

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. PSICOLOGÍA CLÍNICA

ADVERTENCIAS:

- 1. NO ABRA ESTE CUESTIONARIO HASTA QUE SE LE INDIQUE.**
- 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).
- El tiempo máximo para la realización del ejercicio será de **120 minutos**.
- Sólo se calificarán las respuestas marcadas en la “HOJA DE RESPUESTAS”, que tiene carácter nominal.
- Compruebe siempre que el número de respuesta que señale en la hoja de respuestas se corresponde con el número de pregunta del cuestionario.
- Las preguntas contarán con tres respuestas alternativas, de las que sólo una de ellas será la correcta. Todas las preguntas tienen el mismo valor.
- 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.
- Sobre la forma de contestar en la “HOJAS DE RESPUESTAS”, lea atentamente las instrucciones que figuran en el dorso de la misma.**
- Al finalizar el ejercicio ES OBLIGATORIO entregar la hoja de respuestas.
- No se permite abandonar el aula en los 30 primeros minutos ni en los 15 últimos minutos del ejercicio.
- 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. Sobre la técnica de la Rejilla, una de las siguientes afirmaciones es correcta:

- a) Explora la estructura y contenido de los constructos del sujeto.
- b) Fue creada por Osgood.
- c) Lo usual es establecer los elementos apriorísticamente de forma estándar.

12. El concepto de Edad Mental se atribuye a:

- a) Binet.
- b) Terman y Merrill.
- c) Gessell.

13. Sobre las escalas de Bayley, una de las siguientes afirmaciones es correcta:

- a) Permiten obtener un índice de desarrollo mental y un índice de desarrollo psicomotor.
- b) Permiten la evaluación de cuatro áreas: conducta motora, adaptativa, lenguaje y personal-social.
- c) Permiten pronosticar la medida del desarrollo intelectual.

14. En relación con el consentimiento informado en salud mental infanto-juvenil, señale la respuesta correcta:

- a) Por debajo de los 18 años se presume al menor incapaz para prestar consentimiento.
- b) Por debajo de los 16 años el consentimiento siempre lo otorgan los padres, sin necesidad de que el menor sea oído antes de adoptar decisiones.
- c) Por debajo de los 16 años, aunque el consentimiento lo otorguen los padres o representantes legales, si los menores tuvieran suficiente madurez deberán ser oídos siempre antes de adoptar decisiones que les afecten.

15. Sobre la reactividad en la metodología observacional, una de las siguientes afirmaciones es correcta:

- a) Consiste en que el hecho de observar modifica la conducta habitual del observador.
- b) Se refiere a la falta de sincronización entre los observadores de un equipo.
- c) Puede ser reducida mediante sesiones previas de habituación al observador.

16. En los traumatismos craneoencefálicos la variable que ha mostrado una mayor capacidad para predecir el nivel de recuperación funcional es: .

- a) La edad del paciente.
- b) La puntuación inicial en la escala de coma de Glasgow.
- c) El período de amnesia postraumática.

17. La psicoterapia de tiempo limitado se atribuye a:

- a) Mann.
- b) Peter-Sifneos.
- c) Davanloo.

18. Uno de los siguientes test de evaluación de la personalidad está construido de acuerdo a una estrategia empírica:

- a) EPQ de Eysenck.
- b) 16-PF de Cattell.
- c) MMPI.

19. Uno de los siguientes test mide el factor Apertura a la experiencia:

- a) CEP de Pinillos.
- b) 16-PF de Cattell.
- c) NEO-PIR de Costa.

20. La Escala de Actividad de Jenkins (JAS):

- a) Fue elaborada para la medición del patrón de conducta tipo A.
- b) Sirve para medir el reajuste social.
- c) Predice alteraciones tradicionalmente consideradas como psicósomáticas.

21. El registro de preferencias vocacionales de Kuder (Kuder-C) se corresponde con una de las siguientes afirmaciones:

- a) Se pide al sujeto que ordene según su preferencia una serie de actividades.
- b) Evalúa los intereses vocacionales mediante la elección de una serie de actividades.
- c) Se le presentan al sujeto un conjunto de pares de profesiones pidiéndole que elija una de cada par.

22. En relación a la elaboración del informe psicológico, señala la respuesta incorrecta:

- a) No es necesario que aparezcan todos los detalles relativos a los test, técnicas, aparatos y procedimiento seguido.
- b) En caso de ir dirigido el informe a otro profesional psicólogo deberán figurar también los datos cuantitativos obtenidos.
- c) Debe aparecer una descripción de la demanda y objetivos de la evaluación.

23. ¿Cuál de las siguientes ideas básicas de la terapia dinámica breve es incorrecta?

- a) Se centra en buscar experiencias emocionales correctivas.
- b) Es necesario interpretar recuerdos reprimidos para conseguir cambios significativos.
- c) Importancia de las experiencias infantiles e historia del desarrollo.

24. En la teoría de la comunicación, cuando un intercambio comunicacional está basado en la diferencia, hablamos de relaciones:

- a) Simétricas.
- b) Complementarias.
- c) Convergentes.

25. Si una persona experimenta ansiedad intensa al tener que hablar en público:

- a) Le aplicaremos siempre una técnica de reducción de ansiedad, como por ejemplo la Desensibilización sistemática.
- b) Debemos comprobar antes de nada que la persona cuenta con las habilidades necesarias para saber hablar en público.
- c) Le enseñaremos habilidades sociales.

26. Los estudios de pronóstico de la bulimia (Perpiñá, 2012) señalan que:

- a) Se trata de trastorno con naturaleza episódica con remisiones y recaídas, con escasa mortalidad.
- b) Se trata de un trastorno leve que tiende a remitir a medio plazo y a no reaparecer.
- c) Se trata de un trastorno con el mismo pronóstico de cronicidad que la anorexia nerviosa.

27. ¿En cuál de las siguientes terapias el mindfulness no es un componente de la intervención?

- a) La terapia de aceptación y compromiso.
- b) La terapia dialéctico conductual.
- c) La activación conductual.

28. Señala cuál de los siguientes componentes forma parte de la terapia psicológica adyuvante (TPA, Greer, 1995) en cáncer:

- a) La reflexión existencial de la propia vida.
- b) La expresión de emociones negativas reprimidas.
- c) El uso del mindfulness.

29. ¿Qué factor según Rachman (2005) agravaría las compulsiones en el trastorno obsesivo compulsivo (TOC)?

- a) Los sesgos cognitivos de personalización y catastrofismo.
- b) La presencia de un estado de ánimo deprimido intenso.
- c) La percepción de responsabilidad relacionada con la aparición de determinadas amenazas.

30. El modelo de terapia cognitiva de Beck diferencia desde el punto de vista clínico los siguientes tipos de cogniciones. Señale la sucesión correcta:

- a) Pensamientos irracionales, pensamientos automáticos y sesgos cognitivos.
- b) Esquemas cognitivos, estilos atribucionales y sesgos.
- c) Pensamientos automáticos, Supuestos y Creencias nucleares.

31. Una de las siguientes afirmaciones sobre la técnica de focalización sensorial es correcta:

- a) Consiste en que uno de los miembros de la pareja estimule al otro sexualmente hasta que alcance el orgasmo, sin que él o ella reciba ninguna estimulación sexual del compañero/a.
- b) Comienza con la realización por parte de los miembros de la pareja de caricias mutuas por todas las partes del cuerpo excluyendo las zonas genitales con prohibición explícita del coito.
- c) Consiste en una estimulación intensa recíproca de los genitales de los miembros de la pareja parándola antes de que se produzca el orgasmo y volver a reiniciarla al cabo de una pausa, de forma repetida.

32. Entre las características de un episodio depresivo "con síntomas melancólicos" se incluye una de las siguientes:

- a) La presencia de empeoramiento matutino, de despertar precoz y de agitación y/o retardo psicomotor.
- b) La presencia de inmovilidad motora (catalepsia) y negativismo.
- c) La presencia de síntomas psicóticos congruentes con el estado de ánimo.

33. Uno de los factores que han determinado la aparición de las llamadas "terapias de conducta de tercera generación" reside en una de las siguientes afirmaciones:

- a) El éxito limitado o incluso fracaso de las terapias cognitivo-conductuales anteriores en algunos tipos de trastornos.
- b) El reconocimiento actual de la importancia de las diferencias individuales en la explicación de la conducta.
- c) Los avances recientes de las neurociencias.

34. ¿Cuál de los siguientes trastornos ha sido incorporado en el DSM-5 al grupo de trastornos relacionados con el trastorno obsesivo compulsivo?

- a) Trastorno dismórfico corporal.
- b) El trastorno de movimientos estereotipados.
- c) El trastorno de la Tourette.

35. En relación al diagnóstico diferencial del trastorno de adaptación, señale la respuesta INCORRECTA:

- a) Si empeora los síntomas basales de un trastorno de la personalidad se diagnostica el trastorno de adaptación de modo adicional.
- b) Es un diagnóstico por exclusión, tienen prioridad los diagnósticos de ansiedad o depresión.
- c) Los síntomas a través de los cuales se expresa el malestar pueden ser muy diversos.

36. Entre las críticas señaladas por Rief y Martin (2014) a la nueva clasificación del trastorno de síntomas somáticos según el DSM 5 se encuentran todas las siguientes, menos UNA:

- a) Agrupa condiciones clínicas muy dispares por lo que los procesos involucrados pueden ser distintos no requiriendo el mismo abordaje ni respondiendo igual a las intervenciones psicológicas.
- b) No atiende a la distinción de los cuadros monosintomáticos de los polísintomáticos pese a la mayor discapacidad y peor calidad de vida que suelen presentar los primeros.
- c) El trastorno por dolor sólo se contempla como especificador del trastorno de síntomas somáticos obviando los pacientes sin otras quejas somáticas y toda la investigación al respecto.

37. A la hora de proceder a la evaluación del consumo de sustancias psicoactivas, señale la CORRECTA:

- a) Existe un claro consenso en la distinción entre el uso y el abuso.
- b) La tolerancia cruzada se define como la capacidad de una droga de suprimir el síndrome de abstinencia producida por otra.
- c) El síndrome de abstinencia agudo en opiáceos es muy espectacular pero poco peligroso.

38. Respecto al consumo de cannabis, uno de los siguientes enunciados es correcto:

- a) Los síntomas positivos más característicos son relajación, adormecimiento, disminución del deseo sexual.
- b) Se han experimentado lipotimias, reacciones paranoides, arritmias, crisis agudas de ansiedad.
- c) No parece que la edad de inicio se asocie a criterios de gravedad del curso del cuadro clínico.

39. Sobre las adicciones sin sustancia, señale la correcta:

- a) Se definen como todas aquellas conductas repetitivas que resultan placenteras al menos en las primeras fases y que generan dependencia psicológica y pérdida de control del individuo.
- b) La adicción a internet es el único trastorno sin sustancia-incluido-clasificaciones diagnósticas actuales y se sitúa por primera vez fuera de los trastornos del control de los impulsos.
- c) La DSM 5 señala la pronta inclusión de los trastornos adictivos sin sustancias debido a la gran cantidad de investigación con pruebas claras y suficientes para establecer los criterios diagnósticos y descripciones claras de los cursos de los cuadros.

40. Respecto a los trastornos de comunicación, una de las siguientes afirmaciones es correcta:

- a) Aparece importante relación causal con alteraciones sensoriales, motoras, retraso mental o factores ambientales.
- b) Son muy dependientes de variables ambientales como muchas conductas de los niños.
- c) Los trastornos del lenguaje son altamente heredables y los miembros de la familia tienen más probabilidades de tener antecedentes de deficiencias lingüísticas.

41. Para Horvarth y Bedi, 2002, ¿qué dos variables predicen mejor los resultados terapéuticos?

- a) El modelo y la alianza terapéuticos.
- b) Las habilidades comunicacionales y la severidad del trastorno.
- c) La alianza terapéutica y la severidad del trastorno.

42. Dentro de los trastornos perceptivos, en el caso de los denominados por Belloch, Sandín y Ramos "engaños perceptivos", se produce una experiencia nueva que, señale la respuesta correcta:

- a) No suele convivir con el resto de las percepciones "normales".
- b) No se fundamenta en estímulos realmente existentes fuera del individuo.
- c) No se mantiene o no se activa a pesar de que el estímulo que produjo la percepción inicial ya no se halla físicamente presente.

43. De acuerdo con la clasificación recogida por Belloch, Sandín y Ramos, las distorsiones perceptivas incluyen entre otras manifestaciones psicopatológicas:

- a) Hipoestесias, Metamorfopsias, Ilusiones, Pareidolias.
- b) Hiperestесias, Dismegalopsias, Ilusiones, Imágenes hipnapómpicas.
- c) Anestесias, analgesias, imágenes parásitas, imágenes alucinoides

44. Si un paciente le asegura que no necesita alimentarse porque carece de aparato digestivo, es sugerente de una de las siguientes:

- a) Alucinación háptica pasiva.
- b) Alucinación cinestésica.
- c) Alucinación cenestésica.

45. Señale a su juicio la afirmación correcta:

- a) Cuanto más formadas estén las alucinaciones, más probable es que se deban a causas bioquímicas, neurofisiológicas o neurológicas.
- b) Cuanto más crónica es la enfermedad mental menos perturbadoras suelen ser las alucinaciones para el paciente.
- c) El 90% de los pacientes que sufren de delirios presentan alucinaciones.

46. Señale la respuesta correcta en esta comparativa entre trastornos depresivos y trastornos bipolares:

- a) La edad media de comienzo es mayor en los trastornos bipolares.
- b) La terapia cognitivo conductual se considera efectiva en ambos trastornos.
- c) La duración media de un episodio es mayor en los trastornos bipolares.

47. En relación a las teorías psicodinámicas sobre los trastornos depresivos, señale la respuesta correcta:

- a) Abraham concibió la depresión como una exacerbación constitucional y heredada del erotismo fálico genital.
- b) Freud planteará que la regresión libidinal del melancólico está en relación con la identificación narcisista del yo con el objeto perdido.
- c) La depresión anaclítica está dominada por las metas y la autocrítica, preocupando las cuestiones de logro, autovalía, dominando la culpa y la inutilidad.

48. De las siguientes características de la depresión en edad avanzada, señale la que no se corresponde con la realidad clínica:

- a) Episodios más breves y con menor resistencia al tratamiento que en adultos.
- b) Enmascaramiento de la depresión con síntomas psíquicos o corporales.
- c) Mayor riesgo suicida, especialmente en varones, y si viven solos.

49. El síntoma depresivo denominado "anhedonia" en los niños menores de 6 años (según las modificaciones de Méndez 1998) se caracteriza por:

- a) Menos juego con amigos.
- b) Pasotismo.
- c) Menos actividad física.

50. ¿Cuál de las siguientes cuestiones se ha modificado en el DSM-5 respecto al DSM-IV-TR en el TDAH?

- a) Es posible el diagnóstico en adolescentes y adultos.
- b) Presentación en la infancia.
- c) Los síntomas están presentes al menos durante 6 meses.

51. Si queremos valorar las diferencias morfológicas a nivel cerebral en los niños con TDAH, qué técnica de neuroimagen es la más utilizada por sus ventajas en la época infantil:

- a) Tomografía de emisión de positrones (PET).
- b) Resonancia magnética (RM).
- c) Ecografía cerebral.

52. Según Bragado (2002) en qué grupos sociales existe mayor prevalencia de la enuresis:

- a) En el medio urbano.
- b) Económicamente favorecidos.
- c) Institucionalizados.

53. La característica de la encopresis retentiva según Bragado (2001):

- a) No se observan signos de estreñimiento.
- b) Deposiciones poco frecuentes con heces escasamente estructuradas.
- c) Suele atribuirse a un déficit de entrenamiento.

54. ¿A qué denominamos Pica?, señale la definición correcta de las siguientes:

- a) Regurgitaciones repetidas.
- b) Dificultad persistente para comer adecuadamente con incapacidad significativa para ganar peso.
- c) Ingestión persistente de sustancias no nutritivas.

55. El modelo explicativo Traumatogénico de Finkelhor (1988) en el maltrato infantil considera que las consecuencias negativas en la víctima generan; señale la respuesta correcta:

- a) Reexperimentación del suceso traumático, evitación de los estímulos asociados al trauma y activación psicofisiológica.
- b) Sexualidad traumática, pérdida de confianza en el otro, la estigmatización y el sentimiento de indefensión.
- c) Consecuencias mediadas por aspectos de vulnerabilidad psicofisiológica y variables fisiológicas.

56. Dentro del tratamiento de los trastornos de la escritura, El "programa de facilitación procedimental" se emplea para; señale uno de los siguientes:

- a) Trabajar los aspectos grafomotores.
- b) Enseñar el vocabulario ortográfico básico.
- c) Construcción de frases sintácticamente correctas.

57. Dentro de la Escala de Desarrollo Merrill Palmer R, ¿qué escala de las siguientes pertenecen a la Batería cognitiva?:

- a) Motricidad fina.
- b) Estilo de Temperamento.
- c) Lenguaje expresivo.

58. Entre las respuestas no verbales de nivel paralingüístico está:

- a) Proximidad.
- b) Contacto ocular.
- c) El tono de voz.

59. Las terapias psicológicas denominadas de tercera generación tienen como característica central:

- a) El uso de la técnica del mindfulness.
- b) La relevancia conferida al contexto y a las funciones de la conducta más que a su forma.
- c) La incorporación de los hallazgos recientes de las neurociencias en la elección de las técnicas terapéuticas.

60. Respecto a los programas de intervención en los trastornos del sueño, señala la incorrecta:

- a) El sonambulismo, en general, no requiere ninguna intervención terapéutica específica.
- b) La terapia de ensayo en imaginación se ha implementado cuando en los terrores nocturnos aparece afectación del estado emocional diurno.
- c) La intervención en la hipersomnia es esencialmente farmacológica.

61. Señale la opción correcta sobre los Trastornos de Adaptación:

- a) Dentro del Trastorno de Adaptación se incluye la reacción de duelo normal.
- b) La característica fundamental es la presencia de síntomas emocionales comportamentales que surgen como respuesta a uno o varios estresores identificables.
- c) Una vez que el factor estresante o sus consecuencias han terminado, los síntomas se pueden mantener durante más de 6 meses.

62. “Contracción muscular que produce sacudidas repetidas de las extremidades durante el sueño” es la definición de:

- a) Jactatio cápitis nocturna.
- b) Mioclonus nocturno.
- c) Síndrome de piernas inquietas.

63. En cuanto a las obsesiones y compulsiones en el Trastorno Obsesivo Compulsivo:

- a) La compulsión está conectada de forma realista y proporcional al daño que pretende evitar.
- b) No puede haber obsesiones sin compulsiones para realizar el diagnóstico.
- c) Algunas compulsiones consisten en rituales cognitivos.

64. ¿Cuál de estos tratamientos para el TOC tiene mayor evidencia de su eficacia y, por tanto, estaría más recomendado?

- a) Terapia Cognitivo Conductual con Exposición con prevención de respuesta.
- b) Tratamiento metacognitivo.
- c) Terapia de aceptación y compromiso.

65. ¿A qué termino y autor/a pertenece la definición: “Impulso que mueve a la persona a buscar una experiencia sexual o mostrarse receptivo a tenerla”?

- a) Deseo, de Helen Kaplan.
- b) Deseo, de Rosemary Basson.
- c) Excitación, de William Masters y Virginia Johnson.

66. La intervención denominada “Externalización del problema” fue acuñada por:

- a) Murray Bowen.
- b) Michael White.
- c) Mara Selvini.

67. ¿Qué modelo terapéutico es el más recomendado para el tratamiento de las personas con Patología Dual (conurrencia de un trastorno mental y un trastorno por consumo de sustancias) en las redes de adicciones y salud mental?

- a) Abordaje de forma integrada, con un único tratamiento para ambas patologías.
- b) Abordaje de manera secuencial, primero en una red y luego en otra.
- c) Abordaje de forma paralela, en ambas redes, con una coordinación entre ambas.

68. La técnica de la “Prescripción Invariable” fue desarrollada por:

- a) Escuela estructural y estratégica.
- b) Escuela interaccional del MRI de Palo Alto.
- c) Escuela de Milán.

69. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre el Mutismo Selectivo es INCORRECTA?

- a) El fracaso comunicativo abarca el lenguaje verbal y no verbal en las situaciones sociales, aunque no tengan que hablar.
- b) El mutismo selectivo suele asociarse a una timidez excesiva o comportamiento negativista.
- c) Hay que establecer un diagnóstico diferencial con los trastornos de la comunicación, trastornos del espectro autista y retraso mental, entre otros.

70. Señale cuál de las siguientes alteraciones NO es una alteración cualitativa de la memoria:

- a) Confabulación.
- b) Pseudología.
- c) Recuerdos parásitos.

71. Si un paciente manifiesta en consulta “que cada vez que suenan las campanas escucha una voz que le insulta y le da órdenes”, está teniendo:

- a) Una alucinación funcional.
- b) Una alucinación refleja.
- c) Una alucinación consecutiva.

72. K. Schneider clasificó los sentimientos en:

- a) Sentimientos holotímicos y catatímicos.
- b) Sentimientos básicos y complejos.
- c) Sentimientos psíquicos y corporales.

73. Los cambios rápidos y alternantes en el estado de ánimo (emociones), provocados o no por estímulos externos, se denominan:

- a) Ambivalencia afectiva.
- b) Labilidad afectiva.
- c) Embotamiento afectivo.

74. Señale la opción INCORRECTA, en relación a la prueba Illinois de habilidades psicolingüísticas ITPA (Kirk, Mc Carthy y Kirk, 1968; Adaptación Española 1986):

- a) Se aplica a niños entre 2,5 y 12 años.
- b) Es una prueba estandarizada genérica para la evaluación del lenguaje.
- c) Evalúa comprensión, fluidez verbal y asociación auditiva.

75. Señale la opción correcta, sobre aspectos a tener en cuenta en el diagnóstico diferencial entre las Demencias y las Pseudodemencias:

- a) Las quejas sobre las dificultades en la memoria y sobrevaloración de las mismas son frecuentes en las pseudodemencias.
- b) El desarrollo rápido de los síntomas es característico de una demencia.
- c) En las pseudodemencias predomina el afecto lábil y superficial.

76. Los mecanismos de defensa más representativos de los Trastornos Obsesivos, según las teorías psicodinámicas, son:

- a) Anulación y formación reactiva.
- b) Desplazamiento y condensación.
- c) Identificación proyectiva e introyección.

77. Señale cuál de los siguientes autores se considera el máximo representante de la psicoterapia focal:

- a) Malan.
- b) Davanloo.
- c) Balint.

78. Entre los aspectos que se relacionan con un pronóstico más desfavorable de la Depresión en la vejez, no se encuentra:

- a) Edad de inicio del episodio depresivo más temprana.
- b) Presencia de síntomas ansiosos comórbidos.
- c) La existencia de pesimismo y desesperanza.

79. Señale la opción correcta, sobre la Dislexia perceptivo visual y sus características:

- a) En este tipo de dislexia están alteradas las destrezas psicomotrices.
- b) Se detectan déficits de discriminación auditiva.
- c) Se detectan déficits en las habilidades psicolingüísticas: dislalias, fluidez y comprensión verbal disminuidas.

80. La Teoría de la Coacción (Patterson, 1975) describe una serie de procesos implicados en el desarrollo de patrones de comportamiento agresivo, entre los que se encuentra:

- a) El reforzamiento negativo, la trampa del reforzamiento y reforzamiento positivo.
- b) Mayor proporción de órdenes beta de los padres hacia los hijos y menor proporción de órdenes alfa.
- c) Estilo de disciplina de los padres, nivel de desarrollo moral en los niños y escaso afecto positivo.

81. Señala la opción correcta, sobre el curso del Trastorno de Tourette (o Síndrome de Gilles de la Tourette):

- a) Los tics vocales se inician 1 ó 2 años antes que los motores.
- b) Los tics muestran una progresión rostro-caudal.
- c) La aparición de los primeros síntomas suele darse en la adolescencia.

82. ¿Con qué caso ejemplarizó Freud los mecanismos psicodinámicos que se ponen en marcha en la Fobia?

- a) Caso Hans.
- b) Caso Dora.
- c) Caso Schreber.

83. Uno de los criterios diagnósticos específicos de los Trastornos Disociativos, recogido en las clasificaciones actuales de los trastornos mentales, es el siguiente:

- a) La alteración de las funciones integradoras de la conciencia, la identidad, la memoria y la percepción del entorno.
- b) La belle indifference.
- c) La sugestionabilidad.

84. El Trastorno de Somatización se distingue del Trastorno Facticio y de la Simulación por lo siguiente:

- a) La presencia de múltiples y recurrentes síntomas somáticos.
- b) La ausencia de causa orgánica.
- c) La falta de intencionalidad en la producción de los síntomas.

85. En relación con El Conductismo radical de Skinner, seleccione la respuesta correcta:

- a) No excluye los “eventos privados” por inobservables, entre otras cosas porque son observables según este paradigma.
- b) Excluye los “eventos privados” por inobservables.
- c) Su diferencia fundamental con respecto al resto de conductismos es el interés fundamental por la metodología.

86. Como representantes de las Terapias Contextuales, podemos destacar a los siguientes autores. Seleccione la respuesta correcta:

- a) Hayes, Linehan y Ellis.
- b) Hayes, Kohlenberg y Beck.
- c) Hayes, Linehan, Kohlenberg y Tsai.

87. El Defusing... (seleccione la respuesta correcta):

- a) Es una técnica de intervención grupal altamente estructurada que se utiliza tras un desastre o catástrofe.
- b) Se debe realizar entre las 24-72 horas tras la estabilización del incidente, con sesiones de seguimiento en caso de ser necesario.
- c) Se trata de una sesión informal, aunque semiestructurada, que tiene lugar tan pronto como es posible después del incidente crítico o en las primeras 24 horas.

88. ¿Qué psiquiatra clásico se interesó especialmente por los trastornos psicomotores de los enfermos mentales, acuñando el nombre de “Catatonía”?

- a) Kalhbaum.
- b) Bleuler.
- c) Morel.

89. En relación con la expresión “doble estándar”, aplicada al estudio de género y salud mental, seleccione la opción correcta:

- a) Se relaciona con los estudios sobre el doble vínculo de Bateson.
- b) Se relaciona con los estereotipos de género en la catalogación más frecuente de las mujeres como enfermas mentales.
- c) Se relaciona con la construcción igualitaria de las etiquetas diagnósticas entre hombres y mujeres.

90. De los estudios de salud mental y género deriva el fenómeno de la “Interseccionalidad”. ¿A qué se refiere este fenómeno?

- a) A la discriminación de la mujer por la interacción de los siguientes factores: ser mujer, tener una discapacidad y por la estigmatización social de los problemas de salud mental.
- b) Al lugar de participación en la sociedad y del reconocimiento.
- c) A la necesidad de corregir las desigualdades que existen entre hombres y mujeres en la sociedad.

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 es el mecanismo psicofisiológico que se ha propuesto para explicar la relación entre la presencia de patrón de conducta tipo A y el mayor riesgo de enfermedad coronaria?

- a) La sobrereactividad simpática.
- b) El exceso de conductancia dermoeléctrica.
- c) El elevado tono muscular persistente.

93. En el estudio de los modelos en psicopatología, señale la respuesta INCORRECTA:

- a) El primer problema en la psicopatología lo encontramos en la definición del propio campo de estudio, coexistiendo múltiples criterios de anormalidad (estadístico, social, subjetivo y biológico).
- b) El modelo cognitivo ha sido criticado por ser excesivamente reduccionista y ambientalista.
- c) En el modelo conductista el diagnóstico se centra en los hábitos inadecuados.

94. En condiciones normales, cuando se da un proceso de activación atencional, señale la respuesta correcta:

- a) Se produce un estrechamiento del foco atencional.
- b) Este estrechamiento del foco atencional, no es selectivo.
- c) Se puede controlar la información periférica entrante.

95. En una amnesia funcional, psicógena o disociativa, señale la respuesta incorrecta:

- a) Se constatan lagunas amnésicas permanentes.
- b) No se ve implicado necesariamente el funcionamiento social o laboral.
- c) La alteración amnésica desaparece tan bruscamente como apareció.

96. En qué tipo de maltrato infantil aparecen con mayor frecuencia, como consecuencia psicológica los "problemas de conducta exteriorizada"

- a) Abandono.
- b) Maltrato emocional.
- c) Abuso sexual.

97. Indique cuál de las siguientes características NO corresponde al Síndrome Confusional:

- a) Repercusión más o menos intensa del estado general.
- b) Sistematización delirante.
- c) Se han descrito tres estadios: asténico apático, confusional y delirium.

98. ¿Cuáles son las cifras de prevalencia del Trastorno Hipocondríaco, según el DSM-IV-TR? (señale la opción correcta):

- a) Podría llegar hasta el 30% en pacientes ambulatorios de atención primaria.
- b) Se sitúa en torno al 10% en población general.
- c) Oscilan entre el 1 y el 5% en población general.

99. Respecto al concepto de Esquizofrenia, señale la opción correcta:

- a) Ha sido un concepto unitario a lo largo de la historia.
- b) Una concepción de la esquizofrenia como entidad nosológica no puede mantenerse desde el punto de vista histórico, de tal forma que el diagnóstico de esquizofrenia ha variado marcadamente a lo largo del tiempo.
- c) El concepto de esquizofrenia a lo largo de la historia resuelve el problema de la diferenciación de la esquizofrenia de otros trastornos psicóticos, trastornos no psicóticos e incluso de la normalidad.