

- 1** En el escrito "La dirección de la cura y los principios de su poder", J. Lacan formula que en cuanto a la política de la cura el analista haría mejor en ubicarse por su /sus:
- a) Ser.
  - b) Saber.
  - c) Carencia de ser.
  - d) Identificaciones.
- 2** En el escrito "La dirección de la cura y los principios de su poder", J. Lacan critica que el psicoanálisis deba ser estudiado como una situación entre dos, a saber:
- a) Un yo débil y un yo fuerte.
  - b) Dos personas.
  - c) El sujeto y el Otro.
  - d) Dos objetos.
- 3** En el escrito "La dirección de la cura y los principios de su poder", J. Lacan dice que el deseo en el sueño de la bella carnífera, en tanto sujeto histérico, es el deseo:
- a) Por el caviar.
  - b) De tener un deseo insatisfecho.
  - c) De ver engordar a su amiga.
  - d) Del falo.
- 4** En el escrito "La dirección de la cura y los principios de su poder", J. Lacan plantea que la estrategia para llevar adelante el análisis de un paciente obsesivo es:
- a) Analizar la agresividad del sujeto.
  - b) Validar su homosexualidad reprimida.
  - c) Revelarle su castración.
  - d) Revelarle sus maniobras para proteger al Otro.
- 5** Según J. Lacan en El seminario 10, ¿cuáles son las dos condiciones que determinan el pasaje al acto de la "Joven homosexual"?:
- a) La identificación absoluta del sujeto con el objeto a y la confrontación con la ley que presentifica la mirada del padre.
  - b) El nacimiento de un hermanito y su deseo de ser madre.
  - c) La indiferencia materna y el desafío al padre.
  - d) El nacimiento de un hermanito y la confrontación con ley que presentifica la mirada del padre.
- 6** Según J. Lacan en el Seminario 10, el "dejar caer" es el correlato esencial del:
- a) Pasaje al acto.
  - b) Acting out.
  - c) Embarazo.
  - d) Síntoma.
- 7** Según J. Lacan en el Seminario 10, el acting out a diferencia del síntoma:
- a) Llama a la interpretación.
  - b) Es goce revestido.
  - c) Necesita de la transferencia.
  - d) Se basta a sí mismo.

- 8** En "Efecto retorno sobre Psicosis Ordinaria", J-A.Miller plantea que la necesidad del sintagma Psicosis Ordinaria surge de:
- La decadencia del Nombre del Padre.
  - La variación de las presentaciones de las psicosis.
  - Esquivar la rigidez de una clínica binaria, neurosis o psicosis
  - Los modos de presentación actuales del síntoma.
- 9** Según S. Freud en "La interpretación de los sueños", el sueño puede describirse también como:
- El sustituto de la escena infantil, alterado por transferencia a lo reciente. Como la escena infantil no puede imponer su renovación, debe conformarse con regresar como sueño.
  - La reanimación de un recuerdo infantil. Transformando retrospectivamente una escena reciente en una escena infantil el soñante revive en el sueño un episodio de su infancia.
  - La expresión de los pensamientos contenidos en los restos diurnos, transformados en escenas visuales. Los pensamientos del sueño dan vivacidad a escenas infantiles, que logran así hacerse lugar en el sueño.
  - El sustituto de la escena infantil, alterado por transferencia a los pensamientos latentes. Como la escena infantil carece de vivacidad sensorial, debe conformarse con regresar como recuerdo.
- 10** En "La interpretación de los sueños", S. Freud caracteriza al proceso secundario como la búsqueda de la identidad de pensamiento, considerando al "pensar" como:
- Un rodeo desde el recuerdo de satisfacción, que se toma como representación-meta, hasta la investidura idéntica de ese mismo recuerdo, que debe ser alcanzada de nuevo por la vía de las experiencias motrices.
  - Un intento por lograr la satisfacción de otra manera, por la vía de las experiencias motrices, tomando a la búsqueda de placer como representación-meta, y por la vía de la evitación del displacer.
  - Un rodeo por las vías que conectan entre sí a las representaciones, según sus intensidades, siguiendo la representación-meta del desarrollo de displacer, hasta alcanzar las experiencias motrices.
  - Un desvío para alcanzar la descarga motriz de la excitación por medio de condensación, formación de compromiso y eventualmente por vía de la regresión, desde la representación-meta al recuerdo de la satisfacción.
- 11** Según S. Freud en "Tres ensayos...", "la neurosis es, por así decir, el negativo de la perversión" porque sus síntomas...:
- Constituyen la expresión convertida de pulsiones que se designarían "perversas" si pudieran exteriorizarse, sin difracción por la conciencia, en designios de la fantasía o en acciones.
  - Expresan lo inverso a lo que manifestarían, sin difracción por la conciencia, los designios de la fantasía o acciones de los así llamados "perversos".
  - Coinciden con la expresión inalterada de los designios de la fantasía o acciones de los así llamados "perversos", pero expresados negativamente.
  - Proviene sólo de la sexualidad normal reprimida, y no de las mociones perversas inconscientes como las que se exteriorizan en designios de la fantasía o acciones en los así llamados "perversos".
- 12** En la "23ª conferencia" S. Freud vincula al síntoma con la satisfacción pulsional. Allí dice que el síntoma:
- Repite una situación que nos recuerda lo que solemos normalmente esperar de una satisfacción pulsional. Ligándose a un objeto intenta obtener esa satisfacción en un vínculo cualquiera con la realidad exterior.
  - Repite una modalidad de satisfacción que no tiene nada de extraño para el sujeto, ya que lo remonta a un período en que su libido no echaba de menos la satisfacción, y él era dichoso; sólo que ahora se produce un conflicto con elementos que provienen de la ocasión que llevó a contraer la enfermedad.
  - Repite de algún modo aquella modalidad de satisfacción de su temprana infancia, desfigurada por la censura que nace del conflicto, volcada a una sensación de sufrimiento y mezclada con elementos que provienen de la ocasión que llevó a contraer la enfermedad.
  - Repite una modalidad de satisfacción que implica el retroceso a una suerte de autoerotismo restringido, como el que ofreció las primeras satisfacciones a la pulsión sexual. Reemplaza una modificación del cuerpo por una modificación del mundo exterior; vale decir, una acción interior por una exterior.
- 13** Para S. Freud, en "Más allá del principio de placer" la clave para la interpretación del juego del "Fort-Da" es que:
- El juego completo escenifica un modo de simbolizar la conservación del objeto luego de su desaparición contingente.
  - El juego completo expresa el afán de la pulsión de apoderamiento para manejar el mundo y conseguir así el placer del dominio.
  - El primer acto, el de la partida, es la condición previa de la gozosa reaparición, la cual contenía el genuino propósito del juego.
  - El primer acto era escenificado por sí solo y con frecuencia incomparablemente mayor que el juego íntegro llevado hasta su final placentero.

- 14** En "El malestar en la cultura" S. Freud llama "narcisismo de las pequeñas diferencias" al fenómeno por el cual se produce:
- a) Una satisfacción de la libido yoica, por cuyo intermedio se facilita la cohesión de los miembros de la comunidad, soslayando las pequeñas diferencias entre ellos, atenuando así la inclinación agresiva.
  - b) Una satisfacción relativamente cómoda e inofensiva de la inclinación agresiva, por cuyo intermedio se facilita la cohesión de los miembros de la comunidad, con tal que otros queden fuera para manifestarles la agresión.
  - c) Una satisfacción sostenida en la apelación al amor universal por los hombres, que cohesionan a los miembros de la comunidad al tiempo que combate la intolerancia hacia quienes aparecen como muy diferentes y permanecen fuera de la comunidad.
  - d) Una identificación libidinal entre comunidades vecinas, y aun muy próximas en todos los aspectos, basada en los caracteres comunes, y que compiten por las pequeñas diferencias, canalizando así las inclinaciones agresivas.
- 15** Para S. Freud, en "El malestar en la cultura", la "necesidad de castigo" es:
- a) Una exteriorización pulsional del yo que ha devenido masoquista bajo el influjo del superyó sádico, y que emplea un fragmento de la pulsión de destrucción interior en ligazón erótica con el superyó.
  - b) Una exteriorización del yo que ha devenido masoquista, que tiene su raíz en las normas y prohibiciones del complejo de Edipo, y que preexiste a lo que luego va a ser el superyó sádico.
  - c) Una expresión del masoquismo originario del yo, en una ligazón erótica con la pulsión de vida, que aparece como expresión inmediata de la angustia frente a la autoridad externa.
  - d) Una exteriorización pulsional que permite la constitución de la moral, y que aparece como el retoño directo del conflicto entre la necesidad de amor y el esfuerzo a la satisfacción pulsional.
- 16** Afirma A.M. Fernández en "Las Lógicas Sexuales: amor, política y violencias" que un invisible social es algo que permanece:
- a) Encubierto.
  - b) Negado.
  - c) Naturalizado.
  - d) Oculto.
- 17** Según A.M. Fernández en "Las Lógicas Sexuales: amor, política y violencias" si las mujeres son mayoritariamente víctimas de las violencias de los hombres es por:
- a) La mayor fuerza física de los hombres.
  - b) Los lugares de autoridad que ellos ocupan.
  - c) La agresividad con que algunos hombres se manejan en todos los ámbitos sociales.
  - d) Un poder social y subjetivo que muchos hombres ejercen.
- 18** En "Las Lógicas Sexuales: amor, política y violencias" A. M. Fernández citando a Celia Amorós refiere que en oposición al individuo como categoría ontológica y política, existe un modo de subjetivación al que llama:
- a) Las diferentes.
  - b) Las idénticas.
  - c) Las dominadas.
  - d) Las tuteladas.
- 19** Sostiene A.M. Fernández en "Las Lógicas Sexuales: amor, política y violencias" que el campo de significaciones conceptuales que demarca la adolescencia como un todo homogéneo invisibiliza dos diferencias:
- a) Su inscripción social y su inscripción de género.
  - b) Las tramitaciones psíquicas de sus duelos y de sus conflictos.
  - c) Las prácticas y discursos diversos del campo.
  - d) Sus instituciones y valores específicos.
- 20** Afirma A. M. Fernández en "Las Lógicas Sexuales: amor, política y violencias" que comienza a quedar estrecha la expresión "la sexualidad" y deberíamos comenzar a nominar como "las sexualidades". Esta afirmación es:
- a) Sólo un pasaje de singular a plural.
  - b) El respeto correcto por la diferencia sexual.
  - c) La aceptación y tolerancia por el disciplinamiento de dos sexos.
  - d) El paso de la idea de una sexualidad única, sana, legal, a la idea de posicionamientos subjetivos y prácticas en relación con el erotismo.

- 21** C. Castoriadis en "El Avance de la Insignificancia" señala que el triunfo actual del capitalismo se debe a que vivimos una época:
- De conformismo generalizado.
  - De individualismos.
  - De narcisismo.
  - Heterónoma.
- 22** En palabras de Castoriadis, (" El Avance de la Insignificancia") el papel de las significaciones imaginarias sociales es:
- Estructurar las representaciones del mundo en general.
  - Vaciar de sentido a la acción.
  - Instaurar la dimensión atemporal en la estructura.
  - Establecer una sociedad heterónoma.
- 23** Cuando Castoriadis en " El Avance de la Insignificancia" sostiene que es la imaginación la que permite la creación de lo nuevo, es decir el surgimiento de formas, de figuras, de esquemas originales del pensamiento y de lo pensable, se está refiriendo a:
- Las significaciones sociales periféricas y centrales.
  - El imaginario efectivo.
  - Las significaciones sociales imaginarias.
  - La imaginación radical.
- 24** Según F. Ulloa en "Novela clínica psicoanalítica" , "un psicoanalista que pretenda trabajar con sectores sociales empobrecidos habrá de operar sobre el tríptico":
- Salud mental, ética, derechos humanos.
  - Salud mental, condiciones de analizabilidad, ética
  - Salud mental, exclusión social, derechos humanos.
  - Demanda, encargo y condiciones de analizabilidad.
- 25** En "Novela clínica psicoanalítica", ¿cuáles son los indicadores de la cultura de la mortificación, según F. Ulloa?:
- Desaparición de la creatividad, tendencia a la intimidación y transgresiones.
  - Desaparición de la valentía, merma de la inteligencia y una suerte de idiotismo.
  - Desaparición del deseo, disminución del compromiso y resignación.
  - Desaparición de la ética profesional, contagio institucional y transgresión.
- 26** ¿Cómo está compuesta la constelación sintomática del síndrome de violentación institucional según F. Ulloa en "Novela clínica psicoanalítica"?:
- Falta de solidaridad, intervención fragmentada y desadueñamiento corporal.
  - Falta de distancia óptima, intervenciones individualizantes y desadueñamiento corporal
  - Fragmentación del entendimiento, alienación y desadueñamiento corporal.
  - Fragmentación del entendimiento, intervenciones desresponsabilizadas y síntomas psicósomáticos.
- 27** Según F. Ulloa en "Novela clínica psicoanalítica" la "ternura" es:
- Actitud cariñosa y afable con que los seres humanos se tratan desde los primeros tiempos.
  - Condición por la cual madre e hijo se relacionan al principio de la vida del infans.
  - Condición necesaria para la creación de los vínculos pulsionales entre los sujetos.
  - El escenario mayor donde se da el rotundo pasaje del sujeto a la condición pulsional humana.
- 28** En el Seminario 3, J. Lacan definirá lo subjetivo como aquello que da cuenta de la capacidad del sujeto de valerse del significante, no para significar algo sino para engañar sobre aquello que ha de ser significado. Por esta característica, es que lo subjetivo será ubicado apareciendo en lo:
- Simbólico.
  - Imaginario.
  - Real.
  - Singular.
- 29** J. Lacan en el Seminario 3, pondrá en serie dos presentaciones clínicas, a partir del hecho de estar producidas por una simbolización prematura, abordando algo en el orden de la realidad y no en el registro simbólico. Las mismas son:
- Pasaje al acto y Acting out.
  - Pasaje al acto y alucinación.
  - Acting out y alucinación.
  - Angustia y Acting out.

- 30** Según J. Lacan en el Seminario 3, en las psicosis el sujeto es hablado por un “extraño mellizo” que acompaña al ego, se trata del:
- a) Ideal del yo.
  - b) Yo Ideal.
  - c) Ello.
  - d) Superyó.
- 31** Según J-A. Miller y otros en “Las psicosis ordinarias” el programa de investigación sobre las Psicosis Ordinarias, es un intento de proponer una clasificación entre formas clínicas según las variaciones, respecto a:
- a) Sincronía – diacronía.
  - b) Neurosis – psicosis.
  - c) Modos del retorno de goce.
  - d) Modos de presentación del deseo.
- 32** Para J-A. Miller y otros en “La psicosis ordinaria”, el desencanche del sujeto con el lazo social es precisado conceptualmente desde las psicosis ordinarias como:
- a) Desencadenamiento.
  - b) Neodesencadenamiento.
  - c) Neotransferencia.
  - d) Enganche y Reenganche.
- 33** Siguiendo los desarrollos de J-A. Miller, en “Las psicosis ordinaria”, en la psicosis el goce es la articulación entre:
- a) Síntoma y delirio.
  - b) Síntoma y fantasma.
  - c) Delirio y fantasías.
  - d) Síntoma y fantasías.
- 34** Según J-A. Miller y otros en “La psicosis ordinaria”, aquellas presentaciones caracterizadas por “ser puro semblante”, sin significante amo, ni nada que venga en el lugar de lastre, son pasibles de ser pensadas cómo:
- a) Esquizofrenia.
  - b) Enfermedad del Otro.
  - c) Enfermedad de la mentalidad.
  - d) Parafrenia.
- 35** J. Lacan en el Seminario 4, situando el desarrollo que se califica de pre-edípico, considera que la niña se acerca al falo imaginario a partir de:
- a) El más allá de la madre.
  - b) La identificación al padre.
  - c) El más allá del padre.
  - d) La identificación a la madre.
- 36** Según J. Lacan en el Seminario 4, ¿las particularidades de qué instancia, dan el predominio al elemento imaginario llamado falo?:
- a) Orden imaginario.
  - b) Complejo de edipo.
  - c) Complejo de castración.
  - d) Orden simbólico.
- 37** En el Seminario 4, el significante que imprime y marca el sello de la relación del sujeto con los significantes, tanto para los neuróticos como para los no neuróticos, es para J. Lacan el:
- a) Ello.
  - b) Superyó.
  - c) Inconsciente.
  - d) Yo.
- 38** A partir de la teorización de J. Lacan del caso de Juanito en el Seminario 4, la fobia, permitiría:
- a) Que se precise la función de interior – exterior.
  - b) Que se pase a la voz media, imaginarse tal como es imaginado.
  - c) Hacer del miedo un elemento primitivo del yo.
  - d) Convertirse en objeto metonímico del deseo de la madre.

- 39** ¿Cuál es la coyuntura, en Juanito, que determina el advenimiento de su fobia, desde la lectura del Seminario 4 de J. Lacan?:
- Estar en el paraíso del señuelo, para su madre.
  - Que el pene de Juanito se convierte en algo muy real.
  - La amenaza: "Si te masturbas haremos venir al Dr. C"
  - El nacimiento de su hermanita.
- 40** El desorden fundamental, "patognomónico" del síndrome autista que Kanner aísla en su texto de 1943 ("Trastornos autistas del contacto afectivo"), es una incapacidad para relacionarse de forma:
- Satisfactoria con las personas y las situaciones desde los tres meses de la vida.
  - Normal con las personas y situaciones desde el comienzo de la vida.
  - Operativa con los objetos y las herramientas del entorno desde el comienzo de la vida.
  - Afectiva con los objetos del entorno a partir del año de vida.
- 41** Según Kanner (1943) en "Trastornos autistas del contacto afectivo", lo que gobierna la conducta de los niños que presentan el síndrome autista es un deseo ansiosamente obsesivo por mantener:
- El orden.
  - Las cantidades de los objetos que las circundan.
  - La igualdad.
  - Palabras familiares.
- 42** Asperger en "Psicopatía autista en la infancia" afirma que la personalidad de los niños autistas carece de armonía. Se refiere a una ausencia de armonía entre:
- Introversión y extroversión.
  - Afecto e intelecto.
  - Sexualidad y deseo.
  - Lenguaje y expresividad.
- 43** Según Asperger en "Psicopatía autista en la infancia", ¿cuál es la naturaleza evolutiva de los rasgos característicos del tipo de personalidad autístico?:
- Adoptan cuatro configuraciones diferentes que se desencadenan a partir de los problemas que plantea el contexto.
  - Mutan constantemente, y es posible establecer dos etapas donde se dan esas modificaciones.
  - Mutan alrededor de los cuatro años de edad.
  - Permanecen sin cambios, constantes a lo largo de la vida.
- 44** Según Scandar en "El niño que no podía dejar de portarse mal", ¿cuál es la naturaleza del trastorno por déficit de atención?:
- Es un síndrome ambiental, de naturaleza evolutiva y presentación homogénea.
  - Es un síndrome bio-comportamental, de naturaleza evolutiva y presentación heterogénea.
  - Es un síndrome eminentemente cognitivo, de naturaleza estática y presentación heterogénea.
  - Es un síndrome adaptativo, de naturaleza evolutiva y presentación homogénea.
- 45** Según lo planteado por S. Freud, en el texto "El yo y el Ello" (1923). En la fase primitiva oral del individuo:
- Ya es posible diferenciar la carga de objeto de la identificación.
  - No es posible diferenciar la carga de objeto de la identificación.
  - Las cargas de objeto se aprueban o rechazan por medio del proceso de Proyección.
  - Las cargas de objeto se aprueban o rechazan por medio del proceso de Negación.
- 46** Según lo planteado por S. Freud, en el texto "El yo y el Ello" (1923). La esencia de una regresión de la libido esta integrada por una:
- Disociación de los instintos de vida y muerte.
  - Mezcla adecuada de los instintos.
  - Agregación de componentes eróticos.
  - Agregación de componentes tanáticos.
- 47** Según lo planteado por S. Freud, en el texto "El yo y el Ello" (1923), en la Neurosis Obsesiva la regresión a la organización pre-genital , permite que los:
- Impulsos eróticos se transformen en impulsos agresivos contra el Yo.
  - Impulsos agresivos se transformen en impulsos eróticos dirigidos al objeto.
  - Impulsos eróticos se transformen en impulsos agresivos contra el objeto.
  - Impulsos eróticos sean acogidos por el yo y los agresivos sean proyectados hacia afuera.

- 48** Según lo planteado por P. Aulagnier en “Cuerpo, Historia, Interpretación” (Hornstein, L. y otros), para el proceso originario (pictograma), todo existente:
- Es efecto del poder del deseo del Otro.
  - Es autoengendrado por la psique.
  - Tiene una causa intelegible que el discurso podrá conocer.
  - Es efecto del entrecruzamiento entre el pictograma y la fantasía.
- 49** Según lo planteado por P. Aulagnier en “Cuerpo, Historia, Interpretación”, el autoerotismo es una estado:
- Primario para el Ser Humano.
  - Secundario para el Sr Humano.
  - Secundario para la Sexualidad.
  - Secundario a la dimensión de la fantasía.
- 50** Según lo planteado por P. Aulagnier en “Cuerpo, Historia, Interpretación”, el primer bien propio, la primera posesión investida por el Yo es:
- La zona erógena oral.
  - La zona erógena palpebral.
  - El cuerpo fragmentado.
  - El cuerpo-placer.
- 51** Según lo planteado por P. Aulagnier en “Cuerpo, Historia, Interpretación”, el yo necesita disponer de un mínimo de reparos identificatorios. Esos puntos de certeza son provistos por:
- La identificación simbólica-imaginaria.
  - El pictograma.
  - La identificación Simbólica.
  - La representación única de sí mismo.
- 52** Según lo planteado por E. Galende en el texto “Modernidad, Individuación y Manicomios”, la Masificación...:
- Facilita la expresión de la individuación.
  - Se opone al proceso de individuación.
  - Confluye en la libertad de grupo.
  - Conlleva un menor sometimiento a lo social.
- 53** Según el pensamiento de E. Galende desplegado en el texto “Modernidad, Individuación y Manicomios” en la sociedad actual...:
- Asistimos a un paroxismo de la individualidad moderna a la llegada de un limite.
  - Asistimos a un bloqueo de formas novedosas de subjetividad.
  - Estamos a mayor distancia de un posible reordenamiento de las significaciones.
  - Asistimos a un levantamiento de la moral revolucionaria de lo social como lugar de realización.
- 54** Según lo planteado por E. Galende en el texto “Modernidad, Individuación y Manicomios”, el individualismo contemporáneo...:
- Es base de la masificación de toda individualidad.
  - Es un producto extraño y ajeno a la individualidad.
  - Es paroxismo del valor de la individualidad.
  - Sirvió de base a la conciencia de libertad.
- 55** Según lo planteado por E. Galende en el texto “Modernidad, Individuación y Manicomios”, la razón de la existencia del monovalente es :
- Inherente a la existencia de enfermedad mental.
  - Inherente a la creación de espacios públicos.
  - Una estrategia social para hacer controlable la locura.
  - La constitución de un espacio de intimidad en los modos de vida.
- 56** Según H. Phillipson en “Test de Relaciones Objetales” la utilidad de los métodos clínicos se ve limitada a causa de:
- La falta de precisión de los resultados.
  - La variedad de técnicas utilizadas.
  - Su inadecuada fundamentación clínica.
  - La variedad del material utilizado en los tests.

- 57** Según H. Phillipson en "Test de Relaciones Objetales", la ambigüedad del estímulo:
- a) Contribuye a moderar la amenaza de la realidad.
  - b) Contribuye a dar un mayor número de respuestas.
  - c) Ayuda al sujeto a elaborar sus historias.
  - d) Posibilita que el sujeto elabore mejor sus historias.
- 58** Según H. Phillipson en "Test de Relaciones Objetales", la introducción del color en las láminas del TRO:
- a) Disminuye la amenaza en función de la participación emocional real.
  - b) Dificulta la producción de historias.
  - c) Refleja las relaciones objetales deseadas.
  - d) Incrementa la amenaza en función de la participación emocional real.
- 59** Según H. Phillipson en "Test de Relaciones Objetales", la serie C del TRO se caracteriza por esbozos lineales claros con:
- a) Composición ambiental no detallada.
  - b) Color en el sombreado y detalles.
  - c) Gran variedad de colores en los sombreados.
  - d) Composición ambiental detallada pero sin color.
- 60** Según H. Phillipson en "Test de Relaciones Objetales", en la serie A el contenido de realidad lo da:
- a) La luz, la oscuridad del sombreado y la textura de las láminas.
  - b) Los ambientes ambiguos de las láminas.
  - c) Los ambientes físicos de las láminas.
  - d) La claridad y la luz de las láminas.
- 61** Según H. Phillipson en "Test de Relaciones Objetales", en la serie A el clima emocional:
- a) Tendería a estimular las necesidades primitivas de independencia.
  - b) Busca enfatizar la fantasía con objetos amenazantes.
  - c) Tendería a estimular las necesidades primitivas de dependencia.
  - d) Busca enfatizar la fantasía con objetos amenazantes y su control.
- 62** J. Lacan en el Seminario 10 precisa haber propuesto en su Seminario 9 la angustia como manifestación específica de:
- a) El deseo del Otro.
  - b) La presencia del objeto.
  - c) El deseo del otro.
  - d) La alienación significativa.
- 63** Según Lacan en el Seminario 10, ¿quiénes son las personas que han dicho algo sensato sobre la contratransferencia?
- a) Las místicas.
  - b) Los sabios.
  - c) Las mujeres.
  - d) Los analistas.
- 64** Según J. Lacan en el Seminario 10, lo que no se ve de la meta del masoquista es que éste se dirige a:
- a) El deseo del Otro.
  - b) La angustia del Otro.
  - c) El goce del Otro.
  - d) El amor del Otro.
- 65** Según J. Lacan en el Seminario 10, lo que no se ve de la meta del sádico es que éste se dirige a:
- a) El deseo del Otro.
  - b) La angustia del Otro.
  - c) El goce del Otro.
  - d) El amor del Otro.



- 66** J. Lacan en el Seminario 10 afirma que el primer nudo del deseo macho con la castración sólo puede producirse a partir del / de la:
- Represión.
  - Narcisismo primario.
  - Forclusión.
  - Narcisismo secundario.
- 67** En el caso de Lucy Tower que J. Lacan ejemplifica en el Seminario 10, la analista habiendo buscado el deseo del hombre, lo que encuentra como respuesta del paciente es:
- La búsqueda de su deseo, el de ella.
  - La búsqueda del objeto a.
  - Una melancolía
  - Una paranoia.
- 68** J-A. Miller en su Seminario: "La Lógica del significante" establece que dicha lógica:
- Forma un cuerpo homogéneo.
  - Es una disciplina
  - Parasita la lógica matemática.
  - No tiene ninguna relación con la lógica matemática.
- 69** S. Freud plantea en "Inhibición, Síntoma y Angustia", respecto de la adaptación secundaria al síntoma en la neurosis obsesiva y la paranoia que el valor que cobran ciertas configuraciones sintomáticas radica en el hecho de aportar satisfacción:
- Sexual sustitutiva.
  - Narcisista.
  - A expensas de la denegación.
  - Negativa.
- 70** En la relectura de 1925 ("Inhibición, Síntoma y Angustia") de las fobias de Hans y del Hombre de los Lobos, para la determinación del contenido "ser mordido" y "ser devorado" S. Freud incluye junto a la represión, la intervención del/ de la:
- Regresión.
  - Formación reactiva.
  - Desplazamiento.
  - Inhibición.
- 71** Según S. Freud en "Inhibición, Síntoma y Angustia", si bien la situación inicial de la neurosis obsesiva no es otra que la de la histeria, a saber, la necesaria defensa contra las exigencias libidinosas del complejo de Edipo; la configuración ulterior es alterada decisivamente por el factor:
- Psicológico.
  - Constitucional.
  - Filogenético.
  - Biológico.
- 72** En el Seminario 10, J. Lacan contrapone la figura del Don Juan como "sueño femenino" a un fantasma del lado masculino. Se trata del:
- Fantasma oblativo.
  - Masoquismo femenino.
  - Fantasma voyeurista.
  - Apólogo de la mantis religiosa.
- 73** J. Lacan postula ("De una cuestión preliminar...") que en el caso Schreber la adivinación del inconsciente ha advertido muy pronto al sujeto de que, a falta de poder ser el falo que falta a la madre, le queda la solución de:
- Ser la mujer que falta a los hombres.
  - Luchar contra el avance del goce transexualista.
  - Estabilizar la relación imaginaria en la unión conyugal.
  - La regresión tópica, no genética, al estadio del espejo.

- 74** Según J. Lacan (Seminario 10) la vía por la cual el excremento entra en la subjetivación es la /el:
- a) Necesidad vital.
  - b) Demanda al Otro.
  - c) Demanda del Otro.
  - d) Deseo del Otro.
- 75** Según J. Lacan, en el Seminario 20, la afirmación del inconsciente estructurado como un lenguaje:
- a) Pertenece al campo de gramática.
  - b) Pertenece al campo de la semántica.
  - c) Pertenece al campo de la pragmática.
  - d) No pertenece al campo de la lingüística.
- 76** Según J-C. Maleval ("La forclusión del Nombre del Padre") la holofrase producida por el sujeto psicótico es indicada clínicamente por:
- a) La certeza de la presencia del Otro.
  - b) Sueños o síntomas directos.
  - c) Fenómenos psicósomáticos.
  - d) La emergencia de un saber ambiguo.
- 77** Según J-C. Maleval, ("La forclusión del Nombre del Padre") en la clínica de la psicosis, el "empuje a La mujer" y las "incitaciones a hacerse el Hombre", parecen participar de una lógica cercana, se trata de la lógica de la/del:
- a) Encarnación de la excepción fálica.
  - b) Sometimiento a la norma fálica.
  - c) No todo fálico.
  - d) Contingencia.
- 78** Según C. Soler, ("Estudios sobre las psicosis") la tesis freudiana acerca de la excitación maníaca desplegada en "Psicología de las masas y análisis del yo"...:
- a) No sincroniza con el más allá del principio del placer.
  - b) Sincroniza con el más allá del principio del placer.
  - c) Se adelanta a la tesis del principio del placer.
  - d) Supera la tesis del principio del placer.
- 79** Según J-C. Maleval, ("La Forclusión del Nombre del Padre") el abordaje lacaniano del psicótico apuesta a las capacidades del sujeto y promueve:
- a) El reforzamiento del yo.
  - b) Una ortopedia de los fantasmas.
  - c) El análisis del núcleo abisal.
  - d) La construcción de una parapsicosis.
- 80** Según C. Soler ("Estudios sobre las psicosis"), los tratamientos de los retornos en lo real por medio de una ficción colgada de un significante ideal, pero que no requiere la fuerza inventiva delirante del sujeto, brinda la clave de muchas sedaciones de la:
- a) Esquizofrenia.
  - b) Parafrenia.
  - c) Melancolía.
  - d) Paranoia.
- 81** L. D. Salomone en "Lo inclasificable de las toxicomanías" plantea que existen diferencias entre el uso anterior y el contemporáneo del tóxico, porque:
- a) No hay superyó.
  - b) Es la era donde triunfa el objeto a.
  - c) Es una era donde el otro no existe.
  - d) El superyó de otra época era más proclive a los rituales, a una organización simbólica.
- 82** Para D. Salomone en "Lo inclasificable de las toxicomanías" el consumo de sustancias tóxicas pone en juego la dimensión:
- a) Autista del síntoma.
  - b) Del fantasma perverso.
  - c) Del objeto
  - d) Del goce cínico.

- 83** C. Dejours en "Trabajo y desgaste mental" afirma que la forma de la descompensación mental o somática depende ante todo del/ de la:
- Angustia intrapsíquica.
  - Actividad de trabajo.
  - Relación del sujeto con su trabajo.
  - Ambiente de trabajo.
- 84** Según investigaciones de C. Dejours en "Trabajo y desgaste mental", en el sector de servicios la explotación del sufrimiento se genera por la vía de la:
- Agresividad de las relaciones.
  - Insatisfacción de las necesidades sociales.
  - Descalificación del desempeño.
  - Precariedad del empleo.
- 85** Según A. Schlemenson en "Remontar la crisis", el factor disposicional para la búsqueda de soluciones consensuadas que permitan una salida a la crisis, está indicada por la:
- Aceptación.
  - Confianza.
  - Solidaridad.
  - Flexibilidad.
- 86** Horacio Barri en el texto "Reflexiones en torno a una política racional de medicamentos", publicado en la revista Voces en el Fénix N ° 7, hace referencia a que los medicamentos esenciales en Argentina:
- constituyen el eje de la producción de medicamentos a nivel mundial.
  - constituyen el eje central de las políticas de medicamentos.
  - constituyen 1/3 de los medicamentos que se recetan, se compran y se venden.
  - tienen baja eficacia terapéutica.
- 87** Horacio Barri en el texto "Reflexiones en torno a una política racional de medicamentos" publicado en la revista Voces en el Fénix N ° 7, al analizar el papel de la industria de medicamentos, expresa que:
- promueve nuevos usos de medicamentos clásicos.
  - crea nuevas enfermedades para ampliar el espectro de consumidores.
  - prioriza los genéricos como controladores de precios.
  - promueve estrategias de uso racional de fármacos.
- 88** En el texto "Las dimensiones del campo de la salud en Argentina", Hugo Spinelli afirma que la fuerte presencia de capital económico en el campo de la salud determina:
- mecanismos basados en la gestión descentralizada de servicios.
  - mecanismos de solidaridad invertidos que propician que lo público financie a lo privado.
  - un mayor gasto en salud priorizando el destinado a enfermedades prevalentes.
  - un modelo de atención que tiende a homogeneizar prestaciones.
- 89** En el texto "Las dimensiones del campo de la salud en la Argentina" Hugo Spinelli plantea, en relación a las prácticas profesionales, la necesidad de trabajar sobre:
- una lógica de soluciones.
  - una lógica de problemas.
  - una lógica escolástica.
  - la política en tanto norma universal.
- 90** La Ley Nacional N ° 26.485 de "Protección Integral para prevenir, sancionar y erradicar la Violencia contra las Mujeres", enumera diversas modalidades de violencia: ¿cuál de las siguientes se corresponde con la definida como violencia institucional?
- aquella que ejercen los usuarios sobre las profesionales que prestan servicios en las instituciones públicas.
  - aquella que discrimina a las mujeres en los ámbitos de trabajo públicos o privados y que obstaculiza el acceso al empleo.
  - aquella realizada por funcionarios/as, profesionales, personal y agentes de cualquier órgano o institución pública.
  - aquella que ejerce el personal de salud sobre el cuerpo de las mujeres.

- 91** La Ley Nacional N° 26.485 de “Protección Integral para prevenir, sancionar y erradicar la Violencia contra las Mujeres”, respecto a las inspecciones sobre el cuerpo de la mujer víctima de violencia sostiene que:
- deben realizarse en forma obligatoria e inmediata a la consulta en cualquier ámbito donde esta sea realizada, público o privado.
  - la mujer puede oponerse a las mismas fuera del marco de la orden judicial.
  - deben realizarse en forma obligatoria previo examen psicológico o psiquiátrico de la paciente.
  - la mujer puede oponerse a las mismas cuando hayan pasado más de 72 horas del hecho.
- 92** La Ley Provincial N° 12.569 de “Protección contra la Violencia Familiar” expresa que las personas legitimadas para denunciar judicialmente un acto de violencia familiar son únicamente:
- las víctimas del acto violento.
  - las víctimas y toda persona que haya tomado conocimientos de los hechos de violencia.
  - las víctimas y toda persona que haya tomado conocimientos de los hechos de violencia, previo consentimiento de la víctima.
  - las víctimas y sus representantes legales.
- 93** Ingres a la guardia una paciente menor de edad víctima de violencia, una vez realizada la asistencia y teniendo en cuenta la Ley Provincial N° 12.569 de “Protección contra la Violencia Familiar” el profesional interviniente debe:
- poner a consideración de su jerárquico superior la realización de la denuncia.
  - informar al representante legal que la denuncia es de índole privada.
  - formular la denuncia inmediatamente.
  - informar el caso al comité de ética del hospital para que determine la necesidad de realizar la denuncia.
- 94** De acuerdo a lo establecido en el artículo 21 del Reglamento de Residencias (Decreto 2557/01), los profesionales residentes deben cumplir, estricta e ineludiblemente, entre otras, la siguiente obligación:
- prestar servicios, a requerimiento del efector y/o el Ministerio de Salud, en situaciones de catástrofes, coberturas sanitarias de envergadura o situaciones de grave repercusión comunitaria.
  - realizar rotaciones en servicios altamente especializados.
  - realizar cursos de actualización permanente dictados por las asociaciones profesionales.
  - prestar servicios en caso de ausencia de los profesionales de planta en las distintas actividades asistenciales.
- 95** El Artículo 57 del Reglamento de Residencias para Profesionales de la Salud, Decreto 2557/01, enuncia que el seguimiento continuo de la formación del residente contempla:
- evaluación del desempeño profesional y del impacto que él produce en la población que recibe sus servicios.
  - examen teórico y práctico, en el que demuestre la competencia y desempeño profesional alcanzado y presentación y defensa de una tesis.
  - evaluaciones de proceso, evaluaciones anuales y acreditación final del proceso total de formación.
  - evaluaciones al inicio del proceso de formación y al final del mismo una vez cumplimentado el desarrollo del programa.
- 96** M.F. de 28 años ingresa al hospital presentando un síndrome de excitación psicomotriz, el familiar que acompaña al paciente solicita a los profesionales ser informado sobre el diagnóstico. Según el artículo 2 de la Ley 26.529 de Derechos del Paciente en su Relación con los Profesionales e Instituciones de la Salud corresponde al profesional interviniente:
- informar al familiar sobre el diagnóstico y terapéutica a realizar.
  - comunicar que la información solicitada se otorgará al momento del alta del paciente.
  - solicitar al Jefe de Servicio que realice el informe correspondiente.
  - guardar reserva y consultar al paciente sobre su intención de comunicar el diagnóstico.
- 97** La ley 26742 sobre “Derechos del paciente, historia clínica y consentimiento informado” contempla, en el Art. 2, la declaración de voluntad por parte del paciente o sus representantes legales respecto a:
- el rechazo de procedimientos o al retiro de medidas de soporte vital cuando sean desproporcionados en relación con las perspectivas de mejoría, previa intervención del comité de ética.
  - el rechazo a ser incorporado en protocolos de investigación para el tratamiento de su patología acorde a los avances científicos vigentes.
  - el rechazo de procedimientos o al retiro de medidas de soporte vital, cuando sean desproporcionados en relación con las perspectivas de mejoría.
  - el rechazo de procedimientos o al retiro de medidas de soporte vital cuando sean desproporcionados en relación con las perspectivas de mejoría, mediante intervención judicial para cumplir con su voluntad.

- 98** La ley 26.529 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.”  
La ley 26.742 sobre “Derechos del paciente, historia clínica y consentimiento informado” incorpora como artículo 11 bis el siguiente enunciado:
- a) los profesionales intervinientes que hayan obrado de acuerdo con las disposiciones de la presente ley están sujetos a responsabilidades civiles, penales y administrativas, derivadas del cumplimiento de la misma.
  - b) ningún profesional interviniente que haya obrado de acuerdo con las disposiciones de la presente ley está sujeto a responsabilidad civil, penal, ni administrativa, derivadas del cumplimiento de la misma.
  - c) los profesionales intervinientes deberán aceptar cualquier directiva anticipada, sin excepción.
  - d) los profesionales intervinientes que hayan obrado de acuerdo con las disposiciones de la presente ley podrán sufrir sanciones éticas, derivadas del cumplimiento de la misma.
- 99** Mario Róvere en el texto “Organismos Internacionales de Salud y la Argentina” publicado en la revista Voces en el Fénix N ° 7 sostiene que, a partir de los años '90 el principal responsable de la separación administrativa y política entre salud y desarrollo social es:
- a) el inversor privado.
  - b) el financiamiento internacional.
  - c) la descentralización sanitaria.
  - d) el desarrollo tecnológico.
- 100** Mario Róvere en el texto “Organismos Internacionales de Salud y la Argentina” publicado en la revista Voces en el Fénix N ° 7 afirma que “...la Unasur ha dado muestras de un gran dinamismo incluyendo iniciativas para sacar a la salud de la marginalidad a la que las políticas neoliberales de los '90 la habían condenado con el obvio objetivo de favorecer su progresiva privatización.” Con el fin de orientar la reconstrucción del sector, la comisión de salud de Unasur propone:
- a) el uso racional de los fondos otorgados por organismos internacionales.
  - b) el desarrollo de los sistemas de salud universales.
  - c) la promoción de sistemas de salud focalizados.
  - d) el acceso a la salud en programas con población nominada.