



1. (Del libro "Estudios de caso en psicopatología"). La sensación profunda de inadecuación con respecto a la actitud sexual u otros rasgos relacionados con los estándares autoimpuestos de masculinidad o feminidad, constituye un criterio diagnóstico (DSM-IV-TR) para el diagnóstico de: a) trastorno sexual no especificado, b) homosexualidad ego sintética, c) homosexualidad hegodistónica.
2. (Del libro "Estudios de caso 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.
3. (Del libro "Estudios de caso en psicopatología"). Los pacientes con trastorno de ansiedad generalizada, como Andrea, suelen presentar: a) relajación muscular, b) inmediatez (vs. demora) en la realización de tareas y actividades, c) un curso crónico.
4. (Del libro "Estudios de caso 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.
5. (Del libro "Estudios de caso en psicopatología"). En el caso de Paula (trastorno 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.
6. (Del libro "Estudios de caso 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 sus problemas de la vida real, b) compulsiones patológicas, c) obsesiones.
7. El concepto de esquema parece un postulado necesario en los modelos: a) abajo-arriba (bottom-up), b) arriba-abajo (top-down), c) de etapas de procesamiento.
8. Los procesos automáticos, frente a los controlados: a) no pueden actuar varios a la vez, b) dependen de redes asociativas previas, c) no implican secuencias fijas de operaciones mentales.
9. Los sujetos "análogos clínicos" son: a) propios de los métodos cuasi-experimentales, b) propios del nivel de análogo experimental, c) diferentes de los subclínicos.
10. En el contexto de la investigación epidemiológica, los factores prenatales y perinatales pueden considerarse más propiamente como factores: a) concomitantes, b) predisponentes, c) precipitantes.
11. Las categorías mixtas o "cajones de sastre", en los sistemas diagnósticos categoriales, tienen que ver con: a) la homogeneidad de los miembros correspondientes a cada clase, b) los criterios diagnósticos demasiado laxos, c) los criterios empíricos.
12. En el DSM-IV, ¿qué eje se evalúa de forma dimensional?: a) II, b) III, c) V
13. El fenómeno por el que los objetos mentales se perciben a escala reducida (o muy lejanos) se denomina: a) dismorfopsia, b) micropsia, c) macropsia.
14. Un fenómeno de desintegración del objeto de modo que es percibido en fragmentos o elementos es la: a) sinestesia, b) morfolisis, c) pareidolia.
15. La culpa, como tema del contenido de los delirios, es más frecuente en: a) las demencias, b) la depresión, c) la esquizofrenia.
16. El insomnio: a) es más frecuente en mujeres que en hombres, b) es menos frecuente conforme aumenta la edad, c) es uno de los trastornos del sueño menos frecuentes.
17. En la narcolepsia: a) el síntoma más frecuente es la cataplexia, b) sólo uno de cada 10 pacientes muestra la tetra de síntomas al completo, c) las alucinaciones son lo más incapacitante,
18. 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.
19. Por sus efectos sobre el SNC, los hipnóticos son semejantes: a) a la cocaína, b) al LSD, c) al alcohol.



20. Los sedantes, hipnóticos o ansiolíticos:
a) pueden producir abstinencia, b) NO dan lugar a fenómenos de tolerancia, c) producen Trastornos del estado de ánimo.

21. Señale cuál de los siguientes trastornos o síntomas no plantea problemas de diagnóstico diferencial con la bulimia nerviosa: a) el síndrome de Kleine-Levin, b) el vómito psicógeno, c) la cataplexia.

22. Un criterio para el diagnóstico (DSM-IV) del juego patológico consiste en que: a) el juego no coincida con un episodio depresivo, b) el juego no se asocie a un episodio maniaco, c) al sujeto no le preocupa jugar cada vez más dinero.

23. Un componente del afecto negativo es:
a) perder interés, b) sentirse débil, c) sentirse culpable.

24. El trastorno de ansiedad en el que la preocupación constituye un síntoma central es el trastorno: a) de pánico con agorafobia, b) de ansiedad generalizada, c) obsesivo-compulsivo.

25. Indique cuál de los siguientes síntomas se incluye en el síndrome del ataque de pánico (DSM-IV): a) dolor o molestias en el pecho, b) inquietud, c) tener la mente en blanco.

26. De acuerdo con la teoría de preparación, las fobias: a) se heredan, b) son arbitrarias, c) son selectivas,

27. El concepto de incubación de la ansiedad indica que esta se incrementa después de:
a) presentaciones breves del EC, b) presentaciones breves del EI, c) presentaciones largas del EC.

28. Los síntomas de estrés postraumático (TEP) con una duración superior a 3 meses nos indican la presencia de: a) trastorno de estrés agudo, b) TEP agudo, c) TEP crónico.

29. Según los criterios DSM-IV, para la definición de las obsesiones, en el trastorno obsesivo-compulsivo, los pacientes que las padecen: a) no deben reconocerlas como excesivas e irracionales, b) deben creer que son impuestas, c) deben intentar neutralizarlas.

30. Según la teoría de la autofocalización de Lewinsohn para la depresión, un factor de vulnerabilidad es: a) ser hombre, b) mostrar una alta tendencia a la autoconciencia, c) tener hijos mayores de 18 años.