

# ANEXO III



Región de Murcia

## **CUESTIONARIO DE PREGUNTAS**

### **CUERPO TÉCNICO, ESCALA DIPLOMADOS DE SALUD PÚBLICA, OPCIÓN ENFERMERÍA DE SALUD MENTAL, DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA REGIONAL**

### **PROMOCIÓN INTERNA HORIZONTAL POR RECONVERSIÓN DE PUESTOS DE TRABAJO**

### **EJERCICIO ÚNICO**

**FECHA: 23 de octubre de 2020**

*Orden de 28 de enero de 2019, por la que se convocan pruebas selectivas para cubrir 8 plazas del Cuerpo Técnico, Escala de Diplomados de Salud Pública, opción Enfermería de Salud Mental de la Administración Pública Regional, (Código BFS07P-2.).*



## CUESTIONES

1. **Sobre los equipos de Tratamiento Asertivo-Comunitario, señale la opción incorrecta:**

- a) Su misión es atender a personas adultas con trastorno mental severo que por esta patología no acude a los recursos normalizados.
- b) Forma parte de su trabajo desplazarse al domicilio del paciente para garantizar la asistencia integral del paciente en su entorno.
- c) Realizan su función en coordinación con los recursos socio-sanitarios disponibles en la comunidad.
- d) Todas las Áreas de Salud de la Región de Murcia cuentan con uno de estos equipos.

2. **Sobre el Código Deontológico de la Enfermería Española (CDE), señale la opción incorrecta:**

- a) Las disposiciones del CDE obligan a todos las/os enfermeras/os inscritos en los Colegios Profesionales del territorio nacional.
- b) Es función principal de los Comités de Ética de las diferentes áreas de salud favorecer y exigir el cumplimiento de los deberes deontológicos de la profesión recopilados en el CDE.
- c) Según el CDE, el consentimiento para cualquier intervención no urgente que vaya a realizar el/la enfermero/a, se obtendrá, siempre, previamente a la misma.
- d) El CDE contempla como fundamentales los valores de: la salud, la libertad y la dignidad de las personas.

3. **Los ingresos involuntarios no urgentes, según el protocolo de coordinación de actuaciones para traslados e ingresos de personas que padecen enfermedad mental vigente en la Comunidad Autónoma de Murcia, se caracterizan por:**

- a) Son necesarios desde el punto de vista médico.
- b) El enfermo mental ingresará para su evaluación, atención o tratamiento.
- c) El enfermo mental tiene alterada su capacidad de discernimiento y no está en condiciones de consentirlo, o es menor de edad o está incapacitado judicialmente.
- d) Todas son correctas.

4. **En la terapia electroconvulsiva (TEC), ¿qué actividad no corresponde a la fase preparatoria de la misma?**

- a) Mantener al paciente en ayunas de 8 horas para sólidos y 3 horas mínimo para líquidos.
- b) Limpieza de la zona de colocación de los electrodos verificando la posible existencia de quemaduras.
- c) Comprobar que al paciente se le han retirado prótesis dentales, audífonos, gafas, lentillas, joyas y demás objetos metálicos que pueda llevar.
- d) En la última toma de la noche anterior, administrar la medicación prescrita.

5. **¿Cuál sería una contraindicación relativa para la terapia electroconvulsiva?:**

- a) Pacientes con depresiones graves con o sin síntomas psicóticos con inhibición intensa, alto riesgo de suicidio o ansiedad severa.
- b) Pacientes maníacos agudos con mala respuesta al tratamiento farmacológico y que requieren sujeción mecánica prolongada.
- c) Pacientes que han sufrido una hemorragia cerebral reciente.
- d) Pacientes embarazadas que no pueden tomar psicofármacos por sus efectos teratogénos.

6. **Según la Organización Mundial de la Salud, ¿cuáles, de entre los siguientes, pueden considerarse determinantes sociales en la aparición de la enfermedad mental en general?:**

- a) Nivel de protección social.
- b) Nivel de vida.
- c) Condiciones laborales.
- d) Las tres anteriores pueden serlo.

7. **La investigación cualitativa se enmarca dentro del:**

- a) Paradigma positivista.
- b) Paradigma postpositivista.
- c) Paradigma comprensivo-naturalista-interpretativo.
- d) Paradigma de categorización.

8. **Cuando hablamos de grado de enculturación en investigación cualitativa, señale la opción incorrecta:**

- a) En la perspectiva EMIC, la persona investigadora se sitúa desde dentro del fenómeno a investigar.
- b) La perspectiva ETIC, la persona investigadora se sitúa desde dentro del fenómeno a investigar.
- c) Nos referimos a la relación del equipo de investigación con el contexto a estudiar.
- d) Existen grados de enculturación que pueden ir desde una perspectiva EMIC a una perspectiva ETIC.

9. **Los muestreos en investigación cualitativa responden a:**

- a) Criterios probabilísticos.
- b) Criterios de pertinencia de la muestra.
- c) Criterios de suficiencia de la muestra.
- d) Las respuestas b y c son correctas.

10. **La descripción de la adecuación del lenguaje, habilidades como la memoria y la toma de decisiones, en qué patrón funcional de salud de Marjory Gordon se valoran:**

- a) Cognitivo-Perceptivo.
- b) Autopercepción-Autoconcepto.
- c) Rol-Relaciones.
- d) Valores-Creencias.

11. **¿Qué diferencias existen entre un diagnóstico médico (DgM) y un diagnóstico enfermero (DgE)?, (señale la opción incorrecta):**

- a) El DgM está orientado a la enfermedad y el DgE está orientado a la persona.
- b) Con respecto a la patología: el DgM la describe y el DgE indica cómo responde la persona, la familia o una comunidad ante ella.
- c) Con respecto al foco de interés: el DgM se refiere a las alteraciones fisiopatológicas y el DgE a la percepción que tiene el paciente de su estado de salud.
- d) Con respecto a su estabilidad: el DgM puede variar en función de los cambios en la respuesta humana y el DgE permanece invariable durante todo el proceso de la enfermedad.

12. **En la construcción de las etiquetas diagnósticas en base a una estructura multiaxial, señale la respuesta correcta con respecto al diagnóstico: "Síndrome de estrés del traslado".**

- a) "Síndrome" hace referencia al eje 1.
- b) "Estrés" hace referencia al eje 2.
- c) "Síndrome" hace referencia al eje 7.
- d) "Estrés por traslado" hace referencia al eje 5.

13. **Con respecto a los "resultados" y los "indicadores de resultado", señale la opción incorrecta:**

- a) Tras la realización de una intervención enfermera, valoramos las puntuaciones de los indicadores de resultados para establecer una puntuación diana.
- b) Si empleamos la Taxonomía NOC, los objetivos son diferentes a los resultados y éstos son diferentes a los indicadores.
- c) Un resultado es una conducta de un individuo, familia o comunidad sensible a las intervenciones de enfermería.
- d) Los indicadores de resultado son los criterios que permiten valorar los resultados e incluyen para ello una escala tipo Likert de 5 puntos.

14. **La estructura de la Taxonomía NIC tiene 3 niveles de abstracción, (señale la opción correcta):**

- a) Dominios, Clases, Intervenciones.
- b) Campos, Intervenciones, actividades.
- c) Campos, Clases, Intervenciones.
- d) Dominios, Campos, Intervenciones.

15. **Si durante la entrevista clínica utilizamos los patrones funcionales de M. Gordón como esquema de valoración, (señale la opción correcta):**

- a) Son 14 patrones relacionados entre sí que nos ayudan a construir una imagen del/la usuario/a.
- b) Se trata de 11 patrones independientes entre sí en los que incluimos la información extraída durante la valoración.
- c) Son 11 patrones relacionados entre sí que nos ayudan a construir una imagen del/la usuario/a.
- d) Realizar una valoración enfermera por patrones funcionales es incompatible con la valoración focalizada.

16. **Las técnicas más utilizadas durante una entrevista clínica son las técnicas verbales. ¿Qué tipo de preguntas se deben realizar para generar la mayor cantidad de información?:**

- a) Preguntas abiertas.
- b) Preguntas cerradas.
- c) Una combinación entre preguntas abiertas y cerradas.
- d) Una combinación entre preguntas abiertas, cerradas y autodirigidas.

17. **Basándonos en los criterios diagnósticos de los trastornos adaptativos según el DSM- 5, señale la opción incorrecta:**

- a) Una vez que el factor estresante o sus consecuencias han terminado, los síntomas pueden mantenerse durante años.
- b) La aparición de síntomas emocionales o comportamentales en respuesta a un estresante identificable, tiene lugar dentro de los 3 meses siguientes a la presencia del estresante.
- c) El malestar que siente la persona con trastorno adaptativo es intenso y desproporcionado a la gravedad o intensidad del factor ansiedad, a la vez que producirá deterioro significativo a nivel social, laboral u otras áreas funcionales.
- d) Los síntomas no representan el duelo normal.

18. **¿Cuál, de entre los siguientes, no será un objetivo de la relación terapéutica enfermera-paciente?:**

- a) Facilitar la comunicación de los pensamientos y sentimientos angustiantes.
- b) Analizar las conductas autodestructivas y probar alternativas.
- c) Fomentar la dependencia y los cuidados prestados por la enfermera en el paciente con problemas de salud mental.
- d) Colaborar en la resolución de problemas para ayudar a facilitar las actividades de la vida diaria.

19. **Un metaanálisis de ensayos clínicos controlados, aleatorizados y diseñados de forma apropiada, le correspondería un nivel de evidencia científica de:**

- a) I
- b) II
- c) III
- d) IV

20. **De entre los síntomas más característicos de la anorexia nerviosa, señale la opción incorrecta:**

- a) Pérdida de peso importante provocada por la propia persona.
- b) Disminución de deseo de participación en actividades de consumo de energía.
- c) Fobia a aumentar de peso, aun estando delgado.
- d) Alteración importante del esquema corporal.

21. **Los resultados esperados en las personas que se han beneficiado del plan de cuidados para la persona con problemas de conducta alimentaria, señale la opción correcta:**

- a) Deben demostrar, a nivel teórico y práctico, conocimientos del aprendizaje y aumento de habilidades de afrontamiento.
- b) Deben demostrar un aumento de habilidades de afrontamiento y un cambio de actitudes específicas identificadas como objetivos terapéuticos.
- c) La persona debe estabilizar/recuperar su peso saludable de forma progresiva a medida que normaliza sus hábitos alimentarios.
- d) Todas las respuestas son correctas.

22. **De entre los síntomas más característicos de la bulimia nerviosa, señale la opción incorrecta:**

- a) Preocupación excesiva por el cuerpo, el peso y los alimentos.
- b) Atracónes recurrentes de alimentos y posterior provocación del vómito para evitar el aumento de peso.
- c) En la mujer que haya tenido la menarquia, se produce amenorrea de al menos 1 año.
- d) La triada clásica es: atracón-purga-preocupación por el esquema corporal.

23. **Las indicaciones según la Asociación Americana de Psiquiatría para el empleo de aislamiento y sujeción física de urgencia, (señale la opción correcta):**

- a) Prevenir daño inminente al individuo y a los demás cuando fracasan otros medios.
- b) Prevenir la interrupción grave del tratamiento o un daño significativo al entorno.
- c) Utilizada como tratamiento conductual en curso.
- d) Todas son correctas.

24. **Con respecto al abordaje de las conductas violentas inminentes o manifiestas, señale la opción correcta:**

- a) Se intervendrá en un primer momento usando la sujeción física.
- b) La utilización de la sujeción física y el aislamiento del paciente ha de reservarse como método de última elección ante el fracaso de otras medidas: verbales y farmacológicas.
- c) La utilización de las intervenciones verbales ha de ser la primera herramienta en el abordaje de las conductas agresivas.
- d) Las respuestas b y c son correctas.

25. **En cuanto a la terminología utilizada para designar a la persona con discapacidad psíquica, señale la opción correcta:**

- a) A lo largo de la historia siempre se ha usado la misma terminología.
- b) La American Association on Mental Retardation (AAMR) recomienda el uso de "persona con discapacidad psíquica".
- c) La AAMR recomienda el uso de "retraso mental."
- d) La AAMR recomienda el uso peyorativo.

26. **Para evitar la obstrucción de la vía aérea en una persona con discapacidad psíquica, señale la opción incorrecta:**

- a) Si la persona no tiene control cefálico, hay que mantener la cabeza semiflexionada (sujetándola o con medios auxiliares) durante la deglución.
- b) Hay que adaptar la consistencia de la comida a cada persona.
- c) Es mejor mantener estimulada a la persona mediante televisión o música para que se distraiga mientras come.
- d) Proporcionar, si es necesario, instrumentos adecuados (vasos, cucharas adaptadas, etc).

27. **En cuanto a las actividades de autocuidado de una persona con discapacidad intelectual, señale la opción incorrecta:**

- a) Deben seguir siempre el mismo orden.
- b) Se debe permitir el tiempo necesario para que se realice la conducta.
- c) En la ducha se realizará una secuencia encadenada.
- d) Pueden incorporarse varios hábitos nuevos a la vez.

28. **Entre las directrices ambientales para el tratamiento de los sujetos agresivos, señale la opción incorrecta:**

- a) Invitación a otras personas a abandonar la habitación en la que se encuentra.
- b) Reducir los posibles factores de irritación como la luz, el ruido, las corrientes de aire, etc.
- c) Evitar las interrupciones, llamadas de teléfono, etc.
- d) Hacer que acuda el máximo de gente (5 o más) a negociar con el paciente.

29. **Ante la conducta agresiva, no es una directriz de seguridad:**

- a) Colocarse cerca del paciente.
- b) Colocarse en el lado no dominante.
- c) Mantener al paciente dentro del campo visual.
- d) Asegurarse de que hay una vía de salida accesible.

30. **¿Cuál de los siguientes diagnósticos de la Taxonomía NANDA está asociado con los problemas del cuidador informal/principal que asume el cuidado de una persona con demencia avanzada?:**

- a) Cansancio del rol de cuidador.
- b) Desempeño inefectivo de rol.
- c) Ansiedad.
- d) Todos los diagnósticos anteriores están asociados al cuidador informal/principal.

31. **Con respecto a la adherencia al tratamiento en un paciente con patología mental, señale cuál de las siguientes conductas puede ser indicativa de incumplimiento del tratamiento:**

- a) Evitar conductas de riesgo para la salud.
- b) Mantener los cambios recomendados por los profesionales en el estilo de vida propio.
- c) No acudir a las citas establecidas con los diferentes profesionales de la salud.
- d) Mantener una conducta constante según pautas recomendadas.

32. **Son criterios para el diagnóstico de trastorno del espectro autista:**

- a) Alteración de la interacción social.
- b) Alteración en la capacidad de comunicación y lenguaje.
- c) Alteración de la conducta o del comportamiento.
- d) Todas las anteriores son criterios para el diagnóstico de autismo.

33. **Un niño con déficit de atención con más/menos hiperactividad (TDAH) necesita:**

- a) Sentirse aceptado y respetado por su familia, que lo anime sin una sobreprotección excesiva.
- b) Una familia con unas normas claras y bien definidas, con lo que hay que centrarse en lo verdaderamente importante con expectativas realistas.
- c) Un ambiente ordenado y organizado. Un entorno simple con pocos objetos y fácil de ordenar.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

34. **Durante la última década la Organización Mundial de la Salud, viene recordando que, señale la opción correcta:**

- a) 450 millones de personas sufren de un trastorno mental o de la conducta.
- b) Alrededor de 1 millón de personas se suicidan cada año.
- c) Una de cada cuatro familias tiene por lo menos un miembro afectado por un trastorno mental.
- d) Todas las respuestas anteriores son ciertas.

35. **El Foro Económico Mundial (World Economic Forum, WEF) estimó el coste acumulado que supondrán las enfermedades crónicas, entre las que se encuentran los trastornos mentales, en 47 billones de dólares en el periodo comprendido entre 2011 y 2030. Según este organismo, ¿qué cantidad del total sería imputable a las enfermedades mentales?:**

- a) El 80% de esta cantidad.
- b) El 5% de esta cantidad.
- c) Más de un tercio de esta cantidad.
- d) El 90% de esta cantidad.

36. **De los siguientes factores, según M. Gordon, ¿cuáles pueden alterar el patrón de sueño y descanso?:**

- a) Problemas de salud física que provoquen dolor o malestar.
- b) Trabajos con turnos alternantes de día y noche.
- c) Abuso de alcohol o tóxicos.
- d) Todas las anteriores son ciertas.

37. **Un patrón funcional de salud, según M. Gordon, puede definirse como:**

- a) Diferentes partes de funcionamiento unificadas.
- b) Constructo teórico que describe un estado de salud.
- c) Un estilo de vida.
- d) Todas las anteriores.

38. **Según M. Gordon, en la construcción de un patrón funcional de salud, intervienen:**

- a) Operaciones cognitivas.
- b) Observaciones del enfermero.
- c) Descripción del paciente.
- d) Todas las anteriores son ciertas.

39. **¿Cuál de los siguientes términos no podría considerarse sinónimo de estrés?:**

- a) Angustia.
- b) Nerviosismo.
- c) Neuroticismo.
- d) Ansiedad.

40. **Las alteraciones/problemas habituales en el cuidador informal son:**

- a) Consumo de tóxicos.
- b) Disminución del deseo de participar en actividades de ocio.
- c) Problemas de sueño.
- d) Todas las anteriores son ciertas.

41. **El fenómeno alucinatorio es característico, con una prevalencia del 80% al 85% en:**

- a) Esquizofrenia.
- b) Depresión.
- c) Crisis de ansiedad.
- d) Estrés postraumático.

42. **Respecto a las conductas de suicidio, señale la opción incorrecta:**

- a) El suicidio consumado, es mayor en hombres que en mujeres.
- b) Existe relación entre suicidio y problemas psiquiátricos.
- c) Existe mayor riesgo de suicidio entre las personas que viven en pareja.
- d) En las ciudades, las tasas de suicidios son mayores que en medios rurales.

43. **Los síntomas de la depresión relacionados con el suicidio son:**

- a) Aumento del insomnio.
- b) Aumento del abandono del cuidado personal.
- c) Aumento del deterioro cognitivo.
- d) Los tres anteriores son correctos.

44. **En cuanto al consumo de alcohol, señale la opción incorrecta:**

- a) El alcohol altera los niveles de serotonina, testosterona, y ACTH.
- b) La intoxicación etílica no suele estar relacionada con la agresividad.
- c) Interrumpe la función cognitiva.
- d) Es ansiolítico.

45. **Respecto al programa MATRIX para personas con trastorno por consumo de estimulantes, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es falsa?:**

- a) Requiere ingreso en un centro terapéutico.
- b) La duración de programa es de 16 semanas.
- c) Está dirigido especialmente para los consumidores de metanfetamina y cocaína.
- d) El programa incluye a los familiares.

46. **Respecto al programa ARGOS, ¿cuál de las siguientes respuestas es cierta?:**

- a) Es un programa de prevención del consumo de alcohol y otras drogas.
- b) Se desarrolla en el ámbito sanitario.
- c) Está dirigido a poblaciones vulnerables (adolescentes, embarazadas y en periodo de lactancia).
- d) Todas las anteriores son ciertas.

47. **Según Joana Fornés, el ingreso hospitalario para el paciente con riesgo suicida tiene una serie de ventajas, señale la opción incorrecta:**

- a) Permite una mejor evaluación clínica del paciente así como situarlo en el entorno más seguro posible.
- b) Permite iniciar un tratamiento psicoterapéutico si fuese necesario.
- c) Facilita tener aislados a la familia y al paciente para conseguir el efecto terapéutico y así prevenir la reincidencia suicida.
- d) Previene la reincidencia suicida a través de una metodología multidisciplinar.

48. **Respecto al consentimiento informado, señale la opción correcta:**

- a) El paciente tiene derecho a recibir siempre información sobre las técnicas, cuidados y tratamientos que recibe además de los riesgos posibles, efectos secundarios y beneficios.
- b) El consentimiento informado será sin excepciones siempre por escrito.
- c) La Ley Orgánica 3/1986, de 14 de abril, de medidas especiales en materia de Salud Pública, regula el procedimiento a seguir para cumplir con el consentimiento informado.
- d) En el Servicio Murciano de Salud, los trabajos de valoración de la calidad formal de los documentos de consentimiento informado comenzaron en el año 2000.

49. **Respecto a los antidepresivos, señale la opción correcta:**

- a) Los Inhibidores de la Monoaminoxidasa se administran siempre como primera opción en caso de depresiones atípicas o resistentes al tratamiento.
- b) Los inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina (ISRS) son la última opción de tratamiento para ancianos con trastorno depresivo.
- c) Algunos antidepresivos tricíclicos clásicos (ADT) tienen una acción ansiolítica y analgésica, sobre todo en el dolor neuropático y crónico.
- d) Los antidepresivos tetracíclicos son inhibidores de la monoaminoxidasa.

50. **Respecto al manejo de los inhibidores de la monoaminoxidasa (IMAOs), señale la opción correcta:**

- a) Ante una sospecha de crisis hipertensiva producida por IMAOs se deben monitorizar signos vitales y notificar el efecto adverso al psiquiatra para la administración de un antagonista del calcio.
- b) La administración de un IMAO con un Inhibidor Selectivo de la Recaptación de Serotonina no aumenta el riesgo de producir un síndrome serotoninérgico.
- c) La administración de IMAOs es segura, pues no suelen presentar interacciones con otro tipo de antidepresivos.
- d) Durante la toma de IMAOs los pacientes no tienen limitaciones en cuanto a los alimentos que consuman.

51. **Según J. Fornés, ¿cuál de los siguientes diagnósticos enfermeros no está incluido en el plan de cuidados de personas con discapacidad intelectual grave?:**

- a) Riesgo de automutilación relacionado con el autocontrol de los impulsos.
- b) Deterioro de la comunicación verbal relacionado con riesgo de aspiración.
- c) Cansancio del rol del cuidador.
- d) Interrupción de los procesos familiares.

52. **En relación a los trastornos mentales orgánicos, señale la opción incorrecta:**

- a) La demencia por cuerpos de Lewy se caracteriza por alteraciones de conducta que empeoran con neurolépticos y mejoran con benzodiazepinas.
- b) En la demencia por cuerpos de Lewy si se han de administrar neurolépticos, serán atípicos y a mitad de dosis.
- c) En el cuadro confusional agudo debido a enfermedad médica se necesitan dosis altas de neurolépticos.
- d) El antidepresivo Trazodona presenta un efecto hipnótico y puede ser útil en pacientes con demencia en los que predomina la agitación por la noche.

53. **¿Cuál de los siguientes es un factor determinante externo de la atención?:**

- a) El interés personal.
- b) La intensidad del estímulo.
- c) El sueño.
- d) Ninguno de los anteriores.

**54. Respecto a la ansiedad, señale la opción incorrecta:**

- a) Es un estado de activación del sistema nervioso manifestado por síntomas periféricos derivados de la estimulación del sistema nervioso vegetativo y del sistema endocrino.
- b) Existe una ansiedad adaptativa que nos ayuda a responder en las mejores condiciones posibles ante circunstancias amenazadoras o de riesgo.
- c) En la ansiedad patológica el nivel de activación y su duración son desproporcionados respecto a la situación objetiva.
- d) Dentro de los factores etiológicos de carácter biológico, no se da la predisposición familiar.

**55. Respecto al uso del litio en mujeres embarazadas, señale la opción incorrecta:**

- a) Como efectos adversos durante su uso se han comunicado de forma ocasional parto prematuro y diabetes insípida nefrogénica entre otros.
- b) Es importante asesorar sobre la adecuación de la planificación de los embarazos para prevenir el riesgo de malformación cardíaca.
- c) A medida que el embarazo avanza se ha de disminuir la dosis de litio a la gestante, debido a que la excreción de litio disminuye.
- d) Es importante que evite dietas bajas en sodio y diuréticos.

**56. Respecto al trastorno obsesivo compulsivo (TOC), señale la opción correcta:**

- a) Los pensamientos obsesivos pueden tener temática religiosa, sexual, violenta, entre otras.
- b) Las compulsiones son pensamientos, emociones o urgencias persistentes de carácter doloroso e intrusivo que la persona es incapaz de eliminar o ignorar.
- c) Las obsesiones se consideran carentes de sentido o inapropiadas y no pueden eliminarse por la lógica o el razonamiento.
- d) El pensamiento repetitivo de matar al compañero puede ser un ejemplo de obsesión violenta.

**57. Es una Línea Estratégica en la mejora de la atención a las personas con trastorno mental grave (TMG):**

- a) Desarrollar el proceso de intervención temprana en TMG en colaboración con atención primaria.
- b) Desarrollar un proceso de atención para los trastornos graves de personalidad.
- c) Desarrollar un proceso de atención a las personas con trastornos de la conducta alimentaria grave.
- d) Todas son correctas.

58. **Respecto a la coordinación entre Salud Mental y Atención Primaria, el modelo de “consulta y enlace”, señale la opción correcta:**

- a) Ha sido el más frecuentemente utilizado en el Reino Unido.
- b) Puede ocasionar una excesiva adjudicación de recursos a las patologías menos graves.
- c) Enfatiza el desarrollo de lazos estrechos entre ambos equipos.
- d) Está completamente desarrollado e implantado en la Región de Murcia.

59. **Si en la historia clínica aparece el acrónimo (CIPE), ¿qué significa?:**

- a) Clasificación Internacional de la Práctica enfermera.
- b) Clasificación de propuestas Internacionales de enfermería.
- c) Clasificación elaborada por el Consejo Internacional de Enfermería.
- d) Las respuestas a y c son ciertas.

60. **En la CCAA de la Región de Murcia, el entramado de recursos e instituciones, situados en sistemas organizativos diferentes y todos ellos necesarios para garantizar las actividades de cura, cuidado o tratamiento para la atención de nuestro paciente, se denomina:**

- a) Al modelo comunitario.
- b) El trabajo en red.
- c) La continuidad asistencial.
- d) La gestión clínica.

61. **¿Cuál es el órgano designado por las Cortes Generales para la defensa de los derechos fundamentales comprendidos en el Título I de la Constitución Española?:**

- a) El Tribunal Constitucional.
- b) El Tribunal Supremo.
- c) El Consejo General del Poder Judicial.
- d) El Defensor del pueblo.

62. **Conforme al Estatuto de Autonomía de la Región de Murcia, ¿cuál de los siguientes es un órgano institucional de la Región de Murcia?:**

- a) El Consejo de Gobierno.
- b) El Consejo Jurídico.
- c) El Servicio Murciano de Salud.
- d) Ninguna es correcta.

63. **Conforme al Texto Refundido de la Ley de Función Pública de la Región de Murcia, ¿cuál de las siguientes clases de personal no integra la Función Pública Regional?:**

- a) Los funcionarios propios de la Administración Pública de la Región de Murcia.
- b) El personal interino.
- c) El personal laboral.
- d) El personal que presta servicios en la Asamblea Regional.

64. **Según el Texto Refundido de la Ley de Función Pública de la Región de Murcia, ¿cuál de los siguientes conceptos retributivos forman parte de las retribuciones básicas de los funcionarios?:**

- a) Los trienios.
- b) El complemento de destino.
- c) El complemento específico.
- d) El complemento de productividad.

65. **¿Cuál de los siguientes no es un principio de la Hacienda Pública Regional?:**

- a) De presupuesto único anual.
- b) De unidad de caja.
- c) De contabilidad pública.
- d) De presupuesto plurianual.

66. **¿Cuál de los siguientes no es un recurso administrativo regulado por la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas?:**

- a) El recurso de alzada.
- b) El recurso potestativo de reposición.
- c) El recurso extraordinario de revisión.
- d) El recurso contencioso-administrativo.

67. **Conforme a la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, para el cómputo de plazos, se entiende por días hábiles:**

- a) Los sábados, domingos y festivos.
- b) Los domingos y los festivos.
- c) Todos, excepto los sábados, los domingos y los declarados festivos.
- d) Todos los días son hábiles.

68.	<b>Según la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, ¿cuál de los siguientes requisitos deben contener las notificaciones a los interesados para que sean válidas?:</b>
-----	---

- a) El texto íntegro de la resolución.
- b) Hechos, razones y petición en que se concrete, con toda claridad, la solicitud.
- c) Identificación del medio electrónico o físico en que desea que se practique la notificación.
- d) Firma del solicitante.

69.	<b>¿Cuáles son las fases del procedimiento administrativo común?:</b>
-----	---

- a) Iniciación, ordenación, instrucción y finalización.
- b) Eficacia, jerarquía, descentralización y coordinación.
- c) Presentación, registro, resolución y archivo.
- d) Incoación, estudio, evaluación y evacuación.

70.	<b>Conforme a la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, ¿qué derechos tienen los interesados en un procedimiento administrativo?:</b>
-----	---

- a) A identificar a las autoridades y al personal al servicio de las Administraciones Públicas bajo cuya responsabilidad se tramiten los procedimientos.
- b) A conocer, en cualquier momento, el estado de la tramitación de los procedimientos en los que tengan la condición de interesados.
- c) A actuar asistidos de asesor cuando lo consideren conveniente en defensa de sus intereses.
- d) Todos los anteriores son derechos de los interesados en el procedimiento administrativo.

71.	<b>En relación con la responsabilidad patrimonial de las Administraciones Públicas, señale la opción incorrecta:</b>
-----	--

- a) En todo caso, el daño alegado habrá de ser efectivo, evaluable económicamente e individualizado con relación a una persona o grupo de personas.
- b) Sólo serán indemnizables las lesiones producidas al particular provenientes de daños que éste no tenga el deber jurídico de soportar de acuerdo con la Ley.
- c) El derecho a reclamarla prescribirá al año de producido el hecho o el acto que motive la indemnización o se manifieste su efecto lesivo.
- d) El derecho a reclamarla prescribirá a los 10 años de producido el hecho o el acto que motive la indemnización o se manifieste su efecto lesivo.

72. **¿Cómo define “riesgo laboral” la Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de Prevención de Riesgos Laborales?:**

- a) El conjunto de actividades o medidas adoptadas o previstas en todas las fases de actividad de la empresa con el fin de evitar o disminuir los riesgos derivados del trabajo.
- b) La posibilidad de que un trabajador sufra un determinado daño derivado del trabajo.
- c) Aquel que resulte probable irracionalmente que se materialice en un futuro inmediato y pueda suponer un daño grave para la salud de los trabajadores.
- d) Las enfermedades, patologías o lesiones sufridas con motivo u ocasión del trabajo.

73. **¿Cuál de los siguientes es uno de los principios generales recogidos en la Ley 7/2007, de 4 de abril, para la Igualdad entre Mujeres y Hombres, y de Protección contra la Violencia de Género en la Región de Murcia?:**

- a) La discriminación de las mujeres en favor de los hombres.
- b) La desigualdad de oportunidades entre hombres y mujeres.
- c) La transversalidad, principio que comporta aplicar la perspectiva de género en las fases de planificación, ejecución y evaluación de todas las políticas llevadas a cabo por las distintas Administraciones Públicas.
- d) La protección del derecho a la paternidad está asumida por los poderes públicos de la Región de Murcia como un bien social insustituible, por lo que se adoptarán las medidas oportunas para que no sea motivo de discriminación.

74. **¿En cuál de los siguientes principios generales se inspira la Ley 12/2014, de 16 de diciembre, de Transparencia y Participación ciudadana de la CARM?:**

- a) Principio de discriminación tecnológica.
- b) Principio de conservación.
- c) Principio de transparencia pública.
- d) Principio de libre acceso a la información pública y privada.

75. **Respecto a la sede electrónica de la CARM, señale la opción correcta:**

- a) Su titularidad corresponde a la Consejería de Nuevas Tecnologías.
- b) Es la sede corporativa a través de la cual los ciudadanos acceden a la información, servicios y trámites electrónicos de la Administración Pública.
- c) Estará difícilmente accesible desde el Portal de la CARM.
- d) Ninguna es correcta.

## SUPUESTO PRÁCTICO 1

Hombre de 48 años, soltero, vive en un área urbana con su familia de origen, ha sido ingresado en 3 ocasiones en una Unidad de hospitalización de agudos psiquiátricos y sigue sus revisiones tras el alta hospitalaria en el Centro de Salud Mental (CSM) que le corresponde por Área Sanitaria, donde tiene revisiones periódicas con el equipo Interprofesional del CSM. Tiene un diagnóstico médico de esquizofrenia y prescrito un tratamiento psicofarmacológico con Papiperidona (Xeplion) 150mg IM cada 28 días y Flurazepam hidrocloreuro (Dormodor) 0-0-1.

Responda a las siguientes cuestiones:

76.	<b>¿Cómo debe de llegar el paciente para ser visto por primera vez en el Centro de Salud Mental?</b>
-----	--

- a) Por iniciativa de su madre.
- b) Por iniciativa de su médico de Atención Primaria.
- c) Con cita concertada desde la Unidad de Hospitalización Psiquiátrica.
- d) Las respuestas b y c son ciertas.

77.	<b>Ante la aparición de un episodio de agitación y/o violento del paciente, entre las medidas de intervención adecuadas, señale la opción correcta:</b>
-----	---

- a) Proponer actividades lúdicas.
- b) Contención verbal.
- c) Aislamiento.
- d) Todas son correctas.

78.	<b>El Tratamiento Inyectable prescrito por su psiquiatra, debe de administrarse preferiblemente en: (señale la opción correcta).</b>
-----	--

- a) En el servicio de urgencias de zona.
- b) En el Centro de Salud Mental con revisión por enfermería.
- c) En un consultorio privado.
- d) En la Unidad de Hospitalización Psiquiátrica.

79. **Este paciente se considera una persona con Trastorno Mental Grave (TMG), ¿qué riesgo de mortalidad tienen por cuestiones físicas (riesgo cardiovascular), comparados con personas sin trastorno mental?:**

- a) Duplican su tasa de mortalidad ajustada por edad y causa.
- b) Triplican su tasa de mortalidad ajustada por edad y causa.
- c) Presentan la misma tasa de mortalidad ajustada por edad y causa.
- d) Todas son falsas.

80. **La integración de los recursos de Salud Mental en cada una de las Áreas Regionales de Salud del Servicio Murciano de Salud, que dan respuesta a las necesidades asistenciales del paciente, pretende: (señale la opción correcta).**

- a) Optimizar la calidad de la asistencia.
- b) Mejorar la eficiencia de los recursos humanos.
- c) Mejorar la eficiencia de los recursos estructurales.
- d) Todas son correctas.

81. **El proceso de empoderamiento en salud mental en el Trastorno Mental Grave (TMG). ¿Cuál de las siguientes respuestas no es una de sus dimensiones?:**

- a) Confianza en los demás.
- b) Dignidad y respeto.
- c) Participación en las decisiones.
- d) Pertenencia y contribución a una sociedad más plural.

82. **En nuestro informe de cuidados de enfermería, según el Real Decreto 1093/2010, de 3 de septiembre, que aprueba el conjunto mínimo de datos de los informes clínicos en el Sistema Nacional de Salud, ¿qué conjunto de datos mínimos debe incluir el proceso de asistencia?:**

- a) Causas que generan la actuación enfermera.
- b) Valoración activa, diagnósticos enfermeros resueltos y diagnósticos enfermeros activos con códigos NANDA y resultados e intervenciones de enfermería con códigos NOC y NIC.
- c) Protocolos asistenciales en los que está incluido.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

83. **De entre los síntomas positivos que puede tener el paciente, ¿cuál no se encuentra dentro de la alteración de la conducta?:**

- a) Taquipsiquia.
- b) Agitación psicomotriz.
- c) Ecocinesia.
- d) Estereotipias.

84. **Para nuestro paciente, el proceso de recuperación es prioritario y entre los principios de esta no se encuentra:**

- a) Construir un proyecto de vida con sentido y satisfacción para la persona, definida por ella misma independientemente de la evolución de sus síntomas o problemas.
- b) Representar un movimiento que se acerca a la patología, la enfermedad y los síntomas.
- c) Las relaciones de ayuda entre profesionales y pacientes se alejan del formato experto/paciente.
- d) La recuperación consiste en el descubrimiento o redescubrimiento de un sentido de identidad personal, separada de la enfermedad o discapacidad.

85. **Según Andresen, Caputi y Oades, son etapas de la recuperación, señale la opción incorrecta:**

- a) Moratoria.
- b) Meditación.
- c) Preparación.
- d) Reconstrucción.

86. **Las asociaciones de familiares de salud mental, son importantes en el proceso de la enfermedad. Entre sus principales tareas y aportaciones está la de: (señale la opción incorrecta).**

- a) Colaboración en la elaboración de políticas asistenciales, planificadoras y legislación.
- b) Proveedores de servicios.
- c) Sensibilización social.
- d) Ofrecer cobertura sanitaria.

87. **Si nuestro paciente requiere un ingreso en una unidad de agudos psiquiátricos, previo a un acto de inmovilización terapéutica, deberán haber fracasado medidas del tipo: (señale la opción incorrecta).**

- a) Desactivación somática.
- b) Aislamiento terapéutico.
- c) Contención farmacológica.
- d) Desactivación verbal.

88. **La gestión de casos es un buen método para poder conseguir una buena vinculación terapéutica y evitar la pérdida de personas con Trastorno Mental Grave (por incumplimiento terapéutico, no acudiendo a sus revisiones). Señale la opción correcta:**

- a) Se trata al paciente en su contexto social y se diseñan tratamientos sociales que tengan efectos prácticos más inmediatos.
- b) Se realizan múltiples entrevistas entre dos profesionales, en la que ambos mantienen una relación igualitaria.
- c) Se desarrolla una psicoterapia basada en el aquí y ahora.
- d) Se da una orientación sobre cinco áreas específicas de funcionamiento básico observable.

89. **La rehabilitación del paciente, si se dice que está relacionada con una minusvalía, se refiere a:**

- a) Lesiones anormales en el sistema nervioso central.
- b) Impedimento o limitación para seguir roles en el medio social.
- c) Pérdida o anormalidad psicológica o fisiológica.
- d) Familia y personas de convivencia.

90. **Si en nuestro paciente hablamos de vulnerabilidad, nos referimos a:**

- a) Que tiene más probabilidad de padecer el trastorno mental.
- b) Conjunto de habilidades para desempeñar roles.
- c) Acontecimientos que le exigen más capacidad de adaptación.
- d) Mayor capacidad de afrontamiento y competencia habitual.

91. **Ante los problemas presentados de atención, ¿cuál de los siguientes es un factor determinante externo?:**

- a) El interés personal.
- b) El sueño.
- c) La intensidad del estímulo.
- d) Ninguna es cierta.

92. **Si observamos que nuestro paciente tiene una incapacidad para realizar dos tareas al mismo tiempo, sospecharíamos que tiene una alteración de la atención: (señale la opción correcta).**

- a) Dividida.
- b) Alternante.
- c) Selectiva.
- d) Focalizada.

93. **Si el paciente ante un bloqueo u olvido presenta una conducta motriz inhibida, ¿dentro de que patrón se registraría dicho problema?:**

- a) Actividad y ejercicio.
- b) Rol-relaciones.
- c) Autopercepción-autoconcepto.
- d) Cognitivo-perceptivo.

94. **En nuestro plan de cuidados para el fomento de la atención, concentración y memoria, hay que considerar: (señale la opción correcta).**

- a) Evitar leer algo importante cuando se está muy cansado.
- b) Hacer una lista de tareas diaria o semanal.
- c) Realizar ejercicios de relajación.
- d) Todas las opciones son correctas.

95. **¿Con cuál de las siguientes conductas nos pueden hacer sospechar de incumplimiento de tratamiento?:**

- a) Evitar conductas de riesgo.
- b) Mantener cambios recomendados por los profesionales en el estilo de vida propio.
- c) No acudir a las citas establecidas con los diferentes profesionales de la salud.
- d) Mantener una conducta constante según pautas recomendadas.

96. **Si queremos valorar el patrón de actividad ejercicio, ¿qué parámetros se destacarían?:**

- a) Hábitos tóxicos.
- b) Conducta motriz.
- c) Nivel de conciencia y actitud respecto al entorno.
- d) La realidad emocional.

97. **Escuchar al paciente, es una actividad del plan de cuidados de enfermería enmarcado dentro del centro de interés de: (señale la opción correcta).**

- a) Medidas informativas.
- b) Medidas educativas.
- c) Establecimiento de una relación terapéutica enfermera/ paciente.
- d) Medidas recordatorias.

98. **Entre los síntomas positivos de la esquizofrenia, no se encuentra dentro de la alteración del pensamiento:**

- a) Pensamiento disgregado.
- b) Taquipsiquia.
- c) Delirios de persecución.
- d) Ecolalia.

99. **Si tenemos que actuar en una tranquilización rápida con psicofármacos, entre las complicaciones más frecuentes no se encuentra:**

- a) Pérdida de la conciencia.
- b) Fallo de la vía respiratoria.
- c) Crisis hipertensiva.
- d) Colapso cardiorrespiratorio.

100. **Si en la atención a nuestro paciente lo hacemos con un enfoque basado en la recuperación, nos referimos: (Señale la opción correcta).**

- a) Produce impacto en la actitud de los propios afectados como el empoderamiento, la involucración de los afectados, el automanejo de la enfermedad y la desestigmatización.
- b) Apoyo entre iguales, las voluntades anticipadas en caso de crisis.
- c) La refocalización de los servicios, el modelo de fortalezas y el empleo con apoyo.
- d) Todas son correctas.

## SUPUESTO PRÁCTICO 2

Mujer de 25 años, soltera, vive con la familia de origen, incapaz de quedarse sola desde la muerte de su abuelo, por la posible aparición/ aumento de síntomas de ansiedad, fue derivada al centro de salud mental por su médico de familia después de más de un año en tratamiento con diferentes tratamientos con benzodiazepinas, relata numerosos bajas laborales y con un diagnóstico clínico de crisis de angustia/ pánico confirmado por el facultativo del Centro de Salud Mental y prescribe un tratamiento con Sertralina 100 mg 1-0-0, Lorazepam 1 mg (Orfidal) si precisa hasta 3 al día y si no duerme Lormetazepan 1 mg. A su llegada al centro presentaba múltiples miedos: a que le dé un infarto, a perder el control, a volverse loca, a sufrir diferentes sensaciones somáticas (temblor, taquicardia, sensación de ahogo, sudoración etc.), temor a salir sola a la calle, alteración en el sueño y en sus relaciones sociales.

**Responda a las siguientes cuestiones:**

101. **Al realizar la valoración a nuestro paciente, en su plan de cuidados enfermeros: (Señale la opción incorrecta).**

- a) En la valoración de cribado se realiza una recogida y análisis de los datos y agrupación de la información.
- b) La valoración en profundidad es la fase inicial de recogida de datos.
- c) En la valoración en profundidad se basa en la recolección de los datos focalizada, análisis y confirmar o refutar los diagnósticos potenciales.
- d) Se debería usar un marco de valoración enfermero basado en la evidencia.

102. **En una persona con ansiedad-estrés suelen estar alterados los siguientes patrones:**

- a) Cognitivo y perceptivo, y autopercepción y autoconcepto.
- b) Rol y relaciones.
- c) Sueño y descanso y sexualidad y reproducción.
- d) Todos los anteriores.

103. **La relajación muscular es una estrategia útil para:**

- a) Ansiedad provocada por enfermedades físicas.
- b) Síntomas ansiosos asociados a acontecimientos inmediatos.
- c) Para disminuir el apetito.
- d) Las respuestas a y b son correctas.

104. Según Joana Fornés, ¿cuál de las siguientes respuestas es una variable ambiental de estrés?:

- a) El entorno físico.
- b) La inminencia.
- c) La incertidumbre.
- d) Todas son correctas.

105. Para una mejor atención a nuestra paciente se requiere una coordinación entre los profesionales de enfermería de Atención Primaria y de Salud mental, ¿qué se requiere para mejorarla?:

- a) Accesibilidad y posibilidades de comunicación.
- b) Información sobre la enfermedad e informes de continuidad de cuidado impresos.
- c) Normas y orientaciones claras con respecto al manejo de los pacientes.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

106. Para la valoración del sueño, habrá que tener en cuenta: (señale la opción incorrecta).

- a) No son precisos datos sobre horarios de trabajo y comidas.
- b) Historia general de sueño.
- c) Medidas objetivas (estudio polisomnográfico).
- d) Medidas subjetivas (agenda del sueño).

107. **Ante una duda clínica, sobre una intervención con nuestro paciente, hacemos una pregunta a través del Preevid del Servicio Murciano de Salud ¿qué es este servicio?:**

- a) Un servicio dirigido a los profesionales sanitarios que ofrece respuestas rápidas basadas en la evidencia a preguntas que surjan desde la actividad asistencial.
- b) Un servicio dirigido a los profesionales sanitarios y da respuestas rápidas basadas en revisiones sistemáticas aunque no debe utilizarse directamente para diagnosticar o tratar ningún problema.
- c) Un servicio que responde a preguntas y da respuestas rápidas para poder ofrecer al usuario/paciente recomendaciones específicas para tratar su problema.
- d) Un servicio dirigido a usuarios/pacientes y ofrece respuestas rápidas basadas en la evidencia a preguntas que surjan, para así poder dar un consejo concreto.

108. **Los patrones más frecuentemente alterados en una situación de crisis, según la Guía de Intervención rápida de Enfermería en Psiquiatría y Salud Mental, son:**

- a) Percepción-mantenimiento de la salud.
- b) Sueño-descanso.
- c) Rol-relaciones.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

109. **La Estrategia en Salud Mental del Sistema Nacional de Salud señala que la atención primaria de salud ha de adquirir una relevancia en la atención a personas con trastornos mentales, mediante: (Señale la opción incorrecta).**

- a) Abordaje terapéutico integral de las patologías que puedan atenderse en ese nivel asistencial.
- b) Detección y derivación precoz al Centro de Salud Mental de las personas que precisen atención especializada.
- c) Continuidad en los cuidados de todas las personas afectadas y de sus familias.
- d) Diagnóstico, seguimiento y tratamiento de al menos 9 meses antes de derivar al Centro de Salud Mental.

110. **Con respecto a la gestión de los cuidados, señale la opción incorrecta:**

- a) Trata el enfermo fuera de su contexto social.
- b) El eje central de atención es el Centro de Salud Mental.
- c) Enfatiza el trabajo en equipo y la modificación de los recursos en provecho del cliente.
- d) Es un método específico para proveer cuidados continuados en la comunidad a personas con enfermedad mental crónica.

111. **En cuanto al perfil profesional de la enfermera de salud mental, ¿cuál no es una competencia propia? Señale la opción incorrecta:**

- a) Educar en materia de salud mental a la persona, familia, grupos y comunidades.
- b) Dirigir y/o participar en la organización y administración de los servicios de salud mental.
- c) Asesorar, en calidad de experto, a profesionales de enfermería y a otros profesionales de la salud.
- d) Diagnosticar conforme a las clasificaciones psiquiátricas vigentes.

112. **Si tenemos que valorar ideas de suicidio ¿En qué patrón funcional de salud sugiere J. Fornés incluirla?:**

- a) Percepción y mantenimiento de la salud.
- b) Autopercepción y autoconcepto.
- c) Afrontamiento y tolerancia al estrés.
- d) Cognitivo–perceptivo.

113. **En relación al estigma en salud mental, señale la opción incorrecta:**

- a) El estigma es un proceso desadaptativo en el que la persona acepta prejuicios sociales e integra esta creencia como parte de su autoconcepto.
- b) Se denomina estigma percibido o anticipado a las creencias acerca de la discriminación que experimentará una persona por el hecho de padecer un trastorno mental.
- c) Las estrategias para combatir el estigma en salud mental se basan en la educación, la información, la protesta y el contacto social.
- d) El estigma por asociación afecta a las familias y en algunos casos a los profesionales que trabajan con personas con enfermedad mental y a todos aquellos que se relacionan con ellos.

114. **La etiqueta “sueño” es:**

- a) Un diagnóstico NANDA.
- b) Una intervención NIC.
- c) Un resultado NOC.
- d) Un indicador de resultado.

115. **Según la CIE-10, ¿cuál de las siguientes enfermedades no puede provocar demencia?:**

- a) Infección por VIH.
- b) Enfermedad de Parkinson.
- c) Hipotiroidismo.
- d) Tabaquismo.

**116. Respecto a nuestro paciente, señale la opción correcta:**

- a) El tratamiento de elección son las benzodiacepinas a dosis bajas y en un período corto de tiempo sin necesidad de añadir otros psicofármacos.
- b) El individuo desarrolla un tipo de ansiedad denominada anticipatoria que alimenta de alguna manera la aparición de la propia crisis.
- c) Los mapas de autoinstrucciones y la exposición progresiva in vivo no deben ser utilizados como tratamiento único.
- d) Las crisis recurrentes de ansiedad aparecen de manera previsible y se desencadenan por sucesos claramente identificables.

**117. Ante el diagnóstico de crisis de angustia, señale la respuesta incorrecta:**

- a) Se controlan habitualmente de forma rápida y eficaz con cualquier benzodiacepina, preferiblemente por vía oral y de vida media larga.
- b) 0.5 mg de Alprazolam es una posible elección farmacológica ante una crisis de angustia.
- c) 1 mg de Lorazepam es una posible elección farmacológica ante una crisis de angustia.
- d) Durante la crisis de angustia se puede sufrir un episodio de tetania secundario a la hiperventilación.

**118. Según J. Fornés, en un paciente con deterioro del patrón del sueño, las medidas higiénicas irán dirigidas a: (señale la opción incorrecta).**

- a) Reforzar el ritmo circadiano de sueño y vigilia.
- b) Usar "ruidos blancos".
- c) Acostumbrarse a dormir sobre un costado.
- d) Proporcionar compañía que estimule a la persona a permanecer despierta.

**119. La relajación aplicada consiste en:**

- a) Poner en práctica la relajación previamente aprendida ante situaciones que provoquen ligera tensión.
- b) Poner en práctica la relajación previamente aprendida ante situaciones muy estresantes.
- c) Enseñar las prácticas de relajación en el entorno familiar.
- d) Proponer métodos de relajación en base a investigaciones previas.

120. **Se denomina síndrome metabólico a:**

- a) La conjunción de varias enfermedades o factores de riesgo de un mismo individuo, que aumenta el riesgo de padecer una enfermedad cardiovascular o diabetes mellitus.
- b) La conjunción de diversos síntomas de un mismo individuo, que aumenta el riesgo de padecer una alteración de las enzimas hepáticas.
- c) La conjunción de varias enfermedades, factores de riesgo y diagnóstico clínico de un mismo individuo, que disminuye el riesgo de padecer una enfermedad cerebrovascular o diabetes mellitus.
- d) La conjunción de factores ambientales y hereditarios, que deterioran el estado de salud del individuo.

121. **¿Cuál no es un rasgo típico de la esquizofrenia desorganizada?:**

- a) Regresión notable a un comportamiento desinhibido y caótico.
- b) Trastorno agudo del pensamiento.
- c) Inicio tardío, generalmente después de los 25 años.
- d) No cumple los criterios del tipo catatónico.

122. **En relación con el trabajo en equipo, señale la opción incorrecta:**

- a) Todos los equipos son grupos, pero no todos los grupos son equipos.
- b) Un equipo es un conjunto de personas relacionadas entre sí, que trabajan para conseguir objetivos comunes.
- c) El trabajo en equipo es la suma de las aportaciones individuales de sus miembros.
- d) La capacidad de resolver problemas es mucho mayor por parte de los equipos que de los individuos aislados.

123. **Si queremos evaluar e interpretar una evidencia aportada por la literatura científica, considerando sistemáticamente los resultados que se presentan, su validez y su relevancia para el trabajo propio, este proceso define a: (señale la opción correcta).**

- a) Lectura crítica.
- b) Revisión.
- c) Revisión sistemática.
- d) Meta análisis.

124. **Al Valorar en nuestro paciente el patrón de sueño, según M. Gordon, ¿cuál de las siguientes variables habrá que registrar?:**

- a) Aspecto general (vestido/arreglo personal).
- b) Preferencias y restricciones alimentarias.
- c) Horas de sueño nocturno y otros descansos.
- d) Eliminación intestinal.

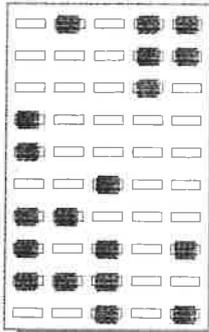
125. **A los esfuerzos cognitivos y conductuales que realiza la persona para controlar y/o reducir las situaciones de estrés, se les denomina:**

- a) Manifestaciones de estrés.
- b) Respuesta al estrés.
- c) Estrategias de afrontamiento.
- d) Las respuestas b y c son correctas.



# HOJA DE EXAMEN

NO FIRME ESTE EJERCICIO NI CONSIGNE NINGÚN OTRO DATO



TIPO EXAMEN  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10

## RESPUESTAS

MARQUE  
CORRECTAMENTE  
BIEN

ASÍ NO MARQUE  


0000-753411

1	A	B	C	D	31	A	B	C	D	61	A	B	C	D	91	A	B	C	D	121	A	B	C	D
2					32					62					92					122				
3					33					63					93					123				
4					34					64					94					124				
5					35					65					95					125				
6	A	B	C	D	36	A	B	C	D	66	A	B	C	D	96	A	B	C	D	126	A	B	C	D
7					37					67					97					127				
8					38					68					98					128				
9					39					69					99					129				
10					40					70					100					130				
11	A	B	C	D	41	A	B	C	D	71	A	B	C	D	101	A	B	C	D	131	A	B	C	D
12					42					72					102					132				
13					43					73					103					133				
14					44					74					104					134				
15					45					75					105					135				
16	A	B	C	D	46	A	B	C	D	76	A	B	C	D	106	A	B	C	D	136	A	B	C	D
17					47					77					107					137				
18					48					78					108					138				
19					49					79					109					139				
20					50					80					110					140				
21	A	B	C	D	51	A	B	C	D	81	A	B	C	D	111	A	B	C	D	141	A	B	C	D
22					52					82					112					142				
23					53					83					113					143				
24					54					84					114					144				
25					55					85					115					145				
26	A	B	C	D	56	A	B	C	D	86	A	B	C	D	116	A	B	C	D	146	A	B	C	D
27					57					87					117					147				
28					58					88					118					148				
29					59					89					119					149				
30					60					90					120					150				

