

EXAMEN PSICOLOGÍA GENERAL SANITARIA – PROMOCIÓN INTERNA

1.- En la prevención cabe distinguir distintos niveles:

- a. Primaria cuyo objetivo es evitar la adquisición de la enfermedad (vacunación, eliminación y control de riesgos ambientales, educación sanitaria, etc.).
- b. Secundaria centrada en el tratamiento, la rehabilitación y evitar complicaciones a largo plazo.
- c. Terciaria enfocada en detectar la enfermedad en estadios precoces en los que el establecimiento de medidas adecuadas puede impedir su progresión.

2.- El concepto de test mental fue acuñado en 1890 por:

- a. Cattell.
- b. Wechsler.
- c. Guilford.

3.- En el enfoque interaccional de Bales:

- a. Se estudia las relaciones entre los miembros de un grupo en el plano de su interdependencia.
- b. El método de estudio del grupo consiste en enumerar las intervenciones registradas en el grupo.
- c. El objeto fundamental de estudio son las relaciones afectivas entre los miembros del grupo.

4.- Si queremos reducir las conductas autolesivas de una persona con un trastorno del espectro autista, la primera técnica de elección sería:

- a. Reforzamiento diferencial de otras conductas.
- b. Reforzamiento diferencial de tasas bajas.
- c. Tiempo fuera de aislamiento.

5.- Entre las técnicas de tratamiento utilizadas por los Modelos Sistémicos está la Intervención Paradójica que puede tomar distintas formas (señale la opción FALSA):

- a. Petición de cambio-lento.
- b. Prescripción de no-cambio.
- c. Prescripción de cambio-rápido.

6.- En un programa de Intervención Comunitaria:

- a. Los objetivos definen los resultados que se pretende conseguir y las actividades son los medios para conseguirlo.
- b. La actividad podría consistir en disminuir la prevalencia de caries en los estudiantes de primaria.
- c. La evaluación del Programa y la valoración de los resultados del programa son lo mismo.

7.- A la Atención Social Especializada, le corresponde (señale la opción falsa):

- a. Proporcionar prestaciones de servicios o económicas, de forma conjunta o alternativa, a personas que presenten dificultades físicas, psíquicas o sociales.
- b. Gestionar y equipar los centros y servicios que proporcionan prestaciones especializadas a personas y grupos.
- c. Actuación en situaciones de urgencia y emergencia social.

8.- Las competencias relativas a la igualdad real y efectiva en los diferentes ámbitos de la vida política, económica y social de las mujeres y de las personas LGTBI, la lucha contra la violencia contra las mujeres y contra la discriminación, le corresponde a:

- a. La Dirección General de Servicios Sociales e Integración.
- b. La Dirección General de Igualdad.
- c. La Dirección General de la Mujer.

9.- Indique cuál de las siguientes infracciones se tipifica como Grave, según la Ley 12/2022, de 21 de diciembre, de Servicios Sociales de la Comunidad de Madrid:

- a. Vulnerar los derechos de los usuarios de centros y servicios y no respetar la confidencialidad de sus datos, con afectación a su dignidad o a su integridad.
- b. No mantener el expediente de cada persona usuaria debidamente actualizados en los términos establecidos en la normativa de aplicación.
- c. El incumplimiento de las medidas provisionales adoptadas en aplicación de lo establecido en la ley.

10.- Incluir sillas con paletas para zurdos en las aulas de los colegios, universidades y otros centros docentes, y en base a las Definiciones que establece la Ley General de derechos de las personas con discapacidad y de su inclusión social (Real Decreto Legislativo 1/2013, de 29 de noviembre), sería un ejemplo de:

- a. Accesibilidad Universal.
- b. Medidas de acción positiva.
- c. Ajustes razonables.

11.- El modelo de la Diversidad Funcional entiende la discapacidad como parte de la diversidad humana y se basa en el:

- a. Modelo de los derechos humanos.
- b. Modelo minoritario americano.
- c. Modelo social británico.

12.- Los problemas que experimenta una persona para realizar actividades e implicarse socialmente en situaciones vitales, se denominan:

- a. Limitaciones en la Actividad.
- b. Restricciones en la Participación.
- c. Funciones y Estructuras Corporales.

13.- El Programa de Respiro Familiar es un recurso de apoyo de carácter no permanente, dirigido a familias cuidadoras. Indique cuál de las siguientes opciones es FALSA:

- a. Está dirigido a personas adultas con discapacidad intelectual y graves trastornos de conducta.
- b. El servicio es financiado por la Comunidad de Madrid en su totalidad (atención especializada y gastos asociados al desarrollo de la actividad, entre otros).
- c. Deben tener entre 18 y 65 años.

14.- Los Centros Base de Valoración y Orientación a personas con discapacidad (indique la opción FALSA):

- a. Son servicios sociales especializados de atención básica.
- b. Dentro de sus funciones se encuentra la valoración de la situación de dependencia.
- c. Atiende a los usuarios según la demarcación territorial establecida por el domicilio.

15.- Al conjunto de intervenciones, dirigidas a la población infantil de 0-6 años, a la familia y al entorno, que tienen por objetivo dar respuesta lo más pronto posible a las necesidades transitorias o permanentes que presentan los niños con trastornos en su desarrollo o que tienen el riesgo de padecerlos, se le denomina:

- a. Prevención Primaria.
- b. Prevención Secundaria.
- c. Atención Temprana.

16.- Cuando se implica la inserción de la Atención Temprana en las redes de atención primaria de salud y de servicios sociales, en la intermediación de las escuelas infantiles y en la vecindad de la familia, hablamos de:

- a. Sectorización.
- b. Descentralización.
- c. Coordinación.

17.- La presidencia del Pleno del Centro Regional de Coordinación y Valoración Infantil será ejercida,

- a. De forma rotatoria y por período de un año, por uno de los miembros representantes de las Consejerías con competencias en materia de sanidad, educación y servicios sociales.
- b. De forma rotatoria y por período de dos años, por uno de los miembros representantes de las Consejerías con competencias en materia de sanidad, educación y servicios sociales.
- c. Por el titular de la Consejería de Familia, Juventud y Asuntos Sociales.

18.- La valoración de necesidad de atención temprana se realizará, por uno o varios miembros de los equipos interdisciplinares de valoración infantil, formados por:

- a. Médico, Terapeuta ocupacional, Psicólogo.
- b. Trabajador Social, Psicólogo, Médico.
- c. Psicólogo, Psicomotricista, Trabajador Social.

19.- Las unidades de tratamiento de los Centros Base y los Centros de Atención Temprana constituyen una red especializada en el tratamiento integral de los niños:

- a. Todos los centros de la red cuentan con equipos multidisciplinares.
- b. Intervienen desde un enfoque particular.
- c. Admiten menores hasta los 16 años si están catalogados como ACNEE.

20.- La intervención dirigida a niños que presentan dificultades en el movimiento con el objeto de facilitar su desarrollo motor y psíquico y que comprende actividades dirigidas a la integración de su esquema corporal, el ritmo, el equilibrio, la coordinación estática y dinámica y la estructuración espacio temporal y persigue, asimismo, el desarrollo de habilidades de autonomía personal y sociabilidad, se denomina:

- a. Logopedia.
- b. Psicomotricidad.
- c. Estimulación.

21.- Según el DSM-5, un niño que tiene una comprensión muy limitada de la comunicación simbólica del habla y la gestualidad y dependa de otros para todos los aspectos del cuidado físico diario, la salud y la seguridad, es característico de una discapacidad intelectual de gravedad:

- a. Moderada.
- b. Grave.
- c. Profunda.

22.- La Escala de Diagnóstico de Conducta Adaptativa (Diagnostic Adaptive Behavior Scale, DABS, Tassé et al.), en la dimensión Habilidades Sociales, evalúa:

- a. Habilidades de salud y seguridad.
- b. Autoestima.
- c. Autodirección.

23.- Cuando la pérdida auditiva se produce con posterioridad al periodo de adquisición del lenguaje, decimos que la persona presenta una:

- a. Hipoacusia perilocutiva.
- b. Hipoacusia prelocutiva.
- c. Hipoacusia postlocutiva.

24.- Los procesos o cualquier otra medida de intervención dirigidos a que las personas con discapacidad adquieran su máximo nivel de desarrollo y autonomía personal se identifican como:

- a. Integración transversal.
- b. Atención transversal.
- c. Atención integral.

25.- Una fórmula de trabajo protegido que fomenta la integración laboral de las personas con discapacidad, se lleva a cabo en los:

- a. Centros de empleo ordinario.
- b. Centros especiales de empleo.
- c. Centros de empleo con apoyo a la inserción.

26.- Para lograr una adhesión positiva entre el profesional de la Psicología General Sanitaria, y las familias con un miembro con discapacidad intelectual, es recomendable que en el primer contacto el profesional:

- a. Se centre en los puntos fuertes de la familia y en fomentar su autoestima.
- b. Recopile la mayor cantidad de información posible, mediante una entrevista detallada, sobre la persona con discapacidad, su evolución, los servicios recibidos y la situación familiar.
- c. Haga una selección, lo más exhaustiva posible, de las demandas implícitas o explícitas de la familia, conforme a sus propias características.

27.- Dentro del proceso de rehabilitación psicosocial del enfermo con trastorno mental crónico, denominamos evaluación funcional:

- a. La detección sistematizada del complejo sintomático que presenta el paciente, así como los factores etiológicos, tanto orgánicos como psicosociales, estableciendo relaciones funcionales entre los mismos, de cara a la prevención secundaria.
- b. La evaluación que pone el acento en las capacidades y deterioros del sujeto y no en los síntomas.
- c. La evaluación continuada desde la implantación de medidas farmacológicas y psicoterapéuticas, y su relación funcional y directa con la atenuación o remisión del cuadro.

28.- El concepto de “alta emoción expresada”, según ha sido definida por Leff, Brown, Biley y Wing, presente en algunos grupos familiares de pacientes esquizofrénicos, es un constructo basado en tres factores, relacionados con formas de respuesta emocional de la familia ante la enfermedad, que han demostrado capacidad predictiva en cuanto al curso de la misma. Estos factores son:

- a. Culpabilidad, confusión de roles, vínculos inestables.
- b. Comunicación desviada, vulnerabilidad familiar, emotividad.
- c. Hipercriticismo, sobreimplicación emocional y hostilidad.

29.- ¿Cuál de las siguientes características NO corresponde al pensamiento preoperatorio según Piaget?

- a. Irreversibilidad
- b. Centración
- c. Coordinación

30.- ¿Cómo se denomina a la modalidad de escolarización en el que el proceso de enseñanza y aprendizaje es compartido entre un centro ordinario y una unidad o Centro de Educación especial?

- a. Integración en grupo ordinario.
- b. Escolarización en grupo ordinario con apoyo.
- c. Escolarización combinada.

31.- En los centros residenciales para menores con problemas de conducta:

- a. El trabajo del psicólogo debe conjugar el enfoque psicosocial y el clínico y tener conocimientos de clínica infanto-juvenil.
- b. El trabajo del psicólogo se basa en el enfoque psicosocial.
- c. El trabajo del psicólogo se basa en el enfoque clínico.

32.- En la terapia cognitivo-conductual con niños, ¿cuál de las siguientes técnicas se utiliza comúnmente para ayudar a los niños a identificar y cambiar patrones de pensamiento negativos?

- a. Juego dirigido.
- b. Narración de cuentos.
- c. Reestructuración cognitiva.

33.- Según el Manual de la Buena Práctica para la Atención Residencial a la Infancia y Adolescencia en el apartado correspondiente a la evaluación de casos de menores en situación de desprotección, la evaluación familiar tiene como finalidad:

- a. Conocer las características parentales que pueden estar contribuyendo a la situación de desprotección, así como las que pueden contribuir a su modificación.
- b. Conocer el contexto familiar en el que el menor se ha desarrollado y en el que se está dando la situación de desprotección o riesgo.
- c. Se pretende conocer las características de los menores, las que puedan estar interaccionando con la situación de desprotección y las que puedan contribuir a su modificación.

34.- Con el fin de favorecer que la vida del menor se desarrolle en un entorno familiar, prevalecerán una serie de medidas de acogimiento sobre otras, especialmente para menores de 6 años. Indique la proposición más adecuada:

- a. Acogimiento familiar sobre acogimiento residencial.
- b. Acogimiento en familia ajena sobre acogimiento en familia extensa.
- c. Acogimiento residencial sobre acogimiento en familia extensa.

35.- De acuerdo con el artículo 18 de la Ley Orgánica 1/1996, de 15 de enero, de Protección Jurídica del Menor, en los casos de inducción a la mendicidad, delincuencia o prostitución, o cualquier otra explotación del menor de similar naturaleza o gravedad:

- a. Se considerará que existe situación de desamparo.
- b. Se considerará que existe situación de riesgo.
- c. Se considerará que existe abandono del menor.

36.- De acuerdo con el artículo 26.a) de la Ley Orgánica 2/2021, de 4 de junio, de protección integral a la infancia y la adolescencia frente a la violencia, el comportamiento de los progenitores, o de quienes ejerzan funciones de tutela, guarda, acogimiento o cualquier otra forma de cuidado alternativo, fundamentado en el interés superior del niño, niña o adolescente y orientado a que la persona menor de edad crezca en un entorno afectivo y sin violencia que incluya el derecho a expresar su opinión, a participar y ser tomado en cuenta en todos los asuntos que le afecten, la educación en derechos y obligaciones, favorezca el desarrollo de sus capacidades, ofrezca reconocimiento y orientación, y permita su pleno desarrollo en todos los órdenes, es lo que se denomina:

- a. Entorno seguro.
- b. Parentalidad positiva.
- c. Atención integral.

37.- Entre los factores que inciden en el fracaso de un acogimiento familiar se incluye:

- a. Que el menor esté muy dañado emocionalmente.
- b. Que el menor mantenga vínculos con su familia de origen.
- c. La combinación de una relación cálida y estrecha, y altos niveles de comunicación, con elevados niveles de exigencia y control.

38.- En el proceso de selección y valoración de familias acogedoras y adoptantes, ¿cuál de los siguientes criterios es fundamental y prioritario para asegurar el bienestar y la adaptación exitosa del niño?

- a. El historial educativo y profesional de la familia.
- b. La capacidad de la familia para proporcionar un ambiente de cuidado seguro y afectuoso.
- c. La similitud étnica entre la familia adoptante y el niño.

39.- La red de servicios de salud mental de la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid cuenta con recursos específicos para:

- a. Violencia de Género en mujeres y menores.
- b. Personas con discapacidad intelectual.
- c. Las dos opciones son verdaderas.

40.- Entre las líneas estratégicas del Plan Estratégico de Salud Mental y Adicciones 2022-2024 de la Comunidad de Madrid:

- a. Hay dos líneas dedicadas a la atención a las personas con trastorno mental grave y a la atención de la salud mental en niños y adolescentes.
- b. Hay una línea con objetivos y actuaciones orientadas a la atención de personas con déficit de atención e hiperactividad.
- c. Existe una línea de trabajo específica sobre seguridad del paciente y calidad percibida.

41.- De los trastornos mentales, el que provoca un mayor número de AVAD (Años de Vida Ajustados por Discapacidad) es:

- a. La depresión unipolar (depresión mayor y distimia).
- b. La esquizofrenia.
- c. El abuso de drogas.

42.- ¿Cuál es la denominación de los centros de la Red Pública de Atención Social a Personas con Enfermedad Mental Grave y Duradera de la Comunidad de Madrid cuyo objetivo es ayudar a las personas con enfermedad mental grave y duradera a recuperar el máximo grado de autonomía personal y social, mejorar su funcionamiento psicosocial y promover su integración en la comunidad, así como apoyar a sus familias?

- a. Centro de Rehabilitación Psicosocial (CRPS).
- b. Centro de Rehabilitación Laboral (CRL).
- c. Servicio de Apoyo a la Reinserción Social de Personas con Enfermedad Mental Grave sin Hogar.

43.- Desde la perspectiva de la terapia familiar, ¿cuál es un principio fundamental que compartirían Minuchin y Fishman? Indique la opción correcta:

- a. La terapia familiar se centra en el análisis individual de los problemas de cada miembro de la familia.
- b. La terapia familiar enfatiza la importancia de abordar los problemas individuales dentro del contexto de las interacciones familiares.
- c. La terapia familiar se ocupa de los conflictos entre padres e hijos, excluyendo las relaciones de pareja.

44.- La falta de conciencia de la propia enfermedad se denomina:

- a. Anosognosia.
- b. Confabulación.
- c. Síndrome de Anton-Babinski.

45.- ¿Qué es la amnesia anterógrada?

- a. La incapacidad para recordar el pasado.
- b. La dificultad para recordar a corto plazo, definida operacionalmente como incapacidad para almacenar más de 7 elementos en 20 segundos.
- c. La incapacidad para adquirir nueva información.

46.- Señale cuál de las siguientes opciones hace referencia a una característica diferencial entre depresiones unipolares y trastornos bipolares:

- a. La duración de los episodios depresivos es mayor en el trastorno bipolar.
- b. Los síntomas atípicos son más frecuentes en el trastorno bipolar.
- c. El retraso psicomotor es menos frecuente en el trastorno bipolar.

47.- Según la clasificación de los trastornos mentales y del comportamiento CIE-10, los episodios maníacos o hipomaníacos en sujetos que hayan padecido uno o más episodios afectivos previos (depresivos, hipomaníacos, maníacos o mixtos), deben codificarse como:

- a. Trastorno esquizoafectivo.
- b. Trastorno bipolar.
- c. Episodio maniaco aislado.

48.- De acuerdo con el Artículo 8 de la Ley 39/2006, de 14 de diciembre, de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las Personas en Situación de Dependencia, que especifica las funciones del Consejo Territorial del Servicios Sociales del Sistema de Autonomía y Atención a la Dependencia, ¿cuál es la opción correcta?:

- a. Acordar las condiciones y cuantía de las prestaciones económicas previstas en el artículo 20 y en la disposición adicional primera.
- b. Adoptar los criterios de participación del beneficiario en el coste del servicio.
- c. Las dos opciones son verdaderas.

49.-Cuál de los siguientes factores se asocia a un buen pronóstico de la esquizofrenia?

- a. Una edad precoz en el debut de la enfermedad.
- b. Una mala funcionalidad antes de la enfermedad.
- c. Un deterioro cognitivo mínimo.

50.- En el contexto de los contenidos conceptuales de la ACT (Terapia de Aceptación y Compromiso) para el tratamiento de los trastornos emocionales, se entiende por defusión:

- a. A la separación o segregación de una idea o contenido cognitivo de su significado emocional y afectivo, como resultado de un trauma psíquico.
- b. El proceso por el cual, la persona distingue su consciencia de sus narraciones cognitivas, dándoles la consideración de pensamientos o producciones.
- c. Al proceso defensivo de la persona que ha experimentado un trauma, consistente en transformar o modificar el significado del evento traumático y atribuirle otro arbitrario y deformado de tal manera que sea emocionalmente más tolerable.

51.- Alternativamente al modelo categorial clásico en la clasificación de los trastornos de la personalidad, el modelo de rasgos de personalidad que plantea el DSM-5 en la Sección III, agrupa los rasgos patológicos de personalidad en cinco grandes dominios:

- a. Identidad, empatía, afecto negativo, evitación e impulsividad.
- b. Afecto negativo, desapego, antagonismo, desinhibición y psicoticismo.
- c. Psicoticismo, Introversión/extraversión, desregulación emocional, evitación, desapego.

52.- La afasia de Broca se caracteriza por los siguientes síntomas (señale la opción FALSA):

- a. Habla telegráfica y concisa, pero proporciona bastante información.
- b. Orden anormal de las palabras y utilización inadecuada de morfemas.
- c. La producción del lenguaje está llena parafasias y perífrasis.

53.- Un hombre con 69 años presenta deterioro cognitivo, que es fluctuante, junto con caídas, alucinaciones visuales y parkinsonismo. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

- a. Enfermedad de Alzheimer.
- b. Demencia por infarto múltiple.
- c. Demencia por Cuerpos de Levy.

54.- ¿Cuál de las siguientes opciones es una de las características del Trastorno Facticio, según el DSM-5?

- a. Uno o más síntomas de alteración de la función motora o sensitiva voluntaria.
- b. Existe un grado elevado de ansiedad acerca de la salud, y el individuo se alarma con facilidad por su estado de salud.
- c. El Trastorno Facticio puede ser aplicado a uno mismo o a otra persona.

55.- ¿Qué anterior trastorno parafilico incluye el DSM-5 dentro del Trastorno de Fetichismo?

- a. Trastorno de Parcialismo.
- b. Trastorno de Exhibicionismo.
- c. Trastorno de Voyeurismo.

56.- Según el modelo de la adicción a las conductas autolesivas, ¿Qué elemento sería el encargado de la disminución del dolor psíquico?

- a. Estrés.
- b. Cortisol.
- c. Opioides endógenos.

57.- ¿Qué teoría sostiene que las personas afectadas con TEA tienen problemas para integrar la información en un todo y que de forma persistente se fijan en los pequeños detalles?

- a. Teoría de la "Coherencia central débil".
- b. Teoría del déficit en funciones ejecutivas.
- c. Teoría de la "empatía-sistematización".

58.- El Trastorno Fonológico, según el DSM-5, se caracteriza por déficits en el desarrollo y en el uso:

- a. Del lenguaje.
- b. De la comunicación social.
- c. Del habla.

59.- Las pesadillas en los niños, se diferencian de otros trastornos del sueño porque:

- a. Cuando el niño se despierta durante el episodio, generalmente no suele recordar lo ocurrido.
- b. Se producen en el primer tercio de la noche, en las fases III o IV del sueño, con ansiedad intensa, sudoración, piloerección y taquicardia.
- c. Son episodios de sueño con ansiedad que se producen generalmente durante el sueño REM o paradójico.

60.- ¿Cuál es el tratamiento que se considera de primera elección para la Bulimia Nerviosa?

- a. La Terapia Interpersonal.
- b. La Terapia Cognitivo-Conductual.
- c. La Terapia Dialéctica Comportamental.

61.- Según Méndez (1998), ¿Cuál de los siguientes síntomas no es característico de depresión en adolescentes (entre 13-18 años)?

- a. Malhumor, ira y rebeldía.
- b. Problemas atencionales.
- c. Preocupación por la imagen corporal.

62.- ¿Cuál de las siguientes opciones es uno de los factores de riesgo principales para los trastornos adaptativos?

- a. Altos ingresos.
- b. Buen apoyo social.
- c. Desempleo.

63.- Según el curso o duración de la enuresis se distingue entre enuresis primaria y secundaria. Señale la opción FALSA:

- a. Es importante diferenciar ambos tipos de enuresis por su valor pronóstico para decidir método terapéutico.
- b. Los factores emocionales y los sucesos estresantes juegan un papel importante en la génesis de la enuresis secundaria.
- c. La presencia de encopresis es más frecuente en la enuresis secundaria que en la primaria.

64.- En relación a los tratamientos para las psicosis peculiares de la niñez, ¿cuál de las siguientes opciones es adecuada con respecto a los enfoques terapéuticos recomendados?

- a. Solo la intervención farmacológica es eficaz en el tratamiento de las psicosis peculiares en la niñez.
- b. Las terapias cognitivo-conductuales son ineficaces en el abordaje de las psicosis peculiares en niños.
- c. La combinación de intervenciones farmacológicas y terapias psicosociales es comúnmente utilizada en el tratamiento de las psicosis peculiares de la niñez.

65.- El estilo defensivo "represor" descrito por Weinberger y Schwartz, ha sido uno de los rasgos o tendencias de personalidad más frecuentemente hallado en los adolescentes con trastornos somatomorfos (enfermedades médicas y trastornos conversivos). Dicho estilo se caracteriza por:

- a. Jóvenes hipervigilantes, que prestan atención frecuente a las sensaciones y estados corporales, dando lugar a una amplificación autoprovocada de estos y la consiguiente respuesta de ansiedad.
- b. La incapacidad para identificar adecuadamente la experiencia emocional, especialmente las emociones negativas como ansiedad, ira y agresividad.
- c. Personas con muy baja autoestima, inhibidos, temerosos, que tienden a internalizar sus conflictos.

66.- Según el DSM-5, en el TDAH, la dificultad para organizar tareas o actividades (p. ej., dificultad para gestionar tareas secuenciales, descuido o desorganización en el trabajo) se considera un síntoma de:

- a. Impulsividad
- b. Inatención
- c. Hiperactividad

67.- Las investigaciones realizadas en el ámbito de los estilos de vida y comportamientos relacionados con la salud encuentran que en general:

- a. Los hábitos insaludables son más frecuentes entre las mujeres.
- b. Los hábitos insaludables son más frecuentes entre los varones.
- c. No hay diferencias entre hombres y mujeres en la frecuencia de hábitos insaludables.

68.- Respecto a la neurobiología de la adicción, señale la respuesta FALSA:

- a. El mecanismo de acción principal de la cocaína es la desinhibición de la bomba de recaptación de dopamina.
- b. Los opiáceos actúan en el sistema de recompensa a través de su acción sobre las neuronas GABAérgicas del Área Tegmental Ventral.
- c. El cannabis y sus derivados ejercen su efecto principal sobre los receptores del sistema endocannabinoide, en especial los receptores CB1 del Área Tegmental Ventral.

69.- Se consideran enfermedades poco frecuentes (o enfermedades raras) aquellas que presentan una baja prevalencia en la población, concretamente:

- a. Menos de 5 casos por cada 10.000 personas.
- b. Menos de 10 casos por cada 100.000 personas.
- c. Menos de 5 casos por cada 100.000 personas.

70.- Entre las excepciones al cumplimiento de secreto profesional por parte de los profesionales sanitarios se encuentra:

- a. Comisión de un delito. Cuando se conozca o se presencie la comisión de un delito, existe la obligación legal de ponerlo en conocimiento de un juez o autoridad judicial. Esto incluye la revelación de secreto profesional si lo hubiera.
- b. Riesgo de daños a terceros. Se debe equilibrar el riesgo de daño con los derechos y libertades del paciente, este punto es el de mayor necesidad de objetividad.
- c. Las dos opciones son verdaderas.

71.- En el Método Socrático, ¿cuál de las siguientes preguntas va encaminada a examinar la validez de un pensamiento?

- a. ¿Existen otras interpretaciones alternativas?
- b. ¿Cuáles son los pros y los contras de esto que cree?
- c. ¿Le ayuda este pensamiento a conseguir su objetivo?

72.- Entre las técnicas utilizadas por los Modelos Psicoanalistas, aquella que consiste en la reformulación de un episodio que ha narrado el cliente desde un punto de vista distinto, más focalizado, de forma que resalte algún aspecto específico, se denomina:

- a. Clarificación.
- b. Confrontación.
- c. Señalamiento u observación.

73.- La Demencia Frontotemporal se caracteriza por:

- a. Inicio insidioso y progresión gradual.
- b. Trastornos neuroconductuales.
- c. Las dos opciones son verdaderas.

74.- De acuerdo con el Real Decreto 888/2022, de 18 de octubre, por el que se establece el procedimiento para el reconocimiento, declaración y calificación del grado de discapacidad, en la valoración de la discapacidad, el Baremo de Restricciones en la Participación (BRP-QD):

- a. Podrá utilizarse como Criterio Principal de inclusión de clase.
- b. Su utilización como criterio modificador de grado quedará sujeto a su fiabilidad.
- c. Se considerará contradictorio si la puntuación es superior a dos “intervalos de gravedad” en relación con la evaluación de la “deficiencia” que resulte del BDGP.

75.- El Servicio de ayuda a domicilio es:

- a. De carácter generalista o comunitario.
- b. Específico para personas mayores.
- c. Específico para personas con discapacidad.

PREGUNTAS DE RESERVA

76.- La fiabilidad de la entrevista diagnóstica es más alta:

- a. En muestras con alta prevalencia de trastornos.
- b. A mayor grado de deterioro funcional del sujeto evaluado.
- c. Cuando se analiza un trastorno concreto.

77.- En sus investigaciones Piaget planteaba diferentes tareas a los niños y adolescentes para ver como razonaban. A dicho método se le conoce como:

- a. Método clínico.
- b. Observación.
- c. Experimentación.

78.- En el experimento de Milgram publicado en 1966 sobre la Obediencia bajo una fuerte presión social:

- a. Las reacciones de dolor en la víctima no provocan una reacción de empatía en el sujeto experimental aun cuando podía ver esas reacciones de dolor en la víctima.
- b. Cuanto más próxima estaba la víctima, más decrecía la obediencia del sujeto experimental a las órdenes del director del experimento.
- c. La mayor proximidad física con la víctima no provocaba la aparición de sentimientos de culpa o vergüenza en el sujeto experimental.

79.- Cuando dentro de los principios básicos de la Atención Temprana, las familias resaltan la necesidad de que los servicios y orientaciones que cada entidad o cada profesional ofrece resulten coincidentes y tengan en cuenta el conjunto de su situación a la hora de planificar actuaciones, hablan de:

- a. Interdisciplinariedad y alta cualificación profesional.
- b. Sectorización.
- c. Coordinación.

80.- Señale qué trastorno NO pertenece a la categoría de los trastornos del neurodesarrollo según la DSM-5:

- a. Trastorno por déficit de atención/hiperactividad.
- b. Trastorno de conducta disruptiva.
- c. Trastorno de movimientos estereotipados.