

¡Enhorabuena! Usted contestó un 96% de respuestas correctas. Por tanto, ha superado el test.

1

¿Cuál NO es un principio fundamental de la comunicación?
Una relación médico-paciente óptima

Información.

Unidireccionalidad.

Naturalidad.

Multicanalidad.

Emocionalidad.

2

Respecto al papel que juega la relación médico-paciente en la recomendación de la vacunación del VPH, señale la afirmación que le parece MENOS acertada:
Complejidad de la prevención en el adolescente

La forma de transmitir la importancia de una vacuna o de cualquier otra estrategia preventiva con el adolescente va a ser a través de la interacción que se genere con él y con su familia en la consulta.

La relación médico-paciente es una herramienta de trabajo en el día a día de la práctica clínica.

Nunca debemos hablar directamente al adolescente en la consulta dado que la relación debe establecerse exclusivamente con sus padres que son quienes realmente toman la decisión.

Si un médico no recomienda la vacuna, es complicado que los padres vacunen a sus hijos.

Cada visita con el pediatra puede ser una oportunidad para actualizar y completar la inmunización del adolescente.

3

Cuál es el estilo de interacción padre-hijo que equilibra el diálogo con la autoridad y que, por tanto, debe ser la base de esta interacción.

Entendiendo a los agente implicados

Padre autoritario.

Padre ausente.

Padre amigo.

Padre democrático.

Padre autocrático.

4

¿Cuál NO es una de las dimensiones de la confianza en la relación médico-paciente?

Una relación médico-paciente óptima

La confianza del paciente en el médico.

La confianza del médico en la estrategia terapéutica.

La confianza del médico en el paciente.

La confianza del paciente en sí mismo.

La confianza del adolescente en sus padres

5

En relación con el consumo de alcohol en la adolescencia, señale la opción CORRECTA:

Complejidad de la prevención en el adolescente

En el último año han iniciado el consumo de esta sustancia menos de 50.000 adolescentes.

Un 72% de los estudiantes de 17 años reconoce hacer botellón.

Más de la mitad de los adolescentes reconoce haberse emborrachado en el último mes.

Entre el 15% y el 20% reconoce beber a diario.

A los 14 años prácticamente el 60% reconoce hacer botellón.

6

Respecto a la motivación, señale la opción CORRECTA:

Intervención motivacional con el adolescente y su familia

Debe considerarse como un proceso dicotómico, etiquetando al adolescente como "motivado" o "no motivado".

Se trata de una condición permanente de las personas.

Es considerada un rasgo de la personalidad.

En el caso de los adolescentes, motivarse es algo que deben hacer ellos por si mismos.

Los profesionales de la salud tenemos la capacidad de conseguir que nuestros pacientes se motiven.

7

Respecto a la adolescencia, señale la opción INCORRECTA.
Entendiendo a los agente implicados

La primera adolescencia comprende de los 12 a los 14 años.

En la adolescencia media los cambios de estado de ánimo y emocionales adquieren una mayor intensidad y frecuencia.

La adolescencia tardía comprende de los 18 a los 20 años.

En la primera adolescencia adquiere especial relevancia el distanciamiento con respecto a las figuras de referencia en el núcleo familiar.

En la adolescencia tardía es donde se completa el proceso de autonomía e independencia.

Algunos adolescentes funcionan bajo unos estilos cognitivos que pueden precipitar la aparición de las conductas de riesgo. ¿Cuál de los siguientes NO es uno de ellos?

Entendiendo a los agente implicados

Distorsión en el cálculo de los riesgos.

Búsqueda de situaciones que conlleven sensaciones intensas.

Sentimiento de excesiva vulnerabilidad.

Toma de decisiones basada en la consecuencia inmediata.

Dificultades para soportar la presión de grupo.

Entre las barreras de los profesionales sanitarios para recomendación de la vacunación del VPH en varones que describe la literatura, NO se encuentra:

Complejidad de la prevención en el adolescente

Limitaciones de tiempo.

Dificultades de comunicación.

Importancia comparada de la vacuna del VPH.

Percepción de que la decisión de la vacunación está fuera de su control.

Miedo al pinchazo.

Respecto a la confianza del médico en la estrategia terapéutica, señale la opción CORRECTA:
Una relación médico-paciente óptima

La forma en la que explicamos el tratamiento a un adolescente o a sus padres no tiene ningún impacto en la confianza que se genera respecto a ese tratamiento.

Después de la consulta con el pediatra, los padres nunca tienen dudas de los tratamientos.

Lo recomendable es que los padres busquen la información sobre los tratamientos fuera de nuestra consulta.

Todos los profesionales sanitarios (médicos, personal de enfermería, farmacéuticos, etc...) damos siempre el mismo mensaje a los pacientes, por lo que la confianza en el tratamiento no suele verse afectada.

El médico debe conocer bien la estrategia terapéutica que va a proponer y presentarla con seguridad, solidez y transparencia al paciente.

La relación pediatra-adolescente colaborativa:
Una relación médico-paciente óptima

Se basa en el modelo informativo, en el que el médico evalúa y diagnostica, plantea una estrategia terapéutica y ofrece la mejor opción al paciente.

Evita trabajar con la complejidad del adolescente.

Busca dar un papel protagonista a los padres, limitando la autonomía del adolescente.

El principal activo en esta relación debe ser la confianza que se genera entre el médico, el adolescente y sus padres.

Se basa exclusivamente en criterios objetivos para la toma de decisiones.

12

En relación con el efecto pigmalión positivo, señale la opción **INCORRECTA**:

Intervención motivacional con el adolescente y su familia

Hace referencia a la profecía autocumplida del paciente cumplidor.

Este efecto describe que la creencia del médico en la capacidad del paciente para comprometerse con la estrategia propuesta aumenta la probabilidad de que esto suceda.

Se activa enfocando nuestros comentarios hacia la capacidad del adolescente para cumplir con la estrategia en salud propuesta.

No debemos olvidar que hay que dar un lugar a los padres en este proceso y activar también la autoconfianza en ellos a través de este efecto.

Hay que evitar una actitud entusiasta para que el paciente no nos perciba como excesivamente cercanos.

13

Respecto al contenido del curso, cuál NO le parece una conclusión adecuada del mismo.

Intervención motivacional con el adolescente y su familia

La adolescencia es una etapa compleja, en la que es difícil poner en marcha estrategias preventivas.

Es fundamental entender al adolescente y la relación con sus padres para abordar estas dificultades.

Una relación colaborativa, basada en la confianza y que fomente su autonomía, es una herramienta clave para optimizar la interacción con el adolescente y sus padres.

Realizar una intervención motivacional puede maximizar la posibilidad de que el adolescente se comprometa con la estrategia preventiva propuesta.

No se recomienda utilizar estrategias motivacionales en la consulta, sino derivar siempre a un profesional de salud mental.

14

Si hablamos de ambivalencia, ¿cuál de las siguientes afirmaciones NO le parece correcta?

Intervención motivacional con el adolescente y su familia

Se trata de aquel estado de ánimo, transitorio o permanente, en el que coexisten dos emociones o sentimientos opuestos.

La mayoría de las personas que tienen que realizar alguna acción importante con respecto a su salud, suelen tener dudas respecto a ella.

En el caso concreto de la vacunación del VPH, la ambivalencia se compone, por un lado, de los miedos a los efectos secundarios o las dudas respecto a la eficacia de la vacuna; y, por el otro, a los deseos de poder protegerse frente al VPH y sus consecuencias.

Para resolver esta duda, nunca debemos validarla pues esto haría que el paciente se afianzara más en ella.

Profundizar en la ambivalencia es una de las técnicas para resolverla.

15

Respecto al posicionamiento habitual de los padres ante la vacunación frente al VPH, señale la opción CORRECTA:
Entendiendo a los agente implicados

La aceptabilidad de los padres de la vacunación no ha demostrado ser predictor de las actitudes de los adolescentes frente a la vacuna.

Los padres juegan un papel irrelevante en la toma de decisiones sobre la vacunación.

La mayoría de las barreras para no aceptar la vacuna frente al VPH están relacionadas cuestiones fundamentalmente objetivas.

Los estudios han demostrado que la mayoría de los padres no quieren tener información sobre el VPH y su vacuna.

La decisión para vacunar a sus hijos se basa en el deseo general de protegerlos.

16

Respecto a la evolución social que ha experimentado la juventud, ¿cuál de los siguientes NO es uno de los modelos explicativos de esta evolución en nuestro país?

Entendiendo a los agentes implicados

Modelo tradicional de la juventud.

Modelo de la juventud como formación.

Modelo de la vinculación paterno-filial.

Modelo de la juventud como parque temático.

Modelo de la regulación.

17

Respecto a la empatía:

Intervención motivacional con el adolescente y su familia

Se define como la capacidad que el otro comprenderá nuestros sentimientos.

Es algo muy conceptual que no debe hacerse evidente en la relación.

Si confrontamos reiteradamente al paciente conseguiremos una mayor empatía.

El trabajo desde la empatía busca activar el efecto pigmalión positivo.

Es importante que mantengamos la capacidad asertiva y que argumentemos con solidez para trabajar desde la empatía.

18

El principio de multicanalidad en la comunicación:
Una relación médico-paciente óptima

Es un concepto de Internet que no aplica directamente a la comunicación.

Es exclusivo para comunicaciones digitales.

Se refiere a que debemos utilizar todos los recursos y canales disponibles para optimizar la comunicación.

Es el que hace referencia específicamente a que hay que incorporar al paciente a la toma de decisiones.

Se refiere a que ofrecer información con un lenguaje comprensible para el paciente.

19

¿Cuál de los siguientes NO es un objetivos a tener en cuenta cuando vayamos a atender a un adolescente en nuestra consulta?

Una relación médico-paciente óptima

Comprender al adolescente.

Dar un lugar al adolescente en la toma de decisiones.

Recoger la opinión de los padres.

Nunca entrevistar al adolescente a solas.

Trabajar desde la confianza.

20

Señale la opción INCORRECTA en relación con el uso de tecnologías en la adolescencia:

Complejidad de la prevención en el adolescente

El uso de habitual de tecnología en nuestro día a día es una realidad del momento social actual.

La tecnología tiene algunas ventajas como es, por ejemplo, el acceso masivo e inmediato a grandes cantidades de información.

El potencial adictivo que tiene su uso o la utilización indebida cuando no hay control son algunos de los riesgos que presenta este tipo de tecnología.

El 97% de los jóvenes españoles se conecta habitualmente a Internet.

A los 14 años aproximadamente un 50% de los adolescentes tiene teléfono móvil.

21

En relación con el cambio en la estructura y el funcionamiento en las familias de los últimos años, ¿cuál le parece la opción MENOS acertada respecto a lo que se describe en el material de estudio?

Entendiendo a los agente implicados

La adolescencia es un periodo que ha tendido a acortarse con el paso de los años.

La preadolescencia es un periodo libre de conductas de riesgo en el que no debemos tener ninguna preocupación a este respecto.

A diferencia de lo que sucedía en otras épocas, las jerarquías familiares actualmente están desdibujadas llegando, en algunos casos a que sean los hijos los que “gobiernan en las familias”.

Se recomienda que los padres suplan su ausencia con bienes materiales.

La sobrerprotección mejora la autonomía de los adolescentes y su desarrollo funcional.

22

En relación con las conductas de riesgo en la adolescencia, señale la opción CORRECTA.

Entendiendo a los agente implicados

Conducta de riesgo se define como aquella acción realizada siempre de forma voluntaria por un individuo que puede llevar a consecuencias nocivas.

Entre los 6 años y la pubertad se produce un desarrollo neurobiológico fundamentalmente del córtex prefrontal.

Los lóbulos temporales y parietales, no alcanzan su madurez definitiva hasta final de la adolescencia o la adultez temprana.

A nivel mundial, se ha mostrado que más de un tercio de los estudiantes de educación primaria, tiene una o más conductas de riesgo.

Las conductas de riesgo son particularmente intensas en la adolescencia, con un incremento en el uso ilícito de sustancias, absentismo escolar, robos, vandalismo y sexo precoz y sin protección.

23

¿Cuál de las siguientes NO es una barrera de paciente en la aceptación de la vacuna del VPH?

Complejidad de la prevención en el adolescente

Baja percepción de riesgo de contagio de VPH.

Efectos adversos.

Falta de información para tomar una decisión.

Importancia comparada de la vacuna del VPH.

Mínimo papel en la toma de decisiones sobre la vacunación.

24

¿Cuál de las siguientes es una característica propia del estilo de interacción padre-hijo conocido como "padre democrático"?

Entendiendo a los agente implicados

Interiorización de la norma.

Presencia de autoridad, pero con ausencia de diálogo.

Presencia de diálogo, pero ausencia de autoridad.

Uso de estrategias de silencio y ocultamiento.

Pérdida de referencias y ausencia de criterios normativos.

25

Si nos centramos concretamente en el VPH, podemos encontrar literatura específica respecto al uso de estrategias motivacionales para la aceptación de la vacunación. Entre los principales argumentos que justifican la aplicación de estas técnicas en adolescentes NO encontramos que:

Intervención motivacional con el adolescente y su familia

Apoyan la autonomía y enfoque de colaboración.

Mejoran la gestión de la rebeldía evitando presionar al adolescente.

Permiten evocar argumentos para el cambio.

Ayudan a encontrar oportunidades y a elegir opciones.

Excluyen a los padres del proceso de toma decisiones.