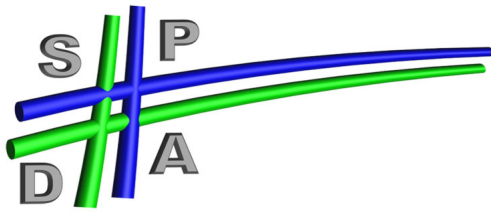


1. Enumera los términos más utilizados en la atención al paciente geriátrico.
2. Define el término anciano y gerontología.
3. Define y describe la diferencia que hay entre gerontología y geriatría.
4. Define el término geriatría y envejecimiento.
5. Define el término anciano y envejecimiento.
6. Define el término anciano y geriatría:
7. Define gerontología y envejecimiento.
8. ¿Cuáles son los cambios inherentes al propio proceso del envejecimiento?:
9. Las modificaciones de los cambios inherentes del proceso de envejecimiento nos lleva a encontrarnos en función de ellos con dos tipos de ancianos. Responde cuales son y sus diferencias.
10. Los cambios en el envejecimiento determinan una disminución de la reserva funcional ante situaciones de demanda máxima. Los cambios más significativos se traducen en:
11. A la capacidad de reducción a la hora de enfocar objetos cercanos en los cambios que experimentan los ancianos, ¿Cómo se denomina?:
12. Cita a continuación los cambios que se producen en el aparato cardiocirculatorio de los ancianos.
13. A la pérdida de capacidad auditiva para altas frecuencias que experimentan los ancianos, ¿Como se denomina?.
14. Cita a continuación los cambios que se producen en el sistema músculo esquelético de los ancianos.
15. ¿Cuáles son los cambios en el aspecto externo que sufren los ancianos?.
16. Cita a continuación los cambios que se producen en el sistema digestivo y sistema nervioso de los ancianos.
17. A nivel psíquico hay una modificación de las funciones cognitivas en el anciano apareciendo una disminución de la capacidad y perdida. ¿Cuáles son?:
18. ¿Qué es la valoración geriátrica integral (VGI) y para que sirve?:
19. La disminución de la capacidad del anciano así como, pérdidas de memoria, dificultades para manejar problemas y respuestas a estímulos, les lleva a un cierto sentimiento de:
20. Cita a continuación los distintos procesos de la VGI y sus porqués:

Atención del personal auxiliar al paciente geriátrico.



21. La VGI engloba cuatro áreas principales. ¿Cuáles son?:

22. Responde a continuación verdadero o falso a las siguientes preguntas:

- La VGI utiliza instrumentos de medida que permiten cuantificar la situación del anciano:
- Estos instrumentos de medida son escalas de valoración que han de ser validadas:
- Estos instrumentos de medida han de ser fiables y sensibles al cambio:
- Deben de ser muy extensas:
- No deben de ser muy extensas:

23. A la hora de realizar la valoración clínica de un anciano incidiremos en:

24. Cita cinco antecedentes personales que deben ir en la Valoración Clínica del Anciano:

25. ¿Qué actividades pretendemos medir cuando se realiza la Valoración Funcional del Anciano?:

26. ¿Cuáles son las Actividades Básicas de la Vida Diaria (ABVD) y cita seis de ellas?:

27. Existen diversas escalas para la valoración de la ABVD. ¿Cuáles son y cual es la más completa?:

28. Las Actividades Instrumentales de la Vida Diaria (AIVD) se refieren a la capacidad del paciente para desenvolverse en el seno de la comunidad. Cita seis de ellas.

29. ¿Cuál es la escala más utilizada para las Actividades de la Vida Diaria?:

30. Cita tres Actividades Avanzadas de la Vida Diaria (AAVD).

31. ¿Cuál es el objetivo de la Valoración Mental y que áreas incluye?:

32. Responde: ¿Cuáles son los Test utilizados en la Valoración Cognitiva y afectiva y la escala utilizada en la Valoración Afectiva:

33. Cita para que sirve la Valoración Social y que factores detecta:

34. Responde: ¿Cuáles son las escalas más utilizadas en la Valoración Social?:

35. Los ancianos según las diferencias propias de la edad o causadas por alguna enfermedad, se clasifican en:

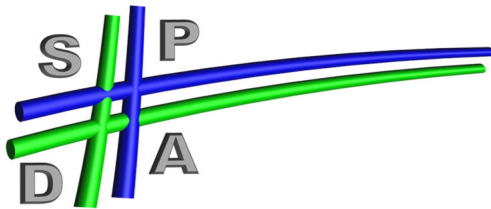
36. Responde: A través de que escala de Valoración se clasifican a los ancianos, cual es el índice con el cuál se hace y que puntuación total tiene la escala.

37. ¿Qué se entiende por mayores válidos?:

38. Para los mayores válidos las ofertas de servicios son muy parecidas a las de un hotel. Cita siete de ellas:

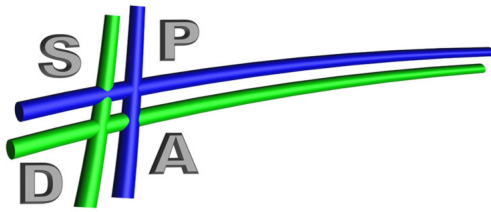
39. Que se considera mayores asistidos y cita seis actividades diarias para las cuales necesitan ayuda:

Atención del personal auxiliar al paciente geriátrico.



40. Responde que son los llamados Síndromes Geriátricos y si se deben incluir en la elaboración de la historia clínica:
41. Cita cinco Síndromes Geriátricos:
42. ¿Qué fenómenos constituyen las caídas en los ancianos y cual es una de sus principales causas?:
43. Completa el siguiente párrafo:
Las caídas se entienden como y configuran un subgrupo de ancianos de
..... y enfermedades asociadas que se deben detectar y sobre el que se deben aplicar
.....
44. Las consecuencias de las caídas en los ancianos abarcan aspectos muy distintos. ¿Cuáles son esos aspectos?
45. ¿Cuáles son las consecuencias de las caídas de los ancianos desde el punto de vista clínico?:
46. ¿Cuáles son las consecuencias de las caídas de los ancianos desde el punto de vista social y económico?:
47. ¿Cuáles son los criterios de mal pronóstico en relación a las caídas de la población anciana?:
48. La Etiología de porque se caen los ancianos es multifuncional en ella influyen dos aspectos. ¿Cuales son y de que derivan?:
49. Los cambios que se producen en el aparato locomotor con el envejecimiento predisponen a las caídas. ¿Cuáles son?:
50. A los cambios que se producen en el aparato locomotor con el envejecimiento, se le suman otras enfermedades muy frecuentes en el anciano. ¿Cuáles son y que se derivan de ellas?:
51. Además de las caídas en los ancianos que se producen debido al envejecimiento del aparato locomotor ya las derivadas de las enfermedades, no hay que olvidar otras causas. ¿Cuáles son y debido a que?:
52. A la hora de realizar la exploración del anciano con caída. ¿Qué se debe incluir además de la valoración clínica?:
53. Una vez que se ha producido la caída (en el anciano), lo prioritario es tratar las consecuencias de la misma y, luego, investigar factores causales y valorar si son modificables o no. Las intervenciones son muy variadas, cita diez de ellas:
54. Responde que es una úlcera por presión, como se produce y cuál es el primer factor de riesgo:
55. ¿Cuáles son las causas principales de las úlceras por presión?:
56. Según las posiciones que el paciente mantenga durante un tiempo superior a dos horas, las zonas más susceptibles de desarrollar úlceras son:

Atención del personal auxiliar al paciente geriátrico.



57. Las úlceras se clasifican en cuatro estadios. ¿Cómo se desarrollan en cada uno de ellos?:

— ESTADIO I:

— ESTADIO II:

— ESTADIO III:

— ESTADIO IV:

58. ¿Cuál es la valoración inicial del estado de la piel en las úlceras?:

59. ¿Qué aspectos se den tener en cuenta en las actividades preventivas de las úlceras?:

60. La pérdida total del grosor de la piel con lesión o necrosis del tejido subcutáneo, ¿A qué estadio de las úlceras pertenece?:

61. Dentro de las actividades preventivas de las úlceras se encuentra la movilidad. ¿Cómo se debe actuar con el anciano en esta actividad?:

62. La piel intacta pero eritematosa y que no se blanquea a la presión. ¿A que estadio de las úlceras pertenece?:

63. Dentro de la actividad preventiva de las úlceras se encuentra la higiene. ¿Cómo se debe realizar?

64. La destrucción de la piel con necrosis del tejido subcutáneo, y estructuras subyacentes. ¿A que estadio de las úlceras pertenece?:

65. ¿Cómo se debe actuar en la incontinencia de un anciano con úlceras?:

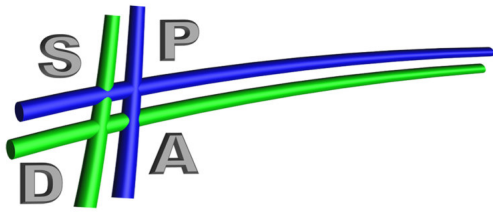
66. Pérdida parcial del grosor de la piel. Úlcera superficial con aspecto de abrasión, ampolla o cráter superficial. ¿A qué estadio de las úlceras pertenece?:

67. Dentro de las actividades preventivas de las úlceras esta la nutrición. Como se debe actuar con ella?:

68. ¿Cuáles son las zonas más frecuentes de aparición de úlceras por presión?:

69. ¿Qué es la Yatrogenia?:

Atención del personal auxiliar al paciente geriátrico.



70. Responde: Como se debe actuar para proteger las zonas de riesgo de las úlceras por presión:

71. En la Yatrogenia debemos tener especial cuidado en ciertas zonas del cuerpo. Responde a continuación como debemos actuar en ellas:

— Nariz:

— Boca:

— Meato Urinario:

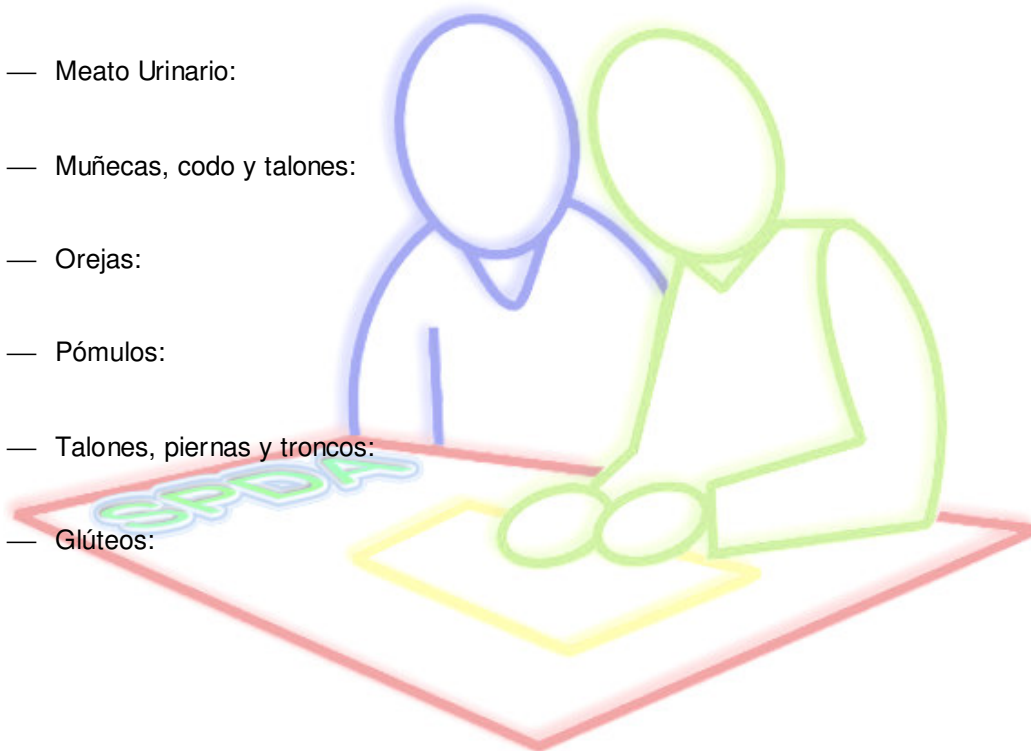
— Muñecas, codo y talones:

— Orejas:

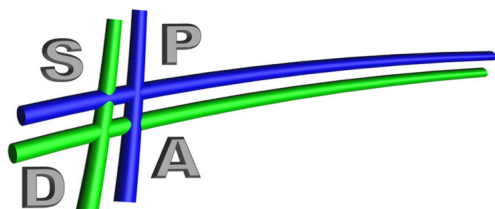
— Pómulos:

— Talones, piernas y troncos:

— Glúteos:



Atención del personal auxiliar al paciente geriátrico.



72. Responde a continuación si son verdaderas o falsas las siguientes frases:

- Las alteraciones de las funciones cerebrales superiores son una de las patologías más frecuentes en el anciano. **VERDADERO O FALSO.**
- Los pacientes con demencia presentan un deterioro de la memoria junto con otras alteraciones. **VERDADERO O FALSO.**
- La demencia no lleva a una disminución progresiva de las alteraciones de la orientación temporo-espacial. **VERDADERO O FALSO.**
- Los ancianos con demencia presentan una disminución progresiva de las funciones intelectuales con conservación de la conciencia en todo momento. **VERDADERO O FALSO.**
- Estos cambios seniles son debidos a una enfermedad mental como la depresión: **VERDADERO O FALSO.**
- La enfermedad de Alzheimer se produce específicamente por pérdida de neuronas y presencia de placas seniles y ovillos neurofibrilares con una marcada proliferación de las células de la glia en el cerebro. **VERDADERO O FALSO.**

73. ¿Qué otras pérdidas o dificultades existen en el Alzheimer además de la demencia?:

74. Una vez establecido el diagnóstico de demencia es importantísimo establecer un plan de actuación para cada paciente incluyendo su entorno familiar. Con que profesionales se debe contar para establecer el plan:

75. ¿Qué es?:

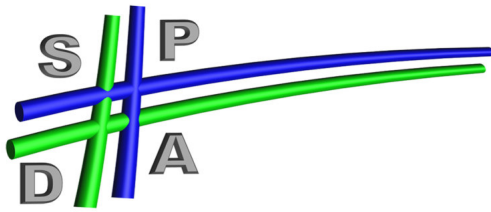
- Afasia.
- Apraxia:
- Ataxia:
- Agnosia:

76. La atención desde el personal de enfermería al paciente con demencia debe contar con unas pautas de actuación con el fin de mejorar la calidad de vida del enfermo consigo mismo y con su entorno. ¿Cuáles son las cinco primeras pautas?:

77. Responde: Que es el SCA y sus características sintomatológicas y clínicas cuyo reconocimiento servirá para realizar su diagnóstico:

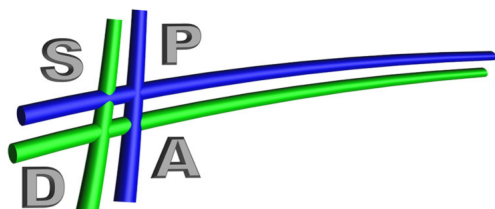
78. La atención desde el personal de enfermería al paciente con demencia debe contar con unas pautas de actuación con el fin de mejorar la calidad de vida del enfermo consigo mismo y con su entorno. ¿Cuáles son las seis últimas pautas?:

Atención del personal auxiliar al paciente geriátrico.

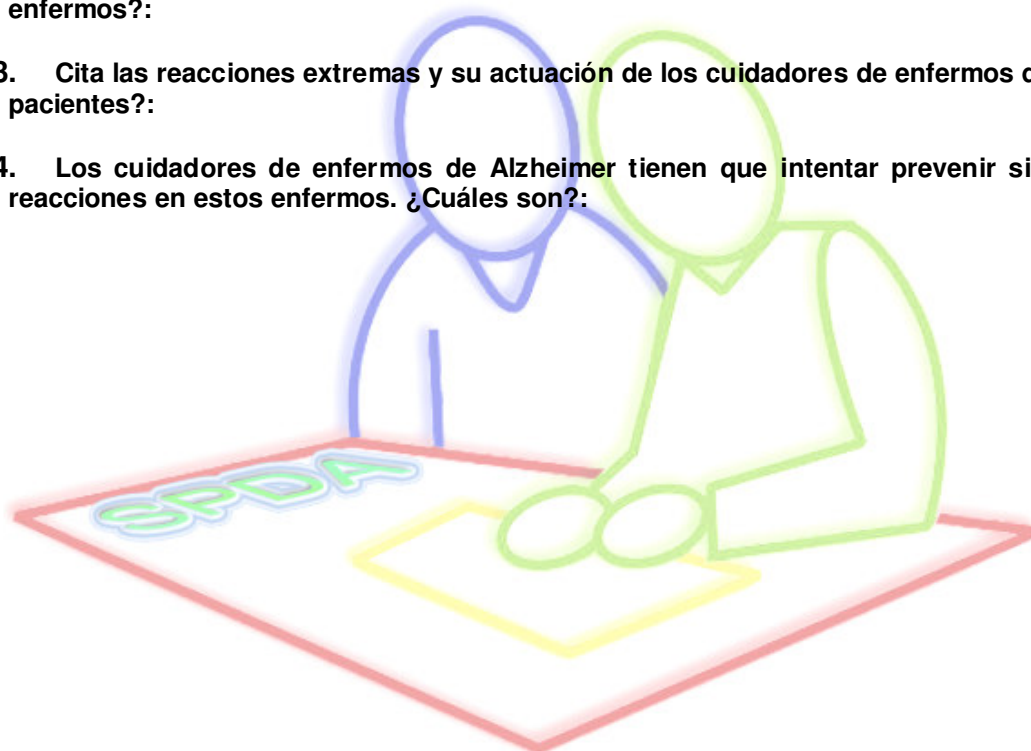


79. ¿Cuáles son las causas más frecuentes del Síndrome Confusional Agudo (SCA)?:
80. ¿Define Discapacidad?:
81. La Discapacidad física origina inmovilismo. ¿Cómo se define?:
82. ¿Cuáles son las principales causas del inmovilismo en el paciente geriátrico?:
83. ¿Cuáles son los pasos a realizar en el tratamiento del inmovilismo en el paciente geriátrico?:
84. Dentro del tratamiento del inmovilismo en el paciente geriátrico, se encuentran las Medidas de Prevención de Complicaciones. ¿Cuáles son?:
85. ¿Cómo se define el Insomnio?:
86. En cuantas fases se divide el sueño y que dos tipos de sueño se diferencian:
87. ¿En cuantas fases se divide el Sueño no Rem y como se desarrollan?:
88. Los ciclos Rem – no Rem se suceden a lo largo de la noche. ¿Qué duración tienen y cuantos ciclos puede contener una noche de sueño normal?:
89. El sueño del anciano presenta características propias. ¿Cuáles son?:
90. Es fundamental, antes de iniciar cualquier estrategia (sobre el Insomnio), realizar una historia clínica detallada en la que se recoja:
91. Las medidas generales para el tratamiento del Insomnio en el paciente geriátrico son ocho. ¿Escribe las cuatro primeras por orden?:
92. ¿A que se debe prestar atención primero respecto al Insomnio, a las medidas generales en su tratamiento o a las farmacológicas?:
93. Las medidas generales para el tratamiento del Insomnio en el paciente geriátrico son ocho. ¿Escribe las cuatro últimas por orden?:
94. Describe la enfermedad de Alzheimer:
95. ¿Qué pierden de forma progresiva los pacientes de Alzheimer?:
96. ¿El cuidador de enfermos con Alzheimer como realiza la comunicación con ellos?:
97. La enfermedad de Alzheimer cambia el comportamiento de la persona que la padece. ¿Cuáles son las actuaciones en el cambio de comportamiento?:
98. ¿Actuaciones ante los cambios en los patrones de sueño del cuidador de enfermos de Alzheimer.

Atención del personal auxiliar al paciente geriátrico.



99. ¿Señala las causas y soluciones del sonambulismo en los enfermos de Alzheimer?:
100. ¿Señala las causas y soluciones de los accidentes en el aseo (incontinencia) de los enfermos de Alzheimer?:
101. ¿Cuáles son las actuaciones del cuidador de enfermos de Alzheimer en la repetición de acciones/inquietud con estos enfermos?:
102. ¿Cuáles son las actuaciones del cuidador de enfermos de Alzheimer con el recelo de estos enfermos?:
103. Cita las reacciones extremas y su actuación de los cuidadores de enfermos de Alzheimer con estos pacientes?:
104. Los cuidadores de enfermos de Alzheimer tienen que intentar prevenir situaciones que causan reacciones en estos enfermos. ¿Cuáles son?:



Atención del personal auxiliar al paciente geriátrico.