

1. La neuropsicología del desarrollo estudia la relación cerebro-conducta durante la gestación y la infancia V/F
2. La acetilcolina actúa en circuitos cerebrales implicados en la regulación del sueño, memoria a largo plazo y percepción del dolor. V/F
3. Cuando describimos neuronas individuales o grupos funcionando como partes de un sistema, empleamos el término *fásico* para aludir al estado de ocio relativo. V/F
4. Los dos tipos de actividad neural son excitación e inhibición. V/F
5. Las porciones superior y lateral de la corteza prefrontal regulan y controlan, entre otros: A) los patrones cinéticos; B) las capacidades de planificación y organización. A/B
6. En general, los deterioros del lóbulo frontal están asociados a desinhibición. V/F
7. Durante la época de aparición de las operaciones concretas se produce un grado crítico de: A) reajustes del desarrollo; B) mielinización del cuerpo caloso. A/B
8. Durante el periodo de preescolar es cuando se pueden empezar a ver señales de deterioro motor grave. V/F
9. Entre los síntomas ictales podemos encontrar dolores de estómago, movimientos espasmódicos de brazos y piernas y trastorno de lectura. V/F
10. El *petit mal* va seguido de confusión y amnesia postictal. V/F
11. El ataque mioclónico se caracteriza por la aparición de: A) movimientos espasmódicos motores que se producen por todo el cuerpo; B) tic nerviosos. A/B
12. El síndrome de West consiste en agrupaciones de ataques con espasmos por todo el cuerpo que pueden repetirse varias veces al día y, también, durante el sueño. V/F
13. Se considera que el patrón adulto de sueño es de: A) 8 horas y 40% de REM; B) 8 horas y 20% de REM. A/B
14. Durante el sueño REM la musculatura voluntaria del cuerpo está paralizada. V/F
15. En el trastorno por déficit de atención (TDA) siempre está presente la hiperactividad. V/F
16. El deterioro sensorial es una de las causas que llevan al diagnóstico de discapacidades del aprendizaje académico. V/F
17. En las discapacidades del aprendizaje académico se produce un deterioro: A) General; B) Específico. A/B
18. Las medidas generales de la inteligencia no son aplicables a la definición de discapacidades de la lectura. V/F
19. El diagnóstico de psicosis requiere que se identifique una etiología orgánica. V/F
20. La psicosis se puede acompañar de actividad motora excesiva o insuficiente. V/F
21. La catatonía es un síntoma característico de: A) El síndrome de Asperger; B) La psicosis. A/B
22. Durante el desarrollo, cuando se detecta un funcionamiento defectuoso del cerebro significa que necesariamente ha habido una lesión. V/F
23. Cuando el funcionamiento defectuoso del cerebro se debe a una causa desconocida se usa el término: A) genético; B) idiopático. A/B
24. Cuando una lesión focalizada pequeña en la sustancia gris afecta un área de procesamiento no específico, las consecuencias en la conducta durante el desarrollo pueden ser: A) mínimas; B) generalizadas y afectar a varias modalidades sensoriales. A/B
25. El aporte deficiente de nutrientes al feto que ocasiona bajo peso al nacer puede ser debido a enfermedad materna, como dificultades en la circulación sanguínea, desnutrición, toxicidad o insuficiencia placentaria. V/F
26. Los términos retraso mental y deficiencia mental son equivalentes. V/F
27. Según Spearman existen dos tipos de inteligencia, "g" y "s". V/F
28. La teoría sobre la inteligencia denominada "de los dos factores" se debe a: A) Thurstone; B) Spearman. A/B
29. Entre los primeros signos que podrían denotar la existencia de retraso mental se encuentran no sostener la cabeza de manera independiente, no sentarse solo y no andar. V/F
30. Cuando los resultados de un test de inteligencia son bajos y no se aprecian indicios de sucesos destructores del cerebro ni de anomalías cromosómicas, se dice que el niño tiene: A) generalizado; B) retraso mental familiar. A/B