

1. De acuerdo con el DSM-IV-TR, el criterio diagnóstico que consiste en la presencia de uno o más síntomas físicos (p.ej., fatiga, síntomas gastrointestinales, o síntomas urinarios), constituye un criterio para el diagnóstico de:
 - A. El trastorno de somatización
 - B. El trastorno somatoforme indiferenciado
 - C. Trastorno somatoforme no especificado
2. Los trastornos somatoformes poseen aspectos comunes y aspectos diferenciales. Suponga que un individuo que ha sido diagnosticado de un trastorno somatoforme se caracteriza principalmente por la convicción de tener una enfermedad grave ¿Qué diagnóstico somatoforme sería más probable que tuviese?:
 - A. Trastorno de somatización
 - B. Trastorno dismórfico corporal
 - C. Hipocondría
3. El agotamiento vital se ha asociado positivamente al desarrollo del infarto de miocardio. De acuerdo con el estudio longitudinal de Appels et al. (200), indique, entre los siguientes componentes del agotamiento vital, cuál de ellos se ha relacionado más estrechamente con la ocurrencia de futuros infartos de miocardio:
 - A. La depresión
 - B. La irritabilidad
 - C. La fatiga
4. La relación que existe entre la depresión y la cardiopatía coronaria (CC) se ha explicado principalmente sugiriéndose que la depresión (Sandín, 2002):
 - A. Se asocia a un mayor riesgo de muerte en los casos de CC
 - B. Está implicada en el origen de la CC
 - C. Tiene un efecto especialmente grave sobre la evolución de la CC después de los 6 meses tras un infarto de miocardio agudo
5. Indique cuál de los siguientes factores ha sido sugerido como factor de vulnerabilidad para el desarrollo del cáncer:
 - A. La elevada hostilidad
 - B. La personalidad tipo 2 de Eysenck/Grossarth-Maticek
 - C. La supresión emocional
6. En relación con el trastorno de estrés postraumático (TEPT) en víctimas de agresiones sexuales, un factor predictor de un buen pronóstico consiste en que la víctima:
 - A. Sea una mujer casada
 - B. Experimente elevada sintomatología del TEPT durante las primeras horas tras la agresión
 - C. Sea una mujer joven
7. La incapacidad para recordar información personal importante que es demasiado extensa como para ser explicada por un olvido ordinario es un criterio (DSM-IV-TR) para el diagnóstico de:
 - A. La fuga disociativa (psicógena)
 - B. El trastorno disociativo de identidad y la amnesia disociativa (psicógena)
 - C. La despersonalización

8. Las semejanzas y diferencias entre la ansiedad y la depresión se han establecido sobre la base de la afectividad (afecto positivo y negativo) y/o la activación fisiológica. Partiendo de este modelo, indique cuál de las siguientes combinaciones de marcadores relacionados con la afectividad y/o activación fisiológica se asocia a la depresión más que a la ansiedad:
- A. Apatía, anhedonia, irritabilidad
 - B. Irritabilidad, hipervigilancia, evitación
 - C. Preocupación, inestabilidad, tensión muscular
9. La sensibilidad a la ansiedad ha sido considerada como un factor de vulnerabilidad asociado a los trastornos emocionales. El instrumento de elección para su evaluación es la ASI-3, la cual evalúa tres dimensiones de sensibilidad a la ansiedad. Por favor, indique cuáles son estas tres dimensiones:
- A. Cognitiva, fisiológica, y conductual
 - B. Social, cognitiva, y somática
 - C. Peligro/daño, evaluación social negativa, y rasgo de ansiedad
10. Mediante las puntuaciones obtenidas en el cuestionario PANAS podríamos determinar, de acuerdo con el modelo tripartito (Clark y Watson), que un individuo tiene más predisposición a ser ansioso que depresivo si éste puntúa:
- A. Alto en afecto negativo y alto en afecto positivo
 - B. Bajo en afecto positivo y bajo en afecto negativo
 - C. Bajo en afecto positivo y alto en afecto negativo
11. El modelo de Öhman (1993) sobre los trastornos de ansiedad basado en el procesamiento de la información se estructura en cinco conceptos o pasos. Indique en cuál de estos pasos se lleva a cabo el acoplamiento de la información en las estructuras de la memoria asociativa:
- A. Sistema evaluador de significación
 - B. Sistema de expectativas
 - C. Sistema de percepción consciente
12. Basándonos en la teoría de LeDoux (1994) sobre el procesamiento emocional, cabría hacer la siguiente afirmación:
- A. La memoria emocional se almacena fundamentalmente en la amígdala
 - B. La vía de procesamiento emocional rápido (automático) es una vía directa tálamo-hipocampo
 - C. El procesamiento emocional controlado (consciente) implica una vía tálamo-corteza, sin intervención de la amígdala
13. La dificultad para controlar las preocupaciones excesivas sobre diversos tipos de sucesos y actividades es un criterio (DSM-IV-TR) para el diagnóstico de:
- A. El trastorno de ansiedad generalizada
 - B. El trastorno obsesivo-compulsivo
 - C. El trastorno de estrés postraumático
14. Indique en cuál de los siguientes tipos de trastornos se produce, en términos generales, una prevalencia más similar entre hombres y mujeres:
- A. Fobias específicas
 - B. Trastorno de pánico con agorafobia
 - C. Trastorno obsesivo-compulsivo

15. El modelo bifactorial-mediacional de Mowrer (1939, 1969) sobre la ansiedad se desarrolla en dos fases secuenciales (i.e., una primera fase y una segunda fase). Durante la primera fase:
 - A. Se lleva a cabo un proceso de condicionamiento pavloviano
 - B. Se condiciona la denominada "paradoja neurótica"
 - C. Se aprende a escapar del estímulo condicionado
16. Las respuestas de ansiedad se han asociado a cambios en las respuestas psicofisiológicas. Uno de los cambios psicofisiológicos asociados a las respuestas de ansiedad consiste en:
 - A. Incremento de la amplitud P300
 - B. Incremento del aporte sanguíneo cutáneo
 - C. Reducción del voltaje beta
17. Las personas que tienen mayor grado de sensibilidad al asco suelen ser más vulnerables a padecer síntomas de ansiedad, especialmente:
 - A. Síntomas de fobia a animales peligrosos, como perros, tiburones o jabalíes
 - B. Síntomas de chequeo en el trastorno obsesivo-compulsivo
 - C. Síntomas de miedo a la sangre
18. De acuerdo con la teoría de incubación de la ansiedad, la respuesta de miedo/ansiedad se incrementa si se da la siguiente condición:
 - A. Alta intensidad del EC y largo tiempo de exposición del EC
 - B. Alta fuerza de la RC y breve tiempo de exposición del EC
 - C. Baja intensidad del EI y breve tiempo de exposición del EC
19. Según el modelo de Salkovskis (1985) sobre el TOC, los pensamientos automáticos negativos perturban el afecto y pueden inducir respuestas neutralizadoras. De acuerdo con este autor, una de las consecuencias de la neutralización consiste en que ésta:
 - A. Se condiciona a sentimientos de responsabilidad
 - B. Suele producir alivio o reducción del malestar
 - C. Reduce las creencias desadaptativas
20. Una persona, que no ha estado hospitalizada, ha presentado un estado de ánimo excesivamente irritable durante dos días acompañado de síntomas de locuacidad y excesiva autoestima. Este cuadro sintomático sugiere un diagnóstico de (DSM-IV-TR):
 - A. Episodio maníaco
 - B. Episodio hipomaníaco
 - C. Ninguno de los dos anteriores
21. Las teorías de Beck, Lewinsohn y Gotlib-Hammen sobre la depresión presentan bastantes puntos en común. Sin embargo, la teoría de Gotlib-Hammen difiere de las otras dos en que ésta enfatiza que la adquisición de los factores de vulnerabilidad se produce a causa de:
 - A. Experiencias familiares negativas durante la infancia
 - B. Experiencias de sucesos vitales negativos en general
 - C. Distorsiones cognitivas

22. Existen algunos síntomas que son comunes para el diagnóstico del episodio depresivo mayor y el trastorno distímico, mientras que otros son específicos para cada uno de estos dos tipos de trastornos. Indique cuál de los siguientes síntomas es específico para el diagnóstico del trastorno depresivo mayor (DSM-IV-TR):
- A. Insomnio o hipersomnia
 - B. Sentimientos excesivos de inutilidad o culpa
 - C. Sentimientos de desesperanza
23. Uno de los síntomas del episodio depresivo mayor tipo melancólico consiste en:
- A. Excesiva tristeza sin sentimientos de culpa
 - B. Conductas bulímicas
 - C. Sentirse peor por las mañanas
24. Un factor nuclear en la teoría de la depresión de desesperanza (Abramson et al., 1989) viene dado por el “estilo atribucional” del individuo respecto a los sucesos vitales negativos. De acuerdo con esta teoría, las personas depresivas ¿a qué conjunto de factores suelen atribuir los sucesos vitales negativos?
- A. A factores inestables, globales y externos
 - B. A factores estables, específicos e internos
 - C. A factores estables, globales e internos
25. En un individuo predominan las siguientes manifestaciones o características psicológicas: indiferencia hacia las relaciones sociales, carecer de amistades íntimas, frialdad emocional, y preferencia por actividades solitarias. Tal patrón sugiere un posible trastorno de personalidad de tipo (DSM-IV-TR):
- A. Trastorno de personalidad esquizotípico
 - B. Trastorno de personalidad esquizoide
 - C. Trastorno de personalidad límite
26. El diagnóstico (DSM-IV-TR) del trastorno antisocial de la personalidad exige que se cumpla el siguiente criterio:
- A. Evidencia de un trastorno disocial que se inicia antes de los 18 años de edad.
 - B. Que el individuo tenga actualmente al menos 18 años.
 - C. Un patrón general de inestabilidad en las relaciones interpersonales y en la afectividad.
27. En la fase de evaluación cognitiva, el modelo procesual del estrés de Sandín (2008) diferencia entre:
- A. Evaluación primaria y secundaria
 - B. Evaluación y capacidad de afrontamiento
 - C. Tipo de amenaza y características de la demanda
28. Entre las diversas características del modelo del estrés de Selye (1954, 1960) se encuentra la siguiente:
- A. La respuesta de estrés implica una involución del sistema timo-linfático
 - B. Las respuestas de estrés son respuestas específicas a estímulos emocionales
 - C. La respuesta de estrés depende de la valoración cognitiva previa

29. El Ways of Coping Questionnaire de Folkman y Lazarus (1988) incluye ocho dimensiones separadas de afrontamiento del estrés. Por favor, indique qué dimensión incluye acciones como guardar el problema para uno mismo y procurar no precipitarse:
- A. Autocontrol
 - B. Distanciamiento
 - C. Aceptación de la responsabilidad
30. Una de las hipótesis sobre el apoyo social en el marco del estrés psicosocial establece que el estrés y el apoyo social ejercen sus efectos sobre la salud de forma independiente. ¿De qué hipótesis se trata?
- A. Hipótesis de efectos directos
 - B. Hipótesis de amortiguación moderadora
 - C. Hipótesis de amortiguación supresora

Nº Ítem	Tipo de examen	
	1ª PP	2ª PP
	A	D
1	A	B
2	C	C
3	B	C
4	C	A
5	A	C
6	C	C
7	A	B
8	C	A
9	B	B
10	B	A
11	C	B
12	C	A
13	B	A
14	C	C
15	A	A
16	B	A
17	A	C
18	C	B
19	A	B
20	C	C
21	A	A
22	B	B
23	A	C
24	C	C
25	C	B
26	C	B
27	B	C
28	B	A
29	A	A
30	B	A