

PROVA CONEIXEMENTS **INFERMERIA D'ATENCIÓ SOCIOSANITARIA** DE LA
CONVOCATÒRIA OBERTA D'OFERTA PÚBLICA D'OCUPACIÓ DE L'IAS
Referència 2018/1007

1. Quina de les següents opcions és l'àmbit geogràfic de l'IAS:
 - a) **La Regió Sanitària de Girona**
 - b) La Regió Sanitària de Girona i del Maresme
 - c) La Regió Sanitària de l'Alt i el Baix Empordà
 - d) La Regió Sanitària de Girona incloent la Cerdanya
2. Quina de les afirmacions següents defineix l'IAS correctament:
 - a) L' IAS és una empresa privada
 - b) **L' IAS és una empresa pública de la Generalitat de Catalunya.**
 - c) L' IAS és un consorci sanitari concertat
 - d) L' IAS és una societat anònima
3. L' Institut d'Assistència Sanitària (IAS) gestiona les Àrees Bàsiques de Salut de:
 - a) La Bisbal, Palafrugell, Palamós i Torroella de Montgrí.
 - b) Pla de l'Estany i Selva Interior.
 - c) Anglès i Salt.
 - d) **Anglès, Breda-Hostalric i Cassà de la Selva.**
4. Quin dels següents procediments és incorrecte per demanar visita a un centre d'atenció primària?
 - a) **Mitjançant una instància.**
 - b) Personalment.
 - c) Per telèfon.
 - d) A la majoria dels CAP també per Internet.
5. Qui té dret a l'assistència sanitària pública gratuïta a Catalunya:
 - a) Tots aquells que no tinguin una assegurança mèdica privada
 - b) Tots els treballadors i els seus fills
 - c) **Tots els ciutadans de la comunitat**
 - d) Tots els ciutadans de la comunitat, que siguin treballadors i que no tinguin assegurança mèdica privada.
6. Qui és el màxim responsable de Salut a Catalunya:
 - a) El/la Ministre de Sanitat
 - b) **El/la Conseller/a de Salut**
 - c) El Conseller en Cap de la Generalitat
 - d) El President/a de les institucions sanitàries

7. Quins dispositius assistencials hi ha dins el Parc Hospitalari Martí i Julià:

- a) ABS de Salt, l'Hospital Santa Caterina, el Sociosanitari i la Llar Residència
- b) L'Hospital Santa Caterina, el Sociosanitari, la Llar Residència i Residència Til·lers.
- c) Unitat de discapacitat Intel·lectual amb trastorn de conducta, Hospital de dia d'adults, Hospital de dia adolescents i servei de rehabilitació psicosocial.
- d) **b) i c) són correctes.**

8. L'etiqueta diagnòstica

- a) Identifica els signes i símptomes
- b) Identifica una intervenció d'infermeria
- c) **Identifica el problema de salut**
- d) Identifica una malaltia

9. En l'etapa de valoració en el procés infermer :

Identifica la resposta falsa:

- a) Es determina l'estat de salut de la persona
- b) S'organitzen les dades seguin un model infermer
- c) Es realitza l'entrevista
- d) **Es planificant les cures**

10. Respecte a la pregunta de recerca, indica la resposta falsa:

- a) Els verbs dels objectius s'han de redactar en infinitiu i no han d'indicar una acció
- b) S'han de descriure un o dos objectius generals i pocs d'específics
- c) **El disseny de l'estudi no es relaciona amb els objectius de l'estudi**
- d) Existeixen diferents classificacions dels dissenys dels estudis

11. Què és una revisió sistemàtica?

- a) **Una compilació i síntesi de les publicacions rellevants relacionades amb una pregunta de recerca.**
- b) Un estudi que permet descriure la salut d'una població mitjançant una enquesta.
- c) Un estudi que compara l'exposició d'una població a una malaltia amb una població sense malaltia.
- d) Un estudi amb l'objectiu d'avaluar l'eficàcia d'un tractament no farmacològic.

12. Quina de les següents és una font primària d'informació

- a) Revisió bibliogràfica.
- b) **Revista.**
- c) Índex de cites.
- d) Catàlegs de biblioteques.

13. Els 5 principis orientadors de la Carta de drets i deures de la ciutadania en relació amb la salut i l'atenció sanitària, són:

- a) **Llibertat i autonomia en la presa de decisions, igualtat de les persones; accés a la informació i el coneixement en salut; compromís cívic; dignitat de la persona.**
- b) Llibertat personal; participació; seguretat; coneixement; justícia social.
- c) Dignitat de la persona; autonomia, beneficència, no maleficència, justícia.
- d) Responsabilitat; autonomia; intimitat i confidencialitat; justícia social; compromís professional.

14. Segons la Carta de drets i deures de la ciutadania en relació amb la salut i l'atenció sanitària, quina de les següents respostes és certa:

- a) **La persona té el deure d'informar als professionals responsables de l'atenció sanitària del compliment o no del tractament proposat.**
- b) La persona té el deure d'acceptar qualsevol tractament, especialment quan aquest sigui de suport vital.
- c) La persona té el deure d'utilitzar les noves tecnologies en referència a la seva salut.
- d) La persona té el deure de conèixer tota la informació sobre el seu procés assistencial i el seu estat de salut.

15. El Codi d'Ètica de les infermeres i infermers de Catalunya s'estructura a partir de cinc valors:

- a) **Responsabilitat, autonomia, intimitat/confidencialitat, justícia social i compromís professional.**
- b) Responsabilitat, veracitat, obediència, neutralitat i seguretat de la persona.
- c) Respecte, dret a la vida, dret a la dignitat, justícia social i compromís professional.
- d) Respecte, disponibilitat, compassió, confiança i integritat.

16. Quan parlem del procés en el qual el professional de la salut, conjuntament amb la persona atesa, preveient futures situacions de malaltia, planifiquen les decisions sanitàries que caldrà prendre, fa referència a:

- a) **Planificació anticipada de decisions sanitàries.**
- b) Presa de decisions.
- c) Voluntats anticipades.
- d) Procés assistencial.

17. Es considera que un pacient ha recuperat circulació espontània (RCE) si:

- a) **Si en algun moment el pacient presenta pols palpable durant més de 20seg.**
- b) Si en algun moment el pacient manté pols palpable durant més de 20min
- c) Arriba amb pols a l'hospital
- d) Quan el pacient realitza moviments espontanis

18. Durant la valoració ABCDE d'un pacient amb alteració del nivell de consciència, la primera acció a realitzar serà:
- a) Determinar la glucèmia.
 - b) Administrar oxigen.
 - c) Monitoritzar al pacient.
 - d) Assegurar que la via aèria és permeable.**
19. Les maniobres bàsiques de reanimació, no han d'aturar-se més de 30 seg. excepte:
- a) Mai hem d'aturar les compressions toràciques més de 30 segons**
 - b) Per identificar el ritme
 - c) Per la desfibril·lació
 - d) Per canalitzar un accés venós central
20. El model sanitari català es va concretar al Parlament de Catalunya l'any 1990 amb:
- a) La Llei d'ordenació sanitària de Catalunya (LOSC).**
 - b) La Llei d'ordenació de les Institucions sanitàries públiques (LISP).
 - c) La Llei d'ordenació mèdica de Catalunya (LOMC).
 - d) La Llei orgànica de racionalització de l'administració sanitària a Catalunya (LORASC).
21. El model sanitari català és caracteritzat per:
- a) L'abordatge integral de la salut des de la salut pública i l'atenció hospitalària.
 - b) La diferenciació dels àmbits social i sanitari.
 - c) La privatització de l'assistència de salut mental i l'atenció sociosanitària.
 - d) La consolidació d'un sistema sanitari mixt, que integra en una sola xarxa d'utilització pública tots els recursos sanitaris.**
22. El Pla de Salut, que és el marc de referència per a totes les actuacions públiques en matèria de salut que desenvolupa la Generalitat de Catalunya amb l'objectiu principal de millorar la salut i la qualitat de vida de la població, és fruit d'un:
- a) Treball exclusiu dirigit per l'Organització Mundial de la Salut que vetlla per la implementació de les recomanacions de salut per l'horitzó 2020 a nivell de tots els països i territoris focalitzant la mirada en les desigualtats social i de salut.
 - b) Treball conjunt en què hi ha participat persones provinents de l'administració sanitària, altres departaments de la Generalitat, administracions locals, societats científiques, universitats, col·legis professionals, associacions de pacients o ciutadans a títol individual.**
 - c) Treball individual portat a terme per experts en polítiques sanitàries nacionals i internacionals que vetllen per la homogeneïtzació de l'atenció de les persones amb problemes de salut, liderats pel Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya.
 - d) Treball d'àmbit europeu basat en el "knowhow" i el "benchmarking" entre institucions sanitàries i sociosanitàries que vetllen per l'atenció igualitària i de qualitat de les persones amb problemes de salut.

23. Identifica quina és la resposta correcta:

- a) El Pla de Salut 2016-2020 pretén donar resposta als principals reptes de salut que té la societat actual, treballant per a la consolidació d'un sistema sanitari públic, individual, just i centrat en les persones.
- b) El Pla de Salut 2016-2020 pretén donar resposta als principals reptes de salut que té la societat actual, treballant per a la consolidació d'un sistema sanitari privat, individual, just i centrat en les institucions sanitàries que les atenen.
- c) **El Pla de Salut 2016-2020 pretén donar resposta als principals reptes de salut que té la societat actual, treballant per a la consolidació d'un sistema sanitari públic, universal, just i centrat en les persones.**
- d) El Pla de Salut 2016-2020 pretén donar resposta als principals reptes de salut que té la societat actual, treballant per a la consolidació d'un sistema sanitari concertat, universal, just i econòmicament sostenible.

24. El Pla de Salut 2016-2020 prioritza l'abordatge dels determinants socials de la salut a través de:

- a) L'aplicació de polítiques de contenció econòmica per focalitzar els recursos en les diferents línies d'actuació.
- b) **La consolidació de l'enfocament interdepartamental i contemplant actuacions preferents sobre poblacions més vulnerables.**
- c) L'eliminació de la perspectiva intersectorial per millorar l'eficiència del sistema de salut.
- d) La centralització de la gestió sanitària per afavorir la racionalització de l'accés als serveis.

25. L'acció per evitar que les mans actuïn com a vector d'infecció, sobre la qual hi ha un màxim grau d'evidència és:

- a) **La fricció de les mans amb preparats alcohòlics abans i després del contacte directe amb els pacients.**
- b) L'ús continuat de guants en la realització en l'activitat assistencial habitual i especialment en les actuacions infermeres.
- c) El rentat de les mans amb aigua i sabó.
- d) L'ús de cremes antisèptiques per part dels professionals.

26. Assenyala l'opció que conté els fàrmacs d'alt risc que estan relacionats amb un elevat nombre d'errades i esdeveniments adversos.

- a) **Els anticoagulants orals, l'heparina, la insulina i els opiacis.**
- b) Els antibiòtics, l'heparina, la insulina i els opiacis.
- c) Els opiacis, els antiàcids, l'heparina i la digoxina.
- d) Els anticoagulants parenterals, la insulina, l'ibuprofè i els opiacis.

27. La noradrenalina només es pot administrar per via:

- a) Intramuscular
- b) Subcutània
- c) Intravenosa directa
- d) Intravenosa amb perfusió**

28. Treballar de forma coordinada, integrant la pròpia tasca amb la dels altres; compartir informació, coneixements i responsabilitats, en benefici l'assoliment dels objectius comuns i col·laborar de forma constructiva, contribuint al bon clima correspon a la descripció de la competència:

- a) Treball en equip.**
- b) Millora i aprenentatge permanents.
- c) Comunicació i persuasió.
- d) Capacitat resolutiva i presa de decisions.

29. La capacitat per transmetre il·lusió i compromís entre els membres d'un equip creant un clima de diàleg, cooperació i suport; i aconseguir que l'equip segueixi les seves directrius i l'identifiqui com un exemple a seguir correspon a la competència:

- a) Pensament estratègic.
- b) Treball en equip.
- c) Lideratge.**
- d) Comunicació i persuasió.

30. Assenyala l'inconvenient de fer coincidir l'administració de medicaments per via oral amb els horaris dels menjars:

- a) Millora de la deglució i el compliment terapèutic.
- b) Disminució de la intolerància gastrointestinal
- c) Possible presència d'interaccions entre medicaments i aliments.**
- d) Millora, en alguns casos, de l'absorció i acció dels medicaments.

31. Definició del RUG III– Resource Utilization Groups o grups d'ús de recursos es:

- a) Abordatge integral de Salut
- b) Sistema de classificació dels usuaris.**
- c) Ajudar a millorar la tasca dels professionals.
- d) Totes són falses

32. En el sistema Català de Salut utilitzar el RUG III com:

- a) Un sistema de facturació, relacionat amb el nivell de complexitat.**
- b) Escala de valoració de dependència
- c) Eficiència de l'organització sanitària.
- d) Escala de tipus d'usuaris.

33. RUG III s'utilitzen la codificació de variables, quins tipus es tenen en compte:
- a) Variables que identifiquen l'usuari.
 - b) Variables relacionades amb el procés.
 - c) Variables clíniques.
 - d) **Variables específiques que permet agrupar les valoracions dels usuaris.**
34. En aquest sistema de classificació (RUG III) les variables a completar per àrees professionals corresponen a:
- a) Les infermeres i Terapeuta ocupacional.
 - b) Fisioterapeuta i facultatiu.
 - c) Facultatiu, infermeres i terapeuta ocupacional.
 - d) **Totes les respostes son certes.**
35. El RUG III classifica als usuaris en diferents grups segons variables de:
- a) Comunicació, cognició, estat d'ànim i comportament.
 - b) Problemes estructurals, funcionament físic i problemes de salut.
 - c) **Només segons dependència dels pacients.**
 - d) Resposta a i b son certes.
36. Les variables enregistrades, al RUG III, de cadascuna de les valoracions que es fan durant l'episodi assistencial ens permet:
- a) Una classificació única de l'usuari.
 - b) Diversificació de diagnòstics.
 - c) Un sistema de procediments.
 - d) **Totes son falses.**
37. En l'estudi demogràfic d'una població, quins són els factors més importants que s'analitzen?
- a) Naixements, defuncions i taxa de fecunditat
 - b) **Naixements, defuncions i moviments migratoris**
 - c) Taxa de fecunditat, taxa de mortalitat i esperança de vida
 - d) Depèn del què es vol saber són importants uns factors o altres
38. El model d'atenció integral i interdisciplinari, desenvolupat pel Programa Vida als anys, aplicat fins ara en la xarxa sociosanitària, s'orienta a les necessitats de les persones. Actualment hi ha propostes per la reordenació del recursos sanitaris. Indica la resposta certa:
- a) **En la reorganització dels recursos sanitaris ha de prevaldre l'atenció integral, el treball en equip, l'atenció centrada en la persona i la seva família i la integració dels serveis socials i sanitaris**
 - b) No hi ha voluntat de potenciar l'atenció Inter mitja
 - c) Les persones grans després de l'hospitalització per un procés agut a l'hospital tornaran al seu domicili i la infermera corresponent del Centre d'Atenció Primària farà la valoració

- d) Les persones grans que pateixen aguditzacions de les seves malalties cròniques han de ser ateses per centres de referència amb alta tecnologia
39. En relació a les unitats de convallescència, indica la falsa:
- a) L'objectiu del recurs és la recuperació de l'estat funcional de la persona
 - b) **Estan pensades per ser un primer pas per les unitats de llarga estada**
 - c) Redueixen la durada dels ingressos hospitalaris de les persones
 - d) Tenen un percentatge de persones que poden tornar a domicili després de la rehabilitació
40. Entre els recursos sense internament dels serveis sociosanitaris es troben:
- a) Els hospitals de dia
 - b) Equips d'avaluació integral ambulatoria
 - c) Equips de suport a l'atenció domiciliària
 - d) **Totes les respostes són certes**
41. Els canvis produïts pel procés d'envelliment es caracteritzen per:
- a) Una pèrdua progressiva al llarg del temps de la capacitat d'adaptació i de reserva de l'organisme
 - b) Un augment progressiu de la vulnerabilitat davant les situacions d'estrès
 - c) Afectar a l'ordre morfològic, psicològic, funcional i bioquímic
 - d) **Totes les respostes són certes**
42. Segons la OMS el procés d'envelliment:
- a) **Comença amb la concepció i ocasiona canvis característics durant tot el cicle de la vida**
 - b) S'inicia a partir dels 25 anys
 - c) No està clar en quin moment de la vida comença el procés d'envelliment
 - d) Totes les respostes són falses
43. La disminució del pes corporal i la reducció dels centímetres de talla:
- a) **Són modificacions derivades del procés d'envellir de les persones**
 - b) Només es troben en persones amb patologia muscular o esquelètica
 - c) No té cap conseqüència funcional en les persones
 - d) Només es dona en les persones diagnosticades d'osteoporosi i sarcopènia
44. El procés d'envelliment fisiològic del sistema nerviós es caracteritza per:
- a) Disminució del nombre de neurones mantenint la seva densitat
 - b) Reducció del pes i volum cerebral
 - c) Modificacions en els sistemes neurotransmissor
 - d) **Totes són certes**

45. Durant procés d'envellir les persones perceben modificacions i canvis en la seva dimensió social. Indica quina és la resposta FALSA:
- a) Aquestes modificacions estan condicionades per les diferents pèrdues socials que caracteritzen la vida de les persones
 - b) **La disminució o absència d'activitat social es dona sobtadament, a partir dels 80 anys**
 - c) La jubilació és una factor important en aquestes modificacions socials de l'envelliment
 - d) Existeixen diferents teories sobre les modificacions socials durant l'envelliment i com afecten a les persones
46. Quan parlem d'envelliment saludable, indica la certa:
- a) L'envelliment no pot ser saludable, perquè s'identifica amb pèrdues de funcionalitat inevitable
 - b) **Considerem que envellir no és una malaltia sinó un procés d'adaptació a una nova etapa de la vida**
 - c) Només parlem de què les persones grans tinguin una bona alimentació i facin exercici
 - d) Només el poden gaudir les persones amb un nivell cultural determinat
47. Segons l'Organització Mundial de la Salut. Indica la resposta correcta:
- a) **Moltes de les malalties de les persones grans es poden prevenir amb hàbits saludables durant la vida**
 - b) La majoria dels problemes de salut de les persones grans estan relacionats amb processos aguts de causa infeccios
 - c) Malgrat moltes de les malalties de les persones grans es podrien prevenir amb hàbits saludables un cop instaurades aquests hàbits no tenen sentit
 - d) La resposta b i c son certes
48. Indica quin dels següents objectius pel desenvolupament sostenible que postula la OMS NO s'inclou en el pla estratègic mundial sobre envelliment i salut:
- a) Posar fi a la pobresa en totes les seves formes i en tot el mon
 - b) Garantir una vida sana i promoure el benestar per a tothom
 - c) Aconseguir la igualtat de gènere i empoderar a totes les dones i nenes
 - d) **Moure l'edat de la jubilació als 70 anys**
49. El concepte d'envelliment saludable, pressuposa què:
- a) Les persones grans ja no poden envellir saludablement perquè ja han arribat a la part final del cicle vital
 - b) Els hàbits de vida saludables (alimentació, exercici físic, maneig de les emocions) no tenen gran implicació en l'envelliment saludable de les persones
 - c) **Per millorar la trajectòria de l'envelliment saludable es poden prendre mesures a qualsevol edat, en qualsevol moment del cicle vital**
 - d) No hi ha cap resposta certa

50. En el model d'atenció centrat en la persona hi ha considerades com a bàsiques dos dimensions de l'atenció, són:
- a) L'efectivitat i l'eficàcia
 - b) La resolució dels problemes de la persona i la individualitat
 - c) La satisfacció de la persona amb l'atenció i el seu compromís amb l'equip de salut
 - d) **L'atenció integral i la personalització**
51. La promoció del suport necessari per minimitzar la situació de fragilitat, discapacitat o dependència de la persona i desenvolupar al màxim l'autonomia personal per continuar desenvolupant i controlant el seu projecte de vida, és :
- a) Valoració integral
 - b) **Atenció centrada en la persona**
 - c) Atenció centrada en el sistema
 - d) L'Autonomia de la persona
52. El model ACP (Atenció Centrada en la Persona) utilitza diferents instruments per aconseguir el seu objectiu. Quin dels següents es defineix com un instrument indispensable per aconseguir col·locar a la persona en el centre de la seva assistència:
- a) Disponibilitat de serveis específics
 - b) Recursos econòmics
 - c) **La història de vida de la persona**
 - d) La satisfacció de la persona amb l'assistència
53. La Valoració Geriàtrica Integral, és un instrument que:
- a) Simplement és una valoració completa de la persona gran
 - b) **Valora l'estat de salut, la funcionalitat, la salut mental i la situació social de la persona**
 - c) Només va dirigida a les persones grans en situació de fragilitat
 - d) Valora l'estat de salut i la funcionalitat de la persona gran
54. Dels següents indica quin és un component indispensable per realitzar una Valoració Geriàtrica Integral:
- a) Valoració clínica i funcional
 - b) Valoració mental i afectiva
 - c) Valoració social
 - d) **Totes les respostes són certes**

55. Una de les característiques de la Valoració Geriàtrica Integral és la utilització d'escales de mesura per determinar diferents valoracions. Indica quina de les següents escales mesura les Activitats Instrumentals de la Vida que realitza una persones:
- a) Índex de *Barthel*
 - b) Escala d'Incapaciat de la Creu Roja
 - c) **Índex de Lawton i Brody**
 - d) Les respostes b i c són certes
56. Entre les escales de valoració que mesuren la dimensió afectiva de la persona es troba:
- a) El qüestionari de Pfeiffer
 - b) El test del rellotge
 - c) **Escala de Depressió Geriàtrica de Yesavage**
 - d) Escala de Philadelphia
57. La malaltia en les persones grans es caracteritza per:
- a) Presentació atípica dels símptomes de la malaltia
 - b) Malalties associades a l'envelliment
 - c) Augment del risc d'emmalaltir associat a l'envelliment
 - d) **Totes són certes**
58. Quan una persona gran emmalalteix té més probabilitat de:
- a) **Tendència a la cronicitat i prevalença de mobilitat y mortalitat**
 - b) Tractar-se al domicili sense ser traslladat a un centre d'aguts
 - c) Recuperar-se totalment, encara que tardi més temps
 - d) Totes les respostes son falses
59. Les malalties en les persones grans tenen una seria de característiques pròpies d'aquesta etapa de la vida que són:
- a) **La cronicitat, la pluripatologia, la presentació de la simptomatologia, la disminució de la funcionalitat**
 - b) No hi ha descrites unes característiques específiques per aquesta etapa de la vida, donat que en cada persona és única i específica
 - c) Processos aguts, la prevenció i la rehabilitació
 - d) Són malalties infeccioses sense relació amb els estils de vida
60. La fragilitat en les persones grans:
- a) Es pot considerar una síndrome geriàtrica
 - b) No és exclusiva de la geriatria, però hi és molt present
 - c) Augmenta considerablement la morbimortalitat de les persones grans
 - d) **Totes les respostes són certes**

61. Existeixen múltiples definicions del concepte de fragilitat però és comú a tots ells:
- a) **Implica un deteriorament de reserva fisiològica de les persones per respondre a situacions que la posen en perill**
 - b) Implica una pèrdua de capacitats cognitives
 - c) Implica presentar factors de risc com la pèrdua de la integritat cutània
 - d) No hi ha afectació de la qualitat de vida de les persones
62. Els efectes adversos dels fàrmacs administrats a persones grans:
- a) Són idèntics dels que poden patir altres persones d'altres grups d'edat
 - b) El procés d'envellir afecta, augmentant el risc de patir efectes adversos
 - c) A més del procés d'envellir també hi contribueixen a l'augment dels efectes adversos altres factors com la polimediació i els errors en la presa de medicació entre altres
 - d) **Són certes les respostes b i c**
63. Un dels aspectes de la seguretat dels medicaments són les interaccions farmacològiques, en les persones grans s'han descrit diferents tipus d'interacció. Indica la resposta falsa
- a) Interacció fàrmac-fàrmac
 - b) Interacció fàrmac-aliment
 - c) Interacció farmaco-productes herbaris
 - d) **Totes les respostes són certes**
64. Un conjunt de signes i símptomes d'origen multifactorial que conformen una entitat pròpia i es presenten de forma freqüent en les persones grans, és la definició de:
- a) Fragilitat
 - b) Comorbiditat
 - c) **Síndrome geriàtric**
 - d) Procés d'envelliment patològic
65. Indica la intervenció infermera més adequada per una persona amb un deteriorament de la mobilitat física amb l'objectiu de que la persona es mobilitzi el màxim possible:
- a) Deambulació, facilitant dispositius, consultant al fisioterapeuta, etc...
 - b) Facilitar el descans al llit i a la cadira durant el dia
 - c) Teràpia d'exercicis
 - d) **Les respostes a i c són les adequades**
66. Les caigudes són considerades una síndrome geriàtrica en les persones grans. Indica la resposta correcta:
- a) La majoria de vegades tenen una única causa extrínseca a la persona, que es pot identificar fàcilment
 - b) Són de fàcil prevenció
 - c) **Són multicausals i estan relacionades amb factors intrínsecs i extrínsecs a la persona**

- d) La majoria de vegades tenen una causa intrínseca de la persona que es de difícil prevenció
67. Indica quines d'aquestes són escales de valoració per mesurar el risc de patir una caiguda en una persona:
- a) Escala de Bradem
 - b) Índex de Barthel
 - c) **Test de Tinetti**
 - d) Escala de Zarit
68. La infermera davant el diagnòstic de risc de lesió relacionat amb somnolència per l'administració d'opiacis pel control del dolor d'una persona gran i considerant que no hi ha cap contraindicació per la mobilitat, planificarà el següent objectiu:
- a) **La persona no caurà durant el tractament amb opiacis**
 - b) La persona es mantindrà el més quieta possible evitant els perills de l'entorn durant el tractament amb opiacis
 - c) La persona mantindrà la integritat cutània durant el tractament amb opiacis
 - d) Cap dels objectius plantejats seria correcta per aquest diagnòstic infermer
69. Les escales de valoració del risc de caigudes s'han d'administrar a les persones grans hospitalitzades:
- a) Només en el moment de l'ingrés hospitalari
 - b) Cada dia durant l'ingrés
 - c) **A l'ingrés hospitalari i cada vegada que apareix algun factor que afecti al risc**
 - d) En el moment de l'ingrés i de l'alta hospitalària
70. La classificació de la incontinència urinària és important per poder planificar les intervencions infermeres donat què:
- a) La infermera pot intervenir en totes les causes d'incontinència per millorar la qualitat de vida de la persona gran
 - b) La infermera pot intervenir si la incontinència és funcional o d'esforç
 - c) No és important diferenciar el tipus d'incontinència perquè la intervenció únicament serà per mantenir la pell de la persona íntegra
 - d) **Són certes les respostes a i b**
71. Són síndromes geriàtriques en les persones grans:
- a) El síndrome del desús
 - b) **Les caigudes, la immobilitat i la desnutrició entre altres**
 - c) La comorbiditat
 - d) La intolerància a l'activitat i les alteracions de la son entre altres

72. El síndrome confusional aguda (SCA) o delirium:
- a) És la fase incipient de la demència senil
 - b) **És considera una síndrome geriàtrica**
 - c) Té una incidència baixa durant la hospitalització de les persones grans
 - d) Es considera un símptoma relacionat amb un dèficit cognitiu de les persones grans
73. El síndrome confusional agut és multicausal i es compon de factors predisponents i factors precipitants. Entre els **factores precipitants** els més freqüents són:
- a) L'edat avançada i la capacitat hemostàtica disminuïda pel procés d'envelliment
 - b) **Les descompensacions metabòliques, ingesta de fàrmacs hipotensors o tranquil·litzants entre altres**
 - c) L'alteració cognitiva prèvia i la pluripatologia
 - d) Totes les respostes són certes
74. La Núria és una senyora de 80 anys que ingressa en la unitat amb un diagnòstic de fractura de maluc per esperar intervenció quirúrgica. Porta prescrit un tractament analgèsic i ansiolític a més de repòs forçat per una tracció percutània:
- a) **Identifiquem el risc de patir SCA per: edat, tractament i el repòs forçat**
 - b) Identifiquem el risc de patir SCA, únicament per la fractura de maluc
 - c) No hi ha risc de patir SCA perquè la Núria no té història de deteriorament cognitiu previ
 - d) Totes són respostes certes
75. Assenyala quin dels següents és un indicador de desnutrició en les persones grans:
- a) Pèrdua de pes del 5% en 30 dies
 - b) Pèrdua de pes del 10% en 3 mesos
 - c) Pèrdua de pes de 3kg o més en 3 mesos
 - d) **Totes les respostes són certes**
76. S'han descrit factors de risc fisiològics i psicosocials relacionats amb l'envelliment que produeixen desnutrició a més dels processos patològics que s'hi associen. Una identificació precoç d'aquests factors pot prevenir la desnutrició que pot iniciar altres processos patològics i conduir a incrementar la fragilitat. Quins són aquests factors?:
- a) Alteracions dels òrgans sensorials, canvis que provoquen disminució de l'activitat física, canvis morfològics i funcionals en el sistema digestiu
 - b) Soledat, limitació de recursos econòmics
 - c) Canvis morfològics i funcionals en l'aparell digestiu
 - d) **Totes les respostes són certes**

77. El dolor és una experiència sensorial i emocional desagradable associada a un dany tissular real o potencial segons *l'Association for the Study of Pain* (IASP). Melzach, Casey i Dobson van proposar 4 dimensions del dolor que són:
- a) La sensorial, la física, la cognitiva i la social
 - b) **La sensorial, l'afectiva, la cognitiva i la sociocultural**
 - c) La física, emocional, afectiva i sensorial
 - d) La física, psicològica, social i espiritual
78. En relació a la valoració subjectiva del dolor en la persona gran es poden utilitzar diferents escales. Indica la resposta falsa:
- a) Hi ha escales per fer valoració unidimensional del dolor o bé multidimensional, ambdós entren dins la valoració subjectiva del dolor
 - b) **Hi ha paràmetres fisiològics per la valoració subjectiva del dolor com són els electromiogrames**
 - c) L'escala analògica visual és una escala unidimensional de la valoració subjectiva del dolor
 - d) El test de Lee és una de les escales multidimensionals utilitzades per la valoració subjectiva del dolor
79. Indica quina de les següents és una escala unidimensional de la valoració subjectiva de la intensitat del dolor:
- a) Escala analògica facial
 - b) Escala de puntuació verbal
 - c) Escala analògica visual
 - d) **Totes les respostes són certes**
80. La planificació de les cures infermeres en les persones grans en presència de dolor agut ha d'anar dirigida a :
- a) **Controlar i disminuir la sensació dolorosa fins una intensitat per sota de 3 en les escales numèriques**
 - b) Que la persona gran accepti el seu dolor i aprengui a viure amb ell
 - c) A fer una valoració multidimensional del dolor
 - d) Totes les respostes son falses
81. Segons la Societat Americana del Maneig del dolor en Residències, en les persones amb demència avançada i grans dificultats de comunicació, es necessària la valoració d'indicadors com són:
- a) El resultat de l'escala de valoració facial
 - b) **Moviments corporals i canvis en les interaccions personals entre altres**
 - c) Hidratació i la coloració de la pell
 - d) El resultat del test de Hollen

82. La demència és la perduda progressiva de les funcions cognitives degut a danys o trastorns cerebrals. Es consideren demències degeneratives o primàries:
- a) La malaltia de Parkinson, la malaltia d'Alzheimer i la demència vascular
 - b) La Malaltia D'Alzheimer, la Demència per cossos de lewy i la Pseudodemència depressiva
 - c) **La Malaltia Alzheimer, la malaltia de Pick, demències frontotemporals i Demència per cossos de Lewy**
 - d) Demències frontotemporals, Malaltia de Parkinson i Malaltia d'Alzheimer
83. Del total de demències la més prevalent és:
- a) La Malaltia de Pick
 - b) **La Malaltia d'Alzheimer**
 - c) Les demències vasculars
 - d) Les demències frontotemporals
84. Les cures infermeres en persones amb diagnòstic de Malaltia d'Alzheimer, varien en relació a la etapa de la malaltia. Indica la certa:
- a) En la primera etapa de la malaltia es caracteritza per un començament brusc
 - b) **Durant la segona etapa la memòria es troba afectada, hi ha afectació de les ABVD i es comença a patir desorientació temporal i espacial**
 - c) Durant la tercera etapa de la malaltia les persones pateixen ansietat i depressió, són conscients dels símptomes i els dissimulen
 - d) Durant la quarta etapa de la malaltia s'inicia l'afàsia, agrafia i l'agnòsia i moviments repetitius de peus i boca sense sentit, apràxia, prosopagnòsia i no coneixen a familiars ni persones properes
85. Alguns dels canvis del procés d'envelliment que pot afectar als processos quirúrgics són:
- a) **La disminució de la resposta inflamatori i immunològica**
 - b) L'augment del número de neurones
 - c) La menor resistència a la insulina
 - d) L'elasticitat de les vàlvules cardíques
86. Quins dels següents NO es considera com a risc quirúrgic en persones grans:
- a) La qualitat de les cures preoperatòries
 - b) Estat nutricional
 - c) Estat funcional
 - d) **Totes les respostes es consideren com factors de risc quirúrgic en persones grans**

87. Davant del problema infermeres de risc d'aspiració relacionat amb disfàgia en la persona gran. Quina intervenció és la més adequada?
- a) **Precaució per evitar l'aspiració**
 - b) Regulació hemodinàmica
 - c) Foment de l'exercici
 - d) Educació per la salut
88. Les lesions relacionades amb la dependència inclouen:
- a) **Úlceres per pressió, lesions per humitat, lesions per humitat-fricció, lesions pressió-fricció i lesions humitat-pressió**
 - b) Úlceres per pressió, lesions vasculars i peu diabètic
 - c) Lesions vasculars, lesions per humitat i Úlceres per pressió
 - d) Úlceres venoses, arterials , peu diabètic i úlceres per pressió
89. La categoria III de l'estiatge de les Úlceres per decúbit és caracteritza per:
- a) Presència d'eritema que no blanqueja amb la pressió
 - b) Pèrdua d'espessor parcial de la dermis
 - c) **Pèrdua completa del teixit dèrmic**
 - d) Pèrdua total de l'espessor del teixit amb os, tendó o múscul exposat
90. La prevenció de les lesions relacionades amb la dependència comprèn la:
- a) Valoració de la persona i el seu risc
 - b) El control dels factors etiològics
 - c) El control dels factors coadjuvants
 - d) **Totes les respostes són correctes**
91. El desbridament de les ferides cròniques és indispensable quan hi ha presència de teixit desvitalitzat per tal que la cicatrització pugui avançar. Indica la resposta Falsa:
- a) El desbridament és la retirada de qualsevol teixit o material no viable present en el llit de la ferida
 - b) **El desbridament sempre s'ha de realitzar, fisiològicament no es produeix en el llit de la ferida**
 - c) El desbridament de la ferida es farà davant la presència de necrosis, teixit esfàcel o detritus
 - d) Per la cicatrització correcta de la ferida s'ha d'eliminar el teixit desvitalitzat sense malmetre el teixit sà subjacent
92. Indica quin dels següents desbridaments no el pot fer la infermera de forma autònoma:
- a) **Desbridament quirúrgic**
 - b) Desbridament tallant
 - c) Desbridament enzimàtic
 - d) Desbridament autolític

93. En la cura de les ferides, el maneig de la càrrega bacteriana és un dels aspectes del tractament que evidencien major influència en el resultat. Indica la falsa:
- a) En totes les ferides hi ha presència de bacteris, habitualment més d'un tipus
 - b) **Sempre, la presència de càrrega bacteriana implica la infecció de la ferida**
 - c) La càrrega bacteriana de la ferida crònica pot anar des de la contaminació a la infecció
 - d) El biofilm és un ecosistema de micobacteris que dificulta la cicatrització de la ferida
94. La cura de ferides cròniques en ambient humit és caracteritzada per la utilització d'apòsits que funcionen controlant la humitat de la ferida. Indica la resposta correcta:
- a) **Els apòsits d'alginat i les escumes de poliuretà absorbeixen l'exsudat**
 - b) Els apòsits de carbó activat hidraten la ferida
 - c) Els apòsits hidrocolòides proporcionen humitat a la ferida
 - d) Els apòsits d'hidrogel absorbeixen l'exsudat
95. Les cures pal·liatives a les persones en processos de final de vida són importants perquè:
- a) Augmenta la supervivència de la persona
 - b) Millora la qualitat de vida de la persona
 - c) Millora l'estat d'ànim de la persona
 - d) **Totes les respostes són certes**
96. Indica quins dels següents són els símptomes més freqüents en la situació d'últims dies de vida de les persones grans amb fases terminals de les seves patologies:
- a) **Dispnea, augment de secrecions, febre i síndrome confusional agut o delírium**
 - b) Dolor, apnea i febre
 - c) Vòmits, diarrees i Dispnea
 - d) Síndrome confusional agut, vòmits i apatia
97. Hi ha definits alguns aspectes que hem de considerar en les persones grans en situació de fase terminal de la seva patologia. Indica quin dels següents és:
- a) Vulnerabilitat
 - b) No saber que passarà
 - c) L'educació per la salut en aquests moments
 - d) **Són respostes certes la a i b**
98. La infermera per abordar la situació de final de vida de la persona gran ha de tenir present un enfocament interdisciplinari i multidimensional que implica:
- a) Incloure i valorar únicament a la persona gran que és el subjecte del cuidar
 - b) Incloure i valorar la persona i la seva família
 - c) Considerar als professionals de l'equip de salut i als recursos sanitaris i social que es poden utilitzar
 - d) **Les respostes 2 i 3 són certes**

99. Quin dels següents problemes infermers trobarem amb molta probabilitat en una persona gran en els últims dies de la seva vida:
- a) Patró respiratòria ineficaç
 - b) Deteriorament de la respiració espontània
 - c) Temor
 - d) **Probablement els trobarem tots tres (Patró respiratori ineficaç, deteriorament de la respiració espontània i Temor)**
100. La pèrdua progressiva de teixit muscular i de la grassa corporal amb pèrdues majors a les explicades per la anorèxia és una característica de:
- a) Procés d'envellir de la persona
 - b) Síndrome d'immobilitat
 - c) **Síndrome d'anorèxia - caquèxia**
 - d) L'osteopènia i Sarcopènia