

Oferta complementaria de la Oferta de Empleo Público de 2007.

CUERPO/CATEGORIA: Funcionarios Superiores de la Administración de la Comunidad Autónoma de Aragón.

ESCALA/ESPECIALIDAD: Escala Sanitaria Superior, Especialistas de Área, Psiquiatras.

TURNO: Libre.

CONVOCATORIA: BOA 19/05/2014

EJERCICIOS: Primero, tercero y cuarto.

PRIMER EXAMEN PSIQUIATRAS DESARROLLO TEMAS

TEMA COMÚN: LA LEY ORGÁNICA DE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL EN RELACIÓN CON LA HISTORIA CLÍNICA SANITARIA Y LOS DATOS DE LOS PACIENTES.

TEMA ESPECÍFICO: TRASTORNO MENTAL GRAVE: RECORRIDOS ASISTENCIALES Y RECURSOS DE REHABILITACIÓN

SUPUESTO PRÁCTICO Nº 1

Paciente varón de 28 años sin antecedentes médicos de interés y sin patología psiquiátrica conocida. En las últimas semanas presenta alteración de conducta, consistente en introversión, repliegue e incluso negativa a salir de su habitación. Hoy de manera aguda, en su domicilio, presenta agitación psicomotora, actitud hostil, suspicacia, desconfianza y conducta gravemente desorganizada.

- 1.1.- En esta situación realice un encuadre diagnóstico
- 1.2.- Pasos a seguir desde su domicilio
- 1.3.- ¿Qué fármaco/s de elección utilizaría y porque?
- 1.4.- Si el paciente no responde a la medicación en un tiempo prudencial y se precisa realizar un ingreso urgente en contra de su voluntad. Describa el procedimiento en la Comunidad Autónoma de Aragón.
- 1.5.- En el supuesto que no existan camas en las unidades de los hospitales públicos, si el ingreso que se precisa es urgente, ¿Cómo lo realizaría?

SUPUESTO PRÁCTICO Nº 2

Un paciente que por su afectación psíquica y no siendo consciente de su enfermedad ni de sus actos, se valora la posibilidad de solicitar una incapacidad judicial. Describa el proceso de las diferentes clases de incapacidad judicial.

SUPUESTO PRÁCTICO Nº 3

Si un paciente psiquiátrico se fuga del centro hospitalario y la familia presenta una reclamación de responsabilidad a la Administración. Describa el procedimiento de la reclamación.

SUPUESTO PRÁCTICO Nº 4

Un paciente psiquiátrico que requiere un recurso de Rehabilitación, pasos a seguir en la Comunidad Autónoma de Aragón.

SUPUESTO PRÁCTICO Nº 5

Acude el padre de un paciente de 16 años solicitando al psiquiatra información acerca de su hijo. Actitud a tomar.

SUPUESTO PRÁCTICO Nº 6

Fallece un paciente que ha sido tratado previamente por un facultativo del servicio. La familia no está satisfecha con la asistencia recibida y solicita una copia de la historia clínica con intención de presentar una reclamación. ¿Cómo manejar esa situación?

PSIQUIATRAS.

CUARTO EJERCICIO. FRANCÉS.

La démence est un syndrome, généralement chronique ou évolutif, dans lequel on observe une altération de la fonction cognitive (capacité d'effectuer des opérations de pensée), plus importante que celle que l'on pourrait attendre du vieillissement normal. Elle affecte la mémoire, le raisonnement, l'orientation, la compréhension, le calcul, la capacité d'apprentissage, le langage et le jugement. La conscience n'est pas touchée. Une détérioration du contrôle émotionnel, du comportement social ou de la motivation accompagne souvent, et parfois précède, les troubles de la fonction cognitive.

La démence est causée par un ensemble de maladies et de traumatismes qui affectent principalement ou dans une moindre mesure le cerveau, comme la maladie d'Alzheimer ou l'accident vasculaire cérébral.

La démence est l'une des causes principales de handicap et de dépendance parmi les personnes âgées dans le monde. Elle est particulièrement éprouvante, non seulement pour les malades, mais aussi pour les personnes qui prodiguent les soins et pour les familles. La démence est une réalité méconnue et suscite l'incompréhension, ce qui engendre une stigmatisation et des obstacles au diagnostic et aux soins. La maladie a des conséquences qui peuvent être physiques, psychologiques, sociales ou économiques pour les personnes chargées des soins, les familles et les sociétés.

Signes et symptômes

La démence touche différemment chaque personne atteinte, selon les effets de la maladie et la personnalité d'origine du patient. Les signes et les symptômes liés à la démence peuvent être classés en 3 stades:

Stade initial: le stade initial passe souvent inaperçu, la maladie apparaissant graduellement. Les symptômes courants sont notamment:

- avoir tendance à oublier;
- perdre conscience du temps;
- se perdre dans des endroits familiers.

Stade intermédiaire: à mesure que la démence progresse vers le stade intermédiaire, les signes et les symptômes se précisent et deviennent plus visibles. Le malade peut entre autres:

- oublier les événements récents et le nom des gens;
- se perdre à la maison;
- avoir plus de difficulté à communiquer;
- nécessiter de l'aide pour les soins d'hygiène personnelle;
- présenter des changements de comportement, par exemple errer ou répéter les mêmes questions.

Dernier stade: le dernier stade de la démence est caractérisé par une dépendance et une inactivité presque totales. Les troubles de la mémoire sont importants et les signes et symptômes physiques deviennent plus évidents. Les symptômes sont notamment:

- perdre conscience du temps et du lieu;
- avoir de la difficulté à reconnaître les proches et les amis;
- nécessiter une aide accrue pour les soins d'hygiène personnelle;
- avoir de la difficulté à marcher;
- présenter des changements de comportement, le patient pouvant aller jusqu'à l'agression.

CUARTO EJERCICIO. INGLÉS.

Dementia is a syndrome – usually of a chronic or progressive nature – in which there is deterioration in cognitive function (i.e. the ability to process thought) beyond what might be expected from normal ageing. It affects memory, thinking, orientation, comprehension, calculation, learning capacity, language, and judgement. Consciousness is not affected. The impairment in cognitive function is commonly accompanied, and occasionally preceded, by deterioration in emotional control, social behaviour, or motivation.

Dementia is caused by a variety of diseases and injuries that primarily or secondarily affect the brain, such as Alzheimer's disease or stroke.

Dementia is one of the major causes of disability and dependency among older people worldwide. It is overwhelming not only for the people who have it, but also for their caregivers and families. There is often a lack of awareness and understanding of dementia, resulting in stigmatization and barriers to diagnosis and care. The impact of dementia on caregivers, family and societies can be physical, psychological, social and economic.

Signs and symptoms

Dementia affects each person in a different way, depending upon the impact of the disease and the person's personality before becoming ill. The signs and symptoms linked to dementia can be understood in three stages.

Early stage: the early stage of dementia is often overlooked, because the onset is gradual. Common symptoms include:

- forgetfulness
- losing track of the time
- becoming lost in familiar places.

Middle stage: as dementia progresses to the middle stage, the signs and symptoms become clearer and more restricting. These include:

- becoming forgetful of recent events and people's names
- becoming lost at home
- having increasing difficulty with communication
- needing help with personal care
- experiencing behaviour changes, including wandering and repeated questioning.

Late stage: the late stage of dementia is one of near total dependence and inactivity. Memory disturbances are serious and the physical signs and symptoms become more obvious. Symptoms include:

- becoming unaware of the time and place
- having difficulty recognizing relatives and friends
- having an increasing need for assisted self-care
- having difficulty walking
- experiencing behaviour changes that may escalate and include aggression.