

-
- 1) Según desarrolla Freud en su texto "Duelo y Melancolía", el cuadro de la melancolía se aproxima al duelo por su concordancia, excepto por un rasgo. ¿A cuál se refiere?
- * a) A la perturbación del sentimiento de sí.
 - b) A la pérdida de la capacidad de amar.
 - c) A la inhibición de la productividad.
 - d) A una desazón dolorosa.
-
- 2) Según plantea Freud en su texto "Duelo y Melancolía", ¿Qué premisa de la concepción psicoanalítica de la melancolía está ausente en los reproches obsesivos?
- a) Regresión a la fase sádica.
 - b) Ambivalencia por el objeto perdido.
 - c) Autorreproches por acciones realizadas.
 - * d) Regresión de la libido al yo.
-
- 3) Según Freud desarrolla en el texto "Análisis terminable e interminable", existen tres factores decisivos para las posibilidades de la terapia analítica. ¿Cuáles son?
- a) La compulsión de repetición, la transferencia negativa y la alteración del yo.
 - b) La influencia del ello, los mandatos del superyó y la exigencia de la realidad exterior.
 - * c) El influjo de traumas, la intensidad constitucional de las pulsiones y la alteración del yo.
 - d) La ganancia en la enfermedad, la satisfacción narcisista y las resistencias al descubrimiento de las resistencias.
-
- 4) En el texto "Análisis terminable e interminable", ¿Cuál sería para Freud la operación genuina de la terapia analítica?
- a) La elaboración de la transferencia.
 - b) La rectificación de la regresión libidinal.
 - c) El levantamiento de las resistencias.
 - * d) La rectificación del proceso represivo originario.
-
- 5) Según plantea Freud en el texto "Análisis terminable e interminable", ¿Qué es aquello que da guerra al analista en el marco del dispositivo analítico en una medida desacostumbrada y que es común a ambos sexos?
- a) La alteración del yo.
 - * b) La desautorización de la femineidad.
 - c) La envidia del pene.
 - d) La resistencia mayor.
-
- 6) En el texto "Inhibición, síntoma y angustia", ¿Cómo explica Freud a la angustia que está vinculada al proceso defensivo?
- * a) Como reproducida como estado afectivo, siguiendo una imagen mnémica preexistente.
 - b) Como producida como algo nuevo a raíz de la represión.
 - c) Como reproducida por un aumento de excitación sexual somática cuya tramitación psíquica ha sido denegada.
 - d) Como producida por el aumento de la investidura preconciente de la agencia representante de la pulsión.

-
- 7) Según el desarrollo de Freud en el texto "Inhibición, síntoma y angustia", ¿Cómo ha de concebirse la angustia en los casos de neurosis traumáticas?
- a) En esos casos, la angustia se produce como consecuencia directa de un peligro de muerte.
 - b) Que en esta, existe la posibilidad de que la angustia se produzca sin participación de los estratos anímicos inconcientes.
 - c) En esos casos, la angustia se limita a ser una señal para poner en marcha los mecanismos defensivos.
 - * d) Que en esta, existe la posibilidad de que la angustia no se limite a ser una señal, sino que sea producida por las condiciones económicas de la situación.
-
- 8) Según señala Freud en el Historial del Hombre de los lobos, la activación de la escena primordial en el sueño le permite alcanzar una nueva fase de organización sexual. ¿Qué sucede con su meta sexual pasiva?
- * a) Se muda a una femenina.
 - b) Se reprime.
 - c) Se muda en su contraria.
 - d) Se desestima.
-
- 9) El Título II de la Ley Básica de Salud nro. 153/99, se refiere a los recursos de salud. ¿Cómo se define a los mismos?
- a) Como los recursos físicos y materiales necesarios para realizar las prácticas de salud, especialmente los que refieren a la aparatología médica, medicamentos e insumos básicos.
 - * b) Como toda persona física o jurídica que desarrolle actividades de promoción, prevención, rehabilitación, investigación y docencia, producción, fiscalización, cobertura de salud y cualquier otra actividad vinculada con la salud.
 - c) Como todos aquellos efectores que componen el sistema de salud: Hospitales Generales de Agudos, hospitales generales de niños, hospitales especializados y Centros de salud polivalentes y monovalentes.
 - d) Como todas los profesionales que desarrollan actividades vinculadas con la salud humana en el ámbito de la Ciudad, y los efectores de salud en los que los mismos trabajan.
-
- 10) En el caso de la "Joven Homosexual", según la lectura de Freud, ¿Cómo se exteriorizaba, el narcisismo femenino en la Joven Homosexual, al momento del análisis?
- a) En el orgullo por sus encantos.
 - b) En un interés por las madres y la maternidad.
 - c) En la importancia de su propio cuerpo.
 - * d) En una rebelión contra la suerte de las mujeres.
-
- 11) En el texto "El malestar en la cultura", ¿Cuáles son los dos orígenes diversos del sentimiento de culpa señalados por Freud?
- a) Las fantasías sádicas y el superyó.
 - * b) La angustia frente a la autoridad y la angustia frente al superyó.
 - c) Las satisfacciones de las pulsiones y el asesinato del padre de la horda.
 - d) El superyó y la religión.
-
- 12) Según plantea Freud en el texto "El malestar en la cultura", ¿Cuáles son las tres fuentes de las cuales proviene nuestro penar?
- * a) Hiperpotencia de la naturaleza, fragilidad del cuerpo, insuficiencia de las normas que regulan los vínculos recíprocos entre los hombres.
 - b) Hiperpotencia de la naturaleza, insuficiencia del superyó, fragilidad del cuerpo.
 - c) Fragilidad del cuerpo, insuficiencia de normas, el poder del destino
 - d) Endeblez del yo, hiperpotencia de las pulsiones, vínculos no regulados entre los hombres.

-
- 13) Según Freud señala en el texto "Esquema de psicoanálisis", ¿Cuál es el operador que tiene la función de conectar los contenidos del yo con los restos mnémicos de las percepciones visuales y acústicas?
- a) El examen de realidad.
b) La investidura pre-consciente.
* c) El lenguaje.
d) La investidura inconsciente.
-
- 14) Según desarrolla Freud en su "Esquema de Psicoanálisis", ¿Cuál es la principal operación del superyó?
- a) Representar los influjos del pasado asumido por otros.
b) Producir las angustia primordiales.
c) Imponer necesidades con miramiento por el mundo exterior.
* d) Limitar las satisfacciones.
-
- 15) Según desarrolla Freud en el texto "Psicología de las masas y análisis del yo", ¿Cuál es el caso de formación de síntoma en que la identificación prescinde por completo de la relación de objeto con la persona copiada?
- a) La histeria.
b) La empatía.
c) La homosexualidad masculina.
* d) La ligazón recíproca en los individuos de una masa.
-
- 16) Según Freud plantea en "Psicología de las masas y análisis del Yo", ¿Qué es lo llamativo de la identificación que sobreviene en la génesis de la homosexualidad masculina?
- a) Su fijeza.
* b) Su amplitud.
c) Su carácter transmutativo.
d) Su carácter narcisista.
-
- 17) Siguiendo al planteo que realiza Freud en caso Schreber, ¿En qué consiste la segunda fase de la represión en la paranoia?
- * a) En un desasimiento de la libido de las personas y cosas antes amadas.
b) En la reconducción de la libido a las personas y cosas por medio de la proyección.
c) En la fijación en el narcisismo.
d) En que lo cancelado adentro retorna desde afuera.
-
- 18) En el texto "Un caso de paranoia descrito autobiográficamente (Shreber)", Freud intenta explicar el significado del delirio de Schreber diciendo que la tarea del psicoanalista es entamar el surgimiento de una fantasía de deseo con una frustración. Según el autor, ¿Cuál es la frustración que lleva a Schreber a delirar que por su emasculación el mundo se poblaría de hombres nuevos de espíritu Schreberiano?
- a) La pérdida de su hermano mayor.
b) La pérdida temprana de su padre.
* c) La falta de hijos.
d) La insatisfacción sexual en su matrimonio.

- 19) En el texto «A propósito de un caso de neurosis obsesiva», ¿En qué punto del curso de una neurosis obsesiva sitúa Freud las formaciones que denomina «delirios»?
- a) Son síntomas defensivos primarios.
 - * b) Surgen en la lucha defensiva secundaria.
 - c) Son expresiones del retorno de lo reprimido.
 - d) Corresponden al avasallamiento del yo.
-
- 20) En el texto de Rabinovich, D. "Una clínica de la pulsión: las impulsiones", la autora hace referencia a la dirección de la cura de una paciente. ¿Cómo piensa la lógica del análisis a partir de "Hacerle falta al Otro"?
- * a) Pasa de la lógica del "yo no pienso" al "yo no soy", cediendo las impulsiones, aumentando los actings, afectando la consistencia del Otro.
 - b) Vacila la lógica del "yo no pienso", aumentando los pasajes al acto y los síntomas fóbicos.
 - c) Pasa de la lógica del "yo no soy" al "yo no pienso" cediendo las impulsiones, cuestionando al Otro, fomentando los recuerdos infantiles.
 - d) Vacila la lógica del "yo no soy", aumentando los pasajes al acto, las insatisfacciones pulsionales y la angustia.
-
- 21) Según señala Lacan en el "Seminario X: La angustia", ¿Cómo se conforma la estructura del pasaje al acto?
- * a) Como el momento de mayor embarazo y emoción.
 - b) Como el momento de mayor embarazo e inhibición.
 - c) Como el momento de mayor turbación y emoción.
 - d) Como el momento de mayor turbación y evitación.
-
- 22) En el "Seminario X: La angustia", ¿Cómo describe Lacan a la Turbación?
- a) Como no saber qué hacer con uno mismo y buscar detrás de qué esconderse.
 - b) Como un movimiento desagregado.
 - * c) Como un trastorno con caída de potencia.
 - d) Como la caída en una trampa, la captura narcisista.
-
- 23) En el "Seminario X: La angustia", ¿Con qué relaciona Lacan a la causa de la hipnosis?
- a) Con el objeto especularizable.
 - b) Con el objeto que se revela en la experiencia del espejo.
 - * c) Con la mirada del hipnotizador.
 - d) Con la voz del hipnotizador.
-
- 24) En el texto "Intervención sobre la transferencia", según sostiene Lacan, ¿Qué es lo que aporta la mera presencia del psicoanalista antes de toda intervención?
- a) La relación especular.
 - b) Lo real del psicoanalista.
 - c) La resistencia del psicoanalista.
 - * d) La dimensión del diálogo.
-
- 25) Según señala Lacan en el texto "Intervención 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 del deseo del hombre.
 - d) Es aceptarse como objeto de los intercambios sociales.

- 26) En el texto "Intervenciones sobre la transferencia", ¿Cómo define Lacan a la contratransferencia?
- a) Como el momento donde se suspenden las certidumbres del sujeto.
 - b) Como la emergencia de los modos en que el sujeto construye sus objetos.
 - * c) Como la suma de prejuicios y de las pasiones del analista.
 - d) Como la respuesta a la emergencia de la transferencia.
-
- 27) Según desarrolla Lacan en el Seminario IV "La relación de Objeto", ¿Desde cuándo se produce la primera constitución del agente de la Frustración?
- a) Desde el inicio, como objeto primitivo.
 - b) A partir de experiencias pre edípicas.
 - * c) A partir de los juegos primitivos de presencia-ausencia.
 - d) A partir de un conjunto de impresiones reales, centradas en la Imago del pecho materno.
-
- 28) Según especifica el art. 10 de la Ley 448 de Salud Mental, la "prevención" tendrá como objetivo accionar sobre:
- a) Los lazos sociales fragmentados principalmente familiares y laborales.
 - * b) Los problemas específicos de salud mental y síntomas sociales que emergen de la comunidad.
 - c) Los problemas específicos de salud mental y deficiencias en el sistema de atención.
 - d) La ausencia de sistemas de redes y los síntomas sociales asociadas a la misma.
-
- 29) De acuerdo al Seminario V: "Las formaciones del Inconciente", según plantea Lacan en referencia al caso freudiano de Signorelli, ¿Cómo se encuentra el significante Herr?
- a) Verdrängt (reprimido) en el circuito mensaje-código.
 - b) Verdrängt (reprimido) en el nivel del discurso.
 - c) Unterdrückt (caído en el fondo) en el circuito mensaje código.
 - * d) Unterdrückt (caído en el fondo) en el nivel del discurso.
-
- 30) Según plantea en el Seminario V: "Las formaciones del Inconciente" ¿Cuál es para Lacan el "centro de gravedad" de la agudeza?
- a) La creación de sentido y la relación a la verdad.
 - b) La creación de sentido y su revés metonímico.
 - * c) La conjunción significativa y la sanción aportada por el Otro.
 - d) La conjunción significativa y la presencia del objeto.
-
- 31) En el Seminario V: "Las formaciones del Inconciente", ¿A qué hace referencia Lacan con la frase "el molinillo de palabras"?
- a) Al Otro como sede del lenguaje.
 - b) Al mensaje como portador de verdad.
 - c) Al discurso del otro semejante.
 - * d) Al puro y simple ronroneo de la repetición.
-
- 32) Según plantea Lacan en el Seminario V: "Las formaciones del Inconciente", ¿Qué es el mensaje?
- a) El resultado de la disyunción entre el discurso y el significante como soporte ajeno a la creación del sentido.
 - b) El lugar donde nunca está la verdad.
 - * c) El resultado de la conjunción del discurso con el significante como soporte creador del sentido.
 - d) El lugar donde muere el sentido.

- 33) Según desarrolla Miller en el texto "Síntoma y Fantasma", ¿Cómo se presenta el fantasma en la experiencia clínica?
- a) Como facilitador de la interpretación, lo que posibilita su revelado.
 - * b) Como un tope y como resistencia a la intervención del analista.
 - c) Como una dinámica simbólico - imaginaria sostenida en el sujeto supuesto saber.
 - d) Como un resto, producto de las intervenciones del analista.
-
- 34) En su texto, "Escritos sobre medicina", G. Canguilhem desarrolla una comparación de las relaciones entre la vida del organismo y la vida de una sociedad, ¿Cuál es la confusión que debe aclarar?
- a) Un organismo pertenece más al orden de la máquina que al de la herramienta.
 - b) Al igual que en los organismos, una sociedad también está dotada de una finalidad.
 - * c) El hecho de que una sociedad esté organizada, no significa que sea orgánica.
 - d) Una sociedad está compuesta por vivientes cuyo funcionamiento global equivale al de un individuo, pero no al de una especie.
-
- 35) Según explica Pereyra, C. en el texto "Esquizofrenia", ¿Cuál es el síntoma capital dentro de la sintomatología prodrómica de la esquizofrenia?
- a) La alucinación auditiva.
 - b) Los falsos reconocimientos.
 - c) Las sensaciones corporales extrañas.
 - * d) Los cambios en el carácter.
-
- 36) En referencia con la evolución del concepto histórico de esquizofrenia, según desarrolla Pereyra siguiendo a Kraepelin, ¿Cuál es la característica que determinaba que diferentes cuadros clínicos fuesen unificados bajo esta entidad nosológica?
- a) Los signos motores.
 - b) El humor delirante.
 - c) La presencia de ideación paranoide.
 - * d) La evolución hacia la demencia.
-
- 37) Un médico clínico de la guardia del hospital deriva a una joven de 27 años. Consulta traída por su novio. Refiere haberse despertado a las dos de la mañana con taquicardia, sudoración, con sensación de ahogo y opresión en el pecho, temblores en el cuerpo y miedo a morir. Nunca antes le había pasado y piensa que está teniendo un infarto de miocardio, ya que hace ocho meses su padre falleció debido a esa causa en su presencia. Siguiendo a los autores Vallejo Ruiloba y Gastó Ferrer, ¿Cuál es el diagnóstico presuntivo más probable?
- a) Trastorno de ansiedad generalizada.
 - b) Trastorno de pánico.
 - c) Trastorno de estrés postraumático.
 - * d) Crisis de angustia.
-
- 38) Llega al consultorio una joven de 31 años quien refiere que ha perdido el interés por realizar actividades desde hace 1 mes, sin un aparente factor desencadenante. Presenta disminución en el rendimiento laboral debido a falta de concentración y una marcada tendencia a permanecer en la cama. Ud sospecha que la paciente padece un cuadro de depresión endógena. Siguiendo el texto de Vallejo Ruiloba y Gastó Ferrer, ¿Qué variación del humor esperaría encontrar como característica de endogenicidad?
- * a) Empeoramiento matutino.
 - b) Empeoramiento vespertino.
 - c) Empeoramiento vinculado al ciclo menstrual.
 - d) Empeoramiento estival.

- 39) Según plantea Vieta en el capítulo "Trastornos Bipolares", ¿Cuál es la forma más común de los estados mixtos?
- * a) Manía depresiva.
 - b) Depresión agitada.
 - c) Estupor maníaco.
 - d) Manía inhibida.
-
- 40) Según señala Henri Ey en el "Tratado de Psiquiatría", ¿Cómo es la estructura del "delirio de interpretación de Serieux y Capgras"?
- a) La estructura se desarrolla como una cadena a partir de un postulado inicial y axial (delirio en sector).
 - * b) La estructura es en red, donde el sistema delirante es más libre y difuso.
 - c) Existe una condensación de ideas delirantes fugaces y transitorias que se articulan escasamente entre sí.
 - d) Es un delirio típicamente paranoide, autorreferencial, de escasa sistematización.
-
- 41) Según plantea Henri Ey en su Tratado de Psiquiatría, ¿Qué es lo que se entiende por la denominada "esquizofrenia incipiens"?
- a) Una forma prepuberal de esquizofrenia.
 - b) Una forma de comienzo de la esquizofrenia caracterizado por síntomas específicos.
 - c) Una forma atípica de la esquizofrenia de comienzo progresivo.
 - * d) Un momento evolutivo de la esquizofrenia desprovisto de especificidad.
-
- 42) Según el "Tratado de Psiquiatría" de H. Ey, ¿Qué es lo que entiende el autor por Hebefrenocatatonía?
- * a) Una forma grave de esquizofrenia.
 - b) Una forma menor de esquizofrenia.
 - c) Una forma de hebefrenia con síntomas motores asociados.
 - d) Una forma de esquizofrenia con coexistencia proporcionada de síntomas motores y síndrome de discordancia.
-
- 43) Según señala Kraepelin, E. en el texto "La demencia precoz", la obediencia automática: ¿Con qué se encuentra en relación estricta?
- a) Con la presencia de alucinaciones auditivas de tipo comandante.
 - b) Con la presencia de ideas de autorreferencia.
 - c) Con los trastornos atencionales.
 - * d) Con la susceptibilidad de la voluntad a la influencia.
-
- 44) Según desarrolla Kraepelin, E. en el texto "La demencia precoz", ¿Cómo se manifiestan las estereotipias en el curso del pensamiento de los pacientes con demencia precoz?
- a) Como una compulsión del pensamiento.
 - b) Como una influenciación del pensamiento.
 - * c) Con la persistencia de las mismas ideas y expresiones.
 - d) Con el acompañamiento de ideas con tics motores.
-
- 45) Según plantea De Clerambault en el texto "Automatismo mental. Paranoia", ¿Cuál es la característica del trabajo interpretativo en el automatismo mental?
- a) Es un epifenómeno que resulta de un trabajo conciente y, en sí mismo, no es mórbido.
 - b) Es lo central del automatismo y brinda el diagnóstico clínico de psicosis.
 - c) Es lo que indica el pasaje de pequeño al gran automatismo mental.
 - * d) Es un trabajo regido por el carácter anideico y neutro propio del automatismo.

- 46) Una paciente de 23 años consulta por síntomas de anhedonia, insomnio e irritabilidad, de 2 meses de evolución. Refiere antecedentes de episodios depresivos y, aunque nunca intentó suicidarse, debió ser internada en dos oportunidades por provocarse cortes importantes en el cuerpo. Presenta además antecedentes de consumo de sustancias. Tiene diagnóstico médico de hipotiroidismo, no controlado. Cuenta que tiene un hijo de 6 años, quien está a cargo de su madre ya que ella no puede conseguir trabajo. Su situación habitacional es precaria, ya que vive en una casa tomada con amenaza de desalojo. Según el relato de esta paciente, ¿Cuál es el diagnóstico que corresponde consignar en el Eje IV del DSM IV?
- a) Consumo de sustancias.
 - * b) Problemas de vivienda.
 - c) Características desadaptativas de la personalidad.
 - d) Hipotiroidismo.
-
- 47) En el texto "Toxicomanías y Psicoanálisis. Las narcosis del deseo", Le Poulichet sitúa la dificultad de pacientes toxicómanos para establecer una transferencia analítica en relación a la operación del farmakon, ¿Por qué la autora ubica esta operación del lado de las formaciones narcisistas afines a la lesión de órgano que implican un tipo diferente de alienación?
- a) Por su estructura simbólica.
 - b) Por su pregnancia imaginaria.
 - * c) Por el recurso a lo real.
 - d) Por su estructura fantasmática.
-
- 48) Según señala Melanie Klein en el texto "Notas sobre algunos mecanismos esquizoides", ¿Cuáles son las características de las relaciones objetales esquizoides?
- a) Se caracterizan por un marcado miedo a la pérdida, fuertes sentimientos de culpa y estados análogos al duelo.
 - b) Se caracterizan por una fuerte ansiedad que surge de la actuación del instinto de muerte dentro del organismo.
 - * c) Se caracterizan por la escisión y la proyección, y por ser relaciones de naturaleza narcisistas.
 - d) Se caracterizan por el impulso a la reparación y protección del objeto dañado.
-
- 49) En el texto "Algunas conclusiones teóricas sobre la vida emocional del bebé", según Melanie Klein, ¿Cuáles son factores fundamentales que determinarán si la pérdida del objeto amado en un adulto (por muerte u otras causas), conducirá a la enfermedad maniaco-depresiva o será normalmente superada?
- a) La elaboración de la posición depresiva y la superación de la envidia.
 - b) La elaboración de las relaciones objetales esquizoides y la constitución del objeto idealizado.
 - c) La elaboración de los estadios edípicos tempranos y la internalización de las figuras parentales combinadas.
 - * d) La elaboración de la posición depresiva y la introyección de los objetos buenos.
-
- 50) Según señala Kaplan, puede encontrarse en niños autistas lo que se ha dado en llamar "funcionamiento fragmentado". ¿A qué hace referencia dicha característica?
- a) A la ausencia de interés vincular asociada a inestabilidad anímica.
 - b) Al mayor desarrollo del lenguaje receptivo en comparación con el expresivo.
 - c) A la respuesta inusual, por exceso o defecto, a estímulos sensoriales.
 - * d) A las capacidades visomotoras o cognoscitivas precoces e inusuales.

-
- 51) ¿Cuál es el criterio que, de acuerdo a la Sinopsis de Psiquiatría de Kaplan y Sadock, puede ser más fiable al investigar retraso mental en un niño?
- * a) El desarrollo del lenguaje.
 - b) La capacidad funcional.
 - c) Las habilidades de auto-ayuda.
 - d) La dependencia de cuidados externos.
-
- 52) De acuerdo a los desarrollos de la Sinopsis de Psiquiatría de Kaplan y Sadock, ¿De qué depende la elección de tratamiento de niños con Trastorno de Asperger?
- a) Del nivel de inteligencia.
 - * b) Del nivel de funcionamiento adaptativo.
 - c) Del estilo comunicacional.
 - d) De la particularidad de sus intereses y habilidades.
-
- 53) De acuerdo a los desarrollos de la Sinopsis de Psiquiatría de Kaplan y Sadock, ¿Qué síntoma suele remitir con mayor rapidez en el curso del TDAH?
- a) La distracción.
 - * b) La hiperactividad.
 - c) La irritabilidad.
 - d) La ansiedad.
-
- 54) En el texto "Patologías actuales de la Infancia" de Wettengel y Untoiglich, Tallis plantea que existen síntomas comunes al Trastorno Autista y a los retrasos del desarrollo cognitivo. ¿A cuáles se refiere?
- * a) Al retraso en la señalización con el dedo, la ausencia de juego convencional, el retraso de la vocalización con consonantes.
 - b) Al compromiso auditivo, las estereotipias, la inversión de pronombres.
 - c) A la indiscriminación en el vínculo con adultos, la evasión, los movimientos de anticipación.
 - d) A la jergofasia, las perseveraciones, la detención del crecimiento cefálico.
-
- 55) Ante las diversas transformaciones efectuadas en la plastilina, en el marco de la indagación de la conservación de cantidades continuas, Camila responde "Hay lo mismo, solamente le cambiaste la forma, no le sacaste ni agregaste nada". ¿Qué tipo de argumento utiliza la niña según lo planteado por J. Piaget en el texto "Psicología del Niño"?
- a) Reciprocidad.
 - b) Inversión.
 - * c) Identidad.
 - d) Compensación.
-
- 56) ¿Cómo explica E. Millán en "Adolescencia, una lectura psicoanalítica" las renuncias del púber a contestar cuando se le requiere y las frases disruptivas en momentos inoportunos en el diálogo con sus padres?
- a) Por la cercanía obscena con el goce parental.
 - b) Por la tensión agresiva inherente a la relación yo a yo.
 - c) Por los aspectos repudiados del ideal en la pareja parental.
 - * d) Por la pérdida de distancia entre enunciado y enunciación.

-
- 57) En el texto "Adolescencia, una lectura psicoanalítica", ¿Qué estatuto le otorga Millán a la latencia?
- a) De momento evolutivo, con características metapsicológicas.
 - b) De condición necesaria para desasir la libido de las cargas edípicas.
 - * c) De escena previa a la irrupción de la pubertad.
 - d) De suspensión de la condición erótica en el fantasma.
-
- 58) Según Winnicott en el capítulo "La Adolescencia" del libro "La familia y el desarrollo del individuo", ¿Qué fallas conducen a una intervención profesional en la mayoría de las dificultades de los adolescentes?
- a) Las vinculares.
 - b) Las yoicas.
 - * c) Las ambientales.
 - d) Las transicionales.
-
- 59) En el texto "Realidad y juego" Winnicott presenta un resumen de cualidades especiales de la relación del bebé con el objeto transicional. Dentro de ella, ¿Qué plantea el autor respecto de la omnipotencia?
- * a) Que existe desde el comienzo cierta anulación de ella.
 - b) Que existe solamente al final cierto aumento de ella.
 - c) Que existe solamente al final cierta anulación de ella.
 - d) Que existe desde el comienzo cierto aumento de ella.
-
- 60) Según desarrolla Beck, J. en el texto "Terapia Cognitiva", ¿Cuál de los siguientes objetivos caracteriza especialmente a la etapa intermedia de un tratamiento cognitivo?
- a) Establecer una sólida alianza terapéutica.
 - b) Enseñar al paciente a detectar y combatir los pensamientos automáticos.
 - * c) Identificar, evaluar y modificar las creencias del paciente con técnicas racionales y emocionales.
 - d) Enseñar al paciente a prevenir las recaídas.
-
- 61) En el texto "Historia, teorías y técnicas de la Psicoterapia cognitiva", según señala Semerari, ¿Cómo logra el terapeuta cognitivo que el descubrimiento sea guiado?
- a) Estableciendo una relación terapéutica colaborativa.
 - b) Observando cabalmente lo estipulado en el protocolo de tratamiento.
 - c) Apelando tempranamente al diálogo socrático.
 - * d) Planteando preguntas al paciente que permitan elaborar una metacognición.
-
- 62) En un tratamiento cognitivo, terapeuta y paciente identifican una clara recurrencia temática en los pensamientos automáticos que el paciente produce en las situaciones interpersonales significativas. De acuerdo al planteo de Semerari en el texto "Historia, teorías y técnicas de la psicoterapia cognitiva", ¿Qué indica dicha recurrencia?
- * a) La existencia de modelos o esquemas cognitivos.
 - b) La presencia de un patrón interpersonal disfuncional.
 - c) La existencia de distorsiones cognitivas.
 - d) La tendencia a la generalización excesiva.

63) Según plantea Beck en "Terapia cognitiva", ¿Cuál es el trastorno para el cual la terapia cognitiva se focaliza en la evolución y comprobación de las interpretaciones catastróficas que el paciente realiza sobre síntomas benignos?

- a) En la fobia social.
- * b) En el trastorno de pánico.
- c) En el trastorno obsesivo compulsivo.
- d) En el trastorno de ansiedad generalizada.

64) A. Loketec, en su artículo del libro "Más allá de Pactos y Traiciones", hace referencia a una serie de cuatro entrevistas para la evaluación de la pareja, ¿Qué elementos se toman en cuenta para realizar la devolución diagnóstica y la indicación en la 4ª entrevista?

- * a) Se toma en cuenta la índole del problema y la disponibilidad para la experiencia terapéutica de los tres miembros del sistema.
- b) Se toma en cuenta el esquema referencial relacional y la disponibilidad para la experiencia terapéutica de la pareja.
- c) Se toma en cuenta el momento de la consulta y la disponibilidad para la experiencia terapéutica de la pareja.
- d) Se toman en cuenta los circuitos de violencia y la disponibilidad para la experiencia terapéutica de los tres miembros del sistema.

65) De acuerdo a lo desarrollado por Puget en su artículo de "Más allá de pactos y traiciones", ¿Cuáles de los siguientes parámetros, son considerados como definitorios de una pareja?

- a) Su historia compartida y su sexualidad.
- * b) La cotidianeidad, la sexualidad y los proyectos.
- c) Los pactos y acuerdos inconcientes.
- d) La unión en proyectos y el compromiso.

66) Según plantean Boscolo y Bertrando en el texto "Terapia sistémica individual", el modelo sistémico de inspiración Batesoniana suscitó críticas severas. ¿Cuál fue el problema planteado en aquellas sostenidas por los movimientos feministas y por los operadores que se ocupaban de los abusos físicos y sexuales infligidos a mujeres y menores?

- * a) El del poder.
- b) El del género.
- c) El de la pertenencia.
- d) El de la violencia.

67) Las autoras Gomel y Matus, en el texto "Familias y parejas", en relación al recorrido del procesamiento de la diferencia, ¿Cómo se daría el sufrimiento cuando predomina la semejanza en el vínculo?

- * a) Por exceso de desanudamiento de lo imaginario, con su efecto de déficit en lo simbólico.
- b) Por la hegemonía de la imposibilidad vincular y su efecto de déficit en lo simbólico y lo imaginario.
- c) Por represión de la diferencia y como consecuencia de las vicisitudes de su reconocimiento.
- d) Por ausencia del espejamiento y aparición de la angustia del no reconocimiento del otro.

68) De acuerdo al texto "Temas en evaluación psicológica", según plantean Ferrer y Fenández, ¿Qué aspectos del material obtenido en la evaluación se deben considerar para hacer la selección de tests que se incluirán en la devolución?

- * a) Los que mejor ejemplifiquen el punto de urgencia actual que se manifiesta en la consulta.
- b) Los que mejor describan la estructura de personalidad del consultante.
- c) Los que mejor ejemplifiquen los mecanismos de defensa que se manifiestan en la consulta.
- d) Los que mejor describan la fantasía inconsciente de enfermedad.

- 69) En "Nuevas aportaciones al psicodiagnóstico clínico", García Arzeno desarrolla los objetivos y etapas del proceso psicodiagnóstico y los diferentes momentos o etapas de un psicodiagnóstico. Según la autora ¿En cuál de estos momentos se deben buscar recurrencias y convergencias dentro del material?
- a) En el primer momento.
 - b) En el segundo momento.
 - * c) En el quinto momento.
 - d) En el sexto momento.
-
- 70) Según señala Iacub en el texto "Identidad y envejecimiento", ¿Qué entiende el autor por la noción de post-gerontología?
- a) El modo en que cada sociedad y época produce políticas sobre el envejecimiento a partir de las cuales se promueve un empoderamiento de los adultos mayores.
 - * b) El modo en que cada cultura y momento histórico produce políticas sobre las edades a partir de las cuales se promueven controles sobre el desenvolvimiento de los individuos.
 - c) El modo en que los propios adultos mayores en un momento histórico determinado producen un movimiento en contra de los prejuicios sobre el envejecimiento.
 - d) El modo en que que las teorías acerca de la vejez producen políticas críticas acerca del vejezismo instaurado en la sociedad.
-
- 71) De acuerdo al texto "Identidad y envejecimiento" de Ricardo Iacub, en relación al curso de vida, ¿Cuáles son los tres conjuntos de factores que inciden en el curso vital de acuerdo al planteo de Baltes, Cornelius y Nesselroade?
- * a) Las expectativas sociales relacionadas con la edad, las influencias históricas y los acontecimientos personales únicos.
 - b) Los prejuicios culturales, las políticas en relación a la edad y las experiencias cotidianas significativas.
 - c) Las instituciones sociales, los grupos de pertenencia y los proyectos de vida de cada individuo en particular.
 - d) Los estereotipos culturales, los factores evolutivos y las lecturas que cada sujeto realiza sobre los sucesos vitales.
-
- 72) De acuerdo al planteo de M. Percia en el texto "Notas para pensar lo grupal", Lo Grupal ,en determinado momento de la historia en Argentina, era uno de los modos de intervención que podía producir formas de subjetividad alternativas en el terreno de la Salud y la Educación. ¿Cómo se denomina dicho período?
- a) Tendencia de Aplicación.
 - * b) Vocación pública.
 - c) Tendencia de Multiplicación Dramática.
 - d) Grupalismo psicoanalítico no psicodramático.
-
- 73) Un grupo de Residentes que inicia la elaboración de un diseño de investigación formula la pregunta: "¿qué porcentaje de la población con HIV no se hubiera contagiado si las campañas de información y prevención hubieran empezado 5 años antes?". Según plantea Samaja en el texto "Epistemología y Metodología", ¿Qué tipo de problema han formulado?
- a) Un problema de Conocimiento.
 - b) Un problema Científico.
 - * c) Un problema Existencial.
 - d) Un problema Instrumental.

- 74) En un Centro de Salud recién inaugurado realizaron una investigación sobre las características, necesidades y demandas de la población del área de referencia. Entre otras llegaron a la conclusión de que las mujeres jóvenes del barrio son en su mayoría descendientes de migrantes, cabeza de familia, principal fuente de ingresos, madres de familias numerosas, tienen niños con principio de desnutrición y dificultades de aprendizaje, se sienten angustiadas y desbordadas por su situación vital. Según desarrolla Samaja en el libro "Epistemología y Metodología", ¿Qué tipo de plan de análisis produjo este resultado?
- a) Uno centrado en la frecuencia de Variables.
 - * b) Uno centrado en la Unidad de análisis.
 - c) Uno centrado en el Valor.
 - d) Uno centrado en el cruce de Variables.
-
- 75) De acuerdo a los planteos de la OPS en "Redes integradas de servicios de salud: el desafío de los hospitales", ¿Qué es lo que debe guiar la gestión en red del sistema de salud?
- a) La comunidad y sus problemas.
 - b) Las personas y sus familias.
 - * c) El proceso clínico.
 - d) Los establecimientos de salud.
-
- 76) Una señora de 60 años con diabetes ingresa a una guardia de un hospital por fractura de cadera. Presenta en el transcurso de su internación un cuadro confusional que requiere de diversos estudios médicos y del equipo de salud mental. Según los desarrollos de la OPS en "Redes integradas de servicios de salud: el desafío de los hospitales", ¿Cómo se piensa y se establece la complejidad en el marco del ámbito hospitalario ante un caso como este?
- a) Por la necesidad del apoyo administrativo y logístico.
 - * b) Por el grado de interacciones de interdependencia entre partes de la organización.
 - c) Por la necesidad del apoyo diagnóstico y terapéutico.
 - d) Por la multiplicidad de factores que presenta la paciente.
-
- 77) Según señala Bonazzola en el artículo "Ciudad de Buenos Aires: Sistema de Salud y territorio", ¿Qué factor relacionado con el componente prestador del sistema de salud de la Argentina obstaculiza el logro de la atención universal y equitativa?
- * a) La división entre prestadores públicos, de las obras sociales y privados que genera compartimentos estancos con escasa articulación.
 - b) La accesibilidad diferenciada de la población en función de sus recursos económicos y la correspondiente posibilidad o no de contar con prestación médica.
 - c) La prevalencia de efectores públicos nacionales, lo cual dificulta la integración con los escasos recursos provinciales y municipales.
 - d) La debilidad del Estado Nacional como autoridad sanitaria que no logra mayor equidad en la distribución de los recursos públicos presupuestarios.
-
- 78) Según plantea Bonazzola en el artículo "Ciudad de Buenos Aires: Sistema de salud y Territorio", ¿Por qué en las regiones metropolitanas que comprenden grandes conjuntos poblacionales debe existir una planificación y ejecución conjunta entre las diversas jurisdicciones (provincias - municipios)?
- * a) Porque los factores epidemiológicos, socioculturales, de flujo de demanda convierten en inexistentes los límites jurisdiccionales.
 - b) Porque posibilitan acciones eficaces en el control de la morbilidad poblacional en ambas jurisdicciones.
 - c) Porque posibilitan mayor accesibilidad a los diferentes efectores de salud que se encuentran en ambas jurisdicciones.
 - d) Porque permite identificar con mayor precisión las necesidades de las poblaciones que viven en ambos territorios.

- 79) Según sostienen las autoras del artículo "La construcción interdisciplinaria: potencialidades para la epidemiología en salud mental" Ausburger y Gerlero, desde la epidemiología en salud mental: ¿Cómo se considera a la noción de sufrimiento como objeto de estudio?
- a) Como patología mental.
 - b) Como reconocimiento de un conjunto de signos y síntomas psíquicos.
 - * c) Como experiencia subjetiva acerca de un malestar.
 - d) Como un problema intrapsíquico.
-
- 80) De acuerdo a los desarrollos de Augsburger y Gerlero en "La construcción interdisciplinaria: potencialidades para la epidemiología en salud mental", ¿Qué rasgo predomina en una investigación epidemiológica que toma como principales variables descriptivas y analíticas la edad y sexo de una población?
- * a) El biologicismo.
 - b) La ahistoricidad.
 - c) El individualismo.
 - d) El fisicalismo.
-
- 81) Un grupo de residentes realiza actividades en la sala de espera del Servicio de Adolescencia de un hospital. Entre ellas, se destaca la promoción de los Derechos de niños, niñas y adolescentes a partir de la difusión de Ley N° 114, la cual establece la obligatoriedad de asegurar la asistencia sanitaria de los niños/as y adolescentes que se presenten en cualquier efector del Ministerio de Salud sin acompañante adulto. Según el texto de Czeresnia "Promoción de la Salud. Conceptos, reflexiones, tendencias", ¿Qué aspecto central de la noción de promoción de la salud está presente en dicha actividad?
- a) La generación de prácticas ampliadas.
 - b) La incorporación de prácticas de autocuidado.
 - * c) La estimulación de la autonomía.
 - d) La incorporación de racionalidades alternativas.
-
- 82) En el texto "El concepto de vulnerabilidad y las prácticas de salud", Ayres desarrolla los conceptos de grupo de riesgo, comportamiento de riesgo y vulnerabilidad, y las respectivas dificultades de cada enfoque preventivo. Si los profesionales de un Centro de Salud relevan las personas diabéticas, obesas e hipertensas para trabajar con ellos de manera grupal los factores de riesgo cardiovascular y prevenir futura enfermedad cardíaca. Según el autor, ¿Cuál sería la dificultad de esta estrategia?
- a) Proyección paralizante, debido al aumento del temor a enfermar.
 - b) Conductas victimizantes ya que las personas piden la tutela del médico para poder cambiar hábitos.
 - c) Intervenciones inespecíficas destinadas a ningún hábito en especial.
 - * d) Negligencia y desatención en relación a prevenir el problema en la población general.
-
- 83) De acuerdo al texto "Promoción de la Salud. Conceptos, reflexiones, tendencias", según Marchiori Buss, ¿Cuál sería uno de los basamentos de la formulación conceptual de la promoción de la salud?
- a) Afrontar tendencia a la medicalización de la salud en la actualidad.
 - * b) Valorizar el conocimiento popular y la participación social.
 - c) Incluir programas focalizados para poblaciones vulnerables.
 - d) Fortalecer el primer nivel de atención y la medicina preventiva.

84) Según E. Galende en "Psicofármacos y Salud Mental", la inclusión de los cuidados de salud mental en las estrategias de APS tuvo al menos dos sentidos: uno es la despsiquiatrización de los problemas del sufrimiento mental, ¿Cuál es el otro?

- * a) La apertura de un horizonte de comprensión en la vida de las comunidades.
- b) El cuestionamiento de la psiquiatría positivista.
- c) El estallido de la consistencia epistemológica y metodológica de su campo teórico.
- d) La reestructuración progresiva de los servicios psiquiátricos.

85) En "Psicofármacos y Salud Mental", ¿Cómo denomina Emiliano Galende al tercer momento de la historia de la Psiquiatría como disciplina?

- * a) La influencia de la psicopatología.
- b) La crisis del pensamiento mítico religioso.
- c) La crisis del pensamiento psiquiátrico positivista.
- d) La comprensión estructural y global de la enfermedad.

86) De acuerdo al texto "Salud Mental en la comunidad", para acogerse al modelo comunitario de atención propuesto por la OMS, ¿Qué servicios se encuentran en la base de la Pirámide de la combinación óptima de los servicios de salud?

- * a) Los constituidos informalmente.
- b) Los de salud mental en APS.
- c) Los comunitarios de salud con capacitación en salud mental.
- d) Los comunitarios de Salud Mental.

87) En el texto "Modelos de atención de los padecimientos: de exclusiones teóricas y articulaciones prácticas", según señala Menéndez para detectar cuales son los aspectos que más se oponen al reconocimiento de la diversidad del otro, ¿A partir de qué se debería trabajar a nivel de los sujetos, grupos y personal de salud que desarrollan su actividad en atención primaria e inclusive en el segundo nivel de atención?

- a) A partir de las actividades educativas que los informen y sensibilicen respecto a diversos procesos socioculturales.
- * b) A partir del reconocimiento de las matrices del saber profesional y cultural biomédico.
- c) A partir del reconocimiento de que sujetos pertenecientes a culturas diferentes reducen la posibilidad de una relación complementaria.
- d) A partir de la aceptación de que las malas condiciones de comunicación cultural impiden una buena interrelación.

88) Una persona que ha pasado décadas internada en una colonia psiquiátrica es evaluada en el marco de las transformaciones del sistema de salud por un equipo de especialistas, quienes consiguen su traslado hacia un hogar acorde a su edad. De acuerdo a los desarrollos de Hugo Cohen en "La creación de los sistemas de salud mental basados en la comunidad", ¿A qué estrategia corresponde dicho proceso?

- a) A la desinstitucionalización.
- * b) A la transinstitucionalización.
- c) A la deshospitización.
- d) A la transición que evita el destino de la calle.

89) Según plantean Stolkiner y Solitario en el artículo "Atención primaria de la salud y salud mental comunitaria: la articulación entre dos utopías", ¿Cómo se denomina al período histórico o modelo de intervención en el cual emergen las llamadas Políticas en Salud Mental?

- * a) Estado de bienestar.
- b) Higienismo mental.
- c) Modelo tutelar.
- d) Modelo de comunidades terapéuticas.

- 90) En el libro "La Cura y la Locura", cuando compara diferentes dispositivos terapéuticos, ¿A qué se refiere Ricardo Grimson con el concepto de "la enfermedad secundaria"?
- a) A las perturbaciones ajenas a la consulta ambulatoria.
 - b) A los efectos adversos derivados del tratamiento.
 - c) A las consecuencias del proceso individual en el entorno familiar.
 - * d) A la instalación de institucionalización.
-
- 91) Según plantean Stolkiner y Ardila Gómez en el texto "Conceptualizando la Salud Mental en las prácticas: Consideraciones desde el pensamiento de la medicina social/salud colectiva latinoamericanas", ¿Cuál es la realidad que evidencia en la actualidad la medicalización en el campo de la Salud Mental?
- a) La permanencia de resistencias frente al cierre de los grandes hospitales monovalentes y la consecuente transformación de la atención.
 - b) El desarrollo de la oferta de tratamientos alternativos para los padecimientos emocionales.
 - c) El aumento exponencial de las publicidades acerca de tratamientos frente a la ansiedad y la depresión.
 - * d) El privilegio de la explicación genética para las enfermedades mentales.
-
- 92) En el texto de la OPS-OMS "Salud Mental y Derechos Humanos", según explica Lorenzetti, ¿Qué implica el derecho al debido proceso en las prácticas institucionales vinculadas a la internación en Salud Mental?
- * a) El derecho que tiene un individuo a la revisión permanente por parte de la justicia de su situación de internación.
 - b) El derecho a ser evaluado por equipo interdisciplinario para decidir la internación.
 - c) El derecho a ser informado sobre los motivos de la internación.
 - d) El derecho a un registro preciso del proceso terapéutico y acceso a éste .
-
- 93) Según plantea Saraceno en el artículo "La ciudadanía como forma de tolerancia", ¿Cuáles son características de la lógica del paradigma biomédico?
- * a) Es lineal, individualista y ahistórico.
 - b) Es pluralista, ahistórico y directivo.
 - c) Es histórico, lineal y pluralista.
 - d) Es individualista, histórico y directivo.
-
- 94) Según De Sousa Campos describe en el capítulo "Salud Pública y Salud Colectiva: Campo y núcleo de saberes y prácticas", ¿Cuáles son los modos básicos para producir salud?
- * a) La producción social de salud, la Salud Colectiva, la clínica y la rehabilitación y la atención de urgencia y emergencia.
 - b) El apoyo matricial, la clínica y la rehabilitación, la prevención y el empoderamiento.
 - c) La interdisciplina, la Salud Pública, la intersectorialidad y la vigilancia de la salud.
 - d) El apoyo matricial, la Salud Colectiva, la promoción de la salud y la atención primaria.
-
- 95) De acuerdo al capítulo: "Salud Pública y Salud Colectiva: Campo y núcleo de saberes y prácticas", ¿Qué contribución es necesaria para pensar la superación del paradigma biomédico según plantea De Sousa Campos?
- a) La de las ciencias sociales.
 - * b) La de la propia clínica.
 - c) La de la epidemiología.
 - d) La de la salud pública.

- 96) Sebastián concurre a la guardia acompañado de su esposa. Dice estar escuchando voces. Al momento de la entrevista, no presenta ideas auto o heteroagresivas. Está realizando un tratamiento con buena adherencia desde hace 5 años. En aquel momento tuvo un episodio psicótico con alucinaciones auditivas durante el cual intentó estrangular a una de sus hijas. En la entrevista refiere que se siente bien y que necesita que le ajusten la medicación. Expresa que no quiere quedar internado, que su mujer lo acompaña y que si lo internan perderá su trabajo. El equipo de guardia evalúa que a pesar de la buena adherencia de Sebastián a su tratamiento y su negativa a internarse, los antecedentes justifican una internación breve. ¿Cómo y por qué se considera el accionar de este equipo a la luz de la ley 26.657?
- a) Correcto, porque la ley permite la internación involuntaria en caso de riesgo cierto e inminente.
 - b) Incorrecto, porque según la ley no puede internarse un paciente que se niegue a dicha indicación.
 - * c) Incorrecto, porque según la ley Sebastián debe ser evaluado por su estado actual y no en función de sus antecedentes.
 - d) Correcto, porque Sebastián presenta sintomatología psicótica lo que justifica la internación involuntaria.
-
- 97) Según desarrolla Janín en el texto "El sufrimiento psíquico en los niños. Psicopatología infantil y constitución subjetiva", cuando nos encontramos con niños que se accidentan, se golpean, gritan o se hacen pegar buscando sentir, ¿A qué problemática en la constitución subjetiva hace referencia?
- a) A trastornos en la constitución de una imagen unificada de sí.
 - b) A dificultades en la atribución de significados.
 - * c) A perturbaciones en la construcción del sentimiento de sí.
 - d) A trastornos en el pasaje del afecto al sentimiento.
-
- 98) Según refiere S. Bleichmar en el texto "Violencia social - Violencia escolar", ¿Qué es lo primero que nos tenemos que preguntar cuando vemos a un adolescente o niño en riesgo, para saber cuan rescatable puede ser para una vida social plena?
- * a) Qué capacidad de enlace tiene con las normas del propio grupo.
 - b) Qué capacidad tiene de renunciar al goce inmediato.
 - c) Qué capacidad de enlace tiene con las normas del otro.
 - d) Qué capacidad tiene de superar el resentimiento por las necesidades inmediatas incumplidas.
-
- 99) Según refiere N. Fariña en el texto "Infancia, Subjetividad y Violencia", ¿Cuál sería el rol del terapeuta, como jugador, en el espacio lúdico terapéutico?
- * a) Abandonarse al juego al que es invitado proponiendo sutiles modificaciones que no cambien el sentido del juego pero si su contenido, con una resolución distinta.
 - b) Respetar el contenido del juego siguiendo el argumento y los roles que el niño nos asigne.
 - c) Abandonarse al juego al que es invitado proponiendo cambios significativos a su sentido.
 - d) Ofertar, prioritariamente, alternativas de juego no violento ante las propuestas del niño.
-
- 100) Según la encuesta mundial de salud escolar del año 2007 del Sistema de Vigilancia epidemiológica en Salud Mental y Adicciones, ¿Qué problemas de salud mental refirieron los estudiantes de educación media?
- * a) Ideación suicida.
 - b) Intentos de suicidio.
 - c) Depresión crónica.
 - d) Ansiedad.