A

Servicio Murciano de Salud

Región de Murcia
Consejería de Salud

Apellidos:	Nombre:

Procesos selectivos de Personal Estatutario del
Servicio Murciano de Salud
Correspondientes a las Ofertas de empleo Público
2022, 2023 y 2024

Diplomado Sanitario Especialista / Enfermería de Salud Mental

TURNO LIBRE

ABRIR SOLAMENTE CUANDO SE LE INDIQUE

APERTURA

A

1.- Los síntomas en el trastorno de síntomas somáticos suelen persistir:

A) Más de 6 meses.
B) Más de 2 semanas.
C) Más de 1 mes.
D) Más de 3 meses.

123

2.- En relación con la estigmatización en Salud Mental, señale la afirmación CORRECTA:

A) Las intervenciones dirigidas a reducir el estigma deben contemplar tanto las actitudes y creencias socialmente compartidas como el autoestigma, con el fin de evitar su impacto sobre la participación, la recuperación y el ejercicio de derechos.
B) El autoestigma se produce cuando una persona es estigmatizada por su relación o asociación con alguien perteneciente a un grupo estigmatizado, pudiendo afectar a su autoestima o participación.
C) La discriminación se produce cuando la propia persona interioriza estereotipos negativos sobre los problemas de salud mental, limitando sus expectativas y oportunidades.
D) La discriminación estructural se manifiesta en actitudes, estereotipos y prejuicios negativos socialmente compartidos hacia las personas con problemas de salud mental.

220

3.- En relación con la formulación de problemas en Salud Mental, señale la opción CORRECTA respecto a la diferencia entre un problema independiente y un problema interdependiente:

A) El problema independiente se formula según NANDA-I, mientras que el problema interdependiente se formula identificando la complicación o situación que requiere actuación conjunta con otros profesionales.
B) Ambos problemas se formulan según la taxonomía NANDA-I.
C) El problema independiente se formula como diagnóstico médico y el interdependiente como diagnóstico enfermero, según la responsabilidad de cada profesional.
D) El problema independiente se formula siempre mediante problema + etiología + signos y síntomas, mientras que el interdependiente se formula mediante la descripción de la complicación.

223

4.- El modelo de Kübler-Ross propone cinco etapas ante un proceso de duelo. Indique cuál de las siguientes NO forma parte de ellas.

A) Negación.
B) Negociación.
C) Alegría paradójica
D) Depresión.

133

5.- Según la Guía de Práctica Clínica para el Manejo de Pacientes con Insomnio en Atención Primaria, ¿qué conjunto de intervenciones no farmacológicas es adecuado?

A) Educación para la salud, higiene del sueño, control de estímulos, restricción del tiempo en cama y técnicas de relajación.
B) Educación para la salud, higiene del sueño, permanencia en la cama hasta conciliar el sueño, técnicas de relajación y actividad física diurna.
C) Educación para la salud, control de estímulos, higiene del sueño, técnicas de estimulación cognitiva y técnicas de relajación.
D) Educación para la salud, higiene del sueño, control de estímulos, prescripción de hipnóticos y/o sedantes y técnicas de relajación.

250

6.- La Fundación Europea para la Gestión de la Calidad (EFQM) establece el modelo EFQM como un marco de gestión global que ayuda a las organizaciones a mejorar su desempeño, gestionar el cambio y alcanzar un futuro sostenible. Según el modelo vigente (versión EFQM 2025) su estructura se basa en una lógica de:

A) Tres grandes bloques con seis criterios principales y treinta y dos subcriterios.
B) Tres grandes bloques con siete criterios principales y veintinueve subcriterios.
C) Cuatro grandes bloques con siete criterios principales y treinta y dos subcriterios.
D) Cuatro grandes bloques con siete criterios principales y veintinueve subcriterios.

145

7.- Un paciente va a ser dado de alta hospitalaria tras una descompensación de su patología de base que requirió ingreso en la unidad de hospitalización breve de psiquiatría de su hospital de referencia. Según indica la Instrucción 1/2018 para la mejora en la continuidad asistencial a los pacientes entre Atención Primaria y Atención Hospitalaria, publicado en el Boletín Oficial de la Región de Murcia el 17 de febrero de 2018, es imprescindible la elaboración del informe de continuidad de cuidados para Atención Primaria tras el alta, debiéndose articular la cita con enfermería del centro de salud desde el propio hospital en un plazo de tiempo de: 143

A) 24-72 horas.
B) 24-48 horas.
C) 48-72 horas.
D) 5 días hábiles.

8.- ¿Cuáles son los programas asistenciales en los que se organiza la Red de Salud Mental de la Región de Murcia?

A) Programas de Atención a Trastornos Psicóticos, Trastornos del Estado de Ánimo, Trastornos de Ansiedad, Trastornos de Personalidad y Trastornos de la Conducta Alimentaria.
B) Programas de Atención al Trastorno Mental Agudo, Trastorno Mental Crónico, Trastorno Mental Común y Trastorno Mental Grave. 203
C) Programas de Adultos, Infanto-Juvenil, Adicciones, Rehabilitación y Hospitalización.
D) Programas de Atención Comunitaria, Promoción, Prevención, Atención Especializada y Rehabilitación Psicosocial.

9.- Según el Artículo 1 de la Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad, SEÑALE LA RESPUESTA INCORRECTA:

A) La presente Ley tiene por objeto la regulación general de todas las acciones que permitan hacer efectivo el derecho a la protección de la salud reconocido en el artículo 43 y concordantes de la Constitución.
B) Son titulares del derecho a la protección de la salud y a la atención sanitaria todos los españoles que no tengan establecida su residencia en el territorio nacional. 9
C) Los extranjeros no residentes en España, así como los españoles fuera del territorio nacional, tendrán garantizado tal derecho en la forma que las leyes y convenios internacionales establezcan.
D) Para el ejercicio de los derechos que esta Ley establece están legitimadas, tanto en la vía administrativa como jurisdiccional, las personas a que se refiere el apartado 2 de este artículo.

10.- Según los informes de la Organización Mundial de la Salud (OMS) sobre los determinantes sociales, ¿cómo se denomina al fenómeno por el cual la salud mental de la población empeora de forma proporcional a medida que se desciende en la escala socioeconómica durante una crisis financiera? 408

A) Síndrome de burnout comunitario
B) Vulnerabilidad autolítica estricta.
C) Gradiente social de la salud mental.
D) Sesgo de atribución de crisis

11.- De acuerdo con el artículo 64 de la Ley 5/2001, de 5 de diciembre, el personal estatutario del SMS puede permanecer en situación de expectativa de destino un máximo de:

A) 1 año.
B) 2 años. 3
C) 3 años.
D) 4 años.

12.- La amnesia disociativa se caracteriza por:

A) Incapacidad para recordar acontecimientos que ocurrieron en los minutos previos a un acontecimiento estresante.

B) Dificultad para recordar información autobiográfica importante que generalmente está relacionada con acontecimientos traumáticos. 113

C) Pérdida de memoria repentina y temporal que dura menos de 24 horas.

D) Estar causado por un déficit de tiamina, siendo muy común en casos graves de alcoholismo.

13.- Cuál de los siguientes perfiles describe de forma más precisa las manifestaciones neuropsicológicas y conductuales características del síndrome de X frágil?

A) Discapacidad intelectual (generalmente de leve a moderada), conductas hiperactivas o deficitarias de atención y rasgos del espectro autista (como evitación de la mirada o estereotipias).

B) Altas capacidades intelectuales, hiperfagia incontrolada con obesidad temprana y rasgos obsesivo-compulsivos (como rigidez rutinaria). 312

C) Capacidad intelectual totalmente preservada, afectación motora progresiva con tics complejos y mutismo selectivo en el entorno escolar.

D) Discapacidad intelectual profunda de inicio temprano, regresión rápida del lenguaje verbal en la primera infancia y conductas catatónicas o mutismo acinético.

14.- En relación con la epidemiología y las consecuencias del consumo de cannabis en España, señale la respuesta FALSA:

A) La prevalencia de consumo de cannabis es más elevada en hombres que en mujeres en todos los tramos de edad.

B) Su impacto a nivel asistencial, hospitalario y en el rendimiento educativo es bajo. 421

C) El consumo mensual (últimos 30 días) en la población adolescente de 14 a 18 años presenta una tendencia descendente respecto a los máximos alcanzados a principios de los años 2000.

D) Es la sustancia ilícita que genera un mayor número de primeras solicitudes de tratamiento por adicción en adolescentes y jóvenes.

15.- ¿Cuál de las siguientes intervenciones psicoterapéuticas es de primera elección para el entrenamiento en habilidades de regulación emocional y el manejo de la conducta suicida en el trastorno límite de la personalidad?

A) Terapia dialéctico-conductual. 438

B) Terapia focalizada en la transferencia.

C) Terapia icónica.

D) Terapia cognitivo-conductual.

16.- En referencia a la alucinosis alcohólica, señale la opción FALSA:

A) Cursa con un cuadro confusional agudo con obnubilación de la conciencia.

B) Cursa con un nivel de conciencia conservado y orientación mantenida. 432

C) El cuadro alucinatorio es predominantemente de tipo auditivo.

D) La persona conserva el recuerdo de lo ocurrido tras la remisión del cuadro.

17.- Según la información de MurciaSalud acerca de la Red de Salud Mental, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es CORRECTA sobre el Hospital de Día Román Alberca?

A) El Hospital de Día cuenta con programas específicos para Trastornos de Personalidad y Trastornos de la Conducta Alimentaria.

B) El Hospital de Día cuenta con un equipo multiprofesional de Psiquiatría, Psicología clínica, Trabajo Social, Enfermería de Salud Mental, Terapia Ocupacional y Nutrición. 208

C) Es un dispositivo de tratamiento activo de los trastornos mentales en régimen de día y constituye un instrumento de prevención primaria.

D) Atiende a pacientes cuyo tratamiento no requiere ingreso hospitalario, pero no puede realizarse adecuadamente mediante consultas externas.

18.- La necesidad psicológica, intensa e irrefrenable que conduce a abandonar la abstinencia a una sustancia o a dejar de realizar una conducta adictiva se conoce como. Señale la CORRECTA.

A) Síndrome de abstinencia.
B) Dependencia física.
C) Craving.
D) Desintoxicación.

410

19.- En la Estrategia de Mejora de Salud Mental 2023-2026 del Servicio Murciano de Salud se establece una serie de acciones en la gestión de la información con el propósito de mejorar los sistemas de registro y análisis. Seleccione cuál de las siguientes acciones es INCORRECTA.

A) Simplificación de los procedimientos en la recogida de información mediante la normalización de los formularios registrados en la Historia Clínica Informatizada.
B) Diseño de un cuadro de mandos dinámico que contribuya a la toma de decisiones en la gestión de procesos.
C) Elaboración de un procedimiento de revisión y actualización permanente de los contenidos referidos a salud mental en la web murciasalud.es
D) Creación de un archivo único de historia clínica en formato impreso a nivel regional que conserve y custodie indefinidamente la información.

144

20.- El titular del derecho a la información asistencial está regulado en el Artículo 5 de la Ley 41/2002 de Autonomía del Paciente. Indique la opción INCORRECTA respecto a dicho derecho.

A) En caso de incapacidad del paciente, se cumplirá con el deber de informar a su representante legal, recayendo en este la responsabilidad de informar o no al paciente si así lo considera oportuno.
B) El titular del derecho a la información es el paciente. También será informadas las personas vinculadas a él en la medida que el paciente lo permita de manera expresa o tácita.
C) Cuando el paciente, según el criterio del médico que le asiste, carezca de capacidad para entender la información a causa de su estado físico o psíquico, la información se pondrá en conocimiento de las personas vinculadas a él por razones familiares o de hecho.
D) El derecho a la información sanitaria de los pacientes puede limitarse por la existencia acreditada de un estado de necesidad terapéutica.

140

21.- Una característica que puede dificultar la detección de depresión en adultos mayores es:

A) Puede presentarse en forma de síntomas como fatiga, falta de apetito y problemas para dormir, que también forman parte del proceso de envejecimiento o de otros padecimientos físicos.
B) No existen diferencias significativas con la aparición de depresión clínica en otros grupos de edad.
C) Puede presentarse como conductas delictivas, cefaleas, enuresis o fobias.
D) La dificultad en la entrevista clínica que plantea la escasa colaboración por parte de algunos adultos mayores que consideren al hecho de estar deprimido como un signo de debilidad que se debe ocultar.

135

22.- En el plan de intervención enfermera de un adolescente con trastorno negativista desafiante (TND), se plantea utilizar un contrato de contingencias para mejorar el cumplimiento de determinadas normas familiares. ¿Cuál de las siguientes propuestas sería la más adecuada para incorporar al contrato?

A) Establecer que el adolescente mantendrá una actitud respetuosa durante la convivencia familiar y recibirá el reforzador acordado cuando su comportamiento sea adecuado.
B) Establecer que el adolescente no discutirá ni presentará conductas desafiantes ante sus progenitores durante la semana, recibiendo el reforzador pactado si consigue evitar dichas conductas.
C) Establecer como conducta inicial que el adolescente responderá a la primera indicación de sus progenitores, sin insultar ni elevar la voz, en las situaciones previamente acordadas, y asociar su cumplimiento al reforzador pactado.
D) Establecer como objetivo que el adolescente cumpla de forma autónoma todas las normas familiares durante un mes, vinculando el acceso al reforzador únicamente al cumplimiento completo del contrato.

353

23.- El sistema GRADE clasifica la calidad o certeza de la evidencia científica en cuatro categorías para evaluar la confianza en los resultados de una intervención. Indique cuáles son los niveles de evidencia que lo conforman. 19

A) Alta, moderada, baja y muy baja.
B) Muy alta, alta, moderada y baja.
C) No recomendable, poco recomendable, recomendable, muy recomendable.
D) Muy fuerte, fuerte, intermedio, débil y muy débil.

24.- Los criterios clínicos y la fenomenología del Trastorno Perceptivo Persistente por Alucinógenos (HPPD) establecen una serie de características entre las que NO se encuentra: 424

A) Preservación del juicio de la realidad.
B) Entre las alteraciones que se pueden presentar están las geométricas y cromáticas.
C) Aparición espontánea de distorsiones visuales y sensoriales.
D) Presentación de curso clínico esporádico.

25.- Una persona refiere dificultades para conciliar y mantener el sueño desde hace varios meses. Permanece unas 10 horas en la cama, pero estima que duerme aproximadamente 5 horas debido a la dificultad para dormirse y a los despertares nocturnos. Durante el día presenta cansancio y dificultades para concentrarse. Además, manifiesta temor ante la posibilidad de volver a pasar una mala noche. En la valoración enfermera, ¿qué opción ofrece descriptores correctos? 248

A) Latencia del sueño acortada, ansiedad anticipatoria.
B) Latencia del sueño prolongada, baja eficiencia del sueño.
C) Aumento de la eficiencia del sueño, hipersomnolencia diurna.
D) Alteración del ritmo circadiano, fatiga diurna.

26.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es INCORRECTA sobre la evolución histórica de la salud mental y de la enfermería psiquiátrica? 320

A) La enfermería de salud mental comenzó a desarrollarse como especialidad en el siglo XXI.
B) En 1403, el Bethlem Royal Hospital de Inglaterra ya atendía a personas con enfermedad mental.
C) Durante la Edad Media, algunas explicaciones de la enfermedad mental se basaban en la posesión diabólica.
D) En algunas sociedades primitivas, los trastornos mentales se atribuían a la acción de espíritus que debían ser expulsados para lograr la curación.

27.- Una enfermera de salud mental realiza una intervención con una adolescente que consume cannabis. La adolescente reconoce algunas consecuencias negativas del consumo, pero añade: "También es verdad que cuando fumo me olvido de los problemas y no creo que pueda dejarlo ahora". Según Miller y Rollnick ¿Cuál de las siguientes intervenciones de la enfermera se ajusta mejor al enfoque de la entrevista motivacional? 343

A) "Si reconoces que el cannabis te está perjudicando, lo más adecuado sería dejarlo. Podemos establecer desde hoy un objetivo de abstinencia y concretar las estrategias para conseguirlo".
B) "Parece que una parte de ti está viendo consecuencias negativas del consumo y otra encuentra en él una forma de afrontar los problemas. ¿Qué te hace pensar que podría merecerte la pena cambiar algo?"
C) "Entiendo que ahora no te veas capaz de dejarlo, pero si sigues consumiendo para afrontar los problemas es probable que estos empeoren. ¿No crees que sería mejor empezar a dejarlo?"
D) "Para valorar adecuadamente el consumo, necesito conocer su frecuencia y cantidad. ¿Cuántos porros fumas al día? ¿Cuántos días a la semana consumes? ¿Has intentado dejarlo anteriormente?"

28.- De las siguientes medidas que se pueden adoptar en el cuidado diario de las personas con demencia, ¿cuál considera INCORRECTA?

A) Planificar actividades que la persona disfruta intentando realizarlas a la misma hora todos los días.
B) Ayude a la persona a realizar listas de actividades que debe hacer, así como anotar citas y tareas a realizar en el calendario. 128
C) Permitir que la persona realice todas aquellas tareas de autocuidado para las que esté capacitado.
D) Insistir a la persona para que continúe haciendo aquellas tareas que hasta hace poco era aún capaz de realizar durante al menos un mes desde la pérdida de la capacidad de llevarlas a cabo.

29.- En un estudio que evalúa el efecto de una intervención enfermera sobre la puntuación de una escala de depresión, se obtiene una diferencia de medias de −4,2 puntos (intervalo de confianza 95%: −6,8 a −1,6). ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta?

A) A) El intervalo obtenido permite estimar la diferencia de medias poblacional entre −6,8 y −1,6 puntos con un nivel de confianza del 95%.
B) B) El resultado no es estadísticamente significativo, ya que el intervalo de confianza no incluye el valor 1. 13
C) C) Existe un 5% de probabilidad de que la intervención produzca un aumento de la puntuación de depresión en la población.
D) D) El intervalo indica que el 95% de las personas estudiadas presentó una reducción de entre −6,8 y −1,6 puntos.

30.- Una persona con un episodio depresivo refiere que desde hace varias semanas ha perdido completamente el interés por actividades que anteriormente le resultaban agradables. Este fenómeno psicopatológico se denomina:

A) Abulia 230
B) Anhedonia
C) Bradipsiquia
D) Alexitimia

31.- Durante la valoración de la enfermera de salud mental, una mujer de 20 años manifiesta una preocupación intensa por su aspecto físico, además explica que evita mirarse y tocarse el cuerpo, se compara constantemente con otras personas, se pesa con frecuencia y esconde determinadas partes de su cuerpo con la ropa. Señale la respuesta CORRECTA en cuanto al Proceso de Atención de Enfermería aplicado.

A) La enfermera utiliza el marco de los Dominios de la taxonomía NANDA-I para hacer su Valoración, tal como esta organización recomienda, asignando estos datos al “Dominio 6 de Autopercepción”. 244
B) Formula el diagnóstico NANDA-I “Imagen corporal alterada (00497)” en la fase de Diagnóstico.
C) Elige la intervención NIC “Imagen corporal (1200)” en la fase de Evaluación.
D) Establece el resultado NOC “Mejora de la imagen corporal (5220)” para utilizarlo en la fase de Ejecución.

32.- Indique cuál de los siguientes trastornos conlleva la falsificación de signos o síntomas tanto físicos como psicológicos, así como la inducción de enfermedad o lesión en los que el individuo se presenta como un enfermo, discapacitado o lesionado y que implique un comportamiento engañoso sin que se busque una recompensa externa.

A) Neurosis de renta. 121
B) Trastorno facticio.
C) Síndrome de Münchausen por poderes.
D) Trastorno de conversión.

33.- No es un síntoma del síndrome de abstinencia a opiáceos.

A) Sudoración
B) Hipoventilación. 415
C) Lagrimeo.
D) Insomnio.

34.- Para diagnosticar un trastorno por consumo de tabaco, el DSM-5-TR establece que los criterios diagnósticos deben manifestarse dentro de un periodo de: 425

A) 12 meses.
B) 6 meses.
C) 1 mes.
D) No se requiere la delimitación de un marco temporal específico.

35.- ¿Cuál de las siguientes opciones refleja correctamente la estructura de la Estrategia de Mejora de Salud Mental 2023-2026 de la Región de Murcia? 202

A) Se estructura en 7 ejes, 12 líneas estratégicas y 154 acciones.
B) Se estructura en 5 ejes, 17 líneas estratégicas y 123 acciones.
C) Se estructura en 10 ejes, 15 líneas estratégicas y 130 acciones.
D) Se estructura en 6 ejes, 14 líneas estratégicas y 142 acciones.

36.- Según los criterios diagnósticos del DSM-5-TR, ¿qué patrón de síntomas caracteriza al trastorno negativista desafiante? 349

A) Vulneración repetida de los derechos básicos de otras personas y de las normas o reglas sociales propias de la edad.
B) Arrebatos recurrentes de agresividad impulsiva y desproporcionada respecto a la provocación o desencadenante.
C) Enfado o irritabilidad, comportamiento discutidor o desafiante y actitud vengativa.
D) Provocación deliberada de incendios en más de una ocasión y fascinación por el fuego.

37.- La sintomatología del síndrome de Ulises abarca cuatro áreas, señale la CORRECTA. 405

A) Depresiva, ansiosa, psicótica y social.
B) Depresiva, ansiosa, somatomorfa y disociativa.
C) Depresiva, ansiosa, abuso de sustancias y psicótica.
D) Depresiva, ansiosa, somatomorfa y confusional.

38.- Durante la valoración enfermera, una persona refiere cambios de humor con irritabilidad, disforia y dificultades atencionales. ¿Qué combinación de diagnóstico NANDA-I, resultado NOC e intervención NIC resulta más adecuada para orientar el plan de cuidados? 232

A) Deterioro de la regulación del estado de ánimo (00241) — Equilibrio emocional (1204) — Manejo del estado de ánimo (5330).
B) Disposición para mejorar la esperanza (00185) — Esperanza (1201) — Dar esperanza (5310).
C) Ansiedad excesiva (00400) — Nivel de ansiedad (1211) — Disminución de la ansiedad (5820).
D) Afrontamiento desadaptativo (00405) — Afrontamiento (1302) — Mejora del afrontamiento (5230).

39.- Una persona refiere excitación sexual recurrente e intensa al observar sin su consentimiento a personas que están desnudas, se están desvistiendo o mantienen actividad sexual. No siente malestar personal por ello, pero ha tenido problemas legales y relacionales. Señale la opción CORRECTA según el DSM-5-TR: 254

A) La presencia de un interés sexual atípico establece el diagnóstico de trastorno parafílico.
B) El cuadro es compatible con un diagnóstico de trastorno de voyeurismo.
C) Se trata de una disfunción sexual, ya que la conducta descrita constituye una alteración de la fase de excitación sexual.
D) La ausencia de malestar personal excluye la posibilidad de establecer un trastorno parafílico.

40.- Durante un grupo terapéutico, uno de los participantes interviene de forma reiterada, responde antes que los demás y tiende a dirigir las intervenciones del resto. Algunos miembros comienzan a reducir su participación. ¿Cuál sería la actuación más adecuada de la enfermera que coordina el grupo?

A) Permitir que continúe interviniendo mientras su participación favorezca la expresión de contenidos relevantes para el grupo.
B) Interrumpir sistemáticamente sus intervenciones y limitar su participación para garantizar la igualdad entre los miembros.
C) Señalar la dinámica que se está produciendo y favorecer que los demás miembros dispongan de espacio para participar.
D) Solicitar al resto de participantes que intervengan espontáneamente para evitar modificar la dinámica establecida.

355

41.- El nuevo Código Ético y Deontológico de la Enfermera Española entró en vigor en abril de 2026, sustituyendo al texto anterior que databa de 1989, e incluye por primera vez un apartado específico dedicado a la atención a la persona con problemas de salud mental en su artículo 50. Indique cuál de los siguientes aspectos NO ha sido incluido en el nuevo texto.

A) La enfermera fomenta la atención integral a las personas con problemas de salud mental, potenciando su integración social y participación comunitaria.
B) La enfermera no debe presuponer la falta de capacidad de las personas con problemas de salud mental, sino fomentar su autonomía y la toma de decisiones compartida.
C) Se debe evitar la estigmatización y promover el trabajo colaborativo con el equipo asistencial.
D) La enfermera especializada en salud mental es la figura predominante sobre la que pivotará la coordinación de los equipos multidisciplinares implicados en el cuidado de las personas con problemas de salud mental.

139

42.- Una percepción sensorial que la propia persona reconoce como ajena a la realidad exterior, situada en su espacio interior de conciencia y no en el mundo que la rodea, se conoce como:

A) Alucinosis.
B) Alucinación.
C) Pseudoalucinación.
D) Ilusión.

154

43.- ¿Cuál de las siguientes situaciones permite establecer el diagnóstico de trastorno bipolar tipo II según los criterios del DSM-5-TR?

A) Presencia de un episodio hipomaníaco y otro depresivo mayor, sin antecedentes de manía.
B) Presencia de un episodio maníaco, con independencia de episodios depresivos.
C) Presencia de episodios depresivos recurrentes con síntomas mixtos.
D) Presencia de ciclotimia durante un periodo prolongado de evolución.

228

44.- En el proceso de valoración diagnóstica de trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) en la unidad infanto-juvenil, ¿cuál de las siguientes afirmaciones sobre la evaluación diagnóstica es CORRECTA?

A) La evaluación neuropsicológica constituye una prueba imprescindible para establecer el diagnóstico de TDAH.
B) El diagnóstico se basa fundamentalmente en la evaluación clínica y la información procedente de diferentes contextos, sin que la evaluación neuropsicológica sea imprescindible.
C) La identificación de trastornos comórbidos tiene una importancia secundaria, ya que no modifica la valoración ni el abordaje del TDAH.
D) La exploración física no forma parte de la valoración diagnóstica habitual del TDAH.

331

45.- En la valoración enfermera de la sexualidad, señale la opción CORRECTA:

A) La orientación sexual debe explorarse como posible causa de disfunción sexual.

B) La identidad, la expresión de género y la orientación sexual están relacionadas, por lo que una permite inferir las otras. 251

C) Una identidad de género distinta al sexo asignado al nacer debe investigarse como posible causa de psicopatología.

D) La valoración debe incluir respuesta sexual, prácticas, orientación e identidad de género, evaluando el malestar o deterioro asociado.

46.- En el marco de la Práctica Basada en la Evidencia, ¿cuál de las siguientes opciones identifica correctamente los componentes del acrónimo PICO utilizado para formular preguntas clínicas estructuradas?

A) Pronóstico, Instrumento, Criterio y Objetivo. 301

B) Población/Paciente, Intervención, Comparación y Outcome (Resultado).

C) Procedimiento, Indicador, Causalidad y Observación.

D) Planificación, Interés, Contexto y Oportunidad.

47.- ¿Cuál es el código CIE-11 para la esquizofrenia?

A) F20.

B) 6A20. 106

C) EQ20.

D) E20.

48.- De acuerdo con la teoría psicodinámica de Hildegard Peplau aplicada a la enfermería psiquiátrica, ¿cuál de los siguientes roles de enfermería se considera de mayor importancia en nuestra especialidad?

A) Papel de extraño. 321

B) Papel de conductor.

C) Papel de asesoramiento.

D) Papel de sustituto.

49.- Según la Encuesta sobre Alcohol y otras Drogas en España (EDADES) 2024, la prevalencia de consumo de hipnosedantes en los últimos 12 meses (población de 15 a 64 años) es del:

A) 20% 446

B) 19%

C) 12%

D) 5%

50.- En relación con la fenomenología del trastorno obsesivo-compulsivo, indique cuál de las siguientes afirmaciones es INCORRECTA:

A) Las compulsiones pueden ser actos mentales repetitivos realizados para reducir el malestar.

B) Las obsesiones pueden ser impulsos recurrentes que aparecen de forma intrusiva y generan malestar. 238

C) Las obsesiones se caracterizan por la convicción firme sobre la veracidad de su contenido.

D) Las compulsiones pueden proporcionar un alivio temporal de la ansiedad o el malestar.

51.- Según la Ley 3/2009, de 11 de mayo, de los derechos y deberes de los usuarios del sistema sanitario de la Región de Murcia, entre los principios rectores NO SE ENCUENTRA:

A) Respeto a la personalidad e integridad de la persona.

B) Respeto a la dignidad, sin que nadie pueda sufrir discriminación alguna por razón de nacimiento, edad, nacionalidad, raza, sexo, deficiencia o enfermedad, religión, moral, opinión, económica, ideológica o por cualquier otra circunstancia personal o social. 6

C) Derecho a la libre elección del centro hospitalario.

D) Derecho a recibir un trato humano, respetuoso y adecuado a sus condiciones personales y de comprensión.

52.- En la fase de seguimiento y cuidados enfermeros a un menor diagnosticado de trastorno obsesivo compulsivo (TOC) y a su familia, ¿cuál es la intervención prioritaria para garantizar la continuidad del tratamiento cognitivo-conductual?

A) Facilitar la paulatina sustitución de los rituales motores por respuestas de evitación activa ante los estímulos desencadenantes.

B) Entrenar a los cuidadores en técnicas de reestructuración cognoscitiva directa durante los picos agudos de ansiedad. 315

C) Trabajar con los cuidadores principales para reducir la acomodación familiar y supervisar el cumplimiento de las tareas de exposición acordadas.

D) Aplicar técnicas de contención estimar e interrupción inmediata del pensamiento ante el inicio de las ideas obsesivas.

53.- ¿Qué grupo de psicofármacos presenta un mayor riesgo documentado de generar ideación y conductas suicidas en niños y adolescentes al inicio del tratamiento?

A) Neurolépticos.

B) Litio. 452

C) Antidepresivos.

D) Benzodiacepinas.

54.- En relación con la vulnerabilidad de las personas con problemas de salud mental, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es CORRECTA?

A) La evaluación de la vulnerabilidad se realiza una vez establecido el diagnóstico clínico para determinar el plan de tratamiento.

B) La vulnerabilidad puede estar condicionada por factores personales, sociales y contextuales, por lo que requiere una valoración integral de la persona. 218

C) La vulnerabilidad tiene que ver exclusivamente con la presencia de trastornos mentales graves y persistentes.

D) Es necesario priorizar intervenciones protectoras y coercitivas que favorezcan la autonomía de la persona ante la existencia de factores de vulnerabilidad.

55.- Una mujer de 10 días de puerperio presenta insomnio casi total, conducta desorganizada e ideas delirantes y manifiesta que su bebé tiene una misión especial. ¿Cuál de las siguientes actuaciones de Enfermería es más adecuada?

A) Establecer una relación terapéutica, proporcionar un entorno tranquilo y valorar la presencia de factores de riesgo, manteniendo inicialmente una actitud de escucha sin confrontar directamente las ideas delirantes.

B) Realizar una valoración inmediata del riesgo para la madre y el bebé, asegurar un entorno protegido y reducir los estímulos, coordinando de forma urgente la valoración por el equipo especializado. 336

C) Favorecer el descanso y disminuir las demandas relacionadas con el cuidado del recién nacido, manteniendo una observación estrecha y programando una valoración especializada prioritaria.

D) Mantener una comunicación empática, evitar discutir las creencias delirantes y facilitar la permanencia de la madre con el bebé, reforzando progresivamente su participación en los cuidados.

56.- Según el DSM-5-TR, una alteración persistente de la personalidad que representa un cambio respecto al anterior patrón característico del individuo, siendo consecuencia fisiológica directa de una patología orgánica, corresponde al:

A) Trastorno de la personalidad dependiente

B) Trastorno de la personalidad debido a otra afección médica 439

C) Trastorno de la personalidad por evitación

D) Trastorno de la personalidad esquizoide

57.- Al comparar las bases de datos bibliográficas de ciencias de la salud, ¿cuál es una característica distintiva fundamental de la base de datos CUIDEN frente a la base de datos MEDLINE/PubMed?

A) CUIDEN es una base de datos gestionada por la Biblioteca Nacional de Medicina de EE. UU. centrada en ensayos clínicos globales.
B) CUIDEN está especializada en la producción científica enfermera y del área de la salud en el espacio iberoamericano. 304
C) MEDLINE indexa exclusivamente literatura en español producida en instituciones públicas europeas.
D) CUIDEN no permite el uso de lenguajes documentales estructurados o descriptores para acotar la búsqueda.

58.- Dentro del Plan de Adicciones 2021-2026 de la Región de Murcia, el programa ARGOS incluye líneas de actuación dirigidas a:

A) Menores de edad.
B) Mujeres Embarazadas o en periodo de lactancia. 413
C) Profesionales Sanitarios y del ámbito de la enseñanza.
D) Todas las anteriores.

59.- ¿Qué rango de frecuencia se atribuye específicamente a la aparición de la psicosis postparto en la población general de mujeres según los datos expuestos?

A) De 1 a 2 de cada 1.000 mujeres.
B) De 1 a 2 de cada 100 mujeres. 334
C) De 10 a 20 de cada 1.000 mujeres.
D) De 5 a 10 de cada 1.000 mujeres.

60.- Las crisis económicas actúan como potentes estresores psicosociales que impactan en la salud mental a través de determinantes sociales. Entre las variables estructurales que incrementan la vulnerabilidad de un individuo ante la pérdida del empleo según los análisis del Sociedad Española de Salud Pública y Administración Sanitaria (SESPAS). Señale la FALSA. 409

A) La falta de amortiguadores económicos o ahorros familiares
B) El aislamiento y la pérdida de la red de apoyo social.
C) El diagnóstico previo de un Trastorno del espectro autista idiopático de inicio tardío.
D) La inseguridad habitacional o riesgo inminente de desahucio.

61.- Según el DSM-5-TR, el patrón dominante de malestar agudo y poca capacidad para las relaciones cercanas, distorsiones cognitivas o perceptivas y comportamiento excéntrico, corresponde al trastorno de la personalidad:

A) Límite. 436
B) Esquizotípica.
C) Esquizoide.
D) Por evitación.

62.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta sobre el DSM-5-TR y los derechos del paciente en España?

A) El diagnóstico de un trastorno mental invalida automáticamente la capacidad del paciente para tomar decisiones y obliga a recurrir al consentimiento por representación.
B) Según la Ley 41/2002, el paciente debe recibir información adecuada a sus posibilidades de comprensión, incluso en caso de incapacidad, y participar en la toma de decisiones en la medida de lo posible. 319
C) El artículo 763 de la Ley de Enjuiciamiento Civil exige siempre autorización judicial previa para el internamiento no voluntario por razón de trastorno psíquico, incluso en situaciones de urgencia.
D) El DSM-5-TR define los trastornos mentales sin exigir síntomas ni alteraciones significativas del funcionamiento de la persona.

63.- Una enfermera de Salud Mental trabajó en octubre de 2026 en el Centro de Salud Mental Infanto-Juvenil de La Seda y el verano anterior en la Unidad de Hospitalización Breve Infanto-Juvenil del Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca. En relación con la población atendida por ambos dispositivos, señale la respuesta CORRECTA: 207

A) En La Seda atiende a población de 0 a 15 años del área de salud; en la Arrixaca, a menores de 18 años de toda la Región.
B) En ambos dispositivos atiende a población de 0 a 18 años del área de salud correspondiente.
C) En ambos dispositivos atiende a menores de 16 años, en La Seda, del área de salud correspondiente; en la Arrixaca, de toda la Región.
D) En ambos dispositivos atiende a población de 0 a 15 años de toda la Región.

64.- Según la perspectiva de los determinantes sociales de la salud mental promovida por la Organización Mundial de la Salud (OMS), procesos como el desempleo prolongado o la pérdida de vivienda actúan como estresores severos. ¿Qué concepto multidimensional define el proceso dinámico de acumulación de desventajas socioeconómicas, de participación e integración que incrementa la vulnerabilidad ante trastornos comunes como la ansiedad o la depresión? 407

A) Despersonalización institucional.
B) Precariedad y exclusión social.
C) Embotamiento afectivo adaptativo.
D) Síndrome de indefensión del interviniente.

65.- ¿En qué consiste la medida de curatela? Señale la opción INCORRECTA.

A) El curador es la persona o entidad encargada de asistir, aconsejar o acompañar al afectado.
B) Solo en casos muy específicos donde la persona no pueda manifestar su voluntad, el juez podrá otorgar al curador funciones de representación. 152
C) Se reserva principalmente para menores de edad que no están bajo la patria potestad.
D) La medida es personalizada y la autoridad judicial delimitará de forma precisa para qué actos concretos se necesita el apoyo del curador.

66.- La encuesta de consumo de alcohol y drogas que se realiza en España de forma bienal y domiciliaria a la población general entre 15-64 años, se denomina: 412

A) EDADES.
B) ESTUDES.
C) ESDIP.
D) Ninguna de las anteriores.

67.- El grupo de población que presenta mayor prevalencia en el consumo de ansiolíticos e hipnosedantes en los últimos 12 meses según la Encuesta sobre Alcohol y otras Drogas en España (EDADES) de 2024 es: 433

A) Mujeres de 55 a 64 años.
B) Varones entre 55 a 64 años.
C) Mujeres de 15 a 24 años.
D) Varones de 15 a 24 años.

68.- Indique cuál de las siguientes intervenciones de enfermería está INDICADA en un paciente en tratamiento con clozapina: 451

A) Programar analíticas sanguíneas cuatrimestrales para medir niveles de clozapina.
B) Realizar educación sanitaria sobre el manejo de hipoglucemias.
C) Advertir al paciente que debe informar de cambios en su consumo de tabaco y/o café para ajustar la dosis.
D) Controlar el peso para detectar pérdidas ponderales asociadas al tratamiento.

69.- ¿Qué actuación refleja de forma más directa el concepto de continuidad asistencial y de cuidados?

A) Coordinar el seguimiento de la persona entre profesionales del mismo dispositivo asistencial.
B) Garantizar una atención coordinada entre los distintos servicios a lo largo del proceso asistencial.
C) Adaptar el plan de cuidados a las necesidades detectadas en cada dispositivo asistencial.
D) Derivar a la persona a otro dispositivo cuando finalice la intervención de la unidad.

206

70.- En relación con el síndrome de abstinencia retardado a opiáceos, señale la respuesta INCORRECTA:

A) Presenta signos y síntomas cualitativamente similares a los del síndrome de abstinencia agudo, pero de menor intensidad.
B) Los signos y síntomas se extienden y persisten pasados 10-15 días desde el cese del consumo.
C) Las alteraciones observadas afectan exclusivamente a parámetros de carácter fisiológico.
D) Las manifestaciones clínicas pueden instaurarse con carácter prolongado o permanente en el tiempo.

418

71.- Uno de los puntos clave de la Ley Orgánica 3/2018, de protección de datos personales y de garantía de los derechos digitales, es el establecimiento de una edad determinada para el tratamiento de datos de un menor, siendo preciso el consentimiento del titular de la patria potestad o tutela. Esto se aplicará a menores de:

A) 12 años.
B) 14 años.
C) 16 años.
D) 18 años.

20

72.- ¿Según el Artículo 25 de la Ley 4/1994, de 26 de julio, de Salud de la Región de Murcia. Cuál es el máximo órgano de dirección y administración del Servicio Murciano de Salud?:

A) El Consejo de Dirección.
B) El Consejo de Administración.
C) La Comisión de Dirección.
D) El Director Gerente del Servicio Murciano de Salud.

2

73.- Según el último informe ISCIII (Instituto de Salud Carlos III) en la memoria anual de 2024 ¿Cuál de las siguientes enfermedades de transmisión sexual (ITS) presenta mayor incidencia en España?

A) Infección por el virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH)
B) Sífilis infecciosa.
C) Infección por Chlamydia trachomatis.
D) Infección Gonocócica

16

74.- En un grupo terapéutico de nueva constitución, durante las primeras reuniones los participantes muestran cautela en sus intervenciones, buscan orientación en la enfermera que lo coordina y se interesan especialmente por conocer las normas, objetivos y funcionamiento del grupo. ¿Cuál de las siguientes actuaciones enfermeras resulta más adecuada en este momento?

A) Favorecer progresivamente la autonomía del grupo, reduciendo la intervención de la coordinadora y facilitando que los propios participantes regulen su funcionamiento.
B) Facilitar un marco estructurado, clarificar las normas y objetivos del grupo y favorecer progresivamente la confianza y participación de sus integrantes.
C) Promover la confrontación entre los participantes para que afloren las diferencias interpersonales y puedan ser elaboradas dentro del grupo.
D) Centrar la intervención en la exploración de los conflictos interpersonales que surjan entre los participantes, favoreciendo su resolución mediante la interacción grupal.

357

75.- Si nos encontramos ante un individuo que presenta un inicio insidioso y progresivo de alteraciones de conducta tales como desinhibición, pérdida de empatía, comportamiento estereotipado y declive de las capacidades ejecutivas, el diagnóstico más probable sería. 127

A) Trastorno neurocognitivo frontotemporal.
B) Trastorno neurocognitivo debido a enfermedad de Alzheimer.
C) Síndrome confusional.
D) Trastorno neurocognitivo inducido por sustancias o medicamentos.

76.- En relación con el tratamiento farmacológico en el trastorno del espectro autista, ¿cuál es la indicación clínica principal de los psicofármacos según la evidencia científica? 307

A) Curar el déficit nuclear de la interacción social y la comunicación.
B) Regular de manera exclusiva el procesamiento de la integración sensorial a nivel metabólico.
C) Sustituir de forma definitiva la intervención psicoeducativa y conductual.
D) Tratar la comorbilidad y sintomatología colindante como irritabilidad, agresividad o hiperactividad.

77.- Según la terminología NANDA-I 2024-2026, ¿qué diagnóstico enfermero corresponde a una "dificultad para moverse a través de las etapas del ciclo de respuesta sexual, que se percibe como insatisfactorio, poco gratificante o inadecuado"? 255

A) Deterioro de la función sexual.
B) Patrón sexual ineficaz.
C) Disfunción sexual.
D) Impotencia.

78.- Respecto a la evolución y el riesgo de suicidio en el trastorno de la personalidad límite, señale la afirmación FALSA según el DSM-5-TR: 437

A) El riesgo de suicidio es máximo en los años de la juventud y disminuye progresivamente con la edad.
B) Las conductas suicidas o autolesivas se desencadenan frecuentemente por amenazas de separación o abandono.
C) El riesgo de suicidio consumado aumenta significativamente a partir de los 45 años.
D) Alrededor del 8% al 10% de los individuos con este trastorno consuman el suicidio.

79.- En el diagnóstico de trastorno delirante mediante el uso de los criterios diagnósticos que incluye el DSM-5-TR, se debe especificar el tipo de delirios que se están produciendo. Señale cuál de los siguientes es INCORRECTO. 101

A) Somático.
B) Erotomaníaco.
C) Dismórfico corporal.
D) De grandeza.

80.- Según el Protocolo de Coordinación para la Atención a Personas con Trastorno Mental de la Región de Murcia, si las fuerzas y cuerpos de seguridad hallan a una persona con sus facultades mentales afectadas, tras su identificación deben: 445

A) Trasladarla a dependencias policiales.
B) Derivarla a los servicios sociales.
C) Ingresarla directamente en psiquiatría.
D) Avisar al 112 para valoración médica in situ.

81.- Según el DSM-5-TR, ¿cuál de los siguientes trastornos se incluye dentro de los trastornos disruptivos, del control de los impulsos y de la conducta? 348

A) Trastorno límite de la personalidad.
B) Trastorno explosivo intermitente.
C) Trastorno obsesivo - compulsivo.
D) Trastorno bipolar I.

82.- Una persona con trastorno bipolar ha presentado durante los últimos 12 meses un episodio depresivo mayor, dos episodios maníacos y un episodio hipomaníaco, con remisiones entre ellos. Según el DSM-5-TR, ¿qué especificador describe mejor este patrón evolutivo? 233

A) Patrón estacional del trastorno bipolar.
B) Patrón de ciclación rápida del trastorno bipolar.
C) Patrón de características mixtas del trastorno bipolar.
D) Patrón de remisión parcial del trastorno bipolar.

83.- En una persona con trastorno obsesivo-compulsivo que inicia una intervención de exposición con prevención de respuesta, ¿cuál de las siguientes actuaciones de enfermería de salud mental es la más adecuada? 241

A) Apoyar durante la realización del ritual si el malestar aumenta de forma significativa.
B) Facilitar una exposición gradual a las situaciones acordadas, utilizando estrategias de neutralización cuando aumente el malestar.
C) Suspender la intervención cuando aparezcan síntomas de ansiedad para practicar técnicas de relajación con el paciente.
D) Acompañar durante la exposición a las situaciones acordadas, favoreciendo que la persona permanezca ante ellas sin realizar compulsiones.

84.- Según la ley 31/1995, de 8 de noviembre, de Prevención de Riesgos Laborales, en su artículo 19 establece que la formación de los trabajadores en materia preventiva deberá impartirse: 1

A) Siempre en horario dentro de la jornada de trabajo.
B) Siempre fuera del horario de la jornada de trabajo.
C) Siempre que sea posible en horario dentro de la jornada de trabajo o, en su defecto en otras horas, pero con el descuento en aquélla del tiempo invertido en la formación
D) Dentro o fuera del horario de trabajo indistintamente sin compensación por el tiempo cuando se imparta fuera del horario de la jornada de trabajo.

85.- La Instrucción 1/2022 de la Fiscalía General del Estado sobre el uso de los medios de contención mecánicos o farmacológicos en unidades psiquiátricas o de salud mental y centros residenciales y/o sociosanitarios de personas mayores y/o con discapacidad tiene como principios legales básicos: 130

A) Tratamiento conductual, necesidades del servicio, minimizar los riesgos al resto de pacientes y excepcionalidad.
B) Protocolización del procedimiento, indicación médica y cuidados especializados de enfermería.
C) Cuidados, excepcionalidad, necesidad, proporcionalidad, provisionalidad y prohibición del exceso.
D) Prevención de riesgos, creación de guías de práctica clínica, seguimiento protocolizado y elaboración de plan de cuidados individualizado.

86.- En un grupo terapéutico se observa que varios participantes mantienen una relación especialmente estrecha, intercambian información principalmente entre ellos y comienzan a adoptar posiciones comunes ante determinadas cuestiones, diferenciándose progresivamente de otros integrantes. ¿Cuál de los siguientes fenómenos grupales describe mejor esta situación? 356

A) Incremento de la cohesión grupal.
B) Formación de un subgrupo.
C) Conformidad con las normas grupales.
D) Polarización de las opiniones individuales.

87.- Según el Protocolo de coordinación sociosanitaria en la atención a personas con trastorno mental grave y/o dependencia (TGM-D) de la Región de Murcia, la coordinación de la Comisión de Coordinación Sociosanitaria del Área de Salud recaerá en: 404

A) Gerente del Área de Salud.
B) Coordinador del Área de Salud o responsable del CSM.
C) Coordinador del Equipo Base de Servicios Sociales.
D) Responsable de Salud Mental de la Subdirección de Programas.

88.- Según el programa formativo de Enfermería de Salud Mental, ¿cuál de las siguientes NO constituye una de las grandes áreas competenciales de la enfermera especialista?

A) Competencia asistencial.
B) Competencia evaluadora.
C) Competencia docente.
D) Competencia investigadora.

214

89.- La clozapina es un antipsicótico altamente eficaz en el tratamiento de la esquizofrenia resistente, sin embargo, entre sus efectos adversos se encuentra uno de tipo idiosincrásico que exige un estricto protocolo de control hematológico. Indique cuál es.

A) Ictericia.
B) Anemia hemolítica.
C) Anemia.
D) Agranulocitosis.

104

90.- En cuanto a los criterios diagnósticos del DSM-5-TR, se considera que un período en el que el estado de ánimo está elevado, expansivo o irritable, con un aumento de la actividad o la energía, que dura como mínimo cuatro días consecutivos es:

A) Episodio maníaco.
B) Episodio hipomaníaco.
C) Hipertimia.
D) Euforia.

102

91.- Durante una entrevista, un paciente mantiene poco contacto visual con la enfermera y adopta una postura corporal cerrada. Ante estos comportamientos, ¿cómo tendría que interpretar la enfermera el significado de la comunicación no verbal del paciente?

A) Considerar que la ausencia de contacto visual indica necesariamente que el paciente no está atendiendo a la interacción y utilizar este criterio para valorar su grado de implicación en la entrevista.
B) Valorar el significado de la mirada y de la postura teniendo en cuenta el contexto de la situación y su posible componente sociocultural.
C) Considerar que la expresión facial constituye el elemento principal para determinar el estado emocional del paciente, por encima de los restantes componentes no verbales.
D) Interpretar de forma diferenciada la mirada, los gestos y la postura corporal, ya que cada uno de estos elementos aporta información independiente sobre la actitud del paciente.

344

92.- Indique cuál de los cambios en el ámbito psicológico propios del proceso de envejecimiento expuestos a continuación NO es correcto.

A) La inteligencia cristalizada suele mantenerse.
B) Puede disminuir la capacidad para mantener la atención durante mucho tiempo.
C) Las personas mayores pueden experimentar cambios emocionales relacionados con pérdidas, jubilación, enfermedades o cambios sociales; por lo que se puede considerar normal que presenten tristeza.
D) Todas las opciones son incorrectas.

136

93.- ¿Cuál de las siguientes intervenciones NO es adecuada ante la aparición de un episodio de violencia y/o agitación?

A) Confrontación directa y establecimiento de límites inamovibles, manteniendo una actitud severa con el paciente.
B) Distracciones lúdicas.
C) Contención verbal.
D) Aislar al paciente de estímulos externos conduciéndolo a un lugar más tranquilo.

132

94.- En relación con la denominada fobia de impulsión, señale la afirmación CORRECTA:

A) Consiste en un impulso persistente de realizar una conducta no deseada, acompañado de una tensión creciente que disminuye cuando la persona ejecuta dicha conducta.

B) Consiste en un temor intenso a realizar una conducta no deseada, acompañado de pensamientos intrusivos que la persona rechaza y experimenta como contrarios a su voluntad. 239

C) Consiste en un temor intenso ante una situación concreta, acompañado de una necesidad irresistible de actuar que desaparece tras realizar la conducta impulsiva.

D) Consiste en una respuesta de ansiedad ante un estímulo determinado, acompañada de conductas de evitación destinadas a prevenir la aparición del impulso temido.

95.- Según la evidencia científica citada sobre los trastornos de salud mental perinatales, ¿cuál es el riesgo relativo de presentar un primer episodio de psicosis afectiva durante las primeras cuatro semanas del puerperio, respecto a cualquier otro momento de la vida?

A) Aproximadamente 34 veces mayor. 333

B) Aproximadamente 10 veces mayor.

C) Aproximadamente 23 veces mayor.

D) Aproximadamente 7 veces mayor.

96.- El DSM-5-TR incluyó como diagnóstico formal el trastorno de duelo prolongado. Indique cuál de los siguientes criterios diagnósticos es INCORRECTO.

A) En adultos han de pasar al menos doce meses tras el fallecimiento.

B) En niños y adolescentes han de pasar al menos seis meses tras el fallecimiento. 134

C) La persona ha de sufrir por la muerte de cualquier persona, aunque no es necesario que la relación con ella haya sido cercana o significativa.

D) Anhelo o ansias intensas por la persona fallecida.

97.- Según el marco conceptual del programa EUROVIDA Salud Mental del Servicio Murciano de Salud, ¿cuál es la finalidad principal del diseño de itinerarios personalizados para las personas usuarias?

A) Garantizar la concesión directa e indefinida de prestaciones económicas no contributivas.

B) Acompañar a la persona en la recuperación de su proyecto de vida, favoreciendo la formación, el empleo y la participación en la comunidad. 324

C) Sustituir el seguimiento de la Red de Salud Mental por actividades exclusivamente ocupacionales.

D) Establecer la adscripción obligatoria a centros residenciales para asegurar la continuidad asistencial.

98.- Indique cuál de los siguientes NO es un indicador de calidad percibida y satisfacción en consultas de salud mental:

A) Número medio de pacientes vistos por enfermero al día.

B) Respeto a la intimidad en la consulta. 148

C) Limpieza del centro de salud mental (aseos, suelos, asientos, olores, ventilación…).

D) Tiempo de espera desde la hora de la cita hasta que pasó a la consulta.

99.- Según el "Procedimiento normalizado de continuidad asistencial en la atención a la conducta suicida en los Centros de Salud Mental. Código Riesgo Suicida" del Servicio Murciano de Salud, una vez realizada la valoración de la persona, ¿quién puede iniciar el procedimiento CRS cuando lo considere necesario?

A) El personal sanitario de Salud Mental que haya realizado la detección y valoración del riesgo, una vez informada la persona. 337

B) El/la facultativo/a especialista en Psiquiatría y/o Psicología Clínica.

C) El/la facultativo/a especialista en Psiquiatría, previa decisión consensuada del equipo asistencial.

D) Cualquier profesional sanitario que haya participado en la valoración, siempre que exista acuerdo del equipo asistencial.

100.- ¿Qué escala estandarizada está específicamente diseñada para evaluar los patrones de consumo de riesgo y el trastorno por consumo de cannabis referidos a los últimos 12 meses en jóvenes y adultos? 423

A) CUDIT-R.
B) EDADES.
C) CAST.
D) CPQ-A.

101.- En el tratamiento de la pica, ¿en qué consiste la técnica de "sobrecorrección"?

A) En ignorar sistemáticamente la conducta del menor (como no reaccionar cuando manipule la sustancia) para lograr su extinción gradual.
B) En aplicar, tras la conducta problemática, una respuesta de restitución (como la higiene bucal) o de práctica positiva (como tirar la sustancia a la basura). 310
C) En administrar suplementos médicos de forma continuada (como dosis masivas de hierro) para eliminar el deseo biológico de comer tierra.
D) En permitir la ingesta de la sustancia no nutritiva de forma supervisada (como ofrecer tiza en consulta) para reducir la ansiedad asociada.

102.- En un menor con trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) y trastorno de conducta (TC) comórbido, ¿qué circunstancia puede justificar la elección de Atomoxetina frente a un tratamiento estimulante?

A) La existencia de un riesgo elevado de abuso, uso inadecuado o desvío de medicamentos estimulantes. 330
B) La aparición inevitable de conductas agresivas durante el tratamiento con estimulantes.
C) La falta de eficacia de los estimulantes sobre los síntomas nucleares del TDAH cuando existe TC.
D) La necesidad de obtener una respuesta terapéutica más rápida sobre los síntomas conductuales.

103.- Según la tabla de criterios diagnósticos para el síndrome metabólico del Protocolo de Monitorización y Manejo de la Salud Física del Servicio Murciano de Salud, ¿qué punto de corte del perímetro abdominal establece la presencia de obesidad abdominal en hombres? 326

A) >90 cm.
B) >102 cm.
C) >88 cm.
D) >110 cm.

104.- Son síntomas o signos físicos característicos de la intoxicación aguda por cannabis (señale la opción INCORRECTA):

A) Taquicardia. 422
B) Sialorrea.
C) Disminución de la presión intraocular.
D) Estimulación del apetito.

105.- Según el artículo 22 de la Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de Prevención de Riesgos Laborales, y en referencia a los reconocimientos médicos a los trabajadores: SEÑALE LA RESPUESTA CORRECTA

A) Los reconocimientos médicos pueden ser obligatorios previo informe de los representantes de los trabajadores y bajo ciertas circunstancias. 8
B) Los reconocimientos médicos son siempre obligatorios.
C) Los reconocimientos médicos nunca son obligatorios.
D) Los reconocimientos médicos son siempre voluntarios.

106.- Señale la opción VERDADERA en relación con la formación de la Especialidad de Enfermería de Salud Mental:

A) La Especialidad de Enfermería de Salud Mental se desarrolla al amparo de lo previsto en el Real Decreto 183/2008, de 8 de febrero.

B) El Real Decreto 450/2005, de 22 de abril, estructura la formación de Salud Mental en Unidades Docentes Multiprofesionales. 215

C) En las Unidades Docentes Multiprofesionales, cada profesional desarrolla las competencias transversales propias de su disciplina, junto con un conjunto de competencias específicas comunes con el resto.

D) En 1998 se convocaron por primera vez plazas para la formación de enfermeras de Salud Mental vía residencia en España.

107.- El Protocolo de Continuidad de Cuidados de Enfermería en Pacientes con Trastorno Mental Grave y Tratamiento Intramuscular del Servicio Murciano de Salud señala los datos sanitarios que serán objeto de la recogida de información en coordinación con Atención Primaria. Señale cuál de los siguientes datos NO forma parte de dicha información. 141

A) Perímetro abdominal.

B) Tensión arterial.

C) Glucemia basal.

D) Cartilla de vacunación.

108.- En un grupo terapéutico, un paciente relata ante los demás una experiencia personal que hasta ese momento había mantenido oculta y expresa de forma intensa los sentimientos asociados a ella. Según los factores terapéuticos descritos por Irvin D. Yalom, ¿cuál está principalmente implicado en esta situación? 354

A) Infundir esperanza.

B) Universalidad.

C) Aprendizaje interpersonal.

D) Catarsis.

109.- En relación con el modelo de recuperación en Salud Mental, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es CORRECTA?

A) Considera que la recuperación implica la desaparición completa de los síntomas, antes de que la persona pueda recuperar un proyecto de vida satisfactorio.

B) Se centra en favorecer la adaptación de la persona al funcionamiento de los servicios sanitarios, promoviendo su participación en el tratamiento. 217

C) Sitúa a la persona como protagonista de su proceso, favoreciendo la construcción de un proyecto de vida significativo.

D) Se centra en garantizar que los servicios sociales y de rehabilitación psicosocial presten una función de apoyo complementaria y posterior a la atención sanitaria.

110.- En los trastornos relacionados con traumas y factores de estrés, tras un suceso traumático, pueden aparecer síntomas de intrusión tales como: (señale la opción INCORRECTA).

A) Recuerdos angustiosos recurrentes e intrusivos del suceso traumático.

B) Sueños angustiosos recurrentes relacionados con el suceso traumático. 110

C) Fabulaciones cuyo contenido es un trauma ficticio que el sujeto narra repetitivamente hasta el punto en que llega a considerarlas verdaderas.

D) Reacciones disociativas en las que el individuo siente o actúa como si estuviera viviendo de nuevo el suceso traumático.

111.- Según el análisis de Michel Foucault, ¿cuál era la finalidad del aislamiento de las personas con trastorno mental durante los siglos XVII y XVIII? 318

A) Proporcionarles un tratamiento moral especializado en entornos comunitarios.
B) Excluir y controlar socialmente a aquellas personas consideradas una amenaza para el orden social establecido.
C) Estudiar las bases bioquímicas de las patologías dentro de un entorno controlado.
D) Reintegrarlos de forma exprés al mercado laboral mediante disciplina fabril.

112.- ¿Qué institución desaparece como consecuencia de la reforma introducida por la Ley 8/2021, en la que se reforma la legislación civil procesal para el apoyo a las personas con discapacidad en el ejercicio de la capacidad jurídica, respecto a las personas mayores de edad? 150

A) La tutela.
B) La curatela.
C) La incapacitación.
D) La guarda de hecho.

113.- La duración de un trastorno de estrés agudo es de: 109

A) Unas horas a una semana después de la exposición al trauma.
B) Un día a dos semanas después de la exposición al trauma.
C) Tres días a un mes después de la exposición al trauma.
D) Tres días a dos meses después de la exposición al trauma.

114.- Una persona con un episodio maníaco comienza a hablar rápidamente, pasando de un tema a otro mediante asociaciones que mantienen cierta conexión, aunque cambia de asunto con gran rapidez. ¿Qué fenómeno psicopatológico describe mejor esta manifestación? 229

A) Tangencialidad.
B) Perseveración
C) Fuga de ideas.
D) Circunstancialidad.

115.- Según los criterios diagnósticos del DSM-5-TR, señale la afirmación CORRECTA respecto a los trastornos de la excreción: 246

A) La encopresis requiere evacuaciones repetidas de heces en lugares inapropiados y una edad cronológica mínima de 4 años o un nivel de desarrollo equivalente.
B) La enuresis requiere emisiones repetidas de orina en la cama o en la ropa, con una edad cronológica de al menos 4 años o un nivel de desarrollo equivalente.
C) La encopresis requiere evacuaciones repetidas de heces en lugares inapropiados y que estas se produzcan en ausencia de estreñimiento o incontinencia por rebosamiento.
D) La enuresis requiere emisiones repetidas de orina en la cama o en la ropa siempre de forma involuntaria durante un periodo mínimo de tres meses.

116.- NO es característico del síndrome confusional: 125

A) Por su duración puede ser agudo (horas o días) o persistente (semanas o meses).
B) Respecto la actividad psicomotora, la atención y la percepción del individuo puede ser hiperactivo, hipoactivo o mixto.
C) La alteración aparece en poco tiempo (en unas horas o pocos días).
D) La alteración tiende a mantenerse estable.

117.- ¿Qué instrumento se recomienda para el cribado de violencia de pareja en los Centros de Salud Mental durante la entrevista de acogida o reacogida de las mujeres, según la Guía del Servicio Murciano de Salud? 257

A) Cuestionario ISA completo, consistente en 5 preguntas de valoración.
B) Cuestionario WAST corto, consistente en 2 preguntas de cribado inicial.
C) Escala de Plutchik de 10 ítems para la detección de violencia.
D) Cuestionario CAGE breve de 2 preguntas.

118.- Una mujer de 19 semanas de gestación sufre una pérdida gestacional y es atendida por el equipo de Enfermería. Al valorar la posibilidad de atención por el Programa de Salud Mental Perinatal, ¿cuál de las siguientes situaciones se corresponde con el criterio inicial establecido para el desarrollo del programa?

A) Toda pérdida gestacional anterior a la semana 20 determina automáticamente la inclusión en el programa, independientemente de la situación clínica de la mujer.

B) El criterio inicial comprende las pérdidas gestacionales a partir de la semana 20 y las muertes intraparto o en el posparto inmediato; las pérdidas anteriores a la semana 20 pueden ser valoradas cuando exista necesidad por la intensidad de los síntomas, a criterio de los profesionales referentes. 332

C) La atención por el programa se establece exclusivamente a partir de la semana 24 de gestación, siempre que el peso fetal sea superior a 500 gramos.

D) Las pérdidas anteriores a la semana 20 requieren necesariamente la existencia de psicopatología diagnosticada para poder ser valoradas por el programa.

119.- Según las guías de práctica clínica de adicciones del Plan Nacional Sobre Drogas (PNSD), la terapia cognitivo-conductual como tratamiento psicológico de la dependencia de cocaína cuenta con un grado de recomendación:

A) Grado A. 429

B) Grado B.

C) Grado C.

D) Grado D.

120.- Según los criterios clínicos del DSM-5-TR, el síntoma más común y característico del síndrome de abstinencia a la cafeína es:

A) Somnolencia diurna. 428

B) Irritabilidad.

C) Cefalea.

D) Náuseas.

121.- Entre los efectos secundarios cognitivos tras la aplicación de terapia electroconvulsiva, NO se encuentra:

A) Síndrome confusional. 120

B) Delirium postictal.

C) Amnesia (tanto anterógrada como retrógrada).

D) Cefalea.

122.- Según los protocolos y recomendaciones de la Dirección General de Salud Mental de la Región de Murcia, ¿qué escala se utiliza para el registro de las características del episodio de agitación y de las intervenciones realizadas por el personal sanitario?

A) Escala de Plutchik 441

B) Escala BARS

C) Escala PANSS-EC

D) Escala OAS

123.- En el marco de las pautas de higiene del sueño en lactantes, ¿qué recomendación se establece respecto a la interacción durante las tomas nocturnas?

A) Mantener una interacción mínima y funcional (realizando la toma de forma breve y con escasa estimulación ambiental).

B) Prolongar el contacto verbal y afectivo (utilizando el susurro y el mecedero continuo para consolidar el vínculo). 314

C) Incrementar la iluminación de la estancia (facilitando la orientación visual del menor respecto al cuidador).

D) Demorar sistemáticamente el inicio de la toma (favoreciendo la autorregulación del apetito mediante la espera activa).

124.- En relación con las actividades incluidas en una intervención NIC, señale la afirmación CORRECTA:

A) La enfermera puede seleccionar para una intervención NIC alguna actividad incluida en otra, siempre que sea coherente con la definición de la intervención en la que se incorpora.

B) Las actividades listadas en una intervención deben usarse en el orden secuencial descrito en la misma. 227

C) La enfermera nunca puede incluir actividades no descritas en la NIC para una intervención concreta.

D) Las actividades e intervenciones de la NIC están definidas exclusivamente para el uso de la enfermera en el ejercicio de sus funciones.

125.- Durante la valoración de enfermería se observan callosidades y erosiones en el dorso de los nudillos. ¿Qué conducta debería explorarse específicamente ante este hallazgo?

A) La presencia de lavado excesivo de manos compensatorio en relación a ideas de contaminación en un cuadro de trastorno obsesivo-compulsivo.

B) La práctica excesiva de deportes de contacto (boxeo, artes marciales) en un cuadro de dismorfia muscular. 243

C) La presencia de vómitos autoprovocados después de la ingesta en un cuadro de trastorno de la conducta alimentaria.

D) Conductas de rascado, pellizcamiento, frotado o arrancamiento de la piel de forma recurrente y compulsiva dentro de un trastorno de excoriación.





Región de Murcia
Consejería de Salud