i es decideix fer-li una fibrinòlisi que no resulta efectiva. Posteriorment se li fa una trombectomia mecànica i s'aconsegueix la repermeabilització de l'artèria afectada.

Realitzat el procediment, ingressa a l'UCI i a les poques hores fa una disminució del nivell de consciència amb compromís respiratori. La valoració neurològica mostra moviments de decorticació i anisocòria arreactiva.

Per mala evolució neurològica, es fa una nova TAC cranial de control que mostra isquèmia cerebral establerta amb mal pronòstic neurològic, irreversible. Un cop parlat amb la família, es consensua no aplicar-li més mesures agressives i iniciar mesures de confort en el final de la vida; aquesta decisió es registra a la història clínica. En tot moment està acompanyat per la seva família.

15. Quina serà l'actuació correcta de la TCAI en els últims moments de vida d'en Josep?
- a) En cap cas entrarà a l'habitació, és un moment íntim.
 - b) Preguntar a la família si volen estar sols o acompanyats, si necessiten alguna cosa o si desitgen un servei religiós.
 - c) Tranquil·litzar el pacient del costat explicant-li el diagnòstic i la mala evolució.
 - d) Informar la família que cal evitar l'expressió de les emocions.
16. Després que el metge informi de la mort d'en Josep a la família, el seu fill comença a donar cops de puny a la paret. En quina fase de les etapes del dol podríem associar la reacció del fill, segons Klübbber Ross?
- a) A l'ira.
 - b) A la negació.
 - c) A la insatisfacció.
 - d) No és cap fase, el fill no controla les seves emocions.
17. Quant parlem de *rigor mortis* ens referim:
- a) Que el cos del difunt està blanc i fred.
 - b) A la rigidesa del cos i les extremitats.
 - c) Que hi ha livideses a tot el cos.
 - d) És l'expressió que defineix que la mort està confirmada.
18. Un cop es produeixi la mort, la TCAI:
- a) Informa la família d'en Josep del desenllaç final.
 - b) Lliura els papers de defunció a la família.
 - c) Recull totes les pertinences del difunt i les lliura als familiars.
 - d) Trasllada el cadàver al mortuori.



19. Pel que fa al cadàver i a la posició del llit on es troba el cos difunt d'en Josep, cal tenir en compte alguna cosa?
- a) No, és indiferent la posició del llit i el difunt ha d'estar en posició lateral de Sims.
 - b) Sí, el llit amb el capçal a 45° per afavorir el retorn venós cerebral i el difunt en posició de Fowler.
 - c) Sí, el difunt es posa en decúbit supí i el llit amb el capçal a 0° deixant el coixí.
 - d) No, no és important la posició del llit ni del difunt.
20. Abans de traslladar el cos difunt al dipòsit, és funció de la TCAI:
- a) Preparar la documentació, indicant-ne el nom, cognoms i si és judicial o no.
 - b) Anotar a l'evoluciu l'hora, la data i la causa de la mort.
 - c) Comprovar que porta la polsera identificadora i que es llegeix correctament.
 - d) Comprovar que la polsera identificadora s'adjunta amb la documentació.
21. L'equip d'infermeria, quan acaba de fer les cures *post mortem*, s'assegura que:
- a) Els ulls i la boca queden ben tancats.
 - b) Els ulls queden tancats i la boca és indiferent.
 - c) En els ulls es posa crema oftàlmica i la boca queda tancada.
 - d) La boca queda oberta perquè porta la pròtesi dental i els ulls, tancats.

RECULL dels criteris de realització dels 2 exercicis de la 1a. prova, publicats a la diligència del 7.5.2019.

1a prova (test i supòsits pràctics)

1r. exercici (test):

L'exercici consistirà en la resolució d'un qüestionari de 59 preguntes tipus test amb 4 respostes alternatives i només una de correcta.

2n. exercici (Supòsits pràctics):

L'exercici consistirà en la resolució de tres supòsits pràctics, de 7 preguntes cadascun.

Criteris comuns de la 1a. prova (test + supòsits pràctics):

Les preguntes no contestades i les contestades erròniament no tindran cap valor.

El temps de realització de la primera prova, que inclou els dos exercicis, serà de 90 minuts. Les persones aspirants es podran distribuir aquest temps lliurement per a realitzar els 2 exercicis (test i supòsits pràctics).

En finalitzar els dos exercicis de la 1a. prova les persones aspirants lliuraran al responsable de l'aula el "Full de l'examen" emplenat i el full amb les etiquetes de codi de barres identificatives, i abandonaran l'aula.

Instruccions per emplenar els "Fulls de l'examen"

Per a la realització de la 1a. prova, els aspirants disposaran d'un "Full de l'examen" (full de lectura òptica) on hauran de resoldre les preguntes tant del test com les preguntes dels supòsits pràctics.

- Les preguntes del test s'hauran de respondre des de la casella núm. 1 a la casella núm. 59 del "Full de l'examen".
- Les preguntes dels supòsits pràctics s'hauran de respondre des de la casella núm. 101 a la casella núm. 121 del "Full de l'examen".

Les persones aspirants s'hauran d'ajustar a les instruccions per emplenar el "Full de l'examen" que figuren en la diligència i que se'ls doni a l'aula.

Les persones aspirants hauran d'emplenar la totalitat de la casella que correspongui a la resposta que considerin correcta. Les respostes marcades a la casella "E" del "Full de l'examen" es consideraran com a no contestades.

El tribunal no corregirà aquells exercicis que no estiguin emplenats d'acord amb les instruccions esmentades i les que es donin a l'aula.

Els telèfons mòbils o qualsevol altre dispositiu electrònic caldrà desconnectar-los (dispositius totalment apagats i amb les possibles alarmes desactivades) abans d'accedir a l'aula, i en cap moment i sota cap circumstància es podran connectar dins de l'aula.

L'incompliment d'aquestes normes suposarà l'anul·lació immediata de l'examen.