

Ofertas complementarias de Empleo Público de 2007 y 2011 y oferta adicional.

CUERPO/CATEGORIA: Funcionarios Técnicos de la Administración de la Comunidad Autónoma de Aragón.

ESCALA/ESPECIALIDAD: Escala Técnica Sanitaria, Ayudantes Técnicos Sanitarios de Atención Primaria.

TURNO: Libre.

CONVOCATORIA: BOA 21/11/2014 y BOA 16/03/2015

EJERCICIOS: Primero, segundo, tercero y cuarto.

**PRUEBAS SELECTIVAS PARA EL INGRESO EN EL CUERPO DE
FUNCIONARIOS TÉCNICOS DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA
COMUNIDAD AUTÓNOMA DE ARAGÓN, ESCALA TÉCNICA SANITARIA,
AYUDANTES TÉCNICOS SANITARIOS DE ATENCIÓN PRIMARIA.**

CONVOCADAS POR:

- RESOLUCIÓN DE 30 DE OCTUBRE DE 2014, DEL DIRECTOR GENERAL DE LA FUNCIÓN PÚBLICA Y CALIDAD DE LOS SERVICIOS (BOA Nº 229 DE 21 DE NOVIEMBRE DE 2014)
- RESOLUCIÓN DE 23 DE FEBRERO DE 2015, DEL DIRECTOR GENERAL DE LA FUNCIÓN PÚBLICA Y CALIDAD DE LOS SERVICIOS (BOA Nº 51 DE 16 DE MARZO DE 2015)

1.- La definición, "proceso que proporciona a las poblaciones los medios necesarios para ejercer el máximo control sobre su propia salud y así poder mejorarla." (Carta de Ottawa), se corresponde con:

- A) Prevención de la enfermedad.
- B) Promoción de la salud.
- C) Educación para la salud.
- D) Protección de la salud.

2.- En un estudio de casos-controles se ha obtenido una Odds Ratio (OR) inferior a 1. ¿Cuál sería la interpretación correcta?

- A) La exposición no está relacionada con la enfermedad.
- B) La exposición estudiada es un factor de riesgo.
- C) La exposición estudiada es un factor de protección.
- D) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.

3.- De las siguientes patologías indique la que no pertenece al actual listado de Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO) en España:

- A) Aspergilosis.
- B) Gripe.
- C) Herpes Zóster.
- D) VIH-SIDA.

4.- En los estudios epidemiológicos y dentro de los diseños observacionales analíticos se encuentran:

- A) Estudios de cohortes y ensayos clínicos controlados.
- B) Estudios de prevalencia y ensayos en la comunidad.
- C) Estudios casos-controles y estudios de cohortes.
- D) Estudios de prevalencia y estudios casos-controles.

5.- Entre los objetivos específicos de la Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud (CIF), se encuentra:

- A) Proporcionar una base científica para la comprensión y el estudio de la salud y los estados relacionados con ella, los resultados y los determinantes.
- B) Establecer un lenguaje común para describir la salud y los estados relacionados con ella, para mejorar la comunicación entre distintos usuarios, tales como profesionales de la salud, investigadores, diseñadores de políticas sanitarias y la población general, incluyendo a las personas con discapacidades.
- C) Proporcionar un esquema de codificación sistematizado para ser aplicado en los sistemas de información sanitaria.
- D) Todas las respuestas anteriores son correctas.

6.- En el modelo de adaptación de Callista Roy se diferencian tres clases de estímulos que afectan al individuo, estos son:

- A) Estímulos focales, psicológicos y residuales.
- B) Estímulos psicológicos, contextuales y residuales.
- C) Estímulos focales, contextuales y residuales.
- D) Estímulos psicológicos, sociales y contextuales.

7.- ¿Qué actuaciones pertenecen a la fase de Valoración del Proceso de Enfermería?

- A) Recogida de datos, validación de la información y registro de la información.
- B) Recogida de datos, registro de la información e identificación de problemas.
- C) Identificación de problemas, recogida de datos y validación de la información.
- D) Recogida de datos, identificación de problemas y establecer prioridades.

8.- ¿A quién debemos el modelo conceptual de los "Seres Humanos Unitarios"?

- A) Imogene King.
- B) Betty Neuman.
- C) Martha Rogers.
- D) Callista Roy.

9.- En relación a los diagnósticos enfermeros se puede establecer que existen los siguientes tipos:

- A) Diagnósticos reales y diagnósticos posibles.
- B) Diagnósticos de alto riesgo (designados hasta 1992 como potenciales).
- C) Diagnósticos de bienestar y diagnósticos de síndrome.
- D) Todas son ciertas.

10.- Señale la respuesta correcta en relación a los tipos de cuidados en los que intervienen los Equipos de Soporte de Atención Domiciliaria (E.S.A.D):

- A) Cuidados de mantenimiento crónico.
- B) Cuidados paliativos sin internamiento.
- C) A y B son ciertas.
- D) Cuidados de enfermería en procesos agudos (gripe, gastroenteritis...).

11.- Según Virginia Henderson, la relación enfermera-paciente se basa en tres niveles de intervención, señale la respuesta correcta:

- A) Como sustituta.
- B) Como ayuda.
- C) Como compañera.
- D) Las tres respuestas son ciertas.

12.- La teoría del envejecimiento que trata de los efectos tóxicos que sufre el organismo ante el metabolismo normal del oxígeno, es la llamada:

- A) Teoría del envejecimiento celular.
- B) Teoría de Burguer.
- C) Teoría de los radicales libres.
- D) Ninguna de las anteriores.

13.- Los factores más frecuentes que inciden sobre el deterioro psicológico del anciano son:

- A) Factores sociales como jubilación.
- B) Estilo de vida.
- C) Aparición de deterioro biológico y/o situación de dependencia.
- D) Todas son ciertas.

14.- En el proceso de envejecimiento, el ser humano sufre una serie de cambios considerados como normales. Señale la respuesta incorrecta:

- A) Disminución del peso y volumen de órganos.
- B) Disminución de la presión arterial y aumento del gasto cardíaco.
- C) Disminución de la motilidad intestinal.
- D) Disminución de la masa ósea y muscular.

15.- Todas las siguientes son pruebas válidas para valorar la presencia de riesgo de caídas en el anciano en el entorno comunitario, excepto:

- A) Escala de Downton.
- B) Test de Tinetti.
- C) Prueba del Alcance Funcional.
- D) Escala de Yesavage.

16.- Señale cuál de los siguientes diagnósticos de enfermería según NANDA no corresponde al síndrome geriátrico de inmovilidad:

- A) Riesgo de síndrome de desuso.
- B) Riesgo de estreñimiento.
- C) Riesgo de incontinencia urinaria de esfuerzo.
- D) Riesgo de deterioro de la integridad cutánea.

17.- En cuanto a los aspectos legales y éticos de las sujeciones mecánicas, señale la opción incorrecta:

- A) No existe desarrollo legislativo a nivel estatal que regule esta materia.
- B) La contención no supone un conflicto ético de los principios de autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia.
- C) La mayoría de las leyes autonómicas de servicios sociales incluyen el derecho a la no aplicación de sujeciones de manera sistemática como uno de los derechos de los usuarios.
- D) La Comunidad Foral de Navarra ha regulado este tema a través del Decreto Foral 221/2011 de 28 de septiembre.

18.- ¿Qué mide la escala de valoración llamada FEDPALLA?

- A) La movilidad.
- B) Estado de la piel perilesional en una UPP.
- C) El riesgo de desnutrición.
- D) Ninguna de las anteriores.

19.- En cuanto a las necesidades nutricionales del anciano señale la afirmación incorrecta.

- A) Deben disminuirse las proteínas.
- B) Las grasas no deben superar el 30%.
- C) Deben aumentar el aporte de Calcio, vitamina D y hierro.
- D) Se deben evitar los hidratos de carbono de absorción rápida.

20.- Según el artículo 215 del Código Civil, la guarda y protección de la persona y bienes o solamente de la persona o de los bienes de los incapacitados se realizará, en los casos que proceda, mediante:

- A) La tutela.
- B) La curatela.
- C) El defensor judicial.
- D) Todas las anteriores son correctas.

21.- Según la Escala de Valoración del Estado Nutricional Mini Nutritional Assessment (MNA) nuestro anciano presentará malnutrición cuando la puntuación en dicha escala sea:

- A) < 17 puntos.
- B) < 23,5 puntos.
- C) De 17 A 23,5 puntos.
- D) > 23,5 puntos.

22.- Según la distribución de la grasa corporal, la obesidad se clasifica en ginoide y androide. Señale la afirmación correcta.

- A) En la obesidad ginoide el tejido adiposo se acumula en la región cervical, tronco, abdomen superior y facies.
- B) En la obesidad androide el tejido adiposo se acumula en las caderas, región glútea y muslos.
- C) A y B son ciertas.
- D) La obesidad androide también se conoce como obesidad central o abdominal.

23.- Un IMC de 25 nos indica:

- A) Sobrepeso.
- B) Normo peso.
- C) Obesidad.
- D) Ninguna de las anteriores.

24.- La nutrición enteral está indicada:

- A) En los ancianos que conservan el peristaltismo intestinal y no son capaces de ingerir por vía oral.
- B) En los ancianos que no conservan el peristaltismo intestinal y si pueden ingerir por vía oral.
- C) En los ancianos que tienen dificultades en la digestión.
- D) En los ancianos propensos a sufrir impactación fecal.

25.- Señale cuál es la técnica de administración de la nutrición enteral:

- A) En bolo a jeringa.
- B) Perfusión intermitente.
- C) Perfusión continua con bomba.
- D) Todas son correctas.

26.- ¿Cuál de estas fobias simples tiene como significado el miedo a la soledad?

- A) Nomofobia.
- B) Oclofobia.
- C) Eremofobia.
- D) Amaxofobia.

27.- El cuestionario AUDIT hace referencia a una de las siguientes sustancias:

- A) Heroína.
- B) Alcohol.
- C) Cocaína.
- D) Tabaco.

28.- Son síntomas de intoxicación por opiáceos:

- A) Miosis, taquicardia, ansiedad.
- B) Midriasis, depresión respiratoria, somnolencia.
- C) Midriasis, taquicardia, ansiedad.
- D) Miosis, depresión respiratoria, somnolencia.

29.- ¿Cuál de estos fármacos no tiene entre sus indicaciones el tratamiento de la enfermedad de Parkinson?

- A) Donepezilo.
- B) Biperideno.
- C) Levodopa/Carbidopa.
- D) Todos están indicados.

30.- ¿Qué tipos de ruidos respiratorios son característicos de un paciente que presenta la enfermedad del asma?

- A) Crepitantes.
- B) Sibilancias.
- C) Estertores.
- D) Roncus.

31.- Respecto a la elección del manguito y procedimiento de la toma de Tensión Arterial, señale qué respuesta es falsa.

- A) La cámara interior de goma debe medir 2/3 de la longitud del brazo.
- B) Se debe desinflar el esfigmomanómetro a 2mmHg por segundo.
- C) Si el manguito es demasiado estrecho, medirá tensiones falsamente bajas.
- D) Durante el procedimiento, la enfermera reconocerá las 5 fases de Korotkoff.

32.- A las articulaciones que se mueven libremente se les denomina:

- A) Anfiartrosis.
- B) Diartrosis.
- C) Sinartrosis.
- D) Sinostosis.

33.- Referente a la osteoporosis, indique la afirmación correcta:

- A) Es la disminución de la masa ósea.
- B) Su incidencia es mayor en mujeres que en hombres.
- C) A y B son falsas.
- D) A y B son correctas.

34.- De los siguientes hipoglucemiantes orales, cuáles presentan más riesgo de provocar una hipoglucemia:

- A) Sulfonilúreas.
- B) Biguanidas.
- C) Glitazonas.
- D) Inhibidores de la alfa-glucosidasas.

35.- La incontinencia que se produce cuando las contracciones no inhibidas del detrusor superan la resistencia de la uretra, lo que permite la pérdida de pequeñas cantidades de orina, se denomina:

- A) Incontinencia por rebosamiento.
- B) Incontinencia de urgencia.
- C) Incontinencia funcional.
- D) Incontinencia de estrés.

36.- En la incontinencia urinaria por rebosamiento, indique la afirmación falsa:

- A) El residuo posmiccional es < a 100ml.
- B) La presión de llenado vesical excede al uretral.
- C) Es más frecuente en el varón.
- D) La NANDA la denomina incontinencia urinaria refleja.

37.- Las vías de transmisión de la Hepatitis D son:

- A) Fecal-oral.
- B) Percutánea, sexual y perinatal.
- C) Sexual.
- D) Respiratoria.

38.- La base inmunológica del SIDA es la destrucción preferentemente de:

- A) Neutrófilos.
- B) Linfocitos B.
- C) Linfocitos T CD4.
- D) Monocitos.

39.- En relación a la presbicia ¿cuál de las siguientes afirmaciones es falsa?

- A) El síntoma más frecuente es una disminución de visión para la lectura.
- B) Se precisa alejar más los objetos para verlos nítidamente.
- C) Los pacientes miopes no presentan presbicia.
- D) La presbicia no es una enfermedad es un cambio asociado al envejecimiento.

40.- Según la Cartera de Servicios del programa de Atención a Crónicos Dependientes, los cuidados se dan:

- A) En el Centro de Salud.
- B) En el Hospital General.
- C) En Hospitales de Convalecencia.
- D) Todas son ciertas.

41.- De las siguientes escalas de valoración ¿cuál no se utiliza en la valoración del dolor en geriatría?

- A) Escala visual analógica (EVA).
- B) Escala de Denver.
- C) Escala de grises de Luesher.
- D) El cuestionario de indicadores no verbales de dolor.

42.- La definición "Aquel que no puede ser adecuadamente controlado con los tratamientos disponibles, aplicados por médicos expertos, en un plazo de tiempo razonable (y en la fase agónica, breve)" corresponde a:

- A) Síntoma difícil.
- B) Síntoma concurrente.
- C) Síntoma refractario
- D) Síntoma negativo.

43.- De las siguientes afirmaciones, ¿cuál es incorrecta?

- A) En el duelo crónico la reacción luctuosa se arrastra durante años.
- B) El duelo anticipatorio ofrece a las personas implicadas la posibilidad de prepararse para la despedida.
- C) El duelo retardado y el duelo ambiguo tienen características similares.
- D) La dificultad para concentrarse, es una característica del duelo normal.

44.- El rol playing es una técnica de aprendizaje incluida en las:

- A) Técnicas individuales dirigidas al aprendizaje.
- B) Técnicas de Expresión.
- C) Técnicas de Investigación en el aula.
- D) Técnicas de desarrollo de habilidades.

45.- De las siguientes afirmaciones en relación a la comunicación interpersonal, indique cuál de ellas es una etapa de la conducta asertiva.

- A) Escuchar activamente lo que el interlocutor está diciendo.
- B) Decir lo que se piensa u opina.
- C) Decir lo que se desea que suceda.
- D) Todas son etapas de la conducta asertiva.

46.- ¿A quién corresponde la iniciativa de reforma del Estatuto de Autonomía de Aragón?

- A) Al Gobierno de Aragón, a las Cortes de Aragón a propuesta de dos tercios de sus Diputados y Diputadas y a las Cortes Generales.
- B) Exclusivamente a las Cortes de Aragón, al ser la institución del Gobierno de Aragón en la que reside el poder legislativo.
- C) Exclusivamente a las Cortes Generales, al requerirse una Ley Orgánica para la aprobación del Estatuto de Autonomía.
- D) Al Gobierno de Aragón, a las Cortes de Aragón a propuesta de un quinto de sus Diputados y Diputadas y a las Cortes Generales.

47.- ¿Cuál es el órgano competente para resolver los procedimientos de responsabilidad patrimonial de la Comunidad Autónoma de Aragón?

- A) El Gobierno de Aragón, mediante Acuerdo de Consejo de Gobierno.
- B) El Consejero correspondiente, salvo que una ley atribuya la competencia al Gobierno.
- C) El Secretario General Técnico del Departamento competente por razón de la materia.
- D) El Consejero competente por razón de la materia, por delegación del Gobierno de Aragón.

48.- ¿Qué institución de la Unión Europea está formada por un representante de cada Estado miembro, de rango ministerial?

- A) El Consejo Europeo.
- B) El Consejo.
- C) El Consejo de Europa.
- D) Ninguna de las anteriores opciones es correcta.

49.- En la Administración de la Comunidad Autónoma de Aragón, ¿cuál es el sistema normal de provisión de puestos de trabajo adscritos a funcionarios?

- A) La oposición.
- B) El concurso.
- C) El concurso-oposición.
- D) Ninguna de las anteriores es una respuesta correcta.

50.- De conformidad con la Constitución Española, los poderes públicos garantizarán, mediante pensiones adecuadas y periódicamente actualizadas, la suficiencia económica a los ciudadanos durante la tercera edad. Asimismo, y con independencia de las obligaciones familiares, promoverán su bienestar mediante un sistema de servicios sociales que atenderán sus problemas específicos de salud, vivienda, cultura y ocio.

¿En qué bloque de los derechos y deberes fundamentales a que se refiere el Título I de la Constitución, se incluye esta previsión?

- A) De los derechos fundamentales y de las libertades públicas.
- B) De los derechos y deberes de los ciudadanos.
- C) De los principios rectores de la política social y económica.
- D) Ninguna de las anteriores es una respuesta correcta.

PREGUNTAS DE RESERVA

1.- De conformidad con lo establecido en la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común, contra los actos firmes en vía administrativa podrá interponerse el recurso extraordinario de revisión ante el órgano administrativo que los dictó, cuando, entre otras circunstancias, aparezcan documentos de valor esencial para la resolución del asunto que, aunque sean posteriores, evidencien el error de la resolución recurrida.

En ese caso, el plazo para la interposición del recurso es:

- A) De cuatro años siguientes a la fecha de la notificación de la resolución impugnada.
- B) De tres meses a contar desde la fecha de la notificación de la resolución impugnada.
- C) De tres meses a contar desde el conocimiento de los documentos o desde que la sentencia judicial quedó firme.
- D) De dos meses a contar desde el conocimiento de los documentos o desde que la sentencia judicial quedó firme.

2.- Señale la respuesta correcta respecto de los dispositivos utilizados en la extricación vehicular.

- A) El dispositivo de salvamento de Kendrick es uno de los dispositivos utilizados en la extricación vehicular.
- B) El dispositivo de Langenbeck inmoviliza la porción toraco-lumbar en el niño.
- C) El gancho de Lambotte se utiliza para inmovilizar miembro superior.
- D) Todas son falsas.

3.- En un paciente intervenido de cataratas podemos utilizar los siguientes diagnósticos de enfermería NANDA, excepto:

- A) Dolor agudo, relacionado con la propia intervención quirúrgica, manifestado por verbalización del propio paciente.
- B) Riesgo de infección, relacionado con el procedimiento quirúrgico invasivo.
- C) Desprendimiento de retina, relacionado con la propia intervención quirúrgica, manifestado por ceguera total del paciente.
- D) Riesgo de traumatismo, relacionado con la alteración de la agudeza visual y oclusión ocular.

4.- En las necesidades calóricas del anciano no es cierto que:

- A) Es recomendable evitar los glúcidos de absorción rápida así como mantener una ingesta de frutas y vegetales que contengan fibra no absorbible para prevenir el estreñimiento.
- B) No superar el 30% de grasas repartiéndolas a partes iguales entre grasas saturadas, monoinsaturadas y poliinsaturadas.
- C) Se debe aumentar ligeramente el consumo de proteínas para lograr un balance nitrogenado de cero.
- D) Las necesidades calóricas para el anciano van aumentando un 10% por década a partir de los 70 años según la FAO-OMS.

5.- Los trastornos extrapiramidales secundarios a los tratamientos con neurolépticos pueden ser:

- A) Acatisia.
- B) Discinesia tardía y síndrome de Rabbit.
- C) Parkinsonismo asociado a neurolépticos.
- D) A, B y C son correctas.

AYUDANTES TÉCNICOS SANITARIOS DE ATENCIÓN PRIMARIA. PRIMER EJERCICIO
PLANTILLA DE RESPUESTAS CORRECTAS

PREGUNTA	RESPUESTA CORRECTA
1	B)
2	C)
3	A)
4	C)
5	D)
6	C)
7	A)
8	C)
9	ANULADA
10	C)
11	D)
12	C)
13	D)
14	B)
15	D)
16	C)
17	B)
18	B)
19	A)
20	D)
21	A)
22	D)
23	A)
24	A)
25	D)

PREGUNTA	RESPUESTA CORRECTA
26	C)
27	B)
28	D)
29	A)
30	B)
31	C)
32	B)
33	D)
34	A)
35	B)
36	ANULADA
37	B)
38	C)
39	C)
40	D)
41	B)
42	C)
43	C)
44	D)
45	D)
46	D)
47	B)
48	B)
49	B)
50	C)

PREGUNTA RESERVA	RESPUESTA CORRECTA
1	C)
2	A)
3	C)
4	D)
5	D)

AYUDANTES TÉCNICOS SANITARIOS
OEP COMPLEMENTARIA 2007-2011

SEGUNDO EJERCICIO

El primer tema sacado al azar del grupo de materias específicas es: TEMA 22: "NUTRICIÓN ENTERAL. TIPOS. TÉCNICAS DE ADMINISTRACIÓN CUIDADOS DE ENFERMERÍA"

El segundo de los temas propuestos, relacionado sin ser coincidente es: "VALORACIÓN Y CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN PACIENTES EN SITUACIÓN TERMINAL. INTERVENCIÓN CON EL ENFERMO Y CON LA FAMILIA"

AYUDANTES TÉCNICOS SANITARIOS DE ATENCIÓN PRIMARIA

3º EJERCICIO: SUPUESTO PRÁCTICO

D. Juan C., de 87 años de edad, institucionalizado en una Residencia de Personas Mayores, tiene un hijo de 60 años que le visita regularmente.

Su diagnóstico médico principal es Enfermedad de Alzheimer con GDS 6 (Escala del Deterioro Global de Reisberg).

Otros datos del residente a tener en cuenta son:

- Régimen de vida: cama-sillón.
- Horario de estar levantado de 11 a 17 horas.
- Incontinencia urinaria y fecal, portador de absorbentes.
- Dieta de fácil masticación por ausencia de piezas dentarias.

CUESTIONES:

1.- El personal que atiende al Sr. Juan presenta varios episodios de dificultad para la deglución de su dieta habitual.

- a) ¿Cuál es el término técnico correspondiente a este trastorno?
- b) ¿Cuáles son las manifestaciones de este trastorno?
- c) Nombre dos diagnósticos de enfermería relacionados con este trastorno y atendiendo al caso planteado según la nomenclatura NANDA. Nombre también NIC y NOC relacionados con cada diagnóstico.
- d) Actividades de enfermería ante este trastorno.

2.- A las 14 horas le avisan a usted como Enfermera/o que el Sr. Juan presenta signos de atragantamiento durante la ingesta de un puré. ¿Qué haría ante esta situación de urgencia?

3.- A las 24 horas manifiesta fiebre mayor de 37,5°C, aumento de secreciones respiratorias, saturación de oxígeno inferior a 90%. Es diagnosticado por el médico del centro de Neumonía por aspiración, con pauta de antibioterapia, hipodermocclisis, oxigenoterapia, antitérmicos y nebulizaciones.

a) Indique los cuidados relacionados con el siguiente diagnóstico de enfermería: Limpieza ineficaz de las vías aéreas.

b) ¿En qué consiste la técnica de la hipodermocclisis?

c) Cuidados de enfermería de la hipodermocclisis.

4.- Como consecuencia de la incontinencia existe riesgo de lesión por humedad. Detalle los signos, síntomas de alarma y las medidas preventivas para evitarlo.

5.- En el turno de noche y en ausencia del médico, usted constata que el residente presenta un episodio de:

-Ansiedad.

-Agitación.

-Conducta violenta previamente inexistente.

-Manipulación de heces.

Ello supone un riesgo o amenaza para su integridad física.

Atendiendo al Protocolo de sujeciones físicas de aplicación en atención domiciliaria y centros sociales asistenciales y sanitarios recomendado en la Comunidad Autónoma de Aragón,

a) ¿Cuál o cuáles serían las medidas de contención que usted utilizaría?

b) ¿Cuáles son las indicaciones para la aplicación de estas medidas?

c) ¿Cuál es el procedimiento a seguir en la aplicación de las mismas?

6.- La auxiliar que está atendiendo al Sr. Juan le avisa que el hijo del mismo le ha manifestado que ha sentido un fuerte dolor en el centro del pecho con irradiación a la extremidad superior izquierda, presentando un importante cuadro vagal (diaforesis, palidez de piel, sensación de náuseas). Añade que la facies del hijo le impresionaba de gravedad y ha caído desplomado al suelo.

El hijo del residente es de mediana edad, fumador importante y con índice de masa corporal de 35.

a) ¿Cuál sería su primera intervención?

b) ¿Cuál sería la sospecha de lo ocurrido?

Idioma. Inglés**Health Care 2020: Redesigning Health Care Delivery to Combat Chronic Disease**

Chronic disease has become the great epidemic of our times, responsible for 75% of total health care costs and the majority of deaths in the US. Our current delivery model is poorly constructed to manage chronic disease. Modifying our delivery model to include team-based care in concert with patient-centered technologies offers great promise in managing the chronic disease epidemic.

Chronic disease represents the major driver of illness and health care utilization in the US. In 2010, chronic disease was responsible for 7 of every 10 deaths in the US and accounted for over 75% of total health care costs. In just 5 years, from 2005 to 2010, the prevalence of chronic disease increased from 46% to 47% of the US population, equivalent to an additional 8 million Americans, and by 2020 it is projected to increase by an additional 16 million, 48% of the population. Over half of these individuals will have multiple chronic conditions. Total cost of health care also has increased steadily over this period, and it is estimated that two-thirds of this escalation is due to the increased prevalence of chronic disease.

As a rule, the proportion of the population diagnosed with chronic conditions will increase with age, and today there are more Americans age 65 years and older than at any other time in US history. By 2020, the US population aged 65 years and older is projected to reach 53 million, with continual increases to 89 million by 2050. More significantly, the proportion of Americans age 65 and older with one or more chronic diseases also rose, from 86.9% in 1998 to 92.2% in 2008. With the combination of increasing longevity and high rates of obesity and physical inactivity, this trend is expected to continue.

Current projections suggest that by 2020 there will probably be an additional 15 million Americans with hypertension, 12 million with diabetes, 4 million with coronary heart disease, 2 million with stroke, and 2 million with heart failure. According to the World Health Organization, the root cause of the epidemic in chronic disease is lack of physical activity and poor nutrition, which alone or in combination contributes to obesity and its attendant consequences. In the past 30 years, adult obesity rates in the US have more than doubled, and today, more than two-thirds of American adults are either overweight or obese. Nationally, 38% and 23% of adults, and 36% and 37% of adolescents report consuming fruits and vegetables, respectively, less than one time daily. These risk factors coupled with tobacco use and excess alcohol consumption represent the major lifestyle factors leading to the pandemic of chronic disease in the US and globally.