

AVANCES EN LA PSIQUIATRIA

Autoevaluación

Sección a cargo de Gerhard Heinze

1. Según la Encuesta Nacional de Adicciones 2008, el consumo diario de etanol en las regiones indígenas es del:

- a) 0.8%
- b) 5.3%
- c) 5.5%
- d) 1.4%

Natera-Rey G, Medina-Aguilar PS, Callejas-Pérez F, Juárez F, Tiburcio M: Efectos de una intervención a familiares de consumidores de alcohol en una región indígena en México. *Salud Mental*, 34(3), mayo-junio 2011.

2. Babor y colaboradores señalan que la preocupación de los trabajadores de la salud frente a las intervenciones se da porque:

- a) Son al menos veinte sesiones.
- b) Se requiere adiestramiento y certificación.
- c) Los resultados no son contundentes.
- d) Creen que son actividades que requieren mucho tiempo.

Natera-Rey G, Medina-Aguilar PS, Callejas-Pérez F, Juárez F, Tiburcio M: Efectos de una intervención a familiares de consumidores de alcohol en una región indígena en México. *Salud Mental*, 34(3), mayo-junio 2011.

3. Los siguientes son ítems que evalúa el Inventario de Trastornos Alimentarios (EDI), excepto:

- a) Impulso por la delgadez e insatisfacción corporal.
- b) Inefectividad y baja autoestima.
- c) Desesperanza y pérdida ponderal.
- d) Perfeccionismo y desconfianza interpersonal.

Leija-Esparza M, Saucedo-García JM, Ulloa-Flores RE: Características familiares y trastornos de la conducta alimentaria en una muestra de mujeres adolescentes internadas en un hospital psiquiátrico. *Salud Mental*, 34(3), mayo-junio 2011.

4. Los siguientes son tipos de carga alostática, excepto:

- a) Situaciones repetidas.
- b) Respuesta prolongada.
- c) Falta de adaptación.
- d) Condiciones de adversidad.

Monroy-Cortés B, Palacios-Cruz L: Resiliencia: ¿Es posible medirla e influir en ella? *Salud Mental*, 34(3), mayo-junio 2011.

5. Son modelos de etapas de tratamiento en las depresiones resistentes/refractarias al tratamiento:

- a) Modelos de Masters y E. Johnson.
- b) Modelos de S. King y M. Ryan.
- c) Modelo de Thase y Rush y Modelo europeo de etapas.
- d) Modelos de etapas de Kennedy y Burrows.

Tamayo JM, Rosales-Barrera JI, Villaseñor-Bayardo SJ, Rojas-Malpica C: Definición e impacto de las depresiones resistentes/refractarias al tratamiento. *Salud Mental*, 34(3), mayo-junio 2011.

6. Son estrategias de manejo de los pacientes con DRT, excepto:

- a) Cambio de antidepresivos en respondedores parciales luego de optimización de dosis.
- b) Terapia cognitivo conductual y cambio de AD por carbonato de litio a dosis estándar en respondedores parciales después del fracaso con un ensayo clínico.
- c) Adición de medicamentos no antidepresivos o suplementos nutricionales en respondedores parciales a monoterapia con antidepresivos.
- d) Combinación de antidepresivos en respondedores parciales a monoterapia con antidepresivos.

Tamayo JM, Rosales-Barrera JI, Villaseñor-Bayardo SJ, Rojas-Malpica C: Revisión de la literatura sobre el manejo de las Depresiones Resistentes/Refractarias al Tratamiento. *Salud Mental*, 34(3), mayo-junio 2011.

7. Neurotransmisores que han sido implicados en los individuos con un perfil resiliente:

- a) Neuropeptido Y, galanina, testosterona, serotonina.
- b) Dopamina, noradrenalina.
- c) GABA, dopamina.
- d) Adrenalina, cortisol, serotonina.

Monroy-Cortés B, Palacios-Cruz L: Resiliencia: ¿Es posible medirla e influir en ella? Artículo breve de revisión. *Salud Mental*, 34(3), mayo-junio 2011.

8. Prevalencia del trastorno disocial en población general adolescente por géneros:

- a) Varones 2-9%, mujeres 6-16%.
- b) Mujeres 6-16%, varones 2-9%.
- c) Mujeres 2-9%, varones 6-16%.
- d) Varones 2-9%, Mujeres 0.6-6%.

Moral-de la Rubia J, Ortiz-Morales H: Modelos predictivos por sexos de conducta disocial en dos colonias populares. *Salud Mental*, 34(3), mayo-junio 2011.

9. Downs y Harrison han reportado la asociación entre el maltrato en la infancia y este trastorno psiquiátrico del Eje I:

- a) Trastorno bipolar.
- b) Trastorno depresivo mayor.
- c) Trastornos de la eliminación.
- d) Trastorno por uso de sustancias.

Ulloa-Flores RE, Navarro-Machuca IG: Estudio Descriptivo de la prevalencia y tipos de maltrato en adolescentes con psicopatología. *Salud Mental*, 34(3), mayo-junio 2011.

10. Los pacientes con TAG y queja de insomnio, tienen estas hormonas elevadas especialmente entre las 20 y las 24 horas:

- a) T3 y T4 libre.
- b) Testosterona y hormona del crecimiento.
- c) FSH y glucagon.
- d) Cortisol y ACTH.

Prospero-García O, Méndez-Díaz M, Ruiz-Contreras AE, Alvarado-Capuleño I, Rosenthal L: Insomnio, estrés y cannabinoides. *Salud Mental*, 34(3), mayo-junio 2011.

11. Molécula de naturaleza lipídica, descrita por Mechoulam y colaboradores en 1992, aislada del cerebro del cerdo y que tiene propiedades semejantes a las de la marihuana:

- a) Oleamida.
- b) Anandamida.
- c) Talidomida.
- d) Ácido oléico.

Prospero-García O, Méndez-Díaz M, Ruiz-Contreras AE, Alvarado-Capuleño I, Rosenthal L: Insomnio, estrés y cannabinoides. *Salud Mental*, 34(3), mayo-junio 2011.

12. Grupo de investigadores que propone la división de la bulimia nervosa en dos subgrupos: el primero, en el que sólo existe la tendencia a presentar comorbilidad con depresión y el segundo, en el que existe tendencia a presentar, además de depresión, trastorno anti-social de la personalidad, trastornos de ansiedad y consumo de sustancias:

- a) López y colaboradores.
- b) Wilfley y colaboradores.
- c) Lacey y colaboradores.
- d) Duncan y colaboradores.

Leija-Esparza M, Saucedo-García JM, Ulloa-Flores RE: Características familiares y trastornos de la conducta alimentaria en una muestra de mujeres adolescentes internadas en un hospital psiquiátrico. *Salud Mental*, 34(3), mayo-junio 2011.

13. Tipos de maltrato en la infancia:

- a) Físico, emocional, aislamiento parental, negligencia.
- b) Corporal, emocional, abuso sexual, alienación.

- c) Físico, físico severo, emocional, negligencia, abuso sexual.
- d) Físico severo, emocional, negligencia, pederastia.

Ulloa-Flores RE, Navarro-Machuca IG: Estudio Descriptivo de la prevalencia y tipos de maltrato en adolescentes con psicopatología. *Salud Mental*, 34(3), mayo-junio 2011.

14. Neurotransmisor implicado en la función de alarma general, hipervigilancia y formación de la memoria del miedo:

- a) Neuropeptido Y.
- b) Galanina.
- c) Noradrenalina.
- d) Dopamina.

Monroy-Cortés B, Palacios-Cruz L: Resiliencia: ¿Es posible medirla e influir en ella? *Salud Mental*, 34(3), mayo-junio 2011.

15. Caspi y colaboradores han encontrado que la conducta antisocial disminuye en presencia del genotipo que confiere altos niveles de esta enzima:

- a) Monoaminooxidasa A.
- b) Clorgilinas.
- c) Catecol-o-metiltransferasa.
- d) Monoaminooxidasa B.

Monroy-Cortés B, Palacios-Cruz L: Resiliencia: ¿Es posible medirla e influir en ella? *Salud Mental*, 34(3), mayo-junio 2011.

16. Definición de taquifilaxia:

- a) Falta de respuesta a un tratamiento inadecuado, en términos de duración o de la dosis de los antidepresivos utilizados.
- b) Episodio depresivo mayor continuamente sostenido durante al menos dos años en los que no necesariamente se ha utilizado tratamiento todo el tiempo.
- c) Presencia de al menos un episodio de elevación del estado del ánimo a lo largo de la vida, además del (los) episodio (s) depresivo (s).
- d) Reaparición de los síntomas depresivos durante el tratamiento antidepresivo continuo.

Tamayo JM, Rosales-Barrera JI, Villaseñor-Bayardo SJ, Rojas-Malpica C: Definición e impacto de las depresiones resistentes/refractarias al tratamiento. *Salud Mental*, 34(3), mayo-junio 2011.

(Respuestas en la página 235)