

<b>TEMA 12 TRASTORNOS PSICOSOMATICOS (401-472)</b>			
12/404	<b>B</b>	En psicósomática, una concepción unicausal y lineal entre los factores psicológicos y los somáticos sería la: a) holista b) psicógena c) biopsicosocial.	982B-D27
12/406	<b>A</b>	El DSM-IV establece que los factores psicológicos pueden afectar negativamente a una condición médica a través de una, entre otras, de las siguientes vías a) precipitando o exacerbando los síntomas b) incrementando la adherencia al tratamiento c) constituyendo un factor amortiguador de estrés.	972A-?15
12/406	<b>A</b>	El DSM-IV ha especificado que la salud física puede estar negativamente afectada por los siguientes tipos de factores psicológicos, excepto: a) condicionamiento interoceptivo b) síntomas de ansiedad c) estilos de afrontamiento.	972B-D30 962C-¿24
12/406	<b>A</b>	Según el DSM-IV, los factores psicológicos que afectan a una condición (o estado) físico a) requieren para su diagnóstico la presencia de una condición médica general b) no pueden reducir la adherencia al tratamiento c) no suponen un factor de riesgo adicional para la salud	992B-D24
12/408	<b>B</b>	La teoría de la debilidad del órgano es una modalidad de las teorías de especificidad: a) estímulo-respuesta b) individuo-respuesta c) psicológico-física.	982A-?26
12/408	<b>B</b>	Las hipótesis que asumen que un determinado complejo estimular induce una determinada enfermedad se denominan de especificidad: a) individuo-respuesta b) estímulo-respuesta c) psicológico-física.	982B-D26
12/409	<b>B</b>	La posible relación entre un determinado tipo de personalidad y una determinada enfermedad (p.ej. tipo A y trastornos cardiovasculares) se ubicaría en las teorías a) de especificidad estímulo-respuesta b) de especificidad individuo-respuesta c) de debilidad del órgano	002A-B17
12/409	<b>A</b>	La tendencia a responder con un patrón fisiológico individual estereotipado a diferentes tipos de situaciones constituye el elemento central de las teorías psicósomáticas de especificidad: a) individuo-respuesta b) estímulo-respuesta c) psicológico-respuesta.	952B-?30
12/410	<b>A</b>	La teoría psicósomática de F. Alexander se considera una teoría de especificidad a) Psicológico – física b) Estímulo – respuesta c) Individuo – respuesta	002C-D26
12/413	<b>C</b>	El planteamiento de que el cerebro puede ignorar el feedback negativo correctivo del órgano es propio de la teoría psicósomática de a) especificidad psicológico-física b) balance autónomo c) disregulación	002A-B18
12/413	<b>B</b>	Según la teoría general de Schwartz sobre los trastornos psicósomáticos: a) las personas con mayor afecto negativo están más predispuestas al distress (malestar emocional) b) el trastorno psicósomático ocurre al producirse una disregulación entre el cerebro y los sistemas corporales c) el estrés es una respuesta no específica del organismo.	972A-?16
12/416	<b>A</b>	Entre las conductas que se han sugerido como protectoras de la salud se encuentra: a) vigilar el propio peso b) evitar el uso de alcohol c) evitar el uso de medicación.	992A-A26
12/417	<b>C</b>	Señale cuál de las siguientes disciplinas es menos multidisciplinar: a) medicina psicósomática b) medicina conductual c) psicología de la salud.	962C-?25 972A-?27
12/418	<b>A</b>	Un componente de la inmunidad específica celular viene dado por los: a) linfocitos T b) linfocitos B c) macrófagos.	962B-?15
12/418	<b>A</b>	Un tipo de inmunidad más específicamente relacionado con la protección contra la proliferación de tumores implica a: a) células NK b) inmunoglobulinas IgA c) macrófagos.	982B-D04
12/420	<b>B</b>	Existe evidencia de que los glucocorticoides interactúan con el sistema inmune induciendo: a) mejora general de la competencia inmunológica b) reducción de las células NK y linfocitos c) incremento de macrófagos.	962C-?26

12/420	<b>A</b>	La evidencia disponible muestra que en situaciones de estrés agudo se observa: a) un incremento de cortisol b) una reducción de cortisol c) incremento en el ACTH.	972B-D12
12/421	<b>A</b>	Del estudio de metanálisis de Herbert y Cohen (1993) parece deducirse: a) un descenso en la inmunocompetencia linfocitaria ante el estrés interpersonal b) un aumento en la inmunocompetencia linfocitaria ante estrés agudo c) que no existe relación del estrés con la actividad de las NK.	972C-?02
12/421	<b>B</b>	Un indicador del efecto negativo que sobre la competencia inmunológica induce el estrés consiste en que éste: a) incrementa la actividad NK b) reduce la proliferación de linfocitos c) incrementa los niveles de los glucocorticoides. EXP: Dudosa: 'c' también es correcta. Véase p.450.	952C-?27
12/421	<b>B</b>	Un indicador psicológico que predice reducción de la inmunocompetencia es la: a) ansiedad b) depresión c) ira.	962A-?12
12/424	<b>A</b>	¿Cuál es el tipo de cáncer más frecuente en la mujer: a) de mama b) de pulmón c) de estómago	992C-D24 982C-D08
12/424	<b>C</b>	En la mujer, el tipo de cáncer que produce mayor número de muertes es el de a) páncreas b) leucemia c) mama	002B-D23
12/426	<b>A</b>	La conducta de tipo A parece ser más baja en los individuos a) Con cáncer b) Normales c) Hipertensos	002C-D27
12/426	<b>B</b>	Los niveles más bajos de conducta Tipo A se han observado en a) pacientes hipertensos b) pacientes con cáncer c) personas normales	982C-D26
12/427	<b>B</b>	Señale cuál de las siguientes variables parece que predispone al desarrollo del cáncer: a) conducta tipo A b) estilo represor c) neuroticismo.	952C-?08
12/427	<b>C</b>	Un mal pronóstico del cáncer se ha asociado a niveles elevados de: a) catecolaminas b) desesperanza c) tipo A.	992A-A25
12/428	<b>A</b>	¿Qué tipo de reacción al estrés se ha relacionado con la predisposición al cáncer?: a) Tipo 1 b) Tipo 2 c) Tipo 6.	982A-?03
12/428	<b>B</b>	Determinadas variables psicológicas, tales como la desesperanza, la indefensión y la depresión, han sido asociadas a: a) inicio del infarto de miocardio b) progresión del cáncer c) comienzo de la úlcera péptica.	982B-D05 992C-D25
12/428	<b>C</b>	El curso del cáncer parece mejorar si el paciente lleva a cabo un afrontamiento de tipo a) aceptación resignada b) alexitimia c) espíritu de lucha	982C-D28
12/428	<b>C</b>	Existe evidencia que demuestra que el cáncer se asocia a bajos niveles de: a) cortisol b) desesperanza c) tipo A.	952A-?26
12/428	<b>B</b>	Un aspecto psicológico asociado positivamente a la progresión del cáncer es: a) conducta tipo A b) desesperanza c) conducta sexual.	952C-?03
12/428	<b>C</b>	Un factor que ha sido más vinculado con la progresión que con el inicio del cáncer es el/la: a) estrés psicosocial b) conducta sexual c) apoyo social.	982A-?10
12/429	<b>A</b>	Un factor que ha sido más asociado al inicio del cáncer que a su progresión es el/la: a) estrés psicosocial b) depresión c) apoyo social.	982B-D15
12/429	<b>A</b>	Uno de los siguientes factores puede favorecer el inicio del cáncer ¿cuál? a) estrés psicosocial b) apoyo social c) hostilidad.	952B-?29

12/431	<b>C</b>	Un consejo del decálogo de la American Cancer Society para prevenir el cáncer era: a) fumar con moderación b) no beber alcohol c) ingerir alimentos ricos en vitamina A.	002B-D25
12/431	<b>A</b>	Un factor relacionado con el comienzo del cáncer es a) el tabaco b) la ansiedad c) el apoyo social	002B-D24
12/433	<b>B</b>	La realización de pruebas de seropositividad en personas que sospechan de posible infección de VIH supone una acción de tipo: a) prevención primaria b) prevención secundaria c) prevención terciaria	
12/443	<b>c</b>	Diferentes estudios de metaanálisis han mostrado que los trastornos cardiovasculares se relacionan mas consistentemente con a) tipo 3 de Eysenck y Grossarth-M b) la variable competitividad c) la variable hostilidad	002A-B19
12/443	<b>C</b>	El componente del patrón de conducta Tipo A que parece ser el mejo predictor de cardiopatía coronaria (Cc) es: a) la competitividad b) la sobrecarga laboral c) la hostilidad.	972B-D11
12/443	<b>A</b>	El principal factor de riesgo para la cardiopatía coronaria es a) hostilidad b) conducta de Tipo A c) Tipo 1 de reacción al estrés	982C-D12
12/444	<b>A</b>	La hostilidad parece potenciar el riesgo de cardiopatía coronaria por favorecer: a) conductas no saludables b) estilos represores c) ocurrencia de sucesos vitales de pérdida.	952A-?28
12/444	<b>C</b>	Las características personales asociadas al Tipo 2 de reacción al estrés y a la hostilidad han sido sugeridas como predictores de: a) cáncer b) síndrome de intestino irritable c) enfermedad coronaria.	982B-D12
12/445	<b>A</b>	Entre los posibles mecanismos explicativos que relacionan la hostilidad y la enfermedad, cabe señalar: a) que ambas variables podrían ser reflejo de un factor constitucional común b) los decrementos en la secreción de noradrenalina en respuesta al estrés c) los decrementos en la tasa cardíaca en respuesta al estrés.	982A-?25
12/447	<b>A</b>	En que trastorno no se ha podido demostrar la existencia clara de alteración orgánica observable? a) síndrome de intestino irritable b) colitis ulcerosa c) enfermedad de Crohn.	952B-?18 992A-A23
12/450	<b>B</b>	La tendencia extrema a minimizar los síntomas en el asma bronquial: a) favorece una evolución positiva b) se asocia a sintomatología depresiva c) se ha vinculado a elevada autoestima.	982B-D25
12/452	<b>A</b>	La relación entre estrés y diabetes más documentada consiste en que el estrés puede: a) agravar la enfermedad b) ser causa de la diabetes c) ser causa sólo de la diabetes tipo I.	952C-?10
12/456	<b>A</b>	La teoría de la puerta sobre el dolor (Melzack y Wall): a) incluye una dimensión motivacional afectiva b) excluye la dimensión cognitivo evaluativa c) excluye la dimensión sensorial discriminativa.	972A-?14
12/457	<b>B</b>	El concepto de 'conductas de dolor' (Fordyce, 1976): a) hace referencia a conductas intrínsecamente patológicas b) hace referencia a conductas mantenidas por condicionamiento operante c) incluye solamente conductas motoras.	972C-?06
12/457	<b>B</b>	Las conductas de dolor (Fordyce): a) son intrínsecamente patológicas b) pueden ser factores etiológicos secundarios de dolor c) no pueden tener un carácter no verbal.	992B-D22
12/458	<b>B</b>	En el dolor crónico parece que funcionan más efectivamente o son más capaces física y psicológicamente los individuos con estrategias consistentes en a) tratar de ignorarlo o desviar la atención b) coping activo c) permanecer pasivos	002A-B20
12/458	<b>B</b>	Entre los pacientes con dolor crónico, parecen presentar un mayor nivel de incapacidad física los que: a) emplean coping activo b) tratan de ignorar el dolor c) tienen alto control percibido.	982A-?24

- 1- La inseparabilidad de lo físico y lo somático ha sido defendido por la corriente: A) psicógena B) psicobiológica C) psicósomática.  
B 404
- 2- La concepción psicógena del término psicósomático implica un concepto de naturaleza: A) nosológica B) etológica C) psicológica.  
B 404
- 3- La connotación actual de psicósomático implica: A) pluricausalidad B) multicausalidad C) causalidad.  
B 404
- 3- Según el DSM IV, los factores psicológicos pueden influir sobre el inicio y curso de: A) una condición médica general B) ciertos trastornos orgánicos C) cualquier trastorno orgánico.  
C 406
- 4- Según el DSM IV, los factores psicológicos pueden afectar una condición médica general: A) alterando el curso de una enfermedad B) precipitando un factor de riesgo B) interaccionando con el tratamiento y los síntomas.  
A 406
- 5- Según el DSM IV el consumo de sustancias, factor psicológico que puede influir sobre una condición médica general, pertenece al tipo: A) síntomas psicológicos B) conductas desadaptativas C) rasgos de personalidad.  
B 407
- 6- Cuando un estímulo induce determinadas respuestas fisiológicas estamos hablando de teorías de especificidad: A) individuo respuesta B) psicológico-física C) estímulo-respuesta.  
C 408
- 7- Cuando un mismo sujeto tiende a responder fisiológicamente de forma similar a diferentes estímulos estresantes estamos hablando de teorías de especificidad: A) individuo- respuesta B) psicológico-física C) estímulo-respuesta.  
A 408
- 8- La teoría del balance autonómico pertenece al grupo de teorías de especificidad: A) individuo- respuesta B) psicológico-física C) estímulo-respuesta.  
A 408
- 9- La hipótesis de las reacciones específicas pertenece al grupo de las teorías de especificidad: A) individuo- respuesta B) psicológico-física C) estímulo-respuesta.  
A 408
- 10- La teoría de la debilidad del órgano es congruente con la teoría: A) especificidad de síntoma B) diátesis / estrés C) balance autonómico.  
B 409
- 11- La teoría de especificidad de síntoma pertenece al grupo de teorías de especificidad: A) individuo- respuesta B) psicológico-física C) estímulo-respuesta.  
A 409
- 12- La teoría del balance autonómico pertenece al grupo de teorías de especificidad: A) individuo- respuesta B) psicológico-física C) estímulo-respuesta.
- 13- La teoría de especificidad de síntoma consiste en: A) que determinadas reacciones fisiológicas se asocian de forma específica a ciertos síntomas B) que ciertos síntomas se asocian de forma específica a determinadas reacciones fisiológicas C) una ruptura de la regulación homeostática inducida por la sintomatología.  
B 410

- 14- La especificidad psicológico-física se refiere: A) a descripciones de eventos idénticos tanto psicológicos como físicos B) respuestas totales sobre síntomas C) conjuntos de eventos diferentes tanto psicológicos como físicos.  
C 410
- 15- Según la teoría de la disregulación de Schwartz, que el cerebro responda inadecuadamente al feedback negativo indica que se está dando la etapa: A) de procesamiento de la información del sistema nervioso central B) del feedback negativo C) de las demandas del medio.  
A 413
- 16- Según la teoría de la disregulación, la etapa del feedback negativo consiste en: A) que el cerebro ignora el feedback negativo procedente del órgano periférico B) que el feedback negativo pide cambiar cierto comportamiento C) que el feedback negativo enviado por el órgano periférico puede ser inapropiado.  
C 414
- 17- Las células que producen y secretan anticuerpos son: A) linfocitos B) linfocitos T C) células asesinas naturales.  
A 418
- 18- Los linfocitos T: A) maduran en la médula ósea B) destruyen antígenos sin ayuda del resto del sistema inmune C) maduran en el timo.  
C 418
- 19- Las células capaces de destruir antígenos sin ayuda del resto del sistema inmune son: A) células asesinas naturales B) células T asesinas C) células supresoras.  
A 418
- 20- Las células T citotóxicas: A) solamente pueden atacar al antígeno después de que este haya sido impregnado de anticuerpos B) facilitan la reacción inflamatoria C) son importantes en la eliminación de células tumorales.  
B 418
- 21- Los glucocorticoides: A) median la actividad inmunológica B) contribuyen al crecimiento del tumor C) poseen propiedades supresoras sobre los linfocitos T, NK y macrófagos.  
C 420
- 22- Ha sido demostrado que \_\_\_\_\_ actúan como inmunomoduladores: A) NK B) neurotransmisores C) neuropéptidos.  
C 420
- 23- Factores relevantes en la inmunomodulación son: A) sucesos vitales mayores B) sucesos vitales estresantes C) sucesos vitales menores.  
A 420
- 24- En sujetos depresivos los índices de inmunocompetencia, comparados con los sujetos saludables, son significativamente más: A) altos B) bajos C) a y b.  
B 421
- 25- El nivel más elevado de mortalidad se asocia en la mujer con cáncer de: A) próstata B) colon C) sistema urinario.  
B 424
- 26- Un efecto directo en la progresión del cáncer es: A) estrés psicosocial B) falta de apoyo social C) desesperanza.  
C 425
- 27- Un efecto indirecto en el inicio del cáncer es: A) detección tardía B) dieta C) estrés psicosocial.  
B 425

- 28- Las estrategias de afrontamiento afectan al medio interno influyendo sobre la progresión del cáncer: A) directamente B) indirectamente C) interactivamente.
- A 425
- 29- El estrés agudo respecto al cáncer: A) induce efectos inoculativos B) tiene efectos inmunosupresivos C) se asocia a la mejoría del cancer.
- B 425
- 30- Un paciente con cáncer es más probable que haya desarrollado el cáncer debido a sucesos vitales: A) independientes B) dependientes C) incontrolables.
- A 426
- 31- Según diseños cuasi-prospectivos eventos relacionados con pérdida y enfermedad se asocian más al: A) cáncer de útero B) cáncer de mama C) cáncer en general.
- B 426
- 32- El cáncer tiende a presentarse en individuos: A) agresivos B) inadecuada expresión emocional C) apocados.
- C 426
- 33- La indefensión es más propia del patrón: A) tipo A B) tipo B C) tipo C.
- C 426
- 34- Puntuaciones elevadas en la escala racionalidad-antiemocionalidad se han asociado con: A) cáncer de pulmón B) otros tipos de cáncer C) a y b.
- C 427
- 35- El tipo A: A) se asocia positivamente con el cáncer B) se asocia con la enfermedad coronaria C) se asocia negativamente con el cáncer.
- C 428
- 36- La recurrencia del cáncer en mujeres es más negativa cuando han respondido inicialmente: A) defensivamente B) con aceptación C) negando.
- C 428
- 37- El desarrollo del tumor puede deberse: A) a un aumento de cortisol B) a una disminución de cortisol C) a cambios hormonales generales.
- B 429
- 38- Un factor protector contra el desarrollo del cáncer es: A) baja extraversión B) neroticismo C) psicoticismo.
- A 430
- 38- Disminuir el consumo de sal sería en relación al cáncer: A) prevención primaria B) prevención secundaria C) prevención terciaria.
- A 431
- 39- La aplicación de un tratamiento efectivo cuando se ha diagnosticado cáncer es: A) prevención primaria B) prevención secundaria C) prevención terciaria.
- C 432

- 40- Que personas previamente no infectadas al VIH se sometan a pruebas de seropositividad constituye: A) prevención primaria B) prevención secundaria C) prevención terciaria.
- B 433
- 41- Evitar el contagio del VIH constituye: A) prevención primaria B) prevención secundaria C) prevención terciaria.
- A 433
- 42- La alergia: A) está determinada por el componente hereditario B) se ha demostrado la importancia de factores emocionales C) a y b.
- 43- La resistencia a enfermedades infecciosas se reduce por: A) sucesos vitales B) sucesos vitales mayores C) sucesos vitales menores.
- A 436
- 44- Los individuos que presentan un mayor número de enfermedades infecciosas graves son: A) tipo 1 B) tipo 2 C) tipo 5.
- A 437
- 45- El estrés puede influir en el curso y la severidad de las enfermedades infecciosas: A) indirectamente sobre el tejido implicado B) mediante acción directa sobre el tejido afectado C) afectando al sistema endocrino.
- B 439
- 46- El principal predictor de la cardiopatía coronaria es: A) las conductas no saludables B) los sucesos vitales mayores C) el estrés psicosocial.
- C 441
- 47- La conceptualización del patrón tipo A se centra, entre otros, en el componente: A) logro personal B) impaciencia C) agresividad.
- B 442
- 48- El componente relevante como predictor de la Cardiopatía Coronaria del Tipo A es: A) hostilidad B) ira C) agresividad.
- A 443
- 49- La úlcera duodenal posee mayor frecuencia: A) en hombres que en mujeres B) en mujeres que en hombres C) no existen diferencias respecto a frecuencia de aparición.
- B 446
- 50- Una diferencia entre la úlcera gástrica y la duodenal es: A) la primera muestra mayor secreción de ácidos B) la segunda tiene mayor prevalencia en personas con sangre tipo 0 C) la primera aparece en personas que han tenido más sucesos vitales previos.
- B 446
- 51- El tratamiento médico es poco eficaz en: A) úlcera péptica B) trastornos inflamatorios del intestino C) síndrome del intestino irritable.
- C 447
- 52- La colitis ulcerosa es: A) grave inflamación de la mucosa B) proceso inflamatorio necrosante C) inflamación de la submucosa del intestino delgado.
- A 448
- 53- El asma consiste en: A) sintomatología irreversible B) limitación del flujo aéreo C) hiperreactividad bronquial específica.
- B 449
- 54- La evolución del asma bronquial queda perjudicada por: A) sintomatología ansiosa B) sintomatología depresiva C) minimización de los síntomas.
- C 450

- 55- El asma bronquial: A) es crónico B) remite con el tiempo C) a y b son incorrectas.  
A 450
- 56- La diabetes mellitus: A) es crónica B) remite con el tiempo C) a y b son correctas.  
A 450
- 56- No se genera insulina endógena en la diabetes tipo: A) I B) II C) a y b.  
A 451
- 57- La diabetes asociada con la obesidad es la tipo: A) I B) II C) dependiente de insulina.  
B 451
- 58- La diabetes tipo I: A) suele comenzar en la edad adulta B) la edad de comienzo se sitúa entorno a los 20-25 años C) suele comenzar entorno a los 12.  
C 450
- 59- La diabetes cuyo tratamiento puede consistir en una dieta o el ejercicio es la tipo: A) I B) II C) a y b.  
B 451
- 60- Controlar la actividad física es una conducta de adherencia a la diabetes tipo: A) I B) II C) a y b.  
A 454
- 61- El dolor agudo: A) es adaptativo B) es una enfermedad patológica C) persiste durante 6 meses o menos.  
A 454
- 62- En el dolor psicógeno: A) existe una causa orgánica desencadenante B) posee una patología fisiopatológica C) el dolor se origina y mantiene psíquicamente.  
C 455
- 63- En el dolor disfuncional: A) existe desajuste psíquico B) el desajuste psicofisiológico explica su origen C) el desajuste psicofisiológico explica su origen y mantenimiento.  
C 455
- 64- La dimensión del dolor que contempla los aspectos aversivos de este es: A) sensorial-discriminante B) motivacional-afectiva C) cognitivo-evaluativa.  
B 456
- 65- La dimensión que contempla los pensamientos como factor que influye en la experiencia del dolor : A) sensorial-discriminante B) motivacional-afectiva C) cognitivo-evaluativa.  
C 456
- 66- Las conductas de dolor: A) son patológicas B) se pueden desarrollar para asumir el rol de enfermo C) están relacionadas con la depresión.  
B 457
- 67- Un incremento de actividad opiácea endógena se relaciona con: A) incontrolabilidad B) autoeficacia C) locus de control.  
B 458
- 68- Se funciona mucho más efectivamente frente al dolor con: A) reinterpretaciones B) control percibido medio o alto C) coping activo.  
C 458