

**Psicopatología. Primera prueba personal. Tipo A. Conteste en la hoja de lectora óptica.
Fórmula de corrección: Aciertos – (Errores/n-1).**

1. La creencia en la existencia de un fluido físico que llena el universo y constituye el medio de unión entre el ser humano, la tierra y los cuerpos celestiales, así como entre los seres humanos, se asocia más propiamente a la figura de:
 - a. Messmer.
 - b. Galeno.
 - c. Burton.
2. Los procesos automáticos:
 - a. Una vez activados ante una configuración específica del mundo estimular externo o interno, están limitados por la capacidad y el esfuerzo atencional.
 - b. Una vez activados, para funcionar requieren del control del sujeto.
 - c. Pueden actuar simultáneamente a otros procesos tanto automáticos como controlados.
3. En el marco de la psicopatología, el planteamiento de “entidades nosológicas” se ubica más propiamente en el marco del modelo:
 - a. Biológico.
 - b. Cognitivo.
 - c. Conductual.
4. Las puntuaciones elevadas en una determinada variable (o variables) en una persona normal constituyen un criterio para la definición de un sujeto como:
 - a. Clínico.
 - b. Experimental.
 - c. Análogo clínico.
5. Los tipos de diseños que se utilizan en el nivel experimental son básicamente:
 - a. Diseños de grupo.
 - b. Diseños con animales de laboratorio.
 - c. Estudios de casos.
6. Señale cuál de las siguientes dicotomías, referidas a tipos de clasificación, se refiere al tipo de proceso cognitivo implicado:
 - a. Filética (esencialista) - Fenética (taxonomía numérica).
 - b. Empírica – Inferencial.
 - c. Monotética (clásica) – Politética (prototípica).
7. Señale cuál de las siguientes constituye una función de los mecanismos de defensa según Vaillant:
 - a. Alterar la homeostasis psicológica.
 - b. Incrementar la disonancia cognitiva.
 - c. Mantener los afectos dentro de límites soportables en momentos de alteración emocional.
8. En el marco de los criterios de diagnóstico del TDAH, ser frecuentemente descuidado en las actividades diarias es un síntoma, más propiamente, de:
 - a. Desatención.
 - b. Hiperactividad.
 - c. Impulsividad.

9. Una característica diferencial del Síndrome de Rett, respecto del autismo infantil, es que en el Síndrome de Rett:
- Se produce bruxismo e hiperventilación con retención/expulsión del aire.
 - Las habilidades previamente adquiridas se mantienen.
 - Se produce un desarrollo físico normal en la mayoría.
10. Señale cuál de los siguientes constituye un criterio de diagnóstico del trastorno desintegrativo infantil:
- Desarrollo aparentemente normal, por lo menos los primeros 2 años, en comunicación verbal y no verbal, relaciones sociales, juego y comportamiento adaptativo.
 - Mantenimiento de las habilidades previamente adquiridas (antes de los 10 años de edad) en lenguaje expresivo o receptivo, habilidades sociales o comportamiento adaptativo, control intestinal o vesical, juego y habilidades motoras.
 - Estado de ánimo deprimido.
11. En las personas con retraso mental:
- La tasa de trastornos mentales es igual a la de la población general.
 - Existen dificultades especiales para el diagnóstico de enfermedades físicas.
 - Los tratamientos farmacológicos son muy eficaces.
12. Un patrón de movimientos de corto recorrido con oscilaciones finas y rápidas de las extremidades distales de los dedos, que generalmente se acompañan de rigidez muscular y ausencia (acinesia) o disminución (hipocinesia) de movimientos, hace referencia más propiamente a:
- Temblores intencionales.
 - Temblores posturales.
 - Temblores de reposo.
13. Una actitud consistente en permanecer ajeno o distante del entorno, con una ausencia de las funciones de relación, es decir, con paralización absoluta del cuerpo y mutismo, hace referencia más propiamente a:
- Catalepsia.
 - Estupor.
 - Estereotipia.
14. Señale cuál de los siguientes problemas se produce, generalmente, durante el sueño de ondas lentas:
- Sonambulismo.
 - Pesadillas.
 - Síndrome de Kleine-Levin.
15. El Trastorno de conducta asociado al sueño MOR (REM):
- Suele aparecer en la infancia o adolescencia.
 - Es más frecuente en mujeres.
 - Presenta episodios (movimientos vigorosos que suelen representar escenificaciones), normalmente una vez por semana.

16. Respecto de la Anorexia Nerviosa cabe afirmar que:
- Los rituales alimentarios no constituyen un criterio de diagnóstico.
 - Suele comenzar al final de la adolescencia (más frecuentemente, a partir de los 18 años).
 - En el subtipo restrictivo, cabe la posibilidad de que los/las pacientes tengan un peso normal.
17. En el marco de las teorías explicativas de los trastornos alimentarios, la teoría de la restricción:
- Predice que el restrictivo que rompa o crea romper su restricción “contrarregulará”, es decir, empezará a comer de manera desaforada.
 - Se refiere únicamente a la Anorexia Nerviosa y a la Bulimia Nerviosa subtipos restrictivo.
 - Plantea la restricción NO como un continuo sino como una dicotomía.
18. Respecto de las desviaciones sexuales cabe afirmar que:
- Se dan por igual en hombres que en mujeres.
 - Se dan más en hombres, excepto en el masoquismo en el que los casos se igualan.
 - Un 50% suelen comenzar antes de los 18 años.
19. Respecto de los trastornos sexuales, cabe afirmar que:
- Las disfunciones sexuales se deben a causas orgánicas en la mitad de los casos.
 - Para el caso de las parafilias, los factores etiológicos de tipo biológico cuentan con apoyo empírico fuerte.
 - La teoría de la “Terminación conductual” se refiere al mantenimiento de las parafilias.
20. Si un transvestista usa el atuendo del sexo opuesto como una forma de expresión de su deseo de cambiar de apariencia (deseo relacionado con el malestar que le produce su apariencia actual), hablamos más propiamente (en términos de Brancroft) de:
- Transvestista fetichista.
 - Transvestista con doble rol.
 - Transvestista transexual.
21. Señale cuál de las siguientes drogas pertenece a la categoría de “Estimulantes o simpaticomiméticos del SNC”:
- Metilfenidato.
 - LSD.
 - Alcohol.
22. A la capacidad de una droga para suprimir el síndrome de abstinencia de otra se le denomina:
- Dependencia cruzada.
 - Tolerancia cruzada.
 - Abstinencia cruzada.

23. En el marco de los factores mantenedores del juego patológico, las expectativas sobre éxito personal que se mantienen sin tener en cuenta las leyes de la probabilidad, se denominan:
- Illusión de control.
 - Atribuciones diferenciales en función del resultado.
 - Sesgo confirmatorio.
24. El diagnóstico de juego patológico:
- Exige que el sujeto esté preocupado por el juego.
 - Exige que el sujeto experimente la necesidad de jugar una cantidad cada vez mayor de dinero para obtener la excitación adecuada.
 - Contempla la posibilidad, como criterio de diagnóstico, de que el sujeto padezca síntomas de inquietud o irritabilidad cuando intenta cortar o dejar de jugar.
25. El delirio somático hace referencia a:
- Creencia de que el propio cuerpo está enfermo, es anormal o ha cambiado.
 - Sensaciones corporales de que el cuerpo ha cambiado de forma y tamaño, o sensaciones como quemazón, hormigueos o sensaciones.
 - Percepciones de olores desagradables.
26. Si un paciente con esquizofrenia tiene la creencia (con certeza) de que detalles, frases o acontecimientos aparentemente sin importancia, se refieren a él o tienen una significación especial para él (p. ej., creer que al entrar en un bar la gente habla de él), hablamos de:
- Delirio de referencia.
 - Delirio de grandeza.
 - Delirio de culpa.
27. El tipo de esquizofrenia en la que predomina la afectividad aplanada o inapropiada se denomina:
- Paranoide.
 - Desorganizada.
 - Catatónica.
28. Los estudios de casos:
- Son iguales a los diseños de caso único.
 - Permiten confirmar modelos de causalidad.
 - Poseen bajo nivel de generalización.
29. La dilatación ventricular en la esquizofrenia se asocia a:
- Sintomatología predominantemente “negativa”.
 - Ausencia de déficits cognitivos.
 - Menor incidencia de efectos extrapiiramidales.
30. Señale la afirmación correcta respecto de la esquizofrenia:
- La padece el 3% de la población general.
 - La concordancia entre gemelos monocigóticos está en torno al 80%.
 - Los hijos de padre y madre esquizofrénicos presentan un riesgo en torno al 46%.