

PROCESO SELECTIVO PARA EL ACCESO A LA CONDICIÓN DE PERSONAL ESTATUTARIO FIJO EN PLAZAS DEL SERVICIO ARAGONÉS DE SALUD DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE ARAGÓN.

Resolución de 26 de noviembre de 2020 (publicada en B.O.A. nº 248 de 17/12/2020)

Categoría:

Facultativo Especialista de Área de PSIQUIATRÍA

ADVERTENCIAS:

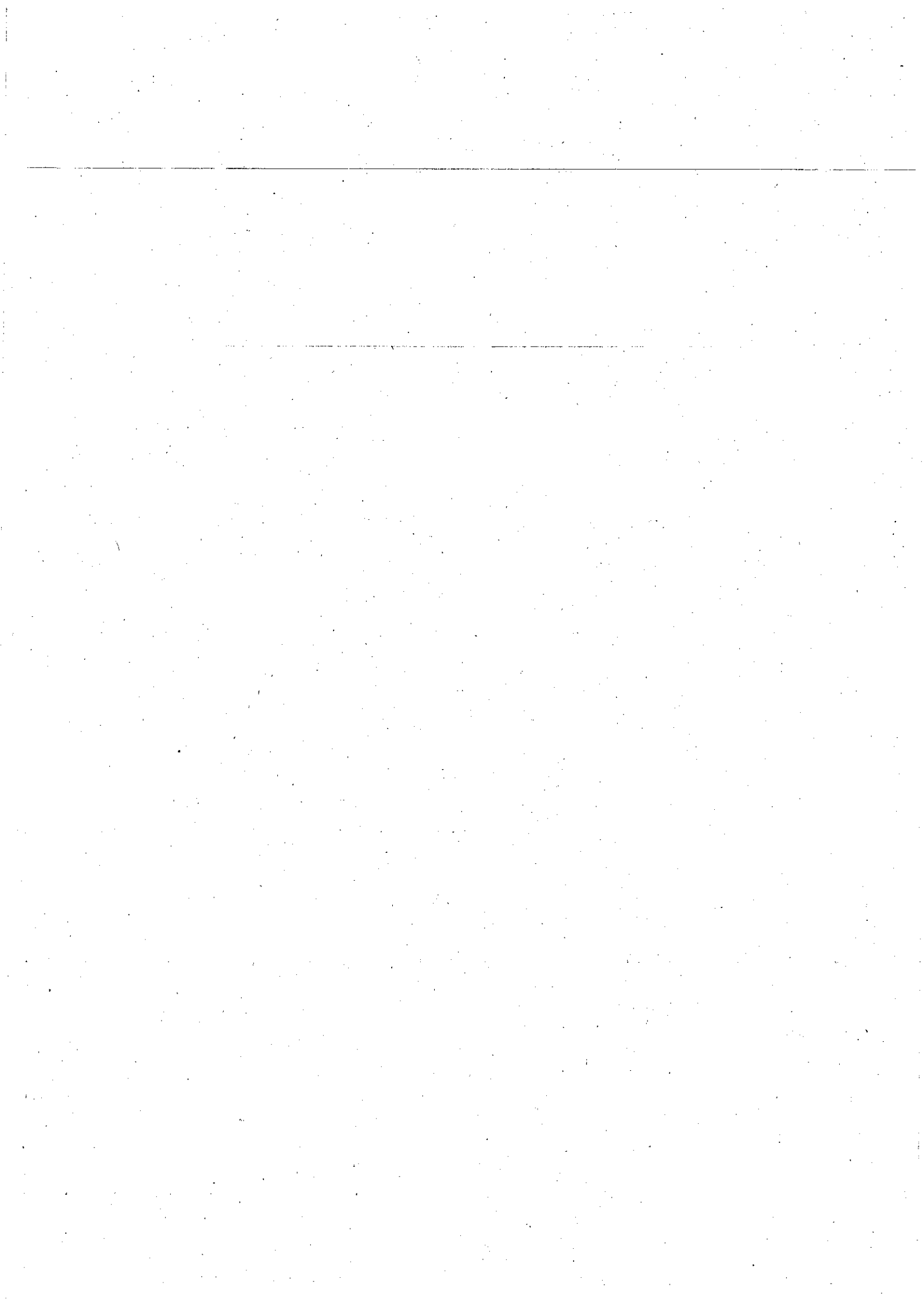
- No abra este cuestionario hasta que se le indique.
- Este cuestionario consta de 110 preguntas de las cuales las 10 últimas son de reserva. Las preguntas de este cuestionario deben ser contestadas en la "Hoja de Examen" entre los números 1 y 110.
Si observa alguna anomalía en la impresión del cuestionario solicite su sustitución.
- **El tiempo de realización de este ejercicio es de: 120 MINUTOS.**
- Todas las preguntas del cuestionario tienen el mismo valor. Las respuestas correctas puntuarán positivamente, las no contestadas no tendrán valoración alguna y las contestadas erróneamente restarán un tercio del valor de la respuesta correcta.
- Compruebe siempre que el número de respuestas que señale en la "Hoja de Examen" es el que corresponde al número de pregunta del cuestionario.
- En cada pregunta existe una y sólo una respuesta correcta.
- Este cuestionario puede utilizarse en su totalidad como borrador.
- No se permite el uso de calculadora, libros ni documentación alguna, móvil o ningún otro elemento electrónico.
- Cualquier marca en la hoja de respuestas podrá dar lugar a la anulación del examen.

SOBRE LA FORMA DE CONTESTAR EN LA "HOJA DE EXAMEN" LEA MUY ATENTAMENTE LAS INSTRUCCIONES QUE FIGURAN AL DORSO DE LA MISMA.

ESTE CUESTIONARIO NO DEBERÁ SER DEVUELTO AL FINALIZAR EL EJERCICIO.

TODOS LOS MÓVILES DEBERÁN ESTAR APAGADOS

SU OMISIÓN PODRÁ SER MOTIVO DE EXPULSIÓN.



FACULTATIVO ESPECIALISTA DE AREA DE PSIQUIATRÍA

- 1 En el estudio Nacional de Efectos Adversos ligados a hospitalización ENEAS 2005 del Plan de Calidad para el Sistema Nacional de Salud, se define al "Acto de equivocación u omisión en la práctica de los profesionales sanitarios que puede contribuir a que ocurra" como:
 - A: Efecto adverso leve.
 - B: Efecto adverso grave.
 - C: Efecto adverso moderado.
 - D: Error médico.

- 2 El eje central del gobierno clínico es:
 - A: El personal sanitario.
 - B: La estructura directiva.
 - C: El paciente/cliente.
 - D: El uso eficiente de los recursos.

- 3 En la Ley 29/2006, de 26 de julio, de garantías y uso racional de los medicamentos y productos sanitarios se marca en su artículo 86, las condiciones para la sustitución de fármacos por el farmacéutico. Marque la respuesta FALSA:
 - A: El farmacéutico dispensará el medicamento prescrito por el médico.
 - B: Con carácter excepcional, cuando por causa de desabastecimiento no se disponga en la oficina de farmacia del medicamento prescrito o concurran razones de urgente necesidad en su dispensación, el farmacéutico podrá sustituirlo por el de mayor precio.
 - C: En todo caso, deberá tener igual composición, forma farmacéutica, vía de administración y dosificación.
 - D: El farmacéutico informará en todo caso al paciente sobre la sustitución y se asegurará de que conozca el tratamiento prescrito por el médico.

- 4 Según establece la Ley 41/2002, de Autonomía del paciente, el consentimiento informado:
 - A: Debe ser siempre por escrito.
 - B: Es la conformidad libre y voluntaria, manifestada en pleno uso de sus facultades.
 - C: Su revocación exige la presencia de testigos.
 - D: Solo se exige para actuaciones sanitarias que conlleven riesgos para el paciente.

- 5 Según la Ley 39/2015, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones, cuando los plazos se establezcan en horas se contarán:
 - A: Únicamente de hora en hora.
 - B: De hora en hora y de minuto en minuto.
 - C: De hora en hora, de minuto en minuto y de segundo en segundo.
 - D: Desde las cero hasta las veinticuatro horas.

- 6 NO corresponde a la Comunidad Autónoma de Aragón la competencia exclusiva en la siguiente materia:
- A: Sanidad y salud pública, en especial, la organización, el funcionamiento, la evaluación, la inspección y el control de centros, servicios y establecimientos sanitarios.
 - B: Ordenación farmacéutica.
 - C: Legislación sobre productos farmacéuticos.
 - D: ~~Acción social, que comprende la ordenación, organización y desarrollo de un sistema público de servicios sociales que atiende a la protección de las distintas modalidades de familia, la infancia, las personas mayores, las personas con discapacidad y otros colectivos necesitados de protección especial.~~
- 7 Los especialistas en Ciencias de la Salud con, al menos, cinco años de ejercicio profesional como tales, podrán obtener un nuevo título de especialista, en especialidad del mismo tronco de la que posean. Atendiendo al artículo 23.1 de la Ley 44/2003, de Ordenación de las profesiones sanitarias, para el acceso al tercer y sucesivos títulos de especialista por este procedimiento, habrán de transcurrir al menos:
- A: 6 años desde la obtención del anterior.
 - B: 8 años desde la obtención del anterior.
 - C: 12 años desde la obtención del anterior.
 - D: 10 años desde la obtención del anterior.
- 8 Según la Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad, NO son actuaciones del Sistema Nacional de Salud:
- A: Atención a grupos de riesgo.
 - B: Actividades de formación del personal.
 - C: Atención a la salud mental fundamentalmente en el ámbito hospitalario.
 - D: Promoción de la salud laboral.
- 9 Según la Ley 55/2003, de 16 de diciembre, del Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud, NO es causa de extinción de la condición de personal estatutario fijo:
- A: La sanción disciplinaria firme de separación del servicio.
 - B: La pena principal o accesoria de inhabilitación absoluta y, en su caso, la especial para empleo o cargo público o para el ejercicio de la correspondiente profesión.
 - C: La jubilación.
 - D: La incapacidad permanente, en los términos previstos en cualquier ley.
- 10 Es miembro del Consejo de la Red Española de Agencias de Evaluación de Tecnologías Sanitarias y Prestaciones del Sistema Nacional de Salud, la persona titular de la dirección de:
- A: Instituto Aragonés de Ciencias de la Salud (IACS).
 - B: Consejería de Sanidad del Gobierno de Aragón.
 - C: Dirección General de Salud Pública del Gobierno de Aragón.
 - D: Dirección General de Calidad e Innovación Tecnológica del Gobierno de Aragón.
- 11 Respecto a las interacciones farmacológicas de las benzodiazepinas, ¿cuál es la respuesta FALSA?
- A: Los antiácidos disminuyen la tasa de absorción de las benzodiazepinas.
 - B: La cimetidina (IMAO) inhibe el sistema oxidativo hepático de las benzodiazepinas.
 - C: Las benzodiazepinas pueden influir en la inhibición del reflejo nauseoso.
 - D: La oxidación hepática no se ve influenciada por la edad.

- 12** Indique cuál de los siguientes trastornos del sueño es a menudo un indicador de trastornos neurodegenerativos:
- A: Trastorno del comportamiento del sueño REM.
 - B: Trastornos del despertar del sueño no REM.
 - C: Trastornos del ritmo circadiano de sueño-vigilia.
 - D: Trastornos del sueño relacionados con la respiración.
- 13** Dentro de la Terapia Familiar Sistémica, la teoría del "doble vínculo" fue propuesta por:
- A: Margaret Mahler.
 - B: Ruth y Theodore Lidz.
 - C: Gregory Bateson y Donald Jackson.
 - D: Edith Jacobson.
- 14** Friedman y Rosenman publicaron los Indicadores Diagnósticos de la Conducta Tipo A, que se asocia a un incremento del riesgo para la enfermedad coronaria. De las características enumeradas a continuación, indique aquella que NO se corresponde con el Patrón A de Conducta:
- A: Comportamiento nervioso, impulsividad.
 - B: Movimientos musculares rápidos.
 - C: Tolerancia, empatía, dependencia.
 - D: Impaciencia, competitividad, ambición.
- 15** ¿Cuál de los siguientes fármacos actúa directamente sobre los receptores nicotínicos para incrementar la neurotransmisión colinérgica?
- A: Galantamina.
 - B: Donepezilo.
 - C: Tacrina.
 - D: Rivastigmina.
- 16** El objetivo de la terapia cognitiva es modificar los esquemas que perpetúan la depresión o ansiedad. En relación a las siguientes afirmaciones sobre los esquemas, ¿cuál es la respuesta INCORRECTA?
- A: Contienen reglas básicas para la detección, filtrado y procesamiento de información externa.
 - B: Reglas condicionales como los enunciados "y si-entonces" pueden servir como esquemas disfuncionales.
 - C: Incluyen creencias centrales sobre uno mismo.
 - D: Son conductas que representan los problemas clínicos de los pacientes.
- 17** ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre la narcolepsia con cataplejía es INCORRECTA?
- A: La somnolencia diurna excesiva es el síntoma definitorio, aparece en el 100 % de los casos, y tienen características distintivas.
 - B: Casi siempre se suele encontrar un déficit de hipocretina/orexina, de un tercio o menos de los valores normales o inferior a 110 pg/mL.
 - C: La polisomnografía nocturna seguida de un Test de Latencias Múltiples está indicada para confirmar el diagnóstico de narcolepsia, no requiriendo preparación del paciente (supresión de fármacos, regulación de patrones de sueño...).
 - D: Según las guías clínicas de la Sociedad Europea de Sociedades de Neurología, el tratamiento de primera línea de la cataplejía es el oxibato sódico.

- 18** Dentro de la terapia de conducta indique la respuesta INCORRECTA:
- A: El condicionamiento operante fue desarrollado por Skinner.
 - B: Los incitadores en ocasiones son meras instrucciones que facilitan la puesta en marcha de una conducta.
 - C: Los programas de reforzamiento suelen utilizar sólo reforzadores negativos.
 - D: El moldeamiento se refiere al reforzamiento de conductas sucesivas que se aproximan a la conducta terminal o meta.
-
- 19** En el psicodrama encontramos como características del mismo las siguientes, EXCEPTO:
- A: Una sesión de psicodrama tiene tres partes: preparación, acción y condivisione.
 - B: Su creador es considerado J. Moreno.
 - C: La técnica usa 5 instrumentos: escenario, sujeto, director, Yoes-auxiliares y auditorio.
 - D: Es una psicoterapia de grupo de reciente creación.
- 20** ¿Cuál de las siguientes respuestas es cierta respecto a la violencia en el ámbito sanitario?
- A: La técnica de desescalada tiene un nivel de evidencia alto para el control de conductas violentas en ámbitos sanitarios.
 - B: Por el deber de secreto en el ámbito sanitario resulta necesario el consentimiento expreso de la persona agredida para que el médico que atiende a una víctima de una agresión realice la preceptiva comunicación.
 - C: Fluoxetina, risperidona, carbamazepina, metilfenidato, propranolol: todos ellos son fármacos que se han ensayado en el abordaje de las conductas violentas.
 - D: La ley de autonomía del paciente prohíbe expresamente la contención mecánica de un paciente agresivo mientras no se obtenga una autorización judicial.
- 21** Respecto a la fuga de ideas ¿Cuál de estas afirmaciones es correcta?:
- A: Es un pensamiento disgregado o incoherente.
 - B: Corra con un estado de ánimo eufímico.
 - C: Suele asociarse a la taquipsiquia.
 - D: Es típico de la esquizofrenia.
- 22** Señale cual de las siguientes características NO forma parte del concepto de aplanamiento afectivo:
- A: Expresión facial que no cambia.
 - B: Descenso del movimiento espontáneo.
 - C: Pobreza de la expresión gestual.
 - D: Contacto ocular efectivo.
- 23** La indicación de un fármaco antipsicótico viene determinada por su eficacia clínica, la tolerancia y la adhesión del paciente. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es INCORRECTA en este contexto?
- A: Los factores que predisponen a la no adherencia son muy diversos, pero uno de las más importantes es la falta de "insight".
 - B: Los efectos de los fármacos antipsicóticos sobre la función cognitiva parecen ser más bien indirectos: eficacia sobre los síntomas positivos y mejor tolerabilidad extrapiramidal con menos efectos anticolinérgicos.
 - C: En la patología dual se aconseja el uso de antipsicóticos de segunda generación, con una recomendación débil de la olanzapina sobre la risperidona.
 - D: En la esquizofrenia resistente o refractaria (ERT) la clozapina consigue una mejoría significativa del 30%.

- 24 ¿Cuál de las siguientes situaciones clínicas NO se ha asociado a la heautoscopia?
- A: Esquizofrenia.
 - B: Experiencias cercanas a la muerte.
 - C: Trastorno de identidad disociativo.
 - D: Epilepsia.
- 25 Señale cual de las siguientes afirmaciones respecto a causas de discapacidad intelectual es la correcta:
- A: El síndrome de Prader-Willy se debe a una pequeña delección en el cromosoma 18.
 - B: El síndrome maullido de gato debe su nombre a anomalías laríngeas.
 - C: La fenilcetonuria se transmite por herencia autosómica dominante.
 - D: Las automutilaciones son una característica típica de la esclerosis tuberosa.
- 26 El proceso mediante el cual ciertas consecuencias de una respuesta determinada aumentan la probabilidad de que esa respuesta vuelva a producirse, se conoce como:
- A: Respuesta anticipatoria.
 - B: Control aversivo.
 - C: Principio de Premack.
 - D: Refuerzo Positivo.
- 27 ¿Cuál de los siguientes NO es un instrumento estandarizado útil para detectar la simulación de trastornos psiquiátricos?
- A: Structured Inventory of Malingered Symptomatology (SIMS).
 - B: Minnesota Multiphasic Personality Inventory (MMPI).
 - C: Structured Interview of Reported Symptoms (SIRS).
 - D: Wisconsin Card Sorting Test (WCST).
- 28 El pramipexol es un agonista dopaminérgico indicado para el tratamiento de la Enfermedad de Parkinson. ¿Cuál de los siguientes es un posible efecto secundario indicado en ficha técnica?
- A: Depresión.
 - B: Fobias de impulsión.
 - C: Compra compulsiva.
 - D: Manía.
- 29 De acuerdo con P.E. Muñoz Rodríguez en el capítulo de "Epidemiología de los trastornos mentales" del Tratado de Psiquiatría de Vallejo y Leal, la definición de caso con fines epidemiológicos tiene que ser clara, precisa, comunicable y común, con la suficiente fiabilidad. Para ello debe reunir varios requisitos. Según el autor, ¿cuál de los siguientes NO es uno de ellos?
- A: Los síntomas sobre los que se base deben estar definidos clara y explícitamente.
 - B: Deben estar siempre fundamentados en la fenomenología psicopatológica subyacente.
 - C: Su definición debe ser congruente con el uso clínico general.
 - D: Por debajo de la definición debe existir una técnica adecuada de evaluación y registro de los síntomas.
- 30 Para la OMS, en la "Mental Health: strengthening mental health promotion", la mayor evidencia sobre factores determinantes de la salud mental está asociada a:
- A: Indicadores de mala salud corporal.
 - B: Indicadores de insuficientes apoyos sociales.
 - C: Indicadores de pobreza.
 - D: Indicadores de abuso y abandono infantiles.

- 31** En relación a las bases neurobiológicas de los diferentes procesos psíquicos relacionados con el estrés y la empatía. ¿Cuál es la respuesta FALSA?
- A: La conducta de enfermo o síndrome enfermizo se puede reproducir en el laboratorio al inyectar citoquinas inmunitarias innatas.
 - B: Las neuronas espejo se han localizado en la corteza motora pre-ventral del mono Rhesu (área F5) y parte rostral del lóbulo parietal inferior.
 - C: En situaciones de estrés hay disminución de factores neurotróficos cerebrales y para los estresores breves (ej. exámenes) se llega a alterar la inmunidad humoral.
 - D: La oxitocina se ha ensayado como tratamiento para personas con autismo.
- 32** En relación con la psicoterapia interpersonal, señale la respuesta correcta:
- A: Parte del axioma de que la depresión no es una enfermedad sino fruto de las relaciones del paciente con el entorno (pérdidas, disputas de rol, transiciones de rol, déficits interpersonales).
 - B: El objetivo principal del tratamiento es ayudar al paciente a resolver una dificultad en el funcionamiento del rol o del ambiente social.
 - C: No se han realizado estudios de combinación de psicoterapia interpersonal con tratamiento farmacológico porque los psicofármacos tienden a reducir la vivencia de las emociones (tanto las positivas como las negativas).
 - D: Todas las demás respuestas son falsas.
- 33** ¿Qué antidepressivo induce más frecuentemente crisis comiciales?
- A: Venlafaxina.
 - B: Bupropion.
 - C: Sertralina.
 - D: Fluoxetina.
- 34** Dentro de los trastornos del desarrollo psicológico indique la respuesta correcta:
- A: Se estima que entre un 10 y 20% de los niños y adolescentes no tiene un trastorno del lenguaje o del aprendizaje.
 - B: Es imprescindible hacer una prueba de capacidad intelectual para hacer un diagnóstico correcto de trastorno del aprendizaje escolar.
 - C: La dislexia no es una condición neurológica con base genética en ningún caso.
 - D: El tratamiento psicopedagógico en los trastornos específicos del aprendizaje no ha demostrado utilidad.
- 35** Se considera como característica de la Parafrenia:
- A: Poca frecuencia de megalomanía.
 - B: Delirios predominantes tipo fantástico e imaginativo.
 - C: Cronológicamente aparecen antes que las esquizofrenias paranoides.
 - D: La desadaptación al medio es predominante.
- 36** Señale cuál de las siguientes respuestas NO es correcta respecto al síndrome del cromosoma X frágil:
- A: Se produce por una mutación en una localización frágil del cromosoma X (Xq27.3).
 - B: Tiene una incidencia de aproximadamente uno de cada 1000 varones y una de cada 2000 mujeres.
 - C: El fenotipo típico incluye estatura alta, articulaciones rígidas y microrquidia.
 - D: Los déficits del lenguaje incluyen perseveraciones del discurso rápidas y anomalías en combinar palabras en las frases.

- 37** En Urgencias te llaman por cuatro pacientes que han acudido simultáneamente con riesgo de suicidio. Eres FEA de Psiquiatría en un Hospital donde no hay residente ese día y tienes que valorarles secuencialmente. ¿Cuál sería el paciente que deberías atender en primer lugar?
- A: Paciente de otro Sector y acude solo verbalizando ideación suicida activa y peligrosa (método planeado, alta desesperanza) y trae firmado un contrato de no suicidio con el profesional de salud mental que le atiende de forma ambulatoria.
 - B: Paciente que ha realizado sobreingesta de ansiolíticos y de alcohol tras un estresor vital reciente.
 - C: Paciente que acude acompañado de familiares con ideación suicida activa y peligrosa.
 - D: Paciente anciana que se ha tomado 8 comprimidos de hipnóticos en vez de los 2 pautados.
- 38** ¿Cuál de las siguientes enfermedades puede considerarse una sinucleinopatía?
- A: Demencia asociada a Enfermedad de Parkinson.
 - B: Demencia Frontotemporal.
 - C: Enfermedad de Alzheimer.
 - D: Enfermedad de Huntington.
- 39** ¿Cuál de los factores que se mencionan a continuación parecen tener un efecto positivo sobre el éxito de la terapia de pareja?
- A: Menor edad.
 - B: Una gran desconexión emocional.
 - C: Una acentuada polarización en asuntos básicos de la pareja.
 - D: Una visión muy negativa de la relación de pareja.
- 40** ¿Cuál es la respuesta correcta respecto del Mini Examen Cognoscitivo (MEC) de Lobo (1979)?
- A: Se trata de una sencilla escala estructurada y autoaplicada de screening del deterioro cognitivo.
 - B: Explora en total 4 áreas cognitivas: orientación, fijación, concentración y cálculo.
 - C: Requiere corregir al paciente cuando se equivoque.
 - D: Existen limitaciones a su uso en pacientes con bajo nivel cultural, analfabetos o con déficit sensoriales.
- 41** ¿Cuál NO es uno de los componentes del constructo "Emoción Expresada" desarrollado por Brown (1959) en el Institute of Social Psychiatry de Londres?
- A: Comentarios Críticos.
 - B: Ambivalencia.
 - C: Sobreimplicación emocional.
 - D: Hostilidad.
- 42** ¿Cuál de los siguientes NO se considera un factor terapéutico de las terapias de grupo?
- A: Imitación.
 - B: Intelectualización.
 - C: Tránsferencia.
 - D: Insight.
- 43** Respecto a la comparación a nivel de organización y de categoría de los requisitos diagnósticos para trastornos mentales en CIE-11 y DSM-5. Indique la respuesta correcta:
- A: El consenso entre ambas clasificaciones es peor que entre las dos anteriores.
 - B: Existen diferencias entre ambas clasificaciones respecto a los trastornos de salud sexual.
 - C: La hipocondría se clasifica de forma idéntica en ambas clasificaciones.
 - D: Ambas clasificaciones coinciden dentro del trastorno de desarrollo del lenguaje en el trastorno de comunicación social (pragmático).

- 44 En el hospitalismo descrito por Spitz, ¿cuál es la respuesta FALSA?:
- A: En estos pacientes no se había podido realizar el apego normal.
 - B: Aparecía una depresión con retraimiento y apatía.
 - C: Había una vulnerabilidad a enfermedades médicas.
 - D: Revertía cuando volvía la madre o aparecía una figura materna sustitutiva.
-
- 45 En el tratamiento interdisciplinar de los Trastornos de la conducta alimentaria basado en pruebas, indique la respuesta correcta:
- A: La intervención temprana mejora los resultados; por lo tanto, es esencial un inicio rápido del tratamiento y una atención especializada.
 - B: Para todos los Trastornos de la conducta alimentaria, el tratamiento principal de elección es una forma de terapia psicoconductual hospitalaria.
 - C: Las guías clínicas actuales no respaldan los principales enfoques de tratamiento validados empíricamente con un acuerdo considerable
 - D: Alrededor del 45% de los pacientes necesitarán un nivel más alto de atención, más intensa diurna u hospitalaria.
- 46 Le avisan para valorar en Urgencias a un paciente de 35 años que presenta sensación de euforia, hiperprosexia, locuacidad, hiperactividad, pérdida de apetito, midriasis, taquicardia e hipertensión. ¿De qué sustancia sospecharía que se ha intoxicado?
- A: Cannabis.
 - B: Cocaína.
 - C: Heroína.
 - D: LSD.
- 47 Dentro de la terapia de conducta indique la respuesta correcta:
- A: La práctica negativa repite de forma reiterada y masiva una conducta hasta que resulta altamente gratificante.
 - B: En los tics no se ha utilizado la práctica negativa como terapia.
 - C: La economía de fichas es una técnica desarrollada por Skinner y Ayllon.
 - D: La hipercorrección consiste en realizar una conducta de forma reiterada, nada más producirse la conducta inadecuada, para que sirva de reparación.
- 48 ¿Cual de las siguientes opciones es FALSA respecto a los pacientes diagnosticados de úlcera péptica?
- A: Dolor que se calma con la ingesta.
 - B: Mayor porcentaje de infección por *Helicobacter pilory* en las úlceras duodenales que en las gástricas.
 - C: Es una lesión específicamente asociada con antecedentes de déficit de atención e hiperactividad.
 - D: Los acontecimientos estresantes reducen la respuesta inmune con una mayor vulnerabilidad a infecciones por *Helicobacter pilory*.
- 49 ¿Cuál de los siguientes diagnósticos queda EXCLUIDO de la categoría F54 de la CIE-10 (Factores psicológicos o del comportamiento en trastornos clasificados en otro lugar)?
- A: Asma.
 - B: Úlcera Gástrica.
 - C: Colitis ulcerosa.
 - D: Cefalea tensional.

- 50 ¿Cuál de las siguientes asociaciones paradigma nosológico y autor es correcta?
- A: Reacción exógena, Bonhoeffer.
 - B: Bouffée délirante, Kleist.
 - C: Psicosis marginales, Magnan.
 - D: Ninguna de las anteriores es correcta.
- 51 ¿Qué mecanismo de defensa NO se asocia a la personalidad paranoide?
- A: Negación.
 - B: Formación reactiva.
 - C: Sublimación.
 - D: Proyección.
- 52 En una paciente joven psicótica en quién se sospecha encefalitis autoinmune, ¿cuál de estas afirmaciones es FALSA?
- A: Se deberá hacer determinaciones séricas para anticuerpos frente a receptores NMDA (N-metyl d-aspartato), AC frente proteína LG11 y otros.
 - B: Debe hacerse punción lumbar sistemática (detectar anticuerpos y pleocitosis, bandas monoclonales..).
 - C: Debe realizarse EEG en búsqueda de potenciales trifásicos típicos de la encefalitis NMDA fulminante.
 - D: Debe realizarse RMN cerebral, TAC corporal o PET scan.
- 53 ¿Cuál de las siguientes recomendaciones de la Guía de práctica clínica sobre Trastorno Bipolar (TB) de Guía Salud de 2012 en lo referente al tratamiento de mantenimiento del TB es FALSA?
- A: En pacientes con TB tipo II comórbido con Trastorno límite de la personalidad se recomienda la utilización de valproato en monoterapia para la prevención de un nuevo episodio depresivo de la enfermedad.
 - B: No debería recomendarse la utilización de lamotrigina en monoterapia para la prevención de un nuevo episodio maníaco en pacientes con TB tipo I.
 - C: Para la prevención de nuevos episodios depresivos se recomienda por igual la utilización de litio o lamotrigina en monoterapia.
 - D: Se recomienda el tratamiento con litio o la combinación de litio con valproato para la prevención de episodios afectivos en los pacientes con TB tipo I.
- 54 ¿Cuál de estos fármacos se metaboliza principalmente por oxidación hepática en los microsomas?
- A: Oxazepam.
 - B: Diazepam.
 - C: Lorazepam.
 - D: Temazepam.
- 55 Respecto a la 11ª versión de la Escala de Impulsividad de Barratt, es cierto que:
- A: Es autoadministrada.
 - B: Consta de 21 cuestiones.
 - C: Está agrupada en cinco subescalas: cognitiva, motora, no planeada, hostilidad y verbal.
 - D: Tiene baja consistencia interna.

56. En el DSM 5 el Trastorno de síntomas somáticos incluye los siguientes criterios, EXCEPTO:
- A: Uno o más síntomas somáticos que causan malestar o dan lugar a problemas significativos en la vida diaria.
 - B: Los hallazgos clínicos aportan pruebas de la incompatibilidad entre el síntoma y las afecciones neurológicas o médicas reconocidas.
 - C: Pensamientos desproporcionados y persistentes sobre la gravedad de los propios síntomas.
 - D: Aunque algún síntoma somático puede no estar continuamente presente, el trastorno sintomático es persistente.
57. En los trastornos disociativos indique la respuesta correcta:
- A: Es poco importante en los trastornos disociativos la adaptación del ser humano al estrés traumático.
 - B: Los trastornos disociativos implican una alteración de la organización integrada de la identidad, la memoria, la percepción o la conciencia.
 - C: Los síntomas disociativos no se han descrito en población general no enferma.
 - D: Los trastornos disociativos no tienen relación con la histeria clásica.
58. En los trastornos disociativos, indique la respuesta correcta:
- A: La fragmentación de la identidad da lugar a la amnesia disociativa.
 - B: Cuando los recuerdos están mal integrados el trastorno resultante es la fuga disociativa.
 - C: La primera descripción de la disociación como trastorno se atribuye a Pierre Janet.
 - D: Los trastornos disociativos son específicos de la cultura occidental.
59. Según la FDA, ¿cuál de estos fármacos para dejar el hábito tabáquico tiene potencialmente más riesgo de producir conductas lesivas o autolesivas en fumadores con enfermedad psiquiátrica?
- A: Bupropion.
 - B: Nicotina.
 - C: Vareniclina.
 - D: Existe un riesgo similar entre los fármacos anteriores.
60. Señale cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA respecto a las Crisis de Pánico (Ataques de Pánico):
- A: Las crisis son episodios de comienzo súbito y de aparición diurna o nocturna.
 - B: Las palpitaciones son un síntoma relativamente raro dentro del cuadro.
 - C: La sensación de ahogo es un síntoma relativamente frecuente dentro del cuadro.
 - D: Los ataques de pánico representan un síndrome que puede ocurrir en una variedad de trastornos.
61. Los antipsicóticos Inyectables de Liberación Prolongada (ILP) de segunda generación se están indicando cada vez más en España. Señale la respuesta INCORRECTA respecto a los mismos:
- A: Los ILP permiten un mejor control del efecto "pseudoresistencia", determinado por niveles plasmáticos subterapéuticos.
 - B: Los ILP han demostrado en estudios de cohortes retrospectivas en práctica clínica una reducción del incumplimiento de un 5% al año.
 - C: La estrategia recomendada cuando cambiamos de un ILP a un tratamiento oral es solapamiento y retirada.
 - D: La actitud de los pacientes que siguen tratamiento con ILP es más negativa que en pacientes que nunca lo han hecho.

- 62** En relación a las disfunciones sexuales, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA?
- A: La eyaculación prematura es la queja principal del 40% de los varones que consultan por disfunción sexual.
 - B: El tamoxifeno puede aumentar la testosterona y producir incremento de la libido.
 - C: Las experiencias infantiles de operaciones quirúrgicas u odontológicas que fueron dolorosas en el pasado pueden contribuir a un vaginismo en edad adulta.
 - D: En su neurofisiología la acetilcolina influye en la erección, pero no en la eyaculación y orgasmo.
- 63** En relación a los cambios de personalidad debido a una afección médica ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es la FALSA?
- A: Se incluye también el síndrome postconmocional ya que el traumatismo craneoencefálico es la causa más frecuente de los mismos.
 - B: Se han descrito en personas con SIDA, esclerosis múltiple y Huntington.
 - C: Hay que sospecharlo ante pacientes con eretismo e hiperreligiosidad (síndrome de Geschwind).
 - D: Es crucial la existencia de deterioro neurocognitivo.
- 64** ¿Cuál de los siguientes NO se incluye dentro del síndrome somático de la depresión según la CIE10?:
- A: Disminución de la libido.
 - B: Pérdida de apetito.
 - C: Cefalalgias.
 - D: Agitación motora.
- 65** Una de las siguientes afirmaciones relativas a la terapia de pareja es INCORRECTA:
- A: La APA (Asociación Americana de Psiquiatría) considera la Terapia Conductual de Pareja (TCP) de referencia en los problemas de pareja al contar con apoyo empírico bien establecido.
 - B: Las intervenciones orientadas a la aceptación tienen como objetivo unir a la pareja entorno al problema para que sea generador de intimidad.
 - C: La terapia de pareja ha demostrado cierta eficacia en problemas de infidelidad, por lo que se pueden abordar aún sin contar con la persona que cometió la infidelidad.
 - D: Cuando la relación de pareja es irrecuperable se aconseja programas de apoyo (como separación saludable), con un protocolo que se complete con rapidez.
- 66** En relación con estrategias en prevención de conducta suicida, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es correcta?
- A: A diferencia del adulto, no se han diseñado estrategias de prevención universal en población Infanto-juvenil.
 - B: Las estrategias para mejorar la información acerca del suicidio y mejorar las actitudes de los estudiantes estarían dentro de la prevención secundaria.
 - C: La mejora de técnicas de resolución de problemas y mejora de las habilidades de afrontamiento son medidas de prevención secundarias.
 - D: La limitación de acceso a métodos de hacerse daño en población general son medidas de prevención primaria.
- 67** Respecto al trastorno facticio y síndrome de Munchausen, indique la respuesta correcta:
- A: En cuanto se identifica, se debe indicar el alta voluntaria con el fin de no generar iatrogenia ni más gasto sanitario.
 - B: Según el DSM 5, en el trastorno facticio aplicado a otro (síndrome de Munchausen por poderes), el diagnóstico se aplica a la víctima.
 - C: La mejor manera de enfocar el tratamiento consiste en centrarse más en el manejo que en la cura.
 - D: Richard Asher describió el síndrome de Munchausen por poderes.

- 68 ¿Cuál de las siguientes respuestas es FALSA respecto a la presencia de una importante alteración atencional?
- A: Heminegligencia unilateral izquierda.
 - B: Esquizofrenia.
 - C: Trastorno bipolar, solo en episodios depresivos.
 - D: Trastorno obsesivo-compulsivo.
-
- 69 El Trastorno de Adaptación, señale la respuesta correcta:
- A: Correlaciona con la gravedad del factor estresante.
 - B: Ocurre en todos los grupos de edad.
 - C: Es un tipo de duelo.
 - D: Sucede con mayor frecuencia en hombres que en mujeres.
- 70 Es común que los pacientes con enfermedad de Cushing presenten diversos síntomas psiquiátricos. ¿Cuál de las siguientes es la alteración psiquiátrica más prevalente asociada al síndrome de Cushing?
- A: Depresión.
 - B: Manía.
 - C: Ansiedad.
 - D: Psicosis.
- 71 Señale cual es la afirmación INCORRECTA:
- A: La OMS estima que unas 6 personas del entorno de la persona que se suicida resultarán afectadas directamente.
 - B: En Postvención del suicidio se considera superviviente a la persona que ha realizado una tentativa sin resultado letal.
 - C: Los supervivientes tienen un mayor riesgo de desarrollar enfermedades físicas y mentales, así como pensamientos suicidas y de quitarse la vida.
 - D: Postvención es el conjunto de actuaciones profesionales destinadas a las personas que mantenían vínculos significativos con el fallecido por suicidio.
- 72 Una mujer de 63 años es incapaz de salir de casa pese a sentirse físicamente bien. Hace unos años se cayó mientras estaba de compras; aunque no sufrió graves daños la situación resultó para ella muy preocupante y empezó a sentirse muy nerviosa cada vez que tenía que salir de casa sin acompañantes. Progresivamente fue reduciendo las salidas hasta el momento actual en que está muy nerviosa e intranquila y apenas se atreve a salir de casa. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A: Fobia específica, tipo situacional.
 - B: Trastorno de ansiedad social (fobia social).
 - C: Trastorno de estrés postraumático.
 - D: Agorafobia.
- 73 En relación a prevención primaria prenatal, ¿cuál de los siguientes suplementos ha demostrado evidencia reciente de prevención de trastornos psicóticos en los primeros años de vida?
- A: Ácido fólico.
 - B: Fosfatidilcolina.
 - C: Vitamina D.
 - D: Yodo.

- 74 ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA con respecto al síndrome alcohólico fetal?
- A: Afecta a un 15% de los recién nacidos de madres alcohólicas.
 - B: Hay hipoplasia mandibular.
 - C: Son frecuentes los defectos cardiovasculares y deformidades de extremidades.
 - D: Se suele asociar a trastorno por déficit de atención/hiperactividad.
- 75 En lo referente a la evaluación de la competencia, señale la respuesta que considere INCORRECTA:
- A: El grado de competencia es invariable de un momento a otro.
 - B: La competencia deriva de la capacidad de autonomía o racionalidad.
 - C: Según Drane (1985) y Edwards (1977), debe hablarse de "grados de competencia", que oscilan entre la competencia absoluta y la total incompetencia.
 - D: En la capacidad de decisión de una persona intervienen: la capacidad para hacer una elección y que esta se haga sobre bases razonables; si se comprende el proceso seguido en la forma de decisión; y si hay un conocimiento realista del proceso.
- 76 Respecto a la epidemiología de la esquizofrenia, señale la respuesta INCORRECTA:
- A: El riesgo de morbilidad a lo largo de la vida se sitúa alrededor del 1%.
 - B: La incidencia máxima se sitúa en los hombres sobre los 25-30 años y en mujeres entre 20-25 años.
 - C: La incidencia anual de un primer episodio de esquizofrenia en sentido estricto se sitúa sobre un 7/100.000.
 - D: El 20-40% de los pacientes manifiestan los primeros síntomas psicóticos antes de los 20 años.
- 77 Son componentes indispensables del modelo de atención "Tratamiento Asertivo Comunitario" todos EXCEPTO:
- A: Uso fundamental y prioritario de los recursos y estructuras de la red de rehabilitación psicosocial de zona o área.
 - B: Asertividad y proactividad para evitar abandonos.
 - C: Intervención 7 días, 24 horas.
 - D: Provisión de necesidades básicas pero favoreciendo la adquisición de autonomía.
- 78 ¿Cuál de las siguientes sustancias de abuso tiene el menor tiempo de detección en orina?
- A: Opiáceos.
 - B: Anfetaminas.
 - C: Cocaína.
 - D: Cannabis
- 79 Dentro de la Terapia Familiar Sistémica, la "prescripción paradójica" o prescripción del síntoma es una forma de devolución de tipo:
- A: Estratégico.
 - B: Estructural.
 - C: Psicoeducativo.
 - D: Intergeneracional.
- 80 En el tratamiento del Trastorno por Dolor Persistente Somatomorfo (F 45.4, CIE10), ¿cuál de las siguientes propuestas NO ha demostrado ser útil ni recomendable?
- A: Técnicas de relajación.
 - B: Uso de Benzodiacepinas.
 - C: Antidepresivos duales, tipo Duloxetina.
 - D: Uso de Amitriptilina.

- 81** Una profesora se da cuenta que uno de sus alumnos se ha dormido mientras los demás están escuchando con atención. Ella piensa que su clase es aburrida y que no tiene valor. ¿Cuál de las siguientes distorsiones cognitivas refleja mejor lo anteriormente descrito?
- A: Sobregeneralización.
 - B: Interpretación catastrófica.
 - C: Interferencia arbitraria.
 - D: Abstracción selectiva.
-
- 82** Respecto de los cambios biológicos asociados al envejecimiento, ¿cuál de las siguientes respuestas es INCORRECTA?
- A: La noradrenalina disminuye en el Sistema Nervioso Central.
 - B: Se tarda más tiempo en aprender nuevos contenidos, pero todavía se produce el aprendizaje completo.
 - C: Disminuye el transporte en la barrera hematoencefálica.
 - D: El reconocimiento de la respuesta correcta en test de respuestas múltiples se mantiene intacto.
- 83** El Valproato es un fármaco antiepiléptico usado en el tratamiento del trastorno bipolar desde los años 60, ¿cuál de las siguientes enunciados es FALSO?
- A: Su indicación para uso en Trastorno Bipolar no está en ficha técnica.
 - B: En Europa existen presentaciones de valproato, ácido valproico, divalproato de sodio y valpromida.
 - C: Se cree que su efecto estabilizador se debe a su acción gabaérgica, disminuyendo el catabolismo del GABA.
 - D: Su eficacia no parece superior al litio en el manejo agudo de las fases mixtas.
- 84** Dentro del Trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) en infancia y adolescencia indique la respuesta INCORRECTA:
- A: En la mayoría de estudios la prevalencia oscila entre un 2 y un 10% en niños y adolescentes.
 - B: El TDAH es un trastorno hereditario con importante componente genético.
 - C: El TDAH tiene una etiopatogenia múltiple y compleja, es multifactorial.
 - D: El tratamiento farmacológico de primera línea del TDAH son los estimulantes como la atomoxetina.
- 85** Respecto al juego patológico, indique la respuesta correcta:
- A: La incidencia entre hombres y mujeres es similar.
 - B: El juego "on line" es menos adictivo que el presencial.
 - C: La prevalencia entre zonas rurales y urbanas y entre clases sociales es similar.
 - D: Existe un convenio entre el Gobierno de Aragón y la asociación AZAJER para el tratamiento de la ludopatía.
- 86** En una interconsulta de psiquiatría de enlace acudimos a valorar un paciente ingresado en el hospital. Presenta un trastorno que cumple los criterios de trastorno neurocognitivo mayor. Nos indican que ha presentado un inicio insidioso y una progresión gradual. En la observación clínica durante varios días, encontramos que sufre variaciones pronunciadas de la atención y el estado de alerta y presenta una cognición fluctuante, así como que cumple el criterio de trastorno del comportamiento del sueño REM. Según el Manual Diagnóstico y Estadístico de los trastornos mentales 5ª edición (DSM-5), ¿ante cuál de los siguientes trastornos es más probable que nos encontremos?
- A: Síndrome confusional.
 - B: Enfermedad de Huntington.
 - C: Enfermedad de Creutzfeldt-Jakob.
 - D: Demencia por cuerpos de Lewy.

- 87** Dentro de los trastornos del espectro autista (TEA) indique la respuesta INCORRECTA:
- A: Una minoría de pacientes de alrededor del 10% tiene un buen pronóstico evolutivo.
 - B: Las personas del subtipo Asperger parecen tener peor pronóstico, les cuesta casarse y tener trabajo independiente.
 - C: El sistema TEACCH aborda la necesidad de introducir cambios en el entorno para mejorar la adaptación.
 - D: El tratamiento farmacológico con indicación para su uso en el contexto de autismo incluye la risperidona y el aripiprazol.
- 88** ¿Qué factor de los siguientes NO pronostica una buena respuesta a la terapia electroconvulsiva (TEC) en pacientes depresivos?
- A: Mayor gravedad sintomática.
 - B: Endogeneidad del cuadro.
 - C: Presencia de síntomas psicóticos.
 - D: Menor edad.
- 89** Es característico de los grupos de Alcohólicos Anónimos (AA. AA):
- A: No estar centrado en el "aquí y ahora".
 - B: Basarse en los 9 pasos de AA.AA.
 - C: Uso de un "padrino".
 - D: Se intentan evitar técnicas educativas.
- 90** Para el diagnóstico de los trastornos de adaptación según DSM 5 es cierto:
- A: Desarrollo de los síntomas en los seis meses siguientes al inicio del factor de estrés.
 - B: Malestar intenso proporcional a la gravedad del factor estresante.
 - C: Afectación leve y poco significativa de áreas social y laboral.
 - D: Una vez finalizado el factor de estrés o sus consecuencias, los síntomas no se mantienen durante más de otros seis meses.
- 91** Ritenbaugh y Cassidy definieron los criterios de un Síndrome ligado a la Cultura. Señale cual es ERRÓNEO:
- A: El cuadro estudiado es comprensible en cualquier contexto cultural.
 - B: La etiología resume y simboliza el núcleo de significados y de normas de esa cultura.
 - C: El diagnóstico está relacionado con aspectos teóricos o ideológicos de esa cultura.
 - D: El éxito terapéutico se logra solo si los participantes de esa cultura lo consideran como tal.
- 92** El mejor pronóstico a largo plazo en pacientes con esquizofrenia se asocia con más frecuencia a alguno de los siguientes factores:
- A: Sexo femenino.
 - B: Antecedentes familiares de esquizofrenia.
 - C: Mayor número de episodios previos.
 - D: Inicio lento de los episodios sin factores precipitantes.
- 93** La psicoterapia interpersonal es un tratamiento de la depresión limitada en el tiempo, desarrollada en la década de 1970 entre otros por:
- A: Marsha M. Linehan.
 - B: Steven C. Hayes.
 - C: Robert J. Kohlenberg.
 - D: Gerald L. Klerman.

- 94** Si hablamos de la entrevista psiquiátrica indique la respuesta correcta:
- A: No es preciso tener conocimientos de la conducta normal en seres humanos, basta con conocer la anómala.
 - B: No es lo ideal ser supervisado en el proceso académico de aprendizaje de la entrevista.
 - C: La eficaz permite al profesional establecer una buena relación con el paciente, pero no obtener los datos necesarios para la evaluación.
 - D: Es el método más importante para comprender al paciente que presenta signos y síntomas indicativos de la existencia de un trastorno mental.
- 95** En relación al tratamiento farmacológico de las personas con trastornos neurocognitivos, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA?
- A: Tanto en la memantina como en inhibidores de la acetilcolinesterasa (IACE) hay que ajustar la dosis en pacientes con insuficiencia hepática, incluso leve o moderada.
 - B: Los inhibidores de la acetilcolinesterasa (IACE) pueden producir mejoría en pacientes con demencia vascular.
 - C: El cambio de un IACE por otro debido a la falta de eficacia, puede producir mejoría en aproximadamente un 50% de los casos.
 - D: En el tratamiento del afecto pseudobulbar (llanto patológico) puede ser efectiva la quinidina y el dextrometorfano.
- 96** Respecto a la contratransferencia en la relación analítica, ¿qué afirmación NO es correcta?
- A: La contratransferencia es universal en la relación de análisis.
 - B: El terapeuta debe intentar ser consciente de su propia contratransferencia, ya que puede aportar información valiosa sobre el paciente y el propio proceso terapéutico.
 - C: Como regla general las vivencias contratransferenciales se reservan en la mente del clínico para ser usadas como fuente de conocimiento y no se comparten con el paciente.
 - D: El término contratransferencia hace referencia a las emociones negativas que el terapeuta puede experimentar respecto a su paciente.
- 97** El control de la calidad de la atención sanitaria propuesto por Donabedian analiza los siguientes componentes: la estructura, el proceso y el resultado. Señale la respuesta correcta dentro de este contexto:
- A: El examen de la estructura sanitaria es un método directo de la calidad de la asistencia.
 - B: Los criterios del enfoque centrado en el proceso son más difíciles de cambiar que los enfoques centrados en la estructura o resultados.
 - C: El análisis de los resultados aplicado únicamente al producto final (cambios en el estado de salud) es el enfoque más adecuado para evaluar la calidad de la atención.
 - D: Una vez fijado el grado de calidad, la acreditación se emplea para comprobar si la estructura del centro sanitario es la adecuada.
- 98** Según DSM-5, para el diagnóstico "Otro trastorno Bipolar y Trastorno Relacionado Específico" (296.89, F31.89), ¿cuál de los siguientes ejemplos de presentaciones NO es correcto?
- A: Episodios hipomaniacos de corta duración (4-6 días) y episodios de depresión mayor.
 - B: Episodios hipomaniacos con síntomas insuficientes y episodios de depresión mayor.
 - C: Episodio hipomaniaco sin episodio previo de depresión mayor.
 - D: Ciclotimia de corta duración (menos de 24 meses).

- 99** En relación a personalidad y enfermedad somática, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA?
- A: El patrón de personalidad tipo A se define entre otras variables por la hostilidad, impaciencia y energía.
 - B: El patrón de personalidad tipo C hace alusión a la inhibición de las emociones.
 - C: El patrón de personalidad tipo D explora las variables de personalidad resistente.
 - D: La alexitimia conlleva la imposibilidad de expresar sentimientos porque no los reconocen.
- 100** Señale la respuesta INCORRECTA respecto al trastorno de estrés corporal tal y como se concibe en la CIE-11:
- A: Los síntomas corporales son persistentes, y están presentes la mayoría de los días durante al menos varios meses.
 - B: Implica múltiples síntomas corporales que pueden variar con el tiempo.
 - C: No incluye los cuadros en los que hay un solo síntoma.
 - D: Los síntomas y la angustia y la preocupación asociadas tienen al menos algún impacto en el funcionamiento del individuo.
- 101** ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es cierta respecto a los factores de riesgo de suicidio?
- A: Más suicidio en las mujeres pero más tentativas en varones.
 - B: El pico de máxima incidencia es entre los 40 y 50 años.
 - C: Mayor riesgo en personas casadas.
 - D: La exposición o contacto con otros suicidios a través del entorno propio real (los llamados supervivientes) o del medio general (medios de comunicación) es un factor de riesgo.
- 102** Dentro del tratamiento de los Trastornos de la conducta alimentaria. Indique la respuesta correcta:
- A: La hospitalización de adolescentes con anorexia nerviosa para estabilización médica es el tratamiento indicado para formas leves para acelerar el proceso de curación.
 - B: El tratamiento familiar (terapia basada en familia) no parece ser un tratamiento aceptable y eficaz en pacientes con anorexia nerviosa en adolescencia.
 - C: Hay numerosos ensayos con amplias muestras de antipsicóticos de segunda generación, como la olanzapina, con resultados mixtos.
 - D: El uso de psicofármacos en anorexia nerviosa puede tener ventajas dentro de una intervención multimodal si hay síntomas graves como agitación, hiperactividad, ansiedad y/o intensa rumiación, obsesionalidad, o para la comorbilidad.
- 103** La técnica de investigación que utiliza el grupo como foco de estudio llamada "Técnica Delphi" se caracteriza por:
- A: Entrevistador no directivo, preguntas estructuradas, interacción grupal regulada, énfasis en la creatividad.
 - B: Entrevistador directivo, preguntas estructuradas, interacción grupal eliminada, énfasis en el consenso.
 - C: Entrevistador no directivo, preguntas laxas, interacción grupal estimulada, énfasis en el consenso.
 - D: Entrevistador directivo, preguntas estructuradas, interacción grupal regulada, énfasis en la creatividad.
- 104** Dentro de los trastornos de ansiedad en infancia y adolescencia indique la respuesta correcta:
- A: Entre los 12 y los 80 meses de edad la ansiedad por separación es un fenómeno evolutivamente normal.
 - B: La comorbilidad de la ansiedad de separación con el TDAH es más frecuente entre las personas adultas.
 - C: El tratamiento del trastorno de ansiedad por separación de elección es la terapia cognitivo conductual (TCC).
 - D: Dentro de la sintomatología asociada más habitual están los trastornos del sueño, la sexualidad y la alimentación.

- 105** Si un varón de 54 años de edad, con historia de Síndrome de Apnea del Sueño (SAOS), acude a la consulta de su médico de atención primaria preocupado porque hace prácticamente un año que no presenta apenas deseo de mantener relaciones sexuales y disminución de la libido. Indique la respuesta FALSA:
- A: Se deberá explorar la presencia de clínica depresiva.
 - B: Presenta un trastorno de deseo sexual hipoactivo en el varón independientemente que haya factores estresantes significativos.
 - C: Puede haber otra disfunción sexual asociada.
 - D: La administración de testosterona puede empeorar su SAOS.
- 106** ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA en relación a la dependencia alcohólica?
- A: Hay factores genéticos que explicarían el 60% de la variabilidad, existiendo incluso modelos animales.
 - B: Hay marcadores biológicos como GGT, VCM, hipertrigliceridemia e incluso incremento del estradiol en las mujeres bebedoras.
 - C: Hay tipologías de alcoholismo tipo 1 (de Cloninger) en donde existe asociación significativa con trastorno antisocial de la personalidad.
 - D: Existen alcoholismos tipo Gamma con ingestas dipsómanas que pueden mantener abstinencia por periodos variables.
- 107** Según la Guía de Práctica Clínica de Tratamiento de Trastorno Bipolar de la NICE (2014), ¿qué recomendación es FALSA para el manejo de la fase de manía o hipomanía en atención especializada?
- A: Suspender antidepresivo si se toma en monoterapia, pero no si se está tomado junto con estabilizador.
 - B: Ofrecer haloperidol, olanzapina, quetiapina o risperidona si no está tomando un antipsicótico o estabilizador, y teniendo en cuenta preferencias, antecedentes y contexto clínico.
 - C: Ofrecer antipsicótico alternativo si intolerancia al de primera elección.
 - D: Si un antipsicótico alternativo no es efectivo a dosis máxima según ficha técnica, añadir litio o valproato.
- 108** ¿Cuál de los siguientes es el efecto secundario menos frecuentemente asociado con los antidepresivos ISRS?
- A: Insomnio.
 - B: Boca seca.
 - C: Sudoración excesiva.
 - D: Náuseas.
- 109** En relación a la testamentación de una persona ya fallecida, ¿cuál de las siguientes respuestas es FALSA?
- A: Se podrá realizar una incapacitación legal diferida.
 - B: Se valorará la valía de los testigos del testamento determinando si estaban en su sano juicio.
 - C: Se estudiarán informes de los antecedentes médicos, testimonios, testamentos y actos (ejemplo: contratos) realizados por la persona antes y después del testamento.
 - D: Como en la imputabilidad, se trata de valorar la capacidad del fallecido en el momento de realizar el testamento, aunque éste sea ológrafo.
- 110** Según el Consenso Español sobre la Terapia Electroconvulsiva (TEC) en relación a la catatonía, señale la respuesta FALSA:
- A: La catatonía es una indicación para la TEC.
 - B: La catatonía puede presentarse tanto en enfermedades psiquiátricas como en enfermedades no psiquiátricas.
 - C: La TEC debe considerarse como una opción terapéutica en la catatonía en función de su origen.
 - D: Las tasas de respuesta a TEC en la catatonía están entre el 80-100%