

TECNICO/A AUXILIAR

SANITARIO

Promoción Interna

Independiente

SEGUNDO EJERCICIO

MODELO A

SUPUESTO 1

Mujer adolescente de 17 años acude al CMS a una consulta programada con la matrona en el programa de salud sexual y reproductiva a fin de aclarar una duda respecto a las relaciones sexuales que mantiene con su pareja. Acude al CMS porque ha conocido a profesionales de éste, en actividades desarrolladas en el patio de su instituto durante el tiempo de recreo.

Mientras espera, presencia como un grupo de personas adultas entra a un aula para realizar un taller de prevención de accidentes y primeros auxilios y en otra hay un grupo de alumnos y alumnas de un colegio del distrito.

Un adulto del taller de prevención de accidentes, dado que tiene un familiar cercano con problemas de consumo de drogas, solicita a una técnica auxiliar sanitaria información sobre el funcionamiento de los CAD.

- 1) En los CMS, las intervenciones se realizan en:
 - a) Consultas individuales. Actividades en grupos. Actividades comunitarias.
 - b) Consultas individuales. Actividades en grupos.
 - c) Solo dentro de los CMS.

- 2) Que los CMSc se consoliden como la referencia de la promoción de la salud de Madrid. Siendo centros especializados en salud comunitaria tanto por su conocimiento sobre los problemas de salud y sus determinantes sociales en su ámbito comunitario, como por sus programas y acciones de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, es el Objetivo principal de:
 - a) La estrategia Gente Saludable 2010-2015.
 - b) Plan Madrid Ciudad de los Cuidados.
 - c) La estrategia Barrios Saludables.

- 3) El papel de las y los profesionales en las intervenciones en educación en sexualidad es fundamentalmente:
 - a) Dinamizar, cuestionar, abrir caminos y descentrar posturas para que el alumnado interiorice y descubra sus propias perspectivas.
 - b) Ser directivos o dogmáticos dando instrucciones claras sobre sexualidad.
 - c) Impartir charlas científicas sobre el tema.

- 4) ¿Cuál de estas condiciones, por si misma, no se considera razón suficiente para una citación prioritaria en el programa de salud sexual y reproductiva?
 - a) Las derivaciones de Servicios Sociales u ONGs,
 - b) Ser adolescentes menores de 21 años.
 - c) Demanda de asesoría sexual.

- 5) Sobre el programa de Salud sexual y Reproductiva no es correcto que:
 - a) Aborda problemas asociados a la sexualidad como las Infecciones de Transmisión sexual
 - b) Aborda cualquier enfermedad ginecológica
 - c) Aborda problemas de sexualidad y afectividad

- 6) A qué cursos van dirigidos los talleres de Hábitos saludables desarrollados en el ámbito educativo:
- a) A todos los cursos.
 - b) A alumnado de 1º y 2º de la E.S.O.
 - c) A alumnado de 1º y 6º.
- 7) 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.
- 8)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.

- 9) 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.
- 10) ¿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.
- 11) En el taller de Prevención de accidentes y primeros auxilios, se insiste en que 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.
- 12) En la Atención en primeros auxilios, ante un golpe de calor no se debe:
- a) Dar agua fría, que esté por debajo de los 15°C
 - b) Cubrir con sábanas o toallas húmedas, cambiándolas con frecuencia
 - c) Poner a la persona afectada a la sombra y a una temperatura entre 15°C y 18°C

13) A efectos de la Ley 41/2002, de 14 de noviembre básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechas 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.

14) 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.

15) Respecto a los residuos biosanitarios, el personal Técnico auxiliar sanitario debe conocer que 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.

- 16) Respecto a la información demandada sobre los CAD se comunica que, existe un programa en el que un equipo especializado facilita a la población inmigrante con problemas de abuso de alcohol y otras drogas, el acceso y la buena utilización de los programas y servicios ofertados desde la red municipal de atención a las drogodependencias, realizando un seguimiento a lo largo de todo el proceso de intervención. Este programa se denomina:
- a) Programa ISTMO.
 - b) Programa DUAL.
 - c) Programa de Mediación Comunitaria.
- 17) ¿Si existe, qué función tiene el profesional de referencia en los centros de atención a las adicciones?
- a) No existe la figura del profesional de referencia.
 - b) Si existe y tutoriza el equipo de trabajo, pero no tiene relación con la persona adicta.
 - c) Si existe, orienta y tutoriza el proceso de intervención con la persona adicta y/o su familia, siendo el "portavoz del equipo.
- 18) 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.

SUPUESTO 2

Madrid Salud ha organizado una actividad comunitaria para dar a conocer entre la población de Madrid las actividades que se realizan desde los CMSc. A ella, acudieron multitud de personas de diversas edades y perfiles para recoger información sobre los diferentes aspectos que les ocupan y les preocupan con el fin de poder mejorar su situación actual.

El personal TAS que estaba en el evento tuvo que atender las diferentes demandas y dar respuesta a las dudas que los usuarios manifestaban.

Entre las cuestiones que se les plantearon se encuentran:

1. El Findrisc es un test que se utiliza para saber el riesgo de padecer diabetes en los próximos 10 años. ¿Qué puntuación se considera de alto riesgo en dicho test?:

- a) Igual o superior a 11 puntos.
- b) Igual o superior a 15 puntos.
- c) Igual o superior a 12 puntos.

2. ¿A quien va dirigida la estrategia poblacional del programa de Alimentación Actividad Física y Salud?

- a) A las personas con riesgo de tener diabetes.
- b) A las personas con IMC superior o igual a 30.
- c) A la población general, con independencia de su riesgo.

3. La actividad en los CMSc dentro del Programa de Salud Sexual y Reproductiva puede ser:

- a) Actividad grupal y atención individual.
- b) Actividad comunitaria y atención individual.
- c) Actividad grupal y comunitaria y atención individual.

4. Entre las oportunidades de salud a promocionar desde los CMSc, no se encuentra:

- a) El abandono del consumo del tabaco.
- b) Los entornos urbanos y las condiciones de vida favorecedores.
- c) La soledad no deseada y el aislamiento social.

5. Dentro de la actividad individual del Programa de Salud Sexual y Reproductiva se encuentra:

- a) Consejo VIH/ITS.
- b) Grupos para información y orientación en anticoncepción.
- c) Grupos con mujeres en situación de prostitución.

6. La estrategia de alto riesgo en el Programa de Envejecimiento Activo y Saludable, va dirigida a:

- a) A todas las personas mayores que forman parte de la ciudad de Madrid.
- b) A todas las personas mayores con independencia de si residen o no en la ciudad de Madrid.
- c) A las personas mayores con situación especial de vulnerabilidad.

7. El taller de Educación para la Salud “Pensando en nosotros”, va dirigido a:

- a) Personas mayores.
- b) Jóvenes y adolescentes.
- c) Población general.

8. Entre los objetivos del taller de cambio terapéutico de estilo de vida no se encuentra:

- a) Disminuir entre un 5 y 10% del peso corporal en caso de obesidad en 3 meses.
- b) Adquisición de hábitos saludables y modificación de conductas en sentido favorable a la salud.
- c) Realizar 30 minutos al día de actividad física al menos 5 días a la semana.

9. la Ley 41/2002, de 14 de noviembre regula entre otras:

- a) El derecho a conocer los problemas sanitarios de la colectividad, cuándo impliquen un riesgo para la salud pública.
- b) El derecho a que se respete el carácter confidencial de los datos referentes a la salud del individuo
- c) a y b son correctas.

10. Señale la respuesta falsa:

- a) Los residuos biosanitarios se acumulan en envases que pueden ser reutilizables.
- b) Los envases de residuos biosanitarios una vez cerrados no podrán volver a abrirse.
- c) Los envases de residuos deben ser opacos, impermeables y resistentes a la humedad.

11. Los residuos biosanitarios asimilables a urbanos incluyen:

- a) Gasas, guantes y otros desechos quirúrgicos.
- b) Restos de medicamentos citotóxicos.
- c) a y b son correctas.

12. Los activos en salud son:

- a) Factores que producen salud en un territorio.
- b) Factores de riesgo.
- c) a y b son correctas.

13. En el programa de Prevención de drogodependencias en centros educativos se trabaja con:

- a) Familias y alumnado.
- b) Profesorado y alumnado.
- c) a y b son correctas.

14. La unidad móvil Madroño pertenece a:

- a) Servicios de atención en proximidad y reducción del daño.
- b) Servicios de atención en centros de adicciones.
- c) Recursos de reinserción.

15. Entre las intervenciones que se realizan desde el Instituto de Adicciones están las dirigidas a :

- a) Adicciones relacionadas con sustancias.
- b) Adicciones comportamentales.
- c) a y b son correctas.

16. -En relación con la limpieza previa a la esterilización:

- a) No es necesaria puesto que se va a esterilizar.
- b) Deberá sumergirse en una solución de jabón enzimático.
- c) Deberán sumergirse en suero fisiológico.

17. En la esterilización en autoclave, el test o prueba Bowie- Dick se considera:

- a) Control de prueba de vacío.
- b) Una prueba de esterilidad.
- c) Un ciclo de esterilización en autoclave.

18. ¿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.

