

El Rol de enfermería en el tratamiento integral e integrado de personas con trastorno mental grave

<https://www.tmg-enfermeria.com/>

1. Entre los objetivos de los programas de reducción del daño no está:

A - Llegar al número mínimo posible de personas con problemas de consumo

B - Disminuir los riesgos y daños relacionados con el consumo de drogas e intentar que el uso de las drogas ocasione el mínimo de daños a la sociedad

C - Aumentar la calidad de vida de los usuarios (estado de salud, situación social)

D - Fomentar la adherencia al tratamiento y aumentar la calidad de vida de los usuarios (estado de salud, situación social)

2. Refiriéndonos al término psicoeducación, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es correcta?

A - La psicoeducación no es una técnica efectiva para aumentar la adherencia terapéutica

B - La psicoeducación se utiliza únicamente para terapias grupales, si no sería una actividad muy costosa

C - El nivel de información previa del paciente no es un factor a tener en cuenta cuando lo incluimos en una actividad psicoeducativa

D - Dentro de un grupo de intervención psicoeducativa debemos evitar incluir a pacientes que presenten alucinaciones auditivas o riesgo suicida activo

3. Respecto a la entrevista motivacional, señale la opción falsa:

A - No trata de un conjunto de técnicas, sino que se define por una serie de principios esenciales

B - El uso de la EM para mejorar la adherencia recae en su eficacia para incentivar, motivar y mantener el cambio en el comportamiento de las personas

C - Es un enfoque psicoterapéutico que procura ayudar a las personas a reconocer y a ocuparse de sus problemas, tanto potenciales como ya presentes

D - Existen muchos estudios que han evaluado la capacidad de la EM como intervención única para incrementar la adherencia a la medicación

4. El plan de tratamiento individualizado (PTI) debe definir:

A - Entrenamiento en desensibilización sistemática

B - Acompañamiento de los familiares

C - Atención social

D - Tratamiento psicoterapéutico reglado

5. Se debe tener en cuenta a la hora de la prescripción, para mejorar la adherencia:

A - El cumplimiento del tratamiento no depende en general de las características del fármaco

B - La adherencia parece mejorar con los nuevos antipsicóticos de segunda generación, y especialmente en sus formulaciones ILP

C - Los medicamentos que contribuyen a mejorar la adherencia no son necesariamente aquellos con mayor efectividad y tolerabilidad

D - Las peculiaridades del fármaco en cuanto a farmacodinámica

6. Es uno de los criterios de la National Cholesterol Education Program Adult Treatment Panel III (NCEP ATP III) para el diagnóstico de síndrome metabólico:

A - IMC >25 kg/m²

B - Estar en tratamiento que afecte a las LDL

C - Glucosa en ayunas ≥ 90 mg/dl o estar en tratamiento antidiabético

D - Perímetro abdominal: hombres ≥ 102 cm; mujeres ≥ 88 cm

7. ¿Qué es el MEMS?

A - El recuento de pastillas

B - Una terapia dentro del ámbito de la psicoeducación

C - Un sistema de monitorización electrónica de medicamentos

D - La segunda fase del método cognitivo – conductua

8. Entre los principios básicos para el tratamiento integrado no se ha planteado:

A - Equipos multidisciplinares que constituyen la estructura básica del modelo de atención

El Rol de enfermería en el tratamiento integral e integrado de personas con trastorno mental grave

<https://www.tmg-enfermeria.com/>

B - Disponibilidad de múltiples intervenciones, individuales, grupales, de autoayuda y familiares. Y de programas de baja exigencia

C - Profesionales capacitados para tratar tanto los trastornos por uso de sustancias como las enfermedades mentales graves

D - Servicios asistenciales no integrados en el sistema sanitario y sin coordinación con los servicios sociales

9. La gestión de casos intensiva aporta:

A - La focalización en no dar apoyo práctico directo en la solución de problemas de la vida diaria

B - Una ratio paciente-profesional pequeña

C - Una actitud muy firme en la fase de enganche y mantenimiento de los pacientes en el programa con el fin de evitar abandonos

D - Minimizar la intervención en la comunidad

10. Los objetivos de los programas específicos para personas con trastorno mental grave son:

A - Disminuir el tratamiento farmacológico

B - Derivar a los dispositivos sociales y sanitarios implicados

C - Asegurar la intervención rápida en crisis

D - Favorecer el contacto con los CSM

11. El “modelo matrix” en pacientes con diagnóstico dual es:

A - Profesionales del campo de la salud mental y de las adicciones se ubiquen en los dispositivos de la otra red asistencial, adoptando un enfoque asertivo para trabajar con los pacientes con doble diagnóstico

B - Es una forma de implementar el trabajo coordinado a través de servicios y puesta en marcha sin coordinación de estructuras conjuntas

C - Los profesionales ubicados en servicios de salud mental y otros en adicciones no trabajan con los pacientes en los centros de trabajo de los otros

D - Una estrategia para la gestión de diagnóstico dual con escasos recursos y con pocos dispositivos

12. La concurrencia de TMG y adicción repercute en las manifestaciones clínicas implicando:

A - Inicio más tardío y curso menos agravado

B - Menos alteraciones conductuales, problemas familiares, agresividad y conductas hostiles y **amenazadoras, y menos enfermedades físicas**

C - Más cambios de humor, síntomas afectivos, delirios, alucinaciones auditivas y síntomas positivos

D - Mayor uso de urgencias, menos conductas suicidas, peor cumplimiento del tratamiento, menos ingresos hospitalarios y más recaídas

13. Entre los objetivos de la gestión de casos no se encuentra:

A - Aumentar la participación de los pacientes

B - Fomentar un desarrollo y crecimiento personal

C - Lograr que el paciente se recupere al asumir que la enfermedad es irreversible

D - Mejorar la calidad de vida

14. En la fase de contemplación de la entrevista motivacional, la enfermera debe:

A - Fomentar el cambio apoyando al paciente e identificando situaciones de riesgo y proporcionándole estrategias

B - Ayudar al paciente en la planificación e inicio de la acción de cambio

C - Ayudar al paciente a evitar recaídas, dándole apoyo y recordándole sus logros y metas futuras

D - Aumentar la motivación del paciente, mostrarle las ventajas e inconvenientes de las diferentes opciones y ayudarle en la toma de decisiones

15. Entre los principales factores que se han asociado a la falta de adherencia está:

A - Buena alianza terapéutica

B - Baja gravedad de los síntomas

El Rol de enfermería en el tratamiento integral e integrado de personas con trastorno mental grave

<https://www.tmggenfermeria.com/>

C - Conciencia de enfermedad

D - Efectos adversos de los fármacos

16. Respecto a la baja adherencia en personas con trastorno mental grave, es cierto que:

A - Existen criterios definidos claramente para superar las dificultades que presenta su evaluación

B - Aunque las tasas de adherencia entre pacientes con esquizofrenia son muy variables, se estiman alrededor del 40%

C - Las tasas de adherencia en los pacientes tratados por enfermedades crónicas de cualquier especialidad oscilan entre el 13% y el 28%

D - Los datos sobre la prevalencia de la falta de adherencia entre personas con esquizofrenia son consistentes entre los distintos estudios

17. El proceso de atención de enfermería consta de varias fases, señálelas:

A - Valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación

B - Planificación, diagnóstico y ejecución

C - Valoración, diagnóstico, evaluación, ejecución y planificación

D - Diagnóstico, ejecución, valoración y planificación

18. "Trabajar acerca de la adherencia al tratamiento: explorar actitudes y creencias frente a los medicamentos o a las dificultades para cumplir con lo prescrito, y cómo se pueden mejorar" es uno de los componentes de:

A - El cumplimiento terapéutico

B - La psicoeducación

C - La terapia cognitivo-conductual

D - La entrevista motivacional

19. Para lograr establecer una dieta saludable, el porcentaje de nutrientes ha de aproximarse a:

A - 15% de la energía es aportada por las proteínas, el 50% por los hidratos de carbono y el 35% por los lípidos

B - 15% de la energía es aportada por los lípidos, el 50% por los hidratos de carbono y el 35% por las proteínas

C - 15% de la energía es aportada por los hidratos, el 50% por las proteínas y el 35% por los lípidos

D - 35% de la energía es aportada por las proteínas, el 50% por los hidratos de carbono y el 15% por los lípidos

20. En el tratamiento farmacológico en pacientes con trastorno mental grave hay que considerar:

A - Los efectos secundarios y las interacciones

B - La necesidad de dosis altas casi siempre

C - De la patología orgánica y las repercusiones del tratamiento AP sobre la misma se encarga APS

D - No es similar al que se realiza en los pacientes con los mismos diagnósticos, pero sin alta gravedad

21. Las estrategias e intervenciones generales para facilitar la adherencia terapéutica no pasan por:

A - Considerar que, en pacientes incumplidores o cumplidores parciales, las intervenciones se dirigen a lograr un acuerdo con el paciente

B - Desanimar al paciente a que explique sus dificultades con la medicación, pues favorecen el incumplimiento

C - Resaltar empáticamente las consecuencias de no seguir con la medicación

D - En los pacientes con cumplimiento adecuado, la información sobre la medicación es la estrategia considerada más adecuada para mantenerlo

22. El perfil del gestor de casos es:

A - Todo un equipo multidisciplinar con formación en dinámica y manejo de grupos

B - Una sola persona sin conocimientos en psicopatología y psicofarmacología pero con habilidades sociales y de comunicación

C - Una sola persona con alto de grado de motivación y formación en dinámica y manejo de grupos

D - Una sola persona con habilidades de comunicación y actitudes inflexibles

23. ¿Cuál de los siguientes es un indicador de eficacia/efectividad?

A - Porcentaje de personas que obtienen un contrato de trabajo

B - Porcentaje de satisfacción elevada expresada por el paciente

C - Porcentaje de pacientes que ingresan en las UHP

D - Porcentaje de abandono de personas/año incluidas en acciones de integración

24. ¿Cuál de los siguientes no es un tipo de atención incluida en los programas para trastorno mental grave?

A - Ingreso a tiempo completo

B - Atención domiciliaria

C - Atención psicosocial a la mujer

D - Ingreso en Hospital de día/Centro de día

25. En la rehabilitación cognitiva:

A - De los programas o intervenciones de rehabilitación cognitiva, se recomienda optar por aquellos que incluyan intervenciones “compensadoras”

B - Es la “Terapia multimodal cognitiva de la esquizofrenia” la más implementada

C - En función de la evidencia encontrada, no se puede recomendar aún que a las personas con trastorno mental grave que presenten deterioro cognitivo se le oferten programas de rehabilitación cognitiva

D - El proyecto MATRICS va a concretar una metodología de evaluación e intervención en la mejora del rendimiento cognitivo