

PROBA TEORIKOA

JARRAIBIDEAK:

Proba teorikoak 60 GALDERA ditu, eta deialdiaren oinarrien III. ERANSKINEAN jasotako edukiori buruzkoak dira.

Erreserbako lau galdera daude, eta horiei ere erantzun behar diezu, baina lehenengo 60 galderetako bat kentzen bada bakarrik hartuko dira kontuan puntuazioan.

Galdera-sorta honetan, hainbat galdera aurkituko dituzu, eta, ondoren, lau erantzun. Galdera bakoitza arretaz irakurri, eskaintzen diren lau erantzunak aztertu eta zuzentzat jotzen duzuna aukeratu behar duzu, **beti erantzun zuzen bat eta bakarra dagoela** jakinda.

Erantzuna emateko, adierazi zein den erantzun zuzena (a, b, c, d)

Oker bazaude, ezabatu erabat ezeztatu nahi duzun erantzuna eta markatu egiazkotzat duzuna.

Kontuan izan erantzun guztiek balorazio bera izango dutela. Erantzun zuzenei puntu 1 gehituko zaie eta erantzun okerrengatik ez da zigorrik ezarriko.

Gehienez ere 60 puntu lor daitezke. Azterketa gainditutzat jotzeko, gutxienez ere 30 puntu lortu beharko dira.

Itxoin. Ez hasi proba esaten dizuten arte.

1. Julia, Lesakakoa. Narriadura kognitibo txikia badu (adineko pertsonatzat har daiteke), honela sailkatzen da hipertentsioaren diagnostikoa:

- a) hipertentsio sistolikoa
- b) hipertentsio esentziala.
- c) Bigarren mailako hipertentsioa.
- d) Erantzun guztiak zuzenak dira.

2. Juliak ez du ulertzen nola hidratatzen den. Goizetan lagunekin garagardo bat hartzea gustatzen zaio. Ez du ia urik edaten. Pertsona helduek, hala nola Juliak, errazago galtzen dituzte likidoak eta deshidratatu egiten dira arrazoi hauengatik:

- a) Odol- edo giltzurrun-fluxua handitzea.
- b) Glomerulu-iragazketa handitzea.
- c) Likido gehiago hartzea, inkontinentziaren beldur.
- d) tenperatura erregulatzeko zailtasunak.

3. Juliak mugikortasun ona du, baina batzuetan bastoia erabiltzen du bere segurtasunagatik. Adinekoen erorikoei dagokienez, adierazi zein den erantzun ZUZENA:

- a) Ez daude polimedikazioarekin erlazionatuta.
- b) Orekaren nahasteek ez dute erorketa -arriskuan eragiten.
- c) Ez da egia ikusmenaren narriadurak arriskua handitzen ez duenik.
- d) Erantzun guztiak okerrak dira.

4. Julia xigorkiak urdaiazpikoarekin gosaltzen ari da, eta, halako batean, lankide gerokultore batek erizainari esan dio Julia eztarriko trabatzea jasaten ari dela. Gorputz

arrotz batek heldu kontziente batean arnasbidea oztopatzen badu, adierazi aukera ZUZENA:

- a) Ez da sabelaldeko konpresiorik egin behar, Julia askoz handiagoa baita.
- b) Heimlichen maniobra egin daiteke.
- c) Ez da egia gorputz-adarren arteko kolpeek lagundu dezaketenik.
- d) b eta c zuzenak dira.

5. Juliak bihotz-biriketako oinarritzko suspertzea (BBB) behar badu helduetan, adierazi okerreko aukera:

- a) Konpresioen eta aireztapenen arteko erlazioa hau da: 30:2
- b) Ez da konpresio torazikorik egin behar pultsurik ez badago.
- c) Konpresioen sakonera 5-6 cm
- d) eta c zuzenak dira.

6. Juliari eskala batzuk egin nahi dizkiogu. Barthel indizean kontuan izan behar dugu:

- a) Zenbat eta puntuazio txikiagoa, orduan eta mendekotasun handiagoa.
- b) Zenbat eta puntuazio altuagoa, orduan eta mendekotasun handiagoa.
- c) Autonomia baloratzeko balio du zenbait kasutan.
- d) Longeva populazioari bakarrik eman dakioke.

7. Juliak zalantzak ditu zahartze osasungarriari buruz Aukera hauetako bat ez da zahartze osasuntsuaren faktore faboragarri gisa sartzen:

- a) Elikadura osasungarria eta orekatua.
- b) Populazioaren txerto hirukoitz birikoa.
- c) Ariketa fisiko erregularra.
- d) Kolon-ondesteko minbiziaren kanpaina eraginkorra.

8. Indartzaileak ongizatea sustatzen duten jarrerak dira, eta pertsonaren izaera gordetzen dute. Ondoko baieztapenetatik, zein ez litzateke indartzaile bat izango?

- a) Pertsona izaki bakar eta baliotsu gisa onartzea, onartzea eta babestea, jarrera irekiarekin eta aurreiritzirik gabe
- b) Tratu paternalista eskaintzea, pertsonaren babes handiagoa lortzeko
- c) Pertsonarekiko maitasuna, maitasuna eta interesa erakustea
- d) Komunikazioa eta jarduera zaintzea eta giro lasai baten garrantziaz jabetzea.

9. Juliaren autonomia baloratzuz, zein litzateke “Eguneroko Bizitzaren Oinarrizko Jarduera”:

- a) Garbitu arropa
- b) Bainatzea
- c) Telefonoa erabiltzea
- d) Egunkaria irakurri

10. Eskalei dagokienez, zera esango dugu:

- a) Barthel-en Aurkibideak atal bakoitza 1etik 5era puntuatzen du
- b) Barthel-en Indizean gehienezko puntuazioa 90 da
- c) Eskalek ezin dituzte ordezkatu anamnesia, miaketa fisikoa eta beste proba osagarri batzuk
- d) A eta C erantzunak zuzenak dira

11. Juliari edo, oro har, adinekoari eragiten dion nutrizioari dagokionez:

- a) Zahar guztiek, zahartu ahala, irensteko zailtasunak izaten dituzte
- b) Bolumenaren Biskositatea Azterketa Klinikorako Metodoa (MECV-V) disfagiaren ezaugarri eta sintoma klinikoak identifikatzeko diagnostiko-metodo bat da.
- c) Test hori egitea oso zaila da, eta, beraz, ezin da egoitzetan aplikatu
- d) Erantzun guztiak zuzenak dira.

12. Susmoa dugu Juliaren gelakideak disfagia orofaringeoa izan dezakeela. Sintoma kliniko hauetatik, zein gerta daitezke?

- a) Eztarria trabatzea, eztula.
- b) Hondar-sentsazioa faringean.
- c) Ahots hezea.
- d) Erantzun guztiak zuzenak dira.

13. Julia eror ez dadin nahi dugu. Zein faktorek eragozten du erorketak gertatzea?

- a) Muga fisikoak erabiltzea (hainbat lotura mota).
- b) Psikofarmakoen erabilera.
- c) Argiztapen egokia.
- d) Muskuluen ahultasuna.

14. Juliak immobilismoa saihestea nahi dugu. Denak dira immobilismoaren aldeko kausak, honako hauek izan ezik:

- a) Estimulurik eza (nora joan behar den edo laguntzarik eza).
- b) Laguntza-produktu egokiak.

- c) Min muskulu-eskeletikoa.
- d) Erortzeko beldurra.

15. Mugiezintasunak adineko pertsonarengan izan ditzakeen ondorioak dira:

- a) Presioak eragindako ultzerak.
- b) Zainetako tronbosi sakona.
- c) Gernu-traktuaren infekzioa.
- d) Aurreko erantzun guztiak zuzenak dira.

16. Juliak erreferentzia-langileei esan die uste duela inkontinentzia duela. Zein da gernu-inkontinentzia mota ohikoena adineko pertsonetan?

- a) Presazkoak.
- b) Ahaleginarena.
- c) Gainezkatzeagatik.
- d) Funtzionala.

17. Juan 87 urteko egoiliarra da, eta endekapenezko gaixotasun bat du, mugikortasuna eragozten diona. Pazienteak ultzerak izateko arrisku handia du, ordu asko ematen baititu etzanda. dermis sakona eta hipodermisa ukitzen dituen larruazalpeko ehunaren lesioa edo nekrosia honi dagokio:

- a) I. graduako ultzera.
- b) II. graduako ultzera.
- c) III. graduako ultzera.
- d) IV. graduako ultzera.

18. Susmoa dugu Juanek deshidratazioa izan dezakeela. Zeintzuk izan daitezke sintoma horiek?

- a) Gernu iluna eta gernu-iraizpenaren murrizketa.
- b) Nahasmena, obsesioa.
- c) Zefalea eta zorabioa.
- d) Aurreko erantzun guztiak zuzenak dira.

19. Ez da sindrome geriatrikotzat hartzen:

- a) Disgeusia.
- b) Narriadura kognitiboa.
- c) Iatrogenia.
- d) Zentzumen-gabetzea.

20. Adinekoei eragiten dieten sindrome geriatriko nagusiak ezagutzeak aukera emango digu:

- a) Diagnostiko goiztiarretara iristea.
- b) Sindrome horren agerpena arindu edo atzeratzen duten zainketak ezartzea.
- c) Adinekoen autonomia eta bizi-kalitateari eustea.
- d) Aurreko guztia egia da.

21.Egoitzan zainketa aringarrietan dauden gaixoak daude. Zein da botikak emateko bide nagusia?

- a) Transdermikoa
- b) Ahozkoa
- c) Zain barnekoa
- d) Larruazalpekoa

22.Funtsezkoa da Lesakako Egoitzan bizi den adineko pertsonaren zainketa terminalen kalitaterako:

- a) Mina arintzea
- b) Larruazalaren osotasuna kontrolatzea eta zaintzea
- c) Ahoko mukosaren eta konjuntibaren lehortasuna saihestea eta tratatzea
- d) Aurreko erantzun guztiak zuzenak dira.

23.Presio bidezko ultzeri dagokienez, adierazi zein den erantzun zuzena:

- a) Glasgow eskalak presioak eragindako ultzeren arriskua ebaluatzeko balio du
- b) I. mailako presioak eragindako ultzera bat gantz-azido hiperoxigenatuekin tratatuko dugu
- c) Ez da beharrezkoa minik dagoen baloratzea, aurretik edo sendatzean analgesia eman behar bada ere
- d) Presioa ez da faktore fisiopatologikorik garrantzitsuenak.

24. Anak 79 urte ditu eta erresidentzia batean bizi da. Ezkerreko beheko gorputz-adarrean zainetako tronbosi sakona du. Zein konplikazio dago egoera horrekin espezifikoki lotuta?

- a) Biriketako enbolia
- b) Digestio-ultzera
- c) Beherakoa
- d) Odoljarioa

25. Zahartzearen farmakologiarekin zerikusia duten honako baieztapen hauetatik, adierazi zein den zuzena:

- a) Farmako lipofiloen banaketa-bolumena murriztu egiten da, eta hidrofiliakoena, berriz, handitu
- b) Zahartzeak gibeiko masa handitzen duenean, zenbait botikaren oxidazio-erreakzioetan alterazioak gertatzen dira
- c) Farmako batzuen dosia doitu egin behar da giltzurrun-funtzioaren arabera
- d) Zahartzea giltzurrun-masa asko murriztearekin eta nefronen kopurua eta tamaina handitzearekin lotzen da.

26. Jaimek sintoma bateragarriak ditu hauekin: ikasitako mugimenduen exekuzioaren trastornoa ezin da azaldu ahuleziagatik, deskoordinazioagatik edo zentzumen-galeragatik edo agindua ez ulertzeagatik

- a) Apraxia.
- b) Afasia.
- c) Agnosia.

d) Disfagia.

27. Jaimek ezintasunik duen jakin nahi dugu. Ezintasuna ondorengo gradutik aurrera aitortzen da:

- a) 11%
- b) 22%
- c) 33%
- d) 44%

28.Desgaitasun intelektualak duen pertsona bati arreta ematean, pertsona horren egoera bere buruarekiko, besteekiko edo ingurunearekiko oldarkorra bada edo izan badaiteke, adierazi zein den OKERREKO jarrera:

- a) Ingurumen-estimuluak murriztea.
- b) Pertsona horrek objektu arriskutsuren bat badu, hura kentzen saiatzea.
- c) Segurtasun tartea mantentzea.
- d) Indarkeriazko jokabidearen aurrean, langileen prestasuna ziurtatzea.

29.Lesakako Egoitzako erizainak argizarizko tapoi bat atera behar dio Juliari. Belarri-hodia errazago irrigatzeko, tira egin behar diozu belarri-pabiloiari:

- a) Zuzen eta atzera.
- b) Zuzen eta gorantz.
- c) Behera eta atzera.
- d) Gora eta atzera.

30. Autonomia-printzipioari dagokionez, adierazi zein den okerra:

- a) Funtsezko printzipioa da, duintasun pertsonalaren oinarria delako.
- b) Heteronomiaren sinonimoa da.
- c) Pertsonen autogobernu gaitasunari egiten dio erreferentzia.
- d) Laguntza-talde batek zeharka murriztu eta egikaritu dezake.

31. Manuelek 75 urte ditu eta artrosi aurreratua du, mina eta hanketako mugikortasun-galera eragiten dizkiona. Higiene pertsonalerako eta joan-etorrietan makila erabiliz mugitzeko laguntza behar du. Hitzeko komunikazio ona du, baina apur bat kezkatuta dago minagatik eta mugagatik. Egoitza-zentro batean bizi da duela 2 urtetik. Hipertentsio kontrolatua ere badu, medikazioarekin. Manuel jaunak duen artrosiarekin lotuta, gezurrezkoa da:

- a) Kartilago artikularren eta alboko hezurren endekapenaren ondorioz gertatzen da.
- b) Mina eta zurruntasuna ez ezik, hantura eta tenperatura lokala igotzea ere ager daitezke.
- c) Adinekoen mendekotasunaren eragile nagusietako bat da.
- d) Pisurik ez duten edo mugimendu txikia duten artikulazioei eragiten die bereziki.

32. Manuel jaunak makila erabiltzen du ibiltzeko laguntza-produktu gisa. Zaindu behar dugu bere altuerarako egokia den bat erabiltzen duela. Horretarako, ikusiko dugu luzera hau izan behar duela:

- a) Makilaren goiko muturra aldakara iristen zaionean eta ukondoa 25 eta 35º artean tolestuta edukita irmo eusteko aukera ematen dionean.
- b) Goiko muturra aldaka baino lau behatz gorago geratzen da, eta ukondoa 25 eta 35º artean tolestuta edukitzen du.
- c) Goiko muturra aldakara iristen zaionean eta ukondoa 40º edo gehiago tolestuta edukita irmo eusteko aukera ematen dionean.
- d) Makilaren goiko muturra aldakaren gainetik geratzen denean eta ukondoa 40º edo gehiago tolestuta edukita tinko eusteko aukera ematen dionean.

33. Manuel jaunak makila erabiltzen du ibiltzeko laguntza-produktu gisa. Zaindu behar dugu bere altuerarako egokia den bat erabiltzen duela. Horretarako, ikusiko dugu luzera hau izan behar duela:

- a) Garrantzitsua da beti lurlean bermapuntu bat mantentzea. Lehenik, hanka ahula aurreratzen du, eta, gero, makila, hanka sendoaren ondoan.
- b) Une oro lurlean bi berme-puntu mantendu behar dira. Lehenik, makila 30 cm aurreratu behar da; gero, hanka ahula; eta, azkenik, hanka sendoa.
- c) Lurlean bermapuntu bat eduki behar da beti. Lehenik, makila aurreratzen da hanka sendoarekin batera, eta, azkenik, ahula.
- d) Lurlean bi berme-puntu mantendu behar dira beti. Lehenik, makila 30 cm aurreratzen da, eta, gero, hanka sendoa aurreratzen da, eta, azkenik, hanka ahula.

34. Manuel jaunari higiene-arreta ematerakoan, behean adierazitako guztia egin behar dute zaintzaileek, honako hauek izan ezik:

- a) Manuel jaunaren beharrak zehaztea, berak ematen duen informazioa interpretatuz eta konfidentzialtasuna errespetatuz.

- b) Zer behar dituen aztertzea, bai garbitzeko, bai janzteko, eta behar duen laguntza ematea.
- c) Manuelen autonomiari buruz aholkatzea eta laguntzea.
- d) Esleitutako lana banaka antolatzea eta garatzea.

35.Gorputz-mekanikan, mendekotasuna duen pertsona bat mugiarazteko, hau gomendatzen da:

- a) Bizkarra makurtu hankak luzatuta mantenduz.
- b) Belaunak tolestu eta bizkarra zuzen mantendu.
- c) Enborra biratzea pisua altxatzen den bitartean.
- d) Besoekin bakarrik altxatzea.

36.Osasunaren determinatzaile sozialak dira:

- a) Adina.
- b) Sexu biologikoa.
- c) Hezkuntza-maila eta egoera sozioekonomikoa.
- d) Genetika besterik ez.

37.Pertsonarengan Oinarritutako Arreta (PZA) honako hauetan oinarritzen da nagusiki:

- a) Ikastetxearen barne-antolamendua
- b) Atazen optimizazioa
- c) Pertsonaren duintasuna, bizitza-historia eta lehentasunak errespetatzea

- d) Laguntza-kostuak murriztea

38. Disziplina anitzeko talde baten ezaugarriak hauek dira:

- a) Titulazio bera duten profesionalak.
- b) Modu koordinatuan lan egiten duten hainbat diziplinatako profesionalak.
- c) Lidergorik eza.
- d) Helburu komunik gabeko bakarkako lana.

39. Aktiboki entzuteak esan nahi du:

- a) Esku hartu gabe entzutea.
- b) Eten aholkua emateko.
- c) Hitzez eta ez hitzez erantzutea, ulertzen duela erakutsiz.
- d) Ikusizko kontaktua saihestea.

40. Zer da enpatia?

- a) Emozioak partekatzea muga profesionalik gabe.
- b) Bestea emozionalki ulertzea, objektibotasunik galdu gabe.
- c) Berehalako konponbideak ematea.
- d) Inplikazio emozionala saihestea.

41. Sekretu profesionalak honetara behartzen du:

- a) Edozein seniderekin informazioa partekatzea.
- b) Beste egoiliar batzuei informazioa ematea.

- c) Isilpekotasuna gordetzea, legeko salbuespenak izan ezik.
- d) Datu kliniko anonimotua baimenik gabe argitaratzea.

42.Historia klinikoaren funtzio nagusia da:

- a) Zentroaren kontrol ekonomikoa.
- b) Osasun-laguntzarako informazio garrantzitsua biltzea.
- c) Erregistro estatistikoa besterik ez.
- d) Baimen informatua ordeztzea.

43.Nafarroako ereduko erreferentziako profesionalaren eginkizun nagusia hau da:

- a) Talde teknikoa ordezkatzeta
- b) Dokumentazioa bakarrik kudeatzea
- c) Erabiltzaileari modu egonkor eta pertsonalizatuan laguntzea
- d) Langile berriak bakarrik gainbegiratzea

44.Senitarteko bat historia klinikora sartzeko, baldintza hauek bete behar dira:

- a) Gaixoaren ahozko baimena beti.
- b) Osasun-profesionalaren eskaera.
- c) Pazientearen berariazko baimena edo egiaztatutako legeko egoera.
- d) Baldintzarik ez.

45.Hondakin biosanitario berezien artean daude:

- a) Papera eta kartoia.

- b) Janari-hondarrak.
- c) Kutsatutako material zorrotza.
- d) Ontzi huts garbiak.

46.Zer egin behar da hondakin sanitarioak biltegitatzeko?

- a) Aldez aurreko sailkapenik gabe egitea.
- b) Araudi espezifikoari jarraitu, ontzi egoki eta identifikatuekin.
- c) Hiri-hondakinekin nahastea.
- d) Ohiko poltsa beltzetan sartu.

47.Eguneko zentroan erorikoak prebenitzeko, lehentasunezkoa da:

- a) Erabiltzaile guztiei heldzea.
- b) Norberaren arriskua baloratzea eta ingurunea egokitzea.
- c) Jarduera fisiko oro ezabatzea.
- d) Argi ahulak izatea.

48.Zaku-garabiarekin egiten diren transferentzietan, ezinbestekoa da:

- a) Arnesa gainbegiratu gabe jarri.
- b) Jaso aurretik, egiaztatu arnesaren gehieneko pisua eta behar bezala jarrita dagoen.
- c) Erabiltzaileari prozedura azaltzea.
- d) b eta c erantzunak zuzenak dira

49.Bainu lagunduak:

- a) Oso ur beroarekin egitea.
- b) Intimitaterik errespetatu gabe.
- c) Segurtasuna, erosotasuna eta intimitatea bermatzea.
- d) Alde batera uztea, erabiltzaileak hasieran uko egiten badio.

50.Nafarroako ereduan, Banakako Arreta Planak (BAP) hau egin behar du:

- a) Erabiltzailea kontuan izan gabe egitea
- b) Gutxienez urtean behin berrikustea, eta beharrezkoa denean, erabiltzailea aldatu delako
- c) Pertsonaren eta/edo familiaren parte-hartze aktiboarekin eraikitzea
- d) b eta c erantzunak zuzenak dira

51.Erabiltzaile batek proposatutako jarduera bati uko egiten dionean, profesionalak hau egin behar du:

- a) Ezezkoari jaramonik ez egitea eta bere onerako behartzea
- b) Arrazoia aztertzea eta alternatiba esanguratsuak eskaintzea
- c) Konbentzitu arte saiatzea
- d) a) eta c) erantzunak zuzenak dira

52.Eusteak (fisikoa edo kimikoa) Nafarroako zainketa-ereduan:

- a) Ohiko jarduera da eguneko zentroetan
- b) Langileen lana errazteko aplikatzen da

- c) Salbuespenezko neurria da, eta alternatibak sustatuz ekidin behar da
- d) Nahitaezkoa da narriadura kognitiboa duten pertsonetan

53.Zaintza gizatiartzeak honako hauek dakartza:

- a) Protokoloei lehentasuna ematea, pertsonaren gainetik
- b) Errutinak denontzat uniformizatzea
- c) Pertsona eskubideen, emozioen eta erabakien subjektutzat hartzea
- d) Ikastetxean emozioen adierazpena mugatzea

54.Medikazioaren ondoren kontrako gertakariren bat gertatu dela susmatzen bada, zer egin behar da?

- a) Bilakaeraren zain egon.
- b) Beste dosi bat ematea.
- c) Berehala jakinarazi eta gorabehera erregistratu.
- d) Historian ez islatzea.

55.Helduen BBB oinarritzkoan, konpresioen eta aireztapenen arteko erlazioa hau da:

- a) 15:2
- b) 5:1
- c) 30:2
- d) 10:2

56.Heldu kontzientea asfixiaz eta buxadura osoaz asfixatzen bada:

- a) Ura ematea.
- b) Abdomena leunki kolpatzea.
- c) Heimlichen maniobra.
- d) Jarri ahoz gora etzanda.

57.Dementzian, gomendagarria da:

- a) Akatsak etengabe zuzentzea.
- b) Hizkuntza erraza eta egituratua erabiltzea.
- c) Aldi bereko estimuluak areagotzea.
- d) Errutinak saihestea.

58.Lesaka bezalako landa haran batean dagoen eguneko zentroan, bereziki garrantzitsua da:

- a) Taldeko jarduera estandarizatuak bakarrik lehenestea
- b) Hirigunean aplikatzen den programa bera aplikatzea, aldaketarik gabe
- c) Esku-hartzeak landa-kulturara, auzo-sareetara eta tokiko ohituretara egokitzea
- d) Familiaren parte-hartzea mugatzea, autonomia sustatzeko

59.Oinarrizko bizi-euskarrian, DESA eskuragarri badago:

- a) Ez erabili sendagilea iritsi arte.
- b) Ahalik eta azkarren aplikatzea, argibideei jarraituz.
- c) Medikuek baino ez dute erabiltzen.

- d) 10 minutuko BBB ondoren erabiltzen da.

60.AICP ereduaren oinarriak hauek dira:

- a) Atazaka antolatzea.
- b) Pertsonaren lehentasunak, bizitza-historia eta autonomia.
- c) Arau zurrun berdinak guztientzat.
- d) Familiako parte-hartzearen murrizketa.

ORDEZKO GALDERAK

61.Hogarizazioa esan nahi du:

- a) Ospitalearen itxura.
- b) Gune neutroak.
- c) Giro epel, pertsonalizatu eta esanguratsuak.
- d) Objektu pertsonalak ezabatzea.

62.Autonomia da:

- a) Jarduerak euskarri egokiekin edo gabe egiteko gaitasuna.
- b) Norberaren bizitzari buruz erabakitze gaitasuna.

- c) Heteronomia.
- d) Erabakiak ordezkatzeari.

63. Taka-takak doitu egin behar dira:

- a) Sorbaldaren mailan.
- b) Eskumuturren parean, besoak luzatuta.
- c) Ukondo goratuaren mailan.
- d) Banakako doikuntzarik gabe.

64. Duelu konplikatuan ager daiteke:

- a) Pixkanakako onarpena.
- b) Tristura arin iragankorra.
- c) Blokeo emozional luzea eta funtzio-narriadura.
- d) Egokitze normala.

PRUEBA TEÓRICA

INSTRUCCIONES:

La prueba teórica consta de 60 PREGUNTAS, que tratan sobre el contenido incluido en el ANEXO III de las bases de la convocatoria.

Hay cuatro preguntas de reserva, a las que también debes contestar, pero solo se tendrán en cuenta en la puntuación si se eliminase alguna de las 60 primeras preguntas.

En este cuestionario encontrarás una serie de preguntas seguidas de cuatro respuestas. Tu tarea consiste en leer atentamente cada cuestión, examinar las cuatro respuestas que se ofrecen y elegir la que consideres correcta, sabiendo que **siempre hay una y solamente una respuesta correcta.**

Para dar contestación, señala la letra que consideres es la respuesta correcta (a, b, c, d)

Si te equivocas, tacha completamente la respuesta que quieras anular y marca la que creas verdadera.

Has de tener en cuenta que todas las respuestas tendrán la misma valoración. Las respuestas correctas sumarán 1 punto y no se penalizarán las respuestas incorrectas.

La puntuación máxima es de 60 puntos, para entender superado el examen será necesario obtener una puntuación de al menos 30 puntos.

Espera. No inicies la prueba hasta que te lo indiquen.

1. Julia, natural de Lesaka. Con ligero deterioro cognitivo, que puede estar considerada como una persona de avanzada edad, el diagnostico de hipertensión se clasifica como:

- a) hipertensión sistólica
- b) hipertensión esencial.
- c) Hipertensión secundaria.
- d) Todas son correctas.

2. Julia, no entiende la insistencia con que se hidrate. A ella le gusta tomar una cerveza por las mañanas con sus amigas. Apenas bebe agua. Las personas mayores, como Julia son más susceptibles a la pérdida de líquidos y deshidratación por:

- a) Aumento del flujo sanguínea o Renal.
- b) Aumento de la filtración glomerular.
- c) Incrementar la ingesta líquida por miedo a la incontinencia.
- d) dificultades para regular la temperatura.

3. Julia tiene buena movilidad, pero en ocasiones usa bastón por su propia seguridad. En relación con las caídas en personas mayores, señale la respuesta CORRECTA:

- a) No están relacionadas con la polimedicación
- b) Los trastornos del equilibrio no influyen en el riesgo de caída
- c) No es cierto que el deterioro visual no aumente el riesgo.
- d) Todas las respuestas son falsas.

4. Julia, está desayunando tostadas con jamón, en un momento dado una compañera gerocultora, avisa a la enfermera que Julia está sufriendo un atragantamiento. Ante una obstrucción de la vía aérea por cuerpo extraño en adulto consciente, señale la opción CORRECTA:

- a) No deben realizarse compresiones abdominales, ya que Julia es muy mayor.
- b) Se puede realizar la maniobra de Heimlich.
- c) No es cierto que los golpes interescapulares puedan ayudar.
- d) b y c son correctas.

5. En el caso de que Julia necesitara (RCP), Respecto a la reanimación cardiopulmonar básica (RCP) en adultos, señale la opción incorrecta:

- a) La relación compresiones-ventilaciones es 30:2
- b) No deben realizarse compresiones torácicas si no hay pulso.
- c) La profundidad de las compresiones es aproximadamente 5-6 cm
- d) a y c son correctas.

6. Queremos pasar ciertas escalas a Julia. En el índice Barthel tenemos que tener en cuenta:

- a) A menos puntuación más dependencia.
- b) A mayor puntuación, más dependencia.
- c) Sirve para valorar la autonomía en ciertos casos.
- d) Solo se puede administrar a población longeva.

7. Julia tiene dudas sobre el envejecimiento saludable. Una de las siguientes opciones no se incluye como factor favorecedor del envejecimiento saludable:

- a) Alimentación saludable y equilibrada.
- b) Vacunación triple vírica de la población.
- c) Ejercicio físico regular.
- d) Campaña efectiva de cáncer colorrectal.

8. Los potenciadores son actitudes que fomentan el bienestar y conservan la condición de la persona. De las siguientes afirmaciones, cuál no sería un potenciador:

- a) Reconocer, aceptar y apoyar a la persona como un ser único y valioso, con una actitud abierta y sin prejuicios
- b) Ofrecer un trato paternalista para conseguir una mayor protección de la persona
- c) Demostrar afecto, cariño e interés por la persona
- d) Cuidar la comunicación y la actividad y reconocer la importancia de un ambiente relajado.

9. Valorando la autonomía de Julia, cuál sería “Actividad Básica de la Vida Diaria”:

- a) Lavar la ropa
- b) Bañarse
- c) Uso del teléfono
- d) Leer el periódico

10. En relación con las escalas, diremos que:

- a) El Índice de Barthel puntúa cada apartado del 1 al 5
- b) La máxima puntuación en el Índice de Barthel es de 90
- c) Las escalas no pueden sustituir a la anamnesis, exploración física y otras pruebas complementarias
- d) A y C son correctas.

11. En relación a la Nutrición que influye a Julia o en el anciano en general:

- a) Todos los ancianos según van envejeciendo, presentan dificultades en la deglución
- b) El Método de Exploración Clínica Volumen-Viscosidad “MECV-V” es un método de diagnóstico para identificar signos-síntomas clínicos de disfagia.
- c) Dicho test es muy complejo de realizar, por lo que no se puede aplicar en residencias
- d) Todas son correctas.

12. Sospechamos que la compañera de habitación de Julia puede tener disfagia orofaríngea, cuales de los siguientes síntomas clínicos pueden darse:

- a) Atragantamiento, tos.
- b) Sensación de residuo en la faringe.
- c) Voz húmeda.
- d) Todas son correctas.

13. Queremos evitar que Julia pueda caerse. ¿Qué factor evita la producción de caídas?

- a) Uso de restricciones físicas (diversos tipos de ataduras).
- b) Uso de psicofármacos.
- c) Iluminación adecuada.
- d) Debilidad muscular.

14. Queremos que Julia evite el inmovilismo. Todas son causas que favorecen el inmovilismo, excepto:

- a) Falta de estímulo (lugar donde ir o falta de acompañamiento).
- b) Productos de apoyo adecuados.
- c) Dolor músculo-esquelético.
- d) Miedo a caerse.

15. Son posibles consecuencias de la inmovilidad en la persona mayor:

- a) Úlceras por presión.
- b) Trombosis venosa profunda.
- c) Infección del tracto urinario.
- d) Todas las anteriores.

16. Julia comunica a su personal de referencia que cree padecer incontinencia. ¿Cuál es el tipo más frecuente de incontinencia urinaria en personas mayores?

- a) De Urgencia.
- b) De esfuerzo.
- c) Por rebosamiento.
- d) Funcional.

17. Juan es un residente de 87 años, que sufre una enfermedad degenerativa que impide su movilidad. Es un paciente con riesgo alto de padecer úlceras porque

pasa muchas horas acostado. La lesión o necrosis del tejido subcutáneo que afecta a dermis profunda e hipodermis, se corresponde con:

- a) Úlcera de grado I.
- b) Úlcera de grado II.
- c) Úlcera de grado III.
- d) Úlcera de grado IV.

18. Sospechamos que Juan puede tener deshidratación. Cuales pueden ser esos síntomas:

- a) Orina oscura y disminución de la excreción urinaria.
- b) Confusión, obnubilación.
- c) Cefalea y mareo.
- d) Todas las anteriores son correctas.

19. No se considera un síndrome geriátrico:

- a) Disgeusia.
- b) Deterioro cognitivo.
- c) Iatrogenia.
- d) Deprivación sensorial.

20. Conocer los principales síndromes geriátricos que afectan a la población mayor nos permitirá:

- a) Llegar a diagnósticos precoces.
- b) Establecer cuidados que palien o retrasen la aparición de dicho síndrome.
- c) Preservar la autonomía de las personas mayores y el mantenimiento de su calidad de vida.
- d) Todo lo anterior es cierto.

21. En la residencia hay pacientes en cuidados paliativos ¿cuál es la principal vía de administración de los fármacos?

- a) Transdérmica
- b) Oral
- c) Intravenosa
- d) Subcutánea

22. Es esencial para la calidad de los cuidados terminales en la persona mayor que vive en la Residencia de Lesaka:

- a) Aliviar el dolor
- b) Controlar y cuidar la integridad cutánea
- c) Evitar y tratar la sequedad de la mucosa bucal y de la conjuntiva
- d) Todas las anteriores.

23. Respecto a las Úlceras Por Presión señale la respuesta correcta:

- a) La escala de Glasgow sirve para evaluar el riesgo de UPP
- b) Una UPP de grado I la trataremos con ácidos grasos hiperoxigenados

- c) No es preciso valorar la existencia de dolor, por si fuera necesario administrar analgesia previa o durante la cura
- d) La presión no es el factor fisiopatológico más importante.

24. Ana de 79 años que vive en una residencia padece una trombosis venosa profunda en la extremidad inferior izquierda. ¿Qué complicación está específicamente relacionada con dicha situación?

- a) Embolia pulmonar
- b) Úlcera digestiva
- c) Diarrea
- d) Hemorragia

25. De las siguientes afirmaciones, relacionadas con la farmacología en el envejecimiento, señale la correcta:

- a) El volumen de distribución de los fármacos lipofílicos disminuye y el de los hidrofílicos aumenta
- b) El aumento de masa hepática por el envejecimiento determina alteraciones en las reacciones oxidativas de algunos fármacos
- c) La dosis de algunos fármacos debe ajustarse según la función renal
- d) El envejecimiento se relaciona con una reducción importante de masa renal y un aumento del número y tamaño de las nefronas.

26. Jaime tiene síntomas compatibles con: el trastorno de la ejecución de los movimientos aprendidos que no puede explicarse por debilidad, descoordinación o pérdida sensorial o por incompreensión o desatención de la orden se denomina:

- a) Apraxia.
- b) Afasia.
- c) Agnosia.
- d) Disfagia.

27. Queremos saber si Jaime tiene discapacidad. La discapacidad se reconoce a partir de un grado del:

- a) 11%
- b) 22%
- c) 33%
- d) 44%

28. En la atención a una persona con discapacidad intelectual cuyo estado sea o pueda ser agresivo hacia sí mismo, hacia los demás o hacia el entorno, señale la actitud INCORRECTA:

- a) Reducir los estímulos ambientales.
- b) Si dicha persona tiene un objeto peligroso intentar quitárselo.
- c) Mantener una distancia de seguridad.
- d) Asegurar la disponibilidad de personal ante la conducta violenta.

29. La enfermera de la Residencia de Lesaka debe extraer un tapón de cerumen a Julia. Para facilitar la irrigación del conducto auditivo debe tirar del pabellón auricular:

- a) Recto y hacia atrás.
- b) Recto y hacia arriba.
- c) Hacia abajo y atrás.
- d) Hacia arriba y atrás.

30. Con respecto al principio de Autonomía, señale la incorrecta:

- a) Es un principio esencial porque es la base de la dignidad personal.
- b) Es sinónimo de heteronomía.
- c) Hace referencia a la capacidad de autogobierno de las personas.
- d) Puede verse disminuida y ejercerse de forma indirecta por un grupo de apoyo.

31. Don Manuel tiene 75 años y sufre artrosis avanzada que le provoca dolor y pérdida de movilidad en las piernas. Necesita ayuda para la higiene personal y para desplazarse utilizando bastón en la deambulación. Tiene buena comunicación verbal, pero se muestra algo inquieto por el dolor y la limitación. Vive en un centro residencial desde hace 2 años. Presenta también hipertensión controlada con medicación.

Relacionado con la artrosis que padece D. Manuel es falso que:

- a) Se produce por la degeneración del cartílago articular y del hueso adyacente
- b) Además de dolor y rigidez puede aparecer inflamación y aumento de la temperatura local
- c) Es una de las principales causantes de dependencia en las personas mayores
- d) Afecta especialmente a las articulaciones que no soportan peso o tienen escaso movimiento.

32. D. Manuel utiliza bastón como producto de apoyo para la deambulaci3n. Debemos vigilar que utilice uno adecuado a su altura para ello veremos que la longitud del mismo debe ser:

- a) Aquella en la que el extremo superior del bast3n le llega a la cadera y le permite asirlo con firmeza manteniendo el codo flexionado entre 25 y 35°.
- b) Aquella en la que el extremo superior queda cuatro dedos por encima de la cadera y le permite asirlo con firmeza manteniendo el codo flexionado entre 25 y 35°.
- c) Aquella en la que el extremo superior le llega a la cadera y le permite asirlo con firmeza manteniendo el codo flexionado 40° o m3s.
- d) Aquella en la que el extremo superior del bast3n queda por encima de la cadera y le permite asirlo con firmeza manteniendo el codo flexionado 40° o m3s.

33. La t3cnica de marcha con bastones var3a seg3n el nivel de apoyo necesario. En caso de requerir un apoyo m3ximo la t3cnica debe realizarse teniendo en cuenta:

- a) Es importante mantener siempre un punto de apoyo en el suelo. Primero se adelanta la pierna d3bil y despu3s el bast3n junto a la pierna fuerte.
- B) En todo momento debe mantenerse dos puntos de apoyo en el suelo. Primero hay que adelantar el bast3n unos 30 cm, despu3s adelantar la pierna d3bil y por 3ltimo la pierna fuerte.
- c) Debe mantenerse siempre un punto de apoyo en el suelo. Primero se adelanta el bast3n junto con la pierna fuerte y por 3ltimo la d3bil.
- d) Siempre deben mantenerse dos puntos de apoyo en el suelo. Primero se adelanta el bast3n unos 30 cm despu3s se adelanta la pierna fuerte y por 3ltimo la pierna d3bil.

34. A la hora de realizar la atención higiénica de D. Manuel, el personal cuidador debe realizar todo lo abajo expuesto excepto:

- a) Determinar las necesidades de D. Manuel interpretando la información que él mismo da y respetando la confidencialidad.
- b) Analizar qué necesidades tiene tanto para realizar su aseo como para vestirse y darle el apoyo necesario
- c) Asesorarle y favorecer la autonomía de Manuel.
- d) Organizar y desarrollar el trabajo asignado de forma individual

35. En mecánica corporal, para movilizar a una persona dependiente se recomienda:

- a) Flexionar la espalda manteniendo piernas extendidas.
- b) Flexionar rodillas y mantener la espalda recta.
- c) Girar el tronco mientras se levanta peso.
- d) Levantar con los brazos exclusivamente.

36. Son determinantes sociales de salud:

- a) La edad.
- b) El sexo biológico.
- c) El nivel educativo y la situación socioeconómica.
- d) La genética exclusivamente.

37. La Atención Centrada en la Persona (ACP) se basa principalmente en:

- a) La organización interna del centro

- b) La optimización de tareas
- c) El respeto a la dignidad, historia de vida y preferencias de la persona
- d) La reducción de costes asistenciales

38.Un equipo multidisciplinar se caracteriza por:

- a) Profesionales con la misma titulación.
- b) Profesionales de distintas disciplinas que trabajan coordinadamente.
- c) Ausencia de liderazgo.
- d) Trabajo individual sin objetivos comunes.

39.La escucha activa implica:

- a) Oír sin intervenir.
- b) Interrumpir para aconsejar.
- c) Atender verbal y no verbalmente, mostrando comprensión.
- d) Evitar contacto visual.

40.La empatía consiste en:

- a) Compartir emociones sin límite profesional.
- b) Comprender emocionalmente al otro sin perder objetividad.
- c) Dar soluciones inmediatas.
- d) Evitar implicación emocional.

41.El secreto profesional obliga a:

- a) Compartir información con cualquier familiar.
- b) Informar a otros residentes.
- c) Guardar confidencialidad salvo excepciones legales.
- d) Publicar datos clínicos anonimizados sin autorización.

42.La historia clínica tiene como función principal:

- a) Control económico del centro.
- b) Recoger información relevante para la asistencia sanitaria.
- c) Registro estadístico exclusivamente.
- d) Sustituir el consentimiento informado.

43.La figura de la profesional de referencia en el modelo navarro tiene como función principal:

- a) Sustituir al equipo técnico
- b) Gestionar únicamente documentación
- c) Acompañar de forma estable y personalizada a la persona usuaria
- d) Supervisar exclusivamente al personal nuevo

44.El acceso a la historia clínica por parte de un familiar requiere:

- a) Autorización verbal del paciente siempre.
- b) Solicitud del profesional sanitario.
- c) Consentimiento expreso del paciente o situación legal acreditada.
- d) Ningún requisito.

45.Los residuos biosanitarios especiales incluyen:

- a) Papel y cartón.
- b) Restos de comida.
- c) Material punzante contaminado.
- d) Envases vacíos limpios.

46.El almacenamiento de residuos sanitarios debe:

- a) Realizarse sin clasificación previa.
- b) Seguir normativa específica, con recipientes adecuados e identificados.
- c) Mezclarse con residuos urbanos.
- d) Depositarse en bolsas negras convencionales.

47.Para prevenir caídas en el centro de día es prioritario:

- a) Sujetar a todos los usuarios.
- b) Valorar riesgo individual y adaptar entorno.
- c) Eliminar toda actividad física.
- d) Mantener iluminación tenue.

48.En una transferencia con grúa de saco, es imprescindible:

- a) Colocar el arnés sin revisar.
- b) Comprobar peso máximo y correcta colocación del arnés antes de elevar.

- c) Explicar el procedimiento al usuario.
- d) b y c son correctas

49.El baño asistido debe:

- a) Realizarse con agua muy caliente.
- b) Sin respetar intimidad.
- c) Garantizar seguridad, confort e intimidad.
- d) Omitirse si el usuario se niega inicialmente.

50.En el modelo navarro, el Plan de Atención Individualizada (PAI) debe:

- a) Elaborarse sin contar con la persona usuaria
- b) Revisarse mínimo una vez al año y cuando sea necesarios por cambios en la persona usuaria
- c) Construirse con participación activa de la persona y/o su familia
- d) b y c son correctas

51.Cuando una persona usuaria rechaza una actividad propuesta, la profesional debe:

- a) Ignorar su negativa y obligarle por su propio bien
- b) Explorar el motivo y ofrecer alternativas significativas
- c) Insistir hasta convencerle
- d) a y c son correctas

52.La contención (física o química) en el modelo de cuidados de Navarra:

- a) Es una práctica habitual en centros de día
- b) Se aplica para facilitar el trabajo del personal
- c) Es una medida excepcional y debe evitarse promoviendo alternativas
- d) Es obligatoria en personas con deterioro cognitivo

53.La humanización del cuidado implica:

- a) Priorizar protocolos por encima de la persona
- b) Uniformizar rutinas para todos
- c) Reconocer a la persona como sujeto de derechos, emociones y decisiones
- d) Limitar la expresión emocional en el centro

54.Ante sospecha de evento adverso tras medicación se debe:

- a) Esperar evolución.
- b) Administrar otra dosis.
- c) Comunicar inmediatamente y registrar incidencia.
- d) No reflejarlo en historia.

55.En RCP básica en adulto, la relación compresiones-ventilaciones es:

- a) 15:2
- b) 5:1
- c) 30:2
- d) 10:2

56. Ante asfixia con obstrucción completa en adulto consciente:

- a) Dar agua.
- b) Golpear abdomen suavemente.
- c) Maniobra de Heimlich.
- d) Colocar en decúbito supino.

57. En demencia, es recomendable:

- a) Corregir constantemente errores.
- b) Usar lenguaje sencillo y estructurado.
- c) Aumentar estímulos simultáneos.
- d) Evitar rutinas.

58. En el centro de día ubicado en un valle rural como Lesaka, es especialmente importante:

- a) Priorizar únicamente actividades grupales estandarizadas
- b) Aplicar el mismo programa que en un centro urbano sin modificaciones
- c) Adaptar las intervenciones a la cultura rural, redes vecinales y costumbres locales
- d) Limitar la participación familiar para fomentar autonomía

59. En soporte vital básico, si hay DESA disponible:

- a) No usarlo hasta llegada médica.
- b) Aplicarlo lo antes posible siguiendo instrucciones.
- c) Solo lo usa personal médico.
- d) Se usa tras 10 minutos de RCP.

60.El modelo AICP se basa en:

- a) Organización por tareas.
- b) Preferencias, historia de vida y autonomía de la persona.
- c) Normas rígidas iguales para todos.
- d) Reducción de participación familiar.

PREGUNTAS DE RESERVA

61.Hogarización implica:

- a) Aspecto hospitalario.
- b) Espacios neutros.
- c) Ambientes cálidos, personalizados y significativos.
- d) Eliminación de objetos personales.

62.Autonomía es:

- a) Capacidad de realizar actividades con o sin apoyos adecuados.
- b) Capacidad de decidir sobre la propia vida.
- c) Heteronomía.
- d) Sustitución de decisiones.

63.Un andador debe ajustarse:

- a) A nivel del hombro.
- b) A la altura de las muñecas con brazos extendidos.
- c) A nivel del codo elevado.
- d) Sin ajuste individual.

64.En duelo complicado puede aparecer:

- a) Aceptación progresiva.
- b) Tristeza leve transitoria.
- c) Bloqueo emocional prolongado con deterioro funcional.
- d) Adaptación normal.