(620)

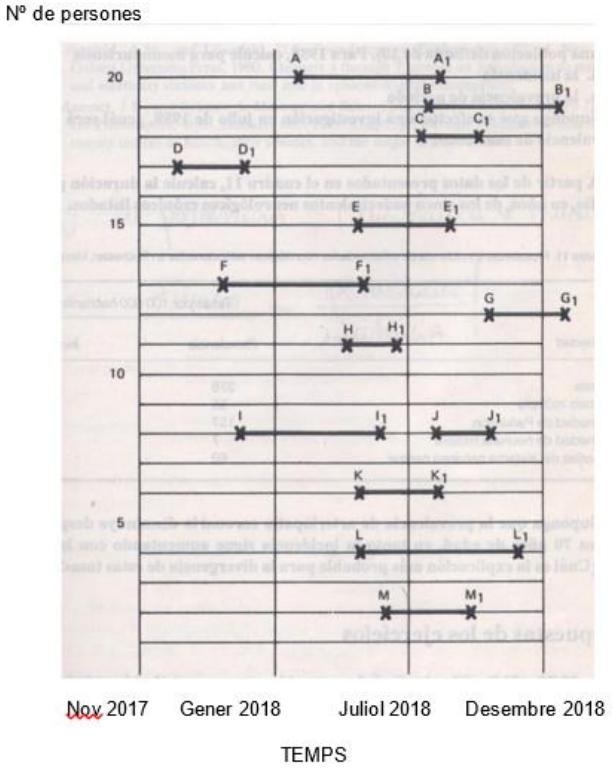
Procediments Sanitaris i Assistencials. EXERCICIS

OPCIÓ A

VALOR: 30% DE LA SEGONA PROVA, PART A)

A) <u>Documentació Sanitària</u>:

1. En un estudi epidemiològic d'una malaltia infecciosa durant un període de temps es van obtenir les dades que es representen en la següent figura següent:



En la figura cada línia horitzontal representa una persona i cada línia gruixuda entre dos x representa un episodi de la malaltia. Les línies verticals indiquen els diferents temps del període estudiat.

Calcula:

a. Incidència de la malaltia durant l'any 2018 expressada en %
b. Prevalença de la malaltia durant l'any 2018 expressada en %.
c. Prevalença de la malaltia al Juliol de 2018 expressada en %.

Resposta:

2. Durant 2 anys i mig es van seguir a 595 pacients que havien rebut transfusions de sang i a 712 pacients que no n'havien rebut. Al final del període se'ls havia diagnòstic hepatitis a 75 dels del grup que havien rebut transfusió i a 16 dels que no n'havien rebut.

a) Indiqueu a quin tipus d'estudi es correspon el disseny aquí exposat i justifica la teva resposta.

b) Calculeu el risc relatiu de patir hepatitis després de rebre una transfusió.

Resposta:

B) Dietètica:

2. S'ha preparat una dissolució d'àcid sulfúric amb 4,9 gr. d'aquest àcid omplint fins els 2 l amb aigua. Calculeu:

a) mols d'àcid sulfúric
b) la concentració en mols/l
c) la concentració en % pes-volum

Resposta:

3. Identifiqueu els següents mètodes amb el tipus d'anàlisi:

	Mètodes	Valoracions
1	Polarimetria	
2	Volumetria neutralització	
3	Volumetria precipitació	
4	Refractometria	
5	Kjeldhal	
6	Soxhlet	

Valoracions:

Acidesa de la llet, sacarosa de la llet condensada, proteïnes de la carn, greix del formatge semi, almívar del préssec en llauna, clorurs de la llet

4. D'una mostra de pa de 25g amb el mètode gravimètric s'ha determinat que conté un 21,4% d'aigua. Quin era el pes de la mostra un cop dessecada a l'estufa?

Resposta:

C) Anatomia Patològica:

1.- Les següents frases fan referència al microscopi electrònic de rastreig. Identifiqueu les 5 que són falses.

1. Treballa només amb alt buit
2. Els mes moderns poden treballar sense buit o baix buit
3. Té un filament de bari que emet electrons
4. Pot mesurar distàncies en valors de nanòmetres
5. Algunes mostres s'han de cobrir amb una capa de plata
6. Algunes mostres es cobreixen amb una capa de carboni
7. La capa de metall que recobreix les mostres té un gruix de 15 micres
8. Pot fer l'anàlisi qualitatiu dels elements químics de les mostres
9. Pot fer l'anàlisi quantitatiu dels elements químics de les mostres
10. Amb aquest microscopi no es poden observar mostres sense cap preparació

Resposta:

2. Ordena el procés general seguit, per les mostres processades en parafina

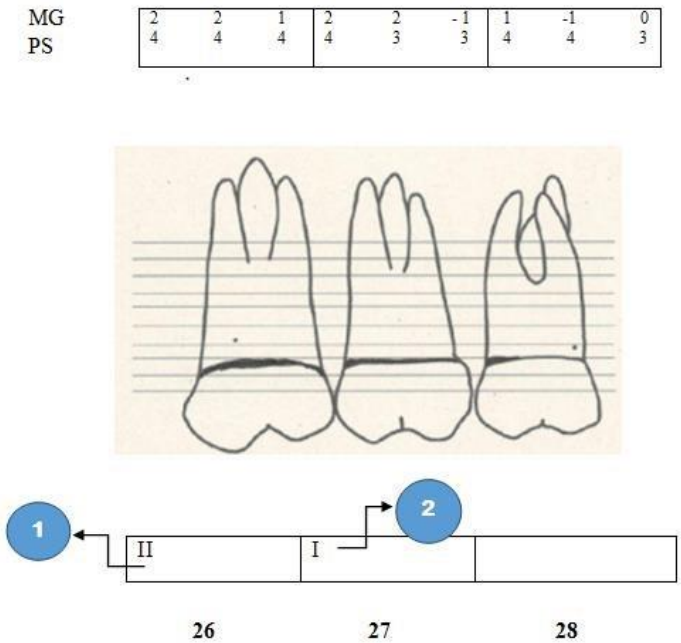
núm		num	
1		9	
2		10	
3		11	
4		12	
5		13	
6		14	
7		15	
8		16	

Identificació i numeració, Rentat, Desparafinació, Recepció de la mostra, Deshidratació, Tinció, Observació, Fixació, Inclusió, Descripció macroscòpica, Muntatge, Deshidratació, Rehidratació, Microtomia, Imbibició, Aclariment

D) Higiene bucodental:

Pacient de 62 anys amb malaltia periodontal. Fumadora d'un paquet diari de cigarretes. Diagnosticada de Diabetis mellitus tipus 2 (DM ll) des de fa 15 anys. Es controla amb mediació oral. Arriba a la consulta per fer-se la revisió anual.

1. Dibuixa al periodontograma el marge gingival i l'epiteli d'inserció corresponent amb les dades obtingudes al realitzar el sondatge periodontal. (cada línia correspon a 1mm).



2. Digues que indiquen els signes numerats en la peça 26 i 27

1 _____

2 _____

Quina és la sonda utilitzada per determinar el grau d'afectació de la furca?

3. Digues quina és la profunditat de la bossa i la pèrdua de inserció de la peça 27 en distal, vestibular i mesial.

	Profunditat de la bossa	Pèrdua d'inserció
Distal		
Vestibular		
Mesial		

4. Indica quina és la calibració de cadascuna de les sondes que es detallen continuació :

Sonda	Calibració
1. Sonda de la OMS	
2. Sonda de Marquis	
3. Sonda UNC-15	

E) Cures Auxiliars d'Infermeria.

Respon a les següents qüestions:

Pacient de 72 anys que es troba ingressat a urgències per dolor al pit, tos productiva amb esputs de color verdós i dispnea. Les seves constants a l'hora de l'ingrés són:

- Tº: 39,5ºC
- SatO2 de 88%
- TA: 174mmHg/102mmHg
- FC: 112 pulsacions per minut
- FR: 17 respiracions per minut.

Se li realitza un ECG, un hemograma i se li col·loca una via perifèrica a la mà esquerra, amb apòsit transparent.

Portador d'una FAVI al braç dret, realitza hemodiàlisi 3 dies a la setmana a causa d'una insuficiència renal crònica. Fa dos anys, li van realitzar un trasplantament del ronyó esquerra però va fracassar.

És diabètic tipus II des de fa 5 anys i es tracta amb Metformina vo. A causa de la diabetis, va patir una necrosis del 4r i 5é dit del peu esquerra i es va procedir la seva amputació. La ferida quirúrgica es va deixar oberta. Després de sis mesos de cures, el peu està edematós, la ferida continua igual d'oberta amb 12mm de profunditat, no té signes d'infecció però està coberta de teixit de fibrina desnaturalitzada, sense evidencies de fase de granulació, té exsudat serós en quantitats abundants.

1. Segons les constants del pacient, aquest té:
    a. Bradicardia.
    b. Taquipnea.
    c. Bradipnea.
    d. Hipercàpnia.
2. Si el pacient porta una FAVI al braç dret, la TA se li haurà de prendre:
    a. Sempre al braç dret.
    b. Sempre al braç esquerra.
    c. És pot fer tant al braç dret com a l'esquerra.
    d. Sempre a les extremitats inferiors.
3. Si al pacient se li realitzés una teràpia larval al peu esquerra:
    a. Aquesta serviria per eliminar el teixit de fibrina.

   b. Està en desús la teràpia larval per falta d'evidències científiques.
   c. En aquest cas, no està aconsellada fer-la al ser una ferida quirúrgica.
   d. La teràpia larval només s'utilitzen en úlceres de grau III.

4. Quan es realitza una teràpia larval, aquesta es fa amb:
   a. Larves d'eruga.
   b. Larves de cucs de seda.
   c. Larves de mosca.
   d. Larves d'aranyes.
5. Com que el pacient té febre, 39,5ºC, se li haurà de realitzar:
   a. Una analítica de sang.
   b. Una analítica de sang i d'orina.
   c. Hemocultius.
   d. Per febre, no cal fer cap prova, només administrar antipirètics.
6. Una FAVI consisteix en:
   a. La unió entre una artèria i una vena.
   b. Un catèter venós central.
   c. Una pròtesis al ronyó.
   d. Un catèter arterial central.
7. El pacient té una SatO2 del 88%, per determinar el pH i les pressions parcials d'oxigen i de diòxid de carboni, se li realitzarà:
   a. Una analítica venosa.
   b. Una gasometria venosa.
   c. Una gasometria arterial.
   d. Se li col·locarà el pulsioxímetre.
8. La TA del pacient es considera:
   a. Hipertensió severa (grau 3).
   b. Hipertensió moderada (grau 2).
   c. Hipertensió diastòlica greu.
   d. Hipertensió lleugera (grau 1).
9. En cas de que el pacient pateixi una aturada cardíaca caldrà que l'auxiliar porti a l'habitació del pacient:
   a. El material necessari per prendre les constants vitals.
   b. El monitor cardíac.
   c. El DEA.

   d. El carro d'aturada cardíaca.

10. A quin grup de residus pertany el material: una gasa tacada amb sang. a. Grup I
    b. Grup II
    c. Grup III
    d. Grup IV
11. Respecte a la realització del ECG, com queden col·locats els elèctrodes a les extremitats?
    a. EESS dreta verd, EESS esquerra vermell, EEII dreta negre, EEII esquerra groc.
    b. EESS dreta vermell, EESS esquerra groc, EEII dreta negre, EEII esquerra verda.
    c. EESS dreta groc, EESS esquerra verd, EEII dreta vermell, EEII esquerra negre.
    d. Actualment ja no es col·loquen els elèctrodes de les extremitats

12. Si apareix una flebitis on el pacient porta la via perifèrica, el tractament consistirà en:
    a. Col·locar gases sobre la pell amb aigua de Burow.
    b. Desinfectar la zona de la feblitis amb Clorhexidina.
    c. Desinfectar la zona de la feblitis amb Iode.
    d. Administrar 100ml de sèrum fisiològic per la via perifèrica.
13. Si al pacient no se li pogués realitzar una FAVI, què hauria de portar per poder fer l'hemodiàlisi:
    a. Una PICC.
    b. Un catèter venós central.
    c. Un catèter arterial central.
    d. Un port-a-cath.
14. Si durant l'estada del pacient a l'hospital, aquest patís una parada cardiorespiratoria, hauríem d'actuar fent:
    a. 15 compressions toràciques i 2 insuflacions, amb un ritme de 120 compressions per minut.
    b. 30 compressions toràciques i 2 insuflacions, amb un ritme de 120 compressions per minut.

c. 15 compressions toràciques i 2 insuflacions, amb un ritme de 100 compressions per minut.
d. 30 compressions toràciques i 2 insuflacions, amb un ritme de 100 compressions per minut.

15. Quan un pacient porta una via perifèrica:
    a. L'apòsit transparent s'ha de canviar cada 12 hores.
    b. El punt d'inserció de la via perifèrica s'haurà de vigilar cada 48 hores.
    c. Per norma general, les vies perifèriques portaran una clau de tres llums.
    d. Si el punt d'inserció de la via perifèrica està vermell i edematós, se li haurà de retirar la via i punxar-li una de nova en una altra zona.

16. Si l'auxiliar d'infermeria observa que el pacient durant 12 hores seguides té una SatO2 entre el 95-98% amb una mascareta Venturi amb una FiO2 del 28% i 4l/min :
    a. Pot retirar pel seu compte l'oxigenoterapia ja que el pacient té una bona SatO2.
    b. Li recomanarà al pacient que es tregui l'oxigenoterapia durant unes hores per saber quina SatO2 és la real.
    c. Li retirarà la mascareta Venturi i li col·locarà unes ulleres nasals a 3l/min com a màxim.
    d. Anotarà la SatO2 del pacient al corresponent document clínic del pacient.

17. Per a la recollida de mostra d'un esput:
    a. Li recomanarem al pacient que abans d'expectorar, s'ha de rentar molt bé les dents i glopejar amb col·lutori.
    b. Indicar-li que ha de menjar abans d'expectorar ja que la ingesta d'aliment facilita l'expectoració.
    c. Sempre que sigui possible, s'animarà al pacient a augmentar la ingesta de líquids per facilitar l'expectoració.
    d. La recollida d'un esput no cal que es faci en un recipient estèril.

18. Una de les complicacions més habituals de la diabetis tipus II és:
    a. Cetoacidosis diabètica.
    b. Cetoacidosis metabòlica.
    c. Coma hiperosmolar no cetòsic.
    d. Coma hiporosmolar cetòsic.

19. Classifica el material segons el tipus de residu que sigui:

    Bolquer amb orina, paper d'oficina, agulla, filtres de diàlisi, bossa amb restes de quimioteràpia, material radioactiu, guixos, cultius d'agents infecciosos, roba tacada amb sang, secrecions, piles, restes de menjar, vacunes, medicaments caducats

Residu tipus I	Residu tipus II	Residu tipus III	Residu tipus IV

(620)

Procediments Sanitaris i Assistencials.

EXERCICIS

OPCIÓ B

VALOR: 30% DE LA SEGONA PROVA, PART A)

A) Documentació Sanitària:

1. Les proves d'escrinning són aquelles que ens permeten fer un diagnòstic precoç d'una malaltia i permeten detectar la malaltia en estadis inicials de manera que la seva utilització redueix la morbilitat i mortalitat de la malaltia en qüestió.
A una població de 200 persones es va fer una prova d'aquestes característiques, els resultats de la qual estan resumits a la taula:

Taula: Resultats de la prova de diagnòstic a una població de 200 persones

	Diagnòstic real		total
Resultats de la Prova	Malalt	No malalt	
Positiu	50	20	70
Negatiu	150	80	230
Total	200	100	300

Calcula:

a) Quina és la Sensibilitat de la Prova diagnòstica i que mesura
b) Quina és l'Especificitat de la prova diagnòstica i que mesura.
c) Quin és el Valor Predictiu de la prova diagnòstica i quin significat té.

Respostes:

Sensibilitat :

Especificitat:

VP =

2.- Els següents resultats corresponen a dos mostres formades per homes als quals se'ls va fer un estudi sobre l'alçada:

	Mostra A	Mostra B
Edat	25 anys	8 anys
Mitjana aritmètica de alçada	175cm	120cm
Desviació estàndard	5cm	5cm

a) Quina de les dues mostres presenta una variabilitat més gran en l'alçada, els individus de 25 anys o els de 8 anys?

b) Quin paràmetre estadístic ens permet arribar a aquesta conclusió.

B) Anatomia Patològica:

1.- Les següents frases fan referència al microscopi electrònic de transmissió. Identifiqueu les 5 que són falses.

1. El feix d'electrons no travessa la mostra
2. El color de la imatge que es produeix varia segons la tinció que s'ha fet
3. Si fem servir un voltatge elevat es pot aconseguir més resolució
4. Les "lents" del ME de transmissió són bobines electromagnètiques
5. La imatge es veu amb un ocular
6. Es pot aconseguir una imatge augmentada en 10^{15} vegades
7. Es poden observar molècules de aigua i altres compostos
8. Es poden observar orgànuls cel·lulars
9. La visió de les estructures es basa en l'opacitat al pas d'electrons
10. Algunes mostres biològiques col·lapsen

Resposta:

2.- Omple els buits:

- Un bon fixador ha de ser de penetració ràpida i homogènia, conserva les cèl·lules o el teixit fidelment, no pot destruir substàncies que formen part de la mostra i no pot crear ..... com retraccions, precipitats

- Per la confecció de blocs de parafina es poden utilitzar motlles de plom o pinces de .....

- ..... és un recipient amb una resistència elèctrica que ens permet tenir l'aigua a una temperatura constant que seleccionarem entre 35º-45º aproximadament.

- Un cop els talls afectin per complet tota la superfície del bloc, anirem ..... la parafina amb talls de 20 micres fins que ens adonem que comencem a tallar teixit

- Si els talls de teixit no s'adhereixen al porta o es despleguen molt ràpidament, la causa més probable és perquè .....

- Els aclaridors més utilitzats en el laboratori d'AP són el ..... i el .....

3.- Imagineu que heu de preparar tres dilucions seriades, de raó de dilució 1/3 d'un anticòs que ja està diluït amb a l'1/10 amb PBS .Quina serà la dilució del tercer tub?

1/270
1/180
1/120
1/60

Resposta:

C) Dietètica:

1.- Ordeneu adequadament els passos a seguir per realitzar la tinció d'espores, tipus *Bacillus*

ORDRE		
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		

Passos:
Fixació per calor. Extensió. Dessecar al calor suau. Observar al microscopi òptic. Tenyir amb fucsina diluïda durant 3 minuts. Esbandir amb aigua destil·lada. Esbandir. Tenyir amb verd brillant a emissió de vapor durant 10 minuts. Assecar a l'aire,

2.- Quin és el percentatge en massa (%) d'una dissolució de sucre que en conté 2 g en 500 g de dissolució?

Resposta:

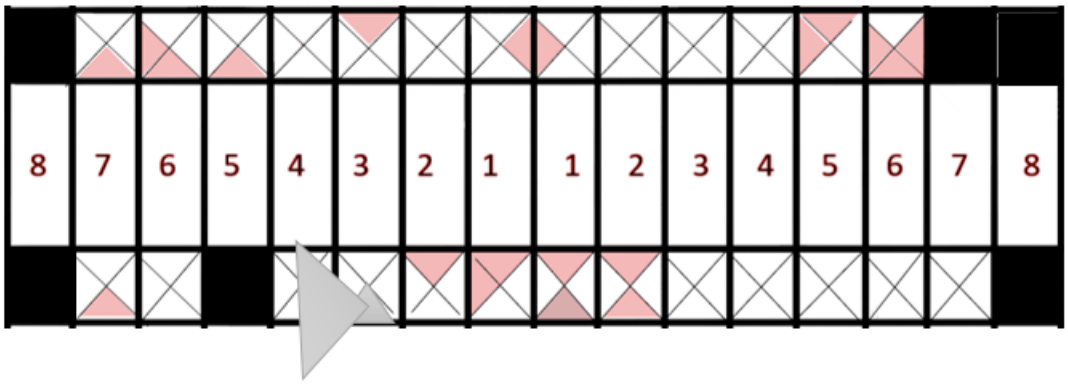
3.- Si se sembren en una placa de Petri 0,1 ml i en la dilució 10^{-4} comptem 30 colònies. Quin serà el nombre de mesòfils totals en la mostra inicial?

Resposta:

D) Higiene bucodental:

El Manel és un pacient que va a la consulta per iniciar un tractament ortodòntic. Però abans la higienista vol comprovar que té una bona tècnica de raspallat per tal d'evitar processos de càries i gingivitis durant el tractament ortodòntic.

1. Calcula l'Index de placa O'leary i valora el resultat



Resposta:

2. Relaciona els diferents tipus de lesions de càries en fosses i fissures amb els resultats de l'exploració tàctil amb sonda dental.

Tipus de lesions	Respostes	Resultat de l'exploració amb sonda
1. Lesions ocultes sense cavitat visible		aparença blanquinosa, opaca i rugosa
2. Lesions cavitades i no cavitades inactives		esmalt opac i grisenc
3. Lesions no cavitades actives		groguenques o marrons i toves al tacte
4. Lesions cavitades actives		fosques i dures al tacte

3. La classificació d'Angle s'utilitza en ortodòncia per classificar les males oclusions. Es basa en la relació anteroposterior entre els primers molars permanents superiors i inferiors. Digues a quina classificació i subclassificació d'Angle corresponen les següents afirmacions:

Tipus de mala oclusió	**RESPOSTES**	**Classificació i subclassificació d'ANGLE**
1. La cúspide mesiovestibular del primer molar superior es troba situada per mesial de la fossa vestibular del primer molar inferior		Classe I
2. Overjet o ressalt augmentat. Superior a 3 mm		Classe III
3. Incisius laterals superiors inclinats cap a vestibular i incisius centrals superiors inclinats cap a palatí		Classe II Subdivisió I
4. La cúspide mesiovestibular del primer molar superior coincideix amb la fossa vestibular del primer molar inferior		Classe II Sundivisió II
5. La cúspide mesiovestibular del primer molar superior es troba situada per distal de la fossa vestibular del primer molar inferior.		Classe II

4. Indica les concentracions de Fluor en tant per cent contenen els següents productes comercials destinats a la higiene bucodental.

Productes	**Contingut de Fluor en %**
1. Colutoris de fluor per ús domiciliari diari	
2. Colutoris de fluor per ús domiciliari setmanal	

E) Cures Auxiliars d'Infermeria

Home de 78 anys, que ingressa a la nit a la planta de cirurgia ja que el dia següent té programada una cistectomia radical per d'un càncer a la bufeta d'estadi III. Té abundant hematúria i és portador d'una sonda vesical permanent. També se li col·loca una via perifèrica al braç dret.

A la intervenció quirúrgica, al pacient se li realitza una ureterostomia cutània bilateral. Després de la intervenció quirúrgica, el pacient portarà dos drenatges Redón i haurà d'estar 48 hores en repòs absolut. Se li haurà d'administrar antibiòtics i antiinflamatoris i.v. També se li ha prescrit dos transfusions de concentrat d'hematies.

En un mes, el pacient haurà d'iniciar un tractament amb quimioteràpia. Per fer-ho se li col·locarà un Port-a-Cath.

Respon les següents preguntes tipus test:

1. Per inflar el globus de la sonda vesical i evitar que aquesta surti, s'ha d'utilitzar:
    a. Aire.
    b. Sèrum fisiològic.
    c. Agua estèril.
    d. Aigua de l'aixeta.
2. Per mesurar el nivell d'anestèsia o sedació i així ajudar en la guia d'administració d'anestèsics, es recomana utilitzar:
    a. La monitorització BIS.
    b. La monitorització d'un ECG.
    c. Una gasometria.
    d. Un hemograma.
3. Una cistectomia radical consisteix en:
    a. Extirpació parcial de la bufeta.
    b. Extirpació parcial de la bufeta i de la pròstata.
    c. Extirpació total de la bufeta i d'algun altre òrgan proper, com per exemple, la pròstata.
    d. Extirpació total de la bufeta, dels dos urèters i d'un dels dos ronyons.
4. Abans de la intervenció quirúrgica, el pacient:
    a. Haurà d'estar en dejú 24 hores abans de la intervenció per entrar a quiròfan amb la mínima quantitat d'orina possible.
    b. Podrà beure i menjar fins les 8h del matí ja que la intervenció quirúrgica no està programada fins les 13h.
    c. Si el pacient està molt nerviós, se li podrà administrar un diazepam de 5mg sublingual, encara que no ho tingui prescrit.
    d. S'haurà de dutxar amb un sabó antisèptic abans d'anar a quiròfan i se li prendran les constants vitals.
5. De què depenen els grups sanguinis dels individus?
    a. Dels antígens presents als eritròcits.
    b. Dels anticossos presents als eritròcits.
    c. Dels anticossos presents al plasma.
    d. Del factor Rh
6. Quin és l'antigen que marca si la persona és Rh+ o Rh-?
    a. A

   b. B
   c. C
   d. D

7. En cas que el pacient pateixi una aturada cardíaca caldrà que l'auxiliar porti a l'habitació del pacient:
   a. El material necessari per prendre les constants vitals.
   b. El monitor cardíac.
   c. El DEA.
   d. El carro d'aturada cardíaca.
8. A quin grup de residus pertany el material: una agulla tacada amb sang.
   a. Grup I
   b. Grup II
   c. Grup III
   d. Grup IV
9. Quan un pacient porta una via perifèrica:
   a. L'apòsit transparent s'ha de canviar cada 12 hores.
   b. El punt d'inserció de la via perifèrica s'haurà de vigilar cada 48 hores.
   c. Per norma general, les vies perifèriques portaran una clau de tres llums.
   d. Si el punt d'inserció de la via perifèrica està vermell i edematós, se li haurà de retirar la via i punxar-li una de nova en una altra zona.
10. El Port-a-Cath:
   a. Es coneix també amb el nom de PICC.
   b. És un dispositiu d'accés arterial permanent.
   c. És un dispositiu d'accés venós permanent.
   d. És un dispositiu que la seva col·locació és complicada, s'ha de realitzar a quiròfan i amb anestèsia general.
11. Quan arriba un pacient de quiròfan, l'auxiliar d'infermeria:
   a. Haurà d'ajudar en la transferència del pacient de la llitera al llit i preparar la medicació que li han prescrit.
   b. Haurà d'ajudar en la transferència del pacient de la llitera al llit, prendre les constants vitals i anotar la quantitat de fluids que hi ha als drenatges.
   c. Haurà d'ajudar en la transferència del pacient de la llitera al llit i comprovar que l'apòsit de la via perifèrica estigui bé, si no, li canviarà.
   d. Només haurà d'ajudar en la transferència del pacient de la llitera al llit.

12. Quan un pacient està en repòs absolut, significa que:
    a. S'ha de quedar al llit el temps que hagin prescrit.
    b. Només pot estar al llit o assegut a la butaca.
    c. Pot caminar del llit al lavabo de l'habitació però no pot sortir d'aquesta.
    d. Només pot caminar 15 minuts al dia.
13. Un drenatge Redón té la funció:
    a. D'eliminar teixit necròtic que hagi pogut quedar després de la intervenció quirúrgica.
    b. D'eliminar fluids i aire després de la intervenció quirúrgica, mitjançant el buit que fa aquest tipus de drenatge.
    c. D'eliminar fluids i aire després de la intervenció quirúrgica, sense la necessitat de fer el buit.
    d. D'eliminar aire que s'hagi pogut quedar acumulat després de la intervenció quirúrgica, mitjançant el buit que fa aquest tipus de drenatge.
14. Quina de les següents tècniques no se li realitzarà de manera sistemàtica al pacient:
    a. TA
    b. FC
    c. FR
    d. PVC
15. Si el pacient està en respòs absolut, quina de les següents cures se li haurà de realitzar per evitar les UPP:
    a. Recomanar-li que cada 2-3 hores s'aixequi i doni una petita volta per l'habitació.
    b. Després d'ajudar-li amb la higiene corporal, li donarem fregues per tot el cos amb Mepentol®.
    c. Després d'ajudar-li amb la higiene corporal, hidratarem amb crema tot el cos i les zones amb més risc d'UPP, amb Mepentol®.
    d. És important mantenir la pell seca per evitar les UPP i per tant, no hidratarem la pell ni amb crema hidratant ni amb Mepentol®.
16. La bossa de concentrat d'hematies, s'ha de transfondre:
    a. A temperatura ambient, per no provocar una hipotèrmia al pacient.
    b. Freda per evitar la proliferació bacteriana dins la bossa d'hematies.
    c. Lentament, durant 3 hores, per evitar una reacció anafilàctica.
    d. A la vegada que se li va passant sèrum fisiològic.

17. Abans de començar la transfusió del concentrat d'hematies:
    a. L'auxiliar d'infermeria haurà de comprovar que el grup ABO de la bossa d'hematies i del receptor és el mateix.
    b. El pacient haurà signat un consentiment informat per rebre hemoderivats, que s'arxivarà a la història clínica del pacient.
    c. Un cop iniciada la transfusió, s'haurà de comprovar les constants del pacient cada 15 minuts per comprovar que no pateix cap reacció.
    d. S'haurà d'haver passat una bossa de plasma per a que l'efecte del concentrat d'hematies sigui més favorable.
18. Si apareix una flebitis on el pacient porta la via perifèrica, el tractament consistirà en:
    a. Col·locar gases sobre la pell amb aigua de Burow.
    b. Desinfectar la zona de la flebitis amb Clorhexidina.
    c. Desinfectar la zona de la flebitis amb Iode.
    d. Administrar 100ml de sèrum fisiològic per la via perifèrica.

19. Completa la taula de compatibilitats sanguínies amb si (+)

		DONANTS							
		A+	A-	B+	B-	AB+	AB-	0+	0-
RECEPTORS	A+								
	A-								
	B+								
	B-								
	AB+								
	AB-								
	0+								
	0-								

(620)
Procediments Sanitaris i Assistencials.

Pràctic
OPCIÓ A

VALOR: 20% DE LA SEGONA PROVA, PART A)

1
.- Administració de nutrició enteral per sonda amb xeringa (50 ml de preparat nutricional). Se suposa que l'aspirant porta la vestimenta pertinent, ja ha realitzat la higiene de les mans i s'ha posat guants si s'escau. S'ha de limitar el procediment demanat sense realitzar la higiene bucal ni el canvi de fixació de la sonda

2
.-Cal fer un canvi postural a un pacient, totalment depenent i amb risc de caigudes, a DLD. Se suposa que ja s'ha fet la presentació, demanat el consentiment i realitzat la higiene de mans i posada de guants i porta la vestimenta adequada. No es posaran coixins ni cap accessori addicional.

3
.- Selecció de material i realització d'un aïllament total de la peça dentària 45

4
.- Muntar el contraangle amb la fresa de carbur d'Arkansas. No es podrà canviar la peça un cop escollida

(620)
Procediments Sanitaris i Assistencials.

Pràctic
OPCIÓ B

VALOR: 20% DE LA SEGONA PROVA, PART A)

1.- Assistir a un nadó que se li acaba d'obstruir la via aèria i no es veu l'objecte. El nadó ni estossega ni plora. Realitza la maniobra de desobstrucció de la via aèria durant un minut. Indica durant quant de temps continuaràs realitzant aquesta maniobra. No es podrà demanar ajut a ningú ni es disposa de telèfon.

2.- Tria el material adient per realitzar un sondatge vesical permanent

3.- Selecció, adaptació i activació de les curetes de Gracey necessàries per la realització d'un raspat i allisat radicular de la peça dentaria 16 per vestibular, per palatí i cares interproximals

4.- Muntar el posicionador per radiografies periapicals amb la tècnica del paral·lel en dents anteriors

(620)
Procediments sanitaris i assistencials.

OPCIÓ A

Supòsit pedagògic

VALOR: 20% DE LA SEGONA PROVA, PART A)

SUPOSIT

L'aspirant haurà de respondre a tres qüestions plantejades relacionades amb el currículum d'Emergències Sanitàries

DADES RELACIONADES AMB CURRÍCULUM

Cicle: CFGM Emergències Sanitàries

Mòdul Professional 6: Evacuació i trasllat de pacients

UF 2: Mobilització. Durada: 60 hores

RA1: Aplica procediments de mobilització de pacients seleccionant els mitjans materials i les tècniques necessàries.

Criteris d'avaluació:

1.1 Explica els fonaments de l'ergonomia en l'exercici professional.

1.2 Identifica els mitjans materials de mobilització de les unitats assistencials i n'explica el procediment d'ús.

1.3 Descriu els mètodes de mobilització segons les lesions potencials de l'accidentat i les circumstàncies de l'accident.

1.4 Mobilitza el pacient mitjançant la tècnica ergonòmica d'aixecament de càrregues.

1.5 Realitza operacions de trasllat de pacients des del lloc de l'esdeveniment al vehicle de transport.

1.6 Descriu les mesures posturals a aplicar al pacient sobre la llitera per optimitzar-ne el trasllat.

1.7 Introdueix la llitera al vehicle mitjançant la postura correcta.

1.8 Descriu els procediments que s'han de seguir segons la patologia del pacient per assegurar-ne una major confortabilitat durant el trasllat en la llitera de la unitat assistencial.

1.9 Reconeix i fixa tots els elements susceptibles de desplaçar-se i produir un dany durant el trasllat.

1.10 Descriu la informació que s'ha de proporcionar al pacient i als familiars sobre la possibilitat d'ús dels senyals acústics, el temps aproximat de trasllat i l'hospital de destinació.

CARACTERÍSTIQUES DEL CENTRE EDUCATIU

És un centre on s'ofereixen diversos cicles de la branca de sanitat: CAI, Higiene bucodental, Pròtesis dental i Emergències Sanitàries.

El centre disposa d'un taller de simulació exclusivament per Emergències Sanitàries amb material d'atenció sanitària i dues ambulàncies.

També tenen a las seva disposició 20 portàtils per treballar a l'aula. Aquest és un mòdul amb desdoblament amb 15 alumnes per aula.

SOBRE L'ALUMNAT

El perfil de l'alumnat al CFGM d'Emergències sanitàries de tarda és molt divers. En aquest cas tenim:

Alumnat que té menys de 20 anys. Són 9 alumnes que no tenen experiència en el sector. La majoria d'ells no treballen i per tant, no tenen problemes per assistir a les classes.

Un altre perfil d'alumnat són el que tenen una d'edat entre 20 i 45 anys. En aquest cas, són 6 alumnes, on tots treballen pels matins i tenen incompatibilitat horària entre la feina i l'institut ja que alguns no arriben a les classes de primera hora. Entre aquest tipus d'alumnat, trobem 2 alumnes que tenen experiència en emergències sanitàries i necessiten el títol per seguir treballant com a tècnics.

Aquest any entre els alumnes de menor edat, hi ha un noi amb una pèrdua de visió del 20% a l'ull dret i del 35% a l'ull esquerra.

Qüestió 1

Programa una activitat d'ensenyament i aprenentatge pels alumnes del grup-classe descrits en l'enunciat que permeti treballar el procediment tècnic plantejat. Concreta la denominació de l'activitat, la seva durada, una breu descripció de les tasques que cal realitzar en l'activitat.

Qüestió 2

Detalla i relaciona els instruments d'avaluació de l'activitat programada a la qüestió anterior amb el RA corresponent.

Qüestió 3

Proposa **mínim quatre estratègies** per tal que l'alumnat amb NESE pugui seguir les activitats programades en el desenvolupament del mòdul professional.

(620)

Procediments Sanitaris i Assistencials.

OPCIÓ B

Supòsit pedagògic

VALOR: 20% DE LA SEGONA PROVA, PART A)

APLICACIÓ DE TÈCNIQUES D'HIGIENE BUCODENTAL DE RASPALLAT DENTAL.

L'aspirant haurà de respondre les tres qüestions plantejades relacionades amb L'APLICACIÓ DE TÈCNIQUES D'HIGIENE BUCODENTAL DE RASPALLAT DENTAL a una situació d'ensenyament-aprenentatge a partir de les dades següents:

DADES RELACIONADES AMB CURRÍCULUM.

Cicle: Higiene Bucodental
Mòdul professional 4: Intervenció Bucodental
UF2: Eliminació de dipòsits dentals
RA6. Elimina la placa bacteriana de la cavitat bucodental, seleccionant mètodes de control i eliminació. **Criteris d'avaluació**:
3.6 Instrueix en l'aplicació de tècniques d'higiene bucodental de Raspallat dental
.

CARACTERÍSTIQUES DEL CENTRE EDUCATIU

- Es tracta d'un centre de la xarxa de qualitat.
- Aquest és un mòdul amb desdoblament amb 15 alumnes per aula.
- Es disposa d'una aula taller amb 7 Fantomes de simulació i material per realitzar les tècniques de instruccions d'higiene oral. • Es disposa d'una aula d'informàtica amb 20 ordinadors.

SOBRE L'ENTORN

L'institut està ubicat en una zona molt ben comunicada per transport públic .

SOBRE L'ALUMNAT

El perfil de l'alumnat, en general, té una alta motivació i un nivell acadèmic heterogeni, depenent de la via d'accés al cicle (Batxillerat, CFGM, prova d'accés, CFGS o estudis universitaris) Aproximadament un 50% treballa i compatibilitza la feina amb els estudis. En definitiva el perfil de l'alumnat es pot agrupar en 2 grans grups:

- Alumnes que volen accedir a la universitat a través d'aquest cicle formatiu. La major motivació és aconseguir una nota mitjana alta

- Alumnes, que necessiten obtenir el títol com a tècnic superior en Higiene Bucodental per treballar. Estan més motivats per els continguts i els procediments dels mòduls

En aquest grup classe tenim dos casos amb NESE:

a) Un alumne sord

b) Una alumne que te cura del seu pare malalt d'ALZEHIMER

Qüestió 1

Programa una activitat d'ensenyament i aprenentatge pels alumnes del grup-classe descrits en l'enunciat que permeti treballar el procediment tècnic plantejat. Concreta la denominació de l'activitat, la seva durada, una breu descripció de les tasques que cal realitzar en l'activitat .

Qüestió 2

Detalla i relaciona els instruments d'avaluació de l'activitat programada a la qüestió anterior amb el RA corresponent.

Qüestió 3

Proposa **mínim quatre estratègies** per tal que l'alumnat amb NESE pugui seguir les activitats programades en el desenvolupament del mòdul professional.

(620)
Procediments Sanitaris i Assistencials

Test

Opció A

1. Quin del següents, és un fixador compost per preparacions histològiques:
   a. Formol al 10%
   b. Alcohol absolut del 96%
   c. Líquid de Bouin
   d. Hematoxilina.
2. En fotografia, la profunditat del camp depèn de:
   a. La distància focal
   b. L'obertura del diafragma
   c. La velocitat d'obturació
   d. La dimensió de la lent
3. L'ordre d'operacions a l'hora d'obtenir una preparació histològica és:
   a. Fixació, deshidratació, inclusió, tall i tinció
   b. Deshidratació, inclusió, tall, fixació i tinció
   c. Inclusió, deshidratació, fixació, tinció i tall.
   d. Tinció, fixació, tall, deshidratació i inclusió.
4. En les tincions histològiques, els colorants del grup de les anilines són d'origen:
   a. Animal
   b. Vegetal
   c. Sintètic
   d. Mineral
5. Quan es fotografien espècimens i la imatge resultant està augmentada entre una i deu vegades respecte a la mida del model parlem de:
   a. Macrofotografia
   b. Microfotografia
   c. Telefotografia
   d. Fotografia de detalls
6. El microscopi que permet estudiar cèl·lules sense haver de tenyir-les és el:
   a. Microscopi de fluorescència
   b. Microscopi de llum polaritzada
   c. Microscopi de contrast de fases
   d. Microscopi de llum ultraviolada
7. La substancia utilitzada principalment per a la inclusió d'espècimens per a la posterior obtenció de talls histològics mitjançant el micròtom de rotació és:
   a. Parafina
   b. Cera carnauba
   c. Gelatina
   d. Carboxilmetilcel·lulosa
8. L'observació al microscopi òptic s'inicia:
   a. Amb l'objectiu de major augment possible
   b. Amb la platina a la seva posició més baixa
   c. Amb l'objectiu d'immersió

d. Amb l'objectiu de menor augment possible

9.

S'observa una preparació al microscopi òptic amb un ocular 10x i un objectiu 40x, obtenim per tant:

a. Un factor d'augment total de x400.
b. Una resolució de 0,4 nm.
c. Un factor de magnificació de x40.
d. Una resolució de 400nm.

10.

Al laboratori d'AP, quan una mostra presenta capes de teixits més dures i d'altres més toves:

a. Caldrà orientar-la de manera que la ganiveta talli de menor a major duresa
b. Caldrà orientar-la de manera que la ganiveta talli de major a menor duresa
c. No caldrà fer cap tipus d'orientació, la duresa no afecta a l'hora d'orientar una mostra
d. S'haurà de tallar sempre en calent

11.

El sistema informàtic té com a finalitat principal:

a. Executar programes
b. Resoldre problemes aritmètics lògics
c. Gestionar informació de manera automàtica i eficient
d. Emmagatzemar grans volums d'informació

12.

El byte respecte del bit és

a. Una combinació de 8 bits
b. Una combinació de 6 bits
c. Una combinació de 4 bits
d. Una combinació de 2 bits

13.

El primer programa que executa el sistema informàtic durant l'arrencada o boot s'anomena: a. Sistema operatiu

b. BIOS
c. ROM
d. CMOS

14.

Si el sistema operatiu permet executar dos o més programes a la vegada diem que és:

a. Un sistema operatiu multiprocessador
b. Un sistema operatiu multitasca
c. Un sistema operatiu multiusuari
d. Un sistema operatiu per capes

15.

La malaltia associada a l'ús de teclats i ratolins s'anomena:

a. Síndrome d'Estocolm
b. Síndrome de Latourette
c. Síndrome túnel carpià
d. Síndrome de Sudek

16.

Els passos a seguir en el procediment d'obertura i identificació de les històries clíniques són els següents:

a. Posar dins el sobre la documentació, etiquetar el sobre i assignar la identificació de la història clínica.
b. Emetre les etiquetes d'identificació, etiquetar el sobre contenidor, posar dins el sobre la documentació i assignar un identificador a la història clínica.
c. Assignar un identificador a la història clínica, emetre les etiquetes d'identificació, etiquetar el sobre contenidor i posar dins el sobre la documentació.
d. Assignar un identificador a la història clínica, posar dins el sobre la documentació, emetre les etiquetes d'identificació, etiquetar el sobre contenidor.

17.

En funció del cicle vital dels seus expedients l'arxiu s'organitza en:

a. Centralitzat, descentralitzat i mixt.
b. Centralitzat, mixt i passiu.
c. Actiu, passiu i històric.
d. Centralitzat, passiu i històric.

18.

Si treballa amb un Sistema Operatiu en el que els objectes es presenten com a icones i s'accedeix a ells mitjançant un dispositiu apuntador, aquest sistema operatiu és:

a. Un S.O. multitasca.
b. Un S.O. de línia d'ordres.
c. Un S.O. de xarxa.
d. Un S.O. de entorn gràfic.

19.

L'objectiu d'una xarxa d'ordinadors és:

a. Optimitzar recursos.
a. Compartir recursos.
a. Augmentar la seguretat dels sistemes informàtics.
a. Reduir vulnerabilitats del sistema.

20.

Quin tipus de mesura de freqüència és la incidència?

a. Una proporció.
b. Una taxa
c. Una ràtio
d. Una dada de freqüència acumulada

21.

El mètode de Kjeldahl, determina:

a. Matèria nitrogenada total
b. Nitrogen proteic
c. Greixos saturats
d. Greixos insaturats

22.

Les volumetries de neutralització determinen:

a. Els clorurs de la llet
b. La matèria orgànica de l'aigua
c. L'índex de iode dels olis
d. L'acidesa de la llet

23.

El *Clostridium* és:

a. Aerobi estricte
b. Aerobi facultatiu

c. Anaerobi estricte
d. Microaeròfil

24.
Els bacteris acidolàctics (LAB) són capaços de produir:
a. Àcid làctic
b. Lecitina
c. Caseïna
d. Tocoferols

25.
Els caràcters sensorials es poden classificar en:
a. Color i forma
b. Textura i masticació
c. Aparença, aroma i cinestèsics
d. Forma i viscositat

26.
Les alteracions microbiològiques dels aliments són alteracions:
a. Biòtiques
b. Abiòtiques
c. Físiques
d. Cossos estranys

27.
La caseïna és:
a. Una proteïna
b. Un hidrat de carboni
c. Un greix saturat
d. Un greix poliinsaturat

28.
En el recompte per dilució en tub, es pot fer servir la tècnica del nombre més probable (NMP), que ens dóna la informació següent:
a. Nombre aproximat de bacteris vius que hi ha a la mostra
b. Recompte total de bacteris vius i morts
c. Numero d'unitat formadores de colònies
d. Depèn de la suspensió bacteriana, ens dona mes o menys nombre de bacteris morts

29.
Quin són els aliments més fàcils de contaminar-se:
a. Els aliments que contenen poca aigua
b. Els aliments molt ensucrats
c. Els aliments que contenen molt greix.
d. Els que tenen un elevat contingut de nutrients.

30.
L'oli d'oliva extra, té una acidesa:
a. Entre 1 i 1,2º
b. Inferior a 1º
c. Entre 1 i 1,5º
d. Superior a 2º

31.

El color groc típic de l'orina li dona:

a. L'urocrom
b. La bilirubina
c. La rifampicina
d. El metronidazol

32.

Per fer una gasometria es treu sang

a. Venosa
b. Perifèrica capil·lar
c. Arterial
d. Suprapúbica

33.

L'agulla dels sistema vacutainer, és un residu:

a. Tipus I
b. Tipus II
c. Tipus III
d. Tipus IV

34.

La posició mes adequada (di no hi ha contraindicacions) per administrar alimentació per sonda és:

a. Morestin
b. Decúbit supí
c. Fowler
d. Decúbit lateral esquerre

35.

La presència d'aire dins de la cavitat pleural s'anomena:

a. Pleuritis
b. Pneumotòrax
c. Emfisema
d. Hemotòrax

36.

El test d'Apgar valora entre altres:

a. La coloració de l'orina
b. L'esforç respiratori
c. El pes-volum
d. La freqüència respiratòria

37.

Els drenatges posturals s'utilitzen per a:

a. Facilitar l'administració de fàrmacs broncodilatadors
b. Ajudar a l'eliminació de secrecions nasals
c. Eliminació activa de les secrecions respiratòries
d. Eliminació de secrecions bronquials per la força de la gravetat

38.

L'aparell que registra les radiacions rebudes pel professionals sanitaris, es coneix amb el nom de/d':

a. Pulsioxímetre
b. Dosímetre
c. Radiòmetre

d. Espectròmetre

39.

La direcció anatòmica que significa que l'element està més aprop del peus, s'anomena:

a. Cranial
b. Ventral
c. Caudal
d. Dorsal

40.

Els fàrmacs genèrics, al cartonatge tenen les sigles

a. EFP
b. EFG
c. ECM
d. DH

41.

L'anestesia a odontologia pot anar acompanyada d'un vasoconstrictor, la funció del qual és:

a. Augmentar el diàmetre dels vasos sanguinis, augmentant així l'efecte de l'anestesia
b. Disminuir el diàmetre dels vasos sanguinis, augmentant així l'efecte de l'anestesia i disminuint el risc d'hemorràgia
c. Augmentar el diàmetre dels vasos sanguinis, fent que l'efecte de l'anestesia duri més temps i disminuint el risc d'hemorràgia
d. Conservar les propietats de l'anestesia durant un període de temps

42.

El fàrmac anestèsic en odontologia més utilitzat pels tractaments habituals és: a. Lidocaïna

b. ArticaIna
c. Mepivacaïna
d. Bupivacaïna

43.

Si al pacient li han de posar una anestesia infiltrativa, el tipus de xeringa i d'agulla serà:

a. Xeringa amb arpo i agulla de 25G
b. Xeringa sense arpó i agulla de 27G
c. Xeringa amb arpo i agulla de 30G
d. Xeringa sense arpó i agulla de 30G

44.

Quan el tractament d'endodòncia es realitza a les dents temporals i s'elimina únicament part de la polpa afectada que es troba a la càmera polpar s'anomena:

a. Pulpotomia
b. Pulpectomia pediàtrica
c. Pulpectomia
d. Obturació

45.

Quin dels següents ciments és segellador de la gutaperxa

a. Ketac
b. AH-plus
c. Composite
d. IRM

46.

Si fem una corba que va des de les cúspides vestibulars i les linguals dels premolars i molars inferiors d'un costat fins les cúspides linguals i vestibulars dels premolars i molars inferiors del costat contrari, la corba s'anomena:

a. Corba de Wilson
b. Corba de SPEE
c. Guia canina
d. Corba de SLEPT

47.

Com s'anomena l'aparició d'una dent o més en un lloc diferent del seu original? a. Dent ectòpic

b. Dent heterotòpic
c. Transposició dentaria
d. Apinyament

48.

Quan es produeix una coloració verdosa a les dents en formació (més intensa a les arrels) aquesta tinció està provocada per:

a. Alteracions hemolítiques
b. Alteracions hepàtiques
c. Administració de tetraciclines
d. Hemorràgies dentals

49.

Els productes més utilitzats per fer l'emblanquiment dental són:

a. Peròxid d'hidrogen i peròxid de carbamida
b. Peròxid d'hidrogen i àcid clorhídric
c. Peròxid d'hidrogen i peròxid d'halur
d. Peròxid d'hidrogen i àcid ortofosfòric

50.

L'odontòleg ha realitzat una obturació de classe II de la dent 16 amb composite perquè hi havia una càries que afectava a:

a. La cara interproximal del primer molar superior esquerra permanent
b. La cúspide mesolingual del primer molar inferior esquerra permanent
c. La cara interproximal del primer molar superior dret permanent
d. La cara interproximal mesial del primer molar inferior dret permanent

Generalitat de Catalunya
Departament d'Educació

(620)
Procediments Sanitaris i Assistencials

Test

Opció B

1.
La filtració glomerular es produeix al:

a. Túbul contornejat proximal
b. Corpuscle renal
c. Túbul distal
d. Túbul col·lector

2-
Si a un pacient que pateix insuficiència renal se li han d'administrar fàrmacs per via oral, ho haurà de fer:

a. Amb la mateixa quantitat de líquid que una persona sense insuficiència renal
b. Durant el tractament de la diàlisis
c. Sense líquids
d. Amb el menor volum de líquids possible

3.
L'aparició d'úlceres per pressió degut al cisallament és més probable que apareguin si el pacient es troba:

a. Decúbit supí
b. Decúbit pron
c. Sims
d. Fowler

4.
L'encèfal posterior està format per:

a. Cerebel, protuberància i bulb raquidi
b. Tàlem i hipotàlem
c. Tàlem, hipotàlem i mesencèfal
d. Telencèfal i diencèfal

5.
La temperatura rectal dóna un valor:

a. Mig grau inferior a la temperatura bucal
b. Mig grau superior a la temperatura axil·lar
c. Igual a la temperatura bucal
d. Mig grau inferior a la temperatura axil·lar

6.
El preparat semi sòlid tou, administrat per via tòpica, que conté poca aigua en la seva composició i que és útil en pells seques és el/la:

a. Xarop
b. Gel
c. Pomada
d. Ungüent

7.
La fèrula pneumàtica:

a. És un dispositiu que es col·loca al llarg de l'extremitat lesionada i té en la part distal un rodet que permet la tracció contínua de l'extremitat fracturada.
b. És fa amb una manta enrotllada enmig de les dues cames i lligant les cames amb mocadors.
c. És un dispositiu format per vàries cambres d'aire que permeten una major adaptabilitat al membre afectat, evitant les isquèmies distals en no efectuar una compressió circumferèncial completa.

d. S'utilitza per poder fer els primers auxilis a una persona que s'està ofegant al mar

8.

El SEM:

a. És una unitat de vigilància intensiva mòbil.
b. Presta assistència a persones malaltes crítiques o que han sofert un accident en el mateix lloc on s'ha produït l'emergència mèdica o l'accident.
c. És un tipus d'ambulància que trasllada les persones ferides a un hospital.
d. És un servei d'emergències multimèdia, que es pot consultar a través d'Internet per saber com s'ha d'actuar en cas d'emergència.

9.

La maniobra de Heimlich s'utilitza en cas de:

a. Asfixia mecànica
b. Aturada cardíaca
c. Aturada cardio-respiratòria
d. Hemorràgia arterial

10.

El volum basal correspon a:

a. L'aire inspirat i espirat en cada respiració
b. L'aire que pot ser inspirat en una respiració profunda i forçada
c. Al volum d'aire màxim que pot ser inspirat, desprès d'una espiració normal
d. L'aire que no col·labora en l'intercanvi gasós

11.

Els factors d'Atwater s'utilitzen:

a. Per calcular el percentatge de greix corporal
b. Per calcular l'aport calòric d'un aliment
c. Per calcular el metabolisme basal
d. Per calcular el pes ideal d'un nen

12.

L'efecte termogènic dels aliments representa:

a. Un 1% de la despesa energètica total i varia segons la composició i la quantitat de menjar
b. Un 1% de la despesa energètica total i no varia segons la composició i la quantitat de menjar
c. Entre 5-10% de la despesa energètica total i varia segons la composició i la quantitat de menjar
d. Entre 20-30% de la despesa energètica total i varia segons la composició i la quantitat de menjar

13.

El peix blau és ric amb:

a. Àcid gras saturats
b. Àcid gras polinsaturat
c. Àcid gras monoinsaturat
d. Colesterol

14.

Els aliments de tercera gamma són:

a. Aliments totalment preparats i cuinats, es conserven al buit
b. Aliment precuinats i envasats
c. Aliments congelats no cuinats

d. Aliments enllaunats

15.

La majoria de serovars o serotipus de *Samonel·la* s'inactiven a:

a. Temperatures superiors a 60º C mantingudes durant 20 minuts.
b. Temperatures superiors a 50º C mantingudes durant 30 minuts.
c. Temperatura de congelació mantinguda durant 15 dies
d. Temperatures superiors a 10ºC mantingudes durant 30 minuts

16.

L'habitat habitual de l'*Escherichia coli* és:

a. Les mans
b. Les fosses nasals
c. La femta
d. El budell

17.

La principal proteïna de la llet és:

a. La caseïna
b. L'albúmina
c. Les globulines
d. La lecitina

18.

La prova de Swift (AOM), és una prova que permet:

a. Mesurar l'oxidació de les mantegues
b. Mesurar l'oxidació de l'oli
c. Mesurar l'activat de l'aigua en aliments sòlids
d. Ens indica la presencia d'antioxidants naturals

19.

L'anàlisi elemental d'un aliment consta de:

a. Acidesa valorable i pH
b. Nitrogen, proteïna bruta i aigua
c. Carbohidrats, grassa bruta i acidesa
d. Cendres, aigua, fibra, nitrogen i grassa bruta

20.

La cromatografia de gel, es fa servir per:

a. Identificar i quantificar colorants en els aliments
b. Per separar substancies no volàtils
c. Per separar substancies ionitzants d'un aliments
d. Per separar substancies aromàtiques

21.

Les funcions d'un arxiu clínic són:

a. Només la custodia de les històries clíniques.
b. La recepció, la instal·lació, la custodia, el préstec dels expedients clínic així com el control de qualitat de tots aquests processos.
c. La conservació i preservació dels expedients clínics però no la seva instal·lació.
d. La preservació de la documentació sempre quan el pacient estigui ingressat.

22.

La classificació per doble dígit terminal.

a. Permet que les prestatgeries s'omplin aleatòriament i el dipòsit creixi d'una forma equilibrada.

b. Permet fer una classificació cronològica dels expedients.
c. Consisteix en una ordenació numèrica seqüencial.
d. Utilitza com a identificador de la història clínica una combinació de números i lletres.

23.

La disminució d'oxigen a la sang s'anomena:

a. Hipocàpnia
b. Hipercàpnia
c. Hiperòxia
d. Hipòxia

24.

Quin tipus de mesura de freqüència és la incidència?

a. Una proporció.
b. Una taxa
c. Una ràtio
d. Una dada de freqüència acumulada

25.

Es va fer una prova de recerca de càncer d'estómac a 400 individus demostrat per una biòpsia i a 400 que no patien càncer. La prova de recerca va donar positiu en 100 dels malalts amb càncer i en 50 dels individus sans.

a. La sensibilitat de la prova va ser d'un 25%
b. L'especificitat de la prova no es pot calcular.
c. El valor predictiu de la prova positiva no es pot calcular.
d. La sensibilitat de la prova no la podem calcular.

26.

L'objectiu d'una xarxa d'ordinadors és:

a. Optimitzar recursos.
b. Compartir recursos.
c. Augmentar la seguretat dels sistemes informàtics.
d. Reduir vulnerabilitats del sistema.

27.

El microprocessador:

a. Es connecta a la placa base amb un sòcol específic.
b. Sempre va integrat a la placa base.
c. Es connecta a un port IDE.
d. Es connecta a un port RAID.

28.

El primer programa que executa el sistema informàtic durant l'arrencada o boot s'anomena:

a. Sistema operatiu
b. BIOS
c. ROM
d. CMOS

29.

La qualitat d'un monitor o pantalla informàtica ve donada:

a. Per la resolució i el dot pitch o mida de punt.
b. Pel fet que sigui de tub de raigs o de plasma.
c. Per la freqüència de refresc de la targeta gràfica.
d. Per la mida en polzades de la diagonal de la pantalla.

30.

Si en un sistema informàtic tenim definits un supervisor, un administrador de sistema i diferents usuaris, necessàriament aquest sistema ha de ser gestionat per un sistema operatiu de tipus:

a. Multitasca.
b. Multiprocés.
c. Multiusuari.
d. De línia d'ordres

31.

Al laboratori d'AP, quan una mostra presenta capes de teixits més dures i d'altres més toves:

a. Caldrà orientar-la de manera que la ganiveta talli de menor a major duresa
b. Caldrà orientar-la de manera que la ganiveta talli de major a menor duresa
c. No caldrà fer cap tipus d'orientació, la duresa no afecta a l'hora d'orientar una mostra
d. S'haurà de tallar sempre en calent

32.

El volum de fixador ha de ser almenys de:

a. 20 vegades la mostra
b. 15 vegades la mostra
c. 10 vegades la mostra
d. 5 vegades la mostra

33.

Respecte a l'assecat de les preparacions histològiques es pot fer:

a. De forma rapida a l' estufa 100º 5 minuts
b. De forma rapida a l'estufa a 85º 10 minuts
c. A 30º 48 hores
d. A 37º 24 hores

34.

La deshidratació d'un teixit es fa:

a. Posant la peça en alcohol absolut
b. Amb banys d'alcohols de graduació creixent
c. Amb banys d'alcohols de graduació decreixent
d. Amb un bany de xilè

35.

El pas previ a una tinció H-E és:

a. Deshidratació
b. Hidratació
c. Coloració citoplasmàtica
d. Coloració nuclear

36.

Les ganivetes de l'ultra-micròtom són :

a. Metàl·liques
b. De vidre
c. De resines epoxi
d. Polietilè

37.

Segons el seu origen els colorants poden ser:

a. Neutres
b. Indiferents

c. Bàsics i àcids
d. Naturals i artificials

38.
Assenyala quina de les següents substàncies la fem servir com a descalcificador al laboratori d'AP:
a. Formol neutre
b. B5
c. Solució aquosa d'àcid nítric
d. Parafina

39.
Al laboratori d'AP necessitem el bany de flotació:
a. Per a observar les mostres al microscopi
b. Quan tallem amb el micròtom
c. Per a remullar les mostres abans d'introduir-les al processador automàtic
d. Per a fer les tincions

40.
Assenyala quin és el fixador d'elecció per a la microscòpia electrònica:
a. Glutaraldehid
b. Solució de Zencker
c. Formol
d. Alcohol

41.
El pH crític de la hidroxiapatita en el qual comença a dissoldre´s, és?
a: 4

b:4,5

c: 5

d. 5,5

42.
Respecte a les tècniques de raspallat quina tècnica col·loca el raspall a 45º en direcció coronal:
a. Tècnica de Bass.
b. Tècnica de Charters.
c. Tècnica de Stillman.
d. Tècnica Starkey.

43.
El revelador de placa Displaque que tenyeix de manera dicromàtica els dipòsits dentals segons la seva antiguitat , contenen com agents químics:
a. Isocianat de fluoresceïna
b. Fúcsia bàsica
c. Eritrosina i verd de malaquita
d. Eosina i verd brillant

44.
La xerostomía és:
a. Mal alè
b. Una infecció fúngica

c. Hipofunció de les glàndules salivals
d. Desgast dental

45.

En les freses ce carbur de tungstè o de milfulles , la rotació en el mateix sentit de les fulles:

a. Poleix
b. Talla
c. Poleix i talla
d. No poleix i no talla

46.

Per diagnosticar les càries interproximals el mètode més eficaç és:

a. Exploració amb sonda
b. Radiografia d'aleta de mossegada
c. Transil·luminació
d. Inspecció visual

47.

Per a realitzar la neteja d'un implant de titani utilitzarem?

a. Curetes universals
b. Curetes específiques
c. Curetes de tefló
d. Falç

48.

Per realitzar la palpació de la ATM durant l´exploració extraoral, l'operador es col·locarà:

a. Darrera del pacient
b. Davant del pacient
c. Al costa dret del pacient
d. Al costat esquerre del pacient

49.

Quines de les següents opcions són certes respecte a les cúspides de treball?

a. Són les cúspides palatines dels molars i premolars superiors i les palatines dels molars i premolars inferiors.
b. Són la cúspides vestibulars dels molars i premolars superiors i les palatines dels molars i premolars inferiors.
c. Són les cúspides palatines dels molars i premolars superiors i les vestibulars dels molars i premolars inferiors.
d. Són les cúspides vestibulars dels molars i premolars superiors i les vestibulars dels molars i premolars inferiors

50.

Digues quina és la calibració de la sonda periodontal de la OMS.

a. 0,5 – 3,5 – 5,5 - 8,5 – 11,5
b. 3 – 6 – 9 -12
c. 3 – 6 – 8 -11
d. 3,5 – 5,5 – 8,5 – 11,5