

AVANCES EN LA PSIQUIATRÍA

Autoevaluación

Sección a cargo de Gerhard Heinze

1. ¿De qué manera se relacionó el desempeño escolar con la duración del sueño en las niñas?

- a) A mayor horas de sueño aumenta el desempeño escolar.
- b) A menor horas de sueño disminuye el desempeño.
- c) No afecta ni negativa ni positivamente.
- d) A mayor horas de sueño disminuye el desempeño escolar.

Dong-il Seo, Wi-Young So. Duración del sueño y rendimiento escolar en adolescentes coreanos. *Salud Mental* 37(5), septiembre-octubre 2014.

2. ¿Qué evalúa la escala K10?

- a) Malestar psicológico.
- b) Adaptación social.
- c) Fobia social.
- d) Riesgo de suicidio.

Ávila Gámez LD, Duarte Tagles H, Flores Río de la Loza LJ, et al. Presencia de sintomatología ansiosa y depresiva en pacientes ambulatorios con patología neurológica. *Salud Mental* 37(5), septiembre-octubre 2014.

3. ¿Con qué tipo de enfermedades se asoció una mayor severidad de sintomatología depresiva y/o ansiosa?

- a) Cefaleas.
- b) Diabetes e hipertensión.
- c) Cerebro vasculares y epilepsia.
- d) Hematológicas.

Ávila Gámez LD, Duarte Tagles H, Flores Río de la Loza LJ, et al. Presencia de sintomatología ansiosa y depresiva en pacientes ambulatorios con patología neurológica. *Salud Mental* 37(5), septiembre-octubre 2014.

4. La actividad de la colinesterasa plasmática que metaboliza la cocaína a ecgonina y benzoilecgonina, se reduce en mujeres embarazadas, lo que genera:

- a) Aumento en la velocidad metabólica de cocaína en productos inactivos.
- b) Disminución en la velocidad de metabolismo de cocaína en productos inactivos.
- c) No hay cambios en la velocidad metabólica de cocaína en productos inactivos.
- d) Ninguna de las anteriores.

Del Bosque J, Fuentes Mairena A, Bruno Díaz D, et al. La cocaína: consumo y consecuencias. *Salud Mental* 37(5), septiembre-octubre 2014.

5. El tratamiento de los usuarios de cocaína debe ser:

- a) Únicamente farmacológico.
- b) Primero farmacológico y posteriormente ingreso a centro hospitalario.
- c) Ingreso hospitalario por 90 días con tratamiento farmacológico de por vida.
- d) Multidisciplinario, incluyendo aspecto físico, mental y social.

Del Bosque J, Fuentes Mairena A, Bruno Díaz D, et al. La cocaína: consumo y consecuencias. *Salud Mental* 37(5), septiembre-octubre 2014.

6. Proceso por medio del cual una persona siente el deseo de socializar su homoerotismo:

- a) Desclosetamiento.
- b) Prestigio social.
- c) Catalización.
- d) Enconsetamiento.

Jiménez Solórzano A, Romero Mendoza M. "Salir del clóset" en México. *Salud Mental* 37(5), septiembre-octubre 2014.

7. ¿Cuál es el enfoque utilizado en el artículo de Landa et al. con respecto a la depresión?

- a) Que paciente con cáncer terminal necesitan del tratamiento antidepressivo como primera línea.
- b) Que los instrumentos utilizados en el tratamiento de pacientes con cáncer terminal en México está mal encaminado.
- c) Que el tratamiento psiquiátrico en México de pacientes con cáncer terminal es inexistente.
- d) Todas las anteriores.

Landa-Ramírez E, Cárdenas-López G, Andrew Greer J et al. Evaluación de la depresión en pacientes con cáncer terminal y su aplicación en el contexto mexicano: Una revisión. *Salud Mental* 37(5), septiembre-octubre 2014.

8. ¿Cuáles fueron los resultados obtenidos en la encuesta nacional de adicciones (ENA)?

- a) Que las mujeres tienen mayor consumo de sustancias ilegales en México.
- b) Que el abuso de sustancias ilegales es más marcado en el sexo masculino.
- c) El consumo de cocaína se ve más elevado que en años anteriores.
- d) El consumo de sustancias ilegales en los últimos años ha disminuido.

Villatoro Velázquez JA, Mendoza Meléndez MA, Moreno López M et al. Tendencias del uso de drogas en la Ciudad

de México: Encuesta de estudiantes, octubre 2012. *Salud Mental* 37(5), septiembre-octubre 2014.

9. Con respecto al consumo de alcohol ¿cómo es el panorama nacional?

- El abuso de alcohol es más común en el sexo masculino iniciando el consumo entre 14-15 años.
- El abuso del alcohol es mayor en mujeres iniciando conforme al nivel educativo en el bachillerato.
- El 50% de los adolescentes han consumido alcohol alguna vez en su vida, 10% en el último mes.
- Ninguna de las anteriores.

Villatoro Velázquez JA, Mendoza Meléndez MA, Moreno López M et al. Tendencias del uso de drogas en la Ciudad de México: Encuesta de estudiantes, octubre 2012. *Salud Mental* 37(5), septiembre-octubre 2014.

10. Razón principal por la cual no se encontró diferencia en la exploración entre las hembras de mono araña

- Poco espacio disponible.
- Monopolización de los objetos por parte de los machos.
- Objetos no interesantes para las hembras.
- Los objetos se perdían.

Márquez-Arias A, Santillán-Doherty AM, Arenas-Rosas RV, et al. Efecto del enriquecimiento ambiental en un grupo de monos araña (*Ateles geoffroyi*) en cautiverio. *Salud Mental* 37(5), septiembre-octubre 2014.

11. Ámbitos básicos que conforman el apoyo social que recibe una persona con trastorno mental:

- Empatía, amor y confianza.
- Instrumental e informativo.
- Estructural y funcional o expresivo.
- Adaptación, participación y crecimiento.

Casanova-Rodas L, Rascón-Gasca ML, Alcántara-Chabelas H, Soriano-Rodríguez A. Apoyo social y funcionalidad familiar en personas con trastorno mental. *Salud Mental* 37(5), septiembre-octubre 2014.

12. Con respecto a la funcionalidad familiar de un paciente con trastorno mental, la siguiente afirmación es correcta:

- El mayor tiempo de evolución del trastorno predice una buena funcionalidad familiar.
- El apoyo social predice mayor funcionalidad.
- El apoyo social y el diagnóstico de esquizofrenia predice disfuncionalidad.

- No hay diferencias entre la percepción de funcionalidad entre pacientes y familiares.

Casanova-Rodas L, Rascón-Gasca ML, Alcántara-Chabelas H, Soriano Rodríguez A. Apoyo social y funcionalidad familiar en personas con trastorno mental. *Salud Mental* 37(5), septiembre-octubre 2014.

13. ¿Cuál de las siguientes opciones corresponde a una indicación para evacuar un hospital psiquiátrico en caso de desastre?

- Que la situación represente un riesgo para la vida de los pacientes o el personal.
- Que por la gravedad del desastre pueda existir incomunicación.
- Que pueda existir desabasto de medicamentos o contaminación de los alimentos.
- Todas las anteriores.

Villamil Salcedo V, Molina López A. Medidas generales de evacuación de enfermos mentales hospitalizados en situaciones de desastres. Revisión de la bibliografía y sugerencias. *Salud Mental* 37(5), septiembre-octubre 2014.

14. De acuerdo con la revisión publicada por Villamil y Molina, ¿quiénes deben hacerse cargo de la evacuación de un hospital psiquiátrico en caso de desastre?

- El personal de salud del mismo hospital.
- El director médico y el jefe del servicio de emergencias.
- Brigadistas externos capacitados.
- Miembros del cuerpo de bomberos o de la policía.

Villamil Salcedo V, Molina López A. Medidas generales de evacuación de enfermos mentales hospitalizados en situaciones de desastres. Revisión de la bibliografía y sugerencias. *Salud Mental* 37(5), septiembre-octubre 2014.

15. De acuerdo con Baca y Aroca, ¿cuál de los siguientes hallazgos se encontraron en pacientes con la comorbilidad depresión-ansiedad?

- Menor carga familiar de conducta suicida.
- Más trastornos de la personalidad.
- Menor conducta suicida.
- Más ataques de pánico.

Baca García E, Aroca F. Factores de riesgo de la conducta suicida asociados a trastornos depresivos y ansiedad. *Salud Mental* 37(5), septiembre-octubre 2014.

(Respuestas en la página 413)