

# **CUADERNILLO B**

## **SEGUNDO EJERCICIO**

**49            PLAZAS            TÉCNICO**  
**AUXILIAR SANITARIO**

**(PROMOCIÓN INTERNA INDEPENDIENTE)**



*A un CMS acuden un grupo de personas, con edades comprendidas entre 50 y 68 años, a realizar un taller dentro del programa de Alimentación Actividad física y Salud.*

*Coincidiendo con este taller, en otro aula del CMS se está desarrollando un taller de Prevención de accidentes y primeros auxilios para profesores de primaria, dos mujeres esperan para ser atendidas por una enfermera dentro del programa de Salud sexual y Reproductiva.*

*Por último otro usuario, dado que tiene un familiar cercano con problemas de abuso de alcohol y otras drogas, requiere información de una Técnico Auxiliar Sanitario sobre aspectos relacionados con los Centros de Atención a las Adicciones (CAD) y competencias del Instituto de Adicciones.*

1. En la estrategia Barrios Saludables, los Centros Madrid Salud contribuyen a la promoción de la salud de los y las madrileñas y la prevención de sus principales problemas de salud, desde:
  - a. La perspectiva de la salud comunitaria.
  - b. La equidad en salud.
  - c. Todas son correctas.
2. ¿Sobre qué grupos de riesgo se aplica la estrategia de alto riesgo del programa de Alimentación, Actividad Física y Salud?
  - a. Grupos de alto riesgo de enfermedades cardiovasculares.
  - b. Grupos de alto riesgo por pertenecer a zonas de intervención preferente.
  - c. Grupo de alto riesgo de desarrollar diabetes y Grupo de riesgo por sobrepeso/obesidad.
3. ¿Qué herramienta se utiliza en el programa de Alimentación, Actividad Física y Salud para detectar a las personas que tienen un riesgo alto de desarrollar diabetes tipo 2 en el futuro?
  - a. El Test de Findrisc.
  - b. El cuestionario de adherencia a la dieta mediterránea.
  - c. Un test que valora la intensidad de la actividad física (IPAQ).
4. El programa de Alimentación, Actividad Física y Salud (ALAS) de Madrid Salud plantea que en la intervención sobre el cambio de hábitos de vida en la población es muy importante:
  - a. Trabajar sobre los individuos y simultáneamente impulsar cambios en el entorno que faciliten vivir de forma más saludable,
  - b. Trabajar intensamente con la población ya que el entorno no influye en este cambio.
  - c. Hacer talleres de alimentación en los centros educativos para favorecer los hábitos saludables.

5. El Programa marco de alimentación, actividad física y salud ALAS,
- a. Su objetivo principal es proporcionar información sobre la alimentación sana a la población que practica asiduamente deporte.
  - b. Fomenta la comida vegetariana como ideal de alimentación sana.
  - c. Se dirige a disminuir el Índice de Masa Corporal (IMC) medio de la población de Madrid
6. ¿Cuál de estas afirmaciones no es cierta?
- a. Los determinantes sociales de salud tienen una influencia directa sobre las desigualdades en salud.
  - b. Los determinantes estructurales son el contexto socio económico y político y los ejes de desigualdad.
  - c. Los determinantes sociales tienen poca influencia en la salud de las personas, ya que en la salud solo influyen los factores individuales.
7. Entendemos por universalismo proporcional:
- a. Trabajar solo con los más desfavorecidos, hasta que ellos alcancen el nivel medio del resto de la población.
  - b. Las acciones deben ser universales, pero con una escala e intensidad que es proporcional al nivel de desventaja.
  - c. Trabajar con todos con igual intensidad y poco a poco se alcanzará el mismo nivel entre los diferentes grupos.
8. Una de las personas, la de 68 años, ya era usuaria del Programa Envejecimiento Activo y Saludable, respecto a este programa, señale la correcta:
- a. Su objetivo es ampliar la esperanza de vida activa y saludable.
  - b. Su objetivo es mantener la autonomía y la independencia promoviendo su participación y presencia en la sociedad
  - c. Ambas son correctas.

9. En los CMS los problemas como el aislamiento social, la ansiedad , depresión, y el maltrato de las personas mayores, se abordan con intervenciones desde:
- Desde el programa de Envejecimiento activo y saludable.
  - Solo se abordan desde el programa de Psicohigiene.
  - Se derivan a Servicios Sociales sin ningún tipo de intervención por nuestra parte ya que no es nuestra competencia.
10. Entre los objetivos específicos del programa de prevención y control del tabaquismo no se encuentra:
- Incrementar la tasa de abandono del hábito de fumar entre la población fumadora que desea dejar de fumar.
  - Favorecer el cumplimiento de la legislación antitabaco.
  - Prevenir el inicio del consumo de tabaco entre los adolescentes, realizando actividades en el ámbito escolar.
11. El derecho a la intimidad, respecto a los datos relativos a la salud de una persona, Supone:
- Que nadie pueda acceder a ellos sin previa autorización amparada por la Ley.
  - Que nadie pueda acceder a ellos, salvo el cetro de salud.
  - Que el acceso a los datos de salud, no se puede delimitar por interés particular.

12. En relación a la Historia Clínica:

- a. Los centros sanitarios tienen la obligación de conservar la documentación clínica en condiciones que garanticen su correcto mantenimiento y seguridad, siempre en el soporte original, para la debida asistencia al paciente durante el tiempo adecuado a cada caso y, como mínimo, cinco años contados desde la fecha del alta de cada proceso asistencial.
- b. Los centros sanitarios tienen la obligación de conservar la documentación clínica en condiciones que garanticen su correcto mantenimiento y seguridad aunque no necesariamente en el soporte original, para la debida asistencia al paciente durante el tiempo adecuado a cada caso y, como mínimo, cinco años contados desde la fecha del alta de cada proceso asistencial.
- c. Los centros sanitarios tienen la obligación de conservar la documentación clínica en condiciones que garanticen su correcto mantenimiento y seguridad, aunque no necesariamente en el soporte original, para la debida asistencia al paciente.

13. Durante el taller de prevención de accidentes se trabaja como intervenir ante una persona con síntomas de asfixia por atragantamiento debiéndose:

- a. Intervenir si la persona está tosiendo con fuerza, si es capaz de hablar y respirar de forma espontánea.
- b. Iniciar maniobra de HEIMLICH.
- c. Intentar sacar el objeto si la persona está consciente.

14. También se indica que durante una reanimación cardiopulmonar en adultos, la correcta coordinación de ventilación con el masaje cardiaco sería:

- a. 5 insuflaciones de aire por cada 30 masajes.
- b. 2 insuflaciones de aire por cada 20 masajes.
- c. 2 insuflaciones de aire por cada 30 masajes.

*Contestando a sus preguntas, la técnico auxiliar sanitario, informa al usuario que:*

15. Uno de los objetivos del Plan de adicciones de la ciudad de Madrid es:

- a. Promover acciones para evitar y/o retrasar la edad de inicio de las conductas adictivas.
- b. Impedir el consumo de sustancias adictivas en la ciudad de Madrid.
- c. Impedir el consumo de sustancias adictivas sólo en menores.

16. La cocaína es clasificada como una droga:

- a. Depresora del Sistema Nervioso Central.
- b. Estimulante del Sistema Nervioso Central.
- c. Alucinógena.

17. El PAD (Servicio de Orientación para la prevención del consumo de Alcohol y otras Drogas) es:

- a. Es un servicio de tercer nivel.
- b. Es un servicio de atención telefónica y presencial.
- c. Ambas son correctas.

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

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





