

Enfermería y Salud Mental

LORENA ÁLVAREZ SERRANO

[Cerrar sesión](#)

Actualización para Enfermería de Salud Mental (2.ª edición)

- Evaluación del módulo 3

Trastornos de la conducta alimentaria (TCA). Atención de enfermería en TCA desde el abordaje conceptual de terapia familiar sistémica (TFS)

1) En la necesidad de comer y beber (Virginia Henderson), no valoramos:

- a) Signo de Russell.
- b) Constantes vitales: frecuencia cardíaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial.
- c) Preferencias y restricciones de alimentos.
- d) Circunstancias en torno a las comidas.
- e) Índice de masa corporal.

2) En el diagnóstico «manejo inefectivo del régimen terapéutico personal», los objetivos o resultados de enfermería (NOC) son:

- a) Demostrar integración en la vida diaria del tratamiento.
- b) Valoración realista de la situación: problema de salud, tratamiento prescrito, dificultades para seguirlo y consecuencias de no hacerlo.
- c) Adquisición o aumento de habilidades para la autocura.
- d) Las respuestas a y c son falsas.
- e) Las respuestas a, b y c son ciertas.

3) En el diagnóstico «baja autoestima crónica», los objetivos o resultados de enfermería (NOC) son:

- a) Expresar sentimientos positivos sobre sí mismo y sus capacidades.
- b) Expresar una percepción más realista de sí mismo y del entorno, identificando sus valores y cualidades.
- c) Las actividades que se le proponen tienen un grado de dificultad alto.
- d) La respuesta c es falsa.
- e) Las respuestas a, b y d son correctas.

4) Forman parte de la comorbilidad de los trastornos de la conducta alimentaria:

- a) Trastorno de abuso de sustancias.
- b) Trastorno obsesivo-compulsivo.
- c) Trastorno del control de los impulsos.

- d) Diabetes mellitus.
- e) Todas las anteriores son correctas.

5) En el diagnóstico «baja autoestima crónica», las intervenciones de enfermería (NIC) son:

- a) Manifestar una actitud consciente, auténtica y de aceptación.
- b) Estimular proyectos propios, previo acuerdo con el equipo.
- c) Estimular la participación en grupos de autoestima.
- d) Reforzar positivamente cuando sea capaz de identificar las emociones y expresarlas y cuando observemos que en su estilo de comunicación se cualifica y se confirma.
- e) Todas las anteriores son correctas.

6) La terapia familiar sistémica:

- a) Mejora el funcionamiento familiar.
- b) Aumenta la comprensión mutua y el apoyo emocional.
- c) Ayuda al desarrollo de estrategias para la resolución de problemas.
- d) Desarrolla habilidades de afrontamiento.
- e) Todas las anteriores son ciertas.

7) En el diagnóstico «trastorno de la imagen corporal», las intervenciones de enfermería (NIC) son:

- a) Estimular al paciente a explorar sus creencias y actitudes y las de su familia respecto a los alimentos, las comidas y la imagen corporal.
- b) Revisar conjuntamente los estereotipos culturales con los que compara su propia imagen y discutir la idealización que tiene de ellos.
- c) Estimular y fomentar su participación en los grupos terapéuticos de mejora de la imagen corporal.
- d) Calificar los avances de acuerdo con el equipo terapéutico.
- e) Todas las anteriores son correctas.

8) En los axiomas de la comunicación, ¿hay alguno más importante?:

- a) No se puede no comunicar.
- b) Dos niveles de comunicación: digital (contenido) y analógico (relacional).
- c) La comunicación es simétrica o complementaria.
- d) La secuencia de la puntuación de la comunicación.
- e) Todos son igualmente importantes.

9) Respecto a la entrevista de enfermería, es cierto que:

- a) Debe ser una entrevista semiestructurada.
- b) Durante esta, comienza a establecerse el vínculo terapéutico paciente-enfermera.
- c) En ella, se da información.
- d) En ella, se recoge información de las necesidades de la persona.
- e) Todas las anteriores son correctas.

10) Respecto a las manifestaciones clínicas de la anorexia, es cierto que:

- a) Existe temor fóbico a engordar.
- b) Pueden presentar síntomas como: humor depresivo, apatía, baja concentración, ansiedad elevada, aislamiento social y rituales obsesivos alrededor de la comida.

- c) Observaremos: la duración de las comidas, si esconde comida, cómo mastica, si elige la comida.
- d) Aparecen alteraciones fisiológicas secundarias a la desnutrición, especialmente, hormonales y metabólicas.
- e) Todas las anteriores son correctas.

Continuar

[Imprimir](#)