

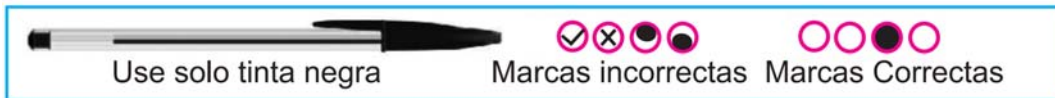
Concurso Unificado RESIDENCIA POSBÁSICA INTERDISCIPLINARIA EN GERONTOLOGÍA

TEMA: A

Examen de Ingreso a Residencias - 2 de julio 2024

ANTES DE COMENZAR SU EXAMEN, LEA ATENTAMENTE LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES

1. Apague su celular y guárdelo. El mismo no debe estar a la vista, si lo estuviera será retirado por la persona responsable del aula. La resolución del examen no requiere el uso de calculadora.
2. Usted está recibiendo un cuadernillo con 100 preguntas y una grilla de respuestas con sus datos personales. Compruebe que tiene ambas cosas, que sus datos estén correctos y que no existan defectos de impresión.
3. Toda la grilla debe ser completada con **lapicera negra**.
4. **Rellene la letra del tema que le ha tocado.**
5. El examen será corregido en base a la grilla de respuestas. Sólo se valorarán las respuestas marcadas en esa grilla.
6. En la grilla de respuestas, usted debe rellenar **en forma completa únicamente el círculo que considere como opción correcta**. Solo hay **una** opción correcta. Si usted marca más de una opción, o lo hace con una forma de marca no válida, la respuesta **se considerará incorrecta**.



7. El cuadernillo de preguntas no tiene valor para la corrección. El mismo deberá ser entregado junto con la grilla al finalizar el examen.
8. Compruebe siempre que la opción marcada en la grilla de respuestas se corresponde con el número de pregunta y la respuesta elegida.
9. **No se podrán procesar grillas de respuestas con tachaduras, borraduras, manchas, etc. No se entregarán grillas de respuestas adicionales.**
10. Dispone de 4 horas para la realización del examen. El tiempo ha sido calculado para que pueda trabajar con tranquilidad. Lea con atención las preguntas. Las respuestas incorrectas no restan puntos. Le sugerimos que ante la duda, no deje de responder, no deje respuestas vacías.
11. En caso que decida completar la grilla al final, calcule el tiempo que tomará pasar las 100 respuestas. Recuerde que solo se corrigen las respuestas que estén correctamente completadas en la grilla.

¡¡¡BUENA SUERTE!!!

RESIDENCIA POSBÁSICA INTERDISCIPLINARIA EN GERONTOLOGÍA

1) De acuerdo al texto de Hernández Sampieri y otros, sobre Metodología de la Investigación, ¿en qué se fundamenta la recolección de datos en el enfoque cuantitativo?

- a) Perspectivas de las/os participantes
- b) Medición
- c) Observación de los fenómenos
- d) Interacción

2) De acuerdo al texto de Hernández Sampieri y otros, sobre Metodología de la Investigación, ¿cómo se caracteriza principalmente el enfoque cualitativo?

- a) Se restringe a solo una realidad subjetiva
- b) Se basa en una lógica y proceso inductivo
- c) Realiza planteamientos acotados
- d) Tiene una secuencia lineal no recurrente

3) Según el texto de Alarcón et al “Salud Intercultural: elementos para la construcción de sus bases conceptuales”, ¿cuál es la razón por la cual se plantea la necesidad de desarrollar procesos interculturales en salud?

- a) Incorporar al proceso de atención-salud-enfermedad, las prácticas culturales de autoatención y cuidado
- b) Incorporar lineamientos socio sanitarios que permitan abordar las situaciones desde el paradigma de la complejidad
- c) Evitar que la identidad étnica y cultural de los usuarios sea una barrera de acceso para la mejor atención en salud
- d) Garantizar prácticas de atención del proceso salud-enfermedad priorizando a la población migrante

4) Según el texto de Alarcón et al “Salud Intercultural: elementos para la construcción de sus bases conceptuales”, ¿para qué son fundamentales las estrategias de comunicación intercultural?

- a) Reducir los costos en recursos humanos y el tiempo en la asistencia
- b) Unificar lenguajes y modalidades en el proceso de atención
- c) Conocer las percepciones y puntos de encuentro entre medicinas
- d) Disminuir barreras sociales y culturales entre equipos de salud y usuarios

5) Según el texto de Alarcón et al “Salud Intercultural: elementos para la construcción de sus bases conceptuales”, para evitar que la identidad étnica y cultural del usuario constituya una barrera en el acceso y oportunidad a una mejor atención de salud, ¿en qué contribuye la antropología como ciencia?

- a) En evaluar y publicar resultados de investigaciones socioantropológicas
- b) En develar y comprender las culturas involucradas en el proceso de atención de salud
- c) En interpretar y eliminar las barreras de acceso a la atención en salud
- d) En analizar y caracterizar a la sociedad contemporánea que asiste a los distintos escenarios de salud

6) De acuerdo con Artaza Barrios, ¿cuál es la estrategia que busca materializar y garantizar el derecho a la salud como un derecho de todos/as, sin discriminación alguna?

- a) Acciones intersectoriales
- b) Atención Primaria de la Salud
- c) Salud Universal
- d) Universalidad del acceso

7) Según Artaza Barrios, ¿cuáles son las características que aún persisten en el sistema de salud argentino?

- a) Fragmentación y segmentación
- b) Diferenciación y accesibilidad
- c) Regulación y centralización
- d) Universalidad y articulación

8) Según la Resolución N° 1480/2011, “Guía para investigaciones en salud humana”, ¿cuáles son los tres principios éticos básicos para las investigaciones en salud sobre seres humanos?

- a) Validez, confiabilidad y altruismo
- b) Respeto por las personas, beneficencia y justicia
- c) Filantropía, derechos e interculturalidad
- d) Equidad, no violencia y respeto por la identidad

9) Según la Ley 26.529 de “Derechos del Paciente en su Relación con los Profesionales e Instituciones de la Salud”, ¿en qué casos el profesional queda eximido de requerir el consentimiento informado?

- a) Cuando exista peligro para la salud pública o peligro inminente para la vida del paciente
- b) Cuando el paciente sea menor de edad o se vean afectadas sus facultades mentales
- c) Cuando exista un único tratamiento eficaz evaluado por el equipo tratante
- d) Cuando la intervención no sea invasiva o no revista riesgo cierto para el paciente

10) Según la Ley 26.529 de Derechos del Paciente, ¿quién es el titular de la historia clínica?

- a) Efector de salud
- b) Profesional tratante
- c) Paciente
- d) Ministerio de Salud

11) En la presentación de un caso clínico en un congreso del sector salud, un equipo presenta un caso donde nombran por su nombre y apellido a la paciente cuya patología están estudiando. De acuerdo con la Ley 26.529 de Derechos del Paciente en su Relación con los Profesionales e Instituciones de la Salud y sus modificatorias, ¿qué derecho del paciente se está vulnerando en esta situación?

- a) Intervención protegida
- b) Interconsulta médica
- c) Secreto profesional
- d) Confidencialidad

12) ¿Cuál es la estrategia clínica clave que propone la OMS en el “Informe mundial sobre envejecimiento y salud” para abordar la fragilidad en las personas mayores?

- a) La intervención holística
- b) La detección y derivación oportuna
- c) El abordaje multidisciplinar
- d) La evaluación geriátrica integral

13) Según el “Informe mundial sobre envejecimiento y salud” de la OMS, ¿cuál es el desafío de las políticas de salud destinadas a personas mayores que deben afrontar?

- a) La gran disparidad existente entre las personas mayores que habitan en países de ingresos altos y en países de ingresos medios o bajos
- b) La enorme diversidad de los estados de salud y estados funcionales que presentan las personas mayores
- c) La creciente población de personas mayores en todo el mundo, sobre todo en los países de ingresos medios y altos
- d) La gran cantidad de personas mayores con alguna discapacidad y los cuidados insuficientes que ofrecen los estados

14) Según Amadasi y otros en “Condiciones de vida de las personas mayores (2017-2021). Vulnerabilidades en clave de pandemia por COVID-19”, ¿con qué objetivo nació el “Barómetro de la Deuda Social con las Personas Mayores”?

- a) Aumentar y promocionar la investigación clínica en esta población
- b) Evidenciar e informar las consecuencias que provocó la Pandemia por COVID-19 en la salud física y mental
- c) Mejorar y adaptar las condiciones de vivienda
- d) Instalar en agenda y desarrollar acciones que atiendan a las situaciones que atraviesan esta población

15) En el estudio llevado a cabo por el Observatorio de la Deuda Social Argentina (2017-2021) según Amadasi y otros en “Condiciones de vida de las personas mayores (2017-2021). Vulnerabilidades en clave de pandemia por COVID-19”, ¿qué factor de riesgo para la pobreza multidimensional se toma en cuenta en las Personas Mayores?

- a) Vivir solo/a
- b) Vivir con otra persona mayor
- c) Vivir con al menos una persona sub 60 o sub 18
- d) Vivir con una persona que no pertenece al ámbito familiar

16) Considerando el estudio llevado a cabo por el Observatorio de la Deuda Social Argentina según Amadasi y otros en “Condiciones de vida de las personas mayores” Vulnerabilidades en clave de pandemia por COVID-19”, ¿cuál es la variable que explica mejor las diferencias en la percepción del estado de salud?

- a) Nivel socioeconómico
- b) Género
- c) Localidad
- d) Actividad física

17) En Salvarezza, “Psicogeriatría. Teoría y Clínica”, ¿cómo se modifican los aspectos psicosociales de la vejez según la Teoría del Desapego?

- a) Aumento de intereses y actividades producto de un mejor conocimiento sobre sí mismos
- b) Heterogeneidad de entornos positivos dado la oferta de actividades sociales
- c) Reducción del interés vital por las actividades y objetos que rodean a las personas envejecidas
- d) Disminución de las actividades según la trayectoria personal

18) Según Salvarezza, en “Psicogeriatría. Teoría y Clínica”, ¿en qué radica el secreto del “buen envejecer”?

- a) En la realización de actividad física y una alimentación saludable llevada a cabo por los sujetos
- b) En la capacidad que tenga el sujeto de aceptar los inevitables cambios sin insistir en mantenerse joven
- c) En la construcción de una trayectoria laboral y social desarrollada por las personas a lo largo de su vida
- d) En la capacidad de mantener una adecuada higiene del sueño a lo largo de la vida

19) Según Salvarezza, en “Psicogeriatría. Teoría y Clínica”, ¿cuál es la mayor queja que expresan las personas mayores?

- a) El declive cognitivo
- b) Las dificultades para expresarse verbalmente
- c) Las dificultades sensoriales y motoras
- d) La pérdida de roles sociales

20) Mariano es vecino de Lidia, una mujer de 73 años, a la cual suele llamar para saber cómo está y si necesita algo. Estos llamados los realiza por teléfono fijo porque piensa que Lidia no sabe cómo atender el celular por ser una tecnología nueva. Según Salvarezza, en “Psicogeriatría. Teoría y Clínica”, ¿cuál es el concepto que define esta conducta?

- a) Gerontofobia
- b) Proteccionismo
- c) Viejismo
- d) Asistencialismo

21) Según Salvarezza en “Psicogeriatría. Teoría y Clínica”, ¿qué perspectiva “funcional de la definición de salud” reflejada en la declaración del Comité de Expertos de la OMS (1974) fue ganando mayor consenso?

- a) El desempeño de los cuidados de la salud de la propia persona
- b) El sentir de la persona frente a las dificultades que se presentan
- c) El juicio sobre la salud basado en la presencia o ausencia de patología
- d) La consideración de las generalizaciones de la salud integral

22) Las personas mayores tienen derecho a decidir su ingreso o egreso de un establecimiento para personas mayores y a circular libremente dentro y fuera de la institución, ¿qué Ley lo regula?

- a) Ley N° 27.700
- b) Ley N° 27.360
- c) Ley N° 5.420
- d) Ley N° 5.670

23) ¿Cuál es el objetivo de la Ley N° 5.670?

- a) Regular la actividad de los establecimientos para personas mayores que brindan prestaciones en el ámbito de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires
- b) Establecer pautas para la promoción, protección y ejercicio de los derechos de las personas mayores dentro del Sistema de Salud Público
- c) Asegurar prestaciones de alta complejidad en los establecimientos para personas mayores en el ámbito de la República Argentina
- d) Prevenir las conductas de Abuso o Maltrato mediante la concientización en el Sistema de Salud Público

24) Según la Ley Nº 5670, ¿a qué se considera Establecimiento para personas mayores?

- a) A instituciones privados o públicos que presten servicios de alojamiento, alimentación, higiene, recreación y/o atención médica y psicológica a personas mayores de 50 años
- b) A Establecimientos públicos o privados con fines residenciales para brindar atención médica y/o psicológica, alimentación y actividades de estimulación y/o recreativas exclusivamente para personas mayores con deterioro cognitivo
- c) A instituciones hospitalarias que atienden o generan servicios de internación para mejorar la calidad de salud de las personas mayores de 60 años
- d) Establecimientos privados residenciales o no que tenga como fin brindar servicios de alojamiento, alimentación, higiene, recreación y/o atención médica y psicológica no sanatorial a personas mayores de 60 años

25) De acuerdo al texto de la DIPAM “Estado de situación de las personas mayores. Año 2020”, ¿en qué proporción crece la dependencia instrumental a medida que aumenta la edad?

- a) Se duplica
- b) Se triplica
- c) Se cuadruplica
- d) Se quintuplica

26) Según el informe de la DIPAM “Estado de situación de las personas mayores. Año 2020”, ¿qué porcentaje de personas mayores cuentan con cobertura de salud exclusivamente del subsector público?

- a) 10%
- b) 20%
- c) 15%
- d) 25%

27) Según el informe de la DIPAM “Estado de situación de las personas mayores. Año 2020”, ¿cuál fue la principal causa de defunción en el grupo de mujeres de 60 a 69 años?

- a) Insuficiencia cardíaca
- b) Neumonías
- c) Tumores
- d) Diabetes mellitus

28) Según el informe de la DIPAM , el diagnóstico oportuno es uno de los principales indicadores para conocer las condiciones de acceso y la respuesta del sistema de salud a las personas con VIH. ¿Qué sucede con el acceso a este diagnóstico a medida que aumenta la edad?

- a) No está estudiado en la población de personas mayores
- b) Disminuye con la edad
- c) Se mantiene estable con la edad
- d) Aumenta con la edad

29) Según el informe mundial edadismo de la OMS, ¿cuáles son las tres dimensiones del edadismo?

- a) Estereotipos, prejuicios y discriminación
- b) Exclusión, negación, prejuicios
- c) Interpersonal, discriminación e institucional
- d) Actitudinal, prejuicios, exclusión

30) Clara es la recepcionista de un Centro de Salud de CABA y ante el pedido de ayuda de una persona mayor, ella siente una fuerte reacción emocional de carácter positivo debido a que se acuerda a su abuela que fue quien la crió durante su infancia. Según el “Informe mundial sobre edadismo” de la OMS; ¿cómo se llama esta reacción emocional de carácter positivo que vivencia Clara?

- a) Discriminación
- b) Prejuicio
- c) Exclusión
- d) Estereotipo

31) Según el “Informe mundial sobre edadismo” de la OMS el edadismo se ve potenciado mutuamente por un tipo de prejuicio y discriminación, ¿cuál es este tipo de prejuicio y discriminación?

- a) Viejismo
- b) Xenofobia
- c) Capacitismo
- d) Sexismo

32) Marisa (86 años) vivía sola en un departamento en el barrio de Floresta. Su sobrino Carlos no pudo renovar su contrato de alquiler y ella le ofreció irse a vivir a su casa. Los primeros días de la convivencia fueron armoniosos. Un día Marisa volvía de hacer las compras y notó que su perro estaba sangrando y rengueaba de una pata. Carlos le respondió que tuvo que golpearlo ya que ladraba todo el tiempo y no lo dejaba dormir. Según la Ley N° 5420 de Prevención y Protección Integral contra Abuso y Maltrato a los Adultos Mayores, ¿qué tipo de abuso o maltrato configura esta acción de Carlos?

- a) Patrimonial
- b) Psicológico
- c) Simbólico
- d) Ambiental

33) Cecilia (55 años) convive con su madre, Ofelia, de 91 años, a partir de su divorcio. Ofelia era completamente independiente para todas las actividades de la vida cotidiana hasta que se fracturó la cadera y por indicación médica debe permanecer en reposo absoluto, dependiendo de su hija para las compras, la higiene, el alimento, etc. Cecilia trabaja de azafata y hay momentos en que se ausenta de su casa por más de 36 hs seguidas. Esos días de ausencia, Cecilia toma la precaución de dejarle comida y bebida a disposición de su madre y cuenta que le podrá cambiar el pañal e higienizarla cuando retorne del viaje. Según la Ley N° 5420 de Prevención y Protección Integral contra Abuso y Maltrato a los Adultos Mayores, ¿hay maltrato en esta situación?

- a) Sí, dado que Cecilia hace abandono por negligencia
- b) No, dado que Cecilia oficia los medios a su disposición para proporcionarle los cuidados a su madre
- c) Sí, hay maltrato físico debido a que Ofelia permanece sucia por demasiadas horas
- d) No, dado que la dejadez de Cecilia para con el cuidado de su madre no es intencional

34) Pedro de 79 años se encuentra internado en la sala de geriatría de un Hospital de CABA por una amputación del miembro inferior derecho. El equipo de salud indaga en una entrevista sobre sus referentes afectivos para generar un plan de cuidado de alta médica. Él refiere que todos viven en su país de origen, al cual tiene pensado regresar luego del alta médica. Al tener esta información el equipo solicita al Servicio Social generar una vacante para derivación a una residencia de larga estadía a fin de efectivizar el egreso post cirugía. Según la definición de maltrato en la Ley N° 5420 de Prevención y Protección Integral contra Abuso y Maltrato a los Adultos Mayores, ¿se puede definir el accionar del equipo como maltrato psicológico?

- a) No; porque el equipo de salud está pensando en la salud integral de Pedro y en la continuidad de su cuidado
- b) Si; porque el equipo de salud le niega a Pedro la oportunidad de participar en la toma de decisiones que conciernen a su vida
- c) No; porque configuraría abandono de persona si el equipo de salud le diera el alta a su domicilio sin asegurarse que podrá llegar bien
- d) Sí; ya que sucede en una institución hospitalaria que debería velar por los derechos de las personas mayores

35) Según el texto “Los Derechos de las personas mayores en el ámbito internacional” de Huenchuan; ¿cómo fueron las primeras referencias a las personas de edad en los instrumentos internacionales de derechos humanos?

- a) Directas
- b) Irrelevantes
- c) Indirectas
- d) Relevantes

36) Según el texto “Los Derechos de las personas mayores en el ámbito internacional” de Huenchuan, ¿en qué documento de las Naciones Unidas se prohibió explícitamente por primera vez la edad como motivo de discriminación?

- a) Declaración Universal de los Derechos Humanos
- b) Declaración sobre los derechos y responsabilidades de las personas de edad
- c) Declaración sobre principios fundamentales de justicia para las víctimas de delitos y del abuso de poder
- d) Convención sobre la eliminación de todas las formas de discriminación contra la mujer

37) Según los “Principios de las Naciones Unidas en favor de las Personas” en “Los Derechos de las personas mayores en el ámbito internacional” de Huenchuan se realizan recomendación en pos de la participación de las personas de edad ¿cuál es dicha recomendación?

- a) Inclusión en la formulación y aplicación de las políticas que afectan su bienestar
- b) Realización de trabajo remunerado y fomentación de una política de trabajo
- c) Acceso a la educación y a la información de los derechos consagrados en las políticas
- d) Valoración de la persona de edad con independencia de su situación social, económica y/o etaria

38) Según “Teorías de la sociología del envejecimiento y la vejez” de Robledo Marín y Orejuela Gómez; ¿en qué enfoque se han centrado los estudios del envejecimiento de manera generalizada?

- a) Cualitativos
- b) Cuantitativos
- c) Teóricos
- d) Empíricos

39) María (59 años) acude a la consulta con Salud Mental ya que se encuentra muy angustiada debido a que pronto tendrá que jubilarse. La psicóloga minimiza la preocupación de la paciente y le aconseja que “es necesario abrir espacio a los jóvenes”. Expresa que ella debería ir retirándose de sus actividades progresivamente ya que es lo natural en nuestra sociedad. De acuerdo al texto “Teorías de la sociología del envejecimiento y la vejez” de Robledo Marín y Orejuela Gómez, ¿en qué teoría sociológica del envejecimiento se basa la psicóloga para realizar dicha intervención?

- a) De la desvinculación
- b) De la modernización
- c) De la subcultura
- d) De la inactividad

40) Robledo Marín y Orejuela Gómez en el texto “Teorías de la sociología del envejecimiento y la vejez” mencionan la existencia de una perspectiva que proporciona un marco analítico para comprender la interacción entre las personas viejas y las estructuras sociales cambiantes. ¿Cuál es esta perspectiva en la investigación del envejecimiento?

- a) De la rotulación social
- b) De la estratificación por edad
- c) Del construccionismo social
- d) Del intercambio social

41) Jacinto (70 años) concurre a consulta de orientación con el equipo gerontológico de un centro de salud. Ante la cantidad de preguntas que le realizan las profesionales sobre el transcurso de su vida Jacinto pregunta el porqué. Una de las profesionales le responde que cada persona envejece de manera diferente según su trabajo, nivel educativo, el barrio, su familia entre otros aspectos. De acuerdo al texto “Teorías de la sociología del envejecimiento y la vejez” de Robledo Marín y Orejuela Gómez, ¿en qué teoría sociológica del envejecimiento se sustenta la intervención?

- a) Gerontología crítica
- b) Política del envejecimiento
- c) Curso de vida
- d) Construccionismo social

42) De acuerdo al texto “Teorías de la sociología del envejecimiento y la vejez” de Robledo Marín y Orejuela Gómez, ¿cuál es uno de los mayores aportes de las teorías feministas del envejecimiento?

- a) El análisis de las relaciones político-económicas de poder entre hombres y mujeres
- b) Los contextos de los significados colectivos: redes sociales, cuidado y trabajo familiar, e identidad
- c) La comprensión de los aspectos importantes de la vida de las mujeres e intervenir de manera práctica en dimensiones micro-macrosociales
- d) La feminización de la vejez, mediante el rastreo de nuevas formas de diferenciación con respecto a los hombres

43) En el texto “Tiempo libre y Recreación en el envejecimiento” de Fajn, ¿cómo concibe el autor a “lo recreativo”?

- a) Es un lugar donde se escucha
- b) Es un punto de partida para el sujeto
- c) Es un lugar donde el sujeto desea
- d) Es un punto de apertura a lo creativo

44) Según Fajn en el texto “Tiempo libre y Recreación en el envejecimiento”, ¿cuál es uno de los temas claves que hacen a la problemática del envejecimiento?

- a) La posibilidad de mantenerse como sujeto deseante frente a los cambios que se producen en la vejez
- b) La relación que el sujeto establece con el paso del tiempo y de su plasticidad para afrontar los cambios que esto le implica
- c) La capacidad de interrogarse sobre sus modos de afrontamiento frente a los nuevos desafíos como sujeto deseante
- d) El Desarrollo de la capacidad de convertir el tiempo liberado en tiempo libre, para poder posicionarse como sujeto que habla, es decir, que desea

45) Según Fajn en el texto “Tiempo libre y Recreación en el envejecimiento”, ¿en qué principio se apoya la estrategia de constitución de grupos?

- a) De promoción de la Salud
- b) De igualdad
- c) De prevención
- d) De Protección

46) Fajn cuestiona aquellos modelos que sostienen la actividad desde la recreación conservadora, ¿qué tipo de trabajo propone el autor en reemplazo de ésta?

- a) Un lugar para preguntarse ¿qué se quiere?, ¿Cómo se puede?, ¿Con quiénes?
- b) Una propuesta interdisciplinaria con una mirada en lo psi, lo social, en lo biológico
- c) Un espacio donde la coordinación y pares alojen con sus miradas y palabras
- d) Un tiempo que posibilite la circulación del deseo con modos creativos, flexibles, porosos, permeables, abiertos

47) Según Fajn en el texto “Tiempo libre y Recreación en el envejecimiento”, ¿qué dimensiones son necesarias articular en los espacios de recreación donde el adulto mayor participa?

- a) El propio deseo y lo social
- B) Los duelos y la propia muerte
- c) La libertad y los condicionamientos sociales
- d) Lo psíquico y lo corporal

48) Según Huenchuan Navarro en el texto “Políticas sobre vejez en América Latina: Elementos para su análisis y tendencias generales”, ¿cuáles son los propósitos centrales de las intervenciones hacia las personas mayores en América Latina?

- a) Fortalecer las redes de apoyo social y fomentar la creación de entornos favorables
- b) Favorecer las condiciones sociales y la promoción económica
- c) Mejorar la calidad de vida y garantizar el ejercicio de los derechos sociales
- d) Vincular a las personas mayores al sistema y estimular la participación social

49) En “Políticas sobre vejez en América Latina” de Huenchuan Navarro, ¿en qué se centran las políticas dirigidas a las personas mayores en América Latina?

- a) En compensar las carencias económicas, físicas y sociales
- b) En desarrollar el potencial humano
- c) En generar espacios y entornos colectivos
- d) En brindar actividades recreativas y sociales

50) En el texto “Trabajo social en el campo Gerontológico: aportes a los ejes de un debate”, Samter y Manes proponen 5 períodos históricos caracterizados por diferentes maneras de percibir la vejez. ¿Cuál fue el paradigma vigente en el primer período (1820 - 1947)?

- a) El envejecimiento activo
- b) El asilar
- c) La modernización
- d) El enfoque de derechos humanos

51) En el escrito “Trabajo social en el campo Gerontológico: aportes a los ejes de un debate”, Samter y Manes describen que en sus inicios el Programa de Atención Médica Integral (PAMI) cobró un rol protagónico. ¿Cuál es la acción que caracteriza a la institución en sus primeras décadas?

- a) El desarrollo de las estrategias para favorecer la economía de las personas mayores
- b) El incentivo a la investigación sobre enfermedades vinculadas a la vejez
- c) La promoción de políticas sociales para la vejez en Argentina
- d) El fortalecimiento de la asistencia en la curación de enfermedades de las personas mayores.

52) En el texto “Trabajo social en el campo Gerontológico: aportes a los ejes de un debate”, Samter y Manes informan sobre el Plan de Acción Internacional aprobado en la Segunda Asamblea Mundial sobre el Envejecimiento en 2002. ¿Cuál es el objetivo de dicho Plan?

- a) Garantizar la seguridad social a la mayor cantidad de personas posible, independientemente de la posición que se ocupe o de la función que se cumpla en la sociedad
- b) Crear una unidad internacional que defina y promueva guías respecto de las políticas y las prácticas necesarias y fundamentales en torno a las personas de edad
- c) Difundir conocimientos relacionados a las personas de edad y promover la formación de sociedades similares a fin de propiciar el desarrollo gerontológico
- d) Garantizar que la población pueda envejecer con seguridad y dignidad y que las personas de edad puedan continuar participando en sus respectivas sociedades como ciudadanos con plenos derechos

53) En el texto “Psicología de la Mediana Edad y Vejez”, Iacub y Sabatini recuperan de Wahl y Kruse dos formas de análisis de la identidad en la mediana edad. ¿En qué se centra el análisis evaluativo?

- a) En los significados de la edad cronológica o las opiniones comunes acerca de la posición que ocupa la mediana edad en el curso de la vida
- b) En las percepciones y vivencias de las personas de mediana edad, así como la importancia que le otorgan a las experiencias en esta etapa
- c) En los cambios biológicos, funcionales, económicos, sociales y psicológicos que ocurren en las personas entre los 40 y 50 años
- d) En la expectativa de vida de las personas y a los nuevos marcadores biopsicosociales de la sociedad moderna

54) Según Iacub y Sabatini, en el texto “Psicología de la Mediana Edad y Vejez”, ¿cuáles son los eventos clave que aparecen en la mediana edad?

- a) Las reminiscencias y el “incremento de la interioridad”
- b) Memorias autobiográficas y cambios en la salud
- c) Los roles familiares y la menopausia
- d) Expresiones lingüísticas sobre referencias temporales y el “síndrome de nido vacío”

55) En el texto “Psicología de la Mediana Edad y Vejez”, Iacub y Sabatini toman el concepto de “Yo temporal” propuesto por Dittman-Kohli en el 2003, ¿a qué hace referencia este término?

- a) A la tarea de adaptación a la edad biológica y de cómo ésta incide en la apariencia del cuerpo
- b) A la conciencia de sí, selectividad, control del entorno y competencia del yo
- c) A los pensamientos relacionados específicamente con lo vivido por una persona
- d) Al incremento de referencias temporales para dar cuenta de la propia identidad

56) En el trabajo “Promoción de las lecturas con personas mayores internadas en un hospital general de agudos” Barilá L, Campero M.J et. hacen referencia a la Carta de Ottawa. ¿Cuál es el lineamiento que retoman de este documento?

- a) Proveer dispositivos de atención grupal para la estimulación cognitiva
- b) Promover servicios sanitarios que trasciendan la mera responsabilidad de proporcionar servicios clínicos y médico
- c) Generar programas para el tratamiento de enfermedades crónicas para las personas mayores
- d) Procurar redes de pares para transitar y elaborar las situaciones de padecimiento

57) En Barilá L, Campero M.J, “Promoción de las lecturas con personas mayores internadas en un hospital general de agudos”. ¿Cuál es el objetivo en el dispositivo de Promoción de Lecturas?

- a) Producir salud desde una perspectiva integral que favorezca el despliegue de la subjetividad de los/as participantes
- b) Promover la lectura como una actividad de interés y ocio que beneficie a los pacientes internados
- c) Estimular procesos de salud generando espacios grupales con el fin de que los/las participantes se sientan acompañados/as
- d) Gestionar talleres que favorezcan

58) Según el texto “Equipo de Orientación a Adultos Mayores: una experiencia Interdisciplinaria” de Darriba,M; Del Duca, C et al, ¿qué motivó el surgimiento de éste equipo?

- a) La urgencia de brindar orientación a los adultos mayores y sus familiares acerca de los derechos de los adultos mayores
- b) La cobertura de consultas de los adultos mayores internados en los dispositivos hospitalarios
- c) La necesidad de realizar un seguimiento de aquellos casos de adultos mayores en situación de vulnerabilidad
- d) La importancia de promover la participación activa y el ejercicio de la ciudadanía de los adultos mayores

59) Según lo explicado en el texto “Equipo de Orientación a Adultos Mayores: una experiencia Interdisciplinaria” de Darriba, Del Duca et al, ¿cuál es el objetivo general que se plantea en el Equipo?

- a) Identificar tratamiento adecuado para las problemáticas que se identifiquen en la entrevista individual
- b) Recabar información epidemiológica sobre los adultos mayores que viven en las áreas programáticas de intervención del CeSAC 36
- c) Identificar la presencia de deterioro cognitivo con el fin de evaluar la necesidad de indicar dispositivos grupales
- d) Favorecer el mantenimiento y/o mejoramiento de la autonomía funcional y la calidad de vida del adulto mayor

60) Según el texto “Deterioro Cognitivo, Alzheimer y otras Demencias Formación Profesional para el Equipo Socio-Sanitario”, ¿cuál es una de las características del Olvido Patológico?

- a) Recordar de forma diferida sin ayuda
- b) Dificultad para recordar datos poco importantes
- c) Recordar la experiencia en sí
- d) No recordar posteriormente lo olvidado

61) Mario, de 78 años, acude a la consulta acompañado por su hija. Él está en seguimiento neurológico por presentar deterioro cognitivo de 4 años de evolución, documentado por una evaluación neurocognitiva. Según el texto “Deterioro Cognitivo, Alzheimer y otras Demencias Formación Profesional para el Equipo Socio-Sanitario” de Allegri y Roqué, ¿qué faltaría valorar para realizar el diagnóstico de demencia?

- a) La valoración geriátrica integral
- b) La apreciación del familiar en relación a las fallas cognitivas
- c) El desempeño en las actividades de la vida diaria
- d) Evaluación específica de gnosias

62) Mirtha tiene 67 años, acude a la consulta neurológica preocupada por sus olvidos vinculados a nombres de famosos y de calles. La evaluación cognitiva arroja leves dificultades en la atención y conservadas las restantes funciones cognitivas. Actualmente Mirtha trabaja como fonoaudióloga, vive sola y se ocupa de las tareas domésticas. Según el texto “Deterioro Cognitivo, Alzheimer y otras Demencias Formación Profesional para el Equipo Socio-Sanitario” de Allegri y Roqué, ¿cuál es el diagnóstico al que podría arribar su médica neuróloga?

- a) Declive cognitivo
- b) Deterioro cognitivo leve no amnésico único dominio
- c) Demencia
- d) Deterioro cognitivo leve no amnésico multidominio

63) Pedro acude a la consulta neurológica con su esposa, ambos de 84 años de edad. Se le realiza a él un Mini Mental State Examination (MMSE), arrojando un score de 15/30. Se complementa con una entrevista con la esposa. El médico concluye que se encuentra desorientado temporal y espacialmente. Además, tiene ideación paranoide y está en situación de dependencia en las tareas complejas. Por otro lado, necesita de recordatorios para las tareas simples. Según el texto “Deterioro Cognitivo, Alzheimer y otras Demencias Formación Profesional para el Equipo Socio-Sanitario” de Allegri y Roqué, ¿a qué diagnóstico puede llegar el profesional tratante?

- a) Demencia tipo Alzheimer estadio Leve
- b) Declive cognitivo
- c) Demencia tipo Alzheimer estadio Moderado
- d) Enfermedad de Parkinson

64) Según el texto “Deterioro Cognitivo, Alzheimer y otras Demencias Formación Profesional para el Equipo Socio-Sanitario” de Allegri y Roqué, ¿cuál de los siguientes cambios conductuales predominan en la fase inicial de la Demencia Frontotemporal variante Conductual?

- a) Alucinaciones visuales o auditivas
- b) Alteraciones en el sueño
- c) Delirios
- d) Desinhibición

65) Según Allegri y Roqué, ¿cuál es una de las demencias identificada por los autores posible de ser reversible?

- a) Vascolar
- b) Cuerpos de Lewy
- c) Alzheimer
- d) Parkinson

66) Según el texto “Deterioro Cognitivo, Alzheimer y otras Demencias Formación Profesional para el Equipo Socio-Sanitario” de Allegri y Roqué, ¿cuál es el principal factor de riesgo de institucionalización en las personas mayores con demencia?

- a) Presencia de deterioro cognitivo severo
- b) Presencia de síntomas conductuales y psicológicos
- c) Dependencia en las actividades de la vida diaria
- d) La ausencia de red de apoyo social o familiar

67) Francisco, se encuentra en un estadio severo de Demencia y actualmente está viviendo en una residencia de larga estadía. Suele confundir a Carla, una de las enfermeras con su madre, cuando eso ocurre, ella en lugar de corregirlo le ofrece algunas palabras de contención y muestras de cariño. Frente a esto, Francisco se muestra receptivo y con expresiones de tranquilidad. Considerando el texto “Deterioro Cognitivo, Alzheimer y otras Demencias Formación Profesional para el Equipo Socio-Sanitario” de Allegri y Roqué, ¿qué nombre recibe la intervención realizada por Carla?

- a) Estimulación multisensorial
- b) Terapia de Validación
- c) Terapia de Orientación a la Realidad
- d) Estimulación acompañada

68) Ana de 84 años, quien presenta una demencia avanzada, es atendida en la guardia de un Hospital General de Agudos de la Ciudad de Buenos Aires por una fractura de cadera. El equipo de salud determina que requiere una intervención quirúrgica dado su situación de riesgo. En su historia clínica se encuentra por escrito no ser sometida a procesos quirúrgicos. Según lo detallado en el Artículo 11 de la Convención Interamericana sobre la Protección de los Derechos Humanos de las Personas Mayores (Ley Nacional 27.360), ¿qué decisión terapéutica debería tomarse?

- a) Contactar a un familiar
- b) Respetar la voluntad anticipada
- c) Continuar con la indicación médica
- d) Consultar al Comité de Ética del hospital

69) Ricardo de 82 años con diabetes tipo 2, vive solo y requiere en los últimos años asistencia para ciertas actividades de la vida cotidiana. Sus dos hijos lo asisten en la higiene, compras y le hacen compañía. Uno de ellos por trabajo viaja por 6 meses fuera del país y delega su responsabilidad en su hermano, quien ante la falta de tiempo para visitarlo decide realizar estas tareas cada 3 días. El equipo de salud observa falta de cuidado personal y baja de peso. Según el artículo 2 de la Ley Nacional 27.360, ¿en qué categoría enmarcaría esta situación?

- a) Abandono
- b) Maltrato
- c) Negligencia
- d) Violencia física

70) En “La Atención Gerontológica Centrada en la Persona. Guía para la intervención profesional en los centros y servicios de atención a personas mayores en situación de fragilidad o dependencia”, Martínez Rodríguez hace referencia a los principios rectores de la Atención Gerontológica Centrada en la Persona. ¿A qué se refiere con el término “Integralidad” como principio rector?

- A) Las personas mayores tienen derecho a estar presentes en la toma de decisiones que afecten al desarrollo de su vida
- b) Todas las personas son iguales en cuanto al ejercicio de sus derechos, pero cada una de ellas es única y diferente
- c) La persona como un ser multidimensional en el que interactúan aspectos biológicos, psicológicos y sociales
- d) Las personas mayores tienen capacidades para desarrollar, en mayor o menor grado, actuaciones competentes

71) En “La Atención Gerontológica Centrada en la Persona. Guía para la intervención profesional en los centros y servicios de atención a personas mayores en situación de fragilidad o dependencia” de Martínez Rodríguez, T. ¿A qué hace referencia el concepto de autonomía?

- a) A la habilidad del individuo de realizar las tareas de la vida diaria sin necesidad de atención por parte de otras personas
- b) A la capacidad del individuo para hacer elecciones, tomar decisiones y asumir las consecuencias de las mismas
- c) A la percepción por parte del individuo de generar bienestar, desarrollar autocuidado y tomar decisiones tomando en cuenta las consecuencias
- d) A la competencia del individuo para autogestionar y actuar en situaciones de riesgo que afecten su salud, independientemente de sus consecuencias

72) Mariano, se encuentra redactando un escrito en donde detalla que “Deseo que el médico responsable de mi tratamiento retire o no comience los tratamientos que meramente prolonguen mi proceso de morir, si yo padeciera una condición incurable o irreversible sin expectativas razonables de recuperación...”. Según el libro “La Atención Gerontológica Centrada en la Persona. Guía para la intervención profesional en los centros y servicios de atención a personas mayores en situación de fragilidad o dependencia”, de Martínez Rodríguez, T., ¿cómo se llama este documento?

- a) Certificado de lucidez mental
- b) Documento de Autotutela
- c) Certificado Único de Discapacidad
- d) Documento de Voluntades anticipadas

73) Según el texto “La Atención Gerontológica Centrada en la Persona. Guía para la intervención profesional en los centros y servicios de atención a personas mayores en situación de fragilidad o dependencia” de Martínez Rodríguez, T. ¿A qué se refiere con el término “Íntimo”?

- a) Al ámbito de la vida personal con derecho a proteger de cualquier intromisión
- b) A la zona espiritual y reservada de cada persona
- c) A los aspectos físicos y sexuales de la vida de una persona
- d) A la información que comparte voluntariamente una persona

74) Considerando el texto “La Atención Gerontológica Centrada en la Persona. Guía para la intervención profesional en los centros y servicios de atención a personas mayores en situación de fragilidad o dependencia” de Martínez Rodríguez, T. ¿Cómo se concibe el trabajo con la familia del paciente?

- a) Un elemento opcional en el proceso de atención gerontológica
- b) Un objeto en sí misma de atención profesional
- c) Un apoyo que provee información personal del paciente
- d) Un factor principal del tratamiento de las personas mayores

75) Según el texto “La Atención Gerontológica Centrada en la Persona. Guía para la intervención profesional en los centros y servicios de atención a personas mayores en situación de fragilidad o dependencia” de Martínez Rodríguez, T. ¿Cuál es el elemento primordial del instrumento “Hoja de ruta personal”?

- a) Manifestaciones que generan malestar
- b) Elecciones en la vida cotidiana
- c) Actividades de interés y ocio
- d) Las fortalezas de la persona

76) Según el texto “La Atención Gerontológica Centrada en la Persona. Guía para la intervención profesional en los centros y servicios de atención a personas mayores en situación de fragilidad o dependencia” de Martínez Rodríguez, T., ¿qué es necesario considerar para generar entornos significativos centrados en la persona mayor?

- a) El Uso de Tecnologías de la Información y de la Comunicación
- b) La consideración de recuerdos biográficos del pasado de la persona
- c) La inclusión de actividades plenas de sentido
- d) El desarrollo de rutinas

77) Según el “Tratado de Geriátría para Residentes”, ¿cómo nace la Geriátría?

- a) A partir de la falta de interés por los problemas de los pacientes ancianos que eran con frecuencia falsamente etiquetados de incurables
- b) Ante la falta de respuesta de otras ramas de la medicina para lidiar con los problemas de las personas de edad avanzada
- c) A partir de los desafíos que presentan las enfermedades degenerativas en las cuales la edad avanzada constituye por sí misma un factor de riesgo
- d) Como respuesta al aumento de la proporción de personas de edad avanzada con respecto al total de los individuos

78) Berta (68 años), concurre a la guardia por sensación de falta de aire. En la anamnesis surgen los siguientes datos: No posee antecedentes de salud de relevancia y tampoco tiene problemática de Salud Mental. Luego de los estudios complementarios se le diagnostica neumonía y queda internada. Según el “Tratado de Geriátría para Residentes”, ¿en qué categoría podría ubicarse a Berta?

- a) Anciana sana
- b) Anciana enferma
- c) Anciana frágil
- d) Paciente geriátrico

79) Según el “Tratado de Geriatria para Residentes”, ¿cuáles son algunos de los síndromes geriátricos clásicos relacionados a la existencia de discapacidad?

- a) Desnutrición y caídas
- b) Fragilidad y sedentarismo
- c) Incontinencia y confusión
- d) Inmunodeficiencias e infecciones

80) Osvaldo trabaja como asistente gerontológico de Alberto, quien está diagnosticado con demencia. Durante las tareas de asistencia en la higiene personal, Alberto comenzó a hacer insinuaciones sexuales y tuvo una erección. Según el texto de Iacub y Machluk “Módulo 6. Psicología de la vejez”, ¿qué debe hacer Osvaldo ante la conducta sexual de Alberto?

- a) Censurar las manifestaciones sexuales de forma educada
- b) Dejar de realizar las tareas de higiene
- c) Generar alguna distracción para poder encauzar la situación.
- d) Orientar la expresión sexual hacia un espacio íntimo y privado

81) Según el texto de Iacub y Machluk “Módulo 6. Psicología de la vejez”, ¿qué situación vital en el envejecimiento requiere un proceso de duelo?

- a) Desempleo
- b) Divorcio
- c) Mudanza
- d) Jubilación

82) Julieta (71 años) se presenta a la consulta de seguimiento con su geriatra. En la entrevista la médica observa que continúa con los síntomas de enlentecimiento psicomotor, pérdida de apetito, fatiga y disminución en su capacidad de concentración. Los estudios complementarios arrojaron resultados favorables e indican que no hay ningún proceso orgánico que pueda estar provocándolos. Según el texto de Iacub y Machluk “Módulo 6. Psicología de la vejez”, ¿cuál podría ser el diagnóstico presuntivo?

- a) Deterioro cognitivo leve
- b) Ansiedad
- c) Delirium
- d) Depresión

83) En el Módulo 3. “Psicología de la Mediana edad y la vejez”, según Neugarten, ¿a qué se deben los problemas psicológicos durante la menopausia?

- a) A los cambios fisiológicos que acontecen durante esta etapa
- b) A los mitos sexuales de la vejez
- c) A las expectativas culturales adversas
- d) Al interjuego entre las expectativas sociales e individuales

84) En Lopez y Scelzo, “Sexualidad y vejez: un análisis interseccional para su abordaje en salud”, ¿desde qué enfoque las autoras analizarán la sexualidad en las vejez?

- a) Interseccional
- b) Interdisciplinario
- c) Intercultural
- d) Género

85) Según Lopez y Scelzo, “Sexualidad y vejez: un análisis interseccional para su abordaje en salud”, desde la normatividad hegemónica, ¿cómo se consideran a las mujeres mayores?

- a) Tradicionales
- b) Ancladas
- c) Desancladas
- d) Periféricas

86) Según Lopez y Scelzo, “Sexualidad y vejez: un análisis interseccional para su abordaje en salud”, ¿qué consecuencia trae infantilizar a las personas mayores en relación a la sexualidad?

- a) Reducir las prácticas sexuales
- b) Deteriorar las relaciones sexuales
- c) Oprimir las fantasías sexuales
- d) Privar de vivir su sexualidad

87) En Gastron y Oddone, “Reflexiones en torno al tiempo y el paradigma del curso de vida”, ¿cuáles son las dos nociones centrales que retoman de la Sociología?

- a) Edad y cronología
- b) Generación y cohorte
- c) Individuo y grupo
- d) Clase y género

88) Según Gastron y Oddone, “Reflexiones en torno al tiempo y el paradigma del curso de vida”, ¿cuál es el concepto de Caín que retoman?

- a) Trayecto de vida
- b) Tramo de la vida
- c) Pasaje de la vida
- d) Camino de la vida

89) Según Gastrón y Oddone, en “Reflexiones en torno al tiempo y el paradigma del curso de vida”, ¿cómo estaba gobernado el “timing” errático de las transiciones de la vida del siglo diecinueve?

- a) Por las necesidades de desarrollo del individuo, más que por las normas de edad específicas
- b) Por las necesidades y obligaciones de la familia, más que por las normas de edad específicas
- c) Por las inseguridades económicas, más que por las normas de edad cronológica
- d) Por los grandes hechos históricos, más que por las normas de edad social

90) Según Touceda, Rubin y otros en el Módulo “Salud, Epidemiología y envejecimiento”, ¿qué es envejecer?

- a) Una actividad a través de la cual se asume y se construye un nuevo rol con el que el adulto mayor se integra o se reinserta en la sociedad, marcando un nuevo lugar
- b) Una etapa que implica cambios en el cuerpo y aprender a dejar conductas que eviten la adaptación frente a los mismos
- c) Un proceso a través del cual el adulto mayor busca sentirse útil, respeto por los otros y fundamentalmente aprende a disfrutar, disponer y beneficiarse del tiempo libre
- d) Una actividad sostenida en el tiempo durante la cual el adulto mayor asume que hay un final, y que la muerte está implícita en la vida

91) Según Touceda, Rubin y otros en el Módulo 4: Salud, Epidemiología y Envejecimiento, ¿cuál es el gigante de la geriatría que genera importantes repercusiones en la esfera médica, afectiva, social y económica?

- a) La inmovilidad
- b) La incompetencia cognitiva
- c) La iatrogenia farmacológica
- d) La incontinencia

92) En Touceda, Rubin y otros en el Módulo 4: Salud, Epidemiología y Envejecimiento, ¿cómo se caracteriza a las personas mayores en relación a la regulación de la temperatura en tanto calor y frío?

- a) Indiferentes
- b) Muy sensibles
- c) diferentes
- d) sin variación

93) Según Ramos en “Valoración geriátrica integral” y en relación a la forma especial de presentación de la enfermedad en el paciente geriátrico”, ¿qué tipo de screening realiza el test del dibujo del Reloj de Shulman y cols?

- a) Emocional y memoria
- b) Visuoespaciales y constructivos
- c) Funcional y sensorial
- d) Nutricional y cognitivo

94) Según el texto de Ramos “Valoración geriátrica integral”, ¿cuál es uno de los beneficios de la Valoración Geriátrica Integral?

- a) Ordenamiento de los datos de forma sistemática
- b) Reducción de pérdidas de consultas
- c) La implantación de derivaciones de forma adecuada
- d) La mejora del estado funcional

95) La familia de Susana (80 años) está preocupada. Susana vive sola y notaron, hace un tiempo, que se le dificulta hacer las compras, limpiar su casa y manejar sus finanzas. Susana minimiza la situación diciendo que “si llega a necesitar ayuda puede llamar por teléfono”. Su familia se da cuenta que incluso le cuesta hacer los llamados sin ayuda. Según Ramos, en “Valoración geriátrica integral”, ¿cuáles son las actividades que tiene afectadas Susana?

- a) De responsabilidad
- b) Sociales
- c) Instrumentales
- d) Básicas

96) Según Ramos en “Valoración geriátrica integral”, con relación a la forma de presentación de la enfermedad en el paciente geriátrico, ¿qué se debe tomar en cuenta en el abordaje clínico-orgánico?

- a) La forma atípica, sintomatología larvada
- b) Las múltiples comorbilidades no diagnosticadas
- c) La frecuencia de síndrome confusional
- d) La modalidad súbita, con complicaciones clínicas

97) Según Arias, ¿desde qué percepción se configura el apoyo social o soporte social?

- a) Subjetiva y personal del sujeto
- b) Imaginaria y privada de la pareja
- c) Simbólica y colectiva de la sociedad
- d) Real y grupal de los familiares

98) Siguiendo a Arias, C., ¿desde qué marco teórico surge el apoyo social?

- a) Materialista
- b) Interaccionismo
- c) Ecológico
- d) Capitalismo

99) Teniendo en cuenta los aportes de Arias, C., ¿cuáles son las dos fuentes del apoyo social?

- a) explícitas e implícitas
- b) públicas y privadas
- c) formales e informales
- d) reales y no reales

100) Teniendo en cuenta lo elaborado por Arias, C., ¿cuáles son las tres características de la red de apoyo social?

- a) Estructura, funcionalidad y atributos
- b) Organización, durabilidad y calidad
- c) Configuración, uso y positividad
- d) Sistema, permanencia y negatividad