



**ORDEN EDU/246/2018, de 2 de marzo, por la que se convocan procedimientos selectivos de ingreso, acceso y adquisición de nuevas especialidades en los cuerpos de profesores de enseñanza secundaria, profesores técnicos de formación profesional, profesores de escuelas oficiales de idiomas, profesores de música y artes escénicas, profesores de artes plásticas y diseño y maestros de taller de artes plásticas y diseño.**

## **SUPUESTO PRÁCTICO**

### **INSTRUCCIONES**

***NO ABRA ESTE CUESTIONARIO HASTA QUE SE LO INDIQUEN.***

*Esta parte de la primera prueba se calificará con un máximo de cuatro puntos.*

*Se plantean ocho supuestos Cada supuesto contribuye en 0,5 puntos a la nota total de la prueba.*

*Dispone de 90 minutos para realizar el examen.*

*En las preguntas de opción múltiple del supuesto 8*

*Rellenar la plantilla de respuestas a las preguntas planteadas en el supuesto 8 al final del ejercicio*

*Para marcar la respuesta elegida, ponga un aspa (X) con bolígrafo azul sobre la opción que crea acertada (ej.: A B C D). No se pueden utilizar bolígrafos que permitan borrado. Recuerde que solo debe señalar una letra porque solo una de las posibilidades es correcta, si se señalan más se considerará mal contestada. Para anular tache claramente la letra*

*(ej.: A  C D) y marque después, si lo desea, una nueva elección.*

*La prueba consta de preguntas con 4 opciones cada una. Cada pregunta mal contestada restará 0,33 de los aciertos conseguidos. Es obvio que las que deje sin contestar no suman ni restan puntos.*

*La nota final será calculada mediante la siguiente fórmula:*

*[Respuestas correctas-(respuestas incorrectas x 0.33)] = Respuestas correctas finales*



## **SUPUESTO 1**

En los hospitales pediátricos, es frecuente encontrar pacientes con exantema, el cual puede existir desde el ingreso o iniciarse durante su estancia hospitalaria. El exantema tiene múltiples causas, pero cuando es de origen infeccioso tiene mayor relevancia por la posibilidad de diseminarse y generar brotes intrahospitalarios que se asocian con una mayor morbilidad y complicaciones fatales en pacientes inmunocomprometidos.

Para el control de la diseminación en el hospital es importante establecer las precauciones de aislamiento específicas de los casos la duración de la misma dependerá del tiempo de incubación y el período de infectividad. A este efecto se requiere completar el cuadro siguiente:

<b>VIRUS</b>	<b>PERÍODO DE INCUBACIÓN</b>	<b>DURACIÓN DE LA INFECTIVIDAD</b>	<b>PRECAUCIONES ESPECÍFICAS DE AISLAMIENTO</b>
Sarampión			
Rubéola			
Parvovirus B19			
Varicela			



## **SUPUESTO 2**

En atención primaria la esterilización se suele hacer en autoclaves de vapor de dimensiones reducidas (300 mm x 300 mm x 600 mm). (miniclaves), regulados por la norma UNE EN 13060:2015

La norma distingue tres tipos de esterilizadores en función de su funcionamiento lo que a su vez condiciona el tipo de carga que puede esterilizar con seguridad. La norma también recoge la clasificación en tres tipos en función de las características del material a esterilizar. Se quiere saber:

A. ¿Cuáles son estos tipos de miniclave y como es su ciclo de funcionamiento?

B. ¿Cuáles son los tipos de carga que recoge la norma?

C. ¿Qué tipos de carga permite esterilizar cada uno de estos tipos de miniclave?

D. ¿Que valoran los test de Helix y de Bowie Dick?

E. ¿Cuáles de estos dos controles de esterilización requiere cada tipo de miniclave?

### SUPUESTO 3

*Rellenar los espacios punteados en el texto y realizar los ejercicios.*

La American Academy of Periodontology recomienda el índice conocido como CPITN (community periodontal index of treatment needs) para identificar en la consulta general a los pacientes que requieren tratamiento periodontal.

Para el examen selectivo y registro del periodonto mediante el CPITN se divide la dentición en..... y se determina la profundidad de sondaje de las bolsas en 6 áreas por diente ¿ cuáles son estas áreas?

.....

La sonda recomendada para el sondaje de las bolsas dispone de un extremo redondeado y de una banda coloreada entre 3,5 y 5,5 mm. Esta sonda se conoce como sonda de

.....

A cada area seleccionada se le asigna un código (0-4) que se determina a partir de la profundidad de sondaje de las bolsas, la presencia de cálculo dental, sangrado, y/o restauraciones sobrecontorneadas,

Al realizar un índice CPITN se observan las alteraciones que siguen en los dientes

- 15 tártaro
- 22. obturación sobrecontorneada
- 26 vestibular la banda negra de la sonda se oculta parcialmente
- 32, 31 tártaro



- 36 sangrado tras sondaje
- 41,42 tártaro

Anotar en las casillas correspondientes los códigos obtenidos.


Los números asignados a los dientes que presentaban signos reseñables en la exploración corresponden al diagrama dentario FDI o de doble dígito.

Anota a que diente corresponden los dígitos del cuadro siguiente y la nomenclatura apropiada para estos en el diagrama universal o numérico.

SISTEMA FDI	DIENTE	DIAGRAMA UNIVERSAL
15		
22		
26		

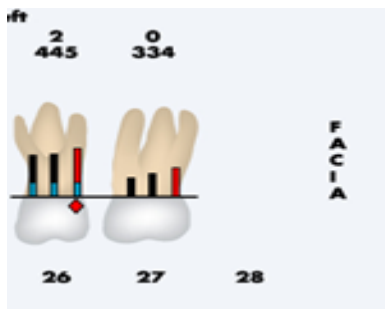
Se procede a realizar una exploración periodontal completa que permite conocer los valores de recesión, profundidad de sondaje, nivel de inserción y nivel de encía insertada que se anotarán en el periodontograma.

Para obtener los valores señalados se utiliza en este caso una sonda que presenta marcas de calibración en 1,2,3,5,7,8,9,y 10 mm . Esta sonda se conoce como sonda de.....

La recesión gingival / hiperplasia gingival mide la distancia desde el margen gingival libre hasta .....

Profundidad del sondaje (profundidad de bolsa) mide la distancia desde ..... hasta .....

En la figura de abajo se muestra el peridontograma resultante de la exploración periodontal por vestibular del diente 26 en él se puede observar que el diente presenta en el centro de la cara vestibular:



- Recesión de .....mm.
- Profundidad de sondaje de .....mm.
- Nivel de inserción de.....mm.

#### SUPUESTO 4

Se requiere la preparación ordenada del material específico para la realización de manual de la endodoncia de un premolar inferior. Se dispone de una radiografía previa realizada con técnica de paralelismo que nos permite aproximar la longitud del diente a 20 mm.

Después de realizar la apertura cameral y pasar limas de calibre sucesivamente mayor se observa que lima de color blanco 15 penetra pasivamente hasta esta longitud y la lima amarilla 20 solo alcanza 17 mm.

A. Indica que se necesitará para determinar la longitud de trabajo con la lima K 15 en el conducto

B. Instrumental necesario para la preparación del tercio coronal y secuencia de uso

C. Para la preparación del tercio apical hasta 30 mm se utilizan limas k de 20, 25, 30 con el anillo de silicona colocado en una longitud de 20 mm que es la longitud de trabajo medida

¿Qué color tiene el mango de cada una estas limas?



¿Cuál de estas limas se considerará lima maestra?

D. Se realiza telescopaje o preparación telescópica para unir la preparación del tercio apical con la preparación del tercio coronal para ello se utilizaran tres limas

Completa el cuadro inferior con las limas que se usaran, el color del mango y la distancia desde el extremo a la que se colocará el anillo de silicona en cada una de estas limas

<b>LIMAS NÚMERO</b>	<b>COLOR DEL MANGO</b>	<b>LONGITUD MARCADA</b>

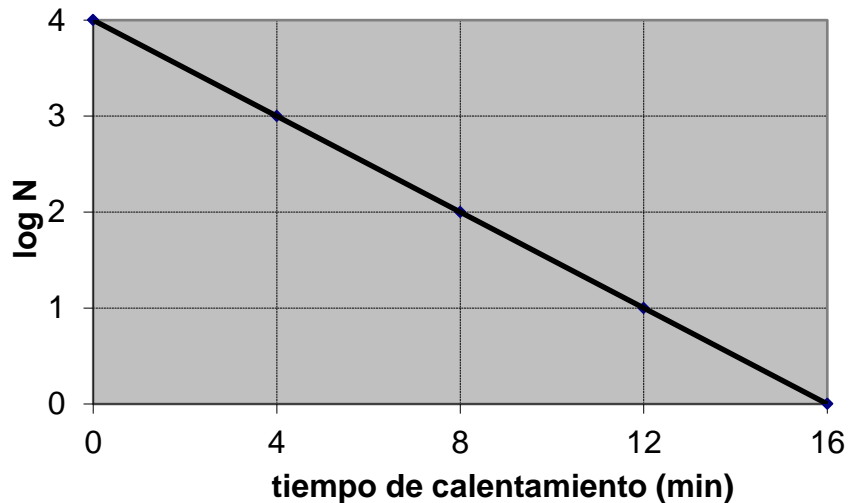
## **SUPUESTO 5**

**5.1** Se toma una muestra de un alimento cuyo número inicial de microorganismos es "N" y se la aplica un tratamiento térmico a una temperatura constante de 85°C durante un tiempo, obteniéndose la siguiente gráfica.

Se toma una muestra de un alimento cuyo número inicial de microorganismos es "N" y se la aplica un tratamiento térmico a una temperatura constante de 85°C durante un tiempo, obteniéndose la siguiente gráfica



**gráfica del tiempo de reducción decimal**



- A. Cuál es el número inicial de microorganismos del envase:
- B. Cuál será el número de microorganismos supervivientes a un determinado tratamiento térmico al cabo de 8 minutos de calentamiento a una temperatura constante:
- C. Cuál será el Valor D

**5.2** Queremos realizar la determinación de un analito "in situ", pero necesitamos diluir la muestra del alimento, para ello se procede de la siguiente forma:

1º- tomamos 10 ml de muestra y la mezclamos con 90 ml de agua destilada, obteniendo una dilución A

2.- medimos 10 ml de la dilución A y los mezclamos con 90 ml de agua destilada, obteniendo la dilución B





3.- añadimos 10 ml de la dilución B en la cubeta del fotómetro, siendo el resultado de la medida igual a 0,5 ppm

¿Cuál será la concentración del analito en el alimento expresada en mg/L?

### SUPUESTO 6

Completa la siguiente tabla, que relaciona los parámetros físico-químicos con las unidades correspondientes en las que se expresan cada uno de los parámetros:

PARÁMETROS FÍSICO-QUÍMICOS		UNIDADES
A.	Conductividad del agua	
B.		Unidades nefelométricas
C.		° Dornic
D.		° Brix
E.	Cereales aerobios mesófilos	
F.	Canal de vacuno Entero bacteris en superficie	



G.	ambiente Flora microbiana mesófila total	
H.	Fosas nasales manipuladores <i>Staphylococcus aureus</i>	

### **SUPUESTO 7**

**7.1** Ante una P.A.A.F. realizada por otro especialista distinto del patólogo, el material remitido al laboratorio puede llegar como:

- A. Extensiones fijadas en alcohol de 96°.
- B. Extensiones secadas al aire.
- C. Tubo con el lavado de agujas
- D. Se remite jeringa y agujas sin haber realizado extensiones.

Indica cómo se procesarían las muestras en cada uno de los casos.

A.

B.



C.

D.

**7.2** De las técnicas de tinción de Inmunohistoquímica. Contesta a las siguientes cuestiones:

A. ¿Cuál es el fundamento en que se basan estas técnicas?

B. Tras la fijación se realiza un desmascaramiento antigénico,

b.1 ¿en qué consiste?



b.2 ¿cómo se realiza?

C. ¿Qué es el título de un anticuerpo?

D. ¿En qué consiste el bloqueo de tinciones de fondo (background)?

## **SUPUESTO 8**

**8.1** Mariano de 90 años, con 60 Kg. de peso. Se encuentra ingresado en traumatología por fracturas hace cinco días se le realizó una operación para implantarle una prótesis de cadera con fractura de Colles. Ha comenzado a ingerir alimentos sólidos, rechazando los segundos platos porque es vegetariano. Manifiesta de forma constante su rechazo al colector y siempre que puede se desprende del mismo con la excusa de ir al lavabo. Está ligeramente desorientado en el espacio cuando se encuentra solo e insiste en levantarse de la cama sin ayuda porque se encuentra mucho mejor.

Hoy comienza periodos de permanencia en silla. Pregunta constantemente por su familia porque quiere ir a su casa. Su familia explicó que vivía solo porque era autónomo. Presentar una úlcera de presión, aparecida en el hospital, de unos 5 cm. en la zona sacra. Por la pérdida de piel en todo su espesor y presentar tejido necrótico en su base la consideramos en estadio IV. Emite mal olor. La piel circundante esta levemente eritematosa. El paciente está afebril y presenta un recuento y fórmula leucocitaria normales.

1. ¿CÓMO SE LLAMA LA FÉRULA UTILIZADA EN LA FRACTURA DE COLLES?

- a) Férula de BROWN
- b) Férula de CRAMER
- c) Férula de GORDON
- d) Férula fija



2. AL COLOCAR UN COLECTOR PENEANO, ¿DEBE ENFUNDAR DE FORMA COMPLETA EL PENE DE ESTE PACIENTE?

- a) Sí, para asegurar una buena sujeción
- b) El colector peneano debe cubrir todo el área genital, inclusive los testículos
- c) No. Debe quedar a unos 2,5 cm. entre el extremo superior del pene y el tubo de drenaje del colector
- d) Sí, para que los cambios de tamaño del pene no produzcan un desajuste del sistema colector

3. NO ES UN SÍNTOMA DE LA MALNUTRICIÓN PROTEICO-CALÓRICA MODERADA DE ESTE PACIENTE:

- a) Apatía e irritabilidad
- b) Diarrea frecuente que se suele agravar por deficiencia de disacaridasa intestinal
- c) Elongación muscular
- d) Atrofia del tejido gonadal y pérdida de la libido

4. ¿CÚALES DE LAS SIGUIENTES MEDIDAS SERÍA LA MENOS ADECUADA EN ESTE MOMENTO POR SU ULCERA POR PRESIÓN?

- a) Proceder al desbridamiento quirúrgico del material necrótico.
- b) Administrar antibióticos sistémico tras recoger cultivos del exudado.
- c) Utilizar antisépticos locales tipo de la povidona yodada o hipoclorito sódico
- d) Proceder al desbridamiento quirúrgico del material necrótico

5. Según la escala de BRADEN y con los datos que se aportan del paciente con una puntuación de 14 puntos el riesgo de aparición de úlceras por presión es:

- a) Muy alto
- b) Alto
- c) Moderado
- d) Bajo

**8.2** Paciente de 70 años que ingresa en planta con tuberculosis pulmonar activa. Tiene fiebre, insuficiencia respiratoria y disnea. Se encuentra en una habitación con aislamiento.

6. RESPECTO DE LA MASCARILLA NO ES CIERTO QUE:

- a) No deben usarse más de 2 horas
- b) No deben usarse más de tres horas
- c) Que filtren el aire espirado
- d) Deben usarse siempre con las pacientes tuberculosos

7. ¿CUÁNDO DEBE LLEVARSE A CABO LA DESINFECCIÓN CONCOMITANTE DE ESTE PACIENTE?

- a) Cuando el paciente se somete a las pruebas para llegar a un diagnóstico
- b) Mientras permanece ingresado



- c) Cuando termina el periodo de aislamiento
- d) En el momento de darle el alta hospitalaria

**8. AL PACIENTE SE LE ADMINISTRA OXÍGENO A TRAVÉS DE MASCARILLA FACIAL SIMPLE. ¿CUÁL ES EL PORCENTAJE MÁS USUAL EN LA ADMINISTRACIÓN DE FRACCIÓN INSPIRADA DE OXÍGENO?**

- a) Inferior al 20%
- b) Entre el 12 y el 17%
- c) Entre el 24 y el 28%
- d) Entre el 40 y el 60%

**9. A ESTE PACIENTE TENEMOS QUE ADMINISTRARLE UN ENEMA JABONOSO DE LIMPIEZA. ¿QUÉ VOLUMEN SE DEBERÍA PREPARAR?**

- a) Desde 100 a 500 ml.
- b) Desde 500 a 1000 ml.
- c) Desde 200 a 500 ml.
- d) Desde 1500 a 2500 ml.

**8.3** Tienes un nuevo usuario en el centro de media estancia en el que trabajas, Jairo, de 82 años que presenta dolores generalizados óseos, de intensidad leve, que no le impiden llevar una vida moderadamente activa. En la exploración no se evidencian signos de inflamación articular, presenta normopeso (IMC de 23,7) y mínima reducción de talla. Tras diferentes pruebas y analíticas, le han diagnosticado un severo déficit de vitamina D.

**10. ¿CÚAL DE LAS SIGUIENTES PATOLOGÍAS IRÁ ASOCIADA AL DÉFICIT DE VITAMINA?**

- a) Osteoporosis
- b) Osteonecrosis
- c) Osteomalacia
- d) Osteolisis

**11. ¿AL REALIZAR EL PAE DE ESTE ANCIANO QUE ESCALA DEBERÍAS UTILIZAR PARA SU CORRECTA VALORACIÓN?**

- a) Escala de Tinetti
- b) Escala de Lawton
- c) Escala de Yesavage
- d) Escala de valoración de Lobo

**12.-. EN LA ESCALA ESCOGIDA EN LA CUESTIÓN ANTERIOR LA PUNTUACIÓN OBTENIDA ES DE 24 PUNTOS TOTALES. ¿EN TU OPINIÓN CUÁL DE LAS SIGUIENTES MEDIDAS SE DEBERÍAN ADOPTAR EN FUNCIÓN DE ESTE RESULTADO?**

- a) Adaptar la dieta, dando una dieta rica en calcio.



- b) Hacer algunas modificaciones en el entorno habitual, para mejorar la seguridad en la deambulación.
- c) Dar suplementos de vitamina D.
- d) Hacer ejercicio diario y suave. Mejor al aire libre.

13. EN LA ESCALA DE KATZ DE LOS ITEMS DE ACTIVIDADES VALORADAS NO SE INCLUYE.

- a) Continencia
- b) Movilidad
- c) Confusión
- d) Alimentación

14. DURANTE SU ESTANCIA EN EL CENTRO SUFRE UNA CAÍDA, GOLPEÁNDOSE EN EL LÓBULO TEMPORAL IZQUIERDO ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES MANIFESTACIONES SE PODRÍA PRESENTAR?:

- a) Alteraciones en el habla, del tipo de afasia de Wernicke
- b) Alteraciones del equilibrio, con la presencia de un vértigo vestibular.
- c) Alteraciones visuales, del tipo de las fotopsias.
- d) Alteraciones en el comportamiento, con una falta total del control de los impulsos y ataques de ira sin justificación.

15. AL REALIZARLE LA VALORACIÓN DE ABVD CON LA ESCALA DE BARTHEL SI OBTENEMOS UNA PUNTUACIÓN DE 48 PUNTOS ESTABLECEREMOS QUE TIENE UNA DEPENDENCIA:

- a) Severa
- b) Total
- c) Leve
- d) Moderada



**PLANTILLA DE RESPUESTA A LAS PREGUNTAS PLANTEADAS EN EL SUPUESTO 8**

1	A	B	C	D	9	A	B	C	D
2	A	B	C	D	10	A	B	C	D
3	A	B	C	D	11	A	B	C	D
4	A	B	C	D	12	A	B	C	D
5	A	B	C	D	13	A	B	C	D
6	A	B	C	D	14	A	B	C	D
7	A	B	C	D	15	A	B	C	D
8	A	B	C	D					