

SOLUCIONES EVALÚATE TÚ MISMO

Módulo 7. PROMOCIÓN DE LA SALUD

CAPÍTULO 1. PROMOCIÓN DE LA SALUD

UNIDAD DIDÁCTICA 1. ACCIONES DE INTERVENCIÓN EN LA SALUD

1. Para realizar un estudio para promover la salud de la comunidad, es necesario tener en cuenta:

- a) Los indicadores de salud y los factores de riesgo de la población.
- b) La definición de estilo de vida saludable.
- c) Las características de cada territorio y las diferencias sociales, culturales y económicas.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

2. Indica cuáles son las áreas en las que puede intervenir la promoción de la salud:

- a) Paz, vivienda, educación, sanidad, alimentación, recursos sostenibles, justicia social.
- b) Paz, vivienda, educación, navegación, alimentación, recursos sostenibles, justicia social.
- c) Solamente vivienda, educación, sanidad, alimentación.
- d) Sistema bancario, vivienda, educación, sanidad, alimentación, recursos sostenibles, justicia social.

3. En el ámbito de la prevención de la salud:

- a) La Atención Primaria hace referencia a la actuación sobre la enfermedad.
- b) La atención secundaria promueve los hábitos saludables del tabaco.
- c) La atención terciaria interviene en los primeros síntomas de la enfermedad.
- d) La Atención Primaria se produce antes de que aparezca la enfermedad.

4. En el ámbito de la protección de la salud:

- a) La seguridad alimentaria guarda relación con el consumo de medicamentos.
- b) La salud ambiental hace referencia a la contaminación atmosférica, del agua y del suelo.
- c) La contaminación del suelo tiene su origen en los residuos sólidos que inundan las calles.
- d) La contaminación acústica es propia del mundo rural.

5. La seguridad alimentaria implica:

- a) Garantizar la calidad y las medidas higiénicas de las comidas y las bebidas.
- b) Garantizar la calidad y las medidas higiénicas de las comidas.
- c) No interviene en la producción y distribución.
- d) Interviene en la transformación.

6. La salud ambiental:

- a) Hace referencia solamente a la casa donde vivo.
- b) Interviene el número de personas que habita en un barrio.
- c) Afecta a todos los espacios públicos, viviendas y medios de transporte.
- d) Solo afecta a los medios de transporte, tanto públicos como privados.

7. La contaminación del suelo se origina en:

- a) Cualquier punto de la ciudad donde hay residuos.
- b) Solo en aquellos lugares que se dedican a producir sustancias tóxicas.
- c) Vertederos y lugares donde se utilizan sustancias químicas, como en la agricultura.
- d) Zonas donde hay ganado.

8. Planificar implica:

- a) Utilizar un conjunto de procedimientos en un proceso de organización de actividades para alcanzar una situación elegida como deseable.
- b) Realizar un proyecto.
- c) Realizar un programa.
- d) Desarrollar tareas con un objetivo común.

9. En el desarrollo de un proyecto hay que tener en cuenta las siguientes fases:

- a) Diagnóstico de la situación, ejecución y evaluación de un plan de acción.
- b) Diagnóstico de la situación, establecimiento, ejecución y evaluación de un plan de acción.
- c) Diagnóstico de la situación, establecimiento y evaluación de un plan de acción.
- d) Definición de variables sobre las que se va a intervenir, establecimiento, ejecución y evaluación de un plan de acción en relación con esas variables.

10. En el desarrollo de un proyecto, la definición de los indicadores de salud que nos van a ayudar a medir nuestra intervención corresponde a:

- a) Diagnóstico de la situación.
- b) Establecimiento de un plan de acción.
- c) Ejecución de un plan de acción.
- d) Evaluación de un plan de acción.

11. En el desarrollo de un proyecto, la comprobación de que los resultados obtenidos responden a las hipótesis formuladas se realiza en la fase de:

- a) Diagnóstico de la situación.
- b) Establecimiento de un plan de acción.
- c) Ejecución de un plan de acción.
- d) Evaluación de un plan de acción.

12. Indica cuál de estas situaciones no se puede considerar un factor de riesgo:

- a) Consumo excesivo de alcohol.
- b) Abuso de tabaco.
- c) Alimentación según la dieta mediterránea.
- d) Tomar agua de un río.

13. Señala cuál de estas afirmaciones no se considera un objetivo para la salud:

- a) Prevenir y controlar las enfermedades y accidentes.
- b) Orientar el sector sanitario hacia resultados de salud.

- c) Favorecer la desigualdad de género.
- d) Garantizar la igualdad de todas las personas.

14. La alimentación que hay que consumir al día debe responder a:

- a) Las proteínas deben suponer un 20 % al día.
- b) Las proteínas no deben ser nunca inferiores al 0,75 % g/día.
- c) Los hidratos de carbono o azúcares, entre el 60 y el 65 %.
- d) Los lípidos o grasas sobrepasarán el 30 %.

15. En el ámbito de la sexualidad, indica cuál es la respuesta incorrecta:

- a) La higiene es igual de importante que en otras partes del cuerpo.
- b) Los preservativos hay que utilizarlos como precaución ante situaciones de riesgo o no deseadas.
- c) El apoyo de un médico o un centro de asesoramiento son fundamentales, tanto en la prevención como en un posible tratamiento.
- d) Para este tema no se necesita saber nada, solo la práctica.

UNIDAD DIDÁCTICA 2. SALUD COMUNITARIA

1. La salud comunitaria implica:

- a) La participación de la comunidad, el respeto al entorno y la implicación de las Administraciones y profesionales en sus distintos niveles.
- b) La participación de la comunidad, el compromiso de los sectores y la implicación de las Administraciones y profesionales en sus distintos niveles.
- c) La participación de la comunidad, el compromiso de los sectores, respeto al entorno y la implicación de las Administraciones y profesionales en sus distintos niveles.
- d) La participación de la comunidad, el compromiso de los sectores y el respeto al entorno.

2. Indica entre las opciones propuestas aquella que no corresponde a las variables que pueden intervenir en un programa de salud comunitaria:

- a) Educación, desempleo y vivienda.
- b) Número de oficinas de farmacia, agua y saneamiento, servicios de atención a la salud.
- c) Agricultura y producción de alimentos, educación y ambiente laboral.
- d) Desempleo, educación, agua y saneamiento.

3. Los determinantes de la salud se relacionan con:

- a) El estilo de vida de las personas, por ser el que más influye en la salud y el menos modificable.
- b) La herencia genética que actualmente, en función de los progresos tecnológicos, se puede modificar.
- c) El sistema sanitario, por tener menos recursos económicos actualmente.
- d) El medioambiente, por ser un concepto vinculado a las formas de vida de todas las personas y que contempla la contaminación en el aire, suelo o agua y el ámbito sociocultural y psicosocial.

4. En relación con los indicadores de salud, indica cuál de estas opciones es la correcta:

- a) Una de las características de un indicador de salud es la calidad que se refiere a la magnitud del objetivo que se espera alcanzar.
- b) Una de las características de un indicador de salud es la cantidad que se refiere a la variable empleada.
- c) Un indicador de salud es una variable que intenta medir de forma accidental hechos colectivos.
- d) Una de las características de un indicador es el tiempo, como periodo en el cual se espera alcanzar el objetivo.

5. Los parámetros somatométricos hacen referencia a:

- a) Peso, temperatura, presión arterial y respiración.
- b) Peso, índice de masa corporal y talla.
- c) Temperatura, respiración y pulso arterial.
- d) Índice de masa corporal, peso, talla y temperatura.

6. El parámetro somatométrico del peso viene dado por:

- a) El peso que se obtiene utilizando una báscula especial.
- b) La grasa, la masa muscular, el tejido óseo y el agua.
- c) La grasa, el tejido óseo, el agua y la sangre.
- d) Los datos que aparecen en el gráfico de curvas publicado por la OMS.

7. El parámetro somatométrico de la talla responde a:

- a) La distancia en centímetros/metros que existe entre debajo de la cabeza y los pies.
- b) La medida obtenida de un adulto, utilizando un infantómetro.
- c) La medida obtenida de un bebé, utilizando un tallímetro.
- d) La distancia en centímetros/metros que existe entre la parte corporal más baja hasta la más alta.

8. El índice de masa corporal (IMC) establece la relación entre:

- a) Peso y estatura.
- b) Tejido óseo y estatura.
- c) Masa corporal y estatura.
- d) Temperatura corporal y peso.

9. Los contornos antropométricos hacen referencia a:

- a) La medida del perímetro cefálico, tomando el contorno craneal por su parte más pequeña.
- b) La medida del contorno de la cintura y la cadera, que nos indica los niveles de grasa en los pectorales.
- c) La medida de los pliegues cutáneos, realizada por un tallímetro.
- d) Las medidas de determinadas partes del cuerpo que son significativas para valorar el nivel de salud de una persona.

10. Cuando se habla de signos vitales se hace referencia a:

- a) Temperatura, peso, pulso arterial y presión arterial.
- b) Temperatura, respiración, índice de masa corporal y presión arterial.
- c) Temperatura, respiración, pulso arterial y grasa.
- d) Temperatura, respiración, pulso arterial y presión arterial.

11. La medida de la temperatura corporal puede realizarse en:

- a) La boca, la temperatura suele estar entre 37 y 38 °C.
- b) El brazo, la temperatura suele estar entre 24 y 36 °C.
- c) El recto, la temperatura suele estar entre 35 y 36 °C.
- d) El oído, la temperatura suele estar alrededor de los 37,5 °C.

12. Indica cuál de estas opciones está relacionada con alteraciones en la temperatura:

- a) Hipotermia, temperatura corporal superior a 35 °C.
- b) Febrícula, temperatura corporal inferior a 35 °C.
- c) Hipertermia o fiebre, temperatura corporal por encima de 38 °C.
- d) Hiperpirexia, temperatura inferior a 41 °C.

13. En la medida de la presión arterial hay que tener en cuenta las variables:

- a) Valor de la tensión arterial sistólica (máxima) y de la tensión arterial diastólica (mínima).
- b) Valor de la tensión arterial sistólica (máxima) y la tensión arterial diastólica (máxima).
- c) Valor de la tensión arterial sistólica (mínima) y la tensión arterial diastólica (mínima).
- d) Valor de la tensión arterial sistólica (mínima) y la tensión arterial diastólica (máxima).

14. El aumento o disminución de la frecuencia respiratoria da lugar a alteraciones como:

- a) Apnea, con una frecuencia respiratoria menor de 8 respiraciones por minuto.
- b) Bradipnea, ausencia de respiración.
- c) Disnea, se produce mientras se duerme.
- d) Taquipnea, frecuencia respiratoria mayor de 20 respiraciones por minuto.

15. En relación con los equipos que se utilizan en la OF:

- a) El aseo y la desinfección del equipo se realizarán anualmente.
- b) La situación en que se coloquen los equipos dependerá del espacio libre que exista en la OF.
- c) Deben responder a los requisitos establecidos para la operación para la que se van a utilizar.
- d) La limpieza de los equipos depende del periodo de garantía a partir de la compra.

16. El registro de datos en la OF debe tener en cuenta:

- a) Lo establecido en la Ley de Protección de Datos.
- b) No tiene que tener en cuenta los deseos de la persona cuyos datos se van a utilizar.
- c) La gestión de los datos es una cuestión propia de la OF.
- d) La persona cuyos datos se van a registrar debe abonar una cantidad establecida por el sistema de salud.

CAPÍTULO 2. DESARROLLO DE PROGRAMAS DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD

UNIDAD DIDÁCTICA 1. LA OFICINA DE FARMACIA EN LOS PROGRAMAS DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD

1. Indica la afirmación incorrecta. Entre las funciones que tiene adjudicadas el Técnico en Farmacia en la OF se encuentran:

- a) Atender las necesidades de los ciudadanos en relación con el medicamento que solicitan.
- b) Ayudar a los ciudadanos al uso seguro, efectivo, eficiente y responsable del medicamento.
- c) Explicar la posible casuística en torno a su dispensación, tales como contraindicaciones, alergias, situaciones especiales, entre otros.
- d) **Inhibirse en la preparación de fórmulas magistrales y preparados oficinales.**

2. Señala la afirmación incorrecta entre las funciones que tiene adjudicadas el Técnico en Farmacia en la OF del área hospitalaria se encuentran:

- a) Dispensar medicamentos de uso hospitalario para pacientes no hospitalizados y con enfermedades crónicas.
- b) Colaborar en la elaboración de fórmulas magistrales.
- c) Colaborar en el departamento de unidosis.
- d) **Colaborar en el departamento de vacunación.**

3. Los campos de actuación en los que el Técnico de la OF puede intervenir se relacionan con la educación para la salud en:

- a) **Favorecer los hábitos de la vida cotidiana como la alimentación, el deporte, el abandono de comportamientos no saludables.**
- b) Impulsar el riesgo de problemas asociados a tratamientos farmacológicos.
- c) Centrarse en enfermedades que se manifiestan en la edad adulta.
- d) Vincular a personas con asociaciones de carácter social con el fin de establecer el diagnóstico y los tratamientos personalizados.

4. En relación con los elementos que intervienen en la comunicación, indica cuál de estas afirmaciones es correcta:

- a) El código hace referencia a los signos que se utilizan para enviar un mensaje.
- b) El receptor es la persona que inicia el intercambio de información.
- c) La fidelidad es el elemento que imposibilita la buena transmisión del mensaje.
- d) El canal es la información que se transmite.

5. Indica las razones por las que una persona que es atendida en una OF puede sentirse satisfecha con el nivel de comunicación alcanzado con el

Técnico en Farmacia:

- a) Capacidad de escucha, empatía e información comprensible.
- b) Tiempo que dedican, posibilidad de expresar su situación y tono de voz elevado.
- c) Empatía, indiscreción en los temas tratados y escucha activa.
- d) Información incomprensible, empatía y tiempo que dedican.

6. Indica los elementos que intervienen en la comunicación:

- a) Emisor, mensaje, código, receptor, ruido y fidelidad.
- b) Emisor, mensaje, código, canal, receptor y ruido.
- c) Emisor, mensaje, código, canal, receptor, ruido y fidelidad.
- d) Emisor, código, canal, receptor, ruido y fidelidad.

7. La comunicación verbal hace referencia a:

- a) Comunicación oral y mímica.
- b) Comunicación oral y escrita.
- c) Los signos de la cara, los movimientos.
- d) Los jeroglíficos y lenguas cirílicas únicamente.

8. La comunicación no verbal hace referencia a:

- a) Gestos, comunicación escrita, posturas, contacto visual.
- b) Gestos, movimientos, comunicación oral, contacto visual.
- c) Gestos, movimientos, posturas, comunicación verbal.
- d) Gestos, movimientos, posturas, contacto visual.

9. Indica los factores que favorecen la comunicación:

- a) Utilizar un lenguaje técnico.
- b) Transmitir la información en tono alto y con ansiedad.
- c) Garantizar que existe empatía.
- d) Realizar interrupciones en la conversación.

10. Indica los factores que dificultan la comunicación:

- a) Utilizar un lenguaje comprensible.
- b) Transmitir la información de forma relajada y sencilla.
- c) Ignorar el nivel de comprensión de la otra persona.
- d) Practicar la escucha activa.

CAPÍTULO 2. DESARROLLO DE PROGRAMAS DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD

UNIDAD DIDÁCTICA 2. ÁMBITOS DE APLICACIÓN DE LOS PROGRAMAS DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD

1. Las áreas de intervención que se pueden considerar a la hora de desarrollar programas de educación para la salud se fundamentan en (señala la afirmación incorrecta):

- a) Alimentación, drogas, higiene sexual, uso racional del medicamento.
- b) Alimentación, higiene personal, higiene sexual, drogas.
- c) Alimentación, seguridad, higiene sexual, uso racional del medicamento.
- d) Alimentación, higiene personal, uso racional del medicamento.

2. El concepto de higiene de los alimentos abarca:

- a) En los alimentos de origen vegetal, la manipulación.
- b) En los alimentos de origen animal, la cría, la alimentación, la comercialización y el sacrificio.
- c) Los procesos sanitarios encaminados a prevenir que las bacterias de origen humano lleguen a los alimentos.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

3. El aporte nutricional de un alimento:

- a) Es el resultado del conjunto de nutrientes que aportan a nuestro organismo los alimentos que consumimos en nuestra dieta semanal.
- b) Es mayor cuanto más cercano está a su estado natural, ha sido recogido en esa temporada y han intervenido abonos.
- c) Es mayor cuando ha sido cocinado por encima de los 40 °C.
- d) Es mayor si se ha preparado al vapor o a la brasa a temperatura inferior a 40 °C.

4. De los elementos que aportan valor nutricional en nuestra dieta (señala la afirmación incorrecta):

- a) Los carbohidratos son la fuente energética primaria desde el punto de vista biológico.
- b) Los lípidos aportan ácidos grasos saturados, monoinsaturados y polinsaturados, ácidos grasos trans y colesterol.
- c) Las proteínas ayudan en el proceso de crecimiento y construcción de tejidos y órganos.
- d) Las vitaminas son elementos que aportan gran cantidad de energía y, por lo tanto, no implican calorías.

5. De los problemas relacionados con la alimentación:

- a) La obesidad supone la disminución de la masa corporal y posible aparición de enfermedades coronarias, hipertensión, entre otras.
- b) La bulimia implica falta de control sobre la comida, ingiriendo pequeñas cantidades en un periodo largo de tiempo.
- c) La anorexia supone la reafirmación de la persona en mantener el peso cercano a su ideal.
- d) La osteoporosis está relacionada con la pérdida de masa ósea.

6. En la higiene personal (señala la afirmación incorrecta):

- a) Hay que favorecer los cuidados que necesita nuestro cuerpo para mantener su vitalidad y mantener su estado saludable.
- b) Hay que favorecer los cuidados que necesita nuestro cuerpo para poder vivir en sociedad.
- c) El cuidado del organismo debe ser exhaustivo, ya que todos los virus, bacterias y hongos son microorganismos agresivos.
- d) Hay que respetar al mismo tiempo las floras microbiológicas que nos rodean, así como aquellas que se alojan en nuestro interior.

7. En el cuidado de la piel del cuerpo (señala la afirmación incorrecta):

- a) Hay que limpiar la cara aprovechando la situación para activar la circulación de la sangre en el rostro.
- b) El pabellón auditivo se limpiará con un pequeño trapo en vez de bastoncillos.
- c) La frecuencia de lavado del cabello será de dos o tres veces por mes con champú específico según las características del mismo (normal, graso o seco).
- d) En la zona genital es recomendable una adecuada higiene tras la micción y la defecación.

8. En la higiene bucodental:

- a) El exceso de limpieza puede generar una capa sobre los dientes denominada placa dental que puede dar lugar a caries.
- b) Cuando se producen depósitos de placa dental a corto plazo se produce la gingivitis.
- c) Cuando existe un aumento de sensibilidad de las piezas dentarias (temperatura, estímulos táctiles, químicos, presión) se puede estar ante una hiperestesia dentaria.
- d) Cuando se emiten olores agradables por la boca se está ante un caso de halitosis.

9. Durante el embarazo y la lactancia (indica la recomendación incorrecta):

- a) Beber mucho líquido y realizar ejercicio, para favorecer la aparición de edemas.
- b) Aplicar masajes varias veces al día con cremas hidratantes o aceites naturales para hidratar la piel y conseguir el máximo de elasticidad.
- c) Lavar diariamente el pecho en la lactancia con agua tibia e hidratarlo con un aceite natural que no traslade sabor al bebé.
- d) Aplicar protector solar en la cara ante exposiciones solares.

10. La práctica de actividad física:

- a) Mejora la funcionalidad del cuerpo en todos sus sistemas: respiratorio, locomotor, muscular, nervioso, digestivo y cardiovascular.
- b) Disminuye la utilización de la grasa corporal y mejora el control del peso.
- c) Favorece el insomnio.
- d) En adultos de edad avanzada, aumenta el riesgo de caídas.

11. La aplicación de la ergonomía en la OF implica:

- a) Cambiar la posición de los pies y distribuir el peso de las cargas.
- b) Utilizar zapatos que permitan mover con facilidad los dedos gordos de los pies.
- c) Utilizar una silla pivotante que sea fija.
- d) Utilizar medios manuales para levantar/arrastrar/rodar la carga, por lo menos a la altura de la cintura.

12. En los programas de higiene sexual:

- a) La sexualidad es un aspecto central del ser humano, sobre todo en la etapa adolescente y adulta.
- b) La relación sexual con nosotros mismos y con otras personas dependerá de la información de los medios de comunicación.
- c) Tener relaciones sexuales seguras implica la adopción de medidas de prevención.
- d) La sexualidad es independiente de factores biológicos, psicológicos y sociales.

13. Acerca de los métodos anticonceptivos:

- a) Los hormonales se pueden tomar por vía oral, aplicar por vía intravaginal y transdérmica, inyectables y por implante subcutáneo.
- b) Los de barrera favorecen el paso de los espermatozoides al interior del útero.
- c) Los de esterilización voluntaria consisten en interrumpir manualmente el lugar de paso de los óvulos y de los espermatozoides.
- d) Los hormonales están compuestos por tres hormonas que tienen una gran semejanza con las producidas por el organismo masculino.

14. La prevención en las enfermedades de transmisión sexual implica (señala la afirmación incorrecta):

- a) Usar preservativo al tener relaciones sexuales.
- b) Hablar con la pareja sexual acerca de su pasado sexual y del consumo de drogas.
- c) Evitar el análisis y examen de enfermedades de transmisión sexual cuando se haya tenido una práctica sexual de riesgo.
- d) Haber recibido tratamiento si tu pareja sexual ha tenido una enfermedad de transmisión sexual.

15. Las infecciones más comunes por contacto sexual son:

- a) Sífilis, hepatitis, gonorrea, vulvovaginitis, herpes genital y VIH.
- b) Sífilis, hepatitis, gonorrea, gripe, herpes genital y VIH.
- c) Sífilis, hepatitis, gonorrea, vulvovaginitis, tuberculosis y VIH.
- d) Sífilis, hepatitis, salmonella, vulvovaginitis, herpes genital y VIH.

16. De las siguientes afirmaciones relacionadas con los efectos del uso incorrecto de los medicamentos, señala la incorrecta:

- a) El abuso de antibióticos aumenta la resistencia a los antimicrobianos.
- b) El abuso de determinados medicamentos provoca que dejen de ser eficaces para combatir las enfermedades infecciosas.
- c) El uso incorrecto de los medicamentos supone una buena gestión económica de los recursos públicos y personales.
- d) El uso incorrecto de los medicamentos produce la pérdida de confianza de la persona que consume, ya que su expectativa de curación puede no verse satisfecha.

17. Entre los agentes que pueden producir enfermedades:

- a) Los virus son unos organismos infecciosos mayores que las células en las que se infiltran e infectan.
- b) Las bacterias son unos organismos multicelulares microscópicos.
- c) Los hongos son organismos con un nivel de complejidad biológica inferior al de las bacterias.
- d) Los parásitos son organismos que viven a expensas de otro organismo de distinta especie.

18. Indica las fases en que se producen las enfermedades transmisibles:

- a) Periodo de incubación, prodrómico, clínico y convalecencia.
- b) Aparición de primeros síntomas, presencia de signos específicos y recuperación de la salud.

- c) Periodo de incubación, presencia de signos inespecíficos, presencia de signos y síntomas definitorios.
- d) Periodo de incubación, presencia de signos y síntomas definitorios, y convalecencia.

19. En el consumo y abuso de la droga se entiende por:

- a) Hábito, el consumo repetido de la droga. Existe la necesidad de seguir tomándola.
- b) Dependencia, el consumo continuado de una droga. Todavía se es capaz de controlar la relación con esta.
- c) Adicción, el estado de intoxicación originada por el consumo repetido de una droga. Existe compulsión al consumo por cualquier medio y hay disminución de la dosis.
- d) Síndrome de abstinencia, el deseo persistente y/o los esfuerzos inútiles por evitar, reducir o controlar el consumo de drogas.

20. En los programas de prevención relativos al consumo de alcohol (señala la afirmación incorrecta):

- a) Realizar campañas de prevención.
- b) Consumir bebidas de menor graduación.
- c) Favorecer el desarrollo de actividades alternativas en el campo del ocio y del deporte.
- d) Fortalecer las habilidades sociales y la autoestima para eliminar los factores de riesgo.

21. En los programas de dispensación de metadona:

- a) La metadona se aplica en forma de inyección.
- b) La metadona activa el consumo de heroína.
- c) Se consigue, como efecto secundario, la reducción de los casos de sida, hepatitis y otras infecciones.
- d) Deteriora las relaciones con el entorno (familia y amigos).

CAPÍTULO 3. REALIZACIÓN DE CONTROLES ANALÍTICOS SENCILLOS

UNIDAD DIDÁCTICA 1. CONTROL ANALÍTICO EN LA OFICINA DE FARMACIA

1. Una muestra biológica humana:

- a) Puede ser cualquier material de origen humano.
- b) Los resultados de análisis practicados sobre ellas distorsionan el diagnóstico clínico.
- c) En el seguimiento de la evolución de algunas patologías indican el desarrollo negativo de las células.
- d) El control del tratamiento de una enfermedad es ajeno a los análisis practicados sobre ellas.

2. En relación con esta serie de frases relacionadas con las muestras biológicas (orina), indica cuál es la incorrecta:

- a) La muestra debe recogerse en un recipiente limpio y seco (espécimen).
- b) Se recomienda la recolección de la muestra (espécimen) con una retención mínima de 4 horas.
- c) El análisis deberá realizarse dentro de las 2 horas de emitida.
- d) Si se conserva a temperatura ambiente durante varias horas, la muestra se mantiene en perfectas condiciones.

3. Indica las variables relacionadas con la biología o fisiología que pueden influir en la obtención de muestras biológicas:

- a) Factores metabólicos.
- b) Factores dietéticos.
- c) Factores genéticos.
- d) Influyen todas las opciones anteriores.

4. De los tipos de sangre que se utilizan en análisis:

- a) La sangre arterial discurre por las arterias hacia el corazón.
- b) La sangre venosa discurre por las venas desde el corazón.

- c) La sangre capilar se toma en los capilares que se encuentran cerca de la superficie de la piel.
- d) La extracción de la sangre capilar y arterial es igualmente dolorosa.

5. Indica cuál es la desventaja en el proceso de obtención de una muestra capilar:

- a) Permite la obtención de pequeñas cantidades de sangre.
- b) No da respuesta a determinadas analíticas que necesitan mayor cantidad de sangre.
- c) Es difícil de extraer.
- d) Se requiere un mínimo entrenamiento.

6. Indica cuáles son los riesgos asociados a la extracción de sangre capilar:

- a) Mínimo sangrado en el proceso de extracción.
- b) Ausencia de infección.
- c) Desmayo o síncope.
- d) Imposibilidad de contusión o hematoma.

7. Indica cuál de estos instrumentos/elementos no utilizarías en el proceso de extracción de sangre capilar:

- a) Lancetas.
- b) Algodón o gasas.
- c) Alcohol de 70°.
- d) Autoclave.

8. Los recipientes para recoger las muestras:

- a) Deben ser estériles y de un solo uso.
- b) En el caso de bebés, deben ser como los de los adultos, pero más pequeños.
- c) En los casos de recogida de 24 horas de orina, la temperatura de mantenimiento de la muestra no influye en los resultados del análisis.
- d) En el caso de análisis de heces, estas se recogen con un guante que lleva incorporado el envase.

9. En el proceso de identificación y etiquetado de las muestras:

- a) El nombre y los apellidos, la fecha de extracción y recogida no se consideran datos significativos.
- b) El tipo de tubo donde se recoge la muestra es independiente del análisis que se va a practicar.
- c) Las tapas de los tubos poseen una coloración estandarizada dependiendo del aditivo y de los propósitos.
- d) Debemos aprovechar el tiempo e ir haciendo las pruebas y etiquetar todo al final.

10. En el proceso de conservación de muestras:

- a) La coagulación favorece la manipulación técnica de la muestra de sangre.
- b) Los anticoagulantes son elementos prescindibles en un análisis de sangre.
- c) Se necesita un periodo superior a 8 horas para poder iniciar el análisis de la muestra de sangre.
- d) En el caso de la muestra de orina pueden utilizarse medios físicos o químicos.

11. Entre las medidas de higiene, seguridad y prevención de riesgos que se deben adoptar en torno a la manipulación de muestras biológicas se desaconseja:

- a) Utilizar bata, guantes, gafas y mascarilla en la manipulación de muestras biológicas.
- b) Proteger las heridas y cortes con apósitos impermeables.
- c) Llevar suelto el pelo.
- d) Retirar los anillos y otros elementos que puedan obstaculizar el trabajo.

12. Se considera que son buenas prácticas, en relación con los materiales, a la hora de llevar a cabo un análisis de muestras biológicas:

- a) Evitar las pipetas automáticas.
- b) Favorecer la generación de aerosoles.
- c) Reencapuchar las agujas de punción.
- d) El proceso de descontaminación del material utilizado debe ser previo al de lavado o de tirarle a la basura.

13. En el proceso de mantenimiento del instrumental y el área de trabajo:

- a) La limpieza supone la eliminación de muchos de los microorganismos patógenos de los objetos inanimados, aunque no necesariamente las esporas bacterianas, para evitar una posible infección.
- b) La esterilización supone la eliminación de residuos orgánicos e inorgánicos mediante el uso de agua y detergente.
- c) La desinfección supone la eliminación de muchos de los microorganismos patógenos de los objetos inanimados, aunque necesariamente las esporas bacterianas, para evitar una posible infección.
- d) La esterilización supone la eliminación o destrucción completa de cualquier forma de vida microbiana (bacterias, hongos, virus, protozoos o esporas viables).

14. Entre los métodos de desinfección y esterilización indica cuál no se clasifica como físico:

- a) Calor húmedo (autoclave).
- b) Calor seco (horno).
- c) Radiaciones (ultravioleta).
- d) Antisépticos (agua oxigenada).

15. Entre los métodos de desinfección y esterilización indica cuál no se clasifica como químico:

- a) Calor seco (flameado).
- b) Desinfectantes/esterilizantes (lejía).
- c) Antisépticos (alcohol).
- d) Desinfectantes/esterilizantes (cloro).

CAPÍTULO 3. REALIZACIÓN DE CONTROLES ANALÍTICOS SENCILLOS

UNIDAD DIDÁCTICA 2. PARÁMETROS ANALÍTICOS EN LA OFICINA DE FARMACIA

1. El análisis clínico permite:

- a) Función diagnóstica, composición física de un órgano y pronóstico de enfermedades.
- b) Función diagnóstica, seguimiento de tratamientos y solo el análisis de enzimas.
- c) Función diagnóstica, seguimiento de tratamientos y pronóstico de enfermedades.
- d) Detección de fluidos, seguimiento de tratamientos y pronóstico de enfermedades.

2. Los análisis químicos tienen como finalidad el estudio de la composición química de un material o muestra mediante los siguientes métodos de laboratorio:

- a) Bioquímica, hematología, bioenergético y microbiología.
- b) Bioquímica, hematología, inmunología y microbiología.
- c) Bioquímica, enzimología, inmunología y microbiología.
- d) Bioquímica, hematología, inmunología y biomecánico.

3. Indica la respuesta incorrecta. El análisis enzimático:

- a) Utiliza fluidos como suero, orina, pleura y sinovial.
- b) Aporta información sobre enfermedades hepáticas.
- c) Se usa para el análisis de alimentos.
- d) Obvia la tolerancia a la glucosa.

4. En relación con los análisis inmunológicos:

- a) Permiten analizar el sistema digestivo.
- b) Los glóbulos rojos forman parte del sistema inmunológico.
- c) Ante los trastornos alérgicos, el sistema inmune reacciona de forma proporcionada ante determinados antígenos.
- d) Los leucocitos forman parte del sistema de defensa del organismo.

5. La fotometría se basa:

- a) En la relación entre el analito y la radiación absorbida por este a una determinada longitud de onda.
- b) En la relación entre la fuente de iluminación y el detector.
- c) En la relación entre el analito y la luz monocromática.
- d) En la relación entre el analito y el detector.

6. Entre los parámetros o indicadores de riesgo se localiza:

- a) La glucosa, responsable de la detección y seguimiento de riesgo cardiovascular.
- b) Los triglicéridos, que permiten la detección de diabetes.
- c) El ácido úrico, que posibilita la detección de anemia.
- d) La GPT, que ayuda al diagnóstico de alteraciones del hígado.

7. Los procedimientos normalizados de trabajo son:

- a) Procedimientos y escritos y aprobados según las normas de correcta elaboración y control de calidad que describen.
- b) Se relacionan únicamente con la elaboración de una fórmula magistral.
- c) Se relacionan exclusivamente con la elaboración de un preparado oficial.
- d) Los procedimientos normalizados de trabajo dependen particularmente de cada farmacéutico.

8. El tratamiento de datos de carácter personal está sujeto a:

- a) Requiere el previo consentimiento indiscutiblemente.
- b) Requiere el previo consentimiento, pero se puede obviar en situaciones determinadas.
- c) Requiere el consentimiento por razones de diagnóstico, aunque lo realice un profesional sanitario bajo situaciones prefijadas.
- d) Requiere el consentimiento para salvaguardar un interés vital del afectado incapacitado.

9. En relación con la constante biológica:

- a) Cada una de las medidas que permiten conocer el estado funcional de un órgano o del cuerpo.
- b) El valor obtenido es independiente de los valores considerados normales.
- c) Los valores hacen referencia a la sangre, suero sanguíneo y plasma.
- d) Los valores hacen referencia a la sangre, suero sanguíneo, orina y plasma.

10. Los análisis bioquímicos hacen referencia a:

- a) Ácido úrico, bilirrubina, colesterol y plaquetas.
- b) Ácido úrico, bilirrubina, colesterol y creatinina.
- c) Ácido úrico, electrolitos, colesterol y glóbulos blancos.
- d) Enzimas, colesterol, plaquetas y glucosa.

11. En función de los valores obtenidos relativos a la glucosa podemos encontrar:

- a) Hipoglucemia: hace referencia a valores normales de glucosa en sangre.
- b) Normoglucemia: valores anormalmente altos de glucosa en sangre.
- c) Hiperglucemia: indica valores bajos de glucosa en sangre.
- d) Normoglucemia: cuando en ayunas hay valores entre 80 y 100 mg/dl.

12. Las hormonas son sustancias o productos de la secreción de determinadas glándulas que son transportadas por la sangre:

- a) En la tipología de las hormonas podemos considerar las reproductivas, las tiroideas, las suprarrenales, las hipofisarias, etc.
- b) Las técnicas utilizadas son ajenas al inmunoanálisis.
- c) Las técnicas empleadas usan isótopos radiactivos; utilizan enzimas como marcadores y obvian la aplicación de fluorescencia.
- d) La testosterona, además de ser hormona, es una enzima.

13. Los análisis hematológicos analizan:

- a) Glóbulos rojos, triglicéridos, glóbulos blancos, plaquetas y factores de coagulación.
- b) Glóbulos rojos, hemoglobina, glucosa, plaquetas, factores de coagulación.

- c) Glóbulos rojos, hemoglobina, glóbulos blancos, enzimas y factores de coagulación.
- d) Glóbulos rojos, hemoglobina, glóbulos blancos, plaquetas y factores de coagulación.

14. En la serie eritrocitaria o serie roja:

- a) Los índices eritrocitarios informan sobre el tamaño (VCM), la cantidad (HCM) y la concentración (CHCM) de hemoglobina de los hematíes.
- b) El hematocrito es una molécula que forma parte del hematíe.
- c) La hemoglobina informa sobre la concentración (CHCM) de hemoglobina de los hematíes.
- d) Los índices eritrocitarios miden el porcentaje de hematíes en el volumen total de la sangre.

15. La velocidad de sedimentación de la sangre:

- a) Aporta información sobre la inflamación presente en el organismo debida a factores distintos al reuma.
- b) A veces se acompaña de otra prueba como la relacionada con proteína C reactiva (PCR) para detectar el nivel de coagulación de la sangre.
- c) Ayuda a diferenciar entre procesos inflamatorios y los que no lo son y si esta va mejorando o incrementándose.
- d) Valora la velocidad de sedimentación de los glóbulos blancos.

16. La serie leucocitaria o serie blanca:

- a) Tiene como función principal la defensa del organismo ante las infecciones y la reacción frente a sustancias extrañas.
- b) En los valores que se obtienen de su medida el aumento del porcentaje de un tipo de leucocitos conlleva el aumento en el porcentaje de otros.
- c) Hace referencia a hematíes o glóbulos blancos.
- d) El análisis de esta serie nos aporta información sobre la cifra parcial de leucocitos que hayamos utilizado en el análisis.

17. La serie plaquetaria:

- a) Se relaciona con los procesos de coagulación sanguínea.
- b) El fibrinógeno es una proteína producida por el riñón.
- c) Los resultados que se obtienen tienen que ver con el tamaño de las plaquetas y el volumen plaquetario medio (VPM) (número de las plaquetas).
- d) La técnica para obtener datos sobre la coagulación de la sangre se basa en la utilización del hemoglobinómetro.

18. La interferencia analítica:

- a) Estudia el analito como sustancia que altera el resultado final de la dosificación.
- b) Es independiente de la muestra.
- c) Es el efecto de una sustancia sobre algún paso en la determinación de la concentración o actividad de un analito.
- d) Es ajena a los procesos analíticos realizados con glóbulos rojos.

CAPÍTULO 4. APOYO PSICOLÓGICO AL USUARIO

UNIDAD DIDÁCTICA 1. CARACTERÍSTICAS PSICOLÓGICAS DEL USUARIO DE LA OFICINA DE FARMACIA

1. Indica cuáles de estos recursos favorecen o perjudican la adopción de conductas:

- a) Personalidad, avaricia, motivación, cultura.
- b) Autoestima, creencias, valores, personalidad.
- c) Agresividad, valores, autoestima, motivación.
- d) Motivación, reflexión, relajación.

2. Si hablamos de la valoración que hacemos de nosotros mismos en función de sensaciones y experiencias, estamos hablando de:

- a) Motivación.
- b) Valores.
- c) Autoestima.
- d) Creencias.

3. El trastorno de personalidad es:

- a) Una forma de actuar que se mantiene en el tiempo en las personas y que es la misma que se espera de aquellas consideradas “bien adaptadas socialmente”.
- b) Una forma de pensar y actuar que difiere en el tiempo y que es diferente de lo que se espera de aquellas personas consideradas “normales”.
- c) Una forma de pensar, sentir y actuar que se mantiene en el tiempo en las personas y que es la misma que se espera de aquellas consideradas “bien adaptadas socialmente”.
- d) Una forma de pensar, sentir y actuar que se mantiene en el tiempo en las personas y que difiere de lo que se espera de aquellas consideradas “normales”.

4. En un proceso mental intervienen:

- a) Procesos endógenos (conducta) y exógenos (procesos mentales).
- b) Procesos de carácter interno (procesos mentales) y externos (conducta).

- c) Procesos endógenos (conducta) y externo (procesos mentales).
- d) Procesos de carácter interno (procesos mentales) y endógenos (conducta).

5. La memoria, el pensamiento, el aprendizaje, el lenguaje y la percepción son:

- a) **Procesos mentales.**
- b) Trastornos mentales.
- c) Procesos sensoriales.
- d) Procedimientos de tratar la información.

6. Indica la diferencia entre emoción y sentimiento:

- a) **La emoción es más instintiva que el sentimiento.**
- b) La emoción es el resultado de un sentimiento.
- c) La emoción es más racional que el sentimiento.
- d) El sentimiento utiliza a la emoción para expresarse.

7. Respecto a la conducta:

- a) Es la manifestación interna de un ser humano causada por un estímulo.
- b) Depende de la experiencia en relación con el medio.
- c) **Es la manifestación externa observable y cuantificable de un ser humano causada por un estímulo.**
- d) Depende de la genética.

8. Entre las teorías de la personalidad:

- a) El psicoanálisis parte de una observación minuciosa del comportamiento y del ambiente, así como de sus relaciones.
- b) **La teoría humanista se basa en la idea de que las respuestas se deben buscar en la consciencia o experiencia.**
- c) La psicossocial hace referencia al yo, al ello y al súper yo.
- d) El psicoanálisis utiliza métodos fenomenológicos.

9. En relación con las etapas evolutivas:

- a) En la infancia los aspectos sociales son de gran importancia, sobre todo la escolarización.
- b) En la niñez se forma la mayor parte del cerebro y sus conexiones.
- c) En la pubertad se da una mayor influencia de los amigos y menor de la familia.
- d) En la adolescencia se produce la consolidación del desarrollo psicológico.

10. En las fases de adaptación a la enfermedad:

- a) La negación se produce una vez que nos comunican el diagnóstico de la enfermedad.
- b) El miedo supone aceptación, aprender a vivir con la nueva situación.
- c) La frustración emerge, los sueños/deseos desaparecen y aparece la enfermedad.
- d) El duelo hace que se generen rutinas y se programe todo.

11. En relación con la enfermedad crónica:

- a) Se caracteriza por su larga duración, periodo de presencia y ausencia de síntomas y manifestaciones clínicas diferentes en función del momento.
- b) Se busca la curación.
- c) Se caracteriza por su corta duración, periodo de presencia y ausencia de síntomas y manifestaciones clínicas diferentes en función del momento.
- d) Se caracteriza por su corta duración y manifestaciones clínicas comunes en todo momento.

12. La metástasis se relaciona con:

- a) Una enfermedad.
- b) Un trastorno mental.
- c) Un proceso mental.
- d) Una situación sociolaboral.

13. Se puede hablar de enfermo geriátrico cuando hay:

- a) Ausencia de enfermedades crónicas.
- b) Autonomía en la realización de las actividades cotidianas básicas.

- c) Presencia de enfermedades crónicas.
- d) Presencia de enfermedad aguda.

14. En la Ley de Dependencia se habla de:

- a) Cuidados no profesionales: los vinculados a un servicio de atención profesionalizada.
- b) Asistencia personal: servicio prestado por un asistente personal promoviendo y potenciando la autonomía personal.
- c) Cuidados profesionales: prestados por una institución pública, entidad o profesional autónomo en el hogar.
- d) Cuidados profesionales: prestados por una institución pública, entidad o profesional autónomo en un centro de asistencia.

15. Indica la afirmación incorrecta. El VIH puede transmitirse por:

- a) Relaciones sexuales con una persona.
- b) Transfusión de sangre segura.
- c) Uso compartido de agujas, jeringuillas u otros instrumentos punzantes.
- d) De madre infectada al hijo durante el embarazo.

16. De las afirmaciones que aparecen a continuación indica cuál no se relaciona con las características de un enfermo terminal:

- a) Presencia de una enfermedad avanzada, progresiva, incurable.
- b) Posibilidades razonables de respuesta al tratamiento específico.
- c) Presencia de numerosos problemas o síntomas intensos, múltiples, multifactoriales y cambiantes.
- d) Pronóstico de vida inferior a 6 meses.

17. El embarazo:

- a) Imposibilita continuar con una vida normal.
- b) La percepción de la imagen corporal es la misma que antes del embarazo.
- c) Se aplicarán modificaciones en la vida diaria en función de la presentación de posibles síntomas.
- d) La relajación y la ausencia de disgustos ayudan a evitar situaciones de ansiedad.

UNIDAD DIDÁCTICA 2. ATENCIÓN EMOCIONAL AL USUARIO DE LA OFICINA DE FARMACIA

1. De estas afirmaciones relacionadas con el estrés, indica cuál de ellas es la correcta:

- a) La causa del estrés es la ausencia de un factor estresante.
- b) El estrés es la alarma que nos manifiesta el cuerpo para que no nos preocupemos por nuestra salud.
- c) El estrés positivo imposibilita la adaptación a las nuevas situaciones de forma rápida.
- d) Con el estrés negativo sentimos impotencia ante cualquier situación, ya que estamos desbordados por sus demandas.

2. De estas afirmaciones relacionadas con la ansiedad, indica cuál de ellas es la correcta:

- a) El defecto de estrés provoca ansiedad.
- b) La ansiedad es el estrés que continúa después de que el factor estresante haya desaparecido.
- c) La ansiedad está vinculada a muchas sensaciones y durante un periodo largo de tiempo.
- d) La ansiedad siempre tiene un origen psicológico.

3. Indica la afirmación no asociada a síntomas que están relacionados con el estrés:

- a) Físicos, como los problemas en la comunicación.
- b) Psicológicos, como la tensión en las mandíbulas.
- c) Conductuales, como la dificultad para tomar decisiones.
- d) Intelectuales, como la mejora de la atención y la memoria.

4. Indica técnicas para evitar el estrés:

- a) Desconectarse de los problemas, decir no, toma de decisiones y posponer la actuación.
- b) Desconectarse de los problemas, decir sí y adoptar una actitud proactiva.

- c) Toma de decisiones y actuación inmediata, jerarquizar las actividades, evitar la comunicación y adoptar una actitud proactiva.
- d) **Compartir y comunicar, adoptar una actitud proactiva, desconectarse de los problemas y jerarquizar las actividades.**

5. Los mecanismos de defensa son hábitos o pautas adquiridos:

- a) **Relativos a la autodefensa y la superación.**
- b) Nos impiden mantener el equilibrio psicológico ante eventos intensos.
- c) Su utilización se basa en comportamientos azarosos.
- d) Su aprendizaje es momentáneo y luego se olvidan.

6. Entre los mecanismos de defensa:

- a) La evitación se presenta en cualquier momento con independencia de la situación.
- b) La negación de la realidad posibilita el conocimiento de realidades desagradables.
- c) La fantasía ayuda a obtener las mismas cosas que se consiguen en la realidad.
- d) **La represión permite la exclusión de pensamientos y deseos amenazadores y dolorosos.**

7. Entre los mecanismos de defensa:

- a) La racionalización permite la generación de razones ilógicas, aunque asumidas socialmente.
- b) En la proyección se culpabiliza a sí mismo y defiende a los demás.
- c) **La formación reactiva genera pautas contrarias a los sentimientos que se tienen.**
- d) El desplazamiento imposibilita el traslado de la reacción propia hacia otras personas.

8. Entre los mecanismos de defensa:

- a) El aislamiento emocional permite no entrar en contacto con situaciones que le provocan bienestar.
- b) La intelectualización da explicaciones irracionales sobre los hechos que le generan estrés.

- c) La regresión activa comportamientos propios de fases anteriores.
- d) El aislamiento emocional y la intelectualización se consideran mecanismos sin vinculación conceptual.

9. Entre los mecanismos de defensa:

- a) La compensación interviene ante sentimientos de superioridad.
- b) La desvitalización implica dar importancia a la situación.
- c) La sublimación permite afrontar objetivos más accesibles.
- d) La compensación interviene por una correcta adecuación ante las situaciones.

10. La violencia en el entorno sociofamiliar:

- a) Supone la realización de actos pacíficos.
- b) Se realiza entre miembros ajenos a la familia.
- c) Se produce en el seno de un hogar.
- d) La mujer no participa en este tipo de violencia.

11. Las personas que han sido protagonistas de sucesos trágicos con víctimas presentan:

- a) Trastorno de estrés pretraumático.
- b) Alegría y alta motivación en su vida cotidiana.
- c) Somnolencia.
- d) En el caso de los niños puede haber un comportamiento desestructurado o agitado.

12. El trastorno mental:

- a) Es un patrón de comportamiento producto de alteraciones de los procesos cognitivos y afectivos del desarrollo.
- b) Se manifiesta en grandes colectivos.
- c) Su diagnóstico es personalizado, sin establecer comparación con el colectivo de referencia.
- d) Está incorporado como pauta de normalidad en la vida diaria.

13. En el trastorno neurótico no se pierde el contacto con la realidad, como es el caso de:

- a) Fobia, histeria, esquizofrenia e hipocondría.
- b) Fobia, histeria, trastornos obsesivo-compulsivos e hipocondría.
- c) Fobia, paranoia, trastornos obsesivo-compulsivos e hipocondría.
- d) Depresión, histeria, trastornos obsesivo-compulsivos e hipocondría.

14. En el trastorno psicótico se pierde el contacto con la realidad, como es el caso de:

- a) Esquizofrenia, fobia, trastornos neurológicos y cerebrales y depresión.
- b) Esquizofrenia, paranoia, histeria y depresión.
- c) Esquizofrenia, paranoia, trastornos neurológicos y cerebrales y depresión.
- d) Esquizofrenia, hipocondría, trastornos neurológicos y cerebrales y depresión.

15. La práctica de la relación de ayuda supone la movilización de actitudes como:

- a) Consideración positiva, motivando al enfermo a que utilice sus propios recursos.
- b) Comprensión empática, eludir la entrada en el mundo del enfermo para evitar comprender su experiencia.
- c) Consideración negativa, moralizando a la persona y generando angustia.
- d) Tratamiento simulado, comunicando aquello que no supone un problema.

16. En cuanto al apoyo social desde la OF, debe recomendarse:

- a) Evitar la aceptación de la nueva situación por parte de la persona enferma.
- b) Mantener la configuración de la vida familiar en la misma situación que antes de presentarse la enfermedad.
- c) Indicar los puntos negativos de la enfermedad.
- d) Eludir la referencia en lo posible a la muerte o al duelo.

17. Entre las ventajas de las redes de apoyo natural se encuentran:

- a) El apoyo que se da se establece en función de la proximidad física y emocional de sus miembros.
- b) Ausencia de establecimiento de compromiso garantizado.
- c) Relación emocional y solidaria con la persona enferma.
- d) La ayuda se presta de manera ocasional.

18. Las redes de apoyo social organizado:

- a) Eluden la recepción de un apoyo social positivo.
- b) **Garantizan la aplicación de los tratamientos.**
- c) Se basan en criterios de familiaridad y de relaciones afectivas previas.
- d) Están formadas por la familia, los vecinos y los amigos.

19. El apoyo psicológico se caracteriza por:

- a) **Entrenar a la persona enferma en habilidades y estrategias para responder de una forma adecuada y favorable a sus problemas diarios.**
- b) Motivar la dependencia y acotar el nivel de relación social.
- c) Considerar la edad, la personalidad, el entorno y el nivel socioeconómico de la persona enferma.
- d) La igualdad para todas las personas, en cuanto a mecanismos y técnicas de apoyo.

20. El apoyo emocional en la OF se establece teniendo en cuenta:

- a) **La observación de la presencia de la persona, la entrevista en la OF y la situación emocional de la persona.**
- b) La aportación de la documentación para la compra del medicamento.
- c) La rapidez en la captación de la atención del Técnico de la OF, la entrevista en la OF y la situación emocional de la persona.
- d) La observación de la presencia de la persona, los comentarios sobre su entorno familiar y la situación emocional de la persona.