

1. Las terapias cognitivas: **A)** pueden desarrollarse en un formato psicoterapéutico individual o grupal; **B)** se aplican solamente de manera individual porque no funcionan en formatos de terapia de grupo; **C)** son más efectivas si se aplican en un formato grupal; **D)** tienen mayor eficacia en formatos de terapias familiares.
2. Cuando se consume alcohol ocasionalmente, los efectos de esta droga sobre el sistema nervioso central parecen estar mediados primeramente por los receptores: **A)** nicotínicos; **B)** glutamatérgicos; **C)** gabaérgicos; **D)** serotoninérgicos del subtipo 5HT1.
3. La literatura está llena de referencias al uso en situaciones sociales de la planta *Datura stramonium* cuyo principal componente activo es: **A)** la hiosciamina; **B)** la atropina; **C)** la escopolamina; **D)** la fisostigmina.
4. Algunos metabolitos de la heroína son más potentes que la propia droga. Si decimos que los cambios metabólicos en esa droga se han producido por oxidación, nos referimos a que en el proceso de transformación de la heroína: **A)** se han ganado uno o dos electrones; **B)** la sustancia se ha hecho electronegativa; **C)** la sustancia ha perdido oxígeno; **D)** se han perdido hidrógenos.
5. Antes de iniciar un programa de tratamiento psicológico, la fase previa de desintoxicación: **A)** es necesaria habitualmente; **B)** no es estrictamente necesaria; **C)** no supone una ventaja significativa; **D)** dependiendo del tipo de droga, puede ser necesaria.
6. En ocasiones, el consumo de una determinada droga puede asemejarse al de una epidemia infecciosa en la que puede haber tres factores esenciales: un agente (la droga); un huésped (la persona); y unas variables ambientales que favorecen su extensión. Desde esta perspectiva epidemiológica, para acometer con mayor efectividad el problema de ese consumo la sociedad debe, sobre todo, centrar sus recursos en: **A)** el agente; **B)** el huésped; **C)** las variables ambientales; **D)** los tres factores simultáneamente.
7. La implementación de un plan de tratamiento conllevará siempre: **A)** la elección de los psicofármacos necesarios; **B)** la reestructuración de las relaciones familiares; **C)** las intervenciones psicoterapéuticas más adecuadas; **D)** la reestructuración de las relaciones con terceras personas.
8. Suponga que en un estudio hecho en animales con la metodología de la discriminación de drogas con nuevas sustancias psicoactivas que se unen a receptores cannabinoides, se comprueba que se precisan dos veces menos dosis de BB22 que de THC para obtener el mismo porcentaje de discriminación. Respecto a la potencia de ambas drogas podemos decir que: **A)** el BB22 es más potente; **B)** el THC es más potente; **C)** las dos drogas son igual de potentes; **D)** el BB22 es equipotente al THC, pero menos preferido.
9. Aún siendo el objetivo final de cualquier tratamiento la abstinencia completa, con frecuencia ésta no se alcanza porque: **A)** el paciente no quiere; **B)** no hay una situación psicológica y sociofamiliar propicia; **C)** este tipo de pacientes acaban agotando la paciencia de los terapeutas; **D)** el consumo de sustancias suele acompañarse de una desinhibición.

10. Una de las áreas cerebrales que mantienen las frecuencias más altas de autoestimulación eléctrica intracraneal es: **A)** el área tegmental ventral; **B)** el núcleo accumbens; **C)** el hipotálamo lateral; **D)** el estriado ventral.

11. En los programas de prevención de recaídas: **A)** que se alcance el objetivo de abstinencia absoluta es imposible; **B)** es más realista un objetivo que busque la reducción de la frecuencia y gravedad de las recaídas; **C)** es muy útil la inclusión de programas de consumo controlado; **D)** el objetivo final es la disminución del deseo compulsivo de la droga.

12. Pueden obtenerse efectos reforzantes positivos que no están regulados directamente por el sistema dopaminérgico si se autoadministran sustancias como: **A)** la cocaína; **B)** la heroína; **C)** el metilfenidato; **D)** la Anfetamina.

13. La terapia de exposición a estímulos con prevención de respuesta pretende: **A)** enseñar al paciente que son los estímulos los que le inducen al consumo de drogas; **B)** asociar al consumo una experiencia desagradable (la prevención de la respuesta); **C)** facilitar los procesos de extinción del deseo de la droga; **D)** prevenir conductas de riesgo que induzcan la recaída.

14. Uno de los efectos del consumo crónico de drogas es el de producir un considerable aumento de la inducción enzimática en el hígado. Es el caso especialmente de: **A)** la cocaína; **B)** la marihuana; **C)** la heroína; **D)** el éxtasis.

15. En relación con el medio asistencial de tratamiento, la eficacia de los dispositivos hospitalarios frente a los ambulatorios: **A)** es mayor; **B)** es menor; **C)** no ha sido estudiada en profundidad; **D)** no está claramente demostrada que sea mayor, especialmente si se hacen seguimientos a largo plazo.

16. Suponga que una persona ex-cocainómana, que lleva mucho tiempo manteniendo su abstinencia, tiene que empezar a tomar antidepresivos tricíclicos (este tipo de antidepresivos tienen el mismo mecanismo de acción que la cocaína) por circunstancias de la vida y, al tomarlos, descubre que tiene sensaciones similares a las que tenía cuando consumía cocaína. En poco tiempo, esta persona consume antidepresivos como si fuera una droga. Una explicación de este tipo de consumo reside en el hecho de que estos antidepresivos: **A)** han funcionado como estímulos discriminativos internos; **B)** han producido efectos aversivos internos que necesitan ser contrarrestados; **C)** han generado tolerancia; **D)** han elevado el ánimo de esa persona.

17. En algunas personas alcohólicas, la compulsión al consumo consigue controlarse administrando al paciente: **A)** bromocriptina; **B)** tiapride; **C)** naltrexona; **D)** inhibidores de la recaptación de serotonina.

18. En comparación con la naloxona, la naltrexona: **A)** entra más rápidamente en el cerebro; **B)** es un antagonista no competitivo; **C)** entra más lentamente en el cerebro; **D)** es un agonista inverso.

19. Con frecuencia, la eficacia de los tratamientos de la dependencia de drogas se ve entorpecida por: **A)** la elevada comorbilidad entre drogadicción y otros trastornos, principalmente psiquiátricos; **B)** la falta de motivación de los familiares del paciente; **C)**

el bajo nivel socioeconómico de los adictos; **D)** el escaso desarrollo de las habilidades de afrontamiento en estas personas.

**20.** En el caso de la cocaína (y de otras drogas con vías de administración similares) si la forma de administración empleada es una de inicio rápido de sus efectos, éstos serán: **A)** más duraderos; **B)** de una duración superior a 90 minutos; **C)** menos duraderos; **D)** de una duración que es independiente de la vía de administración y sí de las propiedades farmacocinéticas de la droga.