

**OFERTA DE EMPLEO PÚBLICO DE PERSONAL ESTATUTARIO DE
INSTITUCIONES SANITARIAS DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA
DE CANTABRIA**

CATEGORÍA:

FEA PSICOLOGÍA CLÍNICA

Orden SAN/29/2014, de 24 de julio, por la que se convocan pruebas selectivas para el acceso, mediante el sistema de concurso-oposición, a plazas de la categoría estatutaria de Facultativo Especialista de Área de Psicología Clínica de Instituciones Sanitarias de la Comunidad Autónoma de Cantabria

**EJERCICIO ÚNICO ELIMINATORIO
CUESTIONARIO TIPO TEST**

ADVERTENCIA:

NO ABRA ESTE CUESTIONARIO HASTA QUE SE LE INDIQUE

- 1.- Según el artículo 43 de la Constitución Española de 1978, ¿quién fomentará la educación sanitaria?
- A La familia.
 - B Las leyes.
 - C Los colegios y universidades.
 - D Los poderes públicos.
- 2.- De acuerdo con el Estatuto de Autonomía para Cantabria, la denominación de la Comunidad Autónoma será la de:
- A Santander.
 - B Cantabria.
 - C País cántabro.
 - D Gobierno de Cantabria.
- 3.- De acuerdo con el artículo 35 de la Ley 33/2011, de 4 de octubre, General de Salud Pública, la evaluación de impacto en salud deberá prever:
- A Los efectos directos e indirectos de las políticas sanitarias y no sanitarias sobre la salud de la población.
 - B Sólo los efectos directos de las políticas sanitarias sobre la salud de la población.
 - C Las desigualdades sociales en salud con el objetivo de la mejora de las actuaciones.
 - D Son correctas las respuestas a) y la c).
- 4.- De acuerdo con el artículo 6 de la Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad, las actuaciones de las Administraciones Públicas Sanitarias estarán orientadas a:
- A A la promoción de la salud.
 - B A promover el interés individual, familiar y social por la salud mediante la adecuada educación sanitaria de la población.
 - C A garantizar que cuantas acciones sanitarias se desarrollen estén dirigidas a la prevención de las enfermedades y no sólo a la curación de las mismas.
 - D Todas las respuestas anteriores son correctas.
- 5.- En relación con los principios generales del Sistema de Salud, contenidos en la Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad, señale la respuesta INCORRECTA:
- A Los medios y actuaciones del sistema sanitario estarán orientados prioritariamente a la promoción de la salud y a la prevención de las enfermedades.
 - B La asistencia sanitaria pública se extenderá a toda la población española.
 - C El acceso y las prestaciones sanitarias se realizarán en condiciones de igualdad efectiva.
 - D La política de salud estará orientada al fomento de los desequilibrios territoriales y sociales.
- 6.- Según el artículo 12 de la Ley 33/2011, de 4 de octubre, General de Salud Pública, ¿cómo se denomina el conjunto de actividades destinadas a recoger, analizar, interpretar y difundir información relacionada con el estado de la salud de la población y los factores que la condicionan, con el objeto de fundamentar las actuaciones de salud pública?
- A Protección de la salud.
 - B Política sociosanitaria.
 - C Vigilancia en salud pública.
 - D Programa de salud pública.

- 7.- Según la Ley 16/2003, de 28 de mayo, de Cohesión y Calidad del Sistema Nacional de Salud, el Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud:
- A Conocerá, debatirá y, en su caso, emitirá recomendaciones, entre otras materias, en relación con funciones de asesoramiento, planificación y evaluación en el Sistema Nacional de Salud.
 - B Está constituido por el Ministro de Sanidad y Consumo, que ostentará su presidencia, y por los Consejeros competentes en materia de sanidad de las comunidades autónomas.
 - C Es el principal instrumento de configuración del Sistema Nacional de Salud.
 - D Todas las anteriores respuestas son verdaderas.
- 8.- De acuerdo con el artículo 3.6 del Real Decreto Legislativo 1/2015, de 24 de julio, por el que se aprueba el Texto Refundido de la Ley de Garantías y Uso Racional de los Medicamentos y Productos Sanitarios, la custodia, conservación y dispensación de medicamentos de uso humano corresponderá:
- A A las oficinas de farmacia abiertas al público, legalmente autorizadas.
 - B A los servicios de farmacia de los hospitales, de los centros de salud y de las estructuras de atención primaria del Sistema Nacional de Salud.
 - C En el caso de ensayos clínicos que se realicen en centros de investigación que no posean servicios de farmacia será posible el envío de los medicamentos en investigación por el promotor al centro de investigación.
 - D Todas las anteriores respuestas son verdaderas.
- 9.- De acuerdo con la Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de Ordenación de Profesiones Sanitarias,
- A El ejercicio de las profesiones sanitarias se llevará a cabo con plena autonomía técnica y científica.
 - B El ejercicio de las profesiones sanitarias se lleva a cabo sin tener en consideración la interdisciplinariedad y multidisciplinariedad de los equipos profesionales en la atención sanitaria.
 - C Únicamente en el caso de ejercicio de profesión sanitaria por cuenta ajena, se requerirá la posesión del correspondiente título oficial.
 - D El ejercicio de las profesiones sanitarias en ningún caso incluye formalización escrita del trabajo en la historia clínica.
- 10.- De acuerdo con el artículo 5 de la Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de Ordenación de Profesiones Sanitarias, los profesionales sanitarios tienen, entre otros, los siguientes deberes:
- A Prestar una atención sanitaria técnica y profesional adecuada a las necesidades de salud de las personas que atienden,
 - B Hacer un uso racional de los recursos diagnósticos y terapéuticos a su cargo, tomando en consideración, entre otros, los costes de sus decisiones, y evitando la sobreutilización, la infrautilización y la inadecuada utilización de los mismos.
 - C Respetar la personalidad, dignidad e intimidad de las personas a su cuidado.
 - D Todas las respuestas anteriores son correctas.
- 11.- De acuerdo con el artículo 6 de la Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de Ordenación de Profesiones Sanitarias, entre las actividades que corresponde realizar a los médicos, se encuentra:
- A La prevención y lucha contra las enfermedades animales
 - B La docencia en escuelas infantiles.
 - C La gestión de servicios sanitarios.
 - D La promoción y mantenimiento de la salud.

- 12.- Según el artículo 5 de 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, el titular del derecho a la información asistencial, es:
- A El conyuge del paciente.
 - B El paciente.
 - C Las personas vinculadas al paciente, por razones familiares o de hecho.
 - D El médico responsable de la asistencia del paciente.
- 13.- Según el artículo 11 de 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, NO serán aplicadas las instrucciones previas:
- A Contrarias a la opinión del equipo médico que atiende al paciente.
 - B Contrarias a las indicaciones de los familiares del paciente.
 - C Contrarias al ordenamiento jurídico, a la lex artis, ni las que no se correspondan con el supuesto de hecho que el interesado haya previsto en el momento de manifestarlas.
 - D No existe obligación de respetar las instrucciones previas, éstas constituyen únicamente un criterio orientador de la actuación del equipo médico, pero no les vincula.
- 14.- Según el artículo 10 de la Ley de Cantabria 7/2002, de 10 de diciembre, de Ordenación Sanitaria de Cantabria, con la finalidad de alcanzar la mayor eficacia en la organización y funcionamiento del Sistema Sanitario Público de Cantabria:
- A Cada Área se divide territorialmente en Zonas Básicas de Salud.
 - B Cada Zona Básica de Salud se divide territorialmente en Áreas.
 - C Cada Consejo de Salud se divide territorialmente en Áreas.
 - D Ninguna de las anteriores respuestas es correcta.
- 15.- Según el artículo 5 de la Ley de Cantabria 7/2002, de 10 de diciembre, de Ordenación Sanitaria de Cantabria, el Sistema Autonómico de Salud está integrado por:
- A El Sistema Sanitario Público de Cantabria.
 - B La Consejería de Sanidad y el Servicio Cántabro de Salud, exclusivamente.
 - C La red sanitaria de titularidad privada existente en la Comunidad Autónoma de Cantabria.
 - D Son correctas las respuestas a) y c).
- 16.- De acuerdo con el Decreto 27/2011, de 31 de marzo, por el que se establece el Mapa Sanitario Autonómico de Cantabria, el municipio de Ribamontan al Mar está comprendido:
- A En la Zona de Salud Liébana, del Área de Salud IV: Torrelavega.
 - B En la Zona de Salud El Alisal, del Área de Salud I: Santander
 - C En la Zona de Salud Polanco, del Área de Salud IV: Torrelavega.
 - D En la Zona de Salud Cudeyo, del Área de Salud I: Santander.
- 17.- Señale cuál de las siguientes repuestas contiene la denominación correcta de una las Áreas de Salud en la que se organiza el territorio de la Comunidad Autónoma de Cantabria, de acuerdo con el Decreto 27/2011, de 31 de marzo, por el que se establece el Mapa Sanitario Autonómico de Cantabria:
- A Área I: Santander.
 - B Área II: Santoña
 - C Área IV: Liébana.
 - D Área III: Solares.

- 18.- De acuerdo con el artículo 11 del Estatuto del Servicio Cántabro de Salud, aprobado por la disposición adicional primera de la Ley 10/2001, los titulares de las Subdirecciones del Servicio Cántabro de Salud:
- A Tienen la consideración de Jefe de Servicio y son nombrados por el Consejero competente en materia de sanidad.
 - B Tienen la consideración de Jefe de Sección y son nombrados por el Director Gerente del Servicio Cántabro de Salud.
 - C Tienen la consideración de altos cargos y son nombrados por el Gobierno de Cantabria a propuesta del Consejero competente en materia de sanidad.
 - D Todas las respuestas anteriores son correctas.
- 19.- Señale cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA, según la Ley 10/2001, de 28 de diciembre, de Creación del Servicio Cántabro de Salud:
- A Corresponde al Director Gerente del Servicio Cántabro de Salud ostentar la jefatura inmediata del personal del organismo.
 - B El Consejo Asesor de Salud es el órgano de participación comunitaria en la Administración Sanitaria de Cantabria.
 - C El Servicio Cántabro de Salud contará con órganos de dirección, de gestión y de participación
 - D El Servicio Cántabro de Salud actuará con total independencia respecto a la Consejería competente en materia de Sanidad, sin sometimiento a sus directrices.
- 20.- Señale el órgano de la Consejería de Sanidad al que corresponde llevar a cabo la ordenación de los recursos sanitarios y de las profesiones sanitarias, según el artículo 5 del Decreto 24/2002, de 7 de marzo, por el que se aprueba su Estructura Orgánica:
- A Dirección General de Gestión Económica.
 - B Dirección General de Recursos Humanos.
 - C Dirección General de Profesiones Sanitarias.
 - D Dirección General de Ordenación y Atención Sanitaria
- 21.- De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 12 de la Ley de Cantabria 9/2010, de 23 de diciembre, de personal estatutario de Instituciones Sanitarias de la Comunidad Autónoma de Cantabria, señale cuál de las siguientes afirmaciones es cierta en relación con las plantillas orgánicas:
- A En ellas se recogen la totalidad de las plazas y puestos de trabajo de carácter estructural con independencia del régimen jurídico o retributivo del personal que lo pueda desempeñar.
 - B Corresponde a la persona titular de la Consejería competente en materia de sanidad la aprobación, modificación y supresión de las plantillas.
 - C Uno de los datos que deben recoger, es el código numérico de cada plaza.
 - D Todas las respuestas anteriores son correctas.
- 22.- Según el artículo 23 de la Ley de Cantabria 9/2010, de 23 de diciembre, de personal estatutario de Instituciones Sanitarias de la Comunidad Autónoma de Cantabria, el ámbito del nombramiento de personal estatutario será:
- A El del Servicio Cántabro de Salud, con independencia del centro de gestión en el que radique el puesto o plaza de trabajo al que resulte asignado el personal.
 - B El del Sistema Nacional de Salud, coordinado con la Consejería de Sanidad del Gobierno de Cantabria.
 - C El del Gobierno de Cantabria, con independencia de la Consejería en el que radique el puesto o plaza de trabajo al que resulte asignado el personal.
 - D Ninguna de las anteriores respuestas es correcta.

- 23 .-** De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 41 de la Ley de Cantabria 9/2010, de 23 de diciembre, de personal estatutario de Instituciones Sanitarias de la Comunidad Autónoma de Cantabria, los destinos obtenidos en el concurso de traslados:
- A Serán irrenunciables en todo caso.
 - B Serán irrenunciables, salvo que dicha renuncia esté motivada por la obtención de plaza en virtud de la resolución de un procedimiento de movilidad voluntaria convocado por otra Administración Pública.
 - C Como regla general, puede renunciarse a ellos en un plazo de un mes desde la adjudicación.
 - D Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.
- 24 .-** Según el artículo 52.1 de la Ley de Cantabria 9/2010, de 23 de diciembre, de personal estatutario de Instituciones Sanitarias de la Comunidad Autónoma de Cantabria, los puestos de jefatura de servicio y de sección de atención especializada se proveerán mediante convocatoria pública, en la que podrán participar:
- A Personal facultativo con nombramiento de personal estatutario fijo en el Sistema Nacional de Salud.
 - B Titulares de plazas vinculadas.
 - C Personal funcionario de carrera.
 - D Son correctas todas las respuestas anteriores.
- 25 .-** De acuerdo con el artículo 5 de la Ley de Cantabria 7/2006, de 15 de junio, de garantías de tiempos máximos de respuesta en la atención sanitaria especializada en el sistema sanitario público de Cantabria, los o las pacientes que requieran atención sanitaria especializada, de carácter programado y no urgente, en el ámbito del sistema sanitario público de Cantabria, recibirán la misma en los siguientes plazos máximos:
- A Ciento ochenta días en el caso de procedimientos quirúrgicos.
 - B Veinte días para el acceso a primeras consultas de asistencia especializada.
 - C Cien días para la realización de pruebas diagnósticas especializadas.
 - D Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.
- 26 .-** De acuerdo con el artículo 15 de la Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de Prevención de Riesgos Laborales, constituye uno de los principios de la acción preventiva:
- A Adoptar medidas que antepongan la protección colectiva a la individual.
 - B Adoptar medidas que antepongan la protección individual a la colectiva.
 - C Sustituir lo peligroso por lo que entrañe más peligro.
 - D Ignorar la evolución de la técnica.
- 27 .-** Según el artículo 4 de la Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de Prevención de Riesgos Laborales, se entiende como riesgo laboral grave e inminente,
- A Aquél que resulte probable racionalmente que se materialice en un futuro inmediato y pueda suponer un daño grave para la salud de los trabajadores.
 - B La posibilidad de que un trabajador sufra un determinado daño derivado del trabajo.
 - C La posibilidad de que un trabajador sufra lesiones o enfermedades graves derivadas del trabajo
 - D Aquél que pueda causar un daño para la salud de los trabajadores y probablemente se materialice en el plazo de un año.

- 28.- Según el artículo 6 de la Ley Orgánica 3/2007, de 22 de marzo, para la igualdad efectiva de mujeres y hombres, la situación en que una disposición, criterio o práctica aparentemente neutros pone a personas de un sexo en desventaja particular con respecto a personas del otro, salvo que dicha disposición, criterio o práctica puedan justificarse objetivamente en atención a una finalidad legítima y que los medios para alcanzar dicha finalidad sean necesarios y adecuados, se considera:
- A Discriminación directa por razón de sexo.
 - B Discriminación indirecta por razón de sexo.
 - C Trato favorable.
 - D Acoso sexual.
- 29.- De acuerdo con el artículo 7.6 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos de carácter personal que hagan referencia al origen racial, a la salud y a la vida sexual, podrán ser objeto de tratamiento:
- A De cesión siempre, pero de tratamiento nunca.
 - B Nunca.
 - C Siempre.
 - D Cuando éste resulte necesario para la prevención o para el diagnóstico médicos, la prestación de asistencia sanitaria o tratamientos médicos o la gestión de servicios sanitarios, siempre que dicho tratamiento de datos se realice por un profesional sanitario sujeto al secreto profesional o por otra persona sujeta asimismo a una obligación equivalente de secreto.
- 30.- Según el artículo 7 de la Ley Orgánica 3/2007, de 22 de marzo, para la igualdad efectiva de mujeres y hombres, cualquier comportamiento realizado en función del sexo de una persona, con el propósito o el efecto de atentar contra su dignidad y de crear un entorno intimidatorio, degradante u ofensivo, a efectos de dicha Ley, se considera:
- A Acoso por razón de sexo.
 - B Acoso sexual.
 - C Discriminación favorable.
 - D Ninguna de las anteriores respuestas es correcta.
- 31.- Según el Plan de Salud Mental de Cantabria (2015-2019), cuál de las siguientes variables no incrementaría el riesgo de depresión.
- A Factores genéticos.
 - B Enfermedades crónicas, tanto físicas como mentales.
 - C Factores relacionados con el aprendizaje vicario.
 - D Circunstancias socio-demográficas y laborales: sexo, edad, pobreza, discapacidad...
- 32.- Ateniéndonos al Código deontológico, según el Consejo General de Colegios Oficiales de Psicólogos, cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA:
- A El profesional de Psicología no utilizará medios o procedimientos que no se hallen suficientemente contrastados, según el conocimiento científico vigente.
 - B El profesional de Psicología tiene potestad, dada su autoridad profesional, para poner a prueba técnicas o instrumentos nuevos, si está convencido de su idoneidad, aún sin el consentimiento de sus clientes.
 - C El profesional de Psicología ha de estar profesionalmente preparado en la utilización de todos los procedimientos necesarios para el desempeño de su trabajo y deberá actualizar sus conocimientos.
 - D El profesional de Psicología deberá denunciar los casos de intrusismo que lleguen a su conocimiento.

- 33.- ¿Cuál de las siguientes respuestas NO es un factor de riesgo psicosocial demostrado, en relación a la depresión en el anciano?:
- A Enfermedad médica o quirúrgica.
 - B Incapacidad o pérdida de funcionalidad.
 - C Exigencias sociofamiliares.
 - D Muerte del cónyuge o ser querido.
- 34.- La depresión en el anciano está asociada a:
- A Aumento de riesgo vascular.
 - B Mayores tasas de deterioro funcional.
 - C Mayor institucionalización.
 - D Todas las respuestas anteriores son correctas.
- 35.- Según la OMS, el género determina de manera fundamental la salud mental y las enfermedades mentales. Cuál de las siguientes afirmaciones no encaja en este supuesto:
- A El género determina el poder diferencial y el control que los hombres y las mujeres tienen sobre los determinantes socioeconómicos de sus vidas y salud mental.
 - B La violencia relacionada con los problemas de salud mental no se identifica suficientemente, puesto que las mujeres son reticentes a revelar que han sido víctimas de violencia, a menos que se les pregunte explícitamente sobre ello.
 - C Existe una relación positiva entre la frecuencia y la severidad de factores sociales negativos y la frecuencia y la severidad de los problemas de salud mental en las mujeres.
 - D Se tiende a diagnosticar trastorno mental en mayor medida a los varones que a las mujeres, de tal manera que éstos acceden más fácilmente a los tratamientos adecuados.
- 36.- El incremento de la morbilidad psiquiátrica en mujeres casadas de mediana edad, en comparación con las solteras:
- A Se debe a factores ginecológicos.
 - B Es un hecho frecuentemente observado, relacionado con factores de género.
 - C Es falso.
 - D Es debido a factores constitucionales, genéticos y/o endocrinos.
- 37.- En la rehabilitación cognitiva de las funciones ejecutivas y de atención, la ejercitación debe realizarse atendiendo a unas recomendaciones generales. Señale cuál NO procede:
- A Realizar ejercicios de duración breve para evitar la fatiga y el rechazo.
 - B Utilizar distintos canales sensoriales: auditivos, verbales, visuales o cinestésicos.
 - C Empezar por tareas de mayor a menor complejidad para potenciar la atención máxima.
 - D Realizar retroalimentación inmediata.
- 38.- Cuál de las siguientes afirmaciones es CORRECTA respecto al tratamiento psicológico en pacientes con cáncer:
- A El apoyo psicológico contribuye a mejorar la supervivencia del cáncer.
 - B Constituye siempre una reducción del impacto emocional del diagnóstico.
 - C Al menos una cuarta parte de los pacientes con cáncer necesitan apoyo psicológico.
 - D Es esencial para la comprensión de la evolución de la enfermedad.

- 39.- Los conocimientos científicos que constituyen la psicología oncológica pueden agruparse básicamente en tres grandes grupos, señale cuál de los siguientes NO procede:
- A Papel de los factores psicológicos en la etiología y curso del cáncer.
 - B Estudio de la personalidad premórbida.
 - C Intervenciones psicológicas.
 - D Consecuencias psicológicas y procesos de adaptación en cáncer.
- 40.- Cuál de las siguientes afirmaciones es CORRECTA respecto al uso de la relajación como tratamiento del dolor (según la Guía de Tratamientos Psicológicos Eficaces de Marino Pérez Álvarez):
- A El uso de la relajación como parte de programas más amplios de tratamiento del dolor está bien establecido.
 - B Existe evidencia probada sobre la eficacia de la relajación aplicada a problemas de dolor crónico.
 - C La relajación es un tratamiento, cuya eficacia para reducir los índices de dolor en niños está establecida.
 - D No existen estudios suficientes sobre la eficacia de la relajación y el dolor.
- 41.- En relación al mobbing u hostigamiento laboral en el trabajo, señale la respuesta CORRECTA:
- A Es la situación en la que una persona o un grupo de personas ejercen una violencia psicológica extrema, de forma sistemática, durante un tiempo prolongado, sobre otra persona en el lugar de trabajo.
 - B Es un trastorno que ocurre en el entorno laboral que implica la existencia de absentismo laboral por parte de la víctima.
 - C Consiste en comportamientos hostiles e intimidatorios que buscan causar daño moral, humillación, ofensa y estrés hacia una persona, que generalmente es de distinta raza o sexo que el acosador.
 - D Es un trastorno que ocurre en el entorno laboral, en el que la víctima sufre violencia psicológica, acoso moral u hostigamiento, ejercido de forma sistemática, por parte de un superior jerárquico.
- 42.- Para cuál de los siguientes problemas relacionados con el sueño existen tratamientos psicológicos empíricamente validados:
- A Bruxismo.
 - B Insomnio.
 - C Narcolepsia.
 - D Sonambulismo.
- 43.- Señale cuál de las siguientes terapias de conducta para la depresión NO se considera un tratamiento bien establecido:
- A Programa de actividades agradables (Lewinsohn).
 - B Curso de afrontamiento de la depresión (Lewinsohn).
 - C Terapia de solución de problemas (Nezu).
 - D Terapia de esquemas (Joyce).
- 44.- Según la terapia dialéctica conductual de Lineham, las sesiones grupales se articulan en torno a:
- A Habilidades básicas para despolarizar el pensamiento dicotómico.
 - B Habilidades básicas de conciencia, de efectividad interpersonal, de regulación de las emociones y de tolerancia al malestar.
 - C Habilidades básicas para juzgar a los otros con empatía y favorecer el autocontrol.
 - D Habilidades básicas para autorregular la atención y los procesos cognitivos.

- 45.- Según la teoría de los constructos personales de Kelly, tres son las técnicas de evaluación más características, indique cuál NO procede:
- A La autocaracterización.
 - B El escalamiento.
 - C La técnica de rejilla.
 - D El inventario cognitivo-constructivo.
- 46.- Una terapia basada en la reconstrucción de la experiencia inmediata, que realiza un análisis evolutivo en el que se comprenda la propia historia afectiva personal, es un tipo de terapia:
- A Existencial.
 - B Gestáltica.
 - C Transpersonal.
 - D Constructivista.
- 47.- A cuál de los siguientes autores se atribuye la siguiente afirmación: "la buena vida consiste en utilizar las fortalezas características con la mayor frecuencia posible en los ámbitos relevantes de la vida a fin de obtener una felicidad auténtica".
- A Huxley.
 - B Beck.
 - C Seligman.
 - D Borrow.
- 48.- Factores ambientales como la gravedad del trauma, peligro vital percibido o las lesiones personales son considerados en relación al Trastorno por Estrés Post-traumático (TEPT) como:
- A Factores pretraumáticos.
 - B Factores peritraumáticos.
 - C Factores postraumáticos.
 - D Factores disociativos.
- 49.- En la reacción a estrés agudo, cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA respecto la duración de los síntomas:
- A Desaparecen en pocas horas.
 - B Pueden comenzar a apagarse después de 24 a 48 horas.
 - C Son mínimos al cabo de unos tres días.
 - D Pueden perdurar hasta un mes.
- 50.- Cuál de las siguientes técnicas terapéuticas es considerada más eficaz en el tratamiento del Trastorno por Estrés Post Traumático (TEPT):
- A El debriefing.
 - B La exposición prolongada.
 - C El entrenamiento autógeno de Schultz.
 - D El EMDR.

- 51.- La Organización Mundial de la Salud (OMS) en 1998 define la Promoción de la Salud como:
- A "Acción y abogacía para abordar el rango completo de los determinantes de la salud que son potencialmente modificables".
 - B "Acción sanitaria para alcanzar al mayor número de personas afectadas de enfermedad".
 - C "Acción preventiva y de acompañamiento en la salud psico-física de la población".
 - D "Proceso para erradicar las enfermedades ya extinguidas en parte del mundo pero que aún no lo han sido en su totalidad".
- 52.- Señale cuáles son los escenarios en los que la Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda iniciar la Promoción de la Salud:
- A Los centros de enseñanza, el lugar de trabajo y los hospitales.
 - B El lugar de trabajo, los hospitales y el sector de atención primaria de salud.
 - C Los hospitales, el lugar de trabajo y los centros de enseñanza.
 - D El sector de atención primaria de salud, los centros de enseñanza y el lugar de trabajo.
- 53.- El ESEMeD es:
- A Un resumen de los resultados de la declaración europea en salud mental.
 - B Un estudio sobre prevalencia de los trastornos mentales y factores asociados.
 - C Una guía de buena práctica clínica de la OMS para el tratamiento de los distintos trastornos mentales y del comportamiento.
 - D Un estudio impulsado por la Unión Europea para elaborar un plan europeo sobre salud mental.
- 54.- Desde el modelo de los cinco grandes factores, se proponen como unidades básicas de personalidad:
- A Neuroticismo, impulsividad, extraversión, psicoticismo y apertura a la experiencia.
 - B Psicoticismo, extraversión, responsabilidad, introversión y suspicacia.
 - C Amabilidad, seguridad en uno mismo, extraversión, responsabilidad y neuroticismo.
 - D Neuroticismo, extraversión, apertura a la experiencia, afabilidad y responsabilidad.
- 55.- La estrategia encaminada a evaluar, a través de la entrevista, si se produce un determinado fenómeno y a establecer la medida en que se produce, se denomina:
- A Comprobación de hipótesis basadas en el supuesto de SEMEJANZA.
 - B Comprobación de hipótesis basadas en el supuesto de CUANTIFICACIÓN.
 - C Comprobación de hipótesis basadas en el supuesto de IDENTIDAD.
 - D Comprobación de hipótesis basadas en el principio de GENERALIDAD.
- 56.-Cuál de las siguientes preguntas NO corresponde a un formato abierto de entrevista:
- A ¿En qué momento se siente peor?.
 - B ¿Desde cuando se siente así?.
 - C ¿Tiene problemas de sueño?.
 - D Cuénteme, ¿qué le ocurre?.

- 57.- ¿Cómo se denomina el momento de la historia clínica en el cual el especialista valora la evolución de la enfermedad actual, evalúa los tratamientos, reevalúa el pronóstico, replanteándose el diagnóstico y si procede, estableciendo un nuevo tratamiento?:
- A Reevaluación clínica.
 - B Catamnesis.
 - C Fase de discusión post-diagnóstica.
 - D Segunda fase.
- 58.- Cuál de las siguientes NO es una fase necesaria del proceso completo de evaluación psicológica:
- A Recogida de información.
 - B Formulación de hipótesis y contrastación de las mismas.
 - C Administración de técnicas informatizadas.
 - D Informe psicológico.
- 59.- Todo proceso de evaluación psicológica debe concluir con:
- A Integración de resultados y comunicación oral o escrita.
 - B Interpretación cualitativa de los resultados.
 - C Elaboración de un informe clínico escrito.
 - D Indicación terapéutica pertinente.
- 60.- Cuáles son, entre otros, los principales sesgos asociados al observador en el marco de las técnicas de observación:
- A Las expectativas del observador y los errores de tiempo y de interpretación.
 - B Exceso de información.
 - C La inadecuación técnica.
 - D La falta de tiempo.
- 61.- Respecto a los principales tests individuales de inteligencia adaptados y baremados a la población española, ¿cuáles son los tres grupos de escalas más importantes?:
- A Escalas de McCarthy, escalas de Reynolds y escalas de Toni.
 - B Escalas de Wechsler, escalas de Binet y escalas de Simon.
 - C Escalas de Wechsler, escalas de Kaufman y escalas de Reynolds.
 - D Escalas de Binet, Kaufman y McCarthy.
- 62.- Señale cuál de las siguientes es una característica de la inteligencia fluida, según la teoría de Cattell (1971):
- A Parece estar determinada por influencias culturales.
 - B Está determinada por factores hereditarios y fisiológicos.
 - C Se refleja en tareas que requieren el uso de conocimientos adquiridos con anterioridad.
 - D Correlaciona poco con el aprendizaje de nuevas tareas.

- 63.- Según el PMA (test de aptitudes primarias de Thurstone), el razonamiento general o inducción se refiere a:
- A Habilidad para razonar sobre percepción inducida.
 - B Tareas que requieren encontrar una regla y/o hacer inferencias lógicas.
 - C Facilidad para hallar argumentos similares.
 - D Destreza en el razonamiento abstracto.
- 64.- Existen diferentes perspectivas de evaluación de la personalidad dependiendo del marco teórico del que se parta. Teniendo en cuenta lo anterior, los que utilizan técnicas proyectivas como método más frecuente de evaluación son:
- A Los que basan la conducta en un origen mental.
 - B Los que sostienen que las circunstancias ambientales explican el comportamiento.
 - C Los que explican la conducta por emociones.
 - D Los que basan el comportamiento en el cuerpo.
- 65.- Señale la respuesta que NO se ajusta a la definición de puntuación ipsativa:
- A Es aquella que manifiesta la intensidad de la característica medida en relación con las demás características del mismo tipo presentes en el mismo sujeto.
 - B Manifiesta la intensidad con que la característica medida se manifiesta en otros sujetos.
 - C a y b son correctas.
 - D a y b son incorrectas.
- 66.- Si tuviera que evaluar los motivos que afectan al aprendizaje y rendimiento. Cuál de las siguientes alternativas elegiría:
- A Cuestionario MAE de Pelechano.
 - B Índice de Katz.
 - C El cuestionario de Kurder-C.
 - D Token test.
- 67.- Señale la respuesta FALSA. El inventario de Edimburgo:
- A Sirve para valorar la lateralidad.
 - B Es útil para valorar la tasa de aprendizaje y olvido.
 - C Es un método de autoinforme.
 - D Es un test del tipo "específicos de función".
- 68.- Tenemos que realizar una evaluación funcional a un paciente tras accidente cerebrovascular y valorar complicaciones derivadas como demencia vascular. ¿Cuál de las siguientes pruebas utilizaremos?:
- A Índice de Barthel.
 - B Índice de Gunzburg.
 - C Escala de Koopitz
 - D Ninguna de las tres anteriores.

- 69.- De los siguientes aspectos susceptibles de evaluación psicomotriz, cuál estaría comprometido con la motricidad fina:
- A El tono muscular.
 - B El esquema corporal.
 - C La prensión.
 - D Los tres anteriores.
- 70.- Las áreas del desarrollo que pretende evaluar la escala de Brunet-Lèzine son:
- A Sensomotriz.
 - B Movimientos postural.
 - C La coordinación y el lenguaje.
 - D Las tres anteriores.
- 71.- Las escalas de desarrollo Merrill-Palmer R (MP-R) (Roids y cols. 2.004):
- A Se aplica sólo a niños.
 - B Se aplica sólo a padres.
 - C Se aplica a niños y padres.
 - D Se aplica a padres y profesores.
- 72.- Señale la respuesta CORRECTA. El sistema de evaluación y seguimiento de Virginia Oeste (WVAATS):
- A Compara la competencia del sujeto con la de otros individuos.
 - B Evalúa la conducta adaptativa en sujetos a partir de un C.I. normal.
 - C Considera que las conductas no deseables se deben modificar y las conductas complejas se pueden aprender si se descomponen en sus elementos más sencillos y se lleva a cabo un entrenamiento adecuado.
 - D Las tres respuestas anteriores son correctas.
- 73.- El test de Boston es de utilidad para el diagnóstico de:
- A Atención y funciones ejecutivas.
 - B Habilidades visoespaciales.
 - C Afasia.
 - D Actividades instrumentales de la vida diaria.
- 74.- Señale la respuesta FALSA. El CAMDEX (Examen Cambridge de Trastornos Mentales para Ancianos) contiene entre sus secciones:
- A Pruebas de laboratorio.
 - B Protocolo de observación.
 - C Examen físico que incluye estudio neurológico.
 - D Ninguna de las tres anteriores está incluida dentro del CAMDEX.

- 75.- ¿Cuál de las siguientes escalas NO es adecuada para la valoración de las actividades básicas de la vida diaria (ABVD) en la vejez?:
- A Índice de Katz.
 - B Escala de incapacidad física de la Cruz Roja.
 - C Escala de movilidad.
 - D Escala de Hurting-Zazzo.
- 76.- La aprosexia es una anomalía relacionada con la:
- A Integración de la conciencia.
 - B Percepción sensorial visual.
 - C Memoria.
 - D Atención.
- 77.- Cómo se denomina la alteración de la conciencia corporal que se caracteriza por la incapacidad para reconocer objetos por el tacto, sin la ayuda de otros elementos sensoriales, y que aparece en lesiones del cuerpo caloso y en procesos que separan o desconectan ambos hemisferios.
- A Prosopagnosia.
 - B Autopagnosia.
 - C Asterognosia.
 - D Agnosia corporal.
- 78.- ¿Cuál de los siguientes fenómenos, relacionados con la distorsión de la memoria, NO pertenece al grupo denominado anomalías del recuerdo?
- A Sensación de conocer.
 - B Punta de la lengua.
 - C Déjà vu.
 - D Laguna temporal.
- 79.- El término paramnesia hace referencia a:
- A Fuga de ideas.
 - B Distorsiones de la memoria en grado patológico.
 - C Falsos recuerdos.
 - D Pequeños olvidos.
- 80.- Observamos en un paciente: dificultad para separar la información relevante de la irrelevante al describir un suceso, discurso indirecto para alcanzar una idea o meta, detalles tediosos, y excesivos paréntesis, siendo difícil deducir de qué habla. ¿Con cuál de los siguientes fenómenos se relaciona?:
- A Habla afectada.
 - B Habla distraída.
 - C Pérdida de meta.
 - D Circunstancialidad.

- 81.- De las siguientes características relacionadas con la disfasia evolutiva, señale la que NO es correcta:
- A Se trata de un trastorno que afecta a la comprensión del lenguaje.
 - B Se trata de un trastorno que afecta a la expresión del lenguaje.
 - C Se trata de un trastorno con C.I. bajo.
 - D Las respuestas a y b son correctas.
- 82.- ¿Cuál de las siguientes características NO es propia de las pseudoalucinaciones?:
- A Tienen los mismos elementos sensoriales que las alucinaciones y no dependen de la voluntad de las personas para ser experimentadas (Aggernaes, 1.972; Jaspers, 1.975).
 - B Se producen en modalidad sólo auditiva.
 - C Pueden darse en personas "sanas" en momentos de crisis.
 - D Se suelen asociar a estados hipnagógicos.
- 83.- El fenómeno autoscopia negativa se puede dar en casos relacionados con:
- A Esquizofrenia.
 - B Estados tóxicos.
 - C Lesiones cerebrales.
 - D Cualquiera de las tres anteriores.
- 84.- ¿Cuál de los siguientes tipos de estado de ánimo hace referencia a la ausencia de control sobre la expresión de los propios sentimientos, con tendencia a la desinhibición?
- A Elevado.
 - B Eutímico.
 - C Expansivo.
 - D Disfórico.
- 85.- Un paciente nos relata una situación dramática, y a la vez se ríe de modo incontrolado. Este tipo de alteración sintomática de la afectividad se denomina:
- A Alegría patológica.
 - B Disforia.
 - C Inadecuación afectiva o paratimia.
 - D Ambivalencia o ambitimia.
- 86.- A la repetición continuada, e innecesaria de movimientos o gestos generalmente complejos y organizados que se manifiestan, particularmente en la mímica facial, se denomina:
- A Tics.
 - B Temblores posturales.
 - C Estereotipias.
 - D Espasmos.

- 87.- Observamos en un paciente: movimientos involuntarios de la lengua, boca y cara que se asemejan a chupar o masticar. ¿Con cuál de los siguientes síntomas lo relacionamos?
- A Manierismos.
 - B Temblores.
 - C Discinesias.
 - D Hipermimias.
- 88.- En el ámbito clínico, cuál de los siguientes se considera un signo y no un síntoma:
- A Las alucinaciones.
 - B La pérdida de apetito.
 - C El lenguaje paranoide.
 - D Los tres anteriores son considerados síntomas.
- 89.- ¿En cuál de los siguientes sistemas de clasificación está incluida, como un tipo de esquizofrenia, la esquizofrenia simple?:
- A En D.S.M.IV.
 - B En D.S.M.5.
 - C En C.I.E.-10.
 - D En el sistema clasificatorio de Millon.
- 90.- Señale cual de los siguientes síntomas está considerado como uno de los "síntomas negativos" asociados a la esquizofrenia:
- A Alucinaciones.
 - B Ideas delirantes.
 - C Comportamiento extravagante.
 - D Ninguno de los tres anteriores pertenece a los llamados "síntomas negativos" asociados a la esquizofrenia.
- 91.- Indique cuál de los siguientes es el delirio con mejor respuesta terapéutica:
- A Erotomaniaco.
 - B De reivindicación.
 - C De persecución.
 - D Hipocondríaco.
- 92.- Según la clasificación de los trastornos de personalidad de Millon y Everly (1.985). ¿En cuál de los siguientes apartados se incluye el trastorno de personalidad paranoide?:
- A Trastornos de personalidad independiente.
 - B Trastornos de personalidad por ambivalencia.
 - C Trastornos de personalidad por desvinculación.
 - D Trastornos de personalidad más graves.

- 93.- ¿En cuál de las siguientes categorías incluye C.I.E.-10 el trastorno paranoide de la personalidad?:
- A Trastornos específicos de la personalidad.
 - B Trastornos mixtos.
 - C Trastornos persistentes de la personalidad.
 - D Trastornos graves de la personalidad.
- 94.- A cuál de los trastornos que se citan en las respuestas corresponde la siguiente definición: "Estado de miedo intenso, aprensión, terror de comienzo brusco y acompañado de reacciones automáticas de alarma-defensa (huida, escape, etc.) comúnmente se producen reacciones fuertes de activación del sistema nervioso autónomo (taquicardia, sensación de ahogo, asfixia, sudoración, etc.) y sensación de catástrofe inminente".
- A Trastorno de ansiedad generalizada.
 - B Ataque de pánico.
 - C Ataque de histeria.
 - D Ataque de hiperansiedad.
- 95.- A cuál de los siguientes trastornos corresponde la definición: "Estado afectivo caracterizado por sensaciones de entusiasmo, de estar activo, alerta. El afecto positivo es un estado de elevada energía, buena concentración y participación placentera. En el bajo afecto positivo predomina el letargo".
- A Histeria.
 - B Hardiness.
 - C Afecto inadecuado.
 - D La definición no corresponde a ninguna de las anteriores respuestas.
- 96.- De las siguientes afirmaciones, la CORRECTA es:
- A Los rituales de limpieza se dan con mas frecuencia en mujeres que en hombres.
 - B Las obsesiones puras son las que se dan con algún tipo de compulsión.
 - C Los rituales de orden son los que aparecen con mayor frecuencia.
 - D Las tres respuestas anteriores son correctas.
- 97.- ¿Qué técnica está contraindicada aplicar para los casos diagnosticados de trastorno obsesivo compulsivo por ser contraproducente?
- A Discusión cognitiva.
 - B Exposición en vivo.
 - C Detención del pensamiento.
 - D Exposición en imagen.
- 98.- Según C.I.E.-10. ¿Cuál de los siguientes trastornos está incluido en el grupo de Trastornos disociativos (de conversión)?
- A Los trastornos de trance y posesión.
 - B Trastorno de pánico.
 - C Otras reacciones graves al estrés.
 - D "Globo histérico".

- 99.- Con que trastorno podemos relacionar la sintomatología que se caracteriza por la presencia de: déficit o síntomas que afectan a una o mas funciones motoras o sensoriales, no siendo los síntomas de etiología orgánica. Además, éstos síntomas no son fingidos o producidos intencionalmente y están asociados a conflictos estresores.
- A Síndrome de Ganser.
 - B Personalidad múltiple.
 - C Trastorno por conversión.
 - D Hipocondría.
- 100.- ¿En cuál de los siguientes trastornos es característico el fenómeno llamado "anestesia de guante"?
- A En la hipocondría.
 - B En el trastorno del dolor.
 - C En el trastorno de pánico.
 - D En el trastorno de conversión.
- 101.- ¿Dentro de qué apartado sitúa C.I.E.-10 el trastorno hipocondríaco?
- A Trastornos disociativos.
 - B Trastornos somatomorfos.
 - C Otros trastornos neuróticos.
 - D Otros trastornos de ansiedad.
- 102.- En los casos de pacientes con diagnóstico de Trastorno Bipolar Tipo II, podemos observar principalmente:
- A Episodios depresivos con episodios completos de manía.
 - B La expansividad no aparece en grado observable.
 - C Se considera de menor gravedad diagnóstica, que el Trastorno Bipolar Tipo I.
 - D Es apreciable deterioro funcional significativo.
- 103.- Los trastornos de personalidad antisocial y esquizoide, son definidos por Millon, como de gravedad:
- A Ambos de gravedad alta.
 - B El trastorno de personalidad antisocial de gravedad leve-ligera y el trastorno de personalidad esquizoide de gravedad intermedia.
 - C El trastorno de personalidad antisocial de gravedad intermedia y el trastorno de personalidad esquizoide de gravedad alta.
 - D Ambos de gravedad intermedia.
- 104.- NO es una característica del trastorno histriónico de la personalidad:
- A La sugestibilidad y facilidad para dejarse influir por los demás.
 - B La afectividad lábil y superficial.
 - C La llamativa despreocupación por el aspecto físico.
 - D Comportamiento y aspecto marcados por un deseo inapropiado de seducir.

- 105 .-** La capacidad de una droga para suprimir el síndrome de abstinencia producido por otra droga, se llama:
- A Dependencia cruzada.
 - B Tolerancia cruzada.
 - C Tolerancia dual.
 - D Politolerancia.
- 106 .-** ¿Cuál de las siguientes alteraciones nos hace pensar que un paciente presenta una intoxicación por consumo de Cannabis?:
- A Euforia y ansiedad.
 - B Deterioro del juicio.
 - C Alteraciones perceptivas.
 - D Ninguna de las anteriores es correcta.
- 107 .-** El juego patológico es reconocido como un trastorno mental a partir de:
- A S.Freud, 1.928.
 - B D.S.M.III (A.P.A.1.980)
 - C D.S.M.IV-R, gracias al esfuerzo de Lisieur.
 - D Actualmente, a nivel internacional, no se ha reconocido como tal.
- 108 .-** ¿Cuál de las siguientes respuestas es FALSA?:
- A En algunas ocasiones, el juego patológico puede aparecer dentro de un episodio maniaco o hipomaniaco.
 - B A medida que el juego progresa tienden a ser más numerosos los episodios depresivos.
 - C En el estudio de Lisieur y Cols.1.991, el juego patológico correlaciona con el uso de tabaco, alcohol, drogas ilegales y comer en exceso.
 - D A pesar de relacionar tradicionalmente el consumo de alcohol con el juego patológico, las tasas de incidencia de alcoholismo, no son más altas entre jugadores patológicos que en la media de la población.
- 109 .-** Paciente de 21 años, con episodios diarios de hiperfagia en los últimos 6 meses, que además, presenta: Vómito autoprovocado, abuso de laxantes y diuréticos y sentimiento de compulsión a comer. Se realiza diagnóstico de:
- A Bulimia nerviosa.
 - B Vómitos asociados a otros trastornos psicológicos.
 - C Hiperfagia.
 - D Anorexia nerviosa.
- 110 .-** Señale la respuesta FALSA en los factores predisponentes de la anorexia.
- A La presencia de trastornos afectivos así como el consumo excesivo de alcohol y/o drogas en familiares de primer grado se han mostrado relevantes.
 - B Los factores genéticos se han demostrado como los más determinantes en más del 75 % de los casos.
 - C La obesidad o sobrepeso es un factor facilitador de la anorexia nerviosa.
 - D En la aparición de la enfermedad hay tanto precipitantes externos estresantes como cambios internos, por ejemplo, las modificaciones biológicas de la pubertad.

- 111.- Varón de 38 años, sin pareja estable y con relaciones sexuales esporádicas que consulta por dolor y sensaciones desagradables durante la penetración. Se han descartado alteraciones orgánicas. Se trata de:
- A Dispareunia no orgánica.
 - B Fracaso en la respuesta genital.
 - C Eyaculación precoz.
 - D Impulso sexual excesivo.
- 112.- En los trastornos del sueño no orgánico, señale la respuesta FALSA, según D.S.M.5:
- A El insomnio es más prevalente entre los hombres que entre las mujeres.
 - B En el caso de las mujeres, es frecuente que aparezca por primera vez con el nacimiento de un hijo o en la menopausia.
 - C Las personalidades con tendencia a la ansiedad y la preocupación son más vulnerables al insomnio.
 - D Existe una predisposición familiar al insomnio.
- 113.- Señale el diagnóstico CORRECTO en un paciente de 70 años que presenta: 1. Pérdida de memoria que no le llega a impedir llevar una vida autónoma; 2. Afectación de la memoria a corto plazo pero no a medio y largo plazo; 3. Dificultad para recordar citas, compromisos y dónde deja las cosas. Se han descartado otras enfermedades y consumo de tóxicos.
- A Demencia con deterioro leve.
 - B Demencia con deterioro moderado.
 - C Demencia en enfermedad de Parkinson.
 - D Demencia en enfermedad de Huntington.
- 114.- Según la CIE10, ¿en qué tipo de demencia hay predominio de afectación frontal, siendo los síntomas más frecuentes embotamiento emocional, comportamiento desinhibido, apatía o inquietud y afasia?
- A Demencia tipo Alzheimer.
 - B Demencia en enfermedad de Pick.
 - C Demencia vascular sin especificación.
 - D Demencia con deterioro grave.
- 115.- Niño de 13 años, con un CI: 66, que presenta graves dificultades para el aprendizaje de la lectoescritura (dos desviaciones típicas por debajo de lo esperable en comprensión lectora y en las pruebas de ortografía). Descartada organicidad. Su diagnóstico sería:
- A Retraso mental leve.
 - B Retraso mental moderado.
 - C Trastorno específico de lectura.
 - D Trastorno específico de ortografía.
- 116.- Un niño de 6 años presenta un déficit en la comprensión verbal por debajo de dos desviaciones estándar para su edad y una desviación estándar por debajo del CI no verbal. Se han descartado patologías neurológica, sensorial y somática. Realizaríamos un diagnóstico de:
- A Trastorno de la expresión del lenguaje.
 - B Trastorno de la comprensión del lenguaje.
 - C Trastorno específico de la pronunciación.
 - D Afasia adquirida.

- 117.- En la intervención psicológica en niños con TEL (Trastorno Específico del Lenguaje), se incluyen:
- A Estrategias basadas en la imitación y el modelado.
 - B Estrategias basadas en la conversación: expansiones y reformulaciones.
 - C Estimulación focalizada.
 - D Las tres respuestas anteriores son correctas.
- 118.- Señale la respuesta FALSA respecto al tratamiento de los trastornos del espectro autista.
- A Hay que intervenir en contextos muy estructurados y predecibles.
 - B Es preciso un buen nivel motivacional.
 - C Hay que utilizar programas de enseñanza personalizados y fundamentados en un marco evolutivo.
 - D Hay que realizar terapia grupal para favorecer la adquisición de habilidades sociales.
- 119.- Niño de 13 años, con graves dificultades en la mecánica y comprensión lectoras. Presenta también dificultades en la ortografía y en la expresión escrita. Su rendimiento en otras áreas es normal y su CI es 75. El diagnóstico sería:
- A Retraso mental leve.
 - B Retraso mental moderado.
 - C Trastorno específico del aprendizaje con dificultades en la lecto-escritura.
 - D a y c son correctas.
- 120.- Niño de 8 años que presenta los siguientes síntomas: (1) Actividad motora excesiva no modificable por los requerimientos del entorno social; (2) Abandona el asiento en clase, durante la comida, etc.; (3) Inadecuadamente ruidoso en el juego. Los síntomas se refieren a un cuadro de:
- A Impulsividad.
 - B Hiperactividad.
 - C Déficit de atención.
 - D Trastorno disocial.
- 121.- Menor de edad que presenta un patrón de conducta repetitivo y persistente, que conlleva la violación de los derechos de los demás, así como de las normas sociales básicas de su edad. Sus conductas incluyen el ámbito extrafamiliar y las relaciones con sus compañeros están dentro de los límites normales. Dicho cuadro es compatible con un:
- A Trastorno disocial en un niño socializado.
 - B Trastorno disocial en un niño no socializado.
 - C Trastorno desafiante y oposicionista.
 - D Trastorno hipercinético.

- 122.- Señale la respuesta FALSA sobre el tratamiento de los trastornos disociales en la infancia.
- A La psicoterapia individual y de grupo se basa en la relación terapéutica, y en la toma de conciencia de procesos intrapsíquicos para el cambio terapéutico.
 - B La terapia sobre la familia como una unidad (estructura, comunicación, interacciones, ...) se ha demostrado más eficaz que el entrenamiento a los padres para modificar la conducta del hijo.
 - C La terapia cognitiva aborda los procesos de autoenjuiciamiento, habilidades de resolución de problemas y procesos del pensamiento.
 - D La terapia de conducta se centra directamente en el comportamiento manifiesto del niño y se ha demostrado efectiva para conductas específicas en distintos medios.
- 123.- ¿Qué diagnóstico corresponde a una niña de 8 años que presenta ansiedad y rechazo a ir al colegio y a irse a la cama sin su madre cerca y preocupación intensa e injustificada a que a su madre le pase algo malo?
- A Fobia escolar.
 - B Ansiedad de separación.
 - C Trastorno de ansiedad fóbica.
 - D a y b son correctas.
- 124.- ¿Qué tienen en común las terapias mejor establecidas para tratar la fobia infantil?
- A El uso de autoinstrucciones (Meichenbaum).
 - B La exposición gradual al estímulo fóbico.
 - C El entrenamiento en relajación de Jacobson.
 - D La modificación de creencias sobre el estímulo que genera la fobia.
- 125.- Paciente con aparición de tics ya en la infancia, que presenta tics motores y fonatorios múltiples muchas veces al día durante los últimos 15 meses sin periodos de remisión. Se trata de un trastorno de:
- A Tics transitorios.
 - B Tics crónicos.
 - C Tics múltiples combinados (Gilles de la Tourette).
 - D Tics, no especificado.
- 126.- En el tratamiento de los tics (N.H. Azrin y R.G. Nunn), para descubrir y ejecutar la "reacción de competencia", ...
- A Hay que identificar qué músculos inhibirán el movimiento del tic cuando estén fuertemente tensados.
 - B Se previenen nuevos movimientos del tic durante la tensión de los músculos opuestos.
 - C a y b son correctas.
 - D a y b son falsas.
- 127.- Señale la respuesta CORRECTA sobre distintas técnicas de tratamiento de la enuresis.
- A La técnica de Mowrer utiliza el método de la esterilla y el timbre, basado en el paradigma del condicionamiento clásico.
 - B La técnica de Starfield y Mellits se basa en el control diurno, para mejorar la capacidad de la vejiga.
 - C La técnica de Miller incluye la economía de fichas, basada en el condicionamiento operante.
 - D Todas las anteriores son correctas.

- 128.- Con el tratamiento de la enuresis siguiendo el método de la alarma, se obtiene una ventaja:
- A Actúa más rápido que el entrenamiento en cama seca.
 - B Actúa más rápido que la Desmopresina.
 - C No es preciso realizar el sobreaprendizaje con ingesta extra de líquidos.
 - D No requiere despertar al niño de forma programada a lo largo de la noche.
- 129.- Señale en qué paradigma de condicionamiento se basa la técnica de tensión muscular aplicada a la fobia a la sangre.
- A Condicionamiento Clásico.
 - B Condicionamiento Operante.
 - C Aprendizaje observacional.
 - D Las tres son correctas.
- 130.- Señale la respuesta FALSA, respecto al Aprendizaje observacional:
- A Fue originariamente estudiado por Bandura y Walters.
 - B Sus creadores afirman que el aprendizaje observacional no se lleva a cabo si previamente no hay en la experiencia del sujeto aprendizajes basados en el Condicionamiento clásico o instrumental.
 - C El aprendizaje observacional es el más característico en las primeras etapas de la vida.
 - D En él se pueden distinguir 4 momentos: Adquisición, retención, ejecución y consecuencias.
- 131.- La teoría de la Indefensión Aprendida, de Seligman, se basa en un paradigma de:
- A Modelado.
 - B Aprendizaje social que incluye variables cognitivas.
 - C Condicionamiento operante.
 - D Condicionamiento clásico.
- 132.- En Terapia Cognitiva, ¿cómo se denomina la distorsión cognitiva consistente en una creencia de que lo que la persona siente tiene que ser verdadero y real?
- A Etiquetas globales.
 - B Personalización.
 - C Razonamiento emocional.
 - D "Los debería"
- 133.- En Terapia Cognitiva, ¿cómo se denomina la distorsión caracterizada por frases negativas que dan comienzo con las palabras "y si ..." ?
- A Visión catastrófica.
 - B Interpretación del pensamiento.
 - C Sobregeneralización.
 - D Pensamiento polarizado.

- 134 .-** Según las teorías cognitivas de Beck, el concepto de "Esquema latente" se refiere a esquemas cognitivos ...
- A Que influyen en el estado de ánimo de modo continuo pero sutil.
 - B Que están activos de modo permanente pero con una intensidad que aumenta en cada recaída del sujeto
 - C Que no están permanentemente activados en los individuos vulnerables y sólo se activan con estresores específicos.
 - D Que no requieren esfuerzo mental para su activación.
- 135 .-** En la Terapia Cognitiva de Beck, una de las técnicas más empleadas es:
- A Las autoinstrucciones.
 - B La Técnica de la flecha descendente.
 - C El promover una nueva imagen.
 - D La repetición de metas.
- 136 .-** En Terapia Dinámica Breve, señale la respuesta CORRECTA.
- A La regresión no es un fin en sí mismo sino sólo un medio para ayudar al paciente a adquirir un conocimiento emocional de la naturaleza de sus conflictos.
 - B El terapeuta se centra en "cuál es el sentido de la vida" para el paciente para llevar a cabo el tratamiento de la depresión.
 - C El terapeuta utiliza los principios de la Psicología Positiva para realizar con éxito la terapia de apoyo.
 - D En ningún caso se realizan interpretaciones de una defensa o resistencia, si esto conlleva un aumento de la ansiedad y conflicto en el paciente.
- 137 .-** Señale la respuesta FALSA sobre Análisis Transaccional.
- A El creador del "Análisis conciliatorio" es el doctor Eric Berne.
 - B La obra "I'm Ok - you're Ok" (Yo estoy bien, tu estás bien) es de Thomas A. Harris.
 - C El estado de ego paternal, estado del yo llamado Padre en Análisis Transaccional, incluye principalmente las funciones del pensamiento objetivo y el análisis para la toma de decisiones.
 - D El "Juego", según se utiliza en Análisis Transaccional, es un conjunto de transacciones recurrentes bien planificadas para obtener un fin previsto y con una motivación oculta o "truco".
- 138 .-** ¿Qué terapia humanística reúne las características siguientes? (1) Enfoque centrado en el aquí y el ahora; (2) Ser consciente de los juegos y transacciones; (3) El organismo como totalidad que ha de despertar a una vida plena; (4) Todo ello, por medio de técnicas activas.
- A Terapia Gestalt.
 - B Análisis Transaccional.
 - C Psicoanálisis.
 - D Bioenergética.
- 139 .-** Señale la respuesta CORRECTA en Terapia Familiar Breve.
- A La técnica de escribir, leer y quemar la empleó De Shazer para cuadros obsesivos.
 - B La técnica de la Pelea Estructurada la empleó De Shazer en terapia de pareja.
 - C El concepto de "excepciones a la regla" se utiliza en Terapia Familiar Breve como equivalente a "éxitos del pasado".
 - D Todas las anteriores son correctas.

- 140.- Señale, en Terapia Familiar, cuál es la afirmación CORRECTA sobre la noción de "paciente identificado" (PI).
- A La formuló el Psicoanálisis para valorar qué miembro de la familia presenta mayor psicopatología.
 - B Se refiere a la identificación del paciente con las figuras parentales.
 - C Refleja la idea de que los síntomas son expresión de un sistema disfuncional.
 - D Se refiere a la persona que solicita tratamiento.
- 141.- ¿A qué autor se debe la Técnica grupal del Psicodrama?
- A W.R. Bion.
 - B J. Moreno.
 - C S.H. Foulkes.
 - D E. Pichon Rivière.
- 142.- En los grupos terapéuticos con pacientes hospitalizados, en los que se abordan temas específicamente relacionados con los que causaron la hospitalización, están presentes generalmente:
- A Psicoeducación.
 - B Técnicas cognitivo-conductuales.
 - C Técnicas de resolución de problemas.
 - D Todas son correctas.
- 143.- Sobre la intervención en crisis, señale la respuesta FALSA.
- A El resultado más frecuente tras la intervención en crisis es que el sujeto regrese al idéntico nivel previo de funcionamiento.
 - B El tipo de solución alcanzada tendrá implicaciones en el funcionamiento futuro del individuo.
 - C La resolución de la crisis conlleva una reorganización y reintegración del funcionamiento previo.
 - D La intervención en crisis comprende: Definición del problema, identificación de emociones, toma de decisiones y aprendizaje de estrategias de solución.
- 144.- En intervención en crisis, ¿cuál de los siguientes se consideran sucesos circunstanciales?
- A Accidentes y enfermedades mortales.
 - B Asaltos como robo o violación.
 - C Desastres naturales.
 - D Todas son correctas.
- 145.- Señale la respuesta CORRECTA sobre aspectos de la Psicología clínica de enlace.
- A Se ha encontrado en la investigación evidencia concluyente que demuestra la conexión entre las variables psicosociales y la Incidencia de la enfermedad, pero no así entre las variables psicosociales y la Progresión de la enfermedad.
 - B Los grupos Balint tiene la función de mejorar la comunicación asertiva de los pacientes con su personal sanitario.
 - C Las enfermedades cardiovasculares, la enfermedad crónica, el paciente terminal y los paliativos son objeto entre otros de la Psicología clínica de enlace.
 - D Los peritajes de daños y secuelas psicológicas de intervenciones hospitalarias NO se incluyen en la Psicología clínica de enlace.

- 146.- La disciplina especializada en el diagnóstico y tratamiento de los trastornos mentales y de las dificultades en pacientes con enfermedades médicas complejas, desde una aproximación holística a la medicina se denomina:
- A Psicología de la salud.
 - B Medicina psicosomática.
 - C Enlace.
 - D Interconsulta.
- 147.- En la clásicamente denominada patología psicosomática, ¿qué rasgos de personalidad se asocian al niño asmático?
- A Dependencia, pesimismo y conformismo.
 - B Ansiedad, baja tolerancia a la frustración.
 - C Agresividad y comportamiento externalizante.
 - D a y b son correctas.
- 148.- Sobre los Modelos Psicoeducativos en rehabilitación de enfermos mentales crónicos, según el modelo de Spivak, señale la respuesta CORRECTA:
- A Los individuos etiquetados como psicóticos crónicos son personas con serios problemas existenciales, déficits de competencia personal y social y experiencias de fracaso personal y social.
 - B El modelo de Spivak tiene una inspiración claramente conductista.
 - C La rehabilitación para este autor persigue neutralizar los procesos crónicos espirales que conducen a la desocialización y a la resignación.
 - D Todas son correctas.
- 149.- Señale la respuesta CORRECTA sobre la rehabilitación.
- A Las principales técnicas empleadas actualmente, en rehabilitación del paciente mental grave, son: Psicoterapia institucional, ergoterapia, ludoterapia y psicoterapia de orientación psicoanalítica.
 - B El interés por la rehabilitación ha de buscarse en dinámicas sociales, culturales y económicas que han repercutido sobre el paciente mental.
 - C Una mayor sofisticación en los tratamientos psicofarmacológicos y en los sistemas de atención modifican "per se" la evolución y prevalencia de las enfermedades mentales graves.
 - D El interés por la rehabilitación tiene que ver con los cambios teóricos y científicos sobrevenidos sobre las enfermedades mentales.
- 150.- ¿Cuál de las siguientes intervenciones no pertenece al ámbito del peritaje psicológico?
- A Valoración de disimulación de sintomatología (Simulación).
 - B Prestación de ayuda para resolver desacuerdos en la pareja con el fin de que no sea preciso llegar a la intervención judicial.
 - C Análisis de credibilidad del testimonio en menores víctimas de abuso sexual.
 - D Resolver cuál de los dos progenitores es el más adecuado para la obtención de la tutela de los hijos.

PREGUNTAS DE RESERVA

PREGUNTAS DE RESERVA

PREGUNTAS DE RESERVA

- 151.- Según la autora Leonore Walker, el ciclo de la violencia de género se compone de las siguientes fases:
- A Acción, reacción y negación.
 - B Provocación, agresión y consecuencias.
 - C Acumulación de tensión, agresión y luna de miel.
 - D Negación de la violencia, agresión y perdón.

- 152 .-** Dentro de las estrategias verbales para la rehabilitación cognitiva de la memoria, la extracción de las características más relevantes de un texto escrito o leído, sin prestar atención a la información accesoría, se denomina:
- A Categorización semántica.
 - B Centralización.
 - C Caracteriología.
 - D Palabras clave.
- 153 .-** El espacio terapéutico recomendado para la rehabilitación cognitiva del daño cerebral infantil es:
- A El domicilio del niño.
 - B El despacho del rehabilitador.
 - C Una sala con ordenadores.
 - D Una sala de psicomotricidad.
- 154 .-** Respecto a la fibromialgia, cuál de las siguientes respuestas es CORRECTA:
- A No existe un tratamiento psicológico de probada eficacia puesto que la investigación no ha seguido criterios metodológicos adecuados.
 - B Se ha establecido que el componente terapéutico que produce los mejores resultados es la relajación.
 - C Existe evidencia probada sobre los programas multimodales que incluyen educación, ejercicio y habilidades de afrontamiento.
 - D Ni A, ni B, ni C, son ciertas.
- 155 .-** La "lista de asociación de palabras" es un instrumento de evaluación que propone:
- A Jung.
 - B Wundt.
 - C Wolpe.
 - D S. Freud.
- 156 .-** Paciente varón, de 41 años, que presenta desde hace aproximadamente un año dificultades en la relación sexual. Ante la perspectiva de una relación sexual con su pareja siente miedo y ansiedad, por lo que suele evitarla. Si la lleva a cabo, viene acompañada de fuertes sentimientos negativos e incapacidad para sentir placer. ¿Qué diagnóstico sería el correcto?
- A Eyaculación precoz.
 - B Rechazo sexual.
 - C Fracaso en la respuesta genital.
 - D Disfunción orgásmica.
- 157 .-** Paciente con un CI de 40. Se trata de un retraso mental ...
- A Profundo.
 - B Grave.
 - C Moderado.
 - D Leve.

- 158** .- Paciente con tics desde los 16 años de edad, de tipo fonatorio, que en los últimos 15 meses, se repiten múltiples veces todos los días. Estaríamos ante un trastorno de:
- A Tics transitorios.
 - B Tics crónicos.
 - C Gilles de la Tourette.
 - D Tics, no especificado.
- 159** .- Señale la respuesta CORRECTA sobre los trastornos endocrinos según la clásicamente denominada Medicina psicosomática.
- A El hipertiroidismo y el hipotiroidismo pueden cursar con alteraciones graves de la conciencia.
 - B El estrés se correlaciona significativamente con la aparición de la diabetes mellitus.
 - C Tanto la hiper como la hipofunción de las glándulas suprarrenales cursan con depresión severa.
 - D Todas son correctas.
- 160** .- El objeto de una intervención pericial psicológica es:
- A Analizar el comportamiento humano en el ámbito de la Ley y el Derecho.
 - B Apoyar y asesorar a jueces, tribunales y afectados en un proceso judicial para su mejor resolución.
 - C Actuar como experto que explora, evalúa y diagnostica aspectos de personalidad, inteligencia, actitudes, etc. de las personas implicadas en procesos judiciales.
 - D Todas las anteriores son correctas.