

IT.Q009 > Prueba de conocimientos Módulo 2

Comenzado el	lunes, 16 de marzo de 2026, 09:01
Estado	Finalizado
Finalizado en	lunes, 16 de marzo de 2026, 09:10
Tiempo empleado	8 minutos 32 segundos
Puntos	19,00/20,00
Calificación	9,50 de 10,00 (95%)
Comentario -	Apto

Pregunta

1

Correcta

Se puntúa 1,00
sobre 1,00

El modelo integrado descrito por Kodner implica:

- ☐ a. Atención aislada por niveles.
 - ☒ b. Conexión estructurada entre dispositivos sanitarios. ✓
 - ☐ c. Sustitución del hospital.
 - ☐ d. Atención exclusivamente domiciliaria.
-

Pregunta

2

Correcta

Se puntúa 1,00
sobre 1,00

El consenso Delphi en farmacia hospitalaria en HaD busca:

- ☐ a. Reducir presencia del farmacéutico en domicilio.
 - ☒ b. Estandarizar práctica farmacéutica y seguridad terapéutica. ✓
 - ☐ c. Eliminar conciliación de medicación.
 - ☐ d. Sustituir validación clínica.
-

Pregunta

3

Correcta

Se puntúa 1,00
sobre 1,00

El “ojo clínico” en la enfermería HaD se relaciona con:

- ☐ a. Interpretación exclusiva de pruebas complementarias.
 - ☒ b. Detección precoz de cambios sutiles sin monitorización continua. ✓
 - ☐ c. Aplicación automática de protocolos.
 - ☐ d. Seguimiento telefónico estructurado.
-

Pregunta

4

Correcta

Se puntúa 1,00
sobre 1,00

El papel del farmacéutico en HaD incluye:

- ☐ a. Solo dispensación de medicación.
 - ☒ b. Validación terapéutica y conciliación farmacológica. ✓
 - ☐ c. Gestión administrativa exclusiva.
 - ☐ d. Sustitución del médico prescriptor.
-

Pregunta

5

Correcta

Se puntúa 1,00
sobre 1,00

El PESI en EP identifica:

- ☐ a. Necesidad automática de ingreso.
 - ☒ b. Pacientes de bajo riesgo candidatos a manejo ambulatorio/HAD. ✓
 - ☐ c. Requerimiento de trombólisis inmediata.
 - ☐ d. Contraindicación de anticoagulación.
-

Pregunta

6

Correcta

Se puntúa 1,00
sobre 1,00

En ETV, un paciente candidato a HaD sería:

- ☐ a. EP con inestabilidad hemodinámica.
 - ☒ b. EP de bajo riesgo (PESI I–II). ✓
 - ☐ c. TVP con shock séptico.
 - ☐ d. EP con necesidad de trombólisis urgente.
-

Pregunta

7

Correcta

Se puntúa 1,00
sobre 1,00

La prevención tromboembólica en domicilio se apoya en:

- ☐ a. Inmovilización protectora.
 - ☒ b. Movilización precoz en entorno real. ✓
 - ☐ c. Restricción hídrica estricta.
 - ☐ d. Supresión de anticoagulación.
-

Pregunta

8

Correcta

Se puntúa 1,00
sobre 1,00

El fracaso en selección de paciente puede conducir a:

- ☐ a. Mejora espontánea.
 - ☒ b. Reingreso precoz y eventos adversos. ✓
 - ☐ c. Reducción de costes.
 - ☐ d. Mayor autonomía.
-

Pregunta

9

Correcta

Se puntúa 1,00
sobre 1,00

El concepto de continuidad asistencial implica:

- ☐ a. Seguimiento exclusivo por un profesional.
 - ☒ b. Transiciones estructuradas entre niveles sin pérdida de información. ✓
 - ☐ c. Alta sin coordinación posterior.
 - ☐ d. Derivación automática a urgencias.
-

Pregunta

10

Correcta

Se puntúa 1,00
sobre 1,00

En HaD, el liderazgo enfermero se caracteriza principalmente por:

- ☐ a. Supervisión jerárquica del equipo médico.
 - ☒ b. Integración clínica, anticipación de riesgos y coordinación transversal. ✓
 - ☐ c. Limitación a ejecución técnica de tratamientos.
 - ☐ d. Gestión administrativa del alta.
-

Pregunta

11

Correcta

Se puntúa 1,00
sobre 1,00

En IC crónica, el domicilio permite detectar:

- ☐ a. Solo parámetros hemodinámicos.
 - ☒ b. Factores reales de incumplimiento terapéutico. ✓
 - ☐ c. Exclusivamente datos analíticos.
 - ☐ d. Necesidad de UCI.
-

Pregunta

12

Incorrecta

Se puntúa 0,00
sobre 1,00

La enfermera de enlace actúa principalmente:

- ☒ a. En todo el proceso longitudinal. ✗
 - ☐ b. En momentos concretos de transición asistencial.
 - ☐ c. Como sustituta médica.
 - ☐ d. Como gestora económica.
-

Pregunta

13

Correcta

Se puntúa 1,00
sobre 1,00

En EPOC avanzada, la intervención enfermera impacta en:

- ☐ a. Eliminación del tratamiento inhalado.
 - ☒ b. Reducción de exacerbaciones mediante educación técnica. ✓
 - ☐ c. Supresión de oxigenoterapia.
 - ☐ d. Disminución automática de mortalidad.
-

Pregunta

14

Correcta

Se puntúa 1,00
sobre 1,00

En HaD de Salud Mental, el enfoque principal es:

- ☐ a. Hospitalización convencional encubierta.
 - ☒ b. Intervención intensiva en entorno comunitario. ✓
 - ☐ c. Tratamiento exclusivamente farmacológico.
 - ☐ d. Seguimiento telefónico aislado.
-

Pregunta

15

Correcta

Se puntúa 1,00
sobre 1,00

El liderazgo competencial en HaD significa:

- ☐ a. Autoridad administrativa formal.
 - ☒ b. Capacidad técnica y clínica reconocida por el equipo. ✓
 - ☐ c. Supervisión jerárquica rígida.
 - ☐ d. Gestión presupuestaria exclusiva.
-

Pregunta

16

Correcta

Se puntúa 1,00
sobre 1,00

En HaD, la toma de decisiones clínicas se caracteriza por:

- ☐ a. Basarse exclusivamente en pruebas complementarias.
 - ☒ b. Apoyarse en juicio clínico ante menor monitorización tecnológica. ✓
 - ☐ c. Seguir algoritmos sin adaptación.
 - ☐ d. Priorizar comodidad sobre seguridad.
-

Pregunta

17

Correcta

Se puntúa 1,00
sobre 1,00

¿Cuál es el elemento estructural que define el modelo HaD moderno?

- ☐ a. Sustituir cualquier ingreso hospitalario.
 - ☒ b. Coordinación interdisciplinar con criterios clínicos definidos. ✓
 - ☐ c. Reducción exclusiva de costes.
 - ☐ d. Atención telefónica intensiva.
-

Pregunta

18

Correcta

Se puntúa 1,00
sobre 1,00

La humanización en HaD se relaciona con:

- ☐ a. Menor supervisión clínica.
 - ☒ b. Atención personalizada en entorno habitual. ✓
 - ☐ c. Eliminación de protocolos.
 - ☐ d. Sustitución de especialidades.
-

Pregunta

19

Correcta

Se puntúa 1,00
sobre 1,00

La HAD Oncohematológica exige:

- ☐ a. Administración indiscriminada de quimioterapia.
 - ☒ b. Validación previa del fármaco y perfil de seguridad domiciliaria. ✓
 - ☐ c. Exclusión de psicología.
 - ☐ d. Seguimiento mínimo.
-

Pregunta

20

Correcta

Se puntúa 1,00
sobre 1,00

En Salud Mental domiciliaria, la intervención en crisis se fundamenta en:

- ☐ a. Aislamiento terapéutico.
 - ☒ b. Seguimiento intensivo y coordinación comunitaria. ✓
 - ☐ c. Atención exclusivamente telefónica.
 - ☐ d. Eliminación de psicoterapia.
-

Actividad previa

SJD at Home Program

Ir a...

Siguiente actividad

Caso práctico: Servicios,
criterios y roles del equipo
multidisciplinar de la
hospitalización a domicilio