

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 5 de diciembre de 2022 (B.O.A. número 250, de 29 de diciembre de 2022)

Categoría:

FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

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.

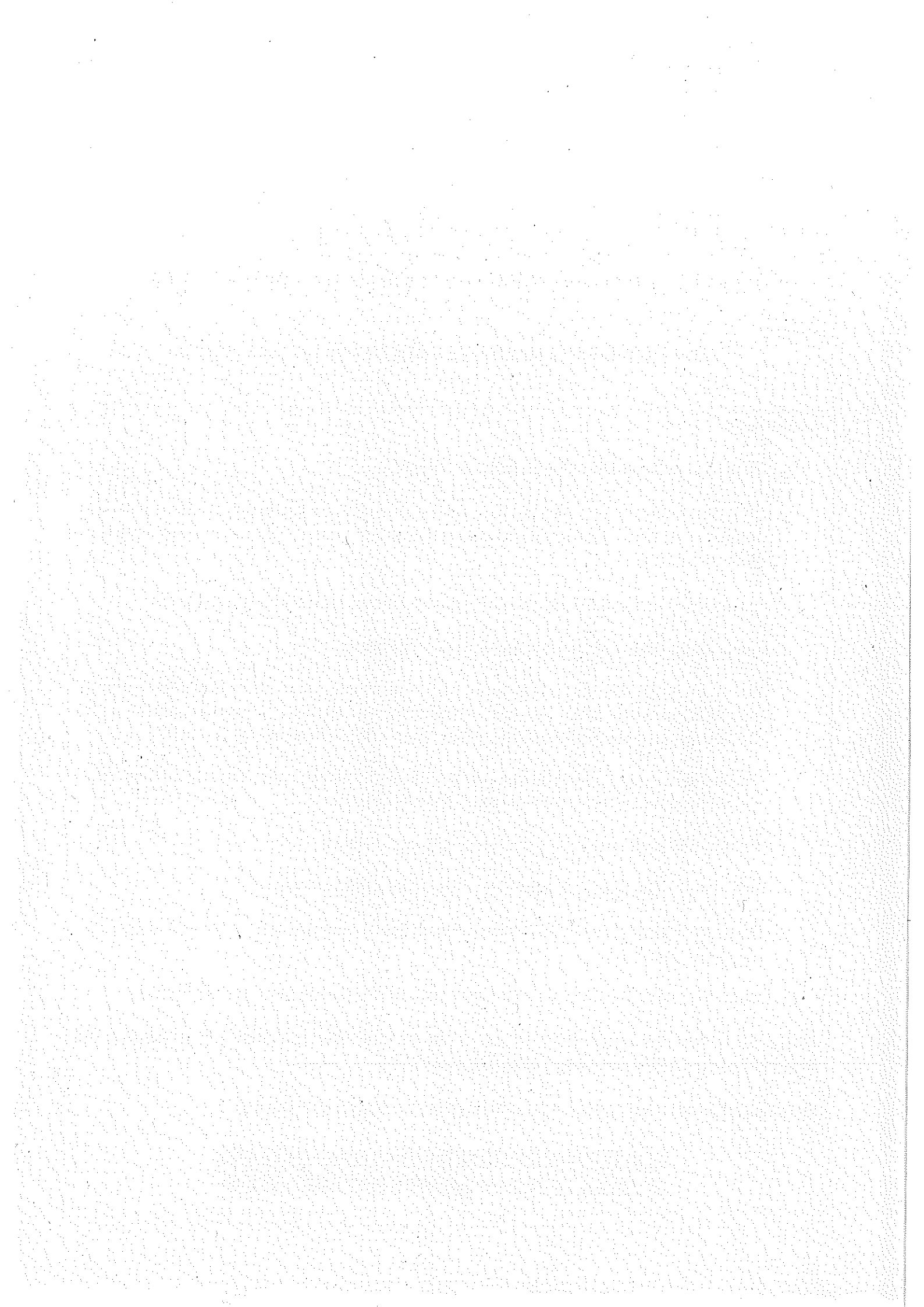
Si observa alguna anomalía en la impresión del cuestionario solicite su sustitución.

- El tiempo de realización de este ejercicio es de **2 horas**.
- 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 respuesta 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/a Especialista de Área en Psicología Clínica

1. Según el artículo 14.1 de la Ley 41/2002, de 14 de noviembre, el conjunto de los documentos relativos a los procesos asistenciales de cada paciente, con la identificación de los médicos y de los demás profesionales que han intervenido en ellos, con objeto de obtener la máxima integración posible de la documentación clínica de cada paciente, al menos, en el ámbito de cada centro se denomina:
 - A: Conjunto mínimo básico de datos (CMBD).
 - B: Dossier clínico personal.
 - C: Historia clínica.
 - D: Registro sanitario.
2. En el portal de Guía Salud encontramos material a disposición de:
 - A: Exclusivamente para profesionales.
 - B: Exclusivamente para pacientes.
 - C: Para profesionales y pacientes.
 - D: Exclusivamente para el sistema público sanitario.
3. La seguridad del paciente se entiende como:
 - A: El error ocasionado por los profesionales sanitarios.
 - B: La deficiente organización de los servicios sanitarios.
 - C: El desarrollo de estrategias dirigidas a reducir el daño innecesario al paciente asociado a la asistencia sanitaria.
 - D: Las quejas de los pacientes hacia los servicios sanitarios.
4. Señale cuál de los siguientes NO es un principio fundamental de la Bioética:
 - A: Justicia.
 - B: Beneficencia.
 - C: Prudencia.
 - D: No maleficencia.
5. El principal objetivo del establecimiento de un Programa de Garantía de Calidad en un servicio hospitalario es:
 - A: Mantener activo un sistema de gestión de la calidad de las actividades del servicio.
 - B: Ahorrar en medidas de protección del paciente en servicios que utilizan radiaciones ionizantes.
 - C: Asegurar el cumplimiento de la normativa vigente.
 - D: Fijar responsabilidades del personal.

- 6 De acuerdo con el artículo 5 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantías de los derechos digitales, como principio de protección de datos y en relación con el deber de confidencialidad, señale la respuesta correcta.
- A: El deber de confidencialidad no es un principio de protección de datos.
 - B: Los responsables y encargados del tratamiento de datos así como todas las personas que intervengan en cualquier fase de este estarán sujetas al deber de confidencialidad, aun cuando hubiese finalizado la relación del obligado con el responsable o encargado del tratamiento.
 - C: Los responsables y encargados del tratamiento de datos así como todas las personas que intervengan en cualquier fase de este estarán sujetas al deber de confidencialidad, y se mantendrá hasta la finalización de la relación del obligado con el responsable o encargado del tratamiento.
 - D: El tratamiento de las categorías especiales de datos no está sujeto al deber de confidencialidad.
- 7 A la hora de elaborar cualquier protocolo de investigación, deberán tenerse en cuenta los siguientes aspectos EXCEPTO:
- A: Identificación del Investigador Principal.
 - B: Establecimiento de los antecedentes sin revisión bibliográfica.
 - C: Establecimiento de hipótesis previas.
 - D: Elaboración de objetivos.
- 8 Según el Artículo 43.2.a de la Ley 55/2003 del Estatuto Marco de personal Estatutario de los Servicios de Salud, el Complemento de destino corresponde al nivel del puesto que se desempeña y su importe anual se abonará en:
- A: 2 pagas
 - B: 12 pagas
 - C: 13 pagas
 - D: 14 pagas
- 9 De acuerdo con el artículo 31 del R.D.L. 5/2015, de 30 de octubre, por el que se aprueba el Texto Refundido del Estatuto Básico del Empleado Público, ¿qué se entiende por participación Institucional?
- A: El derecho de los empleados públicos a participar en la determinación de las condiciones de trabajo.
 - B: El derecho de los empleados públicos a participar, a través de las organizaciones sindicales, en los órganos de control y seguimiento de las entidades u organismos que legalmente se determine.
 - C: El derecho de los empleados públicos a elegir representantes a través de los que instrumente la interlocución con las Administraciones Públicas.
 - D: El derecho de los empleados públicos a participar en los órganos de gobierno de las instituciones.
- 10 El Real Decreto-Ley 16/2012, de 20 de abril, de medidas urgentes para garantizar la sostenibilidad del Sistema Nacional de Salud y mejorar la calidad y seguridad de sus prestaciones diferencia distintos tipos, EXCEPTO uno de los siguientes:
- A: Cartera común básica.
 - B: Cartera suplementaria.
 - C: Cartera común de servicios accesorios.
 - D: Cartera adicional de prestaciones.
- 11 ¿Qué nombre recibe el acuerdo implícito o explícito de alterar la información al paciente por parte de familiares, amigos y/o profesionales sanitarios con el fin de ocultarle el diagnóstico y/o pronóstico y/o gravedad de la información?
- A: Claudicación familiar.
 - B: Conspiración del silencio.
 - C: Negación desadaptativa.
 - D: Comunicación fallida.

- 12 Señale de los siguientes déficits cognitivos aquel que, según las investigaciones, resulta más consistente y significativo en personas con diagnóstico de esquizofrenia respecto a población sin diagnóstico de esquizofrenia:
- A: Dispraxia orofacial.
 - B: Deterioro del aprendizaje visual.
 - C: Deterioro del lenguaje semántico.
 - D: Alteración de las funciones visoperceptivas.
- 13 ¿Cuándo se incrementa la probabilidad y vulnerabilidad en el Trastorno del Espectro Autista según la teoría empatía-sistematización de Baron-Cohen?
- A: Cuando hay alta empatía y alta sistematización.
 - B: Cuando hay alta empatía y baja sistematización.
 - C: Cuando hay alta empatía y alta sistematización.
 - D: Cuando hay baja empatía y alta sistematización.
- 14 ¿Cuáles son las funciones ejecutivas más estudiadas en niños con Trastorno del Espectro Autista?
- A: Memoria de trabajo, orientación y habilidades visoespaciales.
 - B: Planificación, control de la conducta y autorregulación.
 - C: Flexibilidad cognitiva, memoria funcional y control inhibitorio.
 - D: Anticipación, gnosis y cognición social.
- 15 Un paciente sin alteraciones en la comprensión del lenguaje, incapaz de realizar el gesto de cortar con unas tijeras tras demandárselo verbalmente, presenta:
- A: Apraxia ideatoria.
 - B: Apraxia ideomotora.
 - C: Apraxia constructiva.
 - D: Dispraxia funcional.
- 16 El "Síndrome Amnésico" NO es característico del siguiente cuadro clínico:
- A: Encefalitis por herpes vírico.
 - B: Infarto talámico.
 - C: Síndrome Wernicke-Korsakoff.
 - D: Parálisis Supranuclear Progresiva.
- 17 ¿A qué se refiere el conjunto de características que cada profesional de la Psicología Clínica aplica a cada situación psicoterapéutica, constituyendo sus atributos básicos y que comprende aspectos idiosincrásicos que le empujan a comportarse de un modo particular en el transcurso de su desempeño profesional?
- A: Estilo Cognitivo del Terapeuta.
 - B: Estilo Personal del Terapeuta.
 - C: Rasgos estructurales del terapeuta.
 - D: Función involucración del terapeuta.
- 18 ¿Qué modelo de terapia familiar plantea que el cambio se produce cuando se reemplaza el juego familiar patológico por otro menos perjudicial?
- A: Escuela de Milán.
 - B: Escuela interaccional del MRI de Palo Alto.
 - C: Escuela estructural.
 - D: Escuela estratégica.

- 19 ¿Cuál es el procedimiento creado por Méndez para tratar un niño de cuatro años con fobia al fuego?
- A: Autoinstrucciones de competencia.
 - B: Práctica reforzada.
 - C: Modelado simbólico.
 - D: Escenificaciones emotivas.
- 20 La amitriptilina es:
- A: Un antidepresivo tricíclico.
 - B: Un antidepresivo IMAO.
 - C: Un ansiolítico.
 - D: Un antidepresivo ISRS.
- 21 La disfemia clónica hace referencia a:
- A: Pequeños espasmos o contracciones musculares que provocan la repetición de uno o varios fonemas al comienzo o curso de una frase.
 - B: El espasmo que se produce al iniciar el discurso hablado, seguido de una expresión normal.
 - C: La dislexia del lenguaje hablado.
 - D: Ninguna es cierta.
- 22 En los trastornos de control de esfínteres observamos:
- A: La mayoría de los niños con enuresis presentan un trastorno mental coexistente.
 - B: En ocasiones puede haber un trastorno negativista desafiante o un trastorno disocial en la encopresis.
 - C: La enuresis desaparece si se trata de forma adecuada una infección asociada.
 - D: La encopresis no afecta nunca a la autoestima, ya que es un signo de poder frente a las figuras parentales.
- 23 Señale en qué tipo de afasia podemos encontrar un patrón de atrofia en los lóbulos temporal posterior izquierdo y parietal inferior izquierdo, desarrollándose con momentos de fluidez, paragramatismos, anomia, pausas en el discurso, parafasias fonológicas:
- A: Afasia logopénica.
 - B: Afasia dinámica.
 - C: Afasia transcortical sensorial.
 - D: Afasia de Wernicke.
- 24 Señale cuál de los siguientes factores prenatales pueden causar discapacidad intelectual:
- A: Prematuridad, lesiones en el momento del nacimiento, trastornos neonatales.
 - B: Traumatismo craneoencefálico, malnutrición, institucionalización.
 - C: Trastornos metabólicos, consumo del alcohol de la madre, inmadurez parental.
 - D: Rechazo o abandono por parte de los padres, violencia doméstica, falta de estimulación adecuada.
- 25 La disfasia evolutiva:
- A: Tiene manifestaciones similares en niños que han adquirido la lectoescritura.
 - B: Muestra como único factor común la severa y específica discapacidad para el lenguaje.
 - C: Es un trastorno específico del lenguaje que se da en niños que normalmente tienen capacidades intelectuales algo limitadas.
 - D: Se da de forma concomitante a otros trastornos.

- 26 ¿Cuál de las siguientes afirmaciones, respecto a la rehabilitación psicosocial de personas con Trastorno mental grave, NO es correcta?
- A: La intervención en rehabilitación debe considerarse un proceso.
 - B: La rehabilitación se plantea como objetivo la autonomía de una persona respecto a apoyos profesionales, en el grado que ésta pueda alcanzar.
 - C: Interviene sólo sobre las habilidades de una persona.
 - D: Da importancia a las elecciones que realiza la propia persona.
- 27 Con respecto a la escala SAD PERSONS, señala la respuesta correcta:
- A: Es una escala autoaplicada que mide el riesgo suicida.
 - B: Es una escala para medir la desesperanza como factor del riesgo suicida.
 - C: Es una escala autoplicada para medir desesperanza, sintomatología afectiva y apoyo social percibido.
 - D: Es una escala heteroaplicada que mide el riesgo suicida.
- 28 Respecto al "Síndrome de Korsakoff" (cuadro posterior a la encefalopatía de Wernicke), es FALSA la presencia de:
- A: Un estado de falta de claridad de la conciencia.
 - B: Una capacidad intelectual preservada.
 - C: Una amnesia retrógrada parcial.
 - D: Un estado de desorientación temporal.
- 29 Para el diagnóstico de la demencia se recomienda:
- A: No realizar exploración psiconeurológica salvo para descartar comorbilidad.
 - B: Incluir una evaluación cognitiva con instrumentos validados.
 - C: Evitar obtener datos de un informador independiente, como un familiar, por su escasa fiabilidad.
 - D: Realizar inicialmente un estudio genético.
- 30 Según estudios de Adkins y otros sobre características de jugadores patológicos evaluados con el MMPI:
- A: Los jugadores de juegos de habilidad son menos expansivos y necesitan menos contacto social.
 - B: Los jugadores de juegos de azar son más gregarios y más activos.
 - C: Los jugadores de juegos de azar son tendentes a la depresión.
 - D: No se aprecian datos relevantes en esta prueba concordantes con jugadores patológicos.
- 31 ¿Cuál de las siguientes características es propia de la idea delirante nihilista?
- A: Idea delirante en torno a la no existencia del yo.
 - B: Falsa creencia cuyo contenido es claramente absurdo y sin base real posible.
 - C: Idea delirante consistente en que los acontecimientos, los objetos o las personas próximas del ambiente del sujeto tienen un sentido particular y no usual, por lo general de tipo negativo y peyorativo.
 - D: Ninguna de las anteriores es correcta.
- 32 En los jugadores patológicos:
- A: A medida que se juega, disminuye el arousal, por la respuesta automática.
 - B: El refuerzo positivo del premio alivia el síndrome de abstinencia.
 - C: Pueden producirse cogniciones erróneas pero nunca estados confusionales.
 - D: A medida que se juega, el nivel de arousal es cada vez más alto, produciendo un estrechamiento de la atención.

33. Según Vinogradov y Yalom, en su libro "Guía breve de psicoterapia de grupo", ¿cuál NO es un criterio de exclusión en el proceso de selección de los pacientes de la psicoterapia de grupo?
- A: Incapacidad de tolerar el escenario de grupo.
 - B: Asistir simultáneamente a psicoterapia individual.
 - C: Tendencia a asumir un papel desviado.
 - D: Grave incompatibilidad con uno o varios de los miembros restantes.
34. ¿A qué se refiere la capacidad para adaptarse a situaciones adversas, manteniendo la capacidad de funcionamiento y obteniendo, incluso, resultados positivos?
- A: Dureza de carácter.
 - B: Afrontamiento adaptativo.
 - C: Afrontamiento de maestría.
 - D: Resiliencia.
35. ¿Cuál de los siguientes elementos NO forma parte del programa de tratamiento para la hipocondría de Warwick y Salkovskis?
- A: Autoobservación de los episodios de ansiedad.
 - B: Exposición a las sensaciones físicas.
 - C: Reatribución de los síntomas.
 - D: Cambio de conductas desadaptativas.
36. La demencia tipo Alzheimer se puede clasificar según la estructura cerebral predominantemente afectada como:
- A: Frontotemporal.
 - B: Temporoparietal.
 - C: Subcortical.
 - D: Cortico-subcortical.
37. ¿Cuál de estas características se considera "atípica" en un episodio depresivo?
- A: Anorexia o pérdida de peso importante.
 - B: Culpa excesiva o inapropiada.
 - C: Falta de reactividad a estímulos generalmente placenteros.
 - D: Hipersomnia.
38. A la relación entre objetivos y resultados bajo condiciones reales se le denomina:
- A: Equidad.
 - B: Efectividad.
 - C: Eficiencia.
 - D: Eficacia.
39. La principal aportación de Erikson es su teoría de:
- A: Las posiciones identificatorias.
 - B: El proceso de constitución del self.
 - C: El ciclo vital y la crisis de identidad.
 - D: La experiencia emocional correctiva.

- 40 Respecto a la Terapia de aceptación y compromiso, señale la respuesta INCORRECTA:
- A: Considera que el organismo interacciona como un todo indivisible con su contexto.
 - B: Se considera que el comportamiento depende solamente del contexto actual.
 - C: El Trastorno de Evitación Experiencial es una dimensión funcional diagnóstica desarrollada como modelo de psicopatología y propuesto desde el contextualismo funcional.
 - D: El problema viene dado por el modo en el que la persona reacciona ante los eventos privados.
- 41 En el modelo de desensibilización y reprocesamiento por medio del movimiento ocular diseñado por Saphiro (EMDR), ¿en qué fase de dicho procedimiento el paciente realiza la desensibilización, propiamente dicha, mediante la evocación del recuerdo perturbador mientras traza los movimientos oculares que le indica el terapeuta?
- A: Fase 3.
 - B: Fase 4.
 - C: Fase 5.
 - D: Durante todas las fases de manera progresiva.
- 42 ¿Qué tipo de muestreo consiste en elegir un elemento cada k de la población, partiendo del primero seleccionado al azar?
- A: Muestreo sistemático.
 - B: Muestreo estratificado.
 - C: Muestreo intencional.
 - D: Muestreo por cuotas.
- 43 Señala el síntoma común que se da en la narcolepsia y el síndrome de apnea del sueño:
- A: Somnolencia diurna excesiva.
 - B: Parálisis del sueño.
 - C: Cataplexia.
 - D: Sudoración.
- 44 ¿Cuál de las fases de la terapia sexual es el eje central del modelo desarrollado por Masters y Johnson?
- A: Información y educación sexual.
 - B: Evaluación y diagnóstico.
 - C: Focalización sensorial.
 - D: Técnicas específicas.
- 45 Según Ey (1975) las reacciones del paciente en la entrevista psicopatológica pueden ser de tres tipos. Señale cuál de las siguientes NO incluyó el citado autor:
- A: Confianza.
 - B: Sumisión.
 - C: Indiferencia.
 - D: Oposición.
- 46 Señala la opción correcta referida al Trastorno negativista desafiante:
- A: Rara vez precede al trastorno de conducta.
 - B: Se caracteriza por un patrón repetitivo y persistente de comportamiento en el que no se respetan los derechos básicos de otros, las normas o reglas sociales propias de la edad.
 - C: Los niños con trastorno negativista desafiante tienen riesgo de presentar otro tipo de problemas.
 - D: La prevalencia del trastorno en niños y adolescentes es relativamente constante entre países que difieren en cuanto a etnia y raza.

- 47 ¿Qué afirmación es FALSA respecto a la escala de memoria de Wechsler (WMS-IV)?
- A: Puede aplicarse entre los 18 años y los 89 años y 11 meses.
 - B: Hay dos baterías diferentes, una para adultos y otra para mayores.
 - C: Incluye un test breve para la evaluación del estado cognitivo.
 - D: El índice de memoria auditiva incluye las tareas de memoria lógica y pares de palabras.
- 48 En relación con la esquizofrenia y la cognición señale la respuesta correcta:
- A: Los resultados de las investigaciones parecen concluyentes en relación a un declive cognitivo con la aparición del PEP (primer episodio psicótico).
 - B: La disfunción cognitiva no suele estar presente en la fase prodrómica.
 - C: A partir del PEP (primer episodio psicótico) la mayoría de personas con esquizofrenia sufrirá un deterioro cognitivo progresivo.
 - D: La cognición social, en personas con esquizofrenia, ha demostrado mantener correlaciones consistentes con el funcionamiento cognitivo general.
- 49 ¿Qué evalúa el estadístico kappa?
- A: La consistencia interna.
 - B: La fiabilidad interjueces.
 - C: La fiabilidad temporal.
 - D: La validez de criterio.
- 50 ¿Cuál de las siguientes afirmaciones NO es correcta respecto al trastorno de estrés postraumático?
- A: En el trastorno de estrés postraumático agudo la antigüedad de los síntomas es superior a seis meses.
 - B: El curso del trastorno de estrés postraumático es, con frecuencia, crónico y de larga duración sin el tratamiento adecuado.
 - C: La teoría de la indefensión aprendida puede dar cuenta de la depresión, de la pérdida de interés por las actividades significativas y de las conductas de apatía.
 - D: La teoría del procesamiento de la información puede servir para explicar la experimentación de los acontecimientos traumáticos.
- 51 ¿Qué término utilizarías para indicar que un paciente refiere que está siendo maltratado de diversas maneras y al mismo tiempo que lo explica se ríe de una manera incontrolada?
- A: Frialdad afectiva.
 - B: Indiferencia afectiva.
 - C: Inadecuación afectiva.
 - D: Incontinencia afectiva.
- 52 ¿Cuál de los siguientes es un factor de riesgo inherente en los trastornos cardiovasculares?
- A: Diabetes mellitus.
 - B: Colesterol.
 - C: Hipertensión arterial.
 - D: Reactividad cardiovascular.

- 53 "El cambio en un miembro afecta a los otros puesto que sus acciones y (significados) están interconectados con los de los demás mediante pautas de interacción (interdependencia)". Esta definición hace referencia al concepto sistémico de:
- A: Totalidad.
 - B: Equifinalidad.
 - C: Jerarquía.
 - D: Retroalimentación.
- 54 Vaux (1992) propone que el concepto de "apoyo social" podría sustituirse por tres constructos. ¿Cuál es la respuesta INCORRECTA?
- A: Recursos de la red.
 - B: Conductas de apoyo.
 - C: Evaluación del apoyo.
 - D: Temporalidad de la red.
- 55 Señale un ejemplo del uso de la técnica de la externalización en niños y adolescentes con trastornos emocionales:
- A: Hablar de la depresión como una sombra malvada.
 - B: Reflexionar sobre los apoyos externos de los que dispone el niño o adolescente.
 - C: Dibujar un futuro mejor en el que no exista el problema.
 - D: Trabajar sólo con los padres cuando el niño o adolescente no esté motivado por solucionar el problema.
- 56 ¿Cuál de las siguientes características ha demostrado asociarse con la variable conocida como "efectos del terapeuta"?
- A: La tendencia a confiar en el propio desempeño, acompañada de un sentido del self positivo.
 - B: La tendencia a dudar del propio desempeño, acompañada de un sentido del self negativo.
 - C: La tendencia a confiar en el propio desempeño, acompañada de un sentido del self negativo.
 - D: La tendencia a dudar del propio desempeño, acompañada de un sentido del self positivo.
- 57 En relación con el suicidio, la definición: "Acto interpersonal, verbal o no verbal, que podría predecir una posible conducta suicida en el futuro cercano" se corresponde con:
- A: Ideación suicida.
 - B: Amenaza suicida.
 - C: Plan suicida.
 - D: Conducta suicida no determinada.
- 58 Indique la afirmación INCORRECTA acerca de las características del duelo migratorio:
- A: Es un duelo múltiple que tiene lugar en una serie de fases.
 - B: Es un duelo total, recurrente y que afecta a la identidad.
 - C: Se acompaña de sentimientos de ambivalencia hacia el país de origen y el país de acogida.
 - D: Utiliza una serie de defensas psicológicas y errores en el procesamiento de la información.

59. Respecto a la psicoterapia representada por Paul L. Watchel, es cierto que:
- A: Pertenece al modelo denominado "Integración metateórica" o también llamada "Integración teórica progresiva".
 - B: El concepto más relevante de su enfoque es el de "estructura del significado", el cual hace referencia a cómo evolucionan los significados desde las experiencias tempranas de la infancia.
 - C: Supone la creación de un nuevo marco teórico proveniente de la articulación de dos modelos teóricos: psicoanálisis y la terapia narrativa.
 - D: Deriva del trabajo integracionista de Dollard y Miller, de quienes Watchel era discípulo.
60. Si hablamos de fijación de objetivos generales y específicos, estamos haciendo alusión a la etapa del proceso de planificación:
- A: Táctica (estructural).
 - B: Operativa.
 - C: Normativa.
 - D: Estratégica.
61. En relación a los estudios psicológicos de las alucinaciones auditivas es FALSO que:
- A: Se han realizado diferentes estudios mediante empleo de registros electromiográficos (EMG), en los que parece demostrada la asociación entre subvocalizaciones y alucinaciones.
 - B: McGuire, Shah y Murray, demostraron usando la SPET que las alucinaciones auditivas estaban asociadas con la activación del área de Broca.
 - C: Bentall y Slade encontraron un déficit en el sistema perceptivo tanto en sujetos alucinadores como en los propensos a padecer alucinaciones, al diferenciarse respecto de los sujetos control en la medida de "sensibilidad perceptiva".
 - D: Una de las consecuencias del uso de las "conductas de seguridad" por parte de los pacientes con alucinaciones auditivas es el incremento en la frecuencia de pensamientos intrusivos, contribuyendo al mantenimiento de las alucinaciones auditivas.
62. ¿Cuál de los siguientes autores propuso que el concepto de crisis no solamente contiene un potencial patológico sino que también es una oportunidad de crecimiento y desarrollo?
- A: E. Erikson.
 - B: K. Slaikeu.
 - C: L. Rappaport.
 - D: E. Linddeman.
63. Según el último informe publicado (año 2022) sobre uso de drogas en estudiantes de enseñanza secundaria (Encuesta estatal ESTUDES; Observatorio español de las drogas y las adicciones "OEDA" del Ministerio de Sanidad) en España, es FALSO que:
- A: Existe una tendencia ascendente en cuanto al consumo de hipnosedantes (tranquilizantes/somníferos) entre los estudiantes.
 - B: El consumo de cocaína (polvo y/o base) entre los estudiantes sigue descendiendo progresivamente.
 - C: El cannabis sigue siendo la segunda sustancia psicoactiva con mayor prevalencia de consumo entre los estudiantes.
 - D: El alcohol se posiciona como la sustancia psicoactiva más consumida entre los estudiantes.

- 64 Según la evolución de los estudios de investigación, ¿cuál de los siguientes factores de riesgo se ha mostrado relacionado más estrechamente con reactividad cardiovascular y el desencadenamiento de problemas cardíacos?
- A: Los rasgos paranoides de personalidad.
 - B: La preocupación constante por cuestiones cotidianas.
 - C: El patrón de conducta tipo C.
 - D: La expresión de la ira.
- 65 ¿En qué consiste el "Proyecto Omega" de Weisman y colaboradores?
- A: Es una intervención semiestructurada dirigida a problemas y preocupaciones comunes entre los pacientes con síndrome del intestino irritable.
 - B: Es una intervención estructurada dirigida a problemas y preocupaciones comunes entre los pacientes con diabetes.
 - C: Es una intervención estructurada dirigida a problemas y preocupaciones comunes entre los pacientes con cáncer.
 - D: Es una intervención semiestructurada dirigida a problemas y preocupaciones comunes entre los pacientes con trastornos cardiovasculares.
- 66 Respecto a la Psicoterapia Analítica Funcional señale la respuesta INCORRECTA:
- A: Fue desarrollada por Hayes y Wilson.
 - B: Es un enfoque contextual funcional que tiene su base en el conductismo radical de Skinner.
 - C: Se centra en las interacciones cliente-terapeuta en sesión; sobre las que ha desarrollado un análisis y clasificación funcionales de las conductas clínicamente relevantes.
 - D: Supone, creando las condiciones para ello, que la sesión terapéutica puede llegar a ser un contexto interpersonal funcionalmente equivalente a las situaciones del ambiente real del cliente fuera de la terapia.
- 67 Según Beck una conducta primaria como la alimentación correspondería a un esquema:
- A: Fisiológico.
 - B: Motivacional.
 - C: Afectivo.
 - D: Conductual.
- 68 Indique en cuál de los siguientes enfoques terapéuticos tiene MENOR relevancia la "Teoría del Apego de Bowlby".
- A: Terapia Cognitiva Posracionalista (Guidano).
 - B: Terapia Centrada en Soluciones (De Shazer y Kim-Berg).
 - C: Terapia Enfocada en las Emociones (Johnson y Greenberg).
 - D: Terapia Centrada en los Esquemas (Young).
- 69 ¿Cómo se denomina a la falta de control afectivo, existiendo estados afectivos o emocionales que surgen de modo exageradamente rápido, que alcanzan una intensidad excesiva y que no pueden ser dominados?
- A: Labilidad emocional.
 - B: Incontinencia afectiva.
 - C: Indiferencia afectiva.
 - D: Inadecuación afectiva.

- 70 Durante la entrevista clínica puede aparecer como mecanismo de defensa "la atribución de los propios impulsos a otro". Este fenómeno se conoce como:
- A: Formación reactiva.
 - B: Idealización.
 - C: Racionalización.
 - D: Proyección.
- 71 Señale la afirmación correcta referida al Trastorno bipolar según DSM-5:
- A: Los delirios de grandeza son infrecuentes durante un episodio maníaco.
 - B: Es frecuente que los pacientes con trastorno bipolar II se quejen inicialmente de síntomas de hipomanía.
 - C: Para hacer el diagnóstico de trastorno bipolar II nunca ha habido un episodio maníaco.
 - D: Para hacer el diagnóstico de trastorno bipolar I es necesario reunir los criterios del episodio maníaco y se requiere además tener episodios hipomaniacos o depresivos.
- 72 ¿Cuándo se produce el desarrollo de síntomas emocionales o del comportamiento en respuesta a un factor o factores de estrés identificables en un trastorno de adaptación según el DSM-5?
- A: En el mes siguiente al inicio del factor(es) de estrés.
 - B: En los tres meses siguientes al inicio del factor(es) de estrés.
 - C: En los seis meses siguientes al inicio del factor(es) de estrés.
 - D: En el año siguiente al inicio del factor(es) de estrés.
- 73 ¿Con qué trastorno relacionarías los siguientes ítems clínicos: "A menudo pierde la calma", "A menudo molesta a los demás deliberadamente", "Ha sido rencoroso o vengativo por lo menos dos veces en los últimos seis meses"?
- A: Trastorno de conducta.
 - B: Trastorno negativista desafiante.
 - C: Trastorno explosivo intermitente.
 - D: Trastorno antisocial de la personalidad.
- 74 Cuando la amnesia disociativa se refiere a un evento o período de tiempo, se denomina:
- A: Amnesia selectiva.
 - B: Amnesia localizada.
 - C: Amnesia generalizada.
 - D: Criptoamnesia.
- 75 ¿Cuál de los siguientes es el aspecto fundamental en el que se sustenta la Terapia Basada en la Mentalización para niños (MBT-C)?
- A: El desarrollo del insight.
 - B: La transferencia.
 - C: La teoría de las relaciones objetales.
 - D: La teoría del apego.
- 76 ¿Cuál de las siguientes terapias para el Trastorno Límite de la Personalidad tiene un formato exclusivamente grupal?
- A: Programa de entrenamiento para la regulación emocional y la solución de problemas (STEPPS).
 - B: Terapia Dialéctico-Conductual.
 - C: Terapia de Esquemas.
 - D: Terapia Cognitivo-Interpersonal.

- 77 Según el Código Deontológico del psicólogo vigente, la actividad del psicólogo se rige, ante todo, por los principios de:
- A: Justicia y equidad.
 - B: Convivencia y legalidad.
 - C: Humanidad y comprensión.
 - D: Evidencia científica y respeto a la diversidad.
- 78 ¿Qué ley incluye expresamente la atención a la salud mental en las prestaciones de atención primaria y especializada?
- A: Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de ordenación de las profesiones sanitarias.
 - B: Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad.
 - C: Ley 16/2003, de 28 de mayo, de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud.
 - D: 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.
- 79 ¿Cuál de las siguientes afirmaciones NO es correcta respecto a las obsesiones?
- A: Irrumpen en la actividad mental del individuo de una forma estereotipada.
 - B: El que las padece suele intentar, por lo general sin éxito, resistirse a ellas.
 - C: No son percibidos como pensamientos propios.
 - D: El contenido de las obsesiones se acompaña, casi siempre, de malestar subjetivo.
- 80 ¿Cuál es la primera de las seis etapas propuestas por Buckman en su modelo para comunicar malas noticias?
- A: Compartir la información.
 - B: Averiguar cuánto sabe el paciente.
 - C: Preparar el contexto físico más adecuado.
 - D: Encontrar lo que el paciente quiere saber.
- 81 ¿Cuál de los siguientes es un cuestionario en el que padres y/o profesores informan sobre la intensidad de los miedos de niños de 4-9 años?
- A: Inventario de miedos para niños - revisado (FSSC-R) de T. Ollendick.
 - B: Inventario de miedos escolares (IME) de F. Méndez.
 - C: Inventario de miedos de V. Pelechano.
 - D: Cuestionario de ansiedad infantil (CAS) de T. Gillis.
- 82 ¿Qué afirmación es FALSA respecto a las escalas del Inventario de Evaluación de la Personalidad para Adolescentes (PAI-A)?
- A: Tiene cuatro escalas de validez: transparencia, deseabilidad, alteración y fiabilidad.
 - B: Tiene once escalas clínicas: quejas somáticas, ansiedad, trastornos relacionados con la ansiedad, depresión, manía, paranoia, esquizofrenia, rasgos límites, rasgos antisociales, problemas con el alcohol y problemas con las drogas.
 - C: Tiene cinco escalas de consideraciones para el tratamiento: agresión, ideaciones suicidas, estrés, falta de apoyo social y rechazo al tratamiento.
 - D: Tiene dos escalas de relaciones interpersonales: dominancia y afabilidad.

- 83 ¿Cuál de los siguientes pares NO es pertinente?
- A: Psicología del self/Kohut.
 - B: Teoría de las relaciones objetales/ Davanloo.
 - C: Psicología del yo/Hartman.
 - D: Psicología individual/ Adler.
- 84 ¿Cuál de los siguientes programas de intervención en TDAH (Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad) está diseñado específicamente para realizarse en grupo?
- A: Programa para padres de Barkley.
 - B: Programa tripe P: Positive Parenting Program.
 - C: Programa multicomponente de Miranda, Grau, Melia y Roselló.
 - D: Tratamiento multimodal de niños con TDAH.
- 85 El autor de la "Psicoterapia por inhibición recíproca" es:
- A: Wolpe.
 - B: Skinner.
 - C: Eysenck.
 - D: Bateson.
- 86 Dentro del marco de la Terapia de Esquemas, ¿cuál de las siguientes respuestas hace mención a alguna de las 5 dimensiones de esquemas que propone J. Young en su modelo?
- A: Dimensión de desconexión y rechazo.
 - B: Dimensión de la necesidad del sí mismo.
 - C: Dimensión del proceso elaborativo interrumpido.
 - D: Dimensión de alienación y apatía.
- 87 En relación al trastorno de pánico/agorafobia en población geriátrica, se han considerado como índices de mal pronóstico:
- A: Ausencia de síntomas corporales al suspender el tratamiento.
 - B: La presencia de sintomatología basal leve.
 - C: La aparición de importante evitación fóbica durante el trastorno.
 - D: La ausencia de trastornos de personalidad comórbidos.
- 88 En la técnica del desvanecimiento, la fase aditiva consiste en:
- A: Proporcionar ayudas al sujeto hasta que éste lleve a cabo la conducta objetivo.
 - B: Dar ayudas cada vez menores hasta que el sujeto lleve a cabo la conducta objetivo.
 - C: Retirar gradualmente las ayudas facilitadas.
 - D: Consolidar la conducta objetivo una vez se han retirado las ayudas proporcionadas.
- 89 Señale la respuesta correcta en relación con los síntomas que se producen en los trastornos disociativos:
- A: La amnesia es un síntoma "positivo".
 - B: La fragmentación de la identidad es un síntoma "negativo".
 - C: La despersonalización es un síntoma "positivo".
 - D: La desrealización es un síntoma "negativo".

- 90 En cuanto a las obligaciones y responsabilidades del Psicólogo Clínico, la ley española establece que "El que por acción u omisión causa daño a otro, interviniendo culpa o negligencia, está obligado a reparar el daño causado". Dicha obligación se encuentra regulada en:
- A: Capítulo II. Ley de enjuiciamiento Civil.
 - B: Artículo 459 del Código Penal.
 - C: Artículo 1902 del Código Civil.
 - D: Artículo 642 del Código Civil.
- 91 ¿Cuál de los siguientes objetivos de un programa de rehabilitación cognitiva podríamos considerar como objetivo general?
- A: Mejorar el manejo espacio-temporal a través de estrategias compensatorias.
 - B: Disminuir el grado de dispersión de su atención al realizar cualquier tarea cotidiana.
 - C: Promover el hábito de la anticipación y previsión de sucesos.
 - D: Valorar el deterioro cognitivo y las alteraciones relacionadas con él.
- 92 ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre el modelo grupal de Pichon Rivière es INCORRECTA?
- A: El esquema referencial es "el conjunto de conocimientos, de actitudes que cada uno de nosotros tiene en su mente y con el cual trabaja en relación con el mundo y consigo mismo. Es decir, que puede ser, en cierta medida, nucleado y conocido".
 - B: La tarea es lo esencial del proceso grupal.
 - C: En la pretarea se ubican las técnicas defensivas que estructuran lo que se denomina la resistencia al cambio, movilizadas por el incremento de las ansiedades de pérdida y ataque.
 - D: La tarea consiste entonces en la elaboración de dos ansiedades básicas, miedo a la pérdida (ansiedad paranoide) de las estructuras existentes y miedo al ataque (ansiedad depresiva).
- 93 En relación a las siguientes afirmaciones acerca de las alucinaciones de tipo auditivo, señale la respuesta INCORRECTA:
- A: Las alucinaciones auditivas en segunda persona son la modalidad más característica en el Trastorno depresivo Mayor.
 - B: Las alucinaciones auditivas "imperativas" suelen aparecer en psicosis exógenas.
 - C: Las alucinaciones auditivas "imperativas" suelen aparecer en el Trastorno Depresivo Mayor y en estados orgánicos.
 - D: Las alucinaciones auditivas son características del consumo de PCP (fenciclidina).
- 94 En la terapia racional emotiva conductual de Ellis, las tareas para casa deben cumplir varias características, ¿cuál NO es una de estas características?
- A: Consistencia.
 - B: Especificidad.
 - C: Avanzar en pequeños pasos.
 - D: Seguimiento sistemático.

- 95 En relación a los siguientes tratamientos psicológicos para abordar el consumo perjudicial de alcohol, señale la respuesta INCORRECTA:
- A: La "Aproximación de refuerzo comunitario" (CRA) es el programa conductual con mayor soporte empírico. Su objetivo es la reducción del consumo de alcohol en pacientes severos e incrementar el comportamiento funcional.
 - B: La "Terapia de exposición a pistas (CET)" invoca al condicionamiento operante, considerándose un tratamiento "bien establecido".
 - C: El "Entrenamiento en habilidades sociales y de afrontamiento" es un procedimiento cognitivo-conductual de amplio espectro considerado "bien establecido".
 - D: Se considera el modelo de "Prevención de Recaídas" un modelo cognitivo-conductual "bien establecido".
- 96 Según la Orden SAS/1620/2009, de 2 de junio, por la que se aprueba y publica el programa formativo de la especialidad de Psicología Clínica, la definición de Psicología Clínica es:
- A: Una especialidad sanitaria de la Psicología que se ocupa de los procesos y fenómenos psicológicos y emocionales implicados en los procesos de salud-enfermedad de los seres humanos.
 - B: Una especialidad sanitaria de la Psicología que se ocupa de los procesos y fenómenos psicológicos y relacionales implicados en los procesos de salud-enfermedad de los seres humanos.
 - C: Una especialidad sanitaria de la Psicología que se ocupa de los procesos y fenómenos psicológicos implicados en los procesos de salud-enfermedad de los seres humanos.
 - D: Una especialidad sanitaria de la Psicología que se ocupa de los procesos y fenómenos psicológicos, emocionales y relacionales implicados en los procesos de salud-enfermedad de los seres humanos.
- 97 ¿Cuál de las siguientes características nos orientaría a realizar un diagnóstico de Trastorno de síntomas somáticos vs un Trastorno de ansiedad por enfermedad (trastorno hipocondríaco)?
- A: Cuando existen síntomas somáticos significativos.
 - B: Cuando no existen síntomas somáticos significativos.
 - C: Cuando la persona realiza continuas conductas de comprobación.
 - D: Cuando el paciente presenta claras ganancias secundarias.
- 98 La terapia interpersonal y del ritmo social se encuentra entre los programas de tratamiento psicológico para el:
- A: Trastorno depresivo mayor.
 - B: Trastorno bipolar.
 - C: Trastorno de ansiedad social (fobia social).
 - D: Trastorno de ansiedad generalizada.
- 99 Sobre la fobia social y otras fobias, es cierto que:
- A: El reconocimiento de la fobia social como forma diferenciada de otros trastornos de ansiedad no ocurre en el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales hasta su tercera edición en 1980 y en la Clasificación Internacional de Enfermedades hasta la edición de 1992.
 - B: La fobia social y la fobia simple son un continuo en el que las diferencias son sobre todo de intensidad de la ansiedad y del grado de evitación que produce.
 - C: En el caso de que existan antecedentes personales de Trastorno de Pánico, la distinción entre fobia social y agorafobia resulta más fácil.
 - D: El paciente con fobia social o fobias específicas piensa que la inhibición social o las conductas evitativas son parte de su carácter y solicita enseguida ayuda terapéutica.

100 Según Toro y Vilardell (1987) ¿cuál NO es un factor precipitante de la anorexia nerviosa?

- A: Edad 13-20 años.
- B: Contactos sexuales.
- C: Incremento en la actividad física.
- D: Separaciones y pérdidas.

101 ¿Cuál de los siguientes trastornos se considera como trastorno formal del pensamiento?

- A: Alienación del pensamiento.
- B: Pensamiento mágico.
- C: Perseveración.
- D: Delirios.

102 ¿Cómo se denomina al diseño que consiste en tomar un grupo de sujetos que tiene una característica determinada que corresponde a una categoría de la variable dependiente, y luego se le mide la variable independiente?

- A: Diseño no experimental retrospectivo.
- B: Diseño cuasiexperimental sin grupo control.
- C: Diseño de un grupo con tratamiento repetido.
- D: Diseño factorial con control riguroso.

103 En relación con el "Consejo Asesor de Salud Mental" de Aragón (Orden de 1 de septiembre de 2005 del Departamento de Salud y Consumo, por la que se crea el "Consejo asesor de Salud Mental de la Comunidad Autónoma de Aragón") es FALSO que:

- A: Entre sus funciones se encuentran las de "proponer actuaciones en materia de asistencia psiquiátrica y salud mental, y asesorar al Departamento de Salud y Consumo y al Servicio Aragonés de Salud en el proceso de desarrollo de la red de salud mental."
- B: Entre sus funciones se encuentra la de "informar sobre las políticas que en materia de salud mental se están llevando a cabo en el resto del Estado y a nivel internacional, proponiendo las actuaciones más adecuadas que deberían llevarse a término en Aragón."
- C: Entre sus funciones se encuentra la de "asesorar sobre las estrategias más adecuadas con el fin de conseguir una sensibilización de la sociedad, potenciando políticas sociales que eviten la exclusión de las personas que las sufren."
- D: Entre sus funciones se encuentran las de "promover la elaboración del Plan de Salud Mental e intervenir en su evaluación y seguimiento."

104 Un paciente refiere que, desde hace unos días, tiene una sensación extraña, como si algo hubiese cambiado y su entorno fuera diferente. Comenta que se siente incluso como si estuviera dentro de una película que ve como espectador. ¿Qué fenómeno está experimentando?

- A: Estupor.
- B: Desrealización.
- C: Delirio de Cotard.
- D: Despersonalización.

105 En el diagnóstico de un Trastorno de Ansiedad Generalizada, observamos que:

- A: Los criterios del DSM-5 y de la CIE-10 se superponen y tienen exactamente las mismas características para su diagnóstico.
- B: La CIE-10 considera que existe una ansiedad excesiva pero limitada a situaciones concretas.
- C: La ansiedad y la preocupación no llevan acompañados otros síntomas adicionales.
- D: Las personas refieren un malestar subjetivo por la preocupación constante y deterioro en el ámbito social, ocupacional o en otras áreas.

- 106** Un estado caracterizado por la disminución de la atención al entorno, desorientación, confusión en el curso del pensamiento y automatismos involuntarios se corresponde con:
- A: Estados crepusculares.
 - B: Estados oniroides.
 - C: Delirium.
 - D: Estupor.
- 107** Según la Orden SAS/1620/2009, de 2 de junio, por la que se aprueba y publica el programa formativo de la especialidad de Psicología Clínica, el especialista en psicología clínica es competente para asumir y desempeñar funciones en los ámbitos que se indican:
- A: En el ámbito clínico-asistencial de promoción, prevención, evaluación, diagnóstico y tratamiento; En el ámbito de la Dirección, Administración y Gestión; En el ámbito de la docencia e investigación.
 - B: En el ámbito clínico-asistencial de promoción, prevención, evaluación, diagnóstico y tratamiento; En el ámbito legal y forense; En el ámbito de la docencia e investigación.
 - C: En el ámbito clínico-asistencial de promoción, prevención, evaluación, diagnóstico y tratamiento; En el ámbito de la Dirección, Administración y Gestión; En el ámbito legal y forense; En el ámbito de la docencia e investigación.
 - D: En el ámbito clínico-asistencial de promoción, prevención, evaluación, diagnóstico y tratamiento; En el ámbito legal y forense; En el ámbito de la docencia e investigación.
- 108** De los siguientes factores relacionados con el pronóstico de TDAH en la edad adulta, señale cuál se asocia con mal pronóstico:
- A: Género femenino.
 - B: Subtipo hiperactivo-impulsivo.
 - C: CI elevado.
 - D: Ninguna de las anteriores es correcta.
- 109** ¿Cuál de las siguientes afirmaciones NO es correcta respecto al trastorno obsesivo-compulsivo (TOC)?
- A: Entre la comunidad científica existe un importante acuerdo sobre la heredabilidad de los síntomas obsesivo-compulsivos.
 - B: A nivel estructural, estudios de neuroimagen sugieren cambios en el volumen de sustancia gris en el TOC.
 - C: Las manifestaciones clínicas del TOC en la edad infantil y juvenil son similares a los de la edad adulta.
 - D: El trastorno obsesivo-compulsivo presenta predominio femenino entre los 15 y 25 años.
- 110** ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre la obesidad es FALSA?
- A: La teoría del punto crítico defiende que el individuo está programado biológicamente para tener un determinado porcentaje (crítico) de grasa.
 - B: La obesidad androide se asocia con mayor riesgo de diabetes y trastornos cardiovasculares que la obesidad ginoide (Wadden y Bell, 1990).
 - C: Bruch (1973) propuso dos tipos de obesidad psicógena: la de desarrollo y la obesidad reactiva.
 - D: La obesidad secundaria constituye el 40% de los casos de obesidad en la infancia.