

AVANCES EN LA PSIQUIATRIA

Autoevaluación

Sección a cargo de Gerhard Heinze

1. ¿Cuál es el mecanismo por el cual la melatonina protege al citoesqueleto neuronal del deterioro morfofuncional?

- a) Protege a las neuronas piramidales del daño producido por agonistas glutamatérgicos.
- b) Activa enzimas antioxidantes.
- c) Facilita el transporte de electrones a través de la cadena respiratoria mitocondrial.
- d) Inhibe la hiperfosforilación de la proteína tau.
- e) Todas las anteriores.

Reiter R, Benitez-King G. Melatonin reduces neuronal loss and cytoskeletal deterioration: implications for psychiatry. *Salud Mental* 32(1), enero-febrero, 2009.

2. Las siguientes son enfermedades en las que la melatonina puede tener un efecto protector, disminuyendo la hiperfosforilación de la proteína tau, EXCEPTO:

- a) Enfermedad de Alzheimer.
- b) Parálisis supranuclear progresiva.
- c) Enfermedad por cuerpos de Lewy.
- d) Enfermedad de dic.
- e) Demencia frontotemporal asociada al cromosoma 17.

Reiter, R, Benitez-King, G. Melatonin reduces neuronal loss and cytoskeletal deterioration: implications for psychiatry. *Salud Mental* 32(1), enero-febrero, 2009.

3. A pesar de que la estimación «uso en el último año» de la prevalencia de consumo de drogas en general tiende a aumentar, según fue valorado en la Encuesta Nacional de Adicciones de 1998 con respecto a la Encuesta de ciudades de 2005, en cuál de las siguientes ciudades disminuyó:

- a) Tijuana.
- b) Monterrey.
- c) Ciudad Juárez.
- d) Querétaro.

Rojas GE, Fleiz BC, Villatorio VJ, Gutiérrez LML, Medina-Mora IME. Tendencias del consumo de drogas de 1998 a 2005 en tres ciudades de la zona norte de México: Ciudad Juárez, Monterrey y Tijuana. *Salud Mental* 32(1), enero-febrero, 2009.

4. Según el modelo circular del sistema afectivo-relajación empleado para la evaluación de la atribución

afectiva a diferentes segmentos musicales y que se encuentra integrado por dos ejes fundamentales de agrado desagrado y de excitación, ¿qué tipo de emociones se encuentran representadas en el cuarto sector y fueron predominantes al escuchar la música de Mahler?

- a) Positivas vigorosas.
- b) Positivas relajadas.
- c) Negativas relajadas.
- d) Negativas agitadas.

Flores-Gutiérrez E, Díaz JL. La respuesta emocional a la música: atribución de términos de la emoción a segmentos musicales. *Salud Mental* 32(1), enero-febrero, 2009.

5. ¿Cuál es el nombre de los ritmos biológicos de baja frecuencia y que se presentan menos de 1 vez al día, como por ejemplo la hibernación?

- a) Ultradiano.
- b) Circadiano.
- c) Infradiano.
- d) Supradiano.

Salgado RC, Fuentes B, Escobar C. La desincronización interna como promotora de enfermedad y problemas de conducta. *Salud Mental* 32(1), enero-febrero, 2009.

6. Esta estructura anatómica funciona como el principal reloj circadiano en los mamíferos:

- a) Núcleo supraquiasmático del hipotálamo.
- b) Núcleo paraventricular del hipotálamo.
- c) Núcleo accumbens.
- d) Núcleo dorsal del rafe.
- e) Núcleo supraóptico.

Salgado RC, Fuentes B, Escobar C. La desincronización interna como promotora de enfermedad y problemas de conducta. *Salud Mental* 32(1), enero-febrero, 2009.

7. De las siguientes estrategias para reducir el abuso de diferentes sustancias, ¿cuál ha demostrado ser más efectiva?

- a) Asesoramiento intensivo.
- b) Intervenciones breves de corte motivacional.
- c) Folletos de autoayuda.
- d) La no intervención.

Lira-Mandrujano J, González-Betanzos F, Carrascoza VC, Ayala VHE, Cruz- Morales S. Evaluación de un programa de

intervención breve motivacional para fumadores: resultados de un estudio piloto. *Salud Mental* 32(1), enero-febrero, 2009.

8. ¿En cuál de los siguientes factores relacionados con el deseo sexual hipoactivo, se encontró una relación significativa únicamente en los varones estudiados?

- Decremento de las características de la masculinidad.
- Baja autoestima.
- Decremento de las características de la feminidad.
- Incremento de la sumisión.
- Experiencia infantil traumática.

Sánchez BC, Corres ANP, Blum GB, Carreño MJ. Perfil de la relación de factores psicológicos del deseo sexual hipoactivo femenino y masculino. *Salud Mental* 32(1), enero-febrero, 2009.

9. Al estudiar la relación entre los roles sexuales y la patología mental, ¿cuáles roles sexuales se asocian con menor sintomatología somática en los hombres?

- Femeninos.
- Andróginos.
- Indiferenciados.
- Masculinos.

Matud MP, Aguilera L. Roles sexuales y salud mental en una muestra de la población general española. *Salud Mental* 32(1), enero-febrero, 2009.

10. ¿Qué tipos de roles sexuales se relacionaron con mayor confianza en sí mismo tanto en hombres como en mujeres?

- Indiferenciado y femenino.
- Andrógino y masculino.
- Femenino y andrógino.
- Andrógino e indiferenciado.
- Indiferenciado y masculino.

Matud MP, Aguilera L. Roles sexuales y salud mental en una muestra de la población general española. *Salud Mental* 32(1), enero-febrero, 2009.

11. Actividad electroencefalográfica que participa activamente en los procesos de atención y memoria e indica el control endógeno cortical de la atención y el alertamiento:

- Actividad alfa lenta (7 y 8Hz).
- Ondas delta y theta.
- Complejos K.
- Actividad sigma.
- Frecuencias rápidas gamma únicamente.

Figueredo-Rodríguez P, Del Río-Portilla Y, Sánchez-Romero JI, Pérez-Ortiz A, Corsi-Cabrera M. La actividad Alfa frontal en insomnes primarios con dificultad para inicial el sueño. *Salud Mental* 32(1), enero-febrero, 2009.

12. Al comparar los patrones electroencefalográficos de pacientes con insomnio primario con un grupo control, los insomnes mostraron lo siguiente, excepto:

- Mayor actividad alfa lenta en regiones frontales en la etapa 2 del polisomnograma.
- Mayor potencia relativa de algunas frecuencias rápidas en beta y gamma en el hemisferio izquierdo en la vigilia.
- Mayor actividad alfa lenta en regiones posteriores en la etapa 2 del polisomnograma.
- Composición espectral delta, theta y sigma similar al grupo control.

Figueredo-Rodríguez P, Del Río-Portilla Y, Sánchez-Romero JI, Pérez-Ortiz A, Corsi-Cabrera M. La actividad Alfa frontal en insomnes primarios con dificultad para inicial el sueño. *Salud Mental* 32(1), enero-febrero, 2009.

13. Según el modelo de los niveles de motivación para el seguimiento del tratamiento en los pacientes obesos, un paciente que tiene la intención de cambiar, pero que no lo ha hecho en el último año, se encuentra en la fase de:

- Contemplación.
- Acción.
- Precontemplación.
- Preparación.
- Mantenimiento.

García E, De la Llata M, Kaufer- Horwitz M, Tusié MT, Calzada R et al. La obesidad y el síndrome metabólico como problema de salud pública. Una reflexión. Segunda parte. *Salud Mental* 32(1), enero-febrero, 2009.

14. De los pacientes obesos que acuden a tratamiento, ¿qué porcentaje cursa con criterios para el diagnóstico de trastorno por atracón?

- 70%
- 50%
- 30%
- 10%

García E, De la Llata M, Kaufer- Horwitz M, Tusié MT, Calzada R et al. La obesidad y el síndrome metabólico como problema de salud pública. Una reflexión. Segunda parte. *Salud Mental* 32(1), enero-febrero, 2009.

(Respuestas en la página 67)