

“Promoción de la Salud. Conceptos, reflexiones, tendencias” Caps: “Presentación”; “Una introducción al concepto de promoción de la salud”; “El concepto de salud y la diferencia entre prevención y promoción”; “La salud como abertura al riesgo”, “El concepto de vulnerabilidad y las prácticas de salud: nuevas perspectivas y desafíos”. Lugar Editorial – Bs. As., 2006.

- 1) ¿De acuerdo a Czeresnia en "El concepto de salud y la diferencia entre prevención y promoción", qué enfatiza la perspectiva progresista de la promoción de la salud?
- a) Fortalecer la idea de autonomía de los sujetos y grupos sociales.
 - b) Disminuir la responsabilidad del Estado.
 - c) Delegar a los individuos la tarea de tomar cuidado de sí mismos.
 - d) Elaborar e implementar políticas públicas intersectoriales orientadas a mejorar la calidad de vida de la población.

Correcta d) página 48

- 2) ¿Cómo califica Caponi, en su texto "La salud como apertura al riesgo", el término anomalía?
- a) Descriptivo.
 - b) Apreciativo.
 - c) Estimativo.
 - d) Normativo.

Correcta a) página 84

- 3) ¿Según plantea Caponi en "Promoción de la salud", con qué concepto se confunden casi inevitablemente los conceptos de salud y normalidad?
- a) Sumatoria.
 - b) Prevalencia.
 - c) Frecuencia.
 - d) Estadístico.

Correcta c) página 66

- 4) En "Una introducción al concepto de promoción de la salud" Buss menciona el documento presentado por Epp en 1996. Este documento presentaba tres estrategias de promoción de la salud. ¿Cuál es una de ellas?
- a) La ayuda mutua.
 - b) Favorecer la participación de la población.
 - c) El autocuidado.
 - d) Los ambientes saludables.

Correcta b) página 30

- 5) Czeresnia comenta que no se puede trabajar debidamente y de modo práctico la construcción de la idea de promoción de la salud, sin enfrentar dos cuestiones fundamentales y entrelazadas. ¿Cuáles son estas cuestiones?
- a) La necesidad de reflexión filosófica y la consiguiente reconfiguración de la educación
 - b) La claridad respecto a los valores contenidos en proyectos de promoción y el acuerdo sobre qué es "buena salud".
 - c) La información y la capacidad técnica.
 - d) Los protocolos técnicos que resuelven qué es una "buena práctica" y la construcción de protocolos que optimizan la información de los procedimientos.

Correcta a) página 61

- 6) ¿Cuál de las siguientes es una característica de la noción de riesgo, de acuerdo a lo que desarrolla Ayres en "El concepto de vulnerabilidad y las prácticas de salud: nuevas perspectivas y desafíos"?
- a) Es un concepto políticamente correcto.
 - b) Carácter analítico.
 - c) Es un concepto en construcción.

d) Carácter no probabilístico.

Correcta b) página 147

7) La Carta de Ottawa enfatiza que las acciones comunitarias serán efectivas si fuese garantizada la participación popular en la trayectoria de los asuntos de salud. ¿Cómo se menciona este concepto en el texto de Czeresnia y Freitas?

- a) Conciencia política.
- b) Gestión comunitaria.
- c) Refuerzo de la acción colectiva.
- d) Empowerment comunitario.

Correcta d) página 33

8) ¿Cuáles fueron las dos regiones inspiradas en un pensamiento progresista que desarrollaron una tradición crítica propia sobre la promoción de la salud que enunció Czeresnia y Freitas?

- a) Argentina y Chile.
- b) Cuba y Europa occidental.
- c) Canadá y Suecia.
- d) América Latina y Brasil.

Correcta d) página 12

9) ¿Cuáles son, de acuerdo a lo que desarrolla Ayres en "El concepto de vulnerabilidad y las prácticas de salud: nuevas perspectivas y desafíos", los tres componentes cuya evaluación articulada constituye el análisis de la vulnerabilidad?

- a) Individual-Social-Programático.
- b) Individual-Colectivo-Social.
- c) Individual-Grupal-Social.
- d) Individual-Social-Político.

Correcta a) página 142

10) En "Una introducción al concepto de promoción de la salud" Buss cita el Informe Lalonde. ¿De acuerdo a este último, cuáles son los componentes del área de la salud?

- a) Biología humana - procesos vitales - ambiente - estilo de vida.
- b) Procesos vitales - ambiente - alimentación - organización de la asistencia.
- c) Biología humana-ambiente - estilo de vida - organización de la asistencia.
- d) Biología humana-ambiente - estilo de vida - decisiones individuales.

Correcta c) página 27

11) ¿Cuál ha sido uno de los orígenes importantes del resurgimiento de la promoción de la salud, de acuerdo a lo que desarrollan Czeresnia y Freitas en "Promoción de la salud. Conceptos, reflexiones, tendencias"?

- a) La necesidad de incluir el ambiente en sentido amplio como objeto.
- b) El cuestionamiento de la eficiencia de la asistencia médica curativa de alta tecnología.
- c) La necesidad de abrir el espacio de acciones de salud.
- d) La inclusión de la salud como objeto dentro del mercado.

Correcta b) página 11

12) En "Una introducción al concepto de promoción de la salud" Buss cita la carta de Ottawa. ¿Cuál es de acuerdo a esta última uno de los requisitos para la salud?

- a) Contexto estable.
- b) Recursos abundantes.
- c) Cumplimiento de los derechos.
- d) Paz.

Correcta d) página 31

- 13) De acuerdo a lo que desarrolla Buss en "Una introducción al concepto de promoción de la salud" ¿Cómo surge la promoción de la salud?
- a) Por la falta de recursos institucionales y comunitarios para atender los problemas prioritarios de salud.
 - b) Como reacción a la acentuada medicalización de la salud.
 - c) Como contrapropuesta de las disciplinas no médicas.
 - d) Por la búsqueda de mayor eficacia a menor costo.

Correcta b) página 19

- 14) ¿A qué se debe, según los autores Ayres y Junior entre otros, una de las razones del éxito que el concepto de vulnerabilidad alcanzó en el campo del SIDA?
- a) A la repercusión que tuvo el SIDA en todo el mundo.
 - b) A la no presencia de una solución a la enfermedad que lleva a no poder hablar de curación en este campo.
 - c) A que el concepto es, simultáneamente, construcción y constructor de esa percepción ampliada y reflexiva que identifica los últimos conocimientos de la epidemia y de sus impactos.
 - d) Haber percibido que la epidemia respondía a determinantes cuyos alcances iban mucho más allá de la acción patogénica de un agente viral específico.

Correcta d) página 136

- 15) Gorovitz identifica tres cualidades indisolubles de la vulnerabilidad como concepto. ¿Cuál de las siguientes es una de ellas, según el texto de Ayres y otros autores?
- a) La vulnerabilidad es binaria.
 - b) La vulnerabilidad es inalterable.
 - c) La vulnerabilidad es unitaria.
 - d) La vulnerabilidad es inestable.

Correcta d) página 155

- 16) En "Una introducción al concepto de promoción de la salud" Buss cita la carta de Ottawa. ¿Cuál de los siguientes es uno de los campos de acción que esta carta ubica para la promoción de la salud?
- a) Educación comunitaria.
 - b) Desarrollo de habilidades personales.
 - c) Elaboración e implementación de políticas para la recuperación de la salud.
 - d) Promoción de estilos de vida saludables.

Correcta b) página 24

- 17) ¿De acuerdo a lo que desarrolla Buss en "Una introducción al concepto de promoción de la salud", qué busca la promoción de la salud?
- a) Atenuar enfermedades.
 - b) Modificar las condiciones de vida para que sean dignas y adecuadas.
 - c) Acciones de detección, control y debilitamiento de los factores de riesgo.
 - d) Que los individuos permanezcan exentos de enfermedades.

Correcta b) página 40

- 18) ¿Cuál es el problema de las informaciones producidas por medio de los estudios de riesgo, según Czeresnia?
- a) Hay una reducción desde el punto de vista individual.
 - b) Se infiere la causalidad pero no evalúa la probabilidad de ocurrencia de eventos de enfermedad en individuos y/o colectivos expuestos a determinados factores.
 - c) Se ocultan aspectos importantes de los fenómenos.
 - d) Se homogeniza la población perdiendo de vista la experiencia subjetiva de los individuos y/o colectivos.

Correcta c) página 60

- 19) Ayres y otros autores, mientras realizan una reseña histórica acerca de la evolución del SIDA, exponen la superioridad del concepto de "comportamiento de riesgo" en relación a "grupo de riesgo". Sin embargo, se trata de un concepto que también mostró límites importantes como elemento director de estrategias de conocimiento e intervención en el SIDA. ¿A qué limitación se refieren?
- a) El comportamiento del individuo es llevado al centro de la escena.
 - b) Aumenta la estigmatización de los grupos en los cuales la epidemia fue inicialmente detectada.
 - c) La tendencia a la culpa individual.
 - d) Ya no se atribuye al descuido personal o una eventual falta en la prevención.

Correcta c) página 139/140

- 20) ¿De acuerdo a lo que desarrolla Buss en "Una introducción al concepto de promoción de la salud", a qué tipo de medidas tienden los programas que se basan en la idea de la promoción de la salud como actividades dirigidas a la transformación de comportamientos individuales?
- a) Clínicas.
 - b) Políticas.
 - c) Educativas.
 - d) De empowerment.

Correcta c) página 23

- 21) ¿Qué diferencia, según Czeresnia, la promoción de la prevención?
- a) La implicación del sujeto en el enfermar y en la elección de la calidad de vida.
 - b) El abordaje de los distintos objetos de estudio, como experiencia subjetiva y conocimiento científico.
 - c) La conciencia de que la incertidumbre del conocimiento científico no es simple limitación técnica pasible de sucesivas superaciones.
 - d) El impedimento de diferenciar dado que cualquier teoría es reductora e incapaz de contener la totalidad de los fenómenos de salud y del enfermar.

Correcta c) página 58

- 22) ¿De acuerdo a lo que desarrolla Buss en "Una introducción al concepto de promoción de la salud", para qué se utilizó inicialmente el término de promoción de la salud?
- a) Para caracterizar un nivel de atención del sistema de salud.
 - b) Para representar un enfoque político y técnico en torno al proceso de salud-enfermedad-atención.
 - c) Para caracterizar un nivel de atención de la medicina preventiva.
 - d) Para representar una combinación de estrategias.

Correcta c) página 20

- 23) Ayres y otros autores proponen tres principios para la apreciación de posibles objetivos y estrategias de intervención para la prevención del HIV/SIDA: efectividad, operatividad y progresividad. Según los autores se puede ubicar un cuarto principio. ¿Cuál es?
- a) Eficacia.
 - b) Eficiencia.
 - c) Democratización.
 - d) Pragmatismo.

Correcta c) página 153

- 24) ¿De acuerdo a lo que desarrolla Buss en "Una introducción al concepto de promoción de la salud", qué busca la prevención de la enfermedad?
- a) Identificar y enfrentar los macrodeterminantes del proceso salud-enfermedad.
 - b) Prolongar las expectativas de salud.
 - c) Transformar los macrodeterminantes del proceso salud-enfermedad en orientación hacia la salud.
 - d) Acciones de detección, control y debilitamiento de los factores de riesgo.

Correcta d) página 40

- 25) ¿Cuál es para Ayres en "El concepto de vulnerabilidad y las prácticas de salud: nuevas perspectivas y desafíos" el concepto clave en el período de las primeras respuestas?
- a) Factor de riesgo.
 - b) Grupo de riesgo.
 - c) Comportamiento de riesgo.
 - d) Población de riesgo.

Correcta c) página 139

- 26) ¿De acuerdo a Buss en "Una introducción al concepto de promoción de la salud", qué factores se destacan en Yakarta como determinantes de la salud?
- a) Sociales.
 - b) Transnacionales.
 - c) Políticos.
 - d) Económicos.

Correcta b) página 37

- 27) ¿De acuerdo a lo que Czeresnia y Freitas retoman de Caponi en "Promoción de la salud. Conceptos, reflexiones, tendencias", a quién compete crear estrategias de prevención de enfermedades capaces de evitar riesgos innecesarios?
- a) A los programas de salud colectiva.
 - b) A los gobiernos.
 - c) A los planes de salud centrales.
 - d) A los agentes de salud.

Correcta a) página 14

- 28) ¿Cuál fue una de las motivaciones centrales de la recuperación de la promoción de la salud, según comenta Czeresnia?
- a) La necesidad de controlar los costes desmedidamente crecientes de la asistencia médica.
 - b) La crisis del modelo médico de corte positivista.
 - c) Las sociedades capitalistas neoliberales buscaban disminuir la responsabilidad del Estado.
 - d) Elaborar políticas públicas intersectoriales, orientadas a la mejora de la calidad de vida de la población.

Correcta a) página 47

- 29) ¿De acuerdo a lo que Buss en "Una introducción al concepto de promoción de la salud", cuál es la articulación que propone la promoción de la salud?
- a) De conocimientos técnicos y populares.
 - b) De los recursos institucionales y comunitarios.
 - c) De los recursos públicos y privados.
 - d) De los conocimientos médicos y de otras disciplinas.

Correcta a) página 19

- 30) ¿De acuerdo a Czeresnia en "El concepto de salud y la diferencia entre prevención y promoción", cuál fue la tendencia del pensamiento científico moderno?
- a) A la apertura de fronteras.
 - b) Al abarcamiento.
 - c) A la reducción.
 - d) A la amplitud.

Correcta c) página 50

- 31) ¿De acuerdo a Buss en "Una introducción al concepto de promoción de la salud", cuál fue el tema central de la Declaración de Adelaide?

- a) La reorientación de los sistemas de salud.
- b) La promoción de la salud.
- c) Las políticas públicas saludables.
- d) La creación de ambientes favorables para la salud.

Correcta c) página 34

32) ¿En qué campo surgió la noción de vulnerabilidad, de acuerdo a lo que desarrolla Ayres en "El concepto de vulnerabilidad y las prácticas de salud: nuevas perspectivas y desafíos"?

- a) De las respuestas a la epidemia de HIV.
- b) De las respuestas a la epidemia de cólera.
- c) De las respuestas a la epidemia de la gripe aviar.
- d) De las respuestas a la epidemia de sarampión.

Correcta a) página 135

33) ¿Qué puntualizan Czeresnia y Freitas retomando a Buss en "Promoción de la salud. Conceptos, reflexiones, tendencias", respecto al concepto de enfermedad?

- a) No es científico.
- b) Organiza las prácticas en salud pública.
- c) Es una construcción mental.
- d) Tiene múltiples determinantes.

Correcta a) página 21

34) ¿En relación al desarrollo histórico del concepto de vulnerabilidad y de acuerdo a lo que desarrolla Ayres en "El concepto de vulnerabilidad y las prácticas de salud: nuevas perspectivas y desafíos", durante qué período el factor de riesgo se transformó en concepto operativo de grupo de riesgo?

- a) Período de las primeras respuestas.
- b) Período actual.
- c) Período de descubrimiento.
- d) Período de desarrollo.

Correcta c)

35) ¿De acuerdo a lo que desarrolla Ayres en "El concepto de vulnerabilidad y las prácticas de salud: nuevas perspectivas y desafíos", cuál es la dificultad de la modalidad centrada en la vulnerabilidad?

- a) Estigma.
- b) Victimización.
- c) Negligencia.
- d) Culpabilidad individual.

Correcta b)

36) ¿Qué es un "buen" médico, según se plantea en el capítulo "La salud como apertura al riesgo" del texto de Czeresnia?

- a) Quien puede recortar el padecimiento del sujeto y dar respuesta en consecuencia.
- b) El que pueda dar un sentido, que para el paciente no es evidente, a ese conjunto de síntomas.
- c) El que pueda realizar intervenciones efectivas sobre el cuerpo y la vida de los sujetos individuales.
- d) Quien puede ordenar y resignificar la demanda del paciente en función de su malestar.

Correcta b)

37) ¿De acuerdo a Buss en "Una introducción al concepto de promoción de la salud", cuál es una de las cuatro áreas prioritarias para suscitar acciones inmediatas en políticas públicas saludables, que se establecieron en la Declaración de Adelaide?

- a) La reorientación de los sistemas de salud.
- b) El apoyo hacia la salud de la mujer.

- c) El desarrollo de habilidades personales.
- d) El refuerzo de la acción colectiva.

Correcta b)

38) ¿Con cuál de las siguientes ideas se vincula la promoción, de acuerdo a lo que desarrolla Czeresnia en "El concepto de salud y la diferencia entre prevención y promoción"?

- a) Aplicación técnica y normativa.
- b) Fortalecimiento de la capacidad individual y colectiva.
- c) Ampliar el conocimiento epidemiológico.
- d) La reducción del riesgo de enfermedades.

Correcta b)

39) ¿De acuerdo a lo que Czeresnia y Freitas retoman de Almeida Filho y Andrade en "Promoción de la salud. Conceptos, reflexiones, tendencias", por qué está mediado el concepto de riesgo?

- a) Por el concepto de salud.
- b) Por una pluralidad de discursos científicos.
- c) Por la clínica.
- d) Por el concepto de enfermedad.

Correcta c)

40) ¿De acuerdo a lo que desarrolla Ayres en "El concepto de vulnerabilidad y las prácticas de salud: nuevas perspectivas y desafíos", cuál es el problema-objetivo del concepto de comportamiento de riesgo?

- a) Contacto entre infectado y susceptible.
- b) Exposición al virus.
- c) Susceptibilidad poblacional.
- d) Factor de riesgo.

Correcta b)

41) ¿Según Caponi en su texto "La salud como apertura al riesgo", cuál de las siguientes opciones debe ser uno de los elementos más importantes a la hora de planificar políticas públicas de prevención?

- a) La salubridad.
- b) La discreción.
- c) La seguridad.
- d) La tolerancia.

Correcta b)

42) ¿De acuerdo a lo que Czeresnia y Freitas retoman de Castiel en "Promoción de la salud. Conceptos, reflexiones, tendencias", con qué interfiere el concepto de riesgo que forma parte de nuestra cotidianeidad?

- a) Con aspectos interpersonales.
- b) Con la conformación de subjetividades contemporáneas.
- c) Con las políticas y los planes de salud.
- d) Con la dimensión técnica y metodológica de la estimativa de riesgo epidemiológico.

Correcta b)

43) En "Una introducción al concepto de promoción de la salud" Buss retoma algunas ideas de Leavell y Clark. ¿De acuerdo a estos últimos, cuál de los siguientes es un componente de la prevención primaria?

- a) Protección específica.
- b) Diagnóstico y tratamiento precoz.
- c) Limitación de la invalidez.
- d) Rehabilitación.

Correcta a)

- 44) En "Una introducción al concepto de promoción de la salud", Buss retoma algunas ideas de Leavell y Clark. ¿De acuerdo a estos últimos, cuál de los siguientes es un componente de la prevención secundaria?
- a) Protección específica.
 - b) Diagnóstico y tratamiento precoz.
 - c) Promoción de la salud.
 - d) Rehabilitación.

Correcta b)

- 45) ¿Qué puntualizan Czeresnia y Freitas retomando a Buss en "Promoción de la salud. Conceptos, reflexiones, tendencias", respecto al concepto de salud?
- a) Es científico.
 - b) Organiza las prácticas en salud pública.
 - c) Es una construcción mental.
 - d) Es una experiencia de vida.

Correcta c)

- 46) ¿Según comentan Czeresnia y Freitas, en qué año tuvo lugar la I Conferencia Internacional de Promoción de la Salud en Ottawa, que es considerada el marco fundador del movimiento de la promoción de la salud en el mundo?
- a) 1976.
 - b) 1981.
 - c) 1986.
 - d) 1990

Correcta c)

- 47) ¿Por qué manifiesta Czeresnia y Freitas que el discurso de promoción de la salud no es homogéneo?
- a) Porque es un concepto que resalta la cantidad de múltiples elementos físicos, psicológico - sociales, que están vinculados.
 - b) Porque es un concepto que precisa distintas disciplinas para abordarlo.
 - c) Porque presenta distintas concepciones.
 - d) Porque presenta contradicciones que corresponden a intereses divergentes.

Correcta d)

- 48) ¿Qué tipo de dificultad tiene la modalidad "grupo de riesgo" según Ayres y otros autores, en el texto "Promoción de la Salud"?
- a) La victimización y la tutela.
 - b) Las intervenciones específicas y la culpabilidad individual.
 - c) El estigma y la negligencia.
 - d) La discriminación y la proyección paralizante.

Correcta c)

- 49) ¿Cuáles son, según Ayres y otros autores, en el texto "Promoción de la Salud", los tres ejes entrelazados que engloba el análisis de vulnerabilidad?
- a) El componente político, el componente social y el componente demográfico.
 - b) El componente individual, el componente social y el componente programático.
 - c) El componente educativo, el componente político y el componente cultural.
 - d) El componente individual, el componente cultural y el componente programático.

Correcta b)

- 50) Un punto crítico en todo debate sobre promoción de la salud, es la línea divisoria entre ésta y la prevención de enfermedades, que Buss considera orientaciones complementarias al proceso salud-enfermedad. ¿Cuál de las siguientes características describe la promoción de la salud?
- a) Tiene un modelo de intervención participativo.
 - b) Tiene como objetivo principalmente a los grupos de alto riesgo de la población.
 - c) Los ejecutores son profesionales de la salud.
 - d) El direccionamiento de las medidas está impuesta a grupos-objetivo.

Correcta a)

SRM Cursos[®]