

**FACULTATIVOS ESPECIALISTAS DE AREA  
ESPECIALIDAD: PSICOLOGÍA CLÍNICA**

**RESPUESTAS CORRECTAS AL CASO CLÍNICO REALIZADO EL  
28 FEBRERO 2008**

**CASO CLÍNICO A**

Nº PREGUNTA	RESPUESTA
1	<p>Tres de las siguientes respuestas:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• El profesional aporta la información necesaria para promover la toma de decisiones compartida.</li> <li>• Protege la confidencialidad de la información proporcionada por las personas preservando su intimidad.</li> <li>• Contribuye a mejorar la accesibilidad de los usuarios para ser atendidos.</li> <li>• Cuida la relación con los usuarios procurando satisfacer sus necesidades y expectativas.</li> <li>• Facilita el ejercicio del derecho de los ciudadanos.</li> <li>• Oferta servicios y conocimiento organizativo del Sistema Sanitario Público Andaluz.</li> </ul>
2	<p>Trastorno de adaptación. Reacción mixta de ansiedad y depresión. F43.22.</p>
3	<p>Tres de las siguientes respuestas:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Reacción a estrés agudo. F43.0</li> <li>• Episodio depresivo leve. F32.0</li> <li>• Trastorno mixto ansioso depresivo. F41.2</li> <li>• Otros trastornos mixtos de ansiedad. F41.3</li> <li>• Trastorno de ansiedad generalizada. F41.1</li> <li>• Trastorno de estrés postraumático. F43.1</li> </ul>
4	<p>Dos de las siguientes respuestas :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cumplimiento de las expectativas del usuario en cuanto a accesibilidad (demora) trato y coordinación entre niveles.</li> <li>• Coordinación entre niveles (evitar duplicidades y valorar el trabajo previamente hecho).</li> <li>• Multidisciplinariedad en el abordaje de los problemas (evitar medicalización y psiquiatrización. (Pag. 22 del proceso ADS).</li> </ul>
5	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Supervisión.</li> <li>• Coterapia.</li> <li>• Interconsulta.</li> </ul>
6	<p>D</p>
7	<p>Dos de las siguientes respuestas:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Derivación a atención primaria con informe.</li> <li>• Plan cerrado de tratamiento.</li> <li>• Derivación a EBAP, con Informe.</li> <li>• Derivación a EBAP, con protocolos específicos de derivación.</li> <li>• Propuesta de cooperación interniveles (supervisión, interconsulta, coterapia).</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Realización Plan cerrado de tratamiento.</li> <li>• Valoración por el equipo (ESMD) y designación referente.</li> </ul>
8	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Psicoterapia breve de orientación dinámica.</li> <li>• Terapia cognitivo-conductual.</li> <li>• Terapia familiar breve.</li> </ul>
9	B
10	A
11	<p>Tres de las siguientes respuestas:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cuando el TCA se ve acompañado de algunos de los siguientes trastornos: TOC grave, Esquizofrenia, depresión grave, trastorno por adicción, Psicosis sintomática, trastorno del control de los impulsos.</li> <li>• Dificultades de diagnóstico diferencial.</li> <li>• Ideación-conducta autolítica directa o indirecta.</li> <li>• Conflicto familiar severo que impida la posibilidad de aplicar las normas terapéuticas prescritas en el domicilio.</li> <li>• Conocimiento de presencia de estresores o del peso previo a recaídas anteriores y que es señal o señales de declive rápido.</li> </ul>
12	<p>Dos de las siguientes respuestas:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• FAM (Family Assessment Measure).</li> <li>• FES (Moos Family environment Scale).</li> <li>• Leuvent Family Questionarie.</li> </ul>

## CASO CLÍNICO B

Nº PREGUNTA	RESPUESTA
1	Trastorno esquizotípico F 21
2	<p>Entre los tres diagnósticos especificados por el opositor, dos deben coincidir con los siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Trastornos psicóticos agudos y transitorios.</li> <li>• Esquizofrenia.</li> <li>• Trastorno esquizoide de la personalidad.</li> <li>• Trastorno paranoide de la personalidad.</li> </ul>
3	<p>Los dos datos siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Criticismo de la madre.</li> <li>• Hostilidad de la pareja de la madre.</li> </ul>
4	<p>Tres de los cuatro puntos siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Genograma.</li> <li>• Eventos familiares significativos.</li> <li>• Impacto de la enfermedad en la vida familiar y grado de estrés que genera.</li> <li>• Conocimiento de la familia sobre la enfermedad y estrategias que ha puesto en marcha para solucionar los problemas.</li> </ul>

5	Escala HONOS.
6	<p>Son válidos los siguientes dos síndromes:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Síndrome con síntomas positivos atenuados.</li> <li>• Síndrome de riesgo genético y disfunción global.</li> </ul> <p>(o los dos anteriores)</p>
7	<p>Debe recoger al menos tres de las cinco funciones que especifica el Proceso del TMG:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Coordinar la elaboración del PIT.</li> <li>• Actuar de interlocutor con los distintos dispositivos y/o profesionales.</li> <li>• Supervisar que las intervenciones programadas se realizan conforme a lo previsto.</li> <li>• Evaluar periódicamente y en su caso reestructurar el PIT.</li> <li>• Seleccionar y consensuar al referente personal.</li> </ul>
8	B
9	<p>Debe recoger al menos dos de las siguientes intervenciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Psicoterapias.</li> <li>• Psicoeducación a pacientes.</li> <li>• Psicoeducación familiar.</li> </ul>
10	No. Debería ser atendida en el ESM al tratarse de una paciente nueva, al menos durante un periodo de tiempo que permita valorar si responde positivamente a la intervención realizada en el ESM o no.
11	B
12	A