

## **TEMA 09.- TRASTORNOS DEL ESTADO DE ANIMO: ASPECTOS CLINICOS**

314.- En el diagnóstico de episodio hipomaniaco (DSM-IV) es necesario

- a) consignar la gravedad
- b) que se hayan producido problemas en el funcionamiento cotidiano o requerir hospitalización
- c) que éste no se haya debido a una condición médica general

C

315.- En los trastornos del estado de ánimo bipolares, al menos ha tenido que darse algún episodio(s):

- a) maníaco o hipomaniaco
- b) depresivo
- c) maníaco y depresivo.

A

316.- ¿Qué trastorno, no existente en el DSM-III-R, es propuesto en el DSM-IV?:

- a) ciclotimia
- b) bipolar
- c) distimia.

B

317.- En uno de los siguientes trastornos no se exige que nunca haya habido un episodio maníaco (DSM-IV). ¿Cuál?:

- a) bipolar I
- b) distímico
- c) bipolar II.

A

318.- Según el DSM-IV, es un trastorno bipolar la:

- a) distimia
- b) ciclotimia
- c) anhedonia.

B

319.- Según el DSM-IV, las personas que padecen un trastorno bipolar Tipo II se caracterizan por haber padecido episodios:

- a) maníacos
- b) maníacos e hipomaníacos
- c) hipomaníacos pero no maníacos.

C

320.- En el episodio depresivo mayor necesariamente debe ocurrir:

- a) agitación psicomotora
- b) ideas de suicidio
- c) disminución de placer/interés.

C

321.- Es una característica necesaria del episodio depresivo mayor (DSM-IV):

- a) la anhedonia (disminución del placer o interés en la actividad)
- b) la fatiga o pérdida de energía
- c) las ideas recurrentes de muerte o suicidio.

A

322.- Para el diagnóstico del episodio depresivo mayor (DSM-IV), necesariamente debe(n) estar presente(s):

- a) estado de ánimo deprimido (EAD) y anhedonia
- b) EAD o anhedonia
- c) EAD.

B

323.- Según DSM-IV el diagnóstico de trastorno depresivo mayor exige que

- a) se haya producido un episodio, al menos, hipomaníaco
- b) el episodio depresivo mayor sea recurrente
- c) durante un mínimo de 2 semanas aparezca, de forma casi diaria, anhedonia o estado de ánimo deprimido

C

324.- Un síntoma del **EPISODIO** depresivo mayor es:

- a) ideas de suicidio
- b) sentimientos de superioridad
- c) delirios de persecución.

A

325.- Cuando un enfermo depresivo se encuentra peor por las mañanas, suele corresponder a un **EPISODIO** de tipo:

- a) hipomaníaco
- b) melancólico
- c) atípico.

B

326.- El tipo de depresión en que el paciente suele encontrarse peor por las mañanas es el

- a) distímico
- b) melancólico
- c) ciclotímico

B

327.- ¿Cuál de los siguientes trastornos del estado de ánimo se caracteriza por presentar un curso de mayor cronicidad

- a) distimia
- b) trastorno depresivo mayor
- c) bipolar I con episodio maníaco único

A

328.- El diagnóstico del trastorno depresivo mayor implica la ausencia de:

- a) síntomas de ansiedad
- b) anhedonia
- c) historia de algún episodio hipomaníaco.

C

329.- El trastorno depresivo que, por definición, presenta un alto grado de cronicidad es:

- a) trastorno depresivo mayor
- b) trastorno distímico
- c) trastorno bipolar I.

B

330.- Frente a los trastornos depresivos mayores, en la distimia se presenta una sintomatología:

- a) más grave
- b) más sostenida en el tiempo
- c) que requiere hospitalización más frecuentemente.

B

331.- La diferencia fundamental entre los trastornos depresivos mayores y la distimia es que esta última:

- a) presenta sintomatología más grave
- b) presenta curso más crónico
- c) suele requerir hospitalización.

B

332.- La distimia y la ciclotimia poseen en común que son eminentemente de naturaleza:

- a) melancólica
- b) hipomaniaca
- c) crónica.

C

333.- Según el DSM-IV, las personas con trastorno depresivo mayor se caracterizan por:

- a) haber padecido un episodio maníaco o hipomaniaco
- b) ser casos de trastorno esquizoafectivo
- c) pueden padecer un 'Episodio único' o haber padecido otros anteriormente.

C

334.- Una diferencia entre el trastorno depresivo mayor y el distímico consiste en que este último presenta más:

- a) cronicidad
- b) componentes somáticos
- c) gravedad.

A

335.- Una diferencia entre la depresión mayor y la distimia es que esta última:

- a) presenta sintomatología más grave
- b) presenta un curso más crónico
- c) suele requerir hospitalización.

B

336.- El trastorno distímico (DSM-IV) exige:

- a) que durante 2 años haya habido 2 meses o más libres de síntomas
- b) que nunca haya habido un episodio maníaco o hipomaniaco
- c) la presencia de estado de ánimo deprimido durante al menos un año.

B

337.- El trastorno distímico (DSM-IV):

- a) puede considerarse un trastorno depresivo mayor crónico
- b) puede considerarse un trastorno depresivo mayor en remisión parcial
- c) exige que nunca haya habido un episodio hipomaníaco.

C

338.- No es característico del trastorno distímico la presencia de:

- a) baja autoestima
- b) peor ánimo por las mañanas
- c) aislamiento social.

B

339.- Para el diagnóstico de la distimia (DSM-IV), necesariamente debe(n) estar presente(s):

- a) estado de ánimo deprimido (EAD) y anhedonia
- b) EAD o anhedonia
- c) EAD.

C

340.- Para el diagnóstico de la distimia debe estar presente necesariamente el siguiente síntoma

- a) anhedonia
- b) ánimo deprimido
- c) pesimismo o desesperanza

B

341.- Según el DMS-IV, el estado de ánimo deprimido debe estar *necesariamente* presente para el diagnóstico de

- a) trastorno distímico
- b) trastorno depresivo mayor
- c) Bipolar I depresivo

A

342.- Un mal pronóstico de la depresión es que:

- a) el trastorno sea unipolar
- b) el paciente sea joven
- c) el primer episodio haya sido grave.

C

343.- La mayor parte de las personas con depresión mayor o distimia son:

- a) niños/as
- b) adolescentes
- c) mujeres.

C

344.- La frecuencia de la depresión mayor es:

- a) menor en medios urbanos
- b) menor en medios rurales
- c) igual en medios rurales y urbanos.

B

345.- La distimia suele ser mas frecuente en

- a) hombres
- b) grupos de menor edad
- c) solteros

C

346.- El trastorno de ciclotimia (DSM-IV):

- a) es sinónimo de distimia
- b) es otra forma de denominar los trastornos bipolares
- c) presenta características semejantes con los trastornos bipolares.

C

347.- El trastorno del estado de ánimo en el que nunca ha ocurrido un episodio depresivo se denomina:

- a) bipolar I con episodio maníaco único
- b) distimia
- c) ciclotimia.

A

348.- En los trastornos del estado de ánimo bipolares puede no haber ocurrido nunca:

- a) un episodio depresivo
- b) un episodio maníaco
- c) un episodio hipomaníaco.

A

349.- La ciclotimia difiere de otros trastornos bipolares por ser:

- a) menos grave
- b) más aguda
- c) más perturbadora.

A

## **TEMA 10.- TRASTORNOS DEL ESTADO DE ANIMO: TEORIAS PSICOLOGICAS**

350.-La teoría conductual que explica la depresión basándose en una 'pérdida de efectividad' del reforzamiento fue formulada por:

- a) Skinner
- b) Costello
- c) Beck.

B

351.- Para Lewinsohn, la depresión, a corto plazo:

- a) se mantendría al provocar refuerzo social positivo
- b) produciría la evitación del individuo deprimido por parte de las personas que lo rodean
- c) no presenta relaciones con las habilidades sociales.

A

352.- Señale qué autor ha explicado el mantenimiento de la depresión por reforzamiento negativo:

- a) Ferster
- b) Seligman
- c) Abramson.

A

353.- En la teoría sobre la depresión de Beck el aspecto más estable (rasgo) es:

- a) la triada cognitiva
- b) los errores cognitivos
- c) los esquemas depresógenos.

C

354.- En la teoría de la depresión de Beck, la diatésis cognitiva está representada por

- a) los esquemas depresógenos
- b) la triada cognitiva
- c) los errores cognitivos

A

355.- Según Beck, la vulnerabilidad (diátesis) para la depresión no viene dada por:

- a) los sucesos estresantes
- b) los esquemas
- c) la dimensión de personalidad 'sociotropía'.

A

356.- El error cognitivo consistente en tender a atribuirse sucesos externos sin una base firme para ello fue denominado por Beck como:

- a) inferencia arbitraria
- b) abstracción selectiva
- c) personalización

C

357.- La focalización en detalles fuera del contexto e ignorando elementos relevantes de la situación denota el error cognitivo denominado en la teoría de Beck como:

- a) personalización
- b) abstracción selectiva
- c) pensamiento absolutista.

B

358.- La teoría de la indefensión aprendida basa la génesis de la depresión en el aprendizaje de:

- a) disociación entre conductas y refuerzos
- b) déficit de autocontrol
- c) "realismo depresógeno".

A

359.- La teoría de la indefensión aprendida establece que en los sujetos con depresión:

- a) los síntomas de indefensión y depresivos no son equivalentes
- b) se ha aprendido que la respuesta es independiente del refuerzo
- c) son frecuentes las atribuciones externas a los sucesos aversivos.

B

360.- La teoría de la indefensión aprendida reformulada postula un 'estilo atribucional depresógeno' que potencia la atribución de sucesos incontrolables a factores:

- a) internos y estables
- b) específicos y externos
- c) sólo externo

A

361.- Según la teoría reformulada de la indefensión aprendida, la reacción depresiva en humanos requiere:

- a) únicamente expectativa de incontrolabilidad
- b) una atribución causal
- c) la experiencia de desesperanza.

B

362.- El concepto de 'sucesos vitales negativos' es clave en la teoría de:

- a) la indefensión aprendida
- b) la desesperanza
- c) la teoría reformulada de la indefensión aprendida.

B

363.- La teoría que enfatiza en mayor grado la influencia causal de los sucesos vitales estresantes sobre la depresión es la de

- a) indefensión aprendida
- b) desesperanza
- c) autocontrol.

B

364.- Una de las siguientes teorías sobre la depresión se ha distinguido por sugerir una nueva categoría de trastorno depresivo. Tal teoría se denomina

- a) de indefensión aprendida
- b) de desesperanza
- c) de la autofocalización

B

365.- Una teoría que ha propuesto un nuevo tipo de depresión es la teoría

- a) Cognitiva de Beck
- b) De la desesperanza
- c) De la indefensión aprendida

B

366.- La teoría sobre la depresión de Rehm plantea la existencia de un déficit de autocontrol en las conductas:

- a) incontrolables
- b) de autoobservación
- c) de búsqueda de apoyo social.

B

367.- Uno de los siguientes factores no pertenece a la teoría del autocontrol de Rehm sobre la depresión. ¿Cuál?:

- a) déficit en las conductas de autoevaluación
- b) pérdida de reforzadores externos
- c) "activación diferencial" (de procesos cognitivos).

C

368.- ¿Cuál de las siguientes teorías sobre depresión contempla el factor "autofocalización"?

- a) activación diferencial de Teasdale
- b) teoría de la indefensión aprendida de Seligman
- c) teoría interpersonal de la depresión de Gotlib.

C