

# Atención de enfermería en los trastornos de ansiedad

**Comenzado el** viernes, 8 de mayo de 2020, 18:34  
**Estado** Finalizado  
**Finalizado en** viernes, 8 de mayo de 2020, 19:03  
**Tiempo empleado** 29 minutos 7 segundos  
**Puntos** 30,00/30,00  
**Calificación** 10,00 de 10,00 (100%)  
**Comentario -** APTO

## Pregunta 1

Las benzodiacepinas:

Seleccione una:

- ☐ a. Aumentan la actividad funcional de la noradrenalina y la serotonina bloqueando la recaptación de los dos neurotransmisores.
- ☐ b. Estimulan la actividad funcional de la noradrenalina y la serotonina al inhibir la degradación de ambos neurotransmisores por parte de la monoaminoxidasa.
- ☒ c. Activan un receptor de benzodiacepina específico que facilita la transmisión inhibidora GABAérgica.
- ☐ d. Las más conocidas son fluoxetina, citalopram, paroxetina.

## Retroalimentación

El mecanismo de acción de las benzodiacepinas consiste en la activación de un receptor de benzodiacepina específico que facilita la transmisión inhibidora GABAérgica.

## Pregunta 2

En el trastorno de ansiedad generalizada:

Seleccione una:

- ☐ a. Se observa en un 59% del total de la población.
- ☐ b. No existe relación con trastornos del ánimo y otros trastornos de ansiedad.
- ☐ c. La edad de inicio son los 40 años
- ☒ d. La incidencia en mujeres es el doble que en hombres.

## Retroalimentación

El trastorno de ansiedad generalizada se observa en un 3-8% de la población, coexistiendo con trastornos del ánimo y otros trastornos de ansiedad en un 50%, siendo la incidencia en hombres el doble que en mujeres. La edad de inicio suele rondar los 20 años.

### **Pregunta 3**

En el curso y pronóstico de las fobias:

Seleccione una:

- ☐ a. Las personas con fobias sienten generalmente la necesidad de recibir tratamiento aunque les sea fácil evitar lo que les causa miedo.
- ☐ b. Cuando las fobias interfieren con la vida de una persona, el tratamiento no puede servir de ayuda.
- ☐ c. Un tratamiento efectivo generalmente involucra cierto tipo de terapia de conocimiento cognoscitivo llamada sensibilización o terapia de imposición.
- ☒ d. Ninguna es correcta.

#### **Retroalimentación**

Las personas con fobias no sienten la necesidad de recibir tratamiento si les es fácil evitar lo que les causa miedo, pero cuando estas interfieren en la vida de una persona, el tratamiento puede servir de ayuda. Un tratamiento efectivo generalmente involucra cierto tipo de terapia de conocimiento cognoscitivo llamada insensibilización o terapia de exposición, en la cual los pacientes se exponen gradualmente a lo que les asusta hasta que el miedo comienza a desaparecer.

### **Pregunta 4**

En el trastorno de estrés postraumático (TEPT):

Seleccione una:

- ☐ a. Es una condición debilitante que sigue a un evento de terror.
- ☐ b. Las personas con TEPT repetidamente vuelven a vivir el trauma en forma de pesadillas y recuerdos inquietantes durante el día.
- ☐ c. El TEPT puede presentarse en cualquier edad, incluyendo la niñez y puede estar acompañado por depresión, abuso de sustancias o ansiedad.
- ☒ d. Todas son correctas.

#### **Retroalimentación**

Todas las afirmaciones son correctas con respecto al trastorno de estrés postraumático.

### **Pregunta 5**

El trastorno mixto de ansiedad-depresión:

Seleccione una:

- ☒ a. Tiene una prevalencia del 10%.
- ☐ b. Clark y Watson propusieron un modelo de ansiedad-depresión constituido por dos elementos: afecto negativo y anhedonia.
- ☐ c. No existe tal patología.
- ☐ d. Todas son correctas.

### **Retroalimentación**

El modelo propuesto por Clark y Watson tiene tres elementos: afecto negativo, hiperactivación fisiológica y anhedonia.

### **Pregunta 6**

Respecto al tratamiento de los trastornos obsesivos-compulsivos, se sabe que (señale la incorrecta):

Seleccione una:

- ☐ a. La terapia cognitivo-conductual es muy útil.
- ☐ b. Los inhibidores de la recaptación de serotonina (IRS) (fluorexitina, paroxetina) reducen las obsesiones y compulsiones.
- ☐ c. Otros fármacos que se usan son el litio y la fenelzina (IMAO).
- ☒ d. Los efectos de los inhibidores de la recaptación de serotonina (IRS) (fluorexitina,

paroxetina) se observan a las 4 semanas.

### **Retroalimentación**

Los efectos de los inhibidores de la recaptación de serotonina (IRS) (fluorexitina, paroxetina) se observan a las 8 o 16 semanas.

### **Pregunta 7**

Son técnicas para la reducción de la ansiedad:

Seleccione una:

- ☐ a. Exposición interoceptiva, insensibilización y reprocesamiento del movimiento de los ojos.
- ☐ b. Relajación, biorretroalimentación, insensibilización sistemática.
- ☐ c. Inundación, entrenamiento de la insensibilización vestibular, evitación de la respuesta.
- ☒ d. Todas son correctas.

### **Retroalimentación**

Todas las expuestas son técnicas para la reducción de la ansiedad.

### **Pregunta 8**

La ansiedad normal se diferencia de la patológica en:

Seleccione una:

- ☐ a. La ansiedad normal se caracteriza por episodios poco frecuentes, intensidad alta y reacción esperable y común.
- ☐ b. La ansiedad normal se caracteriza por reacción esperable, común duración limitada y episodios repetidos.
- ☒ c. La ansiedad normal se caracteriza por episodios poco frecuentes, intensidad leve o media y duración limitada.
- ☐ d. La ansiedad normal se caracteriza por episodios repetidos, intensidad alta y duración prolongada.

### **Retroalimentación**

Es la ansiedad patológica la que se caracteriza por episodios repetidos, intensidad alta y duración prolongada

### **Pregunta 9**

La fenelzina:

Seleccione una:

- ☒ a. Es un inhibidor de la monoaminoxidasa (IMAO).
- ☐ b. Estimula la degradación funcional de la noradrenalina y la serotonina.
- ☐ c. Bloquea la recaptación de serotonina para estimular su actividad funcional.
- ☐ d. Bloquea los receptores de histamina para impedir su actividad funcional.

### **Retroalimentación**

La fenelzina es un inhibidor de la monoaminoxidasa (IMAO).

### **Pregunta 10**

El trastorno de estrés postraumático:

Seleccione una:

- ☐ a. Se puede clasificar como agudo (duración mayor a un mes)
- ☐ b. Se clasifica crónico (duración 6 meses o más).
- ☐ c. Se puede clasificar como agudo (duración mayor a un mes) o crónico (duración 6 meses o más).

- ☒ d. Se puede clasificar como agudo (duración menor a un mes) o crónico (duración 3 meses o más).

### **Retroalimentación**

El trastorno de estrés postraumático se clasifica como agudo cuando su duración menor a un mes, o crónico cuando duración igual o superior a 3 meses.

### **Pregunta 11**

En el tratamiento de los trastornos de ansiedad:

Seleccione una:

- ☐ a. La motivación para el tratamiento de los pacientes es muy variable.
- ☐ b. La presencia de síntomas de ansiedad no es un incentivo suficiente para que la persona con un trastorno de ansiedad busque ayuda.
- ☐ c. Un estudio reciente reveló que incluso las personas con síntomas intensos de ansiedad esperan hasta 12 años después de la aparición de los síntomas antes de buscar ayuda.
- ☒ d. Todas son correctas.

### **Retroalimentación**

Todas las afirmaciones son correctas.

### **Pregunta 12**

Los trastornos de ansiedad constituyen una de las enfermedades psiquiátricas:

Seleccione una:

- ☒ a. Más frecuentes y de las que provocan un importante deterioro funcional.
- ☐ b. Menos frecuentes y de las que provocan un importante deterioro funcional.
- ☐ c. Más frecuentes y de las que provocan un leve deterioro funcional.
- ☐ d. Menos frecuentes y de las que provocan un leve deterioro funcional.

### **Retroalimentación**

Los trastornos de ansiedad constituyen una de las enfermedades psiquiátricas más frecuentes y provocan un importante deterioro funcional, calculándose que aproximadamente un 7-8% de la población presenta un trastorno de ansiedad.

### **Pregunta 13**

Se consideran componentes cognitivos de la ansiedad:

Seleccione una:

- ☒ a. Temor, inquietud, malestar, aprensión, preocupación, pensamientos intrusivos, dificultad en concentración y atención.
- ☐ b. Sudoración, temblor, palidez, preocupación, pensamientos intrusivos, dificultad en concentración y atención.
- ☐ c. Conductas de evitación o escape, dificultad en concentración y atención.
- ☐ d. Conductas de evitación o escape, temor, inquietud, malestar, aprensión, preocupación, pensamientos intrusivos, dificultad en concentración y atención.

### **Retroalimentación**

Los componentes cognitivos de la ansiedad son: temor, inquietud, malestar, aprensión, preocupación, pensamientos intrusivos, dificultad en concentración y atención.

### **Pregunta 14**

Respecto al trastorno obsesivo-compulsivo:  
Seleccione una:

- ☐ a. Los pensamientos o las imágenes preocupantes se llaman compulsiones y los rituales que se celebran para tratar de prevenirlas o disiparlas se llaman obsesiones, que serían una respuesta a la evitación.
- ☐ b. No suele existir una personalidad previa de perfección, orden con rasgos obsesivos, depresivos o histeria e inseguridad.
- ☒ c. Es una enfermedad cerebral que provoca alteraciones en el procesamiento de la información, de curso crónico o recurrente y caracterizado por la presencia de obsesiones y compulsiones.
- ☐ d. Es el menos grave y el de mejor pronóstico.

### **Retroalimentación**

El trastorno obsesivo-compulsivo (TOC) es una enfermedad cerebral que provoca alteraciones en el procesamiento de la información, de curso crónico o recurrente y caracterizado por la presencia de obsesiones y compulsiones. Es el más grave y el de peor pronóstico.

### **Pregunta 15**

En el tratamiento para el trastorno de angustia sin agorafobia es adecuado:  
Seleccione una:

- ☐ a. Exposición in vivo a situaciones.
- ☒ b. Los tratamientos cognitivo-conductuales que se centran en la educación sobre la naturaleza de la ansiedad y la angustia.

- ☐ c. Los antidepresivos tricíclicos y los inhibidores de la monoaminoxidasa (imipramina y clorimipramina), no son efectivos.
- ☐ d. Ninguna intervención terapéutica resulta efectiva en estos trastornos, es preciso tratarlos únicamente con fármacos.

### **Retroalimentación**

En el tratamiento para el trastorno de angustia sin agorafobia, los tratamientos cognitivo-conductuales que se centran en la educación sobre la naturaleza de la ansiedad y la angustia, proporcionan alguna forma de exposición y la adquisición de habilidades de afrontamiento.

### **Pregunta 16**

En la crisis de angustia señale la incorrecta:  
Seleccione una:

- ☐ a. La crisis de angustia afecta del 1,5 al 4% de la población, siendo de 2 a 3 veces mayor en mujeres.
- ☐ b. Las palpitaciones-taquicardia son el síntoma más frecuente (80%).
- ☒ c. La duración es mayor de una hora.
- ☐ d. El trastorno que presenta mayor incapacidad es el trastorno de pánico con agorafobia.

### **Retroalimentación**

En las crisis de angustia, la duración de los síntomas es menor de una hora.

### **Pregunta 17**

En el curso y pronóstico de la crisis de angustia, señale la falsa:  
Seleccione una:

- ☐ a. Se consideran factores predictores de evolución negativa los siguientes: sexo femenino, bajo nivel educativo, elevada intensidad y frecuencia de los ataques de pánico, tiempo prolongado de evolución y evitación fóbica extensa.
- ☐ b. La respuesta terapéutica en los estudios de seguimiento aporta unas cifras aproximadas de recuperación total (30 %).
- ☒ c. Se puede afirmar que la evolución del trastorno de pánico, con el tratamiento farmacológico y psicoterápico combinado, tiende hacia la curación.
- ☐ d. Existe una comorbilidad con la depresión en 40-80%, 30-40% trastorno obsesivo y se observa un mayor riesgo de suicidio.

### **Retroalimentación**

La evolución del trastorno de pánico, a pesar del tratamiento farmacológico y psicoterápico combinado, tiende hacia la cronicidad.

### **Pregunta 18**

En las personas que padecen trastorno de ansiedad generalizada (TAG):

Seleccione una:

- ☐ a. La sintomatología es escasa.
- ☐ b. No hay tensión motora, pero sí existe hiperactividad.
- ☐ c. Aparece tensión motora, hipoactividad automática y gran vigilancia y alerta.
- ☒ d. Aparece tensión motora, hiperactividad automática, gran vigilancia y alerta.

### **Retroalimentación**

En las personas que padecen trastorno de ansiedad generalizada aparece tensión motora, hiperactividad automática, gran vigilancia y alerta.

### **Pregunta 19**

En el tratamiento de las fobias:

Seleccione una:

- ☐ a. Los procedimientos que se basan en la exposición y los tratamientos cognitivo-conductuales no reducen ni eliminan los síntomas de la fobia social.
- ☒ b. Los IMAO, ISRS y los antagonistas beta-adrenérgicos (atenolol y propranolol)

antes del estímulo son útiles en el tratamiento de la fobia social.

- ☐ c. Los IMAO, ISRS y los antagonistas beta-adrenérgicos (atenolol y propranolol) antes del estímulo son útiles en el tratamiento de la fobia específica.
- ☐ d. En el tratamiento de las fobias no resulta útil ningún tipo de tratamiento farmacológico.

### **Retroalimentación**

Los IMAO, los ISRS y los antagonistas beta-adrenérgicos antes del estímulo, son útiles en el tratamiento de la fobia social.

### **Pregunta 20**

En el trastorno fóbico son típicos los diagnósticos de enfermería de:

Seleccione una:

- ☐ a. Temor y patrón respiratorio ineficaz.
- ☒ b. Afrontamiento individual ineficaz y deterioro de la interacción social.
- ☐ c. Impotencia.



- ☐ d. Alteración del sueño.

### **Retroalimentación**

Los diagnósticos de enfermería típicos de los trastornos fóbicos son el de afrontamiento individual ineficaz y el de deterioro de la interacción social.

### **Pregunta 21**

La psicoterapia se utiliza en el tratamiento de los trastornos de ansiedad para ayudar a las personas a:

Seleccione una:

- ☐ a. Adquirir mejores mecanismos de afrontamiento.
- ☐ b. Reorganizar actitudes inadaptadas.
- ☐ c. Cambiar el estilo de vida.
- ☒ d. Todas son correctas.

### **Retroalimentación**

La psicoterapia se utiliza en el tratamiento de los trastornos de ansiedad para ayudar a las personas a todo lo que se indica en la pregunta.

### **Pregunta 22**

Respecto al tratamiento con antidepresivos tricíclicos y los inhibidores de la monoaminoxidasa en el trastorno de angustia:

Seleccione una:

- ☐ a. Al principio se usan en dosis altas para ir disminuyéndolas progresivamente.
- ☒ b. Se necesitan de 8 a 12 semanas para notar los efectos.
- ☐ c. Se usan sobretodo alprazolam, clonacepam.
- ☐ d. Los IMAO se cree que pueden los menos eficaces.

### **Retroalimentación**

El tratamiento con antidepresivos tricíclicos y los inhibidores de la monoaminoxidasa en el trastorno de angustia necesita de un tiempo de 8 a 12 semanas para comenzar a ser efectivos.

### **Pregunta 23**

En el trastorno de estrés postraumático:

Seleccione una:

- ☐ a. En torno al 1-3% de la población la padecen.
- ☐ b. La prevalencia en grupos de riesgo aumenta al 75%, siendo más frecuente en hombres jóvenes y agravándose con el aislamiento. El desencadenante más habitual en hombres es el combate y en la mujer el asalto o violación.
- ☐ c. Los síntomas pueden ser ligeros (irritarse fácilmente o tener violentos arranques de cólera o de mal humor), o graves (dificultad para trabajar o para socializar).
- ☒ d. Todas son correctas.

### **Retroalimentación**

Todas las afirmaciones son correctas con respecto al trastorno de estrés postraumático.

### **Pregunta 24**

Respecto a las fobias:

Seleccione una:

- ☐ a. No se sabe exactamente qué las ocasiona aunque parece que son hereditarias y que son más comunes en las mujeres.
- ☐ b. Se definen como un miedo irracional que provoca conductas de evitación conscientes, son los de mayor prevalencia de los trastornos de ansiedad. Hay dos tipos las específicas y las sociales.
- ☐ c. Las fobias específicas son miedos intensos e irracionales a ciertas cosas o situaciones, hay cinco tipos: animal, ambiental sangre-inyecciones-sufrir daño, situacional, otros tipos.
- ☒ d. Todas son correctas.

### **Retroalimentación**

Todas las afirmaciones son correctas con respecto a las fobias.

### **Pregunta 25**

En los cuidados de enfermería en la ansiedad grave o angustia es esencial:

Seleccione una:

- ☐ a. Modificar el entorno para evitar lesiones.
- ☐ b. El conocimiento de sí mismo del personal de enfermería.
- ☐ c. Proteger al paciente y fomentar la actividad.
- ☒ d. Todas son correctas.

### **Retroalimentación**

Todos son cuidados de enfermería en la ansiedad grave.

### **Pregunta 26**

El juego de roles se aplica en:

Seleccione una:

- ☐ a. Técnicas de reducción de ansiedad.
- ☐ b. Reestructuración cognitiva.
- ☒ c. Aprendizaje de nuevas conductas.
- ☐ d. Ninguna es correcta.

#### **Retroalimentación**

El juego de roles se utiliza para el aprendizaje de nuevas conductas.

### **Pregunta 27**

Señale la incorrecta:

Seleccione una:

- ☐ a. La fobia específica es más frecuente que la social.
- ☐ b. De las específicas las más frecuentes son animales, tormentas, alturas, enfermedad y muerte.
- ☒ c. Generalmente las fobias aparecen en la primera infancia.
- ☐ d. En cuanto a las fobias de los adultos, en torno al 20 por ciento desaparecen solas.

#### **Retroalimentación**

Las fobias suelen aparecer en la adolescencia o en la edad adulta.

### **Pregunta 28**

Los diagnósticos de enfermería principales según la taxonomía NANDA relacionados con las respuestas a la ansiedad son:

Seleccione una:

- ☐ a. Ansiedad, afrontamiento ineficaz.
- ☐ b. Disposición para mejorar el afrontamiento.
- ☐ c. Temor.
- ☒ d. Todas son correctas.

#### **Retroalimentación**

Todos son diagnósticos relacionados con las respuestas a la ansiedad.

### **Pregunta 29**

Señala la incorrecta:

Seleccione una:

- ☐ a. Se estima que alrededor del 25% de las personas experimentarán un trastorno de ansiedad alguna vez en su vida.
- ☒ b. El trastorno obsesivo-compulsivo (TOC) afecta a cerca del 2% de la población de Estados Unidos, el trastorno de ansiedad generalizada (TAG) a cerca del 50%, las fobias al 13-15%, el trastorno de angustia a cerca del 1-3% y el trastorno por estrés

postraumático (TEPT) a cerca del 8% de la población.

- ☐ c. Algunos autores afirman que no existe enfermedad, en que la ansiedad no esté presente con mayor o menor intensidad.
- ☐ d. El trastorno obsesivo-compulsivo (TOC) afecta a cerca del 2% de la población de Estados Unidos.

### **Retroalimentación**

El trastorno de ansiedad generalizada (TAG) afecta a cerca del 2% (no el 50%) de la población de Estados Unidos.

### **Pregunta 30**

La relajación:

Seleccione una:

- ☐ a. No es recomendable que la realice enfermería.
- ☐ b. Es mejor realizarla de forma individual.
- ☐ c. Nunca podrá realizar esta técnica el paciente por sí sólo.
- ☒ d. Ninguna es correcta.

### **Retroalimentación**

La relajación puede enseñarse de forma individual, o en grupos, que pueden ser pequeños o grandes. Está dentro del ámbito de la práctica de la enfermería, no requiere un equipo especial y no necesita la supervisión del médico.