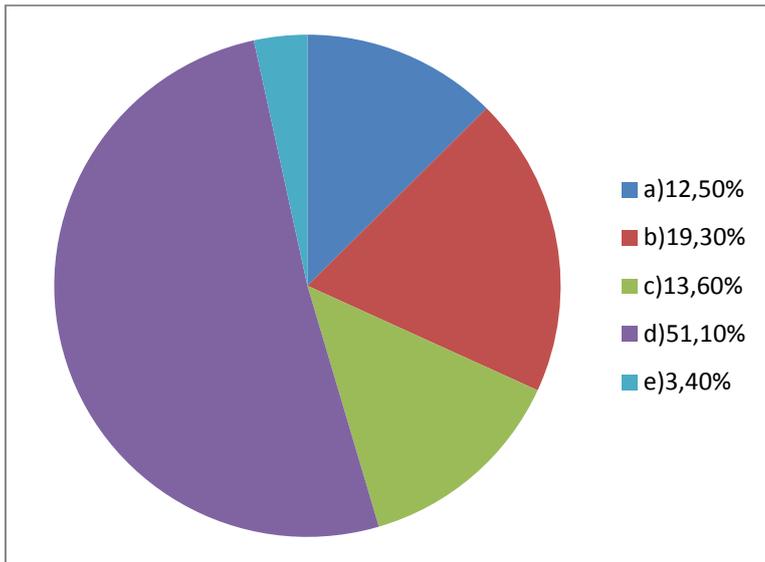


## PREGUNTAS INTERACTIVAS 2013

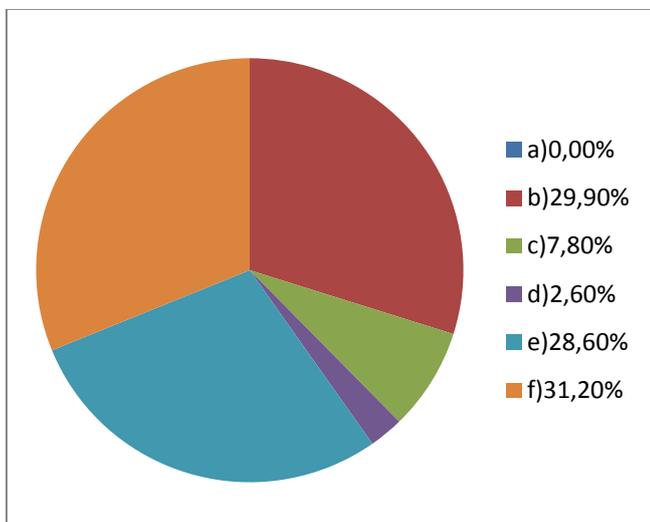
1) Con los datos hasta aquí consignados, en los primeros minutos de una primera entrevista, hacia donde orientaría su diagnóstico?

- a) T. de pánico con síntomas depresivos
- b) Depresión mayor con síntomas de ansiedad
- c) T. límite de la personalidad
- d) Depresión en T. límite de la personalidad
- e) Depresión con síntomas psicóticos



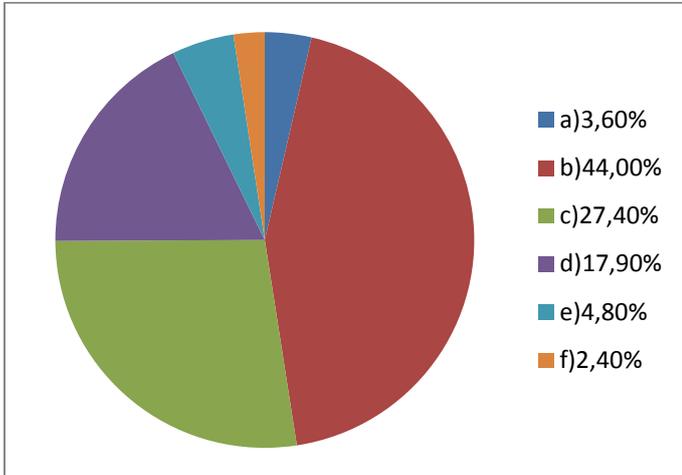
2) ¿Cómo denominaría estas crisis?

- a) Pánico sin agorafobia
- b) Disociativas
- c) Histéricas
- d) Psicóticas
- e) a, b y c son correctas
- f) a y b son correctas



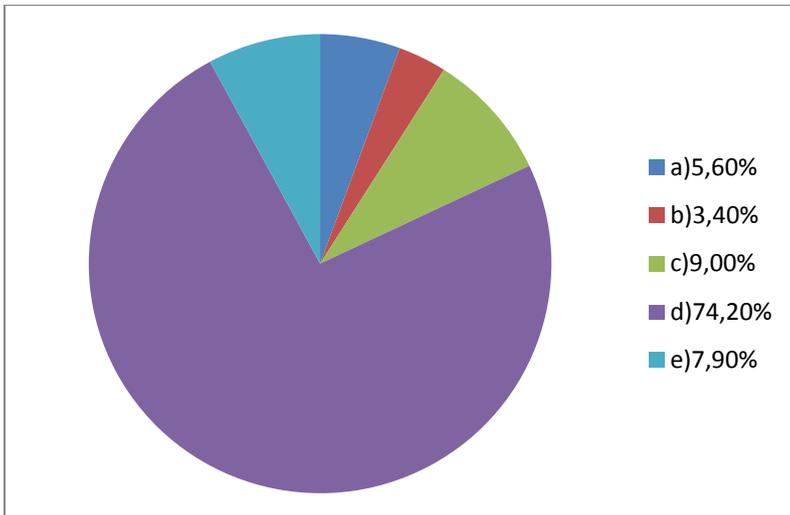
**3) ¿Qué medicación usaría para esta paciente en este momento del tratamiento?**

- a) IRSS
- b) IRSS + BZD
- c) IRSS + Antipsicóticos Atípicos
- d) Todas las anteriores
- e) Anticonvulsivantes
- f) BZD



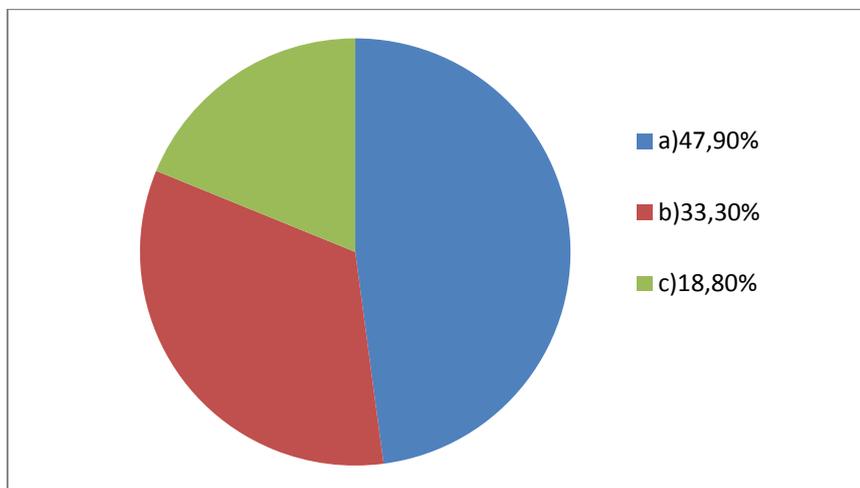
**4) ¿Qué diagnóstico por DSM5 aplicarías al caso D *ahora*?**

- a) Amnesia disociativa
- b) Desorden de identidad disociativo
- c) T. adaptativo con alteraciones de la conducta
- d) TEPT con síntomas disociativos
- e) T. por despersonalización/desrealización



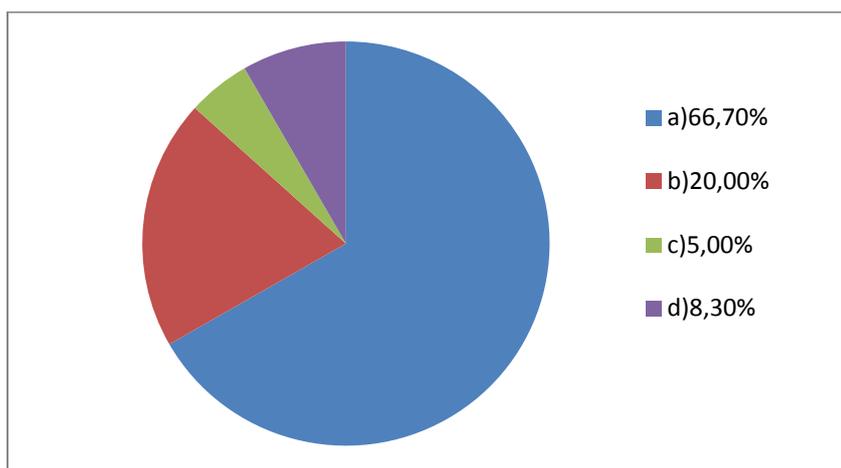
5) ¿Ha tenido ud. pacientes adultos mayores que: mejoran de la depresión pero pierden la capacidad de iniciativa y organización, tienen pobre respuesta a diferentes tratamientos con antidepresivos y persiste un estado subsindrómico depresivo?

- a) Frecuentemente
- b) Infrecuentemente
- c) No he tenido



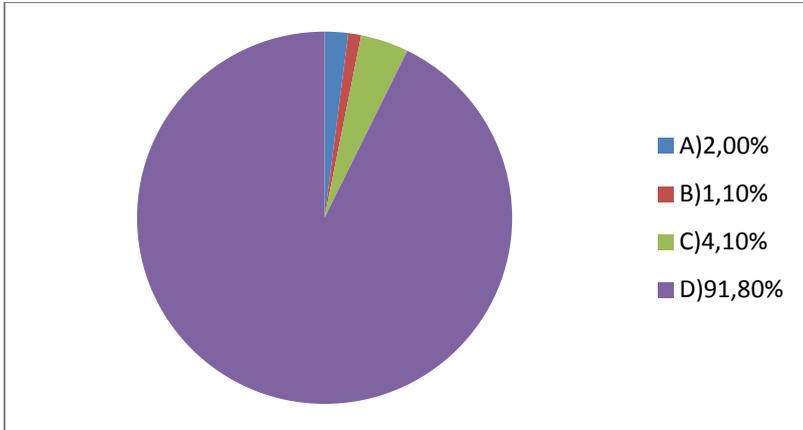
6) ¿Con qué medicaría de primera elección a un paciente con depresión vascular?

- a) Con antidepresivos IRSS
- b) Con antidepresivos duales
- c) Con Lamotrigina
- d) Con Antipsicóticos Atípicos



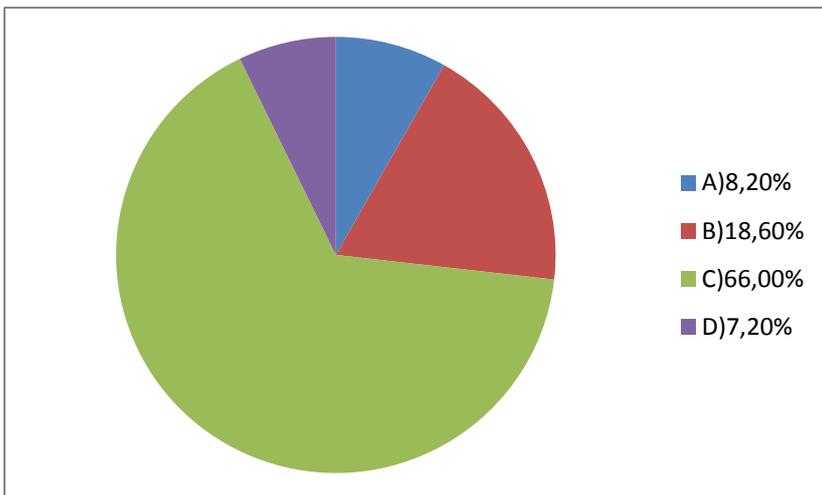
**7) El uso frecuente de Cannabis produce alteraciones en las funciones cognitivas. ¿En qué grupo etario se ha observado mayormente?**

- a) a los 18 años
- b) a los 28 años
- c) a los 38 años
- d) a cualquier edad



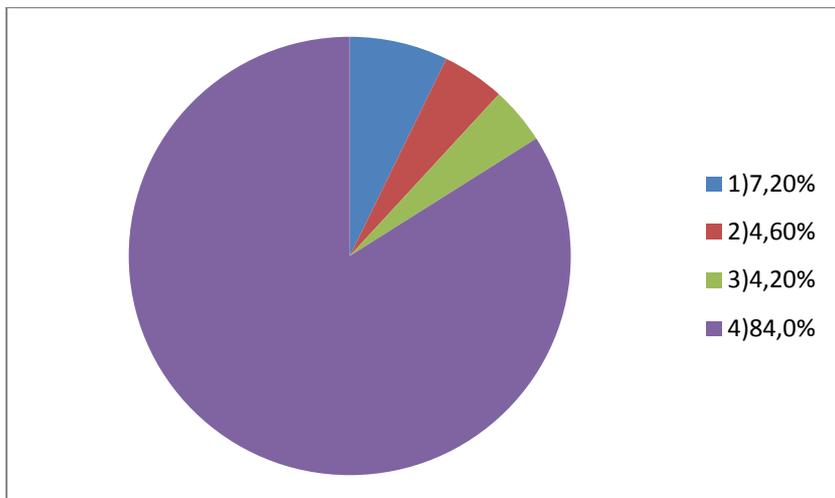
**8) Comparando el funcionamiento cognitivo global de pacientes con un primer episodio esquizofrénico (PEE) y el uso de cannabis, cuál de las siguientes afirmaciones les parece correcta:**

- a) Los pacientes con un PEE sin uso de cannabis presentan mejor funcionamiento cognitivo
- b) Los pacientes con un PEE con uso de cannabis a los 20 años presentan mejor funcionamiento cognitivo
- c) Los pacientes con un PEE con uso de cannabis a los 15 años presentan mejor funcionamiento cognitivo
- d) El uso de cannabis no produce cambios cognitivos en un PEE



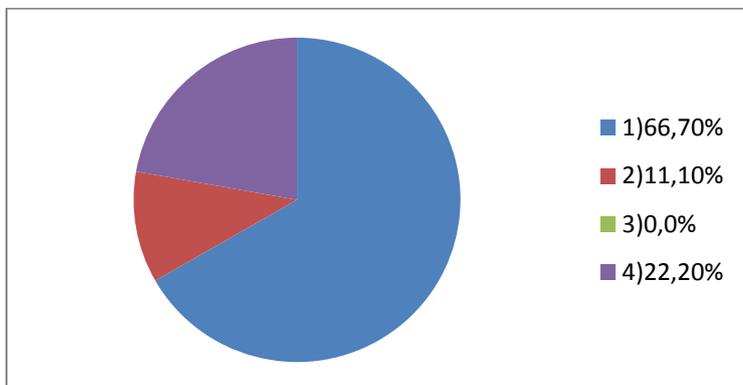
### 9) Con los síntomas de inicio infantil, en que pensaría?

- 1- Comportamiento propio de la edad.
- 2- Retraso mental leve-moderado
- 3- TDAH
- 4- Trastorno psicótico u otro trastorno asociado al TDAH



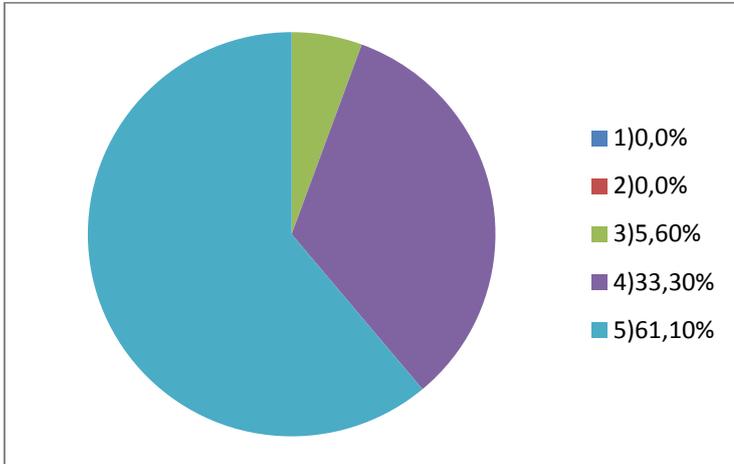
### 10) A los 7 años le diagnosticaron TDAH Con cual fármaco lo hubiera medicado?

- 1- Metilfenidato
- 2- Atomoxetina
- 3- Dextroanfetamina
- 4- Solo apoyo escolar y tratamiento psicológico



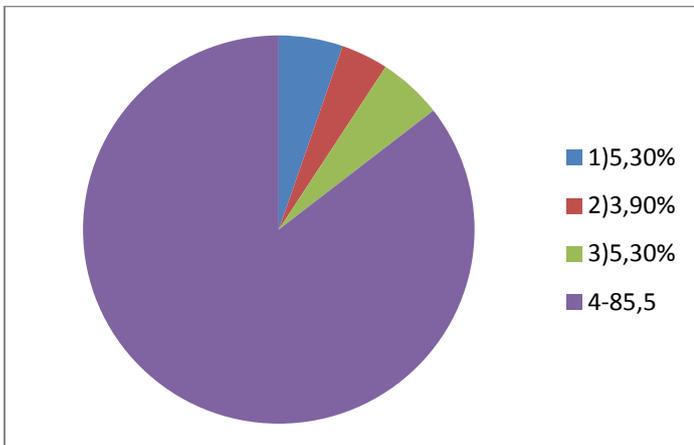
**11) Desde los 7 años fue medicado solamente con matilfenidato. Actualmente toma 9mg/d. Teniendo en cuenta la evolución posterior juvenil, incluyendo los episodios de tinte hipomaniaco:**

- 1-Hubiera mantenido solamente Metilfenidato?
- 2-Lo hubiera reemplazado por otro estimulante?
- 3-Hubiera agregado antipsicótico?
- 4-Hubiera agregado medicación estabilizadora?
- 5-Con seguridad 4 y psicoterapia?



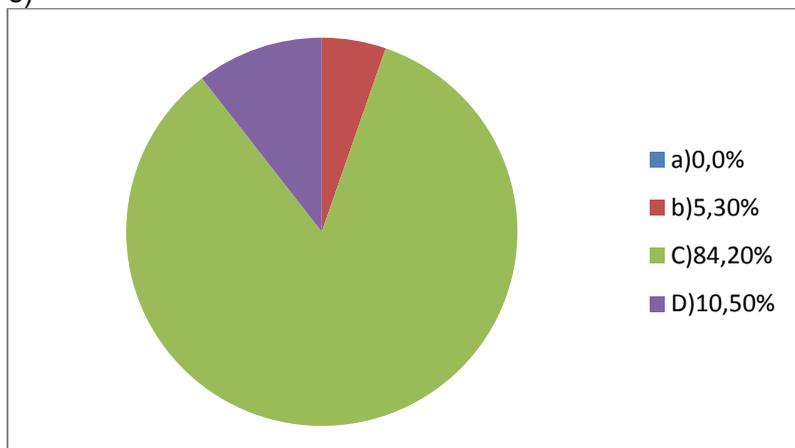
**12) Cuales de los siguientes datos apoyaría el diagnostico de TB?**

- 1-El involucrarse en situaciones de riesgo (manejo), intencionadamente?
- 2-Alteracion en menos de las horas de sueño
- 3-Ninguno
- 4-Ambos datos



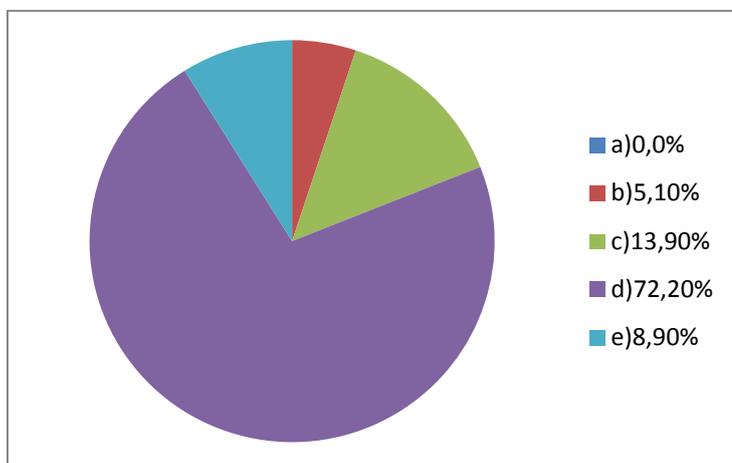
### 13) ¿Qué síntomas son comunes al TB y al TDAH?

- a) La autoestima exagerada o sentimiento de grandiosidad.
- b) La disminución de las horas totales de sueño
- c) Distractibilidad, hiperactividad e impulsividad
- d) En realidad no comparten ningún síntoma común.
- e)



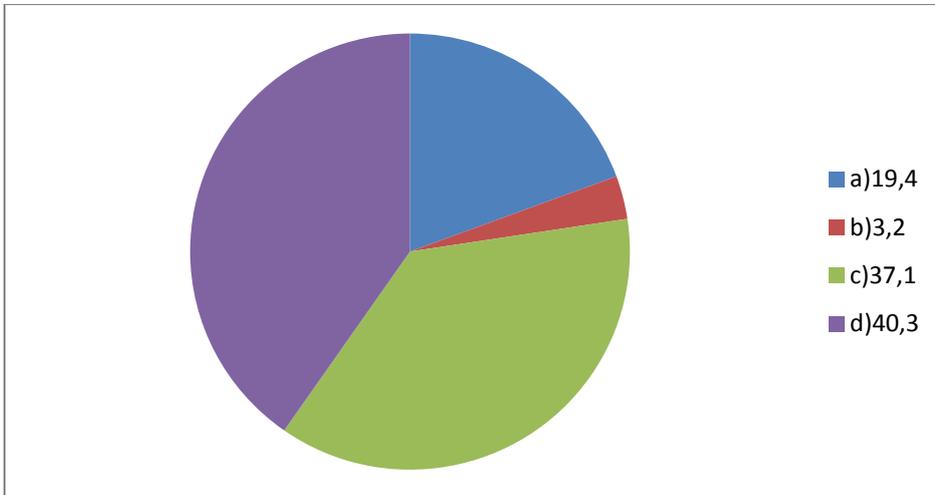
### 14) ¿Qué es esperable en la evolución de la comorbilidad TP/TDAH?

- a) Funcionamiento global más pobre
- b) Evolución más tórpida
- c) Abuso de sustancias
- d) a, b y c
- e) la evolución comórbida no es peor que la evolución de cada entidad por separado.



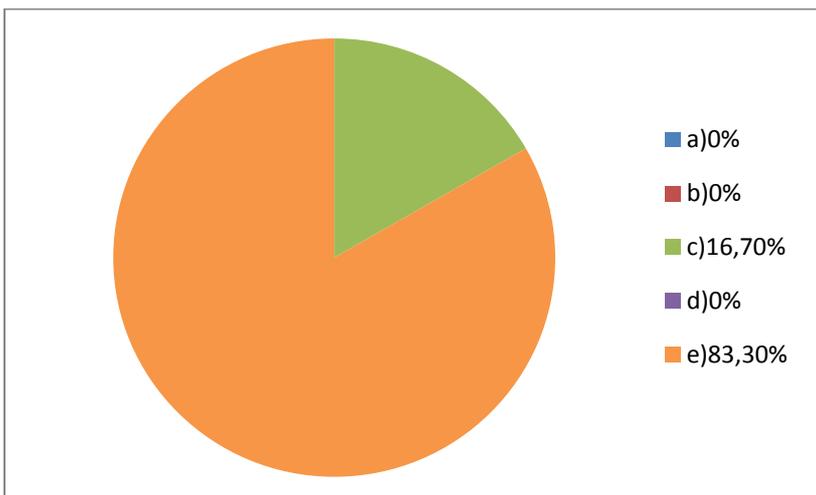
**15) ¿Cuáles son las principales diferencias entre ambas entidades?**

- a) La presencia frecuente de baja autoestima en el TDAH
- b) En TB es más frecuente la comorbilidad con otros cuadros psiquiátricos ( trastorno de ansiedad, TOC, abuso de sustancias)
- c) a y b
- d) Prácticamente no hay diferencias



**16) Los factores que participan en el deterioro funcional de pacientes con bipolaridad son:**

- a) Comorbilidad del abuso de sustancias
- b) Historia previa de síntomas psicóticos
- c) Los síntomas subsindrómicos persistentes
- d) Falta de adherencia al tratamiento
- e) Todas son correctas



### 17) Los individuos con bipolaridad

- a) Están en mayor riesgo de demencia, en virtud de la disminución de la reserva cognitiva
- b) La disfunción cognitiva se agrava con el proceso de envejecimiento normal del adulto mayor
- c) El envejecimiento se acelera y el cuadro se asemeja al defecto como en otros cuadros psiquiátricos.
- d) a y b son correctas
- e) Ninguna es correcta

