



GOBIERNO
DE ESPAÑA

MINISTERIO
DE EDUCACIÓN

NÚMERO DE MESA:

APELLIDOS, NOMBRE

D.N.I./ PASAPORTE

**PRUEBA OBJETIVA PREVISTA EN LA DISPOSICIÓN TRANSITORIA SEGUNDA DEL
R.D.450/2005, DE 22 DE ABRIL, SOBRE ESPECIALIDADES DE ENFERMERÍA.**
Resolución de 26 de Noviembre de 2009 (B.O.E. Número 295 de 8 de Diciembre)

Especialidad: Enfermería de Salud Mental

ADVERTENCIAS:

- No abra este cuestionario hasta que se le indique. Para hacerlo introduzca la mano en el cuadernillo y con un movimiento ascendente rasgue el lomo derecho (ver figura esquina inferior derecha).
- Escriba sus datos personales en el recuadro superior.
- Si observa alguna anomalía en la impresión del cuestionario solicite su sustitución.
- Este cuestionario contiene las preguntas correspondientes a la «PRIMERA PARTE» y a la «SEGUNDA PARTE» de la prueba objetiva.

PRIMERA PARTE

- La primera parte de la prueba consta de 100 preguntas y 10 de reserva. Las preguntas de esta parte deben ser contestadas en la zona correspondiente a la PRIMERA PARTE en su «Hoja de Respuestas» entre los números 1 y 110.
- El tiempo de realización de esta primera parte es de 2 horas.
- Esta parte se valorará sobre una escala de 0 a 100 puntos.
- Cada respuesta correcta se valorará con 1 punto y se restarán 0,35 puntos por cada respuesta incorrecta. Las preguntas no contestadas no se valorarán.

SEGUNDA PARTE

- La segunda parte de la prueba consta de 5 supuestos; cada uno de ellos consta de 5 preguntas. Las preguntas de esta parte deben ser contestadas en la zona correspondiente a la SEGUNDA PARTE en su «Hoja de Respuestas» entre los números 1 y 5 de cada uno de los supuestos.
- El tiempo de realización de esta segunda parte es de 1 hora.
- Esta parte se valorará sobre una escala de 0 a 100 puntos. Esta valoración será el resultado de la suma de las puntuaciones obtenidas en cada supuesto, considerando que cada uno de ellos se valorará de 0 a 20 puntos.
- Cada respuesta correcta se valorará con 4 puntos y se restará 1 punto por cada respuesta incorrecta. Las preguntas no contestadas no se valorarán.

- Compruebe siempre que el número de respuesta que señale en la «Hoja de Respuestas» es el que corresponde al número de pregunta del cuestionario.
- En cada pregunta existe una y sólo una respuesta correcta.
- Este cuestionario puede utilizarse en su totalidad como borrador.
- No se permite el uso de calculadora, libro ni documentación alguna, móvil o ningún otro elemento electrónico.

- SOBRE LA FORMA DE CONTESTAR EN LA «HOJA DE RESPUESTAS» LEA MUY ATENTAMENTE LAS INSTRUCCIONES QUE FIGURAN AL DORSO DE LA MISMA.
- ESTE CUESTIONARIO DEBERÁ SER DEVUELTO COMPLETO AL FINALIZAR EL EJERCICIO.

ABRIR SOLAMENTE A LA INDICACIÓN DEL TRIBUNAL



1. ***Una alucinación es un trastorno de la:***
 - a) Memoria.
 - b) Conciencia.
 - c) Percepción real.
 - d) Afectividad.
 - e) Atención.
2. ***El tipo de esquizofrenia más frecuente cuyo inicio se da entre los (15-20) años de edad es:***
 - a) Catatónica.
 - b) Paranoide.
 - c) Residual.
 - d) Simple.
 - e) Hebefrénica.
3. ***La incapacidad para reconocer o identificar objetos o personas se denomina:***
 - a) Apraxia.
 - b) Acalculia.
 - c) Afasia.
 - d) Agnosia.
 - e) Aproxexia.
4. ***Un paciente alcohólico que afirma sentir dolor y sensación de quemazón en el pie. Es probable que presente:***
 - a) Ataxia.
 - b) Síndrome de abstinencia.
 - c) Neuropatía.
 - d) Deshidratación.
 - e) Parásitos.
5. ***El iniciador del modelo médico de la enfermedad mental (PGP) y que desarrolló el modelo positivista de la psiquiatría fue:***
 - a) Jaspers.
 - b) Bleuler.
 - c) Kraepelin.
 - d) Meyer.
 - e) Pinel.
6. ***Ante una situación de estrés, Lazarus (1966) distingue tres fases:***
 - a) Anticipación, espera, resultados.
 - b) Inicio, transcurso, resultados.
 - c) Anticipación, transcurso, resultados.
 - d) Anticipación, inicio, resultados.
 - e) Inicio, espera, resultados.

PRIMERA PARTE

7. *El programa formativo actual de la Especialidad de Enfermería de Salud Mental establece las materias teóricas para su formación. Señale la que NO es correcta.*
- a) Investigación en enfermería de salud mental.
 - b) Ética y legislación de enfermería de salud mental.
 - c) Teorías y modelos de enfermería de salud mental.
 - d) Educación para la salud mental.
 - e) Enfermería psicosocial I.
8. *De los siguientes enunciados que a continuación se señalan, cuál NO es una técnica de comunicación terapéutica:*
- a) Usar el silencio.
 - b) Incitar la descripción de percepciones.
 - c) Reformular.
 - d) Explorar.
 - e) Centrarse en lo general
9. *De los siguientes grupos de sustancias cuál de ellas NO es estimulante del Sistema Nervioso Central:*
- a) LSD.
 - b) Cocaína.
 - c) Heroína.
 - d) Anfetamina.
 - e) Marihuana.
10. *Acude al servicio de urgencias un varón con la siguiente sintomatología: náuseas, palpitaciones, temblores, sensación de ahogo, sensación de atragantarse, parestesias, sensación de mareo y miedo a volverse loco. De las siguientes alteraciones indique la que probablemente padezca:*
- a) Trastorno de ansiedad generalizada.
 - b) Crisis de agorafobia.
 - c) Crisis de angustia.
 - d) Trastorno de estrés postraumático.
 - e) Trastorno de somatización.
11. *El diagnóstico de enfermería Temor (NANDA) en un enfermo con trastorno por ansiedad, se relaciona entre otros factores con:*
- a) Deterioro del patrón del sueño.
 - b) Dificultad para establecer relaciones sociales.
 - c) Dificultad para concentrarse.
 - d) Miedo a morir – miedo a la pérdida de control.
 - e) Exageración de la respuesta a los estímulos.
12. *Cuál de las siguientes alteraciones NO pertenece a la afectividad:*
- a) Paratimia
 - b) Abulia.
 - c) Anhedonia
 - d) Autismo.
 - e) Ambivalencia afectiva.

13. **Los trastornos de la identidad del yo, los trastornos de la actividad del yo y los trastornos de la captación del mundo circundante pertenecen a:**
- a) Las alteraciones de la afectividad.
 - b) Las alteraciones del contenido de la conciencia.
 - c) Las alteraciones del contenido del pensamiento.
 - d) Las alteraciones de la volición.
 - e) Las alteraciones de la percepción.
14. **Una característica típica de la anorexia nerviosa es:**
- a) Diarreas persistentes.
 - b) Fatiga intelectual.
 - c) El miedo intenso a ganar peso.
 - d) Euforia.
 - e) Ingesta compulsiva.
15. **En los pacientes con trastornos de la conducta alimentaria, señale la actividad que NO deberíamos realizar:**
- a) Observar lo que comen a las horas de las comidas.
 - b) Facilitar el reposo después de las comidas.
 - c) Registrar peso y signos vitales.
 - d) Elaborar un programa de actividad deportiva.
 - e) Registrar exhaustivamente los alimentos y líquidos ingeridos.
16. **Un paciente ingresado en la unidad de psiquiatría con tratamiento de antipsicóticos presenta: lentitud motora, con cara de máscara, rigidez, temblores, salivación. A que cuadro de los señalados a continuación pertenecen estos síntomas:**
- a) Acatisia.
 - b) Parkinsonismo.
 - c) Reacciones disfónicas.
 - d) Discinesia tardía.
 - e) Síndrome maligno por neurolepticos.
17. **De las siguientes afirmaciones señale la opción FALSA:**
- a) La lobotomía también es llamada psicocirugía.
 - b) Sakel en 1928 desarrolló la terapia con shock insulínico.
 - c) El uso del shock insulínico a partir de 1970 fue sustituido por los psicofármacos.
 - d) Los efectos de la hidroterapia y los masajes son de larga duración y producen pocos o ningún efecto adverso.
 - e) Las terapias somáticas utilizadas en la actualidad son la psicofarmacología clínica y el tratamiento electroconvulsivo (TEC).
18. **Cuál de los siguientes síntomas NO se da, como efecto secundario, en la administración de los antidepresivos IMAO:**
- a) Bradicardia.
 - b) Sudoración.
 - c) Hipertensión.
 - d) Cefaleas occipitales.
 - e) Hipertemia.

- 19. El Centro de Salud, como eje de la asistencia, en relación a la prevención primaria lleva a cabo los siguientes cometidos:**
- a) Identificación de grupos de riesgo.
 - b) Evaluación del estrés psicosocial.
 - c) Higiene y psicoprofilaxis mental.
 - d) Vigilancia epidemiológica.
 - e) Todas son ciertas.
- 20. De las siguientes actividades que se realizan a un paciente hospitalizado que padece alucinaciones NO es recomendable:**
- a) Disminuir los estímulos ambientales.-
 - b) Intentar identificar los factores desencadenantes..
 - c) Mantenerlo distraído viendo la televisión.
 - d) Controlar las alucinaciones imperativas.
 - e) Administrar la medicación prescrita.
- 21. Entre los síntomas positivos de la esquizofrenia NO se encuentra:**
- a) Ideas delirantes.
 - b) Alucinaciones.
 - c) Excitación o agitación.
 - d) Alogia.
 - e) Hostilidad o conducta agresiva.
- 22. Las personas que dependen o abusan del alcohol pueden presentar:**
- a) Disfunción sexual inducida por el alcohol.
 - b) Trastorno del sueño inducido por el alcohol.
 - c) Trastorno de la ansiedad inducido por el alcohol.
 - d) Demencia persistente inducida por el alcohol.
 - e) Todas son ciertas.
- 23. Una de las siguientes alteraciones no está relacionada con el consumo de tabaco:**
- a) Úlcera duodenal.
 - b) Hipotensión ortostática.
 - c) Carcinoma pulmonar.
 - d) Infarto de miocardio.
 - e) Cardiopatía isquémica.
- 24. El marcador biológico del consumo excesivo crónico de alcohol es:**
- a) LDH.
 - b) Amilasa.
 - c) GOT.
 - d) GPT.
 - e) Gamma GT.

25. **La incapacidad para orientarse en el espacio, tanto en espacios abiertos como en el hogar, en las personas con demencia comporta la alteración de la necesidad básica de:**
- a) Movilización.
 - b) Seguridad.
 - c) Comunicación.
 - d) Adquisición de conocimientos.
 - e) Participación en actividades recreativas.
26. **Las conductas de la violencia doméstica comprenden:**
- a) Intimidación.
 - b) Amenazas.
 - c) Aislamiento.
 - d) Abuso sexual.
 - e) Todas son ciertas.
27. **Un paciente con trastorno de estrés postraumático presenta síntomas de aislamiento y evitación de sus sentimientos. Afirma "sé que todos piensan que soy frío e insensible y no me importa. Realmente, no necesito relacionarme con nadie después de lo que he vivido". Señale de los siguientes diagnósticos de enfermería el más prioritario en esta situación:**
- a) Alteración en el desempeño del rol, relacionado con temor persistente a trauma.
 - b) Afrontamiento ineficaz relacionado con el empleo de mecanismos de defensa secundarios a una situación postraumática.
 - c) Deterioro de la interacción social, relacionado con la percepción de sentimientos de rechazo por parte de sus compañeros.
 - d) Sufrimiento espiritual relacionado con sentimientos de culpa, secundarios a sobrevivir un suceso traumático.
 - e) Ninguno de estos diagnósticos es prioritario en esta situación.
28. **Para evitar la recaída de un paciente con diagnóstico dual (abuso de sustancias y depresión mayor), la enfermera planifica las intervenciones, ¿qué tendrá prioridad?:**
- a) Identificar los factores de riesgo, las personas y los lugares para evitar.
 - b) Enseñar el objetivo del tratamiento con antidepresivos, así como los efectos secundarios.
 - c) Animar al paciente a identificar los síntomas de la enfermedad mental.
 - d) Facilitar las relaciones con la familia, que puede estar desvinculada del paciente.
 - e) Ninguna de estas intervenciones es apropiada.
29. **¿Cuál de las siguientes intervenciones de enfermería será la prioritaria en un paciente con intención suicida?:**
- a) Asegurar al paciente que los pensamientos suicidas disminuirán.
 - b) Ofrecer actividades para mantener al paciente ocupado.
 - c) Estimular la expresión verbal de sentimientos negativos.
 - d) Señalar los aspectos positivos de la vida.
 - e) Animar a que enumere los logros alcanzados.

30. *La enfermera durante la interacción con el paciente observa una alteración denominada bloqueo. Señale cuál de estas conductas se corresponde con dicha alteración:*
- a) Habla demasiado pasando de una idea a otra.
 - b) A distintas preguntas responde con la misma respuesta verbal.
 - c) Habla con palabras nuevas y combinaciones de varias palabras.
 - d) Interrumpe de forma repentina su discurso.
 - e) Da detalles nimios y eso le impide llegar al meollo de la cuestión.
31. *El modelo de relaciones interpersonales es muy utilizado como marco teórico en enfermería psiquiátrica, fue implementado en 1952 por:*
- a) Orem.
 - b) Roy.
 - c) Peplau.
 - d) Henderson.
 - e) Gordon.
32. *¿Qué modalidad de tratamiento deberá utilizar una enfermera para facilitar a un niño a expresar verbalmente sus sentimientos?:*
- a) Técnicas conductuales.
 - b) Psicoterapia cognitiva.
 - c) Psicoterapia con juegos.
 - d) Técnicas cognitivas.
 - e) Ninguna de las anteriores.
33. *La percepción sensorial falsa de un estímulo externo real se denomina:*
- a) Ilusión.
 - b) Pseudoalucinación.
 - c) Alucinación hipnagógica.
 - d) Alucinación hipnopómpica.
 - e) Alucinación háptica.
34. *Cuando un paciente presenta creencias fijas, falsas e idiosincrásicas podemos afirmar que tiene:*
- a) Obsesiones.
 - b) Delirios.
 - c) Compulsiones.
 - d) Ideas sobrevaloradas.
 - e) Pensamientos vívidos.
35. *De los siguientes trastornos señale aquel en el que NO suelen darse problemas amnésicos:*
- a) Síndrome Wernike-Korsakoff.
 - b) Enfermedad de Alzheimer.
 - c) Lobectomía temporal.
 - d) Traumatismo craneoencefálico.
 - e) Fobia social.

- 36. El deterioro de la capacidad de realizar actividades motoras se denomina:**
- a) Agnosia.
 - b) Apraxia.
 - c) Afasia.
 - d) Agrafía.
 - e) Acalculia.
- 37. La incapacidad para experimentar placer se denomina:**
- a) Distimia.
 - b) Anhedonia.
 - c) Disforia.
 - d) Aprosodia.
 - e) Alexitimia.
- 38. La esquizofrenia puede iniciarse de dos formas distintas:**
- a) De forma residual.
 - b) De forma suspicaz.
 - c) Sólo de forma aguda, en forma de brote.
 - d) De forma aguda o insidiosa.
 - e) A y B son correctas.
- 39. La glosolalia es una alteración del lenguaje que se caracteriza por:**
- a) Falta de flexibilidad en el lenguaje.
 - b) Respuestas breves.
 - c) Repetición automática de la última frase dicha por otra persona.
 - d) Ausencia de inflexiones vocales.
 - e) Lenguaje formado por asociaciones arbitrarias de palabras.
- 40. En el tratamiento de las psicosis tóxicas por LSD y estimulantes, se recomienda la sedación con:**
- a) Benzodiacepinas.
 - b) Anfetaminas.
 - c) Anestésicos.
 - d) Opiáceos.
 - e) Neurolépticos.
- 41. ¿Cuál de las siguientes sustancias produce manifestaciones de dependencia más significativas en el reposo y sueño?:**
- a) Barbitúricos.
 - b) Opiáceos.
 - c) Café.
 - d) Cocaína.
 - e) Marihuana.

- 42. De las siguientes necesidades, señale la que se ve alterada en los pacientes que presentan trastornos de personalidad límite y antisocial:**
- a) Reposo-sueño.
 - b) Alimentación.
 - c) Seguridad.
 - d) Higiene.
 - e) Eliminación.
- 43. En el Proceso de Atención de Enfermería en Salud Mental, cuando comienza la fase de valoración, la enfermera debe contemplar primordialmente:**
- a) En la fase de valoración debe recoger datos.
 - b) En la fase de valoración puede utilizar tests o escalas de valoración.
 - c) En la fase de valoración se inicia la relación terapéutica.
 - d) La fase de valoración termina con el enunciado de los Diagnósticos de Enfermería.
 - e) La fase de valoración incluye establecer objetivos.
- 44.Cuál de los siguientes autores desarrolló la teoría psicoanalítica:**
- a) Freud.
 - b) Janet.
 - c) Jung.
 - d) Adler.
 - e) Horney.
- 45. En la teoría holística de la salud, la persona se considera sana cuando:**
- a) Carece de síntomas y enfermedades.
 - b) Está relajada y llena de vitalidad.
 - c) La vida tiene sentido para ella.
 - d) Desarrolla creativamente sus potenciales humanos.
 - e) Todas son ciertas.
- 46.Cuál de los siguientes enunciados es FALSO en relación con el modelo holístico de la salud:**
- a) Los profesionales de la salud son los únicos responsables de la atención.
 - b) La persona tiene responsabilidad plena en su salud.
 - c) Los profesionales de la salud se centran en la prevención y el fomento.
 - d) Los profesionales ofrecen recursos educativos.
 - e) El enfermo se define como un elemento activo.
- 47. El síndrome de "estar quemado" o Burnout fue descubierto en 1974 por:**
- a) Lazarus.
 - b) Slye.
 - c) Maslach.
 - d) Freudenberg.
 - e) Kaplan.

48. *La teoría del estrés desarrollada en la década de los años 50 del siglo XX es conocida como:*
- a) Crisis
 - b) Síndrome General de Adaptación
 - c) Confusión emocional
 - d) Trastorno fóbico
 - e) Trastorno psicosomático
49. *Cuando un paciente presenta apraxia se reconoce el síntoma porque:*
- a) Es incapaz de hablar.
 - b) No puede realizar una actividad motora voluntaria.
 - c) Ha perdido la memoria.
 - d) No comprende el significado de las palabras.
 - e) Es incapaz de leer.
50. *El deseo de ingerir sustancias no alimenticias, como pintura o barro se denomina:*
- a) Flocilación.
 - b) Polifagia.
 - c) Hiperpragia.
 - d) Pica.
 - e) Rumiación.
51. *A partir de qué autor se comienzan a tener en cuenta los factores psicológicos y sociales como generadores de estrés:*
- a) Lazarus.
 - b) Caplan.
 - c) Selye.
 - d) Hamilton.
 - e) Beck.
52. *Cuál de los siguientes síntomas NO se presenta en pacientes con síndrome de abstinencia a la heroína:*
- a) Midriasis.
 - b) Insomnio.
 - c) Piloerección.
 - d) Miosis.
 - e) Ansiedad.
53. *Cuál de estos síntomas NO es indicativo de una intoxicación a la cocaína:*
- a) Hiperactividad.
 - b) Anhedonia.
 - c) Conductas repetitivas y estereotipadas.
 - d) Susceptibilidad interpersonal.
 - e) Hipervigilancia.

54. Cuál de las siguientes sustancias es un alucinógeno sintético :

- a) Morfina.
- b) Cocaína.
- c) Heroína.
- d) LSD.
- e) Marihuana.

55. Cuál de las siguientes afirmaciones sobre las benzodiazepinas es FALSA:

- a) Atenúan los síntomas cognitivos de la ansiedad que se producen en los trastornos de ansiedad.
- b) Atenúan los síntomas somáticos de ansiedad que se producen en los trastornos depresivos.
- c) Atenúan los síntomas cognitivos de la ansiedad que se producen en los trastornos psicóticos.
- d) Atenúan los síntomas cognitivos de la ansiedad que se producen en los trastornos depresivos.
- e) No atenúan los síntomas cognitivos y somáticos de la ansiedad normal.

56. En un trastorno por ansiedad, la alteración de la necesidad de vestirse puede presentar manifestaciones de dependencia, en los pacientes que presentan:

- a) Fobia social.
- b) Fobia simple.
- c) Agorafobia.
- d) Trastorno obsesivo-compulsivo.
- e) Trastorno de ansiedad generalizada.

57. Si enunciamos el diagnóstico enfermero de afrontamiento individual ineficaz, las intervenciones enfermeras prioritarias son:

- a) Facilitar el sistema de soporte, fomentar nuevos mecanismos de defensa.
- b) Dar ayuda adecuada para cubrir las necesidades básicas.
- c) Terapia familiar, terapia de recreo, proporcionar esperanza.
- d) Terapia de apoyo, terapia cognitiva.
- e) Terapia de grupo, terapia de actividad y modificación de conducta: habilidades sociales.

58. Cuando una persona ha perdido la capacidad para hablar debido a una deficiencia mental o a un episodio de demencia, decimos que presenta:

- a) Alexia.
- b) Alogia.
- c) Ageusia.
- d) Agnosia.
- e) Animia.

59. ***Cuál de las siguientes etapas no forma parte de las etapas del desarrollo señaladas por Piaget:***
- a) Sensoriomotora.
 - b) Motora.
 - c) Pensamiento preoperacional.
 - d) Operaciones concretas.
 - e) Operaciones formales.
60. ***El trastorno autista se caracteriza por:***
- a) Alteración cualitativa de la interacción social y alteración en las habilidades comunicativas y patrones de conducta estereotipados.
 - b) Alteración cuantitativa de la interacción social y alteración en las habilidades comunicativas.
 - c) Interacción social normal y alteración en las habilidades comunicativas.
 - d) Interacción social normal y patrones de conducta o intereses restringidos.
 - e) Interacción social normal y patrones de conducta o intereses estereotipados.
61. ***Señale la opción cierta. Cuando un paciente tiene ideas autorreferenciales:***
- a) Está convencido de que tiene poderes.
 - b) Tiene la sensación de que le han introducido pensamientos que no son suyos.
 - c) Tiene la sensación de que le gustan los pensamientos de su mente.
 - d) Tiene la sensación de que todos los acontecimientos se refieren a él.
 - e) Tiene la sensación de que leen sus pensamientos.
62. ***De las siguientes afirmaciones sobre el autismo, señale la respuesta FALSA:***
- a) No es infrecuente que los niños autistas presenten sordera.
 - b) La hipercinesia es un problema conductual frecuente en niños pequeños.
 - c) Algunos niños tienen comportamientos autolesivos.
 - d) Estos niños presentan una mayor incidencia de convulsiones febriles.
 - e) Es un trastorno más frecuente en niñas.
63. ***Cuál de las siguientes alteraciones NO es una disomnía:***
- a) Sonambulismo.
 - b) Insomnio.
 - c) Narcolepsia.
 - d) Hipersomnia.
 - e) Síndrome de Pickwick.
64. ***Las personas que padecen bulimia tienen alterada la necesidad de seguridad debido a:***
- a) La pérdida de peso.
 - b) La pérdida económica por los gastos.
 - c) La pérdida de autocontrol.
 - d) La pérdida de los amigos.
 - e) Todas son verdaderas.

65. La característica definitoria de la bulimia es:

- a) Autoevaluación exagerada del peso.
- b) Uso de diuréticos.
- c) Atracones recurrentes.
- d) Ayuno.
- e) Ejercicio excesivo.

66. En la anorexia nerviosa de tipo compulsivo la persona puede:

- a) Provocar el vómito.
- b) Utilizar laxantes.
- c) Utilizar diuréticos.
- d) Utilizar enemas.
- e) Todas son verdaderas.

67. Entre los efectos secundarios de los fármacos antipsicóticos, SEÑALE el que NO LO ES:

- a) Fotosensibilidad.
- b) Náuseas.
- c) Congestión nasal.
- d) Urticaria.
- e) Descenso del peso.

68. Entre los efectos adversos neuromusculares/neurológicos de los antipsicóticos se encuentra la acatisia ¿cuál de los siguientes signos NO es característico de la misma?:

- a) Inquietud.
- b) Dificultad para mantenerse sentado.
- c) Necesidad de moverse.
- d) Movimiento constante.
- e) Muecas faciales.

69.Cuál de los siguientes NO es un fármaco antidepresivo heterocíclico:

- a) Tricíclicos.
- b) Inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina (ISRS).
- c) Inhibidores reversibles de la monoaminoxidasa (RIMA).
- d) Tetracíclicos.
- e) Bicíclicos.

70. En general el tratamiento con benzodiazepinas, es bien tolerado por los pacientes. Señale el efecto secundario más frecuente:

- a) Desinhibición.
- b) Agresividad.
- c) Dependencia psíquica.
- d) Amnesia anterógrada.
- e) Sedación.

PRIMERA PARTE

- 71. Las intoxicaciones por litio son de extrema gravedad. Los efectos secundarios pueden ser leves, moderados, graves y muy graves. Cuál de los siguientes NO es un efecto grave:**
- a) Hipertonia.
 - b) Hiperreflexia.
 - c) Acúfenos.
 - d) Disartria.
 - e) Alucinaciones visuales.
- 72. La prevención terciaria en salud mental se centra en los efectos residuales de la enfermedad mental. Se puede ayudar a la consecución de este objetivo con la creación de:**
- a) Centros de día.
 - b) Granjas Terapéuticas.
 - c) Pisos protegidos.
 - d) Comunidades Terapéuticas.
 - e) Todas son ciertas.
- 73. Ante un paciente con agitación, la enfermera debe llevar a cabo actividades. De las siguientes actividades señale la opción FALSA:**
- a) Retirar al paciente de las actividades que puedan causarle agitación o evitarlas.
 - b) Disminuir los estimulantes como cafeína, luces intensas, música alta.
 - c) Mostrar ira, desánimo o frustración cuando interactúa con el paciente.
 - d) Evite la crítica y no discuta con el paciente.
 - e) Controlar la existencia de malestar físico, como dolor.
- 74. Cuál de las siguientes afirmaciones NO se da en el delirium tremens:**
- a) Descenso de las constantes vitales.
 - b) Inquietud.
 - c) Temblor.
 - d) Agitación.
 - e) Alucinaciones e ilusiones.
- 75. La dependencia física asociada al hábito tabáquico se relaciona con:**
- a) El alquitrán.
 - b) La nicotina.
 - c) Los irritantes del cigarrillo.
 - d) El monóxido de carbono.
 - e) Todas son falsas.
- 76. Los alcohólicos crónicos padecen frecuentemente un déficit de la vitamina:**
- a) A.
 - b) B12.
 - c) C.
 - d) D.
 - e) E.

77. Cuál de las siguientes alteraciones NO es una parafilia:

- a) Exhibicionismo.
- b) Voyeurismo.
- c) Dispareunia.
- d) Pedofilia.
- e) Sadismo sexual.

78. La clasificación de los malos tratos a menores comprende:

- a) Malos tratos físicos.
- b) La negligencia y la desatención.
- c) Malos tratos psíquicos.
- d) Abuso sexual.
- e) Todas son ciertas.

79. Los tipos de violación según el motivo se clasifican:

- a) Por ira.
- b) Por poder.
- c) Sádica.
- d) Impulsiva u oportunista.
- e) Todas son ciertas

80. Ingresa en la unidad de psiquiatría para recibir tratamiento un paciente de 32 años diagnosticado de trastorno obsesivo-compulsivo, debido a que sus conductas rituales le incapacitan. Durante la fase inicial del tratamiento, ¿cuál de las siguientes intervenciones será la mejor? :

- a) Aceptar los rituales del paciente.
- b) Poner en duda los rituales del paciente.
- c) Limitar los rituales del paciente.
- d) Enseñar formas de prevenir los rituales.
- e) Ninguna de estas intervenciones es apropiada.

81. Un paciente diagnosticado de trastorno bipolar, tiene antecedentes de adicción a la marihuana. La enfermera al revisar los datos del paciente para elaborar el plan de cuidados, comprende que los antecedentes de drogadicción pueden manifestar una enfermedad mental grave. ¿Qué teoría etiológica está incorporando la enfermera?:

- a) Modelo de vulnerabilidad.
- b) Modelo conductual.
- c) Modelo de automedicación.
- d) Modelo de comorbilidad.
- e) Modelo de persuasión.

82. Un paciente con fuga de ideas durante la interacción con la enfermera:

- a) Interrumpe continuamente su discurso.
- b) Habla con palabras nuevas.
- c) Habla demasiado y pasa de una idea a otra rápidamente.
- d) Da detalles nimios y eso le impide concretar sus demandas.
- e) Repite la misma respuesta a distintas preguntas.

83. *En el modelo de relaciones interpersonales las fases de la relación enfermera-paciente son:*
- a) Orientación, identificación, aprovechamiento, resolución.
 - b) Orientación, iniciación, aprovechamiento, resolución.
 - c) Orientación, iniciación, aseguramiento, resolución.
 - d) Identificación, iniciación, aseguramiento, resolución.
 - e) Orientación, identificación, aseguramiento, resolución
84. *Las alucinaciones táctiles se manifiestan como una sensación de :*
- a) Ser tocado
 - b) Ser pinchado
 - c) Algo que reptar por encima o por debajo de la piel
 - d) Estiramiento y relajación de órganos internos
 - e) Todas son ciertas
85. *Cuando un paciente presenta inconsistencias de memoria, tiene trastornos de:*
- a) Amnesia.
 - b) Afectividad.
 - c) Percepción.
 - d) Atención.
 - e) Conciencia.
86. *La acatisia es un trastorno que se caracteriza por:*
- a) Pérdida de toda iniciativa motriz.
 - b) Actos automáticos e imitativos.
 - c) Plasticidad, rigidez y fijación de actividades.
 - d) Movimientos rítmicos que aumentan la expresividad de los gestos.
 - e) Dificultad de permanecer quieto.
87. *La incapacidad o dificultad para describir o ser consciente de las emociones o de los propios estado de ánimo, se denomina:*
- a) Alexitimia.
 - b) Alexia.
 - c) Agusia.
 - d) Animia
 - e) Alogia.
88. *Cuál de los siguientes síntomas NO es indicativo de intoxicación por opioides:*
- a) Euforia.
 - b) Agitación.
 - c) Apatía.
 - d) Disforia.
 - e) Claustrofobia

89. *Las benzodiazepinas pueden ser utilizadas porque poseen efectos:*
- a) Anticonvulsionantes.
 - b) Relajantes musculares.
 - c) Sedante-hipnóticos.
 - d) Ansiolíticos.
 - e) Todas son ciertas.
90. *Entre los diagnósticos de enfermería relacionados con un trastorno de ansiedad ¿cuál NO es característico de estos problemas?:*
- a) Impotencia.
 - b) Alteración del patrón del sueño.
 - c) Alteraciones en el intercambio gaseoso.
 - d) Alteración en los procesos familiares.
 - e) Patrón respiratorio ineficaz.
91. *Cuando se cuida a un paciente con ideas delirantes, la enfermera realiza las siguientes actividades. Señale la opción FALSA:*
- a) No mantener el contacto visual con el paciente durante la interacción.
 - b) No susurrar ni reír en presencia del paciente.
 - c) No discutir con el paciente durante la interacción.
 - d) No intentar negar las ideas delirantes.
 - e) No tocar al paciente sin avisarle.
92. *Sobre los efectos a largo plazo del tabaco, señale la opción FALSA:*
- a) Enfisema.
 - b) Bronquitis crónica.
 - c) Cardiopatía isquémica.
 - d) En su consumo habitual se intenta buscar nuevas sensaciones.
 - e) Se le atribuye un porcentaje alrededor del 30% de diversos tipos de cánceres.
93. *La nicotina es una droga de tipo:*
- a) Depresor.
 - b) Alucinógeno.
 - c) Estimulante.
 - d) Narcótico.
 - e) Opiáceo.
94. *Cuál de los siguientes signos y síntomas NO pertenece al Síndrome Maligno por Neurolépticos (SMN):*
- a) Hiperpirexia.
 - b) Grave rigidez muscular.
 - c) Descenso de la creatinina fosfocinasa.
 - d) Leucocitosis.
 - e) Alteración de la conciencia.

95. *Entre los efectos secundarios frecuentes que presentan los pacientes con tratamiento con antidepresivos heterocíclicos, señale la opción FALSA:*
- a) Sequedad de boca.
 - b) Diarrea.
 - c) Palpitaciones.
 - d) Hipotensión ortostática.
 - e) Disfunciones sexuales.
96. *El tratamiento farmacológico con "carbonato de litio" se utiliza fundamentalmente en pacientes con:*
- a) Trastorno bipolar.
 - b) Esquizofrenia paranoide.
 - c) Depresión mayor.
 - d) Trastorno obsesivo-compulsivo.
 - e) Personalidad borderline con inestabilidad emocional.
97. *Los síntomas de la abstinencia al tabaco son:*
- a) Irritabilidad.
 - b) Dificultad para concentrarse.
 - c) Ansiedad.
 - d) Somnolencia.
 - e) Todas son ciertas.
98. *El retraso mental es un trastorno del desarrollo que se caracteriza por un déficit intelectual, observable por la medición del CI (cociente intelectual). A través de esta prueba de inteligencia los grados de CI son leve, moderado, intenso y profundo. Señale la opción verdadera:*
- a) En el retraso mental leve el CI se sitúa entre 20-25.
 - b) En el retraso mental leve el CI se sitúa entre 20-25 hasta 35-40.
 - c) En el retraso mental leve el CI se sitúa entre 35-45 hasta 50-55.
 - d) En el retraso mental leve el CI se sitúa entre 50-55 hasta 70.
 - e) Ninguna de las opciones anteriores es verdadera.
99. *Cuál de los siguientes factores NO está asociado a un pronóstico más favorable de la esquizofrenia:*
- a) Sexo masculino.
 - b) Inicio agudo de la enfermedad.
 - c) Mayor edad de inicio.
 - d) Buena adaptación premórbida.
 - e) Presencia de trastornos afectivos asociados.
100. *De los siguientes autores, a quién se le debe la aplicación sistemática del método hipotético-deductivo en psicología, así como el desarrollo de la teoría del aprendizaje para referirse a las alteraciones de la conducta:*
- a) Hull.
 - b) Skinner.
 - c) Watson.
 - d) Pavlov.
 - e) Tolman.

101. La evaluación multiaxial del DSM-IV tiene en cuenta estos 5 ejes:

- a) Grupo de edad. Trastorno de personalidad. Retraso mental. Conducta habitual. Trastorno mental.
- b) Escolarización. Retraso mental. Apoyo familiar. Conducta habitual. Consumo de sustancias.
- c) Síntomas generales. Síntomas específicos. Estado durante el último año. Tipo de personalidad. Apoyo comunitario.
- d) Manifestaciones clínicas. Grupo de edad. Proceso vital. Factores de riesgo. Factores etiológicos.
- e) Trastornos clínicos. Trastornos de personalidad y retraso mental. Enfermedades médicas. Problemas psicosociales y ambientales. Evaluación de la actividad global.

102. Señale la respuesta correcta. El autismo infantil conocido hoy como Trastorno autista fue descrito en 1943 por:

- a) Kanner.
- b) Erickson.
- c) Piaget.
- d) Rett.
- e) Asperger.

103. El trastorno desintegrativo de la infancia, es una demencia infantil y se caracteriza por un profundo deterioro del desarrollo, fue descrito en 1909 por:

- a) Rett.
- b) Asperger.
- c) Landau-Kleffner.
- d) Heller.
- e) Kanner.

104. Entre las instrucciones que se le dan a un paciente que va a ser tratado con antidepresivos IMAO, respecto a la alimentación ¿qué alimentos debe evitar ingerir por sus posibles efectos secundarios?:

- a) Quesos, sólo se permite el queso fresco.
- b) Escabeches, arenques, caviar, conservas de carne y pescado.
- c) Hígado, patés de hígado, foie-gras.
- d) Setas, habas, adobos, ahumados.
- e) Todas son verdaderas.

105. De los siguientes diagnósticos de enfermería cuál sería el más adecuado en la situación de maltrato de un hijo a su padre anciano dependiente:

- a) Ansiedad.
- b) Afrontamiento ineficaz.
- c) Sobreesfuerzo en el rol de cuidador.
- d) Alteración en el desempeño del rol.
- e) Ninguno se adecua a la situación.

106. Una paciente se ha suicidado mientras estaba ingresada en la unidad de agudos de psiquiatría de un hospital. El proceso de revisión de las conductas que llevan a cabo el equipo de enfermería y el resto del equipo terapéutico se denomina :

- a) Debate del equipo.
- b) Autopsia psicológica.
- c) Discusión intergrupos.
- d) Proceso de desahogo.
- e) Proceso de deliberación.

107. La enfermera revisa la historia psiquiátrica de un paciente con trastorno límite de la personalidad según DSM-IV-TR. En cuál de lo siguientes ejes diagnósticos está codificado este trastorno:

- a) I
- b) II
- c) III
- d) IV
- e) V

108. Cuando la enfermera valora a un niño con antecedentes del síndrome de Tourette, ¿cuál de los siguientes síntomas debe esperar identificar?:

- a) Conductas agresivas.
- b) Aversión al tacto.
- c) Tics motores o vocales.
- d) Agnosia.
- e) Rendimiento académico deficiente.

109. Cuál de los siguientes programas NO se incluía como programa prioritario de carácter permanente en el informe de la Comisión Ministerial para la Reforma Psiquiátrica (1985.)

- a) Programa de atención a la salud infanto-juvenil.
- b) Programa de atención a drogodependientes.
- c) Programa de salud mental en la vejez.
- d) Psiquiatría Penal.
- e) Psiquiatría Forense.

110. Cuál de las siguientes actividades realizadas por los practicantes psiquiátricos, NO las realizaron los enfermeros y enfermeras psiquiátricas durante la II República:

- a) Acompañar a los enfermos en las exploraciones.
- b) Administrar la medicación oral.
- c) Pasar consulta y visita con el médico.
- d) Cuidados de higiene, alimentación.
- e) Realizar curas.

SEGUNDA PARTE

SUPUESTO 1

J. A. varón de 35 años de edad que ingresa en la unidad de psiquiatría acompañado de su hermana. Ésta refiere que hace, aproximadamente, 1 año comenzó con una vida desordenada. Ganaba mucho dinero (ingeniero, junto con otro socio abrieron una empresa de consultoría) y, empezó a llevar a cabo muchos excesos tales como: juergas durante días, viajes constantes, cambio de domicilio de un piso a un chalet, compra de coches: un turismo de gran lujo y un deportivo, pero sobre todo, cambios de pareja y de amigos. Todos estos cambios y el derroche (él pagaba casi siempre las juergas), le ocasionaron problemas económicos.

Desde hace 7 meses presenta períodos prolongados, de hasta 5 días, sin salir de casa. En los cuales no contesta al teléfono, ni abre la puerta y mantiene las persianas bajadas.

En el momento del ingreso, presenta un aspecto descuidado, pelo largo y desgreñado, barba de varios días, piel descamada. Según su hermana, ha perdido 11 kg de peso y parece que tiene insomnio, estuvo en su casa 4 días hasta que logró convencerle para recibir ayuda profesional.

PREGUNTAS

1. ***La situación que padece J.A. es compatible con un diagnóstico psiquiátrico de:***
 - a) Trastorno bipolar.
 - b) Trastorno de personalidad.
 - c) Trastorno psicótico.
 - d) Trastorno depresivo.
 - e) Ninguna de las anteriores es verdadera.
2. ***Cuál de los siguientes diagnósticos de enfermería NO presenta este paciente al ingreso:***
 - a) Afrontamiento individual ineficaz.
 - b) Alteración de la nutrición por defecto.
 - c) Déficit de autocuidado: vestido, acicalamiento.
 - d) Riesgo de aislamiento social.
 - e) Déficit en la comunicación verbal.
3. ***Cuál de las siguientes afirmaciones sobre la educación de este paciente es FALSA:***
 - a) La educación de este paciente es un proceso continuo.
 - b) La educación de este paciente se basa en reconocer el inicio de los síntomas.
 - c) La educación de este paciente incluye que conozca los efectos adversos de los fármacos.
 - d) La educación de este paciente incluye que comprenda las consecuencias del incumplimiento.
 - e) La educación de este paciente debe orientarse exclusivamente hacia su falta de energía.

SEGUNDA PARTE

4. *De las siguientes intervenciones de la enfermera cuál NO es adecuada para este paciente:*
- a) Explicar la necesidad de seguir el tratamiento médico.
 - b) Explicar la necesidad de realizar, al menos, tres comidas diarias.
 - c) Pesar diariamente, hasta que el peso se estabilice.
 - d) Identificar grupos de apoyo locales para pacientes con el mismo problema.
 - e) Aconsejar que las comidas las realice en solitario.
5. *En la situación clínica de este paciente, de las siguientes afirmaciones, señale la opción FALSA:*
- a) El paciente tiene pleno control de sus impulsos.
 - b) El paciente no tiene pleno control sobre sus impulsos.
 - c) El paciente tiene dificultad para controlar sus impulsos.
 - d) El paciente a veces no tiene control sobre sus impulsos.
 - e) Las opciones b, c, y d son verdaderas.

SEGUNDA PARTE

SUPUESTO 2

Juana es una mujer de 47 años que ingresa en la unidad de psiquiatría acompañada de su hermano.

Hace poco tiempo dejó de tomar la medicación, según refiere su hermano. Poco a poco empezó a inquietarse en exceso y a decir que había insectos en su habitación. Comenzó a usar guantes para proteger sus manos mientras echaba en exceso insecticida por todos los muebles, cortinas... También abría el grifo del lavabo de su cuarto de baño porque pensaba que los insectos habían contaminado el lavabo. Se negaba a cerrar el grifo y, en dos ocasiones provocó la inundación de su piso y del vecino.

En el momento del ingreso, Juana estaba orientada respecto a personas, lugares y tiempo; sin embargo, su discurso, a veces, es incoherente. Manifestó que cuando tomaba la medicación se sentía mejor y, creyó que ya estaba curada de la enfermedad. Por eso dejó de tomarla y, cuando su hermano se enfrentó a ella y le dijo que tenían que volver a verla debido a los cambios de conducta. Ella se fía de su hermano y, por eso vino al hospital.

Su hermano refiere que hace, aproximadamente, unos 10 años fue diagnosticada de Esquizofrenia. Hasta hace 5 meses trabajaba de administrativa en una empresa de plásticos. Con la crisis, fueron despedidos 40 trabajadores y, en la actualidad cobra el subsidio de desempleo. Ambos hermanos viven juntos y Juana es la encargada de las labores domésticas, excepto la compra que la hace su hermano. A temporadas convive con ellos su hermana mayor, que está jubilada y vive en otra ciudad con una hija. Los tres hermanos son muy devotos y colaboran en la organización de eventos de la parroquia.

PREGUNTAS

1. ***De los siguientes diagnósticos de enfermería cuál es el que presenta Juana en el momento del ingreso.***
 - a) Intolerancia a la actividad.
 - b) Deterioro de la integridad tisular.
 - c) Aislamiento social.
 - d) Incumplimiento del tratamiento
 - e) Alteración de la nutrición por defecto.

2. ***En la planificación de intervenciones que la enfermera realiza, señale la opción FALSA:***
 - a) Enseñar a Juana que la medicación restablece el equilibrio bioquímico.
 - b) Enseñar a la paciente que la medicación reduce los síntomas psicóticos.
 - c) Informar al hermano de Juana la conveniencia de enfrentarse a ella cuando comiencen las alucinaciones.
 - d) Informar al hermano de Juana la conveniencia de no enfrentarse a ella cuando comiencen las alucinaciones
 - e) Animar a Juana a verbalizar sus sentimientos.

SEGUNDA PARTE

3. ***El tratamiento médico que se instaure a Juana es clorpromazina oral 50 mg/día. ¿Qué efectos secundarios deberíamos esperar que apareciesen?***
 - a) Sedación
 - b) Sequedad de boca.
 - c) Estreñimiento.
 - d) Visión borrosa.
 - e) Todas las opciones anteriores.

4. ***Cuál de las siguientes terapias es la indicada en la situación de Juana:***
 - a) Entrenamiento en habilidades sociales.
 - b) Terapia individual.
 - c) Terapia familiar.
 - d) Terapia de grupo.
 - e) Todas las opciones anteriores pueden estar indicadas.

5. ***En el manejo de las alucinaciones debemos llevar a cabo las actividades encaminadas a:***
 - a) Mantener la seguridad del entorno.
 - b) Animar a Juana a expresar sus sentimientos.
 - c) Controlar y regular la actividad y estimulación del entorno.
 - d) Registrar las conductas de Juana indicativas de alucinaciones.
 - e) Todas las anteriores opciones son correctas.

SEGUNDA PARTE

SUPUESTO 3

Roberto G, varón de 66 años inmigrante cubano, fue llevado al centro de salud mental por su esposa, que manifestó una gran preocupación por los cambios de conducta que había observado en los dos últimos meses.

Él era un hombre muy jovial y se había vuelto retraído. Apenas salía de casa, no la acompañaba a la compra y no la dejaba contestar al teléfono. Dice que la policía de Fidel le va a arrestar.

Llevaron viviendo 35 años en España, durante este tiempo, y hasta su reciente jubilación, trabajó como encargado en la construcción. Ya jubilado su jefe le ha pedido, en varias ocasiones, que le eche una mano en alguna obra y Roberto hasta hace dos meses no tenía ningún inconveniente. Dejó de beber y fumar coincidiendo con la jubilación.

Tienen un hijo, de 35 años, que vive en Málaga y les visita una vez al mes. Tienen muchos amigos pero desde hace dos meses, rechaza verlos, por lo que apenas tienen vida social.

Roberto no ha tenido conductas violentas, ni ha expresado oralmente ideas suicidas. Durante la entrevista mantiene poco contacto ocular y se muestra hipervigilante. Sus respuestas eran cautelosas y no manifestaba una conducta violenta. Su aspecto físico es pulcro y aseado.

PREGUNTAS

1. ***De los siguientes diagnósticos de enfermería cuál presenta Roberto en esta primera visita:***
 - a) Alteración de la perfusión tisular.
 - b) Deterioro de la imagen corporal.
 - c) Alteración en los procesos de pensamiento.
 - d) Baja autoestima crónica.
 - e) Intolerancia a la actividad.
2. ***Las intervenciones de la enfermera en esta situación del señor Roberto G se basan en:***
 - a) Crear compenetración entre el paciente y la enfermera.
 - b) Disminuir los temores.
 - c) Disminuir los delirios.
 - d) Vigilar la aparición de ideas suicidas.
 - e) Todas las opciones son válidas.
3. ***De los siguientes delirios cuál es el que presenta este paciente:***
 - a) Delirio de grandeza.
 - b) Delirio somático.
 - c) Delirio persecutorio.
 - d) Delirio celotípico.
 - e) Delirio erotomaniaco.

SEGUNDA PARTE

4. *¿Cuál de estos diagnósticos de enfermería NO es probable que padezca Roberto en la situación actual?:*
- a) Alteración en los procesos de pensamiento.
 - b) Temor.
 - c) Deterioro de la interacción social.
 - d) Alteración de la nutrición por defecto.
 - e) Afrontamiento individual ineficaz.
5. *La terapia más adecuada a la situación de Roberto es:*
- a) Terapia individual.
 - b) Terapia grupal.
 - c) Terapia de pareja.
 - d) Ninguna de estas es la adecuada.
 - e) Las opciones a, b y c son válidas.

SEGUNDA PARTE

SUPUESTO 4

Antonio S., director comercial, de 54 años, fue atendido por el médico de empresa en la revisión anual. Refiere beber de 6 a 8 cervezas al día, por la tarde-noche, después de un día estresante de trabajo. Desde los 20 años dice "ha sido bebedor por temporadas, pero siempre ha podido controlar la bebida". Negó que tuviese problemas, personales, familiares ó económicos. Vive con su mujer y dos hijos varones de 26 y 24 años.

Cuando se le preguntó si se consideraba a sí mismo un alcohólico, Antonio afirmó que era "bebedor social" y que podía dejar de beber en cualquier momento; sin embargo, no pudo recordar cuándo fue la última vez que había estado sin beber.

El médico le informó que padecía anemia y que su peso estaba por debajo de lo esperado. Antonio le comenta que últimamente tiene ardor de estómago después de las comidas.

Al comentarlo a su esposa, ésta le propone acudir al centro de salud.

PREGUNTAS

1. ***Qué limitaciones presenta Antonio S. en el momento actual:***
 - a) Niega que posea un problema con la bebida.
 - b) El peso corporal es inferior al ideal.
 - c) Tiene anemia.
 - d) Insuficientes habilidades de afrontamiento.
 - e) Todas son verdaderas.
2. ***Entre los efectos fisiológicos del alcohol que afectan a Antonio, cuál está afectado:***
 - a) Aparato digestivo.
 - b) Sistema cardiovascular.
 - c) Aparato respiratorio.
 - d) Aparato reproductor.
 - e) Sistema Nervioso Central.
3. ***De los siguientes diagnósticos de Enfermería cuáles son prioritarios manejar en el momento actual:***
 - a) Alteración de la nutrición por defecto.
 - b) Afrontamiento ineficaz.
 - c) Negación ineficaz.
 - d) Las opciones a, b y c son correctas.
 - e) Las opciones a, b y c son incorrectas.

SEGUNDA PARTE

4. ***En la situación actual de Antonio cuáles son los patrones funcionales afectados:***
- a) Intercambio, elección.
 - b) Intercambio, comunicación.
 - c) Elección, comunicación.
 - d) Elección, sensaciones.
 - e) Sensaciones, Intercambio.
5. ***Cuáles son las intervenciones prioritarias a realizar por la enfermera:***
- a) Calcular las necesidades calóricas diarias.
 - b) Explicar la importancia de una alimentación adecuada.
 - c) Animar al paciente a identificar situaciones de estrés en el trabajo.
 - d) Animar a comprometerse a registrar el consumo diario de alcohol.
 - e) Todas son prioritarias.

SEGUNDA PARTE

SUPUESTO 5

Manuela T, es una estudiante de bachillerato, es llevada a urgencias por su madre por presentar mareos, debilidad y cólicos desde hace tres días.

Exploración física: Peso: 50 kg; Talla: 1,75m; P.A: 90/60 mmHg; Pulso: 50 l/m; Tª: 36,1°C; Piel: pálida y con excoriaciones, seca, acné y callos en ambas manos.

Su madre comenta que en los dos últimos meses ha perdido 11 kilos, que ha aumentado el ejercicio físico y que come menos. Dice estar muy preocupada.

Manuela refiere *"que se puso a dieta en 3º de ESO, que como no bajaba de peso, a pesar de llevar 4 años jugando al baloncesto, balonmano y correr, se veía cada vez más gorda."*

Actualmente, juega al baloncesto y, todos los días hace pesas, bicicleta estática durante 30' y sale a correr durante una hora. Y también se da atracones y hace purgas. Está le gustaría dejar de hacerlo pero no sabe cómo.

Cuando se le pregunta cuál cree que debe de ser su peso ideal, no sabe decirlo y afirma *que se siente gorda*. Todo el tiempo piensa en la comida, hacer ejercicio y perder peso.

PREGUNTAS

1. ***La situación descrita sobre Manuela es compatible con un diagnóstico de:***
 - a) Anorexia nerviosa.
 - b) Bulimia nerviosa.
 - c) Anorexia nerviosa, de tipo atracón/purga.
 - d) Bulimia nerviosa tipo purgante.
 - e) Bulimia-anorexia.
2. ***De los siguientes diagnósticos cuáles presenta Manuela T:***
 - a) Alteración de la nutrición por defecto
 - b) Trastorno de la imagen corporal.
 - c) Deterioro de la interacción social.
 - d) Las opciones a y c son correctas.
 - e) Las opciones a y b son correctas.
3. ***Algunas de las actividades que la enfermera planifica para Manuela son:***
 - a) Solicitar que registre un diario sobre comidas.
 - b) Animar a la paciente a explorar habilidades de afrontamiento que no se relacionan con la comida.
 - c) Vigilar a Manuela durante las comidas.
 - d) No permitir que vaya al baño hasta que no hayan transcurrido, al menos, 30 minutos después de cada comida.
 - e) Todas las anteriores son ciertas.

SEGUNDA PARTE

4. ***En la terapia cognitivo-conductual la enfermera-terapeuta tiene una función importante para Manuela al planificar:***
- a) Las técnicas de relajación.
 - b) Las técnicas de distracción.
 - c) La resolución de problemas.
 - d) Todas las opciones son correctas.
 - e) Ninguna de las opciones es correcta.
5. ***La valoración completa de la situación de Manuela T., que padece un trastorno alimentario incluye:***
- a) Estado de salud y habilidades interpersonales.
 - b) Su estado físico y capacidad para satisfacer las necesidades básicas.
 - c) Su ánimo y afectividad.
 - d) Capacidades cognitivas y síntomas conductuales.
 - e) Todas las opciones son verdaderas.