1. **¿Cuál de las siguientes características NO es típica de la personalidad obsesiva?**
   A) Generosidad
   B) Perfeccionismo
   C) Rigidez
   D) Escrupulosidad

2. **Señale qué trastorno de la personalidad se caracteriza por ausencia de remordimientos y por su falta de miedo:**
   A) Trastorno de la personalidad por dependencia
   B) Trastorno Anancástico de la personalidad
   C) Trastorno antisocial de la personalidad
   D) Trastorno histriónico de la personalidad

3. **El trastorno narcisista NO se asocia a:**
   A) Sentido exagerado de egocentrismo
   B) Preocupación por si mismos
   C) Buena adaptación escolar y ausencia de dificultades en la socialización
   D) Probable determinación genética

4. **Con respecto a la cleptomanía señale lo CORRECTO:**
   A) El paciente roba por necesidades económicas
   B) La ansiedad no desaparece durante del robo
   C) La cleptomanía obedece generalmente a un impulso
   D) El cleptómano se fija en el valor de los objetos robado

5. **Con respecto al *delirium*, señale la respuesta FALSA:**
   A) Se asocia a una elevada mortalidad a corto y medio plazo
   B) El ciclo sueño-vigilia está invertido
   C) Es un trastorno de inicio agudo y de curso fluctuante
   D) El funcionamiento cognitivo no está alterado, lo que permite establecer el diagnóstico diferencial con la demencia

6. **Paciente con un trastorno del sueño en el que encontramos un período con ondas muy lentas en el EEG, asociado con un tono muscular bajo y sin movimientos oculares; ¿qué trastorno del sueño se asocia con estos hallazgos?**
   A) Sonambulismo
   B) Apnea obstructiva del sueño.
   C) Bruxismo
   D) Pesadillas.

7. **Señale a afirmación FALSA respecto a la conducta suicida**:
   A) El 85-95% de las personas que mueren por suicidio sufre una enfermedad mental diagnosticable en el momento de su muerte
   B) La proporción de intentos de suicidio hombre/mujer es de 4:1 en los países occidentales
   C) La historia familiar de suicidio es un factor de riesgo de suicido.
   D) Los intentos de suicidio previo son un factor de riesgo de suicidio

8. **¿Qué pruebas pueden ayudar al diagnóstico de la narcolepsia?**
   A) Test de supresión de dexametasona
   B) Tomografía Axial Computerizada cerebral con contrastre
   C) Test de latencias múltiples (MSLT)
   D) Análisis contenido latente de los sueños

9. ¿Qué sería de utilidad para diferenciar la bulimia nerviosa no purgativa del trastorno por atracón?

A) La distorsión de imagen corporal y la presencia de estrategias de compensación
B) El tipo y cantidad de alimentos consumidos
C) Los rasgos de personalidad
D) Las consecuencias de los atracones a nivel del ritmo intestinal

10. Señale cuál de las siguientes NO es una particularidad de la depresión en las personas mayores:

A) Es habitual la presencia de lesiones isquémicas cerebrales
B) Aparecen conductas regresivas en forma de oposicionismo o autoneglicencia
C) El riesgo suicida es bajo
D) Los síntomas psicomotores son habituales, así como los somáticos.

11. Un varón de 55 años en tratamiento previo con clorimipramina es traído a la Urgencia por haber realizado un intento autolítico ingiriendo altas dosis de este fármaco una hora antes. A su llegada el paciente se encuentra consciente, orientado, con constantes en rango de la normalidad. Señale cuál de las siguientes es el procedimiento inmediato MÁS adecuado a realizar en la Urgencia:

A) Toma de temperatura cada hora
B) Monitorización cardíaca
C) Alta a su domicilio recomendando observación estrecha en las siguientes 24 horas
D) Tratamiento intravenoso con flumazenilo

12. Con respecto a las estrategias de investigación en salud mental, señale la respuesta CORRECTA:

A) Los estudios observacionales de diseño transversal permiten establecer relaciones de causalidad en el ámbito psiquiátrico
B) Los factores que filtran la demanda de atención médica en psiquiatría suponen un importante sesgo en cuanto a la incidencia asistida (casos nuevos que demandan atención psiquiátrica)
C) Los estudios analíticos pueden ser retrospectivos o prospectivos, comportando en estos últimos una manipulación de la población objeto de la investigación a través de una intervención de los investigadores
D) Los estudios transversales que utilizan diseños de doble fase abaratan los costes sin que conlleven una pérdida de precisión en la medida de la prevalencia

13. ¿Cómo denominaría una idea que se transmite de forma comprensible y que resulta verosímil, de temática referencial, defendida en un estado de sobrecarga emocional importante que no logramos mejorar? La persona la repite insistentemente y a medida que lo hace, parece que el grado de certeza es menor y cuestiona aspectos de la misma. Se trataría de una idea:

A) Sobrevalorada
B) Delirante
C) Obsesiva
D) Absurda

14. **Alberto nunca ha sentido miedo a hablar en público, pero mientras da una conferencia presenta una crisis de angustia, y empieza a aterrorizarle la idea de tener que dar otra. Si a consecuencia de ello, este individuo empieza a sufrir crisis de angustia coincidiendo únicamente con actuaciones ante el público, ¿cuál es el diagnóstico MÁS apropiado?**
A) Fobia social
B) Trastorno de angustia sin agorafobia
C) Trastorno de ansiedad generalizada
D) Agorafobia

15. La idea obsesiva comparte nexos de unión con el delirio. Señale cuál de los siguientes aspectos de la idea obsesiva no ayuda a distinguirla de una idea delirante:
A) Irracionalidad, persistencia y absurdidad de la idea
B) Cariz egodistónico
C) Omnipresencia de la duda
D) Conciencia de enfermedad

16. En relación a las parasomnias, señale la asociación INCORRECTA entre fenómeno y mayor frecuencia de aparición en la fase del sueño correspondiente:
A) Terrores nocturnos - sueño no REM
B) Sonambulismo - fase REM
C) Pesadillas - fase REM
D) Bruxismo - sueño no REM

17. Señale la respuesta CORRECTA en relación a las siguientes pruebas neuropsicológicas:
A) El punto de corte establecido para normalidad frente a organicidad en el Miniexamen Cognoscitivo para mayores de 65 años es de 20.
B) El test de Stroop se utiliza para detectar prpblemas de interferencia en los procesos mentales.
C) El test de la Torre de Londres está considerado uno de los instrumentos clave para medir habilidades visuoconstructivas
D) El Test de Luria-Christensen es un programa integrado de exploración que se guía por indicadores cuantitativos globales en vez de déficits específicos

18. **En relación a la historia de las clasificaciones de enfermedades mentales, señale la afirmación INCORRECTA:**
A) Kraepelin utilizó el deterioro como criterio de investigación o criterio metodológico para investigar la predicción de los cuadros clínicos
B) Griessinger, Westphal o Meynert son algunos de los protagonistas de la mentalidad anatomoclínica
C) El concepto de monomanía fue desarrollado por Pinel
D) Bonhöffer y Meyer fueron defensores de la reacción inespecífica

19. Señale la respuesta CORRECTA con respecto a los estudios de neuroimagen:
A) El trazador Agua-O es el más utilizado en los estudios de PET del metabolismo cerebral
B) El único radioisótopo empleado para el marcado de trazadores de PET es el carbono
C) Las anomalías de perfusión detectadas por SPECT son inespecíficas y sus hallazgos deben ser interpretados en el contexto clínico del paciente
D) En la enfermedad de Pick suele observarse un patrón de hipoperfusión temporo-parietal

20. Señale la respuesta CORRECTA con respecto el manejo de un paciente con delirium:

A) El uso de antipsicóticos puede ser eficaz para disminuir la gravedad y duración del cuadro confusional
B) Las intervenciones ambientales se deben implementar solo cuando no se controlan los síntomas con antipsicóticos
C) El uso profiláctico de antipsicóticos ha demostrado ampliamente su eficacia para reducir la incidencia de delirium
D) El haloperidol está específicamente indicado en monoterapia para control de la sintomatología alucinatoria en el delirium tremens

21. La exposición con prevención de respuesta:

A) Es una técnica psicodinámica
B) Es una técnica cognitiva conductual insuficientemente evaluada
C) Es una técnica cognitiva conductual para indicada en el tratamiento del Trastorno Obsesivo-Compulsivo
D) Es una técnica indicada para el tratamiento del trastorno límite de personalidad.

22. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es VERDADERA según los requisitos diagnósticos de la CIE-11 para el trastorno bipolar tipo I?

A) El trastorno bipolar tipo I se diagnostica con base en un historial de al menos un episodio maníaco y al menos un episodio depresivo.
B) El trastorno bipolar tipo I se diagnostica con base en una historia de al menos un episodio mixto y al menos un episodio depresivo.
C) El trastorno bipolar tipo I se diagnostica con base en un solo episodio maníaco o depresivo con antecedentes de al menos un episodio mixto.
D) El trastorno bipolar tipo I se diagnostica con base en un solo episodio maníaco o mixto, pero generalmente consiste en episodios maníacos o mixtos y episodios depresivos a lo largo del tiempo.

23.Sobre los modelos asistenciales para el trastorno mental grave, el modelo que se dirige a las metas de los pacientes, utilizando el entrenamiento en habilidades sociales e instrumentales necesarias para las actividades de la vida diaria, se denomina:

A) Modelo de competencias
B) Modelo rehabilitador
C) Tratamiento asertivo comunitario
D) “Case management” intensivo (CMI)

24.Una mujer de 35 años que hace dos días sufrió un accidente de coche sin apenas consecuencias físicas viene a la urgencia por insomnio, expresa también recuerdos de detalles del accidente y sensación de anestesia afectiva, el diagnóstico MÁS probable será:

A) Reacción aguda de estrés
B) Reacción adaptativa depresiva
C) Trastorno de estrés postraumático
D) Trastorno de despersonalización

25. ¿Cuál de estos instrumentos de evaluación se utiliza para la evaluación de los trastornos cognitivos?

A) Escala breve de evaluación psiquiátrica (BPRS)
B) Cuestionario de salud general (GHQ)
C) Test del dibujo del reloj
D) Escala de Hamilton

26. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es CORRECTA respecto a la Terapia electroconvulsiva (TEC)?

A) La estimulación eléctrica bilateral causa menos efectos secundarios
B) Los afectivos constituyen la principal indicación de la TEC
C) Se ha mostrado eficaz exclusivamente en cuadros depresivos sin síntomas psicóticos
D) La gestación contraindica el tratamiento con la TEC

27.Una de las siguientes afirmaciones es FALSA respecto al tratamiento con litio:

A) La aparición de hipotiroidismo secundario obliga a suspender el tratamiento con litio
B) La exacerbación del temblor puede ser uno de los primeros síntomas de intoxicación
C) la diarrea es el efecto secundario más frecuente a nivel gastrointestinal
D) El efecto renal más destacado es la alteración de la capacidad de concentración

28.Uno de los siguientes fármacos NO altera los niveles de litio en sangre:

A) Ibuprofeno
B) Naproxeno
C) Indometacina
D) Paracetamol

29. ¿Cuál de las siguientes es CORRECTA respecto a los efectos secundarios de los estabilizadores?

A) El topiramato puede ocasionar agranulocitosis o anemia aplásica
B) La oxcarbacepina puede provocar hiponatremia
C) La lamotrigina puede provocar diabetes insipida
D) La carbamacepina puede provocar síndrome de Stevens-Johnson

30. Respecto a las benzodiacepinas, una de las siguientes es FALSA:

A) Son agonistas completos del receptor GABA
B) El flumacenilo es antagonista
C) La semivida del diacepam es menor de 24 horas
D) El loracepam es de elección en hepatópatas

31. ¿Cuál de los siguientes ISRS tiene MAYOR efecto anticolinérgico?

A) Fluoxetina
B) Paroxetina
C) Escitalopram
D) Sertralina

32. ¿Cuál de estos tratamientos NO estaría indicado en un cuadro de abstinencia al alcohol?

A) Hidratación
B) Benzodiazepinas
C) Disulfiran
D) Complejo Vit B

33. Los efectos del bloqueo colinérgico postsináptico de los antidepresivos se relaciona con todas MENOS una de las siguientes:

A) Visión borrosa
B) Disfunción cognitiva
C) Sequedad de boca
D) Diarrea

34. ¿Cuál de los siguientes fármacos estaría MÁS indicado en un paciente con enfermedad de parkinson que presenta síntomas psicóticos?

A) Risperidona
B) Haloperidol
C) Clozapina
D) Amisulpride

35. ¿Cuál de lo siguiente hallazgos pueden estar presentes en un paciente que presenta un Síndrome neuroléptico maligno?

A) Hipotermia
B) Leucopenia
C) Alteración del nivel de conciencia
D) Hipotonía muscular generalizada

36. Señale la respuesta FALSA con respecto a los trastornos de personalidad:

A) Existen circunstancias vitales que pueden generar trasformaciones de la personalidad.
B) Existen modelos que los clasifican de forma categorial y dimensional.
C) La escisión es un mecanismo de defensa típico del tr. obsesivo compulsivo de personalidad.
D) Algunos trastornos de personalidad mejoran con la edad

37. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA, según los requisitos diagnósticos de la CIE-11 para los trastornos del estado del ánimo?

A) Un diagnóstico de trastorno depresivo no se puede aplicar con un diagnóstico de trastorno de ansiedad generalizada o trastorno de pánico concurrente.
B) El componente afectivo de un episodio depresivo puede manifestarse como una marcada disminución del interés o placer en las actividades, especialmente aquellas que normalmente resultan agradables para el individuo.
C) Un episodio depresivo no debe considerarse después del duelo si un paciente experimenta síntomas de duelo regulares y no tiene antecedentes de trastorno depresivo o trastorno bipolar.
D) En la CIE 11, la presencia de síntomas psicóticos no significa necesariamente que un episodio depresivo sea grave.

38. En relación con el tratamiento farmacológico de la depresión, señale la CORRECTA:

A) Entre las estrategias con eficacia demostrata en la depresión unipolar resistente a tratamiento con antidepresivos se encuentra la potenciación con litio.
B) La paroxetina es el tratamiento de primera elección en la depresión en la infancia y la adolescencia
C) Las depresiones en mayores de 65 años tienen menor riesgo de suicidio consumado
D) Una vez obtenida la remisión clínica de la sintomatología afectiva, se debe mantener el tratamiento antidepresivo 3 meses

39. Señalar la afirmación CORRECTA en las depresiones bipolares comparado con las depresiones unipolares

A) Las depresiones bipolares presentan una mayor edad de inicio
B) Las depresiones bipolares presentan una mayor duración del ciclo
C) El inicio en el postparto es más frecuente en la depresión bipolar
D) Los antecedentes familiares de suicidio consumado son menos frecuentes en la depresión bipolar

40. Una mujer de 35 años con antecedentes de dos episodios depresivos, pero sin antecedentes de episodios maníacos, hipomaníacos y mixtos, ha respondido al tratamiento. Actualmente no cumple con todos los requisitos para el episodio depresivo, pero todavía presenta algunos síntomas depresivos. ¿Cuál es el MEJOR diagnóstico de la CIE-11?

A) Trastorno depresivo recurrente, episodio actual leve
B) Trastorno depresivo recurrente, episodio actual moderado, sin síntomas psicóticos
C) Trastorno depresivo recurrente, actualmente en remisión parcial
D) Trastorno depresivo recurrente, actualmente en remisión completa

41. ¿Cuál de los siguientes fármacos antidopaminérgicos tiene una ventana terapéutica?

A) Haloperidol
B) Aripirprazol
C) Ziprasidona
D) Clozapina

42. El abuso sexual en la infancia es factor de riesgo para ¿cuál de los siguientes trastornos mentales en la edad adulta?

A) Trastorno límite de la personalidad
B) Esquizofrenia
C) Trastorno de la conducta alimentaria
D) Todos

43. En relación con la incongruencia de género señale la respuesta INCORRECTA:

A) Su prevalencia se ha mantenido estable estos últimos años
B) Se denominaba previamente disforia de género
C) Hay un aumento de patología psiquiátrica en relación con la población general
D) En el momento actual en personas jóvenes hay más casos en personas nacidas con sexo femenino

44. ¿Cuál de los siguientes criterios en una paciente de 24 años con anorexia nerviosa NO es un criterio de ingreso hospitalario?

A) Ideación suicida
B) IMC de 14
C) Comorbilidad con depresión
D) Presencia de diabetes descontrolada

45. ¿Cuál de las siguientes personas cree que tiene MÁS riesgo de cometer suicidio?

A) Persona con esquizofrenia crónica y mala respuesta al tratamiento
B) Persona con esquizofrenia crónica y buena respuesta al tratamiento
C) Persona con esquizofrenia y alucinaciones auditivas crónicas
D) Estudiante de ingeniería que tiene un primer episodio psicótico de esquizofrenia

46. ¿Cuál de las siguientes NO sería esperable en un delirium?

A) Alucinaciones visuales
B) Errores o delirios de identificación
C) Delirios de persecución
D) Mejoría nocturna de los síntomas

47.Todos los siguientes son síntomas negativos de la esquizofrenia EXCEPTO:

A) Agresividad
B) Aplanamiento afectivo
C) Asocialidad
D) Abulia

48.El neurotransmisor MÁS importante del sistema de recompensa es:

A) Histamina
B) Serotonina
C) Noradrenalina
D) Ninguno de los anteriores

49. ¿Qué característica comparten la anorexia nerviosa y la bulimia nerviosa?

A) Una idea sobrevalorada de la delgadez
B) Un bajo índice de masa corporal o infrapeso
C) La presencia de conductas purgativas
D) La pérdida de control ante alimentos de alto contenido calórico

50. ¿Cuál de las siguientes NO es una técnica de la terapia conductual?

A) Experiencia emocional correctiva
B) Inundación
C) Desensibilización sistemática
D) Terapia de aversión

51. Durante una de sus guardias como psiquiatría en un Hospital General le llaman al busca de madrugada para atender a un paciente seguido por Psiquiatría por trastorno bipolar. El paciente acude a Urgencias por inestabilidad e intenso temblor en extremidades superiores y hace una media hora ha sufrido una crisis focal con pérdida de consciencia. Le llama la atención en la historia clínica que también es seguido por Cardiología debido a insuficiencia cardiaca secundaria a antecedente de IAM en tratamiento con furosemida y ácido acetilsalicílico. ¿Cuál es la causa MÁS probable de la sintomatología del paciente?

A) Hiponatremia severa
B) Accidente cerebrovascular de circulación posterior
C) Intoxicación por litio
D) Un cuadro disociativo

52. La discapacidad intelectual se define como:

A) Un cociente intelectual inferior a 2 desviaciones estándar de la media.
B) Un cociente intelectual menor a 70 y desadaptación al medio.
C) Una situación de capacidad intelectual reducida y desadaptación del medio.
D) Una enfermedad psiquiátrica debida a un desarrollo deficiente de la cognición.

53. ¿Cuál de las siguientes demencias se asocia MÁS al síndrome de Down?

A) Demencia frontotemporal de Pick
B) Enfermedad de cuerpos de Lewy
C) Enfermedad de Alzheimer
D) Demencia de Korsakoff

54. Paciente con tumor pulmonar que está en tratamiento con quimioterapia y antieméticos y desarrolla hipertermia, rigidez muscular, CPK elevadas, leucocitosis e inestabilidad autonómica. ¿Cuál es el diagnóstico MÁS probable?

A) Consumo de drogas en las últimas horas
B) Síndrome neuroléptico maligno
C) Metástasis cerebrales
D) Cuadro disociativo

55. ¿Cuál de las siguientes NO es indicación de la terapia electroconvulsiva?

A) Depresión mayor refractaria
B) Esquizofrenia catatónica
C) Embarazo con enfermedad mental y fármacos contraindicados
D) Esquizofrenia paranoide refractaria

56. ¿Cuál de los siguientes casos tiene MENOS justificación para la derivación desde Atención Primaria al Servicio de Salud Mental para tratamiento especializado?:

A) Varón de 25 años con trastorno de pánico y agorafobia de 6 años de evolución
B) Mujer de 30 años con cuadro psicótico secundario a consumo de cocaína
C) Estudiante de Medicina que presenta intento de suicidio tras ruptura con su pareja
D) Mujer de 48 años con trastorno adaptativo secundario a que le han despedido del trabajo.

57. El dar ácido fólico a una mujer embarazada de cara a la protección de anomalías del túbulo neural se trata de:

A) Prevención primaria
B) Prevención secundaria
C) Prevención terciaria
D) Prevención cuaternaria

58. ¿Cuál de las siguientes manifestaciones clínicas NO es propia de una demencia?

A) Alteraciones del lenguaje
B) Alteración del nivel de conciencia
C) Alteración de la memoria
D) Apraxia constructiva

59. Paciente de 34 años traído a urgencias por cuadro de bajo nivel de conciencia. Presenta un aspecto descuidado y desaseado, con claros signos de venopunción. El servicio de emergencias extrahospitalarias (SAMUR) nos confirma que ha sido encontrado en este estado en el poblado de Valdemingómez (lugar habitual de venta y consumo de sustancias de abuso). A la exploración física presenta una tensión de 97/56 mmHg con 46 lpm, un Glasgow de 6 puntos, una temperatura de 35,6ºC y unas pupilas puntiformes. Ante la situación actual y la sospecha de consumo de sustancias de abuso, ¿cuál de las siguientes opciones le parece la MENOS indicada?

A) La principal sospecha es una intoxicación por heroína.
B) Lo primero es dar sopote vital, garantizando la vía aérea y estabilizando la situación circulatoria.
C) El uso de antagonistas opiáceos puede desencadenar un síndrome de abstinencia en el paciente.
D) El fármaco indicado en esta situación es la naltrexona oral.

60. Los trastornos afectivos en ancianos sin antecedentes psiquiátricos obligan a descartar:

A) Carcinoma de páncreas
B) Trastorno distímico
C) Depresión atípica
D) Todas ellas

61. Señale la respuesta FALSA:

A) En la Etiología de los Trastornos de Ansiedad intervienen factores biológicos, psicológicos, psicodinámicos, traumáticos, sociales, y de aprendizaje.
B) El Trastorno de Ansiedad Generalizada se caracteriza por la angustia libre flotante que se desencadena generalmente ante un estresor concreto.
C) El humor en el Trastorno de Ansiedad Generalizado se caracteriza por el nerviosismo, la preocupación y la expectación aprensiva de futuro.
D) El ejercicio, el entrenamiento en resolución de problemas, la farmacoterapia con ISRS y benzodiacepinas a corto plazo y el entrenamiento en técnicas de relajación son algunas de las intervenciones recomendadas para abordar el Trastorno de Ansiedad generalizada.

62. Señala la respuesta CIERTA respecto al diagnóstico del trastorno bipolar:

A) Un episodio de manía se caracteriza por ánimo anormalmente expansivo o irritable que puede acompañarse o no de aumento de actividad o energía
B) La implicación excesiva en actividades placenteras, la verborrea o la disminución de la necesidad de dormir pueden ser síntomas de manía, pero no de hipomanía
C) La duración de un episodio de manía es de al menos 7 días, aunque la duración puede ser menor en caso de precisar hospitalización
D) Uno de los síntomas más frecuentes de los episodios de hipomanía son los síntomas psicóticos

63. Señala la respuesta CORRECTA respecto al trastorno bipolar:

A) El trastorno bipolar II suele tener menor número de episodios que el trastorno bipolar I
B) Los síntomas psicóticos que aparecen en el trastorno bipolar son por definición siempre congruentes con el estado de ánimo
C) Más de la mitad de los casos de trastorno bipolar debutan antes de los 13 años
D) Es más frecuente que el trastorno bipolar debute con un episodio depresivo

64. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA?

A) La edad media de inicio del conjunto de los trastornos mentales está por debajo de los 18 años
B) Los trastornos mentales producen una mayor discapacidad que el resto de enfermedades médicas en la adolescencia
C) Lo fundamental para un enfoque de un caso en psiquiatría es una buena entrevista transversal
D) Los trastornos mentales se han incrementado por la pandemia por COVID-19 en todo el mundo

65. En relación con el diagnóstico en psiquiatría señale la respuesta FALSA:

A) El pilar es la entrevista clínica, como en el resto de la medicina
B) El buen clínico es capaz de hacer diagnósticos "de visu" por su dilatada experiencia profesional
C) Muchos pacientes tienen comorbilidades con otros diagnósticos lo que condiciona el encuadre del caso
D) La Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-11) permite hacer diagnósticos que no son psiquiátricos

66. Señale la respuesta CORRECTA de las siguientes en relación con la esquizofrenia:

A) El abandono del tratamiento antipsicótico es la principal causa de recaídas
B) La buena conciencia de enfermedad hace que la adherencia terapéutica en esquizofrenia sea alta
C) La refractariedad al tratamiento no varía en función del número de episodios previos
D) La intervención temprana después del primer episodio psicótico mejora el pronóstico

67. Sobre el trastorno delirante crónico señale la INCORRECTA:

A) Se denominaba previamente paranoia
B) Es más infrecuente que la esquizofrenia
C) Sus síntomas positivos responden bien a fármacos antidopaminérgicos
D) Su edad de inicio media es posterior a la esquizofrenia

68. ¿Cuál de los siguientes NO es un factor precipitante de una disfunción sexual?

A) Infidelidad
B) Fracaso fortuito previo en la relación sexual
C) Reacción a factores orgánicos
D) Cromosomopatía

69. La dependencia psicológica es MÁS relevante que la física en una de las siguientes sustancias:

A) Cannabis
B) Heroína
C) Alcohol
D) Lorazepam

70. Una mujer ingresada por un traumatismo craneal presenta en la noche del primer día de ingreso un episodio de agitación psicomotriz, encontrándose sudoroso y con temblor grosero; dice estar viendo cientos de insectos subiendo por las sábanas de la cama y en la exploración se encuentra desorientado en tiempo y espacio; uno de los hallazgos siguientes sería incompatible con el cuadro que padece:

A) VCM elevado.
B) GGT mayor de 300
C) Aumento de la CDT (transferrina deficiente en carbohidratos)
D) Hipotermia

PREGUNTAS DE RESERVA

71. Señale la respuesta INCORRECTA respecto al tratamiento del trastorno de la personalidad límite:

A) La psicoterapia es un tratamiento de elección en el trastorno de la personalidad límite
B) El tratamiento farmacológico puede ser útil para controlar las manifestaciones de la personalidad que interfieren en el funcionamiento global del paciente
C) La terapia conductual dialéctica, la terapia basada en la mentalización y la psicoterapia focalizada en la transferencia son terapias que se utilizan en tratamiento del trastorno de la personalidad límite.
D) Es habitual el empleo de terapia electroconvulsiva.

72. Hombre de 76 años de edad que consulta por deterioro cognitivo, lentitud y torpeza de movimientos, de ocho meses de evolución. La familia refiere que el paciente presentaba alucinaciones visuales, por lo que su médico de Atención Primaria pautó dosis bajas de risperidona, con un importante empeoramiento del estado motor. A la vista de estos datos, ¿cuál es el diagnóstico más probable?

A) Enfermedad de Alzhéimer.
B) Demencia por cuerpos de Lewy.
C) Demencia frontotemporal.
D) Demencia vascular.

73. Señala la INCORRECTA respecto a la genética de los TEA (Trastornos del Espectro Autista):

A) El autismo está entre los trastornos psiquiátricos más heredables
B) Tanto variación rara como variación común explican una parte relevante de la varianza de la heredabilidad en autismo
C) En distintos casos dentro de los Trastornos del Espectro Autista puede tener más peso etiológico la genética de variantes comunes o de variantes raras
D) Para que una variante rara produzca un Trastorno del Espectro Autista esa variante tiene que tener una gran penetrancia

74. En los trastornos que aparecen durante el puerperio, señala la CORRECTA:

A) Por definición no se relacionan con procesos toxico-infecciosos
B) No será probable la recurrencia en embarazos posteriores
C) Siempre está indicado retirar la lactancia materna
D) Aumenta la incidencia en pacientes con antecedentes psiquiátricos previos

75. El Síndrome de Magnan (el paciente siente que la piel es recorrida por insectos) es típico de:

A) Intoxicación por alcohol
B) Intoxicación por heroína
C) Intoxicación por cocaína
D) Intoxicación por cannabis