

1. Con respecto al consumo saludable de sal, es cierto que:

A - Los pacientes en tratamiento con litio deben reducir la sal en su dieta

B - El consumo de sal no debe superar los 5 gramos/persona/día

C - El consumo de sal debe ajustarse a 5 gramos/kg/día

D - No debe consumirse sal cuando se está en tratamiento con clozapina

2. ¿Qué es el MEMS?

A - Un sistema de monitorización electrónica de medicamentos

B - La segunda fase del método cognitivo – conductua

C - Una terapia dentro del ámbito de la psicoeducación

D - El recuento de pastillas

3. Entre los objetivos de la gestión de casos no se encuentra:

A - Mejorar la calidad de vida

B - Aumentar la participación de los pacientes

C - Fomentar un desarrollo y crecimiento personal

D - Lograr que el paciente se recupere al asumir que la enfermedad es irreversible

4. El concepto de trastorno mental grave no incluye a los pacientes que cumplen los criterios diagnósticos CIE 10 de:

A - Trastorno obsesivo compulsivo

B - Trastorno esquizotípico

C - Trastorno conversivo

D - Trastornos esquizofrénicos

5. La concurrencia de TMG y adicción repercute en las manifestaciones clínicas implicando:

A - Inicio más tardío y curso menos agravado

B - Más cambios de humor, síntomas afectivos, delirios, alucinaciones auditivas y síntomas positivos

C - Menos alteraciones conductuales, problemas familiares, agresividad y conductas hostiles y amenazadoras, y menos enfermedades físicas

D - Mayor uso de urgencias, menos conductas suicidas, peor cumplimiento del tratamiento, menos ingresos hospitalarios y más recaídas

6. Los objetivos de los programas específicos para personas con trastorno mental grave son:

- A - Disminuir el tratamiento farmacológico
- B - Derivar a los dispositivos sociales y sanitarios implicados

C - Favorecer el contacto con los CSM

D - Asegurar la intervención rápida en crisis

7. Dentro de las escalas de medición de la adherencia terapéutica, está la escala BEMIB. Dentro de las características propias de esta escala se encuentra:

A - Es una escala autoadministrada, se compone de 8 ítems

B - Sirve para valorar el grado de adherencia de cualquier patología crónica

C - Se registran un total de 10 ítems

D - Es una escala administrada por la enfermera de salud mental

8. Con respecto al consumo de tabaco, ¿cuál de las siguientes alternativas es la incorrecta?

A - La vareniclina es eficaz y segura en la población general

B - El uso combinado de farmacoterapia y psicoterapia se perfila como el más adecuado

C - La terapia sustitutiva con nicotina puede ser efectiva

D - La tasa de abandono tabáquico en personas con trastorno mental grave es menor que la de la población general

9. El perfil del gestor de casos es:

A - Una sola persona con habilidades de comunicación y actitudes inflexibles

B - Una sola persona con alto grado de motivación y formación en dinámica y manejo de grupos

C - Una sola persona sin conocimientos en psicopatología y psicofarmacología pero con habilidades sociales y de comunicación

D - Todo un equipo multidisciplinar con formación en dinámica y manejo de grupos

10. Entre los principales factores que se han asociado a la falta de adherencia está:

A - Conciencia de enfermedad

B - Efectos adversos de los fármacos

C - Buena alianza terapéutica

D - Baja gravedad de los síntomas

11. En la fase inicial de los componentes de la gestión de casos, según Kanter, se encuentra:

A - El afrontamiento personal y el autocuidado

B - El enganche, la evaluación y planificación

C - El área formativa y la psicoeducación del paciente

D - Las intervenciones centradas en el entorno

12. Las estrategias e intervenciones generales para facilitar la adherencia terapéutica no pasan por:

A - En los pacientes con cumplimiento adecuado, la información sobre la medicación es la estrategia considerada más adecuada para mantenerlo

B - Desanimar al paciente a que explique sus dificultades con la medicación, pues favorecen el incumplimiento

C - Resaltar empáticamente las consecuencias de no seguir con la medicación

D - Considerar que, en pacientes incumplidores o cumplidores parciales, las intervenciones se dirigen a lograr un acuerdo con el paciente

13. “Trabajar acerca de la adherencia al tratamiento: explorar actitudes y creencias frente a los medicamentos o a las dificultades para cumplir con lo prescrito, y cómo se pueden mejorar” es uno de los componentes de:

A - La terapia cognitivo-conductual

B - La entrevista motivacional

C - La psicoeducación

D - El cumplimiento terapéutico

14. Se debe tener en cuenta a la hora de la prescripción, para mejorar la adherencia:

A - Los medicamentos que contribuyen a mejorar la adherencia no son necesariamente aquellos con mayor efectividad y tolerabilidad

B - El cumplimiento del tratamiento no depende en general de las características del fármaco

C - La adherencia parece mejorar con los nuevos antipsicóticos de segunda generación, y especialmente en sus formulaciones ILP

D - Las peculiaridades del fármaco en cuanto a farmacodinámica

15. El proceso de atención de enfermería consta de varias fases, señálelas:

A - Valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación

B - Diagnóstico, ejecución, valoración y planificación

C - Planificación, diagnóstico y ejecución

D - Valoración, diagnóstico, evaluación, ejecución y planificación

16. Es uno de los criterios de la *National Cholesterol Education Program Adult Treatment Panel III* (NCEP ATP III) para el diagnóstico de síndrome metabólico:

A - IMC >25 kg/m²

B - Estar en tratamiento que afecte a las LDL

C - Perímetro abdominal: hombres ≥ 102 cm; mujeres ≥ 88 cm

D - Glucosa en ayunas ≥ 90 mg/dl o estar en tratamiento antidiabético

17. Sobre la psicoterapia de apoyo, es cierto que:

A - Se define como la intervención psicológica en la cual la intervención es dirigida y con un contenido de sesiones predeterminadas

B - Para que se considere terapia de apoyo, este tipo de intervención tiene que cumplir los criterios de los otros tipos de intervenciones psicológicas

C - Sus intervenciones o estrategias terapéuticas no se dan en otros tipos de psicoterapia,

D - Se fundamenta en el apoyo y el consejo

18. Entre las intervenciones centradas simultáneamente en el paciente y en el entorno no se encuentra:

A - Técnicas de relajación

B - Intervención en intoxicaciones por sustancias de abuso

C - Riesgo para la integridad física del paciente u otros

D - Riesgo de suicidio

19. La gestión de casos intensiva aporta:

A - Minimizar la intervención en la comunidad

B - Una ratio paciente-profesional pequeña

C - La focalización en no dar apoyo práctico directo en la solución de problemas de la vida diaria

D - Una actitud muy firme en la fase de enganche y mantenimiento de los pacientes en el programa con el fin de evitar abandonos

20. En la fase de contemplación de la entrevista motivacional, la enfermera debe:

A - Aumentar la motivación del paciente, mostrarle las ventajas e inconvenientes de las diferentes opciones y ayudarle en la toma de decisiones

B - Ayudar al paciente en la planificación e inicio de la acción de cambio

C - Fomentar el cambio apoyando al paciente e identificando situaciones de riesgo y proporcionándole estrategias

D - Ayudar al paciente a evitar recaídas, dándole apoyo y recordándole sus logros y metas futuras

21. El plan de tratamiento individualizado (PTI) debe definir:

A - Atención social

B - Acompañamiento de los familiares

C - Tratamiento psicoterapéutico reglado

D - Entrenamiento en desensibilización sistemática

22. Para lograr establecer una dieta saludable, el porcentaje de nutrientes ha de aproximarse a:

A - 35% de la energía es aportada por las proteínas, el 50% por los hidratos de carbono y el 15% por los lípidos

B - 15% de la energía es aportada por las proteínas, el 50% por los hidratos de carbono y el 35% por los lípidos

C - 15% de la energía es aportada por los hidratos, el 50% por las proteínas y el 35% por los lípidos

D - 15% de la energía es aportada por los lípidos, el 50% por los hidratos de carbono y el 35% por las proteínas

23. Entre los objetivos de los programas de reducción del daño no está:

A - Fomentar la adherencia al tratamiento y aumentar la calidad de vida de los usuarios (estado de salud, situación social)

B - Disminuir los riesgos y daños relacionados con el consumo de drogas e intentar que el uso de las drogas ocasione el mínimo de daños a la sociedad

C - Llegar al número mínimo posible de personas con problemas de consumo

D - Aumentar la calidad de vida de los usuarios (estado de salud, situación social)

24. Respecto a la entrevista motivacional, señale la opción falsa:

A - Es un enfoque psicoterapéutico que procura ayudar a las personas a reconocer y a ocuparse de sus problemas, tanto potenciales como ya presentes

B - No trata de un conjunto de técnicas, sino que se define por una serie de principios esenciales

C - Existen muchos estudios que han evaluado la capacidad de la EM como intervención única para incrementar la adherencia a la medicación

D - El uso de la EM para mejorar la adherencia recae en su eficacia para incentivar, motivar y mantener el cambio en el comportamiento de las personas

25. El “modelo matrix” en pacientes con diagnóstico dual es:

A - Profesionales del campo de la salud mental y de las adicciones se ubiquen en los dispositivos de la otra red asistencial, adoptando un enfoque asertivo para trabajar con los pacientes con doble diagnóstico

B - Una estrategia para la gestión de diagnóstico dual con escasos recursos y con pocos dispositivos

C - Es una forma de implementar el trabajo coordinado a través de servicios y puesta en marcha sin coordinación de estructuras conjuntas

D - Los profesionales ubicados en servicios de salud mental y otros en adicciones no trabajan con los pacientes en los centros de trabajo de los otros