

-
- 1) Según el texto "Equipo de Orientación a Adultos Mayores: una experiencia Interdisciplinaria", ¿Cuál es la necesidad por la que surge el EOAM?
- * a) Para dar respuesta a adultos mayores en situación de vulnerabilidad
 - b) Para dar respuesta a una demanda de las ONG de la comunidad
 - c) Para dar respuesta a una demanda institucional del centro de salud
 - d) Para dar respuesta a la demanda de formación interdisciplinaria en la residencia
-
- 2) Según el texto "Equipo de Orientación a Adultos Mayores: una experiencia Interdisciplinaria", ¿cuál es el motivo de consulta más habitual que se encuentra en el EOAM?
- a) Dificultades en acceso a servicios
 - b) Dependencia en AVBD/AIVD
 - c) Sospecha de deterioro cognitivo
 - * d) Seguimiento psicológico
-
- 3) Según el texto "Equipo de Orientación a Adultos Mayores: una experiencia Interdisciplinaria", considerando que el EOAM funciona en un centro de salud integrado a sus prestaciones ¿Cuál es su mayor fuente de derivación?
- a) Psicología
 - * b) Taller de estimulación cognitiva
 - c) Farmacia
 - d) Medicina general
-
- 4) En el texto "Equipo de Orientación a Adultos Mayores: una experiencia Interdisciplinaria", se mencionan distintos elementos como requisitos para el trabajo interdisciplinario ¿Qué requisito plantea la necesidad de una intencionalidad específica de los miembros del equipo para que el trabajo interdisciplinario se produzca?
- * a) La Cooperación recíproca
 - b) La Reflexión crítica
 - c) La Flexibilidad y revisión de dogmatismos
 - d) El sostén de la tensión entre distintas posturas teóricas
-
- 5) Según el texto "Sobre la prevalencias de las muertes de adultos mayores en las recientes inundaciones", tomando de referencia una encuesta nacional que se operacionalizó en España a raíz de la discusión de la ley de dependencia ¿Cuál es la tasa de dependencia de adultos mayores con dificultades para las AVD?
- a) 5%
 - b) 14%
 - * c) 26%
 - d) 37%
-
- 6) Según el texto "Sobre la prevalencias de las muertes de adultos mayores en las recientes inundaciones", ¿a qué se refieren con la expresión de "la llegada de un tsunami social y epidemiológico"?
- a) A las características de morbi-mortalidad en la vejez
 - b) Al aumento en la expectativa de vida en la Argentina
 - * c) A las consecuencias indeseables del envejecimiento poblacional
 - d) A las enfermedades crónicas prevalentes en la Argentina

-
- 7) Según el texto de Erica Ramos, ¿Qué escala se utiliza con mayor frecuencia para evaluar las funciones cognitivas, por su brevedad y fácil ejecución?
- a) Escala de Lawton
 - b) Test de Barber
 - c) Escala de Barthel
 - * d) Cuestionario de Pfeiffer
-
- 8) Según lo planteado por Erica Ramos en su texto, entre los factores de riesgo de desnutrición encontramos a los denominados fisiológicos o ligados a la edad en primer lugar. ¿Qué factor se destaca, según ella, dentro de esta categoría?
- * a) La disminución de la actividad física
 - b) La reducción del apetito
 - c) La reducción de la ingesta calórica
 - d) La pérdida dental o dentaduras mal adaptadas
-
- 9) Según el texto de Erica Ramos, forma parte de la VGI completar la historia clínica con los antecedentes personales, la historia farmacológica, la anamnesis por aparatos, la exploración física y el pedido de pruebas complementarias. En este último sentido y ante la necesidad de pruebas con procedimientos invasivos, ¿Qué otra situación hay que considerar además de la colaboración del paciente, la posible iatrogenia y el grado de utilidad de las pruebas?
- a) La edad cronológica del paciente
 - * b) La posibilidad de tratamiento para la patología buscada
 - c) La edad funcional del paciente
 - d) El estado de la función renal y respiratoria del paciente
-
- 10) Según el texto de Erica Ramos, ¿Cuál es el instrumento que más se utiliza para evaluar las actividades instrumentales de la vida diaria?
- a) GDS de Yesavage
 - * b) Escala de Lawton
 - c) Test de Barber
 - d) Escala de Barthel
-
- 11) Según el texto de Erica Ramos, ¿Cuál es el instrumento que se puede utilizar para la detección de depresión en el anciano?
- * a) GDS de Yesavage
 - b) Escala de Lawton
 - c) Test de Barber
 - d) Escala de Barthel
-
- 12) Según el texto de Erica Ramos, ¿Cuál es la escala cognitiva más conocida y de uso más extendido?
- a) Escala de Lawton
 - * b) Mini -Mental State Examination de Folstein
 - c) Escala de Barthel
 - d) Cuestionario de Pfeiffer
-
- 13) ¿Cuál es la escala que sugiere Erica Ramos para la valoración de la fragilidad en el anciano en atención primaria de la salud?
- a) Escala de Lawton
 - * b) Test de Barber
 - c) Escala de Barthel
 - d) Mini Mental State

14) El texto de Erica Ramos dice en relación al consentimiento informado que ... " es obligatorio para cualquier prueba a la que hacemos referencia. Previamente deberemos aleccionar al paciente sobre los riesgos y beneficios de la técnica, las alternativas disponibles y las consecuencias de su no realización. La información deberá ser lo más asequible posible. ¿Por qué considera que el consentimiento informado, si las condiciones cognitivas lo permiten, tiene que estar dirigido al propio paciente?

- a) Para cumplir con las formas legales correspondientes
- b) Para cumplir con un mero formalismo
- c) Para que los familiares queden inhabilitados en la decisión
- * d) Para que él y no sus familiares tomen las decisiones

15) Según el texto de Erica Ramos, ¿Cuál es el fin último de la geriatría?

- * a) Lograr el mayor grado de valimiento
- b) Evitar las enfermedades agudas
- c) Evitar las enfermedades crónicas
- d) Lograr una vejez positiva

16) Según la "Guía de dispositivos de intervención en Educación para la Salud" de la RIEpS, ¿Cuál es el modelo educativo que se puede identificar en el segundo período del desarrollo histórico de la educación para la salud?

- a) Educación normativa
- * b) Educación popular
- c) Educación prescriptiva
- d) Educación proscriptiva

17) ¿A qué momento se refieren en la "Guía de dispositivos de intervención en Educación para la Salud" de la RIEpS, cuando en el proceso de planificación nos disponemos a relevar y conocer experiencias previas?

- a) Al momento de la situación problema
- * b) Al momento de los antecedentes
- c) Al momento de los objetivos
- d) Al momento de la viabilidad

18) Según la "Guía de dispositivos de intervención en Educación para la Salud" de la RIEpS, uno de los objetivos centrales que comparten los dispositivos de EpS es favorecer el acceso de la población a los recursos y a los servicios de salud. Si tenemos en cuenta que existen cuatro dimensiones o barreras que obstaculizan la accesibilidad, ¿A qué tipo de barrera nos referimos si las dificultades son producidas por la organización de los servicios?

- a) Simbólica
- * b) Administrativa
- c) Económica
- d) Geográfica

19) Según la "Guía de dispositivos de intervención en Educación para la Salud" de la RIEpS, ¿Cuál es la función de un dispositivo?

- a) Definir y fijar los componentes a seguir
- b) Disponer un programa a seguir
- c) Organizar y limitar los componentes
- * d) Organizar y disponer ciertos componentes

-
- 20) Según la "Guía de dispositivos de intervención en Educación para la Salud" de la RIEpS, ¿Quién es responsable de garantizar el derecho a la salud?
- a) La sociedad en su conjunto
 - b) Los individuos
 - c) El estado y organizaciones de la sociedad civil
 - * d) El estado y los trabajadores de salud
-
- 21) Según la "Guía de dispositivos de intervención en Educación para la Salud" de la RIEpS, las acciones que los/as trabajadores/as de la salud desarrollamos pueden enmarcarse en distintas prácticas, ¿A qué práctica nos estamos refiriendo si enfocamos nuestro trabajo en que la persona desarrolle la capacidad de efectuar elecciones autónomamente?
- a) A la prevención primaria
 - b) A la promoción de la salud
 - * c) A la educación para la salud
 - d) A la prevención secundaria
-
- 22) Según el libro "Convivir con personas con enfermedad de Alzheimer u otras demencias", ¿Cuál es el mayor factor de riesgo para la demencia?
- a) La genética
 - b) El nivel educativo
 - * c) La edad
 - d) El alcoholismo
-
- 23) Según el libro "Convivir con personas con enfermedad de Alzheimer u otras demencias" ¿Cuál es la demencia neurodegenerativa más frecuente en la población joven?
- a) Enfermedad de Alzheimer
 - * b) Demencia frontotemporal
 - c) Demencia vascular
 - d) Demencia por cuerpos de Lewy
-
- 24) Según el libro "Convivir con personas con enfermedad de Alzheimer u otras demencias" ¿Las personas con demencia pueden manejar?
- a) Sí podrían, en su estadio inicial
 - b) No podrían, en los casos avanzados
 - c) Sí podrían, hasta avanzada la enfermedad
 - * d) No deberían, en ningún caso
-
- 25) Según el libro "Convivir con personas con enfermedad de Alzheimer u otras demencias", la enfermedad de Alzheimer se ha dividido en "estadios" como marco de ayuda para monitorear su progresión y realizar planes por parte de la familia. ¿En qué estadio el paciente necesitará asistencia para bañarse, vestirse y comer?
- * a) En el estadio severo
 - b) En el estadio de deterioro cognitivo
 - c) En el estadio de inicio
 - d) En el estadio moderado

- 26) En el libro "Convivir con personas con enfermedad de Alzheimer u otras demencias", ¿Cuál es una de las razones que da el autor del por qué en las primeras instancias de la enfermedad los familiares y cuidadores niegan el diagnóstico de demencia?
- a) Porque conocen los trastornos ocasionados por la demencia
 - * b) Porque el paciente con demencia parece estar perfecto en su pensamiento y trato social
 - c) Porque se ponen en el lugar de víctimas inmerecidas de esta situación
 - d) Porque desconocen los trastornos ocasionados por la demencia
-

- 27) En el libro "Convivir con personas con enfermedad de Alzheimer u otras demencias", en relación al estrés y el agotamiento de los familiares y cuidadores de pacientes con demencia ¿Cuáles son algunas recomendaciones a seguir para el cuidado de su propia salud?
- a) Responsabilizar a la persona con demencia por los problemas que atraviesa.
 - b) Minimizar los trastornos de conducta de la persona con demencia.
 - * c) Registrar las emociones propias y aprender a manejarlas.
 - d) Evitar pasatiempos o actividades que le hagan perder tiempo.
-

- 28) Según el libro "Convivir con personas con enfermedad de Alzheimer u otras demencias" ¿Cuál es la demencia más frecuente en los ancianos?
- a) La enfermedad de Parkinson
 - b) La demencia vascular
 - * c) La enfermedad de Alzheimer
 - d) La demencia frontotemporal
-

- 29) Según el libro "Convivir con personas con enfermedad de Alzheimer u otras demencias", ¿Qué causa la enfermedad de Alzheimer?
- a) La condición de la salud en general
 - * b) Una combinación de factores
 - c) Los factores ambientales
 - d) La dieta y la herencia genética
-

- 30) En el libro "Dependencia y vejez. Una aproximación al debate social" se mencionan los factores reforzantes de discapacidad en los mayores de 65 años, ¿Cuál es la principal fuente de las necesidades y carencias que aquejan a las personas mayores con discapacidad?
- a) Deficiencias de la atención sanitaria
 - * b) Escasez de ingresos económicos
 - c) Descoordinación sociosanitaria
 - d) Barreras a la integración social
-

- 31) En el libro "Dependencia y vejez. Una aproximación al debate social" se mencionan los factores reforzantes de discapacidad en los mayores de 65 años, ¿Cuál es uno de los problemas más evidente y persistente en nuestra sociedad para la vida cotidiana de las personas con discapacidad?
- a) La deficiencia de la atención sanitaria
 - b) La escasez de ingresos económicos
 - c) La descoordinación sociosanitaria
 - * d) Las barreras a la integración social

- 32) Considerando la definición de salud en la vejez desde un modelo médico-social del libro "Dependencia y vejez. Una aproximación al debate social." ¿En qué se manifestaría la mala salud en la vejez?
- a) En la presencia de enfermedades
 - b) En la presencia de incapacidades
 - * c) En el sentimiento de pérdida de utilidad social
 - d) En la falta de acceso a los servicios de salud
-
- 33) En el libro "Dependencia y vejez. Una aproximación al debate social." ¿Con qué se asocia a la dependencia, de un modo falsamente consensuado?
- * a) Con la pérdida de autonomía
 - b) Con la pérdida de independencia
 - c) Con la incapacidad
 - d) Con el deterioro cognitivo
-
- 34) Según el texto de Julieta Oddone "Diversidad y envejecimiento...", ¿Cuál es el criterio que propone Lalive d' Epinay para definir a los ancianos como grupo?
- a) El estado de fragilidad
 - b) La edad cronológica
 - * c) El estado funcional
 - d) El grado de autonomía
-
- 35) Según el texto de Julieta Oddone "Diversidad y envejecimiento...", ¿Cuál es la mayor preocupación para los varones adultos mayores como grupo de edad?
- a) La soledad y el deterioro físico
 - b) La falta de dinero y la enfermedad
 - c) La familia y el deterioro físico
 - * d) La falta de dinero y de trabajo
-
- 36) Según el texto "Diversidad y envejecimiento..." Julieta Oddone plantea varias dificultades en la aplicación del criterio cronológico para definir la vejez. ¿Qué puede provocar la utilización de la edad cronológica en la difusión del conocimiento gerontológico al público en general?
- a) Predeterminar el deterioro y la dependencia
 - * b) Afianzar estereotipos y etiquetas erróneas
 - c) Condicionar las conductas esperables
 - d) Anticiparse a los acontecimientos
-
- 37) Según el texto de Julieta Oddone "Diversidad y envejecimiento...", ¿Con quién viven nuestros viejos, en su gran mayoría?
- a) Solos
 - * b) Con alguien de la familia
 - c) En geriátricos
 - d) Con amigos
-
- 38) En el texto "Hacia una atención primaria de la salud adaptada a las personas de edad", ¿A qué llaman "el proceso de optimizar las oportunidades en materia de salud, participación y seguridad a fin de poder lograr una vida de calidad a medida que las personas envejecen"?
- a) Al envejecimiento exitoso
 - b) Al envejecimiento primario
 - * c) Al envejecimiento activo y saludable
 - d) Al envejecimiento secundario

- 39) ¿Qué dice el texto "Hacia una atención primaria de la salud adaptada a las personas de edad" en relación a atender a los adultos mayores en centros de salud?
- a) Que no disponen de la complejidad suficiente para atender enfermedades crónicas
 - b) Que están destinados a la atención materno-infantil
 - * c) Que proveen el cuidado continuo necesario para enfermedades crónicas
 - d) Que están destinados a la promoción de la salud y la atención de primer nivel
-
- 40) Según Seligman, Steen, Park y Peterson citados por Arias y otros en su trabajo "¿Las Fortalezas personales se incrementan en la vejez? Reflexiones acerca del capital psíquico", ¿Cuál es la línea de la psicología que está realizando importantes aportes a partir del estudio y la investigación de las fortalezas y virtudes humanas?
- a) La Psicología Cognitiva
 - b) La Psicología Gestáltica
 - * c) La Psicología Positiva
 - d) La Psicología de la Vejez
-
- 41) Según Iacub (2006) citado por Arias y otros en su trabajo "¿Las Fortalezas personales se incrementan en la vejez? Reflexiones acerca del capital psíquico", ¿En qué época se conformó el punto de vista hegemónico que reduce la vejez a un problema de la medicina en el que el viejo devino, en las representaciones científicas y sociales, en un enfermo?
- a) Siglo XVII
 - b) Siglo XVIII
 - * c) Siglo XIX
 - d) Siglo XX
-
- 42) Según Estes & Biney (1991) citados por Arias y otros en su trabajo "¿Las Fortalezas personales se incrementan en la vejez? Reflexiones acerca del capital psíquico", ¿Qué tipo de estudio se descuida a partir de la biomedicalización del envejecimiento?
- * a) El estudio del potencial humano, del desarrollo personal y de los recursos en la vejez
 - b) El estudio acerca del aislamiento, el desinterés y la falta de compromiso
 - c) El estudio de las actividades beneficiosas y los sustitutos
 - d) El estudio del deterioro psíquico y cognitivo
-
- 43) Según Arias y otros en "¿Las Fortalezas personales se incrementan en la vejez? Reflexiones acerca del capital psíquico", ¿Cuáles son factores protectores frente a situaciones adversas y a la posibilidad de desarrollar trastornos psicológicos, de acuerdo al enfoque positivo?
- a) La memoria y los aspectos físicos
 - * b) Las fortalezas y las virtudes
 - c) Las destrezas y las facultades intelectuales
 - d) Los aspectos cognitivos y el interés
-
- 44) Arias y otros en "¿Las Fortalezas personales se incrementan en la vejez? Reflexiones acerca del capital psíquico", presentan los resultados de una investigación cuyo objetivo principal consistió en efectuar un análisis comparativo de las dimensiones del capital psíquico según grupos de edad en población general de la ciudad de Mar del Plata. Respecto al método plantean que se seleccionó una muestra de 900 adultos. ¿Qué porcentaje de mujeres tenía dicha muestra?
- a) 21%
 - * b) 33%
 - c) 45%
 - d) 51%

- 45) Arias y otros en "¿Las Fortalezas personales se incrementan en la vejez? Reflexiones acerca del capital psíquico", presentan una investigación cuyo objetivo principal consistió en efectuar un análisis comparativo de las dimensiones del capital psíquico según grupos de edad en población general de la ciudad de Mar del Plata. ¿Qué plantean respecto de los resultados obtenidos en dicha investigación?
- a) Plantean una relación inversa entre el capital psíquico y la edad
 - b) Plantean una relación directa entre el capital psíquico y el género
 - * c) Plantean una relación directa entre el capital psíquico y la edad
 - d) Plantean una relación inversa entre el capital psíquico y el género masculino
-
- 46) Arias y otros en "¿Las Fortalezas personales se incrementan en la vejez? Reflexiones acerca del capital psíquico", presentan una investigación cuyo objetivo principal consistió en efectuar un análisis comparativo de las dimensiones del capital psíquico según grupos de edad en población general de la ciudad de Mar del Plata. ¿Qué plantean respecto de las conclusiones?
- a) Que las fortalezas personales y el potencial interno tienden a decrecer a lo largo de la vejez
 - b) Que las destrezas y las facultades intelectuales tienden a fortalecerse e incrementarse a lo largo de la vida
 - c) Que las destrezas y las facultades intelectuales tienden a decrecer a lo largo de la vejez
 - * d) Que las fortalezas personales y el potencial interno tienden a incrementarse a lo largo de la vida
-
- 47) Según Adriana Fassio en su trabajo "Aportes para la reflexión sobre las políticas públicas y el bienestar en la vejez", teniendo en cuenta que en nuestro país y en el continente se llega hoy a edades avanzadas, inclusive en contextos de pobreza, ¿Cuál es el desafío para las políticas públicas?
- a) Generar una mejor situación previsional y de cobertura en salud
 - * b) Incrementar los años de vida y que sean de bienestar y calidad
 - c) Facilitar el acceso a los derechos y mayor protección social
 - d) Generar mecanismos de participación ciudadana y de intercambio generacional
-
- 48) Según lo planteado por Adriana Fassio en "Aportes para la reflexión sobre las políticas públicas y el bienestar en la vejez", ¿Qué temática se constituye en un problema social al quedar limitada al espacio privado de las personas mayores?
- a) La falta de ocupación
 - b) La discapacidad
 - c) El aislamiento
 - * d) La integración social
-
- 49) Según lo planteado por Adriana Fassio en "Aportes para la reflexión sobre las políticas públicas y el bienestar en la vejez", ¿En qué teoría se fundaron, en gran medida, las políticas sociales orientadas a los adultos mayores en Argentina?
- * a) En la teoría de la actividad
 - b) En la teoría de la desvinculación
 - c) En la teoría de la continuidad
 - d) En el enfoque del ciclo vital

- 50) De acuerdo a Arias y Soliveréz en su artículo "Bienestar psicológico y redes sociales", ¿Cómo se define el apoyo social, citando a Fernández Ballesteros y otros (1992)?
- a) Como la contención que brinda el entorno familiar, en primera instancia, y de los grupos de pertenencia en segunda instancia
 - b) Como el sostenimiento en términos económicos, sociales y de salud que brinda el Estado
 - c) Como las redes sociales que conforman el entramado más próximo de los adultos mayores en situación de vulnerabilidad
 - * d) Como la ayuda emocional, instrumental o de otra índole que se deriva de un determinado entramado social
-
- 51) De acuerdo a Arias y Soliveréz en su artículo "Bienestar psicológico y redes sociales", el bienestar es definido como la evaluación que las personas hacen de sus vidas. ¿Qué componentes incluye esta valoración?
- * a) Cognitivo y afectivo
 - b) Identitario y emocional
 - c) Identitario y cognitivo
 - d) Histórico y emocional
-
- 52) Según lo planteado por Arias y Soliveréz en su artículo "Bienestar psicológico y redes sociales", desde un punto de vista objetivo se puede recurrir a una serie de instrumentos que evalúan las redes y permiten valorar su nivel de suficiencia o funcionalidad. ¿A qué conclusión arribaron, desde el punto de vista subjetivo, en la valoración de la red?
- a) Que existe una correspondencia directa entre el tipo de red y la percepción de bienestar
 - * b) Que no existe una correspondencia unívoca entre un tipo de red y la percepción de bienestar
 - c) Que existe total relación entre un tipo de red y la percepción de bienestar
 - d) Que no existe relación alguna entre un tipo de red y la percepción de bienestar
-
- 53) Berriel y Pérez Fernández en el artículo "Psicoterapia en pacientes con demencia y sus familias", presentan una relación determinada entre el campo de la salud mental y de los estudios humanos con los procesos biológicos en la etiología y desarrollo de las demencias, fundamentalmente las degenerativas primarias tipo Alzheimer. ¿Qué estatuto le dan a esa relación?
- * a) De igualdad entre los elementos psicológicos, psicosociales y los procesos biológicos
 - b) De prevalencia de los procesos biológicos sobre los elementos psicológicos y psicosociales
 - c) De prevalencia de los elementos psicológicos y psicosociales sobre los procesos biológicos
 - d) De determinación de los procesos biológicos sobre los elementos psicosociales y psicológicos
-
- 54) De acuerdo a lo que mencionan Lessa, Sirlin y Tuzzo en el trabajo "Aportes de la estrategia a un trabajo interdisciplinario en Gerontología", ¿Qué denominación de envejecimiento ha surgido luego de la 2da. Asamblea Mundial sobre Envejecimiento (OMS, 2002)?
- a) Envejecimiento normal
 - * b) Envejecimiento activo
 - c) Envejecimiento patológico
 - d) Envejecimiento vulnerable
-
- 55) De acuerdo a lo planteado por Gascón en su trabajo "Las redes de mayores, una estrategia para la inclusión social" presentado en el 3er Congreso de APS, ¿Cuál es el origen de las nuevas necesidades y demandas de los grupos que requieren respuesta del Estado?
- a) La pobreza
 - b) El desempleo
 - * c) Las patologías sociales
 - d) La marginalidad

56) De acuerdo a lo planteado por Gascón en su trabajo "Las redes de mayores, una estrategia para la inclusión social" presentado en el 3er Congreso de APS, ¿Qué debemos hacer para envejecer con dignidad, según una de las recomendaciones de la Asamblea Mundial sobre el envejecimiento de Madrid 2002?

- * a) Las personas mayores tienen que ser participantes plenas en el proceso de desarrollo y deben compartir los beneficios que este proceso reporte
- b) Las personas mayores deben sustituir sus actividades y estar dispuestas a aceptar los lugares que la sociedad les va brindando
- c) Las personas mayores tienen que mantener el nivel de actividad que sostuvieron a lo largo de su vida y seguir aportando a la sociedad
- d) Las personas mayores van decreciendo la participación social e incrementan el protagonismo en los entornos más cercanos

57) De acuerdo a lo planteado por Gascón en su trabajo "Las redes de mayores, una estrategia para la inclusión social" presentado en el 3er Congreso de APS, ¿A qué concepto hace referencia al hablar de un ciudadano activo que reclama, que defiende sus derechos vinculados a su condición de adultos mayores y a las organizaciones de mayores?

- a) Al concepto de ciudadanía
- * b) Al concepto de participación
- c) Al concepto de intervención
- d) Al concepto de cooperación

58) De acuerdo a lo planteado por Gascón en su trabajo "Las redes de mayores, una estrategia para la inclusión social", ¿Cuál es la imagen social de la vejez?

- a) Positiva, centrada en las fortalezas, las capacidades y los logros
- b) Realista, centrada en la declinación, en las capacidades y los aprendizajes
- c) Compleja, centrada en un entramado de aspectos de distinta índole
- * d) Negativa, centrada en el déficit, en la incapacidad y en las carencias

59) Según Alejandra Pantelides en su ponencia "Características del proceso de envejecimiento y de la población anciana de la Ciudad de Buenos Aires" en el 3er. Congreso de APS, ¿Qué plantea respecto de la población argentina?

- * a) Que envejeció relativamente pronto en relación con el panorama mundial
- b) Que envejeció relativamente lento en relación con el panorama mundial
- c) Que envejeció en consonancia con el panorama mundial
- d) Que envejeció muy lentamente en relación con el panorama mundial

60) Según Alejandra Pantelides en su ponencia "Características del proceso de envejecimiento y de la población anciana de la Ciudad de Buenos Aires", ¿Cuáles son las poblaciones que primero envejecen en el mundo?

- a) Las de los países en vías de desarrollo
- b) Las de los países subdesarrollados
- * c) Las de los países más desarrollados
- d) Las de los países menos desarrollados

61) Según Alejandra Pantelides en su ponencia "Características del proceso de envejecimiento y de la población anciana de la Ciudad de Buenos Aires", ¿Cuál es la jurisdicción más envejecida de la República Argentina?

- * a) La Ciudad de Buenos Aires
- b) La Ciudad de Córdoba
- c) La Ciudad de Rosario
- d) La Ciudad de Santa Fe

62) Según Alejandra Pantelides en su ponencia "Características del proceso de envejecimiento y de la población anciana de la Ciudad de Buenos Aires", en el censo del 2001 por primera vez se incluye a los ancianos institucionalizados, ¿Qué porcentaje reside en hogares de ancianos?

- a) 2,3 %
- b) 2,6 %
- * c) 2,9 %
- d) 3,2 %

63) ¿Cómo define a la sabiduría Francisco Maglio en su ponencia "Construcción social de la vejez y la ancianidad" en el 3er. Congreso de APS?

- * a) Como la articulación epistemológica entre el conocimiento reflexivo y el conocimiento contemplativo
- b) Como la articulación epistemológica entre la experiencia de vida y el pensamiento
- c) Como la articulación epistemológica entre lo aprendido a lo largo de la vida y las capacidades prácticas
- d) Como la articulación epistemológica entre el conocimiento teórico y la capacidad de reflexión

64) Según Francisco Maglio en su ponencia "Construcción social de la vejez y la ancianidad", la enfermedad tiene dos comienzos, ¿Cómo los diferencia?

- a) Uno biológico y el otro psicológico
- b) Uno manifiesto y el otro latente
- * c) Uno biológico y el otro antropológico
- d) Uno real y el otro simbólico

65) De acuerdo a lo planteado por Francisco Maglio en su ponencia "Construcción social de la vejez y la ancianidad", ¿Cuáles serían las dos condiciones para una ancianidad saludable?

- a) Una atención integral de la salud y la ampliación de las redes sociales
- * b) El refuerzo de los lazos familiares y la participación social activa
- c) La protección de los derechos y la mejora en las asignaciones
- d) La optimización del rol del Estado y la ampliación de los espacios de participación

66) Según la respuesta de Alejandra Pantelides en el debate de la Mesa "Adultos Mayores: envejecer en la ciudad hoy" del 3er. Congreso de APS, ¿Cuáles son los dos países más envejecidos de América Latina?

- * a) Argentina y Uruguay
- b) Brasil y Chile
- c) Argentina y Brasil
- d) Chile y Uruguay

67) Según lo planteado por Adriana Fassio en su texto "La institucionalización de los adultos mayores en la Argentina. Imaginarios y realidades", ¿cuáles son las áreas prioritarias planteadas en la Estrategia Regional de Implementación del Plan de Acción de Madrid que operan al mismo tiempo en el servicio de internación en residencias de larga estada?

- a) Discapacidad y estimulación cognitivo social
- * b) Salud y entornos físicos y sociales favorables
- c) Discapacidad y entornos físicos y sociales favorables
- d) Salud y estimulación cognitivo social

-
- 68) Según lo planteado por Adriana Fassio en su texto "La institucionalización de los adultos mayores en la Argentina. Imaginarios y realidades", ¿cómo se considera a la institucionalización desde las políticas socio sanitarias?
- a) Como una alternativa para las personas mayores sin hogar
 - b) Como una alternativa para las personas mayores sin redes sociales
 - * c) Como una alternativa para las personas mayores frágiles
 - d) Como una alternativa para las personas discapacitadas
-
- 69) De acuerdo a lo planteado por Martin Lesende en "Anciano de riesgo en el medio comunitario. Planificación de cuidados en atención primaria", ¿Cuál es la edad que se considera avanzada para el cribado o detección de casos en base a factores con consistente predicción de padecer eventos adversos o pérdida de función?
- a) Mayor de 70 años
 - b) Mayor de 75 años
 - * c) Mayor de 80 años
 - d) Mayor de 85 años
-
- 70) ¿Cómo define la Ley Básica de Salud de la Ciudad de Buenos Aires N° 153/99 en su artículo 18 al primer nivel de atención?
- a) Comprende todas las acciones y servicios destinados solamente a la promoción, prevención y atención primaria de la salud
 - b) Comprende todas las acciones y servicios de consultorios externos y de emergencias en los distintos efectores de salud
 - c) Comprende todas las acciones y servicios de los consultorios externos, guardias e internación de los efectores de salud
 - * d) Comprende todas las acciones y servicios destinados a la promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación, en especialidades básicas y modalidades ambulatorias
-
- 71) Según Ricardo Iacub en su libro "Identidad y envejecimiento", ¿a qué corriente remite el concepto que supone a un sujeto significado por el otro, al mismo tiempo que es constructor y agente de cambio de su vida cotidiana, en la medida que produce interpretaciones personales a estas vivencias?
- a) Al interaccionismo simbólico
 - * b) Al construccionismo social
 - c) Al conductismo social
 - d) A la sociología del conocimiento
-
- 72) Según Moody, citado por Iacub en su libro "Identidad y envejecimiento" ¿Qué debería promover la gerontología crítica?
- a) Teorías del envejecimiento ligadas a la idea de desvalimiento y vulnerabilidad en la vejez
 - b) Teorías del envejecimiento ligadas a la desvinculación en la tercera edad
 - * c) Teorías del envejecimiento que contengan reglas autoreflexivas para su construcción, interpretación y aplicación
 - d) Teorías del envejecimiento que sostienen la importancia de los contactos sociales y las actividades que realizan los sujetos
-
- 73) Según Iacub, en su libro "Identidad y envejecimiento" ¿qué implica envejecer en nuestra cultura?
- * a) Modificaciones en múltiples niveles
 - b) Una pérdida paulatina de los sostenes identitarios
 - c) Cambios biológicos que condicionan lo social
 - d) Mayor cercanía con la muerte

-
- 74) Según Iacub, en su libro "Identidad y envejecimiento" ¿qué busca explicar la teoría de la actividad?
- a) Cómo los cambios relacionados con la edad afectan, sin posibilidad de modificar su curso
 - b) Cómo los individuos se deterioran frente a los cambios relacionados con la edad
 - * c) Cómo los individuos se ajustan a los cambios relacionados con la edad
 - d) Cómo los cambios relacionados con la edad generan nuevos desarrollos
-
- 75) ¿De qué manera Iacub en su libro "Identidad y envejecimiento" justifica el uso del concepto de identidad?
- a) En tanto se constituye a lo largo de la historia de vida
 - * b) En tanto surge como un eje articulador e integrador de la psicología del envejecimiento y la vejez
 - c) En tanto surge como un proceso en el que intervienen factores culturales, sociales y psicológicos
 - d) En tanto resulta del interjuego de representaciones sociales y de aspectos psicológicos individuales
-
- 76) Según Iacub en "Identidad y envejecimiento", ¿cómo aborda Ricoeur (1999) la cohesión de la vida?
- a) Como una dinámica dentro de la historia de vida de un sujeto
 - b) Como una función subjetiva de organización identitaria
 - c) Como un proceso de consolidación en un contexto de permanente cambio
 - * d) Como un momento dentro de una dinámica de permanente mutabilidad
-
- 77) Para Iacub en "Identidad y envejecimiento" la identidad narrativa aparece en un movimiento pendular y dialéctico entre lo discordante y lo concordante, lo incoherente y lo coherente. ¿Cuál es la función de este concepto para McAdams (1985, 1997)?
- a) Construir una imagen para sí y para el entorno
 - b) Fortalecer la función identitaria de las representaciones
 - c) Organizar los discursos que promueven la identidad
 - * d) Organizar y dar mayor coherencia al conjunto de la vida
-
- 78) Según Iacub en "Identidad y envejecimiento", ¿qué es lo que promueve experiencias de fragilización de las figuraciones identitarias?
- * a) Las variaciones en la identidad
 - b) Los cambios biológicos
 - c) Las transformaciones en las redes sociales
 - d) Los cambios psicológicos
-
- 79) Según Iacub, Staudinger (2001) menciona las evaluaciones que surgen en situaciones en las que se requiere elaborar lo novedoso o las encrucijadas vitales, tratando de hallar resoluciones que den mayor coherencia personal y seguridad y promoviendo nuevas formas de posicionamiento ante un nuevo contexto vital. ¿Cómo las califica?
- a) Como autodiagnóstico vital
 - b) Como evaluación prospectiva
 - * c) Como procesos de reflexión vital
 - d) Como proceso de reacomodación

80) ¿Cómo define Iacub a la refiguración?

- a) Como el cambio de la imagen de sí por la aparición de nuevas categorías en los aspectos biológicos
- b) Como el cambio en el contexto que condiciona las categorías para pensarse
- c) Como el cambio en el ciclo vital que determina nuevas formas de interpretarse a sí mismo
- * d) Como el cambio en la figuración a través de nuevas categorías narrativas desde la que se pensaba el sujeto

81) A partir del caso propuesto por Iacub en "Identidad y envejecimiento", establezca qué ocurre en el caso de esta persona: "Cuando cumplí los 65, la Corte me comunicó que debía acogerme al retiro obligatorio. Luego se prolonga por una resolución de la Cámara de Diputados hasta los 70. Cuando cumplí 70, me llamaron y me dijeron verbalmente que si no me jubilaba lo hacían de oficio [...] Es un cambio fundamental, porque tenés jerarquía, sos un personaje, para poder hablar con vos los abogados y los profesionales piden entrevista en mesa de entradas y yo decidía si les daba entrada o no. [...] Todo el día con profesionales y de la noche a la mañana se corta (Luis, 72 años)."

- a) Aparecen categorías desconocidas hasta ese momento por el sujeto
- * b) Experiencias que modifican la figuración que se tenía de sí mismo
- c) Se trata de cambios esperables en el ciclo vital
- d) Aparece la dificultad de organizar una identidad como viejo

82) En las siguientes viñetas presentadas por Iacub en su libro, ¿cuál es el denominador común?

"A veces sí, cuando tengo que hacer algo y me faltan las fuerzas, entonces ahí viene que me siento bien de ánimo por dentro porque quiero hacerlas, pero las fuerzas no me dan, o uno lo nota que está desgastado" (María Marta, 76 años).

"Me ven otra persona, como envejecida [...]. Cada vez más, cada vez más tenía otra cara, ahora tengo otra cara" (Golde, 90 años).

"Ya no me reconozco. Me miro poco al espejo, y creo que tengo siempre la misma cara, y cuando voy por la calle y me veo en una vidriera y digo ¿quién es esa señora?" (Juana, 89 años).

- * a) La dificultad de reconocimiento personal
- b) La transformación en la imagen de sí mismo
- c) La negación de los cambios físicos
- d) La irrupción de cambios resonantes

83) Según Wilner y Stolkner en su texto "Abordajes de la Atención Primaria y el Derecho a la Salud en los países del Cono Sur - Red ISSS", ¿qué reflejaba la estrategia de APS enunciada en Alma Ata?

- a) La ideología de un mundo que se abría en relación con el neoliberalismo
- * b) El ideario de un período que se cerraba, el de los estados sociales
- c) Los ideales propios de la modernidad tardía incipiente a fines de los 70
- d) La base ideológica de un capitalismo que se volvía hegemónico

84) Según Wilner y Stolkner en su texto "Abordajes de la Atención Primaria y el Derecho a la Salud en los países del Cono Sur - Red ISSS", en 1979 la Fundación Rockefeller promovió un encuentro sobre salud, población y desarrollo, que tomó como punto de partida el documento "Selective Primary Health Care and Interim Strategy for Disease Control in Developing Countries" de Julia Walsh y Kenneth S. Warren. ¿En qué se hizo especial énfasis en dicha conferencia?

- a) En el planeamiento basado en la evaluación inversión-salud poblacional y se reforzó la idea de Atención Primaria de la Salud como eje
- b) En el planeamiento estratégico basado en la cobertura universal y se introdujo la idea de Atención Integral de la Salud como marco
- c) En el planeamiento estratégico basado en la evaluación costo-efectividad y se reforzó la idea de Atención Integral de la Salud
- * d) En el planeamiento basado en la evaluación costo-efectividad y se introdujo el término Atención Primaria Selectiva como alternativa

-
- 85) Según Wilner y Stolkiner en su texto "Abordajes de la Atención Primaria y el Derecho a la Salud en los países del Cono Sur - Red ISSS", ¿cómo fue considerada por algunos críticos de la propuesta de APS como un primer nivel esencial para poblaciones desfavorecidas?
- a) Como una medicina de escasos recursos o atención precaria
 - b) Como una medicina barata para pobres o atención ineficiente
 - * c) Como una medicina barata para pobres o atención primitiva
 - d) Como una medicina de escasos recursos o atención ineficiente
-
- 86) De acuerdo a lo planteado por Wilner y Stolkiner en su texto "Abordajes de la Atención Primaria y el Derecho a la Salud en los países del Cono Sur - Red ISSS", ¿por qué dista mucho de ser cumplida la meta que se imponía la estrategia "salud para todos en el año 2000"?
- * a) Por las brechas de inequidad
 - b) Por la precarización de los sistemas públicos
 - c) Por la falta de cobertura en extensas regiones
 - d) Por los índices de mortalidad y desnutrición
-
- 87) De acuerdo a lo planteado por Wilner y Stolkiner en su texto "Abordajes de la Atención Primaria y el Derecho a la Salud en los países del Cono Sur - Red ISSS", ¿qué postula el Documento "Renovación de la Atención primaria de la Salud en Las Américas" (OPS, 2005) respecto de la propuesta de renovación de la APS en dicha región?
- a) A la APS como una estrategia que atraviesa todo el sistema de salud de los países de la región y para la mejora de la calidad de vida de sus ciudadanos
 - b) A la APS como una estrategia que tienda a articular los subsistemas de salud de los países y al desarrollo humano
 - c) A la APS como una herramienta de intervención en los sistemas de salud y en la calidad de vida de las poblaciones
 - * d) A la APS como una herramienta para la promoción de un progreso más equitativo en salud y en el desarrollo humano
-
- 88) De acuerdo a lo planteado por Wilner y Stolkiner en su texto "Abordajes de la Atención Primaria y el Derecho a la Salud en los países del Cono Sur - Red ISSS", ¿cómo se compone el sector salud en la Argentina?
- a) Por el sector público y por el privado
 - b) Por un sector público que incluye al PAMI y un sector privado
 - * c) Por los subsectores estatal, de obras sociales y privado
 - d) Por un sector de obras sociales y un sector privado
-
- 89) De acuerdo a lo citado por Wilner y Stolkiner en su texto "Abordajes de la Atención Primaria y el Derecho a la Salud en los países del Cono Sur - Red ISSS" de Belmartino (1992), ¿Cuáles son las características centrales del sistema de salud en la Argentina?
- a) La unidad y la homogeneidad
 - * b) La fragmentación y la heterogeneidad
 - c) La articulación y la amplitud de cobertura
 - d) La estratificación y la diversidad
-
- 90) Según el texto "Hacia una atención primaria de la salud adaptada a las personas de edad", ¿Hacia dónde está cambiando el perfil mundial de las enfermedades como efecto del rápido envejecimiento poblacional?
- a) Hacia las enfermedades de transmisión sexual
 - b) Hacia las enfermedades infecciosas
 - c) Hacia las enfermedades neurodegenerativas
 - * d) Hacia las enfermedades no transmisibles y crónicas

- 91) Según el texto de Julieta Oddone "Diversidad y envejecimiento...", ¿Qué indicador marcaría en los 80 años un punto de inflexión que separa la tercera edad (viejos jóvenes) de la cuarta edad (viejos - viejos)?
- * a) La caída en la realización de actividades para el hogar y la familia
 - b) La caída en la realización de actividades básicas de la vida diaria
 - c) La disminución en las relaciones vinculares y la red social
 - d) La caída en el rendimiento funcional
-
- 92) En el libro "Dependencia y vejez. Una aproximación al debate social" se caracterizan tres grandes niveles de ayuda a las personas mayores ¿Cómo se denomina a la ayuda que forma parte del intercambio de servicios puntuales entre una pareja de convivientes?
- a) Ayuda regular
 - b) Ayuda en función de dependencia
 - * c) Ayuda simple
 - d) Ayuda intermitente
-
- 93) En el libro "Dependencia y vejez. Una aproximación al debate social" comentan que la cantidad de ayuda aportada a una persona anciana es proporcional a su nivel de dependencia. En caso de un nivel alto de dependencia, ¿Cuánto tiempo de ayuda consagran, los ayudantes voluntarios, por semana?
- a) Más de cinco horas
 - * b) Menos de tres horas
 - c) Diez horas
 - d) Más de diez horas
-
- 94) Según el libro "Convivir con personas con enfermedad de Alzheimer u otras demencias" si bien existe controversia en relación a la caracterización, implementación y definición para el deterioro cognitivo leve, se lo ubica como una zona gris entre el estado de funciones cognitivas normales y la demencia en el estadio inicial. ¿Cuál es el criterio de mayor distinción para diagnosticar el pasaje de un deterioro cognitivo leve a la demencia?
- * a) La dificultad en el normal rendimiento en actividades de la vida diaria
 - b) La dificultad para comer solo y sin asistencia
 - c) La dificultad para encontrar palabras adecuadas en la conversación
 - d) La pérdida en la habilidad para recordar información del pasado
-
- 95) La Tercera Conferencia regional intergubernamental sobre envejecimiento en América Latina y el Caribe (Costa Rica 2012), plantea que la adaptación de la protección social cuando se refiere a las personas de edad, conlleva la integración de tres pilares básicos. ¿Cuál es el pilar que opera en el plano de la prevención y debe asumirse como una responsabilidad pública y sostenerse por medio de una red de protección dirigida a reforzar la atención de las personas de edad?
- a) La seguridad de ingresos
 - * b) Los servicios sociales para la autonomía
 - c) La atención básica de salud
 - d) La atención de las incapacidades

96) Según se documenta en el informe de la Tercera Conferencia regional intergubernamental sobre envejecimiento en América Latina y el Caribe (Costa Rica 2012), la mayoría de las personas de edad no tienen acceso a pensiones de vejez que les garanticen protección frente a los riesgos de pérdida de ingresos en la edad avanzada. ¿Quién o quiénes, de acuerdo a dicho informe, absorbe/n los riesgos económicos en esta etapa de la vida?

- * a) La familia
- b) El estado
- c) El propio individuo
- d) Las instituciones no gubernamentales

97) De acuerdo a lo planteado en la Tercera Conferencia regional intergubernamental sobre envejecimiento en América Latina y el Caribe (Costa Rica 2012), teniendo en cuenta el aumento en la esperanza de vida y los cambios demográficos consecuentes ¿Cuál es la medida de la que deben depender las políticas dirigidas a las personas mayores?

- a) Del índice de envejecimiento
- b) De la tasa de mortalidad
- c) De la edad cronológica
- * d) De la edad prospectiva

98) De acuerdo al Informe de la Tercera Conferencia regional intergubernamental sobre envejecimiento en América Latina y el Caribe (Costa Rica 2012), ¿Qué se requiere para lograr una institucionalidad pública para un asunto determinado?

- a) Sostener sin cambios las estructuras organizacionales
- b) Adherir a las estructuras organizacionales ya existentes
- c) Contribuir y sostener las estrategias ya existentes
- * d) Cambiar en profundidad las estructuras organizacionales

99) Según el informe de la Tercera Conferencia regional intergubernamental sobre envejecimiento en América Latina y el Caribe (Costa Rica 2012), en cuanto a programas dirigidos a personas mayores implementados por distintas instituciones ¿Qué programa se implementa en Argentina?

- a) Programa de atención de personas en situación de emergencia
- * b) Programa de apoyo a las víctimas de abuso y maltrato
- c) Programa de provisión de facilidades de transporte
- d) Programa de acceso a la vivienda

100) Según el informe de la Tercera Conferencia regional intergubernamental sobre envejecimiento en América Latina y el Caribe (Costa Rica 2012), la institucionalidad orientada a las personas mayores en la región es de naturaleza heterogénea ¿Cuál es el tipo de institucionalidad que encontramos en la Argentina?

- a) La tercerización a través de las ONGs
- b) La creación de un instituto que trata los asuntos de las personas mayores
- * c) El establecimiento de una dirección nacional
- d) La creación de leyes específicas de protección de derechos de las personas mayores