

1. **Para la Terapia Focalizada en la Transferencia de O. Kernberg, es FALSO que:**
A) Utiliza el contrato terapéutico.
B) El trastorno límite de la personalidad presenta mecanismos de defensa primitivos, juicio de realidad no conservado y síndrome de difusión de identidad.
C) Se basa en la teoría de las relaciones de objeto del modelo psicoanalítico.
D) Se centra en la relación transferencial entre paciente y terapeuta a partir de aspectos parciales interiorizados en la infancia.
2. **Respecto a las Terapias Cognitivo-Conductuales de Tercera Generación (TTG), es CIERTO que:**
A) Las terapias de tercera generación (TTG) fundamentan su actuación en un paradigma contextual que explica el comportamiento humano (normal y anormal) en términos interactivos, funcionales y contextuales.
B) Asumen un modelo de salud mental internalista y mecanicista.
C) Se traducen en la elaboración de protocolos de tratamiento altamente estructurados para intervenir sobre los elementos dañados que hay en los diferentes trastornos.
D) Las TTGs enfatizan el papel de las estrategias de cambio dinámicas e intrapsíquicas.
3. **En la escala de inteligencia de Wechsler para adultos WAIS-IV, el índice de comprensión verbal es una medida de:**
A) Inteligencia cristalizada.
B) Inteligencia fluida.
C) Inteligencia innata.
D) Inteligencia emocional.
4. **En la CIE-10, dentro de los trastornos del desarrollo, se incluyen:**
A) Trastorno generalizado del desarrollo.
B) Trastornos de la infancia.
C) Trastornos de la eliminación.
D) Trastorno de la comunicación.
5. **En la depresión postparto es FALSO que:**
A) Incluye síntomas de llanto, falta de lazo de afecto con el bebé y dudas sobre la capacidad de cuidado.
B) No genera sentimiento de culpa en la mujer ni dificultad de verbalizar sus sentimientos.
C) Sin el tratamiento adecuado puede durar meses e incluso años.
D) Es diferente de la depresión puerperal que está directamente relacionada con alteraciones hormonales que aparecen tras el parto con un periodo corto de duración.
6. **En la exploración de la memoria, cuando el intervalo de retención se extienda hasta unos diez minutos de la presentación, se habla de:**
A) Pruebas de memoria de trabajo.
B) Pruebas de memoria inmediata.
C) Pruebas de recuerdo demorado.
D) Pruebas de memoria operativa.
7. **El modelo MATRIX es un programa de tratamiento intensivo para el consumo de sustancias psicotrópicas, compuesto por intervenciones individuales y grupales. Señale cuál de estas intervenciones grupales NO forma parte del programa:**
A) Grupo de apoyo social.
B) Grupo de estrategias de autocontrol.
C) Grupo de prevención de recaídas.
D) Grupo de habilidades para la recuperación temprana.

8. **Una de las siguientes afirmaciones es FALSA, según la Teoría de la Disociación Estructural (Van der Hart, Nijenhuis y Steele, 2003, 2008):**
- A) La traumatización implica en esencia un cierto grado de división o disociación de los sistemas psicobiológicos o sistemas de acción que constituyen la personalidad del sujeto.
 - B) Durante la traumatización, los sistemas de acción orientados a la supervivencia se imponen a los orientados a la defensa frente a la amenaza.
 - C) En la disociación se produce una escisión entre los sistemas de acción orientados a la supervivencia y los orientados a la defensa frente a la amenaza.
 - D) Una o más de las partes disociadas de la personalidad del sujeto evitan los recuerdos traumáticos.
9. **La conculcación del derecho de autonomía en un menor está justificada cuando:**
- A) Hay indicadores de riesgo vital claro para el menor.
 - B) Hay evidencias de una capacidad de decisión en el paciente.
 - C) Es evidente que el daño que se ocasiona al paciente es significativamente mayor que el beneficio perseguido.
 - D) Los padres o tutores legales así se lo exigen al psicólogo.
10. **Cuando una persona se acuesta y no es capaz de dormirse, tiene:**
- A) Insomnio de conciliación.
 - B) Insomnio medio.
 - C) Insomnio tardío.
 - D) Despertar precoz.
11. **De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos de carácter personal que hagan referencia a la salud, se consideran:**
- A) Datos especialmente protegidos.
 - B) Datos procedentes de fuentes accesibles al público.
 - C) Datos abiertos.
 - D) Ninguna de las anteriores es correcta.
12. **La Terapia Basada en la Mentalización o MBT (señale la opción VERDADERA):**
- A) Propone intervenciones complejas para favorecer la mentalización.
 - B) El terapeuta debe asegurarse siempre de mantener su propia mentalización.
 - C) Si el paciente no mentaliza, el terapeuta debe hacerlo en lugar del paciente.
 - D) Se aplica en formato individual y no grupal.
13. **Señale qué par, de los siguientes trastornos, tienen en común el síntoma de la ansiedad anticipatoria:**
- A) El trastorno de pánico y el trastorno de agorafobia.
 - B) La fobia social y la depresión.
 - C) El trastorno de ansiedad de separación y el trastorno de ansiedad generalizada.
 - D) Fobia a los animales y el trastorno de ansiedad generalizada.
14. **Según la Ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica, el titular del derecho a la información asistencial es:**
- A) El paciente, excepto en los casos de incapacidad.
 - B) El paciente y las personas vinculadas a él por razones familiares o de hecho.
 - C) Los profesionales sanitarios.
 - D) El paciente.

15. **En relación al diagnóstico de Discapacidad Intelectual, según el DSM 5, es CIERTO que:**
 A) Comienza después del periodo de desarrollo.
 B) Considera las limitaciones del desarrollo intelectual.
 C) Considera las limitaciones del comportamiento adaptativo en los dominios conceptual, social y práctico.
 D) B y C son ciertas. 238
16. **Un paciente que presenta episodios repetidos, durante los que se levanta de la cama, camina durante el sueño, con mirada fija, ojos en blanco e insensible a los esfuerzos de otras personas para comunicarse con él, presenta:**
 A) Pesadillas.
 B) Terrores nocturnos.
 C) Sonambulismo.
 D) Bruxismo. 356
17. **Un paciente que presenta una fluidez verbal normal, una repetición pobre y dificultad para encontrar las palabras, tiene una:**
 A) Afasia de Wernicke.
 B) Afasia de Broca.
 C) Afasia de conducción.
 D) Afasia anómica. 350
18. **¿Cuál es la razón por la que la salud física en las personas con Trastorno Mental Grave es comparativamente peor que la de la población general? Señale la respuesta FALSA:**
 A) Los fármacos antipsicóticos tienen efectos colaterales.
 B) A la mayor prevalencia de diabetes, hipertensión y cardiopatías.
 C) A la determinación genética del Trastorno Mental Grave.
 D) A la mayor prevalencia del abuso de alcohol y tabaco. 439
19. **Dentro del modelo general de Calidad Europeo (EFQM), un proceso asistencial (señale la opción INCORRECTA):**
 A) Debe tener secuencias de etapas no integrables.
 B) Debe tener una Misión claramente definible.
 C) Debe tener unas Fronteras delimitadas con entradas y salidas concretas.
 D) Debe poder medirse (cantidad, calidad y coste). 206
20. **En una unidad de diálisis, con un paciente pendiente de trasplante renal, ¿cuál es la intervención más adecuada por parte del psicólogo en la función de enlace?:**
 A) Realizar terapia breve y focal.
 B) Centrarse en el trabajo de introspección con el paciente.
 C) Dar prioridad a la función de contención frente a la introspección.
 D) Centrarse en la relación dual médico-paciente. 169
21. **¿Cuál de los siguientes enfoques psicoterapéuticos pertenece a una corriente Constructivista?:**
 A) La Terapia Cognitiva de Aaron Beck.
 B) La Psicoterapia Focalizada en la Transferencia de Kernberg.
 C) La Terapia Post-Racionalista de Vittorio Guidano.
 D) La Terapia Basada en la Mentalización de Fonagy y Bateman. 242

22. De acuerdo con la Ley 7/2007, de 4 de abril, para la Igualdad entre Mujeres y Hombres, y de Protección contra la Violencia de Género en la Región de Murcia, el órgano encargado de estudiar y hacer visibles las discriminaciones que se produzcan por razón de género y, especialmente, las que se manifiestan a través de la violencia, se denomina:
- A) Observatorio de Igualdad.
B) Instituto contra la violencia de género.
C) Consejo Asesor Regional contra la Violencia sobre la Mujer.
D) Consejo Técnico Consultivo en materia de Mujer.
23. Señale qué tratamiento psicoterapéutico para el Trastorno Límite de Personalidad tiene probada su eficacia empíricamente:
- A) Terapia Dialéctica Conductual (DBT).
B) Terapia Basada en la Mentalización (MBT).
C) Psicoterapia Focalizada en la Transferencia (TFP).
D) A, B y C son ciertas.
24. Aplicando el Modelo Transteórico de Prochaska y Diclemente al tratamiento de las adicciones, si un paciente reconoce que tiene un problema de consumo de sustancias y está motivado para dejar el consumo, ¿en qué fase se encuentra?:
- A) De contemplación.
B) De acción.
C) De preparación.
D) De evaluación.
25. Cuando un paciente muestra un discurso ininteligible, sin reglas de sintaxis, uniendo las palabras arbitrariamente y al azar, presenta:
- A) Pensamiento inhibido.
B) Pensamiento disgregado.
C) Fuga de ideas.
D) Pensamiento incoherente o incoherencia.
26. Una de las siguientes se encuadra dentro de las llamadas Terapias Cognitivo-Conductuales de Tercera Generación (TTG):
- A) Terapia Cognitiva de Beck.
B) Terapia Basada en la Mentalización de Fonagy y Bateman.
C) Terapia de Análisis Transaccional de Berne.
D) Terapia de Aceptación y Compromiso de Hayes.
27. La primera Comisión Nacional de la Especialidad de Psicología Clínica se constituyó:
- A) En 1988.
B) En 1999.
C) En 1994.
D) En 1996.
28. Según el DSM 5 en la Bulimia Nerviosa, los comportamientos compensatorios inapropiados para evitar el aumento de peso, son:
- A) Vómitos autoprovocados.
B) Uso incorrecto de laxantes y diuréticos.
C) Ayuno y ejercicio excesivo.
D) A, B y C son verdaderas.

006

442

136

306

253

407

336

29. **De acuerdo con la Ley 16/2003, de 28 de mayo, de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud, la atención sanitaria especializada comprenderá:**
- A) La asistencia sanitaria a demanda, programada y urgente tanto en la consulta como en el domicilio del enfermo.
 - B) La atención sanitaria a la convalecencia.
 - C) La atención a la salud mental.
 - D) A, B y C son verdaderas.
30. **El principio de cantidad, aplazamiento del juicio y de variedad, dentro de la técnica de Entrenamiento en Resolución de problemas de D'Zurilla T.J. (1986), pertenecen a la siguiente fase:**
- A) Orientación hacia el problema.
 - B) Definición y formulación del problema.
 - C) Ejecución y verificación de la solución.
 - D) Generación de soluciones alternativas.
31. **Un paciente que a la pregunta “¿dónde vives?”, responde: “existo en el mundo, del mundo, para el mundo y por el mundo”, ¿qué alteración psicopatológica presenta?:**
- A) Pensamiento incoherente.
 - B) Pobreza ideativa.
 - C) Descarrilamiento.
 - D) Pensamiento tangencial o tangencialidad.
32. **La psicoeducación en Salud Mental:**
- A) Es suficiente hacerla a través de folletos informativos.
 - B) Es recomendable la información de mensajes múltiples que expliquen la complejidad de la enfermedad mental.
 - C) Es recomendable comprobar la comprensión de la información mediante preguntas u otros métodos de verificación.
 - D) No es conveniente escuchar ni contrarrestar las falsas creencias de los pacientes acerca de la enfermedad.
33. **El modelo de tratamiento de la Patología Dual más recomendable es:**
- A) El tratamiento secuencial, donde el paciente es tratado primero en un recurso asistencial (Salud Mental o Drogodependencias) y posteriormente en el otro.
 - B) El tratamiento integrado único, donde el paciente es tratado por un solo equipo compuesto por profesionales de ambos campos y desde donde se aborda en conexión todas las dimensiones del problema.
 - C) El tratamiento paralelo, donde el paciente es tratado de forma simultánea en ambos recursos asistenciales (Salud Mental y Drogodependencias).
 - D) El tratamiento en red, donde el paciente puede recibir ayuda en cualquier recurso asistencial de la red sanitaria al estar interconectados.
34. **El test de las anillas se utiliza para valorar:**
- A) Las funciones ejecutivas.
 - B) Los diferentes tipos de afasia.
 - C) La memoria semántica.
 - D) Las alteraciones psicomotoras.
35. **Según la Guía de práctica clínica de actuación en salud mental con mujeres maltratadas por su pareja, del Servicio Murciano de Salud, 2010:**
- A) La entrevista con la mujer debe realizarse en presencia de un acompañante.
 - B) El tratamiento psicológico se realiza cuando la mujer identifica las estrategias de control.
 - C) A todas las mujeres con pareja en la actualidad o en el pasado, se les debe pasar las preguntas de cribado del Wast corto.
 - D) Si se detecta violencia de género, el facultativo lo debe comunicar a la familia de la víctima.

36. En Patología Dual, siguiendo a Copello y Tobin en la supervisión de modelos integrados de tratamiento, señale cuál de los siguientes enunciados es CORRECTO:
- A) Mayor eficacia cuando no se marcan unas metas en el tratamiento para el paciente.
 - B) Es irrelevante la función que cumple la droga en el comportamiento del paciente.
 - C) Identificar la etapa de cambio del paciente en el modelo transteórico del cambio.
 - D) Explorar las características psicopatológicas.
37. Según la Ley 55/2003, de 16 de diciembre, del Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud, procederá declarar al personal estatutario que pase a prestar servicios en otra categoría de personal estatutario, como funcionario o como personal laboral, en cualquiera de las Administraciones Públicas, en la situación administrativa de:
- A) Servicios especiales.
 - B) Servicio en otras Administraciones Públicas.
 - C) Excedencia por prestar servicios en el sector público.
 - D) Excedencia voluntaria por interés particular.
38. Según la Guía de Práctica Clínica para el tratamiento de la Esquizofrenia en los Centros de Salud Mental del Servicio Murciano de Salud (2009) (señale la opción VERDADERA):
- A) El apoyo laboral ha demostrado ser eficaz para la obtención de un puesto de trabajo normalizado en pacientes con trastorno mental severo.
 - B) No se recomienda ofrecer terapia de apoyo laboral a los pacientes moderada o ligeramente discapacitados.
 - C) La disminución del estigma no es un objetivo de la rehabilitación socio-laboral.
 - D) El apoyo laboral sólo ha demostrado ser eficaz para la obtención de un puesto de trabajo en contextos protegidos en pacientes con trastorno mental severo.
39. La alucinosis alcohólica es un cuadro de síntomas psicóticos caracterizado por:
- A) Desorientación y disminución de la conciencia.
 - B) Alucinaciones generalmente auditivas de contenido amenazante y acusador.
 - C) Convulsiones y estado confusional grave.
 - D) Nula conciencia de enfermedad.
40. En la escala de inteligencia de Wechsler para niños WISC-V, dentro de las pruebas principales se han añadido:
- A) Balanzas.
 - B) Span de dibujos.
 - C) Cancelación.
 - D) A y B son verdaderas.
41. Cuando el significado subjetivo atribuido a la enfermedad física es: “Un enemigo, una invasión que es preciso combatir” (señale la respuesta FALSA):
- A) El paciente acaba convirtiéndose en pasivo y se rinde a la enfermedad.
 - B) Genera miedo, ansiedad y malhumor.
 - C) Activa mecanismos de defensa como la negación o la regresión que infantilizan al paciente.
 - D) La intervención del psicólogo no es prioritaria porque la regresión provoca falsas creencias inabordables.
42. Según la Guía de Práctica Clínica de los Trastornos depresivos del Servicio Murciano de Salud de 2009, es cierto que se recomienda:
- A) La terapia cognitivo conductual.
 - B) La terapia interpersonal.
 - C) La terapia de apoyo y consejo.
 - D) A, B y C son ciertas.

43. **Siguiendo a Lazarus, la teoría del afrontamiento del estrés como un proceso implica asumir cinco principios; uno de los cuales es:**
- A) El afrontamiento no depende del contexto.
 - B) El afrontamiento es la supresión del estado de estrés.
 - C) El afrontamiento debe separarse de los resultados.
 - D) El afrontamiento no depende de la evaluación de la situación estresante.
44. **En el tratamiento cognitivo-conductual de la Esquizofrenia, la investigación realizada hasta la fecha (Birchwood, Meaden, trower, Gilbert y Plaistow, 2000) ha identificado cuatro tipos de creencias que marcan de forma considerable el impacto emocional que las voces tienen sobre el paciente que las padece. Señale la opción INCORRECTA:**
- A) Creencias sobre el tratamiento farmacológico de las voces.
 - B) Creencias sobre la identidad de las voces.
 - C) Creencias sobre el poder y omnisciencia de las voces.
 - D) Creencias sobre las consecuencias del sometimiento o resistencia a las voces.
45. **En el Test de Rorschach, de acuerdo con el sistema comprehensivo de Exner, las respuestas de color están relacionadas con:**
- A) El pensamiento.
 - B) El procesamiento de la información.
 - C) El control de la realidad.
 - D) Los afectos y su manejo.
46. **Señale cuál de las siguientes áreas debe estar afectada para hacer un diagnóstico de autismo, según CIE-10:**
- A) La interacción social.
 - B) La comunicación.
 - C) A, B y D deben estar afectadas para hacer un diagnóstico de autismo.
 - D) Actividades repetitivas y restrictivas.
47. **En relación al Trastorno de despersonalización/desrealización, según el DSM 5, es CIERTO que:**
- A) Durante las experiencias de despersonalización o desrealización, las pruebas de realidad se encuentran alteradas.
 - B) La alteración se puede atribuir a los efectos fisiológicos de una sustancia (p. ej. droga, medicamento).
 - C) Los síntomas no causan deterioro en lo social, laboral u otras áreas importantes del funcionamiento.
 - D) En la desrealización las personas o los objetos se experimentan como irreales, como en un sueño, nebulosos, sin vida o visualmente distorsionados.
48. **Respecto a la salud pública, señale la respuesta FALSA:**
- A) La OMS en 2001 definió la salud como “un estado completo de bienestar físico, mental y social y no solamente la ausencia de enfermedad”.
 - B) Dos medidas de frecuencia de enfermedad son la incidencia y la prevalencia.
 - C) La prevención secundaria es capacitar a la población para que aumente el control sobre su propia salud y la mejore en el periodo pre patogénico.
 - D) La prevención terciaria se realiza cuando ya se ha instalado la enfermedad y se intenta evitar que empeore y que se produzcan complicaciones.
49. **La capacidad para cambiar la atención de un estímulo o tarea a otra que exige habilidades o respuestas diferentes, se denomina:**
- A) Atención selectiva.
 - B) Atención alternante.
 - C) Atención sostenida.
 - D) Atención dividida.

50. Según la Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de ordenación de las profesiones sanitarias, la unidad básica en la que se estructuran de forma uni o multiprofesional e interdisciplinar los profesionales y demás personal de las organizaciones asistenciales para realizar efectiva y eficientemente los servicios que les son requeridos es:
- A) El centro sanitario.
B) El equipo de profesionales.
C) El equipo de atención primaria.
D) El servicio asistencial.
51. La falta de iniciativa de interacción y contacto por parte de una figura estable y la falta de atención a las necesidades afectivas del menor (señale la opción VERDADERA):
- A) Se considera un maltrato con secuelas subsanables si en el menor hay indicadores de resiliencia.
B) Según el protocolo de Actuación de Maltrato Infantil de la Región de Murcia (2008) se considera maltrato por omisión.
C) Será un predictor de un posible desarrollo de un trastorno bipolar.
D) Si no está en un contexto de violencia doméstica, según el protocolo de Actuación de Maltrato Infantil de la Región de Murcia (2008) no se considera maltrato.
52. La relación terapéutica se basa sobre todo en los principios de beneficencia y autonomía; cuando éstos entran en conflicto, ¿qué principio media entre ellos?:
- A) Principio de equidad.
B) Principio de no maleficencia (primum non nocere).
C) Principio de independencia.
D) Principio de justicia.
53. En el DSM 5, el sonambulismo se incluye en:
- A) Trastornos del despertar del sueño no REM.
B) Trastornos inespecíficos del sueño.
C) Trastornos del despertar del sueño REM.
D) Trastornos de pesadillas.
54. El objetivo central del Entrenamiento Metacognitivo para Pacientes con Esquizofrenia (EMC), de Moritz y cols. (2015) es:
- A) Sustituir los tratamientos farmacológicos indicados para los síntomas productivos.
B) Disminuir la “emoción expresada” en el contexto familiar del paciente.
C) Cambiar la “infraestructura cognitiva” de la ideación delirante.
D) Interpretar las defensas inconscientes que subyacen a los delirios del paciente.
55. Las intervenciones psicológicas de formato grupal articulables en Atención Primaria, son preferentemente (señale la respuesta FALSA):
- A) Psicoeducación sobre salud física para personas con Trastorno Mental.
B) Programas de tratamiento para Trastornos Adaptativos.
C) Programa de tratamiento para Trastornos de Personalidad.
D) Apoyo del embarazo, parto y seguimiento de apego en las personas con Trastorno Mental Grave o TMG.
56. Respecto al delirium tremens, señale la respuesta que NO ES CORRECTA:
- A) La clínica tiende a mejorar durante la noche.
B) En la mayoría de los pacientes que lo sufren existe una enfermedad médica asociada.
C) Los síntomas básicos son alteración de la conciencia, temblor intenso y alucinaciones.
D) Es una complicación grave de la abstinencia al alcohol.

57. **En relación al Trastorno Delirante, según la CIE-10, es CIERTO que:**
- A) El paciente puede presentar de manera crónica alucinaciones auditivas claras y persistentes (voces) así como síntomas tales como los delirios de control y el aplanamiento marcado del afecto.
 - B) Especialmente en pacientes de edad avanzada, la presencia de alucinaciones auditivas ocasionales o transitorias no excluye este diagnóstico, mientras ellas no sean típicamente esquizofrénicas y mientras constituyan sólo una pequeña parte del cuadro clínico general.
 - C) La evidencia definida de enfermedad cerebral no es incompatible con este diagnóstico.
 - D) Es un trastorno caracterizado por la irrupción procesual de un delirio único, el cual es ocasional y raramente interfiere el funcionamiento personal y social del paciente.
58. **Según la Guía de Práctica Clínica de los Trastornos depresivos del Servicio Murciano de Salud de 2009, entre los criterios de derivación de primaria a especializada está:**
- A) Revisión del tratamiento farmacológico.
 - B) Comorbilidad.
 - C) Resistencia al tratamiento.
 - D) Deseo expreso del paciente de una intervención psicológica.
59. **Dentro de los Programas de Reducción de daños para adictos a la heroína, las narcosalas son:**
- A) Las farmacias a las que puede acudir el heroinómano a recoger la dosis de metadona, cuando está estabilizado en el Programa de Mantenimiento con Metadona.
 - B) Las salas de las Unidades de desintoxicación hospitalarias (UDH).
 - C) Las salas con condiciones higiénicas y bajo control sanitario donde se puede analizar cualitativamente la calidad de la droga con el objetivo de reducir los riesgos.
 - D) Las salas destinadas al intercambio de jeringuillas (PIJS).
60. **Uno de los siguientes enfoques NO pertenece a los modelos constructivistas en Psicoterapia:**
- A) El enfoque Cognitivo de Albert Ellis.
 - B) El enfoque Postracionalista de Vittorio Guidano.
 - C) El enfoque de Intervención Centrado en Dilemas de Guillem Feixas.
 - D) El enfoque de los Constructos Personales de Kelly.
61. **El Trail Making Test, parte A y B, es una prueba que explora:**
- A) Memoria inmediata.
 - B) Atención selectiva y alternante.
 - C) Atención dividida.
 - D) Atención focalizada.
62. **Señale cuál NO es una dimensión del patrón de conducta Tipo A, factor de riesgo psicosocial en las enfermedades cardiovasculares:**
- A) Nivel alto de asertividad.
 - B) Competitividad.
 - C) Impaciencia.
 - D) Hostilidad.
63. **Respecto a la violencia sexual es FALSO que:**
- A) El tipo de abuso sexual infantil más frecuente es padre-hija, siendo la agresión más frecuente los tocamientos.
 - B) Las consecuencias del abuso sexual infantil dependen en gran parte del apoyo familiar y del grado de culpabilidad que los padres hayan creado en el menor.
 - C) Durante la evaluación es frecuente que pueda darse la revictimización de la persona agredida.
 - D) Las exposiciones visuales ante un menor como la realización del acto sexual o la pornografía no se consideran agresiones sexuales.

64. **El programa de tratamiento Modelo MATRIX, ¿para qué adicción está concebido?:**
 A) Ludopatía.
 B) Opiáceos.
 C) Videojuegos.
 D) Estimulantes. 120
65. **Según la Ley 5/2001, de 5 de diciembre, de personal estatutario del Servicio Murciano de Salud, se producirá el cese del personal estatutario eventual:**
 A) Por expiración del plazo establecido en el nombramiento.
 B) Cuando la plaza sea provista por personal fijo.
 C) Cuando se produzca la amortización de la plaza.
 D) Cuando se produzca la reincorporación de la persona sustituida. 016
66. **Según el Protocolo de coordinación de actuaciones educativas y sanitarias en la detección, diagnóstico y seguimiento del trastorno por déficit de atención e hiperactividad TDAH, del Servicio Murciano de Salud (2012), es FALSO que:**
 A) Los síntomas se manifiestan en varios entornos (familia, escuela, amigos) y, a veces, son lo suficientemente importantes como para afectar al aprendizaje y a las relaciones familiares y sociales.
 B) El niño o adolescente con TDAH tiene un problema de organización y de autocontrol de la atención, las emociones, la conducta y la relación social.
 C) El niño o adolescente con TDAH suele tener un problema de inteligencia o de razonamiento, que interfiere en su adaptación escolar, social y familiar.
 D) El Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) es un trastorno crónico muy frecuente ya que se estima que alrededor del 5% de los niños y adolescentes lo tienen. 246
67. **Cuando un paciente ve dibujado un árbol en una llama de una hoguera, está teniendo:**
 A) Una ilusión catatímica.
 B) Una ilusión visual.
 C) Una ilusión paraedólica.
 D) Una ilusión paratímica. 304
68. **Según el DSM-5, el trastorno de la personalidad narcisista:**
 A) Carece de sentimientos de grandeza y prepotencia.
 B) Reconoce los deseos, experiencias subjetivas y sentimientos de los demás pero los ignoran.
 C) Suele ser más frecuente en mujeres.
 D) Tiene una autoestima tan vulnerable que es muy sensible a la crítica o a la derrota. 447
69. **Según la Guía de Práctica Clínica para el tratamiento de la Esquizofrenia en los Centros de Salud Mental del Servicio Murciano de Salud (2009), entre los criterios de derivación a Psicología, NO se incluye:**
 A) Pacientes con diagnóstico de primer episodio psicótico.
 B) Pacientes diagnosticados de esquizofrenia que no hayan recibido intervención psicosocial con problemas de adherencia al tratamiento.
 C) Pacientes con predominio de sintomatología negativa.
 D) Familia en fase de negación de la enfermedad. 204
70. **En el inventario de expresión de la ira estado-rasgo STAXI-2, una puntuación alta en reacción de ira, indica:**
 A) Una tendencia a suprimir los sentimientos de ira y dirigirlos hacia sí mismo.
 B) Un pensamiento de ser tratado indebidamente por los demás.
 C) Una expresión de sentimientos intensos de ira provocados por una situación.
 D) Una experimentación de sentimientos de ira ante las críticas, los agravios y la evaluación negativa por parte de los demás. 368

71. **¿Qué modalidad de grupo terapéutico propone constituir grupos homogéneos respecto a la tarea y heterogéneo respecto a los miembros integrantes?:**
 A) Psicodrama.
 B) Grupo Operativo.
 C) Grupo psicoeducativo.
 D) Grupo Balint.
72. **¿Qué característica de personalidad NO se corresponde con el estado premórbido en el trastorno delirante?:**
 A) Actitud de desconfianza.
 B) Mantener juicios erróneos de manera pasional.
 C) Predominio de mecanismos de defensa de negación, formación reactiva y proyección.
 D) Afectividad lábil y superficial.
73. **En relación al modelo de Conducta de Enfermedad (Mechanic, 1962) (señale la opción CORRECTA):**
 A) No es necesario evaluar al paciente en su dimensión biológica.
 B) La intervención terapéutica debe ser interdisciplinar.
 C) La influencia de los factores psicosociales en la etiología y mantenimiento de las enfermedades carece de relevancia.
 D) Los pacientes presentan muy pocas diferencias según las fases evolutivas por las que van pasando.
74. **En las psicoterapias psicodinámicas es FALSO que:**
 A) La transferencia son los deseos inconscientes que se actualizan en la relación psicoterapéutica.
 B) La transferencia tiene un correlato en el terapeuta que es la contratransferencia.
 C) Muchas de las psicoterapias psicodinámicas consideran el apego como un factor estructural en la construcción de la personalidad.
 D) La realidad externa no es objeto de las psicoterapias psicodinámicas porque se focalizan en el mundo intrapsíquico.
75. **Los movimientos parásitos que aumentan la expresividad de los gestos y mímica, son:**
 A) Apraxias.
 B) Discinesias.
 C) Manierismos.
 D) Estereotipias.
76. **La depresión en el anciano se puede enmascarar por:**
 A) La frecuencia de la sintomatología hipocondríaca.
 B) La atribución de los síntomas centrales de la depresión se atribuyan al envejecimiento.
 C) Puede cursar con sintomatología delirante.
 D) A, B y C son ciertas.
77. **¿Quiénes están sujetos a la curatela?:**
 A) Los declarados emancipados.
 B) Los declarados pródigos.
 C) Los que obtuvieron el beneficio de la minoría de edad madura.
 D) A, B y C son correctas.
78. **Un procesamiento que requiere atención consciente, que consume capacidad de atención y recursos atencionales, es:**
 A) Perplejidad atencional.
 B) Procesamiento controlado.
 C) Procesamiento automático.
 D) Estrechamiento de la atención.

79. En la exploración psicopatológica para establecer un diagnóstico de Asperger, según CIE-10, ¿cuál de las siguientes áreas NO debe aparecer?:
- A) Problemas de comunicación.
 - B) Un retraso significativo del lenguaje.
 - C) Manifestaciones repetitivas y estereotipadas de intereses y de la actividad en general.
 - D) Un trastorno esquizoide de la infancia.
80. Una paciente que llega a la consulta y dice que en su pueblo hubo una revuelta y se llevaron a su marido (con el que acude a la consulta), ¿qué alteración psicopatológica presenta?:
- A) Idea obsesiva.
 - B) Idea delirante.
 - C) Idea sobrevalorada.
 - D) Idea extravagante.
81. ¿Con qué experiencia estresante, el curso de un diagnóstico de trastorno de estrés post-traumático puede evolucionar a una transformación persistente de la personalidad?:
- A) Accidente de tráfico.
 - B) Divorcio.
 - C) Secuestro con amenaza de muerte.
 - D) Pérdida del trabajo.
82. Los objetivos de las fases de la entrevista clínica variarán en función del:
- A) Contexto de la entrevista.
 - B) No variarán porque son compartidos en todas las entrevistas independientemente del contexto y ámbito.
 - C) Ámbito de la entrevista.
 - D) Entrevistador que la realiza.
83. En la enfermedad física, es FALSO que:
- A) Las respuestas psicológicas a la enfermedad física son fundamentalmente emocionales y conductuales.
 - B) Si el estrés secundario no es proporcional a la enfermedad no es recomendable la verbalización ya que favorece la victimización.
 - C) Pone de manifiesto la propia vulnerabilidad instando a la persona a revisar creencias sobre ella misma y su entorno.
 - D) La verbalización de estrés reactivo a la enfermedad facilita poder normalizar o relativizar el acontecimiento.
84. La terapia familiar breve se ha demostrado eficaz en el tratamiento psicológico para el consumo de cannabis; ¿cuál de los siguientes objetivos NO se corresponde con esta terapia?:
- A) Generar normas consistentes y coherentes.
 - B) Mejorar las habilidades de comunicación distorsionadas.
 - C) Aumentar la capacidad de difusión del auto-concepto.
 - D) Contextualizar, desdramatizar el motivo de la demanda de tratamiento.
85. Los Objetivos Principales de la Rehabilitación Psicosocial son (señale la opción INCORRECTA):
- A) Favorecer y posibilitar la adquisición o recuperación del conjunto de destrezas, habilidades y competencias necesarias para el funcionamiento en la comunidad en las mejores condiciones de normalización y calidad de vida que sea posible.
 - B) Prevenir o disminuir el riesgo de deterioro psicosocial, marginalidad y/o institucionalización.
 - C) Promover la integración de cada persona en los recursos sanitarios de larga estancia disponibles en su comunidad de referencia.
 - D) Potenciar la integración social dentro de la comunidad, apoyando y fomentando un funcionamiento lo más autónomo, integrado e independiente que sea posible así como el desempeño de roles sociales valiosos y normalizados.

86. **La incapacidad para experimentar placer en circunstancias que con anterioridad lo procuraban, se llama desde el punto de vista psicopatológico:**
- A) Disforia.
 - B) Hipotimia.
 - C) Anhedonia.
 - D) Apatía.
87. **La Asociación Americana de Psiquiatría (APA) establece en el año 2003 unos criterios de hospitalización del paciente con conducta suicida. Establece que el ingreso hospitalario es necesario después de un intento de suicidio si:**
- A) El paciente ha tenido intentos previos.
 - B) El intento ha sido violento, casi letal o premeditado.
 - C) El intento es reacción a sucesos estresantes precipitantes.
 - D) El paciente tiene alguna enfermedad física.
88. **La mayoría de intentos de suicidio:**
- A) No tienen de base un trastorno mental asociado.
 - B) Pueden aumentar en la medida que la depresión desaparece.
 - C) Están relacionados con sufrir una enfermedad incurable.
 - D) Son mayores en los hombres que en las mujeres.
89. **Señale cuál de estos enunciados es CIERTO respecto a la Patología Dual (PD):**
- A) Supone la coexistencia de un trastorno por consumo de sustancias psicoactivas, con lesión cerebral.
 - B) Este término de PD procede de la psiquiatría clásica.
 - C) Tiene una prevalencia escasa en la población general.
 - D) Los pacientes que la padecen presentan mayor número de recaídas y de hospitalizaciones y una peor respuesta al tratamiento.
90. **Según la Guía de Práctica Clínica para el tratamiento de la Esquizofrenia en los Centros de Salud Mental del Servicio Murciano de Salud (2009), dentro de las intervenciones psicológicas, respecto a las recomendaciones sobre las intervenciones familiares, es FALSO que:**
- A) Las intervenciones familiares deben formar parte del tratamiento básico del paciente, ya que evitan recaídas, hospitalizaciones, mejoran el pronóstico y la calidad de vida de sus miembros.
 - B) No es recomendable incluir al paciente en las sesiones familiares, ya que ello empeora los resultados.
 - C) La duración debería ser de más de seis meses e incluir al menos diez sesiones planificadas.
 - D) Se deben ofrecer siempre en primeros episodios.
91. **Un indicador subjetivo de un proceso orgánico y/o funcional es un:**
- A) Signo.
 - B) Síntoma.
 - C) Síndrome.
 - D) Entidad nosológica.
92. **En la intervención psicológica en interconsulta y enlace (señale la respuesta FALSA):**
- A) Hay que comprender el significado subjetivo de la enfermedad para el paciente y respetar su autonomía.
 - B) Hay que aplicar las técnicas psicológicas con independencia de la valoración de la posición subjetiva del paciente.
 - C) Es necesario desarrollar una visión integral de los aspectos médico-psicológicos.
 - D) Los motivos de consulta habituales son ansiedad, depresión y falta de adherencia al tratamiento.

360

166

418

139

202

321

404

93. Según el artículo 20 de la Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad, en lo que afecta a la Coordinación Sociosanitaria, las Administraciones Sanitarias competentes adecuarán su actuación a los siguientes principios:
- A) La atención a los problemas de salud mental de la población se realizará en el ámbito hospitalario, con independencia de los recursos asistenciales a nivel ambulatorio y los sistemas de hospitalización parcial y atención a domicilio, de manera que incrementen al máximo posible la necesidad de hospitalización.
 - B) Los servicios de salud mental y de atención psiquiátrica del sistema sanitario general no cubrirán los aspectos de prevención primaria y la atención a los problemas psicosociales que acompañan a la pérdida de salud en general, quedando dichos aspectos bajo la dirección de los servicios sociales de cada Comunidad Autónoma.
 - C) Se desarrollarán los servicios de rehabilitación y reinserción social necesarios para una adecuada atención integral de los problemas del enfermo mental, buscando la necesaria coordinación con los servicios sociales.
 - D) A, B y C son correctas.
94. En la teoría del apego, es FALSO que:
- A) Estuvo muy influida por las investigaciones de Harlow (1958) con los primates respecto a las relaciones tempranas.
 - B) Propone que la intensidad del sufrimiento y del duelo experimentado por los niños es similar al de los adultos.
 - C) La desarrolló Bowlby, psicoanalista de la British Psychoanalytic Society, influido por Melanie Klein.
 - D) Desarrolló una nueva visión de los trastornos de ansiedad que experimentan niños y adultos en relación a la falta de apego durante el embarazo.
95. Entre los factores clínicos a tener en cuenta en la inclusión de un paciente como Trastorno Mental Grave (TMG), se incluye:
- A) Ausencia de residencia.
 - B) Desestructuración familiar.
 - C) Más de un episodio de hospitalización.
 - D) Desempleo.
96. Dentro de los tratamientos para la depresión es CIERTO que:
- A) La Terapia de Activación Conductual es uno de los tratamientos que no ha mostrado su eficacia.
 - B) La Terapia de Aceptación y Compromiso resalta la idea de que la activación debe ir unida a las habilidades relacionadas con los proyectos.
 - C) La Psicoterapia Interpersonal para la depresión considera cuatro disfunciones en origen de la depresión, siendo la primera un duelo no resuelto.
 - D) La Terapia de Autocontrol de Rehm para la depresión no tiene como componente fundamental la activación conductual.
97. El objetivo de la técnica de focalización para el tratamiento de las alucinaciones auditivas en la Esquizofrenia (Haddock, Bentall y Slade, 1993;1996) es:
- A) Enseñar sistemáticamente al paciente el uso de estrategias eficaces de afrontamiento para reducir la frecuencia de los síntomas psicóticos residuales y sus consecuencias emocionales.
 - B) La eliminación de las creencias delirantes y la disminución de la severidad de las mismas.
 - C) Enseñar sistemáticamente técnicas de distracción y cambio del foco atencional a estímulos diferentes a las voces.
 - D) Reducir la frecuencia de las voces y sus consecuencias emocionales asociadas a ellas, por medio de la reatribución gradual de dichas voces al propio sujeto.
98. La terapia psicológica más eficaz, de acuerdo a la evidencia empírica, para tratar los problemas psicológicos en el anciano, es:
- A) La terapia psicodinámica.
 - B) La terapia cognitivo-conductual.
 - C) La terapia interpersonal.
 - D) La terapia psicoeducativa.

99. Según la CIE-10, en la etiopatogenia del trastorno depresivo aparecen:
- A) Acontecimientos adversos en la infancia.
 - B) Factores sociales como aislamiento o problemas laborales o factores personales como soledad o duelo.
 - C) Puede aparecer sin desencadenante ambiental evidente.
 - D) A, B y C son ciertas.
100. Para iniciar tratamiento psicológico con un menor, siguiendo las recomendaciones para la buena práctica del consentimiento informado con menores (modificado de Rodríguez y Díaz, 2010), ¿qué recomendación es FALSA?:
- A) Informar a los padres y al paciente, sea o no competente, e implicarle en las decisiones.
 - B) Si no existen responsables legales para decidir sobre el consentimiento, basta con la decisión del menor.
 - C) El paciente o los padres pueden retirar el consentimiento en cualquier momento.
 - D) Antes de tratar a un menor contra su consentimiento, considerar si el tratamiento está legalmente indicado.
101. Un Ensayo Clínico Aleatorizado (ECA) se caracteriza por:
- A) Estudios retrospectivos que identifican a personas con una enfermedad o síntoma determinado y se comparan con un grupo control (sin la enfermedad o síntoma a estudiar).
 - B) La intervención es planificada y controlada por el equipo investigador. Los sujetos son aleatoriamente asignados a 2 grupos: uno (grupo experimental) recibe el tratamiento o intervención que se está probando y el otro (grupo de comparación o control) recibe uno alternativo. Los dos grupos son seguidos para observar cualquier diferencia en los resultados, evaluándose la eficacia del tratamiento.
 - C) Identificación, observación y descripción clínica de un grupo de pacientes que tienen un diagnóstico similar, en los cuales se valora alguna característica de la enfermedad.
 - D) Estudios de prevalencia mediante observación simultánea de los factores de exposición y efecto (enfermedad o síntoma) en una población determinada en un momento concreto.
102. En relación con la atención a los problemas de salud mental, la Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad, establece que:
- A) Se realizará potenciando los recursos asistenciales a nivel ambulatorio y los sistemas de hospitalización parcial y atención a domicilio.
 - B) Se considerarán de modo especial aquellos problemas referentes a la psiquiatría infantil y psicogeriatría.
 - C) Se desarrollarán los servicios de rehabilitación y reinserción social necesarios para una adecuada atención integral de los problemas del enfermo mental.
 - D) A, B y C son verdaderas.
103. En la escala de inteligencia para adultos de Wechsler, WAIS IV, el índice de razonamiento perceptivo, mide:
- A) Razonamiento fluido no verbal, procesamiento espacial e integración visomotora.
 - B) Razonamiento verbal.
 - C) Inteligencia cristalizada.
 - D) Conocimientos adquiridos.
104. Las psicoterapias psicodinámicas (señale la respuesta FALSA):
- A) Conservan las referencias básicas del psicoanálisis respecto a la concepción del sujeto y el sentido de sus síntomas.
 - B) Se ejercen con individuos, pareja, grupos y familias.
 - C) No es necesaria una formación específica del psicoterapeuta.
 - D) Su objetivo es un mayor comprensión y conocimiento del sí mismo (propio self).

105. En la ansiedad en el anciano es FALSO que:
- A) Se manifiesta con más alteraciones de conducta.
 - B) Se manifiesta con más alteraciones de sueño y apetito.
 - C) Se manifiesta con menos ideación hipocondríaca.
 - D) No cumplen los criterios estándar de diagnóstico por trastorno de ansiedad.
106. ¿Cuál de los siguientes trastornos psiquiátricos está asociado a encopresis?:
- A) Trastornos generalizados del desarrollo.
 - B) Otro trastorno desintegrativo de la infancia.
 - C) Trastorno de las emociones de comienzo específico de la infancia.
 - D) A, B y C están asociados a encopresis.
107. Una de las siguientes NO es una pauta para el diagnóstico de Disfunción Vegetativa Somatomorfa, según la CIE-10:
- A) Síntomas persistentes y molestos debidos a una hiperactividad del sistema nervioso vegetativo, tales como palpitaciones, sudoración, temblor, rubor, etc.
 - B) Presencia de una alteración significativa de la estructura o función de los órganos o sistemas afectados.
 - C) Preocupación y malestar acerca de la posibilidad de padecer una afectación grave (pero frecuentemente no específica) de un determinado órgano o sistema que no logran alejar las repetidas explicaciones y garantías dadas por los médicos.
 - D) Síntomas subjetivos referidos a un sistema u órgano específico.
108. Según el DSM 5 en el trastorno de atracones, para especificar la gravedad actual en el nivel moderado, se debe tener en cuenta:
- A) Presencia de menos de tres atracones a la semana.
 - B) Presencia de más de siete atracones a la semana.
 - C) Presencia de entre siete y diez atracones a la semana.
 - D) Presencia de entre cuatro y siete atracones a la semana.
109. En la entrevista motivacional, cuando un paciente dice que tiene claro lo que le ocurre y que está dispuesto a curarse, por lo que quiere hacer algo, se encuentra en la fase de:
- A) Acción.
 - B) Decisión.
 - C) Precontemplación.
 - D) Contemplación.
110. La psicoterapia grupal se caracteriza por:
- A) Permitir atender a la vez a un número reducido de pacientes, por lo que no es muy eficaz en el manejo de tiempo, espacio y personas.
 - B) No es necesario utilizar criterios de indicación terapéutica en la selección de pacientes.
 - C) En ningún caso puede exceder una duración de 6 meses.
 - D) Está abierta a los diferentes métodos y teorías psicológicas.
111. El nivel con mayor grado de evidencia en las recomendaciones propuestas por las Guías de Práctica Clínica (GGPC) son:
- A) Estudios de casos y controles.
 - B) Revisiones sistemáticas de estudios de cohortes.
 - C) Ensayos Clínicos Aleatorizados.
 - D) Metaanálisis o revisiones sistemáticas de Ensayos Clínicos Aleatorizados.

112. **Uno de los siguientes instrumentos de evaluación neuropsicológica se utiliza para medir función ejecutiva, ¿de cuál se trata?:**
- A) Clave de números WAIS-IV.
 - B) Test de retención visual de Benton.
 - C) Wisconsin Card Sorting Test.
 - D) Test de memoria de la figura compleja de REY.
113. **Los grupos operativos se desarrollan en tres fases: Pretarea, Tarea y Proyecto. Señale de los siguientes objetivos, cuáles pertenecen a la Tarea:**
- A) Una adaptación activa a la realidad.
 - B) Posibilitar la asunción de nuevos roles.
 - C) A, B y D son objetivos propios de la Tarea.
 - D) Aumento de la productividad grupal por los sentimientos básicos de pertenencia, cooperación y pertinencia que operan de forma armónica.
114. **¿Qué características NO incluye el patrón persistente de hiperactividad e impulsividad dentro del Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) según el DSM 5?:**
- A) Con frecuencia pierde cosas necesarias para tareas o actividades (por ejemplo, materiales escolares, lápices, libros, instrumentos, billetero, llaves, papeles de trabajo, gafas, móvil).
 - B) Con frecuencia se levanta en situaciones en que se espera que permanezca sentado (por ejemplo, se levanta en clase, en la oficina o en otro lugar de trabajo, en situaciones que requieren mantenerse en su lugar).
 - C) Con frecuencia le es difícil esperar su turno (por ejemplo, mientras espera una cola).
 - D) Con frecuencia interrumpe o se inmiscuye con otros (por ejemplo, se mete en las conversaciones, juegos o actividades; puede empezar a utilizar las cosas de otras personas sin esperar o recibir permiso; en adolescentes y adultos, puede inmiscuirse o adelantarse a lo que hacen los otros).
115. **Las funciones del psicólogo en la intervención de cuidados paliativos se orientan a (señale la respuesta FALSA):**
- A) La identificación de pensamientos que incrementan el sufrimiento emocional del paciente.
 - B) Promoción en el enfermo de la percepción del control de la situación y la percepción de la incertidumbre respecto a acontecimientos amenazadores.
 - C) Facilitación de la expresión de pensamientos y emociones en relación a cualquier aspecto de su vida o su entorno.
 - D) Información de la situación real y sincera, con independencia de las creencias del paciente que estén impidiendo la percepción de la realidad.
116. **¿Con qué autor surge el concepto moderno de paranoia?:**
- A) Clerambault.
 - B) Voguel.
 - C) Kretchmer.
 - D) Kraepelin.
117. **La teoría de Mentalización (MBT) desarrollada por Fonagy y Bateman, se basa en:**
- A) La psicología cognitiva.
 - B) La teoría de apego.
 - C) El psicoanálisis.
 - D) A, B y C son ciertas.

118. Según la Guía de Práctica Clínica para el tratamiento de la Esquizofrenia en los Centros de Salud Mental del Servicio Murciano de Salud (2009), entre los objetivos de la intervención psicológica en primeros episodios psicóticos, se encuentra:
- A) La alianza terapéutica con el fin de lograr una adherencia al tratamiento tanto con el paciente como con la familia.
 - B) Valorar las necesidades del paciente y la familia.
 - C) Intervenir precozmente con el paciente y la familia.
 - D) A, B y C son ciertas.
119. El fenómeno evolutivo de adquisición continua y progresiva de habilidades a lo largo de la infancia, se denomina:
- A) Retraso psicomotor.
 - B) Desarrollo psicomotor normal.
 - C) Habilidades psicomotoras.
 - D) Maduración psicomotora.
120. Cuando un paciente refiere somnolencia excesiva a pesar de haber dormido durante la noche al menos 7 horas, que además tiene períodos recurrentes de sueño, con un sueño principal de más de 9 horas y dificultad para estar despierto totalmente después de un despertar brusco, tiene:
- A) Trastorno de hipersomnia.
 - B) Insomnio.
 - C) Catalepsia.
 - D) Narcolepsia.
121. La entrevista motivacional de W. Miller y S. Rollnick (señale la repuesta FALSA):
- A) Es un enfoque de terapia breve que aborda y trata la ambivalencia ante el cambio.
 - B) Es tarea del cliente articular y resolver su ambivalencia.
 - C) Recomienda la persuasión directa y la confrontación en los pacientes negadores.
 - D) La disposición al cambio no es un rasgo del paciente, sino una consecuencia de la relación interpersonal con el terapeuta.
122. La actitud del paciente con Trastorno Obsesivo-Compulsivo (TOC) hacia las ideas obsesivas que le asaltan se caracteriza por:
- A) Se resiste siempre que aparecen las ideas obsesivas.
 - B) Se resiste en las fases iniciales, pero con el tiempo puede desaparecer la resistencia hacia las ideas que le asedian.
 - C) El paciente considera que sus pensamientos intrusivos son beneficiosos.
 - D) Nunca hay un esfuerzo por resistirse a las ideas obsesivas.
123. En relación a las pautas para el diagnóstico de Trastorno Obsesivo-Compulsivo (TOC), según la CIE-10, es FALSO que:
- A) Los síntomas obsesivos son reconocidos como pensamientos o impulsos propios.
 - B) Los síntomas obsesivos son reconocidos como pensamientos o impulsos impuestos desde el exterior.
 - C) La idea o la realización del acto no deben ser en sí mismas placenteras (el simple alivio de la tensión o ansiedad no debe considerarse placentero en este sentido).
 - D) Se presenta una resistencia ineficaz a por lo menos uno de los pensamientos o actos, aunque estén presentes otros a los que el enfermo ya no se resista.
124. Según D. Winnicott, el objetivo de la psicoterapia es:
- A) Modificar la represión de las pulsiones.
 - B) Vincular las partes disociadas del self.
 - C) Instaurar la no permanencia del objeto.
 - D) La separación de la figura materna.

125. En el año 1983 se crea el Plan Nacional sobre Drogas (PNSD) como único órgano político y administrativo, que tiene por objetivo coordinar todas las acciones en el campo de las drogodependencias en España. Señale, de las siguientes áreas de actuación, cuál es competencia del PNSD:
- A) Lleva a cabo una intensa actividad científica participando en la organización de reuniones, seminarios y congresos anuales.
 - B) Su área de actuación se circunscribe exclusivamente al territorio nacional.
 - C) La elaboración de los programas terapéuticos a nivel ambulatorio, en las distintas Comunidades Autónomas de España.
 - D) Supervisar, sin financiación económica, programas de formación, prevención, sensibilización e investigación científica.
126. ¿Cuál de las siguientes terapias con apoyo empírico que ha demostrado eficacia en el tratamiento del Trastorno Límite de Personalidad se encuadra dentro de los modelos integradores en Psicoterapia?:
- A) Terapia Basada en la Mentalización de Fonagy y Bateman.
 - B) Psicoterapia Focalizada en la Transferencia de Kernberg.
 - C) Psicoterapia Cognitivo-Analítica de Ryle.
 - D) Terapia Cognitiva de Beck.
127. En la entrevista clínica de valoración de la conducta suicida, ¿cuál de las siguientes actuaciones NO ES CORRECTA?:
- A) Evitar preguntas morbosas.
 - B) Tratar de convencer a la persona de lo inadecuado de su conducta.
 - C) Preguntar sobre la conducta suicida, tras el establecimiento de una conducta empática.
 - D) Manejar, si la situación lo admite, el humor, evitando siempre el sarcasmo y la ironía.
128. Un tipo de demencia subcortical es:
- A) Demencia tipo Alzheimer.
 - B) Demencia por cuerpos de Lewy.
 - C) Demencia asociada a Enfermedad de Parkinson.
 - D) Demencia frontotemporal.
129. Según la Ley 4/1994, de 26 de julio, de Salud de la Región de Murcia, el mapa sanitario de la Región de Murcia se ordena en demarcaciones territoriales denominadas:
- A) Zonas básicas de Salud.
 - B) Áreas de Salud.
 - C) Áreas de Atención Sanitaria.
 - D) Equipos de Atención Primaria.
130. Según el DSM 5, para hacer el diagnóstico de exhibicionismo es necesario que la excitación sexual intensa y recurrente derivada de la exposición de los genitales a una persona desprevenida y que se manifiesta por fantasías, deseos irrefrenables o comportamientos, debe ocurrir en un tiempo de:
- A) Un año.
 - B) Tres meses.
 - C) Al menos seis meses.
 - D) No hay tiempo exigido.
131. El trastorno de hipersomnia, según el DSM-5 (señale la respuesta FALSA):
- A) Puede provocar un bajo nivel de alerta mientras el sujeto lucha frente a su necesidad de sueño.
 - B) No se puede asociar a trastornos depresivos.
 - C) Tiene un comienzo progresivo con síntomas que comienzan entre los 15 y los 25 años.
 - D) Puede incrementarse por el estrés psicológico.

132. Según CIE-10, para realizar un diagnóstico de trastorno de tics, es necesario que:
- A) No haya trastornos neurológicos subyacentes.
 - B) Los movimientos sean estereotipados.
 - C) Los movimientos no desaparezcan durante el sueño.
 - D) Los movimientos tengan una finalidad concreta.
133. En relación a los Trastornos Somatomorfos, según la CIE-10, es FALSO que:
- A) Siempre que estén presentes trastornos somáticos debe descartarse este diagnóstico.
 - B) El enfermo suele resistirse a los intentos de someter a discusión la posibilidad de que las molestias tengan un origen psicológico.
 - C) Se trata de la presentación reiterada de síntomas somáticos acompañados de demandas persistentes de exploraciones clínicas, a pesar de repetidos resultados negativos de exploraciones clínicas y de continuas garantías de los médicos de que los síntomas no tienen una justificación somática.
 - D) Aparece con frecuencia un comportamiento de demanda de atención.
134. Dentro de la rehabilitación neuropsicológica, la intervención sobre las funciones ejecutivas implica:
- A) Mejorar la memoria episódica.
 - B) Mejorar la capacidad para organizar las secuencias de la conducta y orientarla hacia la consecución de los objetivos deseados.
 - C) Mejorar la capacidad para organizar la memoria biográfica secuencialmente.
 - D) Mejorar el lenguaje.
135. ¿Qué requisito es necesario para diagnosticar un Trastorno disocial en niños socializados, según la CIE 10?:
- A) Las relaciones con las figuras de autoridad adultas tienden a ser buenas.
 - B) El comportamiento disocial se limita exclusivamente al ambiente familiar.
 - C) Pertenece a un grupo de compañeros no delincuentes.
 - D) Tiene alguna pandilla a la cual es leal, con cuyos miembros le une una amistad duradera.
136. La terapia familiar sistémica se basa en las aportaciones de distintas áreas del conocimiento. Señale en cuales:
- A) La Teoría General de Sistemas y los Modelos de Reestructuración cognitiva.
 - B) La Teoría del cierre categorial y la Gramática generativa transformacional de N. Chomsky.
 - C) La Cibernética, la Teoría General de Sistemas y la Teoría de la comunicación.
 - D) La Teoría de la computación y la Gramática generativa transformacional de N. Chomsky.
137. Uno de los siguientes NO es un principio básico del Diálogo Abierto (Seikkula J.), como aproximación al tratamiento psicoterapéutico de las Psicosis y el Trastorno Mental Grave:
- A) La intervención inmediata.
 - B) Trabajo en equipo y responsabilidad.
 - C) Jerarquización dialógica.
 - D) Flexibilidad y movilización.
138. El agrupamiento o patrón recurrente de signos y síntomas da lugar a:
- A) Una entidad nosológica.
 - B) Un comportamiento anormal.
 - C) Una enfermedad mental.
 - D) Un síndrome clínico.

139. Entre las razones por las que se incrementan la incidencia de los trastornos mentales en los niños/as adoptados destacan:
- A) Presencia de trastornos hereditarios y/o congénitos, deficiencias en el cuidado perinatal y malos tratos previos a la adopción.
 - B) La distorsión de los conflictos familiares y la búsqueda de razones hereditarias para justificar las situaciones conflictivas.
 - C) Un estilo de convivencia familiar basado en la sobreprotección y en la ambivalencia y culpabilidad parental.
 - D) A, B y C son ciertas.
140. Según la Guía de Práctica Clínica de los Trastornos depresivos del Servicio Murciano de Salud de 2009, se recomienda:
- A) La terapia cognitivo-conductual.
 - B) La Terapia interpersonal.
 - C) La terapia de apoyo y consejo.
 - D) A, B y C son correctas.
141. Según el DSM-5, en el grupo A de los Trastornos de personalidad se incluyen:
- A) Trastornos de personalidad antisocial, límite, dependiente y paranoide.
 - B) Trastornos de personalidad evitativa, dependiente y paranoide.
 - C) Trastornos de personalidad paranoide, esquizoide y esquizotípica.
 - D) Trastornos de personalidad paranoide, esquizoide y antisocial.
142. Una de las siguientes características es FALSA en la relación entre Apego y Disociación:
- A) Una figura de apego que es atemorizadora para el niño, incluso cuando no es abiertamente maltratadora, genera una situación en la que la fuente del miedo es al mismo tiempo la fuente del potencial confort (Liotti, 2013).
 - B) En el patrón de apego desorganizado los niños no pueden encontrar alivio para el miedo ni en distanciarse de la fuente de peligro ni en acercarse a la fuente de confort (Main y Hesse, 1990).
 - C) Los niños con apego desorganizado pueden volverse temerosos tanto de su deseo de cercanía e intimidad (fobia al apego) como de su deseo a estar solos (fobia a la pérdida de apego) (Van der Hart, Nijenhuis y Steele, 2006).
 - D) Cuando ocurre un trauma o una amenaza de separación, el sistema de apego se desactiva y se reprimen los modelos de trabajo interno del apego desorganizado de manera que se inhiben los procesos disociativos (Hesse, Main, Abrams y Rifkin, 2003).
143. De acuerdo con la Ley 16/2003, de 28 de mayo, de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud, el órgano permanente de coordinación, cooperación, comunicación e información de los servicios de salud entre ellos y con la Administración del Estado, se denomina:
- A) Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud.
 - B) Observatorio de la Salud.
 - C) Consejo de Participación Social del Sistema Nacional de Salud.
 - D) Agencia de Calidad del Sistema Nacional de Salud.
144. En la infancia (señale la respuesta FALSA):
- A) El maltrato constituye un factor de riesgo para sufrir un trastorno depresivo mayor.
 - B) Los traumas durante la primera infancia pueden afectar a la estructura del cerebro.
 - C) Los resultados de las investigaciones de Resonancia Magnética Nuclear sugieren que el maltrato y la depresión están asociados a redes similares de la corteza insular.
 - D) El maltrato infantil no se asocia con las recaídas de la depresión.

145. Respecto a las Unidades Docentes Multiprofesionales de salud Mental (UDM-SM):

- A) Son una oportunidad de mejora en la formación sanitaria especializada.
- B) Las Unidades Docentes Multiprofesionales de Salud Mental (UDM-SM) en la actualidad en España han sido configuradas a raíz de la publicación del RD 183/2008, de 8 de febrero, por el que se determinan y clasifican las especialidades en Ciencias de la Salud y se desarrollan determinados aspectos del sistema de formación sanitaria especializada.
- C) El desarrollo del RD 183/2008 es una excelente oportunidad de mejora en la búsqueda de la excelencia profesional en el trabajo en equipos multiprofesionales, mediante una adecuada gestión del conocimiento dirigida al servicio de los pacientes/usuarios.
- D) A, B y C son correctas.

215

146. De los síntomas siguientes, siguiendo los criterios de la CIE-10, ¿cuál debe estar presente para establecer un diagnóstico de trastorno adaptativo con predominio de alteraciones de otras emociones en la infancia?:

- A) Tics.
- B) Conducta regresiva en niños: enuresis nocturna.
- C) Ideación obsesiva.
- D) Síntomas somáticos múltiples.

124

147. Una de las características que definen la demencia, es:

- A) Un síndrome de deterioro con el que se nace.
- B) Sólo se altera la memoria semántica.
- C) Un estado de conciencia claro.
- D) A, B y C son falsas.

354

148. El consumo regular (dependencia) de heroína:

- A) En población adolescente es superior al consumo de cannabis.
- B) Conlleva generalmente una historia de conductas delictivas relacionadas con las drogas.
- C) Ha supuesto un incremento de las urgencias hospitalarias en los últimos años.
- D) A, B y C son correctas.

130

149. Según E. Kandel (2000) es FALSO que:

- A) El cambio terapéutico se da por maduración.
- B) Todos los procesos mentales son neuronales.
- C) El aprendizaje cambia las conexiones neuronales.
- D) La psicoterapia puede alterar la expresión genética.

467

150. Mechanic (1962) acuñó el término de Conducta de Enfermedad. ¿Cuál de las siguientes opciones en relación a este concepto es CORRECTA?:

- A) Los sujetos perciben y evalúan de forma similar los síntomas y se comportan frente a ellos con patrones comunes.
- B) Entiende la Conducta de Enfermedad como un proceso unitario en el que el individuo pasa a través de una fase.
- C) En primer lugar el paciente evalúa sus habilidades de afrontamiento a través de un proceso de comparación intrapersonal.
- D) El paciente es un ser activo y selecciona la información que recibe atribuyendo significado a su enfermedad en virtud de su sistema de creencia y valores.

223