

Libro: Trastornos del Desarrollo

1. La acetilcolina actúa en circuitos cerebrales implicados en la regulación del sueño, memoria a largo plazo y percepción del dolor. V F
2. Las repuestas negativas a estímulos nuevos: A. Son características de una fase del desarrollo infantil; B. Son características en los niños difíciles A B
3. La atención compartida de los padres y el niño se refiere a: A. La atención recíproca que se prestan; B. La atención que dirigen conjuntamente a un suceso externo. A B
4. El proceso de mielinización cerebral se completa en: A. La preadolescencia; B. La adolescencia A B
5. Las posibilidades de adaptarse a una discapacidad aumentan cuando ésta se produce en la edad adulta V F
6. Entre las características comunes que comparten los síntomas ictales están: A) regularidad en el tiempo de duración e intensidad y previsibilidad; B) variabilidad e imprevisibilidad. A B
7. La actividad ictal subumbral es característica de: A. Los estados de ausencia; B. Los periodos interictales A B
8. Aprender a leer requiere que la persona tenga recursos cognitivos para simbolizar. V F
9. En relación con la lectura y los movimientos oculares, la extracción de la información se produce durante las fijaciones V F
10. El síndrome de Gerstmann se caracteriza por: A) acalculia, desorientación izquierda-derecha, disgrafía y agnosia de dedos; B) acalculia, desorientación arriba-abajo, agrafía y agnosia de dedos. A B
11. El síntoma esencial del autismo es un deterioro de: A) la comprensión aritmética; B) la conectividad social A B
12. Entre los síntomas positivos de la esquizofrenia infantil encontramos: A) alucinaciones, conducta tranquila y anomalías activas del pensamiento; B) alucinaciones, agitación, violencia y anomalías activas del pensamiento. A B
13. La aparición de la categoría diagnóstica Trastorno Complejo Múltiple del Desarrollo se debe a que los síntomas de la psicosis infantil son diversos y cambiantes durante el desarrollo V F
14. Las ondas EEG se clasifican en función de la: A. Frecuencia; B. Amplitud A B
15. En el recién nacido el sueño REM: A) ocupa un 50% aproximadamente; B) es de un 10% solamente. A B

Libro: Psicofarmacología Esencial

16. La modulación alostérica negativa consiste en el bloqueo de la acción de un neurotransmisor o un fármaco impidiendo su unión a través de un receptor postsináptico. V F
17. En los receptores unidos a un canal iónico, un 'agonista inverso' se une al receptor del neurotransmisor produciendo la acción opuesta a la del agonista, es decir, el cierre del canal. V F
18. La norepinefrina es un neurotransmisor de señalización lenta. V F

19. Los sistemas de segundos mensajeros incluyen la cadena 'neurotransmisor' - 'receptor' - 'proteína G' - 'enzima' - 'segundo mensajero'. V F
20. Entre los efectos secundarios producidos por los antidepresivos tricíclicos se encuentran la hipotensión ortostática y los mareos, que son causados como consecuencia del bloqueo de los receptores histamérgicos. V F
21. A pesar de las considerables divergencias en sus planteamientos, todas las hipótesis que han intentado explicar los mecanismos implicados en la depresión han descartado la importancia de los receptores para los neurotransmisores monoaminérgicos. V F
22. Si un 'agonista' es parcial y no tan fuerte como un 'agonista completo', se le llama 'agonista inverso parcial'. V F
23. Las benzodiacepinas tienen también efectos convulsivantes, puesto que el receptor GABA A tiene un sitio para un compuesto convulsivante como la picrotoxina. V F
24. La búsqueda compulsiva de euforia y de placer en los consumidores crónicos de cocaína conduce a: a) la hipoactividad de la vía dopaminérgica mesolímbica; b) la hiperactividad de la vía dopaminérgica mesolímbica. A B
25. La estimulación de los receptores nicotínicos se ha relacionado con una posible mejoría en la enfermedad de Alzheimer, debido a que la incidencia de este trastorno en fumadores es mínima. V F
26. Las neuronas degeneran debido a un exceso en la transmisión excitatoria del glutamato. V F
27. Las benzodiacepinas son sedantes-hipnóticos. V F
28. La administración aguda de un inhibidor selectivo de la recaptación de serotonina (ISRS) produce una disminución de la serotonina en la hendidura sináptica. V F
29. Los ISRS actúan bloqueando la recaptación de serotonina para aliviar los síntomas obsesivos/compulsivos del TOC. V F
30. Las benzodiacepinas, administradas como sedantes-hipnóticos: a) no producen síndrome de abstinencia, cuando se retiran, si el tratamiento no supera varias semanas; b) pueden producir síntomas de abstinencia si el tratamiento no es a corto plazo o intermitente. A B