

### Pregunta 1

Los motivos de preocupación más comunes en el Trastorno de Ansiedad Generalizada son:

- a. Escuela, familia, amigos, rendimiento, competencia, aprobación, conducta pasada, puntualidad, salud y aspectos del mundo como guerras y catástrofes.
- b. Acontecimientos futuros o situaciones nuevas, poco familiares.
- c. Ninguna es correcta.
- d. A y B son correctas. **X**

### Pregunta 2

En el rango de edad de los 7 a los 14 años la depresión se manifiesta característicamente en las esferas:

- a. Afectiva-conductual (irritabilidad, agresividad, astenia, apatía, tristeza, aburrimiento o culpabilidad).
- b. Cognitiva-escolar (baja autoestima, falta de concentración, trastornos de conducta en la escuela y en la relación con iguales).
- c. Somática (cefalea, dolor abdominal, trastornos del sueño y control de esfínteres, cambios en el peso y el apetito).
- d. Todos son correctos. **✓**

### Pregunta 3

¿Cuáles son las limitaciones principales que presenta la clasificación de los trastornos mentales en la infancia y adolescencia?

- a. Escasa consideración del factor evolutivo.
- b. Diferencias en la expresión de síntomas.
- c. El espacio reservado a niños y adolescentes es muy extenso.
- d. A y B son correctas. **✓**

### Pregunta 4

Las comorbilidades más frecuentes con los Trastornos de la Conducta Alimentaria son:

- a. Trastornos relacionados con sustancias.
- b. Trastornos de personalidad.
- c. Trastornos del estado de ánimo.
- d. Todas son correctas. **✓**

### Pregunta 5

La problemática de salud mental en la infancia y adolescencia que con más frecuencia nos vamos a encontrar en nuestra práctica profesional como enfermeras es aquella que se relaciona con:

- a. Ansiedad y alteraciones del sueño.
- b. Alteraciones del comportamiento.
- c. Alteraciones de la conducta con la alimentación y eliminación.
- d. Todas son correctas. ✓

### Pregunta 6

Cuál de los siguientes enunciados es incorrecto con respecto al CIE-10:

- a. Sus siglas significan Clasificación Internacional de las Emociones. ✓
- b. Elaborado por la Organización Mundial de la Salud.
- c. No se trata de una clasificación específica de salud mental.
- d. La nueva CIE se publicó en 2018 y entrará en vigor en el 2022.

### Pregunta 7

Una característica del trastorno de estrés postraumático en niños y adolescentes es:

- a. Se produce al estar presente, o ser testigo de un hecho traumático, accidente, desastre natural o situaciones violentas.
- b. Se puede presentar con el solo hecho de escuchar que los acontecimientos traumáticos le ocurrieron a alguien.
- c. La característica principal es revivir esta sensación recurrentemente, durante un mes o más, intentando evitar cualquier situación que le recuerde el hecho.
- d. Todas son características del trastorno de estrés postraumático en menores pero la característica particular en niños y adolescentes es la b. ✓

### Pregunta 8

En la clasificación de los trastornos mentales no existe total unanimidad, ya que atienden a diferentes aspectos, que se relacionan con distintas áreas de complejidad de la salud mental. Existen diferentes clasificaciones pero las más utilizadas en su última edición son:

- a. DSM-III y CIE-9.
- b. DSM-V y CIE-10. ✓
- c. DSM IV y CIE-10.
- d. Ninguna de las anteriores.

### Pregunta 9

Dificultad para hablar cuando el menor se enfrenta a situaciones sociales, sin que la causa sea el desconocimiento del lenguaje necesario, o la comprensión, ya que fuera del contexto no muestra carencias ni dificultades comunicativas, presentando un lenguaje fluido y adecuado al momento del desarrollo, es la definición de:

- a. Mutismo selectivo. ✓
- b. Afasia.
- c. Ecolalia.
- d. Trastorno del lenguaje.

### Pregunta 10

Las causas, la forma en que se manifiestan y sus funciones adaptativas evolucionan y se diversifican conforme el niño crece, por lo que, la forma en la que se presentan los \_\_\_\_\_ están determinados por el momento del desarrollo del menor en el que aparecen.

- a. Trastornos de ansiedad o afectivos. ✓
- b. Trastornos generalizados de desarrollo.
- c. Trastornos de la conducta alimentaria.
- d. Trastornos de eliminación.

### Pregunta 11

Señala la incorrecta:

- a. La anorexia nerviosa se caracteriza por un rechazo del peso normal y distorsión de la imagen corporal, un signo característico es la amenorrea.
- b. En la bulimia nerviosa puede haber normopeso o sobrepeso, se caracteriza por la presencia de atracones y conductas compensatorias.
- c. La bulimia se relaciona más que la anorexia con alteraciones psicopatológicas como trastorno del control de impulsos, trastornos afectivos o abuso de sustancias.
- d. Ninguna es incorrecta. ✓

### Pregunta 12

Señala la correcta acerca de la ansiedad de separación.

- a. Es menos frecuente en el seno de familias sobreprotectoras.
- b. Suele aparecer a partir de los 6 años y tiende a disminuir tras los 12 años. ✓
- c. Los síntomas duran por lo menos 3 meses con malestar significativo.
- d. Desde los cinco años los niños ya poseen la capacidad de percibir que separarse de su madre o cuidador no es para siempre.

### Pregunta 13

Los sentimientos que aparecen en los trastornos de ansiedad:

- a. Son normales y necesarios.
- b. No son patológicos en sí mismos.
- c. Constituirán un problema, una patología cuando su forma de presentación sea exagerada.
- d. Todas son correctas. ✓

### Pregunta 14

¿Qué tipo de encopresis se debe comunmente a causas emocionales?

- a. Retentiva. ✓
- b. No retentiva.
- c. No retentiva agresiva.
- d. Nocturna.

### Pregunta 15

Cuál de los siguientes diagnósticos solo está contemplado en el DSM y no en el CIE:

- a. Trastornos depresivos /afectivos
- b. Trastornos de ansiedad/estrés.
- c. Disforia de Género. ✓
- d. Ninguna es correcta.

### Pregunta 16

La etiología de los trastornos de la conducta alimentaria:

- a. Es multifactorial, se debe a causas biológicas, socioculturales, ambientales y psicológicas. ✓
- b. Se debe a factores genéticos, neuroendocrinos, cerebrales e inmunológicos.
- c. El entorno familiar es la causa principal para el desarrollo del trastorno.
- d. Es un trastorno de causa exclusivamente social.

### Pregunta 17

La definición: vivencia interna e individual del género tal y como cada persona la siente y autodetermina, pudiendo corresponder o no con el sexo en el momento del nacimiento, se corresponde con:

- a. Disforia de género.
- b. Género.
- c. Sexo.
- d. Identidad sexual. ✓

### Pregunta 18

¿Qué fobia es más común en épocas de transición, como es el paso de primaria a secundaria, y su sintomatología se acentúa por la mañana y por la tarde-noche?

- a. Fobia social.
- b. Fobia simple.
- c. Fobia escolar. ✓
- d. Agorafobia.

### Pregunta 19

Cuál de los siguientes enunciados es verdadero con respecto al DSM:

- a. Actualmente está en vigor su 5ª edición.
- b. Su primera edición data de 1952.
- c. Elaborado por la Asociación Americana de Psiquiatría.
- d. Todas son verdaderas. ✓

### Pregunta 20

El TDAH, trastorno neurobiológico con una prevalencia mundial del 5%, se caracteriza por la presencia de:

- a. Inatención, hiperactividad, impulsividad. ✓
- b. Atención, autocontrol, estereotipias.
- c. Hiperactividad, inatención, ansiedad.
- d. Impulsividad, bajo rendimiento escolar, alteraciones de conducta.

### Pregunta 21

¿Cuál es la característica principal que diferencia a la ansiedad fóbica de otros trastornos de ansiedad en la infancia y adolescencia?

- a. Irritabilidad.
- b. Inquietud.
- c. Evitación. ✓
- d. Cefalea.

### Pregunta 22

Los niños y adolescentes con diagnóstico de TDAH pueden presentar:

- a. Disminución del rendimiento académico.
- b. Disminución de la autoestima.
- c. Dificultad para las relaciones sociales.
- d. Todas son correctas. ✓

### Pregunta 23

La historia de la clasificación de las enfermedades de salud mental ya data de escritos médicos griegos, que describían diferentes síntomas psiquiátricos como:

- a. Depresión, astenia, fatiga o amnesia.
- b. Excitación, depresión, confusión o amnesia. ✓
- c. Amnesia, confusión, anhedonia o fatiga.
- d. Abulia, excitación, depresión o confusión.

### Pregunta 24

Son factores de riesgo para el desarrollo del Trastorno negativista desafiante:

- a. Psicológicos: Cociente intelectual bajo, temperamento difícil, alta agresividad, problemas de atención, impulsividad e hiperactividad, problemas de aprendizaje.
- b. Familiares: Madres divorciadas o solteras, madres depresivas, conducta disocial, drogas padres, violencia, abuso, falta de supervisión.
- c. Biológicos: Sexo femenino, herencia, bajo peso al nacer, ausencia de complicaciones pre y perinatales.
- d. A y B son correctas. ✓

### Pregunta 25

Cuáles de las siguientes premisas son incorrectas con respecto a los trastornos del sueño en la infancia y adolescencia.

- a. La necesidad de horas de sueño varía en función de la edad (desde los 5 a los 12 años duermen entre 10 y 12 horas, en la adolescencia una media de 9 horas).
- b. Son frecuentes y más del 20% requerirán intervención.
- c. La parasomnia más común en la infancia es la narcolepsia. ✓
- d. Se pueden clasificar en insomnio, hipersomnia diurna y parasomnias.

### Pregunta 26

Los comportamientos repetitivos, intencionales que el menor realiza de forma estereotipada, para calmar la ansiedad, son:

- a. Obsesiones.
- b. Compulsiones. ✓
- c. Rituales.
- d. Estereotipias.

### Pregunta 27

El trastorno que se caracteriza por la presencia de pensamientos, impulsos, intrusivos, repetitivos o indeseados, que se hacen presentes en la conciencia causando gran malestar y ansiedad y comportamientos repetitivos, intencionales que el menor realiza de forma estereotipada, generalmente en respuesta a la obsesión, para calmar la ansiedad, es:

- a. Trastorno de estrés postraumático.
- b. Trastorno de ansiedad generalizada.
- c. Trastorno obsesivo compulsivo. ✓
- d. Ninguno de los anteriores.

### Pregunta 28

Cual de los siguientes enunciados describe diferencias entre el síndrome de Asperger y el TDAH.

- a. Aparece después de los 8 años. Aparece a los 6 meses.
- b. Afectación de habilidades de comunicación y lenguaje. Interactúa con menores pero puede presentar dificultades para esperar su turno.
- c. Intereses restringidos y rutinas rígidas. Conducta imprevista e impredecible.
- d. B y C son correctas. ✓

### Pregunta 29

Las expresiones coloquiales: siempre tiene el no en la boca, planta cara y a la más mínima monta el pollo. ¿Con qué criterios diagnósticos del Trastorno Negativista Desafiante se corresponden?

- a. A menudo rehúsa cumplir con sus obligaciones, a menudo desafía activamente a los adultos y a menudo se encoleriza e incurre en pataletas. ✓
- b. A menudo es colérico y resentido, a menudo acusa a otros de sus errores de comportamiento y a menudo discute con adultos.
- c. A menudo es susceptible o fácilmente molestado por otros, a menudo es recroso y vengativo.
- d. Ninguna se corresponde.

### Pregunta 30

La Disforia de Género se conocía previamente como Trastorno de la Identidad de Género, por qué motivo se ha modificado el enunciado diagnóstico en el DSM-V:

- a. El incluir la palabra trastorno suscita carácter patológico. ✓
- b. Actualmente se sigue clasificando como trastorno de la identidad de género.
- c. Tanto la CIE-10 como el DSM-V la contienen en su clasificación.
- d. Su diagnóstico es complejo y está estandarizado.

### Pregunta 31

¿Cuáles de los siguientes constituyen miedos normales durante la infancia y adolescencia?

- a. Ansiedad ante extraños, adecuación social e hipocondría. ✓
- b. Ansiedad de separación a partir de los 12 años.
- c. Fobia específica.
- d. Ninguna de las anteriores.

### Pregunta 32

La descripción: preocupaciones excesivas, persistentes, que se presentan la mayor parte de los días durante varias semanas seguidas, y con dificultades para su autocontrol, sobre gran número de hechos y actividades de la vida diaria, que interfieren con el funcionamiento familiar, social y escolar del menor, se corresponde con:

- a. Trastorno de ansiedad por separación.
- b. Trastorno de estrés postraumático.
- c. Trastorno de ansiedad generalizada. ✓
- d. Trastorno de ansiedad fóbica.

### Pregunta 33

Cuáles de los siguientes son indicadores patológicos de enuresis en psiquiatría infantil:

- a. Niño mayor de 5 años, que padece malestar significativo y deterioro social/escolar.
- b. Emisión repetida durante día y noche de orina, por lo menos dos días a la semana durante un mínimo de 3 meses.
- c. No se debe al efecto fisiológico de una sustancia (ej: diuréticos), ni a una enfermedad médica (ej: DM, Espina Bífida...).
- d. Todos son indicadores. ✓

### Pregunta 34

Los episodios inesperados, de inicio brusco y recurrentes de angustia, que se caracterizan por la aparición de ansiedad anticipatoria son característicos:

- a. Trastorno de ansiedad fóbica.
- b. Trastorno de pánico. ✓
- c. Trastorno de ansiedad generalizada.
- d. Trastorno de ansiedad por separación.

### Pregunta 35

¿Cuál de los siguientes autores contribuyeron a la nosología actual de las enfermedades mentales?

- a. Pinel.
- b. Esquirol.
- c. Kraepelin.
- d. Todos los anteriores. ✓

### Pregunta 36

Cuál de las siguientes no es una característica común en los Trastornos del Espectro Autista:

- a. Alteración de la comunicación verbal y no verbal.
- b. Problemas de socialización.
- c. Existencia de juego simbólico. ✓
- d. Comportamientos repetitivos o extraños.

### Pregunta 37

¿Con qué síntomas pueden manifestarse los trastornos de ansiedad?

- a. Síntomas neurovegetativos.
- b. Síntomas cognoscitivos (ideas e interpretaciones exageradas).
- c. Síntomas emocionales y conductuales.
- d. Todas son correctas. ✓

### Pregunta 38

Los miedos o vivencias normales significarán un problema, constituyendo patología, cuando:

- a. Su forma de presentación es exagerada,
- b. Ya no cumplen una función adaptativa, sino que
- c. Interfieren en la calidad de vida de los menores, obstaculizando su normal desarrollo.
- d. Todas son correctas. ✓

### Pregunta 39

¿Cuáles de los siguientes NO se consideran rituales patológicos característicos del trastorno obsesivo-compulsivo?

- a. No interfiere en la vida diaria.
- b. Si se interrumpen el niño lo tolera bien.
- c. Disminuyen a partir de los 8 años.
- d. Todas son correctas. ✓

### Pregunta 40

Cuál de los siguientes enunciados es correcto con respecto a los Trastornos de Ansiedad en menores:

- a. Su prevalencia oscila entre el 60-70% de la población de este rango de edad.
- b. No supone un problema de salud relevante en este rango de edad.
- c. Si no se trata puede tener importantes consecuencias negativas en el normal desarrollo del menor, ya que repercute en el área social, académica y familiar. ✓
- d. Se caracteriza por la aparición de miedo o angustia muy intensa, existiendo un peligro real.