

## NEUROPSICOLOGÍA DEL DESARROLLO. [1] Tipo A

Grado Psicología. Cód. 62013013. (2018) Duración: 90 minutos

**INSTRUCCIONES: Señale en la hoja de lectura óptica la opción que considere correcta. Cada acierto suma 0,5 puntos y cada error resta 0,25 puntos. Entregue al tribunal sólo la hoja de respuestas. NO se permite MATERIAL.**

1. La neuropsicología infantil estudia las relaciones entre el daño cerebral temprano y las repercusiones:
  - a) Emocionales en el contexto de un sistema nervioso en un momento dado.
  - b) Cognitivas en el contexto de un sistema nervioso post-natal.
  - c) Cognitivas, emocionales y comportamentales dentro del contexto dinámico de un sistema nervioso en desarrollo.
  
2. Las relaciones entre cerebro y comportamiento se han examinado fundamentalmente:
  - a) Relacionando las alteraciones cerebrales con los trastornos del desarrollo.
  - b) Explorando las conductas y haciendo inferencias acerca de la maduración neuronal.
  - c) a) y b) son verdaderas.
  
3. Los factores ambientales teratógenos son:
  - a) Agentes capaces de interferir en la organogénesis y dar lugar a alteraciones congénitas.
  - b) Cualquier cambio que altere el desarrollo neuronal en la adolescencia.
  - c) Todos aquellos agentes capaces de afectar el desarrollo neuronal en el adulto.
  
4. Se define como prematuro aquel recién nacido que no llega a completar las:
  - a) 26 semanas de gestación.
  - b) 32 semanas de gestación.
  - c) 37 semanas de gestación.
  
5. Las cardiopatías congénitas:
  - a) Son uno de los problemas congénitos más comunes y pueden ser causa importante de mortalidad infantil.
  - b) Sólo se detectan cuando forman parte de síndromes genéticos.
  - c) Son escasas en España.
  
6. Las alteraciones motoras en la parálisis cerebral infantil:
  - a) Se acompañan, a menudo, de alteraciones sensoriales, cognitivas, de la comunicación, de la percepción y/o de la conducta, y/o trastornos epilépticos.
  - b) Van asociadas a la *deleción* en el cromosoma materno.
  - c) Se focalizan exclusivamente en déficit de atención con hiperactividad.
  
7. Una de las características de los hablantes tardíos es:
  - a) Ritmo de adquisición de palabras discontinuo, sin explosión léxica.
  - b) Ritmo de adquisición de palabras decreciente, sin explosión léxica.
  - c) Ritmo de adquisición de palabras continuo, sin explosión léxica.

8. ¿Cuál es la región responsable del ensamblaje de los fonemas dentro de las palabras y de las frases?
- El circuito perisilviano posterior.
  - El circuito perisilviano anterior.
  - El área de Wernicke y sus conexiones corticales con la corteza temporo-parietal.
9. Entre las habilidades pragmáticas del lenguaje habitualmente alcanzadas a los 3 años de edad se incluyen:
- Pedir aclaraciones generales “¿qué?”
  - Identificar mentiras “piadosas”.
  - Resolver tareas de falsa creencia de 2º orden.
10. Dentro de los trastornos del espectro autista (TEA) pueden encontrarse personas en las que:
- El autismo se acompañe de discapacidad intelectual, incluso con ausencia del lenguaje.
  - El autismo se acompañe de alto potencial cognitivo, con lenguaje acorde a la edad.
  - Las dos respuestas anteriores son correctas.
11. Tres de las características que empleó Leo Kanner para describir el autismo fueron:
- Memoria excelente, aspectos físico normal y aparición de síntomas desde niñez tardía.
  - Hipersensibilidad a los estímulos, deseo por invarianza ambiental y aparición desde el nacimiento.
  - Marcado déficit cognitivo, mutismo o lenguaje sin intención comunicativa y poca actividad espontánea.
12. En el síndrome de Asperger se pueden encontrar diferencias anatómicas como son:
- Menor volumen de sustancia gris y blanca, sobre todo frontal.
  - Incremento importante de la sustancia gris en región frontal y cerebelosa.
  - Mayor volumen de sustancia gris y blanca en regiones frontales.
13. Dentro de los factores implicados en el trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH):
- Los factores genéticos y neurobiológicos son capaces de explicar el trastorno en todas sus dimensiones.
  - Los factores genéticos y neurobiológicos se complementan con factores psicosociales para explicar el trastorno en todas sus dimensiones.
  - La epigenética es el elemento más relevante para poder explicar el trastorno en todas sus dimensiones.
14. En el desarrollo temprano de los niños con síndrome de Down es frecuente que:
- Tengan una mayor torpeza motora gruesa y fina.
  - Su capacidad expresiva sea superior a su capacidad comprensiva
  - No tengan dificultades de equilibrio postural.
15. Uno de los rasgos fenotípicos característicos del síndrome de Williams es:
- Frente estrecha y boca pequeña.
  - Cuello corto y pabellones auditivos muy pequeños.
  - Raíz nasal baja y mandíbula pequeña.

16. Los niños con síndrome de Angelman suelen comportarse mostrando:
- a) Hiperactividad, risas y carcajadas no adaptadas al contexto.
  - b) Hipoactividad y lenguaje expresivo adecuado.
  - c) Altas capacidades intelectuales y de adaptación al contexto.
17. La enfermedad de moya-moya se suele producir en los niños con:
- a) Síndrome de Down.
  - b) Neurofibromatosis tipo I.
  - c) Síndrome del cromosoma X frágil.
18. Los tumores más frecuentes del cerebelo en la infancia son:
- a) Los meduloblastomas.
  - b) Los astrocitomas.
  - c) a) y b) son correctas.
19. Generalmente el daño cerebral que incide en las habilidades ya establecidas produce:
- a) Una peor recuperación.
  - b) Una mejor recuperación.
  - c) Escasos efectos en la recuperación.
20. Las asimetrías funcionales cerebrales se asocian a:
- a) Factores exclusivamente genéticos.
  - b) Componentes únicamente ambientales.
  - c) Asimetrías de carácter anatómico.