



1. En la consideración de una demencia como psicopatología sería más apropiado el criterio: a) subjetivo, b) intrapsíquico, c) algeudónico.
2. Si un paciente manifiesta al clínico que está triste, se trata de un: a) síntoma, b) signo, c) síndrome.
3. Para el contraste de hipótesis etiológicas es más adecuado el uso de diseños: a) de contraste de hipótesis, b) análogos experimentales, c) correlacionales.
4. El problema de la tercera variable" se refiere al hecho de que cuando dos factores covarian: a) uno es causa de otro, b) otra variable puede ser la causa de la correlación, c) es necesario encontrar una tercera variable para explicar la covariación.
5. Las clasificaciones dimensionales, frente a las categoriales: a) permiten la representación multifactorial de atributos clínicos, b) se adaptan más a las exigencias de la organización institucional asistencial, c) facilitan la comunicación científica y clínica.
6. Dar unidad a los aspectos psicopatológicos de un sujeto es: a) una ventaja de los modelos categoriales, b) una desventaja de los modelos dimensionales, c) una desventaja de los modelos mixtos.
7. Las alucinaciones menos frecuentes por efecto de las drogas son (Ludwig, 1986): a) visuales, b) táctiles, c) olfativas.
8. La culpa, como tema del contenido de los delirios, es más frecuente en: a) las demencias, b) la depresión, c) la esquizofrenia.
9. Señale cuál de los siguientes trastornos posee latencias muy bajas de sueño MOR durante el sueño nocturno: a) narcolepsia, b) síndrome de Pickwick, c) síndrome de Kleine-Levin.
10. Un cese del flujo nasobucal con pérdida de esfuerzo respiratorio es una apnea: a) obstructiva, b) central, c) periférica.
11. La excitación sexual a partir de la observación de alguien que lleva determinada ropa, o de objetos de caucho, es más propiamente una conducta de: a) voyeurismo, b) fetichismo, c) fetichismo transvestista.
12. (Del libro "Estudio de casos en psicopatología"). Cuando un paciente presenta una sensación profunda de inadecuación con respecto a la actitud sexual u otros rasgos relacionados con los estándares autoimpuestos de masculinidad o feminidad, y no tratándose de una disfunción sexual ni una parafilia, según el DSM-IV-TR, cabe realizar, como ocurre en el caso de Amalio, un diagnóstico de: a) homosexualidad, b) homosexualidad egodistónica, c) trastorno sexual no especificado.
13. La capacidad que tiene una droga para suprimir el síndrome de abstinencia producido por otra se denomina: a) dependencia cruzada, b) tolerancia cruzada, c) síndrome de abstinencia condicionado.
14. Los sedantes, hipnóticos o ansiolíticos: a) pueden producir abstinencia, b) NO dan lugar a fenómenos de tolerancia, c) producen trastornos del estado de ánimo.
15. La obesidad es más frecuente en: a) mujeres de clase alta, b) mujeres de clase baja, c) hombres de clase alta.
16. (Del libro "Estudio de casos en psicopatología"). Los atracones de Elena descartan claramente un diagnóstico de: a) anorexia nerviosa tipo restrictivo, b) bulimia nerviosa tipo purgante, c) todos los tipos de anorexia.
17. (Del libro "Estudio de casos en psicopatología"). En el caso de Sebastián (juego patológico), en el Eje I se ha registrado el diagnóstico de juego patológico y de abuso de alcohol, siendo el primero el diagnóstico principal porque, entre otros motivos: a) aunque no constituye el motivo de la consulta, el juego prevalece sobre la adicción, b) el abuso parece secundario y derivado del trastorno de juego patológico, c) el abuso es de grado moderado.
18. De acuerdo con el modelo tripartito sobre el afecto, la ansiedad y la depresión, un aspecto común a los trastornos de ansiedad y depresivos es: a) el bajo afecto positivo, b) el alto afecto negativo, c) la incertidumbre.
19. (Del libro "Estudio de casos en psicopatología"). En el caso de Antonio (trastorno de pánico con agorafobia), el primer ataque que experimenta Antonio en el restaurante constituye: a) la respuesta incondicionada, b) el estímulo incondicionado, c) la respuesta condicionada.
20. ¿En qué tipo de fobia se produce una reducción de la presión sanguínea?: a) fobia a los perros, b) fobia a la sangre, c) fobia a las alturas.
21. La teoría de las fobias basada en la evitación de la enfermedad y el asco ha sido propuesta como alternativa: a) al concepto clásico de preparación, b) a los modelos operantes mediacionales, c) al concepto de selectividad.
22. El concepto de incubación de la ansiedad indica que ésta se incrementa después de: a) presentaciones breves del EC, b) presentaciones breves del EI, c) presentaciones largas del EC.

23. La existencia de respuestas automáticas (no conscientes) de miedo está sustentada neurofisiológicamente por la existencia de una vía: a) hipotálamo-hipófisis, b) tálamo- amígdala, c) tálamo-córtex.

24. (Del libro "Estudio de casos en psicopatología"). En el caso de Paula (tr. de estrés postraumático crónico), el pronóstico podría ser peor como consecuencia, entre otros factores, de: a) la baja vinculación afectiva con el agresor, b) la falta de comorbilidad con otros trastornos, c) la penetración de que fue objeto.

25. Por lo general, el tr. obsesivo compulsivo: a) se desarrolla gradualmente y su curso es crónico, b) la edad de comienzo se sitúa en la niñez, c) es un trastorno secundario a la depresión.

26. (Del libro "Estudio de casos en psicopatología"). Las preocupaciones (pensamientos, impulsos, imágenes) de Pascual (Tr. obsesivo-compulsivo) (referidas, sobre todo a la limpieza de sus orificios) son: a) simples preocupaciones excesivas sobre problemas de su vida real, b) compulsiones patológicas, c) obsesiones.

27. (Del libro "Estudio de casos en psicopatología"). Los síntomas de Ricardo cumplen los criterios de trastorno depresivo mayor, pero duran más de dos meses (DSM-IV-TR). En este caso: a) se hace necesario el diagnóstico secundario de duelo, b) el diagnóstico de duelo no es necesario pero sí conveniente, c) el diagnóstico de duelo no es posible.

28. El trastorno distímico (DSM-IV): a) puede considerarse un trastorno depresivo mayor crónico, b) exige que haya habido un episodio maníaco, c) exige que nunca haya habido un episodio hipomaniaco.

29. La teoría conductual que explica la depresión basándose en un "pérdida de la efectividad" del reforzamiento fue formulada por: a) Skinner, b) Costello, c) Beck.

30. En la teoría de la depresión de Beck, la diátesis cognitiva está representada por: a) los esquemas depresógenos, b) la tríada cognitiva, c) los errores cognitivos.