

OFERTA DE EMPLEO PÚBLICO 2006

MATERIAL ORIENTATIVO

Plaza de Oficial/a Psiquiatría

El material que se acompaña tiene como objetivo facilitar la preparación de los temas. Tiene, por tanto, un carácter orientativo acerca de las preguntas que se puedan plantear en la fase de oposición.

No supone, de ninguna de las maneras, un compromiso de efectuar los test sobre dichas preguntas.

La Diputación Provincial de Málaga no se responsabiliza de errores que puedan contener así como de las modificaciones normativas que puedan surgir.

ABRIL 2017

ÍNDICE

Tema 1. La intervención en personas con discapacidad intelectual gravemente afectadas. Programas. Ayudas técnicas. El papel del oficial de psiquiatría en la intervención familiar.

Tema 2. Programa de autonomía personal en personas con discapacidad intelectual gravemente afectadas

Tema 3. Cuidados del enfermo contagioso. Cuidados del enfermo terminal. Cuidados post mortem

Tema 4. Papel en la higiene del enfermo. Baño del paciente. Higiene bucal. Control de esfínteres

Tema 5. Limpieza, vigilancia y mantenimiento del material de uso personal del usuario

Tema 6. Papel en la nutrición del enfermo. Necesidad de alimentación. Tipos de dieta

Tema 7. Movilización y transporte del paciente. Cambios posturales. Técnicas e indicaciones. Cuidado de la piel del enfermo inmovilizado

Tema 8. Medidas de contención mecánica. Requisitos. Medios y limitaciones.

Tema 9. Fisioterapia. Hidroterapia dirigida a niños y adultos discapacitados intelectuales gravemente afectados. Objetivos. Programas de intervención. Ayudas técnicas. El papel del oficial de psiquiatría en la intervención familiar

Tema 10. Diferencias fundamentales entre centros de atención para personas discapacitadas

Tema 11. Déficit Intelectual, concepto y tipología

Tema 12. Principios básicos en las enfermedades mentales. Conceptos

Tema 13. Deterioro cognitivo en personas de edad avanzada

Tema 14. La atención temprana. Personas a las que se dirige. Objetivos. Áreas de intervención

Tema 15. La igualdad de género: conceptos y normativa

Tema 16. Principios básicos de Prevención de Riesgos Laborales. Normativa legal. Modalidades de organización de la prevención en la empresa: gestión de la actividad preventiva

Tema 1. La intervención en personas con discapacidad intelectual gravemente afectadas. Programas. Ayudas técnicas. El papel del oficial de psiquiatría en la intervención familiar.

- 1.- A la hora de bajar una rampa transportando a un paciente en silla de ruedas, ¿cómo se debe situar la persona que realiza el transporte?**
 - a) Detrás del paciente y de cara a la pendiente
 - b) Delante del paciente y de cara a la pendiente
 - c) Detrás del paciente y de espaldas a la pendiente
 - d) Delante del paciente y de espaldas a la pendiente

- 2.- Para realizar el traslado de un paciente que no colabora en la cama a la camilla con seguridad, son necesarios:**
 - a) Solamente un Auxiliar de Enfermería
 - b) Al menos dos Auxiliares de Enfermería
 - c) Como mínimo tres Auxiliares de Enfermería
 - d) Es indiferente el número de Auxiliares de Enfermería que intervengan

- 3.- Al mover al paciente para sentarlo en la orilla de la cama, se debe:**
 - a) Poner la cama recta y sentar al paciente directamente
 - b) Girar al paciente hacia el centro de la cama
 - c) Indicar al paciente que coloque sus brazos alrededor del cuello
 - d) Colocar la cama en posición Fowler, para facilitar la maniobra

- 4.- La secuencia correcta del lavado del paciente será:**
 - a) Enjabonar, enjuagar, aclarar y secar
 - b) Aclarar, enjabonar y secar
 - c) Enjuagar, aclarar y secar
 - d) Aclarar, enjuagar y secar

- 5.- En una de las siguientes regiones no suelen aparecer las úlceras de decúbito:**
 - a) La región sacrococcígea
 - b) La región abdominal
 - c) La región glútea
 - d) Los talones y tobillos de los pies

- 6.- Una conducta asertiva se basa en:**
 - a) Decir lo que se piensa, sin agresividad y con respeto hacia los demás
 - b) Ser sincero y agresivo si es necesario para imponer nuestras ideas
 - c) Anteponer los criterios e ideas de los otros a los propios
 - d) Decir lo que se piensa de forma camuflada para no herir sentimientos, manipulando la conversación si fuera necesario

- 7.- El oficial/a de psiquiatría trabaja en equipo:**
 - a) Multidisciplinar, en el que trabajan independientemente según sus funciones definidas en el Estatuto de los Trabajadores
 - b) De enfermería, con trabajos perfectamente delimitados e independientes
 - c) En el que intervienen distintas disciplinas y en la que cada profesional complementa a los demás
 - d) En ocasiones contadas, según lo indique la División de Enfermería

8.- Es función del oficial/a de psiquiatría:

- a) La colocación de un cateterismo periférico
- b) La administración de antibióticos vía intramuscular
- c) La colaboración en el control de las infecciones
- d) La colocación de una sonda Malecot

9.- La predisposición del oficial/a de psiquiatría para comportarse de una manera determinada, según sus sentimientos, valores, creencias y experiencias, es su:

- a) Actitud
- b) Aptitud
- c) Capacidad intelectual
- d) Empatía

10.- Es una función relacional del oficial/a de psiquiatría:

- a) El control de los almacenes de ropa
- b) La revisión del carro de curas
- c) La esterilización del material
- d) La higiene del usuario/a

11.- Entre los trastornos de tipo psicótico, se encuentra:

- a) Fobia a la luz
- b) Autismo infantil
- c) Anorexia nerviosa
- d) Dislexia

12.- Cuando el tratamiento de un trastorno mental es con psicofármacos, se trata de un:

- a) Tratamiento psicoterápico
- b) Tratamiento con psicoanálisis
- c) Tratamiento psicoconductual
- d) Tratamiento psiquiátrico

13.- Entre las alteraciones somáticas más frecuentes en la depresión estarían:

- a) De la conducta, de las relaciones de pareja
- b) Del sueño, del apetito y estreñimiento
- c) Bradipsiquia y alteraciones cognitivas
- d) Falta de ilusión y abulia

14.- Ante una conducta agresiva y violenta de un paciente, las principales estrategias de intervención serían:

- a) Técnicas de modificación de conducta
- b) Verbal, farmacológica y física
- c) Uso de la empatía, la confrontación y la expresión de sentimientos
- d) Ignora las conductas, farmacológicas y psicológicas

15.- Los trastornos psicóticos desembocan en:

- a) Pérdida de memoria
- b) Tranquilidad y somnolencia
- c) Autonomía y adaptación
- d) Pérdida de autonomía vital y desadaptación social

- 16.- ¿Cuál de los principales trastornos mentales en la discapacidad intelectual, se caracteriza por la presencia de alteraciones del pensamiento (delirios), de la percepción (alucinaciones), del estado de ánimo y de la conducta?**
- Trastorno del estado de ánimo
 - Esquizofrenia
 - Trastorno de ansiedad
 - Trastorno Obsesivo-Compulsivo
- 17.- En los casos de personas con discapacidad intelectual gravemente afectado y, con dificultades de comunicación, ¿cómo ha de estar basado el diagnóstico?**
- En la observación de la conducta y sus variaciones en el tiempo
 - En la motricidad
 - En el habla
 - En la respiración
- 18.- Los pensamientos, impulsos o imágenes recurrentes y persistentes que se experimentan como inapropiados que causan ansiedad o malestar significativo, se denomina:**
- Manía
 - Hipomanía
 - Obsesiones
 - Compulsiones
- 19.- Los comportamientos o actos mentales de carácter repetitivo, que el individuo se ve obligado a realizar en respuesta a una obsesión o con arreglo a ciertas reglas que debe seguir estrictamente, se denomina:**
- Manía
 - Hipomanía
 - Obsesiones
 - Compulsiones
- 20.- ¿Cómo se denomina el trastorno que se origina cuando se alternan episodios maníacos con episodios depresivos?**
- Trastorno de personalidad
 - Trastorno confusional
 - Trastorno cíclico del estado de ánimo
 - Trastorno de ansiedad
- 21.- ¿A qué tipo de estrategia reactiva hacemos referencia cuando decimos que consiste en aprovechar la situación para practicar las conductas alternativas adaptadas que le enseñamos al paciente, discapacitado intelectualmente, mediante programación positiva (autocontrol, comunicación)?**
- Entrenamiento
 - Retroalimentación
 - Interposición
 - Escucha activa

22.- En las unidades de psiquiatría, los dispositivos más utilizados para la sujeción mecánica utilizan un sistema:

- a) Digital
- b) Magnético
- c) Mecánico
- d) Eléctrico

23.- ¿Cada cuanto tiempo hay que realizar cambio posturales a un paciente con sujeción mecánica?

- a) Cada vez que lo pida el paciente
- b) Cada 10-12 horas
- c) Cada 2-3 horas
- d) Cada 24 horas

24.- ¿A qué se denomina marcha Oscilante?

- a) La utilizada por personas con parálisis cerebral y caderas
- b) La marcha que alterna el movimiento de una y otra muleta
- c) La marcha que también es conocida por "marcha de tres puntos"
- d) La marcha que adopta la posición de trípode

25.- ¿Qué se debe hacer ante un paciente inconsciente que presenta un vómito?

- a) Colocarlo en decúbito lateral o girar la cabeza a un lado
- b) Preparar el aspirador con una sonda Yankauer
- c) Poner un empapador
- d) Darle a oler alcohol para que se le pasen las nauseas.

Tema 2. Programa de autonomía personal en personas con discapacidad intelectual gravemente afectadas

26.- ¿Qué es la autonomía personal?

- a) Es la capacidad de controlar, afrontar y tomar, por propia iniciativa, decisiones personales acerca de cómo vivir de acuerdo con las normas y preferencias propias así como de desarrollar las actividades básicas de la vida diaria.
- b) Es depender de los demás para tomas de decisiones
- c) Moverse por si solo sin ayuda de nadie
- d) Todas son correctas

27.- ¿Qué son actividades básicas de la vida diaria?

- a) Como tales el artículo 2.3 de la Ley las define como aquéllas que permiten a la persona desenvolverse con un mínimo de autonomía e independencia, tales como el cuidado personal, las actividades domésticas básicas, la movilidad esencial, reconocer personas y objetos, orientarse, entender y ejecutar órdenes o tareas sencillas.
- b) No reconocer a personas y objetos
- c) Son aquellas que no se pueden desenvolver solas en las necesidades diarias, como comer, lavarse, etc
- d) B y C son correctas

28.- ¿Qué se entiende por cuidados no profesionales?

- a) Son las que se prestan en los centros de atención especializada para este tipo de enfermos
- b) No se presta ningún tipo de atención
- c) Todas son correctas
- d) La atención prestada a personas en situación de dependencia en su domicilio, por personas de la familia o de su entorno, no vinculadas a un servicio de atención profesionalizada.

29.- ¿Es lo mismo dependencia que discapacidad?

- a) La dependencia va unida a discapacidad
- b) Sí
- c) No, una persona se encuentra en situación de dependencia, sin perjuicio del grado de discapacidad que pueda tener, cuando concurren, además de una limitación física, mental, intelectual o sensorial, dos factores fundamentalmente: la incapacidad de la persona para realizar por sí misma actividades de la vida diaria, y necesidad de asistencia o cuidados de una tercera persona.
- d) A y B son correctos

30.- ¿La dependencia sólo afecta a las personas mayores?

- a) No existe para menores de 25 años
- b) No existe para menores de 15 años
- c) Si solo afecta a personas mayores
- d) No, afecta a todas las personas que cumpliendo los requisitos exigidos se encuentren en situación de dependencia en alguno de los grados establecidos, no hay ninguna limitación de edad para que una persona se encuentre en situación de dependencia, aunque hay previsiones especiales para las/os niñas/os menores de tres años.

31.- ¿Qué es el Sistema para la Autonomía y Atención a la Dependencia

- a) Solo valoran el grado de dependencia
- b) Es el conjunto de dispositivos asistenciales, prestaciones económicas y ayudas destinadas a la promoción de la autonomía personal y la atención a las personas en situación de dependencia.
- c) Es un sistema informático donde se recogen todas las solicitudes
- d) Todas son correctas

32.- ¿En el Sistema para la Autonomía y Atención a la Dependencia (SAAD) solo hay centros y servicios públicos?

- a) Centros y servicios públicos de titularidad de la Administración de la Junta de Andalucía y de sus Organismos y Entidades dependientes
- b) Centros y servicios públicos de titularidad de las Entidades Locales de Andalucía
- c) Centros y Servicios privados concertados del tercer sector definidos en el artículo 2.8 de la Ley 38/2006, de 14 de diciembre.
- d) Todas son correctas

33.- ¿Para qué sirve el Sistema para la Autonomía y Atención a la Dependencia (SAAD)?

- a) El Sistema para la Autonomía y Atención a la Dependencia garantiza las condiciones básicas y el contenido común del derecho a la promoción de la autonomía personal y atención a las personas en situación de dependencia
- b) Sirve de cauce para la colaboración y participación de las Administraciones Públicas, en el ejercicio de sus respectivas competencias, en esta materia
- c) Optimiza los recursos públicos y privados disponibles, y contribuye a la mejora de las condiciones de vida de la ciudadanía.
- d) Todas son correctas

34.- ¿Qué grados de dependencia contempla la Ley?

- a) Grado 1ª (gran dependencia), Grado 2ª (dependencia severa), Grado 3ª (dependencia moderada)
- b) Grado A (gran dependencia), Grado B (dependencia severa), Grado C (dependencia moderada)
- c) Grado de gran dependencia, Grado de dependencia severa, Grado de dependencia moderada
- d) Grado I (dependencia moderada), Grado II (dependencia severa), Grado III (gran dependencia)

35.- ¿Qué es un Centro Residencial?

- a) Un Centro en el que se presta un servicio de hogar sustitutorio, de forma permanente, a personas que por su grado de dependencia unido a su problemática socio-familiar, tengan dificultades para ser atendidas en su unidad de convivencia o no puedan vivir independientemente, ofreciendo servicios continuados de cuidado personal y sanitario.
- b) Es un Centro de vacaciones
- c) Son centros donde se les da acogimiento a los familiares, para ayudarlos, y enseñarlos a convivir con una persona discapacitada gravemente afectada
- d) Ninguna es correcta

36.- ¿Qué clases de centros residenciales hay?

- a) Residencias para mayores de 60 años con autonomía
- b) Residencias para mayores de 60 años discapacitadas
- c) Residencias mayores de 65 años
- d) Residencias para personas gravemente afectadas con discapacidad intelectual, para personas gravemente afectadas con discapacidad física y/o visual o parálisis cerebral y para personas con trastornos del espectro autista

37.- ¿Qué contenido tiene la propuesta del Programa Individual de Atención?

- a) Servicio o servicios propuestos, con indicación de las condiciones específicas de la prestación de éste
- b) Objetivos.
- c) Circunstancias personales y familiares.
- d) Todas son correctas

38.- A quién van destinadas las plazas en los centros de atención especializada?

- a) A aquellas personas que, no pudiendo ser asistidas en su medio familiar, lo precisan temporal o permanentemente
- b) A todo el que lo solicite
- c) A los familiares para descansar
- d) Ninguna es correcta

39.- ¿Qué tipo de centros de atención especializada existen?

- a) Residencia para ocio, aprendizaje y tutorización
- b) Residencia de tiempo libre, tiempo definido y tiempo de convivencia
- c) Residencias temporales y definitivas
- d) Residencia para personas gravemente afectadas, residencia de adultos/as y viviendas tuteladas

40.- ¿A qué se destinan las Residencias para Personas Gravemente Afectadas?

- a) A atender, en régimen de internado, a personas con una discapacidad tan grave que precisen la ayuda de profesionales para las actividades de su vida diaria y no puedan ser atendidos en su medio familiar
- b) Estos Centros no existen
- c) A y B son correctas
- d) Ninguna es correcta

41.- Residencias de Adultos/as, ¿qué finalidad tienen?

- a) Destinada al ocio y convivencia
- b) Se utilizan régimen de media pensión
- c) Destinada al acogimiento y convivencia, temporal o permanente, se utilizan en régimen de internado, de personas con discapacidad que disfrutan de cierta autonomía personal, y que, por razones familiares tengan dificultad para la vida familiar normalizada y la integración social.
- d) Ninguna es correcta

42.- Viviendas Tuteladas ¿qué son?

- a) Destinadas a personas con discapacidad que posean un grado suficiente de autonomía personal
- b) Personal, consistente en pequeñas unidades de alojamiento y convivencia ubicadas en edificios y zonas normalizadas
- c) Estarán dotadas del equipamiento y servicios necesarios para el alojamiento, manutención y apoyo social de quienes las habite. La capacidad máxima será de 10 personas.
- d) Todas son correctas

43.- Los Centros de Recuperación de Minusválidos Físicos

- a) Ofrecen en régimen residencial o de día servicio de rehabilitación médico-funcional y psico-social, formación cultural y profesional ocupacional y ocio a personas con minusvalía física que precisan todos o algunos de estos servicios para su recuperación y/o integración social
- b) A y C son correctas
- c) Asimismo, para pacientes de salud mental, menores de 60 años y con diagnóstico de psicosis que sean derivados y atendidos por dispositivos de salud mental se encuentran los denominados: casas hogar y viviendas supervisadas
- d) Ninguna es correcta

44.- ¿Que son casas hogar?:

- a) Son viviendas unifamiliares para personas con discapacidad intelectual gravemente afectadas
- b) Son centros residenciales de alojamiento y convivencia para personas a partir de 18 con escaso nivel de autonomía personal consecutiva a una enfermedad mental. Tienen una función sustitutoria del hogar familiar ya sea de forma temporal o permanente
- c) Estos centros no existen
- d) Ninguna es correcta

45.- ¿Qué son viviendas supervisadas?

- a) Son viviendas revisadas por inspectores de hacienda
- b) Son viviendas alejadas de la urbe
- c) Son las viviendas donde habitan los supervisores/as
- d) Unidades de alojamiento y convivencia ubicadas en edificios o zonas de viviendas normalizadas, destinadas a personas con enfermedad mental que posean un grado suficiente de autonomía personal, por lo que no precisan necesariamente personal específico durante las 24 horas, contarán con la distribución de espacios de una vivienda familiar y estarán dotados de equipamiento y servicios necesarios para el alojamiento y manutención y apoyo social de quienes los habitan.

46.- Los Centros de Dependencia ¿A quién pertenecen?

- a) Pueden depender de la administración central
- b) Pueden depender de la administración autonómica
- c) Pueden depender de la administración local
- d) Todas son correctas

47.- ¿Qué son Centros Sociales?

- a) Centros de reunión y ocio
- b) Centros donde enseñan oficios
- c) Centros que facilitan ayuda psicológica
- d) Centros de promoción del bienestar de personas con enfermedad mental, tendentes al fomento de la convivencia, la participación, la solidaridad y el uso de tiempo libre

proporcionando la integración dentro de la comunidad y un funcionamiento de lo más autónomo

48.- Las habilidades auditivas a tener en cuenta son:

- a) La identificación
- b) La localización
- c) La detección de obstáculos
- d) Todas son correctas

49.- Tres son los pasos a seguir a la hora de trabajar sobre el repertorio conceptual

- a) Establecimiento de los conceptos necesarios para comenzar el aprendizaje de varias tareas, selección del proceso de evacuación que se ha de emplear y selección del material que se ha de emplear
- b) Establecimiento de rutinas y hábitos, aprendizaje y ejecución
- c) Memoria, recepción y comprensión
- d) Establecimiento de los conceptos necesarios para comenzar el aprendizaje de una determinada tarea, selección del proceso de evaluación que se ha de emplear y selección del proceso de evaluación que se ha de emplear

Tema 3. Cuidados del enfermo contagioso. Cuidados del enfermo terminal. Cuidados post mortem

50.- Si hablamos de aislamiento, señala la correcta:

- a) En el aislamiento respiratorio, si los enfermos están contaminados por el mismo germen pueden compartir habitación
- b) En el aislamiento de contacto es preciso tocar con las manos las heridas o lesiones
- c) El aislamiento parenteral incluye utilización obligatoria de guantes y contenedores especiales para agujas
- d) En el aislamiento respiratorio, aunque los enfermos estén contaminados por el mismo germen no pueden compartir habitación y en el aislamiento de contacto hay que abstenerse de tocar con las manos las heridas o lesiones

51.- En la técnica de aislamiento, señale la incorrecta:

- a) En el lavado quirúrgico nunca cerrar el grifo con la mano
- b) Al utilizar los guantes no es necesario lavarse las manos
- c) La mascarilla es de uso obligatorio en la intervención quirúrgica
- d) Las calzas se utilizan en todos los casos que exijan aislamiento estricto

52.- En las relaciones siguientes, señala la correcta.

- a) Cólera – Aislamiento parenteral
- b) Sífilis – Aislamiento entérico
- c) Rubeola – Aislamiento estricto
- d) Impétigo – Aislamiento de contacto

53.- ¿Qué define una enfermedad terminal?

- a) Pronóstico de vida inferior a 16 meses.
- b) Presencia de una enfermedad incipiente
- c) Respuesta al tratamiento específico
- d) Pronóstico de vida inferior a 6 meses

54.- Indica la afirmación correcta:

- a) El aislamiento estricto incluye sonda nasogástrica
- b) El aislamiento entérico incluye lavado de cuerpo
- c) El aislamiento respiratorio no incluye lavado de manos, solamente mascarilla
- d) El aislamiento estricto incluye habitación individual con lavabo y El aislamiento entérico incluye lavado de manos

55.- Señala la relación correcta:

- a) Rubeola – Aislamiento respiratorio
- b) Tuberculosis pulmonar – Aislamiento estricto
- c) Varicela – Aislamiento estricto
- d) Fiebre tifoidea – Aislamiento entérico

56.- El sida, ¿qué aislamiento piensas que requiere?

- a) Aislamiento entérico
- b) Aislamiento respiratorio
- c) Aislamiento estricto
- d) Aislamiento parenteral

57.- ¿Cuál es el orden correcto del procedimiento en aislamiento?

- a) Lavado de manos, colocación del gorro, calzas, mascarilla, bata y guantes
- b) Lavado de manos, colocación de guantes, calzas, mascarilla, gorro y bata
- c) Lavado de manos, colocación de mascarilla y todo el resto
- d) Es indiferente el orden

58.- Las infecciones adquiridas por los pacientes en el medio hospitalario sin relación con la enfermedad que originó su ingreso se denominan:

- a) Infecciones urinarias
- b) Infecciones nosocomiales
- c) Infecciones anafilácticas
- d) Infecciones generalizadas

59.- ¿En qué caso aplicamos un aislamiento entérico?

- a) Tuberculosis
- b) Sarampión
- c) Cólera
- d) Parotiditis epidémica

60.- ¿Cómo se colocan los guantes estériles?

- a) No tocarlos ni por dentro ni por fuera
- b) Usar una talla más para mayor comodidad
- c) Colocaremos el primero cogiéndolo por el embozo y el segundo por debajo del embozo
- d) es indiferente como se haga

61.- ¿Qué tipo de aislamiento utilizamos para evitar la transmisión de enfermedades por vía aérea?

- a) Aislamiento parenteral
- b) Aislamiento entérico
- c) Aislamiento respiratorio
- d) Aislamiento protector

62.- ¿Qué nombre recibe el aislamiento para inmunodeprimidos?

- a) Aislamiento estricto
- b) Aislamiento entérico
- c) Aislamiento protector o inverso
- d) Aislamiento de contacto

63.- En el aislamiento estricto ¿qué se incluye?

- a) No usar bata
- b) No usar guantes
- c) Tocar objetos contaminados
- d) Uso de guantes, bata y mascarilla

64.- ¿Qué no forma parte del protocolo en relación con la mascarilla?

- a) Evitar toser con la mascarilla puesta
- b) Lavarse las manos después de colocarse la mascarilla
- c) Nunca colocar la mascarilla sin cubrir la nariz
- d) Hablar lo imprescindible con la mascarilla puesta para no favorecer la aparición de humedad

65.- Ante enfermos terminales, cómo será la comunicación. Señala la incorrecta.

- a) Establecer una comunicación abierta, y sincera con él
- b) Si el paciente está desorientado, obnubilado o somnoliento, no debemos hablar con él
- c) No dar respuestas evasivas a sus preguntas
- d) Interesarse por las necesidades espirituales del enfermo

66.- Respecto de los signos de la muerte, señala la incorrecta.

- a) Inmovilidad
- b) Arreflexia
- c) Miosis
- d) Piel fría

67.- En cuanto a los cuidados postmortem:

- a) Solo colocaré un sudario
- b) Lavaré el cuerpo y sujetaré pies y manos
- c) No se deben retirar los catéteres ya que pueden sangrar
- d) Taponaré los orificios

68.- Respecto a los familiares del enfermo terminal, se debe:

- a) Evitar decir la información real
- b) Desaconsejar su presencia
- c) No acondicionar la estancia para ella cuando acompaña al enfermo
- d) Informar a la familia

69.- La mascarilla estará bien colocada cuando cubra:

- a) La nariz y la boca
- b) El mentón y la boca
- c) La nariz, la boca y el mentón
- d) Ninguna es correcta

70.- ¿En qué posición debe colocarse el cadáver?

- a) En decúbito supino
- b) En decúbito lateral
- c) En decúbito supino después de que actué el rigor mortis
- d) En decúbito supino antes de que actúe el rigor mortis

71.- ¿Cuál es la infección nosocomial más frecuente?

- a) Respiratoria
- b) Urinaria
- c) Cutánea
- d) Sepsis

72.- Al ponernos la bata estéril hemos de tener en cuenta:

- a) Tocar el exterior de la bata con las manos
- b) Tocar el suelo o cualquier objeto
- c) Atar las cintas empezando por el cuerpo
- d) No tocar el exterior de la bata con las manos

73.- ¿Cuándo debe realizarse un lavado de manos en el medio hospitalario?

- a) Al entrar al hospital
- b) Al salir del hospital
- c) Al entrar y al salir del hospital
- d) Cuando sea preciso

74.- Tras el fallecimiento de un enfermo:

- a) No se ocupará la cama hasta pasadas 48 horas
- b) No se ocupará la cama hasta 24 horas después de la desinfección.
- c) Encargaré la desinfección terminal
- d) Encargaré la desinfección terminal y colocaré la habitación normalmente para recibir un nuevo enfermo

**Tema 4. Papel en la higiene del enfermo. Baño del paciente. Higiene bucal.
Control de esfínteres**

75.- ¿Qué se pretende con un correcto aseo del paciente?

- a) Estimular la circulación sanguínea
- b) Subir la temperatura corporal
- c) Mejorar el aspecto
- d) Mantenerlo limpio y sin malos olores

76.- En un paciente que presenta una patología respiratoria (asma, bronquitis), ¿Cuál sería la posición más favorable?

- a) Posición de Fowler
- b) Posición de Sims
- c) Posición de decúbito lateral
- d) Posición de Trendelenburg

77.- Tipo de aseo que deben realizar los pacientes que pueden levantarse y moverse sin dificultad:

- a) Aseo parcial
- b) Aseo en la cama
- c) Aseo en ducha o bañera
- d) Aseo quirúrgico

78.- ¿Cuál del siguiente material no se debe utilizar para realizar la higiene del paciente?

- a) Jabón o gel
- b) Bisturí para cortar uñas
- c) Palangana
- d) Cuña

79.- ¿Cómo colocar a un paciente inconsciente para realizarle la higiene bucal?

- a) Decúbito prono
- b) Posición de Semifowler
- c) Decúbito supino con la cabeza de lado
- d) Posición de Roser

80.- ¿Qué posición adoptaría un paciente al que se le va a realizar un tacto rectal?

- a) Posición Genupectoral o Mahometana
- b) Posición de Sims
- c) Posición Ginecológica o de Litotomía
- d) Posición de Roser

81.- Indica en cuál de las siguientes posiciones el paciente no está en decúbito supino:

- a) Proetz
- b) Roser
- c) Ginecológica
- d) Sims

82.- ¿En qué orden debe realizarse el baño completo del paciente?

- a) Cara, cuerpo, cuello y orejas
- b) Cara, cuello y cuerpo
- c) Cuerpo, cuello y cara
- d) Cuello, orejas, cara y cuerpo

83.- En referencia a los procedimientos de higiene/baño del enfermo dependiente, ¿cuál de los siguientes enunciados es falso?

- a) Se realizará entre dos personas como mínimo
- b) Se protegerá la intimidad del paciente
- c) Se controlará la temperatura ambiental, entre 14° C y 16° C y que no existan corrientes de aire
- d) Se utilizará jabón líquido antiséptico

84.- ¿Cuándo debe realizarse el aseo del paciente?

- a) Con el paciente totalmente desnudo
- b) Cubriéndole parcialmente con una sábana
- c) Poniéndolo de pie
- d) Sentándolo en una esquina de la cama

85.- El baño o ducha del paciente cumple múltiples finalidades excepto una. Señálala:

- a) Estimula la circulación sanguínea
- b) Conserva la integridad en la piel
- c) Modifica el pH de la piel para evitar la sudoración
- d) Contribuye a mantener o mejorar la autoestima del paciente

86.- Cuando el enfermo se encuentra encamado, el baño completo en cama:

- a) No debe realizarse en ningún caso
- b) Debe realizarse todos los días y las veces que haga falta
- c) Debe realizarse en casos excepcionales
- d) Debe realizarse todos los días

87.- En el aseo en cama:

- a) No es el más correcto por la incomodidad que supone para el usuario
- b) La secuencia correcta será: aclarar, enjabonar y secar cada zona antes de pasar a otra
- c) Se enjabona todo el cuerpo, se aclara y se secan todas las zonas de una vez
- d) Sólo se dejará expuesta la zona que se esté lavando, siendo la secuencia correcta: enjabonar, aclarar y secar cada zona antes de pasar a otra

88.- El lavado genital se hará siguiendo el orden siguiente:

- a) De la zona anal al pubis
- b) De pubis a ano
- c) No existen diferencias
- d) Todas son falsas

89.- En el cuidado de los pies, las uñas se cortarán siempre:

- a) Siguiendo la curvatura del dedo
- b) En línea recta
- c) Como acostumbre el enfermo
- d) En pico

90.- Para una exploración de recto debemos poner al paciente en posición:

- a) Genupectoral
- b) Decúbito supino.
- c) Mahometana.
- d) A y C son correctas.

91.- La higiene de los ojos deberá realizarse de la siguiente manera:

- a) Desde la mejilla hacia la nariz
- b) Desde el exterior al lagrimal
- c) Desde el lagrimal hacia el exterior
- d) Indistintamente

92.- La higiene bucal en un paciente inconsciente se realiza:

- a) Con el método de cepillado vertical
- b) Con el paciente en posición de Roser
- c) Con una torunda mojada con el antiséptico bucal y la cabeza ladeada
- d) Con una jeringa cargada de antiséptico bucal

93.- Durante la higiene a un paciente con catéter venoso en un miembro superior por tratamiento con sueroterapia:

- a) Le desvestiremos comenzando por el brazo afectado
- b) Le desvestiremos comenzando por el brazo libre
- c) Le vestiremos comenzando por el brazo libre
- d) Desconectaremos el sistema de sueroterapia mientras dure la higiene

94.- En el aseo del paciente encamado, la última zona a lavar debe ser:

- a) Los pies y las piernas
- b) La región genital
- c) Los ojos
- d) La espalda y las nalgas

95.- ¿Cuál es la posición en la que el cuerpo descansa sobre la espalda?

- a) Decúbito prono
- b) Decúbito supino
- c) Decúbito lateral izquierdo
- d) Decúbito lateral

96.- En el lavado de pacientes debe utilizarse en la medida de lo posible:

- a) Jabones neutros
- b) Biombo de aislamiento cuando hay que asearlo en una habitación compartida
- c) Las respuestas A y B son correctas
- d) Todas son falsas

97.- Generalmente ¿a qué temperatura debe estar el agua para el aseo e higiene del paciente salvo excepciones?

- a) 26° C – 35° C
- b) 37° C – 41° C
- c) 36° C – 38° C
- d) 40° C – 45° C

98.- En los cambios posturales en un paciente encamado ¿qué es incorrecto?

- a) Se debe evitar la presión mediante la utilización de sistemas que disminuyan la presión en las prominencias óseas
- b) Los cambios posturales deben realizarse cada 6 – 8 horas como máximo
- c) La actuación clínica del paciente, la influencia de los factores de riesgo, así como su intensidad, pueden condicionar la frecuencia de los cambios posturales
- d) Todas son correctas

99.- ¿Qué posición corporal de las siguientes no se incluye en el programa de cambios posturales?

- a) Decúbito supino.
- b) Decúbito prono.
- c) Decúbito lateral.
- d) Litotomía.

Tema 5. Limpieza, vigilancia y mantenimiento del material de uso personal del usuario

100.- Señala el método químico de esterilización:

- a) Calor sin presión
- b) Óxido de etileno
- c) Ondas ultrasónicas
- d) Radiaciones ionizantes

101.- Señala la relación correcta respecto a la esterilización:

- a) Calor seco –clave, Radiaciones ionizantes – Rayos beta y Óxido de etileno – Cámara de oxigenación
- b) Calor seco – Autoclave, Radiaciones ionizantes – Rayos alfa y Óxido de etileno – Cámara de esterilización
- c) Calor húmedo – Autoclave, Radiaciones no ionizantes – Rayos gamma y Óxido de etileno – Cámara de esterilización
- d) Calor húmedo – Autoclave, Radiaciones ionizantes – Rayos gamma y Óxido de etileno – Cámara de esterilización

102.- Señala la afirmación incorrecta en la esterilización por óxido de etileno:

- a) El óxido de etileno es tóxico fundamentalmente por vía respiratoria
- b) En España la concentración máxima permitida en los centros de trabajo no debe sobrepasar las 50 partes por millón
- c) El óxido de etileno para esterilizar nunca debe utilizarse mezclado
- d) Determinados materiales esterilizados por óxido de etileno se deben someter a una aireación en salas adecuadas

103.- ¿Cómo se realizaría una limpieza adecuada de cuñas y botellas?

- a) Óxido de etileno
- b) Limpieza e inmersión en solución con lejía
- c) Limpieza e inmersión en solución desinfectante
- d) A y C son ciertas

104.- Señala cuál de estos controles de esterilización son correctos para el autoclave:

- a) Físicos, biológicos y gráficas de presión, temperaturas y tiempos de cada ciclo de esterilización
- b) Químicos, biológicos y gráficas de sustitución, temperaturas y tiempos de cada ciclo de esterilización
- c) Químicos, biológicos y gráficas de precisión, temperaturas y controles de tiempo
- d) Químicos, biológicos y gráficas de presión, temperaturas y tiempos de cada ciclo de esterilización

105.- ¿Cómo se denomina a la destrucción total de cualquier forma de vida?

- a) Desinfección
- b) Esterilización
- c) Limpieza
- d) Antisepsia

106.- ¿Con qué lavarías el material?

- a) Agua caliente
- b) Agua fría
- c) Formol
- d) Indistintamente uno u otro

107.- ¿Qué zona no entra dentro del servicio de esterilización?

- a) Zona de aislamiento
- b) Zona de empaquetado
- c) Zona sucia
- d) Zona de esterilización

108.- En la limpieza del material, ¿cuáles son los pasos a seguir?

- a) Lavar con agua caliente y jabón, aclarar con agua caliente, inmersión en solución desinfectante, secar
- b) Lavar con agua fría y jabón, aclarar con agua caliente, inmersión en solución desinfectante, secar.
- c) Lavar con agua fría, aclarar con agua caliente, inmersión en solución desinfectante y jabón, secar.
- d) Las respuestas A y B son ciertas.

109.- ¿Qué tipo de método es la esterilización por autoclave?

- a) Físico
- b) Químico
- c) Eléctrico
- d) Mecánico

110.- Señala cuál de las siguientes opciones no es imprescindible en el autoclave:

- a) Usar paquetes de un material parecido al papel
- b) Mantener el material más de una hora
- c) Que el material usado sea resistente al calor
- d) Cerrar bien el aparato

111.- ¿Cuál de estas opciones es correcta en cuanto al empaquetado del material estéril se refiere?

- a) Colocar controles y poner fechas de esterilización
- b) Estar en zona estéril
- c) No llevar el pelo cubierto por un gorro
- d) No llevar bata verde

112.- ¿Qué no debe hacer el auxiliar en el servicio de esterilización?

- a) Cubrirse el pelo con un gorro
- b) Llevar bata verde y cambiársela cada vez que abandone el servicio
- c) Ponerse todos los anillos, pulseras y relojes en la mano izquierda (si es diestro)
- d) Lavarse las manos cada vez que abandone o regrese al servicio de esterilización

113.- Al limpiar el material quirúrgico con glutaraldehído de fenolato, ¿durante cuánto tiempo debemos hacerlo?

- a) 5 minutos
- b) 10 minutos
- c) 15 minutos
- d) 20 minutos

114.- Con la desinfección destruimos los microorganismos de:

- a) Sólo piel
- b) Piel, ropa, excretas, ambiente y objetos
- c) Piel y excretas
- d) Ropa, ambiente y objetos

115.- ¿En qué zona del servicio de esterilización deben realizarse los controles químicos?

- a) Zona sucia
- b) Zona de empaquetado
- c) Zona de ropas
- d) Zona de esterilización

116.- ¿Cuál de los siguientes materiales no esterilizarías con autoclave?

- a) Instrumental metálico
- b) Material de goma
- c) Material de vidrio
- d) Fibras naturales

117.- ¿Cuánto tiempo necesitas para desinfectar un biberón hirviéndolo?

- a) Más de 5 minutos
- b) Menos de 5 minutos
- c) Menos de 5 minutos a 100° C
- d) Más de 5 minutos a 50° C

118.- Para considerar que un objeto ha sido esterilizado correctamente, ¿crees que es suficiente saber que ha sido sometido a uno de estos procesos?

- a) Sí, pues lo he mantenido durante el tiempo suficiente
- b) No, atendería a los controles de esterilización
- c) Sí, pues el método que utilizan los hospitales suele ser seguro
- d) Sí, pues es medicina preventiva el que lo requiere

119.- El estafilococo es:

- a) Un virus
- b) Un hongo
- c) Una bacteria
- d) Un bacilo

120.- ¿Cuáles son los métodos físicos de esterilización?

- a) Calor con presión y ondas mecánicas
- b) Calor con presión y ondas electromagnéticas
- c) Calor sin presión y ondas ultravioletas.
- d) Calor seco y húmedo, luz ultravioleta y radiaciones ionizantes, calor sin presión y ondas ultrasónicas

121.- La povidona yodada es:

- a) Una solución antiséptica
- b) Un producto para esterilizar material
- c) Un producto para desinfectar material
- d) Ninguna es correcta

122.- ¿Qué utilizamos en la antisepsia?

- a) Vacunas
- b) Gammaglobulinas
- c) Productos químicos y desinfectantes
- d) Ninguna de las anteriores es correcta

123.- ¿Cómo se clasifica la peligrosidad infectiva de los materiales?

- a) Crítico, semicrítico y no crítico
- b) Desinfectado o no
- c) Estéril o no
- d) Apto o no apto para el uso

124.- El antiséptico:

- a) Es contaminante
- b) Necesita combinarlo con agua y amoniaco
- c) No debe usarse
- d) Es desinfectante y se usa sobre la piel y heridas

Tema 6. Papel en la nutrición del enfermo. Necesidad de alimentación. Tipos de dieta

125.- ¿Qué dieta no modifica los nutrientes?

- a) Hiposódica
- b) Hipocalórica
- c) Hipoprotéica
- d) Pobre en colesterol

126.- Según las dietas terapéuticas más comunes, señala la correcta:

- a) La dieta líquida debe mantenerse por tiempo indefinido
- b) El contenido calórico de la dieta hipercalórica se halla alrededor de las 3.000 calorías
- c) El contenido calórico de la dieta hipocalórica es de 1.200 calorías, pudiendo ser inferior
- d) En la dieta astringente están indicados los alimentos ricos en fibra

127.- ¿Cuál es el material necesario para insertar una sonda de alimentación?

- a) Lubricante hidrosoluble
- b) Pinza de Pean
- c) Manguito
- d) Todas son correctas.

128.- ¿Cuál de estos efectos no es producido como complicación de la nutrición enteral?

- a) Náuseas, calambres abdominales y distensión
- b) Cefaleas
- c) Estreñimiento
- d) Neumonía por aspiración

129.- ¿Cuál de estas afirmaciones sobre la nutrición enteral es incorrecta?

- a) Respetar una asepsia estricta al manipular la bolsa
- b) La vía de infusión puede utilizarse también para la administración de medicación
- c) No se debe manipular ni variar la composición de los nutrientes de la bolsa
- d) La bolsa no debe estar protegida de la luz

130.- ¿Cuál de los siguientes elementos no son necesarios en la higiene bucal del paciente inconsciente?

- a) Torunda de gasa
- b) Pinzas de Kocher
- c) Guantes desechables
- d) Tijeras de cizalla

131.- La deshidratación no está causada por:

- a) Quemaduras
- b) Ingesta de sal
- c) Diarreas y vómitos
- d) Sudoración profusa

132.- Señala la respuesta incorrecta:

- a) La dieta hiperprotéica está aconsejada en personas con enfermedades infecciosas crónicas y madres lactantes
- b) La dieta pobre en hidratos de carbono está indicada en diabéticos
- c) La dieta laxante reduce los alimentos ricos en fibra
- d) La dieta hiposódica está indicada en pacientes con insuficiencia renal

133.- De las siguientes afirmaciones sobre el auxiliar de enfermería, señala la incorrecta:

- a) Si el paciente no puede comer por sí mismo, limpia la boca del paciente siempre que sea necesario
- b) Si el paciente puede comer por sí solo pero no puede levantarse, le coloca en posición de Fowler o incluso sentado si es posible
- c) Si el paciente puede comer por sí solo, comprueba la correcta temperatura de los alimentos
- d) Si el paciente no puede comer por sí mismo, si no solicita agua no debe darle de beber

134.- ¿Cuál es correcta?

- a) Una de las complicaciones infecciosas más frecuentes debidas a la nutrición enteral es la cistitis
- b) La vía nasogástrica solamente admite como sistema de administración de nutrición enteral la perfusión continua
- c) Existen tres tipos de dietas enterales: dietas preparadas, dietas comerciales y dietas de fórmulas definidas
- d) Ninguna es correcta

135.- Cuando hablamos de dieta absoluta, hablamos de:

- a) Una dieta basal
- b) Una dieta según los nutrientes
- c) Una dieta con finalidad exploratoria
- d) Una dieta que sólo se puede tomar por vía oral

136.- Ante una insuficiencia renal se recomienda:

- a) Una dieta pobre en grasas
- b) Una dieta pobre en sal
- c) Una dieta pobre en hidratos de carbono
- d) Una dieta astringente

137.- ¿Qué entendemos por dieta preparada?

- a) Una dieta comercial
- b) Una dieta definida
- c) Una dieta con productos naturales
- d) Una dieta para los gastrectomizados

138.- Para poner una dieta a un paciente, ¿qué debemos consultar?

- a) La historia clínica
- b) La hoja de tratamiento
- c) El registro de enfermería (gráfica)
- d) La hoja de evolución

139.- En una dieta laxante no se incluye:

- a) Arroz
- b) Frutas
- c) Ensaladas
- d) Pan integral

140.- ¿Para qué sirve la sonda nasogástrica?

- a) Para poder intervenir quirúrgicamente
- b) Actualmente está en desuso
- c) Para favorecer la respiración nasal
- d) Para lavar el estómago, realizar aspiración gástrica y alimentación enteral.

141.- ¿Qué tipo de sonda es adecuada para la nutrición?

- a) De gran calibre
- b) Ninguna sonda favorece la alimentación del paciente
- c) Ya no se utilizan sondas, existen otras técnicas más actualizadas y no invasivas
- d) De pequeño calibre

142.- ¿Cuáles de estas dietas son terapéuticas?

- a) Absoluta
- b) Hipocalórica
- c) Las anteriores son ciertas
- d) Las anteriores son falsas

143.- ¿Dónde se inicia la digestión?

- a) Esófago
- b) Estómago
- c) Boca
- d) Intestino

144.- Indica el porcentaje adecuado de hidratos de carbono en la dieta:

- a) 25%
- b) 60%
- c) 10%
- d) 15%

145.- Una persona media ¿cuántas calorías debe consumir?

- a) 1.000
- b) 2.000
- c) 3.000
- d) 4.000

146.- La dieta hiposódica es:

- a) Pobre en calcio
- b) Pobre en sal o sin sal
- c) Sin residuos
- d) Sin fibra

147.- Un alimentación normal se compone de:

- a) Carbohidratos, proteínas, lípidos, minerales, vitaminas y agua
- b) Carbohidratos, lípidos y minerales
- c) Carbohidratos, proteínas y vitaminas
- d) Las respuestas A y B son falsas.

148.- ¿Qué se necesita para realizar un sondaje nasogástrico?

- a) Sonda, guantes desechables, batea, jeringa de 10cc, lubricante, vaso de agua, fonendoscopio y venda
- b) Sonda, guantes estériles, jeringa de 10cc, lubricante, vaso de agua, fonendoscopio y esparadrapo
- c) Sonda, guantes desechables, batea, jeringa de 50cc, lubricante, vaso de agua, fonendoscopio y esparadrapo
- d) Sonda, guantes estériles, jeringa de 50cc, lubricante, fonendoscopio y esparadrapo

149.- Para retirar una sonda nasogástrica:

- a) Nunca se pinza
- b) Se pinza solo si el paciente está consciente
- c) Se pinza siempre
- d) Se pinza solo si está pasando nutrición enteral

Tema 7. Movilización y transporte del paciente. Cambios posturales. Técnicas e indicaciones. Cuidado de la piel del enfermo inmovilizado**150.- Sería un error en el cambio postural:**

- a) Efectuar cambios cada dos o tres horas
- b) Arrastrar al paciente
- c) Repartir el peso del cuerpo por igual
- d) Registrar los horarios de cada cambio

151.- ¿Qué entiendes por úlcera por presión?

- a) Es un órgano de protección
- b) Es una lesión de la piel en la que se afectan la dermis, la epidermis y las capas profundas
- c) Es un epitelio pavimentoso, estratificado y queratinizado
- d) Es una capa de tejido conjuntivo

152.- Si el paciente está en decúbito supino, el riesgo de úlceras por presión estará en la zona:

- a) Acromion
- b) Cresta ilíaca
- c) Maleolos externos
- d) Talón

153.- En el paciente encamado, para evitar las úlceras por decúbito, las zonas cutáneas secas se protegerán con:

- a) Loción emoliente
- b) Antiséptico
- c) Polvos de talco
- d) Esparadrapo

154.- Los cambios posturales se deben realizar como máximo cada:

- a) De dos a tres horas
- b) De cinco a siete horas
- c) De siete a ocho horas
- d) Todas son falsas

155.- En los pacientes que presentan riesgo de aparición de úlceras por presión se debe tener en cuenta:

- a) La utilización de jabones con pH ácido para la higiene de la piel
- b) El mantenimiento de la piel fresca con colonias de baja graduación alcohólica
- c) La utilización de flotadores
- d) El mantenimiento de la piel limpia, seca e hidratada

156.- En pacientes con riesgo de aparición de úlceras por presión, al colocarlos en sedestación, los puntos de apoyo deberán modificarse:

- a) Con la misma frecuencia que cuando se encuentran encamados
- b) Cada cuatro horas
- c) No es necesario por ser una postura terapéutica
- d) Según el tipo de incontinencia que presenten

157.- ¿Qué es un eritema?

- a) Una pápula
- b) Una mácula
- c) Un avón
- d) Sarna

158.- ¿Cómo enfría el organismo la piel?

- a) Disminuyendo el flujo sanguíneo en su superficie y potenciando la evaporación del sudor
- b) Aumentando el flujo sanguíneo en su superficie y contrayéndose los vasos sanguíneos
- c) Aumentando la producción de sudor y escalofríos
- d) Aumentando el flujo sanguíneo y potenciando la evaporación del sudor

159.- Cuando se moviliza a un paciente, el auxiliar:

- a) No tendrá en cuenta su nivel de consciencia
- b) No intentará que el enfermo colabore
- c) No tendrá en cuenta el nivel de dificultad de la movilización
- d) Empleará los músculos de las piernas y evitará los de la espalda

160.- Tras dos días de encamado el paciente quiere iniciar la deambulaci3n. Señala la opci3n correcta:

- a) Debemos iniciarla precozmente, sin esperar la indicaci3n m3dica
- b) Ha de ser iniciada de manera gradual y extremando las medidas de seguridad
- c) No es necesario pasarle primero al sill3n antes de empezarla
- d) No contaremos con la colaboraci3n de la familia, ya que hay que fomentar su independencia

161.- La fisioterapia:

- a) Favorece la formaci3n de infecciones respiratorias
- b) Mejora el retorno venoso
- c) Evita la incontinencia
- d) Favorece la insuficiencia venosa

162.- Las capas de la piel son, desde el exterior hacia el interior:

- a) Epidermis, dermis
- b) Dermis, epidermis, hipodermis
- c) Epidermis, hipodermis
- d) aumentando el flujo sangu3neo y potenciando la evaporaci3n del sudor

163.- ¿Qué es la presi3n tangencial?

- a) La ejercida de forma perpendicular al paciente
- b) La ejercida en sentido contrario al desplazamiento del paciente
- c) La ejercida de forma paralela al paciente
- d) La ejercida en el mismo sentido del desplazamiento del paciente

164.- Señala la respuesta incorrecta sobre la actuaci3n del auxiliar en el traslado de enfermos:

- a) El paciente ir3 seguro
- b) No abandonar al paciente
- c) Tirar en vez de empujar
- d) No realizar movimientos bruscos

165.- En la movilización del enfermo encamado:

- a) Se le puede movilizar hacia cualquier lado de la cama
- b) Siempre le movilizaremos hacia nosotros
- c) No es necesario utilizar los principios de la mecánica corporal
- d) Todas son falsas

166.- ¿Cómo pasamos un paciente de estar encamado a semisentado?

- a) Entrecruzamiento de los brazos
- b) Movilización lumbar
- c) Técnica de Roser
- d) Técnica de arrastre

167.- ¿Para qué sirve movilizar al paciente en la cama?

- a) Para distraerlo
- b) Para llevarlo al aseo
- c) No es aconsejable su movilización
- d) Favorece el retorno venoso y previene problemas vasculares

168.- ¿Qué hace el paciente durante los movimientos pasivos?

- a) Aprende a realizarlos observando a otros
- b) Los realiza con ayuda de otra persona
- c) Los realiza con fines relajantes
- d) Todas las respuestas son correctas

169.- ¿Cómo denominamos a los movimientos que separan un miembro del plano medio del cuerpo?

- a) Aducción
- b) Abducción
- c) Rotación externa
- d) Ninguna es correcta

170.- El movimiento que reduce el ángulo entre los huesos se denomina:

- a) Flexión
- b) Extensión
- c) Aducción
- d) Abducción

171.- En los movimientos isométricos:

- a) Hay un aumento de la tensión intramuscular y variación de la longitud de las fibras musculares
- b) Existe movimiento
- c) No aumenta la tensión intramuscular, pero sí varía la longitud de las fibras musculares
- d) Hay un aumento de la tensión intramuscular sin que varíe la longitud de las fibras musculares

172.- Los problemas provocados por la inmovilidad se evitan:

- a) Favoreciendo la movilización activa
- b) No realizando cambios posturales
- c) Realizando movimientos bruscos
- d) Todas las respuestas son incorrectas

173.- Traslado de un paciente colaborador de la cama a la camilla:

- a) Situaremos la camilla alejada de la cama
- b) Inmovilizaremos al paciente
- c) Los pacientes no deben colaborar con ningún movimiento
- d) Situaremos la camilla paralela a la cama

174.- Después de mucho tiempo encamado, ¿cómo debe incorporarse por primera vez un paciente?

- a) Levantándolo desde el tronco
- b) Tirando de sus brazos
- c) Levantándolo rápidamente para evitar mareos
- d) Movilizar las articulaciones y dejarle sentado al borde de la cama unos minutos

Tema 8. Medidas de contención mecánica. Requisitos. Medios y limitaciones.**175.- ¿Cuál es el objetivo básico de la contención mecánica?**

- a) Evitar que se ponga en peligro la integridad física del paciente
- b) Favorecer que se ponga en peligro la integridad física de familiares y otros pacientes
- c) Evitar que se ponga en peligro la integridad intelectual del personal sanitario
- d) Todas las respuestas son correctas

176.- ¿En qué consiste la contención mecánica?

- a) Mantener al paciente dentro de su habitación
- b) Impedir que el paciente deambule por el centro hospitalario
- c) Limitar con procedimientos físicos o mecánicos los movimientos de parte o de todo el cuerpo del paciente
- d) Facilitar los movimientos del paciente por métodos mecánicos

177.- ¿La contención mecánica se puede aplicar en cualquier situación?

- a) Es una medida sanitaria habitual ante un paciente verborreico
- b) Sólo en situaciones excepcionales
- c) Solo cuando lo dictamine la dirección
- d) Sí, en cualquier caso.

178.- ¿Cuándo está indicada la contención mecánica? Señale la respuesta incorrecta.

- a) Prevención de lesiones al propio paciente
- b) Cuando haya falta de personal
- c) Cuando el paciente lo solicita voluntariamente
- d) Evitar interferencias en el plan terapéutico del paciente

179.- ¿Cuándo no se debe aplicar la contención mecánica?

- a) Por indicación facultativa
- b) Cuando no se pueda resolver por otros métodos
- c) Cuando haya falta de personal
- d) A y B son correctas

180.- ¿Se puede aplicar la contención mecánica para descanso del personal?

- a) Sí
- b) No
- c) Es indiferente
- d) Siempre

181.- ¿Quién toma la decisión de sujetar a un paciente?

- a) El médico
- b) El celador
- c) El auxiliar
- d) Todas las respuestas son correctas

182.- ¿Es necesario cumplimentar un Formulario de indicación de contención física firmado por el médico y el ATS?

- a) Sí, en cualquier caso
- b) Sólo en situaciones excepcionales
- c) Depende del centro hospitalario
- d) B y C son correctas

183.- ¿Cuántas personas son necesarias para una contención mecánica?

- a) Entre 2 y 3
- b) Entre 6 y 7
- c) Entre 4 y 5
- d) Sólo una persona

184.- ¿Qué material no es necesario en una contención mecánica?

- a) Material para sujeción de tórax
- b) Material para sujeción de manos
- c) Material para sujeción de pies
- d) Alambre fino

185.- ¿Qué actitud debe mantener el personal sanitario ante una contención mecánica?

- a) Intimidar al paciente físicamente
- b) Reducir físicamente al paciente con rodillas y codos
- c) Intimidar al paciente psicológicamente
- d) Evitar cualquier muestra de agresividad

186.- ¿Qué medidas hay que tener en cuenta en una contención mecánica?

- a) Dificultar la respiración del paciente
- b) Apoyar la cabeza y las extremidades del paciente lejos de objetos lesivos
- c) Enfadarnos con el paciente
- d) Evitar que el paciente esté cómodo

187.- ¿Reduce la contención mecánica el trabajo del personal sanitario que atiende al paciente?

- a) Sí, porque no es necesaria la vigilancia
- b) No, ya que hay que evitar y tratar las posibles complicaciones
- c) A veces
- d) Siempre

188.- ¿Cuándo termina la contención mecánica?

- a) Tras la valoración facultativa
- b) Cuando lo solicite el paciente
- c) Cuando lo solicite un familiar
- d) B y C son correctas

189.- ¿Cómo se realiza la liberación de una contención mecánica?

- a) Se retiran todas las sujeciones simultáneamente
- b) Se retiran las sujeciones de forma progresiva
- c) Sedando previamente al paciente
- d) Ninguna es correcta

190.- Son consecuencias perjudiciales de la inmovilización de los pacientes:

- a) Liberación de canales nerviosos
- b) Contracturas
- c) Mejora de la asfixia
- d) Todas las respuestas son correctas

191.- Es un factor que contribuye o aumenta el riesgo de muerte en una contención mecánica:

- a) Inmovilización de pacientes con deformidades
- b) No existe riesgo de muerte por contención mecánica
- c) Aislamiento acústico
- d) Hidratación frecuente

192.- ¿Es necesario comunicar al Juez la inmovilización de un paciente?

- a) Siempre previamente a la inmovilización
- b) En casos de emergencia, antes de 24 horas
- c) Sólo a petición de los familiares
- d) A y B son correctas

193.- ¿Se puede utilizar la contención mecánica como apoyo al tratamiento médico?

- a) Únicamente en patologías de salud mental
- b) Es conveniente para cualquier tratamiento
- c) Sí, cuando el comportamiento del paciente interfiere en el tratamiento
- d) Sí, cuando haya falta de personal sanitario

194.- ¿Cada cuánto tiempo se deben supervisar las contenciones mecánicas?

- a) Cada 15 minutos o en función del tipo de contención
- b) No hay necesidad de supervisarlas
- c) Tres veces al día
- d) No existe un protocolo de supervisión

195.- Cual de los siguientes no supone un riesgo de la contención mecánica:

- a) Alteración de la integridad cutánea
- b) Bronquiectasias
- c) Estreñimiento
- d) Todas las respuestas son correctas

196.- ¿Cuál de los siguientes no es un estadio del patrón de respuesta agresivo?

- a) Desencadenamiento
- b) Descenso
- c) Depresión
- d) Crisis

197.- No es una alternativa a la sujeción mecánica:

- a) Abordaje verbal
- b) Medicación oral y/o parenteral
- c) Distracciones lúdicas
- d) Electroshock

198.- ¿Cuál de los siguientes es un estadio del patrón de respuesta agresivo?

- a) Negación
- b) Aceptación
- c) Ascenso
- d) Ninguna es correcta

199.- ¿La contención mecánica puede ser parcial?

- a) No, siempre es total
- b) Siempre que el paciente lo solicite
- c) A criterio facultativo
- d) Si lo solicita un familiar

Tema 9. Fisioterapia. Hidroterapia dirigida a niños y adultos discapacitados intelectuales gravemente afectados. Objetivos. Programas de intervención. Ayudas técnicas. El papel del oficial de psiquiatría en la intervención familiar

200.- Con la hidroterapia no se mejora:

- a) La respiración
- b) El equilibrio
- c) La propulsión
- d) Los edemas maleolares

201.- ¿Qué es la Atención Temprana?

- a) El proporcionar las mejores oportunidades de desarrollo físico, intelectual y social para que sus capacidades y habilidades le permitan ser mejores de lo que hubieran sido sin ella
- b) El acompañamiento de la persona hasta su muerte
- c) La actuación intensiva tras un accidente
- d) Ninguna de las anteriores

202.- ¿Cómo se consigue conocer el grado de discapacidad de un bebé a lo largo del tiempo?

- a) Con evaluaciones periódicas en diversas etapas del desarrollo
- b) Con pruebas radiológicas
- c) Estudiando su ADN
- d) A y B son correctas

203.- Indique cuál de las siguientes no es una de las principales dificultades de los bebés hipotónicos en la piscina:

- a) Inestabilidad postural
- b) Pasividad
- c) Dificultad auditiva
- d) Problemas motores y respiratorios

204.- Cual de las siguientes no es una dificultad para que un síndrome de Down entre en la piscina son:

- a) Las posibles alteraciones físicas graves
- b) Que se sienta extraño en ese ambiente
- c) Ruidos y cambios repentinos
- d) El agua templada

205.- Señale la metodología no común para fisioterapia e hidroterapia:

- a) Básica o estructural
- b) Prevención de escaras
- c) Específica
- d) Adaptativa

206.- ¿Cuál de las siguientes opciones no es un beneficio de la hidroterapia?

- a) La mayor flexibilidad de la piel
- b) La disminución del peso corporal del discapacitado
- c) El efecto de relajación muscular
- d) La facilidad para la movilización

207.- ¿Cuáles son las causas más frecuentes de problemas motores en adultos?

- a) TCE y ACV
- b) TCE y tumor cerebral
- c) Tumor cerebral y ACV
- d) Parkinson y TCE

208.- ¿Qué significa "ataxia"?

- a) Incapacidad de hablar
- b) Incoordinación de movimientos
- c) Fijamiento ocular
- d) Cansancio extremo

209.- ¿Cuál de estas características psicomotoras no es típica de las personas con síndrome de Down?

- a) Equilibrio pobre
- b) Baja coordinación
- c) Dificultad en la coordinación ojo-mano
- d) Balanceos frecuentes del cuerpo hacia delante y atrás

210.- ¿Cuál de estas características psicomotoras no es típica de las personas con parálisis cerebral?

- a) Patrones de movimiento erróneos
- b) Carencia de habilidad para fijar los procesos motores
- c) Carrera continuada
- d) Carencia de tono muscular normal

211.- ¿Cuál de estas características psicomotoras no es típica de las personas con autismo?

- a) Motricidad gruesa perturbada
- b) Carencia de tono muscular normal
- c) Balanceos frecuentes del cuerpo hacia delante y atrás
- d) Carrera continuada

212.- Cual de las siguientes no suele ser causa de reducción de la movilidad:

- a) Alteraciones físicas
- b) Alteraciones cognitivas
- c) Alteraciones pabellón auricular
- d) Alteraciones psicológicas

213.- La dificultad para mantener el control de la cabeza es típica de:

- a) Parálisis cerebral
- b) Autismo
- c) Síndrome de Down
- d) Discapacidad visual

214.- ¿Cuál de los siguientes no es un objetivo de la psicomotricidad?

- a) Educar la capacidad sensitiva a través de las sensaciones corporales
- b) Educar la capacidad de abstracción
- c) Educar la capacidad perceptiva
- d) Educar la capacidad representativa y simbólica

215.- ¿Qué significa "hipotonía"?

- a) Tono muscular bajo
- b) Tono muscular alto
- c) Incoordinación del movimiento
- d) Falta de agudeza visual

216.- ¿Qué significa "hipertonía"?

- a) Tono muscular bajo
- b) Tono muscular alto
- c) Incoordinación del movimiento
- d) Falta de agudeza visual

217.- ¿Qué significa "espasticidad"?

- a) Tono muscular bajo
- b) Falta de agudeza visual
- c) Incoordinación del movimiento
- d) Contracción permanente de algunos músculos

218.- ¿Qué actitud no debe tener el personal que atiende a la población discapacitada?

- a) Ser realista y tener una actitud positiva
- b) Ser paciente
- c) Ser escrupuloso en el contacto con el discapacitado
- d) Ser flexible a los cambios de estrategia del equipo

219.- ¿Cuál de las siguientes no es una manifestación clínica de la enfermedad de Parkinson?

- a) Incapacidad para adoptar un tono muscular normal
- b) Temblores
- c) Rigidez muscular
- d) Lentitud del movimiento

220.- ¿Cuáles de los siguientes factores no suelen ser señales de alerta de que el cuidador de un discapacitado no se cuida lo suficiente?

- a) Problemas de sueño
- b) Fatiga crónica
- c) Cambios de ánimo frecuentes
- d) Mantener la higiene corporal

221.- ¿Cuál de las siguientes no suele ser causa de lesión lumbar?

- a) Mala postura
- b) Manipulación de cargas
- c) Sobrepeso
- d) Delgadez

222.- Marque el principio correcto a la hora de movilizar a un enfermo:

- a) Mantener la carga lejos del cuerpo
- b) Mantener los pies juntos
- c) Mantener las piernas flexionadas
- d) Mantener la espalda flexionada hacia delante

223.- ¿Qué ayuda técnica es más recomendable para un caso de debilidad muscular unipodal?

- a) Unas muletas
- b) Un bastón
- c) Un andador
- d) Una silla de ruedas

224.- ¿Cuál de las siguientes no es una órtesis?

- a) Prótesis de cadera
- b) Muleta
- c) Escayola
- d) Silla de ruedas

Tema 10. Diferencias fundamentales entre centros de atención para personas discapacitadas

- 225.- Dentro de la nueva definición de discapacidad cognitiva ó intelectual, el manejo de dinero es una habilidad:**
- Conceptual
 - Práctica
 - Social
 - No es una habilidad
- 226.- Para que una persona pueda seguir instrucciones serán necesarias una serie de premisas, entre las que se encuentra:**
- No atender
 - Ignorar la orden
 - Seguir todo tipo de instrucciones
 - Olvidar la instrucción
- 227.- En el marco de las habilidades sociales, la expresión facial del interlocutor y los gestos o movimientos con los brazos que realiza, son componentes:**
- Receptivos
 - Expresivos
 - Verbales
 - Interactivos
- 228.- ¿Qué debe hacer el cuidador para mejorar la autoestima de una persona con discapacidad intelectual que requiere apoyos extensos para la realización de las actividades de la vida diaria, a la hora de vestirse?**
- Ponerle la ropa que sea más bonita
 - Debe darle a elegir entre diversas opciones
 - El cuidador sabe la ropa que más le conviene y se la pone
 - A las personas con discapacidad intelectual que necesitan este tipo de apoyos les es indiferente la ropa
- 229.- Según Wehmeyer, ¿Cuál de estas respuestas no forman parte del proceso de tomas de decisiones?**
- Evaluación del riesgo asociado con cada consecuencia
 - Identificación de las consecuencias de cada acción
 - Identificación de las capacidades propias para llevar a cabo la toma de decisiones
 - Análisis del grado de coincidencia de cada opción con las preferencias personales
- 230.- Según E. Carr, ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre la intención comunicativa a cerca de los problemas de comportamiento graves en personas con trastorno del desarrollo, es incorrecta?**
- La conducta problemática generalmente cumple un objetivo para la persona que la manifiesta
 - Los problemas de comportamiento generalmente tienen muchas finalidades y, por tanto, requieren muchas intervenciones
 - La intervención implica a individuos, no a sistemas sociales
 - El objetivo último de la intervención es el cambio de vida

- 231.- ¿Qué personal es el encargado de recoger las excretas, esputos, etc, en los Centros de Diputación?**
- Personal subalterno
 - El celador
 - El auxiliar de enfermería
 - Indistintamente
- 232.- Según el Manifiesto por un Ocio Inclusivo renovado (que toma como referencia la Convención Internacional sobre los derechos de las personas con Discapacidad- ONU-2006). ¿Cuál de las siguientes alternativa no es una dimensión de ocio**
- Creativa
 - Terapéutica
 - Consuntiva
 - Independiente
- 233.- Según el Manifiesto por un Ocio Inclusivo renovado (que toma como referencia la Convención Internacional sobre los derechos de las personas con Discapacidad- ONU-2006) , y en relación con las necesidades específicas de las personas con discapacidad, en los ámbitos de ocio es falso que:**
- Las personas con discapacidad visual precisan respuestas en materia de inclusión comunicativa
 - Las personas con discapacidad física demandan básicamente medidas en materia de inclusión física
 - Las personas con discapacidad intelectual requieren, fundamentalmente, intervenciones en materia de inclusión social
 - Las personas con discapacidad auditiva precisan, fundamentalmente, respuestas en materia de inclusión social
- 234.- ¿Qué es la comunicación Bimodal?**
- Es un lenguaje para personas con discapacidad visual
 - Es la expresión simultánea, manual y oral, de la lengua en una comunidad oyente
 - Es un lenguaje de signos táctiles
 - Es un sistema gráfico, parcialmente pictográfico-simbólico
- 235.- Respecto al derecho a la información sanitaria cuando el paciente, según el criterio del medico que le asiste, carezca de capacidad para entender la información a causa de su estado físico o psíquico, dicha información se pondrá en conocimiento de:**
- Las personas vinculadas a él por razones familiares o de hecho
 - Todo el personal que le atiende en el centro
 - Exclusivamente, el personal sanitario que le atiende
 - Al paciente, sea cuál sea su capacidad para entender
- 236.- Cuando nos decimos que las actividades de ocio deben ser autotéricas, nos referimos a que:**
- Deben tener una finalidad terapéutica
 - Deben ser un fin en sí mismas, placenteras y deseables por y en sí mismas
 - Deben estar guiadas por un profesional especializado
 - No deben provocar variación para resultar educativas

237.- De acuerdo con el manual de habilidades manipulativas y laborales, una de las afirmaciones es falsa, respecto a las personas con discapacidad:

- a) Las personas con discapacidad mejoran la visión de sí mismas cuando adquieren habilidades laborales y cuando se implican en actividades productivas
- b) La planificación Centrada en la Persona se ha mostrado de utilidad para la enseñanza de habilidades laborales
- c) El entrenamiento de habilidades laborales en situaciones naturales se ha mostrado más útil que el realizado en situaciones simuladas
- d) Los déficit en habilidades sociales no son una de las causas de fracaso laboral

238.- En el entretenimiento de habilidades sociales las tareas sorpresa:

- a) Se utilizan en el entrenamiento a tareas del moldeamiento
- b) Se utilizan para favorecer la generalización de los aprendizajes
- c) No deben utilizarse con personas con discapacidad intelectual porque los desorientan o confunden
- d) Sirven para que la persona que está aprendiendo una habilidad sirva de modelo para los demás

239.- Cuando se prestan apoyos para mejorar la imagen corporal de los usuarios se está incidiendo fundamentalmente en la dimensión de calidad de vida:

- a) Bienestar físico
- b) Bienestar emocional
- c) Desarrollo personal
- d) Bienestar material

240.- Existen diferentes procedimientos para la evaluación de las principales áreas de diagnóstico, especialmente para las aptitudes intelectuales, la conducta adaptativa, y los trastornos psicológicos asociados a la deficiencia mental.Cuál no lo es?

- a) Los estudios radiológicos
- b) La observación directa
- c) Los registros cuestionarios, inventarios y escalas.
- d) La entrevista

241.- En el diagnóstico de discapacidad cognitiva ó intelectual puede haber todo lo siguiente salvo:

- a) Hay limitaciones significativas del funcionamiento intelectual
- b) Fracturas múltiples
- c) La edad de aparición es antes de los 18 años
- d) Hay limitaciones significativas de la conducta adaptativa

242.- En el pronóstico de la esquizofrenia, ¿Qué afirmación es correcta?

- a) Recuperación total en el 80% de los casos
- b) Cronificación en el 50-60% de los casos
- c) Recuperación parcial en el 80% de los casos
- d) Todas son correctas

243.- El tratamiento con psicoterapia, ¿esta indicado en pacienes con trastornos paranoide delirante?

- a) Si
- b) No
- c) Solo en la fase inicial del trastorno
- d) Todas son correctas

244.- Es un deber del empleado público.

- a) Desempeñar con diligencia las tareas que tenga asignadas y actuar con arreglo a los principios de objetividad, integridad, neutralidad e imparcialidad, entre otros
- b) Ceder a todas las pretensiones del ciudadano
- c) Ninguna es correcta
- d) A y B son correctas

245.- ¿Cuál debe ser la actuación del auxiliar de psiquiatría con pacientes depresivos?

- a) Estimular al paciente para que se haga cargo de su autocuidado
- b) Orientar al paciente hacia la realidad
- c) Animar y elogiar las conductas aceptables según criterio del Auxiliar
- d) Dejar al paciente que haga lo que quiera

246.- Indique que criterios, además de una serie de diagnósticos médicos determinados debe reunir una persona para ser considerada afectada de trastorno mental grave (TMG):

- a) Ausencia de núcleo familiar, alarma social contrastada y riesgo para su integridad física
- b) Incapacidad legal, no haber tenido nunca una relación laboral contractual y padres mayores de 65 años
- c) Clínicos, sociales y de utilización de servicios
- d) Consecuencias de su enfermedad (fundamentalmente el deterioro cognitivo), nivel de dependencia medio o alto según escalas de valoración estándar y bajo nivel de recursos económicos

247.- ¿Cuál de las siguientes no es una prestación básica del sistema nacional de salud en atención psiquiátrica?

- a) Urgencias psiquiátricas
- b) Psicoanálisis
- c) Psicofarmacología
- d) Atención psiquiátrica ambulatoria

248.- El Centro de salud mental es:

- a) El eje de atención a la salud mental de la población general
- b) Un centro integral de atención sociosanitaria para la población
- c) Un centro de atención primaria
- d) Un recurso intermedio entre atención primaria y especializada

249.- La escala de valoración de Barthel mide:

- a) La capacidad de cuidados del núcleo familiar de los ancianos con demencias
- b) La movilidad, continencia, capacidad de vestirse y alimentarse
- c) El estado anímico de las personas mayores ingresadas en las Instituciones
- d) La continencia de esfínteres en los ancianos

Tema 11. Déficit Intelectual, concepto y tipología

250.- Respecto a la definición de 1992 de la A.A.M.R., sobre retraso mental (en la actualidad discapacidad cognitiva ó intelectual), los cambios en la nueva definición de 2002, incluyen:

- a) Una nueva división en el ocio inclusivo e intergeneracional
- b) La expansión del proceso anterior de tres pasos a una estructura de evaluación con seis funciones
- c) Una nueva concepción del proceso cognitivo-conductual, como elemento de intervención inclusivo e intergeneracional
- d) Una nueva concepción de la conducta adaptativa

251.- De acuerdo con la definición de retraso mental (discapacidad cognitiva ó intelectual) de la A.A.M.R. de 2002, cuando el contexto proporciona oportunidades para aprender y desarrollar actividades funcionales y significativas, está favoreciendo la:

- a) Discriminación
- b) Competencia
- c) Participación comunitaria
- d) Presencia comunitaria

252.- La A.A.M.R., en su nueva definición de retraso mental (discapacidad cognitiva ó intelectual) de 2002, viene a plantear sobre éste que:

- a) Es algo que tiene la persona con discapacidad intelectual
- b) Es un trastorno médico o mental
- c) Es un estado particular de funcionamiento
- d) Es algo que de la persona

253.- ¿Cuál es el material necesario para insertar una sonda de alimentación?

- a) Lubricante hidrosoluble
- b) Pinza de Pean
- c) Manguito
- d) Todas son correctas

254.- ¿Cuales de los siguientes elementos no son necesarios en la higiene bucal del paciente inconsciente?

- a) Torunda de gasa
- b) Pinzas de Kocher
- c) Guantes desechables
- d) Tijeras de cizalla

255.- De acuerdo con el manual de apoyo conductual positivo, respecto a las conductas problemáticas de las personas con discapacidad intelectual, una de las siguientes afirmaciones es incorrecta:

- a) Representan un problema entre un contexto y la forma que la persona responde al mismo
- b) Impiden o dificultan el desarrollo personal y acceso a la comunidad
- c) Son un problema exclusivo de la propia persona
- d) Se definen socialmente

256.- Una de las afirmaciones es falsa, respecto a las personas con discapacidad Intelectual.

- a) Las personas con discapacidad mejoran la visión de sí mismas cuando adquieren habilidades laborales y cuando se implican en actividades productivas
- b) La planificación Centrada en la Persona se ha mostrado de utilidad para la enseñanza de habilidades laborales
- c) El entrenamiento de habilidades laborales en situaciones naturales se ha mostrado más útil que el realizado en situaciones simuladas
- d) Los déficit en habilidades sociales no son una de las causas de fracaso laboral

257.- De acuerdo con la atención a personas con discapacidad intelectual, respecto a la autodeterminación, una de las siguientes opciones es incorrecta:

- a) Es la expresión subjetiva del concepto de calidad de vida
- b) No es solamente una habilidad sino también un derecho
- c) Significa fundamentalmente elegir entre las alternativas dadas y prefijadas por el entorno o contexto
- d) Implica el derecho a la igualdad de oportunidades

258.- En referencia a los Centros de Atención a personas con discapacidad intelectual, una de las siguientes afirmaciones es incorrecta:

- a) No hay calidad de vida sin garantía de derechos
- b) Los factores y relaciones de la calidad de vida para personas con discapacidad son distintos a los del resto de ciudadanos
- c) La calidad de vida solo tiene sentido en el marco de la inclusión plena en la comunidad
- d) La calidad de vida implica aumentar el poder de las personas de forma que puedan participar en las decisiones que afecten a su vida

259.- En los Centros de Atención a personas con discapacidad intelectual, la misión concreta de los centros de día es:

- a) Contribuir a la mejora de su calidad de vida, proporcionándole los apoyos necesarios, demandas personales, afectivas, sociales y materiales que favorezcan la convivencia
- b) Facilitarles un lugar donde puedan estar cuidados y ocupados a lo largo de su estancia de día, mejorando su integración social
- c) Es un recurso que ofrece la sociedad para que los discapacitados se mantengan ocupados y mantengan relaciones sociales con sus iguales, produciéndose así una mejora en su calidad de vida
- d) Proporcionarles las oportunidades y apoyos que posibiliten su ocupación significativa, promuevan su desarrollo personal y faciliten su autonomía y participación en la comunidad

260.- ¿Qué es la discapacidad intelectual o discapacidad cognitiva?

- a) Consiste en una adquisición lenta e incompleta de las habilidades cognitivas durante el desarrollo humano
- b) Es una adquisición de habilidades que no tienen que conducir finalmente a limitaciones sustanciales en el desarrollo humano
- c) Se caracteriza por un funcionamiento intelectual significativamente superior a la media
- d) La discapacidad intelectual no aparece asociada a otras limitaciones de las áreas de habilidades adaptativa: como comunicación, cuidado personal, vida en el hogar, etc

- 261.- En los Grados de afectación según el DSM-IV: La Discapacidad cognitiva leve posee un cociente de inteligencia de:**
- 50-55 a 70
 - 35-40 a 50-55
 - 20-25 a 35-40
 - 20-25
- 262.- En los Grados de afectación según el DSM-IV: La Discapacidad cognitiva moderada posee un cociente de inteligencia de:**
- 50-55 a 70
 - 35-40 a 50-55
 - 20-25 a 35-40
 - 20-25
- 263.- En los Grados de afectación según el DSM-IV: La Discapacidad cognitiva grave posee un cociente de inteligencia de:**
- 50-55 a 70
 - 35-40 a 50-55
 - 20-25 a 35-40
 - 20-25
- 264.- En los Grados de afectación según el DSM-IV: La Discapacidad cognitiva profunda posee un cociente de inteligencia.**
- 50-55 a 70
 - 35-40 a 50-55
 - 20-25 a 35-40
 - 20-25
- 265.- De las siguientes afirmaciones sobre la Discapacidad cognitiva leve no es cierta:**
- Contando con apoyos adecuados, los sujetos con discapacidad cognitiva leve acostumbran a vivir satisfactoriamente en la comunidad
 - Se los denomina los de la “etapa educable” son alrededor del 85 % de las personas afectadas por el trastorno.
 - La mayoría de los individuos con este diagnóstico presentan una enfermedad neurológica identificada que explica su discapacidad cognitiva
 - Tienen insuficiencias mínimas en las áreas sensorio motoras y con frecuencia no son distinguibles de otros niños sin discapacidad cognitiva hasta edades posteriores.
- 266.- En la Discapacidad cognitiva de gravedad no especificada el sujeto puede:**
- El sujeto se puede «educar» y capacitar para que aprenda a vivir en la sociedad;
 - Puede dominar ciertas habilidades de lectura global (señalización de tránsito, por ejemplo: "STOP"), y puede trasladarse a lugares desconocidos o familiares.
 - Puede aprender un oficio y trabajar en él, siempre y cuando la sociedad le dé la oportunidad de hacerlo.
 - Todas son ciertas
- 267.- ¿Cuál de los siguientes Síndromes no es de discapacidad intelectual?**
- Síndrome de Asperger
 - Síndrome X frágil
 - Síndrome de Prader-Willi
 - Síndrome de Bourne

268.- Importancia de la Interacción social en la discapacidad intelectual:

- a) La interacción social no esta al alcance de ellos
- b) De cara a los demás, no es necesario desarrollar una relación de respeto
- c) Es importante que la persona con déficit intelectual se desenvuelva en un medio en el que su minusvalía no sea una causa aislante sino una diferencia
- d) En situaciones de crisis no enfrentarse a problemas

269.- ¿Qué es el autismo?

- a) Consiste en un trastorno profundo del desarrollo que afecta las capacidades de relación, comunicación y flexibilidad del comportamiento.
- b) Las estadísticas mundiales señalan que 100 de cada 10 mil nacidos tiene autismo.
- c) Las conductas propias de este síndrome comienzan a manifestarse después de los tres años de vida, desconociéndose hasta ahora sus causas
- d) Las principales características que presenta la persona autista es facilidad para usar el lenguaje

270.- ¿Qué sucede en el Alzheimer?

- a) La memoria se refuerza, los eventos vitales más antiguos se recuerdan con mayor claridad
- b) Los afectos se enriquecen, y crece el interés para mantener relaciones sociales, con la familia y el entorno
- c) Esta enfermedad afecta las partes del cerebro que controlan el pensamiento, la memoria y el lenguaje
- d) El proceso de la enfermedad no es gradual y generalmente la persona se deteriora rápidamente

271.- ¿Cuáles no son signos de discapacidad intelectual?

- a) Que los sujetos aprenden a hablar más tarde o tienen problemas para hablar
- b) Que los sujetos tengan dificultad para recordar cosas
- c) Que los sujetos tengan problemas para entender las reglas sociales
- d) Que los sujetos susurren las palabras

272.- En la evaluación de personas con discapacidad intelectual se requiere tener en cuenta las siguientes precauciones salvo:

- a) Siempre se hará en presencia de un familiar
- b) Se debe derivar a especialistas adecuadamente entrenados a toda persona sospechosa de presentar un problema auditivo, de salud o cualquier otro, para garantizar que se tomen las consideraciones especiales necesarias en la evaluación
- c) Las conclusiones y recomendaciones deben basarse en información proveniente de diferentes vías (entrevistas con el sujeto o personas relevantes), observaciones directas, test estandarizados debidamente adaptados, revisión de historiales.) Es necesario, además, que otro evaluador realice posteriores aplicaciones de los instrumentos utilizados, de modo que los resultados puedan ser promediados. Se subraya así la importancia de la validez convergente del juicio clínico
- d) Las evaluaciones deben ser realizadas sólo por profesionales plenamente cualificados

273.- Hoy vemos a la persona con discapacidad intelectual:

- a) A cada persona en su entorno, con sus capacidades y sus limitaciones
- b) Sin posibilidades de progresar aunque le demos los apoyos adecuados
- c) A y B son correctas
- d) Ninguna es correcta

274.- ¿Cuál de las siguientes profesiones no se corresponde con alguno de los profesionales que integran el equipo multidisciplinar en Salud Mental?

- a) Terapeuta ocupacional
- b) Auxiliar de salud mental
- c) Vigilante de seguridad
- d) Trabajador/a social

Tema 12. Principios básicos en las enfermedades mentales. Conceptos

275.- Para entender lo que son las enfermedades mentales son necesarias todas las siguientes menos:

- a) Romper tópicos y falsas creencias
- b) Reducir los prejuicios
- c) Un tratamiento psicoanalítico
- d) No estigmatizar a las personas con enfermedad mental

276.- ¿Qué es una enfermedad mental?

- a) Cuando una persona tiene limitaciones en su funcionamiento intelectual, y en habilidades tales como la comunicación, cuidado personal y destrezas sociales
- b) Es una alteración de tipo emocional, cognitivo y / o del comportamiento, en que quedan afectados procesos psicológicos básicos que dificulta a la persona su adaptación al entorno cultural y social en que vive y crea alguna forma de malestar subjetivo.
- c) Es un estado de deterioro, generalmente progresivo, de las facultades mentales anteriormente existentes en un individuo, debido a una alteración del tejido cerebral producto de un proceso degenerativo.
- d) Cuando una persona tiene limitaciones en su funcionamiento debido a alguna alteración del sistema nervioso.

277.- Cuál de las siguientes afirmaciones no es correcta respecto a la enfermedad mental:

- a) No significa menor capacidad intelectual
- b) Es siempre irreversible
- c) No es siempre hereditaria
- d) No es siempre permanente en la vida del individuo una vez adquirida

278.- Estas son algunas declaraciones de la Organización Mundial de la Salud, ¿cuál de ellas no es cierta?:

- a) Una de cada cuatro personas, o lo que es lo mismo el 25% de la población, sufre un trastorno mental a lo largo de su vida.
- b) 450 millones de personas en todo el mundo están afectas por una enfermedad mental, neurológica o conductual que dificulta gravemente su vida.
- c) Se prevé que los trastornos mentales disminuirán considerablemente los próximos años
- d) Las enfermedades mentales representan el 12,5% de todas las patologías, un porcentaje superior al del cáncer y los trastornos cardiovasculares

279.- La comprensión del ser humano como un ser global (bio-psico-social) implica:

- a) La existencia de una relación de independencia entre las distintas partes.
- b) La existencia de una influencia mutuamente excluyente entre las distintas partes.
- c) La existencia de una relación autónoma de las distintas partes
- d) La existencia de una relación de dependencia entre las distintas partes

280.- Señala cual de las siguientes características no es propia de una persona madura (con buena salud mental):

- a) Obtener satisfacciones cotidianas
- b) Autocastigarse
- c) Autoconocerse
- d) Buscar el equilibrio emocional

281.- Señala cual de las siguientes afirmaciones en relación a los conceptos de salud y enfermedad mental es cierta:

- a) Los aspectos de la vida de una persona no son signos indicativos de salud mental
- b) El humor nunca puede ser un signo de salud mental ya que uno mismo no puede reírse de los propios problemas ni de los problemas de los demás
- c) La sociedad define los términos de salud y enfermedad según sus creencias y valores
- d) La cultura no tiene influencia en los determinantes acerca de la salud y de la enfermedad

282.- Entre los factores psicológicos que influyen en la salud mental se encuentran:

- a) Las creencias religiosas
- b) Las influencias pre y perinatales
- c) La estabilidad familiar
- d) La creatividad personal

283.- Mostrar una visión positiva es un principio básico en las enfermedades mentales, cuál de las siguientes afirmaciones no sería válida.

- a) No dar importancia a los datos científicos
- b) Transmitir una visión positiva de la enfermedad mental.
- c) Prestar más atención a las soluciones y menos a las limitaciones
- d) Enfatizar las facetas positivas, las potencialidades, los logros y avances

284.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones no constituye un principio básico en las enfermedades mentales?

- a) Mostrar a las personas con una enfermedad mental de forma integral
- b) La enfermedad mental debe recibir el mismo trato que cualquier otra enfermedad
- c) Potenciar la información individualizada y vivencial que pueden aportar las propias personas afectadas como herramienta para crear una imagen positiva.
- d) Detallar el déficit encontrado

285.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones no es cierta?

- a) La mayoría de las enfermedades mentales no se perciben físicamente
- b) Los medios de comunicación impresos y la televisión no necesitan ilustrar sus informaciones
- c) Los medios de comunicación recurren muchas veces a fotografías inadecuadas, que muestran síntomas externos de trastornos y dolencias más 'visibles'
- d) Esta práctica de comunicación contribuye poderosamente a mantener el confusiónismo que existe entre diversas patologías

286.- ¿Cuáles son las causas de las enfermedades mentales?

- a) Responde siempre a modelos simples de causas efectos
- b) Las causas son probablemente múltiples y en algunos casos desconocidos
- c) Los factores ambientales y culturales no influyen
- d) Las tres anteriores son ciertas

287.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones no es correcta?

- a) No se puede decir que las personas con enfermedades mentales sean más agresivas ni tengan más probabilidades de cometer actos violentos ni delictivos que personas sin enfermedad mental, no existen bases científicas
- b) Solamente algunos trastornos mentales pueden desarrollar en ciertos episodios conductas agresivas hacia uno mismo o hacia el entorno familiar cuando la persona que lo padece no está bajo tratamiento
- c) En realidad, es más probable que las personas con enfermedad mental sean víctimas de abusos y malos tratos, y vean vulnerados sus derechos
- d) Todos los sujetos afectados de una enfermedad mental son violentos en mayor o menor grado

288.- El patrón perceptivo-cognitivo (M. Gordon) recoge además del funcionamiento de los órganos de los sentidos:

- a) Las capacidades sensoriales y cognitivas y la toma de decisiones
- b) Percepciones sobre el estado de salud y las prácticas llevadas a cabo para mantenerlo
- c) Percepción y concepto sobre uno mismo, imagen corporal y estima propia
- d) Compromisos, roles y responsabilidades con los demás principio del formulario

289.- Las principales características del síndrome de ret son:

- a) Pérdida de los movimientos intencionales de manos, estereotipias e hiperventilación
- b) Temores, fobias, rabieta, autoagresiones
- c) Pérdida significativa de lenguaje expresivo, control de esfínteres y rendimiento motor
- d) Características similares a un trastorno esquizoide, con alteraciones sociales importantes

290.- El trastorno de Gilles de la Tourette, se caracteriza por:

- a) Tics motores en las extremidades superiores
- b) Tics vocales y falta de respuesta a los estímulos
- c) Tics motores extremidades inferiores
- d) Tics motores y uno o más tics vocales

291.- El trastorno de déficit de atención con hiperactividad (TDAH), se caracteriza por:

- a) Patrón recurrente de conductas negativistas y desafiantes
- b) Patrón persistente de falta de atención o de hiperactividad impulsividad.
- c) Patrón de falta de funcionamiento social y escolar.
- d) Patrón de mala adaptación cultural

292.- Las características clínicas de un trastorno obsesivo, se caracterizan por:

- a) Actos o rituales compulsivos como forma de conducta estereotipada
- b) Comprobaciones rutinarias y actos secundarios al temor de contaminación
- c) Cogniciones o imágenes mentales intrusas, parasitas y egodistónicas
- d) Actuaciones secundarias a una personalidad obsesiva que sirve para liberar angustia

293.- En una crisis de ansiedad, un diagnóstico enfermero (nanda) que priorizaríamos sería:

- a) Patrón respiratorio ineficaz
- b) Deterioro de la interacción social
- c) Alteraciones sensorio-perceptivas
- d) Dificultad de control de los impulsos

294.- La necesidad de movilización puede presentar manifestaciones de dependencia, en una persona con un trastorno disociativo, entre otras causas debido a:

- a) Estupor histérico. Estado crepuscular histérico
- b) Astasia, abasia, crisis sincopales
- c) Teatralidad, seducción, exhibición y manipulación
- d) Creencias de poseer poderes sobrenaturales y estar poseído por espíritus

295.- Entre los síntomas clínicos positivos asociados a los trastornos esquizofrénicos, estarían:

- a) Defecto de atención, discurso incoherente
- b) Anergia, anhedonia, retraimiento visual
- c) Ideas delirantes, alucinaciones, ideas de referencia
- d) Alogia, dificultad para pensar en abstracto, embotamiento

296.- La esquizofrenia tipo catatónico se caracteriza principalmente por:

- a) Síntomas negativos, afectividad aplanada y residual
- b) Inmovilidad motora o exaltada, negativismo, mutismo y ecolalia
- c) Ideas delirantes y alucinaciones frecuentes
- d) Ideas de referencia, alucinaciones visuales y gustativas

297.- Los trastornos ciclotímicos se caracterizan por:

- a) Los cambios de ánimo son irregulares y bruscos y a veces se producen en unas horas
- b) Episodios concurrentes de depresión mayor con episodios hipomaniacos
- c) Pérdida de interés y placer constante con alteraciones del sueño
- d) Estado distímico con ideación delirante de ruina, culpa e inutilidad

298.- Una persona con un cuadro maniaco, seguramente presentara manifestaciones de dependencia en la necesidad de trabajar y realizarse debido a:

- a) Actividad incesante pero improductiva
- b) Periodos de estrés laboral continuado
- c) Cansancio excesivo y anhedonia
- d) Miedo al fracaso

299.- Entre los mecanismos de defensa que utilizan mas frecuentemente las personas con un trastorno de la personalidad, estarían:

- a) La polarización y la identificación proyectiva
- b) La negación y la racionalización
- c) La desconfianza y la susceptibilidad
- d) . La intelectualización y la negación

Tema 13. Deterioro cognitivo en personas de edad avanzada

300.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre problemas de memoria en personas de edad avanzada no es cierta?

- a) La capacidad de la memoria va disminuyendo con la edad
- b) Hay muchos individuos que conservan una memoria y unas facultades intelectuales prodigiosas durante toda su vida
- c) Personas mayores de 65 años, al que esos problemas de memoria les producen numerosos olvidos cotidianos
- d) Con vitaminas podemos recuperar la memoria

301.- Cuál de las siguientes no es causa de los problemas de memoria por la edad:

- a) Cambios orgánicos
- b) Cambios psicológicos o de comportamiento
- c) Cambios sociales
- d) La falta de movilidad

302.- Cuál de las siguientes transformaciones no obedece a los cambios orgánicos en los problemas de memoria por la edad

- a) Transformaciones en el cerebro que dificultan los procesos de memoria por disminución de neuronas
- b) Disminución de las relaciones con los demás
- c) Transformaciones en el cerebro por disminución de algunos neurotransmisores cerebrales, modificación de la circulación cerebral
- d) Problemas de vista y oído que impiden registrar bien la información

303.- ¿A cuál de los siguientes no nos referimos cuando hablamos de cambios psicológicos o de comportamiento en los problemas de memoria por la edad?:

- a) Mayor utilización de las facultades que cuando se era joven, pensamientos positivos de la propia capacidad como "ya soy viejo y puedo hacerlo mejor
- b) Estrés o preocupaciones
- c) La falta de empleo de estrategias de memoria o su uso inadecuado, el poco esfuerzo ante un problema de memoria
- d) al uso de internet y las redes sociales

304.- A qué nos referimos cuando hablamos de cambios sociales en los problemas de memoria por la edad:

- a) Aumento de las relaciones con los demás
- b) Aislamiento y falta de interés por las cosas
- c) Mayor atención y sensibilidad por temas sociales
- d) Todas son correctas

305.- ¿Qué tipo de olvidos no son frecuentes?

- a) Olvidar los nombres de personas (94%)
- b) No tener dificultades para aprender una nueva habilidad (76 %)
- c) No saber dónde se ponen las cosas, por ejemplo, las gafas, la cartilla... (93%)
- d) Tener que comprobar varias veces si se ha hecho una determinada tarea, que suele ser automática, como apagar el gas, cerrar la puerta... (86 %)

306.- ¿Cuál afirmación sobre la memoria y la demencia no es cierta?

- a) En la demencia se ve afectada la memoria de forma grave
- b) En la demencia se alteran otras funciones corticales superiores que no se afectan en las personas normales: el lenguaje, el juicio, el cálculo, la orientación, el control emocional, etc
- c) Los problemas de memoria asociada a la edad es sinónimo de demencia
- d) Un estado intermedio entre los trastornos de la memoria por la edad y la demencia es el deterioro cognitivo leve o ligero

307.- ¿Entre las funciones cognitivas humanas no se encuentran?

- a) Orientación temporal, espacial y personal
- b) Atención, Memoria y Lenguaje
- c) Percepción y reconocimiento de objetos
- d) Inteligencia emocional

308.- ¿Cuáles de las siguientes causas no originarían un deterioro cognitivo?

- a) Depresión
- b) Soledad
- c) Ictus
- d) Alcoholismo

309.- ¿Cuáles son los síntomas de sospecha de deterioro cognitivo?

- a) Desorientarse en un lugar conocido o poco conocido. Por ejemplo, perderse por el barrio o en un lugar menos conocido
- b) Adquieran facilidad para aprender cosas nuevas
- c) Centrarse en ciertas tareas cotidianas: comprar, cocinar, jugar a las cartas, conducir, etc
- d) Interés por seguir la TV, la radio, la lectura y otras aficiones que antes tenía

310.- ¿Qué no formaría parte de un deterioro cognitivo leve o ligero?

- a) La disminución en las funciones cognitivas en mayor grado al que corresponde a un envejecimiento normal aunque no suficientemente severo como para diagnosticar una demencia
- b) En el deterioro cognitivo leve la persona puede continuar realizando sus tareas cotidianas
- c) Es una frontera o etapa transicional entre el envejecimiento normal y la demencia
- d) La incapacidad para reconocer a las personas cercanas

311.- Los criterios para delimitar el deterioro cognitivo ligero son:

- a) La ausencia de quejas de memoria preferiblemente corroboradas por un informador
- b) Deterioro objetivo de la memoria medido por pruebas neuropsicológicas (1,5 desviaciones típicas por debajo de la media de la edad)
- c) Función cognitiva global deteriorada por demencia
- d) Imposibilidad de realizar las Actividades de la vida diaria

312.- ¿Qué beneficios no aporta para el paciente el diagnóstico precoz del deterioro cognitivo?:

- a) Implicación del paciente en las decisiones sobre la planificación de su futuro
- b) No aporta ningún beneficio de cara al tratamiento futuro
- c) Inicio precoz del tratamiento, antes de que se produzca un mayor deterioro
- d) La a) y la c) son correctas

313.- El diagnóstico precoz del deterioro cognitivo aporta una serie de beneficios para la Familia, ¿Cuál de ellos no es cierto?

- a) Ayuda pero no aporta soluciones y ni respuestas a algunos interrogantes sobre el declive cognitivo y funcional del paciente
- b) Favorece la implicación y el apoyo de la familia en el proceso de la enfermedad, contribuyendo al mantenimiento de la actividad funcional del paciente
- c) Ayuda a planificar y tomar decisiones de futuro.
- d) Reduce el estrés y la carga familiar. La familia puede obtener apoyo psicológico, participación en grupos, recursos sociosanitarios.)

314.- El diagnóstico precoz del deterioro cognitivo aporta una serie de beneficios para la Sociedad, ¿cuál de ellos no es cierto

- a) Retraso de la institucionalización
- b) Reducción de accidentes (tráfico, hogar)
- c) Aumenta el coste sanitario, pero se actúa antes
- d) Avances en la investigación

315.- Como medida de Prevención Primaria, para evitar que el individuo enferme, no estaría indicado:

- a) Modificar estilos de vida perjudiciales en referencia al sedentarismo y el tabaquismo
- b) No permitir el aislamiento social
- c) Modificar patrones que no faciliten el estrés
- d) No forzar con actividades de estimulación cognitivas

316.- Como medida de Prevención Secundaria, para evitar que el individuo enferme, no estaría indicado:

- a) Detectar y controlar factores de riesgo (hipertensión arterial, diabetes, hipotiroidismo, depresión)
- b) Detección precoz del Deterioro Cognitivo mediante pruebas o test
- c) No aplicar de modo precoz tratamientos farmacológicos que puedan esconder los deterioros
- d) Desarrollar actividades de estimulación cognitiva

317.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones no es cierta en relación a la estimulación cognitiva?

- a) Es un grupo de actividades orientadas a mantener o mejorar las funciones cognitivas de los pacientes (por ejemplo, mejorar la memoria)
- b) Son actividades orientadas a mantener o mejorar las habilidades necesarias para la vida diaria (por ejemplo, el manejo del dinero, comunicarse por teléfono, orientarse o no perderse en una ciudad, realizar las tareas domésticas, etc)
- c) La estimulación cognitiva se centra en mejorar los pensamientos negativos
- d) La estimulación cognitiva recoge un grupo de intervenciones que pretenden atenuar el impacto personal, familiar y social de un deterioro cognitivo

318.- ¿Qué es la demencia?

- a) Demencia es la pérdida progresiva de las funciones cognitivas, debido a daños o desórdenes cerebrales
- b) La demencia puede no afectar a la memoria, a la producción del lenguaje o a su comprensión, a las habilidades motoras, a la capacidad de identificar elementos de uso cotidiano, o incluso a rasgos de la personalidad y otras funciones superiores
- c) La demencia son alteraciones que afectan al comportamiento y la comunicación y siempre se alteran las actividades de la vida diaria
- d) Son alteraciones de conducta o desorientación, producida por una depresión o un estado de ansiedad, por irritabilidad, etc, atribuibles al envejecimiento normal.

319.- ¿Cuál de las siguientes no es un tipo de demencia degenerativa?

- a) Enfermedad de Alzheimer, la más frecuente de todas
- b) Enfermedad de Pick y otras demencias frontotemporales
- c) Demencia asociada a la enfermedad de Parkinson
- d) Pseudodemencia depresiva

320.- ¿Cuál de las siguientes no es un tipo de demencia Secundaria?

- a) Demencia Vascular
- b) Demencias frontotemporales
- c) Tumores, traumatismo craneoencefálico
- d) Infecciones (como la sífilis o la enfermedad de Creutzfeldt-Jakob)

321.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre la enfermedad de Alzheimer no es correcta?

- a) Es una enfermedad neurodegenerativa, que se manifiesta como deterioro cognitivo y trastornos conductuales
- b) La enfermedad de Alzheimer se origina generalmente a raíz de un accidente cerebrovascular o ictus
- c) La enfermedad de Alzheimer se caracteriza en su forma típica por una pérdida progresiva de la memoria y de otras capacidades mentales, a medida que las neuronas mueren y diferentes zonas del cerebro se atrofian
- d) Algo más de la mitad de los pacientes con demencia padecen la enfermedad de Alzheimer

322.- ¿Las personas con depresión tienen mas problemas de memoria?

- a) No, porque los estados emocionales como la depresión o la ansiedad no afectan a la memoria
- b) Si, los trastornos de memoria son uno de los síntomas de la depresión, aunque este síntoma se presenta con menos frecuencia que la tristeza, el decaimiento, la ansiedad, el insomnio, la falta de apetito, etc
- c) No, porque los síntomas de la depresión no influyen en que se tenga peor rendimiento de memoria
- d) Ninguna de las afirmaciones anteriores son correcta

323.- ¿Pueden los tratamientos para la depresión producir problemas de memoria?

- a) Si, algunos psicofármacos utilizados para la depresión pueden producir temporalmente alteraciones cognitivas y especialmente de la memoria, aunque estas son leves
- b) No, los problemas de memoria no desaparecen cuando se suspende el tratamiento
- c) No, al mejorar la depresión no tienen que mejorar todos los déficits cognitivos y de memoria
- d) No, el uso de fármacos antidepresivos puede potenciar un aumento en la capacidad cognitiva

324.- ¿Cuáles de los siguientes factores no son de riesgo para Deterioro Cognitivo?

- a) Hipertensión y Diabetes
- b) Dietas pobres en grasas saturadas
- c) Obesidad y colesterol
- d) Tabaquismo

Tema 14. La atención temprana. Personas a las que se dirige. Objetivos. Áreas de intervención

325.- La atención temprana va dirigida a:

- a) Personas adultas
- b) Adolescentes
- c) Niños en edades comprendidas entre 0-6 años
- d) Ninguna respuesta es correcta

326.- El desarrollo infantil es fruto de la interacción entre:

- a) Factores psicosomáticos
- b) Factores altruistas
- c) Factores ambientales
- d) Factores genéticos y factores socioculturales

327.- Entre los objetivos de la atención temprana podemos señalar:

- a) Reducir el desarrollo del niño
- b) Descuidar las necesidades y demandas de la familia y el entorno en el que vive el niño
- c) No existen objetivos específicos ni generales
- d) Reducir los efectos de una deficiencia sobre el conjunto global del desarrollo del niño

328.- ¿Qué tipo de trastorno debe padecer el niño para que necesite recibir cuidados de atención temprana?

- a) De tipo biomecánico
- b) De tipo hisquémico
- c) De tipo físico, psíquico o sensorial
- d) Cualquier tipo de usuario

329.- El modelo biopsicosocial de atención temprana se basa en tres niveles de colaboración.

Señale la opción incorrecta:

- a) Prevención primaria en salud
- b) Prevención secundaria en salud
- c) Prevención terciaria en salud
- d) Prevención psicosocial

330.- ¿Qué competencias tiene la prevención en atención primaria?

- a) Abarcan a toda la población infantil desde el nacimiento hasta los 14 ó 18 años
- b) Abarca solo a niños entre 6 y 12 años
- c) Solo atiende a adolescentes
- d) Ninguna es correcta

331.- La prevención secundaria en atención temprana tiene por objetivo?

- a) La detección y el diagnóstico precoz de trastornos del desarrollo
- b) La detección y el diagnóstico de trastornos del desarrollo y el diagnóstico precoz
- c) La detección precoz de casos de maltrato
- d) La detección de casos de malnutrición

332.- Los niños/as con alto riesgo de presentar deficiencias, trastornos o alteraciones den su desarrollo. ¿En qué primer servicio reciben atención temprana?

- a) Servicio de pediatría
- b) Servicio de neurología
- c) Servicio neonatal
- d) Servicios educativos

333.- 9ºEn el diagnóstico de los trastornos del desarrollo debemos de considerar 3 niveles:

- a) Diagnostico funcional
- b) Diagnostico funcional y sindrómico
- c) Diagnostico evaluativo
- d) Diagnostico funcional, sindrómico y etiológico

334.- Que ámbito es competencia de la prevención terciaria, en atención temprana.

- a) Ámbito familiar
- b) Ámbito social
- c) Ámbito económico
- d) Está dirigido al niño, a su familia y a su entorno

335.- En que años empezaron a surgir los centros de desarrollo infantil y atención temprana.

- a) Años 70
- b) Años 60
- c) Años 80
- d) Años 90

336.- ¿Qué tipo de especialistas incluye el equipo de atención temprana?

- a) Servicio médico
- b) Servicio psicológico
- c) Servicio educativo y socia
- d) Servicio médico, psicológico, educativo y social

337.- El proceso de valoración inicial incluye

- a) Un estudio global y en profundidad del desarrollo del niño
- b) Un estudio global y en profundidad del desarrollo del niño, de su historia individual, familiar y de su entorno
- c) No necesita estudio ninguno
- d) Solo requiere un estudio superficial

338.- La evaluación del niño debe incidir sobre todos los aspectos de la intervención y en ella se consideran dos tiempos.

- a) Evaluación continúa
- b) Evaluación continua y final
- c) Evaluación continua, intermedia y final
- d) Ninguna es correcta

339.- 15ºLa labor preventiva en los servicios de obstetricia se lleva a cabo mediante:

- a) La detección y diagnóstico de factores de riesgo previos al embarazo
- b) -La atención de la mujer embarazada de alto riesgo biológico, psicológico y social
- c) la detección de posibles situaciones de riesgo en el parto y adecuada atención a las mismas
- d) Todas son correctas

340.- La atención infantil temprana se dirige a niños/as que presentan los

- a) Trastornos, cognitivos
- b) Trastornos cognitivos, del lenguaje y emocionales
- c) Trastornos en general
- d) Trastornos cognitivos, del lenguaje, de la expresión somática, emocionales, del comportamiento y de la comunicación

341.- La atención infantil temprana se dirige a niños que presentan los siguientes trastornos del desarrollo:

- a) Trastorno de origen espinal
- b) Trastorno motor cerebral
- c) Trastorno de origen óseo-muscular
- d) Trastorno de hipoacusia profunda

342.- Con respecto a los trastornos visuales podemos citar:

- a) Ciegos congénitos
- b) Ceguera adquirida
- c) Defectos de refracción
- d) Todas son correctas

343.- ¿Con qué otros nombres se conoce al llamado Reflejo de Moro?

- a) Respuesta de sobresalto
- b) Reflejo de sobresalt
- c) Reflejo de abrazo
- d) Respuesta de sobresalto, reflejo de sobresalto y reflejo de abrazo

344.- Podemos decir que un niño tiene reflejo galant?

- a) Niño tranquilo
- b) Con altos niveles de concentración
- c) Enuresis diurna
- d) Dificultades de concentración y memoria a corto plazo

345.- ¿Qué tipos de personas son tratados en los centros de atención temprana?

- a) Personas Mayores de 30 años
- b) Personas entre 12 y 15 años
- c) Personas con problemas de insomnio
- d) Parálisis cerebral

346.- ¿A qué llamamos espasticidad?

- a) Contracción dolorosa e involuntaria de un musculo o grupo de ellos
- b) A los movimientos peristálticos
- c) A una luxación de hombro
- d) Ninguna es correcta

347.- Llamamos atetosis a:

- a) Parálisis cerebral
- b) Trastorno cognitivo
- c) Miocarditis
- d) Endometriosis

348.- Centros donde se atienden a niños con algún tipo de alteraciones motoras o cognitivas... en la provincia de Málaga. Señala la correcta.

- a) Centro Virgen de la Esperanza
- b) Centro de salud la roca
- c) Hospital comarcal
- d) Hospital Xanit

349.- La parálisis cerebral puede ser

- a) Congénitas
- b) Perinatales
- c) Musculares y perinatales
- d) Congénitas y perinatales

Tema 15. La igualdad de género: conceptos y normativa**350.- ¿Qué es la igualdad?**

- a) Es un principio
- b) Es el derecho a la no discriminación por razón de sexo
- c) Es la ausencia de todo perjuicio o desventaja, directa o indirecta, por razón de sexo
- d) Todas las repuestas son correctas

351.- ¿Cómo llamamos a la situación en la que una disposición, criterio o práctica aparentemente neutros, pone a una persona de un sexo en desventaja particular respecto de personas de otro sexo?

- a) Discriminación directa
- b) Discriminación indirecta
- c) Discriminación horizontal
- d) Todas son incorrectas

352.- La Ley Orgánica 3/2007, de 22 de marzo, para la igualdad efectiva de mujeres y hombre, hace referencia a

- a) Al sistema educativo
- b) A la eliminación de discriminación de género
- c) A la consolidación de una sociedad justa, donde hombres y mujeres tengan las mismas oportunidades
- d) Todas son ciertas

353.- ¿Qué tipo de actividades van dirigidas a compensar situaciones de desventaja con que parten las mujeres?

- a) Medidas de acción positiva
- b) Medidas de acción negativa
- c) Medidas de acción neutra
- d) Medidas de acción femenina

354.- ¿Qué tipo de Plan engloba las medidas dirigidas a evitar cualquier tipo de discriminación laboral entre mujeres y hombres, negociándolas con los representantes legales de los trabajadores?

- a) Plan de Obligatoriedad
- b) Plan de Centro
- c) Plan de Igualdad
- d) Plan de Justicia

355.- ¿A quién afectará el plan de Igualdad?

- a) A los empresarios
- b) A los directivos
- c) A toda la plantilla
- d) A las mujeres

356.- ¿Cuántas fases tiene el Plan de Igualdad?

- a) Dos
- b) Tres
- c) Cuatro
- d) No tiene fases

357.- Si existe un riesgo para la seguridad y la salud de una mujer embarazada?

- a) El empresario adoptará medidas necesarias para evitar la exposición a dicho riesgo
- b) El empresario adaptará las condiciones o el tiempo de trabajo de la trabajadora
- c) La trabajadora será despedida
- d) A y B son ciertas

358.- ¿De qué hablamos cuando nos referimos al género?

- a) Es el concepto que utilizamos para identificar las diferentes éticas culturales que se producen entre los hombres y las mujeres
- b) Es el concepto con el que nos referimos a las diferencias biológicas que hay entre los hombres y las mujeres
- c) Es el concepto que utilizamos para identificar las diferencias sociales y culturales que se producen entre los hombres y las mujeres
- d) Es el concepto con el que nos referimos a las diferencias psíquicas que hay entre hombres y mujeres

359.- ¿Qué es la "brecha salarial"?

- a) Diferencia entre lo que cobran, de media, hombres y mujeres
- b) Diferencia entre lo que cobran, de media, empresarios y trabajadores
- c) Diferencia entre lo que cobran, de media, trabajadores con antigüedad y nuevos trabajadores
- d) Ninguna es cierta

360.- ¿A qué nos referimos cuando hablamos de "techo de cristal"?

- a) Es la superficie superior invisible en la carrera laboral de las mujeres, difícil de traspasar, que impide a éstas continuar avanzando profesionalmente
- b) Es la superficie superior invisible en el aumento de salario de las mujeres
- c) Ese término no existe
- d) Ninguna es correcta

361.- ¿Cuántos días nos corresponden al solicitar el permiso por matrimonio?

- a) 12 días
- b) 14 días
- c) 15 días
- d) 20 días

362.- ¿Cómo disfrutaremos de un permiso de lactancia?

- a) Con una hora diaria de ausencia al trabajo
- b) Dos ausencias diarias de media hora cada una
- c) Acumulando el tiempo en jornadas completas en los términos previstos previa negociación
- d) Todas son correctas

363.- ¿Tenemos derecho a reducción de jornada para cuidar a un hijo menor de 8 años?

- a) Sí
- b) No
- c) Depende de la empresa
- d) Nunca

- 364.- Cuando el permiso de maternidad sea ejercido en su totalidad por uno de los progenitores, el derecho a la suspensión por paternidad únicamente podrá ser ejercido por el otro**
- a) Falso
 - b) Verdadero
 - c) Depende de la empresa
 - d) Sólo en la administración local
- 365.- ¿Cuándo podremos solicitar la suspensión por maternidad?**
- a) Por maternidad biológica
 - b) Por adopción
 - c) Por acogimiento
 - d) Todas son ciertas
- 366.- ¿Qué pasa si una suspensión por motivos familiares coincide con el periodo de vacaciones?**
- a) Tendrá derecho a disfrutar las vacaciones en fecha distinta a la incapacidad temporal o a la del disfrute del permiso
 - b) Podrá disfrutar de las vacaciones aunque haya terminado el año natural al que corresponden las mismas
 - c) A y B son falsas
 - d) A y B son correctas
- 367.- ¿Quién tiene derecho a pedir una excedencia voluntaria?**
- a) Todos los trabajadores
 - b) Los trabajadores que lleven más de un año en la empresa
 - c) Los trabajadores que lleven más de 5 años en la empresa
 - d) La excedencia voluntaria no existe
- 368.- ¿Qué es el mobbing?**
- a) Situación grupal en la que un sujeto es sometido a persecución, agravio o presión psicológica por uno o varios miembros del grupo al que pertenece con la complicidad o aquiescencia del resto
 - b) Es un acoso por parte de un hombre a una mujer
 - c) Es una falta de respeto del trabajador hacia el empresario
 - d) Ninguna es cierta
- 369.- ¿Para qué empresas es obligatorio desarrollar un Plan de Igualdad?**
- a) Las de más de 250 trabajadores
 - b) Las de más de 500 trabajadores
 - c) Todas las empresas
 - d) Es opcional
- 370.- ¿A qué nos referimos cuando hablamos de "Mainstreaming"?**
- a) Es un tipo de acoso
 - b) Es la transversalidad de la perspectiva de género
 - c) Es un derecho de los trabajadores extranjeros
 - d) Es el apellida de la primera mujer que luchó por la igualdad

371.- ¿Cuál será la duración de PIE (Plan de Igualdad de Empresa)?

- a) Es temporal
- b) Tiene un plazo de ejecución de las medidas a adoptar
- c) A y B son correctas
- d) A y B son incorrectas

372.- Son sujetos en riesgo de padecer mobbing

- a) Las personas envidiables
- b) Las personas vulnerables
- c) Las personas amenazantes, activas eficaces y trabajadoras
- d) Todas son ciertas

373.- ¿Cuál de las siguientes conductas se considera acoso?

- a) Impedir al trabajador su desarrollo profesional
- b) Realizar ofensas verbales, insultos y gritos al trabajador
- c) Ignorar, excluir o hacer vacío al trabajador
- d) Todas las respuestas son correctas

374.- ¿A qué fase del PIE corresponde el diagnóstico?

- a) A la fase I
- b) A la fase II
- c) A la fase III
- d) A la fase IV

Tema 16. Principios básicos de Prevención de Riesgos Laborales. Normativa legal. Modalidades de organización de la prevención en la empresa: gestión de la actividad preventiva

375.- En un accidente de moto, lo primero que se debe hacer es:

- a) Quitarle el casco al accidentado
- b) Incorporarlo y si está consciente ponerlo a andar en línea recta
- c) Darle de beber alguna bebida con alcohol para reanimarlo
- d) Ninguna es correcta

376.- No es un tipo de calzado que protege los pies:

- a) Calzado de Seguridad
- b) El calzado deportivo
- c) El calzado de protección
- d) El calzado de trabajo

377.- No se consideran equipos de protección individual:

- a) La ropa de trabajo
- b) Unas gafas de cazoleta
- c) Mandiles de protección de RX
- d) Unos manguitos

378.- La evacuación del centro de trabajo se realiza cuando

- a) Se ve humo en el centro de trabajo
- b) Todas las etapas de protección, detección y extinción del fuego han fallado y existe riesgo para la vida de las personas
- c) Cuando un Esplikers empieza a funcionar
- d) Cuando se ha llamado a los bomberos

379.- El protocolo de actuación ante emergencias deberá contener:

- a) Identificación y funciones de las personas y equipos que intervendrán y del responsable de su puesta en marcha
- b) La documentación mercantil y fiscal de la empresa
- c) La relación completa de los puestos de trabajo y las categorías profesionales
- d) El inventario de maquinas peligrosas del centro de trabajo

380.- Las hemorragias internas se corrigen.

- a) Con la compresión directa, la compresión arterial, y si no es suficiente con la aplicación de un torniquete
- b) Evacuando inmediatamente sin tocar el miembro que sangra
- c) Poniendo un vendaje lo más fuerte posible encima de la herida
- d) Poniendo un vendaje lo más flojo posible encima de la herida

381.- La finalidad de los primeros auxilios es:

- a) Curar las heridas más graves del accidentado
- b) Evitar que el accidentado empeore su estado, aliviar el dolor y facilitar la evacuación
- c) Dar al herido alguna pastilla para evitar el dolor
- d) Despegar rápidamente las ropas quemadas para evitar infección

382.- ¿En qué se diferencia enfermedad profesional y accidente de trabajo?

- a) No se diferencian en nada
- b) Son dos formas de definir daños a la salud
- c) Los accidentes pueden ser de trabajo o de tráfico
- d) Los accidentes son sucesos bruscos e inesperados que pueden causar daño, y la enfermedad profesional es un deterioro lento de la salud, a causa de exposición continuada a un agente nocivo

383.- La organización mundial de la Salud define salud como:

- a) La ausencia de enfermedad
- b) El estado de bienestar general
- c) La ausencia de accidentes
- d) El estado completo de bienestar, físico, mental y social, y no solamente la ausencia de enfermedad

384.- Se consideran daños derivados del trabajo:

- a) Los accidentes y enfermedades que pueda sufrir un trabajador
- b) Las enfermedades patológicas o lesiones sufridas en relación con el trabajo
- c) Enfermedades profesionales y riesgos no laborales
- d) Cualquier lesión que sufra un trabajador en su vida diaria

385.- El Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo se reunirá.

- a) Semanalmente
- b) Mensualmente
- c) Trimestralmente
- d) Semestralmente

386.- El comité de Seguridad y Salud en el Trabajo.

- a) Es un órgano científico-técnico superior de toda la administración
- b) Es un órgano colegiado en materia de sanción
- c) Es un órgano unipersonal
- d) Es un órgano paritario y colegiado en temas de prevención

387.- Se entenderá por Servicio de Prevención

- a) El conjunto de medios humanos y materia necesaria para realizar las actividades preventivas
- b) El conjunto de personas que trabajan en la rama de Salud Laboral
- c) Los locales de primeros auxilios que deben existir en cada centro de trabajo
- d) El servicio que se le presta a los trabajadores en los casos de enfermedad profesional

388.- Los delegados de prevención

- a) Los tiene que elegir la empresa
- b) Los tiene que autorizar siempre el empresario
- c) Son elegidos por y de entre los representantes de los trabajadores
- d) Deben ser delegados de personal con la formación específica en Prevención de Riesgos Laborales

389.- Se entiende por Riesgo Laboral.

- a) La posibilidad que un trabajador sufra una lesión derivada del trabajo
- b) La posibilidad que un trabajador sufra un determinado daño derivado del trabajo
- c) La posibilidad que surja un peligro derivado del trabajo
- d) La posibilidad que se deba prevenir un riesgo derivado del trabajo

390.- Las competencias del Comité de Seguridad y Salud en las empresas de menos de 50 trabajadores, las asumen:

- a) Los delegados Sindicales
- b) Los Técnicos de Prevención
- c) Los delegados de Prevención
- d) Todas las respuestas son correctas

391.- Una hemorragia situada en el abdomen, por una herida punzante se denomina:

- a) Interna
- b) Externa
- c) Exteriorizada
- d) Interiorizada

392.- El acceso a zona de riesgo grava específico debe ser:

- a) Para cualquier trabajador de la empresa
- b) Para los trabajadores informados de manera suficiente y adecuada.
- c) Ningún trabajador a fin de evitar peligro
- d) Solo para el encargado de la empresa.

393.- Con relación a la formación de los trabajadores en Salud Laboral, indique cuál de estas respuestas es más correcta.

- a) Deben formarse por sí solos los trabajadores
- b) Debe impartirla siempre el gabinete de Seguridad y Salud
- c) Se centrará en el conjunto de actividades de la empresa
- d) Debe impartirse dentro de la jornada laboral

394.- El trabajador ante un riesgo grave e inminente, y no puede ponerse en contacto con su superior:

- a) Tiene derecho a interrumpir su actividad
- b) Tiene derecho a paralizar su actividad
- c) Tiene derecho a abandonar el lugar de trabajo
- d) A y C son correctas

395.- Cuando la formación se da dentro del horario laboral.

- a) Se retribuye íntegramente dichas horas
- b) Se descuenta de la retribución el tiempo invertido en la misma
- c) Se establece la voluntariedad de la acción formativa
- d) Se amplía la jornada de trabajo

396.- El accidentado tiene la cara congestionada, y la piel de color violáceo cuando sufre una:

- a) Intoxicación
- b) Asfixia
- c) Hipoglucemia
- d) Hipertiroidismo

397.- La posición decúbito supino se utiliza cuando el accidentado esta:

- a) Consciente, respira y tiene pulso
- b) Inconsciente, respira y tiene pulso
- c) Consciente, no respira y no tiene pulso
- d) Inconsciente, no respira y no tiene pulso

398.- La enfermedades profesionales:

- a) Requieren un reconocimiento legal
- b) Requieren un elemento inesperado o fuera de control
- c) Son enfermedades comunes
- d) Implican lesiones

399.- Ante un riesgo para la seguridad de un empleado de la administración Local deberá:

- a) Llamar al 061
- b) Informar de inmediato a su superior jerárquico directo
- c) Informar de inmediato a su superior jerárquico y al responsable de prevención
- d) Ninguna respuesta en valida

RESPUESTAS

PREG	RESP	PREG	RESP	PREG	RESP	PREG	RESP	PREG	RESP
1	C	82	B	163	B	244	A	325	C
2	B	83	C	164	C	245	A	326	D
3	D	84	B	165	B	246	C	327	D
4	A	85	C	166	A	247	B	328	C
5	B	86	B	167	D	248	A	329	D
6	A	87	D	168	B	249	B	330	A
7	C	88	B	169	B	250	D	331	B
8	C	89	B	170	A	251	B	332	C
9	A	90	D	171	D	252	C	333	D
10	D	91	C	172	A	253	A	334	D
11	B	92	C	173	D	254	D	335	A
12	D	93	B	174	D	255	C	336	D
13	B	94	B	175	A	256	D	337	B
14	B	95	B	176	C	257	C	338	B
15	D	96	B	177	B	258	B	339	D
16	B	97	B	178	B	259	D	340	D
17	A	98	B	179	A	260	A	341	D
18	C	99	B	180	B	261	A	342	D
19	D	100	B	181	A	262	B	343	D
20	C	101	D	182	A	263	C	344	D
21	A	102	C	183	C	264	D	345	D
22	B	103	B	184	D	265	C	346	A
23	C	104	D	185	D	266	C	347	A
24	A	105	B	186	B	267	D	348	A
25	A	106	B	187	B	268	C	349	D
26	A	107	A	188	A	269	A	350	D
27	A	108	B	189	B	270	C	351	B
28	D	109	A	190	B	271	D	352	D
29	C	110	B	191	A	272	D	353	A
30	D	111	A	192	B	273	B	354	C
31	B	112	C	193	C	274	C	355	C
32	D	113	C	194	A	275	C	356	B
33	D	114	B	195	B	276	B	357	D
34	D	115	B	196	B	277	B	358	C
35	A	116	B	197	D	278	C	359	A
36	D	117	A	198	C	279	D	360	A
37	D	118	B	199	C	280	B	361	C
38	D	119	C	200	D	281	C	362	D
39	D	120	D	201	A	282	D	363	A
40	A	121	A	202	A	283	A	364	B
41	C	122	C	203	C	284	D	365	D
42	D	123	A	204	D	285	B	366	D
43	B	124	D	205	B	286	B	367	B
44	B	125	B	206	A	287	D	368	A
45	D	126	C	207	A	288	A	369	A
46	D	127	A	208	B	289	A	370	B
47	D	128	B	209	D	290	A	371	C

48	D	129	B	210	C	291	B	372	D
49	D	130	D	211	B	292	C	373	D
50	D	131	B	212	C	293	A	374	A
51	B	132	C	213	A	294	C	375	D
52	D	133	D	214	B	295	C	376	B
53	D	134	C	215	A	296	B	377	A
54	D	135	C	216	B	297	A	378	B
55	B	136	B	217	D	298	A	379	A
56	D	137	B	218	C	299	A	380	A
57	A	138	C	219	A	300	D	381	B
58	B	139	A	220	D	301	D	382	D
59	C	140	D	221	D	302	B	383	D
60	C	141	D	222	C	303	D	384	B
61	C	142	C	223	B	304	B	385	C
62	C	143	C	224	A	305	B	386	D
63	D	144	B	225	A	306	C	387	A
64	B	145	C	226	C	307	D	388	D
65	B	146	B	227	B	308	B	389	D
66	C	147	A	228	B	309	A	390	C
67	B	148	C	229	C	310	D	391	A
68	D	149	C	230	C	311	B	392	B
69	C	150	B	231	C	312	B	393	D
70	D	151	B	232	C	313	A	394	D
71	B	152	D	233	D	314	C	395	A
72	D	153	A	234	B	315	D	396	B
73	C	154	A	235	A	316	C	397	A
74	D	155	D	236	B	317	C	398	A
75	A	156	A	237	D	318	A	399	C
76	A	157	B	238	B	319	D		
77	C	158	D	239	B	320	B		
78	B	159	D	240	D	321	B		
79	C	160	B	241	D	322	B		
80	A	161	B	242	B	323	A		
81	D	162	D	243	C	324	B		