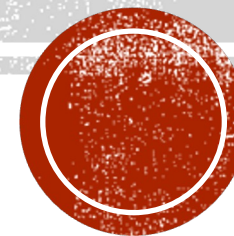




TEMA 29.- ATENCIÓN Y CUIDADOS AL PACIENTE DE SALUD MENTAL EN LOS DIFERENTES DISPOSITIVOS DE ATENCIÓN: HOSPITALIZACIÓN, EN UNIDADES DE AGUDOS, COMUNIDAD TERAPEUTICA Y HOSPITAL DE DÍA Y EN EL ÁMBITO DE LA ATENCIÓN PRIMARIA, REHABILITACIÓN PSICOSOCIAL, ATENCIÓN COMUNITARIA Y VISITA DOMICILIARIA. ACTIVIDADES DE APOYO A LA VALORACIÓN Y EDUCACIÓN PARA LA SALUD DEL PACIENTE Y SU FAMILIA.

Laura Carretero



CONCEPTOS GENERALES



Definición de Salud

- La salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades
- La salud mental como parte integral de la salud: no hay salud sin salud mental.

DETERMINANTES DE SALUD MENTAL

- Factores económicos
- Factores biológicos
- Factores sociales
- Factores medioambientales



CONCEPTOS GENERALES



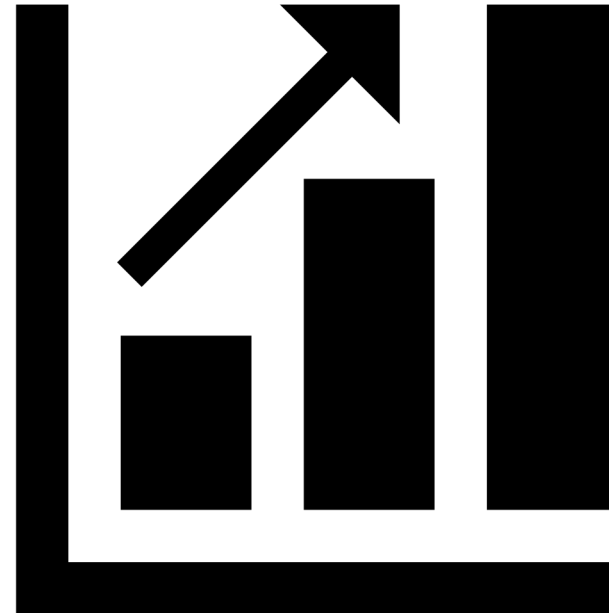
FACTORES RELACIONADOS CON “MALA SALUD MENTAL”

- Cambios sociales rápidos
- Violaciones derechos humanos
- Exclusión social
- Vida poco saludable
- Riesgos de violencia
- Discriminación de género
- Condiciones estresantes trabajo



CONCEPTOS GENERALES

- TRASTORNOS MÁS PREVALENTES:
 - Depresión
 - Ansiedad
 - Abuso de Alcohol
- Esquizofrenia representa aprox. 1%
- En España, 20-25% sufrirá algún trastorno a lo largo de su vida
- 75% antes de los 18 años



ALTERACIONES PSICOPATOLÓGICAS

ALTERACIONES de la CONSCIENCIA

LEObNES

- **LE**targia
- **ObN**ubilación
- **ES**tupor



ALTERACIONES PSICOPATOLÓGICAS

ALTERACIONES de la CONSCIENCIA

LETARGIA:

El paciente está desorientado y somnoliento pero se mantiene despierto.

OBNUBILACIÓN:

Depresión completa de la vigilia, el paciente puede ser despertado con estímulos leves.

ESTUPOR:

Depresión completa de la vigilia, el paciente puede ser despertado solo con estímulos intensos (de tipo doloroso)

COMA:

Inconsciencia resistente a estímulos externos



ALTERACIONES PSICOPATOLÓGICAS

Alteraciones de la Memoria

- Amnesia
 - **Anterógrada:** incapacidad de fijar información a partir de un momento determinado
 - **Retrógada:** Pérdida de recuerdos



Alteraciones de la Percepción:

- **Ilusión:** Percepción errónea de un objeto REAL
- **Alucinación:** Percepción errónea SIN OBJETO (auditivas + frec.)
- **Alucinosis:** El paciente es consciente

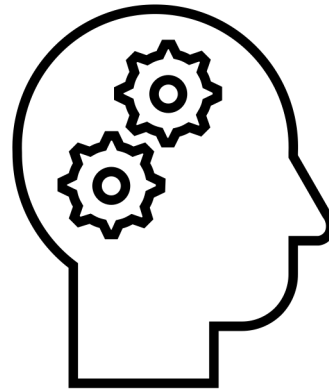


ALTERACIONES PSICOPATOLÓGICAS

ALTERACIONES del pensamiento

Ideas Delirantes

- Persecución
 - Más frecuente
- Grandeza
- Culpa
- Celotípicos...



Ideas fóbicas

- Agorafobia: Miedo a sitios abiertos o a lugares donde no se puede escapar fácilmente
- Claustrofobia
- Zoofobia
- ...

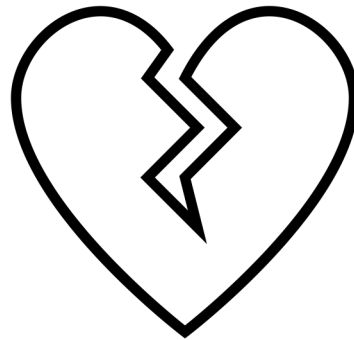


ALTERACIONES PSICOPATOLÓGICAS

ALTERACIONES de la Afectividad

Anhedonia:

- Pérdida de capacidad de tener placer o interés



Alexitimia:

- Incapacidad para expresar los afectos con palabras



ALTERACIONES PSICOPATOLÓGICAS

ALTERACIONES de la PSICOMOTRICIDAD

AGITACIÓN PSICOMOTRIZ

- AUMENTO de la actividad asociado a inquietud psíquica

ESTEREOTIPIA:

- Repetición de actos de la mimia:
Balancéo, frotarse las manos...



TRASTORNOS DE ANSIEDAD

Definición:

- Sentimiento de incomodidad que activa el SNA en respuesta a una amenaza vaga o inespecífica

¿CARACTERÍSTICAS?

- Temor desproporcionado
- NO puede ser explicado lógicamente
- Sensación de que se escapa de control
- Tendencia a evitación
- Acompañado de respuestas fisiológicas



TRASTORNOS DE ANSIEDAD

TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA

- Ansiedad y preocupación crónica (>6m)
- Acompañado de: Trastornos de sueño, somáticos, dificultad concentrarse etc.
- Se altera la vida social y laboral

CRISIS DE ANGUSTIA O PÁNICO

- APARICIÓN REPENTINA y breve
- ACTIVACIÓN SNA
- Miedo a morirse o volverse loco

TRASTORNO POR ESTRÉS POSTRAUMÁTICO



TRASTORNOS DE ANSIEDAD



FOBIAS:

- **MIEDO DESPROPORCIONADO A ALGO RECONOCIDO COMO ABSURDO**
- **Gran malestar, implicaciones en vida personal social y laboral**



TRASTORNOS DE ANSIEDAD



ESQUIZOFRENIA

Clasificación

- Interpretación anormal de la realidad
- Combinación de alucinaciones, delirios y trastornos graves en el pensamiento y comportamiento
- Afecta a la vida diaria de la persona que lo sufre y “puede ser incapacitante”.
- **MULTIFACTORIAL** (Genética, Estresores)



ESQUIZOFRENIA

Clasificación

Paranoide	Hebefrénica
+ frecuentes Alucinaciones y delirios. SUICIDIO!	Alteración lenguaje, afectividad plana, risas inmotivadas...



ESQUIZOFRENIA



TRASTORNO AFECTIVOS: LA DEPRESIÓN

DEFINICIÓN

- Trastorno emocional que causa un sentimiento de tristeza constante y una pérdida de interés en realizar diferentes actividades

Trastorno depresivo mayor

Trastorno bipolar



TRASTORNO AFECTIVOS: LA DEPRESIÓN

- Trastorno depresivo mayor
 - Etiología multifactorial
 - Agravamiento matutino
 - Clínica: Tristeza vital, abandono, descuido, aislamiento, trastorno del sueño etc



TRASTORNO AFECTIVOS: LA DEPRESIÓN

Trastorno Bipolar

Episodios
maniacos y
depresivos

Mal pronostico:
ciclador rápido,
vida
desordenada



ANOREXIA NERVIOSA

Incidencia:

Mujeres

13-18 años

0,5-1%

Características generales:

Restricción de la ingesta energética en relación con las necesidades que conduce a un peso corporal significativamente bajo (<mínimo normal)

Comportamiento persistente que interfiere en el aumento de peso

Miedo intenso a ganar peso

Distorsión de la imagen corporal

Tipos:

Anorexia restrictiva

Anorexia purgativa/compulsiva



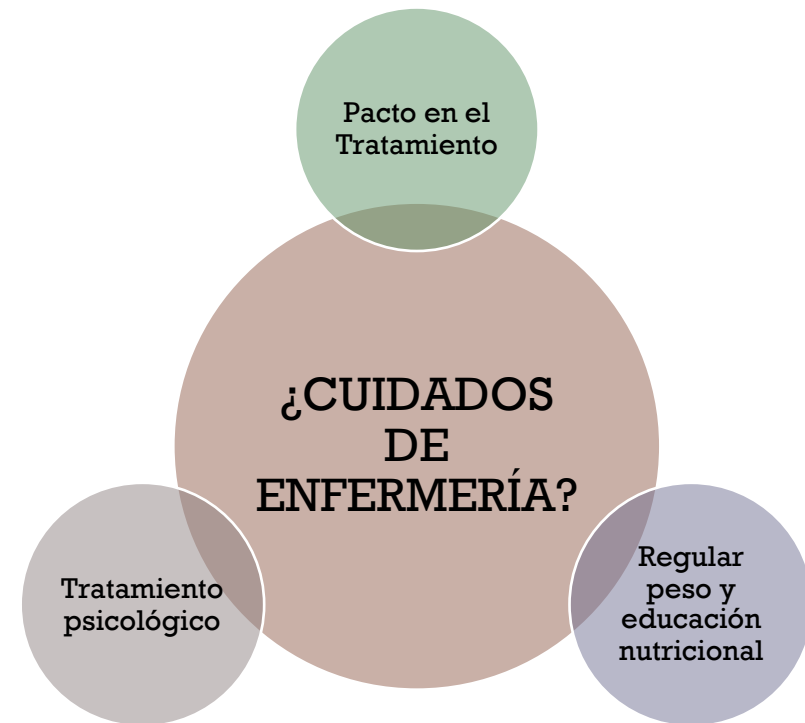
ANOREXIA NERVIOSA

Características clínicas

- **Desnutrición:** Hirsutismo, alopecia, frío continuo, bradicardia, amenorrea
- **Psicopatología:** Hiperactividad, depresión, aislamiento social

PROTOTIPO

- Adolescente de personalidad rígida, perfeccionista, buenos rendimientos deportivos y académicos



BULIMIA NERVIOSA

Incidencia:

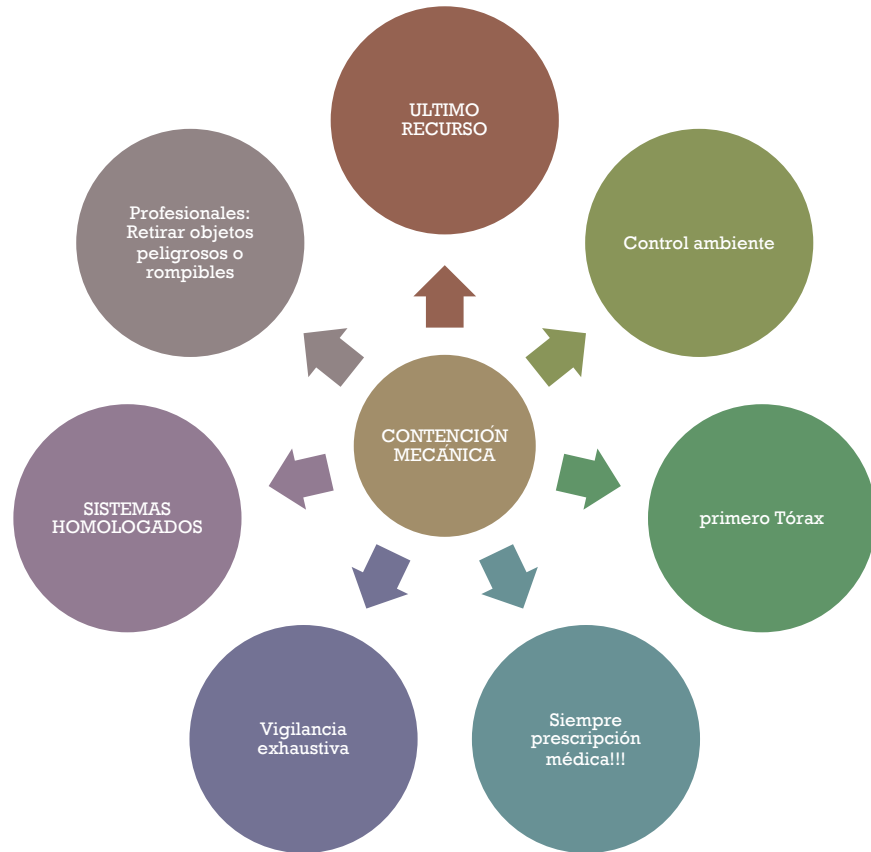
- 1-3%
- Mujeres
- 20-50% sobrepeso

Características:

- Episodios de una cantidad de alimentos que es claramente superior a lo normal
- Atracones 1 vez/semana durante 3 meses
- Falta de control sobre lo que ingiere en el episodio
- Peso normal o elevado
- NO distorsión de la imagen corporal



PACIENTE AGITADO



TERAPIA ELECTROCONVULSIVA “TEC”

- Pasar corriente eléctrica por el cerebro y generar convulsiones
¿Regulación de los neurotransmisores??
- Depresiones delirantes resistentes
Esquizofrenia catatónica



HÁBITOS TÓXICOS

INTOXICACIÓN

- Cambios físicos y psíquicos producidos por el uso de una sustancia psicoactiva y que desaparecen al disminuir la concentración de esta en el organismo

TOLERANCIA

- Necesidad de consumir cada vez más cantidades para los mismos efectos

DEPENDENCIA

- Consumo compulsivo que genera dependencia psíquica y emocional, deseo persistente de consumo



HÁBITOS TÓXICOS

Depresores del SNC

- Opiáceos y derivados
- Hipnóticos y sedantes
- Alucinógenos (LSD, cannabis y derivados)
- Inhalantes o disolventes
- Sustancias volátiles
- Alcohol

Estimulantes del SNC

- Cocaína
- Drogas de diseño
- Anfetaminas

Psicoestimulantes menores

- Tabaco



HÁBITOS TÓXICOS



Consumo excesivo ALCOHOL:

- Chicos: 40g/día
- Chicas 24g/día

Test de CAGE: Consumo de Alcohol

Delirium Tremens:
ESTADO CONFUSIONAL
Alteración consciencia +
desorientación temporo-espacial



HÁBITOS TÓXICOS



Test de Richmond:

Motivación para dejar de fumar

Test de Fragestorm:

Dependencia de Nicotina



HÁBITOS TÓXICOS

- Opiáceos
 - HEROÍNA: es la que MAS ADICCIÓN PRODUCE
 - SÍNDROME DE ABSTINENCIA: Aumento FC, TA, FR, Ta, midriasis, insomnio, etc.
 - Metadona



A close-up photograph of a hand holding a black pen, writing on a grid of numbers. The grid consists of rows and columns of numbers, with some cells containing black dots. The numbers are arranged in a pattern that suggests a mathematical or logical puzzle. The hand is positioned on the right side of the frame, and the pen is pointing towards the bottom right. The background is slightly blurred, focusing attention on the hand and the grid.

Y AHORA UNAS PREGUNTAS

A LA INDUCCIÓN DE UNA CONVULSIÓN POR ESTÍMULOS ELÉCTRICOS DE FRECUENCIAS VARIABLES, CON ELECTRODOS COLOCADOS EN EL CUERO CABELLUDO, APLICADA A PERSONAS CON PROBLEMAS DE SALUD MENTAL, SE DENOMINA

- a) Electromiograma
- b) Resonancia diagnóstica
- c) Terapia electroconvulsiva
- d) Electrocardiograma



A LA INDUCCIÓN DE UNA CONVULSIÓN POR ESTÍMULOS ELÉCTRICOS DE FRECUENCIAS VARIABLES, CON ELECTRODOS COLOCADOS EN EL CUERO CABELLUDO, APLICADA A PERSONAS CON PROBLEMAS DE SALUD MENTAL, SE DENOMINA

c) Terapia electroconvulsiva



¿CUÁL NO ES UNA COMPLICACIÓN DEL TRASTORNO DEPRESIVO?

- a) Suicidio y otros actos violentos
- b) Problemas familiares y laborales
- c) Neurosis y psicosis
- d) Vigorexia



¿CUÁL NO ES UNA COMPLICACIÓN DEL TRASTORNO DEPRESIVO?

d) Vigorexia



ADEMÁS DE LA CLONIDINA, ¿QUÉ OTRO FÁRMACO SE UTILIZA EN EL PROCESO DE DESINTOXICACIÓN DE OPIÁCEOS ?

a) Piperacina

b) Ácido lisérgico

c) Ketoloraco

d) Metadona



ADEMÁS DE LA CLONIDINA, ¿QUÉ OTRO FÁRMACO SE UTILIZA EN EL PROCESO DE DESINTOXICACIÓN DE OPIÁCEOS ?

d) Metadona



LOS TICS MOTORES MÚLTIPLES, JUNTO CON UNO O MÁS TICS VOCALES, QUE CURSAN CON AGITACIÓN E INTENSA INQUIETUD PSICOMOTRIZ INCONTROLADA EN LOS PACIENTES, ES PROPIO DE

a) Síndrome de Gilles de la Tourette

b) Trastorno bipolar

c) Depresión

d) Anorexia nerviosa



**LOS TICS MOTORES MÚLTIPLES, JUNTO CON UNO O MÁS TICS VOCALES,
QUE CURSAN CON AGITACIÓN E INTENSA INQUIETUD PSICOMOTRIZ
INCONTROLADA EN LOS PACIENTES, ES PROPIO DE**

a) Síndrome de Gilles de la Tourette



EXISTEN UNA SERIE DE SÍNTOMAS ASOCIADOS AL DUELO POSTRAUMÁTICO. INDIQUE LA RESPUESTA FALSA:

a) Capacidad para recordar continuamente todos los aspectos importantes del trauma

b) Sensación de un futuro desolador

c) Sensación de desapego o enajenación frente a los demás

d) Esfuerzo para evitar conversaciones sobre el acontecimiento traumático sufrido



**EXISTEN UNA SERIE DE SÍNTOMAS ASOCIADOS AL DUELO
POSTRAUMÁTICO. INDIQUE LA RESPUESTA FALSA:**

a) Capacidad para recordar continuamente todos los aspectos importantes del
trauma



LA DROGA ILEGAL DE MAYOR CONSUMO EN ESPAÑA ES:

- a) Cocaína
- b) Drogas de diseño
- c) Cannabis
- d) Heroína



LA DROGA ILEGAL DE MAYOR CONSUMO EN ESPAÑA ES:

c) Cannabis



¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES SUSTANCIAS NO ES UNO DE LOS COMPONENTES DEL HUMO DEL TABACO?

a) Nicotina

b) Monóxido de carbono

c) Benzopireno

d) Efedrina



**¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES SUSTANCIAS NO ES UNO DE
LOS COMPONENTES DEL HUMO DEL TABACO?**

d) Efedrina



¿QUÉ TIPO DE DROGA ES LA COCAÍNA?

- a) Depresor del sistema nervioso central
- b) Estimulante del sistema nervioso central
- c) Perturbadora del sistema nervioso central
- d) Depresor del sistema nervioso periférico



¿QUÉ TIPO DE DROGA ES LA COCAÍNA?

b) Estimulante del sistema nervioso central



LA PATOLOGÍA CARACTERIZADA POR COMPULSIÓN, PÉRDIDA DE CONTROL Y PATRONES CONTINUOS DE ABUSO A PESAR DE PERCIBIR SUS CONSECUENCIAS NEGATIVAS, ¿SE DENOMINA?

a) Dependencia física

b) Dependencia psicológica

c) Tolerancia

d) Adicción



LA PATOLOGÍA CARACTERIZADA POR COMPULSIÓN, PÉRDIDA DE CONTROL Y PATRONES CONTINUOS DE ABUSO A PESAR DE PERCIBIR SUS CONSECUENCIAS NEGATIVAS, ¿SE DENOMINA?

d) Adicción



SEÑALE, ¿CUÁL NO ES UNA ESTRATEGIA DE INTERVENCIÓN EN PACIENTES CON TOXICOMANÍAS?

a) Apoyo emocional grupal

b) Psicoterapia individual

c) Psicoterapia en grupo

d) Atención domiciliaria



SEÑALE, ¿CUÁL NO ES UNA ESTRATEGIA DE INTERVENCIÓN EN PACIENTES CON TOXICOMANÍAS?

d) Atención domiciliaria



¿CUÁNTO DURAN, APROXIMADAMENTE, LOS EFECTOS DEL CANNABIS?

a) De 1 a 3 horas

b) De 2 a 4 horas

c) 6 horas

d) 5 horas



¿CUÁNTO DURAN, APROXIMADAMENTE, LOS EFECTOS DEL CANNABIS?

b) De 2 a 4 horas



LA TERAPIA ELECTRO-CONVULSIVA O TERAPIA DE “CHOQUE”, SE DA:

- A) A personas gravemente deprimidas y con tendencias suicidas.
- B) A personas con cualquier patología mental.
- C) A personas en las que es lo único que se puede hacer por ellas.
- D) Ninguna de las anteriores es correcta



LA TERAPIA ELECTRO-CONVULSIVA O TERAPIA DE “CHOQUE”, SE DA:

A) A personas gravemente deprimidas y con tendencias suicidas.



LA UNIDAD DE REHABILITACIÓN DE SALUD MENTAL ES EL DISPOSITIVO ASISTENCIAL DE SALUD MENTAL QUE ESTÁ ENFOCADO A:

A) La recuperación de habilidades sociales y la reinserción social y laboral en régimen de hospitalización.

B) Apoyar y asesorar al resto de los dispositivos asistenciales de salud mental.

C) La recuperación de habilidades sociales y la reinserción social y laboral en régimen ambulatorio.

D) Prestar apoyo asistencial a requerimiento de otros dispositivos asistenciales de salud mental.



LA UNIDAD DE REHABILITACIÓN DE SALUD MENTAL ES EL DISPOSITIVO ASISTENCIAL DE SALUD MENTAL QUE ESTÁ ENFOCADO A:

C) La recuperación de habilidades sociales y la reinserción social y laboral en régimen ambulatorio.



¿CUÁL ES LA ENFERMEDAD MENTAL CARACTERIZADA POR TENER FASES MANÍACO DEPRESIVAS?

- a) Trastorno bipolar
- b) Trastornos alimenticios
- c) Demencias
- d) Todas las respuestas son correctas



¿CUÁL ES LA ENFERMEDAD MENTAL CARACTERIZADA POR TENER FASES MANÍACO DEPRESIVAS?

a) Trastorno bipolar



¿CÓMO SE DENOMINA EL TIPO DE TRASTORNO DE LA ANSIEDAD, POR EL QUE EL PACIENTE SUFRE EPISODIOS DE MIEDO O ANGUSTIA, EN ESPACIOS ABIERTOS?

a) Ataques de ira

b) Trastornos de la personalidad

c) Agorafobia

d) Estrés postraumático



¿CÓMO SE DENOMINA EL TIPO DE TRASTORNO DE LA ANSIEDAD, POR EL QUE EL PACIENTE SUFRE EPISODIOS DE MIEDO O ANGUSTIA, EN ESPACIOS ABIERTOS?

c) Agorafobia



LA SENSACIÓN DE SENTIR UN DOLOR INSOPORTABLE DE VIVIR, TRISTEZA Y UNA INDIFERENCIA HACIA TODO, ES PROPIO DE PERSONAS:

- a) Estresadas
- b) Con síndrome de Burnout
- c) Con crisis de ansiedad
- d) Con depresión



LA SENSACIÓN DE SENTIR UN DOLOR INSOPORTABLE DE VIVIR, TRISTEZA Y UNA INDIFERENCIA HACIA TODO, ES PROPIO DE PERSONAS:

d) Con depresión



LAS PAUTAS PARA ENFRENTARSE A SITUACIONES ESTRESANTES SE INCLUYEN EN LAS TERAPIAS:

a) Reactivas

b) Físicas

c) Metafísicas

d) Conductuales



LAS PAUTAS PARA ENFRENTARSE A SITUACIONES ESTRESANTES SE INCLUYEN EN LAS TERAPIAS:

d) Conductuales



EL PACTO EUROPEO POR LA SALUD MENTAL, ABORDA VARIAS ÁREAS:

- a) Salud Mental entre jóvenes y en la educación
- b) Prevención del suicidio y la depresión
- c) Salud Mental en el entorno laboral y de las personas mayores
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas



EL PACTO EUROPEO POR LA SALUD MENTAL, ABORDA VARIAS ÁREAS:

d) Todas las respuestas anteriores son correctas



ENTRE LOS FACTORES DE RIESGO IMPLICADOS EN LA APARICIÓN DE TRASTORNOS MENTALES NO ESTÁN:

a) Sexo

b) Formación académica

c) Patología somática

d) Situación económica



ENTRE LOS FACTORES DE RIESGO IMPLICADOS EN LA APARICIÓN DE TRASTORNOS MENTALES NO ESTÁN:

b) Formación académica



LOS FACTORES DE RIESGO IMPLICADOS EN LOS TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA (TCA) SON:

- a) Factores biológicos y genéticos
- b) Factores socioculturales y acontecimientos vitales estresantes
- c) Factores psicológicos
- d) Todos ellos son factores de riesgo



LOS FACTORES DE RIESGO IMPLICADOS EN LOS TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA (TCA) SON:

d) Todos ellos son factores de riesgo



EL TRASTORNO QUE SE CARACTERIZA POR UN RECHAZO DE LOS ALIMENTOS, QUE GENERALMENTE SE OBSERVA EN MUJERES JÓVENES, QUE SUELE IR ACOMPAÑADO DE ADELGAZAMIENTO EXTREMO Y DESAPARICIÓN DE LA MENSTRUACIÓN, SE LLAMA

- a) Anorexia nerviosa
- b) Bulimia nerviosa
- c) Astenia nerviosa
- d) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta



EL TRASTORNO QUE SE CARACTERIZA POR UN RECHAZO DE LOS ALIMENTOS, QUE GENERALMENTE SE OBSERVA EN MUJERES JÓVENES, QUE SUELE IR ACOMPAÑADO DE ADELGAZAMIENTO EXTREMO Y DESAPARICIÓN DE LA MENSTRUACIÓN, SE LLAMA

a) Anorexia nerviosa



UNA ENFERMEDAD MENTAL GRAVE QUE AFECTA A ALGUNAS FUNCIONES COMO EL PENSAMIENTO, LAS EMOCIONES, LA CONDUCTA Y QUE, EN CUANTO A SUS SÍNTOMAS, SE ENGLOBA DENTRO DE LOS TRASTORNOS PSICÓTICOS ES:

a) Esquizofrenia

b) Tristeza

c) Apatía

d) Síndrome de abstinencia



UNA ENFERMEDAD MENTAL GRAVE QUE AFECTA A ALGUNAS FUNCIONES COMO EL PENSAMIENTO, LAS EMOCIONES, LA CONDUCTA Y QUE, EN CUANTO A SUS SÍNTOMAS, SE ENGLOBA DENTRO DE LOS TRASTORNOS PSICÓTICOS ES:

a) Esquizofrenia



LA CONDUCTA DE PREOCUPACIÓN CONTINUA POR LA COMIDA CON EPISODIOS DE ATRACONES, SEGUIDOS POR CONDUCTAS TALES COMO EL AYUNO EXTREMO, EL VÓMITO PROLONGADO O EL ABUSO DE LAXANTES Y DIURÉTICOS, SON HABITUALES EN:

- a) Bulimia nerviosa
- b) Enfermedad de CHRON
- c) Úlcera péptica
- d) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta



LA CONDUCTA DE PREOCUPACIÓN CONTINUA POR LA COMIDA CON EPISODIOS DE ATRACONES, SEGUIDOS POR CONDUCTAS TALES COMO EL AYUNO EXTREMO, EL VÓMITO PROLONGADO O EL ABUSO DE LAXANTES Y DIURÉTICOS, SON HABITUALES EN:

a) Bulimia nerviosa



AQUEL GRADO DE DISMINUCIÓN DE LA CONSCIENCIA QUE SE CARACTERIZA POR LA DESORIENTACIÓN TEMPOROESPACIAL, APARICIÓN DE CONDUCTAS INCOHERENTES O PERPLEJIDAD, SE LLAMA:

a) Narcolepsia

b) Confusión

c) Ensoñación excesiva

d) Somnolencia



AQUEL GRADO DE DISMINUCIÓN DE LA CONSCIENCIA QUE SE CARACTERIZA POR LA DESORIENTACIÓN TEMPOROESPACIAL, APARICIÓN DE CONDUCTAS INCOHERENTES O PERPLEJIDAD, SE LLAMA:

b) Confusión



EL AUTISMO DEBIDO A UNA DISFUNCIÓN CEREBRAL DE TIPO ORGÁNICO HACE SU APARICIÓN HABITUALMENTE:

- a) Antes de los 3 años
- b) En la adolescencia
- c) Después de la pubertad
- d) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta



EL AUTISMO DEBIDO A UNA DISFUNCIÓN CEREBRAL DE TIPO ORGÁNICO HACE SU APARICIÓN HABITUALMENTE:

a) Antes de los 3 años



¿CUÁL DE ESTAS ENFERMEDADES MENTALES ES UNA NEUROSIS?

- a) Esquizofrenia
- b) Trastorno de conversión
- c) Trastorno bipolar
- d) Demencia



¿CUÁL DE ESTAS ENFERMEDADES MENTALES ES UNA NEUROSIS?

a) Esquizofrenia



EN LA ATENCIÓN DE ENFERMOS MENTALES ES IMPORTANTE:

- a) No tener en cuenta los cambios repentinos de personalidad
- b) Mantener el principio de autoridad
- c) No discutir con el enfermo ni tratar de corregir sus rarezas
- d) Conseguir la automedicación del paciente sin vigilancia



EN LA ATENCIÓN DE ENFERMOS MENTALES ES IMPORTANTE:

- b) Mantener el principio de autoridad
- c) No discutir con el enfermo ni tratar de corregir sus rarezas

Estas dos serían correctas, ojo



EL TRASTORNO DE PICA SE CARACTERIZA POR

- a) Tricofagia
- b) Coprofagia
- c) Geofagia
- d) Geomelofagia



EL TRASTORNO DE PICA SE CARACTERIZA POR

c) Geofagia



EL CONSUMO CRÓNICO DE CANNABIS DA LUGAR AL DENOMINADO:

- a) Síndrome de demanda
- b) Síndrome amotivacional
- c) Síndrome de deshabitación
- d) Síndrome de psicosis



EL CONSUMO CRÓNICO DE CANNABIS DA LUGAR AL DENOMINADO:

b) Síndrome amotivacional



EN UNA CONTENCIÓN MECÁNICA POR AGITACIÓN DE UN PACIENTE INGRESADO EN LA UNIDAD DE AGUDOS DE PSIQUIATRÍA, SEÑALE LA INCORRECTA:

- a) Alejar del alcance del paciente cualquier objeto peligroso
- b) La inmovilización del paciente debe realizarse con la colocación del equipo de sujeción comenzando por los miembros superiores, seguido de los miembros inferiores y la cintura de última
- c) La inmovilización del paciente debe realizarse con la colocación del equipo de sujeción comenzando por la cintura, seguido de los miembros inferiores y por último los miembros superiores
- d) Se tendrá especial cuidado en no forzar las articulaciones más allá de los límites fisiológicos



EN UNA CONTENCIÓN MECÁNICA POR AGITACIÓN DE UN PACIENTE INGRESADO EN LA UNIDAD DE AGUDOS DE PSIQUIATRÍA, SEÑALE LA INCORRECTA:

b) La inmovilización del paciente debe realizarse con la colocación del equipo de sujeción comenzando por los miembros superiores, seguido de los miembros inferiores y la cintura de última



EN LAS UNIDADES DE PSIQUIATRÍA, EL PERSONAL TCAE TENDRÁ COMO FUNCIONES... SEÑALE LA INCORRECTA:

- a) Ayudar en las necesidades del paciente para levantarse y estimularlo para que realice su aseo y arreglo personal
- b) Realizar funciones de apoyo en la vigilancia de la toma correcta de la medicación, por si algún paciente pierde o esconde las pastillas
- c) Preparar directamente la medicación de los pacientes en los vasos unidosis según la orden facultativa
- d) Acompañar en la sala de entretenimiento a los pacientes para ayudarles en las posibles actividades a desarrollar



**EN LAS UNIDADES DE PSIQUIATRÍA, EL PERSONAL TCAE
TENDRÁ COMO FUNCIONES... SEÑALE LA INCORRECTA:**

c) Preparar directamente la medicación de los pacientes en los vasos unidosis según la orden facultativa



AL APLICAR UN PROTOCOLO DE INTERVENCIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE UNA TOXICOMANÍA, ¿PODRÍA SEÑALAR CUÁL ES EL ORDEN ESTABLECIDO PARA DICHA INTERVENCIÓN?

- a) Deshabitación, desintoxicación, rehabilitación y reinserción
- b) Desintoxicación, deshabitación, rehabilitación y reinserción
- c) Abordaje, desintoxicación, reinserción y rehabilitación
- d) Deshabitación, estimulación, desintoxicación y reinserción



AL APLICAR UN PROTOCOLO DE INTERVENCIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE UNA TOXICOMANÍA, ¿PODRÍA SEÑALAR CUÁL ES EL ORDEN ESTABLECIDO PARA DICHA INTERVENCIÓN?

b) Desintoxicación, deshabituación, rehabilitación y reinserción



**¿CUÁNTO TIEMPO MEDIO TRANSCURRE DESPUÉS DE LA ÚLTIMA
INGESTA ALCOHÓLICA HASTA QUE APARECE EL SÍNDROME DEL
DELIRIUM TREMENS EN UNA PERSONA DIAGNOSTICADA COMO
ALCOHÓLICA?**

a) Entre 12 y 18 horas

b) En las primeras 24 horas

c) Entre 2 y 3 días

d) A partir de una semana



**¿CUÁNTO TIEMPO MEDIO TRANSCURRE DESPUÉS DE LA ÚLTIMA
INGESTA ALCOHÓLICA HASTA QUE APARECE EL SÍNDROME DEL
DELIRIUM TREMENS EN UNA PERSONA DIAGNOSTICADA COMO
ALCOHÓLICA?**

c) Entre 2 y 3 días



UNO DE LOS DIFERENTES INSTRUMENTOS UTILIZADOS PARA EL DIAGNÓSTICO DEL ALCOHOLISMO ES EL CUESTIONARIO:

a) CAGE

b) EGAC

c) CEGA

d) GACE



UNO DE LOS DIFERENTES INSTRUMENTOS UTILIZADOS PARA EL DIAGNÓSTICO DEL ALCOHOLISMO ES EL CUESTIONARIO:

a) CAGE



LAS FUNCIONES ESPECÍFICAS DEL TÉCNICO AUXILIAR DE CUIDADOS, DENTRO DEL EQUIPO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO, SON:

- a) Atención específica a los pacientes acogidos a los programas de pisos, pensiones, hogares y centros de acogida
- b) Colaboración con el enfermer@, en las funciones propias de enfermería, tanto en la Unidad de Salud Mental, como en el domicilio del paciente, o en otros dispositivos comunitarios
- c) Participación directa en la elaboración, ejecución y evaluación de los programas de la Unidad de Salud Mental, así como en la confección de las diferentes memorias
- d) Todas son correctas



LAS FUNCIONES ESPECÍFICAS DEL TÉCNICO AUXILIAR DE CUIDADOS, DENTRO DEL EQUIPO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO, SON:

d) Todas son correctas



QUÉ LÓBULO INTERPRETA LAS SENSACIONES CUTÁNEAS, MUSCULARES Y LA COMPRENSIÓN DEL LENGUAJE

- a) Lóbulo insular
- b) Lóbulo parietal
- c) Lóbulo temporal
- d) Lóbulo frontal



QUÉ LÓBULO INTERPRETA LAS SENSACIONES CUTÁNEAS, MUSCULARES Y LA COMPRESIÓN DEL LENGUAJE

b) Lóbulo parietal



¿QUÉ MECANISMO DE DEFENSA DE LA PERSONALIDAD UTILIZAMOS CUÁNDO RECHAZAMOS DE NUESTRA CONCIENCIA LOS CONTENIDOS DESAGRADABLES O DOLOROSOS

a) Proyección

b) Represión

c) Identificación

d) Formación reactiva



¿QUÉ MECANISMO DE DEFENSA DE LA PERSONALIDAD UTILIZAMOS CUÁNDO RECHAZAMOS DE NUESTRA CONCIENCIA LOS CONTENIDOS DESAGRADABLES O DOLOROSOS

b) Represión



LA MEDICINA QUE ESTUDIA LA INFLUENCIA ENTRE LO ORGÁNICO Y LO PSÍQUICO ES LA:

- a) Psicología
- b) Psicosomática
- c) Psicosocial
- d) Psicoterapéutica



**LA MEDICINA QUE ESTUDIA LA INFLUENCIA
ENTRE LO ORGÁNICO Y LO PSÍQUICO ES LA:**

b) Psicósomática



CUÁNDO LA PERSONA QUE ENFERMA INTENTA ACEPTAR SU SITUACIÓN RECURRIENDO A LA LÓGICA, HABLAMOS DE UN MECANISMO DE DEFENSA QUE SE CONOCE COMO

a) Negación

b) Represión

c) Racionalización

d) Regresión



CUÁNDO LA PERSONA QUE ENFERMA INTENTA ACEPTAR SU SITUACIÓN RECURRIENDO A LA LÓGICA, HABLAMOS DE UN MECANISMO DE DEFENSA QUE SE CONOCE COMO

c) Racionalización



LOS PENSAMIENTOS DE AUTOAGRESIÓN SE CONOCEN COMO

a) Autolisis

b) Heterolisis

c) Hemolisis

d) Homolisis



LOS PENSAMIENTOS DE AUTOAGRESIÓN SE CONOCEN COMO

a) Autolisis



LAS TERAPIAS QUE SE BASAN EN QUE LAS ALTERACIONES EMOCIONALES ESTÁN EN CONEXIÓN CON LAS FORMAS DE PENSAMIENTO Y ATRIBUCIONES ERRÓNEAS O IRRACIONALES SON:

- a) Terapias Sistémicas
- b) Terapias Conductistas
- c) Terapias Cognitivas
- d) Terapias psicodinámicas



LAS TERAPIAS QUE SE BASAN EN QUE LAS ALTERACIONES EMOCIONALES ESTÁN EN CONEXIÓN CON LAS FORMAS DE PENSAMIENTO Y ATRIBUCIONES ERRÓNEAS O IRRACIONALES SON:

c) Terapias Cognitivas



ANTE UN PACIENTE CON IDEAS DELIRANTES, DEBEMOS ACTUAR

- a) Manteniendo la calma y dejándole espacio
- b) Adoptando una actitud segura, tranquila y firme
- c) Manifestando apoyo y comprensión
- d) Todas son correctas



ANTE UN PACIENTE CON IDEAS DELIRANTES, DEBEMOS ACTUAR

d) Todas son correctas



¿QUÉ EFECTOS TIENE EL EUSTRÉS SOBRE EL INDIVIDUO?

- a) Fatiga, irritabilidad, falta de atención, depresión, pesimismo
- b) Vitalidad, entusiasmo, optimismo, vigor físico
- c) Lucidez mental y creatividad
- d) La segunda y tercera son correctas



¿QUÉ EFECTOS TIENE EL EUSTRÉS SOBRE EL INDIVIDUO?

d) La segunda y tercera son correctas





GRACIAS

