

**PROVA CONEIXEMENTS D'INFERMERIA D'ATENCIÓ INTERMÈDIA
DE LA CONVOCATÒRIA OBERTA D'OFERTA PÚBLICA D'OCUPACIÓ DE L'IAS**
(Referència 2025_1012_2)

Instruccions:

- La prova consta de un examen de 100 preguntes tipus test i un full de respostes.
 - S'ha de retornar el test conjuntament amb el full de respostes.
 - En el full de respostes ha de constar el DNI, nom i signatura.
 - En cada pregunta només hi ha una resposta correcta.
 - Cal marcar clarament la casella corresponent a la resposta. En cas de dubte no es valorarà la pregunta.
 - Les respostes incorrectes tenen una penalització tova, és a dir per cada pregunta errònia descompta 0.25 punts mentre que cada pregunta correcta suma 1 punt.
-
1. **Quina va ser una de les principals conseqüències de la Llei d'Ordenació Sanitària de Catalunya (LOSC) de 1990?**
 - a. Va establir un sistema sanitari exclusivament públic i va eliminar les entitats privades.
 - b. Va crear el Servei Català de la Salut i va consolidar un sistema sanitari mixt, integrant tots els recursos sanitaris en una sola xarxa d'utilització pública.
 - c. Va transferir totes les competències sanitàries a l'Estat espanyol.
 - d. Va limitar l'atenció només als hospitals públics de Catalunya.

 2. **Quin és un dels principis bàsics del model sanitari català?**
 - a. Exclusió dels proveïdors privats.
 - b. Assistència hospitalària com a eix vertebrador del sistema.
 - c. Integració de serveis en una xarxa pública amb entitats de diversa titularitat
 - d. Centralització absoluta de tots els serveis a cada territori.

 3. **Què és el SISCAT?**
 - a. Sistema d'Informació Sanitària de Catalunya.
 - b. Servei Integral de Salut Comunitària i Atenció Territorial.
 - c. Sistema Sanitari Integral d'Utilització Pública de Catalunya.
 - d. Servei d'Inspecció Sanitària de Catalunya.

 4. **Quin enfocament destaca especialment en el Pla de Salut de Catalunya 2021-2025?**
 - a. Un model centrat exclusivament en l'atenció hospitalària.
 - b. Un enfocament centrat en la persona i la salut comunitària
 - c. Un model basat únicament en assegurances privades.
 - d. Un sistema sanitari gestionat exclusivament pels ajuntaments.

5. **Quin dels següents aspectes prioritza el Pla de Salut 2021-2025 en relació amb els professionals sanitaris?**
- Reduir la formació continuada.
 - Potenciar el talent i el benestar professional.**
 - Eliminar les especialitats d'infermeria
 - Substituir professionals per tecnologia.
6. **El Pla de Salut de Catalunya 2021-2025 incorpora de manera transversal el concepte de:**
- Competència entre hospitals.
 - Salut en totes les polítiques.**
 - Privatització sanitària.
 - Exclusió de serveis socials.
7. **Estem atenent l'Esteve al box d'urgències. Durant l'exploració física, tot i que el box d'urgències té cortines, hi ha professionals passant constantment i part del cos de l'Esteve queda exposat. Quina és la millor actuació?**
- Continuar l'exploració per no retardar l'atenció urgent de l'Esteve.
 - Demandar a l'Esteve que s'acostumi a aquesta situació hospitalària ja que tots som professionals
 - Reduir l'exposició de l'Esteve i assegurar la seva intimitat abans de continuar**
 - Parar l'exploració física, només si l'Esteve es queixa de la situació
8. **La Pepita es troba amb tractament antibiòtic a domicili durant 7 dies. Ella decideix interrompre'l al 3er dia perquè "ja es troba millor", sense consultar l'equip sanitari. Quina afirmació és més correcta?**
- És una decisió correcta si no té símptomes ja que el tractament pot tenir efectes adversos
 - Incompleix el deure de col·laboració amb el pla terapèutic establert i consensuat**
 - Només és un problema greu, si la infecció reapareix als pocs dies
 - No té cap implicació ètica ni de salut pública per tant pot actuar com millor li sembli
9. **En Joan es realitza un estudi genètic per sospita de malaltia hereditària. Els resultats mostren una mutació amb implicació per a altres membres de la família. En Joan demana explícitament que aquesta informació no sigui compartida amb la família, que prefereix fer-ho ell. Han passat 2 mesos i quan torna a la consulta ens comenta que encara no ho ha comunicat, però que ho farà aviat. Quina és l'actuació més correcta segons els drets d'en Joan?**
- Comunicar els resultats a la família per prevenir possibles malalties
 - Respectar la confidencialitat estricta i no compartir la informació amb la família sense consentiment d'en Joan però promoure que ho faci**
 - Informar la família només si tenen la mateixa patologia

- d. Comunicar la informació a la seva metgessa de capçalera perquè avisi la família
- 10. Una companya comet un error que no ha causat danys aparent durant la seva atenció i decideix NO comunicar-lo. Quina és l'actuació més èticament correcta com a infermera?**
- Respectar la decisió de la companya
 - Ignorar-ho si no hi ha conseqüències
 - Promoure la notificació de l'error per seguretat de la persona atesa**
 - Comunicar-ho directament als familiars de la persona atesa
- 11. La Fatiha esta ingressada i autoritza habitualment que la seva parella rebi informació. Avui, la seva mare demana detalls del seu estat, però la Fatiha no ha expressat cap consentiment respecte la mare. Com haurà d'actuar la infermera de la Fatiha?**
- Proporcionar informació general a la mare per evitar conflictes familiars
 - Negar qualsevol informació a la mare comentant-li que NO es cosa seva, que com s'atreveix a demanar informació de la seva filla
 - Verificar que la Fatiha autoritza compartir informació amb la mare abans de respondre**
 - Donar informació si la mare insisteix ja que sembla molt preocupada
- 12. La Xènia infermera detecta que en Narcís, en plena competència, rebutja un tractament necessari després d'haver estat correctament informat. Segons el codi ètic, com ha d'actuar la Xènia?**
- Administrar el tractament igualment seguint el principi de beneficència
 - Respectar la decisió d'en Narcís i informar-ne la resta de l'equip**
 - Convèncer a en Narcís, insistint fins que accepti
 - Consultar la família i seguir la decisió de la família d'en Narcís
- 13. La Isabel accedeix a la història clínica del seu oncle ingressat a una altra unitat per poder explicar millor el diagnòstic a la seva cosina,**
- És acceptable si no comparteix la informació amb ningú més que la seva cosina
 - És acceptable ja que és personal sanitari del mateix centre
 - És una vulneració de la confidencialitat i de l'ús adequat de la informació**
 - Només és incorrecte si accedeix repetidament i sense que ho sàpiga la seva cosina
- 14. Quina de les següents infermeres definia la funció de la infermera com l'ajuda a la persona, malalta o sana, en la realització d'aquelles activitats que contribueixen a la salut o a la seva recuperació (o a una mort tranquil·la), que duria a terme sense ajuda si tingués la força, la voluntat o el coneixement necessaris, i fer-ho de manera que l'ajudi a assolir la independència tan aviat com sigui possible?**
- Florence Nightingale
 - Virginia Henderson**
 - Dorothea Orem
 - Hildegard Peplau

15. La definició de mètode sistematitzat per proporcionar cures humanístiques, centrat en l'assoliment de resultats de manera eficient, correspon a:
- El model conceptual d'infermeria
 - El pla de cures individualitzat
 - El procés infermer (PI)**
 - El metaparadigma infermer
16. En l'avaluació de la qualitat, els indicadors de resultat mesuren:
- L'equipament i organització de la institució
 - L'activitat assistencial
 - L'efectivitat de l'assistència**
 - Totes les respostes són correctes
17. En la gestió de riscos sanitaris, els objectius són:
- Incrementar la qualitat de l'assistència sanitària
 - Millorar la seguretat del pacient i dels professionals
 - Disminuir els costos evitables
 - Totes les respostes són correctes**
18. Respecte a les fases del Cicle de millora continua de la qualitat, és veritat que:
- Hi ha quatre fases: planificar, fer, verificar i actuar
 - En la fase de verificació es poden comparar els resultats obtinguts amb els resultats esperats
 - La fase de planificació és la segona fase
 - Les respostes a i b són correctes**
19. Indica quin d'aquests és un dels principals efectes adversos dels fàrmacs corticoides sistèmics:
- Immunosupressió
 - Alteracions de l'estat d'ànim
 - Hiperglucèmia
 - Totes les respostes són correctes**
20. Un pacient en xoc anafilàctic necessita una perfusió d'adrenalina. Tens disponibles diversos sèrums. Quin tries?
- Bicarbonat sòdic
 - Ringer lactat
 - Sèrum fisiològic (NaCl 0,9%)**
 - Cap opció és correcta
21. Les infermeres tenen competències per prescriure:
- Certs fàrmacs seguint un protocol o guia**
 - Les especialitats farmacèutiques publicitàries
 - Tots els medicaments essencials
 - Cap de les anteriors respostes són correctes

- 22. Quina és la primera actuació de la infermera davant l'extravasació d'un citostàtic?**
- Col·locar l'extremitat per sobre del nivell del cor
 - Administrar 5-10ml de sèrum fisiològic per via intravenosa
 - Aturar la infusió del citostàtic**
 - Avisar al metge/ssa responsable
- 23. En la reanimació cardío-pulmonar en les persones adultes, cal fer compressions:**
- Amb les dues mans al centre del pit (meitat inferior de l'estern)**
 - Amb la ma dreta a dalt del pit (meitat superior de l'estern)
 - Amb la ma esquerra (meitat superior de l'estern)
 - Amb les dues mans al pit, és indiferent la posició
- 24. L'algoritme del suport vital bàsic correcte és:**
- Obrir via aèria, iniciar RCP, connectar DEA (desfibril·lador extern automàtic), demanar ajuda
 - Connectar DEA, demanar ajuda, iniciar RCP, obrir via aèria
 - Comprovar nivell de consciència, demanar ajuda, obrir via aèria, iniciar RCP, connectar DEA**
 - Comprovar nivell de consciència, iniciar RCP, demanar ajuda, connectar DEA
- 25. Durant la RCP, la relació entre les compressions respecte a les ventilacions en persones adultes és en les guies actuals de:**
- 15 compressions:2 ventilacions
 - 20 compressions: 3 ventilacions
 - 30 compressions: 2 ventilacions**
 - 10 compressions: 3 ventilacions
- 26. Segons els codis deontològics infermers, quina conducta expressa de manera més clara la competència de treball en equip i cooperació en la pràctica professional?**
- Actuar de manera autònoma prioritant sempre el criteri propi
 - Compartir informació només amb professionals de la mateixa categoria
 - Col·laborar lleialment amb l'equip de salut per garantir una atenció integral a la persona**
 - Delegar les responsabilitats pròpies en altres professionals
- 27. Quina de les següents competències professionals està relacionada directament amb la presa de decisions responsables en l'exercici infermer?**
- Orientació exclusiva a la productivitat
 - Execució de protocols sense criteri clínic
 - Assumir responsabilitats basant les decisions en el judici professional i l'ètica**

28. En investigació, les variables independents són:
- Són les que poden influir en el resultat d'una variable dependent
 - Són les anomenades variables explicatives
 - Són les variables anomenades resposta
 - Les respostes a i b són correctes**
29. Un estudi d'investigació de disseny transversal, vol dir obtenir les dades:
- En un moment determinat**
 - Al llarg d'un període de temps
 - Obtenir les dades cada cert temps
 - Obtenir les dades a partir d'un fet determinat
30. En quin apartat d'un article científic s'expliquen les variables i els instruments de mesura que s'han utilitzat?
- En l'apartat d'introducció
 - En l'apartat de metodologia**
 - En l'apartat de resultats
 - En l'apartat de discussió
 - e.
31. Segons les projeccions de les Nacions Unides per a l'any 2050, quin lloc ocuparà Espanya en el rànquing de països més envellits del món?
- El primer
 - El tercer**
 - El desè
 - El vintè
32. Quina era l'esperança de vida al néixer a Catalunya segons les dades recollides a l'article del 2017?
- 75,5 anys
 - 80,1 anys
 - 83,35 anys**
 - 88,2 anys
33. Segons l'OMS, quin fenomen demogràfic és una tendència segura a escala mundial?
- L'estabilització de la població mundial
 - El descens global de l'esperança de vida
 - L'acceleració de l'envelliment de la població**
 - L'augment uniforme de la fecunditat

34. Quina evidència s'utilitzen per donar suport a la teoria genètica de l'envelliment en humans?

- a) L'augment de l'estrès oxidatiu amb l'edat
- b) La disminució de la funció hormonal en la vellesa
- c) L'existència de la progèria (síndrome de Werner) associada a la mutació del gen WRN**
- d) L'efecte de la restricció calòrica sobre la longevitat

35. Quins són els dos grans tipus de factors implicats en el procés d'envelliment?

- a) Factors socials i culturals
- b) Factors hormonals i nutricionals
- c) Factors genètics i ambientals**
- d) Factors psicològics i emocionals

36. Segons la teoria dels radicals lliures, què poden provocar aquestes molècules a les cèl·lules?

- a) Només beneficis metabòlics
- b) Només canvis hormonals
- c) Dany a membranes, proteïnes i ADN**
- d) Exclusivament alteracions neurològiques

37. Segons l'OMS, quin és el mecanisme biològic fonamental associat al procés fisiològic de l'envelliment?

- a) La pèrdua sobtada de funcions vitals
- b) L'augment homogeni de la capacitat física amb l'edat
- c) L'acumulació progressiva de danys moleculars i cel·lulars**
- d) L'activació exclusiva de mecanismes hormonals

38. Quina alteració és característica dels teixits vells degut a l'estimulació de citocines profibròtiques pels radicals lliures?

- a) Disminució del teixit adipós.
- b) Augment de la síntesi de col·lagen (fibrosi).**
- c) Regeneració ràpida de l'epiteli.
- d) Augment de l'elasticitat muscular.

39. Quina conseqüència fisiològica té aquesta acumulació de danys cel·lulars amb el pas del temps?

- a) Increment de les reserves fisiològiques
- b) Millora de la regeneració tissular
- c) Disminució progressiva de la capacitat intrínseca i de les reserves fisiològiques**
- d) Estabilització del funcionament orgànic

40. Com defineix l'OMS l'Envel·liment Saludable?

- a) Com l'absència total de malalties cròniques.
- b) Com el procés de fomentar i mantenir la capacitat funcional.**
- c) Com el manteniment de la joventut física mitjançant cirurgia.
- d) Com la capacitat de viure sol sense cap tipus d'ajuda.

41. Què s'entén per "capacitat intrínseca" en el marc de l'envel·liment saludable?

- a) La combinació de totes les capacitats físiques i mentals d'un individu.**
- b) El suport social i econòmic que rep la persona gran.
- c) El conjunt de tecnologies de suport (com audíofons o bastons).
- d) La predisposició genètica a no emmalaltir.

42. Què és la "capacitat funcional"?

- a) La força muscular mesurada en kgs.
- b) Els atributs relacionats amb la salut que permeten a les persones ser i fer el que valoren.**
- c) La quantitat de medicaments que una persona pot metabolitzar.
- d) El nombre d'anys que una persona pot treballar abans de jubilar-se.

43. Com s'anomena la presència de diverses afeccions cròniques al mateix temps en una persona gran?

- a) Monopatologia.
- b) Fragilitat aguda.
- c) Multimorbiditat.**
- d) Síndrome oncològic.

44. Quin és el període de la vida en què es produeixen habitualment les despeses més elevades en salut?

- a) La infància.
- b) L'edat adulta primerenca.
- c) L'últim any o els dos últims anys de vida.**
- d) Entre els 60 i els 65 anys exactament.

45. La majoria dels problemes de salut de les persones grans estan associats a:

- a) Malalties infeccioses agudes.
- b) Malalties cròniques, especialment les no transmissibles.**
- c) Accidents laborals.
- d) Deficiències vitamíniques per falta d'aliments.

46. Quin és l'instrument bàsic i fonamental en la prioritització de problemes i intervenció en l'ancià fràgil?

- a) La història clínica tradicional.
- b) La valoració geriàtrica integral (VGI).**
- c) L'analítica de sang completa.

d) La radiografia de tòrax de control.

47. Quina és l'escala més utilitzada a Espanya per avaluar les activitats bàsiques de la vida diària (ABVD)?

- a) Escala de Lawton i Brody.
- b) Índex de Barthel.**
- c) Test de Pfeiffer.
- d) Escala de Yesavage.

48. A partir de quina edat situen la majoria d'autors el perfil de l'ancià fràgil?

- a) 60 anys.
- b) 65 anys.
- c) 75 anys.**
- d) 90 anys.

49. Segons Kane (1989), quins són alguns dels anomenats "gegants de la geriatria"?

- a) Grip, refredat i otitis.
- b) Immobilitat, caigudes i incontinència.**
- c) Hipertensió, diabetis i hipercolesterolèmia.
- d) Cefalea, miopia i càries.

50. Els síndromes geriàtrics es consideren:

- a) Un procés normal i inevitable de l'envelliment.
- b) Un indicador de fragilitat i predictor de declivi funcional.**
- c) Malalties agudes de curta durada.
- d) Síntomes que no requereixen tractament mèdic.

51. Quina és una de les característiques principals dels síndromes geriàtrics?

- a) Sempre tenen una única causa coneguda.
- b) Són manifestacions de moltes malalties i poden generar gran morbiditat.**
- c) Només afecten l'esfera social de la persona.
- d) Desapareixen espontàniament sense intervenció.

52. Una dona gran presenta pèrdues d'orina de forma sobtada, sense poder retardar la micció, sovint abans d'arribar al lavabo. No refereix dificultats de mobilitat ni pèrdues associades a esforços físics. Quin tipus d'incontinència és més probable?

- a) Incontinència d'urgència**
- b) Incontinència reflexa
- c) Incontinència d'esforç
- d) Incontinència funcional

53. Com es defineix una lesió per pressió de Categoria I segons el model teòric de les Lesions cutànies relacionades amb la dependència (LCRD)?

- a) Pèrdua completa del teixit dèrmic on el greix subcutani pot ser visible.
- b) Pèrdua parcial del gruix de la dermis que es presenta com una úlcera oberta superficial.
- c) Pell intacta amb envermelliment (eritema) no blanquejable en una àrea localitzada.**
- d) Pèrdua total del gruix dels teixits amb os, tendó o múscul exposat.

54. Quina complicació és més freqüent en pacients amb deficiència de vitamina C segons els estudis epidemiològics?

- a) Infecció de la ferida
- b) Retard de la cicatrització
- c) Dehiscència de la ferida**
- d) Hematoma quirúrgic

55. Quin mètode de mesura de l'àrea de la ferida es va proposar específicament per evitar l'error derivat de la curvatura del cos?

- a) *Mètode Kundin.*
- b) Estereofotogrametria.**
- c) Traçat sobre transparència.
- d) *Mètode Stacey.*

56. Quina és considerada la pedra angular ("piedra angular") tant del tractament com de la prevenció de les úlceres d'etiologia venosa?

- a) *L'ús d'antibiòtics tòpics.*
- b) *El repòs absolut en llit.*
- c) La compressió.**
- d) *La neteja amb aigua destil·lada.*

57. Quina és la causa principal del peu diabètic, present en el 80% dels pacients que pateixen úlceres als peus?

- a) *La insuficiència venosa crònica.*
- b) La neuropatia diabètica.**
- c) *L'obesitat mòrbida.*
- d) *La hipertensió arterial.*

58. Davant de quin valor de l'Índex Tobella-Braç (ITB) s'ha de descartar inicialment qualsevol altra etiologia de l'úlcera que no sigui la isquèmica?

- a) ITB > 1,4.
- b) ITB entre 0,9 i 1,2.
- c) ITB < 0,75 / 0,80.**
- d) ITB fix de 1,0.

59. Quina és una característica clínica típica de les lesions cutànies associades a la humitat que ajuda a diferenciar-les de les lesions per pressió?

- a) Sempre apareixen sobre prominències òssies.
- b) Presenten vores nítides i rodones.
- c) Es presenten de forma simètrica, sovint denominada "en espill" (en espejo).**
- d) Sempre presenten teixit necròtic adherit.

60. Quina característica presenta sovint l'ancià geriàtric respecte al dolor?

- a) No sent dolor per la pèrdua de sensibilitat nerviosa.
- b) Presenta múltiples fonts de dolor i incomoditat.**
- c) El dolor sempre és d'origen psicogen.
- d) Només sent dolor en les malalties agudes.

61. En les unitats de cures pal·liatives o llarga estada, un dels objectius terapèutics clau és:

- a) La rehabilitació física intensa.
- b) El control de símptomes (inclòs el dolor) i la millora de la qualitat de vida.**
- c) El diagnòstic d'etapa precoç.
- d) La reincorporació al mercat laboral.

62. Per què el tractament del dolor pot ser més complex en les persones grans?

- a) Perquè no saben expressar on els fa mal.
- b) Per la disminució de la reserva fisiològica i les consideracions farmacològiques especials.**
- c) Perquè el dolor sempre és fingit per cridar l'atenció.
- d) Perquè els medicaments per al dolor no funcionen després dels 70 anys.

63. En què es basa principalment la indicació d'ingrés en les unitats de cures pal·liatives sociosanitàries?

- a) Únicament en el diagnòstic de càncer.
- b) En el temps de vida restant (pronòstic).
- c) En les necessitats de la persona, sovint complexes.**
- d) En l'edat exacta del pacient.

64. Quina malaltia s'identifica com una de les causes principals de discapacitat i mort després dels 60 anys a nivell mundial?

- a) Grip estacional.
- b) Càncer.**
- c) Apendicitis.
- d) Anèmia ferropènica.

65. La mutació del gen WRN (responsable de la progèria) s'associa, a més de l'envelliment precoç, a l'aparició de:

- a) Sordesa congènita.
- b) Tumors.**
- c) Fractures òssies per caigudes.
- d) Pèrdua total de la visió.

66. La Maria, dona de 84 anys, viu sola i és portada al servei d'urgències pels seus familiars perquè des de fa 24 hores es mostra desorientada, somnolenta, amb disminució de la ingesta i dificultat per reconèixer persones conegudes. No presenta febre elevada ni dolor focal evident. Segons la família, el canvi d'estat ha estat brusc respecte a la seva situació habitual. Davant aquest quadre clínic, quina és la intervenció infermera PRIORITÀRIA?

- a) Considerar el quadre com a deteriorament cognitiu progressiu propi de l'edat i tranquil·litzar la família.
- b) Valorar de manera immediata possibles causes reversibles, com infecció, desequilibris metabòlics o efectes de fàrmacs.**
- c) Iniciar contenció física per evitar el risc de caigudes fins a valoració mèdica.
- d) Restringir les visites familiars perquè no es posi més nerviosa, ja que no els reconeix.

67. La Carme és una dona de 80 anys diagnosticada recentment de demència. Té dificultats de memòria a curt termini i desorientació en el temps (la orientació en lloc i persona correctes). Té certes dificultats per realitzar les AVBD. Ella s'adona de la confusió i intenta dissimular els seus símptomes. Davant aquesta situació, respecte la capacitat per prendre decisions i la competència legal per exercir els drets de la persona, assenyal la resposta correcta:

- a) La demència es pot considerar sinònim d'incapacitat mental, de manera que la persona no pot decidir res per ella mateixa.
- b) Sempre cal que es designi un representant legal, i totes les decisions dependran d'aquesta persona sense que sigui necessari considerar el que voldria la persona amb demència.
- c) La demència no afecta a la capacitat de decisió de les persones que la pateixen.
- d) Cal valorar-la la capacitat de la persona amb demència per prendre determinades decisions i activitats d'acord a la seva situació cognitiva-conductual i funcional en un context i moment determinats.**

68. En relació amb la malaltia d'Alzheimer i la seva evolució, assenyal la opció CORRECTA:

- a) La malaltia d'Alzheimer acostuma a iniciar-se de manera abrupta, amb un empitjorament sobtat de les capacitats cognitives.
- b) Els dèficits de memòria remota i la pèrdua funcional greu són característics de les fases inicials de la malaltia.

- c) La desorientació temporal sol aparèixer de manera progressiva al llarg de l'evolució de la malaltia d'Alzheimer, augmentant amb l'avanç de les fases.
- d) Les alteracions de la marxa i els trastorns motors solen ser les primeres manifestacions de la malaltia d'Alzheimer.

69. Davant una persona amb alteració cognitiva que presenta dificultats d'expressió i de comunicació i que es frustra i s'agita quan no se l'entén, quina de les següents estratègies de comunicació infermera és més adequada?

- a) Utilitzar frases llargues i un llenguatge elaborat per estimular les capacitats cognitives conservades.
- b) Elevar el to de veu per facilitar la comprensió.
- c) Adaptar el llenguatge, utilitzar frases curtes, mantenir contacte visual i reforçar la comunicació amb gestos i expressions no verbals si procedeix.
- d) Evitar la comunicació directa i adreçar-se preferentment als familiars o cuidadors per reduir l'ansietat de la persona.

70. Respecte a les demències, assenyala l'opció CORRECTA:

- a) L'inici insidiós i l'evolució progressiva, lenta i contínua del deteriorament cognitiu són característics de la demència vascular.
- b) En la demència amb cossos de Lewy, la pèrdua de memòria és el símptoma predominant, sense associar-se a símptomes motors com rigidesa, lentitud de moviments o tremolors.
- c) En la malaltia de Pick, els canvis de personalitat i de conducta poden aparèixer abans que la pèrdua de memòria, a diferència del que és habitual en la malaltia d'Alzheimer.
- d) En la malaltia d'Alzheimer apareix afàsia i agnòsia des de l'inici del diagnòstic.

71. L'edat és un factor de risc reconegut per a l'aparició de complicacions postoperatòries. Entre les més freqüents en persones d'edat avançada s'inclouen totes les següents, EXCEPTE:

- a) Malaltia tromboembòlica venosa.
- b) Complicacions en la ferida quirúrgica.
- c) Complicacions psiquiàtriques, com el delirium postoperatori.
- d) Increment del risc d'al·lèrgies immunològiques

72. En relació amb la valoració preoperatòria de la persona gran, assenyala l'opció INCORRECTA:

- a) Té com a objectiu contribuir a la reducció de la morbimortalitat quirúrgica mitjançant la detecció precoç de factors de risc i la seva correcció, quan sigui possible.
- b) Inclou l'avaluació integral de la persona, considerant aspectes clínics, funcionals i les malalties de base que poden influir en el procés quirúrgic.

c) Pot comportar intervencions infermeres prèvies a la cirurgia i facilita la planificació de les cures durant el període perioperatori i postoperatori.

d) Una bona valoració preoperatoria ajuda a reduir costos i disminueix l'eficiència durant i després de la cirurgia.

73. Dona de 84 anys en postoperatori de fractura pertrocantèrica tractada amb clau gamma. S'inicia mobilització precoç amb caminador segons pauta mèdica. Durant la mobilització presenta fatiga intensa, augment del dolor i necessita fer pauses freqüents. Es manté conscient, orientada, amb pell íntegra i sense signes d'infecció. Quina de les següents etiquetes diagnòstics és la més adequat per aquest cas?

a) Deteriorament de la integritat cutània

b) Intolerància a l'activitat

c) Confusió aguda

d) Deteriorament de la deglució

74. Una dona de 86 anys, institucionalitzada en un centre sociosanitari per a recuperació després d'una intervenció quirúrgica per fractura d'húmer, amb antecedents d'hipertensió arterial i deteriorament cognitiu lleu, presenta des de fa 48 hores confusió aguda, disminució de la ingesta i una caiguda sense causa aparent. A la valoració infermera s'objectiva taquipnea lleu, saturació d'oxigen del 94 % en aire ambient i temperatura axil·lar de 37°C. En relació amb la valoració infermera davant d'aquest quadre clínic, assenyalat l'opció CORRECTA:

a) La presència d'una temperatura de 37°C fa poc probable un procés infecció respiratori.

b) La confusió aguda i el deteriorament funcional poden constituir formes de presentació atípica d'infeccions respiratòries en la persona gran.

c) Davant l'absència de tos productiva, no cal aprofundir en la valoració de l'aparell respiratori sinó centrar-nos en la valoració cardíaca.

d) Les cures infermeres s'han d'orientar principalment, en aquest cas, a la prevenció de noves caigudes.

75. Quin a de les següents NO és una manifestació clínica de fractura de maluc?

a) Dolor a la zona del plec inguinal.

b) Escurçament de l'extremitat afectada

c) Rotació interna

d) Impossibilitat per aixecar la cama.

76. En referència a una persona gran amb hipoglucèmia, assenyalat la resposta correcta:

a) La hipoglucèmia és la presència de glucèmia plasmàtica inferior a 90 mg/dl. El risc d'entrar en coma apareix quan hi ha xifres inferiors a 70 mg/dl.

b) La hipoglucèmia en la persona gran sempre apareix junt a deshidratació.

- c) En la hipoglucèmia apareix sudoració profusa, però en persones grans aquesta pot estar disminuïda o no existir.
- d) Un cop detectada la hipoglucèmia cal aportar glucosa, sempre s'administrarà per via oral a través de begudes ensucrades i després aliments sòlids.

77. Un home de 72 anys és portat a urgències perquè la família nota que, de forma sobtada, li costa parlar i que arrossega la cama dreta en caminar. En l'exploració presenta asimetria facial i disminució de la força al braç dret. Davant aquest quadre clínic, quina és la situació clínic que la infermera ha de reconèixer com una emergència temps-dependent?

- a) Accident vascular cerebral
- b) Alteració cognitiva aguda
- c) Trastorn metabòlic reversible
- d) Descompensació funcional associada a l'edat

78. Una persona gran és ingressada després d'una caiguda. Durant l'estada hospitalària presenta desorientació d'inici recent, fluctuacions de l'estat mental al llarg del dia i percepció distorsionada. Quin síndrome geriàtric explica millor aquest quadre?

- a) Demència
- b) Deliri
- c) Fragilitat
- d) Síndrome d'immobilitat

79. Assenyala la resposta INCORRECTE: La Diabetis a la persona gran es caracteritza per el següent:

- a) Síntomes inespecífics (astènia, anorèxia, prurit, alteracions dermatològiques, infeccions).
- b) Hi ha major afectació en el sexe masculí (60-70%)
- c) No és habitual el debut amb la triada polifàgia, poliúria i polidípsia més pèrdua de pes, més comú en les persones joves.
- d) Aparició de síndromes geriàtrics: estat confusional, incontinència, depressió, caigudes, pèrdua funcional i de pes, disminució de l'agudesia visual, deteriorament neurosensorial.

80. En Joan és un home amb malaltia de Parkinson en estadi 3 segons l'escala de Hoehn i Yahr. En relació amb l'atenció infermera, assenyala l'opció CORRECTA:

- a) Evitar fer passejos per elevat risc de caigudes.
- b) Els fàrmacs antiparkinsonians provoquen habitualment diarrea, fet que obliga a controlar el risc de deshidratació.
- c) Cal recomanar limitar les migdiades llargues durant el dia per afavorir el descans nocturn.
- d) És recomanable planificar les activitats diàries durant els períodes de menor efecte de la medicació per fomentar l'autonomia.

81. Independentment del tractament que s'esculli (diàlisis peritoneal, hemodiàlisis, transplantament renal) per a una persona amb insuficiència renal i nefropatia terminal, el paper d'infermeria és clau per a la formació de la persona i la seva família. L'entrenament per les cures a domicili inclouen els següents, excepte:

- a) Control del pes i les constants vitals
- b) Adaptació de la dieta i la ingesta de líquids per evitar les hipopotassèmies.**
- c) Com controlar el bon funcionament de la fístula i la seva protecció.
- d) Cura del catèter peritoneal i procediment per a la diàlisis peritoneal segons l'establert.

82. Quina NO és una característica necessària per assolir un nivell òptim de salut cardiovascular?

- a) Realitzar activitat física adequada a la capacitat funcional de la persona (almenys 30 minuts al dia)
- b) Assegurar valors de pressió arterial per sobre de 140/90 mmHg**
- c) Mantenir una concentració de colesterol total per sota de 200 mg/dl.
- d) Absència de sobrepès.

83. Quina NO és una recomanació adequada durant els àpats d'una persona amb risc d'aspiració?

- a) Assegurar una postura adequada i les ajudes necessàries durant l'àpat
- b) Que la persona es mantingui en posició que asseguri el tronc incorporat almenys 1h després de l'àpat.
- c) Ensenyar tècniques d'alimentació adequades a totes les persones que ajuden a menjar a la persona gran.
- d) Recomana que durant l'àpat la persona gran miri la televisió per distreure's i evitar que l'àpat esdevingui un moment estressant.**

84. Els canvis fisiològics de l'envelliment obliguen a considerar determinades condicions que han de reunir els fàrmacs antihipertensius que s'utilitzen en persones grans. Quina de les següents seria una d'elles?

- a) Que produeixi una disminució brusca de la tensió arterial
- b) Que augmenti la resistència a la insulina
- c) Que comprometi la perfusió cerebral
- d) Que controli la tensió arterial de manera gradual**

85. Un home de 85 anys, amb antecedents de deteriorament cognitiu moderat i mobilitat reduïda, presenta des de fa més de 4 dies absència de deposicions, distensió abdominal i disminució de la gana. La cuidadora refereix episodis recents d'incontinència fecal amb femtes líquides i malestar general. A la valoració infermera es constata ingesta hídrica insuficient i polimediació. Assenyala l'opció CORRECTA:

- a) La presència d'incontinència fecal associada a femtes líquides descarta un restrenyiment.

b) El quadre clínic pot ser compatible amb una impactació fecal, requereix una valoració infermera exhaustiva i actuacions específiques.

c) L'abordatge infermer s'ha de limitar a l'administració de laxants orals de manera continuada.

d) L'impactació fecal és una complicació poc freqüent i no relacionada amb la immobilitat ni la institucionalització.

86. Una dona de 87 anys, amb antecedents d'hipertensió arterial i malaltia renal crònica, presenta des de fa diverses setmanes fatiga progressiva, intolerància a l'activitat habitual i major necessitat de descans. En la valoració infermera s'observen pal·lidesa cutanomucosa, mareig ocasional amb els canvis posturals i empitjorament recent de l'autonomia per a les activitats bàsiques de la vida diària. No presenta febre ni signes d'infecció activa. Des de la perspectiva de la prevenció secundària, quina és l'actuació infermera més adequada davant la sospita d'anèmia en aquesta persona?

a) Informar a la persona atesa que aquests canvis són freqüents en l'envelliment i recomanar l'adaptació del ritme d'activitat diari.

b) Realitzar una valoració infermera integral orientada a la detecció precoç de l'anèmia, que inclogui l'estat funcional, la tolerància a l'activitat, l'estat nutricional i la presència de signes clínics compatibles.

c) Iniciar mesures educatives generals per prevenir l'aparició d'anèmia en el futur.

d) Centrar la intervenció en el control de constants vitals i esperar la confirmació diagnòstica per iniciar altres actuacions infermeres.

87. En l'envelliment es produeixen canvis en els sentits. En relació amb el sentit de l'oïda, és correcte afirmar que pot aparèixer:

a) Presbiacúsia.

b) Presbícia.

c) Augment del control postural reflexe.

d) Hipersensibilitat auditiva progressiva.

88. Respecte la cura de les pròtesis dentals, quina de les següents afirmacions és la més adequada?

a) Rentar-la un cop al dia amb pasta dentífrica convencional juntament amb la neteja de la boca.

b) Retirar la pròtesi durant la nit i netejar-la diàriament després de cada àpat.

c) Mantenir la pròtesi posada durant la nit per preservar la mossegada i evitar desplaçaments.

d) Netejar la pròtesi exclusivament amb col·lutoris antisèptics un cop al dia per evitar la formació de dipòsits.

89. En Josep, home de 72 anys. Comenta a la infermera que té dificultats en l'inici de l'erecció. Refereix que la seva parella interpreta aquesta situació com una manca d'atracció, fet que està generant tensió i evitació en la seva relació de parella. Quina és la intervenció infermera més adequada davant aquesta situació?

- a) Informar que durant l'envelliment és inevitable que la sexualitat es vegi perjudicada, i que no hi ha mesures infermeres eficaces.
- b) Recomanar centrar la intervenció exclusivament en el problema físic, evitant abordar aspectes emocionals o de parella per no augmentar el malestar.
- c) Mantenir una comunicació oberta i honesta, i animar-lo a no ocultar els seus problemes, per molt íntims que aquests puguin ser.**
- d) Prioritzar la recuperació del coït com a element central de la salut sexual, deixant en un segon pla altres formes d'expressió afectiva o íntima.

90. Una dona ha cuidat de manera continuada el seu marit durant anys, a causa d'una malaltia crònica avançada. Després de la mort del marit, la dona manifesta tristesa intensa, però també refereix sentir alleujament, culpa per aquest sentiment i una sensació de buidor. En relació amb el procés de dol d'aquesta cuidadora informal, quina afirmació és CORRECTA?

- a) La presència de sentiments d'alleujament indica un dol patològic.
- b) Els sentiments ambivalents són freqüents en persones cuidadores després de la mort de la persona cuidada.**
- c) En un dol normal només s'esperen sentiments de tristesa i pèrdua.
- d) Els sentiments d'alleujament després de la mort de la persona cuidada són poc freqüents i indiquen manca de vincle afectiu.

91. En relació amb les necessitats del cuidador/a informal d'una persona amb dependència funcional moderada, quina de les següents afirmacions és CORRECTA des del punt de vista de la pràctica infermera?

- a) La intervenció amb el cuidador informal ha de prioritzar la delegació progressiva de les cures als professionals sanitaris.
- b) Les necessitats del cuidador informal són fonamentalment físiques, mentre que l'impacte emocional sol ser poc rellevant.
- c) El cuidador informal pot requerir educació per a la salut, planificació de les cures, així com suport i assessorament continuat.**
- d) La valoració de les necessitats del cuidador informal només està indicada quan apareixen signes evidents de claudicació del rol cuidador.

92. Durant la realització d'una cura infermera (cura úlcera per pressió de grau III) a una persona gran amb deteriorament cognitiu lleu, la infermera no tanca la cortina de l'habitació i comenta l'estat de la ferida amb una companya sense dirigir-se directament a la persona atesa. En relació amb aquesta actuació, assenyala l'opció CORRECTA:

- a) Tot i que no és l'actuació ideal, es pot considerar acceptable si permet optimitzar el temps i l'organització del treball assistencial.

b) Aquesta manera d'actuar es pot considerar acceptable si la persona no manifesta queixa explícita.

c) L'actuació vulnera la dignitat, la privacitat i la intimitat de la persona, així com els principis d'atenció centrada en la persona, independentment del seu estat cognitiu.

d) En persones amb deteriorament cognitiu, la comunicació durant les cures infermeres s'ha de dirigir exclusivament a altres professionals o a la família.

93. Durant el torn de tarda en un centre sociosanitari, una persona gran amb deteriorament cognitiu presenta agitació, inquietud i desorientació. Davant aquesta situació, es planteja l'ús de psicofàrmacs sedants o restriccions físiques amb l'objectiu de controlar la conducta, sense haver realitzat una valoració prèvia, ni explorat alternatives menys restrictives, ni informat la persona. Des del punt de vista ètic i de la pràctica infermera, quina de les següents afirmacions és CORRECTA?

- a) L'ús de psicofàrmacs o restriccions està justificat quan la conducta de la persona interfereix en la convivència amb altres residents.
- b) En situacions d'agitació en persones amb deteriorament cognitiu, la sedació o la immobilització han de constituir la primera opció terapèutica per garantir la seguretat.
- c) L'ús de psicofàrmacs o restriccions, amb una finalitat de control conductual i sense una valoració prèvia ni alternatives menys restrictives, vulnera el dret a l'autonomia i els principis de l'atenció centrada en la persona.
- d) En persones amb deteriorament cognitiu no cal informar ni tenir en compte el seu consentiment, ja que no són capaces de comprendre les actuacions.

94. En relació amb el reconeixement de la situació de dependència i el Programa Individual d'Atenció (PIA), assenyala l'opció CORRECTA:

- a) Hi ha diversos graus de dependència que van de Grau I = dependència moderada a Grau III = dependència extrema
- b) El PIA és un pla que recull els serveis o ajuts econòmics més adequats per a la persona, segons el seu grau de dependència.
- c) Poden reconèixer el grau de dependència tant l'administració pública com les entitats privades.
- d) Les sol·licituds només poden ser presentades el primer trimestre de cada any.

95. La Planificació centrada en la persona (PCP) es caracteritza per:

- a) La persona pot participar, però no pren les decisions.
- b) Les decisions les pren la persona i/o el seu entorn o xarxa de suport.
- c) L'avaluació és quantitativa i centrada en les habilitats aconseguides per la persona.
- d) Es basa en el paternalisme de l'expert.

96. En l'atenció a una persona amb necessitats complexes, una infermera promou la seva autonomia, respecta les seves preferències, implica la família en la presa de decisions, coordina recursos sanitaris i socials del territori i adapta les intervencions a la seva realitat personal i comunitària. Aquest abordatge correspon principalment a:

- a) Un model assistencial centrat en la patologia i en l'aplicació de protocols estandarditzats.
- b) Un model paternalista orientat a garantir la seguretat clínica per sobre de la participació de la persona.
- c) Un model d'atenció centrada en la persona, basat en la dignitat i els drets, que integra família i entorn comunitari mitjançant un pla personalitzat de suport i atenció.**
- d) Un model d'atenció fragmentada, amb responsabilitats diferenciades entre l'àmbit sanitari i social.

97. Quin dels següents objectius defineix millor la funció de l'atenció intermèdia?

- a) Oferir intervencions d'alta intensitat diagnòstica i quirúrgica
- b) Substituir l'atenció primària en el seguiment de persones fràgils
- c) Evitar ingressos o estades hospitalàries prolongades de persones amb malalties cròniques complexes.**
- d) Atendre exclusivament persones en situació de final de vida.

98. Respecte a les unitats de convalsència dins l'àmbit sociosanitari, quina de les següents afirmacions és correcta?

- a) El seu objectiu principal és aconseguir la institucionalització de la persona a un centre residencial el més aviat possible.
- b) Aconsegueixen una major institucionalització i una major recuperació funcional, entra altres resultats.
- c) Permeten una derivació precoç des dels hospitals d'aguts i tenen com a objectiu principal la recuperació de l'estat funcional.**
- d) Estan orientades fonamentalment a substituir l'ingrés hospitalari d'aguts en persones amb processos quirúrgics recents.

99. En relació amb la informació aportada, quina afirmació és correcta en les unitats de convalsència?

- a) El CMBD-RSS permet analitzar l'activitat, l'estada mitjana i alguns resultats assistencials de les unitats de convalsència.**
- b) El CMBD-RSS s'utilitza per determinar de manera individual quin és el recurs assistencial més adequat per a cada persona.
- c) La classificació RUG-III indica que la persona ha de ser atesa a atenció comunitària.
- d) La classificació RUG-III mesura la millora funcional dels pacients durant l'ingrés en convalsència.

100. Quin dels següents NO és un objectiu recollit a “Estrategia y plan de acción mundiales sobre el envejecimiento y la salud, 2016-2020” segons la OMS.

- a) Comprometre's a adoptar mesures sobre envelliment saludable a cada país.
- b) Crear entorns adaptats a les persones grans.
- c) Fomentar sistemes sostenibles i equitatius per oferir atenció a curt termini (domiciliària, comunitària i institucional)**
- d) Millorar els sistemes de mesura, seguiment i investigació en matèria d'envelliment saludable.

PREGUNTES DE RESERVA

101. Respecte la febre, assenyal la resposta INCORRECTA:

- a) La temperatura de l'organisme és més alta a les hores del matí, i més baixa a les hores del vespre/nit.**
- b) En persones amb malaltia oncològica, la freqüència de febre d'origen desconegut és del 7 al 19%, d'origen infeccios del 15-57% i d'origen tumoral del 15-56%.
- c) En processos no oncològics, la causa de la febre sol ser d'origen infeccios o inflamatori.
- d) Una intervenció d'infermeria, no farmacològica, per reduir la febre seria aplicar compreses o banys amb aigua tèbia.

102. En Martí és un home de 72 anys amb càncer de pulmó en fase avançada, en programa de cures pal·liatives domiciliàries. Presenta dolor crònic controlat amb morfina oral. En els darrers 5 dies no ha fet deposicions i refereix sensació de distensió abdominal, malestar i disminució de la gana. A l'exploració, l'abdomen és lleugerament distès i tou, sense signes d'obstrucció intestinal. En Martí està conscient i col·labora en les cures. Quina és la intervenció d'infermeria més adequada en aquest cas?

- a) Suspendre la morfina.
- b) En una persona en cures pal·liatives, el més eficaç és recomanar un augment de la ingesta de fibra i líquids.
- c) En cures pal·liatives es recomana la combinació d'un laxant emol·lient i un estimulant per tractar el restrenyiment**
- d) Les mesures rectals com ènemes o supositoris s'han d'utilitzar com a tractament de base, especialment en persones en situació d'últims dies.

103. Dona de 68 anys amb malaltia oncològica avançada, ingressada en una unitat de cures pal·liatives. Durant una conversa amb la infermera, la pacient expressa tristesa perquè sent que ha perdut la seva intimitat i identitat com a dona, i comenta que els tractaments i els canvis físics han afectat la seva relació amb la seva parella. Quina és la actuació infermera més adequada davant aquesta situació?

- a) Evitar el tema, ja que la sexualitat no és prioritària en la fase final de la vida

- b) Valorar exclusivament els efectes adversos de la medicació que puguin influir en la funció sexual i comunicar-ho al metge o metgessa.
- c) Reconduir la conversa cap al control dels símptomes físics per evitar generar expectatives no realistes
- d) Explorar la vivència de la persona sobre la seva sexualitat, ja que la malaltia en fase avançada afecta les dimensions física, psicològica i social, i la salut sexual forma part de la salut integral de la persona.

104. Respecte la sedació pal·liativa, quina de les següents és una afirmació certa:

- a) Per justificar la sedació contínua, la malaltia de la persona ha d'estar avançada i ser reversible.
- b) Cal mantenir el principi de proporcionalitat: reducció proporcionada del nivell de consciència a la necessitat d'alleugeriment del patiment.
- c) El consentiment per iniciar la sedació pal·liativa és sempre delegat, ja que proposar la sedació pal·liativa a la persona és una situació angoixant per ella.
- d) Totes les afirmacions són certes.

105. En l'àmbit d'atenció pal·liativa, a la persona amb malaltia oncològica i també no oncològica, en situació de malaltia avançada i progressiva, i en fase terminal, Quina és la via d'elecció per a l'administració de fàrmacs si l'administració oral no és possible?

- a) La via rectal.
- b) La via intramuscular.
- c) La via subcutània.
- d) La via enteral.