

Enfermería y Salud Mental



Enfermería y Salud Mental (4.ª edición)

- Evaluación del módulo 1

80%

1) Respecto al suicidio, podemos decir que:

- ☐ a) No existe ninguna relación entre el suicidio y los problemas de salud mental.
- ☐ b) El hecho de haber realizado una tentativa suicida previa no implica un factor de riesgo que deba tenerse presente, porque es muy probable que hayan cambiado las circunstancias de la persona.
- ☐ c) No se ha detectado relación entre el consumo de sustancias y las tentativas autolíticas.
- ☒ d) Los suicidios consumados de pacientes que han sido atendidos a nivel hospitalario se producen durante los tres meses posteriores al alta, considerándose el primer mes posterior al alta el período de mayor riesgo de presentar una nueva conducta suicida.
- ☐ e) Los pacientes que son atendidos a nivel hospitalario con conductas suicidas, al alta, por lo general, no es necesario que se sometan a seguimiento exhaustivo, ya que implicaría recordar vivencias negativas y esto fomentaría una nueva ideación autolítica.

2) ¿Qué porcentaje representa el consumo de cánnabis?

- ☐ a) 0,5 %.
- ☐ b) 20 %.
- ☐ c) 9,8 %.
- ☐ d) 11,1 %.
- ☒ e) 6,7 %.

3) El objetivo de realizar, dentro de un Programa de Promoción de la Salud, actividades más dinámicas es:

- ☐ a) aumentar la comprensión de lo expuesto mediante la reflexión sobre el tema tratado.
- ☒ b) aumentar la comprensión de lo expuesto mediante la reflexión sobre el tema tratado y la implicación de los/as usuarios/as en su propio aprendizaje.
- ☐ c) aumentar la memorización de lo expuesto mediante la repetición de la teoría.
- ☐ d) aumentar la comprensión de lo expuesto mediante la implicación de los/as usuarios/as en su propio aprendizaje.
- ☐ e) ninguna es correcta.

4) La Organización Mundial de la Salud define el suicidio como:

- ☐ a) El acto de matarse de forma voluntaria y, en él, intervienen tanto los pensamientos suicidas como el acto suicida en sí.
- ☐ b) El acto por el cual un individuo decide poner fin a su vida de forma intencional.

- ☒ c) Un acto con resultado fatal, que fue deliberadamente iniciado y realizado por el sujeto, con el conocimiento o expectativa de su resultado fatal, y a través del cual pretendía realizar cambios que deseaba.
- ☐ d) Todo caso de muerte que resulta directa o indirectamente de un acto positivo o negativo, cumplido por la víctima misma, que sabía que debía producir ese resultado.
- ☐ e) El acto por el que una persona de forma deliberada se provoca la muerte.

5) En el diagnóstico «(00251) Control emocional inestable», ¿cuál es la alternativa correcta sobre las actividades enfermeras?

- ☐ a) Explorar con el paciente qué ha desencadenado las emociones.
- ☐ b) Comentar la experiencia emocional con el paciente.
- ☒ c) Determinar el significado de los mensajes reflexionando sobre la situación actual, pasada...
- ☐ d) Explicar el tratamiento al paciente y allegados.
- ☐ e) Todas son correctas.

6) ¿Cuál no es un diagnóstico de enfermería (NANDA 2015-2017) propio de la depresión mayor?

- ☐ a) Insomnio.
- ☐ b) Trastorno de la identidad personal.
- ☐ c) Afrontamiento ineficaz.
- ☐ d) Control emocional inestable.
- ☒ e) Control de impulsos eficaz.

7) De los siguientes enunciados, ¿cuál es falso?

- ☐ a) Entre los acontecimientos estresantes que prevalecen en las tentativas suicidas entre mujeres, destacan los asociados a problemas de relación sentimental y los problemas de tipo económico.
- ☐ b) Los hombres con tentativas autolíticas presentan una mayor prevalencia de consumo de tóxicos respecto a las mujeres.
- ☐ c) Todavía existe una importante tasa de abandono de los pacientes en seguimiento que han presentado una conducta de tipo suicida.
- ☒ d) El principal método de tentativa autolítica es la sobreingesta medicamentosa, aunque la variabilidad de métodos en la tentativa suicida es mucho mayor entre los hombres que entre las mujeres.
- ☐ e) La depresión mayor no está asociada a tentativa autolítica; las depresiones que producen intentos de suicidio son solo los trastornos distímicos.

8) ¿Cuál es el rango de edad en el que según la encuesta EDADES se observa un mayor porcentaje de consumo de cannabis?

- ☐ a) 15-64 años.
- ☒ b) 15-34 años.
- ☐ c) 19-25 años.
- ☐ d) 15-25 años.
- ☐ e) 27-34 años.

9) ¿Cuál de las siguientes opciones es incorrecta sobre las actividades en la intervención «(6450) Manejo de las ideas delirantes»?

- ☐ a) Evitar discutir sobre las creencias falsas.
- ☐ b) Establecer dudas con naturalidad.
- ☐ c) Centrar la conversación en los sentimientos subyacentes de las ideas delirantes: «parece como si usted sintiera miedo».
- ☐ d) Realizar el seguimiento de las ideas delirantes por si hubiera presencia de

contenidos que resulten dañinos o violentos para el paciente mismo.

- ☒ e) Centrar la conversación en el contenido de la idea delirante.

10) ¿En qué año aparece en la Clasificación Internacional de las Enfermedades (CIE) el trastorno psicótico por consumo de cannabis?

- ☐ a) 1996.
☐ b) 1998.
☒ c) 1993.
☐ d) 1987.
☐ e) 1995.

Continuar

[Imprimir](#)

Enfermería y Salud Mental



Enfermería y Salud Mental (4.ª edición)

- Evaluación del módulo 2

90%

1) Todos los tatuajes realizados en fueron considerados como autolesivos en personas diagnosticadas de trastorno límite de la personalidad:

- ☐ a) El pecho.
- ☐ b) Los brazos.
- ☐ c) Los pies.
- ☒ d) La cara.
- ☐ e) La espalda.

2) Sobre el tratamiento del trastorno obsesivo-compulsivo, es cierto que:

- ☐ a) Muchos autores sugieren que el mejor tratamiento resulta de la combinación del tratamiento farmacológico y el tratamiento cognitivo-conductual.
- ☐ b) Actualmente, las investigaciones van encaminadas a la asociación del tratamiento farmacológico habitual con un fármaco antipsicótico.
- ☐ c) Se han desarrollado pocos estudios que comparen directamente exposición con prevención de respuesta, farmacoterapia y una combinación de las dos.
- ☐ d) Durante décadas, la clomipramina ha sido considerada el tratamiento farmacológico de elección.
- ☒ e) Todas son correctas.

3) ¿Cuál de las siguientes definiciones es la correcta para el concepto de autolesión?

- ☒ a) Conducta por medio de la cual el individuo se aplica intencionadamente lesiones en la superficie corporal del tipo que suelen producir sangrado, hematoma o dolor, con la expectativa de que la lesión solo conlleve dolor físico leve o moderado.
- ☐ b) Conducta por medio de la cual el individuo se aplica accidentalmente lesiones en la superficie corporal del tipo que suelen producir sangrado, hematoma o dolor, con la expectativa de que la lesión solo conlleve dolor físico leve o moderado.
- ☐ c) Conducta por medio de la cual el individuo se aplica intencionadamente lesiones en la superficie corporal del tipo que suelen producir sangrado, hematoma o dolor, con la expectativa de querer morir.
- ☐ d) Conducta por medio de la cual el individuo se aplica intencionadamente lesiones en la superficie corporal intentando evitar producir sangrado, hematoma o dolor, con la expectativa de que la lesión solo conlleve dolor físico leve o moderado.
- ☐ e) Ninguna de las anteriores es correcta.

4) ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre el estudio «A randomized, controlled trial of cognitive-behavioral therapy for augmenting pharmacotherapy in obsessive-compulsive disorder» es falsa?

- ☐ a) El grupo de intervención fue entrenado en exposición con prevención de respuesta.

- ☐ b) El grupo de control fue entrenado en manejo del estrés.
- ☐ c) Se valoró la sintomatología del trastorno obsesivo-compulsivo (TOC), la ansiedad y la depresión.
- ☒ d) La disminución en las puntuaciones de las tres esferas valoradas fue similar en el grupo de intervención y en el grupo de control.
- ☐ e) Se incluyó a pacientes con TOC refractario.

5) ¿Qué tatuajes en personas con trastorno límite de la personalidad (TLP) pueden ser entendidos como métodos autolesivos?

- ☐ a) Todos los tatuajes en personas con TLP son autolesivos.
- ☐ b) Ningún tatuaje en personas con TLP puede ser considerado autolesivo.
- ☐ c) Los tatuajes relacionados con nombres de familiares con los que se tiene mala relación.
- ☒ d) Aquellos tatuajes cuyos motivos de realización coincidan con los de la realización de cortes y quemaduras.
- ☐ e) Los tatuajes realizados en zonas visibles.

6) Entre otros aspectos, en la desescalada, durante el momento de la toma de contacto:

- ☒ a) Es cuando sintonizas con la reacción emocional de la persona o no.
- ☐ b) Es cuando parafraseamos con preguntas abiertas sobre lo que le sucede.
- ☐ c) Pedimos a la persona que nos acompañe a un lugar seguro.
- ☐ d) Las respuestas a y c son ciertas.
- ☐ e) Todas son falsas.

7) En el estudio «Efectividad y tolerancia de la adición de risperidona en el trastorno obsesivo-compulsivo con mala respuesta terapéutica a inhibidores de la recaptación de serotonina»:

- ☐ a) Se incluyó a pacientes con trastorno obsesivo-compulsivo moderado-grave con mala respuesta al tratamiento.
- ☐ b) Previamente debieron estar tratados con inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina en dosis adecuadas durante 12 semanas.
- ☐ c) Como criterios de respuesta se consideraron la disminución de un 35 % en la escala Yale-Brown Obsessive Compulsive Scale(Y-BOCS) y puntuaciones inferiores a 16 al finalizar el estudio.
- ☐ d) Después de 3 meses, la puntuación en la escala Y-BOCS descendió de 27,1 a 13,8.
- ☒ e) Todas son correctas.

8) El abordaje sistémico:

- ☐ a) Se centra tan solo en el entorno.
- ☐ b) Postula que tener en cuenta la correspondencia entre el síntoma y el contexto familiar puede beneficiar la cronicidad de la enfermedad.
- ☐ c) Se centra en el trastorno de la conducta alimentaria como enfermedad eminentemente psicosomática.
- ☐ d) Se centra tan solo en los familiares del paciente, pues son ellos los culpables de la aparición del trastorno mental en el paciente.
- ☒ e) Sostiene que el síntoma es el resultado de una serie de patrones y relaciones familiares disfuncionales.

9) ¿Cuál de las siguientes características no corresponde al trastorno límite de la personalidad?

- ☐ a) Inestabilidad generalizada del estado del ánimo.
- ☐ b) Dificultad para controlar la ira.

- ☒ c) Aumento de la actividad intencionada.
- ☐ d) Alternancia entre los extremos de idealización y devaluación.
- ☐ e) Comportamientos de automutilación.

10) Foa clasifica los tipos de trastorno obsesivo-compulsivo en:

- ☐ a) Puros, lavadores o limpiadores, autógenos, verificadores, ordenadores, repetidores, acumuladores y lentos.
- ☐ b) Puros, lavadores o limpiadores, verificadores, reactivos, ordenadores, repetidores, acumuladores y lentos.
- ☐ c) Puros, lavadores o limpiadores, ordenadores, repetidores, acumuladores y lentos.
- ☒ d) Puros, lavadores o limpiadores, verificadores, repetidores, ordenadores, acumuladores y lentos.
- ☐ e) Autógenos y reactivos.

Continuar

[Imprimir](#)

Enfermería y Salud Mental



Enfermería y Salud Mental (4.ª edición)

- Evaluación del módulo 3

90%

1) ¿Cuál de estas afirmaciones es falsa?

- ☐ a) Es de vital importancia reforzar el empoderamiento del individuo, fomentando su autonomía y facilitando la tarea al cuidador principal.
- ☐ b) El test de Morisky-Green, mediante una serie de cuatro preguntas de contraste con respuesta dicotómica «sí/no», refleja la conducta del usuario respecto al cumplimiento.
- ☐ c) Durante el primer episodio, existe una tasa de abandono del tratamiento alta.
- ☒ d) Los usuarios de salud mental siempre cumplen el tratamiento farmacológico, por lo que no es necesario trabajar la adherencia a este.
- ☐ e) Los equipos de hospitalización domiciliaria, en general, son equipos interdisciplinarios, formados por especialistas de la psiquiatría y la enfermería principalmente.

2) Algunos de los factores de riesgo que pueden influir en el impacto psicológico en la salud mental de los profesionales sanitarios durante la crisis epidémica de la COVID-19 son:

- ☐ a) Ser mujer.
- ☐ b) Padecer enfermedades crónicas concomitantes.
- ☐ c) Tener la percepción de la utilización de equipos de protección personal (EPP) poco adecuados.
- ☐ d) Estar expuestos directamente a pacientes con COVID-19.
- ☒ e) Todas son correctas.

3) Los síntomas que han afectado principalmente a los profesionales sanitarios que han prestado sus servicios durante la crisis de la COVID-19 han sido:

- ☒ a) Estrés, ansiedad, depresión e insomnio.
- ☐ b) Hipersomnias, ansiedad, depresión y estrés.
- ☐ c) Estrés, ansiedad, manía e insomnio.
- ☐ d) Concentración, ansiedad, manía e insomnio.
- ☐ e) Estrés, resiliencia, depresión e insomnio.

4) Respecto a los cuidadores principales, cuidar a un paciente con esquizofrenia:

- ☐ a) No comporta complicaciones para la familia.
- ☐ b) Existen infinitos recursos, por lo que no es preciso que la familia deba realizar los cuidados.
- ☐ c) En general, mejora la salud mental de los cuidadores principales.
- ☐ d) La sobrecarga no es percibida como uno de los problemas principales.
- ☒ e) Generalmente, comporta niveles altos de sobrecarga percibida y una peor salud

mental general para los cuidadores.

5) El uso del pastillero es útil como forma de (señala la respuesta incorrecta):

- ☐ a) Facilitar la preparación y toma de los fármacos.
- ☒ b) Es un recurso caro y de poca utilidad.
- ☐ c) Evitar el abandono del tratamiento.
- ☐ d) Evitar el olvido de alguna de las tomas.
- ☐ e) Empoderar al usuario y a la familia en la gestión, la toma de contacto y el control de la medicación.

6) ¿Cuáles de los siguientes criterios recogidos en el DSM-V hacen referencia al patrón de funcionamiento de una persona diagnosticada de trastorno límite de la personalidad?

- ☒ a) Conductas impulsivas, inestabilidad afectiva, sensación crónica de vacío, alteración de la identidad y patrón de las relaciones interpersonales inestables.
- ☐ b) Ideas paranoides y conductas autolíticas estructuradas.
- ☐ c) Cambios rápidos y expresión plana de las emociones, autodramatización y expresión exagerada de la emoción.
- ☐ d) Fácilmente sugestionable.
- ☐ e) Sentimientos de grandeza.

7) Es una limitación importante en una revisión bibliográfica:

- ☐ a) Encontrar muchos artículos.
- ☐ b) Analizar artículos en diferentes idiomas.
- ☐ c) Estudios realizados en diferentes países.
- ☒ d) Tamaños de muestras similares.
- ☐ e) Disparidad de los instrumentos de análisis.

8) Respecto a los grupos de sujetos jóvenes, de 18 a 25 años, afectados de enfermedad mental, es cierto que:

- ☐ a) Por norma general, son buenos cumplidores del tratamiento farmacológico.
- ☒ b) Existe un mayor riesgo o negativa a tomar los fármacos.
- ☐ c) No existen diferencias significativas en cuanto a la toma del tratamiento respecto a usuarios de más edad.
- ☐ d) Presentan una gran motivación por tomar el tratamiento adecuadamente, por lo que la tasa de abandono es muy baja.
- ☐ e) Esta franja de edad no se relaciona con la aparición de primeros episodios.

9) El impacto psicológico producido por la crisis epidémica de la COVID-19 afecta:

- ☐ a) Solamente a los profesionales de «primera línea».
- ☐ b) A las enfermeras.
- ☐ c) A los médicos.
- ☒ d) A todo el personal sanitario.
- ☐ e) No ha tenido impacto.

10) ¿Cuál de estas intervenciones enfermeras no estaría dirigida a trabajar el diagnóstico enfermero «baja autoestima crónica»?

- ☐ a) Animar al paciente a identificar sus virtudes.
- ☐ b) Abstenerse de realizar críticas negativas y de quejarse.
- ☐ c) Mostrar confianza en la capacidad del paciente para controlar una situación.
- ☐ d) Fomentar el aumento de responsabilidad de sí mismo.
- ☒ e) Autocomplacer al paciente para evitar conflictos.

Continuar

Imprimir