

1. Juana de 33 años, acude a la entrevista con su pareja; muestra al médico instrumentos con púas, correas, látigos y comenta que los usan para experimentar placer en sus técnicas sexuales. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A. Hiperactividad
B. Masoquismo sexual
C. Froteurismo
D. Voyeurismo
2. Varón de 32 años, con historia de relaciones interpersonales intensas e inestables, con esfuerzos desesperados para evitar el desamparo incluyendo autolesiones o amenazas suicidas, estallidos de ira ante frustraciones, sensación de vacío y alteraciones de la identidad. ¿Cuál es la psicoterapia con mayor evidencia empírica para este caso?
- A. Familiar sistémica
B. Dialéctico conductual
C. Eneagrama
D. Psicoanalítica
3. Varón de 13 años, acude a emergencia por abuso sexual; según el protocolo de tratamiento multidisciplinario por directiva del MINSA, se cursa la interconsulta a Psiquiatría. Al examen no hay evidencia de trastornos mentales previos, ni ideas autolesivas, ni agitación psicomotriz. ¿Qué tratamiento indica?
- A. Apoyo psicológico de emergencia
B. Clonazepam 2 mg cada 24 horas por 1 semana
C. Psicoterapia de afronte del evento traumático
D. Alprazolam 0.5 mg cada 12 horas por 3 días
4. ¿Cuál es el inhibidor de la recaptación de serotonina que genera más interacciones medicamentosas?
- A. Paroxetina
B. Desvenlafaxina
C. Sertralina
D. Escitalopram
5. Rosa, puérpera de 20 días, con diagnóstico de esquizofrenia, que quiere amamantar a su hijo. ¿Cuál es la mejor indicación entre las presentes?
- A. Sulpiride
B. Clozapina
C. Sertralina
D. Olanzapina
6. Mujer de 39 años, ingeniera de sistemas; expresó tristeza por no ser aceptada por sus compañeros; cree que la temen por ser muy intuitiva respecto a los sentimientos y conductas ajenas, y que los fallos de la intranet de su trabajo ocurren por su gran energía psíquica; se desesperó al perder un amuleto de su mesa de trabajo, sólo tiene una amiga cercana. Examen mental: regular contacto visual, ropas limpias pero desaliñadas, afecto constreñido, discurso circunstancial. ¿Cuál es el trastorno de personalidad más probable?
- A. Pasivo
B. Anancástico
C. Esquizotípico
D. Obsesivo
7. ¿Cuál es la alteración de las imágenes estructurales más frecuentemente observada en la depresión?
- A. Hiperintensidad subcortical
B. Reducción ventricular
C. Hipointensidad talámica
D. Aumento del hipocampo
8. Jean Pierre de 7 años, desde hace 2 años se enfada con facilidad, es resentido, discute y desafía a sus padres y maestros; es rencoroso y vengativo, provoca deliberadamente a otros y los culpa por su comportamiento. Al examen no presenta síntomas psicóticos ni de desregulación del ánimo. ¿Cuál es el trastorno más probable?
- A. Ansiedad social
B. Bipolar
C. Ansiedad generalizada
D. Negavista desafiante
9. Mujer de 27 años, abogada en un juzgado; debe revisar tres veces los expedientes antes de elevarlos a la juez, aunque sepa que el expediente está completo y correcto; lee al menos 4 veces al día el suplemento de normas legales de "El Peruano" para asegurarse de no omitir una nueva norma que le concierna. ¿Cuál es el nombre de ésta conducta?
- A. Animadversión
B. Saturación
C. Obsesión
D. Compulsión

10. La decisión de hospitalizar a un paciente con anorexia nerviosa, en un hospital general, se basa en y en la infraestructura necesaria para garantizar la cooperación del paciente.
- A. ausencia de estigmas de desnutrición crónica
 - B. el índice de masa corporal mayor a 16
 - C. su condición médica**
 - D. la cercanía a un Centro de Salud Mental Comunitaria (CSMC)
11. Varón de 28 años, conducido a la emergencia por la policía, no recuerda dónde ni con quienes estuvo bebiendo. Examen: aliento alcohólico, risa y llanto fáciles, torpeza motora y disartria pronunciada y nistagmus. No hay evidencia de lesiones ni otra patología. ¿Cuál es la concentración sanguínea de alcohol más probable, en mg/dl?
- A. 350
 - B. 60
 - C. 130
 - D. 210**
12. HM sufrió la resección del lóbulo temporal medial para aliviar su grave epilepsia. ¿Cuál es la secuela que se produjo?
- A. Pensamiento concreto
 - B. Amnesia retrógrada**
 - C. Alucinaciones auditivas
 - D. Despersonalización
13. Varón de 87 años, sin antecedentes patológicos previos, en segundo día postoperatorio por fractura de fémur; desde hace 24 horas presenta alteración del nivel de conciencia y atención. ¿Cuál es el trastorno más probable?
- A. Depresión mayor
 - B. Estrés postraumático
 - C. Delirium**
 - D. Demencia
14. A lo largo de la vida, los trastornos comórbidos más asociados con la bulimia y la anorexia nerviosa son:
- A. Ansiedad generalizada y agorafobia
 - B. Narcolepsia y distimia
 - C. Dependencia de sustancias y desafiante opositor**
 - D. Duelo y déficit de atención e hiperactividad
15. Niño de 5 años, cuya madre lo lleva repetidamente a emergencia. Tiene historia vaga de consultas por condiciones no explicables por enfermedades, alergias, sustancias u otros; se la observa descalificadora con los médicos. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A. Depresión infantil
 - B. Lupus eritematoso
 - C. Münchausen por poderes**
 - D. Neumonía atópica
16. ¿Cuál es la condición que puede producir un síndrome demencial potencialmente reversible?
- A. Retraso mental leve
 - B. Uso de opiáceos**
 - C. Demencia frontotemporal
 - D. Plumbismo
17. ¿Cuáles son efectos secundarios del valproato de sodio?
- A. Edema y amnesia
 - B. Caída de cabello y disartria**
 - C. Insomnio y fuga de ideas
 - D. Impulsividad y hiperoralidad
18. El trastorno por juego de azar es adictivo porque implementa un programa de reforzamiento que no permite reducir la del reforzador.
- A. incertidumbre**
 - B. aparición
 - C. apetencia
 - D. inhibición
19. El tratamiento de elección de la acatisia es:
- A. Olanzapina
 - B. Antagonista adrenérgico**
 - C. Escitalopram
 - D. Valproato
20. ¿Cuál es el mejor tratamiento antidepresivo para una paciente con antecedente de síndrome coronario agudo?
- A. Sertralina**
 - B. Clomipramina
 - C. Paroxetina
 - D. Quetiapina

21. Varón de 37 años, con diagnóstico de esquizofrenia, afirma: "no quiero pensar a la fuerza en las noticias del periódico, en su relación con mis vecinos y con mi porvenir, en que si todo es o no un plan divino o maléfico o si los colores revelan el futuro. Son ellos, los demonios, los que meten esto en mi cabeza, aunque me resisto, pero me obligan". ¿Cuál es el síntoma descrito?
- A. Pasividad extrema
B. Inserción del pensamiento
C. Afecto aplanado
D. Sumisión mental
22. Varón de 23 años, obrero, buen trabajador, vive con amigos, sin antecedentes; dos días después de un terremoto acudió a emergencia por un cuadro clínico de inicio brusco, con confusión, gritos y pedidos de ayuda. Ex. físico y auxiliares sin alteraciones. Ex. mental: confusión, ansiedad, ánimo lábil y alucinaciones auditivas ("Godzilla y Gidarah se pelean en mi mente y eso produce terremotos"). El cuadro remitió a los tres días, con el uso de risperidona 4 mg/día, sin secuelas. ¿Cuál es el trastorno más probable?
- A. Esquizofrenia simple
B. Episodio orgánico
C. Estado crepuscular
D. Psicótico breve
23. ¿Cuál es la comorbilidad más frecuente del síndrome de Gilles de la Tourette?
- A. Esquizofrenia
B. Retardo mental leve
C. Déficit de atención
D. Corea de Huntington
24. Varón de 18 años, ingresado a emergencia por intoxicación con benzodiazepinas con intención suicida. Al examen, persiste la ideación suicida, pero solicita alta voluntaria. ¿Cuál la medida a seguir?
- A. Rogar a familiares
B. Control por consulta externa
C. Firma de alta voluntaria
D. Hospitalización
25. Trastorno donde una persona escapa de una situación vital estresante inmediata y comienza un modo de vida diferente, con un período de amnesia casi completa, pero con facultades y aptitudes mentales generalmente intactas. ¿Cuál es el diagnóstico?
- A. Acting out
B. Bloqueo
C. Fuga
D. Nihilismo
26. ¿Cuál es el mecanismo de defensa inconsciente que incluye la segregación de procesos mentales o comportamentales del resto de las actividades psíquicas?
- A. Fantasía
B. Humor
C. Altruismo
D. Disociación
27. Médica de 51 años, maltrata a técnicos y pacientes cuando no responden como ella quiere; tiene actitudes seductoras cuando quiere que la atiendan antes que a otros colegas, pero se enoja y grita cuando no le hacen caso. Su calidad de trabajo es media; ella afirma que, a pesar de sus excepcionales capacidades, es injustamente desplazada de méritos y ascensos a favor de una colega suya que es elogiada por su buen trato, logros académicos y buen trabajo. ¿Cuál es el trastorno de personalidad más probable?
- A. Antisocial
B. Histriónico
C. Obsesivo
D. Narcisista
28. Pedro de 17 años, presenta deficiencias persistentes en comunicación, interacción social y reciprocidad socio emocional, con patrones restrictivos y repetitivos de comportamiento, intereses o actividades, inflexibilidad de rutinas e hiperreactividad a estímulos sensoriales desde el nacimiento. ¿Cuál es el trastorno más probable?
- A. Sordera
B. Déficit de atención
C. Del espectro autista
D. Esquizofrenia

29. Mujer de 46 años, empleada en fábrica, soltera, trabajadora, discreta, tímida pero de buen carácter; afirma que las canciones que se escuchan en la fábrica traen mensajes de amor de un popular cantante de salsa, pero que ella no puede corresponderle por ser casado, aunque tiene los mismos sentimientos. En los cartelones que anuncian sus espectáculos siempre hay mensajes ocultos para ella; una vez acudió a uno de sus conciertos, donde la hizo objeto de atenciones de modo secreto. ¿Cuál es el trastorno más probable?
- A. Erotomanía
B. Narcisismo
C. Histeria
D. Somático
30. ¿En qué se basa el diagnóstico del trastorno por déficit de atención e hiperactividad?
- A. Spect cerebral
B. Reporte de profesores y compañeros
C. Pruebas psicológicas
D. Evaluación clínica, reportes familiares y de maestros
31. Varón de 55 años, refiere necesidades irrefrenables de dormir o hacer una siesta con cataplejia. En la polisomnografía nocturna presenta alteración del sueño REM inferior a 15 minutos. En líquido cefalorraquídeo se halló hipocretina. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A. Narcolepsia
B. Epilepsia
C. Distimia
D. Conversión
32. Varón de 47 años, refiere impulsos recurrentes de mostrar sus genitales a desconocidos de improviso, con excitación sexual al anticipar la exposición y orgasmo mediante la masturbación. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A. Demencia
B. Sadismo
C. Voyeurismo
D. Exhibicionismo
33. Varón de 66 años, abogado; desde hace 3 años se torna apático, desinteresado por su apariencia y la marcha de su estudio, con dificultades de memoria; ordena repetidas veces sus libros y expedientes; incrementó el consumo de dulces con aumento notorio de peso; en las reuniones con familiares o colegas se muestra inhibido, pero en ocasiones ríe estruendosamente de frases banales o piropea a mujeres de modo grosero. Tiene problemas para nominar objetos y crea una palabra si no encuentra la adecuada. Ex. físico y de laboratorio sin alteraciones. ¿Cuál es la demencia más probable?
- A. Alzheimer
B. Cuerpos de Lewy
C. Frontotemporal
D. Parkinsonismo
34. El trastorno del pensamiento se caracteriza por asociaciones laxas, neologismos y construcciones sin sentido, con desorden del proceso del pensamiento.
- A. escaso
B. formal
C. fantástico
D. ilógico
35. Los pasos del proceso de recuperación de las adicciones son: precontemplación, contemplación, preparación, y mantenimiento.
- A. abstinencia
B. recaída
C. acción
D. supresión
36. En un paciente esquizofrénico con insuficiencia renal, la mejor opción terapéutica es:
- A. Amisulpride
B. Olanzapina
C. Clorpromazina
D. Tioridazina
37. Mujer de 34 años, desde hace 9 meses tiene preocupación excesiva por posibles problemas escolares de sus hijos, atrasos o dificultades de salud de sus padres, de modo diario por unas 8 horas, sin que pueda controlarlo. Se fatiga y distrae con facilidad; tiene la sensación de "estar con los nervios de punta". Hace 6 meses tiene insomnio de conciliación. ¿Cuál es el trastorno más probable?
- A. Pensamiento delusional
B. Ideas sobrevaloradas
C. Ansiedad generalizada
D. Tema psicótico

38. Varón de 45 años, sin trastornos previos, que vio a su mejor amigo impactado por una bala perdida y salió corriendo del lugar; fue encontrado horas después deambulando en un parque, repitiendo "mi amigo... pude haber muerto. ¡Horrible, horrible!". Examen: FC 102 X', FR 28 X'; rubefacción, sudoración profusa, temblor, desorientación en tiempo. Resto sin alteraciones. El paciente se recuperó en dos días. ¿Cuál es el trastorno más probable?
- A. Episodio de pánico
B. Desorganización
C. Reacción a estrés agudo
D. Catastrofización
39. ¿Cuál es el trastorno caracterizado por incapacidad para recordar información personal importante, por lo general muy estresante, que ocurre luego de un episodio traumático agudo?
- A. Fuga psicógena
B. Acting out
C. Formación reactiva
D. Amnesia disociativa
40. Pablo de 45 años; presenta episodios breves (segundos o minutos) de pérdida brusca del tono muscular, con conservación de la consciencia y que se desencadenan con la risa o las bromas. ¿Cuál es el síntoma?
- A. Apraxia
B. Cataplejía
C. Apatía
D. Tristeza patológica
41. Gloria de 51 años, tiene sueños angustiantes que recuerda bien, cuyo tema son amenazas contra su vida; despierta alerta y orientada. Esto genera malestar clínico, laboral y social. ¿Cuál es la alteración más probable?
- A. Comportamiento del sueño REM
B. Terror nocturno
C. Narcolepsia
D. Pesadillas
42. Ronaldo de 9 meses, con desarrollo psicomotor adecuado; cuando su madre volvió a trabajar y lo dejó con una cuidadora, inició regurgitación de la comida metiendo la mano en la boca y vomitando; cuando le sujetaban la mano, movía la lengua hacia atrás y adelante de manera rítmica hasta provocar el vómito. Parece disfrutar de la conducta. Fue hospitalizado por desnutrición moderada y requirió sonda nasoyeyunal. No se encontró condición médica ni medicamentos que expliquen su condición clínica. ¿Cuál es el trastorno más probable?
- A. Rumiación
B. Estenosis pilórica
C. Retraso mental severo
D. Desintegrativo
43. ¿Cuál de los siguientes fármacos puede producir manía y psicosis como efectos secundarios?
- A. Isoniazida
B. Risperidona
C. Lamotigina
D. Olanzapina
44. Mujer de 75 años, habitualmente independiente, sin patología previa, diagnosticada de infección de tracto urinario, cuyo tratamiento inició de inmediato. Esa noche tuvo un episodio de irritabilidad, desorientación temporoespacial, insomnio y quejas sobre una fiesta con luces de colores en la casa (el ambiente estaba silencioso y oscuro), que remitió a las pocas horas de modo espontáneo, sin secuelas posteriores. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A. Alucinosis
B. Microinfarto
C. Delirium
D. Demencia
45. ¿En qué se diferencia la fobia sangre - inyección - herida de otras fobias?
- A. Evitación del estímulo
B. Origen vicario
C. Condicionamiento clásico
D. Presenta hipotensión arterial
46. ¿Cuál de los siguientes es una complicación frecuente y potencialmente fatal del consumo de sustancias?
- A. Manía
B. Ruina económica
C. Agresión
D. Suicidio
47. Sensación de cambio de la realidad o de que el entorno propio se ha alterado, que ocurre al inicio de la esquizofrenia o en la disociación:
- A. Dereísmo
B. Autoscopía
C. Desrealización
D. Egomanía

48. Uno de los trastornos relacionados con los traumas y factores del estrés en los niños, la relación social desinhibida, según el DSM 5 se denomina....., y en el CIE 10 se denomina...
- A. trastorno de relación social desinhibida - trastorno del apego desinhibido.
B. trastorno del apego desinhibido - trastorno de relación social desinhibida.
C. trastorno por estrés postraumático - trastorno de apego reactivo.
D. síndrome de asperger - trastorno del espectro autista.
49. El síndrome alcohólico fetal, producido en 15% de madres que consumen alcohol habitualmente durante su embarazo, se caracteriza por dismorfismo facial y ...
- A. compulsiones.
B. pareasias.
C. atetosis.
D. defectos cardíacos.
50. Shirley de 22 años, refiere que nunca ha finalizado relaciones sexuales porque la penetración es imposible o dolorosa, por lo que las teme y realiza esfuerzos para impedir la penetración. No hay evidencia de patología o uso de fármacos que intervengan en el proceso. ¿Cuál es el trastorno más probable?
- A. Depresión mayor severa
B. Espectro autista
C. Dispareunia no orgánica
D. Vaginismo no orgánico
51. Varón de 36 años, auditor contable; refiere tristeza y dificultades de concentración desde hace 4 años, la mayor parte del día y casi toda la semana, con hiporexia, hipersomnias, hipoergia; piensa que es más torpe y lento que sus colegas y que en el futuro puede ser despedido o que no progresará en la vida; se queja de indecisión en su vida personal y profesional. Ex. físico y laboratorio sin alteraciones. ¿Cuál es el trastorno más probable?
- A. Ciclotímico
B. Depresivo persistente
C. Personalidad evitativa
D. Pesimismo
52. Roberto de 44 años, refiere dificultad para iniciar y mantener el sueño, con despertares frecuentes o problemas para volver a conciliarlo y despertar temprano con incapacidad para volver a dormir. Experimenta deterioro laboral y social. No hay evidencia de un trastorno mental o médico ni otra condición de alteración del sueño. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A. Intoxicación por litio
B. Alcoholismo
C. Trastorno por insomnio
D. Demencia inicial
53. En adultos mayores con insuficiencia cardíaca y arritmias, es preferible evitar el uso de:
- A. Olanzapina
B. Quetiapina
C. Sertralina
D. Amitriptilina
54. Niño de 7 años, lectura imprecisa, lenta y con esfuerzo para comprender el significado de lo que lee; con dificultades ortográficas y del razonamiento matemático; rendimiento por debajo de lo esperado para su edad, presenta coeficiente de inteligencia 96. No hay evidencia de trastornos visuales o auditivos, trastornos mentales o neurológicos, adversidad psicosocial o falta de instrucción académica. ¿Cuál es el trastorno más probable?
- A. Retraso mental leve
B. Específico del aprendizaje
C. Déficit de atención e hiperactividad
D. Dificultades por trastornos neurológicos y sensoriales
55. En pacientes alcohólicos, el síndrome de Korsakoff (amnesia por deficiencia de tiamina) suele acompañarse de:
- A. Encefalopatía de Wernicke
B. Infarto cerebeloso
C. Demencia vascular
D. Amnesia transitoria
56. Juan de 10 años, los profesores observan que no respeta reglas sociales, amenaza a otros niños, les pega y roba sus lapiceros. A los 4 años de edad mató a golpes a unos pollitos recién nacidos y quiso incendiar su casa, de donde sale por las noches sin el permiso de sus padres. Con los padres y maestros se muestra muy simpático, pero carece de empatía. ¿Cuál es el trastorno más probable?
- A. Explosivo intermitente
B. Retraso mental grave
C. De adaptación
D. De conducta

57. Juan tiene 15 años, está en el cuarto año de secundaria, desde hace 2 años ha perdido mucho peso, se levanta muy temprano y hace ejercicio por 3 horas, tiene miedo intenso a ganar peso diciendo "me siento muy obeso", actualmente ingiere alimentos, sin embargo, vomita en secreto en el baño. Presenta un IMC de 16. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A. Anorexia nerviosa tipo restrictivo moderada
B. Anorexia nerviosa tipo purgativo y restrictivo severa
C. Bulimia nerviosa tipo purgativo moderada
D. Bulimia tipo no restrictiva leve
58. En el tratamiento de la adicción a opiáceos, la desintoxicación previa al uso de la naloxona es de al menos de 5 días para y 10 días para...
- A. heroína - metadona.
B. metadona - morfina.
C. fentanilo - pentazocina.
D. buspirona - vidazolona.
59. ¿Dónde se localiza la mayoría de los trastornos mentales?
- A. Neocorteza cerebral
B. Amígdala del lóbulo temporal
C. Cerebelo
D. Médula espinal
60. ¿Cuál es el trastorno mental más prevalente en los trastornos parafílicos?
- A. Pánico
B. Estrés postraumático
C. Trastorno de conducta
D. Retraso mental grave
61. ¿Cuál es el neurotransmisor implicado más frecuentemente en el delirium?
- A. Noradrenalina
B. Serotonina
C. Acetilcolina
D. GABA
62. ¿Cuál es la hormona que suele encontrarse en niveles elevados en personas con rasgos de impulsividad?
- A. Prolactina
B. Testosterona
C. Tiroestimulante
D. Luteinizante
63. ¿Cuál de los siguientes trastornos se asocia con mayor frecuencia al trastorno de personalidad antisocial?
- A. Lesiones frontales
B. Hiperactividad
C. Consumo de sustancias
D. Pseudología fantástica
64. En la acatisia, el uso de los antagonistas beta adrenérgicos está contraindicado en pacientes con...
- A. asma.
B. temblor por litio.
C. convulsiones.
D. agresión.
65. Arrancamiento o pellizcado sin objetivo de las frazadas o de las prendas de vestir, usual en las demencias:
- A. Ritual
B. Parapraxis
C. Metonimia
D. Flocilación
66. Rafael de 35 años, desde hace un año es incapaz de tener una relación sexual por falta de interés para iniciarlas. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A. Trastorno bipolar, fase depresiva
B. Andropausia
C. Pérdida del deseo sexual
D. Síndrome de Rhett
67. ¿Cuál es la mejor indicación en agitación psicomotriz leve y catatonía, sin asociación con uso de sustancias?
- A. Alta y seguimiento
B. Carbonato de litio oral
C. Valproato de sodio oral
D. Diazepam parenteral
68. Creencia delusiva donde los pensamientos de un sujeto son sustraídos de la propia mente por otras personas o fuerzas: del pensamiento.
- A. pérdida
B. dismnesia
C. robo
D. inducción

69. Mujer de 76 años, con depresión mayor en tratamiento con escitalopram 10 mg diarios desde hace 20 días; acude a emergencia por palpitaciones. EKG: prolongación del segmento QT no explicado por otra condición. ¿Cuál es la medida a seguir?
- A. Alprazolam 0.5 mg
B. Suspender escitalopram
C. Psicoterapia diaria
D. Añadir otro antidepresivo
70. ¿Cuál es el tratamiento del síndrome alcohólico agudo?
- A. Vitamina C oral
B. Haloperidol parenteral
C. Sujeción mecánica
D. Benzodiazepina parenteral
71. Varón de 48 años, soltero, administrador; pulcro, muy capaz en su trabajo y sin problemas legales; muy desconfiado, incluso con sus familiares; salió de varios trabajos por conflictos con sus compañeros, acusándolos de deslealtad o de intentar aprovecharse de sus condiciones; es rencoroso y no olvida injurias o desaires. Rompe relaciones amorosas por sospechas de infidelidad o explotación de sus sentimientos. ¿Cuál es el trastorno más probable?
- A. Psicosis monotemática
B. Personalidad paranoide
C. Fobia social
D. Trastorno bipolar
72. Un trastorno de se caracteriza por un patrón permanente e inflexible de experiencia interna y de comportamiento fuera de las expectativas culturales del sujeto, en dos o más de las áreas de cognición, afectividad, funcionamiento interpersonal o control de los impulsos.
- A. hábitos
B. personalidad
C. compulsiones
D. conducta
73. Mujer de 32 años, con diagnóstico de trastorno bipolar y buena adherencia al tratamiento, sin otra patología previa. En su control de febrero se queja de hipoergia, decaimiento, distractibilidad, aumento de peso, estreñimiento, frío, dolor en muñecas y amenorrea. Examen: FC 80 X', facies en omega, frialdad distal, piel seca, edema duro en piernas e hiporreflexia. ¿Qué examen auxiliar pide el psiquiatra en primer lugar?
- A. Electrolitos
B. Dosaje de TSH
C. Rx de silla turca
D. Litemia
74. Juana tiene 19 años de edad, presenta episodios repetidos de ingesta excesiva de alimentos una vez por semana en los últimos 2 meses, así como el uso de purgantes, sin un cambio significativo en su peso; sin embargo no tiene preocupaciones excesivas por su figura corporal y su peso. No presenta enfermedades médicas que expliquen estos síntomas. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A. Anorexia nerviosa leve
B. Atracones
C. Hipotiroidismo
D. Bulimia atípica
75. Niño de 20 días, con diagnóstico de depresión mayor severa, sin otras condiciones médicas. ¿Qué tratamiento indica?
- A. Mejorar relación con su madre
B. Sertralina 1 mg/Kg de peso
C. Hospitalización para estudio de caso
D. Haloperidol 1 mg cada 12 horas
76. Mujer de 33 años, desde hace un año tiene miedo a salir de casa, acudir a un lugar público y viajar sola, por miedo a desmayarse y que nadie la auxilie; ha perdido citas médicas porque se niega a salir sin acompañante. Niega otro trastorno concomitante. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A. Fobia social
B. Pánico
C. Agorafobia
D. Ansiedad generalizada
77. ¿Qué estructura cortical se reduce más en los pacientes con esquizofrenia refractaria?
- A. Temporal izquierda
B. Occipital derecha
C. Prefrontal dorsolateral izquierda
D. Cingulada anterior derecha
78. ¿Cuál de los siguientes es el tratamiento farmacológico de elección en el trastorno de estrés postraumático?
- A. Sertralina
B. Carbamazepina
C. Aripiprazol
D. Amitriptilina

79. Varón de 24 años, empleado en oficina; renunció a su puesto hace 3 meses, esperando una propuesta de trabajo de la secretaria general de la ONU, la que reconoció que sus propuestas resolverían la guerra en Ucrania y el hambre en el mundo. Se asombró cuando no lo dejaron pasar al Cuartel General del Ejército y porque la gente no lo reconocía en las calles a pesar de sus logros y de su importancia. ¿Cuál es el nombre del síntoma?
- A. Referencia
B. Grandiosidad
C. Idea sobrevalorada
D. Falsa memoria
80. Sujeto emocionalmente frío, que no desea ni disfruta de las relaciones íntimas, no tiene interés por actividades sexuales, amigos íntimos ni confidentes salvo familiares cercanos, indiferencia a las alabanzas o críticas ajenas; con desapego o con afectividad plana. ¿Cuál es el trastorno de personalidad más probable?
- A. Indiferenciado
B. Parafrénico
C. Orgánico
D. Esquizoide
81. Mujer de 28 años, sin antecedentes de importancia, remitida a Psiquiatría por episodios de angustia, falta de aire, palpitaciones, cefalea e hiperhidrosis, de una hora de duración, desde hace 1 mes. Ingresó con cefalea al consultorio. FC 27 X', FR 18 X', PA 170/100 mmHg; resto del examen sin alteraciones. Al terminar el episodio, se registró PA 110/70 mmHg. ¿Cuál es la sospecha del psiquiatra?
- A. Hipocondría
B. Pánico
C. Disregulación
D. Feocromocitoma
82. ¿Cuál es diagnóstico diferencial de la anorexia nerviosa?
- A. Tumor cerebral
B. Llanto en el duelo
C. Amenorrea de 1.5 meses
D. Depresión unipolar
83. Para una adecuada higiene del sueño, se debe evitar:
- A. Ejercicios extenuantes después de las 7 pm
B. Tener habitación fresca
C. Habitación silenciosa
D. Relajarse en el cuarto
84. Mujer de 20 años, con episodios repetidos donde se levanta de la cama y camina durante el sueño, generalmente durante el primer tercio. Los familiares la ven con mirada fija y perdida; es relativamente insensible a los esfuerzos de los demás por comunicarse con ella. Si la despiertan es con gran dificultad y no recuerda el evento. ¿Cuál es el trastorno más probable?
- A. Crisis epilépticas
B. Sonambulismo
C. Narcolepsia
D. Laxitud psicomotriz
85. Varón de 34 años, sin antecedentes relevantes; acude a 8 médicos en el lapso de 6 meses porque cree que su hiporexia, insomnio y malestar abdominal vago son por una enfermedad grave que no es detectada. Se ha hecho 3 pruebas de VIH y dos tomografías de cráneo y toracoabdominales con resultados normales; a pesar del alivio momentáneo y las garantías médicas, el temor reaparece a los pocos días. ¿Cuál es el trastorno más probable?
- A. Monomanía
B. Parafrenia
C. Ansiedad generalizada
D. De síntomas somáticos
86. Es un paso previo a la exposición *in vivo* durante el tratamiento de las fobias:
- A. Inundación
B. Realidad virtual
C. Evitación
D. Modelamiento
87. Mujer de 40 años, con diagnóstico de trastorno de ansiedad generalizada en mejoría, con insomnio ocasional; consulta por cefalea, inquietud e insomnio. Examen: midriasis. Al ampliar la historia, admite que usa un producto "natural" que no mencionó al inicio porque lo creyó inocuo. De las siguientes sustancias. ¿Cuál es la responsable?
- A. Valeriana
B. Ginseng
C. Pimpinela
D. Hipérico
88. Entre los síntomas de demencia fronto temporal, variante conductual, se cuentan:
- A. Tristeza e hiporexia
B. Ictus y polidipsia
C. Insomnio y fiebre
D. Apatía e hiperoralidad

89. Distorsión en la que se perciben erróneamente el tamaño y la forma de los objetos:
A. Distorsión
B. Alucinación
C. Dismegalopsia
D. Hiperpragia
90. ¿Cuál de los siguientes es un mecanismo de defensa frecuente en el trastorno de personalidad obsesivo compulsivo?
A. Distorsión
B. Proyección
C. Aislamiento
D. Sobreactuación
91. ¿Cuál de los siguientes es una alteración del sueño en la depresión?
A. Menor temperatura corporal central
B. Aumento del sueño REM
C. Aumento del sueño de onda lenta
D. Ausencia de despertar nocturno
92. ¿Cuál es el neurotransmisor más probablemente implicado en la activación desenfrenada y producción de síntomas como los ataques de pánico, insomnio, sobresaltos e hiperreactividad autonómica?
A. Dopamina
B. Neuropeptido Y
C. Noradrenalina
D. Galanina
93. Varón de 62 años; desde hace 20 años presenta incapacidad para retrasar la eyaculación el tiempo suficiente para disfrutar de una relación sexual, con eyaculación al inicio del coito o en ausencia de erección suficiente para llevarlo a cabo. Ex. físico y de laboratorio no contributorio. ¿Cuál es el trastorno más probable?
A. Depresión catatónica
B. Esquizofrenia simple
C. Eyaculación precoz
D. Del neurodesarrollo
94. Interno de psicología de 22 años, bien valorado por sus tutores y los médicos, pero que evita hacer presentaciones, comer con sus compañeros o salir a reuniones con diversos pretextos, por temor a cometer errores o que se burlen de él. No acudió a la exposición que debía hacer para finalizar su internado, aun cuando había asistido ese día a su sede. ¿Cuál es el trastorno más probable?
A. Ansiedad social
B. Trastorno de pánico
C. Inhibición conductual
D. Personalidad esquizoide
95. La estrategia para codificar sentimientos es simultánea e instantánea, pero la de codificación de conocimientos es:
A. Educativa
B. Estimuladora
C. Repetitiva
D. Inhibitoria
96. Juan de 54 años, con antecedente de insuficiencia hepática; durante la hospitalización presenta síntomas psicóticos. ¿Cuál es el mejor tratamiento, entre los propuestos?
A. Flufenazina
B. Amisulpride
C. Trifluoperazina
D. Clorpromazina
97. ¿Cuál de los siguientes fármacos puede inducir paranoia, agresión, manía o delirium?
A. Esteroides anabólicos
B. Sertralina
C. Haloperidol
D. Interferón
98. Mujer de 21 años, desde hace 3 años usa videojuegos y no manifiesta interés por amigos ni actividades fuera de casa; hace 3 meses ha dejado el instituto por jugar desde las 4 pm hasta las 3 am y duerme hasta la 11 am, a pesar de amenazas y castigos; es llevada a consulta luego de romper a patadas la puerta del cuarto de sus padres, para sacar la laptop que estos le habían quitado; afirmó que lo hizo porque se sentía angustiada, tensa y que cada vez necesitaba más tiempo de juego para estar tranquila. ¿Cuál es el trastorno más probable?
A. Psicopatización
B. Adicción a videojuegos
C. Frontalización
D. Control de impulsos
99. ¿Cuál es el trastorno de personalidad que muestra inhibición social, sentimientos de inadecuación e hipersensibilidad a la evaluación negativa?
A. Inhibida
B. Evitativa
C. Dependiente
D. Tímida

100. Varón de 25 años con diagnóstico reciente de esquizofrenia, con indicación de risperidona 6 mg/día; refiere intranquilidad, irritabilidad y necesidad de estar en movimiento constante, por lo que camina todo el día en su casa y duerme con dificultad. Niega alucinaciones, delusiones u otros. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

- A. Acatisia
- B. Agitación
- C. Pánico
- D. Dromomanía