

### MODULO III

## Psicofarmacología y urgencias psiquiátricas en niños y adolescentes para especialistas en pediatría

### Pregunta 1

¿Cuál suele ser una de las situaciones que genera mayor tensión en el personal sanitario, especialmente en aquel que no está familiarizado con la salud mental?

- a. Menor con ideas de suicidio.
- b. Menor con sintomatología psicótica.
- c. Menor agitado.
- d. Menor víctima de violencia.

### Pregunta 2

Los controles mínimos que realizará el profesional de enfermería en el seguimiento de menores en tratamiento farmacológico para el TDAH serán:

- a. Valoración de medidas antropométricas prestando especial atención al apetito y a las variaciones de peso.
- b. Valoración de constantes vitales, prestando especial atención a la frecuencia cardiaca elevada.
- c. Revisión de los efectos secundarios comunes.
- d. Todas son correctas.

### Pregunta 3

La urgencia psiquiátrica infantil:

- a. Es una situación de tensión emocional intensa para un niño o adolescente.
- b. Es una situación en que su familia o entorno considere difícil su manejo y control.
- c. El riesgo vital es poco frecuente.
- d. Todas son correctas.

#### Pregunta 4

Los objetivos ante el maltrato infantil en el servicio de urgencias serán:

- a. Establecer diagnóstico o sospecha diagnóstica del maltrato.
- b. Instaurar tratamiento necesario.
- c. Asegurar la protección del menor.
- d. Todas son correctas.

#### Pregunta 5

Señala la incorrecta con respecto a los efectos secundarios de los fármacos psicoestimulantes indicados para el tratamiento del TDAH.

- a. Aumento de peso y ganancia de apetito.
- b. Insomnio.
- c. Incremento de la frecuencia cardíaca.
- d. Tics.

#### Pregunta 6

Cuál de las siguientes es incorrecta en relación a la agitación de un menor en el servicio de urgencias:

- a. Probablemente se niegue a colaborar.
- b. Actitud impulsiva, amenazante y descontrolada.
- c. Suelen acudir al centro sanitario voluntariamente.
- d. Puede generar altos niveles de estrés en los profesionales de urgencias.

#### Pregunta 7

Toda acción que sucede cuando las necesidades básicas del niño no se satisfacen de forma adecuada, produciendo un daño potencial o real es la definición de:

- a. Negligencia.
- b. Maltrato emocional.
- c. Maltrato físico.
- d. Abuso sexual.

### Pregunta 8

Aunque poco frecuente en las primeras etapas del desarrollo, la psicosis en la infancia y adolescencia generalmente:

- a. Debuta de forma aguda.
- b. Los síntomas psicóticos provocan alteraciones en el pensamiento, la percepción y la relación con otras personas.
- c. Sólo responden a cuadros psiquiátricos.
- d. A y B son correctas.

### Pregunta 9

La entrega de pertenencias potencialmente dañinas, la valoración del riesgo suicida, situar al menor en el lugar más seguro posible, activar el sistema de apoyo social y establecer medidas de protección estructurales y de interrelación. Son:

- a. Signos de riesgo y alarma en la atención al suicidio.
- b. Recomendaciones para la intervención en crisis.
- c. Mitos acerca del suicidio.
- d. Medidas básicas de protección.

### Pregunta 10

Cuál de las siguientes no es correcta con respecto a la valoración urgente en psiquiatría infantil:

- a. Primero evaluaremos a la familia y posteriormente al menor.
- b. Se prestará especial atención a la generación de alianza terapéutica con el menor.
- c. Se realizará una valoración psicopatológica que incluya: estado mental, conducta, ánimo y afecto, y estado del pensamiento.
- d. Se recogerán datos necesarios para la valoración inicial como la historia de suicidio o el consumo de tóxicos.

### Pregunta 11

Para establecer vínculo con el menor en riesgo suicida deberemos fomentar:

- a. El contacto con el menor.
- b. La escucha activa y la comunicación.
- c. El acompañamiento.
- d. Todas son correctas.

**Pregunta 12**

Cuál de las siguientes NO es una manifestación del riesgo suicida:

- a. Ideación suicida o rumiación.
- b. Ideas de muerte no suicidas.
- c. Comportamientos de riesgo puntuales.
- d. Tentativas suicidas o autolíticas.

**Pregunta 13**

Cual de las siguientes es verdadera con respecto al tratamiento con psicofármacos en la infancia y adolescencia.

- a. El uso de estos debe ser aislado.
- b. No será necesario la valoración previa exhaustiva del menor y la familia.
- c. Siempre se acompañará de un tratamiento psicosocial.
- d. No incluye educación para la salud del paciente y familia.

**Pregunta 14**

En situaciones de agitación en el servicio de urgencias la contención farmacológica debe siempre preceder a la contención verbal.

- a. Verdadero, con tratamiento farmacológico protegeremos al menor de posibles conductas autoagresivas.
- b. Falso. La contención verbal debe preceder a la contención farmacológica. Siendo la secuencia recomendada contención verbal, farmacológica y física.
- c. La contención física es la primera elección.
- d. Ninguna es correcta.

**Pregunta 15**

El litio ha demostrado eficacia en la prevención de:

- a. Suicidio.
- b. Síndrome metabólico.
- c. Trastorno de pánico.
- d. Trastorno bipolar.

**Pregunta 16**

En las recomendaciones para la atención del paciente agitado se incluye valorar si los acompañantes favorecen la contención del menor, o por el contrario la agudizan, estando entre nuestras funciones recomendar si deben estar presentes o no.

- a. Sí.
- b. No.
- c. Solo si el menor da su consentimiento.
- d. Ninguna es correcta.

**Pregunta 17**

La comorbilidad entre el abuso de sustancias con otros trastornos mentales se conoce como:

- a. Trastorno desintegrativo infantil.
- b. Síndrome de Rett.
- c. Patología Dual.
- d. Trastorno negativista desafiante.

**Pregunta 18**

"La acción, omisión o trato negligente, no accidental, que prive al niño de sus derechos y de su bienestar, que amenace e interfiera su ordenado desarrollo físico, psíquico o social, cuyos autores pueden ser personas, instituciones o la propia sociedad" es la definición que el Centro Internacional de la infancia para:

- a. Abuso sexual.
- b. Maltrato infantil.
- c. Negligencia.
- d. Sexting.

**Pregunta 19**

En qué nivel del Sistema Manchester en el triaje de urgencias debería catalogarse el riesgo de suicidio:

- a. Nivel I.
- b. Nivel III.
- c. Nivel II.
- d. No se debe valorar en triaje.

**Pregunta 20**

Los tratamientos que pueden producir dependencia, tolerancia y cuadros de abstinencia, presentando especial riesgo de abuso en los adolescentes son:

- a. Estabilizadores del ánimo.
- b. Ansiolíticos.
- c. Antipsicóticos.
- d. Psicoestimulantes.

**Pregunta 21**

¿En el tratamiento con qué antipsicóticos deberemos prestar especial atención a valorar los ciclos menstruales?

- a. Aripiprazol y paliperidona.
- b. Sertralina y fluoxetina.
- c. Clopixol y neurolépticos.
- d. Clorpromacina y clozapina.

**Pregunta 22**

¿Cuál es el ansiolítico más utilizado en niños y adolescentes?

- a. Metilfenidato. **ERRONEA**
- b. Cloracepto dipotásico.
- c. Loracepam
- d. El uso de ansiolíticos en la infancia está contraindicado.

**Pregunta 23**

La negativa absoluta a comer o beber, presencia de sintomatología depresiva, riesgo de suicidio y/o conductas autolesivas importantes, son criterios que se establecen para que un menor deba ser atendido en urgencias si sufre:

- a. Trastorno de estrés postraumático.
- b. Trastorno de la identidad sexual.
- c. Trastorno de la conducta alimentaria.
- d. Trastorno de la personalidad.

**Pregunta 24**

A causa de la elevada frecuencia de efectos secundarios extrapiramidales en el uso de antipsicóticos clásicos, estos se han reemplazado por antipsicóticos atípicos, que son mejor tolerados por los menores, aunque no por ello están exentos de efectos secundarios como:

- a. Somnolencia, síndrome metabólico, hiperprolactinemia o alargamiento del QT.
- b. Estado de hiperalerta, acortamiento QT, disminución del apetito.
- c. Somnolencia, hipoprolactinemia y enuresis.
- d. Fatiga, síndrome metabólico y alargamiento del QT.

**Pregunta 25**

¿Cuáles de las siguientes son características específicas que predisponen al consumo de sustancias en la adolescencia?

- a. Aceptación en el grupo de iguales.
- b. Curiosidad
- c. Falta de planificación.
- d. Todas.

**Pregunta 26**

¿En qué 4 categorías se clasifican los psicofármacos?

- a. Ansiolíticos, antidepresivos, antipsicóticos y estabilizadores del ánimo.
- b. Ansiolíticos, psicoestimulantes, metilfenidato y antipsicóticos.
- c. Antipsicóticos, estabilizadores del ánimo, sertralina e IMAO.
- d. Metilfenidato, lidexanfetamina, atomoxetina y guanfacina.

**Pregunta 27**

¿Cuáles suelen ser las causas de agitación psicomotriz en menores con trastorno mental o retraso generalizado del desarrollo?

- a. Vulnerabilidad a los cambios ambientales.
- b. Vulnerabilidad a los cambios en sus rutinas diarias.
- c. Dificultades en la comunicación.
- d. Todas son correctas.

**Pregunta 28**

Cuáles de las siguientes son recomendaciones para la intervención en crisis con menores con riesgo de suicidio:

- a. Mantener la calma y transmitir tranquilidad, realizar preguntas directas sin subestimar la situación, no dejar sola a la persona.
- b. Escuchar atentamente, manteniendo el contacto visual, reconociendo sentimientos sin mostrarse crítico.
- c. No tener al alcance objetos potencialmente peligrosos.
- d. Todas son recomendaciones para la intervención en crisis.

**Pregunta 29**

Tradicionalmente, en psiquiatría infantil, se ha sostenido que los problemas de salud mental en estas etapas del desarrollo eran:

- a. De carácter maligno.
- b. Crónicas.
- c. Debidos a causas principalmente ambientales.
- d. El tratamiento recomendado era psicofarmacología.

**Pregunta 30**

El riesgo de suicidio debe valorarse sin excepción, debemos tomar siempre en serio las verbalizaciones del paciente, no banalizar, y poner en marcha las acciones pertinentes para la prevención y protección del niño o adolescente en riesgo. ¿Qué se debe tener en cuenta en la valoración?

- a. Peligrosidad del método elegido.
- b. Intencionalidad real de muerte.
- c. Probabilidad de ser descubierto.
- d. Todas.

**Pregunta 31**

Cuál de los siguientes no es un trastorno psiquiátrico que puede cursar con agitación psicomotriz:

- a. Cuadros psicóticos.
- b. Trastorno de la personalidad.
- c. Trastorno de la conducta disocial.
- d. Encefalitis vírica.

**Pregunta 32**

Desde el punto de vista clínico se establecen 4 tipos de maltrato:

- a. Lesiones centinela, maltrato emocional, maltrato psicológico y maltrato físico.
- b. Síndrome del niño zarandeado, lesiones centinela, maltrato físico y maltrato emocional.
- c. Maltrato psicológico o emocional, maltrato físico, negligencia y abuso sexual infantil.
- d. Maltrato institucional, sexting, grooming y ciberacoso.

**Pregunta 33**

Cuál de las siguientes NO es una recomendación general en la atención urgente de problemas de salud mental en niños y adolescentes:

- a. Determinar si el paciente está en riesgo inminente de hacerse daño a sí mismo o a los demás.
- b. Valorar la existencia de trastorno psiquiátrico.
- c. Recopilar factores que pueden haber contribuido al inicio de los síntomas (genéticos, sociales, familiares o médicos).
- d. Evaluar el nivel de funcionamiento normal del menor y en qué medida se ha visto afectado por la enfermedad NO es necesario en la atención urgente, sí posteriormente.

**Pregunta 34**

El tratamiento farmacológico del Trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH):

- a. Los psicoestimulantes fueron la primera familia de fármacos con eficacia probada en el tratamiento de los trastornos de conducta en el TDAH.
- b. Los psicoestimulantes son el tratamiento de primera elección.
- c. Los fármacos para su tratamiento se clasifican en: psicoestimulantes, no psicoestimulantes y otros con poca frecuencia de indicación.
- d. Todas son correctas.

**Pregunta 35**

¿Cuál es la segunda causa de muerte a nivel mundial en menores entre 14 y 18 años?

- a. Esquizofrenia.
- b. Suicidio.
- c. Síndrome de Rett.
- d. Trastornos generalizados del desarrollo.

**Pregunta 36**

Los menores en tratamiento con antipsicóticos podrán presentar:

- a. Aumento de peso.
- b. Mayor riesgo de tener niveles altos de colesterol o triglicéridos en sangre.
- c. Un mayor riesgo de tener niveles altos de glucemia en sangre y diabetes
- d. Todas son correctas.

**Pregunta 37**

Cuál de los siguientes NO es un MITO acerca del suicidio en menores:

- a. Preguntar a una persona si está pensando en suicidarse no le incita a hacerlo.
- b. La persona que expresa su deseo de acabar con su vida nunca lo hará.
- c. La persona que quiere suicidarse no lo dice.
- d. El suicidio es impulsivo y la mayoría de las personas no avisan.

**Pregunta 38**

La Academia Americana para la Psiquiatría del niño y adolescente), establece unos "SIGNOS DE ALARMA" a tener en cuenta por familiares y cuidadores de los menores en tratamiento con antidepresivos. ¿Cuál de los siguientes no es uno de ellos?

- a. Aparición de ideas de suicidio.
- b. Conducta autodestructiva.
- c. Euforia y/o verborrea.
- d. Enuresis.

**Pregunta 39**

Las recomendaciones básicas de actuación ante el paciente agitado contemplan:

- a. Medidas de protección. Medio seguro.
- b. Medidas de contención, en la secuencia de actuación: verbal, farmacológica, física.
- c. Inicialmente recurriremos a la sujeción física para la protección del paciente.
- d. A y B son correctas.

**Pregunta 40**

¿Cuáles de los siguientes son criterios de ingreso hospitalario en menores con trastorno de la conducta alimentaria atendidos en urgencias?

- a. Desnutrición grave, pérdida de peso superior al 30%.
- b. Graves desequilibrios hidroelectrolíticos.
- c. Familias disfuncionales que obstaculicen la buena evolución.
- d. Todos son criterios.