

- 1) En el manuscrito G., Freud asevera que la neurosis alimentaria paralela a la melancolía es la anorexia. ¿Cómo define en dicho texto la pérdida de apetito de las anorexias en términos sexuales?
- a) Aislamiento
b) Disminución de la excitación somática
c) Anestesia sexual
* d) Pérdida de la libido
-
- 2) Freud en "Tratamiento psíquico (tratamiento del alma)" estudia la relación entre el estado anímico y las llamadas «curas milagrosas» y plantea que en toda época hay curas y médicos de moda, ¿Qué elemento sustituye a la fe religiosa en el caso de los incrédulos, además del prestigio?
- a) la fama.
b) la expectativa esperanzada.
* c) el efecto de masas.
d) la vanidad.
-
- 3) ¿Hacia dónde orienta Freud en "Tres ensayos de teoría sexual" el término «autoerotismo», distanciándose de la concepción que el propio Havelock Ellis introdujo?
- a) hacia el apuntalamiento en una función corporal.
b) hacia el origen de la excitación.
* c) hacia el vínculo con un objeto.
d) hacia el sentido de la meta sexual.
-
- 4) Freud aborda en "Sobre la iniciación del tratamiento" la actitud confiada o desconfiada del paciente respecto al tratamiento psicoanalítico y las relaciona con las fuerzas que lo mantienen anclado a la neurosis. ¿Qué recomienda Freud hacer con el escéptico al tratamiento psicoanalítico?
- a) mostrarse inflexible con la regla fundamental.
b) tomar su actitud como un síntoma distintivo.
* c) no poner su actitud en la cuenta de su juicio.
d) remarcar el elevado valor adjudicado a la expectativa.
-
- 5) Freud estudia en "Puntualizaciones sobre el amor de transferencia" el fenómeno de enamoramiento en la transferencia, observando que el médico que lo vivencie por primera vez no hallará fácil mantener la situación analítica. ¿Cómo describe este momento?
- a) como un momento resistencial al que conviene renunciar.
b) como un hecho provocado por la persona del médico.
c) como un triunfo para el paciente y una total derrota para la cura.
* d) como un cambio de vía en la escena.
-
- 6) Freud describe en "Introducción del narcisismo" dos mecanismos en la fantasía de «fin del mundo» de los paranoicos, según las cuales la investidura libidinal se drena sobre el objeto amado o refluye en el yo. ¿De qué forma deviene esta investidura?
- * a) de forma total.
b) de forma endeble.
c) de forma transitoria.
d) de forma subsidiaria.
-
- 7) Freud en "Pulsiones y destinos de pulsión" retoma la distinción entre pulsiones yoicas (o de autoconservación) y pulsiones sexuales. ¿Qué carácter le otorga Freud a esta clasificación?
- a) premisa necesaria.
* b) construcción auxiliar.
c) especulación científica.
d) presunción empírica.

- 8) Freud estudia en "La represión" el mecanismo del proceso represivo en cada psiconeurosis. ¿En cuál de ellas define de manera radical el fracaso de dicho proceso?
- a) En la neurosis obsesiva.
 - b) En la histeria de conversión.
 - c) En la neurosis traumática.
 - * d) En la histeria de angustia.
-
- 9) Freud describe en "Duelo y melancolía" un doble destino de la investidura de amor del melancólico en relación con su objeto. Una parte ha regresado a la identificación y la otra es trasladada hacia una etapa anterior. ¿Bajo la influencia de qué conflicto ocurre este segundo destino?
- * a) de ambivalencia.
 - b) de hostilidad.
 - c) de sadismo.
 - d) de reproches obsesivos.
-
- 10) Cuando Freud estudia en "Psicología de las masas y análisis del yo" los fenómenos de masa en sus relaciones con el totemismo, detalla dos caracteres que salen a la luz en los fenómenos de la hipnosis y permiten reconducirse con todo derecho hasta la horda primordial. ¿Cuál es uno de ellos, además del compulsivo?
- a) el sugestivo.
 - * b) el ominoso.
 - c) el erótico.
 - d) el regresivo.
-
- 11) Lacan en "El estadio del espejo como formador del yo (je) tal como se nos revela en la experiencia psicoanalítica" explica cómo la imagen especular es asumida jubilosamente por el "infans" todavía sumido en la impotencia motriz. ¿Cuándo sitúa que se precipita la matriz simbólica del yo (je) en una forma primordial?
- * a) antes de objetivarse en la dialéctica de la identificación con el otro
 - b) luego de objetivarse en la dialéctica de la identificación con el otro
 - c) después que el lenguaje le restituya en lo universal, su función de sujeto
 - d) al mismo tiempo en que el lenguaje le restituya en lo universal, su función de sujeto
-
- 12) En el Seminario 4 "La relación de objeto", Lacan habla del "mito." ¿Qué característica le atribuye al mismo?
- * a) Que es una ficción con una estabilidad que no la hace maleable a las modificaciones que puedan aportarse.
 - b) Que no tiene carácter de ficción en su conjunto.
 - c) Que es una ficción con una estabilidad que no mantiene relación con la verdad, pues la verdad nunca se encuentra implicada detrás.
 - d) Que es una ficción que implica que cualquier modificación nunca supone al mismo tiempo alguna otra, anulando la noción de estructura.
-
- 13) En el Seminario X, "La angustia", a propósito del recorrido que hace Lacan por el tema del deseo en Hegel, a diferencia de éste, ¿Qué afirma el mencionado autor respecto del Otro?
- a) Está allí para hacerse reconocer
 - * b) Está allí como inconciencia constituida como tal
 - c) Está allí como conciencia absoluta
 - d) Está allí como rival especular
-
- 14) Según Lacan en el Seminario 5, Cap. XVIII, ¿Qué es el síntoma?
- * a) Lo que es analizable
 - b) Lo que es articulable
 - c) Lo que va dirigido a un objeto
 - d) Lo que precipita a un sujeto a demandar un análisis

- 15) En el Seminario 5, Lacan postula al mecanismo fisiológico de la risa como la primera verdadera comunicación, la cual aparece en el bebé antes que la palabra, como muestra de distensión y satisfacción ante las presencias que lo cuidan, alimentan y responden. En este sentido, ¿Qué es para el autor lo opuesto a la risa?
- a) El llanto
 - * b) La identificación
 - c) El aislamiento
 - d) La frustración
-
- 16) Lacan en el seminario 10 "La angustia" señala a la posición del masoquista como ponerse en la función de la piltrafa humana. ¿Cómo describe al goce del Otro al que apunta el masoquista y qué busca como respuesta en el Otro?
- a) el goce como masculino y la respuesta que busca es el objeto voz.
 - * b) el goce como fantasmático y la respuesta que busca es la angustia.
 - c) el goce como fálico y la respuesta que busca es el objeto voz.
 - d) El goce como fálico y la respuesta que busca es la mirada del Otro.
-
- 17) Lacan en "De una cuestión preliminar a todo tratamiento posible de la psicosis" presenta al esquema Lambda simplificado. En este marco, ¿De qué forma dice que al Sujeto se le plantea la cuestión de su existencia?
- a) como pregunta desarticulada del saber: ¿qué soy ahí?, en lo referente a su sexo
 - b) como pregunta desarticulada del saber: ¿qué soy ahí?, en lo referente a que podría no ser
 - c) como pregunta articulada: ¿qué soy ahí?, anudándolo a los símbolos de la vida y el narcisismo primario
 - * d) como pregunta articulada: ¿qué soy ahí?, anudándolo a los símbolos de la procreación y de la muerte
-
- 18) En "El valor de la consulta terapéutica" en Exploraciones psiconalíticas II Winnicott relata el caso de un niño de ocho años con el que mantuvo una primera entrevista muy rica en el dispositivo de consulta terapéutica. El niño mantiene con Winnicott una segunda entrevista y esa noche le relata a su madre que un hombre había tratado de violarlo en el parque. Cuando la madre le pregunta al niño si le comentó esto a Winnicott el niño refiere que no lo hizo. Winnicott plantea que el niño le comunicó a él lo sucedido en el parque en esa sesión, ¿A través de qué elemento, afirma Winnicott, que el niño le hizo esta comunicación?
- * a) A través de su desconfianza y manteniendo a Winnicott bajo su control haciendo que nada pasara.
 - b) A través del juego del garabato graficando en una secuencia el intento de violación ocurrido en el parque
 - c) A través de un juego simbólico en el que hizo activo lo pasivo, asignándole a Winnicott el lugar de víctima.
 - d) A través de un relato escrito en el que los personajes del intento de violación en el parque eran animales
-
- 19) En "El juego del garabato" en Exploraciones Psiconalíticas II D. Winnicott presenta el caso de una niña "L," de siete años y medio, a la que ve en una consulta terapéutica y con quien implementa el juego del garabato. Según Winnicott esta niña está comprendida dentro de lo que abarca el término "normal" o "sana," libre de toda organización defensiva rígida. Es capaz de jugar y disfrutar del juego, además tiene sentido del humor sin ser maniaca. Es capaz de usar su imaginación, y le da a Winnicott un sueño significativo en el que aparece el rasgo que falta clínicamente en su personalidad, tal como se manifiesta ante quienes la conocen. Según Winnicott : ¿Cuál es el rasgo faltante en la personalidad de L?
- a) La timidez
 - b) La docilidad
 - * c) La ferocidad
 - d) La espontaneidad

20) En "Realidad y juego" en el capítulo 9 Winnicott plantea que la visión del bebé que ve su persona en el rostro de la madre y luego en el espejo, ofrece una manera de ver al análisis y la tarea psicoterapéutica. Según este autor, ¿En qué consiste la psicoterapia, desde esta visión?

- a) En hacer interpretaciones inteligentes y adecuadas a su debido tiempo
- * b) En devolver al paciente a largo plazo lo que éste trae
- c) En mostrar al paciente el falso self que de otra forma permanecería disociado
- d) En hacer señalamientos inteligentes y adecuados a su debido tiempo

21) En "Cátedra abierta: Aportes para pensar la violencia en las escuelas. La violencia y sus formas," A. Isla aborda seis postulados para delimitar y caracterizar el campo de la violencia. ¿Cuál es el enfoque adoptado por el autor en el primer postulado?

- a) Un enfoque subjetivo, a partir de la visión de los actores involucrados, su caracterización, y distinción entre hecho de violencia y representación simbólica sobre violencia.
- b) Un enfoque objetivo a partir del escenario en donde se desarrolla el hecho de violencia, fuera de la conciencia de los actores involucrados, relacionado con indicadores de bienestar, pobreza y/o desigualdad.
- * c) Un doble enfoque objetivo y subjetivo, que rescata la mirada y opinión de los actores y el espacio social donde se desenvuelve el hecho de violencia.
- d) Un triple enfoque que contempla aspectos biológicos, psicológicos y sociohistóricos -culturales del fenómeno de violencia, que es siempre multicausal.

22) En "Cátedra abierta: Aportes para pensar la violencia en las escuelas. La construcción de las legalidades como principio educativo," S. Bleichmar se interroga respecto a la prevalencia y formas que adopta la violencia en la actualidad en Argentina. ¿Qué sostiene sobre estos aspectos?

- a) Aparecen formas actuales de fenómenos de violencia que siempre existieron, y no puede afirmarse que se hayan incrementado los hechos de violencia.
- * b) Hay mayor cantidad de hechos de violencia, y aparecen nuevas formas de violencia que no existían anteriormente.
- c) Las formas en las que se desarrollan los hechos de violencia son variables según los contextos y no hay datos fiables que acrediten incremento o disminución de violencias.
- d) La cantidad de hechos de violencia no se incrementó, pero sí su existencia en el plano simbólico, discursivo y la proliferación ad infinitum de imágenes y sucesos violentos en medios masivos y redes virtuales.

23) En el texto "La medicalización de la niñez: prácticas en Salud Mental y subjetividad en niños, niñas y adolescentes con sufrimiento psicosocial", A. Barcala sostiene que frente a la complejidad que presentan los nuevos modos del padecimiento psíquico en la infancia, las respuestas en salud son insuficientes. Según la autora, ¿Qué estrategias son necesarias para dar respuesta a esta situación?

- a) Diagnósticos psicopatológicos exhaustivos de niñ@s, diagnósticos situacionales de sus familias, y abordajes interdisciplinarios en el primer nivel de atención para dar respuesta a la grave sintomatología.
- b) Capacitación de los equipos de salud con diversidad de marcos teóricos, especialmente en el segundo nivel de atención.
- c) Derivaciones a instituciones especializadas de alta complejidad con innovación tecnológica de neurociencias aplicadas en el tercer nivel de atención.
- * d) Política integrada desde diversos sectores que generen condiciones de articulación e integración efectiva para dar respuesta a las necesidades de niñ@s y sus familias.

- 24) A. Vainer en "La primera residencia" alude a la primera residencia de salud mental en la Argentina, abordando la formación brindada a los médicos egresados para formarse como psiquiatras. Alude a la formación teórica de su fundador, el Dr. Jorge García Badaracco. ¿En cuál hospital tuvo lugar y cuál fue en principio la orientación teórica de esta primera residencia?
- a) Hospital Moyano, con orientación psiquiátrica positivista.
 - b) Hospital de Niños Ricardo Gutiérrez, con orientación pediátrica y asilar.
 - c) Hospital Evita de Lanús, con orientación higienista.
 - * d) Hospital Borda, con orientación dinámica.
-
- 25) H. Vezzetti, en "Enrique Pichon Rivière: la locura y la ciudad" se refiere al núcleo que caracterizaría todas las formas psicopatológicas para Pichon Rivière. ¿A cuál núcleo se refiere?
- * a) núcleo melancólico.
 - b) núcleo psicótico.
 - c) núcleo esquizoide.
 - d) núcleo narcisístico.
-
- 26) P. Sibilia en "El hombre postorgánico. Cuerpo, subjetividad y tecnologías digitales" desarrolla modos en que las subjetividades y los cuerpos se ven afectados por la tecnociencia contemporánea, Menciona algunas investigaciones en el área de la biotecnología, ¿Cuál es, según la autora, el objetivo de utilización de instrumentos tecnocientíficos en estas investigaciones?
- a) Realizar retoques o mejoras cosméticas.
 - b) Acoplar prótesis a los organismos dañados.
 - c) Extender capacidades del cuerpo humano.
 - * d) Realizar la posibilidad de crear vida.
-
- 27) F. Torricelli, en "Campo, rol y perfil profesional en los residentes en Psicología y en Psiquiatría en la Ciudad de Buenos Aires" aborda la inserción de los residentes en la organización actual del sistema de salud, considerando la confluencia con los avances legislativos que se han registrado recientemente. En la organización actual del sistema de salud mental, ¿Cómo está predominantemente centrada la actividad?
- a) En el primer nivel de atención, y en actividades preventivas y asistenciales.
 - * b) En el segundo nivel de atención y en actividades asistenciales.
 - c) En el tercer nivel de atención, en la rehabilitación psicosocial de personas con trastorno mental severo.
 - d) En los tres niveles de atención, en actividades de promoción, prevención, asistencia programada y de urgencia, rehabilitación, reinserción social y comunitaria.
-
- 28) En "Medicalización y sociedad," G. Natella aborda el modo en que el Manual Diagnóstico Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM) describe la depresión. Según la autora, ¿Cómo se define en el DSM a la tristeza en relación a la depresión?
- * a) no diferencia depresión por causas internas y tristezas de la vida.
 - b) diferencia depresión por causas internas y tristezas de la vida.
 - c) no diferencia la miseria neurótica, de la tristeza ante los infortunios de la vida.
 - d) diferencia tristeza de miedo, y ansiedad, relacionados con trastorno neurótico y/o enfermedad depresiva.

29) En "Medicalización y sociedad, Medicalización de la salud," Laplacette y Vignau citan a Kameniecki al afirmar que para el abordaje del problema del uso y abuso de drogas la clínica institucional conocida discrimina entre cura y tratamiento. ¿Qué significa curarse en el caso de los usuarios de drogas, para este autor?

- * a) No significa que alguien solamente deje de consumir y entre en abstinencia de una droga, sino que la droga 'caiga' del lugar que tenía en la economía del goce de ese sujeto particular.
- b) Significa que alguien deje de consumir, aunque sea durante el transcurso del tratamiento, entre en abstinencia y proceda a la elaboración psíquica de avatares de la falta en ser que lo llevaron al consumo.
- c) Significa que alguien suspenda la utilización abusiva o con signos adictivos o de dependencia de sustancias en forma definitiva, es decir, en el transcurso y hasta por lo menos un año luego de concluido el tratamiento.
- d) No significa que alguien deje de consumir definitivamente y entre en abstinencia de todo tipo de drogas y sustancias, sino que disminuya la frecuencia de consumo de sustancias con un particular anclaje en la economía del goce de ese sujeto.

30) En "Medicalización y sociedad, La medicalización de la infancia," B Janin cita un trabajo publicado en el Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry. Allí se afirma que en una comunidad de Carolina del Norte un porcentaje de niños que recibían medicación no reunían los criterios diagnósticos básicos. Los autores abordaron la suposición de los padres respecto a la prescripción. ¿Cuál es el porcentaje y la suposición de los padres?

- a) menos del 15% de niños que reciben medicación no reúnen los criterios diagnósticos básicos, y los padres se oponen a abusos en medicalización, constituyéndose en actor crítico desde diversas ONG.
- b) un 30% de niños que reciben medicación no reúnen los criterios diagnósticos básicos, y aunque los padres suponen que la medicación podría tener efectos adversos, no cuestionan el criterio médico científico.
- c) un 40 % de niños que reciben medicación no reúnen los criterios diagnósticos, y sus padres auto- administran la misma, obtenida fácilmente en dispensarios de venta libre, y bajo recomendación de familiares y allegados.
- * d) más del 50% de niños que reciben medicación no reúnen los criterios diagnósticos, y sus padres suponen que la medicación mejorará el rendimiento escolar de sus hijos y por eso se la administran.

31) Un hombre de 42 años se encuentra internado en la sala de clínica médica de un hospital general, a raíz del avance de su patología oncológica de base. Los profesionales tratantes realizan una interconsulta a salud mental, porque el paciente se muestra resistente a recibir información actualizada sobre la evolución del cuadro y pronóstico desfavorable, y su familia se muestra poco continente. El equipo tratante manifiesta al interconsultor de salud mental, la necesidad de que el paciente conozca la verdad de su situación sanitaria para que asuma las pautas de autocuidado adecuadas. De acuerdo con la Ley N° 26.529 de Derechos del Paciente en su Relación con los Profesionales e Instituciones de la Salud, en su Cap. I, Art. 2º, ¿Cómo debería intervenir el equipo tratante en esta situación?

- a) El equipo tratante tiene la obligación de brindar información sanitaria exhaustiva al usuario incluyendo a su familia sobre el diagnóstico y pronóstico, independientemente de la predisposición del usuario de recibirla.
- b) El equipo tratante tiene la obligación de informar al usuario y a su familia, siempre que éste la incluya, el diagnóstico y pronóstico, independientemente de la predisposición del usuario de recibirla.
- * c) El paciente tiene derecho a recibir la información sanitaria necesaria, vinculada a su salud, incluyendo el de no recibir la mencionada información.
- d) El paciente tiene el derecho y el deber de recibir la información sanitaria necesaria y exhaustiva, vinculada a su salud, que le permita tomar decisiones pertinentes en su proceso de atención.

- 32) Según la ley 27130, Ley Nacional de Prevención del Suicidio, art. 2 ¿Cómo se denomina a las acciones e intervenciones posteriores a un evento autodestructivo destinadas a trabajar con las personas, familia o instituciones vinculadas a la persona que se quitó la vida?
- a) Asistencia terciaria
 - * b) Posvención
 - c) Reducción de daños
 - d) Asistencia postrauma
-
- 33) Solicita un turno en el servicio de salud mental de un hospital alguien que se presenta como Margarita. A los fines del registro de sus datos de filiación en la historia clínica, los profesionales le solicitan el DNI, advirtiéndole que el nombre que allí figura es Carlos Alberto, no concordando con su imagen y nombre dado en la admisión. Según la Ley 26.743/2012: ¿Cómo deberá ser registrada esta persona en la historia clínica?
- * a) Con las iniciales del nombre y apellido completo, día y año de nacimiento, y número de documento agregando el nombre de pila elegido por razones de identidad de género.
 - b) Con los datos que figuran en su documento, y no se registrará el nombre de pila elegido por razones de identidad de género.
 - c) Con los datos de su registro en el DNI, nombre y apellido completo, día y año de nacimiento y agregando el nombre de pila elegido por razones de identidad de género.
 - d) Con los datos que figuran en su documento, y se registrará en un folio aparte los datos elegidos por identidad de género del interesado/a.
-
- 34) Patricia realiza psicoterapia individual en el servicio de salud mental de un hospital general cercano a su domicilio donde tuvo familia recientemente. Allí se atienden hace años, ella, sus familiares y vecinos. Fue derivada por la pediatra de su bebé, quien la notó con algunas dificultades en el ejercicio de la función materna. En el tratamiento se evidenció angustia por graves conflictos vinculares con su actual pareja, y con el padre de su bebé. Obtuvo una mejoría desde su inicio, ya que se siente aliviada y en mejores condiciones de cuidar al bebé. No obstante, quisiera realizar además, terapia de pareja con un reconocido psicólogo de familia y pareja que le recomendaron, quien se desempeña en el efector X, lejos de su domicilio. De acuerdo con el art. 4 del cap. 2 de la Ley 153, respecto al derecho de las personas en relación a los sistemas de salud y los servicios de atención, ¿Bajo qué condiciones se contempla que Patricia pueda elegir al efector y al profesional donde quiere consultar?
- a) No está contemplada la libre elección de profesional y de efector por los usuarios, sino se propende a la derivación a especialistas por médicos de cabecera de usuarios y familias.
 - * b) Se contempla la libre elección de profesional y de efector en la medida en que exista la posibilidad.
 - c) Se contempla la elección del profesional en la medida en que se desempeñe en efectores de un área próxima al domicilio de los usuarios.
 - d) Está contemplada la elección del efector, no así del profesional tratante, quien será designado por el equipo admisor de la institución.
-
- 35) Concorre a un CESAC una mujer con su hijo de 6 años, para la entrevista que tenía asignada con la psicóloga M. desde hace un mes. Su horario era a las 9.00, y llega a las 10.30 horas. La psicóloga le dice que no podrá atenderla, ya que llegó muy tarde y ahora está ocupada con otras tareas, y le otorga un nuevo turno para otro día. La mujer plantea que no pudo salir antes del trabajo, que para venir otro día deberá pedir nuevamente permiso, y no cobrará el día. En ese momento llega un hombre con su hija para una entrevista de admisión al grupo de reflexión para padres de niños en edad escolar. Si bien su horario era a las 9.40 horas, la profesional lo hace pasar para atenderlo, mientras le comenta a una colega acerca de cómo el padre se ocupa de su hija. Según la Ley N° 26.485/2009. Ley de protección integral para prevenir, sancionar y erradicar la violencia contra las mujeres en los ámbitos en que desarrollen sus relaciones interpersonales, ¿Qué tipo de violencia está ejerciendo esta profesional?
- a) Simbólica.
 - b) Laboral.
 - * c) Institucional.
 - d) Psicológica.

36) Solicitan en un CESAC turno para evaluación psicodiagnóstica de una niña de nacionalidad paraguaya, a quien describen como callada, ensimismada y con escasa relación con sus pares. Fue derivada por sus dificultades para realizar las tareas escolares, y su docente supone déficit cognitivo. Concorre al CESAC su madre, quien en la entrevista con la psicóloga destaca que últimamente observa a su hija más integrada, desde que comenzó a asistir a un taller de enseñanza de castellano, organizado en la escuela por la nueva directora. La misma observó la necesidad de brindar clases de idiomas para alumnos inmigrantes, y organizó talleres a contraturno. ¿Cómo puede caracterizarse y qué relación tiene con la normativa vigente, esta iniciativa de la nueva directora del establecimiento?

- a) Es infrecuente, corresponde a su voluntad y compromiso, y no tiene relación con la normativa vigente.
- b) Es frecuente en escuelas con significativa presencia de inmigrantes, y se relaciona tangencialmente con la normativa vigente.
- * c) Es adecuada, responde a las necesidades del contexto y está prevista en la Ley Nacional de Migraciones.
- d) Es adecuada, restringida a escuelas con significativa proporción de inmigrantes, y adscriptas al Programa Nacional de Educación Intercultural Bilingüe.

37) En "Terapia Cognitiva para trastornos de ansiedad. Ciencia y práctica" de Clarck y Beck se plantea que la distinción entre los estados anormales de miedo y ansiedad radica en cinco criterios. Según los autores, ¿Cuáles serían dos de estos criterios?

- * a) La hipersensibilidad a los estímulos y la persistencia
- b) Las falsas alarmas y el miedo a morir
- c) El deterioro del funcionamiento y el stress percibido
- d) El miedo a la catástrofe y el miedo a perder el control

38) En "La demencia precoz", ¿Cómo describe Kraepelin la afectación de la memoria?

- * a) Se encuentra, comparativamente, poco afectada
- b) Se encuentra profundamente alterada desde la infancia
- c) Los conocimientos adquiridos con anterioridad a la enfermedad, en general se pierden al comienzo de la demencia.
- d) Los pacientes no consiguen retener datos, una vez iniciada la enfermedad.

39) En la sala de salud mental de un hospital general es internado un paciente de 45 años al evaluarse riesgo inminente. Se conforma un equipo interdisciplinario que inicia la evaluación para establecer el diagnóstico presuntivo, de situación y el plan de tratamiento. Según el art.22 de la ley 448 en relación a los procedimientos comunes a todas las internaciones, ¿Dentro de cuantas horas siguientes a la admisión del internado debe el equipo interdisciplinario del establecimiento iniciar la evaluación?

- * a) Dentro de las 24 hs. siguientes
- b) Dentro de las 36 hs. siguientes
- c) Dentro de las 48 hs. siguientes
- d) Dentro de las 72 hs. siguientes

40) "La joven que estaba internada por un cuadro psicótico, recibe la visita de su madre. Se alegró al verla y tras darle un beso en la mejilla, la abrazó con fuerza. La madre la alejó. La paciente retiró los brazos y la madre le preguntó: ¿Ya no me querés? La paciente se sonrojó y se quedó callada el resto de la visita." En este ejemplo clínico, y de acuerdo con M. R. Glasserman en "Familias gravemente perturbadas" ¿Cuál es la característica vincular entre madre e hija?

- a) Dialogo monologal
- b) Juegos sucios
- c) Conflicto autonomía-dependencia
- * d) Modo comunicativo doble vincular

- 41) M. R. Glasserman en "Familias gravemente perturbadas", describe el siguiente caso clínico: Juan, de once años, grita desaforadamente y ataca a su madre, mientras su padre dice sentirse "defendido" por su hijo y enuncia frente a esto: "Paso por sensaciones distintas, situaciones de placer y de displacer. Es alguien que lo defiende a uno, en una discusión de dos, es alguien que inclina la balanza en mi favor (...) Eso me da placer. Y displacer porque luego esto genera mayor agresividad de la madre hacia mí". ¿Cuál es la característica que se describe en esta familia?
- * a) coalición transgeneracional
 - b) imposibilidad del dialogo: dialogo monologal
 - c) trastorno de la situación de apego
 - d) modo comunicativo doble vincular
-
- 42) Según desarrolla Recalcati en "Clínica del vacío. Anorexia, dependencias, psicosis," la primera nada es la que quedo magistralmente al descubierto en la doctrina clásica de Lacan sobre la anorexia. Desde la dimensión del objeto ¿Cómo sitúa Recalcati la primera nada?
- * a) Como separador
 - b) Con un carácter holofrásico
 - c) Como una solidificación del sujeto
 - d) Fijado al cuerpo-Cosa
-
- 43) "L. es una mujer de 38 años que presenta una profunda y persistente tristeza vital, la cual es más intensa por la mañana, manifiesta tener despertar precoz, se objetiva inhibición psicomotriz y pérdida de peso." Según Vallejo Ruiloba en "Introducción a la Psicopatología y la Psiquiatría," ¿A cuál diagnóstico corresponde esta viñeta?
- a) Depresión neurótica
 - b) Depresión reactiva
 - * c) Depresión endógena
 - d) Depresión atípica
-
- 44) Usted recibe la consulta de una joven de 28 años, quien hace un mes estando sola en su casa, luego de ver una película, comenzó a sentirse mal. Se sentía mareada, con la boca seca, palpitations y sudoración profusa. Se levantó de la cama a tomar agua y la sintomatología empeoró, sintiendo falta de aire y dolor en el pecho. Refiere haber experimentado miedo y desesperación, creyó que estaba cursando un infarto. A pesar de su gran malestar, acudió a una guardia. Allí el cuadro había remitido, pero ella continuó con una extraña sensación. En la guardia descartaron causa orgánica. Ella ya había experimentado alguna vez algo parecido, pero nunca tan fuerte. El episodio la dejó atemorizada, y paulatinamente discontinuó su trabajo y temió salir de su casa por miedo a que los síntomas la sorprendieran en la calle. En base a DSM-IV-TR y al texto de Vallejo Ruiloba, "Introducción a la psicopatología y a la psiquiatría," ¿Cuál es el diagnóstico presuntivo más probable?
- a) Ansiedad generalizada sin agorafobia
 - b) Ansiedad generalizada con agorafobia
 - c) Trastorno de angustia sin agorafobia
 - * d) Trastorno de angustia con agorafobia
-
- 45) Según el "Sexto Estudio Nacional sobre consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de enseñanza media" de la SEDRONAR, ¿Cómo es el consumo de bebidas alcohólicas al comparar estudiantes varones y mujeres?
- * a) Varones y mujeres consumen alcohol en proporciones similares
 - b) El consumo es el triple en varones que en mujeres
 - c) El consumo es mayor en mujeres que en varones
 - d) El consumo es un 40% mayor en varones al de las mujeres

46) Geberovich, en "Un dolor irresistible. Toxicomanía y pulsión de muerte," se refiere al momento en que la toxicomanía interroga a la teoría psicoanalítica. ¿Dónde ubica este punto de interrogación?

- a) En el vértigo de un actuar repetitivo
- * b) En la articulación entre necesidad y deseo
- c) En los imperativos fisiológicos
- d) En la desmetaforización de la repetición toxicómana

47) Según el "Análisis de la Situación de Salud de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires 2013," ¿Cuál es el principal diagnóstico de mortalidad para jóvenes entre 15 y 34 años?

- a) Insuficiencia cardíaca.
- b) Enfermedad por virus de la inmunodeficiencia humana (HIV), resultante en enfermedades infecciosas y parasitarias.
- c) enfermedades respiratorias
- * d) Disparo de armas de fuego.

48) En "Resonancias de una transmisión" de J. Fukelman, ¿De qué se trata el tratamiento de un niño?

- a) Del trabajo sobre la neurosis de transferencia que permita una relación distinta con el síntoma y con el fantasma que sostiene al síntoma.
- b) De la apuesta al despliegue del discurso parental para evitar que el niño responda con su cuerpo y su fantasma.
- c) De la invención de fantasías de las que pueda servirse el sujeto post puberalmente.
- * d) De la reconstrucción de un espacio de juego que lo proteja de un encuentro con la sexualidad.

49) El equipo profesional interdisciplinario de la DGDI y DP del Ministerio de Salud de la CABA realizó una investigación sobre "¿Cuántos casos que se atendieron en las guardias de los hospitales de la CABA estuvieron relacionados con secuelas de violencia de género en el último año?. Según Samaja en "Epistemología y Metodología"; ¿Qué tipo de problema ha formulado?

- a) Problema científico
- * b) Problema de conocimiento
- c) Problema instrumental
- d) Problema existencial

50) En "El niño y el significante. Un estudio sobre las funciones del jugar en la constitución temprana" de R. Rodulfo, ¿Cuál es la primera función del jugar que postula el autor?

- a) El fort-da.
- b) La formación de un tubo caracterizado por una relación de continente a contenido.
- * c) El trazado de una superficie sin volumen y sin solución de continuidad.
- d) La fabricación de un espacio "afuera".

51) En "La interconsulta, una práctica del malestar," S. Gamsie aborda el modo en que llegan los pacientes aquejados de una afección a un hospital general y se interroga sobre las condiciones de instalación de la transferencia en una situación no propiamente analítica. ¿Cómo caracteriza a la posibilidad de despliegue de transferencia en este contexto?

- * a) Se establece con la institución, de forma masiva e indiferenciada.
- b) Se establece primordialmente con profesionales de salud mental con disponibilidad de escucha.
- c) Se establece de manera predominante con el médico coordinador que interactúa con los distintos especialistas.
- d) No están dadas las condiciones para el despliegue de la transferencia en pacientes aquejados de una afección en el ámbito de un hospital general.

- 52) Según informa el texto "Perfil epidemiológico del suicidio en Argentina. Algunas aproximaciones" ¿Qué lugar ocupó la mortalidad a causa de suicidios en el grupo de 15 a 24 años en el año 2005 en Argentina?
- a) Primer lugar
 - * b) Segundo lugar
 - c) Cuarto lugar
 - d) Octavo lugar
-
- 53) Juana tiene 6 años. En el colegio la observaron con dificultades para comprender la tarea a realizar en clase. Es muy callada, poco participativa. Aún no aprende a escribir al ritmo de sus compañeros; en general su ritmo es más lento y le cuesta vincularse con sus pares. A menudo sus maestras deben ayudarla para integrarse al grupo. Le sugirieron a sus padres que realicen una consulta y evaluación. Al cabo de algunas entrevistas diagnósticas la evaluación de su coeficiente intelectual (CI) dio como resultado 79. Con este resultado, según el DSM IV TR, ¿Qué se puede concluir sobre su capacidad intelectual?
- a) Tiene un retraso mental leve.
 - b) Tiene un retraso mental moderado.
 - * c) Tiene un CI dentro del promedio.
 - d) Es insuficiente para realizar un diagnóstico.
-
- 54) Martín tiene 6 años y sus padres lo traen a la consulta, porque desde hace un mes se ha orinado por la noche, al menos dos veces por semana. Esto siempre le ha sucedido durante la noche, nunca durante el día. Cuentan que Martín es sensible y que últimamente está triste porque empezó primer grado en un colegio nuevo y extraña a sus compañeros y a sus maestras del jardín. La adaptación a esta nueva etapa le resulta una exigencia. Por otra parte, hace un par de meses recibió la noticia del reciente embarazo de su madre, y probablemente la expectativa familiar sobre la llegada del futuro hermano, lo haya afectado. Según el DSM IV TR, ¿Qué criterios deben ser tenidos en cuenta para realizar el diagnóstico de enuresis?
- a) Edad cronológica de por lo menos 4 años, una frecuencia de 3 episodios semanales por 2 meses consecutivos, diurnos y/o nocturnos.
 - * b) Edad cronológica de por lo menos 5 años, una frecuencia de 2 episodios semanales por 3 meses consecutivos, descartando causa médica.
 - c) Edad cronológica de por lo menos 4 años, una frecuencia de 2 episodios semanales por 3 meses consecutivos, diurnos y/o nocturnos.
 - d) Edad cronológica de por lo menos 5 años, una frecuencia de 3 episodios semanales por 2 meses consecutivos, descartando causa médica.
-
- 55) María tiene 35 años, vive sola y hace poco está desempleada. Su hermana afirma que desde que falleció su padre, hace 4 meses, la nota cambiada, desorganizada en sus actividades cotidianas, y no quiere salir de su casa. Coincidente con el despido, María comenzó a obsesionarse con sus vecinos del piso de arriba, llegando a golpear la puerta de ellos con un palo, muy enojada, sin dar explicaciones. Decía que la molestaban, se burlaban de ella. María refirió sentirse estresada por la pérdida de su empleo. Al indagar sobre su malestar, se lamentó por su incapacidad para controlar que sus vecinos se metieran en sus pensamientos. Refiere que ellos tenían capacidad para desarrollar poderes telepáticos y la abrumó este descubrimiento. Sus vecinos no sólo repetían sus pensamientos, sino que además la "bombardeaban" con comentarios peyorativos, a cualquier hora, todo el día. Según lo indagado, para la clasificación del DSM, ¿Cuál considera el diagnóstico más adecuado?
- a) Esquizofrenia
 - * b) Trastorno esquizofreniforme
 - c) Trastorno delirante
 - d) Trastorno esquizoafectivo

-
- 56) Mogueillansky y Nussbaum en "Teoría y Clínica Vincular", abordan las identificaciones. ¿Cuándo merecen ser calificadas como alienantes dichas identificaciones?
- a) Cuando tienen la posibilidad de ser nominadas y entrar en un comercio asociativo, permitiendo remodelaciones que quedan inscriptas como marcas alienantes.
 - b) Cuando generan un fenómeno por el cual hijos y nietos se apropian de significados de generaciones antecesoras, rechazando los propios ideales.
 - * c) Cuando, instituidas por padres y abuelos, operan como verdades, que llevan a repeticiones, anulando todo poder plástico, creativo.
 - d) Cuando son solidarias con una historia que pertenece en parte a otro, cuyos axiomas no forman parte del seno familiar.
-
- 57) Según E. Galende, ¿Qué se busca a partir de la clasificación de trastornos subjetivos que se realiza periódicamente en el Manual Diagnóstico (DSM, ahora versión V) de trastornos mentales llevado a cabo por la Asociación Psiquiátrica Americana?
- a) Asistir e investigar el malestar subjetivo.
 - * b) Medicalizar el malestar.
 - c) Construir estadísticas sobre el malestar.
 - d) Controlar a la población.
-
- 58) Según el texto "Salud Mental en la Comunidad" de la OPS, existen dos disciplinas que se utilizan como herramientas diagnósticas para realizar el diagnóstico comunitario. ¿Cuáles son esas disciplinas?
- a) La estadística y la antropología.
 - b) La epidemiología y la sociología.
 - c) La estadística y la sociología.
 - * d) La epidemiología y la antropología.
-
- 59) Según el texto "Salud Mental en la Comunidad" de la OPS, con el objeto de avanzar hacia una mejor combinación de los servicios de salud mental la OMS ha propuesto siete recomendaciones clave. ¿Cuáles de las siguientes se encuentran entre estas recomendaciones?
- * a) Reducir el número de hospitales psiquiátricos, integrar la salud mental en la atención primaria de la salud y promover el autocuidado.
 - b) Aumentar el número de camas disponibles para salud mental, desalentar el autocuidado y crear servicios de salud mental en hospitales generales.
 - c) Fomentar la colaboración intrasectorial e intersectorial, establecer servicios comunitarios de salud mental y aumentar el número de camas disponibles para salud mental.
 - d) Reducir el número de hospitales psiquiátricos, promover la dispensación universal de psicofármacos y establecer servicios comunitarios de salud mental.
-
- 60) Según el texto "Lineamientos para la Atención de la Urgencia en Salud Mental", ¿Cuáles son los 3 aspectos a evaluar a la hora de decidir una internación de urgencia en salud mental?
- * a) Sintomatología, grado de respuesta al tratamiento, grado de apoyo familiar y social.
 - b) Voluntad de internarse, grado de respuesta al tratamiento, accesibilidad de familiares al lugar de internación.
 - c) Sintomatología, grado de respuesta al tratamiento, accesibilidad de familiares al lugar de internación.
 - d) Voluntad de internarse, grado de respuesta al tratamiento, grado de apoyo familiar y social.

- 61) Según el texto "Lineamientos para la Atención del intento de suicidio en adolescentes," ¿Cómo se modificó la tasa de mortalidad por suicidio en la Argentina en los últimos veinte años?
- a) Se redujo significativamente en los grupos más jóvenes y creció considerablemente en los grupos de mayor edad.
 - b) Se redujo significativamente tanto en los grupos más jóvenes como en los de mayor edad.
 - * c) Creció considerablemente en los grupos más jóvenes y se redujo significativamente en los grupos de mayor edad.
 - d) Creció considerablemente tanto en los grupos más jóvenes como en los de mayor edad.
-
- 62) Henri Ey aborda el examen psiquiátrico y afirma que el mismo no debe ser sólo una estrategia diagnóstica, sino algo más. ¿A qué se refiere?
- a) A que debe ser también un interrogatorio.
 - b) A que debe ser también una entrevista.
 - * c) A que debe ser también un encuentro.
 - d) A que debe ser también una anamnesis.
-
- 63) Una mujer de 20 años ingresa a una guardia de salud mental donde queda contenida físicamente. Se encuentra visiblemente excitada, grita, por momentos se pone agresiva y ríe sin estar hablando con nadie. Es difícil conversar con ella ya que habla sin parar y salta de un tema a otro. Refiere escuchar voces que le dicen que es la elegida y que viene a salvar al mundo. Según el texto Tratado de Psiquiatría, de Ey, H., Bernard, P. Brisset, C, ¿cómo describiría la semiología de este caso?
- a) Tremor delirante, fuga de ideas, presencia de alucinaciones auditivas
 - * b) Logorreica, fuga de ideas, presencia de alucinaciones auditivas
 - c) Tremor delirante, bradipsiquia, presencia de ilusiones auditivas
 - d) Logorreica, bradipsiquia, presencia de ilusiones auditivas
-
- 64) Ulloa en "La novela clínica psicoanalítica," aborda aspectos del campo de intervención institucional. Afirma que en ocasiones es saltado el eslabón del pensamiento y se establece un cortocircuito por el cual el clínico, psicoanalista o no, sobredetermina, o es sobredeterminado por el campo. ¿Cuál es la forma más frecuente, pero no la única, de esta sobredeterminación, según el autor?
- a) Diagnóstico operacional
 - * b) Diagnóstico precoz
 - c) Diagnóstico prematuro
 - d) Diagnóstico no operacional
-
- 65) Según plantea E. Menéndez, en "Modelos de atención de los padecimientos: de exclusiones teóricas y articulaciones prácticas," ¿Cuál es la forma de atención que más se expande directa o indirectamente en los contextos desarrollados y subdesarrollados denominados occidentales?
- a) Medicinas paralelas, new age y alternativas
 - * b) La biomedicina
 - c) El pluralismo asistencial
 - d) Nuevas religiones curativas de tipo comunitario
-
- 66) En el texto "Acerca de la problemática del suicidio en adolescentes y jóvenes," de Efron y Korinfeld, se afirma que en la historia reciente de Argentina, dos hechos trágicos tuvieron como víctimas principalmente a jóvenes, y que la secuela posterior a estos sucesos trajo en ambos casos un alto número de suicidios entre los sobrevivientes. ¿A cuáles acontecimientos hacen referencia los autores?
- a) Las desapariciones forzadas de personas y la crisis de diciembre de 2001.
 - b) Las desapariciones forzadas de personas y la guerra de Malvinas.
 - c) El incendio del local Cromañon y la crisis de diciembre de 2001.
 - * d) La guerra de Malvinas y el incendio del local Cromañon.

- 67) En el texto "Acerca de la problemática del suicidio en adolescentes y jóvenes" de Efron y Korinfeld, se abordan mitos comunes respecto a comportamientos suicidas. En la descripción del mito 4, ¿Qué afirman los autores, sobre lo que ocurre cuando un individuo da señales de mejoría o sobrevive a un intento de suicidio, inmediatamente después de la crisis, respecto al riesgo suicida?
- a) Está fuera de peligro
 - * b) Está en peligro
 - c) No se pueden establecer criterios homogéneos para los distintos casos.
 - d) El comportamiento pasado no es pronóstico del comportamiento futuro.
-
- 68) En el texto del CELS "Ni una menos. La violencia institucional a la luz de la Ley de Protección Integral de las Mujeres," se afirma que el ingreso a un servicio de salud supone el obstáculo del correcto registro de los datos de las personas que solicitan atención. ¿De qué depende el registro de la identidad de género autopercibida?
- a) De la voluntad del usuario de manifestarla
 - * b) De la voluntad del trabajador de averiguarla
 - c) De la voluntad del jefe de servicio de adecuar normativas y protocolos de atención
 - d) De la voluntad de usuarios, trabajadores y autoridades de que sea explicitada
-
- 69) En el texto "Los grupos centrados en una tarea" G. Jasiner se refiere a una clave del trabajo con grupos mediante la cual se podría renunciar a los goces narcisísticos. ¿Cuál es la clave que menciona?
- a) Al anudamiento pulsional.
 - b) Al displacer de trabajar con otros.
 - c) Al goce mortífero de trabajar con otros.
 - * d) Al placer de trabajar con otros.
-
- 70) Spinelli en "Más allá de la cantidad y del objetivo: la evaluación como parte de las microprácticas de trabajo" alude a C.Matus al afirmar que, en general, la evaluación se ha dirigido a programas o servicios, pero rara vez a la gestión o a las organizaciones. Determina obstáculos sistemáticos a cualquier propuesta de evaluación. De acuerdo con el autor, ¿Con qué causa relaciona la ausencia de la evaluación en esos niveles?
- * a) A que son sistemas de baja responsabilidad, donde nadie pide cuentas, ni nadie rinde cuentas.
 - b) A que son sistemas de alta responsabilidad en sectores de alta capacitación técnica y científica.
 - c) A que son sistemas de mediana responsabilidad, donde algunos piden cuentas, y no todos rinden cuentas.
 - d) A que son sistemas de irresponsabilidad premiada.
-
- 71) En el texto "Medicina y biopoder. Salud a cualquier precio," Benasayag y del Rey aluden a la biopolítica, a la articulación entre medicina y biopoder: los nuevos "posibles" desplegados gracias a los avances de la medicina y de la biología. Afirman que existe un foco de producción de normatividad en nuestras sociedades postmodernas. ¿A cuál foco se refieren?
- a) La creciente protocolización de las prácticas
 - b) La bioética
 - c) La hiperespecialización disciplinar
 - * d) La técnica

72) Se presenta Marta, de 45 años, a la consulta de salud mental, derivada por su médico clínico. Durante la entrevista rompe en llanto, afirma que hace meses está desbordada, no puede dormir, ni cumplir con sus actividades cotidianas. Tiene ataques de llanto, sus hijos se pelean con frecuencia entre ellos, y el mayor discute a menudo con el padre, las peleas van in crescendo y la superan. Aunque se esfuerza por mantener la armonía en el hogar, admite que sus intentos fracasan y se siente extenuada. "Me siento inútil, que lo que hago no sirve, y ya no tengo fuerza ni ánimo, ni sé si las cosas pueden mejorar."

El equipo admisor le indica el tratamiento que especialmente reciben las mujeres en su situación, según refiere M. Burin en "Género y salud mental: construcción de la subjetividad femenina y masculina." ¿Cuál tratamiento le indican?

- a) Psicoterapia y eventual abordaje psicofarmacológico en el primer nivel de atención.
- * b) Asistencia ambulatoria con psicofármacos.
- c) Psicoterapia de orientación psicoanalítica, predominantemente psicoanálisis de orientación lacaniana.
- d) Taller de reflexión grupal para mujeres de mediana edad en el primer nivel de atención.

73) M. Burin en Género y salud mental: construcción de la subjetividad femenina y masculina, retoma un estudio en el que describió tres roles de género femenino que fueron considerados como factores de protección ante los estados depresivos entre las mujeres de mediana edad. ¿A cuáles roles se refiere?

- * a) el rol en la comunidad, el rol sexual extraconyugal y el rol de trabajadora extradoméstica remunerada
- b) el rol materno satisfactorio, el rol sexual conyugal, y el rol de trabajadora doméstica remunerada
- c) el rol sexual conyugal y el doble rol social de trabajadora doméstica y extradoméstica
- d) el rol conyugal suficientemente maternalizado y el doble rol social de trabajadora doméstica y extradoméstica

74) En el texto "Detección de Violencia Basada en Género. Análisis de situación del sistema de Atención Primaria de Salud en ciudad de Buenos Aires," se alude a las consultas de las mujeres víctimas de violencia en los centros de atención primaria de la salud. ¿Cómo son descritas estas consultas en cuanto a los motivos que las generan?

- * a) Es habitual que estas mujeres consulten por síntomas, tanto físicos como psicológicos, que aparentemente no se relacionan específicamente con su situación de victimización.
- b) Es habitual que estas mujeres consulten por síntomas psicológicos más que físicos, que se relacionan específicamente con su situación de victimización
- c) Es habitual que estas mujeres consulten por síntomas físicos y lesiones, más que síntomas psicológicos, que aparentemente no se relacionan con su situación de victimización.
- d) Es inusual y muy poco frecuente que estas mujeres víctimas de violencia consulten voluntariamente en centros de atención primaria de la salud por síntomas físicos y/o psicológicos.

75) En el texto "Detección de Violencia Basada en Género. Análisis de situación del sistema de Atención Primaria de Salud en ciudad de Buenos Aires," se alude al porcentaje de hombres enfermos mentales que abusan de sus parejas. Según la bibliografía especializada, ¿Qué proporción de los agresores son personas con trastornos psicopatológicos?

- * a) El 10%
- b) El 30%
- c) La mitad
- d) La mayoría

76) Federico de tres años es derivado del jardín de infantes al servicio de salud mental de un hospital para realizarle una evaluación psicodiagnóstica debido a que presenta problemas de conducta en relación a los límites y para aceptar las normas de convivencia. La psicóloga que lo evalúa observa una actitud desafiante del niño durante la hora de juego y se sorprende ante el alto nivel de lenguaje que presenta. En la elección de la batería de tests para el psicodiagnóstico piensa en administrar el Test de Rorschach. Según lo planteado por García Arzeno en "Nuevas aportaciones al psicodiagnóstico clínico" en relación al test de Rorschach, ¿Cómo se calificaría esta elección?

- * a) Desacertada, ya que este Test se administra a partir de los cuatro años.
- b) Acertada, ya que este Test se administra a partir de los dos años.
- c) Acertada, ya que este Test se administra con un adecuado desarrollo del lenguaje, cualquiera sea la edad
- d) Desacertada, ya que este test no se administra en niños, sino únicamente en adultos

77) Concorre un hombre de 85 años a un servicio de salud mental, derivado por su médico clínico, para realizar un psicodiagnóstico ya que lo observa ansioso, desganado y con dificultad para concentrarse en los últimos meses. Según García Arzeno, ¿Qué tests serían los más adecuados para incluir en un psicodiagnóstico con personas muy mayores, debido a que responden mejor a los mismos?

- * a) Phillipson, Rorschach y Wechsler.
- b) Dibujo Libre, HTP y Familia Kinética
- c) Familia Kinética Prospectiva, Persona bajo la lluvia y Raven
- d) Cuestionario Desiderativo, Wechsler y Bender

78) A Ud. le derivan un paciente de 73 años, debido a un cuadro depresivo. Fallecieron recientemente su mujer y su hermano, hechos ante los cuales manifiesta ansiedad, congoja, y apatía por actividades que antes le interesaban. En ocasiones se mostró distraído al cruzar la calle, y se lo observó como perdido. Ante el hecho de no encontrar objetos en su hogar, acusó a familiares y allegados, con quienes venía teniendo buen vínculo, de que se los habían robado. Se equivocó el horario de las entrevistas en dos ocasiones. Refiere, frente a la pérdida de su esposa, que su vida está como desierta y vacía. En "Psicología de la Mediana Edad y Vejez" se plantea que se debe hacer en primer lugar un diagnóstico diferencial de una patología específica con la depresión, ¿Cuál es, según el texto, la patología con la que Ud. debe hacer diagnóstico diferencial, en primer lugar, con la depresión?

- a) Pseudodemencia.
- b) Esquizofrenia.
- * c) Demencia.
- d) Duelo Patológico.

79) En "Psicología de la Mediana Edad y Vejez", de Iacub y Sabatini, al trabajar los diferentes trastornos en la vejez se cita el denominado "Síndrome de Diógenes" o "Hundimiento senil en los hábitos mínimos de cuidados, higiene, protección y adaptación ambiental necesarios para la salud y la supervivencia de los ancianos." de De la Gándara y Álvarez. ¿Qué factores pueden desencadenar este síndrome?

- a) El maltrato familiar y los duelos patológicos
- b) El deterioro cognitivo severo y el aislamiento
- * c) El desarraigo social y los sentimientos de soledad
- d) El narcisismo patológico y la viudez

80) En "Evaluación neuropsicológica en adultos" de Burín, Drake y Harris, se plantea que más allá del propósito general de la evaluación neuropsicológica se pueden diferenciar varios objetivos de la misma. Uno de ellos es el de planificación de un tratamiento de rehabilitación cognitiva. Además de identificar de manera muy fina el funcionamiento cognitivo, ¿La medición de qué otros factores se debe incluir ya que si no se incluye podrían fracasar los esfuerzos de rehabilitación?

- a) Del apoyo familiar y la capacidad de flexibilidad del paciente.
- b) De la infraestructura del hogar y el grado de calificación de los cuidadores.
- c) De la futura disponibilidad de especialistas y la conciencia del déficit.
- * d) De la conciencia del déficit y los aspectos neuropsiquiátricos.

81) En "Factores protectores para el envejecimiento," Zarebski analiza las dimensiones que componen el Inventario de Factores Protectores para el envejecimiento, entre ellas menciona a la creatividad como una condición para poder recrearse a través de los avatares del envejecer. Plantea que la misma está vinculada a un rasgo ampliamente destacado en estudios sobre resiliencia, como los de Rodríguez y Viguera. ¿A qué rasgo se refiere?

- a) A la capacidad de compensar pérdidas con ganancias.
- * b) A la disposición al buen humor.
- c) A la disposición inventiva.
- d) A la capacidad que brinda la experiencia.

82) En "Terapia cognitiva de la depresión" de Beck, Rush, Shaw y Emery, se plantea que el modelo cognitivo de la depresión ha surgido a partir de observaciones clínicas sistemáticas y de investigaciones experimentales. Postulan tres conceptos específicos para explicar el sustrato psicológico de la depresión, el segundo y el tercero son los esquemas y los errores cognitivos ¿Cuál es el primer concepto mencionado?

- a) La emoción negativa.
- * b) La tríada cognitiva
- c) El pensamiento absolutista.
- d) La apatía.

83) En "Terapia cognitiva de la depresión" de Beck, Rush, Shaw y Emery, los autores hacen referencia a que resulta de gran utilidad para el terapeuta, la elaboración de síntesis o resúmenes en determinados momentos de la sesión. Según los autores, ¿Cuántas veces en la práctica real el terapeuta se vale de los resúmenes a lo largo de una sesión terapéutica estándar?

- a) Al menos una vez
- b) Al menos dos veces
- * c) Al menos tres veces
- d) Varía según el caso

84) En "Terapia de aceptación y compromiso" de Luciano Soriano y Wilson, en relación a la naturaleza de la evitación experiencial, ¿Qué tipo de proceso es el trastorno de evitación experiencial (TEE)?

- a) psicológico
- b) conductual
- c) afectivo
- * d) verbal

85) En "Terapia cognitiva para trastornos de ansiedad. Ciencia y práctica" de Clark y Beck, los autores hacen referencia a un estado neurofisiológico automático primitivo de alarma, que conlleva la valoración cognitiva de una amenaza o peligro inminente para la seguridad física o psíquica de un individuo. Según los autores, ¿A qué concepto corresponde esta definición?

- a) Aprensión
- b) Aversividad percibida
- c) Ansiedad
- * d) Miedo

86) Stolkiner y Ardila en "Conceptualizando la Salud Mental en las prácticas: consideraciones desde el pensamiento de la medicina social/salud colectiva latinoamericanas" abordan la categoría de enfermos "pre-sintomáticos," y el "síndrome de riesgo de psicosis" delimitado por el DSM V. ¿Cuál es la reflexión de las autoras sobre dicho síndrome?

- a) Abona a la yuxtaposición descriptiva de síntomas desarticulados sin explicación etiológica.
- b) Representa una renominación actualizada de las "crisis de angustia" de Freud, con lenguaje positivista.
- c) No caracteriza la estructura subjetiva actual y abona a la confusión especulativa en la conducción de tratamientos.
- * d) Favorece la prescripción de fármacos antipsicóticos a un gran abanico de personas.

87) Según refiere Stolkiner en "La Interdisciplina: entre la epistemología y las prácticas," ¿Qué diferencia central existe entre los equipos interdisciplinarios de investigación y los equipos interdisciplinarios asistenciales?

- a) En la relación entre sus miembros.
- b) En las disciplinas que los conforman.
- c) En la metodología.
- * d) En el producto.

88) Un niño de 10 años comenta con satisfacción en sesión que su padre le ha permitido ver junto a él una película que denota un contenido pornográfico explícito. La terapeuta advierte que no hubo forzamiento, pero aun así considera grave la situación. Según la referencia que hace E. Giberti a V. Berlinerblau en su libro "Abuso sexual contra niñas, niños y adolescentes", ¿Bajo qué definición se engloba este hecho, desde el punto de visto clínico?

- a) estimulación sexual temprana
- b) voyeurismo intrafamiliar
- * c) abuso sexual infantil
- d) instigación al acto sexual

89) En "Formación del Equipo de Interconsulta en el hospital," Neuburguer refiere que es frecuente que pacientes en el quirófano a punto de ser operados, deban ser devueltos a su cama sin modificación, debido a un hecho que vuelve imposible el acto quirúrgico. ¿A cuál suceso se refiere?

- a) un enfrentamiento entre el equipo tratante y familiares que se oponen a la intervención.
- b) una crisis de angustia del paciente.
- * c) una crisis de hipertensión arterial del paciente.
- d) una controversia entre el equipo médico tratante y profesionales a cargo de la psicoprofilaxis prequirúrgica.

90) Usted recibe dos pedidos de interconsulta del equipo médico de la sala de internación de la cual es referente. Aunque considera legítimos los motivos y pertinente la ocasión de dichas solicitudes, se inquieta con cierto lenguaje frecuente: "el debut de la cama 11", "el óbito de la 3". Siguiendo los desarrollos de B. Uzorskis en "Clínica de la subjetividad en territorio médico", ¿Qué función cumplirían estos modos de expresión?

- a) cristalizar el sufrimiento en lo real
- * b) escamotear lo dramático de los hechos
- c) encubrir la disociación instrumental del médico
- d) reducir el cuerpo en un sintagma

91) En el pase clínico de una sala de internación se comenta la situación de Ramón, que debe ser intervenido quirúrgicamente con cierto apuro, pero le inquieta su comprensión respecto a su situación de salud. El interconsultor de salud mental estipula pasar luego a conversar con él, pero cuando lo hace se entera que a raíz de una visita del cirujano, el paciente ya expresó su total acuerdo y firmó el consentimiento informado, a pesar de dar muestras de no entender demasiado lo que se le explicaba. Según Ferrari, Luchina y Luchina en "Asistencia institucional. Nuevos desarrollos de la Interconsulta médico-psicológica" ¿Qué justificaría tal desenlace en la relación médico-paciente-institución?

- a) una coacción de las estructuras técnicas
- b) un ideal de práctica médica no analizado
- * c) un área fusional
- d) una segregación del sujeto

- 92) G. Belaga caracteriza en "La urgencia generalizada. La práctica en el hospital" la prudencia del accionar del analista como un saber medir hasta dónde un sujeto puede soportar el trabajo entre dos polos de su acción. ¿Cuáles son dichos polos?
- a) el trauma-acontecimiento y el Ideal común
 - b) la contingencia y el imaginario de seguridad
 - * c) la identificación y la invención
 - d) el saber y la verdad
-
- 93) Pedro, psicólogo especializado en psicología clínica infanto juvenil, se integra a una institución pública de salud mental donde se asisten adolescentes de sectores sociales desfavorecidos, con problemas psicosociales complejos. Padecen mayoritariamente trastorno mental severo, y una alta proporción presentan problemáticas de consumo de sustancias, abandono y/o violencia familiar. Pedro conduce tratamientos de psicoterapia individual, y asienta las novedades en las historias clínicas. No están previstos abordajes interdisciplinarios ni reuniones de intercambio entre los profesionales que trabajan en la institución. La Ley Nacional de Salud Mental y su reglamentación prevén abordajes interdisciplinarios. De acuerdo con dicha Ley, ¿Cuáles son las acciones que debe realizar la autoridad de aplicación junto con las autoridades locales?
- a) Sancionar a la institución y emplazarla al cumplimiento del abordaje interdisciplinario en el corto plazo.
 - * b) Diseñar programas tendientes a la conformación del equipo interdisciplinario, estableciendo plazos para el cumplimiento de dicho objetivo
 - c) Suspender la admisión de nuevos pacientes en la institución hasta tanto se conforme un equipo interdisciplinario
 - d) Sustener tratamientos con las disciplinas existentes, con la presencia de por lo menos dos de las relevantes en salud mental por incumbencias y competencias: psiquiatría y psicología.
-
- 94) Ana María Fernández, en "El campo grupal. Notas para una genealogía," aborda los aportes de Bion y la implementación de dispositivos grupales terapéuticos. Cita a Freud, quien en "Psicología de las masas y análisis del yo," abordó una de las principales causas de neurosis de guerra en la Primera Guerra Mundial. ¿A cuál causa se refirió Freud, según la autora?
- a) A la expansión de la pulsión de muerte, el masoquismo originario de los combatientes.
 - b) A la negligencia del aparato psíquico, el desborde de la situación traumática.
 - c) A la expansión del quantum de energía, el desvalimiento del aparato psíquico.
 - * d) A la negligencia del factor libidinal, el maltrato a los combatientes.
-
- 95) Élide Fernandez, en "Desencadenamiento en la adolescencia" se refiere los tratamientos de analistas con pacientes de estructura psicótica, a través del ejercicio de la palabra. ¿Cuál es uno de los objetivos de estos tratamientos?
- a) Poder espaciar, aunque son inevitables, siguientes desencadenamientos, porque cada brote implica deterioro.
 - * b) Poder espaciar o evitar siguientes desencadenamientos porque cada brote implica deterioro.
 - c) Poder permitirnos dirigir la cura sin fanatismos sobre espaciar o evitar desencadenamientos, ya que todo brote no implica necesariamente deterioro.
 - d) Poder dirigirnos a estabilizar al sujeto en su estructura, ya que el análisis no es adecuado para espaciar o evitar próximos desencadenamientos.
-
- 96) De acuerdo con M. Rovere en "Redes en salud. Los grupos humanos, las instituciones, la comunidad", ¿En cuál de los siguientes aspectos se percibe especialmente el incremento de la capacidad resolutive del primer nivel de atención?
- a) Atención de pacientes en crisis.
 - b) Atención de pacientes por especialidades.
 - * c) Seguimiento de pacientes crónicos.
 - d) Seguimiento de pacientes tecnodependientes.

97) Según el documento de OPS, "El sistema de salud argentino y su trayectoria de largo plazo: logros alcanzados y desafíos futuros", ¿Cuál es una de las conclusiones principales respecto del sistema de salud en Argentina?

- a) Subsiste una triple inequidad en la accesibilidad: de clase social, de género, y de etnia.
- * b) Existe una triple fragmentación: de derechos, regulatoria y territorial.
- c) Ha alcanzado en niveles aceptables la triple cobertura: universal, equitativa y de calidad.
- d) El gasto público en salud supera ampliamente el gasto privado, disminuyendo las inequidades.

98) Según el texto de OPS Indicadores de Salud: Elementos Básicos para el Análisis de la Situación de Salud, ¿A qué alude el concepto de "confiabilidad" de un indicador?

- a) Mide lo que intenta medir.
- b) Puede medir los cambios del fenómeno que se quiere medir.
- c) Mide solamente el fenómeno que se quiere medir.
- * d) Su medición repetida en condiciones similares produce los mismos resultados.

99) Mateo dibuja una casa y detrás de ella el árbol entero. Según Luquet, citado por Piaget en "Psicología del Niño", ¿A qué fase de la evolución del dibujo infantil corresponde dicha conducta?

- a) Realismo Fortuito
- b) Realismo Visual
- * c) Realismo Intelectual
- d) Realismo Frustrado

100) De acuerdo con Melanie Klein en "La importancia de la formación de símbolos en el desarrollo del yo", ¿Cuál es la etapa que comienza prematuramente y que constituye la razón de la inhibición en el desarrollo de Dick?

- a) La etapa oral-sádica
- b) La etapa uretral
- c) La etapa anal
- * d) La etapa genital