

**PROCESO EXCEPCIONAL DE ESTABILIZACIÓN DE EMPLEO TEMPORAL POR CONCURSO-OPOSICIÓN, PARA CUBRIR LAS PLAZAS DE PERSONAL ESTATUTARIO FIJO DEL SERVICIO DE SALUD DE CASTILLA Y LEÓN DE LAS CATEGORIAS DE LICENCIADOS ESPECIALISTAS Y OTROS LICENCIADOS SANITARIOS, EN EL MARCO PREVISTO EN LA LEY 20/2021, DE 28 DE DICIEMBRE, DE MEDIDAS URGENTES PARA LA REDUCCIÓN DE LA TEMPORALIDAD EN EL EMPLEO PÚBLICO.**

(ORDEN SAN/1916/2022, DE 23 DE DICIEMBRE)

**L.E. PSIQUIATRÍA**

**ADVERTENCIAS:**

- 1. NO ABRA ESTE CUESTIONARIO HASTA QUE SE LE INDIQUE.**
2. Este cuestionario consta de **99 PREGUNTAS**, de las cuales las **9 ÚLTIMAS SON DE RESERVA**, para posibles anulaciones. En el caso de anulación de preguntas las de reserva se irán utilizando por el orden en el que figuran en el cuestionario (la 91 en el caso de anulación de preguntas de la parte general y de la 92 a la 99 para la parte específica).
3. El tiempo máximo para la realización del ejercicio será de **120 minutos**.
4. Sólo se calificarán las respuestas marcadas en la “HOJA DE RESPUESTAS”, que tiene carácter nominal.
5. Compruebe siempre que el número de respuesta que señale en la hoja de respuestas se corresponde con el número de pregunta del cuestionario.
6. Las preguntas contarán con tres respuestas alternativas, de las que sólo una de ellas será la correcta. Todas las preguntas tienen el mismo valor.
7. **Las respuestas erróneas se penalizarán con una novena parte (1/9)** del valor de las respuestas correctas y las preguntas no contestadas no puntúan, ni tendrán la consideración de erróneas, por lo que no penalizan.
8. **Sobre la forma de contestar en la “HOJAS DE RESPUESTAS”, lea atentamente las instrucciones que figuran en el dorso de la misma.**
9. Al finalizar el ejercicio ES OBLIGATORIO entregar la hoja de respuestas.
10. No se permite abandonar el aula en los 30 primeros minutos ni en los 15 últimos minutos del ejercicio.
11. Este cuestionario puede utilizarse en su totalidad como borrador, pero **sólo podrá llevarse al finalizar el tiempo establecido para la realización del examen.**



- 1. El Presidente de la Gerencia Regional de Salud es:**
  - a) El Director Gerente.
  - b) El Consejero de Sanidad.
  - c) El Secretario Gerente.
  
- 2. Quién puede participar en el concurso de traslados:**
  - a) Sólo el personal estatutario fijo del Servicio de Salud de Castilla y León.
  - b) El personal estatutario fijo del Servicio de Salud de Castilla y León y del resto de Servicios de Salud, que participará con otros requisitos.
  - c) El personal estatutario fijo del Servicio de Salud de Castilla y León y del resto de Servicios de Salud, con las mismas condiciones y requisitos.
  
- 3. Según la Ley 2/2007, de 7 de marzo, del Estatuto Jurídico del personal estatutario del servicio de salud de Castilla y León, el personal se clasifica por el tipo de nombramiento en:**
  - a) Personal estatutario sanitario y personal estatutario de gestión y servicios.
  - b) Personal estatutario fijo y personal estatutario temporal.
  - c) Personal estatutario sanitario y personal estatutario no sanitario.
  
- 4. La resolución del procedimiento para la valoración del puesto de trabajo por causa de salud cuando el trabajador sea apto o apto con limitaciones corresponderá:**
  - a) Al Director Gerente de la Gerencia Regional de Salud.
  - b) Al Comité de Seguridad y Salud de Área.
  - c) Al Gerente del centro o institución sanitaria donde el trabajador preste servicios.
  
- 5. En relación con los órganos de selección del personal estatutario, señale la afirmación correcta:**
  - a) Sus miembros deberán ostentar la condición de personal fijo o interino de cualquier administración pública, no pudiendo participar el personal eventual.
  - b) Sus miembros deberán ser empleados públicos en plaza o categoría para cuyo ingreso se requiera titulación igual o superior a la exigida a los candidatos.
  - c) Sus miembros deberán pertenecer a la Administración Pública que convoca el proceso selectivo.

- 6. En relación con la Ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica, señale la opción incorrecta en relación con la información básica que el facultativo debe proporcionar al paciente antes de recabar su consentimiento escrito:**
- a) Las consecuencias relevantes o de importancia que la intervención origina con seguridad y las contraindicaciones.
  - b) El equipo médico que va a efectuar la intervención.
  - c) Los riesgos probables en condiciones normales, conforme a la experiencia y al estado de la ciencia o directamente relacionados con el tipo de intervención.
- 7. A los efectos del Decreto 101/2005, de 22 de diciembre, por el que se regula la historia clínica, se considera documentación pasiva:**
- a) La de los pacientes que no han tenido actividad asistencial primaria ni especializada en 3 años.
  - b) La de los pacientes que no han tenido actividad asistencial en 5 años, salvo en atención especializada, en cuyo caso bastará que hayan transcurrido como mínimo 3 años sin actividad asistencial.
  - c) La de los pacientes que no han tenido actividad asistencial en primaria en 3 años.
- 8. En relación con las obligaciones de los trabajadores en materia de prevención de riesgos laborales, señale la afirmación incorrecta:**
- a) Deben utilizar correctamente los medios y equipos de protección facilitados por el empresario, de acuerdo con las instrucciones recibidas de éste.
  - b) Deben informar de inmediato a su superior jerárquico directo, acerca de cualquier situación que, a su juicio, entrañe, por motivos razonables, un riesgo para la seguridad y la salud de los trabajadores.
  - c) Deben colaborar en la elaboración de las instrucciones que, en materia de seguridad en el trabajo, tiene que publicitar semestralmente el empresario.
- 9. En relación a la Ley 41/2002 de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica, señale la verdadera:**
- a) Los titulares del derecho a la información son el paciente y los familiares directos.
  - b) El consentimiento informado será por escrito por regla general.
  - c) El derecho a la intimidad está recogido en su artículo 7.

**10. La definición “Todo dato, cualquiera que sea su forma, clase o tipo, que permite adquirir o ampliar conocimientos sobre el estado físico y la salud de una persona, o la forma de preservarla, cuidarla, mejorarla o recuperarla”, corresponde a:**

- a) Historia Clínica.
- b) Documentación Clínica.
- c) Información Clínica.

**11. En relación al delirium, señale la afirmación incorrecta:**

- a) Se caracteriza por un deterioro del campo de la consciencia transitorio con déficit de la atención, alteraciones cognoscitivas y comienzo rápido con evolución fluctuante de horas o días.
- b) Dentro de las alteraciones perceptivas, las más comunes son las visuales, bien en forma de ilusiones como de alucinaciones, aunque pueden ser también auditivas, olfativas, táctiles o gustativas.
- c) Constituye un cuadro de inicio insidioso y curso progresivo, caracterizado por la pérdida de memoria y otras funciones cognoscitivas, que ocurre sin alteración del nivel de consciencia.

**12. Señale cuál de las siguientes afirmaciones es incorrecta en relación al trastorno delirante de tipo celotípico:**

- a) Frecuentemente los fenómenos sensitivos táctiles suelen estar vinculados con las creencias delirantes.
- b) Puede aparecer de forma repentina y servir para explicar múltiples acontecimientos de la conducta del cónyuge.
- c) Es difícil de tratar y puede resolverse únicamente con la separación, el divorcio o la muerte del cónyuge.

**13. Según el Proceso de Prevención y Atención de la Conducta Suicida de la Comunidad de Castilla y León señale la opción falsa:**

- a) Al alta de la Unidad de Hospitalización Psiquiátrica del paciente con conducta suicida o riesgo de suicidio, se le proporcionará una cita en el ESM en el plazo no superior a 7 días.
- b) En los equipos de atención continuada de Atención Primaria, todo paciente con intento de suicidio debe ser derivado para evaluación psiquiátrica urgente.
- c) Tras la atención en urgencias, en los casos de intento de suicidio en los que se decide la continuidad del tratamiento ambulatorio, el paciente será citado para consulta en un plazo no superior a 15 días.

**14. ¿Cuál de los siguientes diagnósticos no forma parte de los trastornos de la personalidad según la clasificación CIE- 10?**

- a) Esquizoide.
- b) Esquizotípico.
- c) Anancástico.

**15. Un paciente adulto es ingresado en urgencias con arritmia cardíaca y haber sufrido una posible parada cardíaca. En el Hospital presenta una crisis epiléptica. Su familia refiere que podría haber ingerido una dosis mayor de una medicación que toma para la depresión, ¿Cuál de los siguientes fármacos podría causar con mayor probabilidad esta posible reacción por sobredosis?**

- a) Clomipramina.
- b) Fluvoxamina.
- c) Venlafaxina.

**16. Señale la respuesta falsa en relación al trastorno de la personalidad esquizoide:**

- a) Es poco frecuente en los entornos clínicos.
- b) Sus rasgos característicos pueden ser evidentes desde la infancia y la adolescencia.
- c) Son habituales los ataques de ira en respuesta a las críticas de los demás hacia sus actuaciones.

**17. Señale cuál de los siguientes autores no propone un modelo de orientación psicoanalítica para el tratamiento de los trastornos de personalidad:**

- a) Otto Kernberg.
- b) Peter Fonagy.
- c) Marsha Linehan.

**18. Entre las cinco situaciones que provocan miedo o ansiedad intensa para el diagnóstico de Agorafobia, según DSM-5, no se encuentra uno de los siguientes:**

- a) Uso del transporte público (p.ej., automóviles, autobuses, trenes, barcos, aviones).
- b) Estar en sitios pequeños (p.ej. ascensores, aparatos de RMN o TAC).
- c) Estar en sitios cerrados (p.ej. tiendas, teatros, cines).

**19. Todos los siguientes son factores de riesgo pretraumático de sufrir un Trastorno de Estrés Postraumático excepto uno:**

- a) Trastornos mentales previos.
- b) Sexo femenino.
- c) La gravedad del trauma.

**20.Cuál de los siguientes supuestos excluye el diagnóstico de trastorno facticio:**

- a) Falsificación de signos o síntomas físicos o psicológicos.
- b) Carácter intencional de los síntomas para obtener beneficios personales obvios (p.ej., dinero; bajas...)
- c) El individuo se presenta a si mismo frente a los demás como enfermo, incapacitado o lesionado.

**21. ¿Cuál de estos hallazgos no orientan al diagnóstico de Trastorno de conversión (trastorno de síntomas neurológicos funcionales)?**

- a) Visión en túnel.
- b) Anisocoria.
- c) Resistencia a la apertura de ojos durante un episodio de síncope.

**22. Según DSM-5, cuál de las siguientes características no es propia de los Trastornos del despertar del sueño no REM:**

- a) No se recuerdan los sueños o el recuerdo es mínimo.
- b) Los ojos están típicamente cerrados durante los episodios.
- c) Tras el episodio puede haber inicialmente un breve periodo de confusión.

**23.Cuál de las siguientes afirmaciones acerca de la etiología del alcoholismo es FALSA:**

- a) Los acontecimientos ambientales que incluyen factores culturales representan casi el 40 % del riesgo de alcoholismo.
- b) En niños con un alto riesgo de trastornos relacionados con el alcohol presentan baja amplitud en la onda P300 en la prueba de potenciales evocados,
- c) Los estudios en animales sustentan la importancia de genes ya identificados en la elección libre del consumo de alcohol.

**24. Un paciente que en la entrevista presenta pérdida de la idea directriz, sin subordinación de unas ideas a otras, si bien las frases son correctas en su construcción, con asociaciones entre ideas anormales y un curso de pensamiento no influenciado por estímulos externos, tiene un:**

- a) Pensamiento incoherente.
- b) Pensamiento ideofugaz.
- c) Pensamiento disgregado.

**25. El paciente alcohólico con problemas de control del consumo, no pudiendo parar de beber una vez que empieza, es un tipo (según Jellinek):**

- a) Beta.
- b) Gamma.
- c) Delta.

**26. En el TOC (Trastorno Obsesivo Compulsivo), es cierto que:**

- a) La edad de inicio es un buen predictor del curso del trastorno.
- b) El 30 % de los pacientes no responden a los tratamientos farmacológicos existentes.
- c) Existe mayor tendencia a la cronicidad en los varones.

**27. Según Kübler — Ross, el proceso de adaptación a la enfermedad terminal sigue una serie de fases en un orden establecido, que sería el siguiente:**

- a) Ira — Depresión — Negación — Pacto — Aceptación.
- b) Negación — Ira — Depresión — Pacto — Aceptación.
- c) Negación — Ira — Pacto — Depresión — Aceptación.

**28. El delirio del que un familiar ha sido reemplazado por un impostor se conoce como:**

- a) Síndrome de Cotard.
- b) Delirio de Capgras.
- c) Síndrome de Fregoli.



**29. Respecto al tratamiento de la depresión unipolar, es FALSO que:**

- a) La estimulación del nervio vago podría considerarse un método inútil para el tratamiento de pacientes depresivos con depresión refractaria.
- b) La estimulación magnética transcraneal presenta un efecto antidepresivo superior al placebo, aunque este efecto es leve, transitorio y con repercusión clínica limitada.
- c) La agomelatina actúa como agonista selectivo de los receptores de la melatonina (MT1 y MT2).

**30. ¿Cuál es el eje o elemento central de la Red de Salud Mental y responsable del proceso asistencial del paciente en el sistema sanitario de Castilla y León?**

- a) Hospital de Día.
- b) Unidad de Hospitalización breve en el Hospital General.
- c) Equipo de Salud Mental.

**31. Dentro de los estudios epidemiológicos, seleccione el que no es un estudio experimental:**

- a) Estudio de intervención comunitaria.
- b) Ensayo clínico.
- c) Estudio de cohortes.

**32. En los Trastornos de Pánico, la medicación más efectiva y con mayor tolerancia a los efectos secundarios, a largo plazo, es:**

- a) Alprazolán.
- b) Paroxetina.
- c) Propranolol.

**33. Una trabajadora de una empresa de seguros de 39 años recibe una oferta de mejora de trabajo, su nueva oficina está en el noveno piso. Ella informa a su psiquiatra que se encuentra aterrada ante la necesidad de subir en ascensor y que le dan pavor las alturas. ¿Cuál será el tratamiento más adecuado de los siguientes?**

- a) Terapia Cognitiva.
- b) Desensibilización sistemática.
- c) Psicoterapia orientada al insight.

**34. Señale lo correcto respecto los tratamientos del trastorno de ansiedad:**

- a) Los efectos ansiolíticos de las benzodiazepinas no se mantienen a largo plazo habitualmente.
- b) La pregabalina aumenta la liberación presináptica de glutamato.
- c) La buspirona actúa sobre el receptor 5HT 1A.

**35. La prevención de respuesta es una técnica psicoterapéutica de gran utilidad para ¿cuál de los siguientes trastornos?**

- a) Trastorno de ansiedad generalizada.
- b) Trastorno obsesivo- compulsivo.
- c) Trastorno explosivo intermitente.

**36. ¿Cuál de las siguientes opciones acerca de la hipocondría es la más característica?**

- a) La creencia de que se sufre una enfermedad física grave.
- b) La creencia de tener un defecto del aspecto físico.
- c) La convicción delirante de que se sufre una enfermedad física grave.

**37. ¿Cuál de las siguientes características sería MENOS típica de una amnesia psicógena disociativa?**

- a) Alteración de la identidad.
- b) Amnesia limitada a recuerdos personales.
- c) Amnesia anterógrada.

**38. ¿Cuál de los siguientes NO es un criterio diagnóstico para el Trastorno Dismórfico?**

- a) Historia de múltiples síntomas físicos que empiezan antes de los 30 años que obliga a la búsqueda de atención médica y que genera deterioro significativo laboral, social o de otras áreas de actividad.
- b) Preocupación por algún defecto imaginado del aspecto físico, o si existe alguna anomalía, leve, la preocupación es exagerada.
- c) La preocupación provoca malestar clínicamente significativo o deterioro de la vida laboral, social u otras áreas importantes de la actividad del paciente.

**39. Una vez confirmado el diagnóstico de Trastorno Facticio, ¿cuál es la opción más correcta?**

- a) El paciente debe ser dado de alta inmediatamente del hospital.
- b) El trastorno facticio debe ser tratado.
- c) El paciente debe ser confrontado con el diagnóstico.

**40. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre las parafilias es INCORRECTA?**

- a) Entre los casos legalmente documentados de parafilia, el sadismo es la más frecuente.
- b) Más del 50 % de las parafilias se inician antes de los 18 años.
- c) La máxima frecuencia de comportamientos parafílicos se observa entre los 15 y 25 años.

**41. ¿Cuál de los siguientes antidepresivos sería la mejor opción para un paciente preocupado por una disfunción eréctil?**

- a) Bupropion.
- b) Fluoxetina.
- c) Venlafaxina.

**42. En estudios familiares de pacientes con Esquizofrenia, el trastorno de personalidad que ha demostrado darse con más frecuencia en parientes de primer grado de consanguinidad es:**

- a) Trastorno de personalidad paranoide.
- b) Trastorno de personalidad esquizoide.
- c) Trastorno de personalidad esquizotípico.

**43. En relación con trastornos psicóticos en los ancianos, señale la respuesta correcta:**

- a) Las psicosis de inicio tardío afectan principalmente a los varones.
- b) Las alucinaciones y delirios son infrecuentes en las esquizofrenias que tuvieron un inicio precoz.
- c) Está bien documentado que el trastorno esquizofrénico de inicio tardío es similar al de inicio precoz.

**44. ¿Cuál de las siguientes respuestas es FALSA con respecto a la clínica de la Esquizofrenia simple?**

- a) Ausencia de síntomas productivos.
- b) Escasa respuesta emocional.
- c) Inicio agudo.

**45. Los síntomas catatónicos:**

- a) Pueden darse en la esquizofrenia y la depresión mayor, pero no en los episodios maníacos.
- b) Pueden darse en la esquizofrenia, la manía y la depresión mayor.
- c) Pueden observarse en la manía y en la esquizofrenia, pero no en la depresión mayor.

**46. ¿Cuál de los siguientes antidepresivos tiene una actividad anticolinérgica más elevada?**

- a) Paroxetina.
- b) Fluoxetina.
- c) Sertralina.

**47. El fármaco antipsicótico atípico con mayor afinidad por el cociente 5-HT<sub>2A</sub>/D<sub>2</sub> es:**

- a) Quetiapina.
- b) Risperidona.
- c) Ziprasidona.

**48. Un paciente de 27 años llega a Urgencias con protrusión de lengua y espasmo de torsión de cuello. Sólo sabemos que tuvo un breve ingreso psiquiátrico y le pusieron medicación inyectable. El diagnóstico más probable es:**

- a) Tetania.
- b) Disonía aguda inducida por neurolepticos.
- c) Corea de Huntington.

**49. ¿Cuál de las afirmaciones es falsa sobre la quetiapina?**

- a) Tiene una gama de dosificación clínica efectiva entre 150 y 750 mg.
- b) Ha demostrado tener como efectos secundarios frecuentes la somnolencia y el estreñimiento.
- c) Es mejor que el haloperidol para el tratamiento de los síntomas positivos de la esquizofrenia.

**50. En relación a la farmacodinamia de la Olanzapina señale la respuesta correcta:**

- a) Tiene gran afinidad por los receptores 5-HT<sub>2</sub>.
- b) Tiene mucha afinidad por los receptores alfa<sub>2</sub> adrenérgicos.
- c) Tiene poca afinidad por los receptores dopaminérgicos.

**51. Entre las intervenciones psicosociales que se pueden realizar a las familias de esquizofrénicos NO se encuentra:**

- a) Psicoeducación en tratamiento del estrés.
- b) Intervención en crisis.
- c) Terapia Cognitiva.

**52. Los programas de Prevención de Recaídas para pacientes con enfermedad mental crónica, elaborados por Lieberman R.P., para prevenir recaídas o minimizar su gravedad:**

- a) Parten de la necesidad de dotar al paciente de suficientes estrategias para asegurarse un buen funcionamiento ocupacional y social.
- b) Se basan en el aprendizaje del paciente de técnicas de solución de problemas.
- c) Comienzan enseñándole al paciente a identificar y reconocer las señales de aviso de recaída.

**53. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es cierta en cuanto a los tratamientos durante el embarazo y la lactancia?**

- a) El litio es uno de los medicamentos más seguros en cuanto a peligro teratogénico.
- b) Los recién nacidos que sufren dependencia de hipnóticos pueden tener un síndrome de abstinencia.
- c) Se ha documentado que la terapia electroconvulsivante tiene un alto potencial teratogénico.

**54. ¿Cuál de los siguientes enunciados es correcto en relación al trastorno depresivo mayor?**

- a) No puede darse en la infancia.
- b) No puede asociarse a síntomas psicóticos.
- c) Ninguna de las anteriores.

**55. Una actividad baja de la monoaminoxidasa plaquetaria se asocia a:**

- a) Impulsividad.
- b) Angustia.
- c) Compulsividad.

**56. Entre los factores biológicos asociados al suicidio, NO se encuentra:**

- a) Tasa baja de 5 hidroxindolacético en LCR.
- b) Aplanamiento de la respuesta de prolactina en la estimulación con fenfluramina.
- c) Baja densidad de receptores 5HT<sub>2</sub> en plaquetas.

**57. La ecolalia y la ecopraxia tienen mayor probabilidad de ser manifestaciones de cuál de los siguientes trastornos:**

- a) Hipocondría.
- b) Depresión con rasgos catatónicos.
- c) Demencia frontotemporal.

**58. ¿Cuál de estos antidepresivos tiene una acción noradrenérgica más marcada en cuanto a inhibición de la recaptación?**

- a) Fluoxetina.
- b) Nortriptilina.
- c) Cloimipramina.

**59. De los siguientes antidepresivos, son considerados antidepresivos tricíclicos terciarios los siguientes, EXCEPTO:**

- a) Amitriptilina.
- b) Doxepina.
- c) Protriptilina.

**60. Referente a la terapia electroconvulsiva, señale la afirmación cierta:**

- a) En ancianos está contraindicada.
- b) Disminuye los niveles de adenosina y la eficacia de la transmisión del GABA.
- c) Un efecto esperable es la bradicardia postcrítica.

**61. El Trastorno de Asperger se diferenciaría del Autismo de alto funcionamiento en la no existencia de:**

- a) Alteración de la interacción social.
- b) Retraso del lenguaje.
- c) Resistencia al cambio.

**62. En el Síndrome de abstinencia alcohólica ¿cuál de las siguientes aseveraciones es FALSA?**

- a) Las convulsiones por deprivación suelen aparecer en las primeras 24 o 48 horas.
- b) Se debe administrar tiamina intramuscular después de la administración de sueros glucosados.
- c) La duración del síndrome oscila entre unas horas y dos semanas.

**63. Una mujer de 28 años presenta ideación delirante de perjuicio y fenómenos alucinatorios de tipo auditivo desde hace 3 meses. A continuación, refiere también sintomatología depresiva con ánimo triste, anhedonia, sentimientos de incapacidad, astenia e insomnio durante 2 meses. ¿Cuál es su diagnóstico?**

- a) Trastorno esquizofreniforme.
- b) Trastorno esquizoafectivo.
- c) Trastorno depresivo mayor con características psicóticas.

**64. Según Kaplan & Sadock 11ª edición, en relación al deterioro cognitivo en la esquizofrenia, señale la FALSA:**

- a) Puede presentarse en familiares no psicóticos de pacientes con esquizofrenia.
- b) Estas alteraciones no tienen valor diagnóstico, pero tampoco pronóstico.
- c) Suelen manifestar un déficit en áreas de atención, función ejecutiva, memoria de trabajo y episódica.

**65. Son síntomas de primer rango de la esquizofrenia, propuestos por Kurt Schneider, los siguientes, EXCEPTO uno. Señale cuál:**

- a) Pensamiento sonoro.
- b) Robo de pensamiento.
- c) Contenidos extraños del pensamiento.

**66. La repetición de frases o palabras carentes de sentido, como expresión del estancamiento del proceso ideativo, propia de la esquizofrenia ¿a cuál de los siguientes trastornos formales del pensamiento se refiere?**

- a) Perseveración.
- b) Ecolalia.
- c) Verbigeración.

**67. En relación con la catatonía, señale la FALSA:**

- a) Entre los síntomas que pueden presentar se encuentran la ecolalia y la ecopraxia.
- b) Pertenece a la historia de la psiquiatría y ya no se ve en la clínica.
- c) La terapia electroconvulsiva está indicada en su tratamiento.

**68. El concepto de trastorno esquizofreniforme que empleamos hoy en día fue introducido por primera vez en 1939 por:**

- a) Karl Leonard.
- b) Gabriel Langfeldt.
- c) Joseph Breuer.

**69. Respecto a la terapia lumínica, una de las siguientes afirmaciones es falsa:**

- a) El tratamiento consiste en la exposición a 2.000-10.000 lux durante 30-120 minutos al día.
- b) Alcanza tasas de respuesta del 60-90% en el trastorno afectivo estacional.
- c) La duración del tratamiento se establece habitualmente entre 4 y 6 meses.

**70. ¿Cuál de los siguientes ISRS tiene un mayor antagonismo por los receptores 5HT<sub>2c</sub>?**

- a) Sertralina.
- b) Fluoxetina.
- c) Fluvoxamina.



**71. En relación con los especificadores del DSM-5 para los trastornos depresivos, uno de los siguientes no corresponde:**

- a) Con ansiedad.
- b) Con características melancólicas.
- c) Con síntomas cognitivos.

**72. Ante un cuadro clínico de demencia degenerativa, la coexistencia de ataxia, mioclonías, pérdida de memoria y alteraciones del lenguaje es sugerente de:**

- a) Ataxia espinoocerebelosa.
- b) Parálisis supranuclear progresiva.
- c) Enfermedad de Creutzfeldt-Jakob.

**73. En relación con los trastornos psiquiátricos en la Enfermedad de Alzheimer, señale la afirmación correcta:**

- a) Los trastornos del sueño son infrecuentes y suelen deberse a una coexistencia de delirium superpuesta a la Enfermedad de Alzheimer.
- b) Los síntomas depresivos son raros, oscilando su prevalencia desde el 5% al 15% según el origen de la muestra de estudio.
- c) Al comienzo de la enfermedad son típicos los cambios de personalidad, por lo general apatía o disminución de intereses previos.

**74. En relación con las principales características clínicas de la demencia vascular, señale la afirmación incorrecta:**

- a) Tradicionalmente se ha presentado la demencia vascular como un síndrome demencial que se inicia de modo brusco y evoluciona con un empeoramiento cognoscitivo fluctuante.
- b) La personalidad e introspección del paciente con demencia vascular se ven afectados desde fases muy tempranas de la enfermedad.
- c) La prevalencia de depresión mayor es considerablemente más alta en pacientes con demencia vascular (20-25%) que en aquellos con Enfermedad de Alzheimer (5-15%).

**75. Señale cuál de las siguientes afirmaciones es incorrecta respecto a la psicosis en la demencia con cuerpos de Lewy:**

- a) La presencia y gravedad de los síntomas psicóticos en la demencia con cuerpos de Lewy se correlaciona de forma directa con los síntomas parkinsonianos.
- b) Las alucinaciones visuales (suelen ser complejas, detalladas y en color), han sido descritas en 78 % de los pacientes con psicosis en la demencia con cuerpos de Lewy.
- c) Los síntomas psicóticos en la demencia con cuerpos de Lewy son más frecuentes al comienzo de la enfermedad que en la enfermedad de Alzheimer, y son heterogéneos.

**76. ¿Cuál de los siguientes síntomas no forma parte de la tétrada de la forma clásica de la narcolepsia?:**

- a) Cataplejía.
- b) Parálisis del sueño.
- c) Alucinaciones hipnopómpicas.

**77. Mujer de 20 años que es llevada al servicio de urgencias, la traen desde una fiesta porque estaba muy habladora y ha comenzado a mover la mandíbula de forma extraña. En la exploración física destacan una tensión arterial de 160/90, una frecuencia cardiaca de 100 l/m y una temperatura de 38,2°C. Además suda profusamente. ¿Cuál de los siguientes tóxicos es el que, con mayor probabilidad, ha provocado este cuadro?**

- a) Ketamina (Special-K).
- b) Metilendioxiánfetamina (MDMA, éxtasis).
- c) LSD (tripi).

**78. Un paciente con antecedentes de importante consumo de alcohol empieza, coincidiendo con la disminución del consumo, y el posterior abandono total, a escuchar intensas y vívidas voces, sobre todo por la noche, que le reprochan actos pasados y le amenazan, lo que le provocan fuertes reacciones de miedo y de aprensión, a pesar de que el paciente tiene plena conciencia de que las voces no son reales. Este síndrome evoluciona durante varios meses y no se acompaña de cambios en el nivel de conciencia, ni de pérdida significativa de la capacidad intelectual, delirios, o alteración del estado anímico. El diagnóstico más probable sería:**

- a) Delirium tremens.
- b) Demencia secundaria al alcohol.
- c) Alucinosis alcohólica.

**79. Con respecto a los receptores cannabinoides, señale la respuesta FALSA:**

- a) El rimonabant es un antagonista selectivo del CB2.
- b) El receptor cannabinoide CB1 modula la adenilato ciclasa y canales iónicos.
- c) El receptor CB2 se sitúa predominantemente en el sistema inmune.

**80.Cuál de las siguientes NO es una recomendación para una higiene de sueño correcta:**

- a) Si se está preocupado por algo al ir a la cama, escribirlo.
- b) Mantener un programa de ejercicio físico regular.
- c) Leer en la cama cuando no se pueda dormir.

**81. De acuerdo con el DSM-5, con cuál de los siguientes no se suele asociar la Cleptomanía:**

- a) Esquizofrenia.
- b) Trastorno depresivo mayor.
- c) Bulimia nerviosa.

**82. En relación al trastorno específico del aprendizaje, señale la FALSA:**

- a) Existen tres especificadores, según donde exista la dificultad de aprendizaje: en la lectura, en la expresión escrita y matemática.
- b) El trastorno específico del aprendizaje es igual de frecuente entre hombres y mujeres.
- c) No existen marcadores biológicos conocidos.

**83. En relación a la selección de pacientes para un estudio de investigación con Paliperidona en esquizofrenia, una de las siguientes afirmaciones no es metodológicamente apropiada:**

- a) La variable "sexo" no influye en la interpretación de los resultados.
- b) Se ha incluido como criterio de exclusión a mujeres embarazadas.
- c) Se ha incluido como criterio de exclusión a pacientes con uso activo de sustancias.

**84. Señale la respuesta correcta respecto a las diferencias entre las depresiones bipolares y las unipolares**

- a) La apatía, la inhibición psicomotriz y la hipersomnia predominan en la fase depresiva del trastorno bipolar.
- b) Las depresiones unipolares presentan una edad de inicio más temprana.
- c) En la depresión bipolar es más frecuente la pérdida de peso.

**85. Un cuadro psicótico, en el cual aparece ideación delirante, alucinaciones auditivas, lenguaje y conducta desorganizada, en una mujer, sin que conste consumo previo de tóxicos, pero sí un parto hace 3 semanas, que acude al Servicio de Urgencias tras 72 horas de evolución y sin otros antecedentes personales de interés. ¿Cuál se puede diagnosticar?**

- a) Esquizofrenia.
- b) Trastorno Esquizofreniforme.
- c) Trastorno Psicótico no especificado.

**86. La presencia de episodios de despertar brusco, con amnesia del episodio y síntomas de activación vegetativa intensas, son típicas de:**

- a) Pesadillas.
- b) Sonambulismo.
- c) Terrores nocturnos.

**87. Respecto a la epidemiología de las demencias:**

- a) El valor de la prevalencia se dobla en cada incremento de edad de 5 años, a partir de los 65 años.
- b) La prevalencia es de un 5 - 6 % para el grupo de edad entre 65 y 69 años.
- c) La forma más frecuente es la demencia vascular multiinfarto.

**88. El Hospital de Día no es adecuado para el tratamiento de:**

- a) Trastorno mental orgánico.
- b) Trastornos neuróticos.
- c) Pacientes con reagudización de sintomatología psicótica.

**89. En los ingresos no voluntarios, qué plazos deben cumplirse**

- a) Comunicar el internamiento antes de 72 horas, siendo la ratificación judicial en las 24 horas siguientes.
- b) Comunicar el internamiento inmediatamente, disponiendo el juez de otras 24 horas para su ratificación.
- c) Comunicar el internamiento antes de 24 horas, disponiendo el juez de 72 horas para su ratificación.

**90. Respecto a los fármacos eutimizantes, cuál de las siguientes afirmaciones NO es correcta:**

- a) El Ácido Valproico aumenta la recaptación de noradrenalina.
- b) El Litio disminuye la recaptación de noradrenalina.
- c) La Carbamacepina disminuye la secreción de TSH.

**PREGUNTAS DE RESERVA:**

**91. La Gerencia Regional de Salud de Castilla y León es:**

- a) Un organismo autónomo adscrito a la Consejería de Sanidad.
- b) Un organismo autónomo adscrito a la Consejería de Presidencia.
- c) Un organismo autónomo del Ministerio de Sanidad.

**92. ¿Cuál de los siguientes antipsicóticos atípicos es agonista parcial del receptor D2?**

- a) Aripiprazol.
- b) Ziprasidona.
- c) Quetiapina.

**93. La presencia de episodios o fases maníacas recidivantes con recuperación interepisódica y con la existencia de fases depresivas es característica de uno de los siguientes trastornos:**

- a) Trastorno bipolar tipo I.
- b) Trastorno bipolar tipo II.
- c) Trastorno bipolar tipo III.

**94. En relación con las estrategias de potenciación para el tratamiento de la depresión, una afirmación es falsa:**

- a) La potenciación con litio es la más acreditada en estudios controlados.
- b) La potenciación con psicoestimulantes es más útil cuando el tratamiento antidepresivo consiste en IMAOs.
- c) Los precursores de la serotonina, como el triptófano, es una de las estrategias con resultados contradictorios, aunque se basa en la hipótesis de una deficiencia serotoninérgica de la depresión.

**95. Señale cuál de las siguientes entidades no es considerada un subtipo del grupo de los trastornos delirantes de falsa identidad:**

- a) Síndrome de Capgras.
- b) Síndrome de Fregoli.
- c) Síndrome de Ekbom.

**96. Cuál de las siguientes parasomnias no se asocia al sueño REM:**

- a) Parálisis del sueño aislada recurrente.
- b) Trastorno de pesadillas.
- c) Terrores nocturnos.

**97. En el tratamiento de la eyaculación precoz, NO está indicado:**

- a) Paroxetina.
- b) Clomipramina.
- c) Bupropión.

**98. En relación al trastorno por somatización, señale la respuesta FALSA:**

- a) Existe una predisposición familiar.
- b) Es frecuente la asociación al trastorno histriónico de la personalidad.
- c) No se asocia a síntomas de conversión.

**99. En relación con los trastornos delirantes en el anciano, señale la respuesta correcta:**

- a) Los delirios de tipo hipocondríaco son infrecuentes.
- b) Responden mal a la medicación antipsicótica.
- c) La sordera es un factor de riesgo.