

1. Como recursos asistenciales, la principal misión pretendida por las Comunidades Terapéuticas es la de: **A)** proporcionar un entorno adecuado para mantener la adherencia a los tratamientos; **B)** proporcionar un marco de recuperación centrado en la persona; **C)** hacer más efectiva la terapia de grupos; **D)** ser un espacio libre de drogas.

2. Basándose en los estudios hechos con animales que se han autoadministrado cocaína, si una persona tomara esa droga junto con agonistas del subtipo D3 de la dopamina, los efectos reforzantes positivos de esa droga: **A)** no cambiarían; **B)** disminuirían; **C)** serían suprimidos; **D)** se potenciarían.

3. Al plantearse la realización de una intervención psicoeducativa en un proceso terapéutico, se puede decir que: **A)** debe ser llevada a cabo por personal competente, sin que sea estrictamente necesaria una alta especialización; **B)** sería más efectiva si se hiciera en una Comunidad Terapéutica; **C)** debe realizarse solamente por personal altamente especializado; **D)** puede aplicarse por cualquier persona fiable del entorno del adicto.

4. Si analizamos en conjunto la problemática de la drogadicción en la sociedad, podemos decir que: **A)** en todos los adictos, las recaídas serán algo habitual en sus vidas; **B)** la mayoría de las personas con trastornos adictivos no reciben ninguna ayuda; **C)** no hay tratamientos psicosociales realmente efectivos; **D)** las personas adictas no tienen verdaderamente un apoyo social.

5. Cada año, en Europa se introducen nuevas drogas sintéticas cuyo mecanismo de acción se desconoce. Si algunas de esas sustancias tuvieran un receptor dado, pero no se unieran a él directamente, si no a otros sitios para hacer que la cantidad de ligando endógeno disponible para ese receptor aumentara, podríamos llamar a esas sustancias: **A)** antagonistas; **B)** sinérgicas; **C)** agonistas; **D)** agonistas inversos.

6. Un(os) fármaco(s) que se emplea(n) habitualmente en los programas de desintoxicación de opiáceos es(son): **A)** el bupropión; **B)** los agonistas dopaminérgicos; **C)** el LAAM (levo-alfa-metil-metadol); **D)** el dextropropoxifeno.

7. Un buen número de usuarios de nuevas drogas de abuso las adquieren por Internet siendo esta una práctica que escapa a las autoridades sanitarias y, en consecuencia, no se dispone de datos sobre la toxicidad de dichas sustancias. Suponga que la dosis media efectiva de una de esas sustancias fuera de 35 miligramos y su dosis letal media de 175 miligramos ¿Cuál sería el valor del índice terapéutico de esa droga?: **A)** 0,2; **B)** 5%; **C)** 5; **D)** 0,2%.

8. Frente a otras medidas, como las legales, las impositivas o las laborales, la eficacia de las intervenciones terapéuticas: **A)** tiene un valor intermedio; **B)** aún no ha sido demostrada; **C)** es claramente superior; **D)** está en último lugar.

9. La potencia de una sustancia psicoactiva puede ser un factor a tener en cuenta: **A)** en lo que se refiere a los efectos positivos; **B)** no realmente, ya que

lo importante es que sea eficaz más que potente; **C)** sobre todo, si se quiere obtener el efecto clínico deseado; **D)** especialmente en los efectos adversos.

10. Los recursos terapéuticos que actualmente se emplean para la rehabilitación de personas alcohólicas solamente serán efectivos si: **A)** se es muy exigente con el mantenimiento estricto de la abstinencia durante todo el proceso rehabilitador; **B)** el paciente se somete a la experiencia de los grupos de autoayuda; **C)** la terapia se centra en la persona dependiente y no tanto en su entorno familiar y sociolaboral; **D)** la relación terapéutica se ha construido sólidamente.

11. Algunas informaciones provenientes de medios de comunicación nacionales de prensa escrita, han señalado que una de las formas de exposición al alcohol, utilizadas por personas jóvenes, es el de administrarse esa droga a través de los ojos. Con esta vía de exposición se busca que el alcohol llegue más rápidamente al cerebro y con una mayor concentración en sangre, dado que se sabe que, en comparación con la vía oral, por la endovenosa la concentración de alcohol en sangre alcanza valores que son superiores a la oral en torno a un: **A)** 60% ;**B)** 40% ; **C)** 80%; **D)** 20%.

12. Para el tratamiento de la dependencia de cannabinoides, si se aplicara terapia de grupo, este abordaje tendría la ventaja de que: **A)** no requeriría de ayuda familiar, como sí ocurre con la terapia familiar; **B)** permitiría contraponer al grupo terapéutico el grupo consumidor; **C)** no se necesitarían terapeutas tan formados como en la terapia individual; **D)** sería más efectiva que la terapia individual.

13. Suponga que una persona consumidora de una determinada droga ingiere esa sustancia escuchando siempre una misma música y viendo un mismo entorno durante años. En esa situación ambiental y en base a los datos obtenidos por la psicología experimental de la conducta, la probabilidad de desarrollar tolerancia a los efectos de dicha sustancia: **A)** disminuirá; **B)** no cambiará; **C)** aumentará; **D)** no dependerá del ambiente de consumo.

14. En algunas personas cocainómanas, un fármaco que ha resultado ser de utilidad es: **A)** el metilfenidato; **B)** el disulfiram; **C)** la bromocriptina; **D)** la naltrexona.

15. Es muy común que los consumidores de cocaína también tomen alcohol. Un resultado de ese consumo conjunto es, entre otros, el de producir el metabolito cocaetileno, cuyas acciones psicoactivas son similares a las de la cocaína. Dados estos datos, podemos decir que el efecto conjunto de la ingesta de ambas drogas es: **A)** aditivo; **B)** sinérgico; **C)** agonista; **D)** idiosincrásico.

16. Unas drogas sintéticas cuyo consumo se ha incrementado en los últimos años son las catinonas (a este grupo pertenece la llamada por los medios de comunicación "droga canibal"). Estas sustancias se unen al transportador de la dopamina con bastante más potencia que la cocaína. Si pudiéramos sintetizar fármacos para reducir la actividad intrínseca y la eficacia de esas catinonas

sobre ese transportador buscaríamos que, sobre todo, actuaran como: **A)** antagonistas competitivos; **B)** agonistas; **C)** antagonistas no competitivos; **D)** agonistas inversos.

17. En algunas personas cocainómanas, un fármaco que ha resultado ser de utilidad es: **A)** el metilfenidato; **B)** el disulfiram; **C)** la bromocriptina; **D)** la naltrexona.

18. Es muy común que los consumidores de cocaína también tomen alcohol. Un resultado de ese consumo conjunto es, entre otros, el de producir el metabolito cocaetileno, cuyas acciones psicoactivas son similares a las de la cocaína. Dados estos datos, podemos decir que el efecto conjunto de la ingesta de ambas drogas es: **A)** aditivo; **B)** sinérgico; **C)** agonista; **D)** idiosincrásico.

19. Unas drogas sintéticas cuyo consumo se ha incrementado en los últimos años son las catinonas (a este grupo pertenece la llamada por los medios de comunicación "droga canibal"). Estas sustancias se unen al transportador de la dopamina con bastante más potencia que la cocaína. Si pudiéramos sintetizar fármacos para reducir la actividad intrínseca y la eficacia de esas catinonas sobre ese transportador buscaríamos que, sobre todo, actuaran como: **A)** antagonistas competitivos; **B)** agonistas; **C)** antagonistas no competitivos; **D)** agonistas inversos.

20. Hasta la fecha, no se ha conseguido una vacuna efectiva para el consumo de cocaína en humanos (en animales las pruebas realizadas demuestran una efectividad mayor). Si se consiguiera, el mecanismo por el que, en una persona que consumiera cocaína, la vacuna fuera efectiva sería gracias a que: **A)** se eliminaría el bloqueo que hace la barrera hematoencefálica; **B)** se aumentaría la eficacia de los anticuerpos; **C)** se impediría que la droga llegara al cerebro; **D)** la droga se descompondría por la acción de los anticuerpos.