

1ª PRUEBA: CUESTIONARIO TEÓRICO
2ª PRUEBA: CUESTIONARIO PRÁCTICO

ACCESO: LIBRE

CONCURSO-OPOSICIÓN PARA CUBRIR PLAZAS BÁSICAS VACANTES:
ENFERMERO/A ESPECIALISTA SALUD MENTAL - O.E.P. 2021

ADVERTENCIAS:

- **ESTÁ PROHIBIDA LA ENTRADA AL AULA Y PUESTO DE EXAMEN con MÓVIL (o dispositivo electrónico conectado a datos, en general).**
- **EN LA CONTRAPORTADA DE ESTE CUADERNILLO ENCONTRARÁ INSTRUCCIONES QUE DEBE SEGUIR EN CASO DE HABER OLVIDADO DEJAR EL MÓVIL ANTES DE ACCEDER AL AULA DE EXAMEN.**
- **ESTÁ PROHIBIDO HABLAR DESDE EL INICIO DE LA PRUEBA.**
- **NO ABRA EL CUADERNILLO HASTA QUE SE LE INDIQUE.**
- **EL INCUMPLIMIENTO DE LAS INSTRUCCIONES SUPONDRÁ LA EXPULSIÓN DEL PROCESO.**

- Compruebe que en su «**Hoja de Respuestas**» están sus datos personales, que son correctos, y **no olvide firmarla.**
- **El tiempo de duración de las dos pruebas es de tres horas.**
- **Para abrir este cuadernillo, rompa el precinto.**
- Si observa alguna anomalía en la impresión del cuadernillo, solicite su sustitución. **PARA ELLO LEVANTE LA MANO Y ESPERE EN SILENCIO A SER ATENDIDO POR LAS PERSONAS QUE ESTAN VIGILANDO EL EXAMEN.**
- Este cuadernillo incluye las preguntas correspondientes a la «**1ª PRUEBA: CUESTIONARIO TEÓRICO**» y «**2ª PRUEBA: CUESTIONARIO PRÁCTICO**».

1ª PRUEBA: CUESTIONARIO TEÓRICO

- Esta prueba consta de 100 preguntas, numeradas de la 1 a la 100, y 3 de reserva, situadas al final del cuestionario, numeradas de la 151 a la 153.
 - Las preguntas de esta prueba deben ser contestadas en la «**Hoja de Respuestas**», numeradas de la 1 a la 100.
 - Las preguntas de reserva deben ser contestadas en la zona destinada a «**Reserva**» de la «**Hoja de Respuestas**», numeradas de la 151 a la 153.
- Todas las preguntas de esta prueba tienen el mismo valor.
- Las contestaciones erróneas se penalizarán con $\frac{1}{4}$ del valor del acierto.

2ª PRUEBA: CUESTIONARIO PRÁCTICO

- Esta prueba consta de 50 preguntas, numeradas de la 101 a la 150.
 - Las preguntas de esta prueba deben ser contestadas en la «**Hoja de Respuestas**», numerada de la 101 a la 150.
- Todas las preguntas de esta prueba tienen el mismo valor.
- Las contestaciones erróneas se penalizarán con $\frac{1}{4}$ del valor del acierto.

- Todas las preguntas tienen 4 respuestas alternativas, siendo sólo una de ellas la correcta.
- Solo se calificarán las respuestas marcadas en su «**Hoja de Respuestas**».
- Compruebe siempre que el número de respuesta que señale en su «**Hoja de Respuestas**» es el que corresponde al número de pregunta del cuadernillo.
- Este cuadernillo puede utilizarse en su totalidad como borrador.

SOBRE LA FORMA DE CONTESTAR SU «HOJA DE RESPUESTAS», LEA MUY ATENTAMENTE LAS INSTRUCCIONES QUE FIGURAN AL DORSO DE LA MISMA.

ESTE CUESTIONARIO DEBERÁ ENTREGARSE EN SU TOTALIDAD AL FINALIZAR EL EJERCICIO. Si desea un ejemplar puede obtenerlo en la página web del Organismo.

-
- 1 **¿Cuál de las siguientes afirmaciones está entre lo dispuesto en el artículo 43 de la vigente Constitución Española de 1978?**
- A) Reconoce el derecho a la protección de la salud y a disfrutar de un medio ambiente adecuado.
 - B) Reconoce el derecho a la protección de la salud y establece que los poderes públicos facilitarán la adecuada utilización del ocio.
 - C) Reconoce el derecho a la protección de la salud y establece que los poderes públicos promoverán la ciencia y la investigación científica.
 - D) Reconoce el derecho a la protección de la salud y a una muerte digna.
- 2 **¿Qué diría sobre la frase "*Situar el Sistema Sanitario Público de Andalucía al servicio de la ciudadanía con el liderazgo de los y las profesionales, potenciando el espacio compartido de la gestión clínica*"?**
- A) Que es un objetivo del Estatuto de Autonomía de Andalucía.
 - B) Que es un compromiso del IV Plan Andaluz de Salud.
 - C) Que es uno de los principios recogidos en la Ley de Salud de Andalucía.
 - D) Que es una declaración de intenciones de la organización sanitaria andaluza, recogido en el Libro de Estilo del Servicio Andaluz de Salud.
- 3 **En Andalucía existen, como organizaciones específicas dentro del Servicio Andaluz de Salud, las Áreas de Gestión Sanitaria. ¿Cuál de las siguientes respuestas las definiría más precisamente?**
- A) Son responsables de la gestión sanitaria de los dispositivos asistenciales de atención primaria y de la atención hospitalaria que requieran una continuidad asistencial interniveles.
 - B) Son responsables de la gestión unitaria de los dispositivos asistenciales tanto de la atención primaria como atención hospitalaria, pero no de la salud pública, que será llevada a cabo a nivel provincial.
 - C) Son aquellas demarcaciones territoriales formadas exclusivamente por Unidades Clínicas de Gestión que compartan prestaciones y programas sanitarios entre atención primaria y especializada.
 - D) Son responsables de la gestión unitaria de los dispositivos asistenciales tanto de la atención primaria como atención hospitalaria, así como la salud pública, en una demarcación territorial específica, y de las prestaciones y programas sanitarios a desarrollar por ellos.

- 4 La Ley 13/2007, de 26 de noviembre, de medidas de prevención y protección integral contra la violencia de género, tiene como objeto, según su artículo 1:**
- A) Actuar contra la violencia que se ejerce sobre las mujeres por el solo hecho de serlo.
 - B) Evitar las relaciones de poder de los hombres sobre las mujeres que se produzcan solo en el ámbito doméstico.
 - C) Evitar la violencia que padecen las mujeres españolas como consecuencia de su situación de desigualdad cuando están desempleadas.
 - D) Erradicar la violencia de género potenciando las políticas de prevención y de protección integral, detección, atención y recuperación de las mujeres que sufren algún tipo de violencia en cualquier punto del territorio nacional.
- 5 Para realizar una búsqueda bibliográfica de revisiones sistemáticas, ¿qué base de datos es la más adecuada?**
- A) MEDLINE.
 - B) CINAHL.
 - C) COCHRANE.
 - D) CUIDEN.
- 6 Según el Decreto 77/2008 de 4 de marzo, de ordenación administrativa y funcional de los servicios de salud mental en el ámbito del Servicio Andaluz de Salud, ¿cuál de los siguientes dispositivos se corresponde a los descritos en la estructura de atención especializada en salud mental?**
- A) Unidad de Salud Mental Comunitaria.
 - B) Unidad de Hospitalización de Salud Mental.
 - C) Hospital de Día de Salud Mental.
 - D) Todos son dispositivos de atención especializada de Salud Mental.
- 7 ¿Qué prevención evita o atenúa las consecuencias de la actividad innecesaria o excesiva del Sistema Sanitario?**
- A) Primaria.
 - B) Secundaria.
 - C) Terciaria.
 - D) Cuaternaria.
- 8 De acuerdo con la Estrategia para la Seguridad del Paciente, el sistema de notificación, alojado en el Observatorio, está dirigido a:**
- A) La mejora de los indicadores en las áreas de atención primaria y atención hospitalaria, entendiendo que los patrones de riesgo no se repiten.
 - B) La mejora de la seguridad del paciente, abarcando todos los niveles y áreas de prestación, con carácter voluntario, anónimo, confidencial, no punitivo y abierto para el paciente y las personas cuidadoras.
 - C) Vigilar a los profesionales y hacer un seguimiento del cumplimiento en el desempeño de su labor diaria para proceder de forma punible si es preciso.
 - D) Analizar incidentes individuales e investigarlos, identificando las tendencias de riesgo en la seguridad del paciente y poniendo en marcha soluciones para evitarla.

- 9 Las voluntades vitales anticipadas pueden ser emitidas y registradas:**
- A) Por un familiar o representante en nombre del paciente siempre que no sea menor o incapacitado.
 - B) Por cualquier persona que haya sido autorizada por el paciente siempre que no sea menor o incapacitado.
 - C) Por la propia persona siempre que esta sea capaz, mayor de edad o menor emancipado y lo realice de forma consciente y libre.
 - D) Por los profesionales que han seguido al paciente durante la evolución de su enfermedad.
- 10 La proporción de personas en una población inicialmente libre de la enfermedad, que desarrolla la misma dentro de un intervalo de tiempo específico, se denomina:**
- A) Tasa de incidencia.
 - B) Incidencia acumulada.
 - C) Densidad de incidencia.
 - D) Ninguna de las anteriores.
- 11 Son características propias de la investigación cualitativa, frente a la cuantitativa, todas las enumeradas a continuación, EXCEPTO:**
- A) Orientada al resultado.
 - B) Centrada en la fenomenología y comprensión.
 - C) Observación naturalista, sin control.
 - D) No es generalizable.
- 12 El primer gran estudio para medir los eventos adversos en hospitalización en nuestro país fue:**
- A) APEAS.
 - B) ENEAS.
 - C) IBEAS.
 - D) EPIDEA.
- 13 El propósito fundamental de un sistema de registro y notificación de incidentes es:**
- A) Aprender de la experiencia.
 - B) Conocer los tipos de incidentes.
 - C) Valorar la calidad de los servicios.
 - D) Identificar los peores centros.
- 14 En relación con la maniobra de Heimlich, señale la opción correcta:**
- A) Está indicada para pacientes mayores de un año y que estén conscientes.
 - B) Se debe de realizar cuando la persona hace el signo universal de ahogo sin poder hablar ni toser, obstrucción completa o total.
 - C) Consiste en ponerse por detrás de la persona, con esta un poco inclinada, y con las manos empuñadas empujar en línea media abdominal entre el ombligo y la caja torácica, hacia dentro y hacia arriba de forma enérgica y rápida. En embarazadas y pacientes obesos las compresiones serán a nivel torácico.
 - D) Todas las respuestas anteriores son correctas.

- 15 Indique cuál de los siguientes se considera un factor y situación de riesgo de suicidio en personas con una enfermedad mental:**
- A) Alcoholismo.
 - B) Esquizofrenia.
 - C) Depresión.
 - D) Todos son ciertos.
- 16 El flumazenilo es el fármaco de elección para el tratamiento de una intoxicación aguda por:**
- A) Opiáceos.
 - B) Cocaína.
 - C) Benzodiacepinas.
 - D) Alcohol.
- 17 La Base de Datos PubMed:**
- A) Es producida por NCBI (National Center for Biotechnology Information).
 - B) Da acceso libre y gratuito a la Base de Datos Medline.
 - C) Ofrece el tesoro MeSH (Medical Subject Headings).
 - D) Todas las respuestas anteriores son ciertas.
- 18 Cuando nos referimos al número de casos de una enfermedad o evento en una población y en un momento dado, hablamos de...**
- A) Incidencia.
 - B) Tasa.
 - C) Prevalencia.
 - D) Proporción.
- 19 ¿Qué afirmación NO es correcta sobre el Modelo Tidal?**
- A) Se basa en técnicas comunes y enfoques generales de cuidados, no centrados en la persona.
 - B) Establece una relación basada en el empoderamiento.
 - C) La enfermera realiza una valoración holística de la persona.
 - D) El profesional debe considerar cómo la persona entiende su experiencia de la vida, sus problemas.
- 20 En todos los Manuales de Acreditación, las Competencias Profesionales están agrupadas en torno a cinco Bloques que dan respuesta al Modelo de Calidad del Sistema Sanitario Público Andaluz. Indique cuál de las opciones NO es un Bloque que se explore en la acreditación de competencias:**
- A) El ciudadano.
 - B) El/la profesional.
 - C) La mejora continua.
 - D) Los resultados.

- 21 Dentro de las recomendaciones generales sobre el ámbito que debe abarcar la Intervención Temprana en Psicosis y los principios y valores que deben orientar su funcionamiento, se detalla que irá dirigida a:**
- A) Personas con edades comprendidas entre 0 y 7 años de edad, que presenten estados mentales de alto riesgo (EMAR) o psicosis que están en el periodo crítico de 3 a 5 años tras el inicio de síntomas psicóticos.
 - B) Personas con edades comprendidas entre 7 y 14 años de edad, que presenten estados mentales de alto riesgo (EMAR) o psicosis que están en el periodo crítico de 3 a 5 años tras el inicio de síntomas psicóticos.
 - C) Personas con edades comprendidas entre 0 y 16 años de edad, que presenten estados mentales de alto riesgo (EMAR) o psicosis que están en el periodo crítico de 3 a 5 años tras el inicio de síntomas psicóticos.
 - D) Personas con edades comprendidas entre 16 y 35 años de edad, que presenten estados mentales de alto riesgo (EMAR) o psicosis que están en el periodo crítico de 3 a 5 años tras el inicio de síntomas psicóticos.
- 22 La Teoría de Relaciones Interpersonales corresponde a:**
- A) Virginia Henderson.
 - B) Callista Roy.
 - C) Hildergard Peplau.
 - D) Dorothea Orem.
- 23 En el documento de Planificación Anticipada de Decisiones en Salud Mental se puede incluir:**
- A) Designar a una o varias personas para que actúen en su representación.
 - B) Indicar actuaciones que le hacen sentirse mejor o peor.
 - C) Describir signos de alerta o síntomas previos a una situación de crisis relacionada con su problema de salud mental.
 - D) Todas las opciones son correctas.
- 24 Entre los elementos del lenguaje corporal encontramos:**
- A) Sonrisa, movimientos de la cabeza, volumen de voz.
 - B) Apariencia personal, fluidez del habla, expresión facial.
 - C) Mirada, postura corporal, gestos.
 - D) Orientación corporal, entonación, mirada.
- 25 En relación a la entrevista motivacional, señale la opción INCORRECTA:**
- A) Fue descrita por primera vez por Miller en 1983.
 - B) En un principio se usó para el tratamiento de conductas adictivas.
 - C) También se ha usado para favorecer la adherencia terapéutica en pacientes con esquizofrenia.
 - D) El uso de la persuasión directa es un método efectivo para resolver la ambivalencia.

- 26 Según el Proceso Asistencial Integrado Ansiedad, Depresión y Somatizaciones, las actividades asistenciales del espacio de colaboración entre Atención Primaria y Salud Mental, incluyen:**
- A) Consulta conjunta.
 - B) Análisis de casos y seguimiento del proceso.
 - C) Docencia.
 - D) Todas las respuestas anteriores son ciertas.
- 27 Referido al síndrome neuroléptico maligno, señale la opción INCORRECTA:**
- A) Es un efecto secundario poco habitual pero puede ser mortal.
 - B) Se caracteriza por hipertermia y rigidez muscular.
 - C) Puede producir alteraciones respiratorias y de la conciencia.
 - D) Si aparece, no debe suspenderse el tratamiento bajo ningún concepto.
- 28 ¿Cuál de los siguientes NO es un principio de la Bioética?**
- A) Beneficiencia.
 - B) No maleficiencia.
 - C) Autonomía.
 - D) Confidencialidad.
- 29 ¿Cuál de los siguientes tipos de estudio NO es un estudio cualitativo?**
- A) Fenomenológico.
 - B) Ecológico.
 - C) Etnográfico.
 - D) Teoría fundamentada.
- 30 Dentro de las intervenciones rehabilitadoras de tipo psicosocial, NO sería intervención psicológica:**
- A) Terapia Cognitiva - conductual.
 - B) Intervención familiar.
 - C) Tratamiento asertivo comunitario.
 - D) Terapia de apoyo.
- 31 El método hipotético deductivo se caracteriza por:**
- A) Observar la realidad y formular leyes científicas a partir de ésta.
 - B) Deducir consecuencias aplicables a la realidad, desde leyes formuladas previamente a través de la razón.
 - C) Utilizar de forma combinada ambas estrategias anteriormente citadas.
 - D) Ninguna de las anteriores es cierta.

- 32 Como estrategias de intervención en adolescentes con trastorno bipolar, que la enfermera de salud mental debe promover, podemos encontrar:**
- A) Vigilancia de la conducta y el estado de ánimo del adolescente, psicoeducación sobre el trastorno bipolar, reconocimiento precoz de los signos de la recaída.
 - B) Implicación de la familia, control de la toma de medicación, patrones regulares de actividad y sueño.
 - C) Aprendizaje de situaciones estresantes de la vida diaria, identificación de factores protectores, integración social.
 - D) Todas las respuestas anteriores son correctas.
- 33 La definición “Ayudar a un paciente a que explore y comprenda sus pensamientos, sentimientos, motivaciones y conductas” corresponde en la NIC a:**
- A) Establecimiento de objetivos comunes.
 - B) Facilitar la autorresponsabilidad.
 - C) Potenciar la conciencia de sí mismo.
 - D) Potenciación de roles.
- 34 Con respecto a los costes sanitarios:**
- A) Existen costes fijos y variables.
 - B) Los costes relacionados con el paciente pueden ser directos o indirectos.
 - C) El coste de los cuidados de enfermería es parte de la agrupación de costes por paciente.
 - D) Todas las respuestas anteriores son correctas.
- 35 ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta respecto a las Revisiones Sistemáticas?**
- A) Tienen como objetivo reunir toda la evidencia empírica que cumple unos criterios de elegibilidad con el fin de responder a una pregunta de investigación.
 - B) Es el método estadístico para resumir los resultados de estudios independientes.
 - C) Utiliza la metodología de la investigación cualitativa aportando así resultados más fiables a partir de los cuales se puedan extraer conclusiones y tomar decisiones.
 - D) Las respuestas A) y C) son correctas.
- 36 ¿En qué año se creó el Instituto Andaluz de Salud Mental (IASAM)?**
- A) 1978.
 - B) 1984.
 - C) 1990.
 - D) 1998.
- 37 ¿En qué año ratificó España la Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad (CDPD)?**
- A) 2002.
 - B) 2008.
 - C) 1998.
 - D) 2013.

38 Con respecto a la Enfermería Basada en la Evidencia:

- A) Es un uso consciente y explícito, desde el mundo de pensamiento de los enfermeros, de las ventajas que ofrece el modelo positivista de síntesis de la literatura científica de la Medicina Basada en la Evidencia, integrado en una perspectiva crítica, reflexiva y fenomenológica tal, que haga visible perspectivas de salud invisibilizadas por el pensamiento hegemónico.
- B) CUIDEN es la Base de datos de la Fundación Index que incluye la producción científica de la enfermería española e iberoamericana.
- C) Se puede aplicar a problemas del trabajo diario con cualquier tipo de intervención clínica, sea diagnóstica, terapéutica o preventiva.
- D) Todas las respuestas anteriores son correctas.

39 El apartado de un artículo científico en el que se interpretan los resultados y se comparan con otros estudios, se denomina:

- A) Análisis.
- B) Interpretación.
- C) Estado de la cuestión.
- D) Discusión.

40 Los efectos adversos a la medicación que se relacionan con características propias del individuo se llaman:

- A) Efecto adverso idiosincrático.
- B) Sinergia.
- C) Polimorfismo.
- D) Toxicidad.

41 En un paciente con una urgencia psiquiátrica secundaria a problemas de alcoholismo nos podemos encontrar diversos cuadros. Señale el INCORRECTO:

- A) Alucinosis alcohólica.
- B) Síndrome de abstinencia.
- C) Intoxicación etílica.
- D) Celotipia delirante crónica.

42 Un paciente con un trastorno de la personalidad recibe el diagnóstico de enfermería Baja Autoestima debido a sentimientos de inutilidad. ¿Qué resultado refleja una intervención satisfactoria para aumentar la autoestima del paciente?

- A) El paciente debe expresar oralmente que los demás no creen en su percepción.
- B) El paciente debe demostrar interacciones adecuadas con el personal sanitario y sus colegas.
- C) El paciente debe identificar una percepción precisa y real de las cualidades buenas y malas.
- D) El paciente debe demostrar métodos alternativos para tratar la ansiedad y la frustración.

- 43 La enfermera de salud mental ha reflejado en el plan de cuidados el diagnóstico NANDA (00124) Desesperanza. De las siguientes características definitorias, señale la opción INCORRECTA:**
- A) Falta de iniciativa, pasividad.
 - B) Disminución de la manifestación de las emociones.
 - C) Dependencia de las opiniones de los demás.
 - D) Expresiones verbales que denotan abatimiento.
- 44 El liderazgo según el sociólogo Max Weber (1864-1920) está dividido en tres tipos:**
- A) Líder carismático, autocrático y laissez-faire.
 - B) Líder autocrático, democrático y transformacional.
 - C) Líder carismático, tradicional y legal.
 - D) Líder formal, informal y transaccional.
- 45 ¿Cuál es la definición de negociación acomodativa en la gestión de recursos humanos?**
- A) Es aquella en la que el negociador va a por todas con el fin último de vencer.
 - B) Es aquella en la que el negociador da su brazo a torcer y pierde la negociación, con el objetivo de perpetuar una relación de confianza y continuidad con el otro.
 - C) Es aquella en que importan tanto los intereses, como la relación con la otra parte al ser una negociación a mediano y a largo plazo.
 - D) Es aquella en que los dos negociadores son divergentes, no existe una zona de posibles acuerdos y debe ser abandonado pronto para evitar conflictos.
- 46 El Síndrome de Adaptación General concebido por Seyle contempla estas tres etapas:**
- A) Acción, Reacción e Integración.
 - B) Alarma, Resistencia y Agotamiento.
 - C) Presión, Frustración y Conflicto.
 - D) Codificación, Interpretación y Reacción.
- 47 Con respecto al suicidio en España, es cierto que:**
- A) El suicidio en 2020 se mantuvo como la primera causa externa de mortalidad.
 - B) Según datos del Instituto Nacional de Estadística, en 2020 la tasa de suicidios por edad y sexo fue de 18,3/100.000 hab./año.
 - C) En la etapa de la adolescencia se produce un punto de inflexión, pasando de 14 suicidios en el grupo de menores de 15 años a 300 suicidios en el grupo de 15 a 29 años.
 - D) Son ciertas las respuestas A) y C).
- 48 El enfoque de la Recuperación en Salud Mental:**
- A) Se enmarca sobre la base de la justicia social.
 - B) Reclama la capacidad de empoderamiento.
 - C) Se basa en la posibilidad de tener una vida plena, en ausencia o presencia de problemas de salud.
 - D) Todas las respuestas anteriores son ciertas.

- 49 Según queda recogido en el documento marco, señale cuál de las siguientes opciones, NO es a priori un criterio de inclusión para el Programa de Tratamiento Asertivo Comunitario en Andalucía:**
- A) Padecer un Trastorno Mental Grave.
 - B) Personas desvinculadas o en riesgo de desvinculación de los servicios de salud mental del SSPA.
 - C) Presentar una evolución tórpida de trastorno, que requiera de un abordaje complejo.
 - D) Presentar un diagnóstico primario de Trastorno de Personalidad.
- 50 ¿Qué índice demográfico utilizarías para analizar la estructura poblacional basada en la edad?**
- A) Índice de Fritz.
 - B) Índice de Burgdofer.
 - C) Índice de Sundbärg.
 - D) Todos los anteriores.
- 51 Señale la opción correcta con respecto al índice de Sauvy o de vejez:**
- A) Si su resultado es superior al 30%, se considera una población joven.
 - B) Si su resultado es inferior al 20% se considera una población vieja.
 - C) Si su resultado está entre el 20 y el 30% se considera una población madura.
 - D) Todas las respuestas anteriores son correctas.
- 52 ¿Cuál de las siguientes opciones NO corresponde con los siete pilares básicos de calidad enumerados por A. Donabedian?**
- A) Optimización.
 - B) Legitimidad.
 - C) Liderazgo.
 - D) Aceptabilidad.
- 53 El III Plan Integral de Salud Mental de Andalucía parte de un análisis de situación que pone de manifiesto la importancia epidemiológica de los problemas de salud mental. ¿Cuál es la prevalencia en nuestra comunidad autónoma?**
- A) 25 %.
 - B) 10 %.
 - C) 35 %.
 - D) 20 %.
- 54 Con respecto a la Clasificación de Intervenciones de Enfermería (NIC), señale la respuesta INCORRECTA:**
- A) El centro de atención en las intervenciones de enfermería es la conducta enfermera.
 - B) Una intervención enfermera es cualquier tratamiento basado en el juicio clínico y el conocimiento que una enfermera lleva a cabo para mejorar los resultados de un paciente.
 - C) El nombre de la etiqueta y la definición de la intervención pueden modificarse si lo estima necesario la enfermera.
 - D) La enfermera puede añadir nuevas actividades que son coherentes con la definición de la intervención.

55 ¿Cuál es la definición correcta del Diagnóstico de enfermería NANDA (00069): Afrontamiento inefectivo?

- A) Estado en que el individuo es incapaz de modificar su estilo de vida o conducta, de manera coherente, en relación con un cambio en su estado de salud.
- B) Una situación en que la persona no es capaz de valorar acertadamente los agentes estresantes a los que se enfrenta, elegir las respuestas prácticas adecuadas o utilizar los recursos de que dispone.
- C) Intento consciente o inconsciente de una persona de pasar por alto el conocimiento o el significado de un acontecimiento, a fin de reducir su temor o ansiedad en detrimento de su salud.
- D) Proyección repetida de una autoevaluación falsamente positiva basada en un patrón protector que defiende a la persona de lo que percibe como amenazas subyacentes a su autoimagen positiva.

56 La "Comisión sobre Determinantes Sociales de la Salud" de la Organización Mundial de Salud:

- A) Presentó su informe final en el año 2009.
- B) Pide subsanar las desigualdades sanitarias en una generación.
- C) Se puso en marcha con el fin de recabar datos científicos sobre medidas a favor de la equidad sanitaria y promover un movimiento internacional para alcanzar ese objetivo.
- D) Todos los asertos anteriores son ciertos.

57 ¿Qué antipsicótico de segunda generación tiene mayor asociación con la aparición del Síndrome Metabólico?

- A) Aripiprazol.
- B) Ziprasidona.
- C) Risperidona.
- D) Olanzapina.

58 La Planificación Anticipada de Decisiones en Salud Mental en Andalucía: (señale la respuesta INCORRECTA)

- A) Está en consonancia con lo expresado en la Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad de Naciones Unidas y con la Ley 41/2002 Básica Reguladora de la Autonomía del Paciente.
- B) Puede ser aplicada tanto en caso de hospitalización como en el ámbito de atención ambulatoria de Salud Mental.
- C) Es una declaración de voluntad vital anticipada y queda inscrito en el Registro de Voluntades Anticipadas.
- D) Tiene como objetivo facilitar los procesos de toma de decisiones en un momento en el que la persona se encuentre en una situación de incapacidad transitoria.

- 59 Para que una persona sea diagnosticada de Síndrome Metabólico debe cumplir una serie de criterios, entre los que se encuentran algunos de los citados a continuación, EXCEPTO:**
- A) Obesidad abdominal.
 - B) Presión arterial alta.
 - C) Glucosa basal alterada.
 - D) Colesterol-HDL alto y triglicéridos altos.
- 60 Con respecto a la Educación Terapéutica es cierto que:**
- A) Fue definido en el año 2015 por la OMS.
 - B) Tiene como objetivo ayudar a pacientes a adquirir o mantener las habilidades que necesitan para gestionar mejor sus vidas con una enfermedad crónica.
 - C) Se centra principalmente en proveer información.
 - D) Es un proceso educativo cuyos objetivos son promover y educar factores que inciden sobre la población en general y sobre cada individuo en particular.
- 61 Con respecto al Trastorno por Estrés Postraumático (TEPT) es cierto que:**
- A) Los síntomas pueden comenzar dentro de un mes de un suceso traumático, pero también hasta años después.
 - B) Los recuerdos intrusivos y la evasión son síntomas de TEPT.
 - C) Cambios en el pensamiento y en las reacciones físicas son síntomas de TEPT.
 - D) Todas las afirmaciones anteriores son ciertas.
- 62 Según el Proceso Asistencial Integrado de la Conducta Alimentaria (2018), el tratamiento nutricional en caso de Bulimia nerviosa incluye: (señale la opción INCORRECTA)**
- A) Tratamiento con un complejo multivitamínico y multimineral hasta que la dieta cubra las necesidades de Recomendación de Aporte Diario.
 - B) Hierro por vía oral si se diagnóstica anemia.
 - C) Calcio y vitamina D si hay déficit de ingesta (500 a 1000 mg de calcio y 400 a 800 UI de vitamina D al día).
 - D) En caso de amenorrea indicar terapia hormonal sustitutiva de forma sistemática.
- 63 El Proceso Asistencial Integrado Trastorno Mental Grave (2020) recomienda en general, en pacientes con alto riesgo de suicidio:**
- A) El uso de escalas que valoran el riesgo de suicidio.
 - B) Valorar antecedentes o síntomas en las últimas 6 semanas.
 - C) Explorar la existencia de planificación suicida: planificación, método y consecuencias.
 - D) No hacer Planificación Anticipada de Decisiones en Salud Mental, porque aumenta el riesgo de suicidio.

- 64 La Organización Mundial de la Salud utiliza en su documento "Prevención del suicidio. Un imperativo global" (2014) la siguiente clasificación de la prevención del suicidio:**
- A) Promoción, Prevención, Recuperación.
 - B) Primaria, Secundaria, Terciaria.
 - C) Universal, Selectiva, Indicada.
 - D) Secundaria, Terciaria, Cuaternaria.
- 65 La escala de Lawton y Brody sirve para valorar:**
- A) Las habilidades de la vida cotidiana.
 - B) Las actividades instrumentales de la vida diaria.
 - C) La autonomía para las actividades de la vida diaria.
 - D) El apoyo social percibido o funcional.
- 66 Cuando promovemos actividades terapéuticas a los individuos, grupos y familias, nos referimos al nivel de prevención:**
- A) Primario.
 - B) Secundario.
 - C) Terciario.
 - D) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.
- 67 Entre las funciones de los Registros de Enfermería encontramos que:**
- A) Facilitan la comunicación entre los miembros del equipo.
 - B) Permiten la revisión y evaluación de las acciones realizadas.
 - C) Constituyen un indicador de calidad de los cuidados.
 - D) Todas las respuestas anteriores son correctas.
- 68 ¿Cuál de las siguientes líneas de acción define el Plan de Calidad del Sistema Sanitario Público de Andalucía (PC-SSPA) para alcanzar el objetivo de “Reforzar el compromiso, la autonomía y participación del profesional en su desarrollo competencial y la gestión de su conocimiento”?**
- A) Garantizar que la acreditación profesional sea un valor en el desarrollo profesional, acorde a las necesidades de ciudadanos y el sistema.
 - B) Desarrollar y promover la adquisición de las competencias necesarias de los profesionales sanitarios, que permitan avanzar en el liderazgo profesional como base del modelo de organización.
 - C) Ninguna de las anteriores son líneas de acción del PC-SSPA.
 - D) Las respuestas A) y B) son líneas de acción definidas en el PC-SSPA.
- 69 Marque la opción correcta que indique el fin de las actividades de continuidad de cuidados en salud mental:**
- A) Disminuir el número de exploraciones complementarias.
 - B) Lograr un aumento del nivel de salud de los usuarios.
 - C) Evitar el incumplimiento del tratamiento.
 - D) Las opciones referidas en las respuestas B) y C) son correctas.

- 70 Según el modelo de valoración que propone M. Gordon, conocido como Patrones Funcionales, entre los datos más importantes del Patrón cognitivo-perceptivo encontramos:**
- A) Alteraciones de la percepción, alteraciones del pensamiento, alteraciones del lenguaje.
 - B) Deterioro de la movilidad, deterioro del lenguaje, deterioro de la memoria.
 - C) Incumplimiento del tratamiento, trastorno del sueño, dificultad para la orientación.
 - D) Dificultades de relaciones, hábitos insanos, alteraciones del lenguaje.
- 71 Para que una persona reciba el diagnóstico de Trastorno de la Personalidad, tiene que responder a los siguientes requisitos:**
- A) Patrón cognitivo, afectivo, de actividad interpersonal y/o del control de los impulsos que se desvía de las expectativas de la cultura del sujeto.
 - B) Las manifestaciones comienzan en la infancia, la adolescencia o en las fases precoces de la vida adulta.
 - C) El trastorno conlleva un importante malestar personal.
 - D) Todos los requisitos anteriores son correctos.
- 72 Entre los obstáculos que impiden la comunicación se encuentran:**
- A) Culpar, dar soluciones inmediatas, empatizar.
 - B) Comparar con otras personas, el feed-back, amenazar.
 - C) Respetar, desviar el tema, investigar.
 - D) Ridiculizar, etiquetar, moralizar.
- 73 Indica la opción correcta sobre posibles intervenciones de la enfermera especialista en salud mental que debe realizar con la familia de la que uno de sus miembros presenta una enfermedad mental:**
- A) Desarrollar sesiones de psicoeducación, enseñar a la familia el manejo del familiar con enfermedad mental ante una crisis.
 - B) Enseñar a la familia a observar solo el estado físico del familiar enfermo.
 - C) Proporcionar refuerzos positivos, ayudar a la familia a identificar sus propios recursos para contribuir a la integración social del enfermo mental.
 - D) Las respuestas A) y C) son correctas.
- 74 La mejora del estado de salud de la población procede fundamentalmente de intervenciones a nivel del estilo y de los medios de vida. La Educación para la Salud es la herramienta fundamental para realizar intervenciones eficaces en ambos niveles. Las técnicas que pueden utilizarse son:**
- A) Las charlas y conferencias y las demostraciones prácticas.
 - B) La discusión en grupos.
 - C) Las entrevistas, los medios escritos y los audiovisuales.
 - D) Todas ellas.

- 75 Selecciona la opción que mejor corresponda a la definición de la epidemiología:**
- A) El estudio de la enfermedad en el hombre.
 - B) El estudio de la frecuencia de las causas de muerte en el hombre.
 - C) El estudio de la distribución y los determinantes de la frecuencia de la enfermedad en el hombre.
 - D) El estudio de los modelos de organización y financiación de la atención sanitaria.
- 76 ¿Qué línea estratégica del PISMA III centra su atención por el respeto a los derechos de las personas con problemas de salud mental?**
- A) Primera línea estratégica.
 - B) Segunda línea estratégica.
 - C) Tercera línea estratégica.
 - D) Quinta línea estratégica.
- 77 Señale cuál NO es un trastorno del curso y del ritmo verbal:**
- A) Logorrea.
 - B) Verbigeración.
 - C) Logoclonía.
 - D) Glosolalia.
- 78 El Modelo de Gestión de Casos del Servicio Andaluz de Salud:**
- A) Es una modalidad de atención a personas con problemas de salud de alta complejidad.
 - B) Persigue integrar los servicios asistenciales en torno a las necesidades de la persona, utilizando la valoración integral, la atención planificada, y la coordinación.
 - C) Se introdujo en el año 2002 en Andalucía para dar respuesta al Decreto de Apoyo a las Familias Andaluzas.
 - D) Todas las respuestas anteriores son correctas.
- 79 El diagnóstico NANDA “Disposición para mejorar la gestión de la propia salud” se encuentra en el Dominio:**
- A) Actividad / Reposo.
 - B) Promoción de la salud.
 - C) Afrontamiento / Tolerancia al Estrés.
 - D) Percepción / Cognición.
- 80 ¿Qué criterio de resultados (NOC) NO contempla el Proceso Asistencial Integrado Ansiedad, Depresión y Somatizaciones, para el diagnóstico NANDA Ansiedad?**
- A) Nivel de estrés.
 - B) Creencia sobre la salud: percepción de amenaza.
 - C) Autocontrol de la ansiedad.
 - D) Nivel de ansiedad.

- 81 ¿Cuál es el trastorno de la personalidad que presenta las siguientes características esenciales: dificultad para establecer relaciones sociales, ausencia de sentimientos cálidos y tiernos, indiferencia a la aprobación, crítica o a sentimientos ajenos?**
- A) Trastorno paranoide de la personalidad.
 - B) Trastorno esquizotípico de la personalidad.
 - C) Trastorno esquizoide de la personalidad.
 - D) Ninguno de los anteriores.
- 82 Según el Proceso Asistencial Integrado de la Conducta Alimentaria 2018, son criterios de ingreso programado en unidad de hospitalización correspondiente a las circunstancias y características del paciente todas las que siguen, EXCEPTO:**
- A) Pérdida de peso superior al 25 -30% con respecto al peso previo en menos de seis meses.
 - B) Pérdida de peso igual o superior a un 10% en un mes.
 - C) Un Índice de masa corporal inferior al 18%.
 - D) Hipoproteinemia severa y/o edemas en miembros inferiores.
- 83 Señale la opción INCORRECTA con respecto a los criterios del Proceso Trastorno del Desarrollo con Discapacidad Intelectual del SSPA:**
- A) Es un conjunto de actividades, coordinadas por SSPA que desarrollan profesionales de distintos sectores, dirigidas a la atención integral de la población infantil que presenta trastornos del desarrollo con afectación predominante de la esfera intelectual o sospecha de padecerlos.
 - B) Es un criterio de inclusión una función intelectual global por debajo de los valores de Cociente Intelectual (CI) establecidos por la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE) (CI = 75).
 - C) La salida del proceso está establecida para los menores que han cumplido los 6 años de edad.
 - D) La valoración en la correspondiente Unidad de Atención Infantil Temprana se realizará en un plazo máximo de 30 días naturales desde la derivación por los equipos profesionales de atención primaria.
- 84 Todas las técnicas de grupo tienen como finalidad explícita:**
- A) Desarrollar el sentimiento de "nosotros", vencer temores y crear seguridad.
 - B) Enseñar a pensar activamente y a escuchar con comprensión.
 - C) Desarrollar capacidades como de cooperación, intercambio, responsabilidad y creación.
 - D) Las opciones A), B) y C) son correctas.
- 85 Según J. Fornés Vives, son habilidades esenciales que debe transmitir la enfermera para establecer una relación terapéutica efectiva durante el proceso de valoración todos los siguientes, EXCEPTO:**
- A) Aceptación del otro.
 - B) Autenticidad y coherencia.
 - C) Evitar el uso terapéutico de su imagen.
 - D) Conexión.

- 86 Señale la opción INCORRECTA con respecto al Síndrome de Rett:**
- A) Es un trastorno de causa desconocida descrito hasta ahora sólo en niñas.
 - B) El desarrollo temprano es aparentemente normal o casi normal.
 - C) Presenta como características principales: hiperventilación, estereotipias, pérdida de movimientos intencionales de las manos.
 - D) No hay pérdida del habla adquirida.
- 87 La Ley 8/2021, de 2 de junio, que modifica el sistema de apoyo jurídico a las personas con discapacidad, contempla el consentimiento por representación:**
- A) Adecuado a las circunstancias y proporcional a las necesidades, en favor del paciente y respetando su dignidad personal.
 - B) Se ofrecerán medidas de apoyo adecuado a la situación del paciente incluida la información en formatos adecuados.
 - C) Las respuestas A) y B) son correctas.
 - D) Es la Ley 8/2020, de 2 de junio.
- 88 ¿En qué línea estratégica del PISMA III está contemplada la mejora en la atención de la población reclusa y de personas sin hogar?**
- A) Primera línea estratégica.
 - B) Segunda línea estratégica.
 - C) Tercera línea estratégica.
 - D) Cuarta línea estratégica.
- 89 Es una técnica en la que el grupo analiza y busca elementos para mejorar el desempeño en la vida real:**
- A) Torbellino de ideas.
 - B) Role-playing.
 - C) Técnica del riesgo.
 - D) Cuchicheo.
- 90 Según la OMS, ¿qué cantidad de alcohol contiene una UBE (unidad de bebida estándar)?**
- A) 5 gramos.
 - B) 10 gramos.
 - C) 15 gramos.
 - D) 20 gramos.
- 91 Hablando de Indicadores, señale la respuesta correcta:**
- A) Los AVAD (Años de vida ajustados por discapacidad) son la medida más importante de la carga global de una enfermedad.
 - B) AVP: Años de vida perdidos por muerte prematura; AVD: Años vividos con discapacidad.
 - C) Las respuestas A), B) y D) son correctas.
 - D) En España se registra un aumento notable de la carga poblacional debida a la enfermedad de Alzheimer y otras demencias.

- 92 Hablando de los Modelos de V. Henderson y D. Orem, señale la respuesta INCORRECTA:**
- A) Permiten a la Enfermera de Salud Mental valorar al paciente, organizando la información.
 - B) Ambas veían al individuo como un conjunto de sistemas interrelacionados que mantienen el equilibrio entre estos diversos estímulos.
 - C) Henderson define 14 Necesidades fundamentales y así desarrolló su Teoría de Necesidades de Enfermería.
 - D) Orem permite orientar al paciente al Autocuidado.
- 93 ¿Cuál de las siguientes dosis máxima/día NO es correcta según la EMA (Agencia Europea del Medicamento, 2014)?**
- A) Aripiprazol 30 mg/día.
 - B) Olanzapina 40 mg/día.
 - C) Paliperidona 12 mg/día.
 - D) Risperidona 16 mg/día.
- 94 La CIE-10 es el estándar internacional para la generación de estadísticas, tanto de morbilidad como mortalidad. Referido a este sistema, señale la respuesta INCORRECTA:**
- A) Publicada por la Organización Mundial de la Salud (OMS).
 - B) Es utilizada solamente para estadística de morbilidad.
 - C) A nivel mundial es la clasificación de referencia de todos los países para la notificación de causas de defunción.
 - D) Utiliza un código alfanumérico de tres dígitos.
- 95 La RedISIR - Red de Inmigración y Salud-, puesta en marcha desde la Escuela Andaluza de Salud Pública (EASP):**
- A) Tiene como objetivo general la mejora en la atención socio-sanitaria de las poblaciones inmigrantes.
 - B) Entre sus objetivos específicos pretende: Sensibilizar y formar a profesionales sanitarios y sociales de las necesidades socio-sanitarias, culturales y religiosas de la población inmigrantes, en particular del colectivo de niños, niñas y mujeres.
 - C) Entre sus objetivos específicos pretende: Proporcionar un espacio de debate multidisciplinar y de reflexión para conocer y compartir conocimientos y experiencias sobre el fenómeno de la salud en la inmigración.
 - D) Todas las respuestas anteriores son correctas.
- 96 La Valoración del patrón mantenimiento / percepción de la salud: Euforia, encontrándose de salud mejor que nunca, exceso de confianza en el manejo de los asuntos relacionados con la salud, negativa de necesitar atención en los cuidados de salud, incumplimiento en el régimen medicamentoso, uso excesivo de medicamentos o alcohol, ¿a qué estado del paciente corresponde?**
- A) Depresivo.
 - B) Obsesivo.
 - C) Maniaco.
 - D) Angustiado.

97 Hablando de Enfermería de Enlace, la Enfermera de Salud Mental deberá:

- A) Conocer las bases del comportamiento humano, identificando las respuestas adaptativas o desadaptativas a las situaciones de cambio y/o de crisis.
- B) Saber actuar como referente en las demandas de interconsultas que se presenten.
- C) Todas las afirmaciones recogidas en A), B) y D) son ciertas.
- D) Establecer una relación terapéutica que ayude al individuo en su proceso de reeducación personal, en su adaptación al medio y en el aprendizaje de nuevos hábitos que mejoren su autonomía

98 Forma parte del rol de la Enfermera Especialista en Salud Mental, dentro del SSPA:

- A) Tener y desarrollar una conciencia de identidad profesional y de conocimiento de los derechos y deberes éticos y legales tanto profesionales como del paciente-cliente que atiende.
- B) Todas las respuestas –A), C) y D)- son correctas.
- C) No necesita conocer y desarrollar conocimientos y habilidades en la organización y administración de los servicios de Salud Mental.
- D) No tiene por qué conocer las líneas actuales de la política sanitaria y social que le permita asesorar en calidad de experta y decidir estrategias en el marco de la Salud Mental.

99 ¿Con cuál de las siguientes opciones relacionarías a una persona que presenta como características esenciales anomalías de la percepción, del pensamiento, del lenguaje y de la conducta pero que no llegan a reunir los criterios de una esquizofrenia?

- A) Trastorno paranoide.
- B) Trastorno esquizotípico.
- C) Trastorno esquizoide.
- D) Ninguna de las anteriores.

100 Con respecto a la Ordenación de las Profesiones Sanitarias:

- A) La primera regulación de las profesiones sanitarias en España se produce mediado el siglo XIX.
- B) Se recoge en la Ley 44/2003, de 21 de Noviembre.
- C) Se recoge en la Ley 44/2003, de 21 de Noviembre, pero la primera regulación se produce mediados del siglo XX.
- D) Las respuestas A) y B) son correctas.

CASO PRÁCTICO 1:

Raúl, varón de 35 años atendido en consulta de enfermería con diagnóstico clínico de esquizofrenia, convive con sus padres, la evolución está siendo tórpida a pesar de una buena adherencia al tratamiento, ha aceptado iniciar tratamiento farmacológico con clozapina. Convive con sus padres mayores, y entre sus antecedentes destacan: fumador importante de más de dos cajetillas al día, abuso de café, no consumo de tóxicos, importante sedentarismo así como seguimiento de una alimentación poco equilibrada, la conciencia de enfermedad es adecuada.

101 ¿Qué efectos hematológicos se deben observar asociados a la toma de clozapina?

- A) Leucopenia.
- B) Agranulocitosis.
- C) Trombocitopenia.
- D) Todas las anteriores.

102 En relación a los hábitos y las posibles interacciones con la toma de clozapina, señale la opción correcta:

- A) Tanto el tabaco como la cafeína son inductores de su metabolismo.
- B) Tanto el tabaco como la cafeína son inhibidores de su metabolismo.
- C) El tabaco tiene un efecto inductor de su metabolismo y la cafeína tiene un efecto inhibidor de su metabolismo.
- D) El tabaco tiene un efecto inhibidor de su metabolismo y la cafeína tiene un efecto inductor de su metabolismo.

103 En relación con el síndrome metabólico, señale la opción INCORRECTA como criterio diagnóstico:

- A) Diámetro de cintura superior o igual a 102 cm en varones y superior o igual a 88 cm en mujeres.
- B) Triglicéridos en ayunas una cifra igual o superior a 150 mg/dl.
- C) Presión arterial sistólica igual o superior a 140 mmHg o una presión arterial diastólica igual o superior a 90 mmHg.
- D) Nivel de glucemia en ayunas igual o superior a 100 mg/dl.

104 ¿Cuál de los siguientes cuestionarios mide el grado de motivación para dejar de fumar?

- A) Fagerström.
- B) Cage camuflado.
- C) Richmond.
- D) Malt.

105 ¿Cuál de las siguientes opciones NO es un criterio de resultado (NOC) para el diagnóstico de sedentarismo?

- A) Forma física.
 - B) Conducta de cumplimiento: actividad prescrita.
 - C) Fomento del ejercicio.
 - D) Resistencia.
-

CASO PRÁCTICO 2:

Rubén, de 5 años de edad, es el mayor de dos hermanos, (el pequeño tiene 2 años de edad), y está diagnosticado de TEA con graves problemas en la comunicación, interacción social, dificultades en la alimentación caracterizada por la gran limitación de alimentos, presencia de conductas estereotipadas y algunas autolesivas, estando en tratamiento con antipsicóticos y seguimiento en consulta enfermera. La principal cuidadora es su madre, ya que su padre pasa largos periodos de tiempo fuera de casa por motivos laborales.

106 En la relación enfermera con un paciente TEA, son recomendaciones de buena práctica asistencial: (Señale la INCORRECTA)

- A) Dar más tiempo de lo habitual para que pueda procesar y entender bien la información.
- B) Es importante el contacto físico como primera intervención a niños y adolescente con TEA.
- C) Tener en cuenta, cuando es posible, la opinión de la persona referente, ya sea familiar o profesional acompañante.
- D) Intentar reducir en la medida de lo posible los tiempos de exposición a métodos diagnósticos cruentos.

107 Continuando con las recomendaciones de buenas prácticas asistenciales en la relación enfermera con personas con TEA, señale la respuesta INCORRECTA:

- A) Explicar nuestro papel y el objetivo de la interacción antes de empezar, proporcionando información adaptada si fuese posible.
- B) Uso de apoyos visuales para la explicación de procedimientos.
- C) Utilizar el uso de metáforas para hacernos entender con el paciente.
- D) Minimizar las esperas y, si es posible, en un espacio tranquilo y con poca estimulación.

108 Son signos de alerta del TEA a los doce meses de edad según Proceso Asistencial Integrado para Trastorno del Espectro Autista: (Señale la INCORRECTA)

- A) No reconoce su nombre.
- B) No señala para pedir.
- C) No muestra objetos.
- D) No dice palabras sencillas.

109 Para valorar la sobrecarga del cuidador pasaremos la escala Zarit. Señale la respuesta INCORRECTA, referida a esta escala:

- A) Puede ser autoaplicada o pasada por el profesional.
- B) Cada respuesta obtiene una puntuación del 1 al 5.
- C) Mide la sobrecarga del cuidador evaluando dimensiones como la calidad de vida, capacidad de autocuidados, red de apoyo social y competencias.
- D) Una puntuación mayor o igual a 46 indica sobrecarga intensa.

110 ¿En qué dominio de clasificación encontraríamos el criterio de resultado (NOC) : Bienestar del cuidador principal?

- A) Dominio III.
- B) Dominio IV.
- C) Dominio V.
- D) Dominio VI.

CASO PRÁCTICO 3:

Mujer de 30 años, embarazada de 22 semanas, diagnosticada de Trastorno Bipolar desde los 18 años, en tratamiento con litio 400mg 1-0-1, acude a la urgencia hospitalaria acompañada por su pareja con un cuadro de ansiedad que tiene su origen en la preocupación que le causa que el feto pueda desarrollar una cardiopatía congénita grave derivada de su tratamiento con litio, de la que ha leído en los últimos días.

111 ¿De qué problema está hablando la mujer?

- A) Anomalía de Ebstein.
- B) Síndrome de toxicidad neonatal.
- C) Síndrome de Guillain Barré.
- D) Tetralogía de Fallot.

112 Se realiza una intervención verbal para disminuir el cuadro ansioso que presenta la mujer, pero no es suficiente, y ante el severo estado ansioso se decide que precisa un ansiolítico de rescate. ¿Cuál de los siguientes fármacos es de elección para el tratamiento de la ansiedad puntual durante la gestación?

- A) Alprazolam.
- B) Haloperidol.
- C) Lorazepam.
- D) Durante la gestación no es recomendable administrar tratamiento ansiolítico, por lo que se deberá continuar la intervención verbal hasta que el cuadro de ansiedad ceda.

- 113 En relación a la ansiedad, al realizar la exploración, la paciente nos comenta que en las últimas semanas ha tenido episodios de ansiedad en el domicilio, y que le gustaría poder tomar alguna planta medicinal ansiolítica en lugar de tratamiento farmacológico. Nuestra recomendación será:**
- A) Utilizar Valeriana officinalis en dosis no mayores a una taza al día.
 - B) Utilizar sólo Manzanilla común.
 - C) No utilizar de forma indiscriminada las plantas medicinales, ya que pueden tener efectos indeseables sobre la gestación y el feto.
 - D) Puede utilizar plantas medicinales ansiolíticas en forma de té e infusiones no superando las dos tazas diarias.
- 114 Al inicio de la entrevista hemos preguntado a la gestante sobre su última litemia; nos comenta que tuvo lugar hace algo más de un mes, nos muestra la analítica en los que hay unos valores de litio de 0,9 mEq/l. Teniendo esto en cuenta, ¿cuándo debe realizarse un nuevo control?**
- A) En esta etapa del embarazo el control de la litemia deberá ser cada dos días.
 - B) En esta etapa del embarazo el control de la litemia deberá ser semanal.
 - C) En esta etapa del embarazo el control de la litemia deberá ser mensual.
 - D) En esta etapa del embarazo el control de la litemia deberá ser trimestral.
- 115 El cuadro de ansiedad que presentaba la paciente se resuelve adecuadamente y la mujer vuelve a su domicilio con cita en su CSM para esa misma semana. En la cita de seguimiento expresa su deseo de cambiar el tratamiento con litio por otro psicofármaco hasta el final de la gestación. De los siguientes, ¿cuál sería de elección?**
- A) Haloperidol.
 - B) Clonazepam.
 - C) Olanzapina.
 - D) No es recomendable que sustituya su tratamiento habitual durante la gestación.

CASO PRÁCTICO 4:

Elena es una mujer de 26 años, nacida en un pueblo de la provincia de Granada. Desde los 16 años tiene relaciones bastante conflictivas y ha tenido múltiples parejas sentimentales. Tuvo el primer contacto con los servicios de salud mental cuando en el Instituto empezaron a observar comportamientos impulsivos y de riesgo, con sospecha de que se estaba autolesionando. A los 18 se mudó a un piso de estudiantes en Granada pero tenía muchas dificultades, tanto con sus compañeras de piso, como en el Grado Superior que estaba cursando, por su gran impulsividad y cambios bruscos de comportamiento. También abusaba de drogas y alcohol, fumaba mucho y perdió mucho peso por los malos hábitos de vida. Elena volvió al pueblo pero no quería vivir con su madre, ya que no mantenía una buena relación con la nueva pareja de ella, ni tampoco con su padre por sus problemas de alcoholismo. Finalmente se muda a casa de su abuela, pero todo este estrés y frustraciones le llevaron a una situación que derivó en un ingreso en la Unidad de Hospitalización de Salud Mental tras un importante intento autolítico. Allí fue diagnosticada de Trastorno Límite de Personalidad. Al alta retoma el contacto con su USMC y le recomiendan compaginar el seguimiento en la USMC con un programa específico en el HDSM, enfocado la enseñanza sobre el control de las emociones, la tolerancia al estrés y la mejora de las relaciones. En la USMC acude a consulta con la enfermera.

116 El Trastorno de Personalidad responde a los siguientes requisitos: (Señale lo correcto)

- A) Patrón cognitivo, afectivo, de actividad interpersonal y/o del control de los impulsos que se desvía de las expectativas de la cultura del sujeto.
- B) Las manifestaciones no comienzan hasta las fases precoces de la vida adulta.
- C) El patrón cognitivo afectivo, de actividad interpersonal y/o del control de los impulsos es flexible y suele limitarse a episodios concretos.
- D) El trastorno no suele llevar al malestar personal, al no existir conciencia de enfermedad.

117 Unas de las intervenciones enfermeras clave del Diagnostico NANDA “Deterioro en la interacción social” (00052) es la NIC: Potenciación de la socialización (5100). ¿Cuál es la definición de esta NIC?

- A) Ayudar al paciente para que desarrolle o mejore las habilidades sociales interpersonales.
- B) Facilitar la capacidad de una persona para interactuar con otros.
- C) Ayudar al paciente a que explore y comprenda sus pensamientos, sentimientos, motivaciones y conductas.
- D) Promoción de un cambio de conducta.

118 ¿Cuáles son las características de los Trastornos de Personalidad del Clúster B?

- A) Personas que presentan timidez, temor, ansiedad, inseguridad y pasividad.
- B) Personas extrañas, excéntricas y con tendencia al aislamiento social.
- C) Personas inmaduras e inestables, y a menudo conflictivas, con una conducta emocional o dramática.
- D) Personas frías, sin consideración por los derechos, la seguridad o los sentimientos de los demás.

119 ¿Qué terapia psicológica recomienda el Proceso Asistencial Integrado Trastorno Mental Grave de la Junta de Andalucía (2020) para el Trastorno Límite de Personalidad?

- A) Terapia de Mentalización.
- B) Terapia de Entrenamiento Emocional y Solución de Problemas (STEPPS).
- C) Terapia Dialéctica Comportamental (DBT).
- D) Se recomiendan las tres terapias psicológicas.

120 La enfermera de la USMC ha elegido el diagnóstico NANDA (00182) “Disposición para mejorar el autocuidado” para trabajar los hábitos de vida saludable con Elena. ¿Cuál es la definición de este diagnóstico?

- A) Patrón de elección del rumbo de las acciones que es suficiente para alcanzar los objetivos a corto y largo plazo relacionados con la salud y que puede ser reforzado.
- B) Situaciones en que un individuo que goza de una salud estable busca activamente la manera de modificar sus hábitos personales o su entorno con el fin de conseguir un mejor u óptimo estado de salud.
- C) Patrón de intercambio de información e ideas con otros que es suficiente para satisfacer las necesidades y objetivos vitales de la persona y que puede ser reforzado.
- D) Patrón de realización de actividades por parte de la propia persona que le ayuda a alcanzar los objetivos relacionados con la salud y que puede ser reforzado.

CASO PRÁCTICO 5:

Manuela es una mujer de 51 años que acaba de ingresar en la Unidad de Hospitalización de Salud Mental (UHSM). Ha hecho un intento de suicidio en su domicilio, por ingesta medicamentosa, y fue descubierta por su hijo David que llamó al 061 y tras la valoración por el equipo de Urgencias extrahospitalarias, Manuela fue llevada al Hospital. Se le realizó un lavado gástrico y fue valorada por la psiquiatra de guardia. Tras la valoración se decide ingresarla en la UHSM. Manuela acepta el ingreso de forma voluntaria. La enfermera de la UHSM hace la acogida y la valoración focalizada de enfermería, y planifica los cuidados basados en el diagnóstico NANDA 00150 Riesgo de suicidio. Manuela lleva un tiempo en tratamiento con antidepresivos en Atención Primaria, al presentar un estado de ánimo muy bajo. Ya hizo un intento de suicidio hace 8 meses, también con medicación, pero tras la valoración en Urgencias, donde llegó por su propio pie, se marchó de alta y no acudió a la cita que le proporcionaban en la Unidad de Salud Mental Comunitaria (USMC), a pesar del recordatorio que recibió de la USMC. Nunca contó nada de este intento de suicidio a su Médico de Familia, ni a su familia, porque se sentía avergonzada por lo ocurrido. Últimamente bebía más de lo habitual en ella.

121 ¿Cuál es el factor de riesgo más importante para consumir un intento de suicidio?

- A) El trastorno depresivo.
- B) Los intentos de suicidio previos.
- C) Los rasgos de personalidad.
- D) La historia familiar de suicidio.

122 ¿Cuál NO es un mito relacionado con el suicidio?

- A) El suicidio no se puede prevenir.
- B) Hablar sobre el suicidio puede incrementar el riesgo de que se lleve a cabo una conducta suicida.
- C) El suicidio es una reacción anormal en situaciones o ante experiencias negativas.
- D) Las personas que hablan de suicidarse no lo hacen.

123 ¿Cómo se realiza la evaluación de la tentativa suicida?

- A) Explorando el contexto y el grado de planificación/premeditación.
- B) Evaluando la intencionalidad o motivación autodestructiva y el grado de certeza de consecuencias de muerte.
- C) Evaluando la autocrítica, las lesiones físicas y la gravedad de las mismas.
- D) La evaluación debe tener en cuenta todas las dimensiones expresadas en las respuestas A), B) y C).

124 ¿Cuáles son las intervenciones NIC sugeridas para el diagnóstico NANDA 00150 Riesgo de suicidio?

- A) Apoyo en la toma de decisiones, Dar esperanza, Fomento de la resistencia, Apoyo espiritual.
- B) Manejo ambiental: seguridad, Manejo de la conducta: autolesión, Vigilancia y Escucha activa.
- C) Clarificación de roles, Reestructuración cognitiva, Educación para la salud, Establecimiento de los objetivos comunes.
- D) Ayuda para el control del enfado, Establecer límites, Sujeción física

125 Con respecto al Plan de Seguridad Personal para personas con conducta suicida es cierto que:

- A) La elaboración la tiene que dirigir un profesional especializado en salud mental, por la complejidad de la conducta suicida.
- B) La puede redactar la propia persona o usar una aplicación telefónica.
- C) Incluye las señales de advertencia, las estrategias de afrontamiento y las personas a las que pedir apoyo
- D) Las respuestas B) y C) con ciertas.

CASO PRÁCTICO 6:

Mujer de 31 años de edad que ingresa en la unidad de psiquiatría de media estancia, procedente de urgencias, remitida por su psiquiatra habitual por descompensación de su cuadro de base, e incapacidad de autocontrol sobre sus conductas, llegando a la heteroagresión. Consumo de estimulantes y diagnosticada de esquizofrenia paranoide desde 2005. A su llegada a la unidad la paciente se muestra con ideación delirante, suspicaz y autoreferencial.

126 ¿Qué aspectos generan actitudes positivas en las enfermeras ante los drogodependientes?

- A) La importancia de un equipo multidisciplinar.
- B) La especialización de las enfermeras.
- C) La motivación de los profesionales.
- D) Todas las anteriores son ciertas.

127 ¿Cuál de las siguientes intervenciones NO sería adecuada para neutralizar la agresión-violencia?

- A) Aconsejar no prestar atención a las emociones agresivas.
- B) Educar para la no violencia.
- C) Ofrecer espacios para compartir el dolor.
- D) Que el personal sanitario tome consciencia de sus propios sentimientos.

128 ¿Cuál de las siguientes serían medidas preventivas para evitar la contención mecánica?

- A) Abordaje verbal.
- B) Medidas ambientales y/o conductuales.
- C) Medidas farmacológicas.
- D) Todas ellas son medidas preventivas.

129 ¿Cuál de las siguientes NO es una pauta para la desescalada verbal según el proyecto BETA?

- A) Establecer contacto verbal.
- B) Preparación de los profesionales.
- C) Ofrecer alternativas optimistas.
- D) Mostrar acuerdo o acuerdo en el desacuerdo.

130 Ante el riesgo de agitación inminente, se debe: (Señale la respuesta INCORRECTA)

- A) Proponer al paciente la resolución de cualquier problema por la vía del diálogo.
- B) Hacer una exhibición de fuerza (que el paciente vea personal sanitario e incluso vigilantes de seguridad dispuestos a poner en práctica la inmovilización).
- C) Ofrecer medicación «para que esté más tranquilo».
- D) Proponer al paciente la resolución de cualquier problema por la vía del diálogo.

CASO PRÁCTICO 7:

Roberto tiene 50 años. Ha sido usuario de la Unidad de Salud Mental Comunitaria durante varios años. Dejó de venir durante un tiempo largo. Ahora vuelve por empeoramiento de su patología (Trastorno Bipolar). El motivo fue por su divorcio y, como consecuencia, perdió la ilusión por todo. Durante este periodo, ha consumido drogas (empieza con hachís hasta llegar a heroína). Abandonó su tratamiento con litio. Está en seguimiento en la Red de Adicciones para desintoxicarse, ya que mantenía impulsos irresistibles de consumo. Ahora vuelve a consulta para estabilizarse psicopatológicamente. En la entrevista motivacional expresa querer recuperarse, y piensa que se encuentra capaz de hacerlo. Se acuerdan con él una serie de entrevistas. Ahora mismo, atienden a Roberto en las dos Redes de atención: Salud Mental y Adicciones.

131 ¿Cuál sería el modelo de tratamiento más eficaz, situándose como de primera elección, en el abordaje del paciente con patología dual?

- A) Tratamiento secuencial.
- B) Tratamiento paralelo.
- C) Tratamiento integrado.
- D) No existe tratamiento eficaz.

- 132 La enfermera que lo atiende necesita conocer la historia de Roberto en la Red de Adicciones. ¿Cómo se llama el Sistema de Información del Plan Andaluz sobre Drogas y Adicciones, en el que se encuentra la historia clínica del paciente?**
- A) SIDAD.
 - B) SIPASDA.
 - C) DIRAYA.
 - D) INFODA.
- 133 ¿Cómo se denomina el impulso irresistible de consumir una sustancia que presentan los pacientes con adicciones?**
- A) Craving.
 - B) Delírium tremens.
 - C) Drinking.
 - D) Cabeceo (nodding).
- 134 Según la Sociedad Española de Patología Dual, la Patología Dual es la denominación aplicada, en el campo de la salud mental:**
- A) A la presencia de al menos una enfermedad mental y una adicción a lo largo del ciclo vital de un individuo.
 - B) A la presencia en el mismo individuo de una enfermedad mental y una física.
 - C) A la presencia en el mismo individuo de una enfermedad mental y una adicción sólo cuando ocurren de forma simultánea.
 - D) A una enfermedad mental inducida por drogas.
- 135 Durante la entrevista motivacional y ante lo que expresa Roberto de sentirse capaz de poner fecha fin al consumo, ¿en qué estadio del cambio, según el modelo transteórico de Prochaska y DiClemente, se encontraría el paciente?**
- A) Preparación.
 - B) Acción.
 - C) Contemplación.
 - D) Mantenimiento.

CASO PRÁCTICO 8:

Pedro es un paciente de 24 años. Vive en la casa familiar con su madre y su hermana, su padre tuvo que abandonar el domicilio por la alta conflictividad con el paciente. Su madre ejerce de cuidadora principal. Pedro se muestra consciente, orientado, ligeramente invasivo y algo disperso, con persistentes ideas delirantes de perjuicio dirigidas hacia su familia, originando frecuentes episodios de violencia verbal, en ocasiones heteroagresividad (daños al coche del padre), cuando se le niegan las cosas que pide. Los padres presentan signos evidentes de sufrimiento, desgaste y agotamiento. Fumador de 3 paq/día y consumo activo de tóxicos, aunque solo admite consumir cannabis. Operario agrícola de forma intermitente, en este momento está desempleado, le gustaría retomar la actividad laboral. Se describe como persona generosa, benévola, refiere gustarle ayudar a sus amigos para evitar que sufran, lo cual le lleva a distribuir parte de su medicación entre algunos de sus amigos que él considera que están sufriendo en ese momento. Con frecuencia presenta un estado de ánimo irritable, con escasa tolerancia al estrés. Es independiente para actividades de la vida diaria y autocuidados autónomos. Refiere que su salud es buena, se considera sano, niega padecer ninguna enfermedad. Acude con frecuencia a un gimnasio para realizar ejercicios físicos con el objetivo de fortalecer su salud. Por ello se muestra resistente a seguir las indicaciones dadas por el personal sanitario. Durante las entrevistas se muestra colaborador, pero en estado de alerta. Presenta resistencia a tomar correctamente el tratamiento prescrito, con un uso abusivo de medicación, Benzodiazepinas, refiriendo que “es para la ansiedad”. Solo admite la administración del inyectable. Manifiesta ser musulmán y practicar el Ramadán en fechas extemporáneas, expresando como una agresión hacia él que la madre le invite a que comer en horarios habituales durante el día. Realiza seguimiento en USMC, generando diversas intervenciones multiprofesionales aproximadamente de forma quincenal. Ha tenido varios ingresos hospitalarios en los últimos 5 años, con consecuente interferencia en proyectos de vida, y con persistencia de cierta sintomatología psicótica residual, tendencia a la desorganización a nivel de pensamiento, con reflejo en la esfera conductual.

136 Al realizar la Valoración de Pedro, la enfermera de Salud Mental:

- A) Recogerá información.
- B) Observará las reacciones de Pedro durante la entrevista.
- C) Creará una relación terapéutica con el paciente basada en la confianza.
- D) Todas las respuestas anteriores son correctas.

137 Indica la opción INCORRECTA en relación a los cuidados que prestará la Enfermera de Salud Mental a Pedro:

- A) Determinar con el paciente los objetivos de los cuidados.
- B) Hacer que el paciente se sienta responsable de su comportamiento.
- C) Reforzar ideas ilusorias y hábitos desdeñables del paciente
- D) Ayudar al paciente a identificar los factores que aumentan la sensación de seguridad.

138 Ante los síntomas que presenta Pedro, la enfermera que realiza la valoración sospechará que puede tratarse de:

- A) Trastorno de la conducta alimentaria.
- B) Duelo patológico.
- C) Agorafobia.
- D) Psicosis.

139 Indica la opción INCORRECTA en relación a los objetivos establecidos en el plan de cuidados de Pedro por la Enfermera de Salud Mental:

- A) Autocontrol del miedo.
- B) Autocontrol de los impulsos.
- C) Conocimiento: régimen terapéutico.
- D) Control del riesgo: consumo de drogas.

140 Indica la opción INCORRECTA en relación a los Diagnósticos de Enfermería más prevalentes que presenta Pedro:

- A) Trastorno de los procesos de pensamiento.
- B) Tendencia a adoptar conductas de riesgo para la salud.
- C) Riesgo de violencia dirigida a otros.
- D) Disposición para mejorar la autogestión de la salud.

CASO PRÁCTICO 9:

La Delegación de FAISEM (de una de las ocho provincias) está intentando abrir una Casa Hogar para personas con TMG. A pesar de la dificultad que ha supuesto conseguir el alquiler de una casa que cumpla los requisitos, se ha conseguido, pero el movimiento vecinal ha convocado manifestaciones en la puerta de Ayuntamiento y ha colgado pancartas en la fachada de la casa en la que se puede leer “NO QUEREMOS LOCOS Y MUCHO MENOS DELINCUENTES CERCA DE NUESTROS HIJOS”.

141 ¿Ante qué situación cree que nos sitúa este caso?

- A) Conocimiento de la enfermedad mental.
- B) Desconocimiento de la enfermedad mental.
- C) Estigmatización hacia las personas con enfermedad mental.
- D) Las respuestas B) y C) son correctas.

142 La Fundación Pública Andaluza para la Integración Social de Personas con Enfermedad Mental (FAISEM) tiene un Programa específico de lucha contra el estigma a través de actividades, entre las que NO se encuentran:

- A) Dar comida a las personas con enfermedad mental por el mero hecho de serlo.
- B) Situar esos recursos de manera integrada en los entornos sociales que en cada caso corresponde, facilitando la interacción social de y con las personas atendidas.
- C) Promover el desarrollo y visibilidad de dichas personas en el ejercicio de roles sociales distintos del de enfermo o enferma, como son especialmente los vinculados al empleo o las actividades culturales y deportivas.
- D) Establecer una red de recursos de apoyo o soporte social para facilitar la vida en la comunidad de muchas personas con Trastornos Mentales Graves en áreas básicas como el alojamiento, el empleo y la vida cotidiana.

143 Las personas con Trastornos Mentales Graves tienen que hacer frente a múltiples dificultades, además de las derivadas de la propia enfermedad, entre las que se encuentra:

- A) Estigma social.
- B) Discriminación: los efectos del estigma social son peores que los de la propia enfermedad al afectar paralelamente a las oportunidades de atención, apoyo e inclusión social.
- C) Autoestigma derivado de la percepción del paciente del estigma social.
- D) Todas las respuestas anteriores son correctas.

144 FAISEM tiene como objetivo el desarrollo y gestión de recursos de apoyo social para personas con dependencia y discapacidad derivada de padecer trastornos mentales graves. Señale la respuesta FALSA:

- A) Se creó en 1993.
- B) Entre sus Programas están el Residencial, Empleo, Soporte Diurno y Apoyo al Movimiento Asociativo
- C) La lucha contra el estigma, sensibilización y defensa de los derechos humanos, son otras de sus prioridades
- D) Se creó el mismo año en el que se aprobó la Constitución Española.

CASO PRACTICO 10:

En los atentados del 11-M se movilizó todo el personal sanitario, incluidas las Enfermeras de Salud Mental, tanto a nivel hospitalario como en los puntos donde sucedieron los hechos. Las Enfermeras tuvieron que poner todos sus conocimientos y todos sus recursos personales para afrontar la situación.

145 Según el modelo multifactorial de salud mental positiva de Lluich, el Factor Autocontrol se define como:

- A) Capacidad de afrontamiento del estrés/situaciones conflictivas.
- B) Equilibrio emocional/control emocional.
- C) Tolerancia a la frustración, a la ansiedad y al estrés.
- D) Todas las respuestas anteriores son correctas.

146 Días después de los atentados, en los medios de comunicación las enfermeras narraban lo que vivieron: "Los pacientes no hablaban, no se quejaban, a pesar de las enormes lesiones que presentaban." Señale la respuesta INCORRECTA:

- A) Mutismo emocional es un concepto que suele utilizarse para referirse a la Alexitimia.
- B) Alexitimia es la incapacidad de expresar nuestras propias emociones y que puede ser consecuencia de algún trastorno neurológico o estrés postraumático.
- C) El mutismo siempre tiene origen psicótico.
- D) Las respuestas A) y B) son correctas.

147 Las enfermeras contaban en los medios de comunicación: "Los pacientes te cogían de la mano como queriendo unirse a algo que les hiciera salir del horror en el que se encontraban." ¿Cuáles son las Habilidades de relación interpersonal que debe de tener la Enfermera de Salud Mental?

- A) Empatía/capacidad para entender los sentimientos de los demás.
- B) Independencia.
- C) Habilidad para dar apoyo emocional.
- D) Las respuestas A) y C) son correctas.

CASO PRÁCTICO 11:

La Mesa Técnica de personas en situación de exclusión social y sin hogar del Ayuntamiento, informó de la presencia de un varón (Mario) que pernoctaba en la calle y que mostraba sintomatología compatible con un trastorno mental. El Equipo de Tratamiento Asertivo Comunitario asume el caso y procede a realizar las gestiones para que tenga cobertura asistencial (Atención Primaria y Salud Mental). Tras pasar algunos días en el albergue municipal, no se consigue que acuda a todas las citas en la Unidad de Salud Mental Comunitaria. Finalmente, se prioriza el ingreso en la Comunidad Terapéutica de Salud Mental en régimen de hospitalización completa, de tal forma que se pueda clarificar su diagnóstico y confirmar, por lo tanto, si presenta un Trastorno Mental Grave (TMG). Con la evaluación de todos los profesionales, se confirma que presenta un Trastorno Bipolar. El equipo asignado procede a realizarle el Plan Individualizado de Tratamiento y la enfermera referente, en concreto, a realizarle el Plan de Cuidados Individualizado. Miriam es la enfermera que asume el caso y, a través de la entrevista motivacional, va adquiriendo buena alianza terapéutica con Mario y lo va instruyendo, cuando la fase del cambio lo ha permitido, en los hábitos saludables, relaciones sociales y toma de tratamiento. Tiene prescrito Litio. Miriam le da consejos a tener en cuenta con la toma de dicho tratamiento. Mario se está adaptando bien y será candidato a ocupar una Vivienda Supervisada de la Fundación Pública Andaluza para la Integración de Social de Personas con Enfermedad Mental (FAISEM).

148 ¿Cuál de estas opciones NO es un elemento central del Tratamiento Asertivo Comunitario?

- A) La atención que se provee es integral incluyendo tratamiento farmacológico, rehabilitación y soporte comunitario.
- B) El equipo actúa con una metodología activa en cuanto a la provisión de cuidados y la evitación de abandonos.
- C) Cada miembro del equipo asume, evalúa y trabaja los casos de forma individual.
- D) Las intervenciones son flexibles y se adecuan a las circunstancias particulares del/la usuario/a.

149 Según el Proceso Asistencial Integrado TMG, el Plan Individualizado de tratamiento debe ser elaborado, tras la realización de la evaluación, en un tiempo máximo de:

- A) 15 días.
- B) 1 mes.
- C) 2 meses.
- D) Lo antes posible.

150 Para incluir a un/a paciente en el Proceso Asistencial Integrado TMG se necesita obtener los resultados de tres escalas de valoración. Señale la respuesta correcta:

- A) HONOS, SOF, QRS8.
- B) GAF, BPRS, HONOS.
- C) HONOS, PANNS, SCIP-S.
- D) SOF, HONOS, LSP.

151 H. Peplau define cuatro fases en la relación terapéutica enfermera-enfermo:

- A) Orientación, identificación, aprovechamiento y resolución.
- B) Orientación, valoración, aprovechamiento y resolución.
- C) Valoración, Identificación, planificación y resolución.
- D) Valoración, Identificación, aprovechamiento y planificación.

152 En el parkinsonismo inducido por algunos antipsicóticos, ¿cuál de los siguientes síntomas NO suele aparecer?

- A) Facies inexpresivas.
- B) Hipersialorrea.
- C) Marcha a pequeños pasos sin movimientos asociados de brazos.
- D) Hipercinesia.

153 ¿Cómo se denomina el síndrome en el que un paciente cree que una o varias personas, estrechamente relacionadas con él, han sido sustituidas por unos dobles exactos que son impostores?

- A) Síndrome de Frégoli.
- B) Síndrome de Cotard.
- C) Síndrome de Ekbom.
- D) Síndrome de Capgras.

INSTRUCCIONES PARA LAS PERSONAS Opositoras:

Las personas opositoras están obligadas a colaborar en el correcto desarrollo del examen cumpliendo las siguientes instrucciones; en caso contrario nos veríamos obligados a pedirle que abandone el examen.

EL INCUMPLIMIENTO DE LAS INSTRUCCIONES QUE A CONTINUACIÓN LE DETALLAMOS SUPONDRÁ LA EXPULSIÓN DEL PROCESO.

SOBRE LA UTILIZACIÓN DE TELÉFONOS MÓVILES Y OTROS DISPOSITIVOS ELECTRÓNICOS:

- ESTÁ PROHIBIDA LA ENTRADA AL AULA Y PUESTO DE EXAMEN con MÓVIL (o cualquier otro dispositivo electrónico conectado a datos).
- En caso de que necesite algún dispositivo electrónico por tema médico o relacionado con medidas de seguridad en el ámbito de la violencia de género, informe de ello a su entrada en el aula, y le indicarán qué instrucciones específicas debe seguir.
- SI SE LE HUBIERA OLVIDADO DEJARLO EN CASA O A UN ACOMPAÑANTE, TIENE QUE PONERLO EN CONOCIMIENTO Y ENTREGÁRSELO A LOS RESPONSABLES DEL AULA, QUE LO CUSTODIARÁN HASTA FINALIZAR SU PRUEBA:
- Para ello le entregarán un sobre con autopegado, en el que deberá escribir su DNI, nombre y apellidos, introducir el dispositivo apagado en el sobre, cerrarlo y dejarlo claramente visible en su mesa de examen para que, antes del inicio del reparto de los cuadernillos de examen, sea depositado por las personas de la organización en la mesa del responsable del aula.
- Finalizada la prueba, podrá recoger su móvil tras la presentación de su DNI.

SOBRE EL CORRECTO DESARROLLO DE LA PRUEBA:

- ENCIMA DE LA MESA DE EXAMEN SÓLO PUEDEN ESTAR su documento identificativo (DNI, pasaporte), el cuadernillo de examen y la hoja de respuesta que se le entreguen, el/ los bolígrafo/s y, en su caso, una botella de agua y caramelos. Los enseres personales, como bolsos, carteras, mochilas, etc., debe colocarlos en el suelo, a sus pies.
- ESTÁ TOTALMENTE PROHIBIDO CUALQUIER TIPO DE COMUNICACIÓN ENTRE LAS PERSONAS Opositoras Y ENTRE ESTAS Y EL EXTERIOR, ASÍ COMO EL USO Y TENENCIA DE DISPOSITIVOS MÓVILES.
- NO ESTÁ PERMITIDO LEVANTARSE DEL ASIENTO NI SALIR DEL AULA EN NINGUNA CIRCUNSTANCIA HASTA EL MOMENTO EN QUE SE INICIE EL EJERCICIO. Después, podrá ir al baño, siempre acompañado por uno de los vigilantes del aula.

SOBRE EL CONTENIDO DEL CUADERNILLO DE EXAMEN:

- Iniciada la prueba, si observa alguna anomalía en la impresión del cuadernillo, levante la mano y, cuando le atiendan, solicite su sustitución.
- Si entiende que existen preguntas confusas, incorrectamente formuladas o con respuestas erróneas, **LE RECORDAMOS QUE LA/S ALEGACIÓN/ES A LA/S PREGUNTA/S HA DE REALIZARSE A TRAVÉS DE LA V.E.C. EN LOS TRES DÍAS HÁBILES SIGUIENTES A LA REALIZACIÓN DEL EXAMEN.**

NO ESTÁ PERMITIDO INTERRUPIR EL CORRECTO DESARROLLO DEL EXAMEN.

ANTE CUALQUIER CUESTIÓN O INCIDENCIA QUE TENGA, LEVANTE LA MANO Y ESPERE SENTADO/A Y EN SILENCIO A QUE LE ATIENDAN LAS PERSONAS QUE ESTAN VIGILANDO EL DESARROLLO DE LA PRUEBA.

