

AVANCES EN LA PSIQUIATRIA

Autoevaluación

Sección a cargo de Gerhard Heinze

1. ¿Cuál es la medida preventiva que requiere una inversión de \$14,342 pesos al año para evitar en México un *DALY* (años vividos con discapacidad, en inglés: *disability adjusted life-years*)?

- a. Disminución de la publicidad.
- b. Incremento de impuestos en un 50%.
- c. Incremento de impuestos en un 25%.
- d. Consejo breve en primer nivel.
- e. El alcoholímetro.

Medina-Mora ME, García-Téllez I, Cortina D, Orozco R, Robles R et al. Estudio costo-efectividad de intervenciones para prevenir el abuso de alcohol en México. *Salud Mental*, 33(5), septiembre-octubre, 2010.

2. ¿Cuál es la medida preventiva que evita el abuso de alcohol hasta en 300,000 *DALYs* según evaluaciones costo-efectivas en México?

- a. El alcoholímetro.
- b. Campañas de concientización.
- c. Incremento del 50% de los impuestos al alcohol.
- d. Reducción de horario de venta.
- e. Uso de psicofármacos.

Medina-Mora ME, García-Téllez I, Cortina D, Orozco R, Robles R et al. Estudio costo-efectividad de intervenciones para prevenir el abuso de alcohol en México. *Salud Mental*, 33(5), septiembre-octubre, 2010.

3. Se define como la captación de estímulos que aún no están diferenciados:

- a. Apercepción.
- b. Sensación.
- c. Ilusión.
- d. Alucinación.
- e. Percepción.

Rojas Malpica C. Las alucinaciones y el delirio como representaciones anancásticas. *Salud Mental*, 33(5), septiembre-octubre, 2010.

4. Hace referencia a que el delirio se forma a partir de una serie de fenómenos previos, hasta que éste llega a constituir un mundo unitario en la conciencia:

- a. La fenomenología.
- b. La psiquiatría.
- c. Teoría de la mente.
- d. Representación anancástica.
- e. La mentalización.

Rojas Malpica C. Las alucinaciones y el delirio como representaciones anancásticas. *Salud Mental*, 33(5), septiembre-octubre, 2010.

5. Además de la calificación del examen general de conocimientos como predictor para ser alumno de alta exigencia académica, ¿qué otro factor se ha asociado en los alumnos de medicina?

- a. Liderazgo.
- b. Razonamiento abstracto.
- c. Humildad.
- d. Capacidad de síntesis.
- e. Bondad.

Vargas I, Aburto M, Cortés J, Álvarez A, Ramírez C et al. Perfil integral del candidato al Programa de Alta Exigencia Académica (PAEA) de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM). *Salud Mental*, 33(5), septiembre-octubre, 2010.

6. Es uno de los intereses más importantes encontrados en alumnos de alta exigencia académica de las facultades de medicina:

- a. Altruistas.
- b. Sociales.
- c. Práctica médica exitosa.
- d. Humanitarios.
- e. Económicos.

Vargas I, Aburto M, Cortés J, Álvarez A, Ramírez C et al. Perfil integral del candidato al Programa de Alta Exigencia Académica (PAEA) de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM). *Salud Mental*, 33(5), septiembre-octubre, 2010.

7. ¿Qué fenómeno se ha evidenciado empíricamente en los pacientes de cualquier enfermedad por medio de la consulta de las redes de relaciones sociales?

- a. Curación.
- b. Prevención.
- c. Búsqueda de servicios de salud.
- d. Polifarmacia.
- e. Automedicación.

Arredondo A. Factores asociados a la búsqueda y uso de servicios de salud: del modelo psicosocial al socio-económico. *Salud Mental*, 33(5), septiembre-octubre, 2010.

8. Es el primer nivel de acción a tomar en cuenta para identificar los determinantes y condicionantes del proceso de deseo, búsqueda y obtención de la atención médica:

- a. Análisis transdisciplinario.
- b. Operacionalización de modelos conceptuales.
- c. Desarrollo de abordajes integrales.
- d. Aplicación de enfoques integrales.
- e. Valoración integral.

Arredondo A. Factores asociados a la búsqueda y uso de servicios de salud: del modelo psicosocial al socio-económico. *Salud Mental*, 33(5), septiembre-octubre, 2010.

9. Son las intervenciones que requieren un enfoque basado en las experiencias de género para tener un mayor impacto en el resultado:

- Tratamiento farmacológico.
- Grupos sociales de apoyo.
- Atención médica.
- Campañas de prevención.
- Protección y cuidado de otros.

Campero L, Caballero M, Kendall T, Herrera C, Zarco A. Soporte emocional y vivencias del VIH: Impactos en varones y mujeres mexicanos desde un enfoque de género. *Salud Mental*, 33(5), septiembre-octubre, 2010.

10. A diferencia de la mayoría de las mujeres que viven el diagnóstico de infección por VIH como un acontecimiento «inimaginable», la mayoría de los hombres lo viven como:

- Esperado.
- Buscado.
- Punitivo.
- Sospechado.
- Condicionado.

Campero L, Caballero M, Kendall T, Herrera C, Zarco A. Soporte emocional y vivencias del VIH: Impactos en varones y mujeres mexicanos desde un enfoque de género. *Salud Mental*, 33(5), septiembre-octubre, 2010.

11. Se ha demostrado que con el uso de talleres grupales interactivos para prevenir el tabaquismo entre mujeres adolescentes con alta susceptibilidad, mejoran sus habilidades:

- Cognitivas.
- De rechazo a la presión social.
- Ejecutivas.
- De evitación del daño.
- Evasivas.

Calleja N, Pick S, Reidl L, González C. Programas de prevención de tabaquismo para mujeres adolescentes. *Salud Mental*, 33(5), septiembre-octubre, 2010.

12. Es una de las características encontradas como de buen pronóstico en las mujeres embarazadas asistidas a grupos preventivos de depresión posparto:

- Casadas.
- Buena red de apoyo.
- Solteras.
- Primigestas.
- Baja escolaridad.

Lara MA, Navarro C, Navarrete L, Le H. Tasas de retención y variables que la predicen en un estudio aleatorio controlado longitudinal para prevenir la depresión posparto. *Salud Mental*, 33(5), septiembre-octubre, 2010.

13. Además de la devaluación, la anulación de la sexualidad, la prohibición sexual y la sumisión, es otro de los indicadores de riesgo fuertemente asociados al vaginismo y/o dispareunia:

- Disforia de género.
- Bajo nivel socioeconómico.
- Analfabetismo.
- Infecciones de transmisión sexual.
- Vínculos familiares erotizados.

Sánchez C, Carreño J, Corres NP, Taracena BE. Perfiles e indicadores psicológicos relacionados con la dispareunia y el vaginismo: Estudio cualitativo. *Salud Mental*, 33(5), septiembre-octubre, 2010.

14. ¿Cuál es la diferencia entre las drogas de abuso lícitas y las ilícitas? si no existen diferencias de producción de daño.

- La aceptación social.
- La distribución libre.
- La accesibilidad.
- La evolución del daño.
- No hay diferencias.

Méndez M, Ruíz A, Prieto B, Romano A, Caynas S, Próspero O. El cerebro, las drogas, sus mecanismos neurobiológicos. *Salud Mental*, 33(5), septiembre-octubre, 2010.

(Respuestas en la página 408)