1. El trastorno de control de los impulsos caracterizado por la falta de control del comportamiento agresivo impulsivo en respuesta a una provocación experimentada subjetivamente (un factor estresante psicosocial) que no produciría normalmente tal arrebato agresivo: (señale la opción correcta)

- a. Cleptomanía.
- b. Piromanía.
- c. Trastorno de la conducta.
- d. Trastorno explosivo intermitente. XX

2. Señale cuál de los siguientes diagnósticos se encontraba en el DSM-IV dentro de los trastornos del control de los impulsos y que en la actual versión del DSM ya no se encuentra:

- a. Tricotilomanía. XX
- b. Cleptomanía.
- c. Piromanía.
- d. Trastorno explosivo intermitente.

3. De los siguientes ¿qué síntomas pueden indicar la existencia de un problema en el control de impulsos?:

- a. Imposibilidad de controlar la conducta y repetición del patrón a pesar de no tener sentido o ser perjudicial para el paciente o su entorno. XX
- b. Sensación de placer al sucumbir al impulso.
- c. Ausencia de remordimiento en relación a la conducta, aunque sea perjudicial.
- d. Nula conciencia de enfermedad.

4. Dentro de los trastornos disruptivos, de control de impulsivos y de conducta, se encuentra:

- a. Piromanía. XX
- b. Juego patológico.
- c. Tricotilomanía.
- d. Ludopatía.

5. La Escala de Barratt evalúa: Esta lo que veas, sino se puede meter en el tema de TDAH era por si se queda corto que tuvieras una idea

- a. La impulsividad motora, cognitiva y de imprevisión.
- b. La impulsividad compleja e inestable. XX
- c. La impulsividad conductual.
- d. La impulsividad refleja e inducida.

6. Las características comunes de todos los Trastornos del Control de los Impulsos son:

- a. Tensión, acción, satisfacción.
- b. Planificación, ejecución, resolución. XX
- c. Operación, remordimientos, apatía.
- d. Planificación, evaluación, gestión.

7. Señale cuál de las siguientes afirmaciones relacionadas con el trastorno explosivo intermitente es correcta:

- a. Es frecuente que exista comorbilidad con los trastornos bipolares.
- b. Son episodios proporcionados respecto a la intensidad de cualquier posible estresante psicosocial precipitante.
- c. El individuo tiene una edad cronológica de diez años por lo menos (o grado de desarrollo equivalente).
- d. En relación con el diagnóstico diferencial, es importante destacar la normalidad de la conducta del sujeto entre los episodios de agresividad explosiva. XX

8. Señale cuál de las siguientes afirmaciones relacionadas con la cleptomanía es correcta.

- a. El término cleptomanía fue acuñado por Esquirol en 1938.
- b. El paciente cleptómano describe una sensación descendiente de tensión antes de realizar el hurto, que va seguida de la experiencia de gratificación o alivio tras el mismo.
- c. Puede ir acompañado o no de sentimientos de culpa posteriores. XX
- d. A diferencia de los ladrones profesionales, no planifican sus robos y los cometen siempre con un cómplice.

9. La CIE-10 incluye en los trastornos del control de los impulsos (señale la opción correcta):

- a. Trastorno de conducta.
- b. Agorafobia.
- c. Trastorno por juego de internet.

d. Tricotilomanía. XX

10. De las siguientes características comunes de los Trastornos disruptivos, de control de impulsos y de conducta cuál es la correcta:

a. Aparecen más en el sexo femenino.

b. EL inicio del trastorno suele ser en la edad adulta.

c. Muchos de los síntomas que definen estos trastornos pueden formar parte del desarrollo normal del individuo. XX

d. La personalidad de estos pacientes se caracteriza por la inhibición y alta emocionalidad.

11. El concepto de impulsividad recoge uno de los siguientes elementos:

a. Aumento de la sensibilidad a las consecuencias negativas de la conducta.

b. La presencia de reacciones rápidas ante estímulos, no planificadas, antes de que se complete el procesamiento de información. XX

c. La falta de preocupación por las consecuencias a corto plazo.

d. La presencia de reacciones relentecidas ante estímulos, antes de que se complete el procesamiento de información.

12. De los siguientes circuitos neuronales cuáles se ven afectados en la impulsividad:

a. Mesocorticolímbico. XX

b. Orbicorticolímbico.

c. Intermonofásico.

d. Serotonérgico.

13. Cuál es el autor de la siguiente definición de agresión “acción violenta, verbal o física dirigida a un objetivo, en la cual la violencia es el resultado de la ruptura del equilibrio entre los impulsos y el control interno”:

a. Peplau.

b. Moller.

c. Seyle.

d. Kaplan. XX

14. Las consecuencias a nivel funcional del Trastorno explosivo intermitente son múltiples. Señale cuál se corresponde con una consecuencia económica:

a. Nuevos amigos.

b. Acciones civiles.

c. Cargos penales.

d. Destrucción de objetos de valor. XX

15. Se ha de realizar un diagnóstico diferencial entre el T. explosivo intermitente con los trastornos de personalidad. Señale cuál es la principal diferencia:

a. El nivel de agresividad impulsiva es mayor en el T. explosivo intermitente. XX

b. El nivel de agresividad impulsiva es menor en el T. explosivo intermitente. XX

c. Hay un estado de ánimo negativo que persiste la mayor parte del día en el T. explosivo intermitente.

d. Los arrebatos de agresividad son debidos a los efectos fisiológicos de otra afección médica.

16. De las siguientes características del Trastorno de Conducta señale cuál es correcta:

a. Presenta un patrón de comportamiento puntual y fluctuante en el que no se respetan los derechos básicos de otros, ni las normas o reglas sociales propias de la edad.

b. Presenta un patrón de comportamiento persistente y repetitivo en el que se respetan los derechos básicos de otros, ni las normas o reglas sociales propias de la edad.

c. Suelen, ante situaciones ambiguas, interpretar las intenciones de los demás como poco hostiles y menos amenazantes de lo que son.

d. Suelen, ante situaciones ambiguas, malinterpretar las intenciones de los demás como más hostiles y amenazantes de lo que son. XX

17. Los comportamientos en el Trastorno de conducta se clasifican en cuatro grupos. Indique cuál estaría dentro de la clasificación de conducta de engaño o robo:

a. Ha ejercido la crueldad física contra personas.

b. Ha ejercido la crueldad física contra animales.

c. Ha invadido la casa, edificio o automóvil de alguien. XX

d. Ha prendido fuego deliberadamente con la intención de provocar daños graves.

18. Dentro de los Trastornos de conducta se puede expresar con emociones prosociales limitadas. Cuál de las siguientes estaría considerada como una conducta insensible, carente de empatía:

- a. La persona demuestra una falta general de preocupación sobre las consecuencias negativas de sus acciones.
- b. No tiene en cuenta ni le preocupan los sentimientos de los demás. XX
- c. No muestra preocupación respecto a un rendimiento deficitario o problemático en la escuela, en el trabajo o en otras actividades importantes.
- d. Recurre a expresiones emocionales para obtener beneficios.

19. De las siguientes diferencias con otras patologías con las que se podría confundir la sintomatología en el Trastorno de conducta, cuál se corresponde a la diferencia principal con el TDAH:

- a. No vulneran las normas sociales o los derechos de otros. XX
- b. No hay patrón repetitivo ni persistente de la conducta agresiva. Se producen los problemas de conducta debido a un factor estresante psicosocial que se resuelve dentro de los 6 meses posteriores al cese de ese factor estresante.
- c. Los problemas de conducta agresiva o no agresiva se producen durante periodos de tiempo en los que hay una alteración del estado de ánimo.
- d. Existe una desregulación emocional (humor irritable y enfado).

20.Cuál de los siguientes enunciados corresponde a un criterio diagnóstico de Piromanía:

- a. Un patrón repetitivo y persistente de comportamiento en el que no se respetan los derechos básicos de otros, las normas o reglas sociales propias de la edad.
- b. Arrebatos recurrentes en el comportamiento que reflejan una falta de control de los impulsos y agresividad.
- c. Placer, gratificación o alivio al provocar incendios, o al presenciar, o participar en sus consecuencias. XX
- d. Fracaso recurrente para resistir el impulso de robar objetos que no son necesarios para uso personal ni por su valor monetario.

21. De los siguientes diagnósticos, cuál es más frecuente que pueda haber comorbilidad con la cleptomanía:

- a. Consumo de cannabis.
- b. Trastorno depresivo. XX
- c. Trastorno de pánico.
- d. Anorexia.

22. Qué patrón de salud valora las capacidades de autocontrol de la persona:

- a. Patrón de afrontamiento y tolerancia al estrés.
- b. Patrón cognitivo y perceptivo.
- c. Patrón de rol y relaciones.
- d. Patrón de autopercepción y autoconcepto. XX

23. De los siguientes diagnósticos NANDA cuál podría encontrarse en los trastornos disruptivos, de control y de la conducta:

- a. Confusión crónica.
- b. Control de impulsos ineficaz. XX
- c. Trastornos de los procesos de pensamiento.
- d. Trastorno de la imagen corporal.

24. Una forma de expresar enfado de manera adecuada es la técnica que se emplea para expresar una crítica o una negativa sin que sea mal recibida por la otra persona. Primero se ha de formular un elogio sincero, después se comunica la crítica o la negativa y se termina con un mensaje o una propuesta positiva. Esta técnica se denomina:

- a. Método Heisenberg.
- b. Técnica Rodilla.
- c. Método Salisbury.
- d. Método Sándwich. XX

25. En las intervenciones que puede realizar enfermería con los trastornos disruptivos, de control de impulsos y de conducta va a fomentar la expresión de los sentimientos:

- a. Sólo es necesario establecer límites cuando haya ocurrido una conducta disruptiva previa en consulta.
- b. Se han de establecer límites de forma punitiva para que no haya una escalada en la conducta.
- c. Se han de establecer límites de forma no punitiva para que no haya una escalada en la conducta. XX
- d. Es preciso ayudar al paciente a identificar las consecuencias naturales de sus acciones inapropiadas, obviando las consecuencias de las conductas adecuadas.

26. Para establecer límites se encuentra el método DISC, señale la opción correcta:

- a. Se ha de describir la conducta del paciente. XX

- b. Identificar las conductas no deseadas.
- c. Especificar las acciones de la persona con el trastorno.
- d. Aceptar las consecuencias positivas o negativas.

27. De los siguientes NIC, cuál estaría indicado en un plan de cuidados estandarizado en un Trastorno disruptivo, de control de impulsos y de conducta:

- a. Asesoramiento nutricional.
- b. Ayuda en los autocuidados: higiene.
- c. Facilitar el duelo.
- d. Entrenamiento para controlar los impulsos. XX

28. En la etiqueta taxonómica control de impulsos ineficaz, señale la intervención enfermera que le corresponde:

- a. Entrenamiento para el control de impulsos.
- b. Aromaterapia.
- c. Monitorización nutricional.
- d. Manejo del dolor: crónico.

29. El NOC "autocontrol de la ira" tiene una de las siguientes intervenciones NIC asociada:

- a. Control intestinal.
- b. Inmovilización.
- c. Renuncia de valores.
- d. Entrenamiento para controlar los impulsos. XX

30. Los cuidados de enfermería en los Trastornos disruptivos, de control de impulsos y de conducta van a ir encaminados a:

- a. Fomentar el distanciamiento en la relación profesional-paciente.
- b. Mantener la autoestima del individuo cuando se vaya a emplear un abordaje conductual-cognitivo.
- c. Disminuir la hostilidad y agresividad. XX
- d. Es preciso mostrar una actitud autoritaria para poder establecer unos límites claros.

CASO PRÁCTICO

Valentín de 18 años y su madre acuden a su médico de cabecera tras presentar durante los últimos doce meses un patrón repetitivo y persistente de comportamiento en el que no se respetan los derechos básicos de otros, las normas o reglas sociales. A menudo acosa a su vecina, en las últimas semanas ha iniciado diversas peleas en el barrio llegando a ejercer violencia contra un antiguo compañero de instituto que requirió hospitalización.

1. En un principio, de las siguientes opciones de patologías enumeradas, cuál es la opción más correcta con los datos aportados:

- a. Piromanía.
- b. Cleptomanía.
- c. Trastorno Bipolar en fase maníaca.
- d. Trastorno de conducta. XX

2. Los comportamientos que tienen los individuos con un trastorno de conducta se clasifican en cuatro grupos principales. De los comportamientos anteriormente mencionados; a qué tipo corresponderían:

- a. Conductas agresivas o amenazas con daño físico a otras personas o animales. XX
- b. Conducta no agresiva que causa daño o destrucción de la propiedad.
- c. Engaño o robo.
- d. Transgresión grave de las normas.

3. Valentín es derivado a salud mental. En la exploración a la hora de valorar la personalidad, qué esperaría encontrar:

- a. Alta tolerancia a la frustración.
- b. Niveles elevados de culpabilidad por sus actuaciones.
- c. Insensibilidad al castigo. XX
- d. Rasgos de emoción negativos y alto autocontrol.

4. Teniendo en cuenta las conductas que se describieron en la primera consulta. Cómo clasificaría la gravedad actual del Trastorno de conducta:

- a. Leve.
- b. Intenso.
- c. Moderado.

d. Grave. XX

5. Procede ahora a realizar la valoración de enfermera, qué patrón de salud valora las capacidades de interpretar el entorno pudiendo predisponer a la reacción impulsiva, así como a la toma de decisiones:

a. Patrón de autopercepción y autoconcepto.

b. Patrón cognitivo y perceptivo. XX

c. Patrón de afrontamiento y tolerancia al estrés.

d. Patrón de rol y relaciones.

Retroalimentación

La respuesta correcta es: Patrón cognitivo y perceptivo.