

**Instrucciones:** A continuación se presentan 30 preguntas (21 de contenidos teóricos y 9 de contenidos prácticos) con tres alternativas de respuesta en las que **sólo una de ellas es correcta**. Usted deberá elegir la respuesta que considere correcta y **contestar en la Hoja de Respuestas**, donde deben figurar todos sus datos personales. No se permite ningún tipo de material. Dispone de 1.30 h. para realizar el examen. Tipo F.

**Puntuación final en la prueba:  $X = (\text{n}^\circ \text{ de aciertos}) - (\text{n}^\circ \text{ de errores} / 2)$**

1. La exploración y el examen del estado mental del paciente, constituye:

- A) La historia clínica
- B) La exploración psicopatológica
- C) El informe clínico

2. ¿Cuál de los siguientes aspectos NO constituye un criterio psicométrico que deba ser considerado en el uso de instrumentos de evaluación clínica?:

- A) Establecimiento de punto de corte
- B) Sensibilidad al cambio
- C) Utilidad clínica

3. ¿Según el DSM a partir de que capacidad mental se considera Retraso Mental?:

- A) Inferior a 50
- B) Inferior a 70
- C) Inferior a 80

4. Si un evaluador presenta oral o visualmente un objeto y le pide al niño que le diga el opuesto, está utilizando una estrategia de:

- A) Discriminación
- B) Denominación
- C) Relación

5. En el contexto de la evaluación de los Trastornos de Conducta e Impulsividad, ¿en qué fase/s es recomendable utilizar la Escala de Socialización Parental en la Adolescencia, ESPA29?:

- A) Diagnóstico y delimitación del problema
- B) Conceptualización del caso
- C) Las dos alternativas anteriores son correctas

6. ¿En qué grupo se incluye el Trastorno de Personalidad Histriónico?:

- A) Grupo A
- B) Grupo B
- C) Grupo C

7. El Millon Clinical Personality Inventory MCMI-III es un instrumento de evaluación:

- A) Específico
- B) General
- C) Categorical

8. ¿Qué trastorno presenta mayores tasas de comorbilidad con los trastornos de ansiedad?:

- A) De personalidad
- B) Depresión
- C) Psicóticos

9. La pregunta “¿Qué tipo de estrategias mentales utilizas para disminuir pensamientos indeseados?” a un paciente diagnosticado con Trastorno Obsesivo-Compulsivo (TOC) permite evaluar:

- A) Pensamientos intrusivos
- B) Evitación activa o rituales
- C) Consecuencias temidas

10. En relación con los Trastornos del Estado de Ánimo:

- A) La depresión postparto aparece con mayor probabilidad en madres muy jóvenes
- B) En el trastorno bipolar II requiere haber tenido un episodio de manía grave entre dos de depresión también grave
- C) En el caso de depresión infantil es recomendable realizar la evaluación a través de los padres

11. ¿En qué fase/s del proceso de evaluación de los Trastornos relacionados con el Trauma y el Estrés se recomienda el uso de la Escala Pediátrica de Estrés Emocional?:

- A) Diagnóstico y delimitación del problema
- B) Progreso y eficacia del tratamiento
- C) Las dos alternativas anteriores son correctas

12. ¿Cuál de las siguientes variables de personalidad se han relacionado con la conducta suicida?:

- A) Introversión
- B) Locus de control interno
- C) Neuroticismo

13. ¿Cómo se denomina el trastorno en el que se conjugan los criterios de Esquizofrenia y del Trastornos de Depresión Mayor?:

- A) Esquizotípico de la Personalidad
- B) Esquizaafectivo
- C) Ninguna de las alternativas anteriores es correcta

14. Los trastornos disociativos son más frecuentes en:

- A) Mujeres
- B) Hombres
- C) Ambos sexos por igual

15. En el contexto de los Trastornos Neurocognitivos, el Test de Clasificación de Cartas de Wisconsin evalúa:

- A) Orientación
- B) Lenguaje
- C) Funciones ejecutivas

16. ¿Cuál de los siguientes aspectos constituye una dificultad en la evaluación de los Trastornos de la Alimentación?:

- A) Sesgos en el recuerdo del paciente
- B) Amplificación de la sintomatología
- C) Carencia de instrumentos adecuados

17. ¿En qué fase/s de la evaluación de los Trastornos de la Eliminación se recomienda el uso de Test Autoevaluativo de Adaptación Infantil, TAMAI?:

- A) Diagnóstico y delimitación del problema
- B) Conceptualización del caso
- C) Progreso y eficacia del tratamiento

18. ¿Cómo ha de llevarse a cabo el diagnóstico cuando al aparecer un trastorno sexual se observan paralelamente otros trastornos sexuales?:

A) Únicamente se diagnostica el primero

B) Deben diagnosticarse todos ellos

C) Se diagnostican únicamente los que han aparecido como consecuencia del primero

19. En el contexto de las parafilias, ¿cuál es el instrumento de elección en el caso de la evaluación de los déficits en la capacidad de autorregulación general y sexual?:

A) Static-99

B) Stable-2000

C) Inventario Multifásico del Sexo, MSI

20. ¿Cómo se denomina el proceso por el cual se modulan los efectos de una droga por medio de señales ambientales presentes en el momento de la administración de la misma?:

A) Abstinencia condicionada

B) Tolerancia condicionada

C) Habitación condicionada

21. ¿Qué factores son los que más importancia tienen en la aparición de los Trastornos Somatomorfos?:

A) Características de personalidad y emocionalidad

B) Experiencias previas de enfermedad y experiencias traumáticas

C) Factores cognitivos-perceptivos

## PREGUNTAS PRÁCTICAS

### Supuesto práctico

Raúl estudia bachillerato y tiene 16 años. Vive en el domicilio familiar con su hermana de 21 y sus padres. Mantiene una vinculación muy estrecha y dependiente con su madre. Con su padre mantiene una relación cordial pero distante y con su hermana una relación conflictiva. Tiene buenas relaciones con sus amigos, con los que comparte aficiones y salidas, aunque muestra cierta tendencia al aislamiento cuando algo le preocupa. No se refieren problemas médicos ni psicológicos previos. Su inteligencia general es normal y su desarrollo evolutivo y escolar ha sido adecuado. Relata episodios de posible acoso escolar hace aproximadamente 4 años. Dice estar obsesionado con una chica que no consigue apartar de su cabeza y le impide concentrarse, de ahí sus problemas de rendimiento académico. Dice que está todo el día pensando en ella, imagina que ella le está viendo y escuchando y tiene miedo a que a ella no le guste lo que él dice o hace. Esto le impide ser él mismo, le genera sentimientos de vergüenza y preocupación de hacer el ridículo frente a ella o los demás, lo cual a su vez le inhibe hasta el punto de aislarse en casa. En consecuencia, se siente nervioso y triste y ha llegado a experimentar elevados niveles de activación. Las preocupaciones que presentan escapaban a su control, persisten en contextos diferentes (i.e., amigos y familia) y están asociadas a ser evaluado como a otros contenidos tales como agradar, mantener una buena relación, ser querido y aceptado, ser él mismo, aprobar el curso. Además estas preocupaciones se acompañan de ansiedad, tristeza, problemas de autoestima, aislamiento, rigidez, problemas de regulación emocional y percepción de baja competencia social.

22. La rumiación incontrolada que muestra Raúl responden al diagnóstico de:

- A) Trastorno de fobia social
- B) Trastorno depresivo
- C) Trastorno de ansiedad generalizada

23. En el caso de Raúl se descarta el diagnóstico de Trastorno Obsesivo Compulsivo debido a la presencia de:

- A) Pensamientos recurrentes
- B) Ansiedad aprensiva
- C) Preocupaciones diversas

24. Las conductas de dependencia que muestra Raúl hacia su madre responden en su caso a una variable de:

- A) Personalidad predisponente
- B) Origen remoto asociada al apego
- C) Mantenimiento

25. El aislamiento social al que tiende Raúl tiene el efecto de:

- A) Evitar las situaciones de ansiedad
- B) Disminuir su ánimo depresivo
- C) Mejorar su afrontamiento directo

26. La rumiación incontrolada de Raúl tiene un efecto supresor de la ansiedad:

- A) A largo plazo
- B) A corto plazo
- C) Permanente

27. ¿Qué hipótesis de conceptualización ha sido contrastada en el caso de Raúl?:

- A) Tendencia a suprimir los pensamientos negativos
- B) Intolerancia a la incertidumbre
- C) Rumiación como afrontamiento

28. La variable sintomatología de intensidad leve-moderada en Raúl se ha identificado como:

- A) Parte del trastorno depresivo que padece
- B) Sintomatología asociada a la ansiedad generalizada
- C) Manifestación de evitación.

29. Las variables cognitivo perceptivas (p.ej., anticipación aprensiva, miedo a la evaluación) en Raúl se evaluaron mediante:

- A) Autorregistros
- B) Cuestionario Por qué Preocuparse WW-II
- C) Escala de Intolerancia a la Incertidumbre, IUS

30. Señale entre las variables siguientes cuáles deberían haber sido objeto de evaluación para estimar la eficacia de un tratamiento:

- A) Actitudes de personalidad
- B) Calidad del apego
- C) Calidad de vida