

-
- 1) Según Freud desarrolla en "Recordar, repetir y reelaborar", ¿En qué reside el principal recurso para dominar la compulsión de repetición?
- a) En la interpretación.
 - * b) En el manejo de la transferencia.
 - c) En la reelaboración de las resistencias.
 - d) En tratar la enfermedad como un fragmento del vivenciar histórico.
-
- 2) En "Puntualizaciones sobre el amor de transferencia", ¿Cuál es el principio que Freud postula respecto del concepto de abstinencia?
- a) Como denegar la satisfacción apetecida por el paciente.
 - b) Como la privación corporal.
 - * c) Como dejar subsistir la añoranza y necesidad como fuerza de trabajo.
 - d) Como apaciguar la necesidad mediante subrogados.
-
- 3) ¿En qué deposita Freud la condición amorosa que liga a la Joven Homosexual con la dama a la que venera?
- a) En las humillaciones que ésta padece en relación con la dama.
 - b) En ofender al padre y vengarse de él.
 - * c) En la pésima fama de la dama.
 - d) En dejarle los hombres a la madre para obtener el favor de ésta.
-
- 4) ¿Cuál es el acontecimiento que Freud sitúa como la causación inmediata del intento de suicidio de la Joven Homosexual?
- a) La confesión a la dama de que el señor que las miró furiosamente era su padre.
 - b) El encuentro con el padre y la mirada furiosa que éste les dirige a la joven y su dama.
 - * c) La desesperación de haber perdido a la dama para siempre cuando esta se encoleriza durante el paseo en el que se encuentran con el padre.
 - d) En la autopunción derivada de la posibilidad que se la reputase de homosexual.
-
- 5) En el texto "Recordar, repetir y reelaborar", según Freud ¿Qué representan los recuerdos encubridores respecto de la restricción al concepto de olvido?
- a) La vida sexual infantil de los neuróticos adultos.
 - * b) Los años infantiles olvidados a la manera del contenido manifiesto del sueño.
 - c) La fuerza pulsionante de las fantasías infantiles.
 - d) La ganancia primaria de los síntomas neuróticos.
-
- 6) Según Freud desarrolla en "Recordar, repetir y reelaborar", ¿Cuál es la función de hacer repetir en el curso del tratamiento analítico?
- * a) Equivale a convocar un fragmento de vida real.
 - b) Se compara a producir un síntoma neurótico.
 - c) Vale como una fantasía neoproducida.
 - d) Convoca a la instalación de la transferencia.
-
- 7) Según Freud plantea en "Inhibición, Síntoma y Angustia", en la lucha defensiva secundaria, ¿Cuáles son los síntomas que implican un compromiso entre necesidad de satisfacción y necesidad de castigo respecto de la exigencia del Super yo ?
- * a) Los síntomas histéricos.
 - b) Las medidas precautorias.
 - c) Los síntomas obsesivos.
 - d) Las medidas punitivas.

- 8) Según Freud desarrolla en "El Malestar en la cultura", ¿Cómo puede caracterizarse suscintamente al desarrollo cultural?
- a) Como un efecto indeseado de la identificación.
 - b) Como resultante de las pulsiones de muerte y la fijación.
 - * c) Como la lucha por la vida de la especie humana.
 - d) Como el efecto de la compulsión a la repetición.
-
- 9) Según plantea Freud en "Inhibición, Síntoma y Angustia", ¿Cuáles son las dos clases de síntomas de la neurosis obsesiva?
- a) Formaciones de compromiso y alteraciones del yo.
 - * b) Prohibiciones y satisfacciones sustitutivas.
 - c) Prohibiciones y alteraciones del yo.
 - d) Formaciones de compromiso y rasgos de carácter.
-
- 10) En el Historial del Pequeño Hans, según desarrolla Freud, ¿Qué representa la angustia a la bañera?
- a) La hostilidad hacia el padre.
 - b) Todas las mociones eróticas de deseo.
 - * c) Su deseo de muerte contra la hermana.
 - d) El deseo de hacerle un hijo a la madre.
-
- 11) ¿Qué constituye, al decir de Freud, el punto central del historial clínico de "Elizabeth Von R" proporcionado por el análisis?
- * a) El conflicto entre el círculo de representaciones eróticas y las representaciones morales.
 - b) El conflicto entre el yo y la libido.
 - c) El displacer provocado ante la aparición de una representación inconciliable.
 - d) El divorcio del libre comercio de pensamiento asociativo con los restantes contenidos de representación.
-
- 12) Según plantea Freud, en el Historial de "Elizabeth Von R", la enferma oponía gran resistencia al intento de establecer la asociación entre el grupo psíquico separado y sus restantes contenidos de conciencia. ¿Qué le sucedió a Elizabeth cuando esa reunión se consumó?
- a) Surgieron los síntomas.
 - b) Apareció por primera vez el dolor al caminar.
 - * c) Sintió un gran dolor psíquico.
 - d) Sintió terror estando de pie.
-
- 13) En "Un recuerdo infantil de Leonardo Da Vinci", ¿Cuál sería, según Freud, el núcleo y secreto del ser de Leonardo derivado de la primera infancia?
- a) Que consiguió sublimar la mayor parte de su libido como esfuerzo de investigar.
 - * b) Que el período de la investigación sexual infantil fue clausurado por una oleada de enérgica represión sexual.
 - c) Que la investigación sexual sofocada regresó de lo inconciente como compulsión a cavilar.
 - d) Que se constituyó el deseo de perfeccionar su arte.
-
- 14) En el caso de Leonardo, según Freud ¿Qué fue lo que estableció su inactividad sexual para el resto de su vida?
- a) Sus fuerzas pulsionales anímicas originarias.
 - b) La infecundidad de la primera madrastra y la muerte del padre.
 - * c) La contingencia de su nacimiento ilegítimo y la hiperternura de su madre.
 - d) La intensidad de su investigación sexual infantil.

- 15) ¿De qué modo caracteriza Freud a la primera enfermedad nerviosa atravesada por Schreber entre 1884 y 1885?
- a) Como una neurastenia fuera de los límites de las neurosis.
 - b) Como un delirio de empequeñecimiento lindante con la psicosis.
 - c) Como una encefalitis aguda con restitución completa.
 - * d) Como una hipocondría dentro de los límites de las neurosis.
-
- 16) En el texto "Intervenciones sobre la transferencia", ¿Con qué conceptualización hegeliana articula Lacan la primera inversión dialéctica en el análisis freudiano de Dora?
- a) Con la dialéctica del amo y el esclavo.
 - * b) Con el alma bella.
 - c) Con el deseo de reconocimiento.
 - d) Con la lucha a muerte por puro prestigio.
-
- 17) Según plantea Lacan en el Seminario X, ¿Cuál es la identificación que se pone en juego en la búsqueda de la posición del masoquista en la consumación del acto?
- a) Aquella con el objeto sostén de la libido.
 - * b) Aquella con el objeto de intercambio.
 - c) Aquella con el objeto causa del deseo.
 - d) Aquella con el objeto en tanto petrificado.
-
- 18) En el Seminario VII, Lacan separa lo real de lo ficticio, ¿A qué se refiere con la noción de lo ficticio?
- a) Al velo de lo real.
 - b) A lo engañoso.
 - c) A lo imaginario.
 - * d) Al placer y lo simbólico.
-
- 19) En "Función y Campo de la palabra...", según Lacan, en la clínica: ¿Cuál puede ser la respuesta del sujeto a toda intervención que, denunciando las intenciones imaginarias del discurso, desarma el objeto que el sujeto ha construido para satisfacerlas?
- a) La resistencia.
 - * b) La agresividad.
 - c) La demanda de análisis.
 - d) El amor de transferencia.
-
- 20) En el problema lógico que relata Lacan en el texto "Los tiempos lógicos...", ¿Qué determina que los tres prisioneros salgan al mismo tiempo por la puerta?
- a) El cálculo de probabilidades.
 - b) El ansia de libertad.
 - c) La lucha por la subsistencia.
 - * d) Para cada uno, la conducta de los otros dos.
-
- 21) En función de lo planteado por Lacan en "Los tiempos lógicos...", ¿Qué ocurre cuando el sujeto precipita su juicio?
- a) Se unifica el instante de ver con el momento de concluir.
 - b) Comienza el instante de ver.
 - * c) El momento de concluir coincide con el tiempo para comprender.
 - d) El tiempo de comprender anticipa el instante de ver.

22) ¿Cómo entiende Lacan a la colectividad en su escrito "Los tiempos lógicos...?"

- a) Como una generalidad de individuos.
- * b) Como las relaciones recíprocas de un número definido de individuos.
- c) Como una clase que comprende de manera abstracta un número indefinido de individuos.
- d) Como una abstracción inexistente.

23) Según plantea Lacan en el escrito "Intervenciones sobre la transferencia", ¿Qué expresa la afonía de Dora durante las ausencias del Sr. K?

- * a) El violento llamado de la pulsión oral.
- b) El llamado al Sr. K, identificada a la Sra. K.
- c) Los celos por la Sra. K.
- d) La identificación con la madre.

24) Según plantea Lacan en el Seminario "Los Cuatro Conceptos fundamentales del Psicoanálisis", ¿Cuál es la pérdida que está en juego en su definición de la falta real?

- * a) La del ser viviente por reproducirse por la vía sexuala.
- b) La del sujeto en la dialéctica de su relación con el Otro.
- c) La del ser viviente por buscar, en el otro, su mitad sexual.
- d) La del sujeto en el advenimiento de su propio ser al campo del significante.

25) Según plantea Lacan en el Seminario XI, ¿Cuál es el punto en el cual se vinculan la pulsación del inconsciente con la realidad sexual?

- a) El sujeto.
- * b) El deseo.
- c) La libido.
- d) El objeto alucinado.

26) Según desarrolla Conrad, K. ¿Cómo se inician un gran número de procesos esquizofrénicos?

- a) Con síntomas de desinhibición eufórica maníaca.
- * b) Con síntomas de depresión endógena.
- c) Con síntomas de la serie obsesiva.
- d) Con sintomatología histeriforme.

27) Según plantea Conrad, ¿Por la presencia de qué fenómenos se caracteriza el trema de la psicosis catatónica?

- a) Por alucinaciones auditivas.
- b) Por ideas de referencia.
- c) Por lagunas mnésicas.
- * d) Por pseudopercepciones de tipo predominante corporal.

28) Según plantea Kraepelin, ¿Cómo se manifiestan las estereotipias en el curso del pensamiento de los pacientes con demencia precoz?

- a) Con el acompañamiento de ideas con tics motores.
- b) Como una compulsión del pensamiento.
- * c) Con la persistencia de las mismas ideas y expresiones.
- d) Como una influenciación del pensamiento

29) Para Kraepelin, ¿Con qué fenómeno se encuentra en estricta relación la obediencia automática?

- * a) Con la susceptibilidad de la voluntad a la influencia.
- b) Con la presencia de alucinaciones comandantes.
- c) Con la presencia de ideas de autorreferencia.
- d) Con los trastornos atencionales.

30) ¿Cómo define Kraepelin a la excitación catatónica?

- a) Como un conjunto de actos y movimientos con sentido ritualístico.
- * b) Como un conjunto de actos y movimientos sin sentido.
- c) Como un conjunto de actos y movimientos que responden a una idea obsesiva.
- d) Como un conjunto de actos motores inhibitorios.

31) Según el D.S.M. IV, las enfermedades médicas actuales que son potencialmente relevantes para la comprensión o abordaje del trastorno mental del sujeto, ¿En qué eje deben anotarse?

- a) En el Eje I.
- b) En el Eje II.
- * c) En el Eje III.
- d) En el Eje IV.

32) Un paciente de 21 años de edad, llega a la guardia de un hospital. Es traído por el SAME: desnudo, orientado, con fuga de ideas, hipertimia y expansividad motriz. Refiere que desde hace varios días tiene estos síntomas, y agrega que inicialmente tenía insomnio de consolidación. Puede responder desorganizadamente a las preguntas realizadas por el equipo de salud mental. Según Ey, H. ¿Cuál sería el diagnóstico presuntivo?

- a) Confusión mental agitada.
- b) Epilepsia.
- * c) Crisis maniaca.
- d) Furor catatónico.

33) Al realizar el examen psiquiátrico, una paciente presenta los siguientes síntomas: hipoabulia, dolor moral, ideas hipocondríacas y de culpabilidad y sensación de falta de órganos. Según Ey, H., ¿A qué tipo de melancolía correspondería el diagnóstico presuntivo?

- a) Ansiosa.
- b) Simple.
- c) Estuporosa.
- * d) Delirante.

34) Un paciente de 40 años es evaluado por profesionales de Salud Mental en la guardia. Al momento de la evaluación psiquiátrica presenta: amnesia de fijación, fabulación, falsos reconocimientos asociados a dolores musculares de los miembros inferiores. Según Ey, H., ¿Cuál sería el diagnóstico sindrómico?

- a) Síndrome de Ganser.
- b) Síndrome de Cotard.
- * c) Síndrome de Korsakov.
- d) Síndrome de Gilles de Latourette.

- 35) Según la Ley Básica de Salud n° 153, la organización y control de las prestaciones y servicios del subsector estatal se estructura en tres niveles de atención caracterizados por capacidades de resolución. ¿Cuál de las siguientes funciones son comunes a los tres niveles de atención?
- a) Desarrollar nuevas modalidades de atención no basadas exclusivamente en la cama hospitalaria, tal como la internación domiciliaria.
 - * b) Desarrollar la implementación y funcionamiento del sistema de información y vigilancia epidemiológica y sanitaria.
 - c) Garantizar la óptima capacidad de resolución de las necesidades de alta complejidad a través de equipos profesionales altamente especializados.
 - d) Promover la gestión sanitaria en la participación comunitaria y democrática.
-
- 36) Según plantea Piaget en "Psicología del niño", ¿De qué es función principalmente la conservación del objeto?
- * a) De su localización.
 - b) De la acción del sujeto.
 - c) De la posición del objeto.
 - d) De la significación del objeto para el sujeto.
-
- 37) Según plantea Piaget en "Psicología del niño", ¿Cómo ubicaría las reacciones circulares en relación a las tres grandes formas en que se presenta el esquematismo sensoriomotor?
- a) Representan principalmente la estructura de regulación.
 - b) Entrañan la elaboración de la invariante de grupo.
 - c) Representan con más evidencia la estructura de ritmo.
 - * d) Aseguran la transición entre el ritmo y las regulaciones.
-
- 38) Según desarrolla Piaget en "Psicología del niño", haciendo mención a distintas investigaciones a nivel cognoscitivo, ¿Con qué se correlacionan las llamadas relaciones objetales?
- a) Con los ritmos que corresponden a las actividades espontáneas y globales del organismo.
 - * b) Con el esquema de los objetos permanentes.
 - c) Con la alternancia entre la adaptación y la organización.
 - d) Con la asimilación generalizadora y reconocitiva.
-
- 39) ¿Cómo entiende Flesler, A. en su libro "El niño en análisis y el lugar de los padres", al llamado despertar pulsional?
- a) Como un estado posterior a la dialéctica de ser o no ser el falo.
 - * b) Como la percepción psíquica de la castración en el Otro.
 - c) Como un instante en el que se inicia la dialéctica de ser o no ser el falo.
 - d) Como el momento en el que literalmente el niño ve que la madre está castrada.
-
- 40) Según A. Flesler plantea en "El niño en análisis y el lugar de los padres", ¿Cuándo finaliza la intervención del analista en relación al niño?
- * a) Cuando se reanudan los tiempos del sujeto.
 - b) Cuando el niño empieza a buscar otros goces en la escena del mundo.
 - c) Cuando se produce un saber en los padres.
 - d) Cuando se produce el abrochamiento en la estructura.
-
- 41) Según desarrolla M. Klein, en "Envidia y Gratitud", ¿Cuál es la base de la aparición del sentimiento de gratitud?
- a) La voracidad por la incorporación del objeto bueno.
 - * b) La satisfacción plena al mamar.
 - c) La culpa por el sentimiento de haber dañado y destruido al objeto primario.
 - d) La idealización del pecho bueno.

-
- 42) ¿Cómo define M. Klein al sentimiento de envidia en "Envidia y Gratitud"?
- a) Como un sentimiento que aparece durante la vida temprana del bebé dirigiéndose principalmente a la madre, siendo su propósito la introyección destructiva.
 - * b) Como un sentimiento enojoso contra otra persona que posee o goza de algo deseable, apareciendo el impulso de quitárselo o dañarlo, implicando la relación del sujeto con una sola persona.
 - c) Como un sentimiento que aparece durante la vida temprana del bebé, dirigiéndose principalmente al padre con quien compite por el amor de la madre.
 - d) Como un sentimiento que ocurre en una relación del sujeto con otras dos personas y concierne principalmente al amor que el sujeto siente que le es debido y le ha sido quitado.
-
- 43) Según plantea Winnicott en "Deprivación y delincuencia", en algunos casos una depresión en un niño deprivado puede constituir sobre todo un signo favorable, ¿De qué fenómenos no debe estar acompañada esta depresión para constituirse en tal?
- a) Del acto de mojarse en la cama.
 - b) De intensas ideas de robo.
 - c) De intensa rabia.
 - * d) De intensas ideas persecutorias.
-
- 44) Winnicott plantea, en su libro "Deprivación y delincuencia", que los síntomas antisociales son tanteos en busca de una recuperación ambiental e indican esperanza. ¿Por qué fracasan estos síntomas?
- a) Porque están erróneamente dirigidos.
 - * b) Porque el niño no tiene conciencia de lo que sucede.
 - c) Porque el ambiente que rodea al niño no los sabe interpretar.
 - d) Porque el niño tiene una conciencia excesiva de lo que le sucede.
-
- 45) Fiorela tiene quince años. concurre al Servicio de Adolescencia de un Hospital del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires, junto con su novio Juan, de 21 años. La joven refiere sufrir maltrato físico y psicológico por parte de sus progenitores. Según la Ley 24.417 de Protección contra la violencia familiar, ¿A quién le corresponde efectuar la denuncia?
- a) Únicamente a la víctima.
 - * b) A cualquier funcionario público en razón de su labor.
 - c) A un familiar mayor de edad.
 - d) Sólo al Servicio Social del hospital.
-
- 46) En el artículo "La entrevista con el adolescente y su evaluación", ¿Qué variables son propuestas como objetivos a lograr de modo de alcanzar una motivación en el paciente que permita sostener el tratamiento?
- * a) Reconocimiento de su malestar, curiosidad respecto de su mundo psíquico y percepción naciente del fenómeno de la compulsión de repetición.
 - b) Curiosidad respecto de su mundo psíquico, empatía con el terapeuta y delimitación de alguna conducta, emoción o pensamiento sintomático.
 - c) Percepción de algún fenómeno como sintomático, necesidad de mayor conocimiento de sí mismo, empatía con el terapeuta.
 - d) Ausencia de respuesta frente a preguntas a cerca de sí mismo, percepción de malestar, reconocimiento de pensamientos, conductas o emociones como reacciones a ese malestar.

- 47) Llega a la consulta un niño de 5 años de edad por presentar dificultades de adaptación al jardín desde los 4 años. Le cuesta obedecer las consignas de las maestras y no ha podido relacionarse adecuadamente con sus compañeros. Presenta además, escaso contacto ocular y adhesión inflexible a ciertas rutinas que, al ser alterados, provocan frecuentemente berrinches. Tiene una inteligencia acorde a su edad y no presentó retraso en la adquisición del lenguaje. Según Kaplan, ¿A cuál de los siguientes trastornos corresponde el caso descrito?
- a) Trastorno por déficit de atención con hiperactividad.
 - b) Trastorno Autista.
 - * c) Trastorno de Asperger.
 - d) Esquizofrenia de inicio en la infancia.
-
- 48) Según Kaplan, ¿Cuál de las siguientes características son útiles para diferenciar la Esquizofrenia de inicio en la infancia del Trastorno depresivo mayor?
- a) La apariencia triste del niño.
 - b) La presencia de alucinaciones auditivas e ideas delirantes.
 - c) El deterioro en la actividad académica y social.
 - * d) Las manifestaciones psicóticas congruentes con el estado de ánimo.
-
- 49) Según plantea Kaplan en el Trastorno generalizado del desarrollo, ¿Cuál es el conjunto asintomático de mayor predominancia?
- a) Un patrón de comunicación normal para la edad pero se evidencia una conducta francamente inhibida.
 - * b) Una alteración en los patrones de comunicación y de la interacción social acompañado de intereses restringidos repetitivos y estereotipados.
 - c) Un patrón de comunicación normales para la edad pero acompañados de conducta francamente disruptiva.
 - d) Alteración en los patrones de comunicación y de la interacción social mas la presencia de alucinaciones auditivas.
-
- 50) Según desarrolla Kaplan, ¿Cuáles son los síntomas mas frecuentes que puede presentarse en un niño con retraso mental leve debido a patología psiquiátrica asociada?
- a) Comportamientos de automutilación.
 - b) Alteraciones de la sensopercepción
 - * c) Conductas disruptivas y otras alteraciones de conductas.
 - d) Comportamientos de autoestimulación.
-
- 51) En el texto "Modelos de atención de los padecimientos: de exclusiones teóricas y articulaciones prácticas", para iniciar la descripción de los modelos de atención ¿Qué estrategia metodológica utiliza Menendez?
- a) La indagación de las prácticas de los curadores, que permite identificar diversas modalidades de abordaje.
 - * b) El estudio de los sujetos y los conjuntos sociales, que permite identificar distintas formas de atención y la articulación de las mismas.
 - c) El seguimiento de conjuntos sociales a lo largo de la "carrera del paciente", que posibilita la observación de modalidades de atención recíprocamente excluyentes.
 - d) La descripción de los servicios de salud, que permite conocer la oferta de recursos disponibles.

- 52) Según plantea Menendez en el texto "Modelos de atención de los padecimientos: de exclusiones teóricas y articulaciones prácticas", ¿Qué forma de atención a la enfermedad es la más frecuentemente utilizada por los grupos sociales?
- a) La biomedicina.
 - * b) La autoatención.
 - c) Las medicinas académicas no biomédicas.
 - d) Las prácticas de curación tradicionales.
-
- 53) Según desarrolla Galende en "Psicofármacos y Salud Mental. La ilusión de no ser", ¿Cuáles son las dos situaciones en las cuales la red de servicios del primer nivel de atención necesita de otros servicios de apoyo?
- * a) La atención de las crisis y la rehabilitación.
 - b) Los trastornos de la alimentación y las adicciones.
 - c) La atención de pacientes compensados y el control de medicación.
 - d) Los casos de abuso sexual y violencia familiar.
-
- 54) Según plantea Galende en "Psicofármacos y Salud Mental. La ilusión de no ser", ¿Por qué ha sido cuestionada la rehabilitación psiquiátrica realizada en el interior de los hospitales monovalentes?
- * a) Porque la integración social para la rehabilitación del paciente requiere que se realice en los medios naturales donde se desarrolla la vida social.
 - b) Porque se lleva a cabo en dispositivos que cuestionan la lógica del diagnóstico psiquiátrico necesaria para brindar el tratamiento más adecuado.
 - c) Porque los hospitales de día no priorizan la rehabilitación de habilidades sociales prácticas dando un lugar secundario a la recuperación de capacidades sociales.
 - d) Porque las acciones tendientes a la reinserción social de los pacientes se encuentran descalificadas en los hospitales monovalentes.
-
- 55) En "El sufrimiento mental. El poder, la ley y los derechos", se describen los instrumentos legales internacionales de protección de derechos de personas con discapacidad. ¿Cuál es la relación que hace Kraut respecto del derecho a la diferencia y la igualdad de derechos?
- a) Que el reconocimiento de las diferencias obstaculiza el logro de la igualdad de derechos.
 - b) Que la legislación debe evitar señalar discapacidades porque esto dificulta instrumentar medidas de igualdad de derechos.
 - * c) Que diferencias específicas no admiten igual protección por lo que reconocerlas permite disponer medidas tendientes a la igualdad de derechos.
 - d) Que el reconocimiento de diferencias y la igualdad de derechos son nociones mutuamente excluyentes.
-
- 56) Según el texto de la OPS "Salud Mental en la comunidad", los diagnósticos comunitarios deben facilitar que las intervenciones estén adaptadas a los contextos donde van a ser implementadas, de tal forma que se asegure su éxito con gran probabilidad. ¿Qué métodos proveen un medio efectivo para establecer estos diagnósticos?
- a) Focales.
 - b) Predictivos contextuales.
 - * c) Etnográficos.
 - d) Ambientales.

57) Khon, Levav y otros en: "Los trastornos mentales en América Latina y el Caribe: asunto prioritario para la salud pública" plantean dos objetivos del informe en cuestión. El primero es examinar las tasas de prevalencia basadas en estudios epidemiológicos comunitarios a fin de estimar las tasas agregadas para toda la región. ¿Cuál es el segundo objetivo?

- a) Analizar la transición epidemiológica, como una de las causas del incremento de la brecha en la atención psiquiátrica en América Latina y el Caribe.
- * b) Revisar los datos disponibles sobre el uso de los servicios de salud mental a fin de estimar la magnitud de la brecha en la atención psiquiátrica.
- c) Alertar a los estados sobre la acentuación de la brecha en la atención psiquiátrica en América Latina y el Caribe debido a cambios en la composición poblacional.
- d) Revisar los porcentajes encontrados sobre los principales trastornos psiquiátricos a fin de planificar los tratamientos adecuados.

58) Según el texto "Locos por la vida, la trayectoria de la reforma psiquiátrica en Brasil", se plantea la postura de Laing de crítica hacia la psiquiatría, el orden social y familiar y la promoción de una política de subversión ideológica y búsqueda de estructuras marginales. Según esta postura, ¿Cuál es el principal generador de locura?

- * a) El núcleo familiar.
- b) El manicomio.
- c) El orden social.
- d) El aislamiento.

59) En el texto "Locos por la vida, la trayectoria de la reforma psiquiátrica en Brasil", se plantea que existen dos grandes períodos en los cuales son redimensionados los campos teórico - asistenciales de la psiquiatría. ¿Cuál es el factor que marca el primer período que señalan Birman y Costa?

- a) La extensión de la psiquiatría al espacio público con el objetivo de prevenir y promover la salud mental.
- * b) Un proceso de crítica a la estructura asilar responsable por los altos índices de cronificación.
- c) Un proceso de desinstitucionalización y apertura de dispositivos de medio camino en la comunidad.
- d) La extensión de la psiquiatría al espacio público con el objetivo de tratar la enfermedad mental.

60) En el texto "Salud colectiva y Psicoanálisis: ...", retomando los conceptos de Castoriadis acerca de la sociedad de consumo, Onocko plantea que la sociedad pierde la posibilidad de autorepresentarse como centro de sentido y de valor. ¿Cuál es el proceso que entra en crisis y que da lugar a la ocurrencia de este fenómeno?

- a) El de simbolización.
- * b) El de identificación.
- c) El de representación.
- d) El de elaboración.

61) El jefe de un Servicio de Salud quiere mejorar el funcionamiento de su servicio. Para eso, según sus estudios de gestión, decide protocolizar los procedimientos y convocar a un grupo de especialistas a fin de standardizar las conductas diagnósticas y terapéuticas, y así aumentar la eficacia del trabajo. ¿Qué método de gestión estaría utilizando, según lo expresado por De Souza Campos en "Método Paideia: análisis y co - gestión de colectivos?"

- a) Método de la Rueda.
- * b) Atención Gerenciada.
- c) Teoría de Sistemas.
- d) Método Paideia.

-
- 62) Según plantea De Souza Campos en "Método Paideia: análisis y co-gestión de colectivos", ¿Cuáles son dos principios capitales de la Administración Científica del trabajo?
- a) Fragmentación del trabajo y achatamiento del organigrama.
 - b) Autonomía y reglas "científicamente" elaboradas.
 - * c) Fragmentación del trabajo y diferenciación del poder entre dirigentes y ejecutores.
 - d) Autonomía y compromiso.
-
- 63) En el texto de OPS / OMS, "Renovación de la Atención primaria de la salud en las Américas. Documento de posición", ¿Cuál, de las siguientes, sería una de las razones que justifican una renovación de la APS?
- a) El excesivo gasto que los gobiernos han venido realizando para implementar la atención primaria de la salud.
 - b) El detrimento en el desarrollo de los centros más especializados y de la investigación de ciertas patologías en relación a la atención primaria de la salud.
 - c) Las consecuencias negativas que ha tenido el incremento de médicos generalistas en muchos países de la región.
 - * d) El desarrollo de nuevos conocimientos e instrumentos sobre buenas prácticas que pueden incorporarse para incrementar la efectividad de la atención primaria de la salud.
-
- 64) En el texto OPS / OMS: "Renovación de la Atención primaria de la salud en las Américas. Documento de posición", los autores introducen el concepto de servicios orientados hacia la calidad. Además de responder a las necesidades de la población, ¿Qué otra característica define a este tipo de servicios?
- a) Que centran la atención en la capacitación del personal de salud haciendo hincapié en las investigaciones recientes a fin de mantener un alto nivel de actualización.
 - * b) Que tienen la capacidad de anticiparse a las necesidades y de tratar a todas las personas con dignidad y respeto, al tiempo que aseguran la mejor intervención para sus problemas de salud, evitando cualquier daño.
 - c) Que centran la atención en el estudio de poblaciones similares para tratar de anticipar los problemas de salud que se presentarán en el futuro y poder llevar un índice de incidencia de las patologías prevalentes.
 - d) Que tienen la capacidad de organizar dispositivos de contención y de reflexión para que el personal de salud pueda pensar su práctica, así como instancias en las que se puedan elevar propuestas de cambios en base a lo observado en la práctica.
-
- 65) En el texto: "La ciudadanía como forma de tolerancia", ¿Cuál es la causa más importante de discapacidad o invalidez que plantea Saraceno al referirse a las enfermedades crónicas?
- * a) Los trastornos afectivos.
 - b) El retardo mental.
 - c) Las demencias.
 - d) La esquizofrenia.
-
- 66) En el texto: "Hospital de Día de Salud Mental", ¿Cómo define Mandelbaum, E. al Equipo Terapéutico?
- a) Como una estructura de profesionales que pueden sostener una misma técnica.
 - * b) Como un conjunto de profesionales que trabajan contemporáneamente con el mismo paciente.
 - c) Como una estructura de profesionales que trabajan el tipo de relación vincular entre los pacientes.
 - d) Como un conjunto de profesionales que pueden intervenir de acuerdo al momento de la evolución de un trastorno (agudos - crónicos).

- 67) En el texto "Hospital de Día de Salud Mental", según plantea Narváez Albán, ¿Cómo son agrupados los pacientes que consumen sustancias psicoactivas para ingresar al Hospital de Día?
- * a) Según estructura psíquica.
 - b) Según fases evolutivas de su tratamiento.
 - c) En torno a un "líder positivo".
 - d) De acuerdo al tipo de consumo.
-
- 68) En el texto "La ciudadanía como forma de tolerancia", Saraceno, B. refiere que la tolerancia ha sido el paradigma iluminista que nos ha acompañado desde la Revolución Francesa, siendo la ciudadanía una de sus formas. ¿En qué se basa la misma?
- * a) En la capacidad de organización de los recursos y de las instituciones de una comunidad.
 - b) En el respeto a las condiciones de las minorías que viven en una comunidad determinada.
 - c) En la buena voluntad de los individuos y su capacidad de hacer valer sus derechos.
 - d) En la capacidad de negociación para hacer valer sus derechos que tiene una comunidad.
-
- 69) Según De la Aldea E. plantea en el texto: "Lo transgeneracional y lo multicultural en las intervenciones con familias," en las investigaciones actuales sobre evaluación de psicoterapias, ¿Cuál es uno de los factores generales de eficacia del tratamiento, cualquiera sea la técnica empleada?
- a) La capacidad de los pacientes de sostener el tratamiento, a pesar de la angustia.
 - * b) La capacidad de los terapeutas de modificar sus diagnósticos.
 - c) La capacidad de los pacientes de modificar sus creencias respecto al origen de su padecimiento.
 - d) La capacidad de los terapeutas de focalizar su mirada en la cultura de los pacientes.
-
- 70) Según Rose, ¿Cuáles son los objetivos de la estrategia poblacional?
- * a) Controlar factores determinantes de la incidencia, reducir el nivel promedio de los factores de riesgo y desplazar en una dirección favorable la distribución de la exposición.
 - b) "Truncar" la distribución del riesgo, disminuir los factores sociales que aumentan la probabilidad de enfermar y adoptar medidas apropiadas a los individuos a los que se dirige.
 - c) Separar los individuos expuestos a riesgo y los individuos no expuestos a fin de adoptar las medidas preventivas acordes a cada grupo.
 - d) Controlar los factores que provocan patología en los casos individuales a fin de minimizar sus efectos en la población total.
-
- 71) Según el texto "Clínica familiar psicoanalítica. Estructura y acontecimiento", ¿En qué paradigma se basa Ricardo Gaspari cuando hace mención a la producción de subjetividad respecto a las condiciones actuales de producción de discurso?
- a) En el de la epistemología estructuralista.
 - b) En el del nacimiento de la ciencia de Kojève.
 - c) En el de la lingüística de Saussure.
 - * d) En el de la complejidad de Prigogine.
-
- 72) Según Gomel, en "Clínica familiar psicoanalítica. Estructura y acontecimiento", ¿Cuáles son las fallas que se ponen en juego en las familias cuya modalidad vincular se denomina 'espejo'?
- * a) En los investimentos narcisistas.
 - b) En la constitución del yo.
 - c) En la función de holding materno.
 - d) En la función paterna de corte.

73) Según plantea Manero Brito en "Introducción al Análisis Institucional", ¿En qué consiste el Socioanálisis?

- a) En un dispositivo de abordaje.
- b) En un encuadre de trabajo.
- * c) En un método de intervención.
- d) En un proceso diagnóstico

74) Según el texto "Novela clínica psicoanalítica", ¿Cuáles son los dos lugares que quedan estructurados en la situación que Ulloa describe como "encerrona trágica"?

- * a) Los del dominado y del dominador.
- b) Los de la institución y del sujeto.
- c) Los de lo intermediario y lo subjetivo.
- d) Los del poder y del individuo.

75) Se presenta una paciente a la consulta quien refiere: "A mi hija le va mal en la facultad porque yo no la supe ayudar lo suficiente", "mi marido tuvo un pico de presión por mi culpa". Según plantea Beck, ¿Cuál es el error cognitivo que aparece en el discurso de la paciente?

- a) Maximización.
- * b) Personalización.
- c) Pensamiento dicotómico.
- d) Abstracción Selectiva.

76) ¿Cómo define Keegan al Trastorno límite en el marco de la Terapia Dialéctica Conductual?

- a) Como el resultado de esquemas desadaptativos que se generan en estadios tempranos de la existencia.
- b) Como el resultado de experiencias traumáticas en interacción con un sistema rígido de creencias.
- * c) Como el producto de una transacción entre el nivel de vulnerabilidad emocional de una persona y las respuestas invalidantes de su entorno.
- d) Como el producto de la interacción entre una incapacidad para controlar los impulsos y un ambiente extremadamente permisivo.

77) Según Beck, J. ¿Cómo se definen las creencias centrales?

- a) Como actitudes, reglas y presunciones, a menudo no expresadas.
- * b) Como globales, rígidas y que se generalizan en exceso.
- c) Como palabras e imágenes que pasan por la mente de la persona, específicas para cada situación.
- d) Como hipótesis que tienen las personas sobre sí mismos, el mundo y su futuro.

78) Según desarrolla Keegan, E., ¿Cuáles son los pasos a seguir en un tratamiento cognitivo-conductual para tratar el Trastorno de Pánico?

- a) Generar alianza terapéutica, desarrollar una hipótesis sobre el origen del trastorno y la reestructuración cognitiva.
- * b) Sostener la psicoeducación, el entrenamiento en relajación, la exposición interoceptiva y la reestructuración cognitiva.
- c) Sostener la psicoeducación, la detección de creencias centrales y el entrenamiento en relajación.
- d) Identificar la conexión pensamiento emoción, la normalización y exposición prolongada.

- 79) Una familia llega a la terapia debido al sufrimiento o anomalía de un miembro: el paciente identificado. Según plantea Minuchin, S., ¿Cuál sería el objetivo de la terapia para los miembros de la familia?
- a) Aprender a modificar las pautas transaccionales de esa familia para mejorar el vínculo con el paciente identificado.
 - b) Que el terapeuta no cambie al paciente identificado para que no se modifiquen las pautas transaccionales de esa familia.
 - * c) Que el terapeuta cambie al paciente identificado sin modificar las pautas transaccionales de esa familia.
 - d) Ampliar el foco individual de la problemática para incluir las pautas transaccionales familiares.
-
- 80) Droeven, en el texto "Mas allá de Pactos y Traiciones", menciona la influencia del pasaje de la primera a la segunda cibernética en la modelización. ¿Cuál es el elemento que no aparece en la primera cibernética?
- a) El concepto de unidad de análisis relacional.
 - * b) La pregunta por el observador.
 - c) El concepto de función historizante.
 - d) La pregunta por la complejidad.
-
- 81) Según desarrollan Boscolo y Bertrando, ¿Cuáles son las dos respuestas que el terapeuta de familia deberá obtener de los consultantes en la primera entrevista?
- a) Cómo se siente la persona en ese momento y qué expectativas posee en relación al tratamiento.
 - b) Cómo está conformada la familia del consultante y cómo se relaciona esa persona con sus sistemas de referencia.
 - * c) Qué ha llevado a esta persona a buscar ayuda en este momento y por qué ha acudido a ese terapeuta.
 - d) Por qué ha solicitado tratamiento esa persona y cómo es la conformación de su familia.
-
- 82) En "Redes en Salud: los grupos, las instituciones, la comunidad", Rovere plantea que la llamada "Estrategia de Atención Primaria" en términos generales carecía justamente de una concepción estratégica. ¿Qué análisis no se tenían en cuenta en la práctica y que es vital para cualquier estrategia?
- * a) El de los actores y fuerzas sociales.
 - b) El de las fuerzas de poder y el marco normativo.
 - c) El de las instituciones y redes colectivas.
 - d) El de las redes y discursos en juegos.
-
- 83) Según desarrolla Rovere M., en "Redes en Salud: los grupos, las instituciones, la comunidad", ¿Cuáles son los vínculos que los usuarios del Sistema de Salud priorizan para considerar que los Servicios de Salud son una Red?
- a) Los heterogéneos.
 - b) Los de horizontalidad.
 - c) Los heterárquicos.
 - * d) Los solidarios.
-
- 84) Según plantea Samaja, en "Epistemología y Metodología", en el transcurso de las primeras fases de un diseño de investigación, ¿Cuál es el momento en que se puede apreciar de manera sinóptica las principales decisiones que se han tomado?
- a) El de la Formulación de Objetivos.
 - * b) El de la Ideación del Sistema de Matrices de Datos.
 - c) El de la Explicitación del Marco Teórico.
 - d) El de la Formulación de Hipótesis Sustantivas.

- 85) Se inaugura un nuevo Centro de Salud y se realiza una investigación sobre las posibles necesidades y demandas de la población del área de referencia. Dentro de dicha investigación se realiza una entrevista a un líder barrial para que les brinde información sobre la población. Según plantea Samaja en "Epistemología y Metodología", ¿Qué tipo de fuente de datos constituye este informante clave en este contexto?
- a) Fuente terciaria.
 - b) Fuente secundaria directa.
 - c) Fuente primaria.
 - * d) Fuente secundaria indirecta.
-
- 86) En una investigación sobre la inserción laboral de los egresados del Sistema de Residencias de la CABA de los últimos 5 años cuya hipótesis es que la mayoría de los egresados de los últimos 5 años se han insertado laboralmente en el sector privado, con una modalidad contractual precaria y poco remunerada. La variable "modalidad contractual" fue operacionalizada como: estable y bien remunerada; estable y poco remunerada; precaria y bien remunerada, y precaria y poco remunerada. Según la conceptualización de Pineda, Alvarado y Canales, ¿Qué escala de medición de variables subyace a dicha formulación?
- a) De intervalo.
 - b) De Razón.
 - c) Ordinal.
 - * d) Nominal.
-
- 87) Según desarrolla García Arzeno en "Nuevas aportaciones al psicodiagnóstico clínico", ¿Qué paso del proceso psicodiagnóstico pone más de manifiesto la experiencia del profesional y el grado en que ha podido analizar sus propios contenidos inconcientes y su historia personal?
- a) El de la redacción del informe del psicodiagnóstico.
 - b) El de la primera entrevista con el sujeto que consulta.
 - c) El de la administración de tests proyectivos.
 - * d) El de la devolución de información.
-
- 88) A partir de lo planteado por García Arzeno, M. E. en "Nuevas aportaciones al psicodiagnóstico clínico", ¿Cuál es la tarea del psicólogo en la entrevista de devolución?
- * a) Llegar a movilizar las resistencias del sujeto y lograr algo de insight.
 - b) Trabajar con el sujeto hasta que reconozca sus aspectos negativos.
 - c) Transmitir de manera exhaustiva las hipótesis elaboradas.
 - d) Analizar las ansiedades que despierta el momento de la devolución.
-
- 89) De acuerdo a lo planteado por Carlsson en "Validez de los criterios de internación en conductas suicidas, Por qué, cuándo, cómo", ¿Cuál es el único medio eficaz para reducir el riesgo de suicidio?
- a) Indicar la hospitalización ante la aparición de ideación suicida.
 - b) Conformar una red familiar continente e indicar tratamiento ambulatorio.
 - * c) Establecer una sólida alianza terapéutica y modificar las causas subyacentes que llevan al paciente a recurrir a esa conducta.
 - d) Indicar consulta psiquiátrica para iniciar tratamiento con psicofármacos y que un responsable se haga cargo de administrarle la medicación.

90) A partir de lo que desarrolla en el texto "A la escucha del cuerpo", ¿Cuál es el modo en que Bordelois piensa la relación médico-paciente, teniendo en cuenta la dimensión del lenguaje?

- a) El contacto entre médico y paciente tiene que ocuparse exclusivamente de la dimensión de la enfermedad y la salud.
- * b) La relación médico-paciente no sólo debe referirse a la salud - enfermedad, sino también a un conocimiento y crecimiento mutuo, construyendo una transformación vital de todos.
- c) En la relación médico-paciente tiene que estar presente tanto la conciencia del enfermo como la del profesional.
- d) La relación médico-paciente debe mantener una disimetría a los efectos de que la respuesta médica sea eficaz, sin que esté presente la conciencia del profesional, facilitando el acto médico.

91) A partir de lo planteado por Bleichmar en "La construcción de legalidades como principio educativo", ¿Cuáles son los factores que producen la violencia?

- a) La frustración por la falta de trabajo y vivienda, así como el elevado consumo de alcohol y otras drogas.
- b) La falta de educación y acceso a un trabajo digno y el gran número de gente que vive en la pobreza y la indigencia.
- * c) La falta de perspectiva de futuro y el resentimiento por las promesas incumplidas.
- d) La falta de ética de la sociedad que perdió de vista las responsabilidades que tiene frente al semejante.

92) En "Psicogeriatría, teoría y clínica", Salvarezza considera que, tanto en el hombre como en la mujer, es posible mantener una sexualidad activa hasta edad avanzada. ¿Cuál es el factor más importante para lograrlo?

- * a) La regularidad de las relaciones.
- b) El deseo del sujeto que desea y es deseado por otro.
- c) La satisfacción que produce el encuentro sexual.
- d) Mantener una pareja estable.

93) En "Psicogeriatría, teoría y clínica", Salvarezza, L. refiere que en el duelo patológico el recurso terapéutico de elección es la psicoterapia. ¿Cuándo se deberá reservar el uso de psicofármacos antidepresivos?

- * a) Cuando aparezcan síntomas psicóticos o melancólicos.
- b) Cuando el duelo patológico se extienda por más de un año.
- c) Cuando el cuadro esté dominado por la negación y la presencia de síntomas somáticos.
- d) Cuando aparezcan síntomas depresivos y somáticos.

94) Según desarrolla Conocente, M. en el texto "Pensar las Adicciones", ¿Qué función cumple la expresión 'soy adicto'?

- * a) Una prótesis del nombre propio.
- b) Una suplencia narcisista.
- c) Un suplemento fálico imaginario.
- d) Una función compensatoria.

95) Según Kameniecki, M. en el texto "Modelos de Prevención y Políticas sobre drogas", ¿Cuáles son las acciones que caracterizan a las estrategias de reducción de daños en drogas?

- * a) Las que evitan el exceso de información, dramatización, sensacionalismo y recurso al miedo.
- b) Las que utilizan el exceso de información, dramatización, sensacionalismo y recurso al miedo.
- c) Las que argumentan a favor de la penalización y la prohibición del consumo de sustancias psicoactivas.
- d) Las que evitan mencionar las sustancias en sus mensajes de difusión.

96) Concorre un joven hombre a un Centro de Salud y Acción Comunitaria solicitando turno para atención en salud mental. Hace dos meses siente temor de salir a la calle, palpitaciones, accesos de angustia, llanto e insomnio. Lo acompaña su tío, quien habla castellano y oficia de traductor, ya que el hombre habla guaraní. Refiere su tío que le aconsejaron que consultara en salud mental después de haber concurrido a una guardia médica. El joven es inmigrante y aún no finalizó los trámites de regularización migratoria para obtener su documentación. Según la Ley Nacional de Migraciones n°25.871, ¿Qué pasos son necesarios para otorgar el turno solicitado?

- a) Indicar al familiar que debe acreditar identidad con DNI argentino como requisito para apertura de historia clínica.
- b) Informar al tío que el paciente debe acreditar identidad y domicilio en la ciudad de Buenos Aires como requisito para abrir la historia clínica.
- c) Informar al equipo de Servicio Social que el paciente debe acreditar identidad con DNI o en su defecto, pasaporte actualizado, como requisito para apertura de historia clínica.
- * d) Orientar, aceptando la derivación y atención, acerca de la realización de trámites de documentación personal.

97) Una persona mayor de edad es internada sin su consentimiento. El Juez autoriza la internación. Luego de 18 días está en condiciones de ser externado. De acuerdo a la Ley Nacional de Salud Mental n° 26.657, ¿Cómo debe proceder el equipo interdisciplinario del servicio asistencial?

- a) Pedir autorización del Juez y luego externarlo.
- * b) Externarlo e informar al Juez.
- c) Solicitar autorización, y si no llega respuesta en 48 horas, externarlo.
- d) Solicitar autorización y si no llega respuesta en 48 hs. reiterar el pedido.

98) María tiene 40 años. Es llevada a la guardia de un Hospital General por la policía durante la madrugada. Es atendida por profesionales del Equipo de Salud Mental, quienes evalúan riesgo cierto e inminente para sí o para terceros. Presenta pensamientos delirantes con ideas de agresión, por lo que no se encuentra en condiciones de aceptar la indicación. Se procede a una internación involuntaria. Según la Ley Nacional de Salud Mental n° 26.657, ¿Cuál sería el primer paso legal que debe cumplir el equipo?

- a) Hacerle firmar el consentimiento informado, localizar a los familiares o redes sociales para informarles de la situación.
- b) Informar por escrito al órgano de revisión dentro de las 72 horas.
- c) Elevar el informe interdisciplinario de la situación al juez competente dentro de las 48 horas.
- * d) Notificar al juez competente y al órgano de revisión en un plazo máximo de 10 horas.

99) Según plantean De Lellis, M y colaboradores, en "Hacia la reformulación de las Políticas públicas en salud mental y discapacidad intelectual", ¿Cuáles eran los problemas que aparecían de manera creciente en ese momento en la Argentina, a los cuales la creación de la ley 4953 de "Creación de Hospitales y Asilos Regionales" promulgada el 28 de Julio de 1906, vino a institucionalizar una respuesta?

- a) La inmigración y los trastornos mentales.
- * b) La indigencia y la marginalidad.
- c) La pobreza y la inmigración.
- d) Vulnerabilidad y trastornos mentales.

- 100) Según plantea Untoiglich en el texto "Patologías actuales en la infancia", desde la perspectiva de la autora, ¿Cuál sería una de las posibilidades de entender los trastornos atencionales?
- * a) Como resultante de una dificultad para investir la realidad o para inhibir procesos psíquicos primarios.
 - b) Como la resultante de la dificultad de resguardarse exclusivamente de la sensación de anarquía con la que vivencia el mundo externo.
 - c) Como la necesidad de elaborar hechos y secretos traumáticos no tramitados que se alojan en el cuerpo.
 - d) Como la vulnerabilidad genética.