

MÓDULO 1. ATENCIÓN AL PACIENTE

EVALÚATE TÚ MISMO

CAPÍTULO 1. IDENTIFICACIÓN DEL ÁMBITO DE TRABAJO

1. Denominamos “sistema sanitario” a:

- a) Conjunto de equipamientos y personal especializado destinados a la promoción de la salud de los individuos.
- b) Conjunto de instituciones, equipamientos y personal especializado destinados a la promoción, protección y restauración de la salud de los individuos.
- c) Conjunto de equipamientos y personal especializado destinados a la restauración de la salud de los individuos.
- d) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.

2. El seguro de enfermedad tiene como objetivo:

- a) Cubrir los gastos que un trabajador tiene cuando enferma.
- b) Que el trabajador enferme lo menos posible.
- c) Que la asistencia pueda ser privada.
- d) Las respuestas a y c son correctas.

3. El Servicio Nacional de Salud es:

- a) Un elemento básico para todos y que todos deben recibir en las mismas condiciones.
- b) Un elemento básico para todos, pero no todos lo deben recibir en las mismas condiciones.
- c) Un modelo que hace hincapié en la medicina preventiva y la participación ciudadana.
- d) Las respuestas a y c son correctas.

4. La Ley General de Sanidad ha hecho que:

- a) El SNS tenga carácter público, universal y gratuito.
- b) Se potencie la descentralización de los servicios sanitarios.
- c) Se realice la integración de todas las estructuras y servicios al servicio de la salud.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

5. En el ámbito del sistema sanitario en España, ¿qué afirmación es cierta?:

- a) Mejorar los servicios contratando aquellos que en los medios propios no se ofrecían.
- b) Los conciertos pueden hacerse en centros hospitalarios o en entidades no hospitalarias.
- c) Hay una serie de organizaciones que tienen mucha importancia en el sector sanitario privado.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

6. ¿Cuál de las siguientes funciones no se realiza en un almacén sanitario?:

- a) Custodiar y controlar los productos almacenados.
- b) Enviar las pérdidas y el deterioro del material almacenado.
- c) Solicitar el reabastecimiento de los artículos cuando sea necesario.
- d) Hacer los pagos a los proveedores.

7. En un almacén, los productos se almacenan según unas normas generales de colocación. ¿Cuál de las siguientes respuestas no es cierta?:

- a) Los materiales pesados se colocarán en zonas determinadas y con buen acceso para su colocación y uso.
- b) Los productos peligrosos o tóxicos pueden almacenarse en cualquier sitio dentro del almacén.
- c) No se aconseja el cambio de productos de un lugar a otro.
- d) Los productos con más entradas y salidas se colocarán próximos a la salida.

8. En economía sanitaria hay una serie de relaciones que hay que tener en cuenta.

Señala la respuesta correcta:

- a) Está orientada a la consideración de los conceptos básicos de la economía como la demanda o la oferta.
- b) Estudiar las características específicas de la asistencia sanitaria desde la perspectiva económica.
- c) Centrada en el campo de las técnicas principales de evaluación económica de programas sanitarios y análisis de reformas de los diferentes sistemas sanitarios de otros países.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

9. La oferta de atención sanitaria viene determinada por:

- a) Los costes de producción.
- b) Las técnicas de producción.
- c) El papel estatal como elemento en los procesos de asistencia, tanto en la financiación como en la provisión de servicios.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

10. ¿Cuál de los siguientes principios del Plan de Calidad elaborado por el Ministerio de Sanidad no es correcto?:

- a) Está centrado en las necesidades de paciente y usuario.
- b) Está orientado a la protección, la promoción de la salud y la prevención.
- c) Es evaluable en el resultado de sus acciones.
- d) No es transparente para todos los profesionales.

CAPÍTULO 2. APLICACIÓN DE PROTOCOLOS DE ACOGIDA DEL PACIENTE

1. ¿Cuál es la finalidad de la hoja de citación?:

- a) Informar al paciente de la fecha y hora de la próxima atención, los datos del lugar de atención, el tipo de atención y el responsable de la atención.
- b) Saber qué médico le atiende.
- c) Conocer los derechos del paciente.
- d) Informar al paciente de los horarios de visita al centro asistencial que lo atiende.

2. Son datos básicos de la citación...:

- a) Nombre y apellidos del paciente, número de historia clínica, teléfono del departamento de programación, fecha, hora, lugar de la atención y procedimiento que se va a realizar.
- b) Diagnóstico del paciente, teléfono del paciente, dirección del paciente y del centro asistencial.
- c) Nombre y apellidos del paciente, del médico responsable de la atención y número de colegiado.
- d) Diagnóstico del paciente, tratamiento que se va a realizar, pronóstico de gravedad y nombre del médico responsable.

3. ¿Por qué asignamos un número de historia clínica a cada paciente?:

- a) Para saber cuántos pacientes atendemos cada día.
- b) Para tener un identificador único por paciente que nos permita diferenciarlo del resto de pacientes y asignarle la historia clínica correspondiente.
- c) Porque lo determina una ley.
- d) Las respuestas b y c son correctas.

4. ¿Cuál es la importancia de disponer del número de teléfono actualizado del paciente?:

- a) Poder darle información de la actividad del centro.
- b) Poder avisarle de cambios en la programación de su citación.
- c) Dar información de dónde aparcar y el menú del restaurante.
- d) Las respuestas a y c son correctas.

5. ¿Cuál es la función de la historia clínica?:

- a) Dar soporte a los procesos asistenciales del paciente.
- b) Dar información administrativa a la dirección del centro.
- c) Suministrar datos de los pacientes a las autoridades sanitarias.
- d) Es información exclusiva para el médico que atiende al paciente.

6. ¿Es posible disponer de un documento clínico sin la fecha de su formalización?:

- a) Un documento de soporte a la realización de una atención sanitaria debe llevar la fecha de la realización de la prestación o, en su caso, anulación y anotación de las incidencias.
- b) La posibilidad de cambiar la fecha de realización de un procedimiento aconseja no poner ninguna fecha.
- c) La única fecha importante para un documento es la fecha en que se ha creado el documento.
- d) Es importante la fecha de la realización del procedimiento solamente si no se ha anulado o suspendido.

7. ¿Cuál es la función del informe de una exploración?:

- a) Informar al paciente del resultado de la prueba.
- b) Informar al médico que ha pedido la exploración.
- c) Confirmar un diagnóstico.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

8. Cita los datos específicos de la dosimetría:

- a) Nombre y apellidos del paciente, número de historia clínica, diagnóstico y dosis total de radiación que se va a recibir.
- b) Resume las puertas de entrada de los haces de radioterapia (radioterapia externa) o la posición de las fuentes (braquiterapia).
- c) Dosis fracción, dosis total, número de historia clínica y diagnóstico.
- d) Nombre y apellidos del paciente, número de historia clínica, teléfono del paciente y dosis total.

9. ¿Qué información contiene el documento de simulación?:

- a) Volumen de tejido que se va a irradiar, posición del paciente para realizar el tratamiento y punto donde centrar la radiación.
- b) Identifica cómo hacer la radioterapia más precisa, efectiva y menos dañina para los tejidos sanos.
- c) Indica cómo se prevé que el cáncer se desarrolle.
- d) Las respuestas a y b son correctas.

10. ¿En qué documento encontrarás la dosis total de radiación recibida o prevista para recibir del paciente?:

- a) Hoja de dosimetría.
- b) Informe de la exploración radiológica.
- c) Encuesta de satisfacción.
- d) Hoja de citación.

11. ¿Por qué motivo es aconsejable que el paciente disponga de la hoja de citación?:

- a) Para conocer el diagnóstico de la enfermedad que está siendo tratada.
- b) Para saber cuándo tiene previsto el tratamiento o exploración.
- c) Para poder avisar de imprevistos que le impidan acudir a recibir la atención prevista.
- d) Las respuestas a y c son correctas.

12. ¿Puede una excelente atención clínica ser percibida como mala atención?:

- a) Una buena atención clínica siempre genera una valoración global de calidad de la asistencia.
- b) Un tiempo de espera percibido como excesivo por el paciente puede hacerle valorar globalmente la atención como deficiente.
- c) Los aspectos de relación con los profesionales son los únicos que tienen importancia al valorar una atención sanitaria.
- d) El tiempo de espera para ser citado y el tiempo de espera para ser visitado son los únicos que el paciente valora en la atención sanitaria.

13. En una atención urgente, ¿es necesario ofrecer información sobre las exploraciones y tratamientos?:

- a) La información al paciente solamente se da en las atenciones programadas.
- b) En caso necesario, por la dificultad de informar al paciente, podemos dar la información a la persona responsable acompañante.
- c) El riesgo vital del paciente o su capacidad de entender la información nos debe orientar sobre si dar antes la información.
- d) Las respuestas b y c son correctas.

14. ¿Cuándo entregamos al paciente la documentación informativa sobre exploraciones y/o tratamientos?:

- a) En el momento de realizar la citación.
- b) Cuando el paciente acude a la visita o tratamiento.
- c) Cuando realizamos la citación y verificamos su comprensión, también antes de realizar el tratamiento.
- d) No es aconsejable informar al paciente para no aumentar sus dudas.

15. ¿Es correcto dar información asistencial por teléfono?:

- a) Siempre es la mejor alternativa, pues disponemos del teléfono registrado y no interfiere en el proceso de citación.
- b) Nunca es una buena alternativa, ya que no es fácil localizar al paciente y muchas veces los teléfonos son erróneos.
- c) Siempre que sea un teléfono móvil, que nos permita hablar con el paciente en cuestión.
- d) Por criterios de confidencialidad, al no poder tener certeza de quién recibe la información, no se permite esta vía de comunicación.

16. Un documento como la hoja de dosimetría, ¿puede ser entregado al paciente?:

- a) La hoja de dosimetría contiene información muy compleja y es peligroso entregarla al paciente, pues no la entiende y puede, además, malinterpretarla.
- b) Toda la información contenida en la historia clínica es susceptible de ser entregada al paciente si este la solicita, ya sea original o copia.
- c) Es aconsejable hacer una copia para el paciente, añadiendo una explicación del contenido al hacer la entrega.
- d) Las respuestas b y c son correctas.

17. ¿Puede el padre de un paciente decidir sobre si le realizamos un tratamiento al hijo, siendo este mayor de 18 años?:

- a) Siempre la decisión de un tratamiento recae en el padre, pues es el responsable.
- b) Solamente si el tratamiento tiene riesgo de vida.
- c) Si el paciente es mayor de 18 años la decisión le corresponde a él exclusivamente.
- d) Para evitar la angustia del paciente es mejor pedir la autorización al padre.

CAPÍTULO 3. APLICACIÓN DE TÉCNICAS DE COMUNICACIÓN Y APOYO PSICOLÓGICO

1. Un individuo que presenta rigidez de carácter, basada en el orden y el conservadurismo, presenta una personalidad que se denomina:

- a) Personalidad de dependencia.
- b) Personalidad depresiva.
- c) Personalidad obsesiva-compulsiva.
- d) Personalidad narcisista.

2. La aparición de distrés en el enfermo puede ser causa de:

- a) Esquizofrenia.
- b) Impacto de un diagnóstico de cáncer.
- c) Trastorno adaptativo.
- d) Paranoia.

3. La reaparición de un cáncer y las reacciones de ansiedad y depresión corresponden a la fase de:

- a) Recidiva.
- b) Remisión.
- c) Diagnóstico.
- d) Tratamiento.

4. El retorno a un funcionamiento mental de nivel anterior, más infantil, se denomina:

- a) Mecanismo de defensa de regresión.
- b) Mecanismo de defensa de negación.
- c) Mecanismo de defensa de disociación.
- d) Mecanismo de defensa de formación reactiva.

5. El conjunto de herramientas que maximizan el nivel de competencia al menor coste emocional posible se denomina:

- a) Comunicación verbal.
- b) *Counselling.*
- c) Racionalización.
- d) Socialización.

6. La habilidad de controlar las propias emociones se denomina:

- a) Solución de problemas.
- b) Narcisismo.
- c) *Autocontrol.*
- d) Introversión.

7. Los desórdenes de la personalidad son el resultado de:

- a) La interacción entre las características hereditarias del nacimiento.
- b) La influencia del ambiente.
- c) Una inadecuada adaptación del individuo.
- d) *Todas las respuestas son correctas.*

8. El impacto de un diagnóstico de cáncer...:

- a) Puede causar distrés psicológico en el enfermo.
- b) Puede no causar distrés psicológico.
- c) Puede causar distrés psicológico en la familia.
- d) *Puede causar distrés psicológico en el enfermo y su familia.*

10. Los mecanismos de defensa son estrategias psicológicas que actúan de manera...:

- a) Consciente.
- b) *Inconsciente.*
- c) Racional.
- d) Impulsiva.

CAPÍTULO 4. OBSERVACIÓN DE PARÁMETROS FÍSICO-CLÍNICOS

1. ¿Cuál de estos servicios no utiliza radiaciones ionizantes?:

- a) Oncología radioterápica.
- b) Medicina nuclear.
- c) Traumatología.
- d) Diagnóstico por la imagen.

2. ¿En qué zona hay riesgo de recibir más dosis?:

- a) Zona controlada.
- b) Zona vigilada.
- c) Zona de acceso público.
- d) Zona prohibida.

3. ¿Dónde suelen estar colocadas las normas de funcionamiento específicas de cada equipo?:

- a) En la entrada del servicio.
- b) En la entrada de la sala de tratamiento o diagnóstico.
- c) Junto al teléfono.
- d) Cada profesional lleva un ejemplar impreso.

4. ¿Qué opción no pertenece al servicio de imagen por el diagnóstico?:

- a) Angiógrafo.
- b) Cámara gamma.
- c) Ultrasonidos.
- d) Ortopantografía.

5. En una parada cardiorrespiratoria...:

- a) El profesional debe realizar inmediatamente el masaje de recuperación cardiopulmonar hasta que el paciente mejore y después activar el plan de emergencia.
- b) Se avisará a un doctor para que asista al paciente y luego activar el plan de emergencia.
- c) Hay que avisar al supervisor de la instalación para que active el plan de emergencia.
- d) Se activará el plan de emergencia para que un equipo específico se encargue de la situación.

6. En un incendio demasiado grande para su control la prioridad es:

- a) Cerrar todas las puertas para proteger al resto del hospital
- b) Avisar inmediatamente a los bomberos antes de realizar cualquier acción
- c) Poner a salvo pacientes, familiares y personal del servicio.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

7. ¿Qué emergencia específica puede ocasionar daños significativos y ser determinante en el resultado final de la exploración o tratamiento?:

- a) Accidente.
- b) Incidente.
- c) Los dos son determinantes.
- d) Ninguno de los dos.

8. Los accidentes en el uso de radiaciones ionizantes pueden ser:

- a) Filtración y absorción.
- b) Irradiación y contaminación.
- c) Contaminación y absorción.
- d) Irradiación y absorción.

9. ¿Cuál de estos accidentes que debe recoger el plan de emergencia no pertenece al servicio de oncología radioterápica?:

- a) Fallo en el sistema de retracción de la fuente en telecobaltoterapia.
- b) Pérdida de estanqueidad de las fuentes encapsuladas.
- c) Error de funcionamiento del modo fluoroscopia.
- d) Fallo de los mecanismos de manipulación a distancia de las fuentes de braquiterapia.

10. ¿Cuál de estos accidentes que debe recoger el plan de emergencia no pertenece al servicio de medicina nuclear?:

- a) Pérdida del control de los parámetros que caracterizan los haces generados en aceleradores.
- b) Derrame de líquidos.
- c) Error en la administración de radiofármacos.
- d) Escape de gases radiactivos.

11. ¿Cuál de estos accidentes que debe recoger el plan de emergencia no pertenece al servicio de imagen para el diagnóstico?:

- a) Error de funcionamiento del modo grafía.
- b) Fallo en el dispositivo que carga los chasis con películas vírgenes.
- c) Fallo del indicador de exposición que dé lugar a “dobles disparos”.
- d) Ingestión accidental de material radiactivo.

12. Los simulacros deben realizarse:

- a) Al menos una vez cada profesional.
- b) Como máximo con una periodicidad de un año.
- c) Como mínimo con una periodicidad de un año.
- d) Como mínimo con una periodicidad de tres años.

13. Los sistemas de paro de emergencia en oncología radioterápica son botones rojos situados...:

- a) En la consola.
- b) En la puerta.
- c) En el interior de los búnkeres.
- d) Todas las respuestas son correctas.

14. Al activar un botón de paro de emergencia...:

- a) Se desconecta se desconecta el fluido eléctrico de los aceleradores.
- b) Se activa el plan de emergencia para que un equipo específico intervenga.
- c) Se avisa al supervisor de la instalación.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

15. Si el tiempo de tratamiento en braquiterapia ha finalizado y la fuente sigue en posición, ¿qué se debe hacer primero?:

- a) Abrir la puerta de entrada de la sala.
- b) Coger un medidor ambiental para cuantificar la radiación.
- c) Activar el botón de emergencia.
- d) Avisar al supervisor de la instalación.

16. Si hay registros de dosis anormales que se dan simultáneamente en todos los profesionales expuestos, habrá que:

- a) Reemplazar todos los dispositivos de dosimetría personal.
- b) Detener el funcionamiento de la instalación.
- c) Cambiar los profesionales expuestos para seguir con la actividad de la instalación.
- d) Avisar al Consejo de Seguridad Nuclear para que investiguen y decidan si parar la actividad o no.

17. En medicina nuclear, si hay una contaminación de equipos materiales con un contaminante con periodo de semidesintegración corto...:

- a) Igualmente se eliminará el material como si fuera material radiactivo.
- b) Se lavará reiteradas veces el equipo con jabón neutro y cepillo.
- c) Se lavará el equipo con mezcla crómica.
- d) Se confinará el equipo en condiciones de seguridad hasta quedar descontaminados.

18. Cuando se precise practicar una intervención quirúrgica con carácter de urgencia a un paciente en tratamiento con radionúclidos...:

- a) Nunca se efectuará una intervención quirúrgica a un paciente en tratamiento con radionúclidos.
- b) El material de la intervención se lavará reiteradas veces con jabón neutro y cepillo.
- c) Las ropas e instrumental empleado se eliminará como si fuera material radiactivo.
- d) Las ropas e instrumental usado serán confinados hasta su clasificación y/o descontaminación.

19. ¿En qué prueba, por sus características, no se puede entrar a la sala con material ferromagnético?:

- a) Angiografía.
- b) Resonancia magnética.
- c) Ecografía.
- d) PET/TC.

20. Las pruebas radiológicas y de medicina nuclear en pacientes embarazadas...:

- a) Se podrán realizar si la zona de estudio no es el abdomen.
- b) Se podrán realizar pasados los tres primeros meses de gestación.
- c) Se intentará hacer una ecografía o resonancia magnética en caso de necesidad.
- d) Nunca se le efectuará ninguna prueba, ni radiológica ni de medicina nuclear, bajo ninguna circunstancia.

CAPÍTULO 5. PROCEDIMIENTOS DE PREPARACIÓN DEL PACIENTE

1. Según la OMS, la salud es:

- a) La ausencia de enfermedad.
- b) Un estado de bienestar físico y mental.
- c) Un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades.
- d) Ninguna de las respuesta anteriores es correcta.

2. Completa la siguiente frase: “El movimiento es una necesidad...”:

- a) Afectiva.
- b) De autorrealización.
- c) Fisiológica.
- d) De seguridad.

3. Si hablamos del pulso: ¿qué intervalo, en situación de reposo, se considera normal?:

- a) Entre 60 y 90 pulsaciones por minuto.
- b) Entre 70 y 100 pulsaciones por minuto.
- c) Entre 50 y 60 pulsaciones por minuto.
- d) Entre 60 y 80 pulsaciones por minuto.

4. Cuando existe una alteración del ritmo cardiaco lo denominamos...:

- a) Arritmia.
- b) Taquicardia.
- c) Bradicardia.
- d) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.

5. Señala la respuesta verdadera relacionada con la tensión arterial:

- a) Existe la tensión sistólica o mínima y la tensión diastólica o máxima.
- b) Para hacer una valoración de la tensión arterial necesitaré dos valores, uno máximo y otro mínimo, que corresponden a la sístole y la diástole auricular.

- c) Se denomina hipotensión a una tensión arterial con una tensión sistólica inferior a 80 mm Hg, o a una tensión diastólica inferior a 40 mm Hg.
- d) Para hacer una toma de tensión arterial únicamente necesitamos un fonendoscopio.

6. ¿Cómo denominaremos la dificultad para respirar?:

- a) Hipotensión.
- b) Disnea.
- c) Apnea.
- d) Taquicardia.

7. ¿En qué orden se desarrollan las diferentes fases o etapas de la aceptación de la enfermedad?:

- a) Negación, ira, negociación, depresión y aceptación.
- b) Aceptación y depresión.
- c) Ira, negociación, negación, aceptación y depresión.
- d) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.

8. ¿Qué tipos de lesiones pueden llegar a suponer las movilizaciones incorrectas y repetitivas en la columna vertebral?:

- a) Contracturas.
- b) Protrusiones discales.
- c) Hernia discal.
- d) Las respuestas b y c son correctas.

9. Al levantar un peso...:

- a) Lo mantendrás cerca de tu centro de gravedad.
- b) Lo mantendrás alejado de tu centro de gravedad.
- c) No es importante la proximidad al centro de gravedad.
- d) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.

10. El peso alejado del centro de gravedad...:

- a) Provoca una hiperlordosis lumbar.
- b) Te ayudará a tener mejor equilibrio.
- c) Te ayudara a repartir mejor el peso.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

11. ¿Qué puntos tendrás en cuenta antes de iniciar una movilización o transferencia?:

- a) Antes de empezar, explicarás qué es lo que vas a hacer.
- b) Antes de empezar te lavarás las manos.
- c) Pedirás la colaboración del paciente siempre que sea posible.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

12. ¿Cuál es la finalidad del bloqueo tibia contra tibia?:

- a) Disponer de un punto de apoyo.
- b) Fijar la extremidad del usuario para que no resbale.
- c) Facilitar la rotación de la extremidad.
- d) Todas las repuestas anteriores son correctas.

13. ¿Cuál es el objetivo al flexionar las piernas durante la realización de las diferentes técnicas de movilización y transferencia? Marca la respuesta incorrecta:

- a) Repartir mejor el peso.
- b) Absorber el impacto.
- c) Obligar a curvar la espalda.
- d) Mejorar la estabilidad.

14. ¿Cuál es el principal objetivo al utilizar el impulso?:

- a) Disminuir la fuerza que debes hacer al realizar la técnica.
- b) Realizar la técnica rápidamente.
- c) Ir en contra de la fuerza de la gravedad.
- d) Ir en contra del movimiento.

15. ¿Cuál de estas posturas crees que es la mejor para realizar una técnica de movilización y/o transferencia?:

- a) Piernas juntas, rodillas flexionadas y espalda recta.
- b) Piernas separadas alineadas con las caderas, rodillas flexionadas y espalda recta.
- c) Piernas separadas alineadas con las caderas y completamente estiradas, y espalda recta.
- d) Piernas juntas y completamente estiradas, y espalda recta.

CAPÍTULO 6. RESOLUCIÓN DE CONTINGENCIAS DE LOS EQUIPOS Y DISPOSITIVOS

1. La máscara de oxígeno se utiliza...:

- a) Para administrar oxígeno por la boca.
- b) Para administrar oxígeno a través de la boca o nariz.
- c) Para administrar altas concentraciones de oxígeno.
- d) Las respuestas b y c son correctas.

2. La sonda Foley...:

- a) Se introduce en el recto.
- b) No es estéril.
- c) Siempre tiene que ser estéril y con un sistema cerrado.
- d) Solo sirve para lavados.

3. La sonda nasogástrica...:

- a) Se utiliza solo para enfermos inconscientes.
- b) Se introduce por la nariz hacia el estómago.
- c) Sirve para eliminar gases del paciente.
- d) Solo se utiliza para administrar alimentos.

4. La abertura artificial del intestino hacia la superficie del abdomen recibe el nombre de:

- a) Colostomía.
- b) Traqueotomía.
- c) Gastrostomía.
- d) Endoscopia.

5. Indica cuál de estas afirmaciones es incorrecta:

- a) La traqueotomía es una incisión permanente en la tráquea.
- b) La traqueotomía es una incisión temporal en la tráquea.

- c) La traqueotomía es una incisión de urgencia en la tráquea.
- d) La traqueotomía es una incisión en el abdomen.

6. La oxigenoterapia se utiliza para:

- a) Tratar enfermedades infecciosas.
- b) Mejorar la respiración en personas con problemas respiratorios.
- c) Tratar la obstrucción de las vías respiratorias.
- d) Hidratar.

7. El ambú se utiliza:

- a) Para ventilación de oxigenoterapia.
- b) Para ventilación manual.
- c) Para ventilación automática asistida.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

8. ¿Cuál de estas afirmaciones es correcta?:

- a) El manómetro sirve para controlar la presión arterial.
- b) El manómetro es siempre necesario, en cualquier sistema de administración de oxígeno.
- c) El manómetro no es necesario en sistemas de administración de oxígeno centralizados.
- d) El manorreductor no es necesario en balas/bombonas de administración de oxígeno.

9. El *pleur-evac* se utiliza:

- a) En caso de neumotórax.
- b) En enfermedades renales.
- c) Para drenar orina.
- d) Solo en caso de pacientes inconscientes.

10. ¿Cuál de estas afirmaciones es cierta?:

- a) El sondaje vesical no es estéril.
- b) La sonda vesical se cambia cada día.
- c) La primera causa de infecciones nosocomiales es la orina.
- d) La sonda rectal se utiliza para lavados vesicales.

CAPÍTULO 7. PROTOCOLO DE APLICACIÓN PARA LA ADMINISTRACIÓN DE CONTRASTES Y RADIOFÁRMACOS

1. En radiología, cuando hablamos de un medio de contraste, ¿cómo esperamos que se comporte?:

- a) Que incremente las diferencias entre los tejidos adyacentes y tenga pocos efectos secundarios.
- b) Que tenga un efecto terapéutico sobre la persona e incremente la diferencia entre los tejidos adyacentes.
- c) Que tenga un efecto terapéutico sobre la persona y pocos efectos secundarios.
- a) Todas las respuestas anteriores son incorrectas.

2. Los estados por los que pasa un fármaco en el organismo son:

- a) Difusión, absorción, distribución, biotransformación y eliminación.
- b) Liberación, absorción, distribución, metabolismo y excreción.
- c) Difusión, absorción, metabolismo y eliminación.
- d) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.

3. ¿Cuáles de los siguientes parámetros influyen en la velocidad con la que el fármaco es absorbido por el organismo?:

- a) Vía de administración.
- b) Solubilidad del fármaco.
- c) Características de la persona enferma.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

4. El efecto de los fármacos puede verse afectado por:

- a) Interacciones con otros fármacos.
- b) Factores genéticos de la persona enferma.
- c) Sexo.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

5. En radiología, los contrastes negativos son los que:

- a) Reaccionan poco con la persona enferma y no aportan demasiada información.
- b) Absorben gran cantidad de radiación y tienen un coeficiente de atenuación alto.
- c) Representan en la imagen de color negro.
- d) Presentan mayor coeficiente de atenuación que los tejidos biológicos.

6. ¿Qué medios de contraste considerados positivos son los más utilizados en radiología?:

- a) Aire, gas y oxígeno.
- b) Nitrógeno, helio y oxígeno.
- c) Sales de bario y compuestos yodados.
- d) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.

7. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre los medios de contraste radiológicos es falsa?:

- a) Según el tipo de exploración, los contrastes se dividirán en contrastes utilizados para exploraciones que emplean rayos X, contrastes para resonancia magnética y contrastes para ecografía.
- b) En las exploraciones que emplean rayos X existen dos tipos de contraste: los utilizados para exploración del aparato gastrointestinal y los utilizados de forma intravascular.
- c) Los contrastes enterales tienen gran relevancia en las exploraciones por resonancia magnética y son los más utilizados en esta modalidad.
- d) Los contrastes empleados en ecografía tienen como objetivo principal aumentar la señal que recibe el transductor.

8. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre los medios de contraste utilizados en resonancia magnética es correcta?:

- a) El manganeso es un medio de contraste de distribución intracelular que incrementa la señal exclusivamente del hígado.

- b) El ácido gadoxético es captado por los hepatocitos y se elimina a través del sistema renal y de la ruta hepatobiliar a partes iguales.
- c) El gadolinio presenta estructuras con quelatos lineales, de ahí la gran cantidad de efectos adversos que se pueden producir.
- d) El gadolinio es una molécula con baja toxicidad molecular, que acorta el T1 a bajas concentraciones.

9. Respecto a los contrastes utilizados de forma habitual en la TC, podemos afirmar que:

- a) Las moléculas diméricas consiguen mayor concentración de yodo sin aumentar la osmolaridad.
- b) Los medios de contraste iónicos están formados por distintos radicales hidrófobos que se unen al anillo triyodado bencénico sin ionización.
- c) Los medios de contraste no iónicos, cuando se disuelven en agua, se disocian en el catión y el anión yodado.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

10. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre los isótopos radiactivos utilizados en medicina nuclear es falsa?:

- a) El radionúclido más utilizado en la práctica clínica es el tecnecio.
- b) Los criterios para seleccionar un radionúclido son, entre otros, sus características físicas, la disponibilidad y el precio.
- c) Para que el radionúclido alcance el órgano que se va a estudiar debe unirse a otra molécula que tenga afinidad por el órgano diana.
- d) Los radionúclidos sufren un proceso de desintegración que, por sí solo, es altamente diagnóstico y terapéutico para la persona enferma.

11. El marcaje, en medicina nuclear, consiste en:

- a) La unión de dos moléculas, un radionúclido y una molécula con alta afinidad, al órgano diana.
- b) La unión de un radiofármaco y un radionúclido.

- c) La unión de dos moléculas con alta afinidad por el órgano diana.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

12. ¿Con qué finalidad se usan los trazadores radiactivos?:

- a) Exploraciones de diagnóstico por la imagen.
- b) Exploraciones diagnósticas sin imagen.
- c) Radioterapia metabólica.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

13. En medicina nuclear, en las exploraciones hepatoesplénicas, se utiliza:

- a) Cloruro de talio (^{201}Tl).
- b) Succímero $^{99\text{m}}\text{Tc}$.
- c) Pentetato de tecnecio ($\text{DTPA-}^{99\text{m}}\text{Tc}$).
- d) Fitato, suspensiones coloidales inorgánicas o microcoloides de albumina marcados con $^{99\text{m}}\text{Tc}$.

14. La gammagrafía cerebral permite el estudio de:

- a) Lesiones cerebrales tumorales.
- b) Metástasis.
- c) Abscesos.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

15. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre la 18-fluoresoxiglucosa (FDG) es incorrecta?:

- a) Las células tumorales requieren más glucosa y presentarán mayor cantidad de FDG acumulada.
- b) El 18-fluor presenta un periodo de semidesintegración de 50 minutos, lo cual requiere una sincronización extrema del equipo para su preparación y administración.
- c) La FDG no produce reacciones adversas.
- d) El radioisótopo más utilizado en tomografía con positrones es la FDG.

CAPÍTULO 8. PROTOCOLO DE APLICACIÓN PARA LA PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS

1. ¿Qué complicaciones pueden derivarse del ingreso hospitalario?:

- a) La persona puede verse sometida a mayor número de intervenciones quirúrgicas.
- b) La persona puede adquirir infecciones con mayor probabilidad.
- c) La persona puede ser dada de alta si adquiere una infección oportunista.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

2. ¿Qué factores de los siguientes pueden aumentar la susceptibilidad ante las infecciones hospitalarias?:

- a) Diabetes *mellitus* de tipo II.
- b) Enfermedades neurodegenerativas.
- c) Estado nutricional.
- d) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.

3. Ordena las siguientes infecciones nosocomiales de más frecuentes a menos:

- a) Herida quirúrgica, aparato respiratorio, piel, bacteriemias y de tracto urinario.
- b) Herida quirúrgica, tracto urinario, aparato respiratorio, piel y bacteriemias.
- c) Bacteriemias, tracto urinario, aparato respiratorio, piel y herida quirúrgica.
- d) Tracto urinario, herida quirúrgica, aparato respiratorio, piel y bacteriemias.

4. Identifica cuáles de las siguientes son medidas para prevenir la diseminación de enfermedades infecciosas:

- a) Lavado de manos.
- b) Uso de guantes de nitrilo.
- c) Desinfección de suelos, paredes y muebles.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

5. ¿Cuál de las siguientes es una afirmación falsa sobre los residuos sanitarios?:

- a) Son cualquier tipo de material que se produce en un entorno sanitario.
- b) Son los materiales sanitarios que se producen en un entorno sanitario.
- c) Son los objetos punzantes, que se deben eliminar de forma adecuada, que se producen en un entorno sanitario.
- d) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.

6. ¿Cuál de los siguientes no es un factor epidemiológico primario?:

- a) Población susceptible.
- b) Mecanismo de transmisión.
- c) Condiciones ambientales.
- d) Reservorio.

7. Identifica posibles fuentes de transmisión de infecciones:

- a) Personal sanitario.
- b) Mobiliario.
- c) Personal de limpieza.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

8. ¿Cuál de las siguientes es una afirmación cierta sobre los guantes de uso sanitario?:

- a) Los guantes estériles se deben usar siempre que dispongamos de ellos.
- b) Los guantes no estériles se usan exclusivamente para proteger al paciente.
- c) Los guantes no estériles se emplean exclusivamente para autoprotección.
- d) Los guantes no estériles se pueden utilizar para autoprotección y protección del paciente.

9. El lavado higiénico de manos pretende conseguir:

- a) La destrucción de microorganismos para llegar a un alto grado de asepsia en manos y muñecas.
- b) La destrucción de la flora que reside en manos y muñecas.

- c) La destrucción de la flora residente y patógena en manos y muñecas.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

10. ¿A través de qué mecanismos se efectúa la transmisión de infecciones?:

- a) Contacto, vía aérea y artrópodos.
- b) Contacto, vía aérea, vehículo de infección común y artrópodos.
- c) Vehículo de infección común, vía aérea y artrópodos.
- d) Contacto y vía aérea.

11. Las agujas utilizadas para extracción de sangre pertenecen al grupo de residuos:

- a) Grupo I.
- b) Grupo II.
- c) Grupo III.
- d) Grupo IV.

12. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre los antisépticos es cierta?:

- a) Un antiséptico es, estrictamente, un potente microbicida que por su toxicidad no puede aplicarse en tejidos vivos.
- b) Se utiliza en superficies, ambientes u objetos contaminados.
- c) La menor toxicidad del antiséptico permite aplicarlo sobre piel y mucosas.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

13. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre el uso de guantes no estériles es cierta?:

- a) Se usan para la propia protección del paciente cuando se manipulan fluidos, heridas, objetos y superficies contaminadas.
- b) Se utilizan para proteger al usuario de posibles infecciones durante las curas, sondajes, intervenciones, etc.
- c) Pueden transmitir infecciones por contacto.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

14. ¿En qué momentos es importante el lavado de manos?:

- a) Antes y después de la jornada laboral.
- b) Antes y después de preparar la medicación y alimentos.
- c) Antes y después de cualquier contacto con los usuarios.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

15. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es falsa?:

- a) La flora cutánea humana puede ser residente y transitoria.
- b) La flora residente vive y se desarrolla encima de la piel y es muy perjudicial.
- c) La flora transitoria puede ser patógena y está en la capa más superficial de la piel.
- d) La flora transitoria se puede eliminar con el lavado higiénico de manos.