

OSAKIDETZA

2018ko otsailaren 7ko 111/2018
Erabakiaren bidez, egindako
Oposaketa-Lehiaketarako deia
(EHAA 35 Zkia. 2018ko otsailaren
19koa)

Concurso-Oposición convocado por
Resolución 111/2018 de 7 de febrero
de 2018 (B.O.P.V. Nº 35 de 19 de
febrero de 2018)

KATEGORIA:

**FAK. ESP. HAURRENTZAKO PSIKIATRIAKO
MEDIKUA**

CATEGORÍA:

FAC. ESP. MÉDICO PSIQUIATRÍA INFANTIL

Proba eguna: **2018ko maiatzaren 20a**
Fecha prueba: **20 de mayo de 2018**

1. ariketa / 1er. ejercicio
A Eredua / Modelo A
EUSKARAZ

1 HAUETATIK, ZEIN GARAPEN-MUGARRI ERDIETSIKO DU HAURRAK 2 URTE BETETZEN DITUENERAKO?

- 1a) Hanka bakarrean bermatzea eta salto egitea.
- 1b) Marrazki zirkularrak antzeratzea edo zirkulu bat kopiatzea.
- 1c) Hamar kuboko dorrea eraikitzea.
- 1d) Gurutze bat kopiatzea.

2 ADIMEN-DESGAITASUNEKO SINDROME GENETIKO HAUETATIK, ZEINETAN GERTATZEN DA 15. KROMOSOMAREN ALTERAZIOA?

- 2a) Angelmanen sindromean.
- 2b) Katu-miauaren sindromean.
- 2c) Lesch-Nyhanen sindromean.
- 2d) Aurrekoetatik batean ere ez.

3 PUBERTARO-AURREKO HAURREN TRASTORNO DEPRESIBO HANDIARI (TDH) DAGOKIONEZ, ADIERAZI ERANTZUN ZUZENA.

- 3a) Depresio psikotikoa duten haurretan, haluzinazioak baino ohikoagoak dira delirioak.
- 3b) Endogenotasun-sintoma (malenkonia, psikosia, bere buruaz beste egiteko saioak) gehiago izaten dituzte adin txikiagoko haurrek.
- 3c) TDHa duten pubertaro-aurreko haurrek kexa somatiko gehiago dituzte, eta agitazio psikomotor handiagoa dute.
- 3d) TDHa duten haurren % 5 inguruk nahasmendu bipolarren seinaleak ager ditzakete nerabezeroan.

4 ZEIN DA ERRITUAL OHIKOENA NAHASMENDU OBSESIBO-KONPULTSIBOA DUTEN HAURRETAN?

- 4a) Gehiegi garbitzea.
- 4b) Errepikapen-errituala.
- 4c) Egiaztapen-errituala.
- 4d) Gauzak ordenatzea/zuzen ipintzea.

5 LEHEN HAURTZAROKO ELIKADURA-NAHASMENDUEI DAGOKIENEZ, ADIERAZI ERANTZUN ZUZENA.

- 5a) Haurtzaroko anorexia duen bularreko haurrak jarrera herabea, neke itxura eta uzkurutasun soziala izan ohi ditu.
- 5b) Haurtzaroko anorexia, oro har, banantze-/indibiduazio-aldian hasten da, M. Mahlerren teoriaren arabera.
- 5c) Pika eskolaurrean hasten da, haurrak 5 edo 6 urte dituenean.
- 5d) Haurtzaroko anorexia pisu-hobekuntza txikiago bati lotu ohi zaio, baina ez dio hazkunde-abiadurari eragiten.

6 ONDORENGO BAIEZTAPENETATIK, ZEIN DA ENURESIAREN EZAUGARRI?

- 6a) Kasu guztien % 50 lehen mailako enuresiei dagozkie.
- 6b) Bat-bateko erremisioen urteko tasa % 5 inguru da.
- 6c) Imipramina bidezko tratamendua, gaur egun, ez da lehen aukerako tratamendu.
- 6d) Enuresia duten haurren % 30en kasuan, lehen mailako senideren batek enuresi-aurrekariak ditu.

- 7 EZAUGARRI HAUETATIK, ZEIN EZ DAGOKIO NORTASUNAREN NAHASMENDU NARTZISISTA DUTEN HAURREI ETA NERABEEI?**
- 7a) Enpatiarako ezintasuna eta besteekiko bekaizkeria handia.
 - 7b) Begiz begiko harremana saihestea.
 - 7c) Banantze- eta indibiduazio-prozesuen etenaldia.
 - 7d) Oso ezagunak edo arraroak edo gutxietsiak direnak hautatzen dituzte lagun gisa.
- 8 HAUETATIK, ZEIN NAHASMENDU DA NERABEETAN SUIZIDIO-ARRISKU HANDIENA DUENA, AUTOPSIA PSIKOLOGIKOEN IKERLANEN ARABERA?**
- 8a) Nahasmendu disoziala.
 - 8b) Alkohol-abusua.
 - 8c) Substantzia-abusuagatiko nahasmendua.
 - 8d) Gogo-aldartearen nahasmenduak.
- 9 HAURREN ETA NERABEEN SEXU-ABUSUARI ETA TRATU TXAR FISIKOARI LOTURIKO BAI EZTAPEN HAUETATIK, ZEIN DA GEZURRA?**
- 9a) Gutxitasun kognitibo edo neuropsikiatrikoak dituzten hurrek tratu txarrak jasateko arrisku handiagoa dute.
 - 9b) Tratu txarrak jasaten dituzten hurrek, oro har, atxikimendu nahasia izaten dute.
 - 9c) Sexu-abusuen biktimek portaera hipersexualizatua izaten dute maiz.
 - 9d) Tratu txar fisikoak, sexu-abusuak ez bezala, ez du eragiten bigarren mailako trastorno disoziatiborik.
- 10 HAURREN GARAPEN KOGNITIBOARI BURUZKO PIAGET-EN TEORIAREN ARABERA, ZEIN ESTADIOTAN GERTATZEN DA DESZENTRATZEA?**
- 10a) Estadio sentsorimotorrean.
 - 10b) Estadio preoperazionalan.
 - 10c) Estadio preoperazional zehatzean.
 - 10d) Estadio preoperazional formalean.
- 11 PSIKOSI ARINDUAREN SINDROMEARI BURUZKO BAI EZTAPEN HAUETAKO BAT GEZURRA DA. ZEIN?**
- 11a) Sindrome prodromiko bat identifikatu eta tratatzeak gaixotasun psikotikoaren agerpena atzera lezakeela uste da.
 - 11b) Sindrome prodromiko bat identifikatu eta tratatzeak antipsikotikoekiko alferrikako esposizio arriskutsua eragin lezakeela uste da.
 - 11c) Gazteetan, atalasearen azpiko sintoma psikotikoak ez dira etorkizuneko gaixotasun psikotikoen iragarle fidagarri.
 - 11d) Depresio nagusia duten hurren % 75ek sintoma psikotikoak dituzte.
- 12 FLUOXETINA BIDEZKO TRATAMENDUA DUEN HAUR BATI ATOMOXETINA GEHITZEAN, ZEIN LITZATEKE HORREN HELBURUKO DOSI TERAPEUTIKOA?**
- 12a) 1,8 mg/kg.
 - 12b) 2 mg/kg.
 - 12c) 0,3 mg/kg.
 - 12d) 1 mg/kg.

13 NEUROTRANSMISIO-SISTEMEN HELTZEARI BURUZKO BAI EZTAPEN HAUETATIK, ZEIN DA GEZURRA?

- 13a) Pubertaroan/nerabezaroan desoreka dopaminergiko bat gertatzen da, bide mesokortikalera lerratzen dena mesolinbikora baino gehiago.
- 13b) Sistema noradrenergikoa ez da erabateko helduarora iristen nerabezaroaren erdialdera arte.
- 13c) Funtzionalismo serotoninergikoa bizkorrago garatzen da noradrenergikoa baino, eta altuagoa da garunean, haurrak 2 eta 5 urte artean dituenetan.
- 13d) Sistema noradrenergikoaren eta serotoninergikoaren funtzionalismoan gertatutako aldaketak izan daitezke antidepressiboen eraginkortasun kliniko desberdinaren arrazoia haurretan.

14 SUBSTANTZIEN KONTSUMOAREN ZEIN MAILA DAGOKIO NERABE BATI, DROGA EGUNERO KONTSUMITZEN BADU, GERO ETA KANTITATE HANDIAGOAN ETA TOLERANTZIA- EDO ABSTINENTZIA-SINTOMARIK IZAN GABE, KONTSUMITZEA BIZI-IRRIKA NAGUSI DUELA, ETA GIZARTE-HARREMANEN ARDATZ, ETA, GAINERA, DELITUZKO PORTAERAK BADITU, ETA ARAZO HANDIAK ESKOLAN ETA FAMILIAN?

- 14a) Etapa esperimentalak edo sozialak.
- 14b) Substantzia-abusua.
- 14c) Substantzia-abusuagatik nahasmendua.
- 14d) Substantzia-mendekotasunagatik nahasmendua.

15 ARRETA-DEFIZITAREN ETA HIPERAKTIBITATEAREN NAHASMENDUAREN TRATAMENDUAN ESTIMULATZAILEAK ERABILTZEARI BURUZKO ERANTZUN HAUETATIK, ZEIN DA ZUZENA?

- 15a) Dextroanfetaminak, metilfenidatoak ez bezala, besikula presinaptikoek dopamina gehiago askatzea eragiten du.
- 15b) Dextroanfetamina bizkor xurgatzen da, eta ahotik hartu eta 30 minutura agertzen da plasma-maila gorena.
- 15c) Metilfenidatoa gibelean metabolizatzen da, bereziki, P450 zitokromoaren eraginean oinarrituta.
- 15d) Metilfenidatoarekin alkohola kontsumitzeak farmakoaren kontzentrazioa % 40ra bitarte murriz dezake plasman.

16 ALDERDI HAUETATIK, ZEIN EZ DA NERABEZAROKO BEREIZGARRI?

- 16a) Identitate-krisia.
- 16b) Estadio operazional zehatza.
- 16c) Bigarren banantze-/indibiduoazio-prozesua.
- 16d) Aldaketak nartzisismoan.

17 EGOERA JASANEZIN EDO IRTEERARIK GABEKOTZAT JOTAKO BIZI-EGOERA BATETIK IHES EGITEKO SUIZIDIO-SAIAKERA BAT EGIN DUEN NERABE BATI, ZEIN PORTAERA-ESANAHI PSIKOLOGIKO DAGOKIO?

- 17a) Ihesa.
- 17b) Dolua.
- 17c) Zigorra.
- 17d) Mendekua.

18 ESPEKTRO AUTISTAREN NAHASMENDUEI BURUZKO BAIEZTAPEN HAUETATIK, ZEIN DA GEZURRA?

- 18a) Espektro autistaren nahasmenduen lagin klinikoetan, nesketan ohikoagoa da desgaitasun intelektuala mutiletan baino.
- 18b) Portaera konpulsiboak dituzten pertsona autistek ez dute horiekiko erresistentziarik adierazten, ezta bigarren mailako ondoezik ere.
- 18c) Autismoa duten haur txikiek, itxura batean, immunitate hobea dute, eta, hori dela eta, arnasbideen infekzioak eta infekzio arinak izateko arrisku gutxiago dute.
- 18d) Adimen handiko pertsona autistetan, gerta liteke erantzun sozialik eza agerikoa ez izatea haurrak bi urte izan arte.

19 DSM-5 SAILKAPENAK, NAHASMENDU HAUETATIK, ZEINETAN HARTZEN DITU KONTUAN IRIZPIDE KLINIKO ESPEZIFIKOAK 6 URTETIK BEHERAKO HAURENTZAT?

- 19a) Gertakari maniakoa.
- 19b) Trikotilomania.
- 19c) Trauma osteko estresaren nahasmendua.
- 19d) Eskizofrenia.

20 NERABEARI ETA HAREN FAMILIARI BURUZKO ONDORENGO BAIEZTAPENETATIK, ZEIN DA GEZURRA?

- 20a) Nerabegaroko krisia eta gurasoen helduaroko/tarteko adineko krisia aldi berean gerta daitezke, eta, hala, familia-gatazkaren arriskua nabarmen areagotu daiteke.
- 20b) Haurtzaroan gurasoak banandu zitzaizkien nerabeen kasuan, gurasoek banandu ostean duten harremanaren kalitateak eta bi gurasoekiko harremanari eusteak faktore garrantzitsuak dira nerabeak modu egonkorrean heltzeko.
- 20c) Nerabegaroen, adoptatutako haurrak bi genealogia txertatu behar ditu bere nortasunean: adopziozko gurasoena eta biologikoena.
- 20d) Gurasoetako baten heriotza arrisku-faktore nabarmena da, baina ez da izango hain traumatikoa edo arriskutsua nerabea heltzeari dagokionez, nerabegarotik zenbat eta hurbilago gertatu.

21 HAUETATIK, ZEIN EZ DA ANOREXIA NERBIOSOA DUEN PAZIENTE BAT URGENTZIAZ OSPITALERATZEKO IRIZPIDE?

- 21a) Oreka elektrolitikoaren alterazio larriak.
- 21b) Gorputzaren pisua, gorputzaren pisu idealaren % 85etik beherakoa.
- 21c) Bihotzeko arritmiak.
- 21d) Deshidratazio larria.

22 NOR DA «DEPRESIO ANAKLITIKO» DERITZONA DESKRIBATU ZUEN EGILEA?

- 22a) Spitz.
- 22b) Bowlby.
- 22c) Bion.
- 22d) Klein.

23 HAUETATIK, ZEIN LITZATEKE NEURRI TERAPEUTIKO EGOKIA KALAMUAREN ERABILERA ESPERIMENTALA EDO SOZIALA EGITEN DUEN NERABE BATEN KASUAN?

- 23a) Elkarrizketa motibatzailea.
- 23b) Abstinentzia-kontratua.
- 23c) Neurri hezitzaileak eta aholkuak.
- 23d) 12 urratsetan oinarritutako programa.

24 ARRETA-DEFIZITAREN ETA HIPERAKTIBITATEAREN NAHASMENDUAREN TRATAMENDUAN (ADHN) ESTIMULATZAILEAK ERABILTZEARI BURUZKO ERANTZUN HAUETATIK, ZEIN DA GEZURRA?

- 24a) Psikoestimulatzaileekin, ADHNaren sintoma kardinalak hobera egiten dute kasuen % 70-80an.
- 24b) Psikoestimulatzaileekin tratatutako pazienteen % 95ek modu bertsuan erantzun diote metilfenidatoari eta dextroanfetaminari.
- 24c) Lisdexanfetaminaren osagai dira dexanfetamina eta L-lisina, eta, bere horretan, ez da eraginkorra, harik eta lisinatik banantzen den arte.
- 24d) Lisdexanfetaminarekiko erantzun-tasa berdintsua dute hala estimulatzailek sekula hartu ez duten pazienteez nola metilfenidatoarekiko erantzun desegokia izan dutenek.

25 HAUETATIK, ZEIN ANTIDEPRESIBOREKIN GERATU DA AGERIAN EZ DELA ERAGINKORRA HAURRETAN ETA NERABEETAN DEPRESIO NAGUSIA TRATATZEKO?

- 25a) Fluoxetina.
- 25b) Eszitaloprama.
- 25c) Sertralina.
- 25d) Mirtazapina.

26 HAURREN ETA NERABEEN DEPRESIO NAGUSIAREN TRATAMENDU FARMAKOLOGIKOARI DAGOKIONEZ, ZEIN DA GEZURRA?

- 26a) Fluoxetinaren metabolito aktiboak, norfluoxetinak, batez beste, 2 asteko bizialdia du.
- 26b) 6 eta 10 urte arteko haurretan, sertralina bidezko tratamenduaren hasierako dosia egunean 50 mg-koa da.
- 26c) Fluoxetinak eta sertralinak sindrome serotoninergiko hilgarria eragin dezakete, MAO entzimaren inhibitzaileekin batuz gero.
- 26d) Fluoxetina bidezko tratamenduaren hasierako dosia egunean 10 mg-koa da, pixkanaka handituta, egunean 20 mg-koa izan arte.

27 BAI EZTAPEN HAUETATIK, ZEIN DAGOKIO DIAGNOSTIKO-TRESNA BATEN SENTIKORTASUNAREN DEFINIZIOARI?

- 27a) Lagin batean, nahasmendua duten eta elkarrizketatzaileak zuzen identifikatu dituen banakoen ehunekoa.
- 27b) Lagin batean, nahasmendua ez duten eta elkarrizketatzaileak zuzen identifikatu dituen banakoen ehunekoa.
- 27c) Lagin jakin batean, elkarrizketatzaileak ondo identifikatu dituen eta egiatan nahasmendua duten banakoen ehunekoa.
- 27d) Lagin jakin batean, elkarrizketatzaileak nahasmendua ez duten eta egiatan ez duten banako gisa identifikatu dituen banakoen ehunekoa.

28 ZIRRIMARRAREN JOLASAREN TEKNIKARI DAGOKIONEZ, ERANTZUN HAUETAKO ZEIN DA GEZURRA?

- 28a) Haurrak sentimenduak eta pentsamenduak errazago adieraztea du xede.
- 28b) Terapeutak eta haurrak, txandaka, bestearen «zirimarra» osatuko dute.
- 28c) Konfiantzazko harreman terapeutiko bat garatzeko aukera eman dezake.
- 28d) Melanie Kleinek haurren psikoanalisisirako sortu zuen tekniketako bat da.

29 TOURETTEREN SINDROMEAN, PIMOZIDEARI BURUZKO BAIEZTAPEN HAUETAKO BAT GEZURRA DA. ZEIN?

- 29a) EKG bidezko zainketa behar da, QT tartea laburtzen denez.
- 29b) Klonidina baino eraginkorragoa da nahasmendu honetan.
- 29c) Diszinesia berantiarra eragin dezake.
- 29d) Haloperidolarekin batera, Pimozidea da antipsikotiko klasikoa, nahasmendu honetan eraginkorra delako froga gehien duena.

30 FAMILIA-TERAPIAN, ZEIN TERMINO ERABILTZEN DA HAURRAK, BANANTZE-/INDIBIDUAZIO-PROZESUEN BITARTEZ DESBERDINDU AHAL IZATEKO, FAMILIAKO KIDEEEN ARTEAN NAHIKOA DISTANTZIARIK ETA OBJEKTIBOTASUNIK EZ DAGOEN FAMILIA-MOTA DEFINITZEKO?

- 30a) Deskonexioa.
- 30b) Paternalizazioa.
- 30c) Besteren kontuetan sartzea.
- 30d) Erresistentzia.

31 NAHASMENDU HAUETATIK, ZEIN EZ DA NEUROGARAPENAREN NAHASMENDU, DSM-5 SAILKAPENAREN ARABERA?

- 31a) Arreta-defizitaren eta hiperaktibitatearen nahasmendua.
- 31b) Eskizofrenia.
- 31c) Nahasmendu motorrak.
- 31d) b) eta c) aukerak zuzenak dira.

32 NAHASMENDU DISOZIALAREN AZPIMOTEI DAGOKIENEZ, ADIERAZI BAIEZTAPEN HAUETATIK ZEIN DEN GEZURRA.

- 32a) Hasiera-adinaren arabera sailkatu dira azpimotak: haurtzaroan edo nerabezaroan hasten den kontuan hartuta.
- 32b) Ez da erabat baliozkotu azpisailkapen-sistematik bat ere.
- 32c) Agresibitate proaktiboa, kontzeptuari dagokionez, agresibitate afektiboaren antzekoa da.
- 32d) Agresibitate proaktiboa duten hurrek delinkuentziarako joera handiagoa dute.

33 ALBO-ONDORIOEN BIKOTE HAUETATIK, ZEIN DA OHIKOENA PSIKOESTIMULATZAILEEKIN TRATATUTAKO ADINGABEETAN?

- 33a) Takikardia eta goragaleak.
- 33b) Jangura galtzea eta hasierako insomnia.
- 33c) Zefalea eta hazkundearen atzerapena.
- 33d) Suminkortasuna eta tikak okerragotzea.

- 34 SINTOMA HAUETATIK, ZEIN EZ GENUKE ESPEROKO ASPERGERREN NAHASMENDUA DUEN HAUR BATEAN?**
- 34a) Besteen sentimenduak hautemateko edo ulertzeko zailtasuna.
 - 34b) Hitz egitean, prosodia eskasa du, eta alterazioak inflexioan.
 - 34c) Bitxizat har daitezkeen gai jakin batzuek zeharo erakartzen dute, eta jakin-mina horietara mugatzen da.
 - 34d) Atzerapena du hizkuntzaren garapenean.
- 35 EZAUGARRI HAUETATIK, ZEIN AGERTZEN DA MAIZAGO NAHASMENDU DISOZIALA DUTEN EMAKUMEETAN GIZON DISOZIALETAN BAINO?**
- 35a) Baliteke helduaroan osasun orokorreko arazo gutxiago izatea.
 - 35b) Agresibitate fisikoa maila bertsuan adierazten bi sexuetan.
 - 35c) Hitzeko agresibitate eta agresibitate erlazional handiagoa dute.
 - 35d) Nahasmendu barneratzaile komorbido gutxiago izaten dituzte.
- 36 ANOREXIA NERBIOSOAREN KONPLIKAZIOEI DAGOKIENEZ, ZEIN DA GEZURREZKO ERANTZUNA?**
- 36a) Hipertiroidismoa.
 - 36b) Leukopenia.
 - 36c) Urdail-hustuketa atzeratzea.
 - 36d) Bradikardia.
- 37 HAURTZAROAN HASITAKO ESKIZOFRENIARI DAGOKIONEZ, ZEIN DA BAIEZTAPEN ZUZENA?**
- 37a) Haluzinazio ohikoenak ikusizkoak dira.
 - 37b) Ikaskuntza-nahasmendua duen komorbilitatea eta helduen hasierako eskizofrenia antzekoak dira.
 - 37c) Pentsamenduaren kontrolaren delirioak dira ohikoenak.
 - 37d) Gaixotasunaren hasiera mailakatua izan ohi da.
- 38 YALOMEN ARABERA, TERAPIA-TALDEEN ERAGINKORTASUNARI MESEDE EGITEN DIOTEN FAKTOREETAKO BAT DA:**
- 38a) Altruismoa.
 - 38b) Lehiakortasuna.
 - 38c) Gainbegiratzea.
 - 38d) Arretan trebatzea.
- 39 HAURREN ETA NERABEEN NAHASMENDU BIPOLARRAREN TRATAMENDUAN GOGOALDARTEAREN EGONKORTZAILEAK ERABILTZEARI DAGOKIONEZ, BAIEZTAPEN HAUETATIK ZEIN DA GEZURRA?**
- 39a) Antiinflamatorio ez-esteroideek litio kontzentrazioa handitzen dute, horren argitzea murrizten dutelako.
 - 39b) Frogatuta dago topiramatoa eraginkorra dela nerabeen mania-nahasmenduen tratamenduan: egunean 100 mg-ko dosia bi hartualditan banatuta.
 - 39c) 6 eta 12 urte arteko haurretan, gomendatutako litio dosia egunean 30 mg/kg-koa da, hiru hartualditan banatuta.
 - 39d) Interakzio farmakologikoak kontuan hartuta, komeni da azido balproikoa eta karbamazepina ez elkartzea.

40 HAUETATIK, ZEIN EZ DA HAURRAK ETA/EDO NERABEAK EBALUATZEKO TEST PROIEKTIBO BAT?

- 40a) Haurren apertzepzio-testa (CAT).
- 40b) Rey-Osterriethen irudi konplexuaren testa.
- 40c) Giza irudiaren marrazkia.
- 40d) Apertzepzio-test tematikoa (TAT).

41 HAURREN ETA NERABEEN OSPITALERATZE PARTZIALARI DAGOKIONEZ, ZEIN DA ERANTZUN ZUZENA?

- 41a) Ospitaleratze-unitate tradizionalik erabilgarri ez dagoenean bakarrik erabili behar da.
- 41b) Bereziki indikatuta dago arrisku autoagresibo edo heteroagresibo handia duten pazienteetan.
- 41c) Haurrak familiarekin daudela eta familiak gehiago inplikatzeko direla, abantaila hori dauka.
- 41d) Familia-ingurunekeo tratatu txar akutuari aurre egiteko modu egokiena da.

42 HAUETATIK, ZEIN DIAGNOSTIKO EDO ENTITATE KLINIKO DAGO JASOTA DSM-5 SAILKAPENEAN, BAINA EZ BERARIAZ CIE-10 SAILKAPENEAN?

- 42a) Atxikimenduaren/loturaren nahasmendu errektiboa.
- 42b) Nahasmendu hiperzinetiko disoziala.
- 42c) Banantzearen antsietate-nahasmendua.
- 42d) Gogo-aldartearen desarauketa disruptiboaren nahasmendua.

43 GAUEKO IZULARRIEN ETA SOMNANBULISMOAREN TRATAMENDUARI DAGOKIONEZ, ZEIN DA ERANTZUN ZUZENA?

- 43a) Frogatuta dago bentzodiazepinak eraginkorrak direla.
- 43b) Ez da frogatu antidepresiboak eraginkorrak direnik.
- 43c) Bentzodiazepinek delta uhineko loa areagotzen dute.
- 43d) Indikatuta daude nahasmenduaren larritasuna arina-ertaina bada.

44 HIPERLEXIA ZEIN NAHASMENDUREN SINTOMA IZAN DAITEKE?

- 44a) Irakurmenaren garapenaren nahasmenduarena.
- 44b) Hizkuntzaren garapenaren nahasmenduarena.
- 44c) Nahasmendu obsesibo-kompulsiboarena.
- 44d) Espektro autistaren nahasmenduarena.

45 NERABEZAROAN SUBSTANTZIAK ERABILTZEAREN ONDORIOZKO NAHASMENDUEI DAGOKIENEZ, BAIEZTAPEN HAUETATIK ZEIN DA GEZURRA?

- 45a) Kalamuak oraintsuko memoria galtzea eta kontzentrazio-ahalmena murriztea dakar.
- 45b) Sistema anitzeko terapiak barnean hartzen du familia-terapia, eta zuzeneko esku-hartzeak egiten ditu subjektuaren gainerako interakzio-sistemetan (eskola, adinkideak, komunitatea).
- 45c) Ez da frogatu substantzia-kontsumoaren hasiera-adina pronostikoaren adierazle esanguratsua denik.
- 45d) Adinkideek substantzien kontsumoaren inguruan dituzten jarrerak kontsumoaren hasieraren faktore iragarle dira.

46 PSIKOSI ARINDUAREN SINDROMEARI BURUZKO BAIEZTAPEN HAUETAKO BAT EGIA DA. ZEIN?

- 46a) Aukera terapeutiko seguruena esku-hartze psikologikoak dira.
- 46b) Aukera terapeutiko seguruena antipsikotiko-dosi txikiak dira.
- 46c) Lehen aukerako tratamendua omega-3 azidoak eta bigarren belaunaldiko antipsikotikoak ematea da.
- 46d) Errisperidona da, sindrome honetarako, FDAren (*Food and Drug Administration*, AEB) ziurtagiria duen antipsikotiko bakarra.

47 ONDORENGOETATIK, ZEIN DA SEXU-ABUSU BATEN BILAKAERAN DENBORALDI BATEAN ERREPIKATZEN DEN OHIKO FASEA?

- 47a) Onarpenaren fasea.
- 47b) Negoziazioaren fasea.
- 47c) Sekretuaren fasea.
- 47d) Suminaren fasea.

48 ZEIN DA ARRETA-DEFIZITAREN ETA HIPERAKTIBITATEAREN NAHASMENDUAREN TRATAMENDURAKO ESPAINIAN ONARTU DEN LEHEN FARMAKO EZ-ESTIMULATZAILEA?

- 48a) Bupropiona.
- 48b) Atomoxetina.
- 48c) Klonidina.
- 48d) Reboxetina.

49 ELIKADURA-JOKABIDEAREN NAHASMENDUREN BAT DUTEN NERABEEI BURUZKO BAIEZTAPEN HAUETATIK, ZEIN DA ZUZENA?

- 49a) Anorexia nerbiosoa duten nerabeen segimendu-azterlanen arabera, ezohikoena da zazpi urte eta erdira bilakaera ona izatea; kasuen % 10ean gertatzen da, gutxi gorabehera.
- 49b) Frogatu da erlazio estua dagoela obesitatearen eta nerabezaroko sexualitatearen artean; hau da, zenbat eta obesitate handiagoa, orduan eta handiagoak intentsitatea, desinhibizioa eta deskontrola sexu-harremanetan.
- 49c) Pubertaro-aurreko anorexia nerbiosoa larritasun gutxiagoko azpimotatzat hartzen da, adin horretakoen mekanismo psikikoak malguagoak direlako eta familien egokitzapen-gaitasuna hobea delako.
- 49d) Anorexia nerbiosoa larria duten nerabeen gurasoetan bereizgarri patologikoak hauteman izan diren arren, desnutrizio handia eta sortzen dituen alarma direla-eta, oso zaila da ebaluatzea zein familia-interakzio den gaixotasunaren kausa, eta zein ondorio.

50 NERABEZAROKO INHIBIZIO-PORTAEREI BURUZKO BAIEZTAPEN HAUETATIK, ZEIN DA ZUZENA?

- 50a) Inhibizio intelektualak ohikoagoa da oinarriko zailtasun kognitiboak edo urritasun intelektual arina duten nerabeetan.
- 50b) Ikuspegi psikoanalitikoaren arabera, inhibizio fantasmatikoa dute irudimenerako eta fantasiarako erraztasun handia duten nerabeek.
- 50c) Herabetasuna edo inhibizio erlazionala nerabezaroan gertatzen bada, helduaroan bere horretan irauten du, eta larriagotu ere egin daiteke.
- 50d) Nerabe «abortatu» deritze helduaroan jarrera horri eusten dioten eta guraso-irudiekin haur-harremanak dituzten nerabe konformistek.

51 NERABEZAROKO MARIHUANA-KONTSUMOARI DAGOKIONEZ, BAI EZTAPEN HAUETAKO BAT GEZURRA DA. ZEIN?

- 51a) Eskizofrenia garatzeko arriskua areagotzen du.
- 51b) Kontsumitzeari bat-batean uzteak abstinentzia-sindromea eragiten du.
- 51c) Epe laburreko ondoreetako bat da bihotz-maiztasuna murriztea.
- 51d) Kontsumo kronikoak zirkulazio-istripuak ugaritzen ditu.

52 HAUETATIK, ZEIN FARMAKOK ERAGIN DEZAKE OBULUTEGI POLIKISTIKOAREN SINDROMEA, ALBO-ONDORIO GISA?

- 52a) Lamotriginak.
- 52b) Balproatoak.
- 52c) Karbamazepinak.
- 52d) Aurrekoetako batek ere ez.

53 NERABE ETORKINEI DAGOKIENEZ, BAI EZTAPEN HAUETATIK ZEIN DA GEZURRA?

- 53a) Bikotekidea hautatzeko orduan, ez dute bestelako identitate-alderdirik kontuan hartzen, tokiko nerabeek kontuan hartzen dituztenekin alderatuta.
- 53b) Eskolan, eskola-porrota izateko arrisku handiagoa dute.
- 53c) Eraginak hauteman dira nortasunaren sorreran, are hirugarren belaunaldiko etorkinetan ere.
- 53d) Nerabe etorkinak harrerako kultura idealiza dezake, baita gutxietsi ere.

54 NOR DA FAMILIA-TERAPIA ESTRUKTURALAREN SORTZAILE?

- 54a) Minuchin.
- 54b) Bowen.
- 54c) Boszormenyi-Nagy.
- 54d) Moreno.

55 FAKTORE HAUETAKO BATEN ONDORIOZ, HAUR BATEK ERREAKZIO PSIKOLOGIKOAK IZATEKO ARRISKU GUTXIAGO DU, GAIXOTASUN ORGANIKO BAT DUENEAN. ZEIN FAKTORE DA?

- 55a) Haurrak 3 urte izatea.
- 55b) Ospitalizaziorik behar ez duen gaixotasun akutua.
- 55c) Esku-hartze mingarriak behar diren tratamendua.
- 55d) Gurasoak gaizki egokitzea haurraren gaixotasunera.

56 HAUTAZKO MUTUTASUNA DUTEN HAURREI BURUZKO BAI EZTAPEN HAUETAKO BAT ZUZENA DA. ZEIN?

- 56a) Ez da frogatu izan dezaketaren antsietatearen larritasuna eta mututasunaren larritasuna erlazionatuta daudenik.
- 56b) Haur horiek, maiz, nortasun aurkaratzailea eta tematia dute bereizgarri.
- 56c) Horien artean, hizketaren eta hizkuntzaren nahasmenduen prebalentzia, oro har biztanleriaren artean izaten denaren antzekoa da.
- 56d) Tratamendua emateko, bentzodiazepinak dira ebidentzia zientifiko handieneko farmakoak.

57 KONBINAZIO FARMAKOLOGIKO HAUETATIK, ZEIN EZ ZENUKE KONTUAN HARTUKO FARMAKO BAKARRARI ERANTZUTEN EZ DION NAHASMENDU OBSESIBO-KONPULTSIBOA DUEN ADIN TXIKIKOAREN TRATAMENDUAN?

- 57a) Fluoxetina eta klomipramina.
- 57b) Fluoxetina eta errisperidona.
- 57c) Sertralina eta errisperidona.
- 57d) Fluboxamina eta klomipramina.

58 HAURTZAROKO TRATU TXARREI BURUZKO BAIEZTAPEN HAUETATIK, ZEIN DA GEZURRA?

- 58a) Tratu txarrak jasandako hurrek arrisku handiagoa dute berriz ere tratu txarrak jasateko.
- 58b) Gurasoen gatazkak areagotu egiten du berriz ere tratu txarrak jasateko arriskua.
- 58c) Berriz ere tratu txarrak jasateko arriskua maila gorenean dago azken gertakaritik hiru hilabete igaro direnean.
- 58d) Gurasoen gaixotasun psikiatrikoek areagotu egiten dute etorkizunean tratu txarrak jasateko arriskua.

59 NERABEEI ZUZENDUTAKO ERABATEKO ARRETAN OINARRITUTAKO ESTRESAREN MURRIZKETARI DAGOKIONEZ (INGELESEZ, MBSR), HAUETATIK ZEIN DA ERANTZUN ZUZENA?

- 59a) Oraina erabateko sakontasunez epaitzeari ematen dio garrantzia.
- 59b) Frogatu da hautemandako estresa, sintoma obsesiboak eta pertsonarteko arazoak murrizten dituela.
- 59c) Joseph Biedermanen ekarpenetan oinarrituta garatu da.
- 59d) Egoitza intentsiboan edo ospitalizazioan aplikatzen da.

60 DIAGNOSTIKO-TRESNA HAUETATIK, ZEIN DA ELKARRIZKETATZAILEAN OINARRITUTAKO ELKARRIZKETA EGITURATUA?

- 60a) *Children's Depression Inventory*/ Haur-depresioaren Inbentarioa (CDI).
- 60b) *Diagnostic Interview Schedule for Children*/Haurren diagnostiko-elkarrizketaren protokoloa (DISC).
- 60c) *Child Behavior Checklist*/ Haur-portaeren zerrenda (CBCL).
- 60d) *Schedule for Affective Disorders and Schizophrenia for School-Aged Children*/ Eskola-adineko haurren nahasmendu afektiboaren eta eskizofreniaren protokoloa (K-SADS).

61 NORTASUNAREN EDO ESTILO KOGNITIBOAREN BEREIZGARRI HAUETATIK, ZEIN ERLAZIONATZEN DA 25 URTETIK BEHERAKOEN PORTAERA SUIZIDAREKIN?

- 61a) Itxaropenik eza.
- 61b) Neurotizismoa.
- 61c) Kanpoko kontrol-lekunea.
- 61d) Aurreko guztiak zuzenak dira.

62 HAUETATIK, ZEIN DA BULARREKO HAURRAREN LOAREN ARKITEKTURAREN BEREIZGARRI?

- 62a) Jaioberrietan, REM loa guztizko loaren % 20 da.
- 62b) Bularreko haurretan, loa NREM 4. fasean hasten da.
- 62c) Bularreko haurretan, zikloek REM eta NREM loen proportzio antzerakoak dituzte.
- 62d) Bularreko haurretan, lo-zikloaren gutxi gorabeherako iraupena 90 minutukoa da.

63 ONDORENGOETATIK, ZEIN EZ DA HAURTZAROAN GERTATZEN DEN NREM LOAREN 4. FASEKO PARASOMNIA?

- 63a) Gaueko izularriak.
- 63b) Amesgaiztoak.
- 63c) Somnanbulismoa.
- 63d) Somnilokioa.

64 PUBERTARO-OSTEKO DEPRESIOAREN BEREIZGARRI HAUETATIK, ZEIN EZ DAGO LOTUTA NAHASMENDU BIPOLARRAREN BILAKAERARI?

- 64a) Depresioaren hasiera azpiakutua.
- 64b) Hipersomniaren-atzerapenaren sintomatologia.
- 64c) Bipolaritatearen aurrekariak familian.
- 64d) Antidepressiboek eragindako hipomania.

65 ATOMOXETINARI DAGOKIONEZ, BAI EZTAPEN HAUETATIK ZEIN DA GEZURRA?

- 65a) Noradrenalina-eroale presinaptikoaren hautazko inhibitzailea da; neurotransmisore hori berriz hartzea eragozten du.
- 65b) Tratamendua hasteko, egunean 1,2 eta 1,8 mg/kg-ko dosia gomendatzen da, eta ondorengo hiru asteetan dosia doitzea.
- 65c) Gibelean metabolizatzen da, P450 2D6 zitokromoaren bitartez.
- 65d) Ondorio kaltegarri ohikoenak digestiboak dira.

66 HAURTZAROAN HASITAKO ESKIZOFRENIARI DAGOKIONEZ, BAI EZTAPEN HAUETATIK ZEIN DA GEZURRA?

- 66a) Eskizofrenia duten haur gehienek adimen ertaina edo ertain-txikia dute.
- 66b) Gaixotasunaren fase akutuan, sintoma positiboak dira nagusi (adib., delirioa, haluzinazioak, etab.).
- 66c) Fase akutua igarota, eskizofrenia duten haurrek, oro har, funtzionamendu sozial eta afektiboa berreskuratzen dute.
- 66d) Fase akutua 1 eta 6 hilabete artean irauten du, tratamenduari emandako erantzunaren arabera.

67 HAURRAREN GARAPENARI BURUZKO SPITZEN TEORIAN, ZERI DERITZOGU HIRUGARREN ANTOLATZAILE?

- 67a) Ez esateari.
- 67b) Nork bere izena ezagutzeari.
- 67c) Irribarre sozialari.
- 67d) Arrotzarekiko antsietateari.

68 ADHNAREN TRATAMENDUAN ASKAPEN HEDATUKO GUANFAZINA ERABILTZEARI BURUZKO ONDORENGO BAI EZTAPENETAKO BAT GEZURRA DA. ZEIN?

- 68a) Alfa-2A hartzaileen hautazko agonista bat da, eta noradrenalinaren askapena modulatu du.
- 68b) Haurretan eta nerabeetan, gomendatutako gehieneko dosia egunean 10-15 mg-koa da.
- 68c) Hartualdi bakarrak 24 orduko ekintza-estaldura eskaintzen du.
- 68d) Touretteren nahasmendua duen ADHN komorbidoaren tratamenduan erabiltzea kontuan har liteke.

69 HAURRENTZAKO FARMAKOZINETIKARI BURUZKO BAIETZAPEN HAUETATIK, ZEIN DA ZUZENA?

- 69a) Antipsikotikoen erdibizitza luzeagoa da.
- 69b) Glomerulu-iragazketa zertxobait geldoagoa da.
- 69c) Haurrek ahalmen metaboliko hepatico handiagoa dute.
- 69d) Haurren gantz-ehunetan helduenetan baino farmako gehiago pilatzen dira.

70 NERABEAREN JOKABIDEEI ETA HETEROAGRESIBITATEARI BURUZKO BAIETZAPEN HAUETATIK, ZEIN DA GEZURRA?

- 70a) Oro har, bakarkako portaera suntsiztaileak dituzten nerabeen nahasmendu psikopatologikoa maila txikiagokoa da portaera hori taldekakoa dutenena baino.
- 70b) Nerabeetan, ekintzara igartzeko joeraren babes-faktoreak geroratzeko gaitasuna eta desplazatzeko gaitasuna dira.
- 70c) Nerabeetan ekintzara igartzea modu isolatuan agertzea ez da berez psikopatologiaren seinale.
- 70d) Ingurumen-faktore jakin batzuek, tartean, gizarte-estereotipoek edota talde-identifikazioko fenomenoek, jokabide horri bide eman diezaioke.

71 ZEIN EGILE OINARRITU ZEN PIAGETEN HAURAREN GARAPEN KOGNITIBOARI BURUZKO TEORIAN JUDIZIO MORALAREN GARAPENARI BURUZKO TEORIA OSATZEKO?

- 71a) Kohlberg.
- 71b) Rutter.
- 71c) Winnicot.
- 71d) Ainsworth.

72 GAIXOTASUN ORGANIKO KRONIKO BAT DUTEN NERABEEI DAGOKIENEZ, BAIETZAPEN HAUETATIK ZEIN DA GEZURRA?

- 72a) Nerabezaroan, gaixotasun kroniko bat duen nerabeak gurasoekin eta arreta ematen dion medikuarekin dituen harremanak birmoldatu beharko ditu.
- 72b) Gaixotasun kronikoak nerabearen guraso-mendekotasuna areagotu dezake, horrek nerabezaroko heldze-prozesuan duen arriskuarekin.
- 72c) Gaixotasun kroniko bat ondoez psikikoaren arrisku-faktore gisa har daiteke.
- 72d) Gaixotasun kronikoak dituzten nerabeetan, nortasun-profil jakin batzuk hauteman dira, kasuan kasuko gaixotasun motaren arabera.

73 KANPORATZEAREN EDO IRAIZPENEN NAHASMENDUEI DAGOKIENEZ, ERANTZUN HAUETATIK ZEIN DA GEZURRA?

- 73a) Helduetan, lehen mailako enuresiaren tasa % 1 da.
- 73b) Ez dago inongo loturarik enuresiaren eta loaren faseen artean.
- 73c) Enkopresi-mota ohikoenaren ezaugarriak idorreria eta gainezkapeneko inkontinentzia dira.
- 73d) Enkopresi kasuetan, eginkarien gaueko galerek pronostiko hobea dute egunekoek baino.

74 HAUETATIK, ZEIN EZ DA PANDAS (PEDIATRIC AUTOIMMUNE NEUROPSYCHIATRIC DISORDERS ASSOCIATED WITH STREPTOCOCCAL INFECTION) DIAGNOSTIKATZEKO IRIZPIDE?

- 74a) Tik nahasmendua izatea.
- 74b) Lehen sintomak pubertaroan izatea.
- 74c) Bat-batean hastea, eta berehala egitea okerrera.
- 74d) Denborazko erlazioa dago okerragotzearen eta A beta estreptokoko hemolitikoaren ondoriozko infekzioaren artean.

75 INDARKERIA FILIOPARENTALA GAUZATZEN DUTEN NERABEEI BURUZKO BAIETZAPEN HAUETATIK, ZEIN DA GEZURRA?

- 75a) Indarkeria filioparentala gauzatzen duten nerabeek abandonu-bizipenak eta gabezia afektiboak izan dituzte.
- 75b) Heldu ez diren eta eskakizun ahalguztidun nahiz haurrenak bezalakoak dituzten nerabeek indarkeria-portaera horiek izateko arriskua dute.
- 75c) Arrisku-taldeetako bat amarekin banantze gabeko fusio-harremana duten eta aita-irudirik ez duten nerabeak dira.
- 75d) Zenbait behaketaren arabera, familiakoak tiranizatuta dauzkaten nerabeek ageriko psikosia izan ohi dute.

76 IKASKUNTZAREN NAHASMENDUEI BURUZKO BAIETZAPEN HAUETATIK, ZEIN DA GEZURRA?

- 76a) Irakurmenaren nahasmendua edo dislexia haurren ikaskuntza-nahasmenduen % 80 inguru da.
- 76b) Hizkuntzaren nahasmenduek komorbilitate handia dute arreta-defizitaren eta hiperaktibitatearen nahasmenduarekin eta portaeraren nahasmenduekin.
- 76c) Kalkulu aritmetikoaren nahasmenduak eskola-adinean dauden haurren % 1-6ri eragiten die, eta prebalentzia handiagoa da mutiletan.
- 76d) Dislexia duten haurretan, irakurmenaren nahasmendua duen lehen mailako senideren bat izateko familia-arriskua % 35-45 artekoa da.

77 EZAUGARRI HAUETATIK, ZEIN EZ DAGOKIO HELLERREN SINDROMEARI?

- 77a) Haurren desintegrazio-psikosi ere esaten zaio.
- 77b) Funtzio kognitiboaren eta hizkuntzaren galera nabarmena dakar, hasierako bilakaera normala izan ondoren.
- 77c) Nagusiki, neskei eragiten die.
- 77d) Mugimendu estereotipatuak, manierismoak, trebetasun sozialen galera.

78 HAURREN TRAUMA OSTEKO ESTRESAREN NAHASMENDUARI (TOEN) DAGOKIONEZ, HAUETATIK ZEIN DA ERANTZUN ZUZENA?

- 78a) Itxura batean, pertsonarteko indarkeriazko edo mehatxuzko gertakariak eragin handiagoa dute TOEN baten agerpenean, hondamendi naturalek baino.
- 78b) Helduetan ez bezala, haurretan ez da erlazio zuzenik topatu gertakari traumatikoaren larritasun objektiboaren eta TOENa agertzeko arriskuaren artean.
- 78c) Mintzamen-aurreko etapan trauma jasan duten umeek ez dute izaten berresperimentazio-sintomarik.
- 78d) Loak hartzeko zailtasunak izaten dituzte, baino oso ezohikoa da somnanbulismoa edo gaueko izularriak izatea.

79 ONDORENGOETATIK, ZEIN ANTIPSİKOTIKOK DU HIPERPROLAKTINEMIA ERAGITEKO ARRISKU TXIKIENA?

- 79a) Haloperidolak.
- 79b) Paliperidonak.
- 79c) Errisperidonak.
- 79d) Aripiprazolak.

80 SISTEMA ANITZEKO FAMILIA-TERAPIARI BURUZKO BAEZTAPEN HAUETATIK, ZEIN DA GEZURREZKOA?

- 80a) Familia- eta komunitate-terapia ere lantzen dira.
- 80b) Hasiera batean, nerabeen anorexia nerbiosoaren tratamendua zuen xede.
- 80c) Izaera intentsiboko terapia bat da, astean hainbat orduko tratamendua ere ekar dezakeena.
- 80d) Etxeko laguntza mota bat eskaintzen du, tratamendurako sarbidean egon daitezkeen hesiak deuseztatzeko.

81 KOMUNIKAZIOAREN ZEIN NAHASMENDU DU HAUR BATEK, ADINAREN ETA HIZKUNTZAREN ARABERA LEGOZKIOKEEN MINTZAMENEN SOINUAK ERABILTZEKO ZAILTASUNA EDO EZINTASUNA BADU?

- 81a) Hizkuntzaren adierazpen-nahasmendua.
- 81b) Hizkuntzaren hartze- eta adierazpen-nahasmendua.
- 81c) Nahasmendu fonologikoa.
- 81d) Hasierako hitz-jarioaren nahasmendua haurtzaroan.

82 FAKTORE HAUETATIK, ZEINEK EZ DU FROGATU ERLAZIOA DUENIK ESPEKTRO AUTISTAREN NAHASMENDUAREN PRONOSTIKOAREKIN?

- 82a) Puntuazio altua ez-ahozkoan, hizkuntzaren gabetasunarekin.
- 82b) Adimen-koefizienteak.
- 82c) Hizketaren presentziak edo gabetasunak.
- 82d) Nahasmenduaren larritasunak.

83 NAHASMENDU DISOZIAL BIHURTZEKO ZANTZUAK DITUEN NAHASMENDU NEGATIBISTA DESAFIATZAILEAREN AZPIMOTAREN EZAUGARRI DIRA FAKTORE HAUEK GUZTIAK, BAT IZAN EZIK. ZEIN?

- 83a) Hasiera berantiarra.
- 83b) Larritasuna handiagoa.
- 83c) Gurasoen substantzia-abusua.
- 83d) Maila sozioekonomiko baxua.

84 ZEIN NAHASMENDU DU 8 HILABETEKO BULARREKO HAUR BATEK, ZATI BATEAN DIGERITUTAKO JAKIAK NAHITA ETA MINIK GABE BERRAHOATZEN BADITU MAIZ IRENTSI ETA GUTXIRA, MASTEKATZEKO, IRENSTEKO EDO AHOTIK BOTATZEKO?

- 84a) Pika.
- 84b) Bularreko haurraren anorexia.
- 84c) Erruminazio-nahasmendua.
- 84d) Zentzumen jatorriko elikagaiekiko abertsioa.

85 NERABEEN LOAREN NAHASMENDUEI DAGOKIENEZ, ZEIN DA GEZURREZKO BAI EZTAPENA?

- 85a) Narkolpesia REM loan zehar agertzen den hipersomnia bat da.
- 85b) Narkolepsia nerabezaroan hasten da, edota helduaroaren hastapenetan.
- 85c) Nerabeetan ohikoa da erritmo zirkadianoaren alterazioak eragindako loaren nahasmendua.
- 85d) Pubertaroa igarota, nerabeeek lo premia txikiagoa dute pubertaro-aurreko adinean baino.

86 HAURTZAROKO ANTSIETATE-NAHASMENDUEI DAGOKIENEZ, ZEIN DA GEZURREZKO ERANTZUNA?

- 86a) Terapia kognitibo-konduktualak, kasu hauetan indikatzen den arren, ez du frogatu eraginkorra izatearen ebidentzia zientifikorik.
- 86b) Atxikimendu ez-seguru iraunkorra duten haurrek haurtzaroan eta nerabezaroan antsietate-nahasmenduak izateko arrisku handiagoa dute.
- 86c) Haurtzaroan portaera inhibitua izateak nerabezaroan fobia soziala izateko arriskua areagotzen du.
- 86d) Banantzearen antsietate-nahasmenduaren tratamenduan, ISRSak dira lehen aukerako farmakoak.

87 LOAREN NAHASMENDUEN TRATAMENDUAN MELATONINA ERABILTZEARI BURUZKO BAI EZTAPEN HAUETATIK, ZEIN DA ZUZENA?

- 87a) 6 eta 12 urte arteko haurretan, dosi indikatua 0,5 mg/kg-koa da.
- 87b) P450 zitokromoaren bidez metabolizatzen da.
- 87c) Fluvoxaminak melatoninaren kontzentrazioak murriztitzake.
- 87d) Ez dago 6 urtetik beherako haurretan erabiltzea bermatzen duen ebidentzia zientifikorik.

88 FETUAREN ALKOHOLISMO-SINDROMEAK DUTEN HAURREI DAGOKIENEZ, ZEIN DA BAI EZTAPEN GEZURREZKOA?

- 88a) Mikrozefalari loturiko atzerapena dute jaioaurreko hazkunderan, eta fenotipo berezia.
- 88b) Ama alkoholikoen haur jaioberrien % 80ari eragiten dio.
- 88c) Ohikoak dira arreta-defizitaren eta hiperaktibitatearen sintoma komorbidoak.
- 88d) Ikaskuntza-arazoak eta adimen-desgaitasuna izaten dituzte maiz.

89 HAUETATIK, ZEIN DA TOURETTEREN NAHASMENDUAN AGER DAITEKEEN AHOKO TIKETAKO BAT?

- 89a) Kirrinka.
- 89b) Ekolalia.
- 89c) Palilalia.
- 89d) Koprolalia.

90 ONDORENGOETATIK, ZEIN ANTIPSIKOTIKOK DU SINDROME METABOLIKOA ERAGITEKO ARRISKU TXIKIENA?

- 90a) Klozapinak.
- 90b) Olanzapinak.
- 90c) Errisperidonak.
- 90d) Aripiprazolak.

91 ONDORENGO BAIEZTAPENETATIK, BAT GEZURRA DA. ZEIN?

- 91a) Enuresiaren tratamenduan, imipramina dosi egokia 25 eta 75 mg artekoa da.
- 91b) Pika duten bularreko haurrek eta umeeek berunagatiko intoxikazioa izan dezakete.
- 91c) Antzekoa da emozioen eta jokabidearen nahasmenduen prebalentzia enuresia duten haurretan eta gainerako pertsonetan.
- 91d) Heztea da esku-hartze psikologiko errazena, gaixotasun baten osagai psikosomatikoa aldatu nahi bada.

92 ESTATUKO OSASUN SISTEMAREN KOHESIOARI ETA KALITATEARI BURUZKO LEGEAREN (MAIATZAREN 28KO 16/2003) OINARRI DIREN PRINTZPIO OROKORREN ARTEAN, HONAKO HAUEK DAUDE:

- 92a) Estatuaren aseguramendu unibertsala eta publikoa.
- 92b) Profesionalek Osasun Sistema Nazional osoan aukera-berdintasuna eta zirkulazio askea izatea.
- 92c) Farmazia-bulegoak Osasun Sistema Nazionalarekin elkarlanean aritzea prestazio farmazeutikoa gauzatzeko orduan.
- 92d) 16/2003 Legearen oinarri diren printzipio orokorrak dira aurreko hiru adierazpenak.

93 ESTATUTUPEKO PERTSONAL BILAKATZEARI UKO EGITEAREKIN LOTUTA, HAUETATIK, ZEIN DA ZUZENA?

- 93a) Legez ezarritako arrazoietan bakarrik oinarrituko da.
- 93b) Borondatezkoa da.
- 93c) Onartu beharra dago edozelan ere.
- 93d) Berriz estatutupeko bilakatzeko gaitasuna kentzen du.

94 HONAKO BAIEZTAPEN HAUETATIK, ZEIN DA ZUZENA?

- 94a) Osakidetza-Euskal Osasun Zerbitzuko administrazio-kontseiluari dagokio honako hauek izendatzea: zuzendari nagusia, erakunde zentraleko dibisioko zuzendariak eta zerbitzu sanitarioetako erakundeetako zuzendari kudeatzaileak.
- 94b) Osakidetza-Euskal Osasun Zerbitzuko zuzendaria edo zuzendari nagusia administrazio-kontseiluko kidea da, eta hitz egin eta botoa emateko eskubidearekin joaten da haren bilkuretara.
- 94c) Osakidetza-Euskal Osasun Zerbitzuko Zuzendaritza Nagusiak du zerbitzu sanitarioetako erakundeetako zuzendari kudeatzaileak izendatzeko eskumena.
- 94d) Aurreko hiru baieztapenak okerrak dira.

95 EUSKADIKO SISTEMA SANITARIOAN PERTSONEK ZER ESKUBIDE ETA BETEBEHAR DITUZTEN ZEHAZTEN DUEN ADIERAZPENAREN ARABERA, SEME-ALABEI BULARRA EMATEKO ESKUBIDEARI DAGOKIONEZ, AUKERA HAUETATIK, ZEIN DA ZUZENA?

- 95a) Edozein eremutan balia daiteke eskubidea.
- 95b) Edozein eremu publikotan balia daiteke.
- 95c) Ezin da jendaurrean baliatu eskubide hori.
- 95d) Behar bezala adierazitako eremu publikoetan baino ezin da baliatu.

96 ABENDUAREN 12KO 7/2002 LEGEARI JARRAIKIZ, OSASUN ARLOKO AURRETIAZKO BORONDATEENA, ESAN, ALDEZ AURREKO BORONDATEEN DOKUMENTUARI DAGOKIOEZ, BAEZTAPEN HAUETATIK ZEIN DEN ZUZENA:

- 96a) Legez eraturako alde z aurreko borondateen erregistroren batean aurretik inskribatu bada baino ez du balio.
- 96b) Osakidetza-Euskal Osasun Zerbitzuan egin beharreko osasun-jarduerei dagokienez baino ez du balio.
- 96c) Dokumentua egiten duenak etorkizunean izan ditzakeen gaixotasun edo lesioei buruzkoa baino ezin da izan, eta, inola ere ez, jada pairatzen dituen gaixotasun edo lesioei buruzkoa.
- 96d) Aurreko hiru baieztapenak okerrak dira.

97 EMAKUMEEN ETA GIZONEN BERDINTASUNERAKO OTSAILAREN 18KO 4/2005 LEGEAN AURREIKUSITAKO ARAU-HAUSTEENGATIKO ZEHAPENAK EZARTZEKO GAITASUNA, ZEINI DAGOKIO?

- 97a) Eusko Jaurlaritzari.
- 97b) Emakunde-Emakumearen Euskal Erakundeko zuzendariari eta Eusko Jaurlaritzari.
- 97c) Eusko Jaurlaritzari, foru-aldundiei eta udalei.
- 97d) Berdintasunaren arloko eskumena duen saileko buruari eta gobernu-kontseiluari.

98 HONAKO HAUETATIK, ZEIN DAGOKIO HAUREN HORTZAK ZAINTEKO PROGRAMARI (PADI)?

- 98a) 18 urtetik beherako neska-mutil guztiei ematen die arreta.
- 98b) Eskola-osasuneko programaren parte da.
- 98c) Hortzetako arreta bermatzen die 7 eta 15 urte bitarteko ume guztiei.
- 98d) Aurreko hiru baieztapenak okerrak dira.

99 OSAKIDETZA-EUSKAL OSASUN ZERBITZUAREN 2017-2020 ALDIRAKO ERRONKA ETA PROIEKTU ESTRATEGIKOEI DAGOKIENEZ, ADIERAZI, BAEZTAPEN HAUETATIK, OKERRA ZEIN DEN:

- 99a) Osakidetza-Euskal Osasun Zerbitzuaren erronka eta proiektu estrategikoak zuzenean lotuta daude Osasun Sailaren ildo estrategikoekin.
- 99b) Gardentasuna eta gobernu ona Osakidetza-Euskal Osasun Zerbitzuaren balioak dira.
- 99c) Osasuneko interbentzioen finantzaketa jasangarria Osakidetza-Euskal Osasun Zerbitzuaren balioetako bat da.
- 99d) Pertsonak oinarri dituen arreta Osakidetza-Euskal Osasun Zerbitzuaren balioetako bat da.

100 ARRETA SOZIOSANITARIOKO ILDO ESTRATEGIKOAK EBALUATUTA, HONAKO HAU ONDORIOZTATZEN DA:

- 100a) Ere mu sozial eta eremu sanitarioarekin batera, beste espazio soziosanitario bat, hirugarrena, eratu beharra dago.
- 100b) Eusko Jaurlaritzaren, aldu ndien eta udalen arteko eskumen-banaketa ren egungo eredu a berrikusi beharra dago.
- 100c) Erakunde arteko koordinazioari eta kudeaketa partekatuari jarraitutasuna eman beharra dago.
- 100d) Arreta soziosanitarioa uda letatik bultzatu beharra dago, horiek baitira herritarrengandik gertuen dauden administrazioak.

ORDEZKO GALDERAK

101 NERABEZAROKO ABANDONUAGATIKO DEPRESIO DERITZONARI DAGOKIONEZ, ERANTZUN HAUETATIK ZEIN DA GEZURRA?

- 101a) Ezaugarri klinikoen artean, autokontrol zorrotz baten bidezko portaeraren inhibizio masiboa nabarmentzen da.
- 101b) Depresio-ezaugarri klinikoez gain, abandonu- eta hustasun-sentimenduak agertzen dira maiz.
- 101c) Aurrekari pertsonal ohikoa da amaren zainketa-gabetasun goiztiarra izatea.
- 101d) J.F. Mastersonen arabera, depresio horrek eragiten du *mugako nortasunaren sindrome* deritzona.

102 ARRETA-DEFIZITAREN ETA HIPERAKTIBITATEAREN NAHASMENDUARI (ADHN) BURUZKO IKERKETEK EMANDAKO DATUAK DIRA HAUEK GUZTIAK, BAT IZAN EZIK. ZEIN?

- 102a) Nerabeetan, ADHNaren hondar-sintomak portaera-arazoekin lot daitezke.
- 102b) Nahasmenduaren sintometako batzuk, esaterako, arretarik eza, apaldu egiten dira denborarekin.
- 102c) ADHNaren tratamenduan, psikoestimulatzailak dira lehen aukerako farmakoak.
- 102d) Arretaren espektroko sintomak eskola-errendimenduaren arazoen iragarle izan ohi dira.

103 ZER DA BULIMIA NERBIOSOAREN RUSSELLEN SEINALEA?

- 103a) Parotida-guruinak handitzea.
- 103b) Hortzen esmaltea higatzea eta galtzea.
- 103c) Gogordurak, urradurak hatz-koskorretan.
- 103d) Lanugoa agertzea bizkar-gerrialdean.

104 HASIERAKO FAMILIA-ELKARRIZKETA DIAGNOSTIKOARI DAGOKIONEZ, ERANTZUN HAUETATIK ZEIN DA GEZURRA?

- 104a) Klinikoaren orientabide teorikoak gidatzen du familia-elkarrizketa diagnostikoa.
- 104b) Dimentsio anitzeko esplorazio-fasean, klinikoak familiari kontsultaren arrazoa deskribatzeko eskatuko dio.
- 104c) Terapeutak adi erreparatuko dio familiaren hitzik gabeko eta bat-bateko portaerari.
- 104d) Fase sozialean, terapeutak familia-azpizistematan mugak zer-nola eratzen diren eta horiek zenbateko malgutasuna duten aztertuko du.

105 ADIMEN-DESGAITASUNARI BURUZKO BAI EZTAPEN HAUETATIK, ZEIN DA GEZURRA?

- 105a) Diagnostikoa adimen-koefizientearen balorazioan soilik oinarritzen bada, prebalentzia % 3koa da.
- 105b) Prebalentzia antzekoa da gizonen eta emakumeen artean.
- 105c) Adimen-desgaitasuna duten haurren bi herenek nahasmendu psikiatriko komorbidoak dituzte.
- 105d) Prebalentzia handiagoa da eskola-adinean dauden haurren artean.

106 ONDORENGOETATIK, ZEIN DA NERABEEN SUBSTANTZIA-KONTSUMOAREN HASIERAKO ADINEAN ETA LARRITASUNEAN ERAGITEN DUEN ARRISKU-FAKTOREETAKO BAT?

- 106a) Gurasoek modu koherentean gainbegiratzea.
- 106b) Lorpen akademiko eta adinkideen babes egokiak.
- 106c) Lotura handia gurasoen eta haurren artean.
- 106d) Gurasoek substantziak kontsumitzea.

107 ONDORENGOETATIK, ZEIN IZAN NAHASMENDU IZAN DAITEKE DE LA TOURETTEREN SINDROMEAREKIKO KOMORBIDOA?

- 107a) Arreta-defizitaren eta hiperaktibitatearen nahasmendua.
- 107b) Nahasmendu obsesibo konpulsiboa.
- 107c) Depresioa.
- 107d) Aurreko guztiak.

108 NERABEZAROAN HASITAKO NAHASMENDU BIPOLARRARI DAGOKIONEZ, BAI EZTAPEN HAUETATIK ZEIN DA GEZURRA?

- 108a) Hasiera oso goiztiarra sintomatologiaren bilakaera larriago batekin erlazionatzen da.
- 108b) Euforia da sintoma afektibo ohikoena, eta, ondoren, suminkortasuna eta aurretik jakin ezin den gogo-aldarte labila.
- 108c) Gertakari maniakoak maizago errepikatzen dira hasiera goiztiarreko nahasmendu bipolarra dutenetan.
- 108d) Nerabezaroan hasitako mania psikotikoaren eta haurtzaroan jokabide-nahasmenduren bat jasan izanaren artean erlazioa dagoela frogatu da.

109 NERABE BATEN EBALUAZIO-ELKARRIZKETA KLINIKOARI DAGOKIONEZ, ERANTZUN HAUETATIK ZEIN DA GEZURRA?

- 109a) Elkarrizketaren hasieratik utzi behar da garbi norena izan den laguntza eskatzeko ekimena.
- 109b) Nerabeekin lan egiten duten klinikoei argi izan behar dituzte haiek gurasoekiko dituzten sentimenduak eta aurreiritziak.
- 109c) Gehienetan, hobe da lehenik nerabearen gurasoekin bakarrik biltzea.
- 109d) Nerabeekin lan egiten duten klinikoei ezagutza sakona izan behar dute beren nerabezaroaren gainean.

110 ADIERAZI, EKINTZA KORPORATIBOKO ILDO HAUETATIK, ZEIN EZ DEN OSAKIDETZA-EUSKAL OSASUN ZERBITZUAREN PAZIENTEAREN SEGURTASUN ESTRATEGIAREN PARTE:

- 110a) Pazienteak okerrik egin gabe identifikatzea.
- 110b) Transfusio-segurtasuna: odol-osagaien eta ehunen emaileak eta hartzaileak.
- 110c) Zerbitzu sanitarioetako erakundeetan segurtasun-erreferenteak izendatzea.
- 110d) Erizaintzako zainketekin lotutako jardunbide egokiak.



OSAKIDETZA

2018ko otsailaren 7ko 111/2018
Erabakiaren bidez, egindako
Oposaketa-Lehiaketarako deia
(EHAA 35 Zkia. 2018ko otsailaren
19koa)

Concurso-Oposición convocado por
Resolución 111/2018 de 7 de febrero
de 2018 (B.O.P.V. N° 35 de 19 de
febrero de 2018)

KATEGORIA:

**FAK. ESP. HAURRENTZAKO PSIKIATRIAKO
MEDIKUA**

CATEGORÍA:

FAC. ESP. MÉDICO PSIQUIATRÍA INFANTIL

Proba eguna: **2018ko maiatzaren 20a**
Fecha prueba: **20 de mayo de 2018**

1. ariketa / 1er. ejercicio
A Eredua / Modelo A

- 1 ¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES HITOS DEL DESARROLLO HABRA ALCANZADO UN NIÑO PARA LOS 2 AÑOS DE EDAD?**
- 1a) Sostenerse sobre un pie y saltar.
 - 1b) Imitar trazados circulares o copiar un círculo.
 - 1c) Edificar una torre de diez cubos.
 - 1d) Copiar una cruz.
- 2 ¿CUAL DE LOS SIGUIENTES SINDROMES GENETICOS DE DISCAPACIDAD INTELECTUAL PRESENTA ALTERACIÓN EN EL CROMOSOMA 15?**
- 2a) Síndrome de Angelman.
 - 2b) Síndrome del maullido de gato.
 - 2c) Síndrome de Lesch-Nyhan.
 - 2d) Ninguno de los anteriores.
- 3 EN RELACIÓN CON EL TRASTORNO DEPRESIVO MAYOR (TDM) EN NIÑOS PREPUBERALES, SEÑALE LA RESPUESTA CORRECTA.**
- 3a) En los niños con depresión psicótica, los delirios son más frecuentes que las alucinaciones.
 - 3b) Los síntomas de “endogenicidad” (melancolía, psicosis, intentos de suicidio) se presentan en mayor medida en niños de menor edad.
 - 3c) Los niños prepuberales con TDM presentan más quejas somáticas y agitación psicomotora.
 - 3d) Aproximadamente el 5% de los niños con TDM pueden mostrar signos de trastorno bipolar en la adolescencia.
- 4 ¿CUAL ES EL RITUAL MAS FRECUENTE QUE PRESENTAN LOS NIÑOS CON TRASTORNO OBSESIVO COMPULSIVO?**
- 4a) Limpieza excesiva.
 - 4b) Ritual de repetición.
 - 4c) Ritual de comprobación.
 - 4d) Ordenar/colocar.
- 5 EN RELACIÓN CON LOS TRASTORNOS ALIMENTARIOS DE LA PRIMERA INFANCIA, SEÑALE LA RESPUESTA CORRECTA.**
- 5a) El lactante con anorexia infantil suele mostrar una actitud inhibida, con aspecto de cansancio y retraimiento social.
 - 5b) La anorexia infantil se inicia habitualmente durante el periodo de separación-individuación según la teoría de M. Mahler.
 - 5c) El inicio de la pica acontece en la etapa preescolar, alrededor de los 5 ó 6 años de edad.
 - 5d) La anorexia infantil suele asociarse a una menor ganancia ponderal, pero no suele afectar a la velocidad de crecimiento.
- 6 ¿POR CUÁL DE LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES SE CARACTERIZA LA ENURESIS?**
- 6a) El 50% de todos los casos corresponden a Enuresis primarias.
 - 6b) La remisión espontánea acontece con una tasa anual de aproximadamente el 5%.
 - 6c) El tratamiento con imipramina no se considera hoy en día el tratamiento de primera elección.
 - 6d) El 30% de los niños con enuresis tiene algún familiar de primer grado con antecedentes de enuresis.

- 7 ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES CARACTERÍSTICAS NO ES PROPIA DE LOS NIÑOS Y ADOLESCENTES CON TRASTORNO NARCISISTA DE LA PERSONALIDAD?**
- 7a) Incapacidad para la empatía e intensos sentimientos de envidia hacia los demás.
7b) Evitación del contacto ocular.
7c) Detención de los procesos de separación e individuación.
7d) Tienden a elegir bien compañeros populares o bien compañeros raros o devaluados.
- 8 ¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES TRASTORNOS HA DEMOSTRADO APORTAR UN MAYOR RIESGO DE SUICIDIO EN ADOLESCENTES EN ESTUDIOS DE AUTOPSIAS PSICOLOGICAS?**
- 8a) Trastorno disocial.
8b) Abuso de alcohol.
8c) Trastorno por abuso de sustancias.
8d) Trastornos del estado de ánimo.
- 9 ¿CUÁL DE LAS AFIRMACIONES SIGUIENTES, EN RELACION CON LAS CONSECUENCIAS DEL ABUSO SEXUAL Y EL MALTRATO FISICO EN NIÑOS Y ADOLESCENTES, ES FALSA?**
- 9a) Los niños que sufren déficits cognitivos o neuropsiquiátricos son más vulnerables al maltrato.
9b) El tipo de apego que más frecuentemente presentan los niños maltratados es el desorganizado.
9c) Las víctimas de abuso sexual presentan con frecuencia comportamiento hipersexualizado.
9d) El maltrato físico, a diferencia de los abusos sexuales, no se ha visto que provoque trastornos disociativos secundarios.
- 10 DE ACUERDO CON LA TEORIA DE PIAGET DEL DESARROLLO COGNITIVO DEL NIÑO, ¿EN QUE ESTADIO ACONTECE EL DESCENTRAMIENTO?**
- 10a) Estadio sensoriomotor.
10b) Estadio preoperacional.
10c) Estadio operacional concreto.
10d) Estadio operacional formal.
- 11 UNA DE LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES RESPECTO DEL SINDROME DE PSICOSIS ATENUADO ES FALSA. SEÑALELA.**
- 11a) Se cree que la identificación y tratamiento de un síndrome prodrómico podría retrasar la aparición de la enfermedad psicótica.
11b) Se cree que la identificación y tratamiento de un síndrome prodrómico derivaría en una exposición innecesaria y potencialmente peligrosa a antipsicóticos.
11c) En los jóvenes, los síntomas psicóticos subumbrales no predicen de forma fiable las enfermedades psicóticas futuras.
11d) El 75% de los niños con Depresión Mayor presentan síntomas psicóticos.
- 12 ¿QUE OBJETIVO DE DOSIS TERAPÉUTICA DE ATOMOXETINA BUSCARÍA AL AÑADIR DICHO FÁRMACO EN EL CASO DE UN NIÑO EN TRATAMIENTO CON FLUOXETINA?**
- 12a) 1,8 mg/kg.
12b) 2 mg/kg.
12c) 0,3 mg/kg.
12d) 1 mg/kg.

- 13 ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES SOBRE LA MADURACION DE LOS SISTEMAS DE NEUROTRANSMISION ES FALSA?**
- 13a) En la pubertad/adolescencia se produce un desequilibrio dopaminérgico favorable a la vía mesocortical sobre la mesolímbica.
- 13b) La maduración del sistema noradrenérgico no se completa hasta mediada la adolescencia.
- 13c) El funcionalismo serotoninérgico se desarrolla más rápidamente que el noradrenérgico, siendo más alto en el cerebro entre los 2-5 años.
- 13d) Los cambios del funcionalismo de los sistemas noradrenérgico y serotoninérgico pueden explicar la diferente eficacia clínica de los antidepresivos en la infancia.
- 14 ¿EN QUE NIVEL DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS ESTARÍA UN ADOLESCENTE QUE CONSUME DROGAS A DIARIO, EN CANTIDADES CRECIENTES SIN EXPERIMENTAR SINTOMAS DE TOLERANCIA O ABSTINENCIA, SIENDO EL CONSUMO SU MAYOR INTERES VITAL, ASI COMO EL EJE DE SUS RELACIONES SOCIALES, PRESENTANDO ADEMAS CONDUCTAS DELICTIVAS Y PROBLEMAS IMPORTANTES A NIVEL ESCOLAR Y FAMILIAR?**
- 14a) Etapa experimental o social.
- 14b) Abuso de sustancias.
- 14c) Trastorno por abuso de sustancias.
- 14d) Trastorno por dependencia de sustancias.
- 15 UNA DE LAS SIGUIENTES RESPUESTAS SOBRE EL TRATAMIENTO DEL TRASTORNO POR DEFICIT DE ATENCION CON HIPERACTIVIDAD CON ESTIMULANTES ES CORRECTA, SEÑALELA.**
- 15a) La dextroanfetamina, a diferencia del metilfenidato, aumenta la liberación de dopamina desde las vesículas presinápticas.
- 15b) La dextroanfetamina tiene una absorción rápida, con un pico plasmático a los 30 minutos de su administración oral.
- 15c) El metilfenidato se metaboliza en el hígado especialmente en base a la acción de los citocromos P450.
- 15d) El consumo de alcohol junto con metilfenidato disminuye la concentración plasmática de este fármaco hasta en un 40%.
- 16 ¿CUAL DE LOS SIGUIENTES ASPECTOS NO ES CARACTERISTICO DE LA ADOLESCENCIA?**
- 16a) Crisis de identidad.
- 16b) Estadio operacional concreto.
- 16c) Segundo proceso de separación-individuación.
- 16d) Cambios en el narcisismo.
- 17 UN ADOLESCENTE QUE REALIZA UN INTENTO DE SUICIDIO COMO MODO PARA ESCAPAR DE UNA SITUACION VITAL VISTA COMO INSOPORTABLE O SIN SALIDA, ¿A CUAL DE LOS SIGUIENTES SIGNIFICADOS PSICOLÓGICOS DE DICHA CONDUCTA CORRESPONDE?**
- 17a) La fuga.
- 17b) El duelo.
- 17c) El castigo.
- 17d) La venganza.

18 ¿CUAL DE LOS SIGUIENTES ENUNCIADOS SOBRE EL TRASTORNO DE ESPECTRO AUTISTA ES FALSO?

- 18a) En muestras clínicas de trastornos del espectro autista, las niñas presentan discapacidad intelectual más frecuentemente que los niños.
- 18b) Las personas autistas con conductas compulsivas no expresan resistencia a las mismas ni malestar secundario.
- 18c) Los niños pequeños con autismo parecen presentar una mejor inmunidad que se traduce en un menor riesgo de infecciones de vías respiratorias e infecciones leves.
- 18d) En las personas autistas de mayor inteligencia la falta de respuesta social puede no evidenciarse hasta el segundo año de vida.

19 ¿EN CUAL DE LOS SIGUIENTES TRASTORNOS INCLUYE LA CLASIFICACIÓN DSM-5 CRITERIOS CLINICOS ESPECIFICOS PARA NIÑOS MENORES DE 6 AÑOS?

- 19a) Episodio maniaco.
- 19b) Tricotilomanía.
- 19c) Trastorno de estrés postraumático.
- 19d) Esquizofrenia.

20 ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES RESPECTO DEL ADOLESCENTE Y SU FAMILIA ES FALSA?

- 20a) La crisis de la adolescencia puede ocurrir a la vez que la crisis de la madurez/de la edad intermedia de los progenitores, con el consiguiente incremento del riesgo de conflicto familiar.
- 20b) En los adolescentes con padres separados durante su infancia, la calidad de la relación entre los padres tras la separación y el mantenimiento de relación con ambos progenitores son factores relevantes para la estabilidad de la maduración del adolescente.
- 20c) En la adolescencia el hijo adoptado tiene que integrar en su identidad una doble genealogía: la de los padres adoptivos y la de los biológicos.
- 20d) El fallecimiento de uno de los padres constituye un evidente factor de riesgo, pero éste será menos traumático o de menor riesgo para la maduración del hijo adolescente cuanto más cerca de la adolescencia del hijo ocurra.

21 SEÑALE CUAL DE LOS SIGUIENTES NO ES UN CRITERIO DE INGRESO URGENTE DE UN PACIENTE CON ANOREXIA NERVIOSA.

- 21a) Alteraciones graves del equilibrio electrolítico.
- 21b) Peso corporal < 85 % del peso corporal ideal.
- 21c) Arritmias cardiacas.
- 21d) Deshidratación grave.

22 ¿LA DENOMINADA “DEPRESIÓN ANACLÍTICA” FUE DESCRITA POR CUAL DE LOS SIGUIENTES AUTORES?

- 22a) Spitz.
- 22b) Bowlby.
- 22c) Bion.
- 22d) Klein.

23 ¿CUAL DE LAS SIGUIENTES SERIA UNA MEDIDA TERAPEUTICA ADECUADA PARA UN ADOLESCENTE CON USO EXPERIMENTAL O SOCIAL DE CANNABIS?

- 23a) Entrevista motivacional.
- 23b) Contrato de abstinencia.
- 23c) Medidas educativas y de consejo.
- 23d) Programa basado en los 12 pasos.

24 ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES RESPUESTAS SOBRE EL TRATAMIENTO DEL TRASTORNO POR DEFICIT DE ATENCION CON HIPERACTIVIDAD (TDAH) CON ESTIMULANTES ES FALSA?

- 24a) Los psicoestimulantes mejoran los síntomas cardinales del TDAH en un 70-80% de los casos.
- 24b) El 95% de los pacientes tratados con psicoestimulantes responde de forma similar al metilfenidato y a la dextroanfetamina.
- 24c) La lisdexanfetamina está compuesta por dexanfetamina y L-lisina, y es en sí misma inefectiva hasta que no se separa de la lisina.
- 24d) La tasa de respuesta a la lisdexanfetamina es similar en pacientes que no han tomado nunca un estimulante que en los que han tenido respuesta inadecuada al metilfenidato.

25 ¿CUAL DE LOS SIGUIENTES ANTIDEPRESIVOS NO HA DEMOSTRADO SER EFICAZ PARA EL TRATAMIENTO DE LA DEPRESION MAYOR EN NIÑOS Y ADOLESCENTES?

- 25a) Fluoxetina.
- 25b) Escitalopram.
- 25c) Sertralina.
- 25d) Mirtazapina.

26 EN RELACION CON EL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO DE LA DEPRESIÓN MAYOR EN EL NIÑO Y EL ADOLESCENTE, SEÑALE LA RESPUESTA FALSA.

- 26a) El metabolito activo de la fluoxetina, norfluoxetina, tiene una vida media de 2 semanas.
- 26b) La dosis inicial del tratamiento con sertralina en niños de 6-10 años es de 50mg/día.
- 26c) Fluoxetina y sertralina pueden producir un síndrome serotoninérgico mortal si se asocian a IMAOs.
- 26d) La dosis inicial del tratamiento con fluoxetina es de 10mg/día aumentando paulatinamente hasta 20mg/día.

27 ¿CUAL DE LOS SIGUIENTES ENUNCIADOS CORRESPONDE A LA DEFINICIÓN DE SENSIBILIDAD DE UN INSTRUMENTO DIAGNÓSTICO?

- 27a) Porcentaje de individuos de una muestra que presentan el trastorno y que son correctamente identificados por el entrevistador.
- 27b) Porcentaje de individuos de una muestra que no presentan el trastorno y que son correctamente identificados por el entrevistador.
- 27c) Porcentaje de individuos de una muestra definida identificados positivamente por el entrevistador y que realmente presentan el trastorno.
- 27d) Porcentaje de individuos de una muestra definida identificados por el entrevistador como individuos que no presentan el trastorno y que en realidad no lo presentan.

28 SEÑALE LA RESPUESTA FALSA EN RELACIÓN CON LA TECNICA DEL JUEGO DEL GARABATO.

- 28a) Está dirigida a facilitar la expresión de los sentimientos y pensamientos por parte del niño.
- 28b) El terapeuta y el niño complementan alternativamente el "garabato" que el otro ha realizado.
- 28c) Se ha considerado que puede facilitar el desarrollo de una relación terapéutica de confianza.
- 28d) Es una de las técnicas creadas por Melanie Klein para el psicoanálisis infantil.

29 UNA DE LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES RESPECTO DE PIMOZIDE EN EL SINDROME DE TOURETTE ES FALSA, SEÑALELA.

- 29a) Requiere vigilancia mediante ECG al acortar el intervalo QT.
- 29b) Es más eficaz en este trastorno que la Clonidina.
- 29c) Puede producir Discinesia Tardía.
- 29d) Junto a Haloperidol, Pimozide es el antipsicótico clásico con más pruebas en apoyo de su eficacia en este trastorno.

30 EN TERAPIA DE FAMILIA, ¿QUE TERMINO DEFINE AL TIPO DE FAMILIA EN LA QUE NO HAY ENTRE SUS COMPONENTES UNA DISTANCIA Y OBJETIVIDAD SUFICIENTES QUE PERMITAN LA DIFERENCIACION DE LOS NIÑOS A TRAVES DE LOS PROCESOS DE SEPARACIÓN INDIVIDUACION?

- 30a) Desconexión.
- 30b) Paternalización.
- 30c) Entrometimiento.
- 30d) Resistencia.

31 ¿CUAL DE LOS SIGUIENTES TRASTORNOS NO PERTENECE AL GRUPO DE LOS TRASTORNOS DEL NEURODESARROLLO SEGÚN LA CLASIFICACIÓN DSM-5?

- 31a) Trastorno por déficit de atención con hiperactividad.
- 31b) Esquizofrenia.
- 31c) Trastornos motores.
- 31d) Las opciones b) y c) son correctas.

32 RESPECTO A LOS SUBTIPOS DE TRASTORNO DISOCIAL, SEÑALE LA RESPUESTA FALSA.

- 32a) Se han subtipificado en base a la edad de inicio: inicio en la infancia o en la adolescencia.
- 32b) No se ha llegado a validar por completo ningún sistema de subclasificación.
- 32c) La agresividad de tipo proactiva es conceptualmente semejante a la agresividad afectiva.
- 32d) Los niños que manifiestan agresividad proactiva tienen una mayor propensión a la delincuencia.

33 ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES PAREJAS DE EFECTOS SECUNDARIOS ES LA QUE CON MAS FRECUENCIA PRESENTAN LOS MENORES EN TRATAMIENTO CON PSICOESTIMULANTES?

- 33a) Taquicardia y náuseas.
- 33b) Pérdida de apetito e insomnio de conciliación.
- 33c) Cefalea y retraso del crecimiento.
- 33d) Irritabilidad y empeoramiento de tics.

34 ¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES SINTOMAS NO ESPERARIA ENCONTRAR EN UN NIÑO QUE PRESENTE TRASTORNO DE ASPERGER?

- 34a) Dificultades para percibir o comprender los sentimientos de los demás.
- 34b) Habla con prosodia escasa y alteraciones en la inflexión.
- 34c) Interés absorbente y restringido a ciertos temas que resultan peculiares.
- 34d) Retraso en el desarrollo del lenguaje.

35 ¿CUAL DE LAS SIGUIENTES CARACTERÍSTICAS HA DEMOSTRADO ACONTECER EN MAYOR MEDIDA EN MUJERES CON TRASTORNO DISOCIAL RESPECTO DE VARONES DISOCIALES?

- 35a) Es probable que de adultas sufran menos problemas de salud general.
- 35b) El nivel de agresividad física manifiesta es semejante en ambos sexos.
- 35c) Presentan más agresividad verbal y relacional.
- 35d) Presentan menos trastornos internalizantes comórbidos.

36 EN RELACIÓN CON LAS COMPLICACIONES DE LA ANOREXIA NERVIOSA SEÑALE LA RESPUESTA FALSA.

- 36a) Hipertiroidismo.
- 36b) Leucopenia.
- 36c) Retraso en el vaciamiento gástrico.
- 36d) Bradicardia.

37 ¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES ENUNCIADOS RESPECTO DE LA ESQUIZOFRENIA DE INICIO EN LA INFANCIA ES CORRECTO?

- 37a) Las alucinaciones que presentan con mayor frecuencia son las visuales.
- 37b) La comorbilidad con trastornos del aprendizaje es semejante a la esquizofrenia de inicio en el adulto.
- 37c) Los delirios del control del pensamiento son los más frecuentes.
- 37d) Es más frecuente un inicio gradual de la enfermedad.

38 LOS FACTORES DESCRITOS POR YALOM, QUE CONTRIBUYEN A LA EFICACIA DE LOS GRUPOS DE TERAPIA, INCLUYEN:

- 38a) Altruismo.
- 38b) Competitividad.
- 38c) Supervisión.
- 38d) Entrenamiento en Atención.

39 ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES SOBRE LOS ESTABILIZADORES DEL ESTADO DE ANIMO PARA EL TRATAMIENTO DEL TRASTORNO BIPOLAR EN NIÑOS Y ADOLESCENTES ES FALSA?

- 39a) Los antiinflamatorios no esteroideos aumentan las concentraciones de litio por reducir su aclaramiento.
- 39b) El topiramato ha demostrado ser eficaz en el tratamiento de la manía en adolescentes a dosis de 100mg/día repartida en dos tomas.
- 39c) En niños de 6-12 años la dosis de litio recomendada es de 30mg/kg/día repartida en tres tomas.
- 39d) Dadas las interacciones farmacológicas es conveniente evitar la asociación de ácido valpróico y carbamacepina.

- 40 ¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES NO ES UN TEST PROYECTIVO PARA LA EVALUACION DE NIÑOS Y/O ADOLESCENTES?**
- 40a) Test de apercepción para niños (CAT).
 - 40b) Test de la figura compleja de Rey-Osterrieth.
 - 40c) Dibujo de la figura humana.
 - 40d) Test de apercepción temática (TAT).
- 41 SEÑALE LA RESPUESTA CORRECTA SOBRE LA HOSPITALIZACION PARCIAL EN NIÑOS Y ADOLESCENTES.**
- 41a) Debe ser utilizada solo cuando no se disponen de unidades de hospitalización tradicionales.
 - 41b) Está especialmente indicada para pacientes con riesgo auto o heteroagresivo importante.
 - 41c) Su ventaja es que los niños permanecen con sus familias y éstas se involucran más.
 - 41d) Permiten el abordaje más idóneo del maltrato agudo en el medio familiar.
- 42 ¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS O ENTIDADES CLÍNICAS SE RECOGE EN LA CLASIFICACIÓN DSM-5 PERO NO ESPECIFICAMENTE EN LA CIE-10?**
- 42a) Trastorno de apego/vinculación reactivo.
 - 42b) Trastorno hiperactivo disocial.
 - 42c) Trastorno de ansiedad de separación.
 - 42d) Trastorno de desregulación disruptiva del estado de ánimo.
- 43 SEÑALE LA RESPUESTA CORRECTA RESPECTO DEL TRATAMIENTO DE LOS TERRORES NOCTURNOS Y EL SONAMBULISMO.**
- 43a) Las benzodiacepinas han demostrado eficacia.
 - 43b) Los antidepresivos no han demostrado eficacia.
 - 43c) Las benzodiacepinas aumentan el sueño de ondas delta.
 - 43d) Se indican a partir de gravedad leve-moderada del trastorno.
- 44 ¿DE CUAL DE LOS SIGUIENTES TRASTORNOS PUEDE SER UN SINTOMA LA HIPERLEXIA?**
- 44a) Trastorno de desarrollo de la lectura.
 - 44b) Trastorno del desarrollo del lenguaje.
 - 44c) Trastorno obsesivo-compulsivo.
 - 44d) Trastorno del espectro autista.
- 45 ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES, RESPECTO DE LOS TRASTORNOS POR USO DE SUSTANCIAS EN LA ADOLESCENCIA, ES FALSA?**
- 45a) El cannabis produce pérdida de memoria reciente y disminución de la capacidad de concentración.
 - 45b) La terapia multisistémica integra la terapia familiar con intervenciones directas en los demás sistemas de interacción del sujeto (colegio, iguales, comunidad).
 - 45c) La edad de inicio del consumo de sustancias no ha demostrado ser un indicador relevante del pronóstico.
 - 45d) Las actitudes de los compañeros en relación con el consumo de sustancias es un factor predictivo del inicio del consumo.

46 ¿CUAL DE LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES, RESPECTO DEL SINDROME DE PSICOSIS ATENUADO, ES CORRECTA?

- 46a) La opción terapéutica más segura son las intervenciones psicológicas.
- 46b) La opción terapéutica más segura son los antipsicóticos a dosis bajas.
- 46c) El tratamiento de primera línea son los ácidos omega 3 unidos a antipsicóticos de segunda generación.
- 46d) Risperidona es el único antipsicótico con acreditación FDA (*Food and Drug Administration*, EEUU) para este Síndrome.

47 UNA DE LAS SIGUIENTES ES UNA FASE HABITUAL EN LA EVOLUCION DE UN ABUSO SEXUAL QUE SE REPITE A LO LARGO DE UN PERIODO DE TIEMPO.

- 47a) Fase de Aceptación.
- 47b) Fase de Negociación.
- 47c) Fase de Secreto.
- 47d) Fase de Ira.

48 ¿CUÁL ES EL PRIMER FÁRMACO NO ESTIMULANTE APROBADO EN ESPAÑA PARA EL TRATAMIENTO DEL TRASTORNO POR DEFICIT DE ATENCION CON HIPERACTIVIDAD?

- 48a) Bupropion.
- 48b) Atomoxetina.
- 48c) Clonidina.
- 48d) Reboxetina.

49 ¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES ENUNCIADOS REFERENTES A ADOLESCENTES CON TRASTORNOS DE CONDUCTA ALIMENTARIA ES CORRECTO?

- 49a) En los estudios de seguimiento de adolescentes con Anorexia Nerviosa se ha visto que la evolución favorable a los 7,5 años es la menos frecuente, siendo de aproximadamente el 10% de los casos.
- 49b) Se ha objetivado una relación estrecha entre obesidad y sexualidad en la adolescencia, en el sentido de que a mayor gravedad de obesidad mayor intensidad, desinhibición y descontrol en relaciones sexuales.
- 49c) La Anorexia Nerviosa prepuberal se considera un subtipo de menor gravedad debido a la mayor flexibilidad de los mecanismos psíquicos de los sujetos en esta edad y de la mejor capacidad de adaptación de las familias.
- 49d) Si bien se han descrito rasgos patológicos en los padres de los/las adolescentes con Anorexia Nerviosa grave, dada la intensa desnutrición y la alarma que genera es muy difícil evaluar en las interacciones familiares cuáles son causa o consecuencia de la propia enfermedad.

50 SEÑALE CUAL DE LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES SOBRE LAS CONDUCTAS DE INHIBICIÓN EN LA ADOLESCENCIA ES CORRECTA.

- 50a) La inhibición intelectual acontece en mayor frecuencia en adolescentes con dificultades cognitivas de base o incluso deficiencias intelectuales leves.
- 50b) Desde el punto de vista psicoanalítico se ha denominado inhibición fantasmática a aquellos adolescentes que presentan una gran facilidad para la imaginación y la fantasía.
- 50c) Cuando la timidez o inhibición relacional acontece en la adolescencia suele persistir y mantenerse sin cambios, o incluso agravarse, en la edad adulta.
- 50d) Se ha denominado adolescencia “abortada” a adolescentes conformistas que persisten en esta actitud en edad adulta y mantienen relaciones de tipo infantil con imágenes parentales.

51 RESPECTO AL CONSUMO DE MARIHUANA EN ADOLESCENTES, UNA DE LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES ES FALSA, SEÑÁLELA.

- 51a) Aumenta el riesgo de desarrollar Esquizofrenia.
- 51b) La interrupción brusca del consumo genera síndrome de abstinencia.
- 51c) Como efecto a corto plazo se produce una disminución de la frecuencia cardiaca.
- 51d) El consumo crónico se acompaña de altas tasas de accidentes de tráfico.

52 ¿CUAL DE LOS SIGUIENTES FARMACOS PUEDE PROVOCAR SINDROME DE OVARIO POLIQUISTICO COMO EFECTO SECUNDARIO?

- 52a) Lamotrigina.
- 52b) Valproato.
- 52c) Carbamacepina.
- 52d) Ninguno de los anteriores.

53 SEÑALE LA RESPUESTA FALSA RESPECTO DE LOS ADOLESCENTES EMIGRANTES.

- 53a) Su elección de pareja no implica cuestiones identitarias diferentes a las de los adolescentes nativos.
- 53b) A nivel escolar presentan mayor riesgo de fracaso escolar.
- 53c) Se ha visto influencias en la génesis de la identidad incluso en la tercera generación de emigrantes.
- 53d) El adolescente emigrante puede tanto idealizar como devaluar la cultura de acogida.

54 ¿QUE AUTOR DESARROLLO INICIALMENTE LA TERAPIA FAMILIAR ESTRUCTURAL?

- 54a) Minuchin.
- 54b) Bowen.
- 54c) Boszormenyi-Nagy.
- 54d) Moreno.

55 ¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES FACTORES APORTA MENOR RIESGO DE CARA A QUE UN NIÑO PRESENTE REACCIONES PSICOLÓGICAS AL PADECER UNA ENFERMEDAD ORGANICA?

- 55a) Edad de 3 años.
- 55b) Enfermedad aguda que no requiere hospitalización.
- 55c) Tratamiento que requiere intervenciones dolorosas.
- 55d) Mala adaptación de los padres a la enfermedad del hijo.

56 UNA DE LAS SIGUIENTES RESPUESTAS SOBRE LOS NIÑOS CON MUTISMO SELECTIVO ES CORRECTA, SEÑALELA.

- 56a) La gravedad de la ansiedad que pueden presentar no se ha visto que se correlacione con la gravedad del mutismo.
- 56b) Estos niños a menudo manifiestan rasgos de personalidad opositora y obstinada.
- 56c) Presentan una prevalencia de trastornos del habla y del lenguaje semejantes a población general.
- 56d) Para el tratamiento, los fármacos que tienen una mayor evidencia científica son las benzodiazepinas.

57 ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES COMBINACIONES FARMACOLÓGICAS NO CONSIDERARIA PARA EL TRATAMIENTO DE UN MENOR CON TRASTORNO OBSESIVO COMPULSIVO QUE NO RESPONDE A UN UNICO FARMACO?

- 57a) Fluoxetina y clomipramina.
- 57b) Fluoxetina y risperidona.
- 57c) Sertralina y risperidona.
- 57d) Fluvoxamina y clomipramina.

58 SEÑALE CUAL DE LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES RESPECTO DEL MALTRATO EN LA INFANCIA ES FALSA.

- 58a) Los niños maltratados tienen un riesgo mayor de sufrir nuevo maltrato.
- 58b) El conflicto conyugal de los padres aumenta el riesgo de nuevo maltrato.
- 58c) El riesgo de nuevo maltrato es máximo a partir de tres meses del último episodio.
- 58d) La enfermedad psiquiátrica de los padres aumenta el riesgo de futuro maltrato.

59 SEÑALE LA RESPUESTA CORRECTA RESPECTO DE LA REDUCCION DE ESTRÉS BASADA EN ATENCION PLENA (REBAP O MBSR EN INGLES) DIRIGIDA A ADOLESCENTES.

- 59a) Pone énfasis en juzgar con profundidad plena el momento presente.
- 59b) Ha demostrado reducciones en el estrés percibido, síntomas obsesivos y problemas interpersonales.
- 59c) Se ha desarrollado a partir de las aportaciones de Joseph Biederman.
- 59d) Se aplica en formato residencial intensivo u hospitalización.

60 SEÑALE CUAL DE LOS SIGUIENTES INSTRUMENTOS DIAGNOSTICOS SE TRATA DE UNA ENTREVISTA ESTRUCTURADA BASADA EN EL ENTREVISTADOR.

- 60a) *Children's Depression Inventory/* Inventario de Depresión infantil (CDI).
- 60b) *Diagnostic Interview Schedule for Children/* Protocolo de entrevista diagnóstica infantil (DISC).
- 60c) *Child Behavior Checklist/* Listado de comportamientos infantiles (CBCL).
- 60d) *Schedule for Affective Disorders and Schizophrenia for School-Aged Children/* Protocolo para trastornos afectivos y esquizofrenia para niños en edad escolar (K-SADS).

61 ¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES RASGOS DE PERSONALIDAD O ESTILO COGNITIVO SE HA VISTO CORRELACIONADO CON CONDUCTA SUICIDA EN MENORES DE 25 AÑOS?

- 61a) Desesperanza.
- 61b) Neuroticismo.
- 61c) Locus de control externo.
- 61d) Todas las anteriores son correctas.

62 ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES ES UNA CARACTERÍSTICA DE LA ARQUITECTURA DEL SUEÑO DEL LACTANTE?

- 62a) En el recién nacido el sueño REM ocupa el 20% del tiempo total del sueño.
- 62b) En los lactantes el sueño se inicia en la fase 4 NREM.
- 62c) En los lactantes los ciclos están constituidos por proporciones similares de sueño REM y NREM.
- 62d) La duración aproximada del ciclo de sueño en el lactante es de 90 minutos.

63 ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES NO ES UNA PARASOMNIA DE LA FASE 4 DEL SUEÑO NREM QUE ACONTECE EN LA INFANCIA?

- 63a) Terrores nocturnos.
- 63b) Pesadillas.
- 63c) Sonambulismo.
- 63d) Somniloquio.

64 ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES CARACTERÍSTICAS DE LA DEPRESIÓN POSPUBERAL NO SE HA ASOCIADO A UNA EVOLUCIÓN A TRASTORNO BIPOLAR?

- 64a) Inicio subagudo de la depresión.
- 64b) Sintomatología de hipersomnia-retardo.
- 64c) Historia familiar de bipolaridad.
- 64d) Hipomanía inducida por antidepresivos.

65 EN RELACION CON LA ATOMOXETINA, SEÑALE LA RESPUESTA FALSA.

- 65a) Es un inhibidor selectivo del transportador presináptico de noradrenalina, inhibiendo la recaptación de este neurotransmisor.
- 65b) Se recomienda iniciar el tratamiento con una dosis de 1,2 a 1,8 mg/kg/día ajustando la dosis en las tres semanas siguientes.
- 65c) Se metaboliza en el hígado a través del citocromo P450 2D6.
- 65d) Los efectos adversos más frecuentes son los de tipo digestivo.

66 ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES RESPECTO DE LA ESQUIZOFRENIA DE INICIO EN LA INFANCIA ES FALSA?

- 66a) La mayoría de los niños con esquizofrenia presentan una inteligencia media o media-baja.
- 66b) Durante la fase aguda de la enfermedad predominan los síntomas positivos (ej.: delirio, alucinaciones).
- 66c) Tras la remisión de la fase aguda los niños con esquizofrenia generalmente recuperan su funcionamiento social y afectivo.
- 66d) La duración de la fase aguda suele ser de 1-6 meses, dependiendo de la respuesta al tratamiento.

67 EN LA TEORÍA DE SPITZ DEL DESARROLLO DEL NIÑO, ¿CUAL DE LOS SIGUIENTES HECHOS SE CONSIDERA EL TERCER ORGANIZADOR?

- 67a) Decir *No*.
- 67b) Reconocimiento de su propio nombre.
- 67c) Sonrisa social.
- 67d) Ansiedad al extraño.

68 UNA DE LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES RESPECTO DE LA GUANFACINA DE LIBERACIÓN EXTENDIDA PARA EL TRATAMIENTO DEL TDAH ES FALSA, SEÑALE CUAL.

- 68a) Es un agonista selectivo de los receptores alfa-2A que modula la liberación de noradrenalina.
- 68b) La dosis máxima aconsejada para niños y adolescentes es de 10-15 mg/día.
- 68c) Ofrece una cobertura de acción de 24h con toma única.
- 68d) Podría considerarse para el tratamiento del TDAH comórbido con Trastorno de la Tourette.

69 UNA DE LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES RESPECTO DE LA FARMACOCINÉTICA EN EL NIÑO ES CORRECTA, SEÑÁLELA.

- 69a) La semivida de los antipsicóticos es más larga.
- 69b) La filtración glomerular es algo más lenta.
- 69c) Los niños tienen más capacidad metabólica hepática.
- 69d) Almacenan en su tejido graso más fármacos que los adultos.

70 ¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES ENUNCIADOS RESPECTO DE LAS CONDUCTAS DE ACTUACION Y HETEROAGRESIVIDAD DEL ADOLESCENTE ES FALSA?

- 70a) Los adolescentes que realizan conductas destructivas en soledad generalmente presentan un menor índice de alteración psicopatológica que los que las realizan en grupo.
- 70b) La capacidad de diferir y la capacidad de desplazar son factores protectores de la propensión al paso al acto en el adolescente.
- 70c) La aparición aislada del paso al acto en el adolescente no supone per sé la presencia de psicopatología.
- 70d) Ciertos factores medioambientales, como son los estereotipos sociales o los fenómenos de identificación grupal, pueden favorecer la actuación.

71 ¿QUÉ AUTOR ELABORO UNA TEORIA SOBRE EL DESARROLLO DEL JUICIO MORAL A PARTIR DE LA TEORIA DE PIAGET DEL DESARROLLO COGNITIVO DEL NIÑO?

- 71a) Kohlberg.
- 71b) Rutter.
- 71c) Winnicot.
- 71d) Ainsworth.

72 ¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES ENUNCIADOS RESPECTO DEL ADOLESCENTE CON ENFERMEDAD ORGANICA CRÓNICA ES FALSO?

- 72a) La adolescencia va a requerir al adolescente con enfermedad crónica una remodelación de sus relaciones con sus padres y con el médico que le atiende.
- 72b) La enfermedad crónica puede reforzar la posición de dependencia del adolescente hacia sus padres con el consiguiente riesgo para el proceso madurativo de la adolescencia.
- 72c) Una enfermedad crónica puede ser considerada como un factor de riesgo de malestar psíquico.
- 72d) Se han detectado perfiles de personalidad específicos en adolescentes con enfermedades crónicas en función del tipo de enfermedad que padecen.

73 EN RELACIÓN CON LOS TRASTORNOS DE LA ELIMINACIÓN, SEÑALE LA RESPUESTA FALSA.

- 73a) La tasa de enuresis primaria en la población adulta es el 1%.
- 73b) No existe ninguna asociación entre la enuresis y alguna fase concreta del sueño.
- 73c) El tipo más frecuente de encopresis se acompaña de estreñimiento e incontinencia por rebosamiento.
- 73d) En el caso de la encopresis las pérdidas nocturnas de heces tienen mejor pronóstico que las diurnas.

74 CUAL DE LOS SIGUIENTES NO ES UN CRITERIO DIAGNOSTICO DE PANDAS (PEDIATRIC AUTOINMUNE NEUROPSYCHIATRIC DISORDERS ASSOCIATED WITH STREPTOCOCCAL INFECTION).

- 74a) Presencia de trastorno de tics.
- 74b) Inicio de los síntomas en etapa puberal.
- 74c) Inicio repentino y empeoramiento rápido.
- 74d) Asociación temporal entre empeoramiento e infección por estreptococo A beta hemolítico.

75 UNO DE LOS SIGUIENTES ENUNCIADOS RELATIVOS A LOS ADOLESCENTES QUE PRESENTAN VIOLENCIA FILIO-PARENTAL ES FALSO, SEÑALELO.

- 75a) Un grupo de adolescentes que ejercen violencia filio-parental han experimentado vivencias de abandono y antecedentes de carencias afectivas.
- 75b) Los adolescentes inmaduros y que presentan exigencias omnipotentes e infantiles están en riesgo de realizar estas conductas violentas.
- 75c) Un grupo de riesgo son los adolescentes que mantienen una relación de fusión sin separación con sus madres y con ausencia de figura paterna.
- 75d) Se ha observado que los adolescentes que tiranizan a sus familias es frecuente que presenten una psicosis franca.

76 ¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES ENUNCIADOS EN RELACION CON LOS TRASTORNOS DEL APRENDIZAJE ES FALSO?

- 76a) El trastorno de la lectura o dislexia representa aproximadamente el 80% de todos los casos infantiles de trastornos de aprendizaje.
- 76b) Los trastornos del lenguaje presentan una alta comorbilidad con el Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad y trastornos del comportamiento.
- 76c) El trastorno del cálculo aritmético afecta al 1-6% de niños en edad escolar, siendo mayor su prevalencia en varones.
- 76d) El riesgo familiar de trastorno de lectura en familiares de primer grado de niños con dislexia oscila entre 35-45%.

77 SEÑALE CUAL DE LAS SIGUIENTES CARACTERISTICAS NO ES PROPIA DEL SINDROME DE HELLER.

- 77a) Se denomina también Psicosis desintegrativa infantil.
- 77b) Notable pérdida de funciones cognitivas y del lenguaje tras un desarrollo inicial normal.
- 77c) Afectación preferentemente a niñas.
- 77d) Movimientos estereotipados, manierismos, pérdida de habilidades sociales.

78 SEÑALE LA RESPUESTA CORRECTA SOBRE EL TRASTORNO POR ESTRÉS POSTRAUMÁTICO (TEPT) EN NIÑOS.

- 78a) Parece más probable que causen un TEPT los eventos que implican violencia interpersonal o amenaza que las catástrofes naturales.
- 78b) A diferencia de en población adulta, en niños no se ha observado relación directa entre la magnitud objetiva del acontecimiento traumático y el riesgo de aparición del TEPT.
- 78c) Los niños pequeños expuestos al trauma en etapa preverbal no suelen presentar síntomas de reexperimentación.
- 78d) Suelen presentar dificultades para conciliar el sueño, sin embargo es muy infrecuente la aparición de sonambulismo o terrores nocturnos.

79 ¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES ANTIPSICOTICOS PRESENTA EL MENOR RIESGO DE PRODUCIR HIPERPROLACTINEMIA?

- 79a) Haloperidol.
- 79b) Paliperidona.
- 79c) Risperidona.
- 79d) Aripiprazol.

80 ¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES ENUNCIADOS SOBRE LA TERAPIA FAMILIAR MULTISISTEMICA ES FALSO?

- 80a) Incluye un abordaje terapéutico familiar y comunitario.
- 80b) Fue diseñada inicialmente para el tratamiento de la Anorexia Nerviosa del adolescente.
- 80c) Es una terapia de carácter intensivo, incluso con varias horas de tratamiento a la semana.
- 80d) Incluye un modelo de asistencia domiciliaria para eliminar barreras de acceso al tratamiento.

81 ¿QUÉ TRASTORNO DE LA COMUNICACIÓN PADECE UN NIÑO QUE PRESENTA DIFICULTAD O INCAPACIDAD PARA UTILIZAR LOS SONIDOS DEL HABLA ESPERABLES EVOLUTIVAMENTE Y PROPIOS DE LA EDAD E IDIOMA DEL MENOR?

- 81a) Trastorno del lenguaje expresivo.
- 81b) Trastorno del lenguaje receptivo-expresivo.
- 81c) Trastorno fonológico.
- 81d) Trastorno de la fluidez de inicio en la infancia.

82 ¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES FACTORES NO HA MOSTRADO RELACION CON EL PRONÓSTICO EN LOS TRASTORNOS DE ESPECTRO AUTISTA?

- 82a) Una alta puntuación no verbal en ausencia de lenguaje.
- 82b) El coeficiente intelectual.
- 82c) La presencia o ausencia de habla.
- 82d) La gravedad del trastorno.

83 EL SUBTIPO DE TRASTORNO NEGATIVISTA DESAFIANTE QUE PARECE EVOLUCIONAR HACIA EL TRASTORNO DISOCIAL SE CARACTERIZA POR TODOS ESTOS FACTORES DE RIESGO EXCEPTO UNO, SEÑALELO.

- 83a) Inicio tardío.
- 83b) Mayor gravedad.
- 83c) Abuso de sustancias por parte de los padres.
- 83d) Bajo nivel socioeconómico.

84 UN LACTANTE DE 8 MESES QUE PRESENTA FRECUENTES EPISODIOS DE REGURGITACIÓN VOLUNTARIA E INDOLORA DE COMIDA PARCIALMENTE DIGERIDA POCO DESPUÉS DE SU INGESTA PARA SER MASTICADA, DEGLUTIDA O ESCUPIDA, ¿QUÉ TRASTORNO PADECE?

- 84a) Pica.
- 84b) Anorexia del lactante.
- 84c) Trastorno de rumiación.
- 84d) Aversión alimentaria de origen sensorial.

85 ¿CUAL DE LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES RESPECTO DE LOS TRASTORNOS DEL SUEÑO EN ADOLESCENTES ES FALSA?

- 85a) La narcolepsia es una hipersomnia que aparece durante el sueño REM.
- 85b) La edad de inicio de la narcolepsia es en la adolescencia o principios de la edad adulta.
- 85c) El trastorno del sueño por alteración del ritmo circadiano es frecuente en la adolescencia.
- 85d) Tras la pubertad los adolescentes tienen una menor necesidad de sueño en comparación con la edad prepuberal.

86 EN RELACION CON LOS TRASTORNOS DE ANSIEDAD EN LA INFANCIA SEÑALE LA RESPUESTA FALSA.

- 86a) La Terapia Cognitivo Conductual, a pesar de indicarse en estos casos, no ha demostrado evidencia científica de su eficacia.
- 86b) Los niños con apego inseguro resistente presentan un riesgo mayor de trastornos de ansiedad en la infancia y adolescencia.
- 86c) El comportamiento inhibido en la infancia se relaciona con un mayor riesgo de fobia social en la adolescencia.
- 86d) Los ISRS son los fármacos de primera elección para el tratamiento del trastorno de ansiedad por separación.

87 ¿CUAL DE LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES SOBRE EL TRATAMIENTO DE LOS TRASTORNOS DEL SUEÑO CON MELATONINA ES CORRECTA?

- 87a) En niños de 6-12 años la dosis indicada es de 0,5 mg/kg peso.
- 87b) Se metaboliza por el citocromo P450.
- 87c) La fluvoxamina puede disminuir las concentraciones de melatonina.
- 87d) No hay evidencia científica que avale su uso para niños menores de 6 años.

88 SEÑALE LA AFIRMACIÓN FALSA RESPECTO A LOS NIÑOS CON SINDROME DE ALCOHOL FETAL.

- 88a) Presentan un retraso de crecimiento prenatal asociado a microcefalia y un fenotipo peculiar.
- 88b) Afecta al 80% de los recién nacidos hijos de madres alcohólicas.
- 88c) Son frecuentes los síntomas de déficit de atención e hiperactividad comórbidos.
- 88d) Presentan con frecuencia problemas de aprendizaje y discapacidad intelectual.

89 ¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES ES UN TIC VOCAL SIMPLE QUE SE PUEDE PRESENTAR EN EL TRASTORNO DE LA TOURETTE?

- 89a) Chirrido.
- 89b) Ecolalia.
- 89c) Palilalia.
- 89d) Coprolalia.

90 ¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES ANTIPSICOTICOS PRESENTA EL MENOR RIESGO DE PRODUCIR SINDROME METABOLICO?

- 90a) Clozapina.
- 90b) Olanzapina.
- 90c) Risperidona.
- 90d) Aripiprazol.

91 UNA DE LAS SIGUIENTES RESPUESTAS ES FALSA, SEÑALELA.

- 91a) La dosis eficaz para el tratamiento de la enuresis con imipramina oscila entre 25-75mg.
- 91b) Lactantes y niños pequeños con pica pueden presentar intoxicación por plomo.
- 91c) La prevalencia de trastornos emocionales y de la conducta en niños con enuresis es semejante a la de población general.
- 91d) La educación es la intervención psicológica más sencilla para modificar el componente psicosomático de una enfermedad.

92 ENTRE LOS PRINCIPIOS GENERALES QUE INFORMAN LA LEY 16/2003, DE 28 DE MAYO, DE COHESIÓN Y CALIDAD DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD SE ENCUENTRA:

- 92a) El aseguramiento universal y público por parte del Estado.
- 92b) La igualdad de oportunidades y la libre circulación de profesionales en el conjunto del Sistema Nacional de Salud.
- 92c) La colaboración de las oficinas de farmacia con el Sistema Nacional de Salud en el desempeño de la prestación farmacéutica
- 92d) Los tres enunciados anteriores constituyen principios generales que informan la Ley 16/2003.

93 LA RENUNCIA A LA CONDICIÓN DE PERSONAL ESTATUTARIO:

- 93a) Únicamente puede basarse en causas legalmente establecidas.
- 93b) Es un acto de carácter voluntario.
- 93c) Debe ser aceptada en todo caso.
- 93d) Inhabilita para obtener nuevamente la condición de estatutario.

94 DIGA CUÁL DE ESTAS AFIRMACIONES ES CIERTA:

- 94a) Compete al Consejo de Administración de Osakidetza-Servicio vasco de salud el nombramiento del Director o Directora General, de los Directores de División de la Organización Central y de los Directores-Gerentes de las organizaciones de servicios sanitarios.
- 94b) El Director o Directora General de Osakidetza-Servicio vasco de salud forma parte del Consejo de Administración y acude a sus sesiones con derecho a voz y voto.
- 94c) El nombramiento de los Directores-Gerentes de las organizaciones de servicios sanitarios es competencia de la Dirección General de Osakidetza-Servicio vasco de salud.
- 94d) Las tres afirmaciones anteriores son falsas.

95 LA DECLARACIÓN DE DERECHOS Y DEBERES DE LAS PERSONAS EN EL SISTEMA SANITARIO DE EUSKADI ESTABLECE QUE EL DERECHO A AMAMANTAR A LOS HIJOS E HIJAS:

- 95a) Puede ejercitarse en cualquier espacio.
- 95b) Puede ejercitarse en cualquier espacio público.
- 95c) No puede ejercitarse en público
- 95d) Únicamente puede ejercitarse en los espacios públicos correctamente señalizados.

96 CONFORME A LA LEY 7/2002, DE 12 DE DICIEMBRE, DE VOLUNTADES ANTICIPADAS EN EL ÁMBITO DE LA SANIDAD, DIGA, EN RELACIÓN CON EL DOCUMENTO DE VOLUNTADES ANTICIPADAS, CUÁL DE ESTAS AFIRMACIONES ES CIERTA:

- 96a) Únicamente tiene validez si previamente ha sido inscrito en algún Registro de Voluntades anticipadas legalmente constituido.
- 96b) Únicamente es válido en relaciones con las actuaciones sanitarias que se vayan a practicar en Osakidetza-Servicio vasco de salud.
- 96c) Únicamente puede referirse a enfermedades o lesiones que la persona otorgante pueda padecer en el futuro y, en ningún caso, a aquellas enfermedades o lesiones que ya padece.
- 96d) Las tres afirmaciones anteriores son falsas.

97 LA COMPETENCIA PARA IMPONER LAS SANCIONES POR LAS INFRACCIONES PREVISTAS EN LA LEY 4/2005, DE 18 DE FEBRERO, PARA LA IGUALDAD DE MUJERES Y HOMBRES, CORRESPONDE:

- 97a) Al Gobierno Vasco.
- 97b) A la directora o director de Emakunde-Instituto Vasco de la Mujer y al Gobierno Vasco.
- 97c) Al Gobierno Vasco, a las Diputaciones Forales y a los Ayuntamientos.
- 97d) A la Consejera o Consejero titular del departamento competente en materia de Igualdad y al Consejo de Gobierno.

98 EL PROGRAMA DE ATENCIÓN DENTAL INFANTIL (PADI):

- 98a) Atiende a todos los niños y niñas menores de 18 años.
- 98b) Forma parte del Programa de salud escolar.
- 98c) Asegura la atención dental a todos los niños y niñas entre 7 y 15 años.
- 98d) Las tres afirmaciones anteriores son falsas.

99 EN RELACIÓN CON LOS RETOS Y PROYECTOS ESTRATÉGICOS PARA EL PERIODO 2017-2020 DE OSAKIDETZA-SERVICIO VASCO DE SALUD, DIGA CUÁL DE ESTAS AFIRMACIONES ES FALSA:

- 99a) Los retos y proyectos estratégicos de Osakidetza-Servicio vasco de salud están directamente relacionados con las líneas estratégicas del Departamento de salud.
- 99b) La transparencia y buen gobierno constituyen valores de Osakidetza-Servicio vasco de salud.
- 99c) La financiación sostenible de las intervenciones en salud constituye uno de los valores de Osakidetza-Servicio vasco de salud.
- 99d) La atención centrada en las personas constituye uno de los valores de Osakidetza-Servicio vasco de salud

100 DE LA EVALUACIÓN DE LAS LÍNEAS ESTRATÉGICAS DE ATENCIÓN SOCIO SANITARIA SE CONCLUYE:

- 100a) La necesidad de configurar, junto al espacio social y al espacio sanitario, un tercer espacio sociosanitario.
- 100b) La necesidad de revisar el actual modelo de distribución competencial entre el Gobierno Vasco, las Diputaciones y los Ayuntamientos.
- 100c) La necesidad de dar continuidad a la coordinación interinstitucional y la gestión compartida.
- 100d) La necesidad de impulsar la atención sociosanitaria desde los ayuntamientos por ser las administraciones más próximas a la ciudadanía.

PREGUNTAS RESERVA

- 101 SEÑALE LA RESPUESTA FALSA EN RELACION CON LA DENOMINADA *DEPRESION POR ABANDONO* EN EL ADOLESCENTE.**
- 101a) La clínica que presentan está dominada por la inhibición masiva de la conducta con un autocontrol férreo.
- 101b) Además de la clínica depresiva, frecuentemente se asocia la presencia de sentimientos de abandono y de vacío.
- 101c) Como antecedentes personales son frecuentes las carencias precoces de cuidados maternos.
- 101d) Según J.F. Masterson esta depresión es la causante del denominado *síndrome borderline*.
- 102 LAS INVESTIGACIONES SOBRE EL TRASTORNO POR DEFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD (TDAH) HAN APORTADO LOS SIGUIENTES DATOS, EXCEPTO UNO, SEÑÁLELO:**
- 102a) En adolescentes, los síntomas residuales del TDAH pueden relacionarse con problemas de conducta.
- 102b) Algunos síntomas del trastorno, como la desatención, tienden a remitir con el tiempo.
- 102c) Los psicoestimulantes son los fármacos de primera elección para el tratamiento del TDAH.
- 102d) Los síntomas del espectro de la atención tienden a predecir problemas del rendimiento escolar.
- 103 EL SIGNO DE RUSSELL DE LA BULIMIA NERVIOSA CONSISTE EN:**
- 103a) Aumento del tamaño de las glándulas parótidas.
- 103b) Erosión y pérdida del esmalte dental.
- 103c) Callosidades, abrasiones en los nudillos de las manos.
- 103d) Aparición de lanugo en zona dorso-lumbar.
- 104 SEÑALE LA RESPUESTA FALSA EN RELACION CON LA ENTREVISTA FAMILIAR INICIAL DIAGNOSTICA.**
- 104a) La entrevista familiar diagnóstica está guiada por la orientación teórica del clínico.
- 104b) En la fase de exploración multidimensional el clínico pide a la familia que describa el motivo de consulta.
- 104c) El terapeuta deberá observar cuidadosamente la conducta no verbal espontánea de la familia.
- 104d) En la fase social el terapeuta explora la formación de límites y su flexibilidad en los subsistemas familiares.
- 105 EN RELACION CON LA DISCAPACIDAD INTELECTUAL, SEÑALE CUAL DE LAS SIGUIENTES RESPUESTAS ES FALSA.**
- 105a) Presenta una prevalencia del 3% si el diagnóstico se basa únicamente en la valoración del Coeficiente Intelectual.
- 105b) La prevalencia es semejante en hombres y mujeres.
- 105c) Hasta dos terceras partes de los niños con discapacidad intelectual presentan trastornos psiquiátricos comórbidos.
- 105d) La prevalencia es más alta entre los niños en edad escolar.

- 106 SEÑALE CUAL DE LOS SIGUIENTES ES UN FACTOR DE RIESGO QUE INFLUYE EN LA EDAD DE INICIO Y GRAVEDAD DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS EN LOS ADOLESCENTES.**
- 106a) Supervisión coherente por parte de los padres.
 - 106b) Adecuados logros académicos y apoyo de iguales.
 - 106c) Vínculos fuertes padres-hijos.
 - 106d) Consumo de sustancias por parte de los padres.
- 107 ¿CUAL DE LOS SIGUIENTES TRASTORNOS PUEDE SER COMÓRBIDO CON EL SINDROME DE LA TOURETTE?**
- 107a) Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad.
 - 107b) Trastorno Obsesivo-Compulsivo.
 - 107c) Depresión.
 - 107d) Todos los anteriores.
- 108 ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES RESPECTO DEL TRASTORNO BIPOLAR DE INICIO EN LA ADOLESCENCIA ES FALSA?**
- 108a) El inicio más temprano se asocia con un curso más grave de la sintomatología.
 - 108b) La euforia es el síntoma afectivo más frecuente, seguido de la irritabilidad y del ánimo impredecible y lábil.
 - 108c) Los episodios maniacos parecen recurrir con mayor frecuencia en los sujetos con T. bipolar de inicio temprano.
 - 108d) Se ha visto asociación entre manía psicótica de inicio en la adolescencia y antecedente de trastorno de conducta en la infancia.
- 109 EN RELACION CON LA ENTREVISTA CLÍNICA DE EVALUACIÓN DE UN ADOLESCENTE, SEÑALE LA RESPUESTA FALSA.**
- 109a) Desde el principio de la entrevista es importante aclarar de quién procede la iniciativa de buscar ayuda.
 - 109b) Los clínicos que trabajan con adolescentes deben ser conscientes de sus sentimientos y prejuicios con respecto a los padres.
 - 109c) En la mayoría de los casos es preferible ver primero a los padres del adolescente a solas.
 - 109d) Los clínicos que trabajan con adolescentes necesitan un buen conocimiento de su propia adolescencia.
- 110 DIGA CUÁL DE ESTAS LÍNEAS DE ACCIÓN CORPORATIVA NO FORMA PARTE DE LA ESTRATEGIA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE DE OSAKIDETZA-SERVICIO VASCO DE SALUD.**
- 110a) La identificación inequívoca de pacientes.
 - 110b) La seguridad transfusional: donantes y receptores de componentes sanguíneos y tejidos.
 - 110c) La designación de referentes de seguridad en las organizaciones de servicios sanitarios.
 - 110d) Las buenas prácticas asociadas a los cuidados de enfermería.

OSAKIDETZA

2018ko otsailaren 7ko 111/2018
Erabakiaren bidez, egindako
Oposaketa-Lehiaketarako deia
(EHAA 35 Zkia. 2018ko otsailaren
19koa)

Concurso-Oposición convocado por
Resolución 111/2018 de 7 de febrero
de 2018 (B.O.P.V. N° 35 de 19 de
febrero de 2018)

KATEGORIA:

**FAK. ESP. HAURRENTZAKO PSIKIATRIAKO
MEDIKUA**

CATEGORÍA:

FAC. ESP. MÉDICO PSIQUIATRÍA INFANTIL

Proba eguna: **2018ko maiatzaren 20a**
Fecha prueba: **20 de mayo de 2018**

1. ariketa / 1er. ejercicio
B Eredua / Modelo B

- 1 SEÑALE CUAL DE LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES SOBRE LAS CONDUCTAS DE INHIBICIÓN EN LA ADOLESCENCIA ES CORRECTA.**
- 1a) La inhibición intelectual acontece en mayor frecuencia en adolescentes con dificultades cognitivas de base o incluso deficiencias intelectuales leves.
 - 1b) Desde el punto de vista psicoanalítico se ha denominado inhibición fantasmática a aquellos adolescentes que presentan una gran facilidad para la imaginación y la fantasía.
 - 1c) Cuando la timidez o inhibición relacional acontece en la adolescencia suele persistir y mantenerse sin cambios, o incluso agravarse, en la edad adulta.
 - 1d) Se ha denominado adolescencia “abortada” a adolescentes conformistas que persisten en esta actitud en edad adulta y mantienen relaciones de tipo infantil con imágenes parentales.
- 2 RESPECTO AL CONSUMO DE MARIHUANA EN ADOLESCENTES, UNA DE LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES ES FALSA, SEÑÁLELA.**
- 2a) Aumenta el riesgo de desarrollar Esquizofrenia.
 - 2b) La interrupción brusca del consumo genera síndrome de abstinencia.
 - 2c) Como efecto a corto plazo se produce una disminución de la frecuencia cardiaca.
 - 2d) El consumo crónico se acompaña de altas tasas de accidentes de tráfico.
- 3 ¿CUAL DE LOS SIGUIENTES FARMACOS PUEDE PROVOCAR SINDROME DE OVARIO POLIQUISTICO COMO EFECTO SECUNDARIO?**
- 3a) Lamotrigina.
 - 3b) Valproato.
 - 3c) Carbamacepina.
 - 3d) Ninguno de los anteriores.
- 4 SEÑALE LA RESPUESTA FALSA RESPECTO DE LOS ADOLESCENTES EMIGRANTES.**
- 4a) Su elección de pareja no implica cuestiones identitarias diferentes a las de los adolescentes nativos.
 - 4b) A nivel escolar presentan mayor riesgo de fracaso escolar.
 - 4c) Se ha visto influencias en la génesis de la identidad incluso en la tercera generación de emigrantes.
 - 4d) El adolescente emigrante puede tanto idealizar como devaluar la cultura de acogida.
- 5 ¿QUE AUTOR DESARROLLO INICIALMENTE LA TERAPIA FAMILIAR ESTRUCTURAL?**
- 5a) Minuchin.
 - 5b) Bowen.
 - 5c) Boszormenyi-Nagy.
 - 5d) Moreno.
- 6 ¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES FACTORES APORTA MENOR RIESGO DE CARA A QUE UN NIÑO PRESENTE REACCIONES PSICOLÓGICAS AL PADECER UNA ENFERMEDAD ORGANICA?**
- 6a) Edad de 3 años.
 - 6b) Enfermedad aguda que no requiere hospitalización.
 - 6c) Tratamiento que requiere intervenciones dolorosas.
 - 6d) Mala adaptación de los padres a la enfermedad del hijo.

- 7 UNA DE LAS SIGUIENTES RESPUESTAS SOBRE LOS NIÑOS CON MUTISMO SELECTIVO ES CORRECTA, SEÑALELA.**
- 7a) La gravedad de la ansiedad que pueden presentar no se ha visto que se correlacione con la gravedad del mutismo.
 - 7b) Estos niños a menudo manifiestan rasgos de personalidad oposicionista y obstinada.
 - 7c) Presentan una prevalencia de trastornos del habla y del lenguaje semejantes a población general.
 - 7d) Para el tratamiento, los fármacos que tienen una mayor evidencia científica son las benzodiazepinas.
- 8 ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES COMBINACIONES FARMACOLÓGICAS NO CONSIDERARIA PARA EL TRATAMIENTO DE UN MENOR CON TRASTORNO OBSESIVO COMPULSIVO QUE NO RESPONDE A UN UNICO FARMACO?**
- 8a) Fluoxetina y clomipramina.
 - 8b) Fluoxetina y risperidona.
 - 8c) Sertralina y risperidona.
 - 8d) Fluvoxamina y clomipramina.
- 9 SEÑALE CUAL DE LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES RESPECTO DEL MALTRATO EN LA INFANCIA ES FALSA.**
- 9a) Los niños maltratados tienen un riesgo mayor de sufrir nuevo maltrato.
 - 9b) El conflicto conyugal de los padres aumenta el riesgo de nuevo maltrato.
 - 9c) El riesgo de nuevo maltrato es máximo a partir de tres meses del último episodio.
 - 9d) La enfermedad psiquiátrica de los padres aumenta el riesgo de futuro maltrato.
- 10 SEÑALE LA RESPUESTA CORRECTA RESPECTO DE LA REDUCCION DE ESTRÉS BASADA EN ATENCION PLENA (REBAP O MBSR EN INGLES) DIRIGIDA A ADOLESCENTES.**
- 10a) Pone énfasis en juzgar con profundidad plena el momento presente.
 - 10b) Ha demostrado reducciones en el estrés percibido, síntomas obsesivos y problemas interpersonales.
 - 10c) Se ha desarrollado a partir de las aportaciones de Joseph Biederman.
 - 10d) Se aplica en formato residencial intensivo u hospitalización.
- 11 SEÑALE CUAL DE LOS SIGUIENTES INSTRUMENTOS DIAGNOSTICOS SE TRATA DE UNA ENTREVISTA ESTRUCTURADA BASADA EN EL ENTREVISTADOR.**
- 11a) *Children's Depression Inventory/* Inventario de Depresión infantil (CDI).
 - 11b) *Diagnostic Interview Schedule for Children/* Protocolo de entrevista diagnóstica infantil (DISC).
 - 11c) *Child Behavior Checklist/* Listado de comportamientos infantiles (CBCL).
 - 11d) *Schedule for Affective Disorders and Schizophrenia for School-Aged Children/* Protocolo para trastornos afectivos y esquizofrenia para niños en edad escolar (K-SADS).
- 12 ¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES RASGOS DE PERSONALIDAD O ESTILO COGNITIVO SE HA VISTO CORRELACIONADO CON CONDUCTA SUICIDA EN MENORES DE 25 AÑOS?**
- 12a) Desesperanza.
 - 12b) Neuroticismo.
 - 12c) Locus de control externo.
 - 12d) Todas las anteriores son correctas.



13 ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES ES UNA CARACTERÍSTICA DE LA ARQUITECTURA DEL SUEÑO DEL LACTANTE?

- 13a) En el recién nacido el sueño REM ocupa el 20% del tiempo total del sueño.
- 13b) En los lactantes el sueño se inicia en la fase 4 NREM.
- 13c) En los lactantes los ciclos están constituidos por proporciones similares de sueño REM y NREM.
- 13d) La duración aproximada del ciclo de sueño en el lactante es de 90 minutos.

14 ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES NO ES UNA PARASOMNIA DE LA FASE 4 DEL SUEÑO NREM QUE ACONTECE EN LA INFANCIA?

- 14a) Terrores nocturnos.
- 14b) Pesadillas.
- 14c) Sonambulismo.
- 14d) Somniloquio.

15 ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES CARACTERÍSTICAS DE LA DEPRESIÓN POSPUBERAL NO SE HA ASOCIADO A UNA EVOLUCION A TRASTORNO BIPOLAR?

- 15a) Inicio subagudo de la depresión.
- 15b) Sintomatología de hipersomnia-retardo.
- 15c) Historia familiar de bipolaridad.
- 15d) Hipomanía inducida por antidepresivos.

16 EN RELACION CON LA ATOMOXETINA, SEÑALE LA RESPUESTA FALSA.

- 16a) Es un inhibidor selectivo del transportador presináptico de noradrenalina, inhibiendo la recaptación de este neurotransmisor.
- 16b) Se recomienda iniciar el tratamiento con una dosis de 1,2 a 1,8 mg/kg/día ajustando la dosis en las tres semanas siguientes.
- 16c) Se metaboliza en el hígado a través del citocromo P450 2D6.
- 16d) Los efectos adversos más frecuentes son los de tipo digestivo.

17 ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES RESPECTO DE LA ESQUIZOFRENIA DE INICIO EN LA INFANCIA ES FALSA?

- 17a) La mayoría de los niños con esquizofrenia presentan una inteligencia media o media-baja.
- 17b) Durante la fase aguda de la enfermedad predominan los síntomas positivos (ej.: delirio, alucinaciones).
- 17c) Tras la remisión de la fase aguda los niños con esquizofrenia generalmente recuperan su funcionamiento social y afectivo.
- 17d) La duración de la fase aguda suele ser de 1-6 meses, dependiendo de la respuesta al tratamiento.

18 EN LA TEORIA DE SPITZ DEL DESARROLLO DEL NIÑO, ¿CUAL DE LOS SIGUIENTES HECHOS SE CONSIDERA EL TERCER ORGANIZADOR?

- 18a) Decir *No*.
- 18b) Reconocimiento de su propio nombre.
- 18c) Sonrisa social.
- 18d) Ansiedad al extraño.

19 UNA DE LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES RESPECTO DE LA GUANFACINA DE LIBERACION EXTENDIDA PARA EL TRATAMIENTO DEL TDAH ES FALSA, SEÑALE CUAL.

- 19a) Es un agonista selectivo de los receptores alfa-2A que modula la liberación de noradrenalina.
- 19b) La dosis máxima aconsejada para niños y adolescentes es de 10-15 mg/día.
- 19c) Ofrece una cobertura de acción de 24h con toma única.
- 19d) Podría considerarse para el tratamiento del TDAH comórbido con Trastorno de la Tourette.

20 UNA DE LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES RESPECTO DE LA FARMACOCINÉTICA EN EL NIÑO ES CORRECTA, SEÑÁLELA.

- 20a) La semivida de los antipsicóticos es más larga.
- 20b) La filtración glomerular es algo más lenta.
- 20c) Los niños tienen más capacidad metabólica hepática.
- 20d) Almacenan en su tejido graso más fármacos que los adultos.

21 ¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES ENUNCIADOS RESPECTO DE LAS CONDUCTAS DE ACTUACION Y HETEROAGRESIVIDAD DEL ADOLESCENTE ES FALSA?

- 21a) Los adolescentes que realizan conductas destructivas en soledad generalmente presentan un menor índice de alteración psicopatológica que los que las realizan en grupo.
- 21b) La capacidad de diferir y la capacidad de desplazar son factores protectores de la propensión al paso al acto en el adolescente.
- 21c) La aparición aislada del paso al acto en el adolescente no supone per sé la presencia de psicopatología.
- 21d) Ciertos factores medioambientales, como son los estereotipos sociales o los fenómenos de identificación grupal, pueden favorecer la actuación.

22 ¿QUÉ AUTOR ELABORO UNA TEORIA SOBRE EL DESARROLLO DEL JUICIO MORAL A PARTIR DE LA TEORIA DE PIAGET DEL DESARROLLO COGNITIVO DEL NIÑO?

- 22a) Kohlberg.
- 22b) Rutter.
- 22c) Winnicot.
- 22d) Ainsworth.

23 ¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES ENUNCIADOS RESPECTO DEL ADOLESCENTE CON ENFERMEDAD ORGANICA CRÓNICA ES FALSO?

- 23a) La adolescencia va a requerir al adolescente con enfermedad crónica una remodelación de sus relaciones con sus padres y con el médico que le atiende.
- 23b) La enfermedad crónica puede reforzar la posición de dependencia del adolescente hacia sus padres con el consiguiente riesgo para el proceso madurativo de la adolescencia.
- 23c) Una enfermedad crónica puede ser considerada como un factor de riesgo de malestar psíquico.
- 23d) Se han detectado perfiles de personalidad específicos en adolescentes con enfermedades crónicas en función del tipo de enfermedad que padecen.

24 EN RELACIÓN CON LOS TRASTORNOS DE LA ELIMINACIÓN, SEÑALE LA RESPUESTA FALSA.

- 24a) La tasa de enuresis primaria en la población adulta es el 1%.
- 24b) No existe ninguna asociación entre la enuresis y alguna fase concreta del sueño.
- 24c) El tipo más frecuente de encopresis se acompaña de estreñimiento e incontinencia por rebosamiento.
- 24d) En el caso de la encopresis las pérdidas nocturnas de heces tienen mejor pronóstico que las diurnas.

25 CUAL DE LOS SIGUIENTES NO ES UN CRITERIO DIAGNOSTICO DE PANDAS (PEDIATRIC AUTOINMUNE NEUROPSYCHIATRIC DISORDERS ASSOCIATED WITH STREPTOCOCCAL INFECTION).

- 25a) Presencia de trastorno de tics.
- 25b) Inicio de los síntomas en etapa puberal.
- 25c) Inicio repentino y empeoramiento rápido.
- 25d) Asociación temporal entre empeoramiento e infección por estreptococo A beta hemolítico.

26 UNO DE LOS SIGUIENTES ENUNCIADOS RELATIVOS A LOS ADOLESCENTES QUE PRESENTAN VIOLENCIA FILIO-PARENTAL ES FALSO, SEÑALELO.

- 26a) Un grupo de adolescentes que ejercen violencia filio-parental han experimentado vivencias de abandono y antecedentes de carencias afectivas.
- 26b) Los adolescentes inmaduros y que presentan exigencias omnipotentes e infantiles están en riesgo de realizar estas conductas violentas.
- 26c) Un grupo de riesgo son los adolescentes que mantienen una relación de fusión sin separación con sus madres y con ausencia de figura paterna.
- 26d) Se ha observado que los adolescentes que tiranizan a sus familias es frecuente que presenten una psicosis franca.

27 ¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES ENUNCIADOS EN RELACION CON LOS TRASTORNOS DEL APRENDIZAJE ES FALSO?

- 27a) El trastorno de la lectura o dislexia representa aproximadamente el 80% de todos los casos infantiles de trastornos de aprendizaje.
- 27b) Los trastornos del lenguaje presentan una alta comorbilidad con el Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad y trastornos del comportamiento.
- 27c) El trastorno del cálculo aritmético afecta al 1-6% de niños en edad escolar, siendo mayor su prevalencia en varones.
- 27d) El riesgo familiar de trastorno de lectura en familiares de primer grado de niños con dislexia oscila entre 35-45%.

28 SEÑALE CUAL DE LAS SIGUIENTES CARACTERISTICAS NO ES PROPIA DEL SINDROME DE HELLER.

- 28a) Se denomina también Psicosis desintegrativa infantil.
- 28b) Notable pérdida de funciones cognitivas y del lenguaje tras un desarrollo inicial normal.
- 28c) Afectación preferentemente a niñas.
- 28d) Movimientos estereotipados, manierismos, pérdida de habilidades sociales.

29 SEÑALE LA RESPUESTA CORRECTA SOBRE EL TRASTORNO POR ESTRÉS POSTRAUMÁTICO (TEPT) EN NIÑOS.

- 29a) Parece más probable que causen un TEPT los eventos que implican violencia interpersonal o amenaza que las catástrofes naturales.
- 29b) A diferencia de en población adulta, en niños no se ha observado relación directa entre la magnitud objetiva del acontecimiento traumático y el riesgo de aparición del TEPT.
- 29c) Los niños pequeños expuestos al trauma en etapa preverbal no suelen presentar síntomas de reexperimentación.
- 29d) Suelen presentar dificultades para conciliar el sueño, sin embargo es muy infrecuente la aparición de sonambulismo o terrores nocturnos.

30 ¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES ANTIPSICÓTICOS PRESENTA EL MENOR RIESGO DE PRODUCIR HIPERPROLACTINEMIA?

- 30a) Haloperidol.
- 30b) Paliperidona.
- 30c) Risperidona.
- 30d) Aripiprazol.

31 ¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES ENUNCIADOS SOBRE LA TERAPIA FAMILIAR MULTISISTÉMICA ES FALSO?

- 31a) Incluye un abordaje terapéutico familiar y comunitario.
- 31b) Fue diseñada inicialmente para el tratamiento de la Anorexia Nerviosa del adolescente.
- 31c) Es una terapia de carácter intensivo, incluso con varias horas de tratamiento a la semana.
- 31d) Incluye un modelo de asistencia domiciliaria para eliminar barreras de acceso al tratamiento.

32 ¿QUÉ TRASTORNO DE LA COMUNICACIÓN PADECE UN NIÑO QUE PRESENTA DIFICULTAD O INCAPACIDAD PARA UTILIZAR LOS SONIDOS DEL HABLA ESPERABLES EVOLUTIVAMENTE Y PROPIOS DE LA EDAD E IDIOMA DEL MENOR?

- 32a) Trastorno del lenguaje expresivo.
- 32b) Trastorno del lenguaje receptivo-expresivo.
- 32c) Trastorno fonológico.
- 32d) Trastorno de la fluidez de inicio en la infancia.

33 ¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES FACTORES NO HA MOSTRADO RELACION CON EL PRONÓSTICO EN LOS TRASTORNOS DE ESPECTRO AUTISTA?

- 33a) Una alta puntuación no verbal en ausencia de lenguaje.
- 33b) El coeficiente intelectual.
- 33c) La presencia o ausencia de habla.
- 33d) La gravedad del trastorno.

34 EL SUBTIPO DE TRASTORNO NEGATIVISTA DESAFIANTE QUE PARECE EVOLUCIONAR HACIA EL TRASTORNO DISOCIAL SE CARACTERIZA POR TODOS ESTOS FACTORES DE RIESGO EXCEPTO UNO, SEÑALELO.

- 34a) Inicio tardío.
- 34b) Mayor gravedad.
- 34c) Abuso de sustancias por parte de los padres.
- 34d) Bajo nivel socioeconómico.

35 UN LACTANTE DE 8 MESES QUE PRESENTA FRECUENTES EPISODIOS DE REGURGITACIÓN VOLUNTARIA E INDOLORA DE COMIDA PARCIALMENTE DIGERIDA POCO DESPUÉS DE SU INGESTA PARA SER MASTICADA, DEGLUTIDA O ESCUPIDA, ¿QUÉ TRASTORNO PADECE?

- 35a) Pica.
- 35b) Anorexia del lactante.
- 35c) Trastorno de rumiación.
- 35d) Aversión alimentaria de origen sensorial.

36 ¿CUAL DE LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES RESPECTO DE LOS TRASTORNOS DEL SUEÑO EN ADOLESCENTES ES FALSA?

- 36a) La narcolepsia es una hipersomnia que aparece durante el sueño REM.
- 36b) La edad de inicio de la narcolepsia es en la adolescencia o principios de la edad adulta.
- 36c) El trastorno del sueño por alteración del ritmo circadiano es frecuente en la adolescencia.
- 36d) Tras la pubertad los adolescentes tienen una menor necesidad de sueño en comparación con la edad prepuberal.

37 EN RELACION CON LOS TRASTORNOS DE ANSIEDAD EN LA INFANCIA SEÑALE LA RESPUESTA FALSA.

- 37a) La Terapia Cognitivo Conductual, a pesar de indicarse en estos casos, no ha demostrado evidencia científica de su eficacia.
- 37b) Los niños con apego inseguro resistente presentan un riesgo mayor de trastornos de ansiedad en la infancia y adolescencia.
- 37c) El comportamiento inhibido en la infancia se relaciona con un mayor riesgo de fobia social en la adolescencia.
- 37d) Los ISRS son los fármacos de primera elección para el tratamiento del trastorno de ansiedad por separación.

38 ¿CUAL DE LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES SOBRE EL TRATAMIENTO DE LOS TRASTORNOS DEL SUEÑO CON MELATONINA ES CORRECTA?

- 38a) En niños de 6-12 años la dosis indicada es de 0,5 mg/kg peso.
- 38b) Se metaboliza por el citocromo P450.
- 38c) La fluvoxamina puede disminuir las concentraciones de melatonina.
- 38d) No hay evidencia científica que avale su uso para niños menores de 6 años.

39 SEÑALE LA AFIRMACIÓN FALSA RESPECTO A LOS NIÑOS CON SINDROME DE ALCOHOL FETAL.

- 39a) Presentan un retraso de crecimiento prenatal asociado a microcefalia y un fenotipo peculiar.
- 39b) Afecta al 80% de los recién nacidos hijos de madres alcohólicas.
- 39c) Son frecuentes los síntomas de déficit de atención e hiperactividad comórbidos.
- 39d) Presentan con frecuencia problemas de aprendizaje y discapacidad intelectual.

40 ¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES ES UN TIC VOCAL SIMPLE QUE SE PUEDE PRESENTAR EN EL TRASTORNO DE LA TOURETTE?

- 40a) Chirrido.
- 40b) Ecolalia.
- 40c) Palilalia.
- 40d) Coprolalia.

41 ¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES ANTIPSICOTICOS PRESENTA EL MENOR RIESGO DE PRODUCIR SINDROME METABOLICO?

- 41a) Clozapina.
- 41b) Olanzapina.
- 41c) Risperidona.
- 41d) Aripiprazol.

42 UNA DE LAS SIGUIENTES RESPUESTAS ES FALSA, SEÑALELA.

- 42a) La dosis eficaz para el tratamiento de la enuresis con imipramina oscila entre 25-75mg.
- 42b) Lactantes y niños pequeños con pica pueden presentar intoxicación por plomo.
- 42c) La prevalencia de trastornos emocionales y de la conducta en niños con enuresis es semejante a la de población general.
- 42d) La educación es la intervención psicológica más sencilla para modificar el componente psicossomático de una enfermedad.

43 ENTRE LOS PRINCIPIOS GENERALES QUE INFORMAN LA LEY 16/2003, DE 28 DE MAYO, DE COHESIÓN Y CALIDAD DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD SE ENCUENTRA:

- 43a) El aseguramiento universal y público por parte del Estado.
- 43b) La igualdad de oportunidades y la libre circulación de profesionales en el conjunto del Sistema Nacional de Salud.
- 43c) La colaboración de las oficinas de farmacia con el Sistema Nacional de Salud en el desempeño de la prestación farmacéutica
- 43d) Los tres enunciados anteriores constituyen principios generales que informan la Ley 16/2003.

44 LA RENUNCIA A LA CONDICIÓN DE PERSONAL ESTATUTARIO:

- 44a) Únicamente puede basarse en causas legalmente establecidas.
- 44b) Es un acto de carácter voluntario.
- 44c) Debe ser aceptada en todo caso.
- 44d) Inhabilita para obtener nuevamente la condición de estatutario.

45 DIGA CUÁL DE ESTAS AFIRMACIONES ES CIERTA:

- 45a) Compete al Consejo de Administración de Osakidetza-Servicio vasco de salud el nombramiento del Director o Directora General, de los Directores de División de la Organización Central y de los Directores-Gerentes de las organizaciones de servicios sanitarios.
- 45b) El Director o Directora General de Osakidetza-Servicio vasco de salud forma parte del Consejo de Administración y acude a sus sesiones con derecho a voz y voto.
- 45c) El nombramiento de los Directores-Gerentes de las organizaciones de servicios sanitarios es competencia de la Dirección General de Osakidetza-Servicio vasco de salud.
- 45d) Las tres afirmaciones anteriores son falsas.

46 LA DECLARACIÓN DE DERECHOS Y DEBERES DE LAS PERSONAS EN EL SISTEMA SANITARIO DE EUSKADI ESTABLECE QUE EL DERECHO A AMAMANTAR A LOS HIJOS E HIJAS:

- 46a) Puede ejercitarse en cualquier espacio.
- 46b) Puede ejercitarse en cualquier espacio público.
- 46c) No puede ejercitarse en público
- 46d) Únicamente puede ejercitarse en los espacios públicos correctamente señalizados.

47 CONFORME A LA LEY 7/2002, DE 12 DE DICIEMBRE, DE VOLUNTADES ANTICIPADAS EN EL ÁMBITO DE LA SANIDAD, DIGA, EN RELACIÓN CON EL DOCUMENTO DE VOLUNTADES ANTICIPADAS, CUÁL DE ESTAS AFIRMACIONES ES CIERTA:

- 47a) Únicamente tiene validez si previamente ha sido inscrito en algún Registro de Voluntades anticipadas legalmente constituido.
- 47b) Únicamente es válido en relaciones con las actuaciones sanitarias que se vayan a practicar en Osakidetza-Servicio vasco de salud.
- 47c) Únicamente puede referirse a enfermedades o lesiones que la persona otorgante pueda padecer en el futuro y, en ningún caso, a aquellas enfermedades o lesiones que ya padece.
- 47d) Las tres afirmaciones anteriores son falsas.

48 LA COMPETENCIA PARA IMPONER LAS SANCIONES POR LAS INFRACCIONES PREVISTAS EN LA LEY 4/2005, DE 18 DE FEBRERO, PARA LA IGUALDAD DE MUJERES Y HOMBRES, CORRESPONDE:

- 48a) Al Gobierno Vasco.
- 48b) A la directora o director de Emakunde-Instituto Vasco de la Mujer y al Gobierno Vasco.
- 48c) Al Gobierno Vasco, a las Diputaciones Forales y a los Ayuntamientos.
- 48d) A la Consejera o Consejero titular del departamento competente en materia de Igualdad y al Consejo de Gobierno.

49 EL PROGRAMA DE ATENCIÓN DENTAL INFANTIL (PADI):

- 49a) Atiende a todos los niños y niñas menores de 18 años.
- 49b) Forma parte del Programa de salud escolar.
- 49c) Asegura la atención dental a todos los niños y niñas entre 7 y 15 años.
- 49d) Las tres afirmaciones anteriores son falsas.

50 EN RELACIÓN CON LOS RETOS Y PROYECTOS ESTRATÉGICOS PARA EL PERIODO 2017-2020 DE OSAKIDETZA-SERVICIO VASCO DE SALUD, DIGA CUÁL DE ESTAS AFIRMACIONES ES FALSA:

- 50a) Los retos y proyectos estratégicos de Osakidetza-Servicio vasco de salud están directamente relacionados con las líneas estratégicas del Departamento de salud.
- 50b) La transparencia y buen gobierno constituyen valores de Osakidetza-Servicio vasco de salud.
- 50c) La financiación sostenible de las intervenciones en salud constituye uno de los valores de Osakidetza-Servicio vasco de salud.
- 50d) La atención centrada en las personas constituye uno de los valores de Osakidetza-Servicio vasco de salud

51 DE LA EVALUACIÓN DE LAS LÍNEAS ESTRATÉGICAS DE ATENCIÓN SOCIOSANITARIA SE CONCLUYE:

- 51a) La necesidad de configurar, junto al espacio social y al espacio sanitario, un tercer espacio sociosanitario.
- 51b) La necesidad de revisar el actual modelo de distribución competencial entre el Gobierno Vasco, las Diputaciones y los Ayuntamientos.
- 51c) La necesidad de dar continuidad a la coordinación interinstitucional y la gestión compartida.
- 51d) La necesidad de impulsar la atención sociosanitaria desde los ayuntamientos por ser las administraciones más próximas a la ciudadanía.

52 ¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES HITOS DEL DESARROLLO HABRA ALCANZADO UN NIÑO PARA LOS 2 AÑOS DE EDAD?

- 52a) Sostenerse sobre un pie y saltar.
- 52b) Imitar trazados circulares o copiar un círculo.
- 52c) Edificar una torre de diez cubos.
- 52d) Copiar una cruz.

53 ¿CUAL DE LOS SIGUIENTES SINDROMES GENETICOS DE DISCAPACIDAD INTELECTUAL PRESENTA ALTERACIÓN EN EL CROMOSOMA 15?

- 53a) Síndrome de Angelman.
- 53b) Síndrome del maullido de gato.
- 53c) Síndrome de Lesch-Nyhan.
- 53d) Ninguno de los anteriores.

54 EN RELACIÓN CON EL TRASTORNO DEPRESIVO MAYOR (TDM) EN NIÑOS PREPUBERALES, SEÑALE LA RESPUESTA CORRECTA.

- 54a) En los niños con depresión psicótica, los delirios son más frecuentes que las alucinaciones.
- 54b) Los síntomas de "endogenicidad" (melancolía, psicosis, intentos de suicidio) se presentan en mayor medida en niños de menor edad.
- 54c) Los niños prepuberales con TDM presentan más quejas somáticas y agitación psicomotora.
- 54d) Aproximadamente el 5% de los niños con TDM pueden mostrar signos de trastorno bipolar en la adolescencia.

55 ¿CUAL ES EL RITUAL MAS FRECUENTE QUE PRESENTAN LOS NIÑOS CON TRASTORNO OBSESIVO COMPULSIVO?

- 55a) Limpieza excesiva.
- 55b) Ritual de repetición.
- 55c) Ritual de comprobación.
- 55d) Ordenar/colocar.

- 56 EN RELACIÓN CON LOS TRASTORNOS ALIMENTARIOS DE LA PRIMERA INFANCIA, SEÑALE LA RESPUESTA CORRECTA.**
- 56a) El lactante con anorexia infantil suele mostrar una actitud inhibida, con aspecto de cansancio y retraimiento social.
 - 56b) La anorexia infantil se inicia habitualmente durante el periodo de separación-individuación según la teoría de M. Mahler.
 - 56c) El inicio de la pica acontece en la etapa preescolar, alrededor de los 5 ó 6 años de edad.
 - 56d) La anorexia infantil suele asociarse a una menor ganancia ponderal, pero no suele afectar a la velocidad de crecimiento.
- 57 ¿POR CUÁL DE LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES SE CARACTERIZA LA ENURESIS?**
- 57a) El 50% de todos los casos corresponden a Enuresis primarias.
 - 57b) La remisión espontánea acontece con una tasa anual de aproximadamente el 5%.
 - 57c) El tratamiento con imipramina no se considera hoy en día el tratamiento de primera elección.
 - 57d) El 30% de los niños con enuresis tiene algún familiar de primer grado con antecedentes de enuresis.
- 58 ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES CARACTERÍSTICAS NO ES PROPIA DE LOS NIÑOS Y ADOLESCENTES CON TRASTORNO NARCISISTA DE LA PERSONALIDAD?**
- 58a) Incapacidad para la empatía e intensos sentimientos de envidia hacia los demás.
 - 58b) Evitación del contacto ocular.
 - 58c) Detención de los procesos de separación e individuación.
 - 58d) Tienen a elegir bien compañeros populares o bien compañeros raros o devaluados.
- 59 ¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES TRASTORNOS HA DEMOSTRADO APORTAR UN MAYOR RIESGO DE SUICIDIO EN ADOLESCENTES EN ESTUDIOS DE AUTOPSIAS PSICOLÓGICAS?**
- 59a) Trastorno disocial.
 - 59b) Abuso de alcohol.
 - 59c) Trastorno por abuso de sustancias.
 - 59d) Trastornos del estado de ánimo.
- 60 ¿CUÁL DE LAS AFIRMACIONES SIGUIENTES EN RELACION CON LAS CONSECUENCIAS DEL ABUSO SEXUAL Y EL MALTRATO FÍSICO EN NIÑOS Y ADOLESCENTES ES FALSA?**
- 60a) Los niños que sufren déficits cognitivos o neuropsiquiátricos son más vulnerables al maltrato.
 - 60b) El tipo de apego que más frecuentemente presentan los niños maltratados es el desorganizado.
 - 60c) Las víctimas de abuso sexual presentan con frecuencia comportamiento hipersexualizado.
 - 60d) El maltrato físico, a diferencia de los abusos sexuales, no se ha visto que provoque trastornos disociativos secundarios.
- 61 DE ACUERDO CON LA TEORÍA DE PIAGET DEL DESARROLLO COGNITIVO DEL NIÑO, ¿EN QUE ESTADIO ACONTECE EL DESCENTRAMIENTO?**
- 61a) Estadio sensoriomotor.
 - 61b) Estadio preoperacional.
 - 61c) Estadio operacional concreto.
 - 61d) Estadio operacional formal.

62 UNA DE LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES RESPECTO DEL SINDROME DE PSICOSIS ATENUADO ES FALSA. SEÑALELA.

- 62a) Se cree que la identificación y tratamiento de un síndrome prodrómico podría retrasar la aparición de la enfermedad psicótica.
- 62b) Se cree que la identificación y tratamiento de un síndrome prodrómico derivaría en una exposición innecesaria y potencialmente peligrosa a antipsicóticos.
- 62c) En los jóvenes, los síntomas psicóticos subumbrales no predicen de forma fiable las enfermedades psicóticas futuras.
- 62d) El 75% de los niños con Depresión Mayor presentan síntomas psicóticos.

63 ¿QUE OBJETIVO DE DOSIS TERAPÉUTICA DE ATOMOXETINA BUSCARÍA AL AÑADIR DICHO FÁRMACO EN EL CASO DE UN NIÑO EN TRATAMIENTO CON FLUOXETINA?

- 63a) 1,8 mg/kg.
- 63b) 2 mg/kg.
- 63c) 0,3 mg/kg.
- 63d) 1 mg/kg.

64 ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES SOBRE LA MADURACION DE LOS SISTEMAS DE NEUROTRANSMISION ES FALSA?

- 64a) En la pubertad/adolescencia se produce un desequilibrio dopaminérgico favorable a la vía mesocortical sobre la mesolímbica.
- 64b) La maduración del sistema noradrenérgico no se completa hasta mediada la adolescencia.
- 64c) El funcionalismo serotoninérgico se desarrolla más rápidamente que el noradrenérgico, siendo más alto en el cerebro entre los 2-5 años.
- 64d) Los cambios del funcionalismo de los sistemas noradrenérgico y serotoninérgico pueden explicar la diferente eficacia clínica de los antidepresivos en la infancia.

65 ¿EN QUE NIVEL DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS ESTARÍA UN ADOLESCENTE QUE CONSUME DROGAS A DIARIO, EN CANTIDADES CRECIENTES SIN EXPERIMENTAR SINTOMAS DE TOLERANCIA O ABSTINENCIA, SIENDO EL CONSUMO SU MAYOR INTERES VITAL, ASI COMO EL EJE DE SUS RELACIONES SOCIALES, PRESENTANDO ADEMÁS CONDUCTAS DELICTIVAS Y PROBLEMAS IMPORTANTES A NIVEL ESCOLAR Y FAMILIAR?

- 65a) Etapa experimental o social.
- 65b) Abuso de sustancias.
- 65c) Trastorno por abuso de sustancias.
- 65d) Trastorno por dependencia de sustancias.

66 UNA DE LAS SIGUIENTES RESPUESTAS SOBRE EL TRATAMIENTO DEL TRASTORNO POR DEFICIT DE ATENCION CON HIPERACTIVIDAD CON ESTIMULANTES ES CORRECTA, SEÑALELA.

- 66a) La dextroanfetamina, a diferencia del metilfenidato, aumenta la liberación de dopamina desde las vesículas presinápticas.
- 66b) La dextroanfetamina tiene una absorción rápida, con un pico plasmático a los 30 minutos de su administración oral.
- 66c) El metilfenidato se metaboliza en el hígado especialmente en base a la acción de los citocromos P450.
- 66d) El consumo de alcohol junto con metilfenidato disminuye la concentración plasmática de este fármaco hasta en un 40%.

67 ¿CUAL DE LOS SIGUIENTES ASPECTOS NO ES CARACTERISTICO DE LA ADOLESCENCIA?

- 67a) Crisis de identidad.
- 67b) Estadio operacional concreto.
- 67c) Segundo proceso de separación-individuación.
- 67d) Cambios en el narcisismo.

68 UN ADOLESCENTE QUE REALIZA UN INTENTO DE SUICIDIO COMO MODO PARA ESCAPAR DE UNA SITUACION VITAL VISTA COMO INSOPORTABLE O SIN SALIDA, ¿A CUAL DE LOS SIGUIENTES SIGNIFICADOS PSICOLÓGICOS DE DICHA CONDUCTA CORRESPONDE?

- 68a) La fuga.
- 68b) El duelo.
- 68c) El castigo.
- 68d) La venganza.

69 ¿CUAL DE LOS SIGUIENTES ENUNCIADOS SOBRE EL TRASTORNO DE ESPECTRO AUTISTA ES FALSO?

- 69a) En muestras clínicas de trastornos del espectro autista, las niñas presentan discapacidad intelectual más frecuentemente que los niños.
- 69b) Las personas autistas con conductas compulsivas no expresan resistencia a las mismas ni malestar secundario.
- 69c) Los niños pequeños con autismo parecen presentar una mejor inmunidad que se traduce en un menor riesgo de infecciones de vías respiratorias e infecciones leves.
- 69d) En las personas autistas de mayor inteligencia la falta de respuesta social puede no evidenciarse hasta el segundo año de vida.

70 ¿EN CUAL DE LOS SIGUIENTES TRASTORNOS INCLUYE LA CLASIFICACIÓN DSM-5 CRITERIOS CLINICOS ESPECIFICOS PARA NIÑOS MENORES DE 6 AÑOS?

- 70a) Episodio maniaco.
- 70b) Tricotilomanía.
- 70c) Trastorno de estrés postraumático.
- 70d) Esquizofrenia.

71 ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES RESPECTO DEL ADOLESCENTE Y SU FAMILIA ES FALSA?

- 71a) La crisis de la adolescencia puede ocurrir a la vez que la crisis de la madurez/de la edad intermedia de los progenitores, con el consiguiente incremento del riesgo de conflicto familiar.
- 71b) En los adolescentes con padres separados durante su infancia, la calidad de la relación entre los padres tras la separación y el mantenimiento de relación con ambos progenitores son factores relevantes para la estabilidad de la maduración del adolescente.
- 71c) En la adolescencia el hijo adoptado tiene que integrar en su identidad una doble genealogía: la de los padres adoptivos y la de los biológicos.
- 71d) El fallecimiento de uno de los padres constituye un evidente factor de riesgo, pero éste será menos traumático o de menor riesgo para la maduración del hijo adolescente cuanto más cerca de la adolescencia del hijo ocurra.

72 SEÑALE CUAL DE LOS SIGUIENTES NO ES UN CRITERIO DE INGRESO URGENTE DE UN PACIENTE CON ANOREXIA NERVIOSA.

- 72a) Alteraciones graves del equilibrio electrolítico.
- 72b) Peso corporal < 85 % del peso corporal ideal.
- 72c) Arritmias cardíacas.
- 72d) Deshidratación grave.

73 ¿LA DENOMINADA “DEPRESIÓN ANACLÍTICA” FUE DESCRITA POR CUAL DE LOS SIGUIENTES AUTORES?

- 73a) Spitz.
- 73b) Bowlby.
- 73c) Bion.
- 73d) Klein.

74 ¿CUAL DE LAS SIGUIENTES SERIA UNA MEDIDA TERAPEUTICA ADECUADA PARA UN ADOLESCENTE CON USO EXPERIMENTAL O SOCIAL DE CANNABIS?

- 74a) Entrevista motivacional.
- 74b) Contrato de abstinencia.
- 74c) Medidas educativas y de consejo.
- 74d) Programa basado en los 12 pasos.

75 ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES RESPUESTAS SOBRE EL TRATAMIENTO DEL TRASTORNO POR DEFICIT DE ATENCION CON HIPERACTIVIDAD (TDAH) CON ESTIMULANTES ES FALSA?

- 75a) Los psicoestimulantes mejoran los síntomas cardinales del TDAH en un 70-80% de los casos.
- 75b) El 95% de los pacientes tratados con psicoestimulantes responde de forma similar al metilfenidato y a la dextroanfetamina.
- 75c) La lisdexanfetamina está compuesta por dextanfetamina y L-lisina, y es en sí misma inefectiva hasta que no se separa de la lisina.
- 75d) La tasa de respuesta a la lisdexanfetamina es similar en pacientes que no han tomado nunca un estimulante que en los que han tenido respuesta inadecuada al metilfenidato.

76 ¿CUAL DE LOS SIGUIENTES ANTIDEPRESIVOS NO HA DEMOSTRADO SER EFICAZ PARA EL TRATAMIENTO DE LA DEPRESION MAYOR EN NIÑOS Y ADOLESCENTES?

- 76a) Fluoxetina.
- 76b) Escitalopram.
- 76c) Sertralina.
- 76d) Mirtazapina.

77 EN RELACION CON EL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO DE LA DEPRESIÓN MAYOR EN EL NIÑO Y EL ADOLESCENTE, SEÑALE LA RESPUESTA FALSA.

- 77a) El metabolito activo de la fluoxetina, norfluoxetina, tiene una vida media de 2 semanas.
- 77b) La dosis inicial del tratamiento con sertralina en niños de 6-10 años es de 50mg/día.
- 77c) Fluoxetina y sertralina pueden producir un síndrome serotoninérgico mortal si se asocian a IMAOs.
- 77d) La dosis inicial del tratamiento con fluoxetina es de 10mg/día aumentando paulatinamente hasta 20mg/día.

78 ¿CUAL DE LOS SIGUIENTES ENUNCIADOS CORRESPONDE A LA DEFINICIÓN DE SENSIBILIDAD DE UN INSTRUMENTO DIAGNÓSTICO?

- 78a) Porcentaje de individuos de una muestra que presentan el trastorno y que son correctamente identificados por el entrevistador.
- 78b) Porcentaje de individuos de una muestra que no presentan el trastorno y que son correctamente identificados por el entrevistador.
- 78c) Porcentaje de individuos de una muestra definida identificados positivamente por el entrevistador y que realmente presentan el trastorno.
- 78d) Porcentaje de individuos de una muestra definida identificados por el entrevistador como individuos que no presentan el trastorno y que en realidad no lo presentan.

79 SEÑALE LA RESPUESTA FALSA EN RELACIÓN CON LA TECNICA DEL JUEGO DEL GARABATO.

- 79a) Está dirigida a facilitar la expresión de los sentimientos y pensamientos por parte del niño.
- 79b) El terapeuta y el niño complementan alternativamente el "garabato" que el otro ha realizado.
- 79c) Se ha considerado que puede facilitar el desarrollo de una relación terapéutica de confianza.
- 79d) Es una de las técnicas creadas por Melanie Klein para el psicoanálisis infantil.

80 UNA DE LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES RESPECTO DE PIMOZIDE EN EL SINDROME DE TOURETTE ES FALSA, SEÑALELA.

- 80a) Requiere vigilancia mediante ECG al acortar el intervalo QT.
- 80b) Es más eficaz en este trastorno que la Clonidina.
- 80c) Puede producir Discinesia Tardía.
- 80d) Junto a Haloperidol, Pimozide es el antipsicótico clásico con más pruebas en apoyo de su eficacia en este trastorno.

81 EN TERAPIA DE FAMILIA, ¿QUE TERMINO DEFINE AL TIPO DE FAMILIA EN LA QUE NO HAY ENTRE SUS COMPONENTES UNA DISTANCIA Y OBJETIVIDAD SUFICIENTES QUE PERMITAN LA DIFERENCIACION DE LOS NIÑOS A TRAVES DE LOS PROCESOS DE SEPARACIÓN INDIVIDUACION?

- 81a) Desconexión.
- 81b) Paternalización.
- 81c) Entrometimiento.
- 81d) Resistencia.

82 ¿CUAL DE LOS SIGUIENTES TRASTORNOS NO PERTENECE AL GRUPO DE LOS TRASTORNOS DEL NEURODESARROLLO SEGÚN LA CLASIFICACIÓN DSM-5?

- 82a) Trastorno por déficit de atención con hiperactividad.
- 82b) Esquizofrenia.
- 82c) Trastornos motores.
- 82d) Las opciones b) y c) son correctas.

83 RESPECTO A LOS SUBTIPOS DE TRASTORNO DISOCIAL, SEÑALE LA RESPUESTA FALSA.

- 83a) Se han subtipificado en base a la edad de inicio: inicio en la infancia o en la adolescencia.
- 83b) No se ha llegado a validar por completo ningún sistema de subclasificación.
- 83c) La agresividad de tipo proactiva es conceptualmente semejante a la agresividad afectiva.
- 83d) Los niños que manifiestan agresividad proactiva tienen una mayor propensión a la delincuencia.

84 ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES PAREJAS DE EFECTOS SECUNDARIOS ES LA QUE CON MAS FRECUENCIA PRESENTAN LOS MENORES EN TRATAMIENTO CON PSICOESTIMULANTES?

- 84a) Taquicardia y náuseas.
- 84b) Pérdida de apetito e insomnio de conciliación.
- 84c) Cefalea y retraso del crecimiento.
- 84d) Irritabilidad y empeoramiento de tics.

85 ¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES SINTOMAS NO ESPERARIA ENCONTRAR EN UN NIÑO QUE PRESENTE TRASTORNO DE ASPERGER?

- 85a) Dificultades para percibir o comprender los sentimientos de los demás.
- 85b) Habla con prosodia escasa y alteraciones en la inflexión.
- 85c) Interés absorbente y restringido a ciertos temas que resultan peculiares.
- 85d) Retraso en el desarrollo del lenguaje.

86 ¿CUAL DE LAS SIGUIENTES CARACTERÍSTICAS HA DEMOSTRADO ACONTECER EN MAYOR MEDIDA EN MUJERES CON TRASTORNO DISOCIAL RESPECTO DE VARONES DISOCIALES?

- 86a) Es probable que de adultas sufran menos problemas de salud general.
- 86b) El nivel de agresividad física manifiesta es semejante en ambos sexos.
- 86c) Presentan más agresividad verbal y relacional.
- 86d) Presentan menos trastornos internalizantes comórbidos.

87 EN RELACIÓN CON LAS COMPLICACIONES DE LA ANOREXIA NERVIOSA SEÑALE LA RESPUESTA FALSA.

- 87a) Hipertiroidismo.
- 87b) Leucopenia.
- 87c) Retraso en el vaciamiento gástrico.
- 87d) Bradicardia.

88 ¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES ENUNCIADOS RESPECTO DE LA ESQUIZOFRENIA DE INICIO EN LA INFANCIA ES CORRECTO?

- 88a) Las alucinaciones que presentan con mayor frecuencia son las visuales.
- 88b) La comorbilidad con trastornos del aprendizaje es semejante a la esquizofrenia de inicio en el adulto.
- 88c) Los delirios del control del pensamiento son los más frecuentes.
- 88d) Es más frecuente un inicio gradual de la enfermedad.

89 LOS FACTORES DESCRITOS POR YALOM, QUE CONTRIBUYEN A LA EFICACIA DE LOS GRUPOS DE TERAPIA, INCLUYEN:

- 89a) Altruismo.
- 89b) Competitividad.
- 89c) Supervisión.
- 89d) Entrenamiento en Atención.

90 ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES SOBRE LOS ESTABILIZADORES DEL ESTADO DE ANIMO PARA EL TRATAMIENTO DEL TRASTORNO BIPOLAR EN NIÑOS Y ADOLESCENTES ES FALSA?

- 90a) Los antiinflamatorios no esteroideos aumentan las concentraciones de litio por reducir su aclaramiento.
- 90b) El topiramato ha demostrado ser eficaz en el tratamiento de la manía en adolescentes a dosis de 100mg/día repartida en dos tomas.
- 90c) En niños de 6-12 años la dosis de litio recomendada es de 30mg/kg/día repartida en tres tomas.
- 90d) Dadas las interacciones farmacológicas es conveniente evitar la asociación de ácido valpróico y carbamacepina.

91 ¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES NO ES UN TEST PROYECTIVO PARA LA EVALUACION DE NIÑOS Y/O ADOLESCENTES?

- 91a) Test de apercepción para niños (CAT).
- 91b) Test de la figura compleja de Rey-Osterrieth.
- 91c) Dibujo de la figura humana.
- 91d) Test de apercepción temática (TAT).

92 SEÑALE LA RESPUESTA CORRECTA SOBRE LA HOSPITALIZACION PARCIAL EN NIÑOS Y ADOLESCENTES.

- 92a) Debe ser utilizada solo cuando no se disponen de unidades de hospitalización tradicionales.
- 92b) Está especialmente indicada para pacientes con riesgo auto o heteroagresivo importante.
- 92c) Su ventaja es que los niños permanecen con sus familias y éstas se involucran más.
- 92d) Permiten el abordaje más idóneo del maltrato agudo en el medio familiar.

93 ¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS O ENTIDADES CLÍNICAS SE RECOGE EN LA CLASIFICACIÓN DSM-5 PERO NO ESPECIFICAMENTE EN LA CIE-10?

- 93a) Trastorno de apego/vinculación reactivo.
- 93b) Trastorno hiperkinético disocial.
- 93c) Trastorno de ansiedad de separación.
- 93d) Trastorno de desregulación disruptiva del estado de ánimo.

94 SEÑALE LA RESPUESTA CORRECTA RESPECTO DEL TRATAMIENTO DE LOS TERRORES NOCTURNOS Y EL SONAMBULISMO.

- 94a) Las benzodiacepinas han demostrado eficacia.
- 94b) Los antidepresivos no han demostrado eficacia.
- 94c) Las benzodiacepinas aumentan el sueño de ondas delta.
- 94d) Se indican a partir de gravedad leve-moderada del trastorno.

95 ¿DE CUAL DE LOS SIGUIENTES TRASTORNOS PUEDE SER UN SINTOMA LA HIPERLEXIA?

- 95a) Trastorno de desarrollo de la lectura.
- 95b) Trastorno del desarrollo del lenguaje.
- 95c) Trastorno obsesivo-compulsivo.
- 95d) Trastorno del espectro autista.

96 ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES, RESPECTO DE LOS TRASTORNOS POR USO DE SUSTANCIAS EN LA ADOLESCENCIA, ES FALSA?

- 96a) El cannabis produce pérdida de memoria reciente y disminución de la capacidad de concentración.
- 96b) La terapia multisistémica integra la terapia familiar con intervenciones directas en los demás sistemas de interacción del sujeto (colegio, iguales, comunidad).
- 96c) La edad de inicio del consumo de sustancias no ha demostrado ser un indicador relevante del pronóstico.
- 96d) Las actitudes de los compañeros en relación con el consumo de sustancias es un factor predictivo del inicio del consumo.

97 ¿CUAL DE LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES, RESPECTO DEL SINDROME DE PSICOSIS ATENUADO, ES CORRECTA?

- 97a) La opción terapéutica más segura son las intervenciones psicológicas.
- 97b) La opción terapéutica más segura son los antipsicóticos a dosis bajas.
- 97c) El tratamiento de primera línea son los ácidos omega 3 unidos a antipsicóticos de segunda generación.
- 97d) Risperidona es el único antipsicótico con acreditación FDA (*Food and Drug Administration*, EEUU) para este Síndrome.

98 UNA DE LAS SIGUIENTES ES UNA FASE HABITUAL EN LA EVOLUCION DE UN ABUSO SEXUAL QUE SE REPITE A LO LARGO DE UN PERIODO DE TIEMPO.

- 98a) Fase de Aceptación.
- 98b) Fase de Negociación.
- 98c) Fase de Secreto.
- 98d) Fase de Ira.

99 ¿CUÁL ES EL PRIMER FÁRMACO NO ESTIMULANTE APROBADO EN ESPAÑA PARA EL TRATAMIENTO DEL TRASTORNO POR DEFICIT DE ATENCION CON HIPERACTIVIDAD?

- 99a) Bupropion.
- 99b) Atomoxetina.
- 99c) Clonidina.
- 99d) Reboxetina.

100 ¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES ENUNCIADOS REFERENTES A ADOLESCENTES CON TRASTORNOS DE CONDUCTA ALIMENTARIA ES CORRECTO?

- 100a) En los estudios de seguimiento de adolescentes con Anorexia Nerviosa se ha visto que la evolución favorable a los 7,5 años es la menos frecuente, siendo de aproximadamente el 10% de los casos.
- 100b) Se ha objetivado una relación estrecha entre obesidad y sexualidad en la adolescencia, en el sentido de que a mayor gravedad de obesidad mayor intensidad, desinhibición y descontrol en relaciones sexuales.
- 100c) La Anorexia Nerviosa prepuberal se considera un subtipo de menor gravedad debido a la mayor flexibilidad de los mecanismos psíquicos de los sujetos en esta edad y de la mejor capacidad de adaptación de las familias.
- 100d) Si bien se han descrito rasgos patológicos en los padres de los/las adolescentes con Anorexia Nerviosa grave, dada la intensa desnutrición y la alarma que genera es muy difícil evaluar en las interacciones familiares cuáles son causa o consecuencia de la propia enfermedad.

PREGUNTAS RESERVA

101 SEÑALE LA RESPUESTA FALSA EN RELACION CON LA DENOMINADA *DEPRESION POR ABANDONO* EN EL ADOLESCENTE.

- 101a) La clínica que presentan está dominada por la inhibición masiva de la conducta con un autocontrol férreo.
- 101b) Además de la clínica depresiva, frecuentemente se asocia la presencia de sentimientos de abandono y de vacío.
- 101c) Como antecedentes personales son frecuentes las carencias precoces de cuidados maternos.
- 101d) Según J.F. Masterson esta depresión es la causante del denominado *síndrome borderline*.

102 LAS INVESTIGACIONES SOBRE EL TRASTORNO POR DEFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD (TDAH) HAN APORTADO LOS SIGUIENTES DATOS, EXCEPTO UNO, SEÑÁLELO:

- 102a) En adolescentes, los síntomas residuales del TDAH pueden relacionarse con problemas de conducta.
- 102b) Algunos síntomas del trastorno, como la desatención, tienden a remitir con el tiempo.
- 102c) Los psicoestimulantes son los fármacos de primera elección para el tratamiento del TDAH.
- 102d) Los síntomas del espectro de la atención tienden a predecir problemas del rendimiento escolar.

103 EL SIGNO DE RUSSELL DE LA BULIMIA NERVIOSA CONSISTE EN:

- 103a) Aumento del tamaño de las glándulas parótidas.
- 103b) Erosión y pérdida del esmalte dental.
- 103c) Callosidades, abrasiones en los nudillos de las manos.
- 103d) Aparición de lanugo en zona dorso-lumbar.

104 SEÑALE LA RESPUESTA FALSA EN RELACION CON LA ENTREVISTA FAMILIAR INICIAL DIAGNOSTICA.

- 104a) La entrevista familiar diagnóstica está guiada por la orientación teórica del clínico.
- 104b) En la fase de exploración multidimensional el clínico pide a la familia que describa el motivo de consulta.
- 104c) El terapeuta deberá observar cuidadosamente la conducta no verbal espontánea de la familia.
- 104d) En la fase social el terapeuta explora la formación de límites y su flexibilidad en los subsistemas familiares.

105 EN RELACION CON LA DISCAPACIDAD INTELECTUAL, SEÑALE CUAL DE LAS SIGUIENTES RESPUESTAS ES FALSA.

- 105a) Presenta una prevalencia del 3% si el diagnóstico se basa únicamente en la valoración del Coeficiente Intelectual.
- 105b) La prevalencia es semejante en hombres y mujeres.
- 105c) Hasta dos terceras partes de los niños con discapacidad intelectual presentan trastornos psiquiátricos comórbidos.
- 105d) La prevalencia es más alta entre los niños en edad escolar.

106 SEÑALE CUAL DE LOS SIGUIENTES ES UN FACTOR DE RIESGO QUE INFLUYE EN LA EDAD DE INICIO Y GRAVEDAD DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS EN LOS ADOLESCENTES.

- 106a) Supervisión coherente por parte de los padres.
- 106b) Adecuados logros académicos y apoyo de iguales.
- 106c) Vínculos fuertes padres-hijos.
- 106d) Consumo de sustancias por parte de los padres.

107 ¿CUAL DE LOS SIGUIENTES TRASTORNOS PUEDE SER COMÓRBIDO CON EL SINDROME DE LA TOURETTE?

- 107a) Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad.
- 107b) Trastorno Obsesivo-Compulsivo.
- 107c) Depresión.
- 107d) Todos los anteriores.

108 ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES RESPECTO DEL TRASTORNO BIPOLAR DE INICIO EN LA ADOLESCENCIA ES FALSA?

- 108a) El inicio más temprano se asocia con un curso más grave de la sintomatología.
- 108b) La euforia es el síntoma afectivo más frecuente, seguido de la irritabilidad y del ánimo impredecible y lábil.
- 108c) Los episodios maníacos parecen recurrir con mayor frecuencia en los sujetos con T. bipolar de inicio temprano.
- 108d) Se ha visto asociación entre manía psicótica de inicio en la adolescencia y antecedente de trastorno de conducta en la infancia.

109 EN RELACION CON LA ENTREVISTA CLÍNICA DE EVALUACIÓN DE UN ADOLESCENTE, SEÑALE LA RESPUESTA FALSA.

- 109a) Desde el principio de la entrevista es importante aclarar de quién procede la iniciativa de buscar ayuda.
- 109b) Los clínicos que trabajan con adolescentes deben ser conscientes de sus sentimientos y prejuicios con respecto a los padres.
- 109c) En la mayoría de los casos es preferible ver primero a los padres del adolescente a solas.
- 109d) Los clínicos que trabajan con adolescentes necesitan un buen conocimiento de su propia adolescencia.

110 DIGA CUÁL DE ESTAS LÍNEAS DE ACCIÓN CORPORATIVA NO FORMA PARTE DE LA ESTRATEGIA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE DE OSAKIDETZA-SERVICIO VASCO DE SALUD.

- 110a) La identificación inequívoca de pacientes.
- 110b) La seguridad transfusional: donantes y receptores de componentes sanguíneos y tejidos.
- 110c) La designación de referentes de seguridad en las organizaciones de servicios sanitarios.
- 110d) Las buenas prácticas asociadas a los cuidados de enfermería.