

Un diagnóstico NANDA que puede identificarse al realizar el plan de cuidados de un paciente con demencia por cuerpos de Lewy es:

- ☐ a) Confusión crónica.
- ☐ b) Síndrome de fragilidad del anciano.
- ☐ c) Riesgo de aspiración.
- ☒ d) Todas las anteriores.
- ☐ e) Control emocional estable.

2) ¿Cuál es la posible razón por la que a los estudiantes de enfermería del turno de mañana les preocupa más la relación con los tutores/as y compañeros/as que a los del turno de tarde?:

- ☐ a) La mayoría de estudiantes jóvenes están matriculados en turno de tarde.
- ☒ b) La mayoría de estudiantes jóvenes están matriculados en turno de mañana.
- ☐ c) En el turno de tarde, solo se realizan habilidades clínicas y simulación.
- ☐ d) Todos los estudiantes jóvenes están matriculados en turno de mañana.
- ☐ e) La mayoría de estudiantes de más edad están matriculados en turno de mañana.

3) Complete la siguiente frase: «El objetivo fundamental del PAIEM (Programa de Atención Integral al Enfermo Mental) es _____ del enfermo mental».

- ☐ a) [...] la reclusión y el tratamiento [...].
- ☐ b) [...] la tutela y el castigo [...].
- ☐ c) [...] la reinserción y el tratamiento [...].
- ☒ d) [...] la rehabilitación y la reinserción [...].
- ☐ e) [...] la reclusión y el castigo [...].

4) El beneficio que la promoción de emociones positivas produce a nivel cognitivo en los enfermos mentales reclusos es:

- ☐ a) Aumentar la capacidad de expresarse a nivel no verbal.
- ☐ b) Disminuir la capacidad de relacionarse con compañeros conflictivos.
- ☐ c) Propiciar una forma de pensar más automática y estandarizada.
- ☒ d) Fomentar una manera de pensar más flexible, global e integradora.
- ☐ e) Aumentar su memoria de trabajo a corto y largo plazo.

5) ¿En qué unidades hospitalarias el personal enfermero tiene más riesgo de sufrir niveles de estrés más altos debidos a una alta presión emocional de su trabajo?:

- ☐ a) Cualquier unidad puede producir un elevado riesgo de sufrir un alto nivel de estrés emocional.
- ☐ b) Unidades de cirugía de corta estancia.
- ☐ c) Unidades de diagnóstico por la imagen.
- ☒ d) Unidades de críticos y cuidados paliativos.

- ☐ e) Unidades de hospitalización de traumatología.

6) ¿Cómo crees que influye la edad de las estudiantes de enfermería frente a sus primeras prácticas respecto a la aparición de factores de estrés?:

- ☐ a) La edad no influye en ningún momento.
- ☐ b) A más edad de la estudiante, mayor es el riesgo de aparición de estos factores.
- ☐ c) A menor edad de la estudiante, menor es el riesgo de aparición de estos factores.
- ☐ d) Cualquier edad tiene el mismo riesgo de aparición de estos factores estresantes.
- ☒ e) A más edad de la estudiante, menor es el riesgo de aparición de estos factores.

7) La ansiedad generada por la pérdida de control, de identidad y de independencia se hace patente en:

- ☐ a) La edad escolar.
- ☐ b) Lactantes.
- ☐ c) Niños de 1 a 3 años.
- ☒ d) Adolescentes.
- ☐ e) No genera ansiedad en ninguna franja de edad.

8) ¿Cuáles son las dos normas estatales que rigen y sustentan la base del sistema penitenciario español?:

- ☐ a) La Ley de Derechos Civiles y el Código Penal.
- ☒ b) La Ley Orgánica General Penitenciaria y la Constitución.
- ☐ c) La Constitución y el Reglamento Penitenciario de 1986.
- ☐ d) La Ley de Seguridad Ciudadana y el Código Civil.
- ☐ e) La Ley Orgánica General Penitenciaria y la Ley de Privación de Libertad.

9) Ante la confusión crónica (NANDA 00129), no es una actividad pertinente:

- ☐ a) Permitir a la paciente que exprese sus alucinaciones, valorando posibles contenidos agresivos.
- ☒ b) Discutir creencias falsas y reforzar ideas delirantes.
- ☐ c) Acondicionar el ambiente con luz tenue, minimizando los estímulos.
- ☐ d) Dirigirse a la paciente por su nombre, con voz suave y presentarse previamente.
- ☐ e) Ayudar a la familia a comprender que quizá sea imposible que la paciente aprenda nueva información.

10) Una de las apreciaciones del estudio fue que el factor 3 (relación con los tutores y compañeros) presentaba una diferencia significativa con otra variable. ¿A qué variable nos referimos?:

- ☐ a) Edad.
- ☐ b) Sexo.
- ☒ c) Turno de matriculación.
- ☐ d) Experiencia laboral previa.
- ☐ e) Ocupación actual.

1) La prevalencia del trastorno por déficit de atención e hiperactividad infantil a nivel mundial se estima en:

- ☐ a) El 3-5 %.
- ☒ b) El 5-10 %.
- ☐ c) El 10-15 %.
- ☐ d) El 15-18 %.
- ☐ e) Varía según las características socioeconómicas del país o zona geográfica.

2) Las terapias psicológicas que han sido desarrolladas específicamente para el tratamiento de síntomas psicóticos positivos son:

- ☐ a) Terapias familiares psicoeducativas.
- ☐ b) Entrenamiento en habilidades sociales.
- ☐ c) Terapia psicológica integrada.
- ☐ d) Cura tipo psicoanalítica.
- ☒ e) Terapias cognitivo-conductuales.

3) ¿Cuál de estas actividades no es propia de la intervención NIC «Apoyo en la toma de decisiones (5250)»?:

- ☐ a) Proporcionar ayuda en la toma de decisiones.
- ☒ b) Fomentar la estructura cognitiva del paciente.
- ☐ c) Ayudar al paciente a identificar las ventajas y desventajas de cada alternativa.
- ☐ d) Servir de enlace entre el paciente y la familia.
- ☐ e) Ninguna de las anteriores.

4) Respecto al paciente con trastorno por déficit de atención e hiperactividad, la enfermera de atención primaria:

- ☐ a) Facilita la detección precoz.
- ☐ b) Colabora con el pediatra/médico de familia en la captación y seguimiento.
- ☐ c) Asesora sobre el tratamiento que se debe seguir.
- ☒ d) Todas las anteriores.
- ☐ e) Ninguna de las anteriores.

5) ¿Qué es la Red Escuchando Voces?:

- ☐ a) Una de las terapias de la psiquiatría.
- ☒ b) Un movimiento comunitario de autoayuda.
- ☐ c) Una red de ciudadanos concienciados.
- ☐ d) Un apoyo para las familias preocupadas por sus familiares.
- ☐ e) Psiquiatría social.

6) El principal diagnóstico de enfermedad de Alzheimer (EA) es:

- ☐ a) EA de inicio precoz no complicada.

- ☐ b) EA de inicio precoz con síntomas depresivos.
- ☒ c) EA de inicio tardío no complicada.
- ☐ d) EA de inicio tardío con síntomas depresivos.
- ☐ e) EA de inicio tardío con síntomas psicóticos.

7) El riesgo de un diagnóstico de enfermedad de Alzheimer (EA) con síntomas depresivos es mayor en:

- ☐ a) Los pacientes de edad superior a los 85 años.
- ☐ b) Los pacientes de edad inferior a los 65 años.
- ☐ c) Los pacientes con antecedentes familiares de depresión.
- ☐ d) Los pacientes diagnosticados en los dispositivos de atención primaria.
- ☒ e) Ninguna de las anteriores.

8) La trazodona es un fármaco que:

- ☐ a) No ha presentado evidencia de efectividad para el control de síntomas depresivos.
- ☐ b) No es recomendable para el uso en pacientes ancianos.
- ☐ c) Se utiliza en muchas ocasiones para el control del sueño y del ritmo circadiano.
- ☒ d) Presenta alta intolerabilidad en los pacientes con síntomas depresivos.
- ☐ e) No es un fármaco antidepresivo.

9) Los tratamientos multimodales se caracterizan por un enfoque múltiple que integra:

- ☒ a) El tratamiento neurocognitivo y social-cognitivo.
- ☐ b) El tratamiento farmacológico y psicológico.
- ☐ c) El tratamiento individual y familiar.
- ☐ d) El tratamiento individual y grupal.
- ☐ e) El tratamiento familiar y grupal.

10) ¿Qué efecto indeseable del tratamiento con antipsicóticos no es dependiente de la dosis?:

- ☐ a) Parkinsonismo.
- ☐ b) Distonías.
- ☐ c) Acatisia.
- ☐ d) Agranulocitosis.
- ☒ e) Hipotensión.

MODULO 3 aprobado 100%

1) Dentro de la disfunción sexual de la esquizofrenia, sabemos que:

- ☐ a) No existe una causa clara y definida.
- ☐ b) Dentro de sus causas, tendríamos a la propia enfermedad (esquizofrenia).

- ☐ c) La patología somática asociada desempeña un papel importante.
- ☐ d) Solo puede ser producida por los antipsicóticos.
- ☒ e) Las respuestas b y c son correctas.

2) La sexualidad en la esquizofrenia se acompaña de una serie de peculiaridades, entre las cuales estarían todas las que se indican a continuación, excepto una; ¿cuál?:

- ☐ a) La situación precaria de los pacientes les obliga en muchas ocasiones a prostituirse.
- ☐ b) Existe una mayor tasa de promiscuidad.
- ☒ c) Hay mayor tasa de uso del preservativo.
- ☐ d) Existe una mayor prevalencia de abuso sexual en comparación con la población sana.
- ☐ e) Se observa la presencia de disfunción sexual.

3) ¿Cuál de las siguientes técnicas no se introduciría en el tratamiento de la fobia a tragar?:

- ☐ a) Control de la activación.
- ☐ b) Valoración de la ingesta anterior a la aparición del trastorno.
- ☒ c) Implosión.
- ☐ d) Exposición progresiva a los alimentos temidos.
- ☐ e) Psicoeducación familiar.

4) El PIRR:

- ☐ a) Es un documento que se realiza al alta del paciente, en el que se reúnen las actuaciones que se han realizado hasta el alta.
- ☐ b) Es un documento que reúne las actuaciones a nivel personal, familiar, social, laboral y domiciliario, así como una serie de objetivos que alcanzar desde la situación de partida en el ingreso hasta el alta de la unidad.
- ☒ c) Las siglas responden a programa integrador de rehabilitación.
- ☐ d) No se utiliza en las unidades de rehabilitación.
- ☐ e) Es un documento estático.

5) Dentro de las estrategias preventivas en la disfunción sexual en la esquizofrenia, ¿cuál de ellas no se incluiría en la prevención primaria?:

- ☒ a) Añadir un inhibidor de la fosfodiesterasa de tipo 5.
- ☐ b) Indicar la abstinencia de tóxicos.
- ☐ c) Realizar terapia sexual individual o de pareja.
- ☐ d) Las respuestas b y c son correctas.
- ☐ e) Evitar el sedentarismo.

6) En la Comunidad Autónoma de Aragón, surge la creación de las unidades de media estancia, definidas como:

- ☐ a) Centros sanitarios específicos cuyos equipos y programas no son capaces de rehabilitar al individuo.
- ☐ b) Centros sanitarios generales cuyos equipos y programas son capaces de prestar una atención comunitaria encaminada a la rehabilitación del individuo.
- ☐ c) Centros sanitarios específicos cuyos equipos y programas son capaces de prestar una

atención colectiva encaminada a la rehabilitación de la comunidad.

- ☒ d) Centros sanitarios específicos cuyos equipos y programas son capaces de prestar una atención individualizada encaminada a la rehabilitación del individuo.
- ☐ e) Centros de tratamiento de drogodependencias.

7) En el proceso terapéutico de la fobia a tragar, no es cierto que:

- ☐ a) Las enfermeras de atención primaria pueden hacer una gran aportación al proceso de valoración del trastorno.
- ☐ b) La valoración enfermera de asistencia primaria debería evaluar algunos signos de este trastorno, como el cribado de una posible alteración de la normalidad.
- ☐ c) La enfermera especialista en salud mental participa activamente en el proceso de tratamiento.
- ☒ d) Las enfermeras no pueden participar en ninguna etapa del proceso de tratamiento.
- ☐ e) Implicar a la familia en el proceso terapéutico debería ser una prioridad enfermera en el tratamiento de este trastorno.

8) La política sanitaria en salud mental tiene entre sus objetivos:

- ☐ a) El internamiento de los enfermos mentales.
- ☒ b) La lucha contra las desigualdades.
- ☐ c) No hay objetivos.
- ☐ d) Limitar el acceso a los recursos.
- ☐ e) Las respuestas a y b son ciertas.

9) Respecto a la sexualidad en la esquizofrenia, todas las siguientes afirmaciones son ciertas, excepto una; ¿cuál?:

- ☐ a) Se ha demostrado que las alteraciones en el área sexual repercuten negativamente en la evolución de la patología psiquiátrica.
- ☐ b) Existe una alta prevalencia de la actividad sexual, pero solo una cuarta parte de los pacientes estarían satisfechos con dicha actividad.
- ☐ c) El sedentarismo puede contribuir a la disfunción sexual.
- ☒ d) Los pacientes no consideran la disfunción sexual un hecho molesto.
- ☐ e) Se puede explorar utilizando una serie de escalas, como, por ejemplo, la Escala de experiencia sexual de Arizona.

10) Entre los objetivos de una unidad de media estancia, no se encuentra:

- ☐ a) Tratamiento integral de la salud del individuo.
- ☐ b) Abordaje individualizado de las necesidades detectadas.
- ☐ c) Lograr la reinserción e integración en el medio sociofamiliar.
- ☒ d) Separación de la comunidad.
- ☐ e) Todas son correctas.