

**EXAMEN DE INGRESO A LAS RESIDENCIAS  
PARA PROFESIONALES DE LA SALUD - CICLO 2013**

**Examen PSICOLOGIA**

- 
- 1** Según Pérez Jauregui el Síndrome de Bourn-out es una modalidad laboral de respuesta subjetiva de tipo:
- a) Sociopática.
  - b) Inadaptada.
  - c) Sobreadaptada.
  - d) Adaptación creativa.
- 2** Según Pérez Jauregui la mayoría de los investigadores del Síndrome del Quemado coinciden en que afecta principalmente a personas que trabajan:
- a) Con materiales peligrosos.
  - b) En condiciones insalubres.
  - c) Con personas.
  - d) En turnos rotativos.
- 3** Según Dejours la Psicopatología del Trabajo tiene como objetivo en sus investigaciones:
- a) Hallar denominador común a las situaciones de trabajo.
  - b) Mostrar experiencias irreductibles.
  - c) Evidenciar relaciones objetivables del trabajo.
  - d) Mostrar evolución de las condiciones del trabajo.
- 4** Según Dejours los efectos psicopatológicos por rupturas involuntarias de las relaciones laborales evidencian ante todo:
- a) Descompensaciones psicósomáticas.
  - b) Pérdida del proyecto profesional.
  - c) Parálisis del funcionamiento mental.
  - d) Empobrecimiento de recursos yoicos.
- 5** Dejours en "Trabajo y Desgaste Mental", afirma que la ansiedad adquiere un valor instrumental, en tanto:
- a) Reduce la fatiga.
  - b) Facilita la polivalencia.
  - c) Retiene al mejor desempeño.
  - d) Aumenta productividad.
- 6** Según Dejours las modernas técnicas de gestión del personal tienen como objetivo principal:
- a) Crear falsas expectativas.
  - b) Intoxicar las relaciones laborales.
  - c) Aumentar el ritmo de trabajo.
  - d) Temer al desempleo.
- 7** Para Peiro Silla los fundamentos de una Psicología Social del Trabajo consideran:
- a) La cohesión grupal para el trabajo en equipo, el liderazgo transformacional y las competencias sociales.
  - b) La interacción social, la interpretación cultural, los símbolos que posibilitan creencias y valores compartidos.
  - c) La organización del trabajo, el clima organizacional, la motivación y la inteligencia emocional.
  - d) El cambio del mercado de trabajo, la cultura organizacional, coherencia entre objetivos organizaciones y metas personales.
- 8** Laurent en "El niño y su madre" afirma que una de las respuestas del niño ante el problema planteado por el deseo de la madre es posicionarse como "objeto del fantasma materno". En este caso se trata de una identificación:
- a) A un objeto parcial del fantasma materno.
  - b) Total al fantasma materno en tanto articulado con el nombre del padre.
  - c) Al objeto fálico del fantasma materno.
  - d) Del ser del niño al objeto a del fantasma materno.

- 9** J. Lacan en El Seminario 11 conceptualiza las dos operaciones de constitución subjetiva: alienación y separación. Según la lógica de conjuntos, la separación corresponde a la:
- a) Reunión.
  - b) Suma.
  - c) Intersección.
  - d) Unión.
- 10** Silvestre en “Mañana el psicoanálisis” afirma que la neurosis infantil como concepto se trata de:
- a) El punto de origen de la neurosis adulta.
  - b) Síntomas o manifestaciones neuróticas vagamente definidas.
  - c) Una neurosis manifiesta clínicamente en la época de la infancia.
  - d) Una manifestación infantil que solo puede aprehenderse a partir de un psicoanálisis de un neurótico adulto.
- 11** J. A. Miller en “El niño, entre la mujer y la madre” para orientar la aproximación a la relación madre-hijo, realiza una distinción precisa, dirá que el niño colma o divide. Cuanto más colma el hijo a la madre nos encontraremos con una manifestación clínica del lado materno:
- a) Júbilo.
  - b) Depresión.
  - c) Deseo.
  - d) Angustia.
- 12** J. A. Miller en “El niño, entre la mujer y la madre” se referirá respecto de la madre a la fetichización del objeto infantil. Afirmará que el niño tan solo es el “fetiche normal”, si:
- a) Lo es todo para el deseo materno.
  - b) No lo es todo para el deseo materno.
  - c) Ocupa el lugar del objeto a en el fantasma materno.
  - d) Ocupa el lugar de hijo único en una fratría numerosa.
- 13** Según Berenstein, una subjetividad vincular reconoce que un sujeto deviene otro desde el vínculo con el otro, porque:
- a) Comparten un espacio intermedio desde sus propias autonomías.
  - b) Ambos se producen a partir de relaciones de poder que recorren el vínculo.
  - c) La identificación propicia el encuentro de las coincidencias entre uno y otro.
  - d) La ajenidad es negada, y con ella, también lo son las diferencias.
- 14** Según Berenstein, en el plano de lo vincular la presencia del otro genera algo distinto de la simple diferencia porque:
- a) Lo ajeno de la presencia en el vínculo es lo no pasible de identificación.
  - b) Alude a lo ya inscripto en una experiencia vincular previa.
  - c) La presencia de lo novedoso en el vínculo suscita mecanismos proyectivos.
  - d) Se quiebra la idealización del otro en tanto objeto externo.
- 15** Según Hornstein, ¿qué concepto freudiano anticipó las teorizaciones contemporáneas acerca del “caos determinista”?
- a) La represión originaria.
  - b) La pulsión.
  - c) La identificación.
  - d) La retroacción (nachträglichkeit).
- 16** El vínculo amoroso es definido por P. Aulagnier como relación simétrica. En dicho vínculo la “reciprocidad” consiste en:
- a) Que tanto el yo como el yo del otro puedan sostener la expectativa de un placer suficiente, además de necesario.
  - b) La identidad de las posiciones ocupadas por los dos yoes en el campo objetal.
  - c) El reconocimiento del poder de placer, proporcional al poder de sufrimiento que detentan los dos yoes.
  - d) La ilusión que supone el amor de que algo se comparte, y ambos yoes se catectizan con la misma intensidad.
- 17** P. Aulagnier define el amor como una amalgama de diferentes demandas de placer en distintos registros. Estos son:
- a) Pensamiento, cuerpo e identificaciones.
  - b) Sensorial, pensamiento y realidad.
  - c) Pulsional, representaciones y vínculos.
  - d) Sexual, vincular y social.

- 18** S. Freud en "Tres ensayos..." señala que en el hallazgo y la elección de objeto en la pubertad se ha impuesto el respeto por la barrera del incesto, permitiendo la exogamia. Pero la elección de objeto se consume primero:
- En el temprano florecimiento infantil de la sexualidad.
  - Con un objeto que permita la coincidencia de las dos corrientes (sensual y tierna).
  - Mediante un modelo de la relación del lactante con su nodriza.
  - En la esfera de las representaciones (no destinadas a ejecutarse).
- 19** Según Lacub, en relación al concepto de Identidad en el proceso de envejecimiento, la Identidad narrativa se puede entender como:
- Un movimiento pendular y dialéctico entre lo discordante y lo concordante, lo incoherente y lo coherente.
  - La integración de diferentes creencias acerca de uno mismo, en diferentes contextos significativos.
  - Una "ruptura biográfica" de la representación del sí mismo, fruto de una crisis vital.
  - Una ficción, producto de la articulación de reminiscencias y expectativas culturales.
- 20** Según Lacan en el "Seminario III," la irrupción del delirio en Schreber está dada bajo la forma de una pregunta sobre:
- La paternidad.
  - Su nuevo puesto laboral.
  - La muerte.
  - El sexo.
- 21** Según Lacan en el "Seminario III", el punto de almohadillado entre significante y significado estará dado en la neurosis a través de:
- Angustia de castración.
  - Significación fálica.
  - Complejo de Edipo.
  - Fantasma.
- 22** En el "Seminario X", Lacan define el "Pasaje al Acto" a partir de los ejes de movimiento y dificultad, como uno de los momentos de mayor:
- Embarazo y emoción.
  - Embarazo y turbación.
  - Impedimento y Emoción.
  - Impedimento y Turbación.
- 23** Según Lacan en el "Seminario X" ¿Qué es aquello que se muestra en el "Acting out" del paciente de Kris, al comer, luego de la sesión, el plato de sesos frescos?
- Que algo queda intocado en su análisis.
  - Transferencia negativa.
  - El efecto de una intervención.
  - El inicio de análisis.
- 24** La angustia es descripta por Jacques Lacan en el "Seminario X", tomando la concepción freudiana, como un fenómeno de borde que se localiza en:
- El ello.
  - El superyó.
  - El yo.
  - El Ideal del yo.
- 25** Lacan en el "Seminario X" dirá que para poder estudiar la angustia, y con ella el Pasaje al Acto y el Acting out, es necesario poder distinguir dos registros. ¿A cuáles se refiere?
- Imaginario - simbólico.
  - Sujeto - Otro.
  - Ideal del yo - Yo Ideal.
  - El mundo - la escena del Otro.
- 26** En "De una cuestión preliminar ..." ¿Cómo define Lacan el fenómeno padecido por Schreber como "asesinato de almas"?
- Regresión tópica al estadio del espejo.
  - Estupor catatónico.
  - Desorden en la juntura más íntima del sentimiento de la vida del sujeto.
  - Ideación hipocondríaca.

- 27** En el post scriptum de “De una cuestión preliminar ...”, Lacan dirá que en cuanto a la fórmula de la metáfora paterna es necesario estar atento a:
- a) El caso que la madre hace de la palabra del padre.
  - b) El deseo de la madre.
  - c) La significación fálica.
  - d) Como la madre se aviene a la figura del padre.
- 28** Cuando Lacan en “De una cuestión Preliminar ...” describe al Padre muerto, como aquel que significa la Ley ¿A qué concepción de padre se está refiriendo?
- a) Padre imaginario.
  - b) Padre simbólico.
  - c) Padre real.
  - d) Un-padre.
- 29** Según Freud en su conferencia “El trabajo del sueño” la transcripción de los pensamientos oníricos en elementos del sueño manifiesto ocurre de la siguiente manera:
- a) Un elemento manifiesto corresponde simultáneamente a varios latentes y, a la inversa un elemento latente puede participar en varios manifiestos.
  - b) Se produce una traducción palabra a palabra de cada elemento en otro que lo subroga.
  - c) Cada elemento se traspone en otro según una regla determinada de sustitución.
  - d) Un elemento manifiesto corresponde simultáneamente a varios latentes, pero nunca un elemento latente puede participar en varios manifiestos.
- 30** En “La interpretación de los sueños” el procedimiento freudiano de interpretación de los sueños se basa en:
- a) Sustituir todo el contenido manifiesto por otro contenido comprensible y equivalente al primero.
  - b) Interpretar los fragmentos del contenido manifiesto como una escritura cifrada traduciéndola a un significado conocido mediante una serie de procedimientos fijos.
  - c) No tomar como objeto a todo el sueño, sino solicitar ocurrencias al soñante con cada uno de sus fragmentos singulares.
  - d) Combinar los fragmentos del contenido manifiesto en una construcción que permita inteligir el sentido del sueño.
- 31** En “La interpretación de los sueños”, Freud postula una analogía entre el sueño y el rebus (acertijo en imágenes) basado en que en ambos las imágenes son tomadas como/según:
- a) Elementos que hay que traducir como un todo al lenguaje cotidiano.
  - b) Signos que hay que interpretar en su relación con el resto de los signos.
  - c) Composiciones pictóricas que figuran algo simbólicamente.
  - d) Su valor figural, a fin de comprender su sentido.
- 32** Según el relato freudiano postulado en “La interpretación de los sueños”. Luego de producida la primera vivencia de satisfacción, la próxima vez que la necesidad sobrevenga se sucitará:
- a) Una moción psíquica que querrá establecer desde el mundo exterior la identidad perceptiva por vía de la motilidad.
  - b) Una descarga por vías motrices de la excitación proveniente de la necesidad, que intentará mantener el aparato exento de estímulos.
  - c) Una moción psíquica que querrá investir de nuevo la imagen mnémica de la percepción y producir otra vez la percepción misma.
  - d) Una demanda al Otro materno a fin de que provea los medios para satisfacer la necesidad sobrevenida.
- 33** Freud en “Tres ensayos ...” sostiene la importancia clave de la sexualidad infantil porque:
- a) Lo que sucede en la infancia determina directamente la vida sexual que tendrá el adulto.
  - b) Un estudio a fondo de las manifestaciones sexuales de la infancia nos permitiría diferenciarla claramente de la sexualidad madura del adulto.
  - c) Los recuerdos que el individuo posee de su sexualidad infantil constituyen la clave de su neurosis.
  - d) Un estudio a fondo de las manifestaciones sexuales de la infancia nos revelaría los rasgos esenciales de la pulsión sexual.

- 34** Según Freud en "Más allá del principio de placer", la repetición de los sueños en la neurosis traumática evidencia una función del aparato anímico que:
- a) Contradice abiertamente al principio de placer, y torna irrealizable su propósito de ganar placer y evitar displacer.
  - b) Imposibilita el funcionamiento del principio de placer en los casos de neurosis de guerra y otras afecciones traumáticas, impidiendo el propósito de ganar placer y evitar displacer.
  - c) Sin contradecir el principio de placer, es independiente de él y parece más originaria que el propósito de ganar placer y evitar displacer.
  - d) Obedece a una aspiración infantil a repetir incansablemente sus experiencias a fin de perfeccionar su dominio sobre ellas.
- 35** Según Freud en "El yo y el ello" la "reacción terapéutica negativa" se explica como:
- a) Un sentimiento de culpa que halla su satisfacción en la enfermedad y no quiere renunciar al castigo del padecer.
  - b) Una actitud transferencial de desafío frente al médico, y la fijación a las formas de la ganancia de la enfermedad.
  - c) Una posición de inaccesibilidad narcisista como rasgo de carácter, y el empeño por demostrar su superioridad sobre el médico.
  - d) Una manifestación de la resistencia frente al peligro de surgimiento de lo reprimido inconsciente.
- 36** Según Freud en "El malestar en la cultura", la severidad del súper-yo se explica porque:
- a) Espeja la severidad que el sujeto ha experimentado de parte de los padres en la educación.
  - b) Subroga la agresión propia del sujeto contra la autoridad que estorba sus satisfacciones.
  - c) Repite la crueldad del padre primordial hacia los hijos en el mito del origen de la humanidad.
  - d) Responde al arrepentimiento por los actos prohibidos cometidos por el sujeto.
- 37** Freud en "El yo y el ello" llama "vasallajes del yo" a:
- a) El gobierno que el yo ejerce sobre la realidad externa y sobre las pulsiones del ello a fin de someterse a las exigencias morales.
  - b) El sometimiento por parte del yo al imperio de la realidad para subyugar las exigencias pulsionales del ello.
  - c) Las servidumbres a las que está sometido el yo frente a tres clases de peligros: el mundo externo, la libido del ello y la severidad del súper-yo.
  - d) Las servidumbres a la que el yo está sometido frente a la soberanía de la pulsión de muerte.
- 38** En "La vida de los hombres infames" Foucault señala que el panoptismo, la disciplina y la normalización caracterizan esquemáticamente una nueva fijación del poder sobre:
- a) Los cuerpos.
  - b) Los sistemas carcelarios.
  - c) Las relaciones del sistema penal.
  - d) El tratamiento de la psiquiatría.
- 39** Según Foucault, en "La vida de los hombres infames", cincuenta años después de la gestación de los grandes monumentos del derecho criminal clásico, la prisión se convirtió en:
- a) La forma de un castigo en desuso del sistema penal.
  - b) Un espacio institucional reformado del sistema carcelario.
  - c) La forma general de la penalidad.
  - d) La organización carcelaria al margen del sistema penal.
- 40** Según Volnovich en "Los cómplices del silencio ..." la práctica médica de hoy es:
- a) Un espacio de apropiación subjetiva del cuerpo en un contexto social, político y familiar.
  - b) Un campo tecnocrático de acción de apropiación del cuerpo.
  - c) Un dispositivo analizador de las prácticas de la modernidad sobre el cuerpo.
  - d) Un espacio para la comprensión individual y social del funcionamiento del cuerpo.
- 41** Volnovich al referirse a la constatación de que todo discurso, acto, o gesto humano, se encuentra atravesada por las significaciones dominantes, sean de carácter político, económico, cultural o sexual, habla del análisis de la / el:
- a) Implicación.
  - b) Atravesamiento.
  - c) Cultura de la mortificación.
  - d) Transversalidad.

- 42** Baremlitt en "Compendio de Análisis Institucional". Afirma que existe una pretensión institucionalista que cada intervención sea:
- a) Reproducible y sistematizada.
  - b) Singular, con características de originalidad e irrepitibilidad.
  - c) Realizada con un número acotado de recursos técnicos probados.
  - d) Sostenida por un cuerpo preciso de prescripciones, estrategias y tácticas simple, limitado y preciso.
- 43** Baremlitt en "Compendio de Análisis Institucional", define a la transversalidad como la interpenetración a nivel de lo / los:
- a) Conservador, de lo reproductivo y lo antiproductivo.
  - b) Instituidos y los instituyentes.
  - c) Horizontal del grupo y la institución.
  - d) Instituyente, lo productivo, lo creativo, lo revolucionario.
- 44** En la serie A del Test de Relaciones Objetales de H. Phillipson (TRO) el sombreado se caracteriza por ser:
- a) Oscuro para dar profundidad.
  - b) Igual a las láminas V y VI del Rorschach.
  - c) Liviano.
  - d) Fuerte.
- 45** ¿Cuál es la forma menos confiable de administrar un TAT?
- a) Individual.
  - b) Autoadministrada.
  - c) Colectiva.
  - d) Grupal.
- 46** Según Schwartz y Caride las historias clichés se construyen con :
- a) Las normas perceptivas.
  - b) Lo que excede a la norma perceptiva (acciones, emociones, etc.).
  - c) Las historias no comunes.
  - d) La singularidad de los relatos frente a las diferentes láminas.
- 47** Según la Asociación Americana de Retraso Mental, en el año 2002 el retraso mental es un:
- a) Trastorno médico.
  - b) Trastorno mental.
  - c) Estado cognitivo.
  - d) Estado de funcionamiento.
- 48** En el "Seminario III", Lacan concibe las relaciones entre Psicoanálisis y Psicogénesis cómo:
- a) Contrarias, el Psicoanálisis niega la psicogénesis.
  - b) Correlativas, el Psicoanálisis da lugar a las hipótesis psicogenéticas.
  - c) Progresivas, la existencia previa de tesis psicogenéticas permitieron a Freud postular sus teorías.
  - d) No propone ninguna relación entre estos términos.
- 49** En el "Seminario III" ¿Cuál es la relación que Lacan propone entre la represión y el retorno de lo reprimido?
- a) Propone pensarlos como mecanismos opuestos.
  - b) No establece ningún postulado al respecto.
  - c) Propone una identidad, son el derecho y el revés de una misma cosa.
  - d) Vincula la represión con el registro de lo simbólico, y al retorno como proveniente de lo real.
- 50** Según Lacan en el "Seminario III", el "fenómeno elemental" pone en evidencia:
- a) El estado preliminar del cuadro clínico, claramente diferenciable de todos los fenómenos que sobrevendrán a continuación.
  - b) La acción del mecanismo de la represión.
  - c) La acción del mecanismo de la negación.
  - d) La "fuerza estructurante" que opera en la producción de la psicosis, y que resulta irreductible a todo lo que no sea ella misma.

- 
- 51** En el "Seminario III", Lacan define el fenómeno del "estribillo" en las psicosis como:
- a) Una fórmula que se repite, habiendo perdido toda significación.
  - b) Un significante que remite a sí mismo.
  - c) La expresión del accionar de la metonimia
  - d) Un fenómeno pleno, que tiene para el sujeto un carácter inundante.
- 52** Según Freud en su texto "Fetichismo" ¿Cuáles son las condiciones clínicas en las que opera la Verleugnung (repudiación-renegación)?
- a) Fetichismo-neurosis.
  - b) Neurosis-fetichismo-psicosis.
  - c) Psicosis-fetichismo.
  - d) Fetichismo.
- 53** Según De Battista en "Clínica y estructura de los fenómenos de despersonalización", ¿qué relación establece Seglás entre el delirio de negación y la despersonalización en la melancolía?
- a) El delirio de negación depende de la despersonalización.
  - b) El delirio de negación es independiente de la despersonalización.
  - c) La despersonalización depende del delirio de negación.
  - d) La despersonalización y el delirio de negación son síntomas primarios asociados.
- 54** Según Napolitano en "Clínica y estructura de los fenómenos de despersonalización" ¿Cómo aborda Freud la primera teoría de la angustia en "Inhibición, Síntoma y Angustia"?
- a) La incluye en la segunda teoría.
  - b) La subordina a la segunda teoría.
  - c) La abandona.
  - d) La reformula y reconoce como uno de los 2 orígenes de la angustia.
- 55** Según Piro y Basualdo, en "Clínica y estructura de los fenómenos de despersonalización", ¿qué estatuto otorga Janet a las obsesiones en la "psicastenia"?
- a) Síntoma primario.
  - b) Síntoma secundario.
  - c) Síntoma inicial.
  - d) Síntoma fundamental.
- 56** Según Napolitano en "El debate sobre la paranoia en la primera mitad del siglo XX" Kraepelin y Bleuler coinciden con respecto a la paranoia en un punto. Ambos señalan que el delirio paranoico es:
- a) Reactivo.
  - b) Endógeno.
  - c) Irreductible.
  - d) Transitorio.
- 57** En "El debate sobre la paranoia en la primera mitad del siglo XX" se indica que la razón por la que Clérambault separa el grupo de las psicosis pasionales de la paranoia se sustenta en el /la:
- a) Contenido del delirio.
  - b) Desencadenamiento y la evolución.
  - c) Patogenia, los mecanismos, la estructura y el factor etiológico.
  - d) Ausencia de interpretaciones.
- 58** Según Rubinstein la relación entre "saber referencial" y "saber textual" en la experiencia psicoanalítica es una relación de:
- a) Oposición.
  - b) Tensión fecunda.
  - c) Indiscriminación y homologación.
  - d) Nulidad.
- 59** Según Gamsie la práctica de la interconsulta desde una posición psicoanalítica implica:
- a) Trabajar para que el médico conozca y contemple la subjetividad del paciente más allá del padecimiento orgánico
  - b) Reinstalar al médico en su función, contribuyendo a que tome las decisiones que le competen.
  - c) Acompañar al paciente en su período de internación.
  - d) Hacerse cargo de lo insoportable para la subjetividad del médico.

- 
- 60** Según Gamsie, la diferencia entre la práctica de la interconsulta desde el psicoanálisis y desde la psiquiatría radica en:
- a) El pedido que se les dirige.
  - b) El modo de ubicarse ante el pedido y el tipo de respuesta ofertada.
  - c) El tipo de respuesta ofertada.
  - d) Los diagnósticos diferenciales a los que se arriba.
- 61** Según E. Laurent en “¿Cómo se enseña la clínica?” interpretar en las psicosis es:
- a) Acompañar en la elaboración de una metáfora delirante.
  - b) Apuntar a obtener un efecto de detención.
  - c) Contener la fuga del sentido.
  - d) Hacer callar la producción delirante.
- 62** Miller en “Extimidad” dice que el estatuto mismo del sujeto en psicoanálisis es ser:
- a) Un inmigrante.
  - b) Anfitrión del Otro.
  - c) Vecino de sí mismo.
  - d) Un meteoro.
- 63** Miller en “Extimidad” afirma que el racismo moderno es el odio al:
- a) Semejante.
  - b) Semblante del Otro.
  - c) Goce del Otro.
  - d) Blasón del Otro.
- 64** Según Miller en “Extimidad” lo real propiamente dicho es el resultado de la sustracción de / del :
- a) Objeto a lo simbólico.
  - b) Lo Imaginario a lo real simbolizado.
  - c) Lo real simbolizado a lo real previo.
  - d) La Cosa a lo simbólico.
- 65** Sotelo en “¿Qué hace un psicoanalista en la urgencia?” plantea que a la urgencia hay que entenderla en tanto ficción lógica como:
- a) Desencadenamiento.
  - b) Grito.
  - c) Llamado.
  - d) Como angustia imposible de soportar.
- 66** Belaga y Sotelo en “Trauma, ansiedad y síntoma” afirman que en la práctica clínica hay que operar inscribiendo el síntoma en el:
- a) Inconsciente.
  - b) Cuerpo que lo expresa.
  - c) Lazo social en donde se manifiesta.
  - d) En el decir.
- 67** Naparstek en “Introducción a la clínica con toxicomanías y alcoholismo” habla de la práctica del consumo como una operación de lo:
- a) Real por lo real.
  - b) Real por lo simbólico.
  - c) Real por lo imaginario.
  - d) Imaginario por lo imaginario.
- 68** Aflalo observa en “Estudios de Psicósomática” que el saber sobre el cuerpo en psicoanálisis debe ser
- a) Efectivo.
  - b) Supuesto.
  - c) Ignorado.
  - d) Corroborado.



- 69** Según Aramburu en "Estudios de Psicopatología", el fenómeno psicopatológico en la cura tendría que ser tomado por el sujeto como algo que lo nombra en tanto el nombre tiene la posibilidad de producir algún / alguna:
- a) Causa para el deseo.
  - b) Causa para el goce.
  - c) Sentido.
  - d) Identificación.
- 70** Según Lacan en su texto "De una cuestión Preliminar ..." en la psicosis, significante y significado se estabilizan en:
- a) El armado de un yo.
  - b) Las muletas imaginarias.
  - c) La metáfora delirante.
  - d) La identificación especular.
- 71** Eric Laurent en "El revés del trauma", plantea que el analista en relación al trauma ocupa el lugar de:
- a) El encuentro con el objeto.
  - b) La búsqueda del objeto.
  - c) La pérdida esencial de objeto.
  - d) Ideal.
- 72** Según la comparación realizada por Freud en "Inhibición, Síntoma, Angustia". Las zoofobias infantiles y las fobias de adultos responden a concepciones:
- a) Iguales.
  - b) Antitéticas.
  - c) Complementarias.
  - d) Incompatibles.
- 73** Según Freud en "El malestar en la cultura". El sentimiento de culpa en la neurosis obsesiva puede ser percibido como:
- a) Sentimiento de culpa.
  - b) Tristeza y depresión.
  - c) Malestar torturante y angustia.
  - d) Excitación maníaca.
- 74** Según Freud en "Sobre los tipos de contracción de neurosis". La estasis libidinal de la cual el yo no puede defenderse con sus recursos sin daño sólo se vuelve patógena a consecuencia de un/una:
- a) Frustración.
  - b) Fijación.
  - c) Inhibición del desarrollo.
  - d) Factor cuantitativo.
- 75** Según Lacan en "De una cuestión preliminar ...". La atribución de la procreación al padre es efecto de un reconocimiento de/ del:
- a) Padre real.
  - b) Significante del Nombre del Padre.
  - c) Padre imaginario.
  - d) Significante fálico.
- 76** Según Maleval en "La forclusión del Nombre-del-Padre" existen dos condiciones principales, particularmente propicias cuando se dan de manera conjunta, para dar cuenta de forma válida del desencadenamiento de la psicosis en un sujeto particular. Estas son:
- a) Un fallo de la parapsicosis y la confrontación con la incompletud del Otro.
  - b) La cascada de los retoques significantes y el desastre imaginario.
  - c) El capricho materno y la ausencia del significante paterno.
  - d) La coyuntura dramática y la estructura del desencadenamiento.
- 77** Según J. A. Miller en "Sutilezas analíticas", un análisis que "comienza" se desarrolla en una atmósfera de revelación de efectos de sentido; mientras que en un análisis que "dura" la revelación es reemplazada por la:
- a) Repetición.
  - b) Sorpresa.
  - c) Conjetura.
  - d) Decisión.

- 78** Según la relectura de Lacan en el "Seminario 20". Las "frases interrumpidas" de Schreber, anteriormente estudiadas en términos lingüísticos, son un ejemplo de:
- a) Mensajes de código.
  - b) Alienación significativa.
  - c) Liberación de los eslabones del nudo.
  - d) Salida del discurso establecido.
- 79** Según la relectura del caso Dora hecha por Lacan en el "Seminario 17". El valor del órgano en el "tercer hombre" reside en:
- a) Que Dora sea feliz con él.
  - b) Que otra le prive de él.
  - c) Poder castrarlo.
  - d) La reivindicación fálica.
- 80** Según J. A. Miller en "Extimidad", un caso clínico, para que devenga un paradigma ejemplar debe ser remitido a la:
- a) Estructura.
  - b) Particularidad.
  - c) Singularidad.
  - d) Inconsistencia.
- 81** La Ley de Salud Mental 26.657 establece que los cargos de Conducción y Gestión de los Servicios y las Instituciones podrá ser desempeñado por profesionales con título de:
- a) Grado.
  - b) Médico.
  - c) Psicólogo.
  - d) Médico o Psicólogo.
- 82** Según la Ley de Salud Mental 26.657, la presunción de riesgo de daño o incapacidad podrá efectuarse a partir de:
- a) Diagnóstico previo en el campo de la Salud Mental.
  - b) Antecedentes policiales y/o judiciales.
  - c) Evaluación interdisciplinaria particular.
  - d) Historia clínica de internaciones anteriores.
- 83** Según la Ley de Salud Mental 26.657 el ámbito de aplicación de la misma alcanza a:
- a) Servicios o efectores de Salud Mental.
  - b) Servicios de Salud o instituciones Monovalentes.
  - c) Efectores de Salud de Gestión Privada.
  - d) Cualquier Servicio o efector de Salud.
- 84** La ley de Salud Mental 26.657 se refiere a los destinatarios de la asistencia en Salud Mental como personas con:
- a) Sufrimiento mental.
  - b) Padecimiento mental.
  - c) Enfermedad mental.
  - d) Trastornos mentales.
- 85** Según la Ley de Salud Mental 26.657. La internación involuntaria, como recurso terapéutico excepcional, solo puede realizarse cuando:
- a) Se trate de incapaces.
  - b) Haya peligrosidad para sí o para terceros.
  - c) Haya riesgo cierto o inminente para sí o para terceros.
  - d) Sea solicitado por los familiares.
- 86** Francisco Maglio en el capítulo "Bioética: ¿necesidad o moda?" de "La Dignidad del Otro" plantea la necesidad de contemplar los principios bioéticos como productos histórico-sociales, con las relatividades que esto conlleva. ¿Cuál es el único principio bioético que plantea como absoluto?:
- a) Beneficencia.
  - b) No maleficencia.
  - c) Autonomía.
  - d) Justicia.

- 87** Francisco Maglio, en el capítulo "El SIDA como enfermedad social" de "La Dignidad del otro" conceptualiza el riesgo como categoría de:
- Estigmatización y condena moral.
  - Investigación sobre la problemática.
  - Severidad de una patología.
  - Estudio imprescindible para la comprensión de la pandemia.
- 88** Mario Róvere en su texto: "La Salud en la Argentina: Alianzas y Conflictos en la Construcción de un Sistema Injusto" caracteriza al sistema de salud argentino a través de uno de los siguientes enunciados:
- Fragmentación con sobreoferta en el primer nivel de atención.
  - Fragmentación con sobreoferta y exclusión social.
  - Fragmentación con escasa oferta y exclusión social.
  - Fragmentación con escasa oferta y centralidad del sector privado.
- 89** En su texto "La Salud en Argentina: Alianzas y Conflictos en la Construcción de un Sistema Injusto" Mario Róvere hace referencia a los seguros de salud, planteando que en el contexto de los últimos años se constituyen como:
- Mecanismos para afianzar una cobertura universal.
  - Oportunidades para lograr más equidad en salud.
  - Mecanismos de garantía de calidad en salud.
  - Mecanismos de subsidio de lo público a lo privado.
- 90** Según Floreal Ferrara en "Conceptualización del campo de la salud", para comprender el concepto de salud es necesario:
- Entenderla desde todas sus coordenadas, especialmente la biológica.
  - Incluir un enfoque antropológico en su análisis.
  - Verla adherida al proceso histórico donde se producen sus determinantes.
  - Considerar categorías que incluyan la dimensión ecológica.
- 91** Según Floreal Ferrara, en "Conceptualización del campo de la salud", en la epidemiología moderna los fenómenos sanitarios deben ser pensados y observados como:
- Determinados por la estructura del modo de producción.
  - Generados por múltiples causalidades.
  - Configurados por el estilo de vida de la poblaciones.
  - Configurados por los comportamientos individuales.
- 92** Según el Reglamento de Residencias para Profesionales de la Salud. Decreto 2557/01 es un derecho de los residentes:
- Concurrir a jornadas o cursos con autorización del Jefe de Servicio, cuando no interfiera con la programación docente.
  - Realizar tareas asistenciales remuneradas en franja horaria que no coincida con la residencia.
  - Elegir las rotaciones curriculares según criterio propio acorde a las necesidades de formación de cada profesional.
  - Cambiar de sede de residencia si aquella en la que adjudicó no responde a sus expectativas.
- 93** Un paciente adulto que presenta una enfermedad en estadio terminal decide rechazar un procedimiento quirúrgico. Para ello, según la "Ley 26.742 sobre derechos del paciente, historia clínica y consentimiento informado" deberá expresar su voluntad mediante:
- Presentación judicial.
  - Consentimiento informado.
  - Expresión verbal con presencia de un testigo.
  - Presentación escrita con causa justificada.
- 94** La "Ley 26.742 sobre derechos del paciente, historia clínica y consentimiento informado" establece en su artículo 11 que toda persona capaz, mayor de edad, puede disponer directivas anticipadas sobre su salud, pudiendo consentir o rechazar determinados tratamientos médicos, preventivos o paliativos, y decisiones relativas a su salud. Esto deberá formalizarse mediante:
- El consentimiento informado, habiendo recibido información clara y precisa.
  - Por escrito, en la Historia Clínica, refrendado por la firma del profesional interviniente.
  - Por escrito, ante escribano público o juzgado de primera instancia, con la presencia de dos testigos.
  - Por escrito, previa evaluación del comité de Ética de la institución.

- 95** Según el texto de la OMS "25 preguntas y respuestas sobre salud y derechos humanos" el proceso que da lugar a que un derecho humano se reconozca internacionalmente surge de:
- Un estudio realizado por expertos.
  - Un relevamiento realizado por un comité internacional.
  - Un análisis realizado por los gobiernos de los países de la Región.
  - Una realidad apremiante sobre el terreno.
- 96** ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es verdadera en relación con la evaluación de pruebas diagnósticas?:
- Es preciso seleccionar una prueba específica cuando las consecuencias de omitir un diagnóstico sean importantes.
  - Una prueba muy sensible rara vez es positiva si no existe enfermedad.
  - Los falsos positivos no son deseables en diagnósticos que originen un trauma emocional al sujeto de estudio.
  - Una prueba sensible es sobre todo útil cuando su resultado es positivo.
- 97** Está usted leyendo un artículo en el que un investigador ha encontrado la existencia de una correlación entre el consumo anual por habitante de etanol y la tasa de mortalidad por tumores cerebrales a partir de los datos estadísticos de 35 países. La información de este estudio le sirve:
- Para generar hipótesis que posteriormente debemos confirmar con estudios analíticos de base individual.
  - Para confirmar la hipótesis de que el consumo de etanol produce tumores cerebrales.
  - Para aislar posibles factores de confusión ya que se trata de datos agrupados.
  - Para evaluar la probabilidad de que el tumor cerebral diagnosticado a un paciente pudiera ser debido al consumo de etanol.
- 98** En un estudio de seguimiento a largo plazo de pacientes con fibrilación auricular crónica en la práctica clínica habitual, se ha documentado un riesgo relativo igual a 3 de padecer una hemorragia intracraneal por anticoagulantes orales, en comparación con antiagregantes plaquetarios  
¿Cuál de la siguientes afirmaciones es cierta?:
- Los intervalos de confianza del riesgo relativo estimado confirman que las diferencias no alcanzan la significación estadística.
  - El riesgo relativo estimado significa que la incidencia de hemorragia intracraneal es un 3% superior en el grupo tratado con anticoagulantes.
  - El riesgo relativo estimado significa que existe una alta proporción (superior al 3%) de pacientes tratados con anticoagulantes orales que presentaron hemorragia intracraneal.
  - El riesgo relativo estimado significa que la incidencia de hemorragia intracraneal entre los pacientes tratados con anticoagulantes orales ha sido tres veces superior a la de los tratados con antiagregantes plaquetarios.
- 99** La sangre de donadores voluntarios de Ficticia, se controla en los bancos de sangre para detectar una posible infección con el VIH a través de una prueba de ELISA. Si la prueba es negativa para anticuerpos VIH, la sangre donada es utilizada. Si la prueba es positiva, se le realiza una segunda determinación de anticuerpos utilizando la misma prueba de ELISA.
- El valor predictivo positivo para la primer prueba ELISA es mayor que el valor predictivo positivo de la segunda prueba de ELISA
  - El valor predictivo positivo de la primer prueba de ELISA, es menor que el valor predictivo positivo de la segunda prueba de ELISA
  - El valor predictivo positivo de la primer prueba de ELISA, es igual que el valor predictivo positivo de la segunda prueba de ELISA.
  - Ninguna de las anteriores es correcta
- 100** Si un paciente fumador e hipertenso le solicita información sobre cuál es su probabilidad de padecer cardiopatía isquémica dentro de 5 años, Ud. revisará la literatura buscando preferentemente la:
- Incidencia acumulada de los fumadores e hipertensos.
  - Densidad de incidencia de los fumadores e hipertensos.
  - Riesgo relativo de los fumadores e hipertensos.
  - Fracción atribuible de los fumadores e hipertensos