

1. Mujer de 24 años, llevada por la policía a emergencia. Entre risas, expresó: "no sé por qué me han traído. Yo solo caminaba muy sensual por la calle; eso no es delito". Examen: vestida con tacones altos, ropa interior y baby doll, maquillaje y bisutería llamativos; colaboradora, regular contacto visual, taquilálica, atención dispersa, afecto elevado. ¿Cuál es el síndrome más probable?
- A. Maníaco
B. Ansioso
C. Histérico
D. Disociativo
2. Varón de 27 años; desde los 20 años experimenta episodios de elevación leve o moderada del ánimo, presión del habla, distraibilidad e impulsividad, alternados con otros de disforia, anhedonia, hiporexia, hipoergia e hipersomnia. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A. Depresión atípica
B. Ciclotimia
C. Personalidad inestable
D. Hipomanía
3. Primera actriz de 49 años, asmática. Teme intensamente el momento de salir al escenario y en ocasiones ha retrasado casi una hora el inicio de una actuación por temblor, sudoración y llanto. ¿Qué medicamento está contraindicado?
- A. Propranolol
B. Sertralina
C. Lorazepam
D. Escitalopram
4. ¿Cuál es el tipo de delusión que caracteriza al trastorno delirante de inicio tardío, llamado también parafrenia?
- A. Nihilista
B. Somático
C. Místico
D. Persecutorio
5. Los servicios psiquiátricos llevan a cabo principalmente intervenciones, orientadas a personas con deficiencias como consecuencia de una enfermedad; se aplican lo antes posible para reducir la carga que supone esta en el paciente, la familia, la comunidad y el sistema terapéutico.
- A. indicadas
B. selectivas
C. universales
D. promocionales
6. ¿Cómo se denomina al proceso que conduce de un declive de las funciones superiores relacionado con la edad a un trastorno leve y de éste a la demencia?
- A. Degeneración progresiva
B. Deterioro inminente
C. Envejecimiento normal
D. Continuo cognitivo
7. ¿Cuál es un tipo de psicoterapia psicodinámica?
- A. De exposición
B. Ludoterapia
C. Focal breve
D. De esquemas
8. ¿Cuál es la intervención dirigida a las funciones superiores en la esquizofrenia (atención, memoria, función ejecutiva, cognición social o metacognición) que utiliza principios del aprendizaje para mejorar las dificultades de funcionamiento psicosocial?
- A. Entrenamiento conductual
B. Estimulación de memoria
C. Rehabilitación cognitiva
D. Gimnasia mental
9. Sobre la entrevista en Psiquiatría. ¿Cómo se denomina a la proximidad afectiva entre paciente y entrevistador que se expresa fundamentalmente a nivel no verbal?
- A. Empatía
B. Intimidad
C. Calidez
D. Concreción
10. Mujer de 50 años; desde hace un año asiste de forma continua al casino, con incremento gradual de la frecuencia, apostando cantidades de dinero cada vez mayores y llegando a gastar todo el dinero de una junta que ella administraba. Sus hijos manifiestan que cuando se le ha pedido detenerse se torna muy irritable y ha mentado en múltiples ocasiones para poder salir de casa o para faltar a su trabajo, por lo que recientemente fue despedida. ¿Cuál es el diagnóstico y nivel de severidad?
- A. Trastorno de impulsos leve
B. Juego patológico leve
C. Juego patológico moderado
D. Trastorno bipolar severo

11. Varón de 70 años, jubilado hace dos meses; presenta ánimo triste y disminución de la energía. Es evaluado por psiquiatra, quien indica psicoterapia. El terapeuta inicia técnica que enfatiza los intentos estructurados de aumentar las conductas que ponen al paciente en contacto con contingencias ambientales reforzadoras y las correspondientes mejoras en los pensamientos, el estado de ánimo y la calidad de vida. ¿De qué técnica se trata?
- A. Modelado participante
B. Exposición terapéutica gradual
C. Activación conductual
D. Entrenamiento en asertividad
12. ¿Cuál es el rango de edad en años donde se presenta con más frecuencia el trastorno psicótico breve?
- A. 31 - 40
B. 15 - 19
C. 20 - 30
D. 41 - 50
13. Mujer de 13 años, con ansiedad anticipatoria, palpitaciones, sudoración de manos y déficit en la socialización. Es muy estricta con los horarios y se irrita ante los cambios bruscos en la rutina; pasa largas horas investigando sobre cactus y suculentas. Es rechazada e incomprendida en el colegio. Examen: evade el contacto visual, lenguaje con escasas inflexiones, movimientos esporádicos de dedos tipo conteo, colaboradora al hablar de sus intereses; reiterativa cuando se intenta cambiar de tema. ¿Qué trastorno presenta?
- A. Ansiedad social
B. Límite de la personalidad
C. Ansiedad generalizada
D. Espectro autista
14. Mujer de 32 años, ama de casa. Desde hace un año experimenta angustia durante casi todo el día, que varía en tema e intensidad, por causas irrelevantes pero que no puede controlar. Desde hace 6 meses experimenta insomnio de conciliación, rumiaciones catastróficas, fatiga, distraibilidad, contracturas musculares frecuentes e irritabilidad incrementada con sus hijos. ¿Cuál es el trastorno más probable?
- A. Ansiedad generalizada
B. Adaptativo
C. Fobia específica
D. Angustia social
15. Mujer de 40 años; que durante la consulta con el psiquiatra le manifestó su preocupación de que este le comente a su esposo lo que pueda conversarse durante la sesión. El profesional le respondió que su obligación es mantener en reserva toda información proporcionada, a menos que se trate de alguna situación de riesgo para ella o alguien más. ¿Cuál es la premisa de la ética médica a la que se hace referencia?
- A. Beneficencia
B. Consentimiento informado
C. Autonomía
D. Confidencialidad
16. ¿Cuáles son los neurotransmisores implicados con mayor frecuencia en la alteración fisiopatológica de la demencia de tipo Alzheimer?
- A. Dopamina y noradrenalina
B. Serotonina y dopamina
C. Acetilcolina y noradrenalina
D. Glutamato y serotonina
17. Mujer de 18 años, camino a la emergencia por fractura tibial expuesta; mientras más se acerca al hospital siente más angustia y pide regresar a casa; le confía al paramédico que no quiere ir al hospital porque le aterra "estar en un sitio sucio, donde hay microbios, orina y sangre, aunque lo limpien con frecuencia". ¿Cuál es el trastorno más probable?
- A. Urofobia
B. Negación
C. Obsesivo compulsivo
D. Delusional somático
18. Varón de 39 años, con diagnóstico de trastorno bipolar tipo I en tratamiento con un estabilizador del humor, disponible en su establecimiento de salud, con buena respuesta. El médico realiza monitorización de hemograma ya que el fármaco tiene potenciales efectos supresores sobre la médula ósea. ¿Qué fármaco utiliza el paciente?
- A. Topiramato
B. Lamotrigina
C. Carbamazepina
D. Valproato de sodio

19. Niño de 4 años, cuyos padres manifiestan que presenta inquietud motriz, tendencia a la distraibilidad, baja tolerancia a la frustración y explosiones conductuales. Les cuesta mucho establecer límites, sobre todo con el tiempo de uso de pantallas y las observaciones en el colegio son por su conducta. Antecedentes: parto prematuro, bajo peso al nacer. Examen: parcialmente colaborador, tendencia a la dispersión, pero logra ser redirigido, pide reiteradamente el celular a su madre y al negárselo, empieza a gritar y llorar. ¿Cuál es el tratamiento de elección?
- A. Metilfenidato de acción rápida
B. Intervenciones psicosociales
C. Terapia familiar sistémica
D. Clorhidrato de atomoxetina
20. Mujer de 28 años; antecedente de pérdida del empleo hace 8 meses luego de quiebra. Hace 7 meses experimentó tristeza, angustia, insomnio ocasional con rumiaciones acerca de inseguridad económica. Hace 5 meses se agregó miedo a no encontrar otro empleo. Hace 4 meses fue contratada; continuó con síntomas y se agregó temor a ser despedida. Desde hace 3 meses los síntomas disminuyen gradualmente hasta desaparecer. ¿Cuál es el trastorno más probable?
- A. Adaptación**
B. Estrés subagudo
C. Ansioso depresivo
D. Depresivo leve
21. ¿Cuál es el procedimiento adaptado para guiar a los profesionales de la salud mental en la prestación de servicios que se extiendan más allá de la intervención tradicional de diagnóstico y tratamiento, para promocionar la salud y la recuperación de las personas con trastornos mentales crónicos?
- A. Salud pública
B. Cuidado gestionado de la enfermedad
C. Prevención de la enfermedad
D. Modelos terapéuticos eficaces
22. Los adultos mayores son particularmente vulnerables a los episodios de depresión mayor con rasgos...
- A. psicóticos.
B. ansiosos.
C. melancólicos.
D. hiperactivos.
23. Mujer de 34 años, que ha experimentado múltiples antidepresivos con efectos secundarios intolerables; solicitó tratamiento con estimulación magnética transcraneal, pero su psiquiatra se negó a proporcionarlo por un antecedente de su historia clínica. ¿Cuál es el más probable?
- A. Ansiedad
B. Cefalea
C. Dermatitis
D. Convulsiones
24. De acuerdo con los criterios DSM-5-TR para el trastorno esquizoafectivo, los síntomas están presentes durante la mayor parte de la enfermedad.
- A. psicóticos
B. cognitivos
C. anímicos
D. conductuales
25. Universitario de 24 años; es llevado a emergencia por su compañero de habitación porque empezó a gritar y acusarlo de querer arruinar su desempeño académico, amenazándolo de muerte. Manifestó padecer insomnio y alucinaciones auditivas que le decían que su compañero conspiraba contra él. Examen: agitado, camina de un lado a otro mientras se rasca los brazos y pide a gritos que le quiten los bichos que caminaban bajo su piel. Su compañero informó que el paciente es consumidor continuo de una sustancia, en especial en época de exámenes porque siente mucha presión y ansiedad. ¿Cuál es la sustancia responsable del cuadro clínico?
- A. Marihuana
B. Flores de Bach
C. Benzodiacepinas
D. Cocaína
26. Además de una historia clínica cuidadosa, las son los exámenes auxiliares clave para el diagnóstico del deterioro cognitivo leve, donde los cambios funcionales son mínimos y los síntomas más sutiles.
- A. evaluaciones neuropsicológicas**
B. pruebas imagenológicas
C. escalas de tamizaje
D. pruebas funcionales
27. ¿Cuál es la compulsión más frecuente?
- A. Confesión
B. Acaparamiento
C. Comprobación
D. Contaminación

28. Varón de 25 años, que llega a emergencia gritando que se va a morir por asfixia. Antecedente de 3 visitas previas por el mismo motivo en el mes y pérdida de peso de 5 kg en dos meses; resto no contributivo. Examen: FC 103X', FR 30X', pálido, sudoroso, con temblor fino de manos, angustiado, con miedo a morir o perder el control. ¿Qué examen debe priorizarse?
- A. Ecocardiografía
B. Perfil tiroideo
C. Electroencefalograma
D. Prolactina sérica
29. Mujer de 28 años, en tratamiento desde hace 3 años por trastorno bipolar; se queja de amenorrea. Tiene incremento de peso y resistencia a la insulina. ¿Cuál es el fármaco responsable con mayor probabilidad?
- A. Carbamazepina
B. Lamotrigina
C. Oxcarbazepina
D. Valproato de sodio
30. En los servicios de emergencia. ¿Cuál es el principal objetivo de la evaluación psiquiátrica?
- A. Valoración rápida del paciente en crisis
B. Identificar determinantes sociales
C. Hospitalizar al paciente
D. Resolver el problema de fondo
31. ¿Qué estructura del diencefalo es necesaria para la formación de recuerdos y es pasible de dañarse por carencia de tiamina?
- A. Cuerpos mamilares
B. Núcleo dorsal ventral
C. Área de Broca
D. Lóbulo temporal
32. ¿Cuál es el modelo clasificatorio más útil en el caso de los trastornos de personalidad, debido a que no asigna a los pacientes a una categoría concreta (pertenencia o no pertenencia) sino que toma en cuenta diversos grados de manifestaciones sintomáticas?
- A. Categorical
B. Dimensional
C. Excluyente
D. Etiológico
33. ¿Cuál de los siguientes síntomas caracteriza a la esquizofrenia de inicio tardío?
- A. Somáticos
B. Ansiosos
C. Depresivos
D. Paranoides
34. Varón de 17 años; presenta retraimiento social, ánimo triste y disminución de la energía hace 6 meses. Antecedente familiar: madre con diagnóstico de depresión, que se suicidó hace 1 año. Ha sido referido al centro de salud mental comunitario de su localidad; luego de realizarle el diagnóstico de depresión, le inician tratamiento farmacológico y psicoterapia individual. ¿A qué función sanitaria corresponde?
- A. Prevención secundaria
B. Promoción de la salud
C. Rehabilitación terciaria
D. Intervención primaria
35. Varón de 22 años; hace 6 meses presenta aislamiento social, se coloca papel higiénico en los oídos porque refiere que la bulla del exterior le molesta, descuida su higiene personal. Hace un mes fue despedido del trabajo por acusar a sus compañeros de boicotarlo, sin tener pruebas. Antecedente de consumo de marihuana en la adolescencia. Mencionó que tío abuelo tenía conducta errática y peleaba con sus vecinos. ¿Cuál es el tratamiento farmacológico más adecuado?
- A. Olanzapina
B. Clorpromazina
C. Haloperidol
D. Clozapina
36. Mujer de 28 años, residente de cirugía, con buen desempeño académico en su etapa universitaria y caracterizada por ser responsable. Durante la visita médica no pudo responder a la pregunta que le hizo el médico asistente sobre un tema específico, sintiéndose mal por ello y pensando "si no pude responder eso, significa que no sirvo para ser cirujana, estoy haciendo mal mi trabajo". El resto del día su desempeño fue bueno, como siempre. La distorsión cognitiva que presenta la paciente es del tipo:
- A. Personalización
B. Abstracción selectiva
C. Razonamiento emocional
D. Lectura de la mente

37. Varón de 22 años, que inició síntomas de abstinencia de marihuana (inquietud, cefalea, escalofríos, transpiración, temblores e insomnio). ¿En qué semana de abstinencia se encuentra, como mínimo?
- A. 4 a 7
B. 10 a 12
C. 1 a 2
D. 8 a 14
38. Mujer de 33 años, con diagnóstico de trastorno de ansiedad generalizada que requiere farmacoterapia. ¿Cuál es el fármaco de primera línea para esta patología?
- A. Amitriptilina
B. Escitalopram
C. Clonazepam
D. Sulpirida
39. Varón de 62 años, sin antecedentes médicos de importancia; acude a consulta porque se siente preocupado ya que ha tenido olvidos esporádicos, lo cual es confirmado por su hija, quien lo acompaña. Manifestó que "antes tenía una memoria prodigiosa". Sin embargo, esto no interfiere con sus actividades cotidianas, solo que ahora requiere utilizar una agenda. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A. Demencia vascular
B. Enfermedad de Alzheimer
C. Deterioro cognitivo leve
D. Degeneración frontotemporal
40. La demencia vascular se diferencia del Alzheimer en que la primera presenta un deterioro ...
- A. ondulante.
B. estacionario.
C. en escalera.
D. mayor.
41. Mujer de 23 años. Refirió que desde la adolescencia está triste la mayor parte del tiempo, con distraibilidad, hiporexia e hiposomnia. Piensa que es la más torpe o menos valiosa en su entorno. Tarda mucho tiempo en tomar decisiones cotidianas. Tiene episodios ocasionales de 1 o 2 meses de buen ánimo. Se siente angustiada y desesperanzada. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A. Duelo
B. Hipoergia
C. Indefensión
D. Distimia
42. Mujer de 48 años, con diagnóstico de trastorno de estrés postraumático luego de accidente automovilístico. Su psiquiatra observa que tiene mala evolución a pesar de cumplir con psicoterapia y medicación. La paciente confiesa que sigue tomando un medicamento que la ayudó a dormir los primeros días después del evento traumático. ¿Cuál es el fármaco responsable con mayor probabilidad?
- A. Quetiapina
B. Alprazolam
C. Topiramato
D. Mirtazapina
43. Mujer de 43 años, ama de casa. Acude a consulta por tristeza y angustia. Relata que no puede tomar decisiones sobre su vida y de la familia, porque evita asumir la responsabilidad de cosas importantes y que ellos la critiquen, aceptando sus opiniones sin manifestar desacuerdo para lograr su aceptación. Le aterra la posibilidad de un divorcio, porque teme vivir "sin alguien que me apoye y diga qué hacer". ¿Cuál es el trastorno más probable?
- A. Fobia social
B. Esquizotipia
C. Personalidad dependiente
D. Emoción expresada
44. ¿Cuál es el trastorno psicótico que tiene remisión completa, con retorno al nivel de funcionamiento premórbido?
- A. Esquizofreniforme
B. Esquizoafectivo
C. Adaptativo
D. Breve
45. Mujer de 27 años; hospitalizada por presentar alucinaciones auditivas, ideación paranoide y conducta heteroagresiva con sus vecinos desde hace 3 semanas, luego de haber sido desalojada de su vivienda. Presentó buena respuesta al tratamiento antipsicótico con mejoría progresiva, siendo dada de alta luego de un mes. En sus controles posteriores, luego de 3 meses la paciente no ha vuelto a presentar recaída de ningún síntoma descrito previamente, pudiendo regresar a su trabajo. ¿Cuál es el trastorno más probable?
- A. Delirante
B. Esquizofreniforme
C. Psicótico breve
D. Esquizoafectivo

46. Sobre el tratamiento virtual de la agorafobia. ¿Cómo se llama la técnica donde un avatar del paciente camina por un supermercado abarrotado junto con otros avatares?
- A. Extinción
B. Exposición
C. Relajación
D. Condicionamiento
47. Mujer de 25 años, con antecedente de anorexia nerviosa en la adolescencia. Acudió a consulta porque desde hace 4 meses presenta episodios de atracones de comida que se alternan con vómitos autoinducidos y reciente uso de laxantes (ambos al menos 1 a 2 veces por semana), además de preocupación porque no logra bajar de peso a pesar de ejecutar estas conductas. Examen: IMC 26, se evidencia desgaste del esmalte dental y callosidades en región dorsal de mano derecha. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A. Trastorno por atracones
B. Anorexia nerviosa
C. Pica
D. Bulimia nerviosa
48. Varón de 56 años, secretario de economía de un sindicato. Recibe medicación contra el insomnio durante su internamiento en cirugía, pero un día se niega a recibirla "porque no es la misma pastilla", con reclamos airados, a pesar de explicársele que se trata del mismo principio activo pero que la presentación es de otro laboratorio que ha cambiado el color. Enfermería reporta al psiquiatra que el paciente exige tiempos exactos para administrarle los medicamentos y ver las etiquetas antes de aceptarlos; fuera de eso, es amable, solidario y mantiene su espacio sumamente ordenado. ¿Cuál es el trastorno de personalidad más probable?
- A. Obsesivo compulsivo
B. Antisocial
C. Querellante
D. Esquizoide
49. ¿Cuál es la región encefálica que, ante el miedo, activa el sistema nervioso simpático y desencadena taquicardia, hipertensión, sudoración, piloerección y dilatación pupilar?
- A. Hipotálamo lateral
B. Núcleo parabraquial
C. Corteza infralímbica
D. Núcleo estriado
50. Varón de 31 años, con diagnóstico de esquizofrenia. Examen: discurso inconexo, donde las ideas se desplazan de un tema a otro sin relación entre ellas. ¿Cuál es el trastorno del pensamiento manifestado?
- A. Pensamiento concreto
B. Perspicacia alterada
C. Asociaciones laxas
D. Latencia del pensamiento
51. Mujer de 26 años, con diagnóstico de lupus eritematoso y trastorno adaptativo, que muestra eritema malar. Confesó en la consulta con su reumatólogo que había ido a la playa con poca protección solar, ya que le disgustaba usar los bloqueadores solares recomendados "porque estropean mi piel y alejan a mis admiradores". Examen: actitud pueril, parcialmente colaboradora, con maquillaje recargado, prendas ajustadas y con posturas seductoras; pone facies triste cuando finaliza la consulta y no recibe más atención. ¿Cuál es el trastorno de personalidad más probable?
- A. Inestable
B. Histriónico
C. Antisocial
D. Obsesiva
52. Según las hipótesis de la neuroplasticidad, el estrés crónico provoca incremento de que producen atrofia de las neuronas ya maduras.
- A. neurotransmisores
B. insulina
C. monoaminas
D. glucocorticoides
53. Mujer de 78 años, previamente funcional e independiente, sin patología previa, atendida en emergencia por la noche porque llora y grita que hay ladrones en la casa, aunque la familia verifica que no hay extraños. Examen: FC 95X', FR 30X', T° 37.5°C, Tórax: crepitantes y sonido mate en tercio inferior del hemitórax derecho. Rx: opacidad de aspecto consolidativo en base pulmonar derecha. ¿Cuál es el trastorno psiquiátrico?
- A. Demencia
B. Alucinosis
C. Agitación
D. Delirium

54. Varón de 28 años, con antecedente de problemas conductuales desde la niñez. Despedido de múltiples trabajos por malos manejos y peleas con sus jefes. Uno de sus amigos, a quien le pidió dinero hace un año para poner un negocio y hasta el momento no le ha pagado, se enteró que había estafado a varias personas del grupo con la misma excusa, por lo que decidió denunciarlo. Al ser evaluado, presenta actitud muy cordial y colaboradora, verbalizó que todo lo que hizo fue porque siguió las órdenes de unas voces que lo amenazaron con matarlo si no conseguía el dinero y se pone a llorar; no hay resonancia afectiva. ¿Cuál es el trastorno de personalidad más probable?
- A. Antisocial
B. Dependiente
C. Evitativo
D. Esquizotípico
55. ¿Cuál es la población más vulnerable al suicidio?
- A. Mujeres gestantes
B. Varones universitarios
C. Adultos mayores
D. Niños y adolescentes
56. En adolescentes. ¿Cuál es el motivo más frecuente de evaluación en emergencia?
- A. Crisis de ansiedad
B. Conducta suicida
C. Agitación psicomotriz
D. Síntomas psicóticos
57. Varón de 30 años, con antecedente de esquizofrenia paranoide con tratamiento irregular y mal soporte familiar. Hace 15 días agredió con un cuchillo a un vecino luego de acusarlo de instalar cámaras de seguridad en su habitación para poder espiarlo y vender su información. Producto de dicha agresión le produjo herida cortante en brazo derecho que requirió sutura. La familia del vecino decidió denunciarlo por intento de homicidio. ¿Cuál es el grado de responsabilidad legal del paciente?
- A. Responsabilidad legal parcial
B. Responsabilidad total
C. Inimputable
D. No es posible determinarla
58. Mujer de 41 años, con antecedente de depresión refractaria. Su psiquiatra plantea tratamiento con ketamina y le advierte de los potenciales efectos adversos. ¿Cuál es el más problemático, a largo plazo?
- A. Hiporexia
B. Manía
C. Alucinaciones
D. Dependencia
59. Varón de 22 años; gimnasta profesional, perfeccionista y estricto, es llevado a emergencia por dolor tipo ardor en epigastrio y desvanecimiento. Antecedente de restricción alimentaria y realización de ejercicio intenso por 2 horas diarias con la consecuente pérdida de peso. Refiere que una de sus hermanas recibió tratamiento por bulimia nerviosa. Examen: PA 70/50 mmHg, FC 50X', IMC 15.5, signos clínicos de deshidratación. Manifestó temor a subir de peso ya que se aproxima una competencia internacional y se percibe con sobrepeso. ¿Cuál es el diagnóstico y nivel de severidad?
- A. Bulimia nerviosa leve
B. Trastorno por atracones moderado
C. Anorexia nerviosa purgativa moderada
D. Anorexia nerviosa restrictiva grave
60. ¿Cuál es el fármaco contraindicado en el tratamiento del insomnio por delirio en ancianos?
- A. Clonazepam
B. Haloperidol
C. Olanzapina
D. Risperidona
61. ¿En qué fase del sueño son más bajos los niveles de acetilcolina?
- A. 2
B. 3
C. 4
D. 1
62. Varón de 41 años, ambulante, diabético con tratamiento irregular. Durante la entrevista, el psiquiatra le expresa que entiende que le es difícil acudir a sus controles porque trabaja 12 horas diarias, reconoce que es muy trabajador por cariño a su familia. También anota que el paciente quiere seguir la dieta aconsejada, pero que es difícil y caro encontrar comida adecuada; además, siente cólera cuando su endocrinólogo le dice que es incumplido y que tiene miedo de registrar glicemias altas y "perder un ojo o una pierna". Al final, se educa al paciente y se obtienen acuerdos básicos y sugerencias para la entrevista con el endocrinólogo. ¿Cuál es la técnica de entrevista utilizada?
- A. Entrevista motivacional
B. Exploración por sistemas
C. Preguntas compuestas
D. Redireccionamiento

63. ¿Cuál es un criterio para diferenciar un ataque de un trastorno de pánico?
- A. Intensidad
B. Recurrencia
C. Estímulo
D. Palpitaciones
64. ¿Cuál de los siguientes factores se asocia con mayor frecuencia al inicio de un episodio depresivo?
- A. Déficit de vitamina D
B. Hipertrigliceridemia
C. Apnea del sueño
D. Dispepsia
65. Varón de 37 años; hace un año fue atrapado por fuego cruzado en un tiroteo. Desde entonces se queja de tener recuerdos intrusivos, pesadillas sobre el tiroteo y flashbacks ocasionales. Se sobresalta ante sonidos o contacto inesperados. Evita oír noticias o pasar por la zona del evento; cuando no lo puede evitar, experimenta miedo casi paralizante. Se ha tornado muy desconfiado y retraído, incluso con amigos y familiares. ¿Cuál es el trastorno más probable?
- A. Episodio disociativo
B. Evitación activa
C. Adaptación
D. Estrés postraumático
66. ¿En cuál de los siguientes diagnósticos **NO** está indicada la psicoterapia psicodinámica?
- A. Trastorno antisocial de la personalidad
B. Depresión mayor
C. Ansiedad generalizada
D. Estrés postraumático
67. Sobre el inicio de la administración de inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina. ¿En qué área de la neurona serotoninérgica se observa inicialmente el aumento de la 5HT?
- A. Receptor postsináptico
B. Núcleo neuronal
C. Somatodendrítica
D. Espacio intersináptico
68. ¿Cuál es la intervención donde se anima al paciente con trastorno de estrés postraumático a hablar sobre su experiencia traumática y que puede exacerbar los síntomas?
- A. Relajación
B. De apoyo
C. Debriefing
D. Familiar
69. La se basa en el principio conductual del contracondicionamiento, en el que la persona es capaz de superar la ansiedad desadaptativa generada por una situación o por un objeto mediante la aproximación gradual a la situación temida.
- A. inundación
B. terapia aversiva
C. desensibilización sistemática
D. activación conductual
70. ¿Cuál es el rango de sesiones en la psicoterapia psicodinámica breve?
- A. 7 a 16
B. 8 a 10
C. 10 a 12
D. 4 a 6
71. Mujer de 42 años, economista y divorciada. Acude a consulta presionada por su pareja, quien la califica como controladora y extremadamente celosa; en algunas ocasiones ha llegado a agredirlo. Antecedente de dificultades interpersonales, en especial con su equipo de trabajo, ya que se sobrecarga de funciones pues no confía en ellos. Examen: poco colaboradora, refiere "siempre me pasa lo mismo, todos los hombres son iguales, me fallan y seguro mi pareja está buscando la excusa para dejarme porque tiene a otra, lo mismo pasó con mi ex esposo". ¿Cuál es el trastorno de personalidad más probable?
- A. Histriónico
B. Esquizoide
C. Paranoide
D. Límite
72. En el trastorno esquizoafectivo también hay un período de semanas de síntomas psicóticos sin presencia de síntomas afectivos.
- A. 8
B. 12
C. 2
D. 6

73. Varón de 31 años, con diagnóstico de trastorno de ansiedad generalizada, que percibe dolor y contractura muscular asociados a incremento de angustia como principal molestia. ¿Qué intervención conductual recomienda?
- A. Reestructuración cognitiva
B. Imaginería
C. Técnica de Jacobson
D. Psicoeducación
74. A partir del caso se dictaminó que los profesionales de la salud mental tienen la obligación de proteger y alertar a terceras personas identificables que se encuentren en riesgo inminente de sufrir un daño grave ocasionado por sus pacientes ambulatorios.
- A. Richardson
B. Poddar
C. Clarkson
D. Tarasoff
75. Mujer de 19 años, estudiante de Psicología, sin antecedentes de importancia. Hace 3 meses presenta episodios recurrentes de ingestión de grandes cantidades de comida en 10 a 15 minutos, seguidos de sensación de culpa, al menos una vez por semana. Estos episodios los realiza en privado, con la sensación de no poder controlar el impulso de comer. Examen: IMC 24, resto sin alteraciones. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A. Anorexia nerviosa purgativa
B. Bulimia nerviosa
C. Trastorno por atracones
D. Vigorexia
76. Varón de 38 años, con diagnóstico de esquizofrenia paranoide. Luego de un año de tratamiento desarrolla síndrome metabólico. ¿Cuál de los siguientes antipsicóticos presenta mayor probabilidad de producirlo?
- A. Aripiprazol
B. Quetiapina
C. Clozapina
D. Lurasidona
77. Mujer de 35 años; luego de ingerir alcohol presentó falta de coordinación y labilidad emocional. Lo más probable es que, al realizarle el dosaje etílico, la concentración de alcohol en sangre sea de mg/dl.
- A. 300
B. 70
C. 180
D. 25
78. Mujer de 27 años, en 10° mes de trasplante renal, que hace 3 meses se le agrega un medicamento por rechazo leve. Afirmó que desde hace mes y medio se siente triste porque ha subido de peso y no quiere mostrarse en público porque escucha que le dicen "pareces un hombre". Examen: hirsutismo, facies en luna llena, actitud alucinatoria ocasional. ¿Cuál es el fármaco responsable de todo el cuadro, con mayor probabilidad?
- A. Tacrolimus
B. Micofenolato
C. Paracetamol
D. Corticosteroides
79. ¿Cuáles son los fármacos considerados agentes de segunda línea para su uso como hipnóticos, por su pérdida de eficacia con el tiempo (tolerancia) y los efectos de la abstinencia, como el insomnio de rebote que es peor que el insomnio original?
- A. Fármacos Z
B. Benzodiacepinas
C. Antihistamínicos
D. Hipnóticos serotoninérgicos
80. Estudiante de 21 años; se siente angustiado en la universidad porque teme las críticas de sus compañeros y los evade para no sentirse avergonzado si comete algún error. Ha rechazado invitaciones a fiestas o paseos, para luego sentirse muy triste por perder oportunidades de hacer amigos. Aunque tiene una hermosa voz de bajo, tiene miedo de entrar al coro de la facultad y que se burlen si se equivoca. ¿Cuál es el trastorno más probable?
- A. Personalidad evitativa
B. Inhibición social
C. Mixto de la personalidad
D. Autismo leve
81. Varón de 75 años, sin antecedentes previos, evaluado en emergencia. 2 días antes del ingreso presentó inquietud e insomnio. Un día antes experimentó por momentos irritabilidad con sus amados nietos. La noche anterior al ingreso se quejó de que había gente en su cuarto y salió a la calle vociferando improperios. Examen: afebril, FC 110X', FR 36X', desorientado en tiempo y espacio, aleja a golpes al personal afirmando que lo quieren matar. ¿Cuál es el trastorno más probable?
- A. Paranoia
B. Infarto
C. Disociación
D. Delirium

82. ¿Cuál es la dosis parenteral en mg de haloperidol recomendada para el inicio del tratamiento de la agitación moderada en un adulto con delirio?
- A. 10
B. 0.25
C. 3.5
D. 5
83. ¿Cuál es la principal causa de muerte prematura en pacientes con esquizofrenia?
- A. Suicidio
B. Discinesia tardía
C. Consumo de sustancias
D. Acatisia
84. Varón de 19 años, consumidor de sustancia psicoactiva de forma diaria desde hace un año, que desarrolla delusiones de persecución, ansiedad marcada, labilidad emocional y despersonalización. ¿Cuál es la sustancia psicoactiva responsable?
- A. Opioides
B. Benzodiacepinas
C. Alcohol
D. Cannabis
85. Varón de 40 años que acude a la emergencia por insomnio severo. Debido al largo tiempo de espera, empieza a quejarse, gritar y a exigir hablar con el jefe de la guardia, profiriendo amenazas y mostrando los puños a los técnicos. ¿Cuál es la medida inicial?
- A. Sujeción mecánica
B. Uso de psicofármacos
C. Desescalada verbal
D. Contención ambiental
86. Mujer de 32 años; desde hace 2 meses no tiene interés por leer y oír música (sus actividades favoritas de siempre), se despierta a las 4 am y no puede volver a dormir, tiene hipoergia e hiporexia con pérdida de 5 kilos de peso, sentimientos de culpa porque cree que no cuida bien a sus hijos (bien nutridos, felices, con excelente rendimiento escolar) e ideas pasivas de muerte. ¿Cuál es el trastorno depresivo más probable?
- A. Psicótico
B. Melancólico
C. Disfórico
D. Bipolar
87. Varón de 40 años, desempleado y con antecedente de consumo de alcohol desde hace 10 años, diariamente hasta hace 10 días, cuando se le acabó el dinero. Llamó al serenazgo porque desde hace 1 semana no puede salir de su casa por miedo a unos hombres, a quienes no ve pero que sí los escucha hablar de él detrás de su puerta y que amenazan con hacerle daño. Examen: despierto, orientado, sin lesiones dérmicas; se evidencia leve temblor distal a nivel de manos. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A. Esquizofrenia paranoide
B. Demencia vascular
C. Pelagra
D. Psicosis por abstinencia
88. Mujer de 43 años, economista, que retrasa un codiciado ascenso porque tiene miedo a trabajar en su nueva oficina, en un piso 15 y con vista a la calle, porque teme quedarse atrapada en un ascensor y morir asfixiada. ¿Cuál es el tratamiento de elección?
- A. Realidad virtual
B. Benzodiacepinas
C. Sulpirida
D. Terapia sistémica
89. Niño de 8 años, con problemas conductuales en casa y en el colegio desde hace 2 años. Desafía y cuestiona indicaciones de figuras de autoridad, con llamadas de atención constantes en el colegio por inquietud motriz, fomentar el desorden y molestar a compañeros. Bajo rendimiento académico. Se muestra constantemente irritable, culpa a otros por las conductas que realiza y busca vengarse luego de que se le llama la atención. Examen: poco colaborador, no sigue indicaciones y sale del consultorio, negándose a regresar. ¿Cuál es el trastorno más probable?
- A. Déficit de atención e hiperactividad
B. De conducta
C. Oposicionista desafiante
D. Explosivo intermitente

90. Mujer de 45 años, con antecedentes de ansiedad leve a moderada desde hace 6 meses, que atribuye a problemas familiares; decidió usar un preparado herbal sedante por su aparente inocuidad, sin consulta médica. Hace 2 meses presentó episodios de cefalea, olvidos e irritabilidad. Desde hace 2 semanas presentó episodios de confusión e inquietud. Hace 3 días se incrementó la confusión y se agregó insomnio. Examen: midriasis, irritabilidad y desorientación en tiempo. ¿Cuál es la sustancia consumida, con mayor probabilidad?
- A. Manzanilla
B. Pimpinela
C. Valeriana
D. Ginseng
91. ¿Cuál es el efecto secundario más común de los fármacos dirigidos a los receptores D₂ utilizados para el tratamiento de la psicosis?
- A. Acatisia
B. Parkinsonismo inducido
C. Síndrome neuroléptico maligno
D. Catatonía
92. ¿Cuál es el segundo tipo más común de demencia?
- A. Alzheimer
B. Cuerpos de Lewy
C. Vascular
D. Frontotemporal
93. Médica de 45 años. Causa conflictos en su servicio porque menosprecia a los colegas, maltrata al personal, tiene conducta seductora cuando quiere algo y se enoja si no lo consigue. Tiene rendimiento promedio o inferior. Se queja de que su trabajo es poco reconocido por sus jefes y que es postergada constantemente por todos a favor de una colega de buen rendimiento, que trata bien a los colegas, el personal y los pacientes, es profesora universitaria y autora de publicaciones. ¿Cuál es el trastorno de personalidad más probable?
- A. Histriónico
B. Narcisista
C. Obsesivo
D. Paranoide
94. Mujer de 45 años, desde hace 20 años presenta cuadros depresivos alternados con episodios de mayor nivel de energía y disminución de la necesidad de sueño. 3 años después empezó a escuchar voces que se incrementaban cuando estaba triste, que persistían y la perturbaban incluso estando eutímica. Luego de 10 años comenzó a creer que sus vecinos la espían y que Dios se comunicaba con ella a través de la radio. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A. Esquizofrenia paranoide
B. Episodio hipomaniaco
C. Trastorno esquizoafectivo
D. Psicosis de origen orgánico
95. Estudiante de 2° año de medicina; cuando en clase le entregan los ingredientes para preparar agar sangre los arroja al piso, corre y se desmaya. ¿Cuál es el trastorno más probable?
- A. Hipotensión
B. Hematofobia
C. Triscaidecafobia
D. Estrés agudo
96. Mujer de 58 años, pasiva, dependiente y única cuidadora de hijo esquizofrénico de 29 años, con mal control del cuadro clínico. Desde hace 3 meses afirma: "se han equivocado, mi hijo no es esquizofrénico y sí es perseguido por la policía; he visto que cuando él va a cruzar por la calle lo señalan con el dedo". El hijo fue internado por agitación psicomotriz; 2 semanas después, la madre dijo: "no sé cómo he podido creer lo que él decía". ¿Cuál es el trastorno más probable?
- A. *Dejá entendu*
B. *Fausse reconnaissance*
C. *Jamais vu*
D. *Folie à deux*
97. Varón de 31 años, soltero, en teletrabajo. Acude a consulta por depresión. Afirmó: "me da vergüenza salir a la calle, ir a reuniones o hablar con desconocidos, porque en cualquier momento, aunque intente evitarlo, hago muecas, muevo los brazos y se me escapan lisuras que nunca pensé decir". ¿Cuál es el trastorno más probable?
- A. Compulsivo
B. La Tourette
C. Disociativo
D. Histriónico

98. Varón de 72 años, médico activo. En consulta, recibió el diagnóstico de cáncer de pulmón metastásico; comunicó a su oncólogo que solo continuará con tratamiento paliativo y que se niega a recibir intervenciones de resucitación o de soporte vital extremo, a pesar de la insistencia de su familia, y quiere plasmarlo en un testamento vital. ¿Qué debe determinar el psiquiatra consultado por el oncólogo?
- A. Competencia
B. Orientación
C. Soporte familiar
D. Estadiaje
99. ¿Cuál de los siguientes mecanismos de afrontamiento contribuye más a incrementar el riesgo de sufrir un infarto agudo de miocardio y muerte en los pacientes cardiovasculares?
- A. Expansivo
B. Histriónico
C. Represivo
D. Pasivo
100. ¿Cuántos episodios maníacos debe tener un paciente en un año como mínimo para diagnosticarle trastorno bipolar I con ciclos rápidos?
- A. 4
B. 12
C. 2
D. 7