

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

CATEGORÍA:

FEA PSIQUIATRÍA

Orden SAN/64/2022, de 29 de diciembre, por la que se convocan pruebas selectivas para el acceso, mediante el procedimiento de concursooposición para la estabilización de empleo temporal, a la condición de personal estatutario fijo en la categoría de Facultativa/Facultativo Especialista de Área de Psiquiatría de Instituciones Sanitarias de la Comunidad Autónoma de Cantabria.

**EJERCICIO ÚNICO
CUESTIONARIO TIPO TEST**

ADVERTENCIA:

NO ABRA ESTE CUESTIONARIO HASTA QUE SE LE INDIQUE

1.- La bandera de España está formada por:

- A Tres franjas verticales, roja, amarilla y roja, siendo la amarilla la mitad que cada una de las rojas.
- B Tres franjas horizontales, amarilla, roja y amarilla, siendo la roja de doble anchura que cada una de las amarillas.
- C Tres franjas horizontales, roja amarilla y roja, siendo la amarilla de doble anchura que cada una de las rojas.
- D Tres franjas verticales, amarilla, roja y amarilla, siendo la roja la mitad que cada una de las amarillas.

2.- De acuerdo con el artículo 1 de la Ley Orgánica 8/1981, de 30 de diciembre, de Estatuto de Autonomía para Cantabria, los poderes de la Comunidad Autónoma emanan de:

- A La Constitución.
- B El Estatuto de Autonomía para Cantabria.
- C El pueblo.
- D Todas las respuestas anteriores son correctas.

3.- De acuerdo con el artículo 4.8 de la Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de ordenación de las profesiones sanitarias, para ejercer una profesión sanitaria, será requisito imprescindible:

- A Estar colegiado en todo caso para el ejercicio de cualquier profesión titulada.
- B No haber sido inhabilitado o suspendido para el ejercicio profesional por sentencia judicial firme, independientemente del periodo de tiempo que fije ésta.
- C No encontrarse suspendido o inhabilitado para el ejercicio profesional, o separado del servicio, por resolución administrativa sancionadora firme, cuando se ejerza la profesión en el ámbito de la asistencia sanitaria privada.
- D Tener suscrito y vigente un seguro de responsabilidad, un aval u otra garantía financiera, sean de protección personal o colectiva, que cubra las indemnizaciones que se puedan derivar de la responsabilidad profesional por un eventual daño a las personas causado con ocasión de la prestación de tal asistencia o servicios cuando se ejerza la profesión en el ámbito de la asistencia sanitaria privada.

4.- Según el artículo 2 de la Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de ordenación de las profesiones sanitarias, se podrá declarar formalmente el carácter de profesión sanitaria, titulada y regulada, de una determinada actividad:

- A Mediante norma con rango de Ley, cuando así resulte necesario, por las características de la actividad, para mejorar la eficacia de los servicios sanitarios o para adecuar la estructura preventiva o asistencial al progreso científico y tecnológico.
- B Mediante Real Decreto, cuando así resulte necesario para el servicio a la sociedad, el interés y salud del ciudadano y beneficiar la salud y el bienestar de las personas en situaciones de salud y enfermedad.
- C Mediante instrucción del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud, cuando así resulte necesario para satisfacer las necesidades asistenciales de los servicios de salud y de la sociedad.
- D Mediante orden del Consejero de Sanidad cuando así resulte necesario para favorecer los conocimientos, habilidades y actitudes de los profesionales sanitarios.

- 5.- Según la Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de ordenación de las profesiones sanitarias, ¿cómo se denomina el proceso de enseñanza y aprendizaje activo y permanente al que tienen derecho y obligación los profesionales sanitarios, que se inicia al finalizar los estudios de pregrado o de especialización y que está destinado a actualizar y mejorar los conocimientos, habilidades y actitudes de los profesionales sanitarios ante la evolución científica y tecnológica y las demandas y necesidades, tanto sociales como del propio sistema sanitario?
- A Evaluación continua.
 - B Formación continuada.
 - C Formación especializada.
 - D Carrera profesional.
- 6.- De acuerdo con el artículo 13 de la Ley 16/2003, de 28 de mayo, de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud, la atención sanitaria especializada comprenderá:
- A Las actividades en materia de prevención, promoción de la salud, atención familiar y atención comunitaria.
 - B La atención a la salud bucodental.
 - C La hospitalización en régimen de internamiento
 - D La asistencia primaria en consultas.
- 7.- De acuerdo con el artículo 3 de la Ley 16/2003, de 28 de mayo, de Cohesión y Calidad del Sistema Nacional de Salud, son titulares del derecho a la protección a la salud y a la atención sanitaria:
- A Únicamente las personas con nacionalidad española.
 - B Todas las personas con nacionalidad española y las personas extranjeras que tengan establecida su residencia en el territorio español.
 - C Todas las personas extranjeras.
 - D Únicamente ciudadanos de la UE.
- 8.- De acuerdo con el artículo 16 de la Ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica, el acceso a la historia clínica con fines de investigación:
- A Obliga a preservar los datos de identificación personal del paciente, separados de los de carácter clínico-asistencial, de manera que, como regla general, quede asegurado el anonimato, salvo que el propio paciente haya dado su consentimiento para no separarlos.
 - B No obliga a preservar los datos de identificación personal del paciente, separados de los de carácter clínico-asistencial porque la investigación en salud prevalece sobre el derecho a la intimidad del paciente.
 - C Resulta obligado entregar los datos de identificación personal del paciente junto con los de carácter clínicoasistencial porque la investigación constituye uno de los usos de la historia clínica.
 - D Todas las respuestas anteriores son falsas.
- 9.- De acuerdo con el artículo 8 de la Ley de Cantabria 7/2002, de 10 de diciembre, de Ordenación Sanitaria de Cantabria, el Sistema Sanitario Público de Cantabria está integrado por:
- A Los centros, servicios y establecimientos sanitarios de la Agencia Cántabra de Salud.
 - B Los centros, servicios y establecimientos sanitarios del Instituto Cántabro de Gestión Sanitaria.
 - C Los centros, servicios y establecimientos sanitarios de los municipios de la Comunidad Autónoma de Cantabria y cualesquiera otras Administraciones territoriales intracomunitarias.
 - D Los centros, servicios y establecimientos sanitarios de la Administración General de la Comunidad Autónoma de Cantabria a través de la Consejería competente en materia de servicios sociales.

- 10 .- De acuerdo con el artículo 9 de la Ley de Cantabria 7/2006, de 15 de junio, de garantías de tiempos máximos de respuesta en atención sanitaria especializada en el sistema sanitario público de Cantabria, el certificado de garantía:**
- A Será expedido por la Consejería de Sanidad, en el plazo máximo de diez días desde que la solicitud de la persona interesada tenga entrada en el registro del órgano competente.
 - B Será expedido por el Gobierno de Cantabria, en el plazo máximo de un mes desde que la solicitud de la persona interesada tenga entrada en el registro del órgano competente.
 - C Será expedido por el Ministerio competente en materia de sanidad, en el plazo máximo de quince días desde que la solicitud de la persona interesada tenga entrada en el registro del órgano competente.
 - D Será expedido por el Servicio Cántabro de Salud, en el plazo máximo de cinco días desde que la solicitud de la persona interesada tenga entrada en el registro del órgano competente.
- 11 .- De acuerdo con el artículo 4 de la Ley de Cantabria 7/2006, de 15 de junio, de garantías de tiempos máximos de respuesta en atención sanitaria especializada en el sistema sanitario público de Cantabria, en intervención quirúrgica programada y no urgente están garantizados los procedimientos y técnicas en la especialidad de:**
- A Dermatología.
 - B Endocrinología y nutrición.
 - C Neurología.
 - D Cirugía infantil.
- 12 .- De acuerdo con el Decreto 27/2011, de 31 de marzo, por el que se establece el mapa sanitario autonómico de Cantabria, la Zona de Salud Santoña, pertenece al Área de Salud:**
- A Laredo.
 - B Santander.
 - C Castro Urdiales.
 - D Torrelavega.
- 13 .- De acuerdo con el Decreto 27/2011, de 31 de marzo, por el que se establece el mapa sanitario autonómico de Cantabria, la Zona de Salud Alto Pas comprende los municipios siguientes:**
- A Marina de Cudeyo, Entrambasaguas, Ribamontán al Mar y Ribamontán al Monte.
 - B Bárcena de Cicero, Escalante, Hazas de Cesto, Solórzano y Argoños.
 - C Corvera de Toranzo, Santiurde de Toranzo, San Pedro del Romeral, Luena y Vega de Pas.
 - D Reocín, Santillana del Mar, Alfoz de Lloredo y Ruiloba.
- 14 .- Según el artículo 5 del Decreto 215/2019, de 14 de noviembre, de Estructura Básica del Servicio Cántabro de Salud, modificado por el Decreto 93/2022, de 29 de septiembre, son Funciones de la Subdirección de Asistencia Sanitaria:**
- A La administración y gestión de la Tarjeta Individual Sanitaria.
 - B La realización del análisis de costes, seguimiento y evaluación interna de la gestión presupuestaria.
 - C La tramitación de vacaciones, licencias y permisos.
 - D La propuesta, diseño y seguimiento de nuevos modelos de abordaje de los pacientes crónicos y pluripatológicos, así como a colectivos vulnerables o de especial necesidad.

- 15.- Conforme el artículo 20 de la Ley de Cantabria 1/2004, de 1 de abril, Integral para la Prevención de la Violencia contra las Mujeres y la Protección a sus Víctimas, al regular la atención sanitaria, dispone que:**
- A En aquellos casos en que exista constatación o sospecha fundada de daños físicos o psíquicos ocasionados por estas agresiones o abusos, el informe será remitido de forma inmediata al Juzgado de Guardia y a la Fiscalía.
 - B En los conciertos que se suscriban con entidades privadas para la prestación de asistencia sanitaria deberán recogerse expresamente las obligaciones de comunicación y denuncia contenidas en este artículo, así como consignar como causa de resolución de aquellos el incumplimiento de las mismas.
 - C La asistencia psicológica inmediata deberá ser considerada como una atención básica de salud.
 - D Todas las respuestas anteriores son correctas.
- 16.- Todo trato desfavorable a las mujeres relacionado con el embarazo o la maternidad, de acuerdo con el artículo 8 de la Ley Orgánica 3/2007, de 22 de marzo, para la igualdad efectiva de mujeres y hombres, constituye:**
- A Discriminación indirecta por razón de sexo.
 - B Discriminación directa por razón de sexo.
 - C Acoso por razón de sexo.
 - D Acoso laboral.
- 17.- De acuerdo con el artículo 61.2.C) de la Ley de Cantabria 9/2010, de 23 de diciembre, de personal estatutario de instituciones sanitarias de la Comunidad Autónoma de Cantabria, se podrán establecer los criterios para la percepción del complemento de productividad variable cuya determinación responda a criterios fijos o estables, mediante:**
- A Acuerdo de las Direcciones de Área de Salud.
 - B Resolución de la Subdirección Gerencia del Servicio Cántabro de Salud.
 - C Orden del titular de la Consejería de Salud.
 - D Acuerdo del Gobierno.
- 18.- De acuerdo con el artículo 85 de la Ley de Cantabria 9/2010, de 23 de diciembre, de personal estatutario de instituciones sanitarias de la Comunidad Autónoma de Cantabria, tendrá la consideración de faltas grave:**
- A La utilización indebida de recetas.
 - B El incumplimiento de la cartera de servicios aprobada en el Servicio Cántabro de Salud, cuando comporte perjuicios únicamente para la persona usuaria por causa imputable al personal.
 - C La desviación de personas con derecho a la prestación asistencial por el sistema sanitario público hacia servicios sanitarios privados, con fines lucrativos.
 - D El incumplimiento de la cartera de servicios aprobada en el Servicio Cántabro de Salud, cuando comporte perjuicios únicamente para la Administración por causa imputable al personal.
- 19.- De acuerdo con el artículo 7 de la Ley Orgánica 3/2007, de 22 de marzo, para la igualdad efectiva de mujeres y hombres, constituye acoso por razón de sexo:**
- A Cualquier comportamiento, verbal o físico, de naturaleza sexual que tenga el propósito o produzca el efecto de atentar contra la dignidad de una persona, en particular cuando se crea un entorno intimidatorio, degradante u ofensivo.
 - B Situación en que se encuentra una persona que sea, haya sido o pudiera ser tratada, en atención a su sexo, de manera menos favorable que otra en situación comparable.
 - C Situación en que una disposición, criterio o práctica aparentemente neutros pone a personas de un sexo en desventaja particular con respecto a personas del otro.
 - D Cualquier comportamiento realizado en función del sexo de una persona, con el propósito o el efecto de atentar contra su dignidad y de crear un entorno intimidatorio, degradante u ofensivo.

- 20 .- Según el artículo 98 de la Ley de Cantabria 2/2019, de 7 de marzo, para la igualdad efectiva entre mujeres y hombres, las Administraciones públicas de Cantabria:**
- A Garantizarán a las mujeres atenciones específicas y diferenciadas, desde una perspectiva sanitaria y de genética de la salud, durante todas las etapas de su vida.
 - B Impulsarán la aplicación de medidas y programas específicos que permitan dar respuesta a las necesidades que presenten los ciudadanos.
 - C Impulsarán las medidas necesarias para avanzar en la prevención y tratamiento de enfermedades que afectan igualmente a mujeres y hombres.
 - D Prestarán una atención especial a los problemas específicos de salud que afectan a las mujeres, dentro de su diversidad, con el objeto de contribuir a la mejora, la promoción y protección de la salud durante todo su ciclo vital.
- 21 .- ¿Cuál o cuáles de estas críticas ha recibido el criterio de normalidad psíquica como promedio?:**
- A a) No discrimina las anomalías por exceso o por defecto.
 - B b) Plantea la normalidad en función del contexto social.
 - C c) No aclara la esencia de la normalidad ni los límites entre la salud y la enfermedad.
 - D d) Todas las respuestas anteriores son verdaderas.
- 22 .- El DSM-5 presenta estas características excepto una:**
- A a) Tiene como objetivo la fiabilidad diagnóstica entre examinadores.
 - B b) Intenta armonizar las categorías diagnósticas con la clasificación CIE-11
 - C c) Establece un diagnóstico por ejes.
 - D d) Todas las respuestas anteriores son verdaderas.
- 23 .- Estos aspectos se corresponden con el modelo médico de entrevista psiquiátrica en contraposición con el modelo analítico. Señale la respuesta falsa:**
- A a) El objetivo de la misma es evaluar la presencia de signos y síntomas que configuren un cuadro clínico definido que permita realizar un diagnóstico.
 - B b) La entrevista es libre, y el entrevistador debe interferir lo menos posible en el relato del paciente.
 - C c) El explorador obtiene la información por parte del paciente de una forma semidirigida,
 - D d) Es el tipo de entrevista más utilizado en la práctica clínica habitual por los profesionales de la salud mental.
- 24 .- En relación con la evaluación psiquiátrica, señale cuál de las siguientes afirmaciones es falsa:**
- A a) Un signo es una manifestación objetiva de un estado patológico observado por el examinador.
 - B b) El concepto de signo no es sinónimo de marcador biológico.
 - C c) Un síndrome es una agrupación de síntomas que suelen concurrir y pueden sugerir una patogenia subyacente, un curso, un patrón familiar o la elección de un tratamiento.
 - D d) El síntoma es una manifestación subjetiva de una afección patológica, expuesto por el paciente y no observado por el examinador.

- 25 .- Uno de estos mensajes al paciente durante la entrevista psiquiátrica no se considera facilitador:**
- A a) Reflexiones.
 - B b) Silencios.
 - C c) Redireccionamiento de la entrevista.
 - D d) Correcciones.
- 26 .- Uno de los siguientes datos diferencia la alucinación verdadera de la alucinosis, señalelo:**
- A a) Solo la alucinación ocurre en el espacio externo.
 - B b) La alucinación suele producirse en el canal visual y la alucinosis en cualquier canal.
 - C c) En la alucinosis el sujeto tiene conciencia de irrealidad y enfermedad.
 - D d) Todas las respuestas anteriores sirven para diferenciar entre alucinación y alucinosis.
- 27 .- En la pérdida de los límites del yo, señale la respuesta verdadera:**
- A a) Es un rasgo característico de la esquizofrenia.
 - B b) Puede acompañar a la despersonalización que aparece en algunas crisis de ansiedad.
 - C c) Su presencia descarta el diagnóstico de trastorno afectivo.
 - D d) No aparece en los trastornos adaptativos, de ansiedad ni en intoxicaciones por drogas.
- 28 .- Respecto a las entrevistas abiertas, señale la respuesta verdadera:**
- A a) Son útiles para la investigación.
 - B b) Son de uso clínico.
 - C c) Se utilizan instrumentos estructurados.
 - D d) Utilizan cuestionarios.
- 29 .- Decirle a un paciente durante una entrevista psiquiátrica “Bien, eso que ha dicho me ayuda a entender su situación” es un mensaje facilitador de tipo:**
- A a) Reflexión.
 - B b) Pregunta abierta.
 - C c) Interpretación.
 - D d) Refuerzo positivo.
- 30 .- Señale la respuesta verdadera. En la organización de la red de recursos de salud mental de Cantabria, los centros de rehabilitación psicosocial:**
- A a) Están adscritos al Servicio Cántabro de Salud.
 - B b) Son centros concertados con el Servicio Cántabro de Salud.
 - C c) Están concertados con el Instituto Cántabro de Servicios Sociales.
 - D d) Están subvencionados por la Consejería de Salud de Cantabria.

- 31 .- Respecto a las demencias subcorticales, una de las siguientes características es falsa:**
- A a) Existen dificultades de memoria.
 - B b) Se aprecia un cuadro afasoapraxoagnóstico.
 - C c) Se aprecia bradicinesia.
 - D d) Todos son característicos de las demencias subcorticales.
- 32 .- Los síndromes seudodemenciales se diferencian de la depresión por:**
- A a) Inicio rápido.
 - B b) Fluctuaciones clínicas.
 - C c) Predominio de quejas mnésicas.
 - D d) Todos son síntomas típicos de seudodemencia.
- 33 .- La forma habitual de inicio de la mayoría de síndromes mentales orgánicos crónicos es:**
- A a) Trastornos de la conciencia.
 - B b) Trastornos de la personalidad.
 - C c) Trastornos sensoperceptivos.
 - D d) Trastornos de la memoria.
- 34 .- ¿Cuál de estos fármacos es anticraving?:**
- A a) Topiramato.
 - B b) Antipsicóticos en dosis altas.
 - C c) Acamprosato.
 - D d) Las respuestas a y c son verdaderas.
- 35 .- ¿Cuáles de los siguientes datos obtenidos en la exploración y anamnesis son sugestivos de síndrome de dependencia alcohólica?:**
- A a) Elevación de GGT (gamma glutamil transferasa) y VCM (volumen corpuscular medio).
 - B b) Accidentes domésticos.
 - C c) Los black-outs tras ingestas importantes.
 - D d) Todos los anteriores.
- 36 .- ¿Cuál de las siguientes alteraciones producidas por el alcohol es la más común?:**
- A a) Afectación en el lóbulo frontal.
 - B b) Polimioneuropatía.
 - C c) Lesiones tiroideas.
 - D d) Todas son correctas.

37 .- El crash se refiere concretamente a:

- A a) Un estado de euforia provocado por cocaína intravenosa.
- B b) Un síndrome de abstinencia tardío por opiáceos.
- C c) Un estado de abatimiento intenso por abstinencia de cocaína.
- D d) El efecto provocado por el PCP o “polvo de ángel”.

38 .- Los trastornos sensoperceptivos más frecuentes en la esquizofrenia son:

- A a) Alucinaciones psíquicas auditivas.
- B b) Alucinaciones psíquicas visuales.
- C c) Alucinaciones psíquicas cenestopáticas.
- D d) Alucinaciones psíquicas olfativas.

39 .- La terapéutica electroconvulsiva está especialmente indicada en la esquizofrenia de tipo:

- A a) Catatónica.
- B b) Hebefrénica.
- C c) Paranoide
- D d) Es igualmente eficaz en cualquiera de estas formas.

40 .- Mujer de 26 años sin antecedentes psiquiátricos previos, acude a Urgencias traída por sus padres que explican que desde hace unos días está hiperactiva, nerviosa, insomne. Explican que revisa obsesivamente la instalación eléctrica de casa en busca de cámaras de video y micrófonos. ¿Cuál de las siguientes opciones no debe considerarse en el diagnóstico diferencial?

- A a) Trastorno obsesivo compulsivo.
- B b) Esquizofrenia.
- C c) Episodio maníaco.
- D d) Psicosis por consumo de sustancias tóxicas.

41 .- En el inicio del trastorno de ideas delirantes es característico:

- A a) El proceso paranoide.
- B b) El desarrollo paranoide.
- C c) El brote paranoide.
- D d) La fase paranoide.

42 .- Uno de estos delirios es típico del trastorno paranoide:

- A a) De persecución.
- B b) Querulante.
- C c) Erotomaníaco.
- D d) Todos son verdaderos.

- 43 .- Una de las siguiente características clínicas corresponde al trastorno delirante:**
- A a) Es un delirio estructurado y creíble, formado a base de creencias incorrectas acerca de la realidad externa.
 - B b) Trastornos del curso del pensamiento (bloqueo o disgregación del curso del pensamiento).
 - C c) Síntomas negativos como abulia y aplanamiento afectivo.
 - D d) Existe una conciencia clara de enfermedad.
- 44 .- Una paciente de 18 años presenta un cuadro de depresión grave asociada a ideas delirantes de culpa y alucinaciones auditivas. Tras ser tratada sin éxito con diversos fármacos, incluyendo antidepresivos y antipsicóticos, acaba mejorando de la sintomatología depresiva tras un tratamiento con terapia electroconvulsiva, pero los síntomas permanecen durante meses. Entre sus antecedente hay dos episodios depresivos y dos episodios maníacos. Su madre tiene trastorno bipolar y su hermana esquizofrenia. ¿Cuál es el diagnóstico más probable atendiendo al DMS-5?**
- A a) Esquizofrenia.
 - B b) Trastorno bipolar con síntomas psicóticos.
 - C c) Trastorno esquizoafectivo.
 - D d) Psicosis atípica.
- 45 .- Con respecto a las diferencias entre las depresiones unipolares y las bipolares una de las siguientes afirmaciones es falsa:**
- A a) Los trastornos unipolares se inician más tarde que los bipolares, con un pico máximo entre los 40 y 60 años.
 - B b) La duración de los episodios unipolares es inferior a la de los bipolares.
 - C c) La recurrencia en los unipolares es menor que en los bipolares, y los intervalos asintomáticos, mayores.
 - D d) Al igual que en los bipolares, en los unipolares la presencia de un solo episodio a lo largo de la vida es excepcional y a partir del tercer episodio las recurrencias son seguras.
- 46 .- Existen diferentes fármacos que están siendo investigados en el tratamiento de la depresión resistente al tratamiento. ¿Cuál de los siguientes no constituye uno de ellos?**
- A a) Zuranolona.
 - B b) Psilocibina.
 - C c) Pindolol.
 - D d) Antagonistas de las orexinas.
- 47 .- Existen varios factores que incrementan el riesgo de que una depresión se convierta en resistente al tratamiento farmacológico. De las siguientes opciones, ¿Cuál no contribuye a dicho riesgo?**
- A a) Sexo femenino.
 - B b) Situación de desempleo laboral.
 - C c) Edad avanzada.
 - D d) Nivel socioeconómico bajo.

48 .- Uno de estos datos se considera propio de las depresiones atípicas:

- A a) Hipersomnia diurna.
- B b) Escasa reactividad del humor.
- C c) Pérdida de la autoestima.
- D d) Ideas de culpabilidad

49 .- Respecto al uso de las técnicas de neuromodulación en el tratamiento de las enfermedades mentales, señale la respuesta falsa:

- A a) La estimulación del nervio vago no está aprobada por la FDA en pacientes con Depresión Resistente al Tratamiento.
- B b) Antes de aplicar Estimulación Magnética Transcraneal no es necesario realizar un electroencefalograma.
- C c) En Estimulación Cerebral Profunda, se utiliza un implante quirúrgico para enviar corrientes eléctricas a zonas específicas del cerebro
- D d) En Terapia Electro Convulsiva, los electrodos se pueden colocar unilateralmente para reducir los efectos secundarios cognitivos.

50 .- En relación con TEPT, trastorno por estrés postraumático, señale la respuesta verdadera:

- A a) La prevalencia a lo largo de la vida es de un 8% en la población general.
- B b) Se presenta con mayor prevalencia en mujeres que varones.
- C c) Más prevalente en adultos jóvenes.
- D d) Todas son ciertas.

51 .- En cuanto al tratamiento y pronóstico del TEPT, trastorno por estrés postraumático, señale la respuesta verdadera:

- A a) Los individuos ancianos presentan menos dificultades para afrontar los acontecimientos traumáticos.
- B b) No existen intervenciones psicoterapéuticas para TEPT que hayan demostrado evidencia de éxito.
- C c) El objetivo de la terapia es reexperimentar el trauma.
- D d) Todas son falsas.

52 .- Criterios para Trastorno de adaptación según el DSM-5, señale la respuesta falsa:

- A a) Desarrollo de la clínica en relación con factor de estrés identificado.
- B b) Los síntomas aparecen inmediatamente, en los días siguientes al inicio de suceso estresante, y produce un malestar clínicamente significativo.
- C c) Pueden aparecer alteraciones de conducta, con reacciones agresivas, incumplimiento de la ley, consumo de tóxicos.
- D d) El trastorno de adaptación persistente dura más de seis meses.

53 .- Tratamiento de los Trastornos de Adaptación, señale la respuesta falsa:

- A a) El tratamiento farmacológico es de elección en los Trastornos adaptativos.
- B b) La intervención en crisis es un tratamiento a corto plazo para ayudar a las personas con Trastorno Adaptativo.
- C c) Los ISRS (Inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina) son útiles en el duelo traumático.
- D d) La psicoterapia de tipo grupal es útil para pacientes que han sufrido un estrés parecido.

54 .- En cuanto al tratamiento de los trastornos de adaptación, señale la respuesta falsa:

- A a) En la psicoterapia se debe vigilar los beneficios secundarios de los pacientes.
- B b) En caso de Trastornos de Adaptación con alteraciones conductuales, los psiquiatras deben intentar rescatar a los pacientes de las consecuencias de sus actos.
- C c) El Trastorno de adaptación puede aumentar el riesgo de suicidio, especialmente en adolescentes.
- D d) La intervención farmacológica es a menudo la más utilizada.

55 .- Criterios para el diagnóstico de fobia específica según el DSM -5, señale la respuesta falsa:

- A a) Miedo o ansiedad intensos ante un objeto o situación específica.
- B b) El objeto o la situación fóbica se evita o se resiste activamente con un miedo o ansiedad intensa.
- C c) El miedo, la ansiedad o la evitación son duraderos, típicamente entre uno y tres meses.
- D d) El miedo o la ansiedad son desproporcionados al peligro real y causan malestar significativo.

56 .- En cuanto a la clínica del trastorno fóbico, señale la respuesta falsa :

- A a) En el tipo sangre-inyección-herida la taquicardia inicial se sigue de bradicardia e hipotensión.
- B b) La exposición al estímulo fóbico produce casi invariablemente un ataque de pánico en personas susceptibles.
- C c) Los individuos presentan un miedo desproporcionado y egosintónico a una situación, actividad u objeto.
- D d) La depresión puede aparecer en un tercio de los pacientes con fobia .

57 .- En relación con el trastorno obsesivo compulsivo, señale la respuesta verdadera:

- A a) En el caso de pacientes con TOC y escasa conciencia de enfermedad los síntomas pueden ser difícil de distinguir de síntomas psicóticos.
- B b) El TOC suele ir asociado a clínica depresiva en la mitad de los casos.
- C c) En más de la mitad de los TOC los síntomas aparecen súbitamente tras un suceso estresante.
- D d) Todas son correctas

58 .- En cuanto a la anorexia Nerviosa, señale la respuesta falsa:

- A a) Los pacientes con Anorexia de tipo restrictivo parecen tener mejor evolución clínica que los pacientes que presentan atracones y purgas.
- B b) Los psicoterapeutas deben evitar poner un excesivo énfasis en la modificación de la conducta alimentaria.
- C c) El ingreso hospitalario se decide en base a la situación médica, incluso se recurre a ingreso involuntario en caso de riesgo de muerte por desnutrición.
- D d) El tratamiento farmacológico en la Anorexia tiene un papel secundario en el abordaje del trastorno.

59 .- En relación con la Bulimia Nerviosa, señale la respuesta falsa:

- A a) Los pacientes suelen mantener un peso normal.
- B b) Los atracones se producen al menos una vez por semana, durante un periodo de seis meses.
- C c) Después de los atracones se practican conductas compensatorias (vómitos, laxantes, diuréticos).
- D e) Los ISRS (Inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina) pueden reducir atracones y purgas con independencia de la presencia de un trastorno del ánimo.

- 60 .- ¿Cuál es la enfermedad que causa Hipersomnia recurrente que más se reconoce? Señale la respuesta correcta:**
- A a) Síndrome de Klein-Levin.
 - B b) Narcolepsia.
 - C c) Síndrome de Cheyne – Stokes.
 - D d) Síndrome de Balint.
- 61 .- En relación con la hipersomnia , señale la respuesta verdadera:**
- A a) Los síntomas de la hipersomnia se tratan con Modafinilo de primera elección.
 - B b) La disomnia relacionada con la respiración es el trastorno del sueño más frecuente en los centros de trastornos de sueño.
 - C c) El abordaje global debe incluir siestas programadas y reajustes del estilo de vida.
 - D d) Todas son verdaderas.
- 62 .- En cuanto al tratamiento de la disfunción sexual, señale la respuesta falsa:**
- A a) Los andrógenos a dosis bajas aumentan el impulso sexual en varones y mujeres
 - B b) Los estrógenos y la progesterona se han utilizado para tratar la conducta sexual compulsiva en el varón.
 - C c) El tamoxifeno en la mujer provoca una disminución de la libido.
 - D d) Las bombas de vacío se pueden utilizar en caso de pacientes sin enfermedad vascular para mejorar la erección.
- 63 .- Tratamientos biológicos para la disfunción sexual, señale la respuesta verdadera:**
- A a) El sildenafil es un potenciador del óxido nítrico que incrementa el aporte sanguíneo hacia el pene.
 - B b) El sildenafil produce efecto entre una y cuatro horas después de la ingesta vía oral.
 - C c) El sildenafil no es efectivo en ausencia de estimulación sexual.
 - D d) Todas son verdaderas.
- 64 .- ¿Cuál es el diagnóstico más probable en el caso de una persona desconfiada y suspicaz, irritable, con frecuentes respuestas hostiles y coléricas, de forma persistente? Señale la respuesta verdadera:**
- A a) Trastorno de personalidad Esquizoide.
 - B b) Trastorno de personalidad Paranoide.
 - C c) Trastorno de personalidad Esquizotípico.
 - D d) Trastorno delirante.
- 65 .- Ante una persona que tiende a exagerar sus sentimientos, que busca la atención de los demás, con una emotividad excesiva y que mantiene unas relaciones interpersonales superficiales, señale el diagnóstico más probable:**
- A a) Trastorno de inestabilidad emocional.
 - B b) Trastorno histriónico de la personalidad.
 - C c) Trastorno de personalidad dependiente.
 - D d) Trastorno narcisista de personalidad.

- 66 .- Paciente atendido en urgencias por una situación de crisis, con tendencia al llanto, ideación suicida, con quejas de vacío y de aburrimiento crónico, dudas acerca de su identidad y antecedente de varias consultas en urgencias, señale el diagnóstico más probable.**
- A a) Trastorno de Ansiedad generalizada.
 - B b) Trastorno de personalidad límite.
 - C c) Crisis de pánico.
 - D d) Trastorno adaptativo con componente de impulsividad.
- 67 .- En relación con el abordaje y tratamiento de los Trastorno de personalidad, señala la respuesta verdadera.**
- A a) En el caso de Trastorno de personalidad antisocial el tratamiento farmacológico es de elección, dada la falta de motivación para el cambio de los pacientes.
 - B b) Los grupos de autoayuda son útiles en caso de Trastorno de personalidad antisocial.
 - C c) La frecuencia del abuso de sustancias en el caso de Trastorno de personalidad antisocial, aconseja que los fármacos se administren de forma muy controlada.
 - D d) Las respuestas b y c son verdaderas.
- 68 .- Para el diagnóstico de Discapacidad intelectual, según el DSM-5, se deben cumplir estos criterios, señale el criterio falso:**
- A a) Deficiencias en las funciones intelectuales confirmadas por la evaluación clínica y mediante pruebas de inteligencia estandarizadas.
 - B b) Inicio de las manifestaciones antes de los 21 años de edad.
 - C c) Déficit en el comportamiento adaptativo, con fracaso en el logro de la autonomía personal y en la responsabilidad social.
 - D d) El diagnóstico de Discapacidad intelectual se establece independientemente de si la persona presenta otra alteración física o mental coexistente.
- 69 .- En cuanto a las personas con discapacidad intelectual, señale la respuesta verdadera:**
- A a) Muestran con frecuencia alteraciones sensoriales, (trastornos de visión y audición).
 - B b) Los trastornos de tipo epiléptico aparecen en un 10 % de las personas con discapacidad intelectual.
 - C c) La incidencia y la gravedad de los trastornos neurológicos aumenta en proporción con el grado de discapacidad intelectual.
 - D d) Todas son verdaderas
- 70 .- Características que indican una causa médica en el trastorno mental, señale la respuesta falsa:**
- A a) Inicio agudo con síntomas relevantes.
 - B b) Trastornos perceptivos auditivos.
 - C c) Presencia de síntomas neurológicos convulsiones, alteraciones de conciencia.
 - D d) Abuso de sustancias.

71.- En cuanto al uso de medidas de contención en urgencias, señale la respuesta falsa:

- A a) Se debe explicar al paciente el motivo de la contención y tranquilizarlo.
- B b) Una vez que el paciente está controlado se debe retirar un punto de contención cada cinco o diez minutos, para retirar la última fijación es conveniente esperar unos veinte minutos a fin de confirmar que el paciente está tranquilo.
- C c) Una vez sujeto el paciente, el médico debe iniciar el tratamiento con intervención verbal.
- D d) Incluso estando el paciente inmovilizado se debe intentar el tratamiento vía oral.

72.- En relación con el Diagrama de Venn ,(relación entre suicidios y trastornos del ánimo y tentativas suicidas), señale la respuesta verdadera:

- A a) Un 15 % de las personas con Trastornos del ánimo acaba suicidándose.
- B b) Un 10 % de las personas que intentan suicidarse lo consiguen en los 10 años posteriores al primer intento.
- C c) Un 45- 70 % de los suicidados presentan un Trastorno del ánimo.
- D d) Todas son ciertas.

73.- En relación con el tratamiento de un intento de suicidio, la decisión de ingreso psiquiátrico para pacientes con ideas de suicidio se basa en unos datos, señale la respuesta correcta:

- A a) Ausencia de apoyo social sólido.
- B b) Antecedentes de conducta impulsiva.
- C c) Existencia de un plan de acción suicida.
- D d) Todas son ciertas.

74.- ¿En cuál de los siguientes pacientes no está indicado el alprazolam como tratamiento de su ansiedad? Señale la respuesta verdadera:

- A a) Si el paciente presenta insuficiencia cardíaca.
- B b) Si se trata de un paciente de más de 70 años.
- C c) Si el paciente presenta un glaucoma de ángulo estrecho.
- D d) Si se trata de un paciente menor de 16 años.

75.- Señale la respuesta falsa respecto a la actuación del diazepam.

- A a) Se une a los receptores en el complejo del canal de cloro asociado al GABA.
- B b) Incrementa los efectos inhibitorios del GABA.
- C c) Potencia la conducta del cloro a través de los canales regulados por GABA.
- D d) Potencia la actividad neuronal en los circuitos de la amígdala.

76.- En el uso de las benzodiazepinas señale la respuesta verdadera:

- A a) Como efectos adversos pueden presentar alteración de la marcha o ataxia por su acción sobre el núcleo caudado.
- B b) Los efectos de las benzodiazepinas sobre el sueño incluyen cambios en su arquitectura, con aumento total del sueño, reducción de la latencia y los despertares.
- C c) Su uso está indicado para tratar los despertares en pacientes con diagnóstico de apnea del sueño.
- D d) Las benzodiazepinas no se eliminan por la leche materna.

77.- En cuanto al uso de los antidepresivos señale cuál tiene una semivida más larga:

- A a) Fluoxetina.
- B b) Amitriptilina.
- C c) Trazodona.
- D d) Duloxetina.

78.- ¿Con cuál de los siguientes fármacos no se plantearía el uso combinado de agomelatina?

- A a) Escitalopram.
- B b) Atomoxetina.
- C c) Fluvoxamina.
- D d) Desvenlafaxina.

79.- ¿Cuál de los siguientes efectos adversos no es propio de la toma de quetiapina?

- A a) Mareo y sedación.
- B b) Sequedad de boca, estreñimiento, dispepsia, dolor abdominal.
- C c) Hipoglucemia con riesgo de cetoacidosis.
- D d) Hipotensión ortostática generalmente al inicio del tratamiento.

80.- ¿Cuál de las siguientes frases sobre el tratamiento con sales de litio en un paciente con trastorno bipolar es falsa?

- A a) Vigilar en pacientes que precisen antiinflamatorios no esteroideos como el ibuprofeno, ya que pueden aumentar las concentraciones plasmáticas de litio.
- B b) Vigilar en menores de edad ya que su utilización se ha asociado con aumento de riesgo de suicidio.
- C c) Los niveles tóxicos están muy cerca de los niveles terapéuticos por lo que se requiere una estrecha monitorización en sus niveles plasmáticos.
- D d) Existe evidencia de aumento del riesgo de nacimientos con malformaciones mayores pero este riesgo es menor que con valproato.

81.- Sobre el uso de litio señale la respuesta verdadera.

- A a) La dosis de inicio recomendada para pacientes adultos en fase aguda es de 1200 mg. al día en dosis separadas.
- B b) Los niveles plasmáticos en fase aguda deben de estar en el rango entre 1,5 y 2 mEq/L.
- C c) En el tratamiento en ancianos puede ser terapéutico utilizar dosis más bajas con niveles plasmáticos menores de 0.6 mEq/L.
- D d) La vida media de eliminación es larga y supera las 72 horas.

82.- Identifique la respuesta falsa en el uso de eutimizantes.

- A a) La carbamazepina bloquea los canales de sodio e inhibe la liberación de glutamato.
- B b) La dosis de oxcarbamazepina precisa ser más alta que la de carbamazepina para conseguir resultados similares.
- C c) El valporato puede producir insuficiencia hepática y pancreatitis.
- D d) El valproato puede utilizarse en combinación con lamotrigina pero requiere dosis mayores de esta ya que disminuye las concentraciones plasmáticas.

- 83 .- ¿Cuál de estas situaciones es una contraindicación absoluta para la aplicación de la terapia electroconvulsiva (TEC)?**
- A a) La TEC no tiene contraindicaciones absolutas.
 - B b) Mujer embarazada en el primer trimestre.
 - C c) Infarto de miocardio en los 12 meses previos.
 - D d) Paciente con feocromocitoma diagnosticado.
- 84 .- Al respecto de la estimulación magnética transcraneal. ¿Cuál de las siguientes respuestas es falsa?:**
- A a) Una contraindicación absoluta es la presencia de un objeto metálico como un implante coclear que se encuentre en estrecho contacto con la bobina de descarga.
 - B b) Su funcionamiento consiste en utilizar un campo electromagnético que modifica la actividad cerebral.
 - C c) Dependiendo del área cerebral a tratar se le denominará estimulación cerebral profunda o superficial.
 - D d) Se trata de una técnica no invasiva que puede realizarse de manera ambulatoria.
- 85 .- Las siguientes entidades se clasifican como demencias corticales, pero una de ellas es una demencia subcortical, señálela.**
- A a) Enfermedad de Alzheimer.
 - B b) Enfermedad de Wilson.
 - C c) Enfermedad de Creutzfeldt-Jakob.
 - D d) Enfermedad de Pick.
- 86 .- En relación a los cambios producidos en el cerebro del anciano que se pueden asociar a problemas de salud mental, señale la respuesta falsa.**
- A a) La composición de la mielina permanece relativamente constante con el envejecimiento.
 - B b) Se ha demostrado que existe una pérdida de neuronas con reducción del número de espinas dendríticas y de sinapsis.
 - C c) Se ha demostrado un aumento de las neuronas noradrenérgicas que progresa linealmente con la edad.
 - D d) El líquido cefalorraquídeo disminuye con la edad aumentando la cantidad de proteínas.
- 87 .- El artículo 763 de la Ley de Enjuiciamiento Civil regula el internamiento involuntario urgente por razón de trastorno psíquico. Señale la respuesta verdadera.**
- A a) Debe comunicarse al juzgado dentro del plazo de 48 horas y la ratificación se realizará en un plazo máximo de 72 horas.
 - B b) Debe comunicarse al juzgado dentro del plazo de 72 horas y la ratificación se realizará en un plazo máximo de 24 horas.
 - C c) Debe comunicarse al juzgado dentro del plazo de 24 horas y la ratificación se realizará en un plazo máximo de 48 horas.
 - D d) Debe comunicarse al juzgado dentro del plazo de 24 horas y la ratificación se realizará en un plazo máximo de 72 horas.

- 88 .- La curatela es una medida formal de apoyo que se aplica a quienes precisen apoyo de forma continuada y que se extingue en todos estos casos menos en uno de ellos.**
- A a) Por la muerte o declaración de fallecimiento del curador.
 - B b) Por resolución judicial cuando ya no se precise la medida de apoyo.
 - C c) Por la muerte o declaración de fallecimiento de la persona con medidas de apoyo.
 - D d) Cuando se adopte una forma de apoyo más adecuad mediante resolución judicial.
- 89 .- En lo relacionado a un paciente de salud mental, identifique cual de los siguientes derechos no se trata de un derecho fundamental.**
- A a) Derecho a la libertad y a la seguridad.
 - B b) Derecho a la libertad de circulación.
 - C c) Derecho a participar en asuntos públicos.
 - D d) Derecho a disfrutar de una vivienda digna.
- 90 .- Señale la respuesta falsa sobre el derecho a la información de un paciente:**
- A a) El titular de derecho a la información asistencial es el paciente salvo situación de incapacidad.
 - B b) Se regula por la Ley 41/2002 de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente.
 - C c) Las personas vinculadas al paciente podrán ser informadas cuando el paciente así lo permita.
 - D d) El derecho a la información sanitaria puede limitarse por la existencia acreditada de un estado de necesidad terapéutica.
- 91 .- Respecto a las circunstancias eximentes de responsabilidad criminal según lo contemplado en el Código Penal en el artículo 20. ¿Cuál de las siguientes respuestas es verdadera?**
- A a) El trastorno mental transitorio no eximirá de pena cuando hubiese sido provocado por el sujeto con el propósito de cometer el delito o hubiera previsto o debido prever su comisión.
 - B b) El que al tiempo de cometer la infracción penal, a causa de cualquier anomalía o alteración psíquica, no pueda comprender la ilicitud del hecho o actuar conforme a esa comprensión.
 - C c) El que al tiempo de cometer la infracción penal se halle en estado de intoxicación plena por el consumo de bebidas alcohólicas, drogas tóxicas, estupefacientes, sustancias psicotrópicas u otras que produzcan efectos análogos, siempre que no haya sido buscado con el propósito de cometerla.
 - D d) Todas las anteriores son correctas.
- 92 .- ¿En cuál de los siguientes trastornos se considera menos afectada la imputabilidad?**
- A a) Trastorno de personalidad.
 - B b) Psicosis graves.
 - C c) Demencias profundas.
 - D d) Estado confusional.

- 93 .- La psiquiatría forense desempeña diversas funciones, dependiendo del área del derecho al cual sea aplicada. Señale la respuesta falsa:**
- A a) Derecho civil: se encarga de los aspectos mentales o psicopatológicos relacionados en causas de indemnización, y las eventuales secuelas o daños psíquicos determinados por un perito.
 - B b) Derecho de familia: se ocupa de asuntos relacionados con custodia y tuición de los hijos, violencia intrafamiliar, determinación de las habilidades parentales de los progenitores, etc.
 - C c) Derecho penal: se encarga de situaciones relativas al internamiento involuntario, derecho a recibir o rechazar tratamientos, consentimiento informado, grado de discapacidad laboral, etc.
 - D d) Derecho en el ámbito penitenciario y correccional: se encarga de evaluaciones beneficios carcelarios, reinserción y rehabilitación social, evaluación y atención clínico-psiquiátrica de personas privadas de libertad.
- 94 .- ¿Con qué otro nombre se conoce al mericismo?**
- A a) Trastorno de rumiación.
 - B b) Pica.
 - C c) Trastorno de evitación/restricción de la ingesta de alimentos.
 - D d) Trastorno de alimentación asociado a estenosis pilórica.
- 95 .- Señale cuál de estas respuestas es falsa al respecto de los trastornos del despertar del sueño no REM:**
- A a) Generalmente se producen en el primer tercio del periodo principal de sueño.
 - B b) Dentro de los trastornos del despertar del sueño no REM encontramos el sonambulismo.
 - C c) Los terrores nocturnos consisten en episodios recurrentes de despertar brusco que se acompaña de gritos de pánico, respuesta autónoma y miedo intenso.
 - D d) Los trastornos del despertar del sueño no REM son menos frecuentes en la infancia y aumentan su frecuencia con la edad.
- 96 .- Señale cuál de estos trastornos no es un trastorno del neurodesarrollo según el DSM-5:**
- A a) Trastorno del aprendizaje (dislexia).
 - B b) Trastorno por déficit de atención con hiperactividad.
 - C c) Mutismo selectivo.
 - D d) Trastorno de fluidez de inicio en la infancia (tartamudeo).
- 97 .- ¿Cuál de estos fármacos utilizados en el manejo del trastorno por déficit de atención e hiperactividad produce un aumento de peso?**
- A a) Guanfacina.
 - B b) Metilfenidato.
 - C c) Lisdexanfetamina.
 - D d) Ninguno de los anteriores.

98 .- Respecto al trastorno de ansiedad por separación, señale la respuesta falsa:

- A a) El trastorno de ansiedad por separación se asocia con comorbilidades como el trastorno de pánico el trastorno de ansiedad generalizada.
- B b) Se trata de un trastorno ansioso que afecta a menores de 12 años pero no aparece en adolescentes ni adultos.
- C c) En los niños que lo presentan puede estar relacionado con un mayor riesgo de suicidio.
- D d) El trastorno de ansiedad por separación se desarrolla con frecuencia tras una pérdida como un divorcio o un cambio de centro escolar.

99 .- Seleccione el diagnóstico para un menor que presenta los siguientes criterios: Patrón de enfado, irritabilidad, discusiones y actos vengativos que se presenta durante al menos 6 meses en respuesta a la interacción por lo menos con un individuo excluyendo a su hermano.

- A a) Trastorno de conducta.
- B b) Trastorno explosivo intermitente.
- C c) Trastorno negativista desafiante.
- D d) Trastorno por déficit de atención con predominio de la hiperactividad.

100 .- Respecto a los trastornos del ánimo en edad infantil señale la respuesta falsa.

- A a) Los trastornos del estado de ánimo son extremadamente raros en edad preescolar.
- B b) En niños la incidencia es similar en cuanto al sexo, mientras que en población adolescente las cifras de depresión son el doble en sexo femenino.
- C c) El trastorno distímico en niños y adolescentes consiste en un estado de ánimo deprimido o irritable que se presenta la mayor parte del tiempo durante la mayoría de los días a lo largo de al menos 1 año.
- D d) Los estudios en adolescentes deprimidos muestran mayor cantidad total de tiroxina libre (T4).

PREGUNTAS DE RESERVA

PREGUNTAS DE RESERVA

PREGUNTAS DE RESERVA

101 .- Señale la respuesta verdadera. La detección precoz de psicosis en fases iniciales corresponde a una prevención de tipo:

- A a) Primario
- B b) Secundario.
- C c) Terciario.
- D d) No es una intervención preventiva.

102 .- ¿En cuál de los siguientes tóxicos fue descrito inicialmente el síndrome amotivacional?

- A a) Heroína.
- B b) Cocaína.
- C c) Cannabis.
- D d) Anfetaminas.

103 .- Las encefalitis autoinmunes pueden debutar con un cuadro parecido a una psicosis o a un trastorno bipolar. ¿Qué síntoma NO esperarías encontrar?

- A a) Convulsiones.
- B b) Insomnio.
- C c) Acatisia.
- D d) Alucinaciones visuales

- 104 .- Criterios diagnósticos de Trastorno por estrés agudo, según el DSM-5, tras la exposición a un suceso traumático se deben cumplir estos criterios para hacer el diagnóstico, señale la respuesta falsa:**
- A a) Síntomas de intrusión.
 - B b) Duración del trastorno entre días y 3 meses.
 - C c) Síntomas de evitación.
 - D d) Síntomas disociativos.
- 105 .- En relación con el tratamiento del trastorno obsesivo compulsivo, señale la respuesta verdadera:**
- A a) La terapia conductual es tan efectiva como el tratamiento farmacológico en los pacientes con TOC.
 - B b) Las principales estrategias conductuales en TOC son la exposición y prevención de respuesta.
 - C c) Un procedimiento psico quirúrgico para el TOC es la cingulotomía.
 - D d) Todas son verdaderas
- 106 .- En relación con la anorexia nerviosa, señale la respuesta falsa:**
- A a) En caso de producirse atracones y purgas la analítica del paciente muestra una acidosis hipopotasémica.
 - B b) Los cambios endocrinos están causados por la situación de bajo peso.
 - C c) El ECG puede presentar cambios en el segmento ST y en la onda T.
 - D d) En el hemograma es frecuente una leucocitopenia.
- 107 .- Acerca de la narcolepsia, señale la respuesta verdadera:**
- A a) Es una enfermedad que se caracteriza por el exceso de somnolencia y síntomas adicionales por la intrusión de aspectos del sueño REM en el estado de vigilia.
 - B b) El sistema de la hipocretina tiene un papel esencial en esta enfermedad.
 - C c) Presenta cataplejía en torno al 50 % de los casos de larga duración.
 - D d) Todas son ciertas.
- 108 .- En la urgencia de psiquiatría, cuál es predictor de conducta violenta, señale la respuesta verdadera:**
- A a) Consumo excesivo de alcohol.
 - B b) Antecedente de actos violentos.
 - C c) Antecedente de maltrato infantil.
 - D d) Todas son ciertas.
- 109 .- Señale cuál de los siguientes no es un criterios diagnóstico de un trastorno del espectro autista según DSM-5:**
- A a) Los pacientes presentan patrones restrictivos y repetitivos de comportamientos, intereses o actividades.
 - B b) Los síntomas se explican por un retraso global de desarrollo.
 - C c) Los síntomas deben estar presentes en las primeras fases del periodo de desarrollo pero pueden no manifestarse totalmente hasta que la demanda social supere sus capacidades o estar enmascaradas por estrategias aprendidas.
 - D d) Los síntomas causan un deterioro clínicamente significativo en el funcionamiento habitual.

110 .- En cuál de estos supuestos no está contraindicado el uso de metilfenidato para el tratamiento de síntomas del trastorno por déficit de atención e hiperactividad.

- A a) Paciente con anomalías cardíacas estructurales.
- B b) Paciente con glaucoma.
- C c) Paciente con insuficiencia renal.
- D d) Paciente en tratamiento con Inhibidores de la monoaminooxidasa.