

1. El modelo biológico de la psicopatología se basa en el siguiente postulado:
 - A. Lo normal y lo anormal son dos fenómenos separados de tipo categórico
 - B. Lo anormal se define según un criterio estadístico
 - C. Los trastornos mentales se adquieren en edades tempranas
2. El modelo conductual inicial de la psicopatología basado en el trabajo pionero de Watson y Rayner (1920) definía las neurosis sobre la base de:
 - A. Los principios del condicionamiento operante
 - B. Los principios del condicionamiento clásico
 - C. Los principios del procesamiento de la información
3. Suponga que va a realizar una investigación sobre algún aspecto psicopatológico y selecciona para ello una muestra de estudiantes que tengan puntuaciones altas en un cuestionario de depresión. ¿De qué tipo de participantes se trata?
 - A. Análogos clínicos
 - B. Análogos cuasi-experimentales
 - C. Análogos experimentales
4. Uno de los principales problemas que se han señalado a la utilización de la metodología de análogo experimental en psicopatología consiste en que:
 - A. Presenta el problema de la denominada “tercera variable”
 - B. No puede aplicarse en formato de grupo
 - C. Su validez externa suele ser limitada
5. Leo Kanner definió el autismo infantil como un trastorno caracterizado fundamentalmente (sintomatología primaria) por la presencia de:
 - A. Alteraciones de las capacidades lingüísticas
 - B. Alteraciones de tipo cognitivo
 - C. Alteraciones del contacto afectivo
6. Las personas con autismo presentan diversas alteraciones del lenguaje. Estas alteraciones incluyen patologías tal y como se indica para uno de los siguientes dominios del lenguaje; indique cuál:
 - A. Alteraciones del lenguaje expresivo pero no del lenguaje receptivo
 - B. Alteraciones del lenguaje expresivo verbal y no verbal
 - C. Alteraciones del lenguaje receptivo caracterizadas por defectos de articulación e inversión pronominal
7. La hipótesis que ha defendido un estado de sobreactivación cerebral en el TDAH ha sugerido que este trastorno ocurre debido a:
 - A. Un déficit para modular la activación cerebral ante las demandas del ambiente
 - B. Una dificultad para filtrar selectivamente el input sensorial
 - C. Bajos niveles del sistema reticular activador
8. Un síntoma válido para configurar el diagnóstico (DSM-IV) del TDAH del tipo “con predominio hiperactivo-impulsivo” es el siguiente:
 - A. A menudo tiene dificultades para organizar tareas y actividades
 - B. A menudo tiene dificultades para jugar o dedicarse tranquilamente a actividades de ocio
 - C. A menudo es descuidado en las actividades diarias

9. De acuerdo con la comparación establecida por McConaghy (1993) sobre los tipos de paidofilia, la paidofilia heterosexual difiere de la paidofilia homosexual porque en la primera:
- A. Los paidófilos suelen ser personas solteras
 - B. La paidofilia suele tener un carácter menos crónico, más reactivo.
 - C. La conducta suele comenzar durante la adolescencia
10. Partiendo del enfoque multidimensional sobre la etiología del retraso mental y los 4 tipos de acciones preventivas asociados (i.e., biomédica, social, comportamental y educativa) ¿cuál de los siguientes objetivos correspondería a la intervención educativa preventiva?
- A. La obtención de apoyos familiares
 - B. La evitación del empleo de sustancias psicoactivas
 - C. La estimulación precoz
11. Una forma de estupor es el denominado “estupor catatónico”, el cual se caracteriza por asociarse a:
- A. Ciertas formas de esquizofrenia
 - B. Reacciones al estrés elevado
 - C. Encefalitis, epilepsia y ciertas intoxicaciones
12. Un tipo de trastorno del sueño en la infancia que se caracteriza por ocurrir generalmente durante la fase del sueño MOR (sueño paradójico) es el trastorno de:
- A. Terrores nocturnos
 - B. Sonambulismo
 - C. Pesadillas
13. Un síndrome caracterizado por excesiva somnolencia diurna, al que suelen asociarse síntomas de hambre y sed, trastornos de memoria, alucinaciones, y alteraciones de la actividad sexual, es:
- A. El síndrome de Pickwick
 - B. La narcolepsia
 - C. El síndrome de Kleine-Levin
14. La anorexia nerviosa de tipo purgativo (anorexia del subtipo bulímico) difiere de la anorexia de tipo restrictivo en que se asocia de forma más específica a:
- A. Historia familiar de obesidad
 - B. Hiperresponsabilidad y sentimientos de ineficacia
 - C. Elevado nivel de perfeccionismo
15. Un criterio para el diagnóstico (DSM-IV) tanto de la bulimia nerviosa como de la anorexia nerviosa se refiere a:
- A. Alteración en la percepción o autoevaluación relacionada con el peso o la silueta corporales
 - B. La presencia de atracones recurrentes
 - C. Las conductas compensatorias inapropiadas
16. ¿Cuál de los siguientes diseños de caso-control es el más apropiado para investigar el curso y evolución de un trastorno y establecer inferencias de causalidad?
- A. Seguimiento retrospectivo
 - B. Seguimiento prospectivo
 - C. Evaluación transversal

17. Robins y Guze (1970) por una parte, y Feighner y Herbstein (1987) por otra, establecieron una serie de criterios para la validez de las categorías de trastornos mentales. Indique cuál de los siguientes criterios fue sugerido por ambos grupos de autores:
- A. Aplicación de tratamientos
 - B. Factores físicos y neurológicos
 - C. Estudios de laboratorio
18. Según ha señalado Hawton (1988) en relación con las causas psicológicas de las disfunciones sexuales, un factor precipitante de estos trastornos es:
- A. Haber sufrido experiencias sexuales traumáticas durante la infancia
 - B. Tener miedo a la intimidad
 - C. Padecer depresión
19. La educación restrictiva ha sido sugerida como causa de algunos tipos de disfunciones sexuales. De acuerdo con Vázquez y Ochoa (1992), indique cuál de las siguientes disfunciones no ha sido asociada a la presencia de educación restrictiva:
- A. La dispareunia femenina
 - B. El orgasmo inhibido femenino
 - C. El vaginismo
20. Un criterio (DSM-IV) para el diagnóstico de la bulimia nerviosa exige que necesariamente debe darse:
- A. Miedo intenso a ganar peso
 - B. Presencia de atracones recurrentes
 - C. Las conductas compensatorias inapropiadas deben haber estado presentes durante al menos 6 meses.
21. Indique cuál de los siguientes síntomas fue considerado por E. Bleuler (1857-1939) entre los “síntomas fundamentales” de la esquizofrenia (diferentes éstos de los denominados “síntomas accesorios”):
- A. Alucinaciones
 - B. Delirios
 - C. Aplanamiento afectivo
22. En la esquizofrenia, la preponderancia de la sintomatología negativa y la presencia de déficits cognitivos se ha asociado a la presencia de:
- A. Reducción de sustancia gris en lóbulo frontal derecho
 - B. Dilatación ventricular
 - C. Hiperactivación dopaminérgica
23. Una persona adicta a una droga presenta el siguiente conjunto de síntomas cuando deja de tomarla: disforia, falta de energía, dolores gastrointestinales, depresión, trastorno de los patrones del sueño, hipersomnolencia e hiperalgesia. ¿A qué tipo de droga parece ser adicto este individuo?
- A. Cocaína
 - B. Heroína
 - C. Cannabis
24. La presencia de dilatación ventricular podría constituir un marcador biológico del subgrupo de esquizofrénicos caracterizado por:
- A. Síntomas positivos y mala respuesta a los neurolepticos

- B. Síntomas negativos y ajuste premórbido bueno
 - C. Síntomas negativos y mala respuesta a los neurolépticos
25. El consumo de algunas sustancias se ha asociado a la ocurrencia de síndromes mentales orgánicos. Indique cuál de las siguientes sustancias se ha relacionado con el diagnóstico de demencia:
- A. Inhalantes
 - B. Anfetaminas
 - C. Opiáceos
26. Un factor de vulnerabilidad (factor predisponente) a padecer bulimia nerviosa consiste en:
- A. Sufrir críticas sobre el cuerpo
 - B. Sufrir aislamiento social
 - C. Tener predisposición a engordar
27. El diagnóstico del juego patológico no debe hacerse si los síntomas se dan asociados a otro problema mental que pudiera tener el paciente. ¿Respecto a qué problema mental debemos descartar que exista tal asociación para efectuar el diagnóstico de juego patológico?
- A. Un trastorno depresivo mayor
 - B. Un episodio maniaco
 - C. Un trastorno obsesivo-compulsivo
28. Uno de los criterios para el diagnóstico de la esquizofrenia (DSM-IV) indica que debe cumplirse lo siguiente:
- A. Que los “síntomas característicos” hayan estado presentes durante al menos 6 meses
 - B. Que, entre los “síntomas característicos”, deben estar presentes tanto síntomas positivos como síntomas negativos
 - C. Exclusión de consumo de sustancias y de enfermedad médica
29. Una prueba demostrada que apoya la hipótesis dopaminérgica de la esquizofrenia es:
- A. El efecto terapéutico de los neurolépticos
 - B. La liberación incrementada de dopamina en sinapsis
 - C. El descenso de receptores D2
30. Un argumento a favor de la hipótesis de la automedicación sobre la etiología de las drogodependencias (Pérez y Casas, 1992) viene dado por:
- A. La dificultad para diferenciar entre los trastornos primarios y los drogoinducidos
 - B. El hecho de que las drogas y ciertos psicofármacos posean mecanismos de acción similares
 - C. La variabilidad del efecto de las drogas en función del tiempo de consumo