

**CONVOCATORIA CONCURSO-
OPOSICIÓN FEA PSIQUIATRÍA
ESTABILIZACIÓN**

PRUEBA TEÓRICO-PRÁCTICA TIPO TEST

Fecha: 17 de junio de 2023

NO PASE A LA HOJA SIGUIENTE

MIENTRAS NO SE LE INDIQUE

PRUEBA TIPO TEST OPE FEA PSIQUIATRÍA ESTABILIZACIÓN

- 1. Un hombre de 24 años, con esquizofrenia crónica, ingresa en el Servicio de Psiquiatría. A los dos días del ingreso, se le comienza a observar muy postrado en la cama y no es posible la comunicación con él. En la exploración, el paciente está confuso y desorientado. Presenta una rigidez muscular intensa y una temperatura de 39,4°C. Su tensión arterial comienza a subir (180/90) y en la analítica urgente se aprecia leucocitosis (>16.000/mm³). ¿Cuál de los siguientes es el mejor primer paso para el tratamiento farmacológico de este paciente?:**
 - a) Haloperidol.
 - b) Biperideno.
 - c) Bromocriptina.
 - d) Lorazepam.

- 2. En el tratamiento farmacológico del TDAH comórbido con Síndrome de Tourette, ¿cuál de las siguientes opciones ES FALSA?:**
 - a) Los fármacos estimulantes (metilfenidato y lisdexanfetamina) están contraindicados por el riesgo de que aumenten los tics.
 - b) Se suele utilizar atomoxetina.
 - c) Una opción farmacológica es la guanfacina de liberación prolongada (Intuniv).
 - d) La utilización de neurolépticos para el tratamiento del TDAH comórbido no constituye una primera indicación.

- 3. ¿Cuál de los siguientes NO es uno de los criterios diagnósticos de Hunter para el diagnóstico del Síndrome Serotoninérgico?:**
 - a) Clonus espontáneo.
 - b) Temblor e hiperreflexia.
 - c) Temperatura mayor de 38° C, más hipertensión, más clonus ocular o clonus inducible.
 - d) Taquicardia.

4. **Un varón de 51 años, diagnosticado de una enfermedad mental crónica, acude a la consulta. Presenta, desde hace dos meses, un cuadro caracterizado por masticación continua y gestos extraños (muecas, parpadeo continuo y fruncimiento del ceño). A la exploración, se observa que presenta tendencia a la protusión lingual y no lleva dentadura postiza. ¿Cuál es el trastorno de este paciente?:**
- a) Catatonía manierística.
 - b) Acatisia.
 - c) Discinesia tardía.
 - d) Inicio de la enfermedad de Parkinson.
5. **En relación a los trastornos alimentarios, señale la opción INCORRECTA:**
- a) La prevalencia de la anorexia en mujeres adolescentes de países occidentales es del 1% y del 2-4% para la bulimia.
 - b) Se considera uno de los trastornos psiquiátricos con mayor tasa de mortalidad.
 - c) La mayor parte de los trastornos alimentarios se encuadran dentro del grupo de los Trastornos de la Conducta Alimentaria, no especificados.
 - d) La prevalencia global del Trastorno de la Conducta Alimentaria en adolescentes está en torno al 5%.
6. **¿Cuál de los siguientes genes se ha asociado con la conducta suicida en pacientes con depresión?:**
- a) 5-HTTLPR.
 - b) HTR2A.
 - c) SETD1A.
 - d) RASGRF-2.
7. **Una mujer de 34 años tiene antecedentes de diagnóstico de Esquizofrenia indiferenciada. Su proceso comenzó tras el fallecimiento de su madre, cuando la paciente tenía 17 años. Presentó inicialmente un cuadro de alucinaciones auditivas (oía la voz del diablo) e ideación de perjuicio y persecución (temía que otras personas querían hacerle daño). Posteriormente, evolucionó hacia un retraimiento social, apatía y comportamiento extraño. Su historia familiar incluye una depresión grave con riesgo de suicidio en su padre. ¿Cuál de los siguientes aspectos de su historia le podría haber llevado a sospechar, al inicio de su enfermedad, que su pronóstico podría ser malo?:**
- a) Es mujer.
 - b) Tenía 17 años en el momento del diagnóstico.
 - c) Tuvo un factor precipitante agudo antes de empezar a oír voces.
 - d) Presencia de antecedentes familiares de depresión grave.

- 8. El trastorno bipolar en la infancia se caracteriza por lo siguiente, EXCEPTO:**
- a) Discreta irritabilidad.
 - b) Carácter más continuo y menos episódico.
 - c) Frecuentes antecedentes familiares de trastornos afectivos.
 - d) Frecuente asociación con TDAH.
- 9. El Programa de Habilidades en Lectura Crítica Español (CASPe) establece tres preguntas generales para evaluar la calidad de un estudio. Señale cuál de las siguientes NO es una de esas tres preguntas:**
- a) ¿Son válidos estos resultados?
 - b) ¿El tamaño muestral es suficiente?
 - c) ¿Cuáles son los resultados?
 - d) ¿Pueden ayudarnos estos resultados?
- 10. Un hombre de 25 años es llevado al médico tras quejarse de que está experimentando la visualización de un fantasma de su propio cuerpo. ¿Cuál es el síndrome específico que presenta este paciente?:**
- a) Síndrome de Capgras.
 - b) Folie á deux.
 - c) Síndrome de Cotard.
 - d) Psicosis autoscópica.
- 11. ¿Cuál de las siguientes enfermedades se asocia con menor frecuencia al Trastorno del Espectro Autista?:**
- a) Síndrome de Down.
 - b) Síndrome de Angelman.
 - c) Esclerosis tuberosa.
 - d) Fenilcetonuria.
- 12. Dentro de los programas de intervención sobre el acoso escolar, uno de los más conocidos es el programa KIVA, de origen finlandés. En relación al programa KIVA, señale la respuesta INCORRECTA:**
- a) KIVA es un acrónimo de Kiusaamista Vastaa, “contra el bullying”.
 - b) El programa sólo consta de dos versiones, ambas para primaria.
 - c) Contiene materiales concretos para estudiantes, profesores y padres.
 - d) Da importancia a los espectadores o “compañeros ventana”.

13. ¿Cuál de los siguientes NO es un síntoma de primer rango?:

- a) Voces imperativas.
- b) Inserción del pensamiento.
- c) Percepción delirante.
- d) Voces comentadoras.

14. De los siguientes efectos secundarios de los neurolepticos, ¿cuál es el menos frecuente en población infanto-juvenil?:

- a) Sedación.
- b) Acatisia.
- c) Ganancia de peso.
- d) Incremento de prolactina.

15. ¿Cuál de los siguientes efectos secundarios es más común tras la introducción de lamotrigina?:

- a) Boca seca.
- b) Aumento de peso.
- c) Diplopia.
- d) Taquicardia.

16. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre la incidencia del trastorno esquizoafectivo es CORRECTA?

- a) La incidencia es igual en mujeres y hombres.
- b) La incidencia es mayor en hombres.
- c) La incidencia es mayor en mujeres.
- d) Las tasas de incidencia son desconocidas.

17. ¿Cuál de los siguientes signos es menos probable que se produzca por una intoxicación por inhaladores?:

- a) Nistagmus.
- b) Mareos.
- c) Hiperreflexia.
- d) Euforia.

18. Un adolescente desarrolla un síndrome de Stevens-Johnson debido a un elevado nivel de lamotrigina al combinar dicho tratamiento con valproato. ¿Cuál es el mecanismo más probable?:

- a) El valproato es un inhibidor del CYP2C19.
- b) El valproato es un inhibidor del 2D6.
- c) El valproato es un inhibidor del UGT2B7.
- d) La lamotrigina es un inhibidor del CYP3A4.

19. Un paciente varón de 50 años con esquizofrenia acude a su consulta. Tras realizar la exploración motora, usted objetiva que el paciente presenta una creciente resistencia a la manipulación pasiva del brazo, en respuesta a una ligera presión sobre él. ¿Cuál de los siguientes signos describe mejor lo que está mostrando?:

- a) Ambitendencia.
- b) Manierismo.
- c) Gegenhalten.
- d) Flexibilidad cérea.

20. ¿Cuál de los siguientes “Trastornos de Personalidad” (de acuerdo al DSM 5) NO puede ser diagnosticado en una persona menor de 18 años?:

- a) Trastorno de Personalidad Borderline.
- b) Trastorno de Personalidad Esquizoide.
- c) Trastorno de Personalidad Histriónico.
- d) Trastorno de Personalidad Antisocial.

- 21. Una mujer de 50 años, diagnosticada de un Trastorno afectivo bipolar, lleva más de diez años en tratamiento con litio. ¿Cuál es el perfil sanguíneo de esta mujer?:**
- a) Aumento de Calcio y disminución de Fosfato.
 - b) Disminución de Calcio e incremento de Fosfato.
 - c) Disminución de T4, aumento de T3 y disminución de TSH.
 - d) Aumento de T4 y T3 y aumento de TSH.
- 22. Un paciente le refiere que ha estado viendo caras familiares en las nubes. ¿Cuál de las siguientes anomalías perceptivas está experimentando?:**
- a) Ilusiones afectivas.
 - b) Alucinaciones elementales.
 - c) Alucinaciones funcionales.
 - d) Pareidolias.
- 23. ¿Cuál de los siguientes trastornos está formalmente incluido en el apartado “Trastornos relacionados con sustancias y trastornos adictivos” del DSM 5?:**
- a) Trastorno por adicción al juego de apuestas.
 - b) Trastorno por adicción al ejercicio.
 - c) Trastorno por adicción a los videojuegos por Internet.
 - d) Trastorno por adicción al sexo.
- 24. ¿Cuál de las siguientes es la mejor estimación cuantitativa de la precisión de un parámetro?:**
- a) Media y desviación estándar.
 - b) Intervalo de confianza.
 - c) Curtosis.
 - d) Tamaño de la muestra.
- 25. Un paciente de 38 años, soltero y con psicosis, acude a su consulta. Cumple irregularmente con el tratamiento antipsicótico, presenta delirios de perjuicio y persecución y también le refiere que su mujer ha sido sustituida por una doble. ¿Qué síndrome presenta este paciente?:**
- a) Síndrome de Capgras.
 - b) Síndrome de Clerambault.
 - c) Síndrome de Fregoli.
 - d) Síndrome de Othello.

26. De los siguientes antidepresivos, ¿cuál sería el más adecuado para un paciente con glaucoma?:

- a) Clomipramina.
- b) Fluoxetina.
- c) Sertralina.
- d) Venlafaxina.

27. Un paciente de 45 años acude a revisión a su consulta. Psicopatológicamente, se mantiene con actividad delirante con repercusión en su comportamiento, pero sin actividad alucinatoria. Colabora bien con la pauta de tratamiento oral con olanzapina 15 mg al día y clorazepato 30 mg al día. Tanto el paciente como su esposa se quejan de incremento de apetito y peso en los dos últimos años, llegando a engordar más de 15 kilos. Tiene hábitos sedentarios. ¿Cuál de las siguientes opciones de tratamiento antipsicótico podrían mejorar su incremento de peso?:

- a) Quetiapina 600-800 mg/día.
- b) Amisulprida 400-600 mg/día.
- c) Risperidona 4 mg.
- d) Clozapina a dosis bajas (<150 mg).

28. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es INCORRECTA?:

- a) La agorafobia y la depresión tienen una asociación comórbida elevada.
- b) El trastorno bipolar no parece estar relacionado con la etnia en cuanto a su prevalencia.
- c) Los pacientes con trastornos adictivos tienen un mayor riesgo de trastorno bipolar.
- d) La esquizofrenia no se asocia a una tasa de mortalidad significativamente mayor.

29. Un paciente de 22 años, diagnosticado de esquizofrenia paranoide, que sigue tratamiento con palmitato de paliperidona 100 mg IMI cada cuatro semanas desde hace cuatro meses, refiere, como queja principal en la consulta de hoy, una disfunción sexual. ¿Cuál es el procedimiento analítico adecuado para identificar la causa de su problema?:

- a) Hemoglobina glicosilada.
- b) Análisis y sedimento de orina.
- c) Niveles séricos de prolactina.
- d) Niveles séricos de testosterona.

- 30. Para un paciente en tratamiento con Sotalol por palpitaciones, ¿cuál es el antidepresivo más seguro?:**
- a) Escitalopram.
 - b) Paroxetina.
 - c) Clomipramina.
 - d) Citalopram.
- 31. ¿Cuál de los siguientes trastornos se reconoce como causa de psicosis de tipo esquizofrénico en un hombre de 40 años?:**
- a) CADASIL.
 - b) Síndrome de MELAS.
 - c) Enfermedad de Huntington.
 - d) Enfermedad de cuerpos de Lewy.
- 32. ¿Cuál de las siguientes NO es una dimensión básica de la personalidad, según el modelo de Cloninger?:**
- a) Búsqueda de novedad.
 - b) Evitación del daño.
 - c) Extraversión.
 - d) Dependencia de la recompensa.
- 33. ¿Cuál de los siguientes es un síntoma exclusivo de la depresión y no un posible efecto secundario de los antidepresivos?:**
- a) Agitación.
 - b) Indecisión.
 - c) Cambios en el apetito.
 - d) Fatiga.

34. La encefalopatía de Wernicke se caracteriza por todo, EXCEPTO:

- a) Confusión global.
- b) Oftalmoplejía.
- c) Ataxia.
- d) Confabulaciones.

35. ¿Cuál de los siguientes grupos farmacológicos ha demostrado mayor eficacia en la comorbilidad depresión-dolor?:

- a) Inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina.
- b) Inhibidores selectivos de la recaptación de dopamina.
- c) Inhibidores mixtos de la recaptación de serotonina y noradrenalina.
- d) Inhibidores selectivos de la recaptación de noradrenalina.

36. Una mujer de 31 años, con diagnóstico de “Otros trastornos psicóticos no orgánicos” (F28), se ha quedado embarazada y está actualmente de cinco semanas. La paciente y su pareja quieren proseguir con el embarazo y preguntan por los riesgos teratogénicos de su tratamiento. ¿Cuál de los siguientes medicamentos necesita una revisión más urgente?:

- a) Carbamazepina.
- b) Fluoxetina.
- c) Olanzapina.
- d) Valproato sódico.

37. De los siguientes fármacos con indicación aprobada para TDAH en población por debajo de los 18 años, ¿cuál o cuáles requieren actualmente de la aprobación de la condición de visado en el Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea?:

- a) Metilfenidato.
- b) Atomoxetina.
- c) Lisdexanfetamina.
- d) Las opciones a) y b) son correctas.

38. La esketamina es un medicamento aprobado para el tratamiento de la depresión resistente en adultos. ¿A través de qué neurotransmisor ejerce su mecanismo de acción?:

- a) Noradrenalina.
- b) Serotonina.
- c) Glutamato.
- d) Dopamina.

39. En relación con el denominado Síndrome psicótico atenuado (DSM 5), ¿cuál de las siguientes características NO es correcta?:

- a) Los síntomas psicóticos atenuados (delirios, alucinaciones y discurso desorganizado), son distintos a los empleados para el diagnóstico de los trastornos psicóticos.
- b) Los síntomas psicóticos deben haber estado presentes al menos una vez a la semana durante el último mes.
- c) Los síntomas psicóticos deben haber empeorado o comenzado en el último año.
- d) Los síntomas son suficientemente angustiantes e incapacitantes para justificar la atención clínica.

40. En población infanto-juvenil, ¿cuál es la proporción entre hombres y mujeres en el Trastorno por déficit de atención/hiperactividad (TDAH), según el DSM 5?:

- a) 2:1.
- b) 1:1.
- c) 5:1.
- d) 1:2.

41. El tratamiento farmacológico del trastorno bipolar incluye de manera habitual el uso de anticonvulsivantes. Señale cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA:

- a) Alrededor del 20% de los pacientes en tratamiento con valproato presenta una trombocitopenia leve dosis dependiente.
- b) Un 2% de los pacientes tratados con carbamazepina presenta una leucopenia persistente.
- c) El rash cutáneo es un efecto secundario típicamente asociado a la lamotrigina. Las recomendaciones de manejo en caso de aparición, incluyen reducir la dosis del fármaco, realizar una titulación más lenta y vigilar la evolución a formas graves, como el síndrome de Stevens-Johnson.
- d) La elevación de transaminasas asociada al tratamiento con valproato y carbamazepina es frecuente, pero raramente conlleva complicaciones hepáticas que obliguen a la interrupción del tratamiento.

42. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre el Trastorno esquizoafectivo es CORRECTA?:

- a) La incidencia del Trastorno esquizoafectivo es un tercio de la incidencia de la esquizofrenia.
- b) La incidencia del Trastorno esquizoafectivo es igual que la incidencia de la esquizofrenia.
- c) La incidencia del Trastorno esquizoafectivo es mayor en hombres.
- d) La incidencia del Trastorno esquizoafectivo es la mitad de la incidencia de la esquizofrenia.

43. Señale la afirmación CORRECTA en relación a las siguientes escalas:

- a) La escala WURS se utiliza para el diagnóstico del TDAH en edad adulta.
- b) Las escalas ADI-R y ADOS se utilizan para el diagnóstico de Trastornos de Ansiedad en edad infantil.
- c) La escala CARS es una herramienta para la detección de Trastornos del espectro autista en la edad adulta.
- d) Ninguna de las respuestas es correcta.

44. ¿Qué afirmación es FALSA respecto al litio?:

- a) Su uso en combinación con diuréticos tiazídicos puede reducir las concentraciones en sangre de litio.
- b) Se une mínimamente a proteínas y se elimina por vía renal al cabo de aproximadamente 24 horas.
- c) El litio, empleado en combinación con clozapina, puede acentuar el riesgo de crisis convulsivas, confusión y trastornos motores.
- d) El riesgo de aparición de neurotoxicidad por litio se incrementa en pacientes tratados con TEC y neurolépticos.

45. ¿Cuál de los siguientes patrones sintomáticos descritos en el Trastorno obsesivo-compulsivo es el menos frecuente?:

- a) Duda patológica.
- b) Necesidad de simetría.
- c) Pensamientos intrusivos.
- d) Contaminación.

46. ¿Cuál de los siguientes trastornos se asocia con más frecuencia al mutismo selectivo?:

- a) Trastornos de la comunicación.
- b) Trastorno depresivo mayor.
- c) Trastorno de ansiedad social (fobia social).
- d) Trastorno de ansiedad de separación.

47. En relación a las características diferenciales entre depresión bipolar y unipolar, señale la respuesta INCORRECTA:

- a) La hipersomnias es más habitual en la depresión bipolar que en la unipolar.
- b) El retardo psicomotor es más habitual en la depresión unipolar que en la depresión bipolar.
- c) En la depresión bipolar, el inicio suele ser más abrupto, mientras que en la unipolar, suele ser más insidioso.
- d) La depresión bipolar se asocia con episodios postparto con más frecuencia que la depresión unipolar.

48. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones relativas a los Trastornos del embarazo NO es correcta?:

- a) El síndrome de Couvade se ha descrito en la pareja masculina de la mujer embarazada.
- b) En la población general, el 10% de las mujeres se deprimen en los primeros meses tras el parto.
- c) La psicosis puerperal suele acompañarse de síntomas afectivos confusionales prominentes.
- d) La psicosis puerperal suele comenzar antes de las primeras 48 horas tras el parto.

49. ¿Cuál de los siguientes fármacos ha mostrado menos evidencia en el tratamiento del Síndrome de Tourette?:

- a) Guanfacina.
- b) Clozapina.
- c) Risperidona.
- d) Olanzapina.

50. Indique cuál de los siguientes NO es un indicador de mal pronóstico en el Trastorno depresivo:

- a) Comorbilidad con distimia.
- b) Presencia de más de un episodio previo.
- c) Sexo masculino.
- d) Edad de aparición tardía.

- 51. ¿Cuál es el subtest del WAIS que mejor puede detectar las dificultades en atención y concentración de los pacientes?:**
- a) Cubos.
 - b) Comprensión.
 - c) Aritmética.
 - d) Figuras incompletas.
- 52. ¿Cuál de los siguientes diagnósticos psiquiátricos se encuentra muy relacionado con el Trastorno del lenguaje?:**
- a) Trastorno por déficit de atención/hiperactividad.
 - b) Trastorno del espectro autista.
 - c) Trastorno de la comunicación social (pragmático).
 - d) Todas las respuestas anteriores son correctas.
- 53. En relación a los datos del último informe anual del Observatorio del Suicidio, según datos del INE respecto al año 2021, señale la respuesta INCORRECTA:**
- a) El suicidio consumado es más frecuente en hombres que en mujeres.
 - b) El suicidio es la principal causa de muerte no natural en España.
 - c) La tasa más elevada se da en el grupo de edad comprendido entre los 15 y los 29 años.
 - d) 2021 fue el año con más suicidios registrados en la historia de España desde que se tienen datos (año 1906).
- 54. Un hombre de 50 años ha sido diagnosticado recientemente de Trastorno afectivo bipolar y se ha conseguido su estabilización con carbonato de litio. Posteriormente, ha comenzado a presentar hipertensión mantenida que requiere medicación antihipertensiva. ¿Cuál de estos medicamentos antihipertensivos tiene el menor potencial de interacción con el litio?:**
- a) Enalapril.
 - b) Furosemida.
 - c) Bendroflumetiazida.
 - d) Atenolol.

55. ¿Cuál de los siguientes fármacos ha mostrado una clara evidencia en el tratamiento de la bulimia nerviosa?:

- a) Fluoxetina.
- b) Citalopram.
- c) Sertralina.
- d) Olanzapina.

56. En relación a la farmacocinética del ácido valproico, señale la respuesta FALSA:

- a) Las concentraciones plasmáticas de carbamazepina pueden disminuir si se administra conjuntamente con ácido valproico.
- b) El ácido acetilsalicílico puede desplazar al ácido valproico de su unión a proteínas plasmáticas aumentando sus niveles plasmáticos, con riesgo de aumento de su toxicidad.
- c) Aumenta las concentraciones plasmáticas de lamotrigina con el consiguiente riesgo de aparición de formas graves de rash cutáneo.
- d) Usado en combinación con litio, aumenta la aparición de temblor.

57. Una mujer de 25 años, diagnosticada de asma y sin antecedentes psiquiátricos previos, acude a Urgencias con gran ansiedad y quejas de no poder respirar. Mientras está en Urgencias, comienza a hiperventilar y dice sentirse extremadamente mareada. Su hiperventilación le provoca fatiga y retención de dióxido de carbono (CO₂). Es evaluada por los internistas y nos solicitan una interconsulta. No refiere desencadenantes emocionales y/o biográficos y lo relaciona con haber comenzado con una infección de las vías respiratorias superiores. No se evidencian otros síntomas aparte de la ansiedad. Según el DSM 5, ¿cuál es su diagnóstico?:

- a) Factores psicológicos que afectan a otras condiciones médicas.
- b) Trastorno por estrés agudo.
- c) Trastorno de ansiedad generalizada.
- d) Trastorno de adaptación con ansiedad.

58. ¿Con cuál de los siguientes “Trastornos por uso de sustancias” se asocia más frecuentemente el síndrome amotivacional?:

- a) Trastorno por uso de alcohol.
- b) Trastorno por uso de cannabis.
- c) Trastorno por uso de fenciclidina (PCP).
- d) Trastorno por uso de estimulantes.

59. En relación con la depresión mayor, señale la respuesta CORRECTA:

- a) Se estima que el 5% de la población padece un episodio de depresión mayor a lo largo de su vida.
- b) El mayor coste económico de la depresión se debe a los costes directos de la atención sanitaria y el tratamiento farmacológico.
- c) No se ha demostrado una relación entre el nivel socioeconómico y el riesgo de padecer depresión.
- d) La edad media de inicio es alrededor de los 25 años.

60. En relación al Trastorno de Identidad Disociativo, señale la respuesta CORRECTA:

- a) Se trata de una perturbación de la identidad que requiere la afectación de tres o más estados de la personalidad distintos.
- b) La presencia de varias identidades no precisa de malestar o deterioro en su funcionamiento habitual.
- c) Es característica y necesaria para su diagnóstico la presencia de conductas antisociales.
- d) La presencia del Trastorno de Identidad Disociativo puede afectar a la memoria.

61. En relación al concepto del “apego” (“vínculo”), ¿cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA?:

- a) El apego ansioso-ambivalente es un tipo de apego inseguro.
- b) El apego desorganizado se ha relacionado con los Trastornos de Personalidad Borderline.
- c) El apego desorganizado es frecuente en adultos que sufrieron en su infancia traumas complejos (heridas de la infancia de elevada gravedad: maltrato, abusos...).
- d) El apego evitativo es el tipo de apego más frecuente en la población adulta.

62. Uno de los siguientes NO es un criterio diagnóstico del delirium, según la CIE-10:

- a) Alteraciones sensorceptivas e ideas delirantes, con frecuencia paranoides y no sistematizadas.
- b) Enturbiamiento de la conciencia y alteraciones atencionales.
- c) Trastornos de la cognición.
- d) Instauración súbita y fluctuaciones diurnas.

63. De los siguientes ejes neurohormonales, señale en cuál se han encontrado con más frecuencia alteraciones, tanto en la depresión mayor como en el TOC:

- a) Eje hipotálamo-hipofisario-suprarrenal.
- b) Eje hipotalámico-pituitario-tiroideo.
- c) Eje hipotalámico-pituitario-gonadal.
- d) Sistema hipotalámico-neurohipofisario.

64. En relación a los tics fonatorios, señale la respuesta CORRECTA:

- a) Es muy raro que se asocien con tics motores.
- b) Su presencia es patognomónica de Síndrome de Tourette.
- c) Palilalias y ecolalias son tics fonatorios simples.
- d) Con frecuencia se asocian a otros cuadros clínicos (comorbilidad), especialmente al Trastorno por Déficit de Atención/Hiperactividad y al Trastorno Obsesivo Compulsivo.

65. Señale cuál de las siguientes NO es una característica clínica habitual en las demencias subcorticales:

- a) Pérdida de memoria más tardía que en las demencias corticales y que puede ser estimulada por claves.
- b) Alteraciones del humor, frecuentemente apatía.
- c) Lentitud en procesos de pensamiento y respuestas motoras.
- d) Afasia en estadios iniciales.

66. Un hombre de 25 años, en tratamiento por un trastorno por ansiedad generalizada, sufre un accidente de tráfico y es traído al hospital. ¿Cuál de los siguientes factores aumenta el riesgo de que este hombre sufra secuelas cognitivas significativas?:

- a) Puntuación de la Escala de Coma de Glasgow (GCS) de 13 tras el accidente.
- b) Ausencia de hemorragia intracraneal.
- c) Amnesia postraumática de 24-36 horas.
- d) Amnesia retrógrada de los 20-30 minutos previos al accidente.

67. En relación a las características típicas de la pseudodemencia depresiva, señale la respuesta INCORRECTA:

- a) Inicio agudo.
- b) Fluctuación de la capacidad cognitiva.
- c) Falta de introspección del déficit cognitivo.
- d) Ausencia de alteraciones de conducta.

68. De entre los siguientes tipos de demencia, señale cuál se asocia con menos frecuencia a la depresión:

- a) Demencia de Alzheimer.
- b) Demencia tipo Parkinson.
- c) Demencia frontotemporal.
- d) Demencia vascular.

69. Uno de los siguientes NO es uno de los criterios generales de demencia, según la CIE-10:

- a) Desorientación en tiempo, espacio o persona.
- b) Deterioro, tanto de la memoria como del pensamiento, suficiente para interferir con la actividad cotidiana, presente durante al menos seis meses.
- c) Ausencia de obnubilación del nivel de conciencia.
- d) Deterioro del control emocional, motivación o un cambio en el comportamiento social.

70. El problema principal de la memoria en la enfermedad de Alzheimer es de:

- a) Codificación.
- b) Registro.
- c) Almacenamiento.
- d) Recuperación.

71. La enfermedad de Parkinson es una enfermedad degenerativa con frecuentes manifestaciones psiquiátricas asociadas. Señale la respuesta CORRECTA:

- a) La mayoría de los episodios psicóticos agudos se deben al tratamiento farmacológico.
- b) La depresión es el trastorno afectivo más frecuente en la enfermedad de Parkinson, afectando al 60% de los pacientes.
- c) El síntoma depresivo con el que más se asocia es la anhedonia.
- d) La depresión aparece habitualmente en fases avanzadas.

72. En relación a la epidemiología del Trastorno Obsesivo Compulsivo, señale la respuesta CORRECTA:

- a) La estimación de la prevalencia del TOC a lo largo de la vida en la población general, es del 0,5%.
- b) La edad promedio de inicio se aproxima a los 30 años.
- c) Entre los adultos, es más frecuente en hombres que en mujeres, con una relación aproximada de 2:1.
- d) En adolescentes prepúberes, es más común en varones que en mujeres.

73. Uno de los siguientes NO es un factor predisponente de vulnerabilidad al Trastorno por Estrés Postraumático (TEPT):

- a) Trauma infantil.
- b) Sexo masculino.
- c) Trastorno de personalidad comórbido.
- d) Inadecuación del sistema de apoyo familiar o social.

74. ¿Qué escala utilizaría para la valoración de depresión en la enfermedad de Alzheimer?:

- a) Escala de Hamilton para la depresión.
- b) Escala de Cornell.
- c) Escala de Zung.
- d) Escala de Montgomery-Asberg.

75. En relación a la patología del sueño, señale la respuesta INCORRECTA:

- a) La prevalencia del síndrome de piernas inquietas se estima en torno al 5% de la población.
- b) En los terrores nocturnos, es característica la amnesia del episodio.
- c) Los terrores nocturnos se dan durante la fase REM.
- d) El sonambulismo aparece con más frecuencia en la primera mitad del sueño.

76. Una de las siguientes NO es una característica típica de las ideas obsesivas:

- a) Intrusiva.
- b) Egodistónica.
- c) El paciente las reconoce como ajenas.
- d) Reiteradas y desagradables.

77. En relación al diagnóstico diferencial entre el Trastorno Hipocondríaco y el Trastorno de Somatización, una de las siguientes respuestas es INCORRECTA:

- a) En el Trastorno Hipocondríaco se pone mayor énfasis sobre los síntomas en sí mismos y sus efectos aislados, mientras que en el Trastorno de Somatización se presta mayor atención a la presencia de una enfermedad subyacente.
- b) En el Trastorno Hipocondríaco, el enfermo tiende a pedir exploraciones para determinar o confirmar la naturaleza de la enfermedad, mientras que en el Trastorno de Somatización solicitan tratamientos para hacer desaparecer los síntomas.
- c) En el Trastorno de Somatización suele presentarse un consumo excesivo de fármacos, mientras que en el Trastorno Hipocondríaco hay temor a los fármacos y a sus efectos secundarios.
- d) Los pacientes con Trastorno Hipocondríaco suelen quejarse de menos síntomas que los pacientes con Trastorno de Somatización.

78. El artículo 763 de la Ley de Enjuiciamiento Civil regula el internamiento involuntario urgente por razón de trastorno psíquico. Señale la respuesta CORRECTA:

- a) Debe comunicarse al juzgado dentro del plazo de 36 horas y la ratificación se efectuará en un plazo máximo de 72 horas.
- b) Debe comunicarse al juzgado dentro del plazo de 24 horas y la ratificación se efectuará en un plazo máximo de 72 horas.
- c) Debe comunicarse al juzgado dentro del plazo de 24 horas y la ratificación se efectuará en un plazo máximo de 48 horas.
- d) Debe comunicarse al juzgado dentro del plazo de 48 horas y la ratificación se efectuará en un plazo máximo de 72 horas.

79. ¿Cuál de las siguientes patologías es más frecuente en familiares de pacientes con Trastorno Límite de Personalidad?:

- a) Trastorno de la Conducta Alimentaria.
- b) Trastorno Psicótico.
- c) Trastorno Depresivo.
- d) Trastorno de Ansiedad generalizada.

80. ¿Cuál de los siguientes ISRS se asocia con mayor frecuencia con un síndrome de retirada en caso de discontinuación brusca del tratamiento?:

- a) Fluoxetina.
- b) Sertralina.
- c) Paroxetina.
- d) Escitalopram.

81. Solo uno de los siguientes antipsicóticos tiene aprobada la indicación en España para el tratamiento de episodios depresivos en Trastorno bipolar. Señale cuál es:

- a) Quetiapina.
- b) Aripiprazol.
- c) Cariprazina.
- d) Olanzapina.

82. Señale cuál de los siguientes NO es uno de los criterios diagnósticos del Trastorno de Personalidad Límite según el DSM 5:

- a) Patrón de relaciones interpersonales inestables e intensas.
- b) Ideas paranoides transitorias relacionadas con el estrés o síntomas disociativos graves.
- c) La interacción con los demás se caracteriza con frecuencia por un comportamiento sexualmente seductor o provocativo inapropiado.
- d) Alteración de la identidad: inestabilidad intensa y persistente de la autoimagen y del sentido del yo.

PREGUNTAS DE RESERVA

1. Una de las siguientes afirmaciones en relación al permiso del progenitor diferente a la madre biológica por nacimiento, guarda con fines de adopción, acogimiento o adopción de un hijo o hija, NO es correcta:

- a) Su duración es de diecisiete semanas.
- b) De esas diecisiete semanas, las seis semanas inmediatas posteriores al hecho causante serán en todo caso de disfrute obligatorio.
- c) Este permiso se ampliará en dos semanas más, una para cada uno de los progenitores, en el supuesto de discapacidad del hijo o hija.
- d) Por cada hijo o hija a partir del segundo, el permiso se ampliará en cuatro semanas más, dos para cada progenitor.

2. Las compensaciones por participación en Tribunales de selección de personal al servicio de la Administración de la Comunidad Foral de Navarra y de sus Organismos autónomos, tienen la consideración de:

- a) Retribuciones personales básicas.
- b) Indemnizaciones y otras retribuciones especiales.
- c) Retribuciones complementarias.
- d) La participación en Tribunales de selección de personal al servicio de la Administración de la Comunidad Foral de Navarra y de sus Organismos autónomos no se retribuye.

3. Una de las siguientes afirmaciones sobre el permiso sin sueldo regulado en el Decreto Foral 39/2014, de 14 de mayo, por el que se establecen medidas de reparto del empleo en las Administraciones Públicas de Navarra, NO es correcta:

- a) Su duración será de tres o de seis meses dentro del periodo de un año, a contar desde su concesión.
- b) En función de la duración del permiso, el empleado percibirá de forma regular durante todo el año el 75 o el 50 por 100 de sus retribuciones, incluidas las variables, con independencia del periodo de disfrute del permiso.
- c) A solicitud del empleado, podrá percibir sus retribuciones en estricta correspondencia con su periodo de prestación de servicios.
- d) Se mantendrán las cotizaciones sociales.

- 4. ¿Cuál de los siguientes fármacos tiene indicación aprobada (AEMPS) para su uso en esquizofrenia a partir de los 13 años?:**
- a) Olanzapina.
 - b) Risperidona.
 - c) Lurasidona.
 - d) Ninguno de los anteriores.
- 5. Para poder diagnosticar un Trastorno de Personalidad, de acuerdo al DSM 5, en una persona menor de 18 años, los síntomas de dicho trastorno deben estar presentes durante un mínimo de:**
- a) 6 meses.
 - b) 1 año.
 - c) 5 años.
 - d) No existe un criterio de tiempo mínimo.
- 6. ¿Cuál de los siguientes sistemas del citocromo P450 induce con mayor probabilidad el consumo de cigarrillos?:**
- a) 1A2.
 - b) 2D6.
 - c) 2C9.
 - d) 2C19.
- 7. En relación al Trastorno por Estrés Postraumático (TEPT), señale la respuesta INCORRECTA:**
- a) Los síntomas se agrupan en tres campos: reexperiencia recurrente del trauma, evitación persistente de estímulos relacionados con el trauma e incremento persistente de la activación que aparece tras el trauma.
 - b) Según la CIE-10, los síntomas deben aparecer en los seis meses posteriores al evento traumático (en caso de aparición más retrasada, debe especificarse).
 - c) La comorbilidad con otros trastornos mentales es baja, dado que por definición existe una relación causal con un factor exógeno.
 - d) Los síntomas del TEPT pueden ser difíciles de distinguir del trastorno de pánico y del trastorno de ansiedad generalizada, porque los tres síndromes se asocian con una ansiedad notable y una excitabilidad autónoma.

8. Para una interpretación correcta de las drogas de abuso en la analítica cualitativa de orina, hay que tener en cuenta que la duración de la detección es limitada en el tiempo. Señale la respuesta INCORRECTA:

- a) El alcohol se detectará hasta las 16 a 24 horas siguientes.
- b) Las benzodiazepinas se detectarán durante los 2 a 3 días siguientes.
- c) La cocaína se detectará durante las 6 a 8 horas siguientes.
- d) La marihuana se detectará de 3 días a 4 semanas siguientes