

01. Según Hipócrates, cuántos tipos de temperamentos (carácter) diferencia:

a) Flemático, melancólico, iracundo y sanguíneo

b) Colérico, flemático, melancólico y sanguíneo

c) Iracundo, sanguíneo, melancólico y colérico

d) Flemático, sanguíneo, melancólico, agresivo

02. Cuando se detecta la escasez del personal de enfermería capacitado y cualificado para trabajar con enfermos psiquiátricos:

a) En el siglo XIX

b) En el Renacimiento

c) En la II Guerra Mundial

d) En la I Guerra Mundial

03. ¿Cuál es el objeto de estudio del conductismo?

a) La motivación

b) El aprendizaje

c) Las interrelaciones sujeto-medio

d) La conducta

04. A qué variables están vinculados los diferentes grados de salud potencial según la OMS:

a) Variables biológicas y químicas

b) Variables biológicas, psicológicas y del entorno

c) Variables psicológicas y del entorno

05. Como se han identificado en el capítulo las fases de la relación terapéutica:



a) De acogida, de trabajo u operativa y de despedida o finalización

b) Preparación, trabajo

c) De trabajo, orientación y terminación

d) De acogida y de despedida

06. Qué tipo de recurso asistencial son los talleres ocupacionales?

a) Es uno de los recursos que dan tutela a los pacientes en las horas laborables



b) Es uno de los recursos asistenciales que dan formación y orientación derivados de otros recursos asistenciales

c) Es un recurso asistencial que tiene como objetivo potenciar la autonomía del paciente

d) Es un recurso asistencial donde se realizan terapias de grupo, individuales y ocupacionales

07. ¿Cuántos tipos de memoria se definen?

- a) No existen diferentes tipos de memoria
- b) Sólo existen dos tipos de memoria, reciente y pasada
- c) Se definen tres tipos de memoria, inmediata, reciente y pasada.
- d) Sólo existe un tipo de memoria

08. A que llamamos mala práctica:

- a) Cuando existe un mal desempeño profesional que tiene como resultado la lesión al paciente
- b) Cuando existe negligencia
- c) Cuando existe impericia.

09. De los siguientes indicadores, señala los considerados de mal pronóstico:

a) Múltiples recaídas o no remite en tres años

b) Existencia de apoyo socio-familiar

c) Inicio agudo

d) Presencia de síntomas positivos

10.Cuál de las siguientes definiciones corresponden a un trastorno psicótico agudo y transitorio:

a) Nunca se produce una recuperación completa

b) Es signo de mal pronóstico el comienzo agudo y cuanto más repentino y súbito sea el inicio peor será el desenlace

c) Siempre se produce una recuperación completa dentro de un plazo de dos o tres meses y es signo de buen pronóstico el comienzo agudo y cuanto más súbito sea el inicio mejor será el desenlace

d) Es signo de mal pronóstico el comienzo agudo y cuanto más súbito sea el inicio, mejor será el desenlace

11. Cuál de las siguientes afirmaciones no es correcta:

- a) El afecto consiste en la expresión externa de las propias emociones y se puede describir como embotado, abatido, inadecuado y lábil
- b) La depresión es la alteración del humor básico por defecto
- c) Los trastornos bipolares radican en un cambio repentino emocional, oscila entre la manía y la depresión
- d) Se dice que es un trastorno depresivo mayor cuando solo se repite el episodio depresivo una vez cada cinco años

12. Según la clasificación de los trastornos de ansiedad, el trastorno de despersonalización es característico de:

- a) Trastornos de pánico
- b) Trastornos de ansiedad generalizada
- c) Trastornos fóbicos
- d) Trastornos disociativos

13. ¿Qué es el síndrome de Tourette?

a) Síndrome caracterizado por la ausencia de síntomas ansiosos y depresivos

b) Síndrome caracterizado por tic motores y tic vocales que ocurren de forma frecuente y casi todos los días

c) Síndrome caracterizado por verborrea y agitación psicomotriz

d) Síndrome caracterizado por alucinaciones visuales, auditivas y tic faciales

14. ¿A que llamamos trastorno de personalidad?

a) Cuando existe una buena adaptación y unas buenas relaciones personales.

b) Cuando existe inadaptación persistente de los patrones de comportamiento y de relación

c) Cuando existen pequeñas desviaciones de la conducta que no sobrepasan las expectativas sociales

d) Existe mala adaptación de los patrones de comportamiento pero no existen problemas en las relaciones sociales

15. Los individuos que violan y desprecian los derechos de los demás ¿Qué tipo de trastorno de personalidad presentan?:

- a) Trastorno antisocial de la personalidad
- b) Trastorno obsesivo compulsivo
- c) Trastorno límite o Borderline
- d) Trastorno esquizoide o esquizotípico

16. Ante una crisis, en un trastorno de personalidad que puede ser grave para el paciente y el medio en el que se encuentre el paciente, las actuaciones de enfermería adecuadas deberían ser:

- a) Se le permitirá llamar a su familia para disminuir los niveles de ansiedad
- b) Se evitarán daños físicos, procuraremos el aislamiento (evitar público), supervisaremos a distancia, identificaremos factores desencadenantes y se harán registros de las crisis y períodos intercríticos
- c) No tratar de reprimir los sentimientos de ansiedad del paciente, aunque aumente su propio malestar, en vez de ello, tienen que aprender a reconocer y controlar sus propias reacciones no adecuadas

17. Entre las actuaciones de enfermería propias de la fase de desintoxicación, se encuentran:

- a) Suprimir las sustancias de una manera controlada
- b) Informar de los recursos asistenciales, asociaciones de autoayuda
- c) Socialización
- d) Técnicas aversivas

18. El deterioro cognitivo es frecuente en las siguientes patologías, excepto en:

- a) Demencia vascular
- b) Esquizofrenia
- c) Trastornos afectivos
- d) Enfermedad de Alzheimer

19. De las siguientes definiciones, ¿Cuáles son correctas?

- a) El término demencia implica en mayor o menor grado dependencia de, la familia y en su afán protector no percibe las limitaciones que ella misma impone al demente, por lo cual se cierra un círculo que alimenta la aceleración del deterioro en este proceso
- b) La enfermedad de Alzheimer es la forma menos común de demencia
- c) Los trastornos de memoria no tienen una gran importancia clínica, ya que a menudo su existencia no indica ningún otro trastorno subyacente
- d) El delirium se caracteriza por la alteración del lenguaje y la memoria y no presenta alteraciones en la conciencia, orientación, percepción y psico-motricidad

20. ¿Cuál de las siguientes actividades no está indicada ante pacientes con trastornos de la alimentación?

- a) Pesar al paciente todos los días
- b) Minimizar los comentarios sobre los alimentos y el acto de comer
- c) Informar de la necesidad del control de sus enseres, habitación y el mismo para evitar el incumplimiento de las indicaciones terapéuticas

21. ¿Quién ha sido el creador del psicoanálisis?

a) Hipócrates

b) Galeno

c) Pinel

d) Freud

22. Qué teoría se fundamenta en la semejanza de ciertas manifestaciones clínicas originadas por una causa orgánica cerebral conocida (tumor cerebral, meningitis, T.C.E.,...) y las producidas por enfermedades mentales sin daño cerebral conocido:

a) Neurofisiológica

b) Neuroquímica

c) Conductual

23. ¿Qué autor indica que el objetivo de la enfermería es poner al paciente en la mejor condición posible para que la naturaleza pueda actuar sobre él?:

a) Nightigale

b) Orem

c) Henderson

d) Rogers

24. Indique las etapas de la relación terapéutica:

a) Fase de acogida

b) Fase de trabajo

c) Fase de despedida

d) Todas son ciertas

25. Los dispositivos integrados en el Sistema Sanitario Público son:

a) Centros de Salud Mental

b) Estructuras intermedias

c) Unidades de Hospitalización Psiquiátrica

d) Todas son ciertas

26. Es una unidad de Rehabilitación Psiquiátrica, cuyo objetivo es iniciar los programas de rehabilitación del paciente, con un ingreso estimado en seis o doce meses desde donde posteriormente se derivaran a recursos más cercanos y/o a un funcionamiento socio-laboral normalizado. A qué unidad nos estamos refiriendo:

a) Centro de día

b) Unidad de media estancia

c) Unidad de larga estancia

d) Centro de salud mental

27. Las funciones psíquicas son:

- a) La conciencia
- b) La memoria
- c) El pensamiento
- d) Todas son ciertas

28. Cómo se denomina la alteración caracterizada por un incremento de la claridad de conciencia, acompañado de un incremento de la actividad motora y verbal:

- a) Hipervigilia
- b) Somnolencia
- c) Estupor
- d) Coma

29. Cómo se denomina el estado que además de haber una alteración del nivel de vigilia se añaden alteraciones de la ordenación del pensamiento como ideas delirantes, distorsiones de la percepción como alucinaciones:

- a) Delirium
- b) Despersonalización
- c) Desrealización
- d) Alteración de la conciencia corporal

30. La pérdida de memoria respecto al período posterior se denomina:

- a) Anterógrada
- b) Retrógrada
- c) Lagunar

31. El proceso psíquico que se manifiesta por un desarrollo exageradamente rápido del proceso racional, independiente-mente del contenido, verbalizando un alto número de palabras por unidad de tiempo, se denomina:

a) Aceleración del pensamiento

b) Inhibición del pensamiento

c) Fuga de ideas

d) Incoherencia

32. Los movimientos rápidos, espasmódicos e involuntarios y que en apariencia carecen de sentido se denominan:

a) Estereotipias

b) Manierismos

c) Tics

33. Son derechos del pacientes de salud mental:

a) El recibir un tratamiento apropiado en un entorno lo menos restrictivo posible

b) El rechazar el tratamiento, excepto en casos de urgencia o por mandato legal

c) A no participar en experimentos

d) Todas son ciertas

34. ¿Cuál de los siguientes síntomas de la esquizofrenia se consideran positivos?:

a) Estereotipias motoras

b) Risas inmotivadas

c) Pensamiento incoherente

d) Todos son ciertos

35. ¿Cómo se denomina la esquizofrenia que tiene delirios organizados, alucinaciones y un elevado nivel de ansiedad como características principales?:



a) Paranoide



b) Catatónica



c) Residual



d) Deorganizada

36. Un delirio celotípico se caracteriza por:



a) Sensación de sentirse seguido, observado.



b) Creer delirantemente que su pareja le es infiel



c) Creencia de ser amado por una persona de alto rango



12°C Mayorm. soleado



acer

37. Son principios comunes a la hora del manejo del paciente con trastorno psicótico:

- a) Orientar al paciente hacia la realidad
- b) Ayudar al paciente al control de la ansiedad
- c) Promover el cumplimiento terapéutico
- d) Todas son ciertas

38. Son cuidados necesarios en la fase aguda de la enfermedad, los siguientes:

- a) Cuidados físicos de las necesidades básicas
- b) Asegurar la correcta toma del tratamiento
- c) Ganar la confianza del paciente
- d) Todas son ciertas

39. Ante el paciente agitado el personal de enfermería deberá:

- a) Mantener la calma y hablar de manera rápida
- b) Evitar el contacto visual
- c) Escuchar al paciente, de manera activa y atenta
- d) Todas son ciertas

40. La terapia electroconvulsiva:

- a) Consiste en inducir una convulsión generalizada y controlada
- b) Sólo se emplea tras fracasar las terapias previas
- c) Incluye una preparación física y emocional del paciente
- d) Todas son ciertas

41. Para detectar la existencia de riesgo de suicidio, debemos:

- a) tomar en serio todas las amenazas suicidas y considerar esta posibilidad en cualquier paciente que muestra sensación de desamparo o desesperanza.
- b) preguntar siempre sobre la posibilidad de ideación suicida en el caso de pacientes depresivos que tengan antecedentes de lesiones producidas por consumo de alcohol o drogas
- c) Recoger información de la familia y personas de su entorno
- d) Todas son ciertas

42. La excesiva estimulación del SNA que se traduce en un aumento de los signos vitales, diaforesis, sequedad de boca, midriasis, disminución del apetito y polaquiuria se corresponde con una ansiedad:

- a) Leve

44. Las actividades dirigidas a los pacientes con trastornos fóbicos son:

- a) Aceptar las estrategias de afrontamiento del paciente, en lugar de intentar modificarlas
- b) Quitar importancia a la fobia
- c) Promover el aislamiento del paciente
- d) Retar al paciente para que se enfrente a su fobia

45. Dentro de los trastornos de la personalidad, cómo se denominan los pacientes con conductas extravagantes y extrañas, con dificultades de relación y con un sistema suspicaz de pensamiento, delirios de persecución y grandiosidad:

- a) Paranoide
- b) Esquizotípico
- c) Narcisista
- d) Histriónico

47. Las actuaciones ante un paciente drogodependiente, en fase de desintoxicación, son las siguientes:

a) Suprimir las sustancias sólo de manera controlada

b) Evitar estímulos fuertes

c) Prevenir las lesiones por desorientación, temblor...

d) Todas son ciertas

48. Son signos de demencia:

a) La pérdida de memoria

b) La dificultad para realizar tareas básicas

c) La desorientación

d) Todas son ciertas

49. Un trastorno de la alimentación cuantitativo es:

- a) La potomanía
- b) La pica
- c) El mericismo
- d) La rumiación

50. Dentro de los factores predisponentes a la anorexia tenemos:

- a) Edad
- b) Sexo

c) El mericismo

d) La rumiación

50. Dentro de los factores predisponentes a la anorexia tenemos:

a) Edad

b) Sexo

c) Personalidad

d) Todos son ciertos

Finalizar Examen