



**(518)**

**Processos sanitaris-**

Procediments L i R  
Segona Prova. Part A.  
Prova pràctica  
OPCIÓ 1

La prova pràctica consta d'una part tipus test que conté 43 preguntes, un *visu* amb 7 imatges, que trobaràs a la prova en paper, i tres supòsits pràctics. La part tipus test i el *visu* tenen un valor de 4 punts (0.08 p. per cada encert) i els errors no descompten. Els supòsits pràctics tenen un valor de 6 punts (2 p. cadascun d'ells).

### **1. TEST (3,44 p.)**

Fes una creu (X) a la casella que consideres més adient. El tribunal corregirà aquesta plantilla de correcció, no les anotacions fetes en cada pregunta.

Pregunta	Resposta			
	A	B	C	D
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				
41				
42				

43				
----	--	--	--	--

Correcció d'errades

Pregunta	Resposta			
	A	B	C	D

2.

**En el sistema nerviós, quan parlem de la medul·la espinal, la substància grisa la trobem situada:**

- a) A la part més externa
- b) A la part més interna, al centre
- c) Distribuïda uniformement
- d) a i b són correctes

3.

**Un pacient amb un valor de triglicèrids de 515 mg/dl i amb un valor de colesterol total de 240mg/dl, serà tractat dietèticament com una:**

- a) Hipercolesterolèmia
- b) Hipertrigliceridèmia
- c) Hiperquilomicronèmia
- d) Hipercolesterolèmia i hipertrigliceridèmia

4.

**Es vol conèixer la incidència de càncer de mama en dones d'entre 50 i 56 anys d'una població de 6000 habitants en la que hi han 3200 dones. El 18% del total de dones de la població tenen entre 50 i 65 anys. D'aquestes, 17 dones ja han estat diagnosticades de càncer de mama. Després d'un any de seguiment actiu a través de mamografies es detecten 9 casos de càncer de mama. Quina és la incidència acumulada de càncer de mama en aquesta població per aquest any?**

- a) 1,61% en un any
- b) 0,28% en un any
- c) 2,93% en un any
- d) 1,56% en un any

5.

**Si un esdeveniment té un Odds de 0,54, quina és la seva Probabilitat (P)?**

- a) 0,35
- b) 1,85
- c) 0,56
- d) 0,41

6.

**En l'estudi de E. Fontham et al. publicat a la revista JAMA l'any 1994, sobre tabaquisme passiu i càncer de pulmó per estudiar l'efecte del fum del tabac en els no fumadors, es va obtenir la següent taula 2x2. Quin és el risc de càncer de pulmó atribuïble al factor tabac?**

Tabaquisme passiu	Casos càncer pulmó	Casos sense càncer pulmó	Total
Exposats	433	766	1199
No exposats	218	487	705
Total	651	1253	1904

- a) 0,061

- b) 0,043
- c) 0,037
- d) 0,052

7.

**Segons el model determinista de Rothman:**

- a) En absència de causa necessària no es produeix l'efecte
- b) Poden haver causes components supèrflues
- c) Diverses causes suficients contribuiran a constituir una causa component
- d) Una mateixa causa component no pot formar part de diverses causes suficients

8.

**Respecte de la prevalença, NO és cert:**

- a) És un valor dinàmic
- b) És un valor estàtic
- c) És refereix al nombre total de casos nous de malaltia en una població
- d) Està en funció de la incidència i la durada de la malaltia

9.

**L'aportació proteica per a un pacient amb DMID que presenta microalbuminúria està establerta en:**

- a) 0,6-0,8 g prot/Kg/dia
- b) 0,8-1,0 g prot/Kg/dia
- c) 1,0-1,2 g prot/Kg/dia
- d) 1,2-1,4 g prot/Kg/dia

10.

**Pacient amb IRC en situació no catabòlica. Presenta oligúria, nivells de creatinina elevats i potassi a 5,6 mmol/l. Quin tipus de dieta estaria indicada?:**

- a) Hipoproteica, hiposòdica i baixa en potassi. La ingesta de líquid ha de ser de 500 ml/dia, més el volum d'orina excretat el dia anterior
- b) Hipoproteica, normosòdica i rica en potassi. La ingesta de líquid ha de ser de 500 ml/dia, més el volum d'orina excretat el dia anterior
- c) Hiperproteica, normosòdica i rica en potassi. La ingesta de líquid ha de ser superior a la recomanada
- d) Hipoproteica, hiposòdica i baixa en potassi. La ingesta de líquid ha de ser superior a la recomanada

11.

**Els pacients amb gota, poden consumir sense limitació:**

- a) Carn vermella
- b) Sucs de fruita natural
- c) Llet semidescremada
- d) Cireres

12.

**Quina de les següents proteïnes ens permet valorar la repleció nutricional en situacions agudes?:**

- a) Creatina

- b) Albúmina sèrica
- c) Prealbúmina sèrica
- d) Ribonucleasa plasmàtica

13.

**En cas de gastrectomia parcial:**

- a) Es recomanen àpats rics en proteïnes i greixos ja que estimulen la secreció de gastrina, retardant el buidament gàstric
- b) Després dels àpats, es recomana reposar 15-30 minuts en posició Fowler
- c) Es recomana la ingesta d'aigua, sobretot durant els àpats
- d) S'han de restringir els HC complexos i augmentar els simples

14.

**Dona amb un pes de 69 Kg i alçada 1,63m. DET=1980 Kcal/dia. Indiqui el tipus de dieta i l'aportació calòrica aproximada per a una pèrdua gradual de pes:**

- a) Dieta hipocalòrica i hiperproteica de 1400 Kcal/dia
- b) Dieta equilibrada de 2000 Kcal/dia
- c) Dieta hipocalòrica i hipolipídica de 1800 Kcal/dia
- d) Dieta hipocalòrica i normoproteica de 1500Kcal/dia

15.

**A la següent taula s'exposen dades sobre una factura de material sanitari i el seu transport. Quin seria el total de la factura?**

Descompte	Base imposable	Tipus IVA	Quota IVA
2.703,49	15.319,80	10	1.531,98
	110	21	23,10

- a) 15.429,80€
- b) 16.984,88€
- c) 14.281,39€
- d) 14.148,29€

16.

**Les dades de la següent taula fan referència a la mortalitat d'una regió d'un país concret. Atenent aquestes dades, quina seria la taxa de mortalitat infantil?**

Dades	Regió A
Núm.d'habitants	1.750.000
Núm.de nascuts vius	23.500
Núm.total de defuncions a l'any	18.500
Defuncions dels nens<1any	108
Defuncions de<50anys	2.300
Morts per embaràs, part i puerperi	99

- a) 6,17 per cada 100.000 habitants
- b) 4,59 per cada 1000 habitants
- c) 1,27 per cada 1000 habitants
- d) 8,45 per cada 100.000 habitants

17.

**Ingressa per enteritis sèptica un pacient hipertens amb antecedents familiars de càncer de pulmó. Indexarem i codificarem:**

- a) Hipertensió com a diagnòstic principal i enteritis com a secundari.
- b) Enteritis com a diagnòstic principal i càncer de pulmó com a secundari
- c) Enteritis com a diagnòstic principal i hipertensió i antecedents de càncer com a secundaris
- d) Els antecedents de càncer de pulmó no es codifiquen

18.

**La inducció al part amb oxitocina és un procediment de:**

- a) Irrigació
- b) Injecció
- c) Introducció
- d) Estimulació



19.

**El marcador POA (Present On Admission) assignat com a D (desconegut) fa referència**

**a:**

- a) Clínicament no es pot determinar
- b) Manca documentació
- c) El diagnòstic estava present en el moment de l'ingrés
- d) No existeix aquest valor pel marcador POA

20.

**En els codis de procediments, la 4a posició indica:**

- a) El tipus de procediment
- b) L'abordatge
- c) La localització anatòmica
- d) El sistema orgànic

21.

**Què ens indica "Exclou 2" en el següent cas:**

***R07.0 Dolor de faringe, Exclou 2, disfàgia (R13.1), dolor de coll (M54.2)***

- a) Que el mal de coll crònic i l'agut s'exclouen mútuament.
- b) Que quan codifiquem R07.7, no estan inclosos els altres dos i, per tant, si es diagnostica dolor de faringe i mal de coll crònic, cal posar els dos codis.
- c) Que no podem codificar R07.0 amb cap dels altres
- d) Que no poden coincidir codis del capítol 18 (R00-R99) amb codis del capítol 10 (J00-J99)

22.

**En el cas d'una pacient amb diabetis mellitus embarassada de 15 setmanes que ingressa per pielonefritis aguda, codificarem, entre altres:**

- a) O13
- b) O24.15
- c) Z15
- d) Z3A.15

23.

**Al capítol on trobem les causes externes de morbiditat, trobarem codis que:**

- a) Indiquen el lloc del succés i l'activitat que es realitzava: Y92, Y93
- b) Indiquen el tipus de causa i el procediment: codis E i V
- c) Indiquen si la visita és inicial o secundària amb el 7è caràcter: X, Z
- d) Indiquen si una persona és portadora d'una malaltia infecciosa

24.

**En un desastre en la cadena logística, pel que fa als subministraments humanitaris, a l'hora de fer la identificació dels paquets subministrats mitjançant els codis de colors:**

- a) El color verd indica que conté queviures
- b) El color blau indica que conté vestimenta i estris domèstics
- c) El color vermell indica que conté equips i eines
- d) El color groc indica que conté medicaments i equipament mèdic

25.

**Per saber quina quantitat de gas hi ha disponible en una botella d'oxigen:**

- a) Diem que el volum total és la capacitat de la botella per la pressió que marca el pulsòmetre
- b) Diem que el volum residual és la capacitat de la botella per la pressió total inicial que marca el manòmetre
- c) Diem que el volum residual és la quantitat d'oxigen que realment es pot administrar al pacient
- d) Diem que el volum disponible és el volum total menys el volum residual

26.

**En cas d'hemorràgia, per tal de controlar-la:**

- a) Es fa compressió indirecta sobre la ferida amb una compresa exercint una forta pressió. Si no es disposa de compresa es pot fer directament amb les mans
- b) Es realitza elevació de la part lesionada de manera que així augmenta la pressió de la sang en el lloc de la ferida i disminueix l'hemorràgia
- c) S'exerceix pressió directa sobre l'arteria contra l'os subjacent
- d) Realitzem un torniquet en primera instància

27.

**En relació a les lesions i afectacions relacionades amb altes temperatures:**

- a) En cas d'insolació cal traslladar el pacient en un lloc fresc, aplicar-li aigua fresca amb compreses a canells, front i nuca i donar-li aigua en gran quantitat per reposar la perduda
- b) L'augment de la temperatura corporal por sobre dels límits segurs a causa de l'exposició a altes temperatures, amb alta humitat i poca ventilació és un cop de calor
- c) La síncope per calor és la pèrdua de coneixement permanent com a conseqüència de la reducció del reg cerebral originada per calor
- d) Els calfreds per calor provoquen contraccions musculars indolores

28.

**Els processos cognitius bàsics són:**

- a) Percepció, atenció, memòria i motivació
- b) Pensament i llenguatge
- c) Intel·ligència i aprenentatge
- d) b i c són correctes

29.

**En els plans d'emergència en la valoració dels danys:**

- a) Considerem el dany qualsevol efecte positiu que tingui lloc en un succés sobre persones o béns materials.
- b) Considerem que el dany és diferit quan causa danys a curt termini sobre persones i materials que es produeixen de forma immediata, abans el succés
- c) Considerem que el dany és indirecte quan causa danys sobre persones i materials que es produeixen de forma immediata, abans el succés
- d) Considerem que el dany és directe quan causa danys sobre persones i materials que es produeixen de forma immediata, durant el succés

30.

**Les fases d'actuació en un desastre (desplegament en emergències) són les següents:**

- a) Fase d'absència de desastre, fase d'alerta, fase d'impacte, fase d'emergència i fase de reconstrucció.
- b) Fase de predesastre, fase d'impacte, fase de socors i fase de rehabilitació.
- c) Fase d'interdesastre, fase d'impacte, fase de predesastre, fase d'aïllament i fase de reconstrucció
- d) Fase de desastre, fase de predesastre, fase de socors, fase d'impacte i fase de rehabilitació

31.

**En el model europeu del sistema d'emergències sanitàries,**

- a) Està regida per la norma UNE-EN 1788:2017
- b) Els tipus d'ambulància poden ser: A, B, C i D
- c) Les ambulàncies tipus D són ambulàncies de transport de pacients que no tenen risc vital (transport secundari o programat)
- d) Les ambulàncies tipus B són ambulàncies d'urgències i emergències de tractament bàsic del pacient (suport vital bàsic)

32.

**La hipocondria és:**

- a) Una fòbia
- b) Un pensament obsessiu
- c) Un trastorn neuròtic
- d) Un trastorn somatoforme

33.

**La tècnica de Delphi és:**

- a) Un tipus d'experimentació social
- b) Una tècnica de grup amb experts de forma presencial
- c) Una tècnica de grup amb experts de forma no presencial
- d) La versió escrita de la pluja d'idees

34.

**La Llei espanyola vigent que regula les autòpsies clíniques és:**

- a) 29/80, de 21 de juny
- b) 15/83, de 14 de juliol
- c) 8/96, de 8 de novembre
- d) Cap és correcta

35.

**No és un fenomen cadavèric transformador abiòtic:**

- a) Algor mortis
- b) Livor mortis

- c) Rigor mortis
- d) Deshidratació cadavèrica

36.

**Un TOC és un trastorn:**

- a) Psicòtic
- b) Neuròtic
- c) De la personalitat
- d) Un trastorn mental orgànic

37.

**Una puntuació de 28 d'esgotament emocional en l'Inventari de Burnout de Maslach, indica un nivell d'afectació en aquesta àrea:**

- a) Inexistent
- b) Baix
- c) Mig
- d) Alt

38.

**A la consulta, després de fer una obturació, ha sobrat una mica d'amalgama. En quin grup de residus l'hauria de classificar?:**

- a) Grup I
- b) Grup II
- c) Grup III
- d) Grup IV

39.

**El resultat del següent índex de O'Leary és:**

- a) 3,29%
- b) 69,53%
- c) 82,4%
- d) 84,32%



40.

**Per a un grup de subjectes s'ha determinat la presència ( $x=1$ ) o absència ( $x=0$ ) de gingivitis. De quin tipus de variable es tracta?**

- a) Ordinal
- b) Numèrica

- c) Categòrica
- d) Quantitativa continua

41.

**A la consulta, tens os artificial. Diguis en quin grup del sistema ABC el classificaria:**

- a) A
- b) B
- c) C
- d) No pertany a cap grup

42.

**Seguint el criteri del temps, podem classificar els inventaris en:**

- a) Anual, semestral i rotatiu
- b) Anual, permanent i rotatiu
- c) Permanent i rotatiu
- d) Anual i rotatiu

43.

**A nivell sagital, podem dir que aquest pacient presenta:**

- a) Classe III subdivisió dreta
- b) Classe III subdivisió dreta i oclusió creuada anterior
- c) Classe III subdivisió esquerra
- d) Classe III subdivisió esquerra i oclusió creuada anterior



44.

**Imaginat que treballes a la planta de cirurgia d'un hospital. El número d'HCH del pacient S.P.R és: 12403. Suposant que l'arxiu d'històries clíniques estigués organitzat pel sistema d'arxivament de doble dígit terminal, la seva HCH és trobaria arxivada a la:**

- a) Secció 12, subsecció 4
- b) Secció 1, subsecció 3
- c) Secció 03, subsecció 4
- d) Secció 3, subsecció 0

## 2. VISU (0,56p.)

Escriu el nom que identifiqués en cadascuna de les següents imatges:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

6. \_\_\_\_\_

7. \_\_\_\_\_

### 3. SUPÒSITS PRÀCTICS (6 p.)

Llegeix atentament aquests tres supòsits pràctics i respon què es demana, tenint en compte que cadascun d'ells val 2 punts.

#### Supòsit pràctic 1

La tutora de grup de primer curs del CFGM d'Emergències sanitàries d'un Institut d'FP de referència de la família de Sanitat, atén a un usuari que sol·licita orientació sobre el cicle en qüestió. L'usuari té 43 anys i treballa des de fa uns anys com a conductor per a una empresa de transport sanitari programat. Disposa del graduat escolar i altres cursos de formació específics impartits per l'empresa on treballa.

Aquesta empresa aposta per promoure la formació contínua dels seus treballadors i mantenir el lloc de treball d'aquells que, en cinc anys, es comprometen a obtenir la titulació de Tècnic en Emergències sanitàries tal i com marca el conveni.

L'usuari mostra preocupació pel fet de que pot perdre el lloc de treball i demana orientació sobre les possibles opcions per obtenir la titulació, tenint en compte que hauria de compaginar la feina amb els estudis i també té dubtes sobre la FCT.

#### Es demana:

- a) Que expliquis l'orientació que li donaria la tutora per a què pugui obtenir el títol de Tècnic en Emergències sanitàries amb el/s possible itinerari/s a seguir i, si s'escau, quines mesures flexibilitzadores de l'oferta dels ensenyaments de formació professional es podrien aplicar (1 p.)
- b) L'alumne es matricula en règim de semipresencialitat de la *UF1. Material i medicació del MP05. Assistència sanitària especial en situacions d'emergència*. Elabora la proposta de pauta metodològica per a aquesta UF, que haurà de contenir: (1p.)
  - la proposta de règim d'atenció personal als alumnes amb consideracions respecte de l'assignació de professorat, horari, etc..
  - la relació dels materials o recursos curriculars que es posen a disposició dels alumnes per al seguiment de les activitats semipresencials i com s'organitzen.
  - el sistema de tutorització dels alumnes de forma telemàtica o d'altres formes que es puguin convenir.
  - distribució de continguts i criteris d'avaluació que s'han de treballar i adquirir de forma presencial i aquells que es preveu s'adquiriran en la formació telemàtica.

## **MP05: ATENCIÓ SANITÀRIA ESPECIAL EN SITUACIONS D'EMERGÈNCIA (330h)**

### **UF1: Material i medicació (20 hores)**

**RA1.** Realitza operacions de suport a l'equip de salut en el suport vital avançat i les relaciona amb les patologies d'emergència.

#### **Críteris d'avaluació**

- 1.1 Identifica el material necessari per a l'aplicació de tècniques de suport vital avançat.
- 1.2 Descriu la utilitat, funcionament i el maneig dels equips electromèdics.
- 1.3 Classifica els equips i el material segons les diferents situacions d'emergència.
- 1.4 Col·labora en l'aïllament de la via aèria.
- 1.5 Selecciona el material necessari per a la ventilació mecànica.
- 1.6 Col·labora en la canalització de la via venosa.
- 1.7 Selecciona i prepara el material i equips de monitorització.
- 1.8 Selecciona i prepara el material per a la realització del registre electrocardiogràfic.
- 1.9 Determina la saturació d'oxigen del pacient per pulsioximetria

**RA2.** Realitza operacions de preparació i administració de la medicació d'emergència segons ordre mèdica, i n'interpreta les especificacions farmacèutiques.

#### **Críteris d'avaluació**

- 2.1 Identifica la medicació d'emergència d'ús mes freqüent.
- 2.2 Analitza les indicacions de la medicació en les situacions d'emergència sanitària.
- 2.3 Enumera els efectes adversos de la medicació d'ús mes freqüent.
- 2.4 Enumera les diferents vies d'administració.
- 2.5 Realitza la preparació de la medicació i el material segons la via d'administració.
- 2.6 Realitza operacions d'administració de la medicació sobre maniquins d'entrenament.
- 2.7 Aplica els protocols de seguretat i higiene adequats

#### **Continguts**

1. Aplicació de tècniques de suport vital avançat:
  - 1.1 Concepte de suport bàsic avançat.
  - 1.2 Reconeixement i ús de material i equips electromèdics.
  - 1.3 Protocols de manteniment d'equips electromèdics.
  - 1.4 Tècniques de suport vital avançat a l'adult: tècniques d'hemostàsia i tècniques de canalització venosa.
  - 1.5 Tècniques de suport vital avançat en pediatria.
2. Administració d'oxigen i medicaments d'emergència:
  - 2.1 Oxigen medicinal.
    - 2.1.1 Indicacions per a l'administració d'oxigen medicinal.
    - 2.1.2 Dispositius d'administració d'oxigen medicinal.
    - 2.1.3 Càlcul de consum d'oxigen segons patologia.
    - 2.1.4 Saturació d'oxigen: dispositius de mesura.
    - 2.1.5 Concentracions d'oxigen generades pels diferents dispositius.
    - 2.1.6 Mesures de seguretat en el maneig d'oxigen.
    - 2.1.7 Complicacions.
  - 2.2 Vies d'administració: oral, sublingual, tòpica, parenteral, rectal i respiratòria.
  - 2.3 Material de farmacoteràpia.
  - 2.4 Preparació de la medicació: tècnica, dosi i mesures d'higiene.
  - 2.5 Reconeixement i ús de material.
  - 2.6 Precaucions.
  - 2.7 Fàrmacs utilitzats en les emergències de l'aparell cardiovascular, de l'aparell respiratori, del sistema nerviós, de l'aparell digestiu, de l'aparell excretor, del sistema endocrí. Fàrmacs en la sedació i analgèsia.
  - 2.8 Eliminació de residus



## Supòsit pràctic 2

Al segon curs del CFGS Dietètica es cursa el crèdit 11 de *Síntesi* (60h+6h HLLD) a raó de dues hores setmanals al llarg de tot el curs. En aquest crèdit els alumnes han de desenvolupar un projecte. Tenint en compte els **objectius terminals** del crèdit:

- *Analitza les característiques fisiològiques o patològiques, i els aspectes sociològics i conductuals, que determinen les necessitats nutricionals, dietètiques i d'alimentació d'un individu o col·lectiu.*
- *Elabora propostes dietètiques per a un individu o col·lectiu que siguin variades, riques i equilibrades i s'adaptin a la prescripció dietètica i a les seves característiques i necessitats, a partir de l'estudi dietètic i nutricional dels diferents tipus d'aliments.*
- *Describeix les característiques fisicoquímiques i organolèptiques dels aliments que intervien en la dieta, com també el procés de producció, les condicions de transport, envasament, conservació, manipulació, transformació i cuinat segons les normes higienicosanitàries aplicables.*
- *Definir activitats de formació/informació alimentària a persones o col·lectius amb la utilització de recursos comunicatius de tipus oral, escrit i audiovisual.*

### Es demana:

a) Disseny de la proposta d'organització del crèdit indicant els següents aspectes (1p.):

- Activitat/s a desenvolupar
- Estratègia/es metodològica/es emprada/es
- Recursos i organització de l'espai/aula
- Distribució de l'alumnat
- Proposta de criteris de qualificació del crèdit

b) Una de les activitats del projecte és l'exposició oral del mateix. Elabora una rúbrica coavaluativa per a aquesta presentació (1p.)

### Supòsit pràctic 3

Imagina que ets professor/a del *MP05 Epidemiologia en salut oral* del CFGS Higiene Bucodental, d'una durada de 132 hores, impartides a segon curs, en un Institut de Barcelona. Es tracta d'un centre amb un Projecte de qualitat i millora contínua que té com a finalitat millorar els resultats educatius i la cohesió social de l'alumnat.

Aquest curs acadèmic, el grup de segon curs és de 30 alumnes amb diferents perfils educatius: alguns alumnes provenen del CFGS de Laboratori clínic i biomèdic, altres provenen del Batxillerat científic i d'altres, compatibilitzen la seva formació amb l'activitat laboral.

L'aula d'informàtica d'HBD del centre disposa d'un ordinador per a cada 2 alumnes del grup per a la realització de l'anàlisi de dades.

#### **MP05: EPIDEMIOLOGIA EN SALUT ORAL (132h)**

#### **UF1: Planificació i obtenció de dades en estudis epidemiològics de salut bucodental (80h)**

**RA1.** Planifica programes de seguiment i estudis epidemiològics per a grups de població específics, definint objectius i actuacions.

#### **Críteris d'avaluació RA1:**

- 1.1 Descriu les aplicacions i el mesurament de fenòmens en epidemiologia.
- 1.2 Caracteritza els diferents tipus d'estudis epidemiològics.
- 1.3 Identifica els indicadors demogràfics més rellevants.
- 1.4 Descriu característiques demogràfiques de grups específics.
- 1.5 Descriu en què consisteix la vigilància epidemiològica.
- 1.6 Defineix les fases per desenvolupar un estudi epidemiològic en una determinada comunitat.
- 1.7 Formula objectius d'estudis epidemiològics per a una determinada comunitat.
- 1.8 Selecciona la població d'estudi i les variables que cal estudiar. S'han enumerat les necessitats de recursos humans i materials per a l'actuació que se'n va a desenvolupar.
- 1.9 Determina les accions d'informació a la població objecte d'estudi i a altres agents.

**RA2.** Determina els nivells de salut bucodental d'una comunitat, analitzant els seus indicadors.

**RA3.** Obté dades epidemiològiques de grups mitjançant enquestes, descrivint les tècniques de realització de les mateixes

#### **Críteris d'avaluació RA3:**

- 3.1 Identifica les característiques i aplicacions dels mètodes per obtenir informació.
- 3.2 Registra les dades obtingudes en una enquesta de salut bucodental.
- 3.3 Elabora qüestionaris i guions d'entrevistes.
- 3.4 Adapta instruments ja dissenyats per obtenir dades.
- 3.5 Aplica tècniques de realització d'entrevistes i qüestionaris per obtenir dades.
- 3.6 Extrau dades d'entrevistes i qüestionaris.
- 3.7 Consulta fonts secundàries per obtenir informació.
- 3.8 Registra en diferents suports la informació obtinguda.
- 3.9 Verifica la qualitat de les dades obtingudes.
- 3.10 Realitza procediments d'entrenament i calibratge d'examinadors.
- 3.11 Resol les possibles incidències, respectant les normes i els protocols establerts.
- 3.12 Tracta la informació obtinguda amb discreció i respecte.

#### **Continguts**

1. Planificació de programes de seguiment i estudis epidemiològics:
  - 1.1 Epidemiologia:
    - 1.1.1 Definicions.
    - 1.1.2 Aplicacions.
    - 1.1.3 Mesurament de fenòmens en epidemiologia: mesures de freqüència i mesures d'associació.
  - 1.2 Demografia.
    - 1.2.1 Demografia estàtica: fonts d'informació i anàlisi de dades.
    - 1.2.2 Demografia dinàmica: indicadors demogràfics.
  - 1.3 Estudis epidemiològics. Classificació. Característiques. Metodologia. Aplicacions:

- 1.3.1 *Estudis observacionals o no experimentals: estudis descriptius i estudis analítics.*
  - 1.3.2 *Estudis experimentals: assajos clínics i assajos comunitaris.*
  - 1.4 *Vigilància epidemiològica.*
    - 1.4.1 *Característiques.*
    - 1.4.2 *Tècniques.*
    - 1.4.3 *Xarxes de vigilància epidemiològica.*
  - 1.5 *Etaques de les investigacions en epidemiologia.*
  - 1.6 *Planificació d'estudis epidemiològics:*
    - 1.6.1 *Determinació dels recursos humans i materials necessaris.*
    - 1.6.2 *Formulació d'objectius.*
    - 1.6.3 *Selecció de la població d'estudi: tècniques de mostratge*
    - 1.6.4 *Selecció i definició de les variables.*
    - 1.6.5 *Recollida i processat de la informació.*
    - 1.6.6 *Interpretació de les dades*
  - 1.7 *Informació a la població objecte d'estudi i a altres agents.*
2. *Determinació d'indicadors del nivell de salut bucodental:*
  - 2.1 *Salut i malaltia. Indicadors de salut. Classificació*
  - 2.2 *Salut bucodental. Odontologia comunitària.*
  - 2.3 *Indicadors de salut bucodental. Característiques. Obtenció i càlcul.*
    - 2.3.1 *Índexs de càries per a dentició temporal i permanent.*
    - 2.3.2 *Índexs de malalties periodontals.*
    - 2.3.3 *Índexs de maloclusió.*
    - 2.3.4 *Índexs de fluorosi.*
  - 2.4 *Documentació per al registre de dades.*
3. *Obtenció de dades en estudis epidemiològics:*
  - 3.1 *Mètodes d'obtenció de dades basats en l'observació.*
    - 3.1.1 *L'enquesta epidemiològica de salut bucodental: mètodes bàsics de l'OMS.*
  - 3.2 *Qüestionaris i entrevistes: tècniques d'elaboració i realització.*
  - 3.3 *Dades secundàries. Documents i fonts bibliogràfiques relacionats amb la salut bucodental.*
  - 3.4 *Control de qualitat en l'obtenció de dades. Errors més freqüents.*
  - 3.5 *Entrenament i calibratge d'examinadors. Variabilitat i fiabilitat.*

**UF2: Interpretació i informació de les dades obtingudes en estudis epidemiològics de salut bucodental (52h)**

**RA1.** *Identifica els nivells de salut bucodental d'una comunitat, interpretant els resultats obtinguts en estudis epidemiològics.*

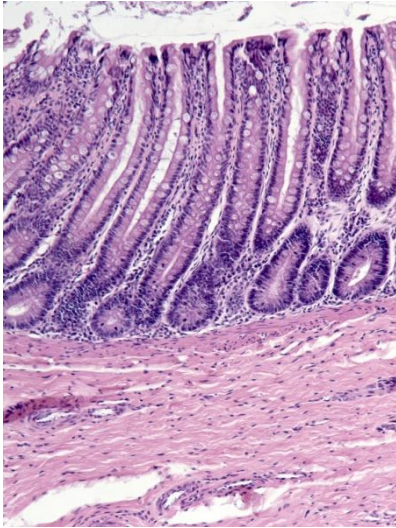
**RA2.** *Informa sobre dades epidemiològiques en programes d'intervenció sanitària, descrivint les característiques dels grups de risc.*

**Es demana:**

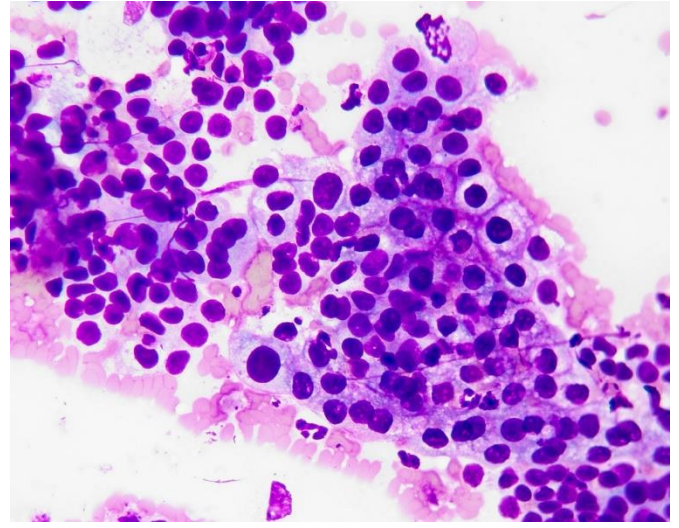
- a) *Planteja i estructura una tasca que permeti treballar la competència professional del MP05: Planificar i desenvolupar les actuacions necessàries per aplicar un programa de seguiment epidemiològic a grups de població, associada al RA1 (1p.)*
- b) *Defineix tots els instruments d'avaluació que utilitzaries per donar resposta al RA3 i formula la qualificació d'aquest. Indica també el pes d'aquest RA3 dins la UF1 justificant la resposta (1p.)*

# OPCIÓ 1

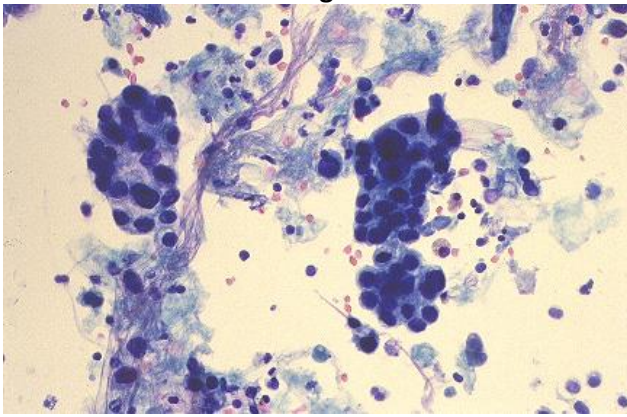
Imatge 1



Imatge 2



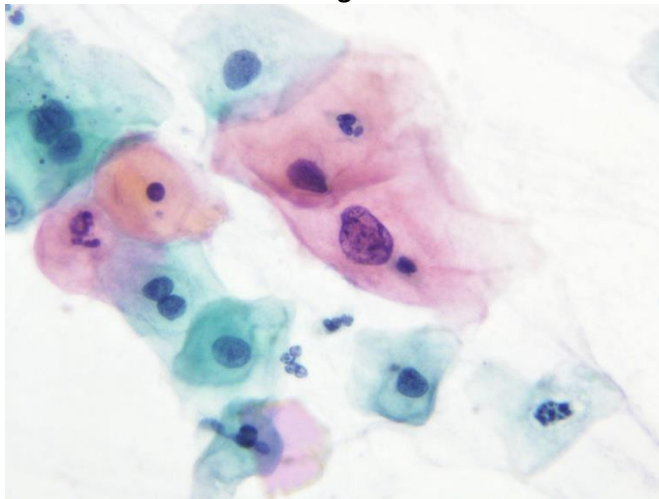
Imatge 3



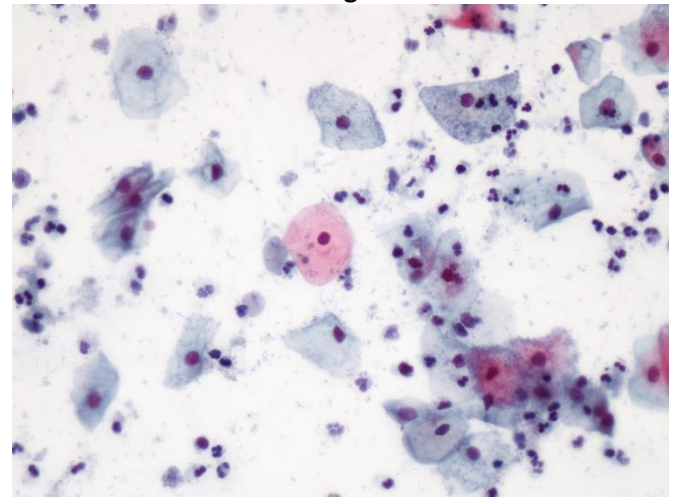
Imatge 4



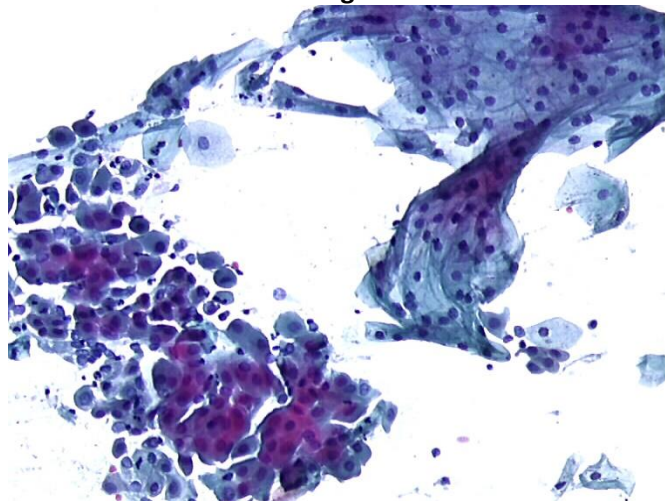
Imatge 5



Imatge 6



Imatge 7





**(518)**

**Processos sanitaris-**

Procediments L i R

Segona Prova. Part A.

Prova pràctica

**OPCIÓ 2**

La prova pràctica consta d'una part tipus test que conté 43 preguntes, un *visu* amb 7 imatges, que trobaràs a la prova en paper, i tres supòsits pràctics. La part tipus test i el *visu* tenen un valor de 4 punts (0.08 p. per cada encert) i els errors no descompten. Els supòsits pràctics tenen un valor de 6 punts (2 p. cadascun d'ells).

### **1. TEST (3,44 p.)**

Fes una creu (X) a la casella que consideres més adient. El tribunal corregirà aquesta plantilla de correcció, no les anotacions fetes en cada pregunta.

Pregunta	Resposta			
	A	B	C	D
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				
41				
42				
43				



Correcció d'errades

Pregunta	Resposta			
	A	B	C	D

1.

**Per tal d'avaluar el nivell de consciència podem usar l'escala de Glasgow, on:**

- a) La puntuació màxima és 15
- b) La puntuació mínima és 0
- c) Es valora la resposta ocular, motora i no verbal
- d) a i b són correctes

2.

**Una dona embarassada de cinc mesos s'ha engreixat 20Kg, té la pressió molt alta i la glucosa elevada en sang. El metge li proposa una dieta i uns controls:**

- a) És promoció
- b) És prevenció primària
- c) És prevenció terciària
- d) És prevenció secundària

3.

**Evitar l'alcohol i altres drogues, especialment si s'ha de conduir, és una actuació de:**

- a) Prevenció primària
- b) Prevenció secundària
- c) Protecció
- d) Promoció

4.

**L'any 2016 es van detectar 400 casos nous de diabetis mellitus tipus I en una ciutat de Catalunya de 200.000 habitants. A principis d'any, en aquesta ciutat, hi havia un total de 2.100 casos diagnosticats. Al llarg de l'any, 73 persones van morir a conseqüència de complicacions pròpies de la malaltia. Quina és la prevalença de diabetis mellitus tipus I a 31 de desembre de 2016 tenint en compte que la població total roman estable?**

- a) 10,05 per 1000
- b) 2,020 per 1000
- c) 12,14 per 1000
- d) 1,63 per 1000

5.

En un hipotètic estudi de cohorts s'intenta establir la relació entre la cardiopatia isquèmica i els nivells de colesterol sèric. A la taula següent es mostren els resultats dels exposats i no exposats segons el nivell de colesterol sèric a l'inici de l'estudi i, per cada categoria, el nombre de casos amb i sense cardiopatia isquèmica al final de l'estudi. Quin és el RR de cardiopatia isquèmica en pacients amb nivells de colesterol sèric iguals o superiors a 200 mg/dl?

Colesterol sèric	Cardiopatia isquèmica	Sense cardiopatia isquèmica	Total
<200 mg/dl	21	330	351
≥200 mg/dl	18	132	150
Total	39	462	501

- a) 0,06
- b) 2,01
- c) 1,80
- d) 0,50

6.

En un hospital de Barcelona es va fer un estudi sobre 950 pacients per comprovar la relació de la dieta amb el fetge gras. Es va trobar que, d'un total de 763 pacients que ingerien una dieta rica en greixos, 239 presentaven fetge gras, mentre que de la resta de pacients, sotmesos a una dieta equilibrada, sols 31 presentaven l'alteració al fetge. Quin és el percentatge de risc atribuïble a la dieta rica en greixos o en els exposats?

- a) 56,17 %
- b) 47,06 %
- c) 34,09%
- d) 29,15%

7.

El model que defineix la causalitat com una constant única que sempre relaciona la causa amb l'efecte és el model:

- a) Probabilístic
- b) Determinista
- c) En xarxa
- d) Multicausal

8.

Dintre de les mesures de prevenció i control després de realitzar un estudi epidemiològic, NO s'inclou:

- a) Reduir la taxa de morbimortalitat de la malaltia objecte d'estudi
- b) Protegir la informació i les dades de forma que sols sigui accessible a un grup de professionals determinat
- c) Establir i/o revisar programes de vigilància epidemiològica
- d) Avaluar els programes específics aplicats per erradicar aquesta malaltia

9.

**Dona de 68 anys, talla 1,53 m i pes 80 Kg., TA:150/110 mmHg. La última anàlisi bioquímica mostra un valor de ferritina de 9 ng/ml. Indica el tipus de dieta a pautar:**

- a) Hipocalòrica, hiposòdica
- b) Normocalòrica, normosòdica i rica en ferro
- c) Hipocalòrica, hiposòdica i baixa en ferro
- d) Hipocalòrica, hiposòdica i rica en ferro

**10.**

**Segons la classificació de Fredickson, el fenotip tipus I correspon a una elevació de quilomicrons en plasma. Això es tradueix en un augment en plasma de:**

- a) Colesterol
- b) Triglicèrids
- c) Àcids grassos saturats
- d) Colesterol+triglicèrids

**11.**

**Respecte de l'índex glucèmic d'un aliment:**

- a) S'obté comparant l'absorció en la ingesta de 50 g de glucosa pura al llarg del temps i l'absorció de la mateixa quantitat de l'aliment en qüestió
- b) S'obté comparant l'absorció en la ingesta de 40 g de glucosa pura al llarg del temps i l'absorció de la mateixa quantitat de l'aliment en qüestió
- c) En el pacient diabètic estan recomanats els aliments d'elevat índex glucèmic
- d) Els aliments de baix índex glucèmic poden provocar obesitat

**12.**

**Una disminució de l'aportació de lípids totals a la dieta estaria recomanada en cas de:**

- a) IRC en situació no catabòlica
- b) Litiasi biliar
- c) Hipercolesterolèmia sense altres factors de risc
- d) Sobrepès grau I

**13.**

**Respecte de l'aportació de fibra en la malaltia de Crohn i la colitis ulcerosa:**

- a) Es recomana una dieta rica en fibra durant la fase aguda, ja que té caràcter beneficiós
- b) La dieta rica en fibra sols estaria recomanada en cas d'estenosi i oclusió intestinal
- c) En fase estable es recomana una dieta equilibrada, rica en fibra i a ser possible, baixa en carbohidrats simples
- d) En fase estable es recomana una dieta de transició, baixa en fibra.

**14.**

**El tractament dietètic en la pancreatitis crònica consisteix en:**

- a) Augmentar la ingesta d'hidrats de carboni i proteïnes.
- b) Es desaconsella l'administració de triglicèrids de cadena mitjana
- c) Realitzar 3 àpats al dia

- d) En cas d'insuficiència pancreàtica exocrina els preparats d'enzims pancreàtics han de ser administrats abans dels àpats

15.

**Home de 51 anys. Pes 92 Kg i alçada 1,75 m. IMC=30,04. Glucosa: 98 mg/dl; Àcid úric: 8,9 mg/dl; Colesterol total: 208 mg/dl; Triglicèrids: 130 mg/dl. Quin tipus de dieta estaria indicada?:**

- a) Dieta hipocalòrica de 1200 Kcal
- b) Dieta de protecció biliar 1800Kcal
- c) Dieta baixa en purines 1800 Kcal
- d) Dieta baixa en greixos saturats 1200 Kcal

16.

**En una consulta d'infermeria es disposa d'esparadrap quirúrgic, realitzat en diferents compres a diferent preu. Quina és la valoració total d'existències utilitzant el mètode PMP?**

Data	Unitats	Preu
09/01/19	16	2,95€
11/02/19	25	3,20€
28/02/19	32	3,40€

- a) 236 €
- b) 167 €
- c) 249 €
- d) 3,23 €

17.

**En una botiga de Dietètica es fan comandes d'un determinat suplement vitamínic. Tenint en compte que l'estoc de seguretat és de 15 unitats, la mitjana de consum diari és de 4 unitats i el termini de lliurament és de 3 dies. Quin és el punt de comanda?**

- a) 15 unitats
- b) 4 unitats
- c) 27 unitats
- d) 3 unitats

18.

**Al full d'evolució del pacient es segueix l'estructura SOAP. Segons la notació d'aquesta estructura, l'anàlisi o aproximació diagnòstica es refereix a:**

- a) Les dades que resulten de l'exploració mèdica
- b) Les dades que explica el pacient
- c) Els plans de tractament
- d) L'avaluació de problemes

19.

**Ingressa amb neuràlgia del trigemin post herpètica un pacient amb diabetis mellitus tipus II amb tractament permanent amb insulina. Indexarem i codificarem:**

- a) Diabetis com a diagnòstic principal i neuràlgia com a secundari
- b) Neuràlgia com a diagnòstic principal i tractament amb insulina com a secundari
- c) El tractament insulínic no es codifica
- d) Neuràlgia com a diagnòstic principal, diabetis i tractament amb insulina com a secundaris

**20.**

**Una episiotomia és un procediment que es codifica com a:**

- a) Tall
- b) Alliberament
- c) Divisió
- d) Excisió

**21.**

**El marcador POA (Present On Admission) assignat com a I (indeterminat) fa referència a:**

- a) Clínicament no es pot assegurar
- b) La documentació és insuficient
- c) El diagnòstic no estava present en el moment de l'ingrés
- d) No existeix aquest valor pel marcador POA

**22.**

**En els codis de procediments, la 2a posició indica:**

- a) El tipus de procediment
- b) L'abordatge
- c) La localització anatòmica
- d) El sistema orgànic

**23.**

**Què ens indica "Exclou 1" en el següent cas:**

***R07.0 Dolor de faringe, Exclou 1, mal de coll crònic (J31.2), mal de coll (agut) NE (J02.9)***

- a) Que el mal de coll crònic i l'agut s'exclouen mútuament
- b) Que quan codifiquem R07.7, no estan inclosos els altres dos i, per tant, si es diagnostica dolor de faringe i mal de coll crònic, cal posar els dos codis
- c) Que no podem codificar R07.0 amb cap dels altres
- d) Que no poden coincidir codis del capítol 18 (R00-R99) amb codis del capítol 10 (J00-J99)

**24.**

**En el cas d'un part d'una pacient embarassada de 37 setmanes, codificarem, entre altres:**

- a) O15
- b) O37.0
- c) Z37
- d) Z3A.37

25.

**En un desastre, en la cadena logística, pel que fa als subministraments humanitaris, a l'hora de fer la identificació dels paquets subministrats mitjançant les categories:**

- a) La categoria 7 és aigua i sanejament ambiental
- b) La categoria 8 són medicaments
- c) La categoria 4 són aliments i begudes
- d) La categoria 3 són necessitats personals i d'educació

26.

**En la lesió elèctrica:**

- a) Els factors determinants en la lesió elèctrica són temps d'exposició, recorregut de la corrent pel cos humà, naturalesa de la corrent i resistència elèctrica i facilitat del contacte
- b) En el quadre tardà hi ha afectacions digestives i renals
- c) En el quadre precoç hi ha afectacions nervioses
- d) La causa més freqüent de mort immediata és per aturada respiratòria

27.

**Pel que fa a lesions per cremada:**

- a) La regla de Wallace assigna un 7% al braç i un 3% a la mà
- b) La regla de Wallace assigna un 15% a la cara anterior del tòrax i abdomen
- c) La regla de Wallace assigna un 9% a cap i coll
- d) La regla de Wallace assigna un 2% als genitals

28.

**Es consideren reaccions emocionals desajustades:**

- a) Depressió, trastorn per estrès posttraumàtic i trastorn de fòbia
- b) Commoció i respostes hiperactives
- c) Ansietat, agressivitat i regressió
- d) a i c són correctes

29.

**En els plans d'emergència en la quantificació dels riscos, el nivell de risc és:**

- a) Alt quan IR és igual o superior a 10
- b) Baix quan IR és igual o inferior a 6
- c) Alt quan IR és igual o superior a 20
- d) Baix quan IR és igual o superior a 2

30.

**En un desastre, en el control del subministrament de l'aigua, els objectius de la gestió de l'aigua són:**

- a) La dependència, la destinació i la quantitat
- b) La distància, distribució i evitar la contaminació de l'aigua emmagatzemada
- c) La supervivència, les pràctiques d'higiene bàsiques i garantir la contaminació
- d) La quantitat, la qualitat, l'accessibilitat i l'equitat

31.

**En els plans d'emergència en la quantificació dels riscos:**

- a) L'índex de risc (IR) s'obté tenint en compte la probabilitat que es produeixi un succés i els danys que ocasionaria
- b) L'índex de probabilitat (IP) s'obté tenint en compte la probabilitat que es produeixi un succés i els danys que ocasionaria
- c) L'índex de danys (ID) estima la possibilitat de les conseqüències que pot ocasionar el succés
- d) La quantificació del risc consisteix en assignar un valor al risc per planificar les mesures preventives

32.

**Es consideren alteracions psíquiques greus**

- a) Depressió, trastorn per estrès posttraumàtic i trastorn de fòbia
- b) Commoció i respostes hiperactives
- c) Ansietat, agressivitat i regressió
- d) a i b són correctes

33.

**En l'obertura d'un cadàver, la incisió en T correspon a:**

- a) Mètode de Letulle-Mata
- b) Mètode de Virchow
- c) Mètode de Rokitansky
- d) Cap és correcta

34.

**Què és cert en la fase cromàtica de la putrefacció d'un cadàver:**

- a) S'inicia 24 hores després de la mort
- b) Comença en la fossa ilíaca dreta
- c) La taca verda és produïda per l'acció de l'àcid sulfhídric
- d) Totes les respostes anteriors són certes

35.

**La piràmide de Kalish respecte de la de Maslow:**

- a) Divideix l'estadi de les necessitats d'autorealització en autoconeixement i autoestima
- b) Divideix l'estadi de les necessitats socials en pertinença i protecció
- c) Divideix l'estadi de les necessitats fisiològiques en supervivència i estimulació
- d) Manté els mateixos estadis que Maslow

36.

**Una puntuació de 41 de realització personal en l'Inventari de Burnout de Maslach, indica un nivell d'afectació en aquesta àrea:**

- a) Inexistent
- b) Baix
- c) Mig
- d) Alt

37.

La següent imatge correspon a dues cavitats de Black tipus:

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



38.

Un investigador vol demostrar que el nombre de dents cariades temporals està associat amb el nombre de dents cariades a l'edat dels 20 anys. Amb aquest objectiu, recull informació de 50 persones, de les seves històries clíniques: quantes dents cariades tenia als 6 anys i quantes en tenia als 20. Una vegada que obtingui les dades dels 50 individus, quina prova estadística haurà d'emprar per a determinar l'associació?

- a) Valorar la diferència entre les mitges de les dents permanents cariades i les dents temporals cariades
- b) Fer un anàlisi de regressió
- c) Fer la prova de xi-quadrat
- d) Fer la t-student

39.

Aquesta lesió que no marxa en rascar-la i que podria ser precancerosa és:

- a) Leucoplàsia
- b) Lliquen pla oral
- c) Candidiasi pseudomembranosa
- d) Candidiasi atròfica

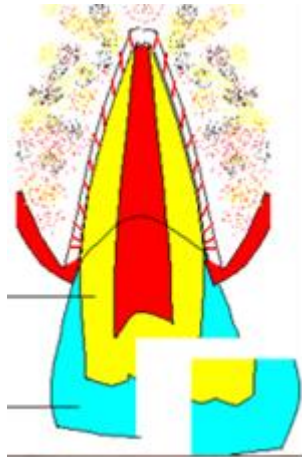


40.

Podríem classificar la següent fractura dental com a:

- a) De corona complicada
- b) De corona no complicada
- c) Mixta complicada
- d) Mixta no complicada





41.

La simbologia en FDI corresponent a l'ullal superior dret definitiu és:

- a) 33
- b) 1
- c) 13
- d) 53

42.

A la consulta, tens automatrixs. Digues en quin grup del sistema ABC el classificaries:

- a) A
- b) B
- c) C
- d) No pertany a cap grup

43.

La simbologia en ADA corresponent al primer premolar inferior esquerre és:

- a) 34
- b) 74
- c) 11
- d) 21

## 2. VISU (0,56 p.)

Escriu el nom que identifiqués en cadascuna de les següents imatges:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_



### 3. SUPÒSITS PRÀCTICS (6p.)

Llegeix atentament aquests tres supòsits pràctics i respon què es demana, tenint en compte que cadascun d'ells val 2 punts.

#### Supòsit pràctic 1

L'empresa Ambulàncies Terres de l'Ebre i L'Institut d'FP integral de Tarragona han signat un conveni de col·laboració per alguns dels seus treballadors atenent a l'organització de diverses mesures flexibilitzadores i altres mesures organitzatives i curriculars en la formació professional inicial, com són la impartició parcial de cicles i la matrícula semipresencial, que tenen com a finalitat facilitar l'accés als ensenyaments de formació professional.

Aquests alumnes cursen el CFGM Emergències sanitàries i no poden assistir a la meitat de les classes lectives de la UF4 del mòdul MP05.

**MP05: ATENCIÓ SANITÀRIA ESPECIAL EN SITUACIONS D'EMERGÈNCIA. Durada: 330 hores**

#### **UF4. Patologia orgànica d'urgència (80h)**

**RA1.** *Aplica els procediments per prestar atenció als pacients amb patologia orgànica d'urgència, analitzant els protocols d'actuació.*

#### **Criteris d'avaluació**

- 1.1. *Describeu la patologia cardiovascular d'urgència.*
- 1.2. *Analitza el protocol d'actuació en les emergències cardiovasculars.*
- 1.3. *Describeu la patologia respiratòria d'urgència.*
- 1.4. *Especifiqueu els protocols d'actuació en les emergències respiratòries.*
- 1.5. *Aplica les mesures posturals que milloren l'estat del pacient amb insuficiència respiratòria.*
- 1.6. *Describeu la patologia digestiva i endocrina d'urgència*
- 1.7. *Analitza els protocols d'actuació en emergències digestives i endocrines.*
- 1.8. *Selecciona i prepara equips i material adequats a cada patologia.*

#### **Continguts**

1. *Atenció sanitària en patologia orgànica d'urgència:*
  - 1.1 *Trastorns cardiovasculars d'urgència.*
    - 1.1.1 *Signes i símptomes de les patologies: cardiopatia isquèmica, insuficiència cardíaca, arítmies, síncope, edema agut de pulmó, urgència hipertensiva.*
    - 1.1.2 *Protocols d'actuació en patologia cardiovascular d'urgència.*
  - 1.2 *Patologia respiratòria d'urgència.*
    - 1.2.1 *Signes i símptomes de les patologies: MPOC (malaltia pulmonar obstructiva crònica), asma bronquial, hemoptisi massiva.*
    - 1.2.2 *Protocols d'actuació en patologia respiratòria d'urgència.*
    - 1.2.3 *Mesures posturals en patologia respiratòria.*
- 1.3 *Patologia digestiva d'urgència: hemorràgia digestiva alta, abdomen agut.*
- 1.4 *Patologia endocrina d'urgència: trastorns de la glucèmia.*

#### **Es demana:**

- a) Que dissenyis una estratègia metodològica amb distribució de continguts i criteris d'avaluació que s'han de treballar de forma presencial i de forma telemàtica per a que l'alumnat de semipresencialitat pugui assolir tots els RA de la UF4 (1p.)
- b) Un exemple de tasca presencial i una de no presencial (1p.)

## Supòsit pràctic 2

Imagina't que substitueixes per una baixa d'accident a la professora del *MP06 Citologia general* del CFGS Anatomia patològica i citodiagnòstic d'un Institut de Lleida.

En arribar al centre et proporcionen el document d'informació al substitut que la docent va elaborar a principi de curs. Segons la temporització prevista en la programació has de començar a impartir el RA2 de la UF1.

**MP06: CITOLOGIA GENERAL. Durada: 165 hores**

**UF1: Citologia exfoliativa (82h)**

**RA1.** Analitza imatges de citologies procedents de l'aparell respiratori relacionant-les amb els patrons de normalitat i anormalitat cel·lular.

**RA2.** Analitza imatges de citologies procedents de l'aparell digestiu, relacionant-les amb els patrons de normalitat i anormalitat cel·lular.

### **Críteris d'avaluació**

- 2.1 Defineix la histologia i les característiques cel·lulars de l'aparell digestiu.
- 2.2 Defineix els processos benignes i malignes més freqüents de cada òrgan, víscera o aparell.
- 2.3 Tipifica els tipus de mostres de l'aparell digestiu.
- 2.4 Defineix les característiques d'un patró de normalitat per a les diferents preparacions obtingudes de l'aparell digestiu.
- 2.5 Defineix les característiques d'un patró citopatològic característic de cada patologia infecciosa, inflamatòria o degenerativa.
- 2.6 Identifica els microorganismes per les seves característiques morfològiques, de tinció específiques i per l'efecte citopàtic dels virus.
- 2.7 Tipifica les modificacions i elements formes extracel·lulars que s'observen en les preparacions.
- 2.8 Identifica les característiques d'un patró neoplàsic benigne i maligne, i els críteris citològics específics de malignitat per a cada tipus tumoral.
- 2.9 Relaciona la troballa amb la informació clínica aportada i registra el resultat amb la terminologia corresponent.

### **Continguts**

2. Anàlisis d'imatges citològiques de l'aparell digestiu:

- 2.1 Histologia i citologia del tracte digestiu.
- 2.2 Mètodes d'obtenció de mostres. Tipus de mostres.
- 2.3 Patrons de normalitat.
- 2.4 Citopatologia no tumoral del tracte digestiu.
- 2.5 Neoplàsies del tracte digestiu.

**RA3.** Analitza imatges de citologies procedents de l'aparell urinari, relacionant-los amb els patrons de normalitat i anormalitat cel·lular.

**RA4.** Analitza imatges de citologies procedents dels líquids orgànics, del sistema nerviós i del globus ocular, relacionant-les amb els patrons de normalitat i anormalitat cel·lular.

### **Es demana:**

- a) Descriu una tasca a desenvolupar al laboratori de dues hores de durada, indicant com s'estructurarà, els materials i recursos necessaris per realitzar la pràctica, així com els coneixements previs que ha de tenir l'alumnat per tal de treballar el continguts següents: (1p.)

2. Anàlisis d'imatges citològiques de l'aparell digestiu:
- 2.4 Citopatologia no tumoral del tracte digestiu.

- b) Tenint en compte el disseny de la tasca anterior, indica quines capacitats clau treballaries i com les avaluaries a través d'una graella d'observació per tal d'assolir la competència: *i) Fer l'aproximació diagnòstica de mostres citològiques no ginecològiques, en funció dels patrons cel·lulars.* (1p.)

### Supòsit pràctic 3:

Ets professor i tutor d'FCT del CFGS Documentació i administració sanitàries d'un institut del Baix Camp; aquest curs acadèmic tens un alumne de 2n curs que vol fer les pràctiques a partir del mes de juny a una clínica privada, la qual no ha estat autoritzada ni validada fins el moment pel Departament d'Educació de la Generalitat de Catalunya.

**MP15: FORMACIÓ EN CENTRES DE TREBALL. Durada: 350h**

**RA1.** Identifica l'estructura, l'organització i les condicions de treball de l'empresa, centre o servei, relacionant-les amb les activitats que realitza.

**RA2.** Desenvolupa actituds ètiques i laborals pròpies de l'activitat professional d'acord amb les característiques del lloc de treball i els procediments establerts pel centre de treball.

**RA3.** Realitza les activitats formatives de referència seguint protocols establerts pel centre de treball.

### Es demana:

- a) Quins instruments i procediments utilitzaràs per iniciar, fer el seguiment i l'avaluació d'aquest mòdul?
- b) Amb la finalitat d'incorporar la llengua anglesa al cicle formatiu, has de dissenyar una activitat d'ensenyament aprenentatge que la utilitzi en un dels diferents mòduls del cicle, justificant la seva elecció d'acord amb el RA i els criteris d'avaluació següents:

**RA1.** Interpreta informació professional en llengua anglesa (manuals tècnics, instruccions, catàlegs de productes i/o serveis, articles tècnics, informes, normativa, entre d'altres), i l'aplica a les activitats professionals més habituals.

### Criteris d'avaluació

- 1.1. Aplica a situacions professionals la informació continguda en textos tècnics o normativa relacionats amb l'àmbit professional.
- 1.2. Identifica i selecciona amb agilitat els continguts rellevants de novetats, articles, notícies, informes i normativa sobre diversos temes professionals.
- 1.3. Analitza detalladament les informacions específiques seleccionades.
- 1.4. Actua en conseqüència per donar resposta als missatges tècnics rebuts a través de suports convencionals (correu postal, fax) o telemàtics (correu electrònic, web).
- 1.5. Selecciona i extreu informació rellevant en llengua anglesa, segons prescripcions establertes per elaborar en llengua pròpia comparatives, informes breus o extractes.
- 1.6. Completa en llengua anglesa documentació i/o formularis del camp professional habituals.
- 1.7. Utilitza suports de traducció tècnics i les eines de traducció assistida o automatitzada de textos.

### MÒDULS:

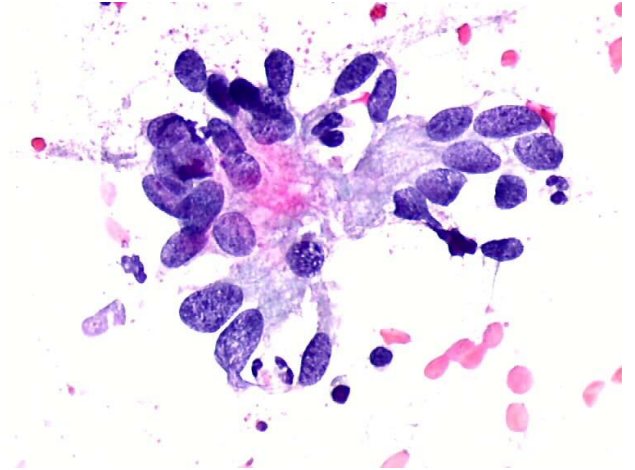
- MP01 Gestió de mostres (99h)
- MP02 Terminologia clínica i patologia (132h)
- MP03 Extracció de diagnòstics i procediments (198h)
- MP04 Arxius i documentació sanitaris (132h)
- MP05 Sistemes d'informació i classificació sanitaris (132h)
- MP06 Ofimàtica i procés de la informació (132h)
- MP07 Codificació sanitària (165h)
- MP08 Atenció psicosocial al pacient/usuari (66h)
- MP09 Validació i explotació de dades (165h)
- MP10 Gestió administrativa sanitària (99h)
- MP11 Formació i orientació laboral (99h)
- MP12 Empresa i iniciativa emprenedora (66h)
- MP13 Anglès (99h)
- MP14 Projecte de documentació i administració sanitària (66h)
- MP15 Formació en centres de treball (350h)

# OPCIÓ 2

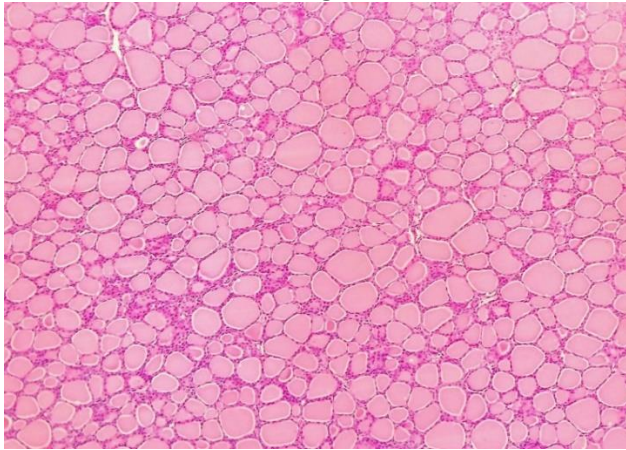
Imatge 1



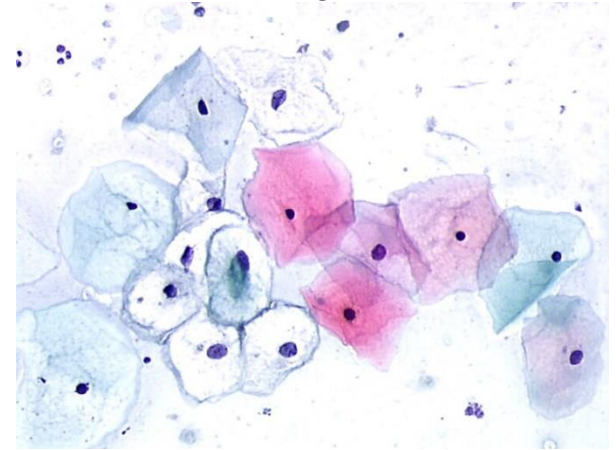
Imatge 2



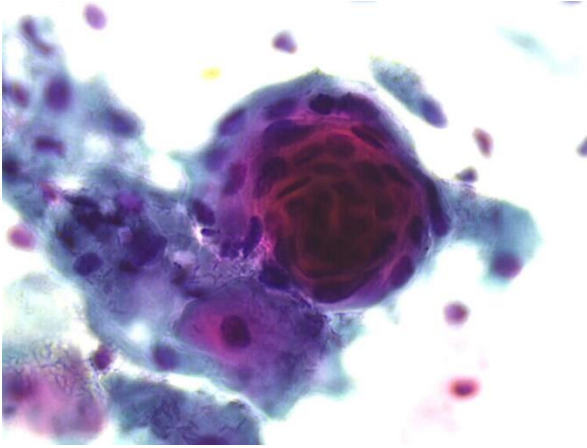
Imatge 3



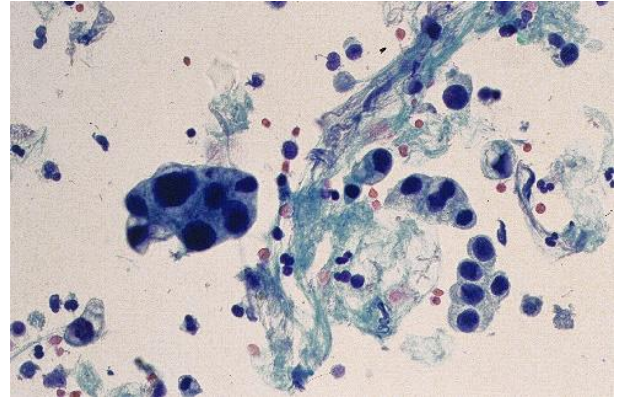
Imatge 4



Imatge 5



Imatge 6



Imatge 7

