

1) Según Freud plantea en "A propósito de un caso de neurosis obsesiva. El hombre de las ratas" respecto de la fenomenología del pensar obsesivo, ¿Cuál es la característica de las representaciones obsesivas?

- a) No se halla desfigurada sino que se presenta en la conciencia sin modificación alguna.
- * b) Lleva en su desfiguración respecto del texto original las huellas de la lucha defensiva primaria.
- c) No es un producto de compromiso, tomando el paciente conocimiento del texto de la representación.
- d) Lleva en su desfiguración respecto del texto original las huellas de la lucha defensiva secundaria exclusivamente.

2) Según Freud considera en "Un recuerdo infantil de Leonardo Da Vinci", ¿Con qué situación se relaciona la hiperpotente pulsión de investigar de Leonardo?

- a) Con la ausencia de represión, que es paralelo al desarrollo desinhibido del apetito de saber.
- b) Con el nacimiento de sus dos hermanos, que dirige el despliegue de la pulsión de saber.
- * c) Con la mutilación de su vida sexual, que se limita a la homosexualidad llamada ideal.
- d) Con los fracasos sexuales en sus años de pubertad, que condujeron a una homosexualidad no sublimada.

3) En texto "Inhibición, Síntoma y Angustia", Freud conceptualiza al yo como organización, ¿Qué es lo que, según el autor, nos revela su origen en la aspiración a la ligazón y unificación?

- a) La separación del yo respecto del Ello.
- * b) La energía desexualizada.
- c) La relación fluída que mantiene con el Superyo.
- d) La lucha con lo reprimido.

4) En el texto "Inhibición, Síntoma y Angustia", ¿Cómo ubica Freud a la incomprendible angustia de Hans frente al caballo?

- * a) Como un síntoma.
- b) Como una formación reactiva, para solucionar la ambivalencia.
- c) Como una limitación del yo.
- d) Como un desarrollo automático, para no provocar el síntoma.

5) En el Historial del "Hombre de las ratas", ¿Qué denominación da Freud a las formaciones que se producen en la lucha que el enfermo libra contra las representaciones obsesivas?

- a) Reproches mudados.
- * b) Delirios.
- c) Argumentaciones racionales.
- d) Dudas.

6) Según Freud desarrolla en el texto "El malestar en la cultura", ¿Cuál es la fuente de la que se derivan las necesidades religiosas?

- a) Del efecto de la ley del Padre, que sojuzga a la horda primitiva.
- b) Del sentimiento yoico, expuesto a la obediencia retroactiva.
- * c) Del desvalimiento infantil, que despierta la añoranza del Padre.
- d) Del narcisismo en desarrollo, confrontado con las necesidades del ello.

-
- 7) En el texto "Puntualizaciones psicoanalíticas sobre un caso de paranoia descrito autobiográficamente", Freud señala que en el breve trabajo de un autor están contenidos casi todos los puntos de vista esenciales expuestos en el estudio del caso de Schreber. ¿A qué autor se refiere?
- a) A Jung.
b) A Ferenczi.
* c) A Abraham.
d) A Rank.
-
- 8) En el texto "El yo y el ello", Freud sostiene que el yo presta auxilio a las pulsiones de muerte. ¿Cómo realiza dicha tarea?
- a) Mediante el mecanismo de la represión.
b) A través de la desexualización de las pulsiones.
* c) Mediante la identificación y sublimación.
d) Por medio de la transposición de libido en angustia.
-
- 9) Según el texto "Análisis terminable e interminable", ¿Cuál es para Freud el enfoque correcto por el que los analistas deberían interesarse?
- a) Por cómo se produce la curación por el análisis.
* b) Por cuáles son los impedimentos que obstan la curación analítica.
c) Por cuál es la influencia del factor traumático en un análisis.
d) Por cuál es el papel de la transferencia en un análisis.
-
- 10) En el texto "Sobre un caso de paranoia descrito autobiográficamente", Freud realiza una conjetura respecto de la tramitación relativamente favorable de la reconciliación de la fantasía homosexual y el decurso restaurador en el caso Schreber. ¿De qué elementos se compone dicha conjetura?
- * a) De la tonalidad positiva del complejo paterno y el vínculo con un padre excelente.
b) De la tonalidad negativa del complejo paterno el vínculo con una mujer piadosa.
c) De la tonalidad neutra del complejo paterno y el vínculo con el discurso jurídico.
d) De la tonalidad negativa del complejo paterno y el vínculo con el discurso de la religión.
-
- 11) En el texto "El yo y el ello", Freud dice que el superyo debe su posición particular dentro del yo o respecto de él a un factor que se ha de apreciar desde dos lados. ¿A cuáles se refiere?
- * a) A una identificación inicial cuando el yo era todavía endeble y como heredero del complejo de edipo.
b) A la identificación a la madre pre-edípica y la identificación al padre de la ley.
c) A ser el heredero del complejo de Edipo y su reforzamiento a partir del masoquismo moral.
d) A ser el heredero del complejo de Edipo y el sentimiento inconciente de culpa.
-
- 12) Según plantea Freud en su texto "Sobre la iniciación del tratamiento", ¿Cuál es el proceso que introduce el analista en el transcurso de la cura?
- * a) La resolución de las represiones existentes.
b) El hacer conciente lo inconciente.
c) El levantamiento de las resistencias.
d) El domeñamiento de la pulsión.

-
- 13) En el texto "Inhibición, Síntoma y Angustia", ¿En qué se basa Freud para argumentar su cambio conceptual respecto de la angustia como antecesora de la represión?
- a) En la embriología.
 - * b) En la fisiología.
 - c) En la psicología.
 - d) En la biología.
-
- 14) Según Freud plantea en "Análisis terminable e interminable" ¿Qué es lo que se produce, por efecto del análisis, como diferencia entre el hombre analizado y el no analizado?
- a) La eliminación de la neurosis.
 - b) Un estado en que se eliminan las represiones.
 - * c) Un estado que no preexistió nunca de manera espontánea en el interior del yo.
 - d) Un estado en el que se cura la necesidad de castigo.
-
- 15) Según plantea Freud en el texto "Análisis terminable e interminable", ¿Cuál es la operación genuina de la terapia analítica?
- a) El levantamiento de las resistencias del superyo.
 - b) El manejo de la transferencia.
 - c) El acotamiento de la compulsión de repetición.
 - * d) La rectificación con posterioridad del proceso represivo originario.
-
- 16) En el "Historial de Elizabeth Von R.", ¿A qué mecanismo se refiere Freud como el intermedio entre el mecanismo de la autosugestión y el de la conversión?
- * a) Al de la simbolización.
 - b) Al de la represión.
 - c) Al de la defensa.
 - d) Al de la formación de síntomas.
-
- 17) Según plantea Freud en el texto "Sobre un caso de paranoia descrito autobiográficamente", ¿En qué consiste el mecanismo de la retorsión infantil?
- a) En la alianza entre sumisión respetuosa y rebelión hacia el padre.
 - * b) En devolver intacto al emisor un reproche recibido.
 - c) En resituarse en la posición femenina frente al padre de la primera infancia.
 - d) En disolver las condensaciones e identificaciones emprendidas en la fantasía inconciente.
-
- 18) Según desarrolla Freud, en el texto "Duelo y Melancolía", en relación a la pérdida ¿Cuál es la diferencia del duelo con respecto a la melancolía?
- * a) Que no hay nada inconciente en lo que atañe a la pérdida.
 - b) Que se sabe a quién se perdió pero no lo que se perdió en él.
 - c) Que falta en él la perturbación del sentimiento de sí.
 - d) Que el yo se ha hecho pobre y vacío.
-
- 19) Según plantea Lacan en su Seminario V "Las formaciones del Inconciente", ¿Cómo interviene el padre en el tercer tiempo del Edipo?
- a) Como interdictor.
 - b) Como ausente y permisivo.
 - c) Como garante de lo real.
 - * d) Como permisivo y donador.

-
- 20) Según los desarrollos de Lacan a la altura de su texto "Intervenciones sobre la transferencia",
¿Cuál es el problema de la condición de toda mujer?
- a) Es aceptarse como cuerpo fragmentado.
 - b) Es aceptarse como objeto de una enajenación narcisista.
 - * c) Es aceptarse como objeto de deseo del hombre.
 - d) Es aceptarse como objeto de goce para un hombre.
-
- 21) Según Lacan plantea en el Seminario X "La Angustia", dos son las condiciones esenciales del
pasaje al acto. Una de ellas es el supremo embarazo, ¿Cuál es la otra?
- * a) La emoción.
 - b) La turbación.
 - c) El impedimento.
 - d) La inhibición.
-
- 22) ¿Qué es lo que Lacan intenta demostrar en el texto "El tiempo lógico y el aserto de certidumbre
anticipada. Un nuevo sofisma"?
- a) La función del tiempo en la lingüística.
 - b) LA función de la escansión en filosofía.
 - * c) La función de la prisa en la lógica.
 - d) La función del corte en la topología.
-
- 23) Según refiere Iacub en el texto "Identidad y envejecimiento", ¿Qué remarcan las dos definiciones
de Simone de Beauvoir respecto del concepto de vejez?
- * a) El peso cultural y el sentido existencial del concepto.
 - b) El peso biológico y el sentido subjetivo del concepto.
 - c) El peso histórico y el sentido social del concepto.
 - d) El peso biológico y el sentido social del concepto.
-
- 24) Según afirma Lacan en el texto "El tiempo lógico y el aserto de certidumbre anticipada. Un nuevo
sofisma", ¿Cuál es la situación por la que se manifiesta el juicio asertivo?
- a) Una anticipación, pulsada por la angustia.
 - b) Un retraso, que engendra el error.
 - c) La precisión, decantada de la reciprocidad.
 - * d) Un acto, determinado por la descarga de la tensión temporal.
-
- 25) Según Lacan desarrolla en su texto "Función y campo de la palabra y del lenguaje en
Psicoanálisis", ¿Cuál es la responsabilidad del analista cada vez que interviene con su palabra en
los dichos del paciente?
- a) Admitirlo como objeto de su historia.
 - b) Reconocer el significante de la transferencia.
 - c) Admitirlo al dispositivo analítico.
 - * d) Reconocerlo o abolirlo como sujeto.
-
- 26) Lacan en el Seminario V: "Las formaciones del Inconciente" desarrolla las intervenciones del padre
en el Complejo de Edipo. Respecto de los registros que plantea el autor, ¿En cuál se manifiesta la
castración?
- a) En la intersección de lo simbólico e imaginario.
 - * b) En el plano imaginario.
 - c) En el plano real.
 - d) En la intersección de lo simbólico con lo real.

- 27) En el Seminario V, Lacan afirma que, en el nivel de la privación, la fase que se ha de atravesar pone al sujeto en la posición de elegir. ¿Cuál es la elección a la que se refiere?
- * a) A ser o no ser el falo.
 - b) A tener o no tener el pene.
 - c) A frustrar o no al padre.
 - d) A frustrar o no a la madre.
-
- 28) Según desarrolla Lacan en el Seminario 3 "Las psicosis", ¿A qué es equivalente el acting - out?
- * a) A un fenómeno alucinatorio de tipo delirante producido cuando se simboliza prematuramente.
 - b) A una defensa del yo frente al inconciente, superyo y mundo exterior.
 - c) A una mostración del sujeto ante la ausencia de simbolización.
 - d) A una identificación del sujeto con el objeto
-
- 29) Según Lacan plantea en el Seminario "Las Psicosis", ¿Qué es necesario exigir para precisar un diagnóstico de psicosis?
- a) La invasión imaginaria de la identidad.
 - b) La fragmentación de la identidad.
 - c) La disolución del otro en tanto identidad.
 - * d) La presencia de trastornos de lenguaje.
-
- 30) ¿Cuál es la tesis que Miller sostiene en el Seminario "Dos dimensiones clínicas: Síntoma y Fantasma" respecto del fantasma fundamental?
- * a) Que es un objeto de construcción y no de interpretación por parte del analista.
 - b) Que es una máquina que transforma al placer en goce.
 - c) Que es un objeto de interpretación por parte del analista, al igual que los síntomas.
 - d) Que es una máquina que condensa un deseo.
-
- 31) Un paciente que comienza terapia cognitiva expresa una fuerte predilección por relatar hechos de su pasado ya que considera que los mismos constituyen un aspecto central en su vida. Según refiere Judith Beck en el texto "Terapia cognitiva", ¿Cómo debería proceder el terapeuta ante esta situación?
- a) Desestimar esta tendencia y refocalizar las sesiones hacia el examen del aquí y ahora.
 - b) Desestimar esta tendencia y realizar psicoeducación sobre la importancia de centrarse en el examen del aquí y ahora.
 - c) Centrar su atención en el pasado del paciente únicamente si se trata de un Trastorno de personalidad.
 - * d) Centrar su atención en el pasado del paciente tomando en consideración la predilección del paciente por hacerlo.
-
- 32) En el texto "Intervención sobre la transferencia", ¿Cómo denomina Lacan a interpretar la transferencia ?
- * a) Como llenar con un engaño ese vacío de un punto muerto.
 - b) Como señalar el sentido que toma la afectividad en el momento dialéctico que se produce.
 - c) Como la realización de inversiones dialécticas en el diálogo analítico.
 - d) Como la deducción de la síntesis de una escena fantasmática.

- 33) Según plantea Carlsson en el texto "Validez de los criterios de internación en conductas suicidas: por qué, cuándo, cómo", ¿Cuál es el fin de la internación estratégica?
- a) Posibilitar el alejamiento del contexto patógeno a fin de evaluar los recursos del paciente.
 - b) Tener la posibilidad de diagnosticar si hay una patología clínica que condicione la evolución.
 - * c) Aumentar el nivel de alarma y generar motivación para nuevos modos de resolución de problemas.
 - d) Instaurar un plan farmacológico en un contexto supervisado.
-
- 34) Según desarrolla Ey, H. en el "Tratado de psiquiatría", ¿Cuáles son los signos característicos que describen el curso de pensamiento al momento de un exámen psíquico?
- a) Neologismos, metáforas, incoherencia, esquizofasia.
 - * b) Fuga de ideas, bradipsiquia, inhibición, interceptación.
 - c) Fonemas, monemas, significantes.
 - d) Neologismos, interceptación, metáforas.
-
- 35) Según plantea Henri Ey en su "Tratado de psiquiatría", ¿Cuál es la definición que corresponde al concepto de catalepsia?
- a) Una alteración del sueño con insomnio e hipersomnias diurnas.
 - b) Un tipo de paracinesia (estereotipia, manierismo, muecas).
 - * c) El mantenimiento de las actitudes impuestas al antebrazo, la mano, la cabeza.
 - d) Un movimiento repetitivo sin objetivo aparente.
-
- 36) Un paciente de 42 años es llevado por sus familiares a una guardia. Al momento de la evaluación psiquiátrica presenta: inhibición psicomotriz, estado de ánimo deprimido, hipoprosexia en el mundo exterior, hipomnesia de fijación, ideas de ruina y culpabilidad. Algunas frases que balbucea dentro de este cuadro de base son: "todos mis familiares murieron", "a mí me faltan los pulmones y el corazón... pero no puedo morir, debo sufrir por todo lo que hice". Según Henri Ey, ¿Cuál sería el diagnóstico sindrómico?
- a) Síndrome de Ganser.
 - * b) Síndrome de Cotard.
 - c) Síndrome de Korsakov.
 - d) Síndrome de Gilles de Latourette.
-
- 37) Un paciente de 25 años de edad, llega a la guardia de un hospital, traído por el SAME. Fue encontrado deambulando por la calle desnudo, haciendo bromas o insultando a los transeúntes (un comerciante dijo que lo ve desde el día anterior de esta forma), agitado, pasa de estar alegre y animado a furioso con los profesionales. Ante las preguntas, presenta asociación rápida y superficial de las ideas, su discurso es logorreico, responde pero se dispersa fácilmente, cualquier estímulo capta su atención. Dice que no necesita descansar, que tiene mucha energía y que sólo necesita tomar agua. Sólo quiere ayudar a los demás. Según Henri Ey, ¿A qué diagnóstico presuntivo corresponde dicho cuadro?
- a) Agitación epiléptica.
 - * b) Crisis maniaca.
 - c) Confusión mental agitada.
 - d) Furor catatónico.
-
- 38) Según desarrolla Kaplan, H. y Sadock, B., ¿Cuál es el cuadro que presenta mayor riesgo suicida en las personas que lo padecen?
- a) Demencia de inicio temprano.
 - * b) Depresión con síntomas psicóticos.
 - c) Esquizofrenia paranoide.
 - d) Delirium con alucinaciones visuales.

- 39) En "Identidad y envejecimiento", Iacub, siguiendo a Brandstadter y Greve, se plantea que la idea de un envejecimiento positivo es posible mediante el uso de la asimilación y la acomodación. ¿Qué tres condiciones se tienen que cumplir para que la acomodación resulte posible según estos autores?
- a) Refiguración, reajuste objetivo y significación biográfica.
 - b) Reajuste objetivo, continuidad y relevancia discriminativa.
 - * c) Continuidad, relevancia discriminativa y significación biográfica.
 - d) Relevancia discriminativa, reminiscencia y reajuste objetivo.
-
- 40) Según plantea Vallejo Ruloba en el texto "Trastornos afectivos: Ansiedad y depresión", ¿Cuáles son las características de los pacientes con ciclado rápido?
- * a) Son pacientes, más frecuentemente mujeres, que presentan 4 o más episodios al año; pudiendo ser el hipotiroidismo subclínico un factor predisponente.
 - b) Son pacientes, más frecuentemente hombres, que presentan al menos 1 episodio cada 2 meses.
 - c) Son pacientes, indistintamente hombres o mujeres, con antecedentes de irritabilidad, hiperactividad o trastornos de conducta en la adolescencia.
 - d) Son pacientes, mayormente hombres, con consumo de alcohol que presentan episodios de manía con síntomas psicóticos.
-
- 41) En el texto "La Demencia Precoz", Kraepelin define a la demencia precoz como una serie de estados que poseen una característica común, ¿Cuál es dicha característica?
- a) La presencia de frondosas alucinaciones auditivas y visuales.
 - b) La presencia de ideas delirantes de perjuicio.
 - c) La desestructuración del pensamiento con presencia de confusión mental.
 - * d) La destrucción peculiar de las conexiones internas de la personalidad psíquica
-
- 42) Según K. Conrad, ¿En cuál de las fases del análisis figural del delirio esquizofrénico se encuentra la "conciencia de significación anormal" de Jaspers?
- * a) En el trema.
 - b) En la fase apofánica.
 - c) En la fase apocalíptica.
 - d) En la fase de consolidación.
-
- 43) En su análisis figural del delirio esquizofrénico, ¿Cómo define K. Conrad a la anastrophé?
- a) Como el estado angustioso inicial del paciente esquizofrénico.
 - b) Como las sensaciones corporales anormales que vivencia el paciente esquizofrénico.
 - c) Como la difusión del pensamiento que padece el enfermo esquizofrénico.
 - * d) Como aquella vivencia esquizofrénica específica de haberse vuelto el punto medio del mundo.
-
- 44) Un joven de 17 años de edad ingresa a la guardia del hospital con un cuadro de intoxicación aguda por pasta base de cocaína. Es traído por el equipo de trabajo en calle, quienes refieren conocerlo de recorridas previas y que vienen constatando el agravamiento de su cuadro de consumo. Refieren además que es un joven que se encuentra en situación de calle desde hace al menos cuatro meses. Luego de la evaluación clínica, se detecta taquiarritmia, probablemente secundaria al cuadro de intoxicación actual. ¿En que ejes del DSM IV clasificaría, respectivamente, el trastorno por consumo de sustancias, el evento cardíaco agudo, y la situación social del joven?
- a) II, III, IV.
 - b) I, II, V.
 - * c) I, III, IV.
 - d) I, II, IV.

- 45) Según desarrolla M. Klein en el texto "Nota sobre algunos mecanismos esquizoides", ¿Con qué otro mecanismo, además de la introyección y de la proyección, se corresponde el yo temprano?
- a) La represión.
 - b) La idealización.
 - c) La negación.
 - * d) La escisión.
-
- 46) Según plantea M. Klein en "Notas sobre algunos mecanismos esquizoides", ¿De qué depende la mayor o menor cohesión del yo temprano?
- a) De las experiencias de gratificación obtenidas en la lactancia.
 - b) De las introyecciones de objetos buenos y malos.
 - * c) De la capacidad del yo para tolerar la ansiedad.
 - d) De la capacidad de la madre para procurar satisfacción.
-
- 47) Según desarrolla A. Flesler en el texto "El niño en análisis y el lugar de los padres", en relación a los tiempos del sujeto, ¿Cuál es el juego propio del primer tiempo del sujeto?
- a) El de ser o no ser el falo, en el que se produce el precipitado fantasmático.
 - b) El de ser o tener el falo, que se extiende hasta el primer despertar pulsional.
 - * c) El de ser o no ser el falo, en el que se juega la vida y la existencia.
 - d) El de ser o tener el falo, en el cual se verifica un plus de goce.
-
- 48) En "Deprivación y Delincuencia", Winnicott considera el significado del acto antisocial de robar. Tomando al niño en su totalidad e incluyendo al inconciente, ¿Qué es lo que niño busca cuando roba?
- a) Un castigo.
 - * b) A la madre.
 - c) Al padre.
 - d) Su verdadero self.
-
- 49) Según ubica M. Klein en "Algunas consecuencias teóricas sobre la vida emocional del lactante" el yo se desarrolla mediante la introyección de objetos. ¿Cuál de estos objetos constituye su núcleo, su parte central?
- a) Las imagos parentales.
 - * b) El pecho bueno.
 - c) La imago materna.
 - d) El pecho idealizado.
-
- 50) En el texto "Las pasiones tristes. Sufrimiento psíquico y crisis social", ¿Dónde ubican Schmidt, G. y Benasayag, M. el comienzo de lo que definen como una clínica del vínculo y la situación?
- a) En el arribo a un diagnóstico situacional ampliado.
 - * b) En un saber que consiste en rechazar los ideales sociales y aceptar un no saber por parte del terapeuta.
 - c) En la evaluación de los vínculos primarios del paciente.
 - d) En una posición terapéutica orientada.
-
- 51) Según establece Kaplan, ¿Cuál es la característica que permite diferenciar la Esquizofrenia de inicio en la infancia del Trastorno autista?
- a) La ausencia de intención comunicativa.
 - b) La presencia de convulsiones.
 - * c) La presencia de alucinaciones auditivas e ideas delirantes.
 - d) La presencia de interés restringido

-
- 52) Según plantea Kaplan, ¿Cuál es la característica del pronóstico del cuadro de los niños que padecen TDAH?
- a) La remisión completa de los síntomas ocurre en su mayoría antes de los 12 años.
 - * b) Alrededor de 20% de los casos continúan con síntomas durante la vida adulta.
 - c) Frecuentemente la hiperactividad empeora durante la adolescencia.
 - d) El cuadro que persiste en la adultez se caracteriza principalmente por la impulsividad.
-
- 53) Un niño de 13 años es traído a la consulta por atraso en el desarrollo del lenguaje hablado y estereotipias motoras ocasionales. Según plantea Kaplan, ¿Cuál es un área relevante para diferenciar entre un diagnóstico de Retraso madurativo y uno de Trastorno autista?
- a) La presencia de problemas de desarrollo de la coordinación.
 - * b) El uso del lenguaje gestual y corporal.
 - c) La sub-escala no verbal de una evaluación de coeficiente intelectual.
 - d) El nivel de juego imaginativo.
-
- 54) Un niño de 9 años es traído a la consulta por presentar dificultades severas de conducta y de rendimiento académico de 3 años de evolución. Según desarrolla Kaplan, ¿Cuál sería la primera hipótesis diagnóstica a considerar teniendo en cuenta la prevalencia de cada uno en la población infantil?
- a) El trastorno generalizado del desarrollo no especificado.
 - * b) El trastorno de déficit de atención/hiperactividad.
 - c) La esquizofrenia de comienzo en la infancia.
 - d) El trastorno bipolar.
-
- 55) Según plantea J. Piaget en el texto "Psicología del Niño", ¿Cómo se denomina a la fase del dibujo en la que prevalece la incapacidad sintética y la yuxtaposición de elementos?
- * a) Realismo Frustrado.
 - b) Realismo Fortuito.
 - c) Realismo Visual.
 - d) Realismo intelectual.
-
- 56) En el texto "Violencia escolar - Violencia social. De la puesta de límites a la construcción de legalidades", según plantea S. Bleichmar ¿Cuál fue el enorme mérito que tiene la teoría de Lacan en relación al concepto de Edipo?
- a) Haber puesto el acento en la estructura edípica como constelación familiar mediante un giro teórico fenomenal.
 - * b) Haber puesto el acento en la prohibición del intercambio de goce entre el niño y el adulto mediante un giro teórico fenomenal.
 - c) Haber arrancado el proceso de edipización infantil de la condena exogenista a la cual parecía destinado.
 - d) Haber revisado un psicoanálisis anquilosado pasando del Nombre del Padre al padre con clivaje subjetivo.
-
- 57) Según señala el Dr. Lemus en el capítulo "Áreas programáticas", ¿Qué es lo que determina el área de influencia de un hospital?
- a) La posibilidad de acceso de la población a los servicios.
 - b) La capacidad de los servicios de implementar las actividades y programas.
 - * c) La demanda espontánea de la población.
 - d) Los programas de atención y de salud comunitaria.

- 58) En el texto "Modelos de atención: un análisis comparado de la legislación provincial y la ley nacional de Salud Mental", De Lellis y Sosa realizan la caracterización de los modelos de atención custodial y comunitario. ¿Qué dimensiones son tomadas para dicha caracterización?
- a) El régimen de internaciones; la modalidad de prescripción de psicofármacos; la estrategia de altas, egresos y derivaciones; el tipo de vínculos interinstitucionales que existen; y la lógica de trabajo interdisciplinario.
 - * b) El modo de implementación del consentimiento informado; la estrategia de altas, egresos y derivaciones; el tipo de dispositivos asistenciales; la lógica de trabajo interdisciplinario; y el régimen de internaciones.
 - c) La modalidad de prescripción de psicofármacos; la estrategia de altas, egresos y derivaciones; el tipo de dispositivos asistenciales; la lógica de trabajo interdisciplinario; y el régimen de internaciones.
 - d) El tipo de vínculos interinstitucionales que existen; la estrategia de altas, egresos y derivaciones; el tipo de dispositivos asistenciales; la lógica de trabajo interdisciplinario; y la modalidad de prescripción de psicofármacos.
-
- 59) Según ubican De Lellis y Sosa en el texto "Modelos de atención: un análisis comparado de la legislación provincial y la ley nacional de Salud Mental", ¿Cuántas jurisdicciones contaban con leyes específicas de Salud Mental, al momento de la publicación del artículo?
- a) Tres.
 - * b) Ocho.
 - c) Dieciseis.
 - d) Veinte.
-
- 60) Según se refiere A. Stolkiner en el Cap. 4 del texto "Atención Primaria en Salud", en 1979, tras el encuentro sobre Salud, Población y Desarrollo, promovido por la Fundación Rockefeller se introdujo el término Atención Primaria Selectiva como alternativa. ¿Qué enfatizó la inclusión de este término?
- a) La inclusión en la estrategia de APS de acciones destinadas a las problemáticas clásicas de salud Mental.
 - b) La estrategia de APS destinada a las poblaciones en riesgo de sufrir enfermedades con un alto nivel de prevalencia.
 - c) La participación de la comunidad de manera preferencial en la planificación de las intervenciones.
 - * d) El subsidio a la demanda en lugar de a la oferta.
-
- 61) Según ubica A. Stolkiner en el texto "Interdisciplina y Salud Mental", ¿Qué sucede en el contexto macro de la mundialización en relación a la Salud Mental?
- * a) Se generan reduccionismos extremos para invisibilizar las determinantes subjetivas y sociales.
 - b) Se favorece en la actualidad un retorno del discurso de la Atención Primaria de la Salud.
 - c) Se promueven investigaciones en terreno para detectar las necesidades de la comunidad.
 - d) Se prioriza la comprensión de la complejidad a la búsqueda de explicaciones individuales y aisladas.
-
- 62) En el artículo "Interdisciplina y Salud Mental", A. Stolkiner cita a N. Elichiry en relación a un requerimiento de la interdisciplina. Según esta autora, ¿De qué requiere la interdisciplina para operar como tal?
- a) Del conocimiento - reconocimiento entre las diferentes profesiones.
 - b) De la complementariedad entre los profesionales.
 - c) De la delimitación de las fronteras profesionales.
 - * d) De procesos de cooperación recurrente.

- 63) Siguiendo a Najmanovich, en el texto de Dabas y Perrone, ¿Cuál es el tipo de eficiencia que produce el modelo en el cual el planificador sabe a priori lo que va a producirse al final?
- * a) Monodimensional y lineal.
 - b) Multidimensional y compleja.
 - c) Monodimensional y compleja.
 - d) Multidimensional y potencializadora.
-
- 64) En el texto de la OPS / OMS "De la desinstitucionalización a la atención en la comunidad", la OMS ha establecido que los servicios deben tener nueve atributos. Uno de ellos se refiere al estar al alcance de la población tanto geográfica como cultural y administrativamente. ¿Cómo se denomina ese atributo?
- a) Territorialidad.
 - * b) Accesibilidad.
 - c) Equidad.
 - d) Sectorización.
-
- 65) En el texto de la OPS / OMS "De la desinstitucionalización a la atención en la comunidad", Cohen nombra a una declaración como el principal antecedente histórico de los cambios, promoviendo la sustitución gradual y progresiva de los hospitales psiquiátricos por servicios basados en la comunidad. ¿Cuál es dicha declaración?
- * a) La de Caracas.
 - b) La de Alma Ata.
 - c) La de Montreal.
 - d) La de Brasilia.
-
- 66) En el texto de Marchiori Buss, incluido en "Promoción de la salud. Conceptos, reflexiones y tendencias", se hace referencia al informe Lalonde, documento que se encuentra en el origen del moderno movimiento de promoción de la salud. ¿Qué componentes señala el autor como integrantes de los llamados determinantes de la salud, descriptos como los fundamentos de dicho informe?
- * a) La biología humana, el ambiente, el estilo de vida y la organización de la asistencia para la salud.
 - b) Los hábitos de consumo, las condiciones materiales de vida y la fisiopatología humana.
 - c) La genética, la epidemiología, la política sanitaria y las condiciones de vivienda.
 - d) Los perfiles epidemiológicos, los hábitos de alimentación y el acceso al sistema de salud.
-
- 67) Según ubica Czeresnia, D. en el texto "El concepto de salud y la diferencia entre prevención y promoción", ¿Qué fundamento debe orientar a las estrategias para la promoción de la salud?
- a) Profundizar el conocimiento acerca de las historias naturales de las enfermedades a fin de diseñar programas eficaces de modificaciones de hábitos.
 - b) Intervenir sobre la evolución de enfermedades infecciosas, degenerativas y otros agravios a la salud frecuentes en la población.
 - c) Perfeccionar técnicas de educación para la salud de modo de lograr adecuados programas de divulgación de información científica.
 - * d) Considerar que las transformaciones del comportamiento se orientan tanto por lo que se conoce acerca de los determinismos, como por la claridad de que no se conocen ni se conocerán todos ellos.

68) Según explicitan De Lellis y Rossetto en el texto "Hacia una reformulación de las políticas públicas de salud mental y discapacidad intelectual", ¿Cómo se denomina el modelo de atención cuyo objetivo último del trabajo es lograr el máximo de autonomía del que sea capaz el paciente, a punto tal que ya no halle justificación alguna continuar permaneciendo bajo el régimen de internación?

- a) MTI (modelo de tratamiento integral).
- * b) MRI (modelo de rehabilitación integral).
- c) MTG (modelo de tratamiento general).
- d) MRA (modelo de respuesta asilar).

69) Según considera Augsburger en el texto "La inclusión del sufrimiento psíquico: un desafío para la epidemiología", ¿Cuál es la línea de investigación epidemiológica con mayor desarrollo en la actualidad en el campo de la Salud Mental?

- * a) La que está orientada por la búsqueda de parámetros de objetividad universal y comparabilidad de los resultados.
- b) La que se encuentra en una posición cercana al relativismo cultural y el rescate de lo microsocioal.
- c) La que intenta incluir la dimensión subjetiva del padecimiento en consonancia con los resultados de la investigación.
- d) La que busca superar las posiciones extremas abocándose a indagar la prevalencia de los problemas de salud mental para cada región.

70) Según plantea E. Menendez en artículo "Modelos de atención de los padecimientos: de exclusiones teóricas y articulaciones prácticas", la biomedicina y el sector salud, ¿Cómo se comportan ante ciertas formas de autoatención, incluida la automedicación?

- a) La registran e impulsan.
- b) La registran y cuestionan.
- * c) La cuestionan e impulsan.
- d) La registran y sancionan.

71) En el artículo "Modelos de atención de los padecimientos: de exclusiones teóricas y articulaciones prácticas", ¿A qué se refiere E. Menendez al hablar de modelos de atención?

- * a) A las actividades de tipo biomédico, y a todas aquellas que tienen que ver con la atención de los padecimientos en términos intencionales.
- b) A las actividades de tipo biomédico, y a todas aquellas que tienen que ver con la atención de los padecimientos en términos culturales excluyendo las prácticas de autoayuda.
- c) A las actividades de tipo biomédico, incluyendo formas antiguas y comparativamente marginales dentro de la biomedicina como la medicina naturista.
- d) A las actividades de tipo biomédico, excluyendo formas de atención devenidas de otras tradiciones médico - académicas, como la acupuntura.

72) Según se desarrolla en el documento de la OPS / OMS, "La Renovación de la APS en las Américas", ¿Cuál es el objetivo último de la renovación de la Atención Primaria de la Salud?

- * a) Lograr mejoras sostenibles en salud para toda la población.
- b) Conseguir un mayor compromiso por parte de los estados miembros.
- c) Producir la mejora de los recursos tecnológicos y físicos del primer nivel de atención.
- d) Unificar los distintos enfoques que existen sobre la APS.

73) Según la Ley Básica de Salud N° 153, ¿Cuáles de los siguientes son criterios de organización del segundo nivel de atención?

- a) Realizar acciones de promoción, prevención y atención ambulatoria, atención adecuada, estableciendo articulaciones horizontales y con otros niveles con criterios de redes y mecanismos de referencia y contrareferencia.
- b) Garantizar la óptima capacidad de resolución de las necesidades de alta complejidad a través de equipos profesionales altamente especializados.
- * c) Garantizar la atención a través de equipos multidisciplinarios, atención de especialidades, internación de mediana y baja complejidad, de diagnóstico y tratamiento oportuno, de rehabilitación.
- d) Promover la participación comunitaria, coordinar e implementar en su ámbito el sistema de información y vigilancia epidemiológica y sanitaria.

74) Según Elena De la Aldea refiere en el texto "Lo transgeneracional y lo multicultural en las intervenciones con familias", ¿Cuáles son las dificultades mayores de los equipos que trabajan con pacientes pertenecientes a diferentes culturas?

- a) Las barreras comunicacionales lingüísticas.
- b) Los límites de accesibilidad económica, social y cultural.
- * c) La salida del etnocentrismo y el análisis de la contratransferencia cultural.
- d) Las dificultades comunicacionales extralingüísticas.

75) Según refiere P. Bonazzola en el artículo "Ciudad de Buenos Aires: Sistema de salud y territorio", la descentralización adopta dos formas, ¿de cuáles se trata?

- a) La de políticas públicas y la de recursos de fiscalización.
- b) La de recursos financieros y la administrativa.
- * c) La política o territorial y la administrativa o funcional.
- d) La de programas y proyectos y la de recursos humanos.

76) En el artículo "La ciudadanía como forma de tolerancia", Benedetto Saraceno se refiere a la discapacidad o invalidez que resulta de todas las enfermedades crónicas. De las siguientes: ¿cuál es la que el autor enuncia como la causa más importante de discapacidad?

- a) Accidente Cerebrovascular.
- * b) Trastornos Afectivos.
- c) Retraso Mental.
- d) Epilepsia.

77) En su texto "La liberación de los pacientes psiquiátricos. De la rehabilitación psicosocial a la ciudadanía posible", Saraceno refiere que durante la década de los setenta se realizaron algunos estudios en relación a la interacción entre los resultados del tratamiento de la esquizofrenia y el grado de industrialización del país. ¿Qué mostraron estos estudios?

- * a) Que en los países no industrializados se observan mejores resultados en el tratamiento de la esquizofrenia.
- b) Que en los países no industrializados se observan peores resultados en el tratamiento de la esquizofrenia.
- c) Que el grado de industrialización del país no se relaciona con los resultados en el tratamiento de la esquizofrenia.
- d) Que en los países no industrializados se observan resultados irregulares en el tratamiento de la esquizofrenia.

- 78) En el documento de la OPS / OMS "Diagnóstico comunitario por medio de la investigación cualitativa" se plantea que los etnógrafos llevan a cabo, durante el proceso de investigación, un ejercicio con el fin de minimizar la limitación del elemento subjetivo. Siguiendo a Smetland y Cohen, ¿Cuál es ese ejercicio?
- * a) La reflexividad.
 - b) La objetividad.
 - c) La sistematización.
 - d) La validación.
-
- 79) En el libro "Psicofármacos y Salud Mental", Galende plantea que, a falta de políticas que guíen desde el nivel central el funcionamiento de los servicios de Salud Mental, se produce un empoderamiento de los profesionales quienes defienden sus criterios de disciplina o escuela para la atención que dispensa la institución en la que trabajan. Para el autor, ¿Cuál es el correlato de esta situación?
- * a) La carencia de poder de la población para incidir en los servicios y la decisión sobre estrategias de atención.
 - b) La actual medicalización del malestar subjetivo.
 - c) La interrupción del movimiento transformador de los años `70.
 - d) El debilitamiento de las figuras de autoridad en las instituciones que termina abandonando a los profesionales.
-
- 80) Emiliano Galende en "Psicofármacos y Salud Mental" plantea que la política de Salud Mental no debe restringirse ni centrarse en los servicios psiquiátricos ya existentes (hospitales psiquiátricos, centros monovalentes). ¿Qué debe hacer con ellos?
- a) Mejorarlos, devolviendo a la psiquiatría su estatuto disciplinar.
 - b) Excluirlos de sus estrategias de acción, priorizando los Cesac`s.
 - * c) Incluirlos, para definir las pautas de su reforma a los nuevos criterios.
 - d) Auditarlos, promoviendo externaciones y tareas de resocialización.
-
- 81) Usted es psicólogo de guardia y debe evaluar, junto a un compañero de otra disciplina, al siguiente paciente: Marcos, de 28 años de edad, traído en ambulancia a la institución por presentar crisis de excitación psicomotriz durante la cual intentó ahorcar a su abuela. Al momento del examen se encuentra contenido físicamente de los cuatro miembros, agresivo verbalmente y con alucinaciones auditivas. Grita que lo dejen irse a su casa. Sus padres, que lo están acompañando, le manifiestan que hace días que no pueden controlarlo y que se encuentra muy agresivo. Refieren que hasta hace unos meses Marcos vivía solo, trabajaba por su cuenta y era absolutamente autónomo ¿Cuál sería la conducta correcta en el marco de las normativas vigentes?
- * a) Indican la internación por presentar riesgo cierto e inminente y hacen los mayores esfuerzos por explicarle a Marcos las razones de la misma aunque el paciente se niegue a la internación, a fin de comenzar a fomentar su participación en el tratamiento.
 - b) Indican la internación por presentar riesgo cierto e inminente y explican a los padres que por tratarse de una internación involuntaria no se le explicarán a Marcos los motivos de su internación ya que de todas formas no estaría de acuerdo.
 - c) Indican la internación por presentar riesgo cierto e inminente y solicitan a los padres de Marcos que firmen el consentimiento informado de tratamiento de su hijo como requisito para llevar adelante la internación.
 - d) Informan a los padres del paciente que debido a la normativa vigente no pueden internar a Marcos ya que el mismo no está de acuerdo con la internación.

82) En una investigación sobre los factores que influyen en los postulantes a una Residencia de la C.A.B.A. al momento de adjudicar un cargo, la hipótesis es que los factores que los postulantes tienen en cuenta al elegir una sede son: el prestigio de la misma, su modalidad teórica, su modalidad de atención y la proximidad geográfica con el domicilio del postulante. Según la conceptualización de Pineda, Alvarado y Canales, ¿Qué tipo de variable es "modalidad de atención"?

- a) Interviniente.
- b) Dependiente.
- c) Interdependiente.
- * d) Independiente.

83) En una investigación sobre las características y expectativas de los postulantes al Sistema de Residencias de la C.A.B.A. se llegó a la conclusión de que el 70% provienen de Universidades Estatales, el 20% de Privadas y el 10% de Universidades Extranjeras. El 75 % son mujeres y la amplia mayoría, el 90% tienen entre 20 y 30 años. Según postula Samaja en el texto "Epistemología y Metodología", ¿En qué se centró el plan de análisis si produjo este resultado?

- a) En la Unidad de análisis.
- b) En el cruce de Variables.
- c) En el Valor.
- * d) En la frecuencia de Variables.

84) De acuerdo con lo planteado por Semerari en "Historia, Teoría y Técnicas de la Psicoterapia Cognitiva", ¿Qué principio técnico representa "el alma" de la terapia cognitiva estándar?

- a) El empirismo colaborativo.
- * b) El descubrimiento guiado.
- c) El diálogo socrático.
- d) El cuestionamiento socrático.

85) De acuerdo a lo que plantea Keegan en "Escritos de Psicoterapia cognitiva", ¿Cuáles son los dos temas sobre los cuales giran las creencias de los pacientes depresivos?

- * a) Amabilidad y logro.
- b) Privación emocional y dependencia.
- c) Desconfianza y abandono.
- d) Frustración y privación emocional.

86) Un paciente formula el siguiente enunciado: "Si no estoy alerta, los demás pueden dañarme". De acuerdo a los desarrollos de Judith Beck en el texto "Terapia cognitiva para la superación de retos", ¿De qué tipo de cognición se trata?

- a) De una creencia básica de incompetencia.
- b) De una creencia básica de vulnerabilidad.
- * c) De un supuesto condicional.
- d) De un supuesto incondicional.

87) Según plantea Untoiglich en Cap.5 del texto "Patologías actuales en la infancia", ¿Cuáles fueron las pruebas más descendidas que encontró la autora en la evaluación efectuada a los niños investigados por haber sido derivados con problemas de aprendizaje y dificultad atencional?

- a) Información, Dígitos e Historias.
- b) Aritmética, Analogías y Comprensión.
- c) Completamiento de figuras, Comprensión y Analogías.
- * d) Información, Analogías e Historias.

-
- 88) Desde el punto de vista del Dr. J. Tallis en el texto "Patologías actuales de la infancia", ¿Qué es lo que diferencia al concepto de trastorno del de enfermedad?
- * a) En que hace referencia a uno o varios procesos desviados de su normal desarrollo e implica neutralidad en relación con su origen.
 - b) En que hace referencia a las múltiples áreas afectadas en el desarrollo del niño infantilizando la condición etiológica.
 - c) En que indica desviación respecto de lo esperado en etapas previas a enfermar.
 - d) En que permite abarcar mayor diversidad de cuadros nosológicos, para agrupar y clasificar patologías de un modo más eficaz.
-
- 89) Según plantea Silvia Gomel, en el transcurso de las entrevistas preliminares de una familia cuyo funcionamiento estaría caracterizado como "espejo opaco" y no habiendo demanda por parte de ellos, ¿Cuál sería la intervención adecuada?
- a) Derivarlos a terapia individual para generar en dicho espacio un cambio de posicionamiento subjetivo que posibilite la demanda de análisis.
 - * b) Trabajar sobre el retorno de lo reprimido y repudiado en la trama vincular apuntando a construir psiquismo.
 - c) Privilegiar el trabajo sobre la cadena asociativa y las producciones del decir apuntando principalmente a hacer consciente lo inconsciente.
 - d) Al no haber demanda de análisis por parte de la familia, concluir la intervención en las entrevistas preliminares.
-
- 90) Una familia consulta porque su hija de 5 años no quiere quedarse en el Jardín de Infantes. Se pone a llorar hasta que logra que su madre regrese a la casa junto a ella. En la primera entrevista manifiesta la madre que, desde que nació su segunda hija, hace un año, duermen juntas las tres. El marido duerme en otro cuarto, habiéndose acostumbrado a que sea así. Según Minuchin en "Familias y Terapia Familiar" ¿Qué tipo de relación se observa entre los subsistemas?
- a) Una de ligazón aglutinada.
 - b) Una con límites flexibles.
 - * c) Una de límites difusos.
 - d) Una con coalición.
-
- 91) En el texto "Terapia Sistémica Individual", Boscolo ubica a la hipótesis como un instrumento útil en la conducción de la sesión, ¿Cuál es el uso que le da el terapeuta a esta herramienta?
- a) Le permite la interacción terapeuta- cliente, para la construcción de un vínculo necesario para la realización de la terapia.
 - * b) Le permite al terapeuta establecer un foco en el transcurso de la terapia.
 - c) Le posibilita al terapeuta conectar las informaciones, los significados y las acciones que surgen del diálogo.
 - d) Le posibilita al terapeuta elaborar un diagnóstico y un pronóstico del cliente.
-
- 92) Según el texto "Notas Para Pensar Lo Grupal", ¿Cómo describe Percia a corriente denominada "Tendencia de Aplicación", que se da en la Argentina sobre el grupalismo?
- a) Como la construcción de métodos y teorías propias del grupalismo.
 - * b) Como el desplazamiento de las referencias y métodos del psicoanálisis clínico sobre la situación plural.
 - c) Como la tendencia a construir un cuerpo teórico heterodoxo respecto al abordaje de lo grupal.
 - d) Como la construcción de lo grupal como un fenómeno múltiplemente determinado.

93) Luis tiene 74 años. Sufre un cuadro de descompensación severa cada 2 o 3 meses durante el último año. Como vive solo, en esos momentos, requiere de la ayuda de un vecino. Sus hijos no lo visitan, es él quien se pone en contacto con ellos cada tanto. Nunca se ocupó de su salud, excepto desde hace 2 años, cuando se enteró que era hipertenso, pero no mantiene continuidad. En las sucesivas internaciones, peregrina por distintos hospitales generales, de acuerdo al lugar en que sufra de la descompensación. En esta oportunidad, su internación se debe a que olvidó tomar la medicación. En ninguno de los lugares a los que acude se solicita interconsulta con los profesionales que lo vieron anteriormente; no se le realiza una evaluación cognitiva, ni un trabajo de educación para la salud donde se tenga en cuenta estos olvidos y se evalúe su red social de contención como posibilidad de soporte. De acuerdo al planteo de Ulloa en "Novela Clínica Psicoanalítica", ¿Cómo se encuadra esta situación?

- * a) Como una encerrona trágica.
- b) Como una situación de maltrato.
- c) Como sufrimiento institucional.
- d) Como situación de crisis.

94) Según los desarrollos de Kamieniecki en el texto "Concepciones clínicas e institucionales en las toxicomanías", ¿Cuáles son las etapas a cumplir en el tratamiento de las adicciones?

- a) Abandono del consumo del tóxico, constitución del síntoma, reinserción social.
- b) Abandono del consumo del tóxico, duelo por el lugar que ocupaba la sustancia, pasaje a una neurosis de transferencia.
- * c) Abandono del consumo del tóxico y abstinencia, recuperación, inserción o reinserción social.
- d) Abandono del consumo del tóxico, disminución de las resistencias, cambio de posición de objeto a sujeto.

95) Según la experiencia de Mastandrea referida en "Hospital de día y Salud Mental", ¿Cuáles son las características más relevantes de los grupos terapéuticos?

- * a) Que son abiertos, heterogéneos, mixtos, entre 10 y 12 pacientes, de 1 hora y media de duración y frecuencia según evolución y criterio terapéutico.
- b) Que son cerrados, hasta 10 pacientes como máximo, de 2 horas de duración y frecuencia quincenal.
- c) Que son abiertos, con patologías similares, del mismo sexo, hasta 10 pacientes, frecuencia según criterio médico y de 1 hora y media cada encuentro.
- d) Que son cerrados, con pacientes con patologías similares, conformados por ambos sexos, hasta 15 pacientes, de frecuencia quincenal y de 2 horas de duración.

96) Teresa una mujer de 24 años, colla, oriunda de la provincia de Jujuy, asiste a un hospital para la atención de su parto. Durante la hospitalización sufre situaciones claramente descalificantes y de humillación por su lenguaje y su vestimenta. Recibe un trato deshumanizado por parte de algunos profesionales del equipo ya que, a pesar de explicitar no entender lo que sucede, a Teresa no le informan de los procedimientos, ni le hablan en un lenguaje más claro y sencillo para que ella pueda comprender. Según el Artículo 6 de la Ley 26485 sobre "Protección Integral para prevenir la violencia..." esta situación, ¿podría ser denunciada como de violencia?

- * a) Sí, por constituir un caso de violencia obstétrica.
- b) No, porque no media agresión física a la mujer.
- c) Sí, por constituir un caso que atenta contra la libertad reproductiva.
- d) No, por no estar contemplada esta situación como de violencia..

- 97) Una mujer de 40 años ingresa en ambulancia a la guardia del Hospital luego de que se desmayara en la vía pública, trayendo consigo sólo su DNI. Los médicos evalúan que debe someterse a una intervención quirúrgica menor. Una vez compensada intentan explicarle la situación, pero resulta muy dificultoso entablar un diálogo con ella debido a que es sordomuda y sólo se maneja con lenguaje de señas. En el marco de la Ley Básica de Salud N°153, ¿Qué recomendación podrá realizar un profesional de salud al equipo interviniente?
- * a) Que el paciente tiene derecho a recibir información completa y comprensible sobre su proceso de salud enfermedad por lo que sugiere la búsqueda de algún intérprete.
 - b) Que se debe dar intervención a la Defensoría de Menores e Incapaces de Turno para que autoricen la intervención dada la discapacidad del paciente.
 - c) Que se debe realizar la intervención con el consentimiento único del médico tratante aunque el paciente esté fuera de peligro.
 - d) Que se debe dar de alta a la paciente ante la imposibilidad de comprender la indicación médica ya que no es una intervención quirúrgica urgente.
-
- 98) Según la Ley N° 26.529 de "Derechos del Paciente en su Relación con los Profesionales e Instituciones de la Salud", ¿De quién es la titularidad de la historia clínica?
- a) Del efector de salud.
 - b) Del Estado.
 - * c) Del paciente.
 - d) Del profesional tratante.
-
- 99) Un joven de 17 años se encuentra internado desde hace 4 meses en la sala de internación del hospital pediátrico de la CABA en el que usted trabaja, con una remisión parcial del cuadro alucinatorio-delirante, el que motivó su tercera internación. En entrevistas familiares, los padres plantean que observan en su hijo serias dificultades: lo siguen viendo deteriorado, muy retraído e irritable. Ante ello y siguiendo la Ley N° 448, ¿Qué estrategia correspondería proponer respecto de la internación del paciente?
- a) Solicitar la designación de un tutor oficial a fin de éste defina la estrategia de externación más adecuada.
 - * b) Extender la internación en el marco del hospital pediátrico a fin de avanzar con la tarea terapéutica.
 - c) Derivar al joven a un hospital monovalente dada la persistencia de sintomatología negativa en el paciente.
 - d) Gestionar la derivación del joven a un dispositivo de alojamiento a través del área de promoción social del gobierno.
-
- 100) En el artículo n°3 de la Ley Nacional de Salud Mental 26657 se reconoce a la salud mental como un proceso determinado por componentes históricos, socio-económicos, culturales, biológicos y psicológicos. ¿Cuál es la dinámica que se propone como necesaria para la preservación y mejoramiento de la salud mental en este artículo?
- a) Una de empoderamiento de los individuos en relación a fortalecer su salud psíquica.
 - b) Una de construcción cultural vinculada a la concreción de posibilidades de realización.
 - * c) Una de construcción social vinculada a la concreción de los derechos humanos y sociales de toda persona.
 - d) Una que, en relación a la salud pública, favorezca el acceso a los recursos del sistema de salud.