

**RECOPIACIÓN  
DE  
EXÁMENES  
TEÓRICOS**

**TODO EL MATERIAL,  
EDITADO Y PUBLICADO  
POR EL CENTRO DOCUMENTACIÓN  
DE ESTUDIOS Y OPOSICIONES,  
ES ÚNICO Y EXCLUSIVO  
DE NUESTRO CENTRO.**

ISBN: 978-84-16751-75-4  
Depósito Legal: M-19662-2019  
EDITA Y DISTRIBUYE: CEDE

**ES PROPIEDAD DE:**



**CENTRO DOCUMENTACIÓN  
DE ESTUDIOS Y OPOSICIONES**

**© RESERVADOS TODOS LOS DERECHOS**


Prohibida la reproducción total o parcial de esta obra por cualquier procedimiento, incluyendo la reprografía y el tratamiento informático sin la autorización de CEDE.

## ÍNDICE GENERAL

---

Convocatoria Andalucía 2007 .....	5
Convocatoria País Vasco 2011 .....	17
Convocatoria Cantabria 2014 .....	31
Convocatoria Murcia 2014 .....	51
Convocatoria Andalucía 2015 .....	67
Convocatoria Madrid 2015 .....	89
Convocatoria Andalucía 2018 .....	107
Convocatoria País Vasco 2018 .....	125





**JUNTA DE ANDALUCÍA**  
**CONSEJERÍA DE SALUD**

**1.ª PRUEBA: CUESTIONARIO TEÓRICO**

**Categoría: F.E.A. Psicología Clínica**


**CONCURSO-OPOSICIÓN PARA CUBRIR PLAZAS BÁSICAS VACANTES (B.O.J.A.: 22 de junio de 2007).**

**ADVERTENCIAS:**

- Compruebe que en la hoja de examen que le han entregado constan sus datos personales.
- El tiempo conjunto de realización de las dos pruebas de este ejercicio es de un máximo de **cuatro horas**.
- **No abra** los cuadernillos hasta que se le indique.
- Para abrir este cuadernillo, rasgue el lado derecho perforado según se puede observar en la figura (esquina inferior derecha).
- Si observa alguna anomalía en la impresión del cuadernillo, solicite su sustitución.
- Este cuadernillo consta de 103 preguntas de las cuales las 3 últimas son de reserva. Las preguntas de este cuadernillo deben ser contestadas en la «Hoja de Examen», en la zona correspondiente a «1.ª PRUEBA: CUESTIONARIO TEÓRICO», entre los números 1 y 103.
- Sólo se calificarán las respuestas marcadas en su «Hoja de Examen».
- Todas las preguntas de este cuadernillo correspondiente a la «1.ª PRUEBA: CUESTIONARIO TEÓRICO» tienen el mismo valor.
- Las contestaciones erróneas se penalizarán con 1/4 del valor del acierto.
- Compruebe siempre que el número de respuesta que señale en su «Hoja de Examen» es el que corresponde al número de pregunta del cuadernillo.
- Este cuadernillo puede utilizarse en su totalidad como borrador.
- No se permite el uso de calculadora, libros ni documentación alguna, móvil ni ningún otro elemento electrónico.
- En cada pregunta existe una y sólo una respuesta correcta.

**– SOBRE LA FORMA DE CONTESTAR EN SU «HOJA DE EXAMEN», LEA MUY ATENTAMENTE LAS INSTRUCCIONES QUE FIGURAN AL DORSO DE LA MISMA.**

**– UNA VEZ FINALIZADO EL EJERCICIO, PUEDE DISPONER DEL CUADERNILLO.**



ABRIR SOLAMENTE A LA INDICACIÓN DEL TRIBUNAL

**CONVOCATORIA ANDALUCÍA 2007**

001. Según la Ley de Salud de Andalucía el Servicio Andaluz de Salud es:

- 1) Una Empresa Pública adscrita a la Consejería de Salud.
- 2) Un Organismo Autónomo adscrito a la Consejería de Salud.
- 3) Una Empresa Pública del Sistema Sanitario Público Andaluz.
- 4) Una Sociedad Pública adscrita a la Consejería de Sanidad.

002. El Decreto 96/2004 establece como plazo máximo de respuesta para los procedimientos diagnósticos el de:

- 1) 45 días.
- 2) 30 días.
- 3) 15 días.
- 4) 1 mes.

003. De conformidad con la Ley 5/2003 la declaración de voluntad vital anticipada podrá ser emitida:

- 1) Solamente por las personas mayores de edad.
- 2) Por las personas mayores y menores de edad, indistintamente.
- 3) Por las personas mayores de edad y menores de edad si éstos cuentan con autorización del padre, madre o tutor.
- 4) Por las personas mayores de edad y menores emancipados.

004. En el Servicio Andaluz de Salud la carrera profesional se organiza en:

- 1) Tres niveles: inicial, intermedio y superior.
- 2) Tres niveles: inicial, avanzado y excelente.
- 3) Cinco niveles: I, II, III, IV y V.
- 4) Dos niveles: experto y excelente.

005. El II Plan de Calidad del Sistema Sanitario Público de Andalucía establece como herramientas fundamentales para avanzar en la gestión de la calidad de los Servicios Sanitarios:

- 1) La promoción de la salud pública y la prevención.
- 2) La gestión de los servicios basada en el procedimiento diferencial.
- 3) La gestión clínica, la gestión por procesos y la gestión de competencias.
- 4) La gestión del conocimiento basada en la globalización.

006. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre la estandarización de tasas de mortalidad por edad es CORRECTA?:

- 1) La estandarización por edad permite la comparación de las tasas de mortalidad entre poblaciones con diferentes niveles de envejecimiento.
- 2) El método que se utiliza más frecuentemente es el indirecto.
- 3) El método directo es de elección cuando queremos estandarizar las tasas de mortalidad en poblaciones de pequeño tamaño.
- 4) El método directo se utiliza en los casos en que desconocemos las tasas de mortalidad específicas por edad de la población cuyas tasas queremos estandarizar.

007. ¿Cuál de las siguientes NO es una característica de los estudios de casos y controles?:

- 1) Son estudios observacionales.
- 2) El criterio de selección de los sujetos es la presencia o no de enfermedad.
- 3) Son estudios longitudinales.
- 4) Son estudios prospectivos.

008. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre pruebas diagnósticas es CORRECTA?:

- 1) El valor predictivo positivo aumenta cuando la prevalencia de la enfermedad aumenta.
- 2) La sensibilidad es la probabilidad de que un individuo sano tenga la prueba positiva.
- 3) El valor predictivo negativo es la probabilidad de que un individuo enfermo tenga la prueba negativa.
- 4) Los valores predictivos no dependen de la prevalencia de la enfermedad.

009. ¿Cuál de los siguientes estudios son los que aportan mayor evidencia científica?:

- 1) Los meta-análisis de estudios observacionales.
- 2) Los estudios de cohortes.
- 3) Los ensayos clínicos aleatorizados y controlados.
- 4) Los estudios de casos y controles.

010. ¿Cuál de estas medidas NO es una medida de centralización?:

- 1) Media.
- 2) Mediana.
- 3) Moda.
- 4) Rango o recorrido.

011. En el Plan Integral de Salud Mental se establecen como prioritarios los procesos asistenciales para la gestión de la atención sanitaria. Señale cuál NO es uno de los procesos priorizados:

- 1) Trastorno mental grave.
- 2) Trastorno de la conducta alimentaria.
- 3) Trastorno de personalidad límite.
- 4) Ansiedad, depresión y somatizaciones.

012. Dentro de los dispositivos de la red de Salud Mental se encuentra el Hospital de Día que se define como:

- 1) Centros de atención en régimen de hospitalización para problemas de salud mental.
- 2) Centros de atención continuada en régimen de hospitalización parcial de paciente afectos de trastorno mental grave.
- 3) Centros de atención diurna donde se realizan actividades de apoyo y rehabilitación.
- 4) Dispositivo de atención continuada en régimen de hospitalización total para pacientes con trastorno mental grave en fase aguda.

013. El Plan Integral de Salud Mental plantea unos objetivos a cumplimentar. Señale cuál de las siguientes líneas de acción NO corresponde a las propuestas para su desarrollo:

- 1) Gestión de la atención sanitaria en salud mental según protocolos de actuación.
- 2) Comunicación e información al ciudadano sobre salud mental.
- 3) Potenciación de la atención comunitaria y promoción de la salud mental.
- 4) Desarrollar la investigación en salud mental.

014. En relación a la competencia profesional del psicólogo, señale cuál sería una norma de conducta ajustada a su código:

- 1) El psicólogo se inmiscuirá en las diversas intervenciones iniciadas por otros psicólogos.
- 2) El psicólogo restringirá la posibilidad de abandonar la intervención y acudir a otro profesional.
- 3) El psicólogo no utilizará medios o procedimientos que no se hallen suficientemente contrastados, dentro de los límites del conocimiento vigente.
- 4) Los deberes y derechos de la profesión de psicólogo se constituyen a partir de un principio de dependencia y autonomía personal.

015. En los programas de intervención con mujeres víctimas de violencia doméstica suelen incorporarse técnicas de:

- 1) Biofeedback.
- 2) Expresión emocional.

- 3) Coste de respuesta.
- 4) Exposición.

016. Desde la perspectiva de la teoría del apego se plantean diversos objetivos en la terapia con niños maltratados. Señale la que NO corresponde a esta orientación:

- 1) Modificar los modelos internos de creencias y expectativas negativas respecto a los otros.
- 2) Adquisición por parte del niño de un sentimiento de seguridad, especialmente en la relación con el terapeuta.
- 3) Mejora de los déficit de los padres en las habilidades de manejo del niño.
- 4) Preparar cuidadosamente al niño para la terminación de la terapia y enseñarle a afrontar las pérdidas de manera más adaptativa.

017. ¿Cuál de las siguientes características clínicas NO la utilizaría para diferenciar una demencia de la depresión en la vejez?:

- 1) Confusión y desorientación.
- 2) Duración.
- 3) Afecto.
- 4) Quejas de pérdidas cognitivas.

018. Los factores de riesgo específicos del género que influyen en los trastornos mentales comunes que afectan de manera desproporcionada a las mujeres incluyen (señale la que considere INCORRECTA):

- 1) La violencia de género.
- 2) Las carencias socioeconómicas.
- 3) Salario bajo y la desigualdad en los ingresos.
- 4) Edad de inicio en la aparición de los síntomas.

019. ¿Cuál de las siguientes manifestaciones clínicas es característica del síndrome orbitofrontal?:

- 1) La falta de iniciativa, intereses e imaginación.
- 2) La presencia de un comportamiento desinhibido junto con una falta de juicio social.
- 3) La disminución de la fluidez verbal.
- 4) Anomalías en la programación motora.

020. ¿Qué tipo de intervención considera que resulta más eficaz en la mejora de la calidad de vida en el cáncer?:

- 1) Educativo-informativa.
- 2) Terapia de grupo.
- 3) Terapia conductual.
- 4) Psicoterapia individual.

021. Las intervenciones conductuales orientadas hacia la prevención en población de alto riesgo cardiovascular se han dirigido a modificar (señale lo INCORRECTO):

- 1) Sedentarismo.
- 2) Estados depresivos.
- 3) Manifestaciones negativas del tipo ira y hostilidad.
- 4) Locus de control.

022. El modelo multidimensional de Melzack y Casey establece la experiencia de dolor como la resultante de la interacción de tres dimensiones. Indique la que NO se corresponde a dicho modelo:

- 1) Dimensión perceptivo-emocional.
- 2) Dimensión cognitivo-evaluativa.
- 3) Dimensión motivacional-afectiva.
- 4) Dimensión sensorial-discriminativa.

023. Al definir el concepto de Burnout, ¿cuál de estas dimensiones NO se considera básica y específica para su delimitación?:

- 1) Cansancio emocional.
- 2) Despersonalización.
- 3) Fatiga física.
- 4) Baja realización personal.

024. Algunos de los aspectos más relevantes del paradigma del modelo comunitario de salud mental se encuentran recogidos en los siguientes. Señale cuál NO se adecúa a dicho paradigma:

- 1) Necesidad de tener en cuenta el conjunto de los problemas de salud mental de la comunidad y no sólo los de mayor gravedad o conflictividad social.
- 2) Necesidad de diferenciar, respecto al abordaje de estos problemas, las competencias del sistema sanitario de aquellas otras relativas a servicios sociales o al sistema judicial y penitenciario.
- 3) Consideración de los trastornos mentales como alteraciones de la salud susceptibles de recibir una atención curativa.
- 4) Importancia del entorno social próximo para el surgimiento, desarrollo y resolución de los problemas.

025. La terapia dialéctico-comportamental está dirigida fundamentalmente al tratamiento de:

- 1) Trastorno de personalidad disocial.
- 2) Trastorno obsesivo.
- 3) Psicosis resistentes.
- 4) Trastorno de personalidad límite.

026. Según Mahoney existen tres rasgos básicos del constructivismo. Señale cuál NO corresponde a ellos:

- 1) Cognición proactiva.
- 2) Estructura morfogenética.
- 3) Proceso de auto-organización.
- 4) Aprendizaje relacional.

027. El Inventario de situaciones y respuesta de ansiedad (ISRA), se basa en:

- 1) La evaluación sistemática de la persona y la evaluación informal del ambiente.
- 2) La evaluación objetiva de la persona ante una situación concreta.
- 3) El registro directo de la conducta del individuo en una situación concreta.
- 4) La evaluación objetiva del individuo en relación a diferentes situaciones concretas.

028. El término "confusión":

- 1) Se refiere a la incapacidad para distinguir la realidad de lo imaginado.
- 2) Es lo mismo que el estupor.
- 3) Es lo mismo que la obnubilación.
- 4) Se refiere a la incapacidad para dirigir la conducta al objetivo deseado.

029. Un paciente viene a la consulta con quejas continuas sobre su memoria. ¿Cómo podemos identificar la presencia de un síndrome amnésico, y no de una demencia?:

- 1) Por estar afectada exclusivamente la memoria.
- 2) Por la gravedad de las alteraciones de memoria.
- 3) Por la conservación de la memoria operativa.
- 4) Por la presencia de un deterioro intelectual que abarca a distintas áreas.

030. ¿En qué consiste el "efecto de simetría" que se produce en la relación entre memoria y emoción?:

- 1) En el recuerdo de material positivo en mayor proporción.
- 2) En el recuerdo de material negativo en situaciones de estado emocional negativo.
- 3) En el recuerdo de igual proporción de material positivo que negativo.
- 4) En el recuerdo de material positivo en situaciones de estado emocional positivo.

031. ¿Cuál de las siguientes constituye una característica de las ideas sobrevaloradas que las distingue de las ideas obsesivas?:

- 1) Las ideas sobrevaloradas están cargadas emocionalmente.
- 2) El paciente no lucha contra ellas.
- 3) Las ideas sobrevaloradas a veces se centran en cuestiones religiosas.
- 4) Las ideas sobrevaloradas se centran en un solo tema que persiste invariable durante meses o años.

032. La característica diferencial de las alucinaciones, que nos permite distinguirlas de las pseudoalucinaciones, es:



- 1) Que son experiencias perceptivas.
- 2) Que son imágenes vivas y sensorialmente impactantes.
- 3) Que no dependen de la voluntad del sujeto para ser controladas.
- 4) La cualidad de realidad que el sujeto otorga a la experiencia, al localizar la percepción en el espacio subjetivo externo.

033. Cuando hablamos de irradiación afectiva hacemos referencia a:

- 1) Las grandes variaciones diurnas que presenta la afectividad.
- 2) La capacidad del individuo para que los demás sintonicen con su estado.
- 3) La evaluación que hace el individuo de su propia afectividad.
- 4) Como la afectividad proveniente del exterior afecta al sujeto.

034. El temblor de reposo, es decir, el que se produce cuando el sujeto no está realizando un movimiento con la zona del cuerpo donde aparece el temblor, aparece típicamente en:

- 1) Trastornos del estado de ánimo.
- 2) Esquizofrenia catatónica.
- 3) Parkinson.
- 4) Alzheimer.

035. La clasificación psiquiátrica DSM-IV de la Asociación Psiquiátrica Americana es un ejemplo de clasificación:

- 1) Filética, prototípica y politética.
- 2) Fenética, prototípica y poliética.
- 3) Fenética, clásica y monotética.
- 4) Filética, prototípica y monotética.

036. ¿Cuál de los siguientes NO es un síntoma de primer orden de K. Schneider?:

- 1) Voces que dialogan.
- 2) Vivencias de influencia corporal.
- 3) Intuición delirante.
- 4) Difusión del pensamiento.

037. El delirio que es típico del trastorno delirante se caracteriza por ser:

- 1) Extravagante.
- 2) Poco creíble para el resto de las personas.
- 3) Extraño.
- 4) Persistente.

038. Un sujeto nos relata que, tras sufrir un atraco, comenzó a experimentar síntomas de ansiedad en los días que

siguieron al suceso junto con pesadillas, retraimiento afectivo, evitación de lugares similares al lugar del atraco, etc. en medio de un intenso malestar. No obstante, el suceso ocurrió hace menos de un mes y ya no sufre los síntomas. El diagnóstico según DSM-IV sería:

- 1) Trastorno por estrés postraumático.
- 2) Trastorno de adaptación.
- 3) Trastorno por estrés agudo.
- 4) Reacción de duelo.

039. En la teoría psicoanalítica de Freud las obsesiones son consideradas como:

- 1) La consecuencia de un complejo de Edipo mal resuelto.
- 2) Reproches acerca de actos sexuales placenteros de la niñez que son proyectados hacia el entorno.
- 3) Una agresión dirigida hacia el propio yo como consecuencia de la pérdida de objeto amoroso.
- 4) El retorno de reproches acerca de actos sexuales placenteros de la niñez, que retornan de la represión disfrazándose bajo otras representaciones.

040. ¿Cuál de las siguientes escalas NO está contemplada en las Escalas de McCarthy de aptitudes y psicomotricidad para niños?:

- 1) Escala de memoria.
- 2) Escala personal-social.
- 3) Escala de motricidad.
- 4) Escala verbal.

041. ¿Qué afirmación es VERDADERA respecto a la Escala de Madurez Social de Vineland?:

- 1) Es aplicable a niños de 5 a 12 años de edad.
- 2) Permite la obtención de una edad social.
- 3) Los datos son recogidos mediante la observación en situación artificial.
- 4) Se exploran tres áreas: autodirección, ocupación y socialización.

042. ¿Cuál de las siguientes escalas está basada en las teorías de Vigotsky y Luria?:

- 1) Escalas de Reynell para la evaluación del desarrollo del lenguaje.
- 2) Test ABC.
- 3) Test de habilidades lingüísticas de Illinois.
- 4) Batería predictiva de Inizan.

043. La teoría que sugiere que la pérdida de actividad y el alejamiento de las demás personas son procesos normales y naturales con la edad, y que la persona desvinculada se sentiría feliz, se denomina:

- 1) Teoría de la desvinculación-vinculación selectiva.
- 2) Teoría de la felicidad involutiva.
- 3) Teoría de la desvinculación transitoria-renovación preferencial.
- 4) Teoría de la desvinculación.

044. El concepto de psicología positiva hace referencia:

- 1) Todas las técnicas psicoterapéuticas que han demostrado ser eficaces.
- 2) La filosofía y los métodos de autoayuda.
- 3) El estudio de las emociones positivas.
- 4) Las pseudociencias que se postulan como camino para alcanzar la felicidad.

045. Para conseguir que un grupo de personas realicen unas determinadas acciones, el psicólogo desempeña el rol de:

- 1) Organizador comunitario.
- 2) Planificador.
- 3) Mediador.
- 4) Consejero.

046. En el trastorno por estrés postraumático tipo agudo, la resolución de los síntomas se produce antes de:

- 1) 1 mes.
- 2) 2 meses.
- 3) 3 meses.
- 4) 6 meses.

047. Entre los objetivos de la promoción de la salud se encuentra:

- 1) Desarrollar hábitos y costumbres sanas en las personas.
- 2) Potenciar el papel que juegan los profesionales de la salud.
- 3) Lograr que individuos y grupos acepten la salud como un valor fundamental.
- 4) La 1 y la 3 son correctas.

048. El "efecto residual" señalado por Caplan es uno de los objetivos de:

- 1) La salud mental tradicional.
- 2) La prevención primaria.
- 3) La prevención secundaria.
- 4) La prevención terciaria.

049. ¿Cuál de las siguientes variables NO se encuentra entre las señaladas por Goldberg y Huxley como significativas de cara al ingreso de un paciente con trastorno mental en un hospital?:

- 1) La sintomatología.

- 2) La disponibilidad de camas.
- 3) Las demandas de la familia.
- 4) Las demandas del paciente.

050. El polo de introversión para H.J. Eysenck, está caracterizado por presentar una:

- 1) Excitación cortical rápida e intensa e inhibición cortical también rápida e intensa.
- 2) Excitación cortical rápida e intensa y una inhibición subcortical (neurovegetativa) lenta y de pronta disipación.
- 3) Excitación cortical rápida e intensa y una inhibición cortical baja, lenta y débil.
- 4) Excitación subcortical rápida e intensa acompañada de inhibición cortical rápida e intensa ante estimulaciones exteriores.

051. En una entrevista de orientación dinámica, la confrontación alude a un proceso por el cual:

- 1) El terapeuta debate las ideas del paciente.
- 2) El terapeuta informa al paciente del grado de inconsistencia de algunos puntos de su discurso.
- 3) El terapeuta presenta al paciente aquellas áreas de información contradictorias o incongruentes.
- 4) El terapeuta pide información sobre áreas que no han quedado bien delimitadas.

052. ¿A qué se denomina epicrisis en la historia clínica?:

- 1) Es una valoración general de la evolución del caso al finalizar el tratamiento.
- 2) Es un pronóstico de evolución futura del caso antes de iniciar el tratamiento.
- 3) Es una orientación respecto al tratamiento más oportuno a seguir.
- 4) Es un término equivalente al de diagnóstico.

053. Señale cuál de los siguientes aspectos NO es característico del enfoque psicométrico en psicodiagnóstico:

- 1) Todo individuo puede ser descrito con arreglo a rasgos o atributos.
- 2) Existen diferencias interindividuales respecto a esos atributos.
- 3) Cada individuo tiene una determinada posición expresada por la puntuación del test dentro del continuum del rasgo o atributo.
- 4) El punto de vista ideográfico.

054. Los registros de sucesos:

- 1) Son dispositivos de tiempo.
- 2) Son un tipo de pensamientos en voz alta.
- 3) Son muestras de pensamientos.
- 4) Son técnicas de lápiz y papel.

055. El porcentaje de contribución de los factores ambientales y genéticos a la variabilidad de las puntuaciones en el CI es:

- 1) Ambos factores contribuyen al 50%.
- 2) Un 60% se debe a factores ambientales.
- 3) Aproximadamente el 25% de la varianza se debe a factores ambientales.
- 4) El 70% se debe a factores ambientales y el 30% a los genéticos.

056. ¿Cuál de los siguientes tests mide aptitudes básicas?:

- 1) DAT.
- 2) SET-A.
- 3) WAIS.
- 4) Test de Dominós.

057. Para Allport el rasgo se define por:

- 1) Ser una característica psicológica.
- 2) Ser común a todos los individuos.
- 3) No tener correlatos físicos.
- 4) Orientar conductas.

058. Las teorías basadas en el valor y la expectativa conjugan una serie de elementos para poder dar explicación al resultado obtenido. Estos elementos son:

- 1) Las necesidades individuales, las metas ambientales y las expectativas.
- 2) Los impulsos internos, los incentivos externos y las expectativas.
- 3) La percepción de control, el gradiente de meta y las expectativas.
- 4) La eficacia autopercebida, la fluidez de resultados y las expectativas.

059. ¿Qué resultado es típico de lesiones cerebrales según el perfil señalado por Wechsler?:

- 1) La puntuación más baja es la obtenida en Cubos.
- 2) Puntuación alta en Rompecabezas.
- 3) La puntuación más alta es la de Clave de Números.
- 4) Puntuación baja en Aritmética.

060. ¿Cuál de los siguientes trastornos NO suele presentarse en comorbilidad con el trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH)?:

- 1) Esquizofrenia.
- 2) Trastorno negativista desafiante.
- 3) Trastorno de ansiedad.
- 4) Todos ellos suelen presentarse en comorbilidad con el TDAH.

061. ¿Cuál es el tratamiento de los tics “no combinado” que logra mejores resultados?:

- 1) El farmacológico.
- 2) La relajación.
- 3) La biorretroalimentación.
- 4) La inversión del hábito.

062. La encopresis secundaria se caracteriza por:

- 1) Su desarrollo una vez que el niño ya ha adquirido la continencia rectoanal y la ha ejercido durante al menos 12 meses.
- 2) Su aparición asociado a otros trastorno emocional.
- 3) El carácter voluntario, en lugares inadecuados y como respuesta a un trauma familiar.
- 4) Que los síntomas sólo aparecen durante la noche.

063. ¿Cuál de los siguientes enunciados respecto al condicionamiento operante es FALSO?:

- 1) No está asociado a ningún estímulo previo.
- 2) El refuerzo aparece después de la respuesta emitida.
- 3) Importan las consecuencias.
- 4) La conducta no es reforzada por el experimentador.

064. Desde la perspectiva del aprendizaje social, el modelado es un tipo de aprendizaje que depende de:

- 1) Los procesos cognitivos mediacionales.
- 2) Los estímulos o acontecimientos externos.
- 3) Los procesos de condicionamiento operante.
- 4) Ninguna de las anteriores es válida.

065. La letra C en el esquema de la terapia racional-emotiva A-B-C hace referencia a:

- 1) Acontecimientos activadores.
- 2) La respuesta del sujeto.
- 3) La acción del terapeuta sobre las creencias del sujeto.
- 4) La reelaboración de las creencias tras la discusión de las mismas.

066. ¿En qué ámbito surgió la terapia cognitiva de Beck?:

- 1) Esquizofrenia.
- 2) Depresión Unipolar.
- 3) Trastorno afectivo-Bipolar.
- 4) Trastornos obsesivo-compulsivos.

067. La expresión “elección de objeto” la introdujo Melanie Klein en una de las siguientes obras:

- 1) “Tres ensayos sobre la teoría de la sexualidad”.
- 2) “Relato del psicoanálisis de un niño”.

- 3) "Inhibición, síntoma y angustia".
- 4) Ninguna de las anteriores es cierta.

068. En el tratamiento de qué trastorno está indicada la psicoterapia breve:

- 1) Las psicosis.
- 2) Los trastornos neuróticos.
- 3) Los trastornos bipolares.
- 4) Las adicciones.

069. ¿Qué psicoterapia trata de promocionar el darse cuenta de las emociones y del sentir del momento para tomar un contacto con lo real y producir la liberación de la tensión y el incremento de la energía?:

- 1) Centrada en el cliente.
- 2) Análisis transaccional.
- 3) Terapia gestáltica.
- 4) Terapia de conducta.

070. ¿Cómo define la escuela estructural la alianza del terapeuta con un miembro de la familia, destinada a modificar la posición jerárquica de dicho miembro dentro del sistema familiar?:

- 1) Repetición de interacciones isomórficas.
- 2) Intervención paradójica.
- 3) Técnicas de fijación de fronteras.
- 4) Ninguna de las anteriores.

071. ¿A quién se debe el concepto "objeto enloquecedor"?:

- 1) Moreno.
- 2) Bion.
- 3) Badaraco.
- 4) Lewin.

072. Los requisitos técnicos para la intervención en crisis comprenden los siguientes excepto uno. ¿De cuál se trata?:

- 1) Revisión de los pasos que han conducido a la crisis.
- 2) Entendimiento de las reacciones desadaptativas.
- 3) Evitar el desarrollo de síntomas.
- 4) Evitar el desarrollo de la transferencia por la brevedad del tiempo.

073. ¿Cuál de las siguientes patologías es por la que se consulta más en interconsulta?:

- 1) Ansiedad.
- 2) Depresión.
- 3) Trastornos conversivos.
- 4) Hipocondría.

074. ¿En qué consiste el asma extrínseco o alérgico?:

- 1) Es producido por situaciones estresantes.
- 2) Es producido por problemas familiares.
- 3) Es producido por enfermedades sistémicas.
- 4) Es producido por determinados antígenos.

075- La rehabilitación centra su intervención en:

- 1) Los síntomas positivos.
- 2) Los síntomas negativos.
- 3) El funcionamiento.
- 4) La esquizofrenia.

076. De las siguientes afirmaciones sobre el informe, señala la INCORRECTA:

- 1) El informe supone un testimonio archivable y duradero.
- 2) Es una excelente fuente de información.
- 3) Nunca debería considerarse como un documento legal.
- 4) Es necesario a la hora de comunicar resultados.

077. El concepto de disociación ha sido más ampliamente desarrollado en las últimas décadas por la teoría neodisociativa de:

- 1) Ernest Hilgard.
- 2) Judith S. Beck.
- 3) Edna Foa.
- 4) Anthony Ryle.

078. Las personas con trastornos somatomorfos se caracterizan por:

- 1) Simular su trastorno de modo intencionado.
- 2) Su tendencia a evitar las revisiones médicas.
- 3) Su carácter beligerante.
- 4) Expresar su sintomatología de un modo dramático.

079. Frank y cols., 1999 encontraron que la psicoterapia del ritmo social e interpersonal hace que en pacientes con trastorno Bipolar tipo I:

- 1) Aumenten los períodos de euforia.
- 2) Disminuyan los episodios hipomaniacos.
- 3) Disminuya la duración de los episodios depresivos y aumenten los períodos de estabilidad.
- 4) Se acorten los períodos de hospitalización.

080. Según la CIE-10, "la marcada predisposición a actuar de un modo impulsivo sin tener en cuenta las consecuencias, junto a un ánimo inestable y caprichoso, la escasa capacidad de planificación y los frecuentes arrebatos de ira que dan lugar a actitudes violentas o a manifestaciones

explosivas, fácilmente provocadas al recibir críticas o al ser frustrados en sus actos impulsivos” son características del:

- 1) Trastorno Disocial de la personalidad.
- 2) Trastorno de Inestabilidad Emocional de la personalidad.
- 3) Trastorno por Estrés Post-traumático.
- 4) Síndrome de Ganser.

081. La triada clásica de síntomas consistente en obnubilación de la conciencia y estado confusional, alucinaciones e ilusiones vividas en cualquier modalidad sensorial y temblor intenso es propia de:

- 1) Trastorno de Pánico.
- 2) Trastorno Histriónico de Personalidad.
- 3) Síndrome de Abstinencia con delirium.
- 4) Síndrome de Rett.

082. Según el DSM-IV, uno de los criterios diagnósticos de la piromanía es:

- 1) Experimentar placer, gratificación o alivio cuando se prende fuego o cuando se observa o se participa en sus consecuencias.
- 2) Experimentar un marcado malestar cuando se prende fuego o cuando se observa o se participa en sus consecuencias.
- 3) Expresar cólera o venganza por motivos ideológicos.
- 4) Provocar incendios en momentos de desánimo y aburrimiento.

083. La teoría transdiagnóstica desarrollada por Fairburn y cols. (2003) considera que los procesos de mantenimiento adicionales que interactúan con los mecanismos de mantenimiento básicos de los Trastornos de Conducta Alimentarios son:

- 1) Perfeccionismo clínico, baja autoestima, intolerancia a estados emocionales adversos y dificultades interpersonales.
- 2) La hipersensibilidad y la baja tolerancia a la frustración.
- 3) Necesidad de aprobación, baja autoestima y atribución externa.
- 4) Ejercicio excesivo, restricción alimentaria, vómitos autoinducidos.

084. La técnica de “compresión” desarrollada por Masters y Johnson se utiliza para el tratamiento de:

- 1) Vaginismo.
- 2) Eyaculación precoz.
- 3) Disfunción orgásmica.
- 4) Rechazo sexual.

085. En el diagnóstico diferencial entre terrores nocturnos y pesadillas se considera que:

- 1) Los terrores nocturnos se presentan en cualquier momento del sueño, la persona puede despertarse fácilmente y tiene un recuerdo muy detallado y vívido del acontecimiento.
- 2) Las pesadillas se presentan en cualquier momento del sueño, la persona puede despertarse fácilmente y tiene un recuerdo muy detallado y vívido del acontecimiento.
- 3) Los terrores nocturnos por lo general se presentan durante el último tercio del sueño nocturno.
- 4) Las pesadillas se acompañan de gritos y movimientos bruscos.

086. Un cuadro demencial que no presenta un deterioro continuo desde hace cuatro años, lo más probable es que se trate de:

- 1) Demencia en la enfermedad de Pick.
- 2) Demencia en la enfermedad de Alzheimer.
- 3) Demencia en la enfermedad de Creutzfeldt-Jakob.
- 4) Demencia vascular.

087. Una vez confirmados los criterios para el diagnóstico de retraso mental, un CI global de 62 indicaría:

- 1) Retraso mental moderado.
- 2) Retraso mental leve.
- 3) Retraso mental límite.
- 4) Retraso mental sin especificación.

088. La repetición de la primera sílaba al hablar correspondería a un diagnóstico de:

- 1) Afasia.
- 2) Farfulleo.
- 3) Disartria.
- 4) Disfemia clónica.

089. El autismo se caracteriza por:

- 1) Manifestarse entre los 6 y los 10 años.
- 2) Manifestarse antes de los tres años, afectar a la interacción social ya la comunicación y presentar actividades repetitivas.
- 3) Una pérdida de los movimientos intencionales de las manos, estereotipias consistentes en retorcerse las manos, hiperventilación y una detención del desarrollo social y lúdico en el segundo o tercer año.
- 4) Un mutismo selectivo sin déficit o retrasos del lenguaje.

090. La discalculia es conocida también como:

- 1) Síndrome de Gerstmann.

- 2) Síndrome de Rett.
- 3) Síndrome de Asperger.
- 4) Síndrome de Tourette.

091. La interrupción prematura de la ejecución de tareas, el abandono de actividades sin llegar a finalizarlas, el cambio de una actividad a otra, dando la impresión de que pierden la atención en una tarea porque pasan a entretenerse con otra es propio de las manifestaciones de un:

- 1) Trastorno de la atención.
- 2) Trastorno negativista.
- 3) Trastorno Antisocial de la personalidad.
- 4) Trastorno por Ansiedad Generalizada.

092. El trastorno disocial desafiante y oposicionista:

- 1) Es característico de niños/as con edades por debajo de los 9 o 10 años.
- 2) Está caracterizado por la violación de las leyes o los derechos de los demás, tales como el robo, la crueldad, la intimidación, el ataque o la destrucción.
- 3) Se caracteriza fundamentalmente por la falta de integración efectiva entre compañeros/as y por la impopularidad entre compañeros/as de la misma edad.
- 4) Se presenta exclusivamente en niñas/as con un CI superior.

093. ¿Qué instrumento es útil para evaluar el estilo cognitivo dependencia-independencia de campo?:

- 1) Medida de ilusiones ópticas.
- 2) Taquitoscopio.
- 3) Polireactígrafo.
- 4) Test de figuras enmascaradas.

094. El modelo de Creencias sobre la Salud fue formulado inicialmente por:

- 1) Cowley.
- 2) David.
- 3) Rosenstock.
- 4) Puska.

095. El habla caracterizada por juegos de palabras, alteración o logorrea que da lugar a un discurso abigarrado, donde el paciente pierde frecuentemente el hilo conductor y pasa impulsivamente de tema a otro dando lugar a la fuga de ideas, es característica de:

- 1) La depresión psicótica.
- 2) La esquizofrenia.
- 3) El autismo infantil.
- 4) La manía.

096. ¿Con qué patrón de personalidad se ha relacionado el inicio y el curso del cáncer?:

- 1) A.
- 2) B.
- 3) C.
- 4) A y C.

097. ¿Cuál de las siguientes variables NO se ha mostrado relevante en relación a los efectos a corto plazo del abuso sexual infantil?:

- 1) Sexo del niño.
- 2) Funcionamiento familiar.
- 3) Tipo de acto sexual y uso de la fuerza.
- 4) Duración y frecuencia del abuso.

098. En el proceso analítico, ¿cómo se denomina la técnica en la que el terapeuta muestra al paciente dos cosas opuestas con la intención de colocarlo ante un dilema para que vea las contradicciones existentes?:

- 1) Resistencia egosintónica.
- 2) Confrontación.
- 3) Clarificación.
- 4) Interpretación.

099. El Proceso Asistencial Integrado de Trastorno Mental Grave:

- 1) No incluye ninguna de las categorías correspondientes a los Trastornos de Personalidad.
- 2) Incluye el Trastorno Paranoide de la Personalidad, el Trastorno de Inestabilidad Emocional de la Personalidad y el Trastorno Esquizoide de la Personalidad.
- 3) Incluye el Trastorno Esquizoide de Personalidad y el Trastorno Paranoide.
- 4) Incluye el Trastorno Histriónico de Personalidad.

100. Presentar "episodios puntuales de pérdida de control de impulsos agresivos que da lugar a actos violentos graves o a destrucción de la propiedad" es uno de los criterios requeridos por el DSM-IV para el diagnóstico de:

- 1) Cleptomanía.
- 2) Hipomanía.
- 3) Síndrome de Korsakoff.
- 4) Trastorno explosivo intermitente.

101. ¿Qué teoría de la personalidad postula que cada sujeto posee su propia representación mental de la realidad y de sí mismo y actúa como un científico formulando hipótesis y creando teorías sobre lo que le rodea?:

- 1) El modelo cognitivo de identidad personal de Epstein.
- 2) La teoría fenomenológica de Rogers.
- 3) La teoría de los constructos personales de Kelly.
- 4) La teoría de los tres factores de Eysenck.

102. ¿Qué signos reflejan lesiones orgánicas cerebrales a todas las edades en el test gestáltico visomotor de L. Bender?:

- 1) Rotaciones de las figuras A, 1, 4, 5 y 8.
- 2) Rotaciones de las figuras 2, 3 y 7.
- 3) Copias pequeñas.
- 4) Rotaciones de las figuras 6, 9 y 10.

103. La versión más actualizada de una de las pruebas más conocidas para la evaluación del CI es:

- 1) Test de Bender II
- 2) La Escala de Inteligencia de Wechsler para Adultos WAIS III.
- 3) El test de clasificación de tarjetas de Wisconsin, Versión IV.
- 4) Inventario Clínico Multiaxial de Millon-III.

## PLANILLA DE RESPUESTAS

Orden examen	Respuesta correcta	Orden examen	Respuesta correcta	Orden examen	Respuesta correcta
1	2	51	3	101	3
2	2	52	1	102	1
3	4	53	4	103	2
4	3	54	2		
5	3	55	3		
6	1	56	1		
7	4	57	4		
8	1	58	1		
9	3	59	4		
10	4	60	1		
11	3	61	4		
12	2	62	1		
13	1	63	4		
14	3	64	1		
15	2	65	2		
16	3	66	2		
17	1	67	4		
18	4	68	2		
19	2	69	3		
20	2	70	4		
21	4	71	3		
22	1	72	4		
23	3	73	2		
24	3	74	4		
25	4	75	3		
26	4	76	3		
27	4	77	1		
28	1	78	4		
29	1	79	3		
30	3	80	2		
31	2	81	3		
32	4	82	1		
33	2	83	1		
34	3	84	2		
35	2	85	2		
36	3	86	4		
37	4	87	2		
38	3	88	4		
39	4	89	2		
40	2	90	1		
41	2	91	1		
42	1	92	1		
43	4	93	4		
44	3	94	3		
45	3	95	4		
46	3	96	3		
47	4	97	1		
48	4	98	3		
49	4	99	2		
50	3	100	4		