

SIMULACRO 1 DE: Repaso de los temas dados hasta ahora

Calidad en el sistema sanitario – Siglas médicas – Prefijos y sufijos – Terminología médica – Actividades del TCAE – Constitución Española (art. 1 al 5)

1. Calidad en el sistema sanitario (Preguntas 1-20)

1. ¿Cuál de los siguientes elementos forma parte del ciclo de mejora continua PDCA?
 - a) Diagnosticar
 - b) Aplicar
 - c) Controlar
 - d) Actuar

2. En sanidad, la calidad percibida se refiere a:
 - a) La valoración subjetiva del usuario
 - b) El coste de los servicios prestados
 - c) Los indicadores administrativos
 - d) La tecnología utilizada

3. ¿Qué organismo promueve la estrategia de seguridad del paciente en España?
 - a) Consejo Interterritorial de Sanidad
 - b) Ministerio del Interior
 - c) Organización Médica Colegial
 - d) Colegio Oficial de Enfermería

4. ¿Cuál es un objetivo de los sistemas de calidad en instituciones sanitarias?
 - a) Minimizar el número de trabajadores
 - b) Reducir visitas médicas innecesarias
 - c) Aumentar la eficiencia sin comprometer la atención
 - d) Sustituir al personal sanitario por automatización

5. ¿Cuál es el significado de "no maleficencia" en el contexto sanitario?
 - a) No generar gastos innecesarios
 - b) Evitar causar daño al paciente
 - c) Ser imparcial con el tratamiento
 - d) Atender a todos por igual

6. ¿Qué característica distingue la calidad asistencial según Donabedian?
 - a) Es exclusiva del nivel directivo
 - b) Solo la define el profesional médico
 - c) Se mide en estructura, proceso y resultado

ESCUELA SANIDAD DE COLORES

- d) Depende del número de camas disponibles
7. ¿Cuál es una barrera común para la implantación de sistemas de calidad?
- Alta cualificación del personal
 - Inversión en formación
 - Resistencia al cambio
 - Buen clima laboral
8. La evaluación externa de calidad se realiza mediante:
- Encuestas internas
 - Auditorías independientes
 - Autoevaluaciones
 - Formaciones
9. ¿Qué herramienta se utiliza para detectar fallos antes de que ocurran?
- Diagrama de Ishikawa
 - Matriz DAFO
 - Análisis modal de fallos y efectos (AMFE)
 - Diagrama de flujo
10. El enfoque centrado en el paciente promueve:
- Protocolos sin flexibilidad
 - La reducción de costes únicamente
 - La participación activa del paciente
 - Exclusividad del médico en la toma de decisiones
11. ¿Cuál es un indicador indirecto de calidad?
- Mortalidad ajustada
 - Tiempo medio de estancia hospitalaria
 - Satisfacción del usuario
 - Tasa de reingresos
12. ¿Qué norma regula los sistemas de gestión de la calidad a nivel internacional?
- ISO 14001
 - ISO 45001
 - ISO 9001
 - UNE 179003
13. ¿Qué documento define la visión, misión y valores de una institución sanitaria?
- Plan de marketing
 - Manual de acogida
 - Plan estratégico
 - Memoria económica
14. ¿Qué método se utiliza para analizar causas de un problema de calidad?
- Diagrama de PERT
 - Diagrama de Pareto
 - Diagrama de Gantt

ESCUELA SANIDAD DE COLORES

- d) Diagrama de Venn
15. ¿Qué es el benchmarking en calidad?
- Comparar con los estándares internos
 - Comparar con los peores resultados
 - Comparar con los mejores en el sector
 - Analizar resultados financieros
16. ¿Qué representa el término "calidad total"?
- Enfoque centrado en la tecnología
 - Mejoras solo en la atención médica
 - Implicación de toda la organización
 - Reducción de plantilla para optimizar
17. El enfoque EFQM se basa en:
- Puntos de control críticos
 - Planes financieros
 - Modelo europeo de excelencia
 - Indicadores económicos
18. ¿Qué implica el principio de equidad en sanidad?
- Igualdad de recursos para todos
 - Atención según el nivel económico
 - Acceso según preferencias
 - Adaptar la atención a las necesidades
19. ¿Qué aspecto mide la eficiencia?
- Satisfacción del paciente
 - Relación entre recursos utilizados y resultados
 - Nivel de empatía del personal
 - Número de profesionales por unidad
20. ¿Qué fase del ciclo PDCA permite detectar desviaciones?
- Plan
 - Do
 - Check
 - Act

2. Siglas médicas (Preguntas 21-40)

21. ¿Qué significa ECV en el ámbito sanitario?
- Enfermedad Cardíaca Vasular
 - Enfermedad Cerebrovascular
 - Estudio Clínico Validado
 - Exploración Cardiovascular

ESCUELA SANIDAD DE COLORES

22. Las siglas TA hacen referencia a:
- Tratamiento ambulatorio
 - Tensión arterial
 - Trastorno adaptativo
 - Trombosis aguda
23. ¿Qué indica el acrónimo RCP?
- Reanimación cardio-pulmonar
 - Resonancia cerebral profunda
 - Registro clínico de pacientes
 - Radiografía de columna posterior
24. ¿Qué significa la sigla PAAF?
- Programa de Apoyo a la Atención Familiar
 - Punción Aspiración con Aguja Fina
 - Presión Arterial Alta Funcional
 - Procedimiento de Asistencia y Atención Final
25. ¿Qué indica la sigla ECG?
- Encéfalo Cráneo Generalizado
 - Electrocardiograma
 - Estimulación Cerebral Guiada
 - Endoscopia Cardiorrespiratoria
26. ¿Qué significa las siglas SIDA?
- Sistema de Inmunodeficiencia Derivada Aguda
 - Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida
 - Sistema Inmune Disfuncional Avanzado
 - Síntomas Inmunológicos Degradativos
27. ¿Qué quiere decir ITU?
- Infección de Tórax Único
 - Infección Tracto Urinario
 - Intoxicación Tubular Urgente
 - Isquemia Trófica Ulcerosa
28. ¿Qué significa las siglas TAC en pruebas diagnósticas?
- Terapia Asistida Cardíaca
 - Tomografía Axial Computarizada
 - Tratamiento Anti-Coagulante
 - Técnica de Aplicación Cutánea
29. Las siglas BHC indican:
- Biometría Hemática Completa
 - Bazo Hepático Compacto
 - Biopsia Histológica Central
 - Base Hemática Coagulada

ESCUELA SANIDAD DE COLORES

30. ¿Qué significa UCI?
- a) Unidad de Cuidados Intensivos
 - b) Unión Central de Inmunidad
 - c) Unidad Clínico-Inmunológica
 - d) Uso Clínico Interno
31. ¿Qué corresponde a las siglas ETEV?
- a) Enfermedad Tromboembólica Venosa
 - b) Estudio de Trastornos Endovasculares
 - c) Ensayo Terapéutico en Vena
 - d) Edema Traumático Extravascular
32. ¿Qué son las siglas ELA?
- a) Enfermedad Linfática Aguda
 - b) Esclerosis Lateral Amiotrófica
 - c) Estudio de Lípidos Arteriales
 - d) Exploración Lumbar Avanzada
33. ¿Qué significa las siglas EPI?
- a) Estudio Postural Integral
 - b) Enfermedad Progresiva Interna
 - c) Equipos de Protección Individual
 - d) Exploración Pélvica Inmediata
34. ¿Qué indica PCR en medicina?
- a) Proteína C Reactiva
 - b) Proceso Circulatorio Respiratorio
 - c) Prueba de Carga Renal
 - d) Presión Cerebral Registrada
35. ¿Qué significa las siglas ACV?
- a) Aneurisma Cerebrovascular
 - b) Accidente Cerebrovascular
 - c) Apnea Cardiorrespiratoria Variable
 - d) Arritmia Crónica Vasculat
36. ¿Qué indica la sigla IAM?
- a) Infección Aguda Miocárdica
 - b) Infarto Agudo de Miocardio
 - c) Insuficiencia Arterial Media
 - d) Isquemia Auricular Moderada
37. ¿Qué corresponde a las siglas VHC?
- a) Virus de la Hepatitis C
 - b) Válvula Hemodinámica Central
 - c) Valor Hemático Coronario
 - d) Vía Hipotérmica Central

ESCUELA SANIDAD DE COLORES

38. ¿Qué significa las siglas TCE en el ámbito clínico?
- Técnicos de Cuidados Especiales
 - Traumatismo Craneoencefálico
 - Tratamiento Crónico Endovenoso
 - Test de Control Emocional
39. ¿Qué indican las siglas BIPAP?
- Bazo Inflamado con Presión Arterial
 - Bomba Intra-Pulmonar de Alta Presión
 - Presión Positiva Bifásica en la Vía Aérea
 - Biopsia Inmunológica Pulmonar
40. Las siglas SVO corresponden a:
- Sistema Vasculor Oclusivo
 - Sondaje Vesical de Orina
 - Sangrado Venoso Ocular
 - Síndrome Vasovagal Obstrutivo

3. Prefijos, sufijos y terminología médica (Preguntas 41-60)

41. ¿Qué significa el prefijo "dis-" en terminología médica?
- Exceso
 - Dolor
 - Dificultad o alteración
 - Inflamación
42. El sufijo "-itis" hace referencia a:
- Tumor
 - Dolor
 - Inflamación
 - Insuficiencia
43. ¿Qué significa "taquicardia"?
- Ritmo cardíaco lento
 - Dolor en el tórax
 - Pulso irregular
 - Ritmo cardíaco acelerado
44. ¿Qué significa el término "leucocito"?
- Célula hepática
 - Célula renal
 - Glóbulo blanco

ESCUELA SANIDAD DE COLORES

- d) Plaqueta
45. El término "hematuria" significa:
- a) Glóbulos rojos en orina
 - b) Sangre en la orina
 - c) Orina amarilla
 - d) Dolor al orinar
46. ¿Qué significa "afasia"?
- a) Falta de apetito
 - b) Pérdida del habla
 - c) Dolor en la garganta
 - d) Inflamación cerebral
47. El término "anemia" hace referencia a:
- a) Exceso de hemoglobina
 - b) Deficiencia de glóbulos blancos
 - c) Disminución de glóbulos rojos o hemoglobina
 - d) Inflamación de la sangre
48. ¿Qué significa el prefijo "bradi-"?
- a) Exceso
 - b) Lento
 - c) Débil
 - d) Grande
49. El sufijo "-oma" indica:
- a) Dolor
 - b) Inflamación
 - c) Tumor o masa
 - d) Deficiencia
50. ¿Qué significa el término "hepatomegalia"?
- a) Hígado endurecido
 - b) Hígado pequeño
 - c) Inflamación del hígado
 - d) Aumento de tamaño del hígado
51. ¿Qué indica el término "poliuria"?
- a) Dolor al orinar
 - b) Disminución del volumen de orina
 - c) Producción excesiva de orina
 - d) Incontinencia urinaria
52. "Osteoporosis" indica:
- a) Inflamación de los huesos
 - b) Degeneración ósea
 - c) Disminución de la densidad ósea

ESCUELA SANIDAD DE COLORES

- d) Fractura espontánea
53. ¿Qué significa el término “gastralgia”?
- a) Inflamación intestinal
 - b) Dolor de estómago
 - c) Vómito frecuente
 - d) Acidez gástrica
54. El sufijo “-rragia” se relaciona con:
- a) Sangrado
 - b) Cierre quirúrgico
 - c) Infección
 - d) Dolor
55. ¿Qué significa “neuralgia”?
- a) Parálisis facial
 - b) Dolor muscular
 - c) Dolor en los nervios
 - d) Inflamación cerebral
56. ¿Qué indica el término “pielonefritis”?
- a) Inflamación de la vejiga
 - b) Dolor renal
 - c) Inflamación del riñón y la pelvis renal
 - d) Infección urinaria baja
57. ¿Qué es una “laringectomía”?
- a) Tumor en la laringe
 - b) Extirpación de la laringe
 - c) Hemorragia en la laringe
 - d) Dolor en la laringe
58. ¿Qué significa “hipoglucemia”?
- a) Aumento de glucosa en sangre
 - b) Déficit de sodio
 - c) Disminución de glucosa en sangre
 - d) Pérdida de electrolitos
59. El término “menorragia” hace referencia a:
- a) Menstruación escasa
 - b) Dolor pélvico
 - c) Sangrado menstrual excesivo
 - d) Ausencia de menstruación
60. ¿Qué indica el prefijo “neuro-”?
- a) Hígado
 - b) Riñón
 - c) Sistema nervioso

ESCUELA SANIDAD DE COLORES

d) Corazón

4. Actividades del TCAE en instituciones sanitarias (Preguntas 61-80)

61. ¿Cuál de las siguientes tareas está permitida al TCAE según su competencia?
- a) Administrar fármacos por vía intravenosa
 - b) Canalizar una vía periférica
 - c) Realizar higiene completa del paciente encamado
 - d) Prescribir tratamiento rehabilitador
62. ¿Qué actuación debe realizar el TCAE antes de una intervención quirúrgica?
- a) Informar al paciente sobre el procedimiento
 - b) Ayudar en la colocación de ropa quirúrgica y aseo previo
 - c) Solicitar el consentimiento informado
 - d) Confirmar el tipo de anestesia
63. En relación con la alimentación asistida, el TCAE debe:
- a) Planificar la dieta del paciente
 - b) Valorar el nivel de desnutrición
 - c) Supervisar la administración de la dieta prescrita
 - d) Realizar la administración intravenosa de nutrientes
64. El TCAE colabora en la prevención de úlceras por presión mediante:
- a) Evaluación diagnóstica de riesgo
 - b) Prescripción de apósitos
 - c) Realización de cambios posturales y cuidados de la piel
 - d) Sutura de lesiones
65. ¿Qué tarea corresponde al TCAE en el cuidado postoperatorio inmediato?
- a) Vigilancia de constantes vitales
 - b) Valoración clínica de signos de infección
 - c) Retirada de drenajes quirúrgicos
 - d) Realización de pauta antibiótica
66. ¿Qué actividad debe realizar el TCAE en una unidad de hospitalización?
- a) Control de prescripciones médicas
 - b) Organización del quirófano
 - c) Registro y control de las eliminaciones del paciente
 - d) Prescripción de pruebas diagnósticas
67. El papel del TCAE en el proceso de higiene bucal del paciente encamado incluye:
- a) Valoración del estado periodontal
 - b) Diagnóstico de caries

ESCUELA SANIDAD DE COLORES

- c) Higiene e hidratación de mucosas orales
 - d) Aplicación de fluor tópico
68. ¿Qué debe hacer el TCAE ante un vómito en un paciente encamado?
- a) Administrar antiemético
 - b) Notificar al médico y registrar
 - c) Valorar el contenido gástrico
 - d) Llamar a la familia
69. ¿Qué responsabilidad tiene el TCAE durante una movilización conjunta?
- a) Dirigir el protocolo de movilización
 - b) Administrar sedación si es necesario
 - c) Aplicar correctamente las técnicas de movilización bajo supervisión
 - d) Valorar la capacidad funcional del paciente
70. En la recogida de muestras, el TCAE puede:
- a) Etiquetar y transportar muestras no invasivas
 - b) Diagnosticar infecciones
 - c) Prescribir análisis
 - d) Realizar punciones arteriales
71. ¿Qué debe hacer el TCAE tras un cambio de pañal en paciente dependiente?
- a) Solicitar revisión médica inmediata
 - b) Aplicar vendajes
 - c) Realizar higiene y registrar eliminaciones
 - d) Administrar crema antibiótica sin prescripción
72. ¿Qué actuación es INCORRECTA en el aseo de un paciente encamado?
- a) Lavar de distal a proximal
 - b) Usar agua caliente
 - c) Respetar la intimidad del paciente
 - d) Utilizar guantes y material estéril según el caso
73. En el control de constantes vitales, el TCAE puede:
- a) Diagnosticar hipertensión
 - b) Realizar la toma y registrar
 - c) Modificar tratamiento
 - d) Interpretar resultados y ajustar dosis
74. ¿Qué debe hacer el TCAE ante la caída de un paciente?
- a) Incorporarlo rápidamente a la cama
 - b) Dejarlo en el suelo y esperar
 - c) Valorar el estado general, avisar a enfermería y registrar
 - d) Moverlo sin asistencia para evitar lesiones
75. ¿Cuál es la prioridad del TCAE en cuidados paliativos?
- a) Aplicar tratamientos experimentales
 - b) Controlar y evaluar el dolor

ESCUELA SANIDAD DE COLORES

- c) Acompañar, ofrecer confort y cuidado integral
 - d) Planificar el alta hospitalaria
76. ¿Qué función tiene el TCAE en la esterilización de material?
- a) Interpretar los resultados microbiológicos
 - b) Realizar el reprocesado del material según protocolos
 - c) Clasificar el material quirúrgico por especialidad
 - d) Validar autoclaves
77. ¿Qué procedimiento puede realizar el TCAE de forma autónoma?
- a) Toma de glucemia capilar
 - b) Prescripción de analítica
 - c) Interpretación de ECG
 - d) Canalización de vías
78. ¿Qué debe hacer el TCAE si un paciente tiene fiebre?
- a) Administrar antipiréticos
 - b) Registrar y comunicar a enfermería
 - c) Aplicar tratamiento frío sin indicación
 - d) Solicitar radiografía
79. ¿Qué puede hacer el TCAE en una unidad quirúrgica?
- a) Asistir en la recepción y traslado del paciente
 - b) Realizar la incisión quirúrgica
 - c) Controlar el protocolo anestésico
 - d) Prescribir medidas postoperatorias
80. En una unidad de cuidados intensivos, el TCAE puede colaborar en:
- a) Control de ventilación mecánica
 - b) Suministro de medicación intravenosa
 - c) Higiene y confort del paciente crítico
 - d) Manejo del respirador

5. Constitución Española: Artículos 1 al 5 (Preguntas 81-100)

81. Según el artículo 1.1 de la Constitución Española, España se constituye en:
- a) Una monarquía confederal
 - b) Un Estado democrático y social de Derecho
 - c) Una república parlamentaria
 - d) Una federación de regiones
82. ¿Cuál de los siguientes valores superiores reconoce el artículo 1.1 de la Constitución?
- a) Justicia, orden y jerarquía
 - b) Seguridad, libertad y disciplina

ESCUELA SANIDAD DE COLORES

- c) Libertad, justicia, igualdad y pluralismo político
 - d) Unidad, poder y progreso
83. ¿Quién ostenta la soberanía nacional según el artículo 1.2?
- a) El Rey
 - b) Las Cortes Generales
 - c) El Gobierno
 - d) El pueblo español
84. ¿Qué principio garantiza el artículo 1.3 de la Constitución?
- a) Monarquía absoluta
 - b) Monarquía parlamentaria
 - c) Presidencialismo
 - d) República federal
85. El artículo 2 reconoce y garantiza:
- a) La existencia de provincias
 - b) La autonomía de las nacionalidades y regiones
 - c) La supremacía del Estado sobre las comunidades
 - d) La anulación de los estatutos autonómicos
86. ¿Qué afirma el artículo 2 sobre la unidad de la Nación española?
- a) Que puede disolverse con referéndum
 - b) Que es indisoluble
 - c) Que depende del Congreso
 - d) Que es opcional
87. ¿Qué establece el artículo 3.1 de la Constitución sobre el castellano?
- a) Es cooficial con el inglés
 - b) Es la lengua oficial del Estado
 - c) Es oficial solo en las regiones sin lengua propia
 - d) Es oficial en las instituciones europeas
88. Según el artículo 3.2, las demás lenguas españolas serán también oficiales:
- a) Si lo solicita el Gobierno central
 - b) Si son habladas por más del 25% de la población
 - c) Según los Estatutos de Autonomía
 - d) Solo en regiones fronterizas
89. ¿Qué deber establece el artículo 3.3 sobre las lenguas?
- a) Proteger únicamente el castellano
 - b) Proteger y fomentar todas las lenguas de España
 - c) Limitar las lenguas autonómicas al ámbito familiar
 - d) Impedir el uso de lenguas extranjeras
90. El artículo 4.1 establece que la bandera de España está formada por:
- a) Tres bandas horizontales: roja, verde y blanca
 - b) Dos bandas horizontales: blanca y azul

ESCUELA SANIDAD DE COLORES

- c) Tres bandas horizontales: roja, amarilla y roja
 - d) Una sola banda vertical: roja
91. Según el artículo 4.2, los Estatutos de Autonomía pueden:
- a) Prohibir banderas autonómicas
 - b) Establecer banderas y enseñas propias
 - c) Usar únicamente la bandera nacional
 - d) Usar banderas extranjeras por tradición
92. ¿Cómo deben usarse las banderas autonómicas según el artículo 4?
- a) Junto a la bandera de España y en lugar destacado
 - b) Solamente en fiestas locales
 - c) En sustitución de la bandera nacional
 - d) Bajo decisión del Parlamento
93. El artículo 5 de la Constitución establece que la capital del Estado es:
- a) Barcelona
 - b) Madrid
 - c) Sevilla
 - d) Valencia
94. ¿Cuál es el motivo constitucional de que Madrid sea la capital?
- a) Razón geográfica
 - b) Decisión del Senado
 - c) Establecido por ley en el artículo 5
 - d) Por tradición histórica
95. ¿Cuál de los siguientes artículos menciona el pluralismo político como valor superior?
- a) Artículo 3
 - b) Artículo 1
 - c) Artículo 5
 - d) Artículo 2
96. ¿Qué forma política del Estado se reconoce en la Constitución?
- a) Federalismo
 - b) República presidencialista
 - c) Monarquía parlamentaria
 - d) Confederación
97. ¿Qué garantiza la Constitución respecto a las nacionalidades y regiones?
- a) Su autodeterminación
 - b) Su independencia económica
 - c) Su autonomía y solidaridad
 - d) Su supremacía sobre el Estado
98. ¿Cuál de estos artículos habla directamente de la soberanía nacional?
- a) Artículo 2

ESCUELA SANIDAD DE COLORES

- b) Artículo 3
- c) Artículo 1
- d) Artículo 5

99. ¿Qué establece la Constitución sobre el uso de otras lenguas en España?

- a) Que deben ser autorizadas por el Gobierno
- b) Que pueden ser oficiales según los Estatutos
- c) Que no pueden usarse en la administración
- d) Que deben sustituir al castellano


100. ¿Qué función tiene la bandera según el artículo 4?


- a) Representar solo al poder militar
- b) Uso exclusivo en embajadas
- c) Representar al Estado y ser usada junto a otras
- d) Uso decorativo en actos públicos

Bloque 1: Calidad en el sistema sanitario (Preguntas 1–20 comentadas)

1. ¿Cuál de los siguientes elementos forma parte del ciclo de mejora continua PDCA?


- a) Diagnosticar
- b) Aplicar
- c) Controlar
- d) Actuar


 **Justificación:** En el ciclo PDCA (Plan-Do-Check-Act), la última fase es *Actuar*, donde se aplican correcciones y mejoras basadas en lo observado en las fases anteriores.

 **Resumen:** El ciclo PDCA es una herramienta para la mejora continua en calidad. Sus fases son: Plan (planificar), Do (hacer), Check (verificar) y Act (actuar). “Actuar” permite cerrar el ciclo con cambios efectivos.

2. En sanidad, la calidad percibida se refiere a:

- a) La valoración subjetiva del usuario
- b) El coste de los servicios prestados
- c) Los indicadores administrativos
- d) La tecnología utilizada


 **Justificación:** La calidad percibida es la impresión que tiene el paciente o usuario sobre la atención recibida.


 **Resumen:** Existen varios tipos de calidad: la técnica (objetiva), la gestionada (por el sistema) y la percibida, que depende de la experiencia del paciente.

ESCUELA SANIDAD DE COLORES

3. ¿Qué organismo promueve la estrategia de seguridad del paciente en España?


- a) Consejo Interterritorial de Sanidad
- b) Ministerio del Interior
- c) Organización Médica Colegial
- d) Colegio Oficial de Enfermería


 *Justificación:* El Consejo Interterritorial del SNS coordina las políticas sanitarias y promueve programas de calidad y seguridad del paciente.

 *Resumen:* El Consejo Interterritorial reúne al Ministerio de Sanidad y las Comunidades Autónomas. Establece estrategias comunes, como la de Seguridad del Paciente desde 2005.

4. ¿Cuál es el objetivo de los sistemas de calidad en instituciones sanitarias?


- a) Minimizar el número de trabajadores
- b) Reducir visitas médicas innecesarias
- c) Aumentar la eficiencia sin comprometer la atención
- d) Sustituir al personal sanitario por automatización


 *Justificación:* El objetivo es mejorar procesos, aumentar eficiencia y mantener o elevar la calidad asistencial.

 *Resumen:* La gestión de calidad busca prestar servicios eficaces, seguros y centrados en el paciente, optimizando recursos sin disminuir la atención.

5. ¿Qué significa “no maleficencia” en el contexto sanitario?

- a) No generar gastos innecesarios
- b) Evitar causar daño al paciente
- c) Ser imparcial con el tratamiento
- d) Atender a todos por igual


 *Justificación:* La no maleficencia es uno de los principios bioéticos y significa “no hacer daño”.


 *Resumen:* En bioética, los principios básicos son: autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia. Son claves en la calidad asistencial.

6. ¿Qué característica distingue la calidad asistencial según Donabedian?

- a) Es exclusiva del nivel directivo
- b) Solo la define el profesional médico
- c) Se mide en estructura, proceso y resultado
- d) Depende del número de camas disponibles


ESCUELA SANIDAD DE COLORES


 *Justificación:* Donabedian definió tres componentes clave: estructura, proceso y resultado.

 *Resumen:* Avedis Donabedian es un referente en calidad sanitaria. Su modelo permite evaluar qué recursos se tienen (estructura), cómo se usan (proceso) y qué se logra (resultado).

7. ¿Cuál es una barrera común para la implantación de sistemas de calidad?


- a) Alta cualificación del personal
- b) Inversión en formación
- c) Resistencia al cambio
- d) Buen clima laboral


 *Justificación:* El miedo al cambio o la falta de implicación del personal son resistencias comunes.

 *Resumen:* Para implantar calidad es necesario liderazgo, formación y motivación. La resistencia al cambio es un factor humano que debe gestionarse.

8. La evaluación externa de calidad se realiza mediante:


- a) Encuestas internas
- b) Auditorías independientes
- c) Autoevaluaciones
- d) Formaciones


 *Justificación:* Las auditorías externas permiten una visión objetiva y certificada de la calidad.

 *Resumen:* Existen evaluaciones internas (autoevaluaciones) y externas (auditorías o inspecciones), ambas necesarias para garantizar calidad y transparencia.

9. ¿Qué herramienta se utiliza para detectar fallos antes de que ocurran?

- a) Diagrama de Ishikawa
- b) Matriz DAFO
- c) Análisis modal de fallos y efectos (AMFE)
- d) Diagrama de flujo


 *Justificación:* El AMFE analiza posibles errores en un proceso y sus consecuencias para anticiparse a ellos.


 *Resumen:* El AMFE es preventivo. Se usa mucho en sanidad y otros sectores críticos como la aviación.

ESCUELA SANIDAD DE COLORES

10. El enfoque centrado en el paciente promueve:


- a) Protocolos sin flexibilidad
- b) La reducción de costes únicamente
- c) La participación activa del paciente
- d) Exclusividad del médico en la toma de decisiones


 *Justificación:* El paciente pasa a ser parte activa en su cuidado, se escuchan sus preferencias.

 *Resumen:* Un sistema de calidad moderna implica personalización, empatía y decisiones compartidas entre paciente y profesionales.

11. ¿Cuál es un indicador indirecto de calidad?


- a) Mortalidad ajustada
- b) Tiempo medio de estancia hospitalaria
- c) Satisfacción del usuario
- d) Tasa de reingresos


 *Justificación:* La satisfacción del usuario refleja su percepción sobre el servicio, sin medir directamente resultados clínicos.

 *Resumen:* Los **indicadores** pueden ser directos (miden resultados concretos, como tasas de mortalidad o infección) o indirectos (como la satisfacción del usuario, que aunque no evalúa un resultado clínico directo, proporciona información clave sobre cómo se percibe la atención). Los indicadores indirectos son muy útiles para detectar aspectos subjetivos y sociales de la calidad asistencial.

12. ¿Qué norma regula los sistemas de gestión de la calidad a nivel internacional?

- a) ISO 14001
- b) ISO 45001
- c) ISO 9001
- d) UNE 179003


 *Justificación:* La ISO 9001 es la norma más extendida en sistemas de gestión de la calidad, aplicable a todo tipo de organizaciones, incluida la sanidad.


 *Resumen:* La ISO 9001 establece los requisitos para un sistema de gestión de la calidad eficaz. En sanidad, permite organizar los procesos, garantizar la calidad de los servicios, mejorar la satisfacción del paciente y promover la mejora continua. Está basada en principios como el enfoque al cliente, liderazgo, mejora continua, toma de decisiones basada en evidencias, entre otros.

ESCUELA SANIDAD DE COLORES

13. ¿Qué documento define la visión, misión y valores de una institución sanitaria?


- a) Plan de marketing
- b) Manual de acogida
- c) Plan estratégico
- d) Plan estratégico


 **Justificación:** El plan estratégico establece los objetivos generales de la organización y sus líneas de acción a medio/largo plazo, incluyendo su misión, visión y valores.

 **Resumen:** Toda organización sanitaria debe tener definido su plan estratégico, que funciona como una hoja de ruta para alcanzar los objetivos institucionales. En él se detallan los principios que rigen su actividad, el papel que pretende cumplir en la sociedad (misión), el estado ideal al que aspira (visión) y los valores que guían sus decisiones. Es clave en la gestión de calidad y en la toma de decisiones.

14. ¿Qué método se utiliza para analizar causas de un problema de calidad?


- a) Diagrama de PERT
- b) Diagrama de Gantt
- c) Diagrama de Pareto
- d) Diagrama de Venn


 **Justificación:** El diagrama de Pareto permite identificar las causas más frecuentes de un problema, aplicando el principio del 80/20.

 **Resumen:** En calidad, el análisis de causas es fundamental para implementar mejoras. El diagrama de Pareto visualiza las causas más relevantes que generan la mayoría de los efectos no deseados. Según este principio, el 20% de las causas generan el 80% de los problemas. Es muy útil para priorizar intervenciones y enfocar recursos donde más impacto tendrán.

15. ¿Qué es el benchmarking en calidad?

- a) Comparar con los estándares internos
- b) Comparar con los peores resultados
- c) Comparar con los mejores en el sector
- d) Analizar resultados financieros


 **Justificación:** Benchmarking es una técnica que consiste en estudiar y comparar las mejores prácticas de otras organizaciones para aplicarlas en la propia.


 **Resumen:** En gestión de calidad, el benchmarking permite aprender de los líderes del sector. Compararse con los mejores ayuda a detectar debilidades propias y establecer metas realistas y ambiciosas. En sanidad, se puede hacer benchmarking de procesos clínicos, atención al paciente, eficiencia, etc. No se trata de copiar, sino de adaptar buenas prácticas.

ESCUELA SANIDAD DE COLORES

16. ¿Qué representa el término “calidad total”?


- a) Enfoque centrado en la tecnología
- b) Mejoras solo en la atención médica
- c) Implicación de toda la organización
- d) Reducción de plantilla para optimizar


 **Justificación:** La calidad total implica que todos los miembros de la organización, en todos los niveles, están comprometidos con la mejora continua.

 **Resumen:** El enfoque de calidad total va más allá de cumplir normas. Busca una cultura organizacional en la que todos (desde directivos hasta personal auxiliar) trabajen por la excelencia. Se basa en liderazgo, formación, participación y mejora continua. Implica cambios estructurales, actitudinales y operativos en toda la institución.

17. El enfoque EFQM se basa en:


- a) Puntos de control críticos
- b) Planes financieros
- c) Modelo europeo de excelencia
- d) Indicadores económicos


 **Justificación:** El modelo EFQM (European Foundation for Quality Management) es un referente europeo para evaluar y mejorar la gestión de organizaciones.

 **Resumen:** **EFQM** es una herramienta no prescriptiva que ayuda a las organizaciones a analizar su funcionamiento y avanzar hacia la excelencia. Evalúa áreas como liderazgo, estrategia, personas, alianzas y procesos. En sanidad, permite comparar centros, impulsar la mejora continua y reconocer el trabajo de equipos comprometidos con la calidad.

18. ¿Qué implica el principio de equidad en sanidad?

- a) Igualdad de recursos para todos
- b) Atención según el nivel económico
- c) Adaptar la atención a las necesidades
- d) Acceso según preferencias

 **Justificación:** La equidad no es dar lo mismo a todos, sino proporcionar a cada persona lo que necesita para alcanzar el mismo nivel de salud.

 **Resumen:** En salud, equidad implica justicia. A diferencia de la igualdad, que es dar lo mismo a todos, la equidad adapta los recursos a las necesidades individuales. Por ejemplo, una persona con discapacidad o en situación de exclusión puede necesitar más recursos para alcanzar el mismo nivel de salud que otra persona. Es un principio ético y organizativo.

ESCUELA SANIDAD DE COLORES

19. ¿Qué aspecto mide la eficiencia?

- a) Satisfacción del paciente
- b) Relación entre recursos utilizados y resultados
- c) Nivel de empatía del personal
- d) Número de profesionales por unidad

Justificación: La eficiencia mide si los recursos (tiempo, dinero, personal) se están utilizando de forma óptima para obtener buenos resultados.

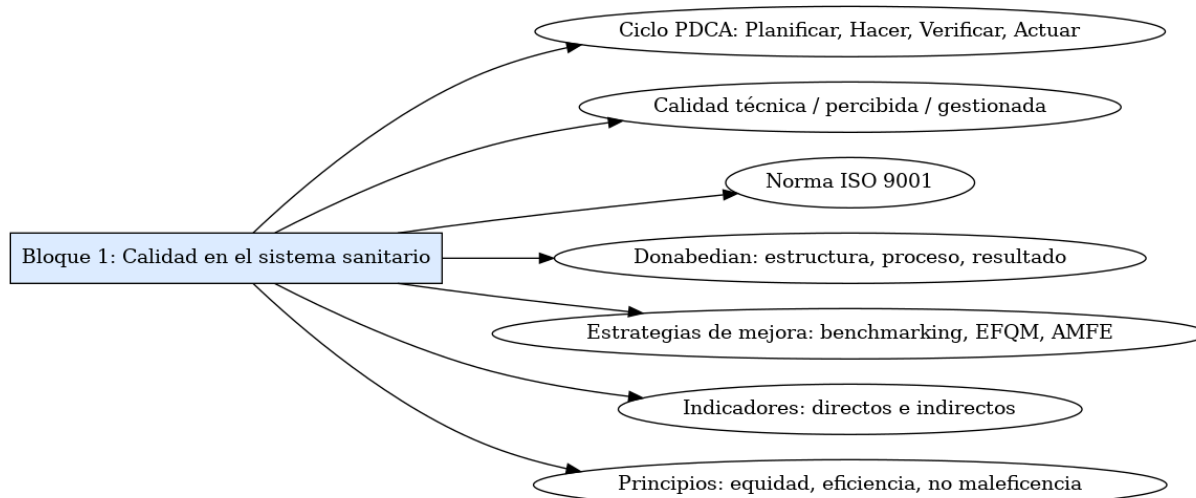
Resumen: Eficiencia es hacer las cosas bien, con el menor coste posible sin comprometer la calidad. En el sistema sanitario, se busca maximizar los beneficios (salud, bienestar, satisfacción) con los mínimos recursos necesarios, sin desperdicio y con control de costes. Es clave en sistemas públicos de salud con recursos limitados.

20. ¿Qué fase del ciclo PDCA permite detectar desviaciones?

- a) Plan
- b) Do
- c) Check
- d) Act

Justificación: La fase “Check” o “Verificar” se encarga de revisar los resultados del proceso para identificar si hay desviaciones o errores.


Resumen: En el ciclo PDCA, la fase “Check” evalúa si lo que se planificó y ejecutó se ha logrado. Si se detectan fallos o desviaciones, se actúa corrigiéndolos en la siguiente fase (Act). Esta verificación es fundamental para que la mejora continua sea real y basada en datos objetivos.




Bloque 2: Siglas médicas (Preguntas 21–40 comentadas)

21. ¿Qué significa ECV en el ámbito sanitario?


- a) Enfermedad Cardíaca Vascular
- b) Enfermedad Cerebrovascular
- c) Estudio Clínico Validado
- d) Exploración Cardiovascular


 **Justificación:** ECV se refiere a la enfermedad cerebrovascular, que afecta el flujo sanguíneo al cerebro, incluyendo ictus y accidentes isquémicos.

 **Resumen:** La ECV es una de las principales causas de discapacidad y mortalidad. Engloba eventos como el ictus (isquémico o hemorrágico) y las hemorragias cerebrales. El reconocimiento temprano de los síntomas y el tratamiento inmediato son esenciales para minimizar secuelas. Es una patología tiempo-dependiente: cuanto antes se actúe, mayor será la recuperación del tejido cerebral.

22. Las siglas TA hacen referencia a:


- a) Tratamiento ambulatorio
- b) Tensión arterial
- c) Trastorno adaptativo
- d) Trombosis aguda


 **Justificación:** En medicina, TA es la abreviatura común de tensión arterial o presión arterial.

 **Resumen:** La TA es la fuerza que ejerce la sangre contra las paredes de las arterias. Se mide en mmHg (milímetros de mercurio) y se expresa con dos cifras: sistólica (máxima) y diastólica (mínima). Valores normales están en torno a 120/80 mmHg. Una TA elevada mantenida puede producir daño en órganos como el corazón, riñones o cerebro.

23. ¿Qué indica el acrónimo RCP?

- a) Reanimación cardio-pulmonar
- b) Resonancia cerebral profunda
- c) Registro clínico de pacientes
- d) Radiografía de columna posterior

 **Justificación:** RCP es una maniobra de emergencia para restablecer la circulación y la respiración en una persona en parada cardiorrespiratoria.


 **Resumen:** La RCP combina compresiones torácicas y ventilaciones (en algunos casos) para mantener la oxigenación de órganos vitales. Es crucial iniciarla en los primeros minutos


ESCUELA SANIDAD DE COLORES

tras el paro. El TCAE debe conocer el protocolo básico y colaborar eficazmente en equipos de reanimación. Se clasifica en básica (sin equipos) y avanzada (con material especializado).

24. ¿Qué significa la sigla PAAF?


- a) Programa de Apoyo a la Atención Familiar
- b) Punción Aspiración con Aguja Fina
- c) Presión Arterial Alta Funcional
- d) Procedimiento de Asistencia y Atención Final


 *Justificación:* PAAF es una técnica diagnóstica que extrae células con una aguja muy fina para analizar lesiones sospechosas, especialmente en mama, tiroides o ganglios.

 *Resumen:* La PAAF es mínimamente invasiva y se realiza con o sin ecografía. Permite detectar tumores benignos o malignos sin necesidad de cirugía. El TCAE puede colaborar preparando al paciente, el material estéril y asegurando su confort. Es una prueba frecuente en servicios de diagnóstico por imagen y cirugía menor.

25. ¿Qué indica la sigla ECG?


- a) Encéfalo Cráneo Generalizado
- b) Electrocardiograma
- c) Estimulación Cerebral Guiada
- d) Endoscopia Cardiorrespiratoria


 *Justificación:* ECG o EKG es la técnica que registra la actividad eléctrica del corazón, útil para detectar arritmias, infartos, hipertrofias, etc.

 *Resumen:* El ECG capta las señales eléctricas que provocan la contracción del corazón. Se representa como una serie de ondas (P, QRS, T) en una tira de papel o monitor. El TCAE puede preparar al paciente y colocar los electrodos correctamente, asegurando contacto con la piel y buena señal. Es una prueba de rutina en urgencias y plantas médicas.

26. ¿Qué significa las siglas SIDA?

- a) Sistema de Inmunodeficiencia Derivada Aguda
- b) Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida
- c) Sistema Inmune Disfuncional Avanzado
- d) Síntomas Inmunológicos Degradativos

 *Justificación:* SIDA es la fase avanzada del VIH, cuando la inmunodeficiencia impide luchar contra infecciones oportunistas.


 *Resumen:* El virus VIH destruye progresivamente los linfocitos CD4. Cuando su número es muy bajo o aparecen infecciones graves (como neumonía por Pneumocystis), se considera que el paciente tiene SIDA. No todos los pacientes con VIH desarrollan SIDA,


ESCUELA SANIDAD DE COLORES

gracias al tratamiento antirretroviral. El TCAE debe conocer las medidas de precaución estándar para evitar contagios.

27. ¿Qué quiere decir ITU?


- a) Infección de Tórax Único
- b) Infección del Tracto Urinario
- c) Intoxicación Tubular Urgente
- d) Isquemia Trófica Ulcerosa


 *Justificación:* ITU es una infección común en vejiga, uretra o riñones, frecuente en mujeres, pacientes sondados y encamados.

 *Resumen:* Las ITU pueden ser bajas (cistitis, uretritis) o altas (pielonefritis). Síntomas: escozor, urgencia, fiebre, orina turbia. Se diagnostican por clínica y cultivo de orina. En hospitales, la sonda vesical prolongada es un factor de riesgo. El TCAE debe extremar la higiene del área genital, evitar contaminaciones y registrar signos de infección.

28. ¿Qué significa las siglas TAC en pruebas diagnósticas?


- a) Terapia Asistida Cardíaca
- b) Tomografía Axial Computarizada
- c) Tratamiento Anti-Coagulante
- d) Técnica de Aplicación Cutánea


 *Justificación:* TAC es una prueba radiológica que usa rayos X para crear imágenes detalladas del interior del cuerpo.

 *Resumen:* El TAC permite obtener cortes transversales del cuerpo en alta definición, útiles para ver órganos, huesos, vasos y tejidos blandos. Puede usarse contraste para mejorar la visualización. El TCAE debe informar al paciente sobre ayuno, alergias al contraste y posibles sensaciones durante el estudio (calor, sabor metálico).

29. Las siglas BHC indican:


- a) Biometría Hemática Completa
- b) Bazo Hepático Compacto
- c) Biopsia Histológica Central
- d) Base Hemática Coagulada


 *Justificación:* El BHC es un análisis que mide glóbulos rojos, blancos, hemoglobina, hematocrito y plaquetas.

 *Resumen:* Es una de las analíticas más solicitadas. Permite detectar anemias, infecciones, leucemias, etc. El TCAE puede colaborar en la recogida de muestras, preparación del paciente y transporte al laboratorio. También puede registrar cambios clínicos relacionados (palidez, fiebre, sangrados) que justifiquen esta analítica.

30. ¿Qué significa UCI?


- a) Unidad de Cuidados Intensivos
- b) Unión Central de Inmunidad
- c) Unidad Clínico-Immunológica
- d) Uso Clínico Interno


 **Justificación:** UCI es un área hospitalaria destinada a pacientes críticos que requieren vigilancia continua y tecnología avanzada.

 **Resumen:** Los pacientes ingresados en UCI están inestables, con riesgo vital o complicaciones graves. El TCAE en UCI debe conocer protocolos estrictos de higiene, bioseguridad, control de constantes y colaboración con el personal de enfermería y médico. El trabajo en esta unidad requiere alta preparación técnica y emocional.

31. ¿Qué corresponde a las siglas ETEV?


- a) Enfermedad Tromboembólica Venosa
- b) Estudio de Trastornos Endovasculares
- c) Ensayo Terapéutico en Vena
- d) Edema Traumático Extravascular


 **Justificación:** La ETEV incluye la trombosis venosa profunda y la embolia pulmonar, dos condiciones graves que requieren atención inmediata.

 **Resumen:** La enfermedad tromboembólica venosa (ETE) se produce por la formación de coágulos en las venas profundas (trombosis) que pueden migrar a los pulmones (embolia). Factores de riesgo: cirugía, inmovilidad, cáncer, anticonceptivos, antecedentes familiares. El TCAE debe estar alerta a signos como dolor en la pantorrilla, hinchazón, dificultad respiratoria o taquicardia súbita. La prevención con movilización temprana, medias de compresión y heparina profiláctica es esencial.

32. ¿Qué son las siglas ELA?

- a) Enfermedad Linfática Aguda
- b) Esclerosis Lateral Amiotrófica
- c) Estudio de Lípidos Arteriales
- d) Exploración Lumbar Avanzada

 **Justificación:** La ELA es una enfermedad neurodegenerativa grave que afecta a las neuronas motoras, produciendo parálisis progresiva.


 **Resumen:** La Esclerosis Lateral Amiotrófica (ELA) es una patología incurable que causa debilidad muscular, dificultad para hablar, tragar y, en fases avanzadas, para respirar. El paciente suele mantener la capacidad cognitiva, lo que puede generar gran sufrimiento


ESCUELA SANIDAD DE COLORES

emocional. El TCAE colabora en el apoyo diario (alimentación, higiene, cambios posturales) y en la comunicación con el equipo multidisciplinar y la familia. La empatía y el respeto son fundamentales.

33. ¿Qué significa las siglas EPI?


- a) Estudio Postural Integral
- b) Enfermedad Progresiva Interna
- c) Equipos de Protección Individual
- d) Exploración Pélvica Inmediata


 *Justificación:* Los EPI son elementos esenciales para proteger al profesional sanitario frente a riesgos biológicos, químicos o físicos.

 *Resumen:* Mascarillas, guantes, batas, gafas, pantallas faciales... Todos ellos forman parte de los EPI. Su uso correcto es crucial en situaciones de riesgo, como infecciones transmisibles (COVID-19, tuberculosis, VIH). El TCAE debe conocer cuándo y cómo utilizarlos, retirarlos sin contaminación cruzada y desecharlos de forma adecuada según protocolos.

34. ¿Qué indica PCR en medicina?


- a) Proteína C Reactiva
- b) Proceso Circulatorio Respiratorio
- c) Prueba de Carga Renal
- d) Presión Cerebral Registrada

 *Justificación:* La PCR es un marcador de inflamación o infección en el organismo, especialmente útil para controlar la evolución de patologías.


 *Resumen:* La proteína C reactiva se eleva cuando hay inflamación o infección. Su nivel orienta sobre la gravedad del proceso (una PCR >100 mg/L sugiere infección grave). No es diagnóstica por sí sola, pero sirve para controlar la respuesta al tratamiento antibiótico. El TCAE debe conocer su significado, vigilar la evolución clínica y colaborar en la toma de muestras.

35. ¿Qué significa las siglas ACV?

- a) Aneurisma Cerebrovascular
- b) Accidente Cerebrovascular
- c) Apnea Cardiorrespiratoria Variable
- d) Arritmia Crónica Vasculat


 *Justificación:* ACV es otra forma de referirse a la ECV, es decir, a eventos como el ictus isquémico o hemorrágico que afectan la circulación cerebral.


ESCUELA SANIDAD DE COLORES

 **Resumen:** El accidente cerebrovascular (ACV) puede ser isquémico (por obstrucción de una arteria cerebral) o hemorrágico (por rotura de un vaso). Es una urgencia médica. El TCAE debe reconocer signos de alerta: desviación de la boca, pérdida de fuerza o sensibilidad en un lado, dificultad al hablar. Una actuación rápida puede salvar vida y funciones neurológicas.

36. ¿Qué indica la sigla IAM?


- a) Infección Aguda Miocárdica
- b) Infarto Agudo de Miocardio
- c) Insuficiencia Arterial Media
- d) Isquemia Auricular Moderada


 **Justificación:** IAM es el término clínico para el infarto, cuando una arteria coronaria se obstruye y el músculo cardíaco muere por falta de oxígeno.

 **Resumen:** El infarto agudo de miocardio es una de las principales causas de muerte en el mundo. Se produce por una obstrucción súbita en una arteria coronaria. Síntomas típicos: dolor torácico opresivo, irradiado a brazo izquierdo o mandíbula, sudoración, náuseas. El TCAE debe estar entrenado para reconocerlo, alertar al equipo y colaborar en la atención inicial (RCP si es necesario, preparación para traslado).

37. ¿Qué corresponde a las siglas VHC?


- a) Virus de la Hepatitis C
- b) Válvula Hemodinámica Central
- c) Valor Hemático Coronario
- d) Vía Hipotérmica Central

 **Justificación:** El VHC es un virus que afecta al hígado y puede causar hepatitis crónica, cirrosis y cáncer hepático.


 **Resumen:** La hepatitis C se transmite por vía sanguínea (transfusiones antiguas, compartir jeringuillas, etc.). Muchos pacientes son asintomáticos durante años. El diagnóstico precoz es clave porque actualmente hay tratamientos muy eficaces. El TCAE debe conocer las vías de transmisión y aplicar precauciones estándar. También puede detectar signos como ictericia, astenia o hemorragias que sugieran daño hepático.

38. ¿Qué significa las siglas TCE en el ámbito clínico?

- a) Técnicos de Cuidados Especiales
- b) Traumatismo Craneoencefálico
- c) Tratamiento Crónico Endovenoso
- d) Test de Control Emocional


 **Justificación:** El TCE se refiere a un golpe o lesión en el cráneo que puede afectar al cerebro. Puede ser leve, moderado o grave.


ESCUELA SANIDAD DE COLORES

 **Resumen:** El TCE es común en accidentes de tráfico, caídas o agresiones. Síntomas de alarma: pérdida de conciencia, vómitos, amnesia, pupilas desiguales. El TCAE debe vigilar el estado neurológico del paciente, registrar signos de deterioro, colaborar en la prevención de úlceras y realizar movilizaciones con especial cuidado en caso de fractura craneal o columna cervical inestable.

39. ¿Qué indican las siglas BIPAP?


- a) Bazo Inflamado con Presión Arterial
- b) Bomba Intra-Pulmonar de Alta Presión
- c) Presión Positiva Bifásica en la Vía Aérea
- d) Biopsia Inmunológica Pulmonar


 **Justificación:** BIPAP es un sistema de ventilación no invasiva que alterna dos niveles de presión positiva, facilitando la respiración en pacientes con dificultad respiratoria.

 **Resumen:** El BIPAP se utiliza en pacientes con EPOC, edema pulmonar o apnea del sueño. Proporciona apoyo ventilatorio sin necesidad de intubación. El TCAE colabora asegurando el buen ajuste de la mascarilla, vigila la tolerancia del paciente, controla las secreciones y comunica cualquier dificultad respiratoria. Es importante mantener la piel seca para evitar lesiones por presión.

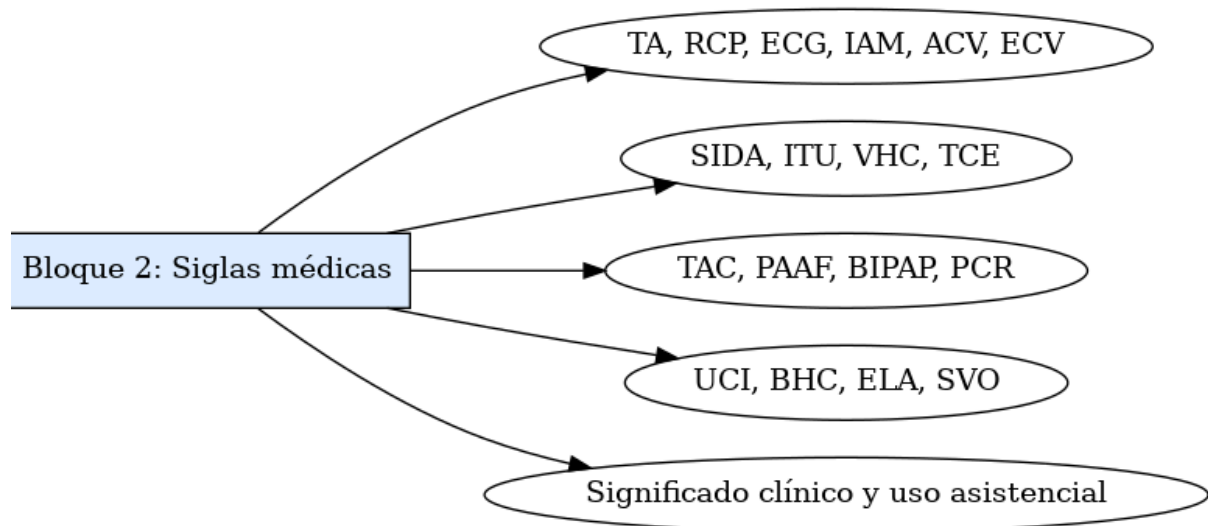
40. Las siglas SVO corresponden a:

- a) Sistema Vasculor Oclusivo
- b) Sondaje Vesical de Orina
- c) Sangrado Venoso Ocular
- d) Síndrome Vasovagal Obstructivo

 **Justificación:** El SVO es una técnica para drenar la orina mediante la introducción de una sonda en la vejiga.

 **Resumen:** El sondaje vesical se utiliza para vaciar la vejiga en casos de retención urinaria, control estricto de diuresis, cirugías o cuando el paciente no puede orinar por sí solo. Existen sondas permanentes (Foley) y temporales. El TCAE debe realizar una higiene rigurosa del área perineal, colaborar en la inserción (bajo supervisión), registrar la diuresis, vigilar signos de infección y asegurar el bienestar del paciente.

ESCUELA SANIDAD DE COLORES



Bloque 3: Prefijos, sufijos y terminología médica (Preguntas 41–60 comentadas)

41. ¿Qué significa el prefijo “dis-” en terminología médica?

- a) Exceso
- b) Dolor
- c) Dificultad o alteración
- d) Inflamación


● **Justificación:** “Dis-” se utiliza para indicar dificultad, trastorno o alteración en un proceso normal.


📖 **Resumen:** En medicina, los prefijos ayudan a interpretar el significado de los términos. El prefijo “dis-” se encuentra en palabras como *disnea* (dificultad para respirar), *disfagia* (dificultad para tragar), *disuria* (dolor o dificultad al orinar). Su uso permite identificar que hay una alteración en la función fisiológica normal del órgano o sistema al que acompaña.

42. El sufijo “-itis” hace referencia a:

- a) Tumor
- b) Dolor
- c) Inflamación
- d) Insuficiencia


ESCUELA SANIDAD DE COLORES


 **Justificación:** “-itis” es un sufijo griego que indica la presencia de un proceso inflamatorio.

 **Resumen:** La inflamación es una respuesta del cuerpo ante agresiones (infecciones, traumatismos, alergias). Se manifiesta con signos clásicos: calor, enrojecimiento, hinchazón, dolor y pérdida de función. Ejemplos de términos: *gastritis* (inflamación del estómago), *artritis* (inflamación articular), *bronquitis* (inflamación de los bronquios). Comprender este sufijo ayuda a interpretar múltiples diagnósticos clínicos.

43. ¿Qué significa “taquicardia”?


- a) Ritmo cardíaco lento
- b) Dolor en el tórax
- c) Pulso irregular
- d) Ritmo cardíaco acelerado


 **Justificación:** “Taqui-” significa rápido y “-cardia” se refiere al corazón. Juntas indican un ritmo cardíaco elevado.

 **Resumen:** La taquicardia es una condición en la que el corazón late más rápido de lo normal (>100 latidos por minuto en adultos en reposo). Puede ser fisiológica (por ejercicio o fiebre) o patológica (por ansiedad, hipovolemia, arritmias). El TCAE debe conocer cómo tomar el pulso, detectar taquicardias y notificar cambios bruscos, especialmente en pacientes cardíacos.

44. ¿Qué significa el término "leucocito"?

- a) Célula hepática
- b) Célula renal
- c) Glóbulo blanco
- d) Plaqueta


 **Justificación:** “Leuco-” significa blanco y “-cito” significa célula. Un leucocito es una célula blanca del sistema inmunitario.


 **Resumen:** Los leucocitos o glóbulos blancos son fundamentales en la defensa del organismo frente a infecciones. Hay varios tipos: neutrófilos, linfocitos, monocitos, eosinófilos y basófilos. Su número puede aumentar (leucocitosis) en infecciones o inflamaciones, o disminuir (leucopenia) en inmunodepresión. El TCAE puede ayudar en la detección de signos clínicos compatibles con alteraciones de leucocitos (fiebre, infecciones recurrentes).

45. El término "hematuria" significa:

- a) Glóbulos rojos en orina
- b) Sangre en la orina
- c) Orina amarilla
- d) Dolor al orinar


ESCUELA SANIDAD DE COLORES


 **Justificación:** “Hema-” (sangre) y “-uria” (orina) componen el término que indica presencia de sangre en la orina.

 **Resumen:** La hematuria puede observarse a simple vista (macroscópica) o detectarse en análisis de orina (microscópica). Puede deberse a infecciones urinarias, cálculos, traumatismos, cáncer renal o vesical. Es un signo clínico relevante que debe valorarse junto a otros síntomas como disuria, fiebre o urgencia miccional. El TCAE debe registrar la presencia de hematuria e informar al personal sanitario.

46. ¿Qué significa “afasia”?


- a) Falta de apetito
- b) Pérdida del habla
- c) Dolor en la garganta
- d) Inflamación cerebral


 **Justificación:** “A-” indica ausencia y “-fasia” habla. La afasia es la pérdida o alteración del lenguaje hablado por una lesión cerebral.

 **Resumen:** La afasia puede ser expresiva (dificultad para hablar), receptiva (dificultad para entender), o global (ambas). Suele deberse a ACV, traumatismos o tumores. El TCAE debe saber identificar signos de afasia, facilitar la comunicación del paciente con pictogramas o escritura, y mantener una actitud respetuosa, evitando hablar en voz alta o infantilizar.

47. El término “anemia” hace referencia a:

- a) Exceso de hemoglobina
- b) Deficiencia de glóbulos blancos
- c) Disminución de glóbulos rojos o hemoglobina
- d) Inflamación de la sangre

 **Justificación:** La anemia es la disminución de la masa de hemoglobina o del número de eritrocitos, lo que compromete el transporte de oxígeno.

 **Resumen:** Las causas de anemia son muy variadas: déficit de hierro, pérdidas por hemorragias, enfermedades crónicas, etc. Los síntomas comunes son: palidez, fatiga, disnea, taquicardia. El TCAE debe prestar atención a signos clínicos, registrar síntomas, colaborar en la toma de muestras y apoyar al paciente en su recuperación, sobre todo si necesita transfusiones o suplementos.

48. ¿Qué significa el prefijo “bradi-”?

- a) Exceso
- b) Lento
- c) Débil
- d) Grande

ESCUELA SANIDAD DE COLORES

● **Justificación:** “Bradi-” significa lentitud. Se usa en términos que indican una función más lenta de lo normal.

📖 **Resumen:** Un ejemplo clásico es la bradicardia (frecuencia cardíaca < 60 lpm en reposo). Puede ser fisiológica (en deportistas) o patológica (por bloqueo cardíaco, fármacos, hipotiroidismo). El TCAE debe estar atento a pulso lento, mareo o síncope. También encontramos el prefijo en palabras como *bradipnea* (respiración lenta) o *bradilalia* (habla lenta).

49. El sufijo “-oma” indica:

- a) Dolor
- b) Inflamación
- c) Tumor o masa
- d) Deficiencia

● **Justificación:** “-oma” se usa para indicar la presencia de una masa anormal o tumor, benigno o maligno.

📖 **Resumen:** Aunque algunos “-oma” son benignos (ej. lipoma), otros pueden ser malignos (ej. linfoma). Es un sufijo importante en el diagnóstico oncológico. Ejemplos: *melanoma* (tumor maligno de piel), *meningioma*, *osteoma*. El TCAE puede colaborar en la preparación del paciente para pruebas diagnósticas, tratamientos o cirugías relacionadas con masas tumorales.

50. ¿Qué significa el término “hepatomegalia”?

- a) Hígado endurecido
- b) Hígado pequeño
- c) Inflamación del hígado
- d) Aumento de tamaño del hígado

● **Justificación:** “Hepato-” (hígado) y “-megalia” (agrandamiento). Indica un hígado de tamaño superior al normal.

📖 **Resumen:** La hepatomegalia puede detectarse por palpación o mediante ecografía. Puede estar causada por infecciones, enfermedades hepáticas crónicas (cirrosis, hepatitis), tumores o congestión por insuficiencia cardíaca. El TCAE debe conocer los signos asociados (dolor en hipocondrio derecho, ictericia, fatiga), registrar síntomas, y ayudar en la educación sanitaria sobre el cuidado hepático.

51. ¿Qué indica el término “poliuria”?

- a) Dolor al orinar
- b) Disminución del volumen de orina
- c) Producción excesiva de orina
- d) Incontinencia urinaria

ESCUELA SANIDAD DE COLORES

● *Justificación:* “Poli-” significa mucho y “-uria” se refiere a la orina. Juntas indican un aumento en la producción y eliminación de orina.

📖 *Resumen:* La poliuria se observa cuando el volumen diario de orina supera los 2.500-3.000 ml en adultos. Es típica en personas con diabetes mellitus descompensada, en tratamientos diuréticos o en enfermedades renales. También puede acompañarse de polidipsia (sed excesiva). El TCAE debe registrar la cantidad de orina en pacientes con control de diuresis, estar atento a signos de deshidratación y colaborar con el equipo si hay sospechas de alteraciones metabólicas.

52. “Osteoporosis” indica:

- a) Inflamación de los huesos
- b) Degeneración ósea
- c) Disminución de la densidad ósea
- d) Fractura espontánea

● *Justificación:* “Osteo-” hace referencia a hueso, y “-porosis” indica porosidad. La osteoporosis es una disminución de la densidad mineral ósea, con riesgo de fractura.

📖 *Resumen:* Es una enfermedad silenciosa y frecuente en mujeres postmenopáusicas y ancianos. Puede causar fracturas en columna, cadera o muñeca con mínimos traumatismos. El diagnóstico se confirma con densitometría ósea. El TCAE debe fomentar medidas de prevención como la movilidad, alimentación rica en calcio y vitamina D, evitar caídas y colaborar en la observación de signos de dolor óseo o deformidades.

53. ¿Qué significa el término “gastralgia”?

- a) Inflamación intestinal
- b) Dolor de estómago
- c) Vómito frecuente
- d) Acidez gástrica

● *Justificación:* “Gastr-” se refiere al estómago y “-algia” indica dolor. Gastralgia significa dolor localizado en el epigastrio.

📖 *Resumen:* Puede deberse a múltiples causas como gastritis, úlcera, dispepsia o ansiedad. El dolor puede acompañarse de náuseas, ardor o hinchazón. El TCAE debe registrar la intensidad y localización del dolor, valorar si se relaciona con la comida, ayudar a aplicar medidas como dieta suave, y comunicar cualquier agravamiento o presencia de sangre en vómitos (hematemesis).


54. El sufijo “-rragia” se relaciona con:

- a) Sangrado
- b) Cierre quirúrgico

ESCUELA SANIDAD DE COLORES

- c) Infección
- d) Dolor


● *Justificación:* “-rragia” indica una hemorragia o sangrado abundante, como en “metrorragia” o “hemorragia”.

 *Resumen:* Este sufijo señala pérdida anormal de sangre. Puede referirse a diversas localizaciones: *epistaxis* (sangrado nasal), *hematuria* (orina con sangre), *metrorragia* (sangrado uterino). El TCAE debe estar entrenado para identificar signos de sangrado activo, registrar el volumen, aspecto y momento de aparición, y colaborar en el control de hemorragias y la prevención del shock hipovolémico.

55. ¿Qué significa “neuralgia”?

- a) Parálisis facial
- b) Dolor muscular
- c) Dolor en los nervios
- d) Inflamación cerebral


● *Justificación:* “Neur-” hace referencia al sistema nervioso y “-algia” a dolor. Neuralgia = dolor que se origina en un nervio.

 *Resumen:* Las neuralgias pueden aparecer en distintos nervios: trigémino (cara), ciático (pierna), intercostales, etc. Se caracterizan por ser intensas, punzantes y a menudo episódicas. El TCAE puede observar posturas antálgicas, expresiones faciales de dolor, y debe aplicar cuidados básicos para aliviar la molestia (calor local, cambios posturales) y registrar la evolución.

56. ¿Qué indica el término “pielonefritis”?

- a) Inflamación de la vejiga
- b) Dolor renal
- c) Inflamación del riñón y la pelvis renal
- d) Infección urinaria baja

● *Justificación:* “Pielo-” alude a la pelvis renal y “-nefritis” a inflamación del riñón. La pielonefritis es una infección urinaria alta.


 *Resumen:* Se presenta con fiebre alta, dolor lumbar, malestar general y, a veces, síntomas urinarios. Es más frecuente en mujeres y en personas con sondaje vesical prolongado. Requiere antibiótico y reposo. El TCAE colabora en la vigilancia del estado general del paciente, control de temperatura, hidratación, diuresis, administración del tratamiento y prevención de reinfecciones.


57. ¿Qué es una “laringectomía”?

- a) Tumor en la laringe

ESCUELA SANIDAD DE COLORES


- b) Extirpación de la laringe
- c) Hemorragia en la laringe
- d) Dolor en la laringe


 *Justificación:* “Laring-” se refiere a la laringe y “-ectomía” es un sufijo quirúrgico que indica extirpación.

 *Resumen:* La laringectomía puede ser parcial o total, normalmente por cáncer laríngeo. En la total, se pierde la capacidad de hablar y se necesita traqueostomía para respirar. El TCAE debe proporcionar cuidados específicos a la traqueostomía, colaborar en la higiene, aspiración de secreciones, apoyo emocional y adaptación del paciente a nuevas formas de comunicación (pizarra, fonación esofágica, prótesis).

58. ¿Qué significa “hipoglucemia”?

- a) Aumento de glucosa en sangre
- b) Déficit de sodio
- c) Disminución de glucosa en sangre
- d) Pérdida de electrolitos


 *Justificación:* “Hipo-” es bajo, “gluco-” refiere a glucosa, y “-emia” es sangre. Hipoglucemia = bajo nivel de azúcar en sangre.

 *Resumen:* Suele producirse en pacientes diabéticos por exceso de insulina, ayuno prolongado o ejercicio. Síntomas: sudor frío, temblor, hambre, confusión, pérdida de conciencia. Es una urgencia. El TCAE debe saber identificar síntomas y actuar: ofrecer azúcar si el paciente está consciente, y avisar al personal sanitario de inmediato si no lo está.

59. El término “menorragia” hace referencia a:

- a) Menstruación escasa
- b) Dolor pélvico
- c) Sangrado menstrual excesivo
- d) Ausencia de menstruación

 *Justificación:* “Meno-” hace referencia a menstruación y “-orragia” a sangrado abundante.

 *Resumen:* La menorragia implica una menstruación que dura más de 7 días o con una pérdida superior a 80 ml. Puede ser síntoma de miomas, alteraciones hormonales, problemas de coagulación o efectos de DIUs. El TCAE puede observar palidez, fatiga, cambios en el estado general y debe registrar la cantidad, duración del sangrado y apoyar en el control de síntomas.

60. ¿Qué indica el prefijo “neuro-”?

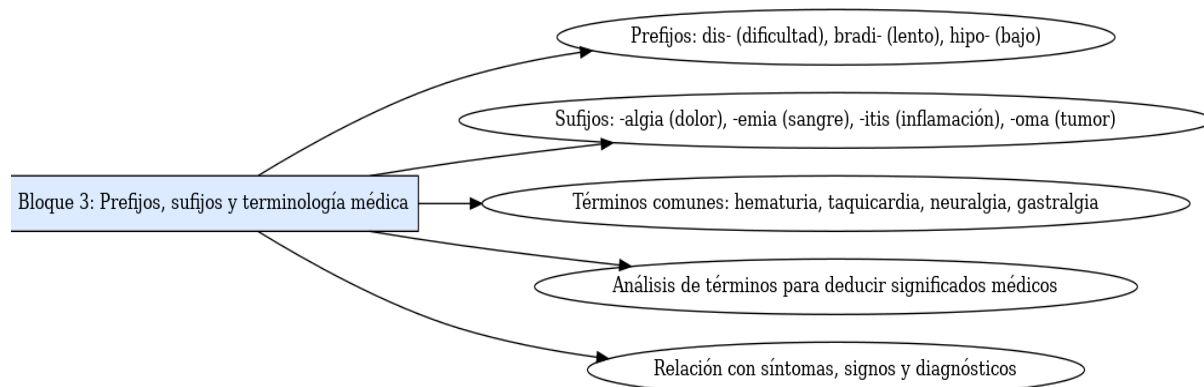
- a) Hígado

ESCUELA SANIDAD DE COLORES

- b) Riñón
- c) Sistema nervioso
- d) Corazón

● **Justificación:** “Neuro-” procede del griego *neuron*, y se refiere al sistema nervioso (central o periférico).

📖 **Resumen:** Es uno de los prefijos más usados en términos médicos. Lo encontramos en palabras como *neurología* (estudio del sistema nervioso), *neuropatía* (enfermedad de los nervios), *neurocirugía* (cirugía cerebral o medular), *neurotransmisores* (sustancias químicas que comunican neuronas). Su conocimiento es clave para entender síntomas neurológicos y colaborar en el seguimiento del paciente con enfermedades como epilepsia, ELA, Parkinson, etc.



Bloque 4: Actividades del TCAE en instituciones sanitarias (Preguntas 61–80 comentadas)

61. ¿Cuál de las siguientes tareas está permitida al TCAE según su competencia?

- a) Administrar fármacos por vía intravenosa
- b) Canalizar una vía periférica
- c) Realizar higiene completa del paciente encamado
- d) Prescribir tratamiento rehabilitador

● **Justificación:** La higiene del paciente encamado es una competencia propia del TCAE y forma parte de los cuidados básicos.


📖 **Resumen:** Las funciones del TCAE están orientadas al apoyo directo en los cuidados básicos del paciente: higiene, movilidad, alimentación, recogida de datos y colaboración con enfermería. El aseo en cama es fundamental para prevenir infecciones, úlceras por presión y mejorar el confort. El TCAE debe realizar esta tarea respetando la intimidad del paciente,


ESCUELA SANIDAD DE COLORES

promoviendo la autonomía en lo posible y registrando cualquier alteración en la piel, mucosas o estado general.

62. ¿Qué actuación debe realizar el TCAE antes de una intervención quirúrgica?


- a) Informar al paciente sobre el procedimiento
- b) Ayudar en la colocación de ropa quirúrgica y aseo previo
- c) Solicitar el consentimiento informado
- d) Confirmar el tipo de anestesia


 *Justificación:* La preparación higiénica y vestimenta quirúrgica del paciente son tareas propias del TCAE, bajo supervisión de enfermería.

 *Resumen:* El TCAE prepara al paciente para el quirófano: higiene corporal (incluido rasurado si procede), retirada de objetos personales, colocación de ropa quirúrgica y traslado seguro. No debe asumir funciones médicas ni legales como informar del procedimiento o recoger consentimientos. Sí debe ofrecer acompañamiento emocional, resolver dudas dentro de su competencia y observar signos de ansiedad o dolor.

63. En relación con la alimentación asistida, el TCAE debe:


- a) Planificar la dieta del paciente
- b) Valorar el nivel de desnutrición
- c) Supervisar la administración de la dieta prescrita
- d) Realizar la administración intravenosa de nutrientes


 *Justificación:* El TCAE no planifica ni administra por vía parenteral, pero sí colabora en la administración oral, observación y registro.

 *Resumen:* La alimentación es un derecho y necesidad básica. El TCAE debe conocer la dieta prescrita (diabética, hiposódica, triturada...), asegurarse de que se administra correctamente, asistir a pacientes dependientes, vigilar tolerancia, apetito, náuseas o riesgo de atragantamiento. También colabora en el registro de ingesta y eliminación, y comunica cualquier problema a enfermería o nutrición.

64. El TCAE colabora en la prevención de úlceras por presión mediante:

- a) Evaluación diagnóstica de riesgo
- b) Prescripción de apósitos
- c) Realización de cambios posturales y cuidados de la piel
- d) Sutura de lesiones

 *Justificación:* La prevención de UPP forma parte esencial del trabajo del TCAE: cambios posturales, hidratación de la piel y vigilancia de zonas de riesgo.


 *Resumen:* Las úlceras por presión se desarrollan por compresión prolongada en zonas óseas (sacro, talones, caderas). El TCAE debe cambiar la postura cada 2-3 horas, usar


ESCUELA SANIDAD DE COLORES

colchones antiescaras si están disponibles, mantener la piel limpia y seca, evitar arrugas en las sábanas y aplicar hidratantes. Debe revisar la piel a diario y registrar cualquier enrojecimiento o herida.

65. ¿Qué tarea corresponde al TCAE en el cuidado postoperatorio inmediato?


- a) Vigilancia de constantes vitales
- b) Valoración clínica de signos de infección
- c) Retirada de drenajes quirúrgicos
- d) Realización de pauta antibiótica


 *Justificación:* El TCAE colabora registrando signos vitales, observando el estado general del paciente y notificando alteraciones.

 *Resumen:* En el postoperatorio inmediato, el TCAE tiene un rol esencial: controlar la temperatura, presión arterial, frecuencia cardíaca y respiratoria, nivel de conciencia, sangrados, drenajes, etc. Aunque no interpreta, debe detectar signos de alarma (hipotensión, fiebre, palidez) y comunicar de inmediato. También ayuda en la movilización, higiene y confort del paciente tras la intervención.

66. ¿Qué actividad debe realizar el TCAE en una unidad de hospitalización?


- a) Control de prescripciones médicas
- b) Organización del quirófano
- c) Registro y control de las eliminaciones del paciente
- d) Prescripción de pruebas diagnósticas


 *Justificación:* El TCAE registra datos clínicos no diagnósticos como micciones, defecaciones, vómitos o diuresis.

 *Resumen:* Controlar las eliminaciones es clave para detectar deshidratación, retención, incontinencia, estreñimiento o diarreas. El TCAE debe registrar la cantidad, frecuencia y características (color, olor, consistencia) de las eliminaciones en la hoja de enfermería o historia electrónica, y comunicar alteraciones a enfermería o médico.

67. El papel del TCAE en el proceso de higiene bucal del paciente encamado incluye:

- a) Valoración del estado periodontal
- b) Diagnóstico de caries
- c) Higiene e hidratación de mucosas orales
- d) Aplicación de fluor tópico

 *Justificación:* El TCAE no diagnostica ni aplica tratamientos odontológicos, pero sí realiza higiene diaria de la cavidad oral.


 *Resumen:* La higiene bucal en pacientes encamados previene infecciones respiratorias, mal aliento, molestias y aftas. Se realiza con cepillo suave o gasas humedecidas, retirando


ESCUELA SANIDAD DE COLORES

secreciones, hidratando labios y mucosas. En pacientes inconscientes o intubados, se extreman los cuidados por riesgo de broncoaspiración. El TCAE debe realizarlo con delicadeza y comunicar hallazgos anómalos como sangrados o úlceras.

68. ¿Qué debe hacer el TCAE ante un vómito en un paciente encamado?


- a) Administrar antiemético
- b) Notificar al médico y registrar
- c) Valorar el contenido gástrico
- d) Llamar a la familia


 *Justificación:* El TCAE no puede medicar ni valorar, pero sí actuar rápidamente, proteger la vía aérea, registrar y comunicar.

 *Resumen:* Ante el vómito, el TCAE debe colocar al paciente en posición lateral para evitar broncoaspiración, ofrecer cuña o palangana, limpiar la zona, medir cantidad, anotar color y consistencia (sangre, bilis...), registrar el episodio y notificar. Si hay signos de alarma como vómitos persistentes, sangre o alteración del estado de conciencia, avisar urgentemente.

69. ¿Qué responsabilidad tiene el TCAE durante una movilización conjunta?


- a) Dirigir el protocolo de movilización
- b) Administrar sedación si es necesario
- c) Aplicar correctamente las técnicas de movilización bajo supervisión
- d) Valorar la capacidad funcional del paciente


 *Justificación:* El TCAE aplica técnicas seguras de movilización, pero la planificación corresponde al equipo de enfermería o fisioterapia.

 *Resumen:* El TCAE debe usar técnicas ergonómicas para proteger su espalda y la del paciente. Utiliza materiales como grúas, cinturones de marcha, sábanas deslizantes... Su función es aplicar el plan diseñado por el equipo, comunicar si el paciente colabora o muestra dolor, y asegurar la comodidad antes, durante y después de la movilización.

70. En la recogida de muestras, el TCAE puede:

- a) Etiquetar y transportar muestras no invasivas
- b) Diagnosticar infecciones
- c) Prescribir análisis
- d) Realizar punciones arteriales

 *Justificación:* El TCAE colabora en la recogida, identificación y transporte de muestras (orina, heces, esputo), pero no diagnostica ni extrae sangre arterial.


 *Resumen:* Es crucial seguir el protocolo de bioseguridad en la recogida de muestras: usar guantes, evitar contaminaciones, cerrar bien el recipiente, etiquetar con nombre, fecha


ESCUELA SANIDAD DE COLORES

y tipo, y llevar rápidamente al laboratorio. Un error en el transporte o identificación puede invalidar la prueba. El TCAE también puede ayudar al paciente a recoger la muestra correctamente.

71. ¿Qué debe hacer el TCAE tras un cambio de pañal en paciente dependiente?


- a) Solicitar revisión médica inmediata
- b) Aplicar vendajes
- c) Realizar higiene y registrar eliminaciones
- d) Administrar crema antibiótica sin prescripción


 **Justificación:** Tras el cambio de pañal, el TCAE debe limpiar correctamente al paciente, aplicar crema barrera si está indicada por enfermería y registrar cantidad y características de las eliminaciones.

 **Resumen:** El cuidado de la piel perineal previene infecciones y úlceras. El TCAE debe usar productos adecuados (agua templada, jabón neutro, toallitas sin alcohol), secar bien, aplicar crema barrera si procede, observar posibles lesiones (enrojecimientos, escoriaciones) y comunicar anomalías. Además, debe anotar las eliminaciones en la hoja de control, especialmente si el paciente tiene balance hídrico.

72. ¿Qué actuación es INCORRECTA en el aseo de un paciente encamado?


- a) Lavar de distal a proximal
- b) Usar agua caliente
- c) Respetar la intimidad del paciente
- d) Utilizar guantes y material estéril según el caso

 **Justificación:** El lavado debe hacerse de proximal a distal (de tronco a extremidades) para estimular el retorno venoso y prevenir infecciones.


 **Resumen:** En la higiene del encamado es importante seguir un orden: cara, cuello, brazos, tórax, abdomen, piernas, espalda y zona perineal. Se debe respetar siempre la intimidad (cortinas, puerta cerrada, tapar lo que no se está lavando), adaptar el agua a temperatura agradable y observar el estado de la piel. El TCAE debe tener todo preparado antes de empezar y usar técnicas ergonómicas.

73. En el control de constantes vitales, el TCAE puede:

- a) Diagnosticar hipertensión
- b) Realizar la toma y registrar
- c) Modificar tratamiento
- d) Interpretar resultados y ajustar dosis


 **Justificación:** El TCAE tiene competencia para tomar constantes (tensión, pulso, temperatura, frecuencia respiratoria), registrarlas y comunicar alteraciones.


ESCUELA SANIDAD DE COLORES

 **Resumen:** Las constantes vitales ofrecen información básica del estado general del paciente. El TCAE debe realizar la técnica correctamente, con aparatos calibrados y en las condiciones adecuadas (reposo, paciente en decúbito si procede). No interpreta ni decide tratamientos, pero sí debe comunicar valores anómalos como taquicardia, fiebre o hipotensión a enfermería.

74. ¿Qué debe hacer el TCAE ante la caída de un paciente?


- a) Incorporarlo rápidamente a la cama
- b) Dejarlo en el suelo y esperar
- c) Valorar el estado general, avisar a enfermería y registrar
- d) Moverlo sin asistencia para evitar lesiones


 **Justificación:** Tras una caída, se debe verificar si hay lesiones, mantener la calma, avisar al equipo y no mover al paciente si hay sospecha de fractura.

 **Resumen:** Las caídas son frecuentes en pacientes ancianos, desorientados o con movilidad reducida. El TCAE debe observar signos de traumatismo (hematomas, deformidades, dolor), mantener al paciente seguro, cubrirlo, hablarle para tranquilizarlo y avisar a enfermería o al médico. También es fundamental registrar lo ocurrido en la historia clínica y en el parte de incidentes si procede.

75. ¿Cuál es la prioridad del TCAE en cuidados paliativos?


- a) Aplicar tratamientos experimentales
- b) Controlar y evaluar el dolor
- c) Acompañar, ofrecer confort y cuidado integral
- d) Planificar el alta hospitalaria

 **Justificación:** El TCAE aporta cuidados básicos, apoyo emocional y compañía, adaptándose a las necesidades físicas, sociales y espirituales del paciente.


 **Resumen:** En cuidados paliativos, el objetivo no es curar, sino aliviar. El TCAE cuida del cuerpo (higiene, postura, hidratación), escucha, está presente, favorece la dignidad y facilita el contacto con la familia. Su rol es clave para detectar dolor, incomodidad, ansiedad o soledad. También colabora en evitar el aislamiento y acompañar en el proceso de morir con respeto y humanidad.

76. ¿Qué función tiene el TCAE en la esterilización de material?

- a) Interpretar los resultados microbiológicos
- b) Realizar el reprocesado del material según protocolos
- c) Clasificar el material quirúrgico por especialidad
- d) Validar autoclaves


 **Justificación:** El TCAE colabora en la limpieza, desinfección, empaquetado y almacenamiento del material antes y después de su esterilización.


ESCUELA SANIDAD DE COLORES

 **Resumen:** En las centrales de esterilización, el TCAE desempeña tareas técnicas: limpieza mecánica o manual del material, comprobación del funcionamiento de instrumental, control de fechas, empaquetado, etiquetado y almacenamiento. Debe conocer los tipos de esterilización (autoclave, plasma, peróxido...), las normas de bioseguridad y evitar errores que puedan provocar infecciones nosocomiales.

77. ¿Qué procedimiento puede realizar el TCAE de forma autónoma?


- a) Toma de glucemia capilar
- b) Prescripción de analítica
- c) Interpretación de ECG
- d) Canalización de vías


 **Justificación:** La toma de glucemia capilar con glucómetro es una técnica habitual y permitida al TCAE con formación adecuada.

 **Resumen:** La glucemia capilar mide el nivel de azúcar en sangre en un momento determinado, mediante una gota de sangre del dedo. Se usa en pacientes diabéticos o con riesgo de hipoglucemia. El TCAE debe conocer los valores normales (70-110 mg/dl en ayunas), respetar el protocolo de higiene y usar material desechable. Si detecta valores anormales, debe notificarlo al personal responsable.

78. ¿Qué debe hacer el TCAE si un paciente tiene fiebre?


- a) Administrar antipiréticos
- b) Registrar y comunicar a enfermería
- c) Aplicar tratamiento frío sin indicación
- d) Solicitar radiografía

 **Justificación:** El TCAE no puede medicar ni indicar pruebas, pero sí controlar temperatura, registrar y avisar si hay alteración.


 **Resumen:** La fiebre es un síntoma frecuente y puede indicar infección, inflamación, deshidratación... El TCAE debe medir correctamente la temperatura (axilar, oral, rectal), observar si hay escalofríos, sudoración, cambios en el estado de conciencia o en la piel. Puede ayudar aplicando paños frescos, hidratando y registrando el horario y valor. Nunca debe administrar fármacos sin prescripción.

79. ¿Qué puede hacer el TCAE en una unidad quirúrgica?

- a) Asistir en la recepción y traslado del paciente
- b) Realizar la incisión quirúrgica
- c) Controlar el protocolo anestésico
- d) Prescribir medidas postoperatorias


 **Justificación:** El TCAE ayuda en tareas logísticas, acompañamiento y preparación del paciente, pero no realiza intervenciones médicas.


ESCUELA SANIDAD DE COLORES

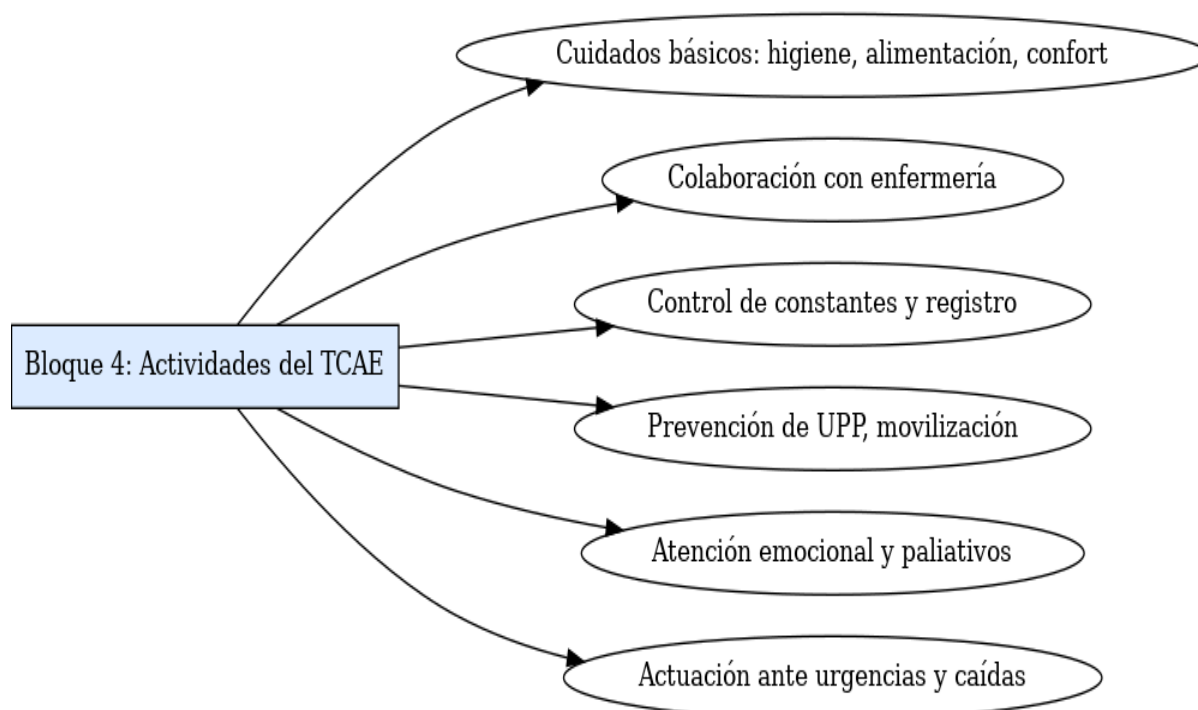
 **Resumen:** En quirófano, el TCAE colabora en el traslado del paciente (antes y después de la cirugía), prepara ropa, material no estéril, ayuda al anestesista bajo supervisión y limpia superficies tras la intervención. Su papel es garantizar la seguridad y comodidad del paciente, detectar signos de ansiedad y cumplir rigurosamente con las normas de esterilidad y bioseguridad.

80. En una unidad de cuidados intensivos, el TCAE puede colaborar en:

- a) Control de ventilación mecánica
- b) Suministro de medicación intravenosa
- c) Higiene y confort del paciente crítico
- d) Manejo del respirador

 **Justificación:** El TCAE se encarga del cuidado básico del paciente crítico: higiene, movilización, observación de signos clínicos y apoyo emocional.


 **Resumen:** En UCI, el paciente requiere atención constante. Aunque las funciones técnicas son del personal de enfermería y médico, el TCAE es vital para mantener la dignidad y bienestar del paciente: realiza higiene exhaustiva, cambia sábanas sin movilizar al paciente inestable, colabora en cambios posturales, controla secreciones y mantiene el entorno limpio y ordenado. Debe tener formación específica y saber actuar ante emergencias.




Bloque 5: Constitución Española (artículos 1–5) (Preguntas 81–100 comentadas)

81. Según el artículo 1.1 de la Constitución Española, España se constituye en:


- a) Una monarquía confederal
- b) Un Estado democrático y social de Derecho
- c) Una república parlamentaria
- d) Una federación de regiones


 **Justificación:** El art. 1.1 define la naturaleza del Estado español como democrático, social y de derecho.

 **Resumen:** Este artículo es la piedra angular del ordenamiento jurídico español. El Estado democrático asegura la participación ciudadana; el social garantiza derechos básicos como salud, educación, trabajo o vivienda; y el de Derecho implica que todas las actuaciones públicas se rigen por la ley. Este marco protege al ciudadano frente a abusos y es la base de la sanidad pública universal.

82. ¿Cuál de los siguientes valores superiores reconoce el artículo 1.1 de la Constitución?

- a) Justicia, orden y jerarquía
- b) Seguridad, libertad y disciplina
- c) Libertad, justicia, igualdad y pluralismo político
- d) Unidad, poder y progreso


 **Justificación:** Son los cuatro valores fundamentales sobre los que se asienta el sistema constitucional español.


 **Resumen:** Estos valores no son solo ideales abstractos; son principios vinculantes que deben guiar todas las leyes y políticas públicas. Por ejemplo, en el ámbito sanitario: *la libertad* del paciente para decidir, *la justicia* en el acceso a servicios, *la igualdad* para evitar discriminaciones, y *el pluralismo político* para garantizar que diferentes ideas convivan en democracia.

83. ¿Quién ostenta la soberanía nacional según el artículo 1.2?

- a) El Rey
- b) Las Cortes Generales
- c) El Gobierno
- d) El pueblo español


ESCUELA SANIDAD DE COLORES


 **Justificación:** El pueblo es el titular de la soberanía nacional, que ejerce a través de representantes o directamente en referéndum.

 **Resumen:** Esta afirmación sitúa al ciudadano como base del poder público. Todo lo que hacen las instituciones debe tener legitimidad democrática. En sanidad, esto se traduce en derechos como la participación ciudadana, el derecho a la información y la posibilidad de reclamar o decidir en materias que afectan a la salud pública.

84. ¿Qué principio garantiza el artículo 1.3 de la Constitución?


- a) Monarquía absoluta
- b) Monarquía parlamentaria
- c) Presidencialismo
- d) República federal


 **Justificación:** España es una monarquía parlamentaria, donde el Rey reina pero no gobierna, y el poder lo ostenta el Parlamento.

 **Resumen:** El Rey tiene un papel representativo y simbólico. No toma decisiones políticas, ni tiene poderes ejecutivos. Las decisiones las toman el Parlamento, el Gobierno y otras instituciones elegidas democráticamente. Esto protege la separación de poderes y evita el abuso de poder personalista.

85. El artículo 2 reconoce y garantiza:

- a) La existencia de provincias
- b) La autonomía de las nacionalidades y regiones
- c) La supremacía del Estado sobre las comunidades
- d) La anulación de los estatutos autonómicos


 **Justificación:** El artículo 2 reconoce la diversidad de España y garantiza la autonomía regional dentro de la unidad del Estado.


 **Resumen:** Este artículo justifica la existencia de las Comunidades Autónomas, cada una con competencias propias (como sanidad o educación). Esto implica que la atención sanitaria puede tener diferencias organizativas o de gestión entre comunidades, pero siempre respetando la unidad nacional y la igualdad básica de derechos.

86. ¿Qué afirma el artículo 2 sobre la unidad de la Nación española?

- a) Que puede disolverse con referéndum
- b) Que es indisoluble
- c) Que depende del Congreso
- d) Que es opcional


ESCUELA SANIDAD DE COLORES


 **Justificación:** La unidad nacional es un principio irrenunciable y no puede ser cuestionado mediante referéndums unilaterales.

 **Resumen:** España es una nación indivisible. Las comunidades pueden autogobernarse, pero no separarse. Este principio garantiza un marco común de derechos, como el derecho universal a la sanidad pública, evitando desigualdades estructurales entre territorios.

87. ¿Qué establece el artículo 3.1 de la Constitución sobre el castellano?


- a) Es cooficial con el inglés
- b) Es la lengua oficial del Estado
- c) Es oficial solo en las regiones sin lengua propia
- d) Es oficial en las instituciones europeas


 **Justificación:** El castellano es la lengua oficial en toda España y todos los ciudadanos tienen el deber de conocerlo.

 **Resumen:** Este artículo asegura la comunicación oficial en un idioma común, esencial para garantizar derechos como la educación o la atención sanitaria. No impide el uso de otras lenguas, pero garantiza que los documentos públicos sean accesibles para todos los ciudadanos.

88. Según el artículo 3.2, las demás lenguas españolas serán también oficiales:

- a) Si lo solicita el Gobierno central
- b) Si son habladas por más del 25% de la población
- c) Según los Estatutos de Autonomía
- d) Solo en regiones fronterizas


 **Justificación:** Cada comunidad autónoma puede declarar como cooficial su lengua propia en su territorio mediante su Estatuto.


 **Resumen:** En Galicia, Cataluña, Euskadi, Navarra, Baleares y la Comunidad Valenciana, el gallego, catalán, euskera y otras lenguas tienen el mismo rango que el castellano en la administración pública. Esto afecta a la documentación médica, educación y servicios, por lo que el personal sanitario debe respetar y, en lo posible, adaptarse a esta realidad lingüística.

89. ¿Qué deber establece el artículo 3.3 sobre las lenguas?

- a) Proteger únicamente el castellano
- b) Proteger y fomentar todas las lenguas de España
- c) Limitar las lenguas autonómicas al ámbito familiar
- d) Impedir el uso de lenguas extranjeras


ESCUELA SANIDAD DE COLORES


 **Justificación:** El Estado debe proteger todas las lenguas y promover su conservación como patrimonio cultural.

 **Resumen:** La pluralidad lingüística es un valor de la Constitución. Fomentar el uso de las lenguas cooficiales en sanidad, cultura y educación contribuye a la inclusión y respeto de todas las personas. En contextos como la atención primaria, hablar al paciente en su lengua mejora la comprensión y la relación terapéutica.

90. El artículo 4.1 establece que la bandera de España está formada por:


- a) Tres bandas horizontales: roja, verde y blanca
- b) Dos bandas horizontales: blanca y azul
- c) Tres bandas horizontales: roja, amarilla y roja
- d) Una sola banda vertical: roja


 **Justificación:** La Constitución establece los colores y disposición de la bandera nacional: dos bandas rojas y una amarilla más ancha en el centro.

 **Resumen:** Este símbolo nacional debe estar presente en todas las instituciones públicas. En el ámbito sanitario, debe ondear junto a otras banderas institucionales, garantizando la visibilidad de la unidad nacional.

91. Según el artículo 4.2, los Estatutos de Autonomía pueden:


- a) Prohibir banderas autonómicas
- b) Establecer banderas y enseñas propias
- c) Usar únicamente la bandera nacional
- d) Usar banderas extranjeras por tradición

 **Justificación:** Las CCAA pueden tener símbolos propios, reconocidos por sus estatutos, junto a los nacionales.


 **Resumen:** Esta disposición refuerza la identidad regional sin poner en duda la unidad del Estado. En los hospitales públicos autonómicos, por ejemplo, es común ver ambas banderas: la nacional y la de la comunidad. El respeto a los símbolos institucionales es parte del comportamiento profesional.

92. ¿Cómo deben usarse las banderas autonómicas según el artículo 4?

- a) Junto a la bandera de España y en lugar destacado
- b) Solamente en fiestas locales
- c) En sustitución de la bandera nacional
- d) Bajo decisión del Parlamento


 **Justificación:** Las enseñas autonómicas deben colocarse junto a la bandera nacional, nunca sustituyéndola.


ESCUELA SANIDAD DE COLORES

 **Resumen:** Este uso protocolario refleja el equilibrio entre unidad y diversidad. En sanidad, se aplica en la imagen institucional de centros públicos, comunicaciones oficiales y documentos administrativos.

93. El artículo 5 de la Constitución establece que la capital del Estado es:


- a) Barcelona
- b) Madrid
- c) Sevilla
- d) Valencia


 **Justificación:** La Constitución declara oficialmente que la capital del Estado es Madrid, sin que esto implique privilegios administrativos.

 **Resumen:** Aunque Madrid es la sede del Gobierno, del Parlamento y de la Jefatura del Estado, no concentra todas las competencias. La gestión sanitaria, por ejemplo, está descentralizada y en manos de las CCAA, lo que permite adaptar los servicios a las necesidades locales.

94. ¿Cuál es el motivo constitucional de que Madrid sea la capital?


- a) Razón geográfica
- b) Decisión del Senado
- c) Establecido por ley en el artículo 5
- d) Por tradición histórica


 **Justificación:** La Constitución recoge expresamente que Madrid es la capital, sin justificarlo por ubicación o historia.

 **Resumen:** Esta disposición constitucional evita conflictos o disputas entre territorios. La elección de una capital única facilita la organización institucional y la logística administrativa. No implica una jerarquía política respecto a otras regiones.

95. ¿Cuál de estos artículos menciona el pluralismo político como valor superior?


- a) Artículo 3
- b) Artículo 1
- c) Artículo 5
- d) Artículo 2


 **Justificación:** El pluralismo político aparece expresamente en el artículo 1.1, como uno de los valores que sustentan la democracia.

 **Resumen:** Reconocer el pluralismo significa garantizar el derecho a la diversidad de opiniones, partidos, creencias y culturas. En la sanidad pública, este valor se traduce en garantizar un trato igualitario a todos los ciudadanos, sin discriminación política, religiosa o ideológica.

96. ¿Qué forma política del Estado se reconoce en la Constitución?


- a) Federalismo
- b) República presidencialista
- c) Monarquía parlamentaria
- d) Confederación


 *Justificación:* España es una monarquía parlamentaria, en la que el Rey representa simbólicamente al Estado y el poder reside en el Parlamento.

 *Resumen:* La monarquía parlamentaria asegura que el jefe del Estado no interviene en la política activa. El Gobierno emana del Parlamento, y este modelo permite estabilidad institucional y representatividad democrática. El sistema sanitario público es gestionado por las CCAA bajo esta estructura de Estado.

97. ¿Qué garantiza la Constitución respecto a las nacionalidades y regiones?

- a) Su autodeterminación
- b) Su independencia económica
- c) Su autonomía y solidaridad
- d) Su supremacía sobre el Estado


 *Justificación:* La Constitución defiende una estructura descentralizada, pero unida y solidaria entre regiones.

 *Resumen:* Las CCAA tienen competencias en sanidad, educación, servicios sociales, etc. Pero deben cooperar y garantizar los derechos de todos los ciudadanos con independencia de su lugar de residencia. La solidaridad territorial evita desigualdades profundas entre regiones más o menos ricas.

98. ¿Cuál de estos artículos habla directamente de la soberanía nacional?

- a) Artículo 2
- b) Artículo 3
- c) Artículo 1
- d) Artículo 5

 *Justificación:* El art. 1.2 afirma que la soberanía nacional reside en el pueblo español.

 *Resumen:* Esta idea es la base de toda democracia moderna. Todo poder público debe tener respaldo ciudadano. En el ámbito sanitario, refuerza el derecho del ciudadano a decidir, participar y exigir responsabilidades a las instituciones sanitarias.

ESCUELA SANIDAD DE COLORES

99. ¿Qué establece la Constitución sobre el uso de otras lenguas en España?

- a) Que deben ser autorizadas por el Gobierno
- b) Que pueden ser oficiales según los Estatutos
- c) Que no pueden usarse en la administración
- d) Que deben sustituir al castellano

Justificación: Las lenguas diferentes al castellano son cooficiales si así lo establece el Estatuto de la comunidad correspondiente.

Resumen: Esto protege el patrimonio lingüístico de España. El personal sanitario debe saber que, en comunidades bilingües, los documentos, carteles, consentimientos, etc., deben estar en ambas lenguas, y que el paciente tiene derecho a ser atendido en su lengua cooficial.

100. ¿Qué función tiene la bandera según el artículo 4?

- a) Representar solo al poder militar
- b) Uso exclusivo en embajadas
- c) Representar al Estado y ser usada junto a otras
- d) Uso decorativo en actos públicos

Justificación: La bandera representa la unidad del Estado y debe colocarse siempre junto a otras enseñas oficiales.

Resumen: Su presencia en centros sanitarios, educativos o administrativos garantiza la visibilidad del Estado. No es un símbolo decorativo, sino un emblema de soberanía, derechos y servicios públicos. El respeto a los símbolos constitucionales forma parte del respeto a la convivencia democrática.



ESCUELA SANIDAD DE COLORES

