

- 1) Según Freud, en su artículo "Esquema de Psicoanálisis", ¿cuál es el genuino propósito vital del individuo expresado por el 'ello'?
 - a) Mantenerse con vida.
 - b) Producir unidades cada vez mayores, reunificar.
 - c) Protegerse de los peligros.
 - d) Satisfacer las necesidades congénitas.**

- 2) En su texto "Esquema de Psicoanálisis", ¿qué consecuencia central tiene para Freud la concepción de que lo psíquico es, en sí, inconsciente?
 - a) La de configurar a la psicología como ciencia natural a fin de establecer leyes.**
 - b) La de poner en cuestión la definición filosófica de lo inconsciente.
 - c) La de reformular la idea de lo psíquico.
 - d) La de producir nuevos conceptos y supuestos.

- 3) ¿Cómo ubica Freud el nexo de los síntomas hipocondríacos con relación al padecimiento de Schreber?
 - a) Ocupan respecto de la paranoia la misma posición que la neurosis de angustia respecto de la histeria.**
 - b) Ocupan respecto de la paranoia la misma posición que la neurosis de angustia respecto de la neurosis obsesiva.
 - c) Ocupan respecto de la demencia paranoide la misma posición que la neurosis de angustia respecto de la neurosis de transferencia.
 - d) Ocupan respecto de la melancolía la misma posición que la neurosis de angustia respecto de la neurosis de transferencia

- 4) En su artículo "Neurosis y Psicosis", ¿cómo define Freud a la melancolía?
 - a) Es una neurosis de transferencia, resultado del conflicto entre el yo y el ello.
 - b) Es una neurosis narcisista, resultado del conflicto entre el yo y el superyó.**
 - c) Es una psicosis, resultado del conflicto entre el yo y el superyó.
 - d) Es una psicosis, resultado del conflicto entre el yo y el mundo exterior.

- 5) ¿Cómo conceptualiza Freud la cuestión de la transferencia tal como se jugó en el tratamiento de la "Joven Homosexual"?
 - a) No emergió nada parecido a la transferencia propiamente dicha sobre la persona del médico.
 - b) La transferencia emergió solamente en su vertiente resistencial.
 - c) La paciente transfirió la desautorización del varón que la dominaba.**
 - d) La paciente transfirió a la persona del médico la actitud de despecho y venganza que la ligaba al padre.

- 6) ¿Por qué, según Freud, la "Joven Homosexual" crea un sueño que llama "sueño mendaz o mentiroso"?
 - a) Por la intención de engañarlo a Freud como al padre, enlazado a un deseo inconsciente de agradecerle.**
 - b) Por la intención de engañar al padre utilizando como medio la transferencia con Freud.
 - c) Para formular en la transferencia al inconsciente como capaz de mentir.
 - d) Para destituir la transferencia y disminuir la confianza en los resultados del análisis.

- 7) ¿Cómo interpreta Freud el dolor de estómago presentado por "Dora" durante el tratamiento?
- a) Como un acto de venganza contra su padre.
 - b) Como una identificación con la mayor de sus primas.**
 - c) Como una identificación con una prima que había formalizado su noviazgo.
 - d) Como una respuesta inconsciente a la ausencia del Sr. K.
- 8) Según Freud en "De la historia de una neurosis infantil", ¿cuál es el carácter principal de la zoofobia del Hombre de los Lobos?
- a) El rechazo de la castración.
 - b) La represión del odio al padre.
 - c) La angustia frente al padre.**
 - d) El amor hacia la madre.
- 9) Para Freud, en "A propósito de un caso de neurosis obsesiva", ¿por qué se ve limitado el distingo entre lucha defensiva primaria y secundaria?
- a) Porque los enfermos no tienen noticia del texto de sus propias representaciones obsesivas.**
 - b) Porque los enfermos no sienten jamás culpa por sus pensamientos.
 - c) Porque los enfermos tiene perfecta conciencia del valor de sus pensamientos inconscientes.
 - d) Porque los enfermos conocen claramente el origen de sus representaciones obsesivas.
- 10) Según Freud en su texto "Fetichismo", ¿cuál es el destino de la creencia en el falo femenino a partir de la operatoria de la desmentida?
- a) Se conserva y se salva para sí.
 - b) Se resigna y se abandona.
 - c) Se conserva y se resigna.**
 - d) Se resigna y se desplaza.
- 11) Según Freud en su texto "Sobre la dinámica de la transferencia", ¿Cuándo la transferencia puede ser pensada como resistencia en la cura?
- a) Cuando durante el análisis, se presenta más intensa y desenfrenada que fuera de él.
 - b) Cuando se divide en positiva y negativa.
 - c) Cuando la libido toma el camino de la regresión.
 - d) Cuando es una transferencia negativa, o una positiva de mociones eróticas reprimidas.**
- 12) Para Freud, en "Sobre la iniciación al tratamiento", ¿cuándo el médico debe tocar el tema de la transferencia?
- a) Cuando las comunicaciones fluyen sin detención.
 - b) Cuando la transferencia haya devenido resistencia.**
 - c) Cuando al paciente no se le ocurre nada.
 - d) Cuando aparecen las objeciones.
- 13) Para Freud en "Sobre la iniciación del tratamiento", ¿cuáles son los efectos que produce la comunicación de lo reprimido?

- a) **Incitar resistencias.**
- b) Crear síntomas.
- c) Eliminar síntomas.
- d) Intensificar la transferencia.

14) Para Freud, en "Nuevos caminos de la terapia analítica", ¿cuál es la tarea analítica?

- a) Descomponer un síntoma.
- b) Integrar la unidad yoica.
- c) **Hacer conciente lo reprimido y poner en descubierto las resistencias.**
- d) Reconducir los síntomas a las mociones pulsionales que los motiva.

15) Griesinger en su texto "Patologías y Terapéuticas de las enfermedades mentales", ¿cómo clasifica los trastornos elementales de las enfermedades mentales?

Como alteraciones del lenguaje, pensamiento y de la voluntad.

Como alteraciones de la inteligencia, el juicio y la voluntad.

Como lesiones de la sensibilidad, del movimiento y de la inteligencia.

Como lesiones de la razón, de la voluntad y del movimiento.

16) Según Lacan, en "De una cuestión preliminar a todo tratamiento posible de la psicosis", ¿cuál es la operatoria que tiene que producirse, primeramente simbolizada, para que el Nombre del Padre se constituya como metáfora?

- a) La significación fálica.
- b) La carencia paterna.
- c) **La ausencia materna.**
- d) La presencia del padre real.

17) Según Lacan, en "De una cuestión preliminar a todo tratamiento posible de la psicosis", ¿cómo define a los 'shifters'?

- a) Términos que, en el mensaje, indican la posición del sujeto en el Otro.
- b) Términos que, en el mensaje, indican la posición del sujeto a partir del código mismo.
- c) Términos que, en el código, indican la posición del sujeto en el Otro.
- d) **Términos que, en el código, indican la posición del sujeto a partir del mensaje mismo.**

18) Según Lacan en el Seminario X: La angustia, ¿cuál es el valor del masoquismo en la revisión de la causa del deseo?

- a) **Mostrar la juntura del deseo y la ley en la función del deyecto.**
- b) Revelar el puro objeto como fetiche negro.
- c) Mostrar la relación entre la división subjetiva y la presencia de una forma petrificada.
- d) Introducir el objeto "a".

19) Según Lacan en el Seminario X: La Angustia, ¿qué condición esencial tiene que agregarse a la identificación absoluta del sujeto con el "a" - precursora del pasaje al acto - para que éste se consume de modo súbito?

- a) La pérdida de un objeto que es soporte de la castración.
- b) El encuentro con el deseo del Otro.
- c) **La confrontación del deseo y la ley.**

- d) El encuentro con la ley paterna.
- 20) Según Lacan, en el Seminario VII: La ética del Psicoanálisis, ¿qué es lo que marca toda la reflexión moral de nuestra época?
- a) La posibilidad de volatilización de la falta.
 - b) El vínculo entre la falta y la morbidez.**
 - c) El ideal de liberación naturalista del deseo.
 - d) La domesticación del goce perverso.
- 21) Según Lacan, en "Intervenciones sobre la transferencia", en el marco de una terapia analítica, ¿qué dimensión es la que aporta la mera presencia del psicoanalista?
- a) La dimensión de la transferencia.
 - b) La dimensión del diálogo.**
 - c) La dimensión del Sujeto Supuesto al Saber.
 - d) La dimensión de la mirada.
- 22) Según Lacan, en el Seminario VII: La ética del Psicoanálisis, ¿qué es lo principal que ocurrió en el intervalo histórico que media entre la ética aristotélica y la ética freudiana?
- a) La reversión utilitarista del Siglo XIX.**
 - b) La creación del ideal del amor humano.
 - c) La experiencia crítica del pensamiento libertino.
 - d) El establecimiento de la filosofía del hombre del placer.
- 23) Según Laurent, ¿qué es lo que le corresponde hacer al psicoanálisis en el campo actual de la salud mental?
- a) Definir el estatuto actual del nombre del padre.
 - b) Plantear la cuestión ética acerca de qué es legítimo gozar.**
 - c) Validar empíricamente su eficacia.
 - d) Plantear la cuestión ética acerca del derecho a tener un padre.
- 24) Según Laurent, ¿qué es lo que justifica que el psicoanálisis participe en las problemáticas en Salud mental del siglo XXI?
- a) El hecho de ser una terapia de la psyché.
 - b) El hecho de ser una terapia del sentido.**
 - c) El hecho de ser una ciencia de la interpretación.
 - d) El hecho de ser un espacio de producción del ser.
- 25) ¿Qué es lo que Lacan indica en "Psicoanálisis y Medicina" al hablar de la posición que puede ocupar el psicoanalista?
- a) Que es la más indicada para denunciar una serie de praxis totalitarias.
 - b) Que es la menos indicada para denunciar una serie de praxis totalitarias.
 - c) Que es la única desde donde el médico puede mantener la originalidad de siempre de su posición.**
 - d) Que es la única desde donde el médico no puede mantener su posición de saber.
- 26) Una paciente de 79 años, mujer, ingresa a la guardia por intento de suicidio con arma blanca (se cortó con un cuchillo en el cuello). Al examen se encuentra lúcida y coherente. Durante la entrevista su comunicación es parca y breve. No

hay signos aparentes de angustia. Refiere que es su cuarto intento en ocho años (con cinco internaciones psiquiátricas por depresión en esos años) y que lo volverá a repetir "porque no quiere ser una carga para sus hijos". El primer intento coincide con el hecho de haber dejado de trabajar debido a una artrosis, que limita su movilidad. No aparecen otros trastornos orgánicos. Según Vallejo Ruiloba, ¿cuál es el padecimiento de esta paciente?

- a) Ideación persecutoria
- b) Tristeza patológica.**
- c) Frialdad afectiva o indiferencia.
- d) Desinhibición maníaca.

27) Un hombre de 30 años llega a la guardia, acompañado por su esposa, quien refiere que él no ha dormido las cuatro últimas noches, que hace una semana se encuentra agresivo e irritable y ha revuelto toda su casa diciendo que debe encontrar documentación que acredita su inocencia, ya que dice que lo buscan para implicarlo en un negocio fraudulento. No tiene antecedentes de enfermedades psiquiátricas ni padecimientos orgánicos manifiestos. Al examen se presenta: agitado, disproséxico, suspicaz y logorreico. El cuadro aumenta su gravedad con el curso de las horas. El médico de guardia es agredido por el paciente, quien rechaza la posibilidad de recibir ayuda. Según Kaplan, ¿a cuál de los siguientes cuadros podría corresponder el diagnóstico?

- a) Trastorno Antisocial de la Personalidad.
- b) Trastorno Bipolar I.**
- c) Trastorno Esquizoafectivo.
- d) Trastorno Paranoide de la Personalidad.

28) En "Escritos sobre la medicina", ¿cuál es el fundamento del concepto de salud al que se refiere Canguilhem?

- a) Una idea susceptible de representación al alcance de todos.
- b) La significación de facticidad en relación al estado de completo bienestar.
- c) El estado en que el cuerpo no nos instruye de su presencia.
- d) Un concepto ontológico resguardado por la verdad de la ciencia.**

29) Según el DSM - IV, ¿cómo se clasifica el trastorno de conversión?

- a) Como un trastorno disociativo.
- b) Como un trastorno facticio.
- c) Como un trastorno somatomorfo.**
- d) Como un trastorno de la personalidad.

30) Morin expone distintos tipos de patologías que han construido el pensamiento simplificante, como la hipersimplificación, el idealismo y el doctrinarismo, ¿a qué hace referencia cuando señala la patología de la razón?

- a) A la racionalización que no sabe que una parte de lo real es irracionalizable.**
- b) A la racionalización que por simplificación se encierra dogmáticamente en una visión única de la realidad.
- c) Al irracionalismo que no reconoce la complejidad derivada de los distintos tipos de razón.
- d) Al irracionalismo que por enredado e inextricable oculta los poderes genuinos de un nuevo tipo de razón post-moderna.

31) Según Canguilhem, ¿cuál es el objetivo del médico respecto de la curación?

- a) **Una vez prescripto el tratamiento, volver inútil su función.**
b) Aportar el tratamiento validado, en respuesta a la expectativa del enfermo.
c) Prescribir el tratamiento junto con la reversión de la situación que limitó su poder físico.
d) Una vez prescripto el tratamiento, reactualizar la relación médico -paciente.
- 32) Según Freud, en "Análisis Terminable e interminable" ¿qué respuesta destaca en la mujer como una de las más fuertes resistencias transferenciales ligada a la castración?
- a) La sobrecompensación desafiante.
b) **Los estallidos de depresión grave.**
c) La preeminencia de unas transferencias negativas.
d) La reescenificación de conflictos defensivos.
- 33) Según Griesinger en su texto "Patologías y Terapéutica de las enfermedades mentales", en referencia a las alteraciones de la sensibilidad, ¿cómo describe específicamente a las ilusiones?
- a) **Como verdaderas transformaciones de las impresiones transmitidas por los órganos de los sentidos.**
b) Como percepciones deformadas de objetos presentes y reales.
c) Como una falla de identificación de la percepción.
d) Como una hipótesis de identidad errónea sobre el objeto percibido.
- 34) En "Semiología y Psicopatología de los procesos de la esfera intelectual", ¿Cómo denomina Pereyra la alteración que se caracteriza por: una limitación de las representaciones que acuden al pensamiento, por un retardo y un obstáculo asociativo en virtud del cual el paciente, aunque quiera, no puede desprenderse del concepto usado?
- a) Verbigeración.
b) Interceptación.
c) Clausura.
d) **Perseveración.**
- 35) Según Pereyra en "Semiología y Psicopatología de los procesos de la esfera intelectual", ¿Qué trastorno del curso del pensamiento se caracteriza por la viscosidad?
- a) El pensamiento obsesivo.
b) El pensamiento en algunas caracteropatías.
c) **El pensamiento epiléptico.**
d) El pensamiento en los retrasos mentales.
- 36) Según Ey, ¿qué trastorno se caracteriza por la presencia de automatismo ideoverbal, sensorial, sensitivo y motor?
- a) **Psicosis alucinatorias crónicas.**
b) Esquizofrenias.
c) Psicosis alucinatorias agudas.
d) Melancolía.
- 37) Según Ey, ¿En qué cuadro se presentan con mayor frecuencia las alucinaciones olfativas y gustativas?

- a) En los delirios de persecución.
 - b) En los estados de éxtasis.
 - c) En la epilepsia del lóbulo occipital.
 - d) En los estados confusionales o crepusculares de la conciencia.**
- 38) Según Jaspers, ¿cómo se denomina al hecho de conocer las relaciones causales objetivas en el curso longitudinal de la vida psíquica?
- a) Comprensión.
 - b) Captación.
 - c) Explicación.**
 - d) Exploración.
- 39) Una mujer de 35 años presenta un cuadro de desinterés marcado, fatiga, desgano, insomnio de conciliación y agitación de 20 días de evolución, sin antecedentes de patología psiquiátrica previa ni de ningún factor estresante identificable dentro los últimos tres meses. Según Kaplan, ¿cuál es el diagnóstico mas probable?
- a) Trastorno distímico.
 - b) Episodio depresivo mayor.**
 - c) Trastorno adaptativo con estado de ánimo depresivo.
 - d) Episodio hipomaníaco.
- 40) Según Millán, ¿Cómo se define al momento estructural de la latencia?
- a) Como un momento evolutivo de singular importancia en la génesis de los síntomas.
 - b) Como un momento de cambios producidos por la represión y la sublimación.
 - c) Como una escena donde la infancia adquiere el estatuto de neurosis infantil.
 - d) Como una escena en la que se encuentra el sujeto en el momento en que irrumpe la pubertad.**
- 41) M. Klein en "Notas sobre algunos mecanismos esquizoides", describe las características del Yo en la posición esquizoparanoide, ¿Cuál es el mecanismo que plantea como un importante factor para la cohesión yoica?
- a) La identificación proyectiva del objeto interno malo.
 - b) La introyección del objeto bueno internalizado.
 - c) La introyección del objeto bueno completo.**
 - d) La introyección del objeto reparado.
- 42) Según M. Klein en "Notas sobre algunos mecanismos esquizoides", ¿Cuál es la razón por la cual los pacientes esquizoides presentan dificultades para establecer contacto con el analista y responder a las interpretaciones?
- a) Los límites del método psicoanalítico para el tratamiento de este tipo de pacientes.
 - b) Los mecanismos de idealización y de negación de la realidad psíquica.
 - c) La falta de experiencias de gratificación en la temprana infancia.
 - d) El mecanismo de escisión violenta del Yo.**
- 43) M. Klein, en su texto "Psicoanálisis de niños", describe los factores constitucionales que inciden en la etiología de una neurosis infantil, ¿cuál es el factor constitucional más importante al que se refiere?
- a) Una inadecuada defusión instintiva.

- b) Una prematura formación del Superyo.
 - c) Una incapacidad relativa del Yo para tolerar la ansiedad.**
 - d) Un grado excesivo de ansiedad persecutoria.
- 44) Winnicott, en "Realidad y Juego", plantea que la psicoterapia se da en la zona de superposición de dos zonas de juego: la del paciente y la del terapeuta, ¿Cómo entiende la función del terapeuta respecto del juego del niño en las sesiones?
- a) El terapeuta debe promover el enriquecimiento del juego.
 - b) El terapeuta debe apuntar a la eliminación de los obstáculos evidentes para el desarrollo del juego.**
 - c) El terapeuta debe interpretar las causas profundas que inhiben el juego.
 - d) El terapeuta debe intervenir activamente en el juego cuando el niño no está en condiciones de hacerlo por sí mismo.
- 45) Winnicott en "La teoría de la relación entre progenitores - infante", describe las características del cuidado materno en la fase de dependencia absoluta, ¿Cuál es la función más importante del ambiente sostenedor en esta fase del desarrollo emocional?
- a) Satisfacer la gratificación instintiva y facilitar la presentación de los objetos.
 - b) Reducir al mínimo las intrusiones a las que el infante tenga que reaccionar.**
 - c) Posibilitar el pasaje de la relación de objeto subjetiva a la relación con el objeto.
 - d) Sobrevivir al ataque impulsivo del infante.
- 46) Para Winnicott, en su texto "La psicoterapia de los trastornos del carácter", ¿cómo debe considerar el terapeuta al acting - out transferencial del paciente con dicho trastorno?
- a) Como expresión de la transferencia negativa, en el caso de que el terapeuta no la haya trabajado en el momento pertinente.
 - b) Como un signo positivo que le permitirá al paciente retrotraerse al estado anterior al trauma, en el caso de que el terapeuta esté preparado para comprenderlo.**
 - c) Como un indicio de que la psicoterapia no es el tratamiento indicado y se debe derivar.
 - d) Como un indicio de que los beneficios secundarios se hallan fuertemente instalados, en el marco del trabajo sobre las resistencias.
- 47) Un hombre de 30 años que fue promovido en su trabajo durante el último año, vive con su esposa e hijos y tiene amigos a quienes ve con frecuencia, consulta a su médico de cabecera en reiteradas ocasiones durante los últimos 8 meses. En este período presentó fatigabilidad excesiva, diarrea, mareos y episodios de cefaleas. Refirió además dificultad para concentrarse y para conciliar el sueño. Desde las primeras entrevistas manifestó que una intensa preocupación, que no podía controlar, le dificultaba concentrarse en el trabajo y vida familiar. Los exámenes clínicos realizados descartaron presencia de enfermedad orgánica y consumo de sustancias. ¿Cuál de los siguientes trastornos podría diagnosticarse en el eje I, según Kaplan?
- a) Trastorno de ansiedad generalizada.**
 - b) Trastorno de ansiedad no especificado.
 - c) Hipocondría.
 - d) Trastorno por somatización.

48) Según Kaplan, ¿con cuáles de los siguientes trastornos presenta, con mayor frecuencia, comorbilidad el retraso mental debido al Síndrome de X frágil?

- a) **TDAH, Trastorno Generalizado del desarrollo.**
- b) TDAH, Trastorno de Conducta alimentaria.
- c) Trastorno del Estado de Animo, Trastorno del control de los Impulsos.
- d) Trastorno del aprendizaje, Trastorno de conducta oposicionista desafiante.

49) Llega a la consulta una niña de 7 años, quién durante el último año presentó cambios en la conducta que incluyen aislamiento, desatención, deterioro del rendimiento escolar, risa y llanto inapropiados y episodios de temor intenso con probables alucinaciones visuales. Como antecedentes: tuvo dificultades en su adaptación al jardín de infantes; siempre busca jugar con niños más pequeños aunque su inteligencia es adecuada para su edad biológica y no tiene enfermedades orgánicas ni antecedentes heredofamiliares significativos. Según Kaplan, ¿a cuál de los siguientes trastornos parece corresponder el cuadro clínico descrito?

- a) Trastorno Generalizado del Desarrollo tipo Autista.
- b) Trastorno de personalidad Esquizotípico.
- c) **Esquizofrenia de comienzo en la infancia.**
- d) Trastorno Depresivo Mayor.

50) Según Kaplan, ¿qué características diferenciales tiene el Trastorno Autista respecto de la Esquizofrenia de comienzo en la infancia?

- a) Presenta patrones de CI más estables que la Esquizofrenia de comienzo en la infancia.
- b) Su incidencia es menor a la de la Esquizofrenia de comienzo en la infancia.
- c) **Tiene en la mayoría de los casos un CI inferior a lo normal a diferencia de la Esquizofrenia de comienzo en la infancia.**
- d) Tiene antecedentes de complicaciones pre o perinatales con menos frecuencia que la Esquizofrenia de comienzo en la infancia.

51) De acuerdo a las investigaciones de Piaget en "Psicología del niño", ¿Qué resultados se han obtenido respecto de la lógica en el sordomudo, particularmente en relación a las seriaciones y operaciones?

- a) La seriación se desarrolla al mismo tiempo que en resto de los chicos mientras que se observa un ligero retraso en las operaciones.
- b) Ambas están sumamente desfasadas tanto en el tiempo de adquisición así como en su desarrollo.
- c) Ambas presentan un retraso sistemático en su lógica por carencias en la secuencia de los estados de evolución.
- d) **La seriación y las operaciones espaciales son normales con un ligero retraso en las primeras.**

52) Según Piaget en "Psicología del niño", ¿Qué es la memoria?

- a) La reminiscencia del objeto en un tiempo presente.
- b) La reactualización a través del recuerdo-imagen del modelo perceptivo.
- c) La facultad de todo sujeto cognoscente de evocar relatos ya acontecidos.
- d) **El aspecto figurativo de los esquemas que se conservan por su funcionamiento.**

- 53) ¿Cómo piensa Janin a los efectos que se producen en el niño como consecuencia de la total identificación de los padres con él?
- a) La identificación masiva produce una amenaza a la constitución de la identidad infantil, recreando estados confusionales superados en la primera infancia.
 - b) La identificación opera de forma solidaria con el padecer del niño, ya que permite a sus progenitores reintroyectar aspectos depositados en el sujeto infantil.
 - c) La identificación opera como desubjetivante, por lo que el niño queda inscripto en una repetición en la que él carece de destino propio**
 - d) La proyección en el sujeto infantil de fantasías y ansiedades no elaboradas en la infancia parental, se reactualiza a modo de elaboración en la constitución subjetiva del niño.
- 54) Según Lacan en "Dos notas sobre el niño", ¿Cuándo el síntoma del niño se presenta como el caso mas abierto a las intervenciones analíticas?
- a) Cuando realiza el objeto del goce materno.
 - b) Cuando representa la verdad de la pareja familiar.**
 - c) Cuando responde a lo sintomático de la estructura familiar.
 - d) Cuando es respuesta al fantasma materno.
- 55) En "Dos notas sobre el niño", ¿cuál es la función que Lacan ubica respecto de la familia conyugal en su valor de sostén?
- a) La función de la relación dual, necesaria para la ex-sistencia.
 - b) La función parental que sustenta la posibilidad de una transmisión.
 - c) La función de residuo que resalta lo irreductible de una transmisión.**
 - d) La función de inscripción del Otro como tesoro de significantes.
- 56) ¿A qué se refiere Rovere cuando plantea "Niveles" en la construcción de las redes?
- a) A los niveles de una organización de redes asistenciales que pueden relacionarse de manera recíproca.
 - b) A los niveles de vínculo que permiten organizarse y monitorear grados de profundidad alcanzados en una red.**
 - c) A los niveles de complejidad del sector salud capaces de constituirse como nodos en una red de atención.
 - d) A niveles identificados de dispositivos en red destinados al abordaje de problemas complejos.
- 57) Para Rovere, ¿en qué tres equidades se sostiene el derecho a la salud?
- a) En la atención, en la calidad de vida, y en la educación.
 - b) En la atención, en la distribución de los riesgos y en la seguridad social.
 - c) En la atención, en la calidad de vida y en la distribución de la riqueza y la morbimortalidad.
 - d) En la atención, en la distribución de los riesgos y en la distribución del saber y del poder en salud.**
- 58) ¿A qué se refiere Onocko Campos con la noción de 'clínica ampliada' que tiene como objetivo superar una visión "eficientista" en la producción de salud dentro del hospital?

- a) A la importancia de revalorizar el lugar de los procedimientos de acuerdo a los más altos estándares clínicos.
 - b) A la necesidad de realizar interconsultas permanentes entre los profesionales médicos y los trabajadores de la salud mental y el trabajo social.
 - c) A la importancia de tener una mirada epidemiológica sobre cada caso.
 - d) A la necesidad de rescatar en cada caso las dimensiones subjetivas y sociales de los pacientes.**
- 59) La literatura psicosocial comunitaria ha señalado algunos aspectos que se constituyen como expresión de una comunidad. Según Montero, ¿cuál de ellos es considerado fundamental?
- a) El conocimiento de los miembros de la comunidad acerca de sus propias organizaciones institucionales.
 - b) La conciencia del sentido de comunidad y de las circunstancias de vida compartidas.**
 - c) La cohesión simbólica lograda entre las organizaciones de los sectores público y privado (cohesión mixta).
 - d) La multiplicidad organizacional propia de la heterogeneidad comunal.
- 60) Según Cohen H., en "El proceso de desmanicomialización en Río Negro", ¿cuál sería la estrategia terapéutica que se debe establecer al recibir un paciente derivado por la Justicia o al evaluar una persona en crisis?
- a) Evaluar si existe riesgo para sí o para terceros que amerite internación.
 - b) Sugerencias de tratamiento psicoterapéutico y psicofarmacológico de inicio.
 - c) Realizar un diagnóstico sindrómico y un diagnóstico nosográfico estimativos.
 - d) Evaluar cuáles son los suministros y aportes necesarios para ese momento vital y que ayuden a la recuperación.**
- 61) En consultorios externos se atiende a un paciente de 39 años con un trastorno depresivo. Se encuentra bajo tratamiento psicofarmacológico y psicoterapia. Se realizan entrevistas con su grupo familiar (esposa e hijos). El paciente comienza a presentar conductas auto y heteroagresivas e ideación suicida y la familia dice no poder manejarlo. El equipo decide internarlo pero él se niega. Según el artículo 34 de la Ley de Salud Mental (N°448) de la Ciudad de Bs. As., para que se proceda la internación involuntaria -además de los requisitos comunes a todas las internaciones- debe hacerse constar: dictamen profesional urgente e imprescindible; ausencia de otra alternativa eficaz para su tratamiento ¿Y qué otro elemento?
- a) Un informe de las instancias previas implementadas, constando detalle acerca de la duración y alcance de las mismas.**
 - b) Un pedido al juez interviniente de la protección de persona para los miembros de la familia.
 - c) Un informe acerca de la situación familiar donde conste la imposibilidad de la familia de sostener la situación en el domicilio.
 - d) Un pedido al juez interviniente de declaración de incapacidad e inhabilitación momentánea.
- 62) A. es una joven adolescente que está en situación de calle con su hijo de 1 año. El pequeño presenta riesgo de vida y la joven se resiste a ir al hospital y a salir de esta situación. A la luz de la ley n° 114, ¿qué haría como profesional de la salud, si se le presentara esta situación en su área de incumbencia?
- a) Intentar convencer a la madre y esperar hasta tener su consentimiento.

- b) Llevar al pequeño hasta el hospital más cercano aunque la madre esté disconforme.**
- c) Trasladar a ambos menores al hospital más cercano aunque sea sin consentimiento.
- d) Solicitar la intervención judicial sin otra instancia previa, para ayudar al menor.
- 63) Historizando las propuestas de atención en Salud Mental, Galende hace referencia a un antiguo tipo de establecimiento del mundo árabe denominado "Maristán". Allí se alojaba a los discapacitados y a los locos. ¿Qué tipo de institución era esta?
- a) Un hospital religioso.**
- b) Un hospital médico polivalente.
- c) Un hospital médico monovalente.
- d) Un hospital con orientación a la rehabilitación por el arte.
- 64) Según Galende, en "El sufrimiento mental..." ¿cuáles son las tres dimensiones que son intrínsecas a la práctica psiquiátrica?
- a) Las competencias profesionales, la construcción de objetividad en psiquiatría y la problemática de la judicialización.
- b) El problema del poder, la dimensión moral y la relación con el derecho.**
- c) El poder constituido en científicidad, la regulación moral de la locura y las perspectivas metodológicas para evaluarlas.
- d) El problema de la subjetividad deseante, el del sujeto de derechos; y el sujeto del poder y del control.
- 65) En el texto de Kraut se señala que la discriminación vulnera el principio de igualdad y que debe reconocerse el derecho a la diferencia para restablecer al máximo la igualdad de derechos. Cita a Lorenzetti, quién se pregunta si deben hacerse o no diferencias para lograr la igualdad de derechos. La igualdad es una relación comparativa, dice, que debe ser justa. ¿Qué explicita esta regla de justicia acerca de cómo deben tratarse a los desiguales?
- a) De manera desigual para asegurar justicia y sancionar las arbitrariedades**
- b) De manera desigual sólo en los momentos de más discriminación social.
- c) De manera igual para garantizar la universalidad de los derechos.
- d) De manera equivalente a fin de equilibrar diferencias y evitar discriminación.
- 66) De Lellis y Rosetto al analizar los procesos de reforma de la atención contraponen dos modelos. Uno es el Modelo de rehabilitación Asilar (MRA), ¿cómo denominan al otro?
- a) Modelo de Abordaje Interdisciplinario de Salud Mental (MAISAM)
- b) Modelo de Promoción, Asistencia y Rehabilitación (MOPRAR)
- c) Modelo de Atención Integral de la Salud Mental (MAISAM)
- d) Modelo de Rehabilitación Integral (MRI)**
- 67) Según Carvalho Mesquita Ayres, una de las dificultades que implican los abordajes preventivos basados en el enfoque de vulnerabilidad se refiere a la "proyección paralizante". Además de la democratización en la elección de objetivos y estrategias, ¿cuáles son los tres principios en los que deberían basarse las intervenciones para poder enfrentarlos?

- a) **Efectividad, operatividad técnica, progresividad.**
 - b) Eficacia, operatividad política, estructuralidad.
 - c) Eficiencia, operatividad cultural, temporalidad.
 - d) Eficacia, operatividad institucional, progresividad.
- 68) De Carvalho Mesquita Ayres señala cualidades del concepto de 'vulnerabilidad': este no es binario, no es unitario y no es estable. A fin de minimizar la tendencia a la victimización y a la tutela, propia de los enfoques de reducción de vulnerabilidad, ¿cuál es otra característica esencial, que traspasa a las anteriores, y que debe considerarse para definir las acciones de promoción?
- a) El carácter de historicidad.
 - b) El carácter multicultural.
 - c) El carácter de contextualidad.
 - d) **El carácter relacional.**
- 69) Carballeda describe el papel del observador en el inicio de la intervención comunitaria haciendo eje en la esfera de reciprocidades. ¿A qué se refiere con dicha caracterización?
- a) A la intervención como recuperación de la solidaridad orgánica.
 - b) **A la observación como construcción de lazos sociales.**
 - c) A la observación como registro de las experiencias microsociales.
 - d) A la intervención como sistematización de los acontecimientos y su trama.
- 70) Un paciente solicita tratamiento psicoterapéutico en los consultorios externos de un hospital. El profesional que lo evalúa considera que presenta ideación suicida, con inminente riesgo para sí y decide su internación. Según el artículo 33° de la Ley de Salud Mental N° 448 de la Ciudad de Buenos Aires, el profesional podrá disponer la internación, pero también deberá ser indicada por un segundo profesional para que se efectúe la misma. ¿De cuánto es el lapso máximo que se dispone para que éste último evalúe al paciente?
- a) 24 horas.
 - b) 48 horas.
 - c) **72 horas.**
 - d) Una semana.
- 71) Según Saraceno, ¿cómo se define un "servicio de alta calidad"?
- a) Como aquel que dispone de la calidad y cantidad de recursos necesarios en función de los programas que ofrece.
 - b) Como aquel que ofrece alta calidad en las técnicas terapéuticas suministradas.
 - c) Como aquel que posee instrumentos válidos para determinar la pertinencia o no de la inclusión de los usuarios en programas de rehabilitación.
 - d) **Como aquel que trata a todos los pacientes y les ofrece alternativas de rehabilitación.**
- 72) Durante la internación de una persona con diagnóstico de esquizofrenia que presenta una disminución del desempeño cognitivo y social, desempleo y pérdida de autonomía, se plantea su inclusión en un programa de rehabilitación. Desde la perspectiva de Saraceno, ¿Cuál debería ser el objetivo del mismo?
- a) Disminución de la discapacidad y de la minusvalía simultáneamente.
 - b) Disminución de la discapacidad y posteriormente de la minusvalía.
 - c) Disminución del daño y aumento de la capacidad simultáneamente

d) Disminución del daño y posteriormente aumento de la capacidad.

- 73) Según el relato de De Lellis y Rosetto, ¿cuál fue una de las medidas más importantes que inició la experiencia de transformación de la atención de la Salud Mental en la provincia de San Luis?
- a) Apertura del hospital, trabajo comunitario y transformación del hospital de monovalente crónico a polivalente de agudos (corta internación).**
 - b) Cierre total del hospital y creación de casas de medio camino.
 - c) Permanencia del hospital monovalente para crónicos y creación de talleres protegidos de rehabilitación para pacientes externados.
 - d) Creación de una red de emprendimientos sociales en la que los pacientes realicen una transición hacia la inclusión social.
- 74) Una joven mujer sin familia continente es llevada por vecinos a una guardia hospitalaria después de haber ingerido insecticidas intencionalmente. Recuperado el cuadro clínico, se realiza interconsulta con Salud Mental. En la entrevista refiere que éste es su primer episodio, que tras un desengaño amoroso, su vida "ya no tiene sentido". Persiste ideación suicida, y se evidencia falta de apoyo socio-familiar mínimo, sus vecinos expresan no poder colaborar más. ¿Cuál sería el primer dispositivo de atención indicado, según se señala en el texto de la OPS para la "Atención comunitaria a personas con trastornos psicóticos?"
- a) Internación dentro de la red sanitaria general (USMHG)**
 - b) Derivación al programa de atención y seguimiento a personas con primeros episodios de trastornos no psicóticos (PTnoP) del equipo de salud mental comunitaria.
 - c) Derivación al programa de atención y seguimiento a personas con primeros episodios de trastornos psicóticos (PTP) del equipo de salud mental comunitaria.
 - d) Tratamiento ambulatorio psicofarmacológico y psicoterápico en consultorios externos descentralizados (USMC) con asignación de tutor.
- 75) Según Kaes, ¿a qué capacidad está vinculada la función metafórica de las instituciones?
- a) Al despliegue de funciones metadefensivas frente a angustias psicóticas.
 - b) A la función organizadora del psiquismo individual.
 - c) A la movilización de cargas y representaciones que contribuyen a la regulación endopsíquica.
 - d) A tolerar el funcionamiento de niveles relativamente heterogéneos con lógicas diferentes.**
- 76) ¿Cómo considera Kaes el "esquema de vínculo" de acuerdo al contenido y estructura?
- a) Como un proceso inconsciente.
 - b) Como fantasía secundaria.
 - c) Como organizador intrapsíquico.
 - d) Como fantasma originario.**
- 77) Un paciente depresivo, luego de haber dado un examen, pone énfasis exclusivamente en las pocas respuestas erróneas que ha dado, se centra en un detalle extraído fuera de su contexto, ignorando otras características más

relevantes de la situación, conceptualizando toda la experiencia en base a ese fragmento. Según Beck, ¿cuál es el mecanismo que prevalece en su conducta?

- a) **Abstracción selectiva.**
- b) Maximización de lo negativo.
- c) Generalización excesiva.
- d) Inferencia arbitraria.

78) Según Semerari, de acuerdo con el modelo cognitivo estándar, ¿cuál corresponde a una de las características más centrales de los trastornos mentales?

- a) **La presencia de conjunto de esquemas disfuncionales que regulan de forma patógena la elaboración de la información.**
- b) La instalación de un sesgo negativo persistente en la interpretación de la información.
- c) La recurrencia de pensamientos automáticos negativos.
- d) La interpretación distorsiva de la realidad, generando juicios negativos sobre sí y sobre la situación.

79) Según Beck, ¿cuáles son los dos aspectos más importantes que distingue a la terapia cognitiva de otras psicoterapias?

- a) La alianza terapéutica y la eficacia en la reducción sintomática.
- b) El empirismo colaborativo y la alianza terapéutica.
- c) **El empirismo colaborativo y el descubrimiento guiado.**
- d) El descubrimiento guiado y la eficacia en la reducción sintomática.

80) ¿A qué concepto hace referencia A. M. Fernández cuando se refiere a las Significaciones imaginarias que un pequeño colectivo produce como sostén de sus prácticas?

- a) Repetición nodal.
- b) Recreación identificatoria.
- c) Multiplicidad identificatoria.
- d) **Resonancia fantasmática.**

81) Según Ana M. Fernández, ¿cómo se denominan las terapias grupales que siguen la orientación de Pratt?

- a) Terapias convergentes fraternistas, que actúan "por" el grupo.
- b) **Terapias exhortativas parentales, que actúan "por" el grupo.**
- c) Terapias convergentes parentales, que actúan "en" el grupo.
- d) Terapias exhortativas fraternistas que actúan "en" el grupo.

82) Según Boscolo, en "Terapia sistémica individual", ¿cuál es la finalidad de las hipótesis que se plantea el terapeuta?

- a) Las hipótesis conectan de un modo significativo los datos, deben ser objetivadas y tener aceptabilidad.
- b) **Las hipótesis conectan temporalmente de un modo significativo los datos observados, y es importante evitar la homeostasis del sistema familiar.**
- c) Las hipótesis conectan formulaciones veraces obtenidas en el diálogo terapéutico y es importante evitar la objetivación.
- d) Las hipótesis conectan de un modo significativo los datos, no requieren aceptabilidad y es importante la objetivación.

- 83) Según Minuchin, ¿en qué consiste la evaluación diagnóstica de la familia?
- a) En la evaluación del clima emocional de la familia, la estabilización del sistema y su capacidad de resolver problemas.
 - b) En la evaluación de los juegos del lenguaje que se suceden en el sistema terapéutico luego de realizado el contrato con la familia.
 - c) En la evaluación de las condiciones que desestabilizan el sistema y sus capacidad para resolver problemas.
 - d) En la evaluación de la estructura familiar, la flexibilidad del sistema, la resonancia del mismo y la posición del paciente identificado.**
- 84) Según Berenstein, ¿por cuál tipo de código se rige específicamente el mundo interpersonal?
- a) Por un código regulado por los deseos.
 - b) Por un código relacionado con lugares y relaciones de parentesco.**
 - c) Por un código ético, vinculado a principios comunes y con la representación de un conjunto.
 - d) Por un código regulado por el sentimiento de pertenencia.
- 85) Según Berenstein, ¿qué estatuto tienen los sueños planteados en una sesión vincular?
- a) Es una producción individual que no debe ser interpretada.
 - b) Es una producción vincular cuya fuente proviene del acuerdo inoconsciente que sella el vínculo, es interpretable.**
 - c) Son producciones del mundo interno y expresión de la realización inculplida del deseo, solo interpretable en el análisis bipersonal.
 - d) Son resistencias al trabajo vincular y por lo tanto no debe ser interpretada desde este dispositivo.
- 86) Según Wertheimer y de acuerdo a las características clínicas de los trastornos delirantes en la vejez, ¿qué tipo de falla tiene que producirse para que se presente el "delirium"?
- a) De la personalidad.
 - b) De lo intelectual.
 - c) De la vigilia.**
 - d) De la afectividad.
- 87) Según Boscolo, ¿cuáles son los elementos centrales para la conducción de la sesión?
- a) Las redundancias que observa en el sistema.
 - b) La veracidad en la formulación de las hipótesis.
 - c) La formulación de hipótesis y las preguntas circulares.**
 - d) El análisis de las relaciones de poder entre terapeuta y paciente.
- 88) Según Almeida Filho, en "Epidemiología sin números", ¿cuál es el objeto de la epidemiología?
- a) Población y enfermedades.
 - b) La comunidad y sus enfermedades.
 - c) Enfermos en poblaciones.**
 - d) Enfermos en la comunidad.

- 89) Un niño comenta en una actividad que se realiza en la Sala de Espera de un Centro de Salud que su hermanito está internado por haber caído por las escaleras. Consultada su madre, relata que viven en una casa tomada muy precaria, y que al momento del accidente, los niños se encontraban solos ya que ella estaba realizando una "changa". Según la ley n° 114, ¿cuál sería la medida a adoptar?
- a) Denuncia al juez de menores para que instrumente las medidas necesarias.
 - b) Gestión de medidas de protección familiar a través de programas sociales de alimentación y vivienda.**
 - c) Asesoramiento psicológico y contención a la madre para trabajar con ella pautas de cuidado respecto de sus hijos.
 - d) Traslado de los niños a un albergue hasta tanto la madre resuelva su situación.
- 90) Según Samaja en "Epistemología y Metodología", ¿cuáles son las dos coordenadas polares que tensionan al proceso de investigación?
- a) La eficacia y la confiabilidad.
 - b) La validez y la confiabilidad.
 - c) La validez y la eficacia.**
 - d) La eficacia y la veracidad.
- 91) Samaja diferencia dentro de la categoría de Problema a tres tipos: real, de conocimiento y científico. ¿En qué concepto se basa para explicar el problema real?
- a) En la "red nomológica"
 - b) En la "ley del desarrollo desigual y combinado".
 - c) En el "plenum originario"
 - d) En la "reproducción social".**
- 92) Según Niremberg et al., en el marco de la caracterización y dimensionamiento del problema en la formulación de un proyecto o programa social, ¿de qué procedimiento se derivan las líneas de acción y las dimensiones sustantivas que se abordarán en la posterior evaluación?
- a) De una estricta identificación metodológica de las metas y objetivos que se propone el proyecto.
 - b) Del análisis de los factores causales y asociados que explican el problema que se intenta resolver.**
 - c) De la demanda de las instituciones que funcionan como fuentes de financiamiento
 - d) De una adecuada formulación del Marco Lógico del proyecto.
- 93) Según S. Le Poulchet, en el texto "Toxicomanías y Psicoanálisis. Las narcosis del deseo", ¿qué representa la operación del farmakon?
- a) Una cancelación toxica del dolor, y una restauración de un objeto alucinatorio.**
 - b) Una cancelación de la castración y una restauración del falo.
 - c) Una cancelación de las representaciones corporales y una restauración del desvalimiento psíquico.
 - d) Una elaboración sintomática y una restauración de la metáfora.
- 94) ¿Cómo caracteriza Feroso al dispositivo de "Admisión en Hospital de Día"?

- a) Como un momento lógico y necesario, previo al inicio del tratamiento.
 - b) Como un tratamiento de la demanda, no es algo previo sino el inicio del tratamiento.**
 - c) Como un momento en donde se pone límite a la demanda a través de un criterio
 - d) normatizado.
 - e) Como el arribo a un diagnóstico de acuerdo a criterios normatizados.
- 95) Según Bertrán, en su texto "Modalidades de Hospital de Día", ¿cuál es el beneficio clínico de continuar con un período de seguimiento luego del Alta?
- a) Facilita el acceso gradual al servicio de Consultorios externos.
 - b) Evita el efecto de revolving Door.**
 - c) Favorece la transferencia Institucional.
 - d) Permite reevaluar la pertinencia del alta.
- 96) Según Ariel, ¿con qué problemática se encuentran los psicoanalistas en una internación?
- a) Con una situación que está dentro del discurso, pero por fuera del campo del lenguaje, con una presencia dudosa, ligada a la dimensión de la verdad.
 - b) Con una situación que está dentro del campo de la creencia y del lenguaje, que implica e incluye el padecer, ligada a la dimensión del goce.
 - c) Con una situación que está por fuera de la dimensión de la palabra, pero dentro del campo del lenguaje, que es una presencia plena, ligada a la dimensión del goce.**
 - d) Con una situación que rompe con el discurso, con una presencia dudosa, equívoca, por fuera del campo del lenguaje, ligada a la dimensión de la verdad.
- 97) Uzorskis refiere que las condiciones de aislamiento de un servicio médico de internación potencian una vivencia de desamparo y desidentificación. ¿Quién funciona, según el autor, como un espejo reestructurante de la subjetividad?
- a) El médico de cabecera.
 - b) El interconsultor psi o psicopatólogo.
 - c) Los familiares significativos.
 - d) La enfermera.**
- 98) En su texto, Gamskie destaca la "Carta abierta a los pacientes" que escribiera Florencio Escardó en 1972. En la misma, ¿qué tipo de diálogo se recomienda a los médicos mantener con sus pacientes?
- a) De confianza y respeto recíprocos.
 - b) De franqueza pero con necesaria distancia.
 - c) De igual a igual.**
 - d) Desigual respecto al saber pero de igualdad en franqueza y respeto.
- 99) Moscón plantea la particular forma del padecimiento del acto en los casos no psicóticos y que debe considerarse su base estructural, distinguible de la neurosis. ¿En qué se basa la importancia de esta conceptualización en el abordaje de estos pacientes?
- a) En su incidencia en la dirección de la cura.**
 - b) En la obtención de un diagnóstico.
 - c) En su incidencia en los desarrollos teóricos.
 - d) En la supresión del síntoma.

100) Según Ferreres, ¿de qué tipo son las parafrasis que aparecen en la afasia de Wernicke?

- a) **Semánticas, formales y verbales.**
- b) Fonemáticas y fonéticas.
- c) Semánticas, fonémicas y verbales.
- d) Fonéticas y formales.

Respuestas Examen 2007 GCBA

- 1) D
- 2) A
- 3) A
- 4) B
- 5) C
- 6) A
- 7) B
- 8) C
- 9) A
- 10) C
- 11) D
- 12) B
- 13) A
- 14) C
- 15) C
- 16) C
- 17) D
- 18) A
- 19) C
- 20) B
- 21) B
- 22) A
- 23) B
- 24) B
- 25) C
- 26) B
- 27) B
- 28) D
- 29) C
- 30) A
- 31) A
- 32) B
- 33) A
- 34) D
- 35) C
- 36) A
- 37) D
- 38) C
- 39) B
- 40) D
- 41) C
- 42) D
- 43) C
- 44) B
- 45) B
- 46) B
- 47) A
- 48) A
- 49) C
- 50) C
- 51) D
- 52) D
- 53) C
- 54) B
- 55) C
- 56) B
- 57) D
- 58) D
- 59) B
- 60) D
- 61) A
- 62) B
- 63) A
- 64) B
- 65) A
- 66) D

- 67) A
- 68) D
- 69) B
- 70) C
- 71) D
- 72) D
- 73) A
- 74) A
- 75) D
- 76) D
- 77) A
- 78) A
- 79) C
- 80) D
- 81) B
- 82) B
- 83) D
- 84) B
- 85) B
- 86) C
- 87) C
- 88) C
- 89) B
- 90) C
- 91) D
- 92) B
- 93) A
- 94) B
- 95) B
- 96) C
- 97) D
- 98) C
- 99) A
- 100) A