

1. Según el modelo procesual del estrés, un mediador del estrés es: a) la evaluación cognitiva de las demandas psicosociales, b) el tipo de personalidad, c) el apoyo social.
2. Tomar alcohol o drogas es una estrategia de afrontamiento del estrés correspondiente a la dimensión de: a) distanciamiento, b) aceptación de la responsabilidad, c) escape-evitación.
3. ¿En cual de las siguientes glándulas endocrinas el estrés induce inhibición o hipoplasia en lugar de hiperplasia? a) glándulas sexuales, b) suprarrenales, c) tiroides.
4. Indique cual de las siguientes disciplinas es la que tiene un carácter menos multidisciplinar: a) medicina psicosomática, b) psicología conductual, c) psicología de la salud.
5. De los estudios de metaanálisis de Herbert y Cohen (1993) se desprende que la reducción de la actividad en las células NK se asocia a: a) incrementos en la ACTH, b) estado de ánimo depresivo, c) ejercicios aeróbicos.
6. El cáncer se ha asociado a puntuaciones bajas en: a) conducta tipo A, b) personalidad tipo I, c) personalidad racional y antiemocional.
7. Cuando predominan los síntomas de miedo a la enfermedad y convicción de enfermedad debemos sospechar que se trata de un trastorno: a) de somatización, b) de conversión, c) hipocondríaco.
8. La adopción de una nueva identidad es una característica central para el diagnóstico de: a) fuga disociativa, b) amnesia disociativa, c) trastorno disociativo de identidad.
9. Entre los síntomas de primer rango descritos por K Schneider se encuentra: a) la pobreza emocional, b) los cambios depresivos o eufóricos, c) las alucinaciones.
10. Si en un paciente esquizofrénico predominan los síntomas de descarrilamiento (pérdida de asociaciones), no puede ser diagnosticado del tipo: a) catatónico, b) paranoide, c) desorganizado.
11. Una prueba indirecta a favor de la hipótesis viral de la esquizofrenia es la presencia en esquizofrénicos de: a) alteración de los dermatoglifos, b) incremento de receptores dopaminérgicos D2, c) reducción de los ventrículos cerebrales.
12. Un trastorno de la personalidad en el que predominan síntomas como frialdad emocional, indiferencia a las opiniones de los demás, anhedonia, y falta de amigos íntimos, pertenece al tipo: a) antisocial, b) esquizotípico, c) esquizoide.
13. El diagnóstico de autismo se establece si los síntomas de retraso o funcionamiento anormal se inician: a) entre 5-48 meses, b) antes de los 3 años, c) después de los 6 meses.
14. La prevalencia de trastornos mentales en la población con retraso mental es, en comparación con la población general: a) casi el doble, b) similar, c) inferior.
15. El tr. de déficit de atención con hiperactividad no puede diagnosticarse a partir exclusivamente de síntomas de: a) desatención, b) hiperactividad, c) impulsividad.
16. El tr. de déficit de atención con hiperactividad se ha asociado de forma menos consistente con: a) retraso mental, b) problemas de aprendizaje, c) fracaso escolar.
17. La conducta de robo (con o sin enfrentamiento con la víctima) constituye un síntoma del: a) trastorno negativista desafiante, b) trastorno disocial, c) rechazo escolar.
18. ¿Cuál de las siguientes fobias suele iniciarse a edad más temprana? a) claustrofobia, b) animal, c) social.
19. Ser mal estudiante y/o presentar problemas de conducta suele asociarse a: a) fobia escolar, b) ansiedad de separación, c) hacer novillos.
20. Durante la adolescencia, la frecuencia de la depresión suele ser: a) mayor en las chicas, b) mayor en los chicos, c) similar en ambos.
21. Los hijos (niños) de padres deprimidos, en comparación con los de padres sin depresión, son propensos a padecer: a) cualquier trastorno psicológico, b) especialmente trastornos depresivos, c) especialmente trastornos de ansiedad.
22. La sustitución u omisión de sonidos en el niño es un síntoma característico del trastorno: a) expresivo, b) receptivo-expresivo, c) fonológico.
23. Actualmente se tiende a considerar que la causa de la dislexia se debe fundamentalmente a un déficit en el procesamiento: a) fonológico, b) visoespacial, c) de la forma de los estímulos.
24. La continencia urinaria nocturna (90% de los casos) se logra aproximadamente hacia la edad de: a) 2 años, b) 4 años, c) 8 años.
25. El caso clínico 10 (libro de casos) refleja que los síntomas de Luis parecían sugerir un diagnóstico de esquizofrenia paranoide con un curso: a) episódico en remisión parcial, b) episódico residual, c) continuo.
26. Pablo (tr. autista, libro de casos) presentaba un deterioro del lenguaje y de la comunicación caracterizado por: a) mutismo, b) ecolalia, c) lenguaje idiosincrásico.
27. María (caso 12, libro de casos) presentaba un cuadro de: a) desatención, b) hiperactividad-impulsividad, c) desatención, hiperactividad e impulsividad.
28. Parece subyacer un proceso de aprendizaje vicario en la génesis del trastorno del (libro de casos): a) caso Marisa (fobia social en la adolescencia), b) caso Manuel (fobia específica infantil), c) caso Santiago (tr. ansiedad de separación).
29. ¿Qué alteraciones presentaba Pablo (tr. autista, libro de casos) en el Eje III: a) ninguna, b) úlcera péptica, c) disfunción cerebral generalizada.
30. Manuel (libro de casos), aparte de tener una fobia específica infantil, presentaba también: a) tr. de pánico, b) fobia al agua, c) problemas relativos a la enseñanza.