

CUADERNILLO A

PRIMER EJERCICIO

4 PLAZAS TÉCNICO AUXILIAR SANITARIO

(PROMOCIÓN INTERNA INDEPENDIENTE)

1.- ¿Sobre qué grupos de riesgo se aplica la estrategia de alto riesgo del programa de Alimentación, Actividad Física y Salud?

- a) Grupos de alto riesgo de enfermedades cardiovasculares
- b) Grupos de alto riesgo por pertenecer a zonas de intervención preferente.
- c) Grupo de alto riesgo de desarrollar diabetes y Grupo de riesgo por sobrepeso/obesidad.

2.- ¿Qué herramienta se utiliza en el programa de Alimentación, Actividad Física y Salud para detectar a las personas que tienen un riesgo alto de desarrollar diabetes tipo 2 en el futuro?

- a) El Test de Findrisc
- b) El cuestionario de adherencia a la dieta mediterránea
- c) Un test que valora la intensidad de la actividad física (IPAQ)

3.- ¿Cuál de estos temas de educación para la salud no se trabaja en los centros educativos?

- a) La prevención del deterioro cognitivo
- b) La prevención del inicio en el consumo de tabaco
- c) La educación afectivo sexual

4.- Entre los objetivos específicos del programa de prevención y control del tabaquismo no se encuentra:

- a) Incrementar la tasa de abandono del hábito de fumar entre la población fumadora que desea dejar de fumar.
- b) Favorecer el cumplimiento de la legislación antitabaco.
- c) Prevenir el inicio del consumo de tabaco entre los adolescentes.

5.- El Programa de Promoción de la Salud Mental de la Subdirección General de Prevención y Promoción de la Salud contempla:

- a) La transversalidad de su intervención y el trabajo interdisciplinar en los centros.
- b) El trabajo específico de profesionales de la salud mental en personas diagnosticadas de trastorno bipolar.
- c) La aplicación de técnicas de hipnosis en sus talleres.

6- ¿Qué característica es necesaria para que se considere una participación real y no simbólica de la comunidad en un trabajo comunitario?

- a) Que participen los ciudadanos a través de sus representantes en las instituciones reivindicando acciones que mejoren su salud.
- b) Que se diseñen intervenciones dirigidas a la comunidad y los ciudadanos participen en una segunda fase.
- c) Que la comunidad sea parte activa y protagonista de todo el proceso comunitario en todas sus fases, desde el diseño y análisis de situación hasta su puesta en marcha y evaluación.

7.- La salud comunitaria es:

- a) La expresión colectiva de la salud de una comunidad.
- b) Viene determinada por la interacción entre las características de las personas y los seres vivos
- c) Viene determinada por la interacción entre los servicios de salud y la salud de la población.

8.- Señale la característica que no se considera fundamental en la participación en procesos comunitarios:

- a) Activa y responsable.
- b) Organizada y sostenida en el tiempo.
- c) Impulsada desde las instituciones.

9.- El trabajo de los mediadores socioculturales es prioritario en:

- a) El trabajo con mujeres.
- b) El trabajo con la comunidad gitana.
- c) El trabajo con los mayores.

10.- Los Modelos CAF y EFQM de calidad

- a) Son Modelos de Excelencia utilizan la autoevaluación como herramienta fundamental para obtener un diagnóstico y definir acciones de mejora.
- b) Son Modelos de Excelencia utilizan la evaluación externa como herramienta fundamental para obtener un diagnóstico y definir acciones de mejora.
- c) Son Modelos de Excelencia que no evalúan para obtener un diagnóstico y definir acciones de mejora.

11.- Las Cartas de servicios:

- a) Son documentos privados en los que se recogen los encargos de las Administraciones Públicas en materia de servicios.
- b) Son documentos públicos que nacen en el ámbito de las Administraciones Públicas y pretenden ser la expresión de un contrato de servicios que se establece entre la Administración y la ciudadanía.
- c) Son documentos suscritos por particulares que estandarizan la forma en la que han de relacionarse con las Administraciones Públicas.

12.- En cuanto a la acreditación y certificación de Madrid Salud podemos decir:

- a) Las acreditaciones y certificaciones son al Ayuntamiento de Madrid y no al Organismo Madrid Salud.
- b) En el 2018 el ministerio de política territorial y administraciones Publicas concedió a Madrid Salud el sello de excelencia en gestión CAF 500+
- c) No ha obtenido acreditación ni certificación alguna todavía, pero está en proceso de obtenerla.

13 - Señale cuál de estas acciones no forman parte de las que se consideran dirigidas a la promoción de la salud:

- a) Las acciones dirigidas directamente a aumentar las habilidades y capacidades de las personas.
- b) Las acciones están dirigidas a modificar las condiciones sociales, ambientales y económicas que tienen impacto en los determinantes de salud.
- c) Las acciones van dirigidas solo a determinadas poblaciones más desfavorecidas.

14.- ¿Cuál es el objetivo de la prevención primaria?

- a) El objetivo de la prevención primaria es evitar la adquisición de la enfermedad.
- b) El objetivo es el tratamiento de enfermedades para evitar que la evolución sea negativa.
- c) El objetivo es la prevención de circunstancias sociales y culturales para aumentar el bienestar.

15- Los determinantes sociales de la salud (DSS) se entienden como:

- a) Las condiciones sociales en las que nace un individuo, que aumentan sus posibilidades de desarrollar ciertas enfermedades.
- b) Las condiciones sociales en que las personas viven y trabajan, que impactan sobre la salud.
- c) La zona geográfica en la que viven las personas que determinan sus riesgos de enfermar.

16.- En materia de Prevención y Promoción de la Salud, la estrategia desarrollada por el Organismo Autónomo Madrid Salud del 2016 al 2019 se llamaba:

- a) Barrios Saludables
- b) Gente en forma.
- c) Gente sana.

17.- En el Organismo Autónomo MADRID SALUD, la facultad para el desarrollo de todas las funciones necesarias para la puesta en marcha de la Adhesión del Ayuntamiento de Madrid a la estrategia de la Promoción de la Salud y Prevención en el Sistema Nacional de Salud, se le atribuye al:

- a) Gerente del Organismo
- b) Presidente del Organismo.
- c) Consejo Rector constituido en Pleno.

18.- A efectos de la Ley 41/2002, de 14 de noviembre básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica. Se entiende por Historia Clínica:

- a) El conjunto de documentos que contienen los datos, y la evolución clínica de un paciente a lo largo del proceso asistencial.
- b) La evolución clínica de un paciente a lo largo del proceso asistencial.
- c) El conjunto de documentos que contienen los datos, valoraciones e informaciones de cualquier índole sobre la situación y la evolución clínica de un paciente a lo largo del proceso asistencial.

19.- En cuanto al consentimiento informado:

- a) El consentimiento será escrito por regla general.
- b) Todo paciente u usuario tiene derecho a ser advertido sobre la posibilidad de utilizar los procedimientos de pronóstico, diagnóstico y terapéuticos que se le apliquen en un proyecto docente o de investigación, que en algunos casos podrá comportar riesgo adicional para su salud.
- c) El paciente puede revocar libremente por escrito su consentimiento en cualquier momento.

20.- El plazo para responder a las sugerencias y reclamaciones planteadas por la ciudadanía no debe superar:

- a) 30 días.
- b) 2 meses.
- c) 15 días.

21.- Señale la respuesta incorrecta. Las vías de participación ciudadana son, entre otras:

- a) Propositiones al pleno.
- b) Presupuestos participativos.
- c) Los ciudadanos no pueden participar.

22.- En Madrid Salud se entiende que son competencias en Salud Pública:

- a) Drogodependencias y otros trastornos adictivos
- b) Prevención de riesgos laborales en el ámbito municipal
- c) Prevención de enfermedades y promoción de la Salud

23.- La promoción de la salud incluirá

- a) Acciones dirigidas a incrementar los conocimientos y capacidades de los individuos con el fin de favorecer su impacto positivo en la salud individual y colectiva.
- b) Acciones dirigidas a modificar las condiciones sociales, laborales, ambientales y económicas con el fin de favorecer su impacto positivo en la salud individual y colectiva.
- c) Las dos respuestas son correctas

24.- Un municipio se considera adherido a la Estrategia de Promoción de la Salud y Prevención en el Sistema Nacional de Salud cuando ha cumplido, entre otros, con los siguientes requisitos

- a) Por Acuerdo del órgano Rector competente del Ayuntamiento para la adhesión a la Estrategia.
- b) Aprobación de la adhesión a la Estrategia por parte del Pleno del Ayuntamiento o del órgano competente.
- c) Carta de compromiso de adhesión a la Estrategia.

25.-En el estudio de Salud de la Ciudad de Madrid 2018 el 72% de la población adulta madrileña encuestada dice consumir diariamente fruta fresca, el 51% verduras, ensaladas u hortalizas y el 21% zumo natural de frutas o verduras.

- a) Estos datos son mejores que los hallados en la Encuesta Nacional de Salud 2017.
- b) Estos datos son peores que los hallados en la Encuesta Nacional de Salud 2017.
- c) No existen datos comparativos entre ambas encuestas.

26.- Entendemos por universalismo proporcional.

- a) Trabajar solo con los más desfavorecidos, hasta que ellos alcancen el nivel medio del resto de la población.
- b) Las acciones deben ser universales, pero con una escala e intensidad que es proporcional al nivel de desventaja.
- c) Trabajar con todos con igual intensidad y poco a poco se alcanzará el mismo nivel entre los diferentes grupos.

27.- Entre las barreras de acceso a los centros podemos encontrar, todas menos una:

- a) Barreras físicas, como la inexistencia de adaptaciones adecuadas para la población con diversidad funcional.
- b) Barreras organizativas, como el horario inadecuado.
- c) Barreras administrativas, como no pedir documentación.

28.- Con respecto a la esterilización

- a) Un objeto desinfectado se considera esterilizado.
- b) Es el procedimiento mediante el cual se consigue la eliminación de cualquier forma de vida (bacterias, hongos, virus) patógena y saprofita, incluidas sus esporas.
- c) Se garantiza la destrucción de toda forma de vida en la superficie pero no en profundidad.

29.- De acuerdo con el procedimiento de esterilización, no es correcto en la distribución de las bolsas en el autoclave:

- a) Es lo mismo como se coloquen, se esterilizan igual
- b) Las bolsas se distribuyen en las bandejas de modo que no estén superpuestas
- c) La bolsa se con la parte transparente hacia abajo y la parte de papel hacia arriba

30.- Según el Decreto 83/1999, de 3 de junio, por el que se regulan las actividades de producción y de gestión de los residuos biosanitarios y citotóxicos en la Comunidad de Madrid, se entiende por Residuos citotóxicos,

- a) Todos los residuos, cualquiera que sea su estado, generados en centros sanitarios, incluidos los envases, y residuos de envases, que los contengan o los hayan contenido.
- b) Residuos compuestos por restos de medicamentos citotóxicos y todo material que haya estado en contacto con ellos, que presentan riesgos carcinogénicos, mutagénicos o teratogénicos.
- c) Residuos sanitarios específicos de la actividad sanitaria propiamente dicha, potencialmente contaminados con sustancias biológicas al haber entrado en contacto con pacientes o líquidos biológicos.

31.-La Subdirección General de Adicciones está formada por los siguientes departamentos:

- a) Departamento de Asistencia, Departamento de Reinserción, Departamento de Prevención.
- b) Departamento de Reinserción, Departamento de Prevención y Promoción, Departamento de Patología Dual, Departamento de Asistencia.
- c) Departamento integral de adicciones, Departamento de Reinserción, Departamento de Prevención, Departamento de Patología Dual.

32.- Señala qué recurso pertenece al tercer nivel

- a) Centro de Patología Dual.
- b) Programa de Intervención en Drogodependencias con Población Inmigrante Itsmo.
- c) CCAD.

33.- ¿Qué maniobra puede usarse en una persona que tiene las vías aéreas parcialmente obstruidas?

- a) Maniobra de Cushing.
- b) Maniobra de Heimlich.
- c) Maniobra de Swan.

34.- La Ley 41/2002, de 14 de noviembre básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica, tiene por objeto:

- a) La presente Ley tiene por objeto la regulación de los derechos y obligaciones de los pacientes, usuarios y profesionales, así como de los centros y servicios sanitarios, públicos y privados, en materia de autonomía del paciente y de información y documentación clínica.
- b) La presente Ley tiene por objeto la regulación de los derechos y obligaciones de los pacientes, usuarios y profesionales, así como de los centros y servicios sanitarios, públicos, en materia de autonomía del paciente y de información y documentación clínica.
- c) La presente Ley tiene por objeto la regulación de los derechos de los pacientes, usuarios y profesionales, así como de los centros y servicios sanitarios, privados, en materia de autonomía del paciente y de información y documentación clínica.

35.- El derecho a la información asistencial reconoce entre otros.

- a) Que los pacientes tienen derecho a conocer, con motivo de cualquier actuación en el ámbito de su salud, toda la información disponible sobre la misma, salvando los supuestos exceptuados por la Ley.
- b) Que Los profesionales que le atiendan durante el proceso asistencial o le apliquen una técnica o un procedimiento de bajo riesgo, no están obligados a informar al paciente.
- c) Que los pacientes tienen derecho a conocer, con motivo de cualquier actuación en el ámbito de su salud, toda la información disponible sobre la misma.

36.- Según el artículo 6 de la Ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica, los ciudadanos tienen derecho a conocer los problemas sanitarios de la colectividad cuando impliquen un riesgo para la salud pública o para su salud individual, y el derecho a que esta información se difunda en términos:

- a) Verdaderos, comprensibles y adecuados para la protección de la salud.
- b) Simples y claros.
- c) Las dos anteriores son correctas.

37.- El Centro Madrid Salud Internacional atiende a las personas que planean un viaje a zonas tropicales o a países en desarrollo realizando

- a) Consejo sanitario individualizado
- b) Vacunación recomendada para el viaje y prescripción de quimioprofilaxis antipalúdica si procede
- c) Ambas son correctas

38 -De estos tres conceptos de Equipo de Salud ¿cual se corresponde con la definición de la OMS de 1973?

- a) Un sistema de trabajo que permite a varias personas de diferentes profesiones y habilidades coordinar sus actividades, y en el cual cada uno contribuye con sus conocimientos al logro de un propósito común
- b) Un grupo de profesionales sanitarios y no sanitarios que realizan distintas actividades encaminadas al logro de una elevación de la salud de la comunidad sobre la que actúan.
- c) Una asociación no jerarquizada de personas, con diferentes disciplinas profesionales, pero con un objetivo común que es el de proveer en cualquier ámbito a los pacientes y familias la atención más integral de salud posible.

39. Los CMSc pertenecientes a Madrid Salud están dotados de una plantilla multidisciplinar formada por:

- a) Personal médico, personal de enfermería, auxiliares sanitarios y auxiliares administrativos
- b) Profesionales de la medicina, especialistas en ginecología, psiquiatría, pediatría, psicología o enfermería, además de trabajadores sociales, auxiliares sanitarios y administrativos.
- c) Sólo personal sanitario

40.- En los CAD el proceso de valoración de la/el paciente en sus aspectos biopsicosociales resulta fundamental como primer paso para establecer un plan de tratamiento o unas estrategias de intervención adecuadas. En este proceso de valoración inicial interviene:

- a) El equipo terapéutico, formado por las diversas disciplinas profesionales
- b) El médico/a responsable
- c) El profesional de referencia

41-Según establece el artículo 39 de la Ley 31/1995:

- a) El Comité de Seguridad y Salud participa en la elaboración, puesta en práctica y evaluación de los planes y programas de prevención de riesgos de la empresa.
- b) El Comité de Seguridad y Salud promueve iniciativas sobre métodos y procedimientos para la efectiva prevención de los riesgos, imponiendo a la empresa la mejora de las condiciones o la corrección de las deficiencias existentes.
- c) El Comité de Seguridad y Salud tiene la competencia de conocer e informar la memoria y programación bianual de servicios de prevención.

42.- Según establece el artículo 5 de la Ley 31/1995:

- a) La elaboración de la política preventiva se llevará a cabo solo con la participación de los empresarios a través de sus organizaciones empresariales
- b) La elaboración de la política preventiva se llevará a cabo solo con la participación de los trabajadores a través de sus organizaciones sindicales más representativas.
- c) la elaboración de la política preventiva se llevara a cabo con la participación de los trabajadores y sus organizaciones sindicales más representativa y los empresarios a través de sus organizaciones empresariales.

43.- La Ley Orgánica 3/2007, de 22 de marzo, para la igualdad efectiva de mujeres y hombres tiene por objeto:

- a) Hacer efectivo el derecho de igualdad de trato y de oportunidades entre mujeres y hombres
- b) Promover las condiciones para que la igualdad del individuo y de los grupos en que se integra sean reales y efectivas
- c) El pleno reconocimiento de la igualdad formal ante la ley

44.- La secuencia de actuaciones frente a cualquier situación que precise nuestra intervención seguirá el concepto "PAS" que son las siglas de:

- a) Proteger - acondicionar el herido – socorrer.
- b) Proteger - avisar – socorrer.
- c) Preguntar – avisar – socorrer.

45.--En caso de producirse un golpe en la cabeza, debemos:

- a) Aplicar frío.
- b) Aplicar calor.
- c) Aplicar una pomada específica para golpes.

46.- Ante un cuerpo extraño en los ojos es conveniente

- a) Restregarse para intentar mover el cuerpo extraño
- b) Lavar con abundante agua fría, si la molestia no cede, acudir a un centro de urgencias.
- c) Aplicar alguna pomada o colirio

47.-Son competencias de los Delegados de Prevención:

- a) Ser consultados por el empresario, con carácter previo a su ejecución, acerca de las decisiones a que se refiere el artículo 32 de la ley 31/1995.
- b) Colaborar con la dirección de la empresa en la mejora de la acción preventiva.
- c) Ejercer una labor de autocontrol sobre el cumplimiento de la normativa de prevención de riesgos laborales.

48.- Señale la respuesta errónea:

- a) La atención en los CAD va destinada exclusivamente a jóvenes.
- b) La atención se dirige a jóvenes, adolescentes y adultos.
- c) Se contemplan actuaciones específicas para mujeres.

49.- Señala la droga de abuso que pertenece al grupo de depresoras del SNC (sistema nervioso central):

- a) Cocaína
- b) Anfetaminas
- c) Alcohol

50.- ¿Qué es la tolerancia a las drogas?

- a) Cuando se consumen algunas sustancias el organismo se adapta progresivamente a ellas de forma que, para sentir los mismos efectos, es necesario aumentar la cantidad de sustancia que se consume.
- b) Efectos físicos y psíquicos derivados de la interrupción del consumo de la sustancia de la que se depende-
- c) Es aquella relación con la sustancia con consecuencias negativas para el consumidor y para su entorno, bien por la cantidad consumida, por las circunstancias en las que se produce el consumo o por las características de la persona.

51.- ¿Qué se considera consumo compulsivo de sustancias adictivas?

- a) Uso intermitente de la sustancia, sin periodicidad fija y con largos intervalos de abstinencia (no consumo).
- b) Supone un incremento tanto en la frecuencia como en el tipo de situaciones, en la que la persona recurre a su consumo. Suele realizarse tanto en grupo como de manera individual
- c) El individuo necesita la sustancia, y a pesar de los problemas que el consumo pueda ocasionarle es difícil que cambie su conducta sin una intervención externa.

52.- Los Mapeos de activos en salud son un instrumento básico para el programa:

- a) Programa de desigualdades sociales.
- b) Programa de prevención y promoción de la salud en el ámbito educativo.
- c) Programa de alimentación actividad física y salud.

53.- Según la OMS (Organización Mundial de la Salud) ¿Qué es la educación para la salud?

- a) La educación para la salud comprende las oportunidades de aprendizaje creadas conscientemente que suponen una forma de comunicación destinada a mejorar la alfabetización sanitaria, incluida la mejora del conocimiento de la población en relación con la salud y el desarrollo de habilidades personales que conduzcan a la salud individual y de la comunidad.
- b) Instruir a las gentes en materia de higiene, de tal forma que apliquen los conocimientos adquiridos al perfeccionamiento de la salud
- c) Un proceso político y social global que abarca no solamente las acciones dirigidas directamente a fortalecer las habilidades y capacidades de los individuos, sino también las dirigidas a modificar las condiciones sociales, ambientales y económicas, con el fin de mitigar su impacto en la salud pública e individual.

54.- Para realizar una buena observación grupal es importante

- a) Dar muestras de empatía, de auténtica y profunda comprensión de los fenómenos que ocurren
- b) Implicarse personalmente en el grupo.
- c) Verter los propios temores sobre el grupo.

55.- ¿Cuál es la definición de abordaje comunitario de la salud basado en activos?

- a) Modelo de trabajo en el campo de la promoción de la salud basado en la identificación de fortalezas de la comunidad como un proceso de empoderamiento, capacitación, participación y responsabilidad.
- b) Modelo de trabajo basado en la identificación de las enfermedades frecuentes en la comunidad para decidir su abordaje.
- c) Modelo de trabajo dirigido a la comunidad educativa.

56.- Para la fabricación de los controles biológicos de esterilización se suelen utilizar como indicadores biológicos.

- a) Hongos
- b) Preparados de esporas no patógenas de microorganismos (Bacillus Stearothermophilus y Bacillus Subtilis) altamente resistentes a los procedimientos de esterilización
- c) Virus de Hepatitis B

57.- Los envases para la acumulación de residuos biosanitarios asimilables a urbanos deberán cumplir las siguientes especificaciones:

- a) Impermeables y resistentes a la humedad.
- b) Opacos, impermeables y resistentes a la humedad.
- c) Color negro.

58.- ¿La autorización de gestor de residuos biosanitarios especiales o de residuos citotóxicos se concederá?

- a) Para un período de cinco años, prorrogable mediante resolución expresa de la Consejería de Medio Ambiente y Desarrollo Regional por otros cinco años, previo informe favorable de los servicios técnicos, tras la correspondiente visita de inspección.
- b) Para un período de cinco años, prorrogable mediante resolución expresa de la Consejería de Medio Ambiente y Desarrollo Regional por otros dos períodos sucesivos de igual duración, previo informe favorable de los servicios técnicos, tras la correspondiente visita de inspección.
- c) Para un período de quince años, prorrogable mediante resolución expresa de la Consejería de Medio Ambiente y Desarrollo Regional por otro período de igual duración, previo informe favorable de los servicios técnicos, tras la correspondiente visita de inspección.

59.- Las obligaciones establecidas en Ley Orgánica 3/2007, de 22 de marzo, para la igualdad efectiva de mujeres y hombres serán de aplicación a toda persona:

- a) Física o jurídica, que se encuentre o actúe en territorio español, con nacionalidad, domicilio o residencia española
- b) Física o jurídica, que se encuentre o actúe en territorio español, cualquiera que fuese su nacionalidad, domicilio o residencia
- c) Física, que se encuentre en territorio español, cualquiera que fuese su nacionalidad, domicilio o residencia

60- Según la Ley Orgánica 3/2007, de 22 de marzo, para la igualdad efectiva de mujeres y hombres, constituye acoso sexual:

- a) Cualquier tipo de acoso con el propósito de ofender
- b) Cualquier tipo de comportamiento con la intención de crear un entorno intimidatorio, degradante u ofensivo
- c) Cualquier tipo de comportamiento, verbal o físico, de naturaleza sexual que atente contra la dignidad de la persona.

