Psicología Médica

Nivel COMPETENTE

Preguntas (189)

1. ¿Cuál de las siguientes opciones describe mejor la relación médico-paciente?
2. Una relación de poder en la que el médico tiene el control absoluto.
3. Una relación de amistad en la que el médico y el paciente son iguales.
4. Una relación de colaboración en la que el médico y el paciente trabajan juntos. (CORRECTA)
5. Una relación de competencia en la que el médico y el paciente compiten por el control.
6. Una relación de sumisión en la que el paciente tiene el control absoluto.
7. ¿Cuál de las siguientes opciones describe mejor la importancia de la comunicación en la relación médico-paciente?
8. La comunicación no es importante en la relación médico-paciente.
9. La comunicación es importante solo para el paciente.
10. La comunicación es importante solo para el médico.
11. La comunicación es importante para el paciente y el médico. (CORRECTA)
12. La comunicación es importante solo para el diagnóstico.
13. ¿Cuál de las siguientes opciones describe mejor la importancia de la empatía en la relación médico-paciente?
14. La empatía no es importante en la relación médico-paciente.
15. La empatía es importante solo para el paciente.
16. La empatía es importante solo para el médico.
17. La empatía es importante para el paciente y el médico. (CORRECTA)
18. La empatía es importante solo para el diagnóstico.
19. ¿Cuál de las siguientes opciones describe mejor la importancia de la confidencialidad en la relación médico-paciente?
20. La confidencialidad no es importante en la relación médico-paciente.
21. La confidencialidad es importante solo para el paciente.
22. La confidencialidad es importante solo para el médico.
23. La confidencialidad es importante para el paciente y el médico. (CORRECTA)
24. La confidencialidad es importante solo para el diagnóstico.
25. ¿Cuál de las siguientes opciones describe mejor la importancia de la autonomía en la relación médico-paciente?
26. La autonomía no es importante en la relación médico-paciente.
27. La autonomía es importante solo para el paciente.
28. La autonomía es importante solo para el médico.
29. La autonomía es importante para el paciente y el médico. (CORRECTA)
30. La autonomía es importante solo para el diagnóstico.
31. ¿Cuál de las siguientes opciones describe mejor la importancia de la privacidad en la relación médico-paciente?
32. La privacidad no es importante en la relación médico-paciente.
33. La privacidad es importante solo para el paciente.
34. La privacidad es importante solo para el médico.
35. La privacidad es importante para el paciente y el médico. (COORECTA)
36. La privacidad es importante solo para el diagnóstico.
37. ¿Cuál de las siguientes opciones describe mejor la importancia de la verdad en la relación médico-paciente?
38. La verdad no es importante en la relación médico-paciente.
39. La verdad es importante solo para el paciente.
40. La verdad es importante solo para el médico.
41. La verdad es importante para el paciente y el médico. (CORRECTA)
42. La verdad es importante solo para el diagnóstico.
43. ¿Cuál de las siguientes opciones describe mejor la importancia de la compasión en la relación médico-paciente?
44. La compasión no es importante en la relación médico-paciente.
45. La compasión es importante solo para el paciente.
46. La compasión es importante solo para el médico.
47. La compasión es importante para el paciente y el médico. (CORRECTA)
48. La compasión es importante solo para el diagnóstico.
49. ¿Cuál de las siguientes opciones describe mejor la importancia de la ética en la relación médico-paciente?
50. La ética no es importante en la relación médico-paciente.
51. La ética es importante solo para el paciente.
52. La ética es importante solo para el médico.
53. La ética es importante para el paciente y el médico. (COORECTA)
54. La ética es importante solo para el diagnóstico.
55. ¿Cuál de las siguientes opciones describe mejor la importancia de las emociones en la relación médico-paciente?
56. Las emociones no son importantes en la relación médico-paciente.
57. Las emociones son importantes solo para el paciente.
58. Las emociones son importantes solo para el médico.
59. Las emociones son importantes para el paciente y el médico. (COORECTA)
60. Las emociones son importantes solo para el diagnóstico.
61. Diga si el siguiente enunciado es verdadero o falso

La relación médico-paciente es fundamental para el proceso de atención médica (V)

1. Diga si el siguiente enunciado es verdadero o falso

La RMP se caracteriza por la interacción y comunicación entre un médico y su paciente, con el objetivo de lograr un diagnóstico preciso y un tratamiento efectivo. (V)

1. Diga si el siguiente enunciado es verdadero o falso

El propósito único de la RMP es el tratamiento efectivo del enfermo (F)

1. Diga si el siguiente enunciado es verdadero o falso

Una buena RMP se basa esencialmente en el respeto del paciente hacia el médico (F)

1. Diga si el siguiente enunciado es verdadero o falso

El objetivo principal de la relación médico-paciente es establecer una buena comunicación (V)

1. Diga si el siguiente enunciado es verdadero o falso

El objetivo principal de la relación médico-paciente es promover el bienestar del médico. (F)

1. Diga si el siguiente enunciado es verdadero o falso

La comunicación no es tan importante en la relación médico-paciente.

1. Diga si el siguiente enunciado es verdadero o falso

En la RMP, la empatía solo es necesaria en casos de enfermedades graves.

1. Diga si el siguiente enunciado es verdadero o falso

El consentimiento informado es el proceso mediante el cual el médico informa al paciente sobre su diagnóstico, opciones de tratamiento, riesgos y beneficios. (V)

1. Diga si el siguiente enunciado es verdadero o falso

El consentimiento informado es una forma de obligar al paciente a seguir el tratamiento. (F)

1. Diga si el siguiente enunciado es verdadero o falso

El consentimiento informado solo se aplica en casos de cirugías. (F)

1. Diga si el siguiente enunciado es verdadero o falso

El consentimiento informado solo es necesario en la atención pediátrica (F)

1. Diga si el siguiente enunciado es verdadero o falso

La confidencialidad es el deber del médico de mantener la información privada del paciente y no compartirla sin su consentimiento. (V)

1. Diga si el siguiente enunciado es verdadero o falso

La confidencialidad solo se aplica a pacientes con enfermedades contagiosas. (F)

1. Diga si el siguiente enunciado es verdadero o falso

La confidencialidad solo se aplica a pacientes mayores de edad. (F)

1. Diga si el siguiente enunciado es verdadero o falso

El diagnóstico médico es parte de la entrevista médica, pero no es el objetivo principal. (F)

**NOTA: Valido, a partir de aquí, las preguntas tendrán el mismo enunciado (Decida si el enunciado siguiente es verdadero o falso) o uno similar (para variar), por lo que solo escribiré el enunciado.**

1. Ignorar las preocupaciones del paciente no es una habilidad importante en la entrevista médica. (F)
2. Hablar constantemente sin dejar que el paciente hable es necesario cuando la situación del paciente es complicada (F)
3. ¿Cuál de las siguientes habilidades es importante en la entrevista médica?
4. Escuchar activamente al paciente. (CORRECT)
5. Ignorar las preocupaciones del paciente
6. Hablar constantemente sin dejar que el paciente hable
7. No prestar atención a la comunicación no verbal del paciente
8. ¿Por qué es importante hacer preguntas abiertas en la entrevista médica?
9. Para obtener información detallada del paciente (CORRECTA)
10. Para obtener respuestas de "sí" o "no" del paciente
11. Para limitar la participación del paciente en la entrevista
12. Para acortar la duración de la entrevista médica
13. ¿Cuál de las siguientes acciones es importante al finalizar la entrevista médica?
14. Resumir los puntos clave discutidos durante la entrevista (CORRECTA)
15. Despedirse del paciente
16. Entregarle la documentación necesaria
17. No resumir los puntos clave discutidos
18. La comunicación del médico con el paciente es
19. Un proceso interactivo que implica el intercambio de información y la comprensión mutua (CORRECTA)
20. Un monólogo en el que el médico dicta instrucciones al paciente
21. Un proceso en el que el médico ignora las preocupaciones del paciente
22. Un proceso en el que el médico solo proporciona información médica sin escuchar al paciente
23. ¿Cuál es uno de los objetivos de la comunicación del médico con el paciente?
24. Establecer una relación de confianza y colaboración para mejorar los resultados de salud del paciente (CORRECTA)
25. Dictar instrucciones al paciente sin considerar su opinión.
26. Proporcionar información médica de manera unilateral sin permitir preguntas del paciente.
27. Ignorar las preocupaciones y necesidades del paciente.
28. ¿Cuál de las siguientes habilidades es importante en la comunicación del médico con el paciente?
29. Escuchar activamente y demostrar empatía hacia el paciente. (CORRECTA)
30. Ignorar las preocupaciones y emociones del paciente.
31. Hablar de manera autoritaria sin permitir preguntas del paciente.
32. Proporcionar información médica de manera unilateral sin considerar las necesidades del paciente.
33. ¿Por qué es importante la comunicación efectiva entre el médico y el paciente?
34. Para garantizar que el paciente comprenda su condición médica y pueda tomar decisiones informadas. (CORRECTA)
35. Para limitar la participación del paciente en su propio cuidado de salud.
36. Para evitar la necesidad de explicar los procedimientos médicos al paciente.
37. Para conseguir que el médico obtenga la información que necesita para el diagnóstico.
38. La comunicación del médico con los familiares del paciente es:
39. Un proceso clave para brindar información y apoyo a los familiares durante la atención médica del paciente. (CORRECTA)
40. Un proceso en el que el médico ignora las preocupaciones de los familiares.
41. Un proceso en el que el médico solo brinda información médica sin escuchar a los familiares.
42. Un monólogo en el que el médico dicta instrucciones a los familiares sin permitir preguntas.
43. ¿Cuál es uno de los objetivos de la comunicación del médico con los familiares del paciente?
44. Brindar información clara y comprensible sobre la condición médica del paciente. (CORRECTA)
45. Limitar la participación de los familiares en el proceso de toma de decisiones.
46. Ignorar las preocupaciones y necesidades de los familiares.
47. Proporcionar instrucciones sin permitir preguntas o aclaraciones de los familiares.
48. ¿Cuál de las siguientes habilidades es importante en la comunicación del médico con los familiares del paciente?
49. Escuchar activamente y demostrar empatía hacia los familiares. (CORRECTA)
50. Ignorar las preocupaciones y emociones de los familiares.
51. Hablar de manera autoritaria sin permitir preguntas o aclaraciones de los familiares.
52. Proporcionar información médica de manera unilateral sin considerar las necesidades de los familiares.
53. ¿Por qué es importante la comunicación efectiva entre el médico y los familiares del paciente?
54. Para brindar apoyo emocional y ayudar a los familiares a comprender y participar en la atención médica del paciente. (CORRECTA)
55. Para que los familiares conozcan lo que está ocurriendo.
56. Para evitar que los familiares hagan preguntas innecesarias.
57. Para que el médico no tenga que ocuparse de la comunicación con el paciente.
58. Comunicar malas noticias en medicina es:
59. Un proceso delicado que requiere empatía y habilidades de comunicación. (CORRECTA)
60. Un proceso rutinario sin importancia.
61. Un proceso que solo afecta a los pacientes.
62. Un proceso que no requiere habilidades de comunicación.
63. ¿Cuál de las siguientes acciones es importante al comunicar malas noticias?
64. Ser claro y compasivo. (CORRECTA)
65. Ser evasivo y distante.
66. Ser directo y poco considerado.
67. Ser directo y poco informativo.
68. ¿Por qué es importante tener empatía al comunicar malas noticias?
69. Porque ayuda a establecer una conexión con el paciente y brindar apoyo emocional. (CORRECTA)
70. Porque no es importante tener empatía al comunicar malas noticias.
71. Porque la empatía no tiene ningún efecto en la comunicación.
72. Porque la empatía puede confundir al paciente.
73. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta sobre la comunicación de malas noticias?
74. Es importante informar en un ambiente seguro y tranquilo. (CORRECTA)
75. Es importante informar, aunque se esté en un ambiente ruidoso y caótico.
76. No importa el ambiente en el que se comuniquen las malas noticias.
77. Es importante brindar un ambiente desordenado y descuidado.
78. ¿Cuál de las siguientes estrategias puede ayudar a mejorar la comunicación de malas noticias?
79. Escuchar activamente al paciente. (CORRECTA)
80. Ignorar las preocupaciones del paciente.
81. Interrumpir el llanto del paciente.
82. Ser directo, aunque ello implique hablar con crudeza.
83. ¿Por qué los profesionales sanitarios no se sienten preparados para comunicar malas noticias?
84. Porque no tienen la formación técnica necesaria.
85. Porque no tienen la formación específica de comunicación. (CORRECTA)
86. Porque no tienen la experiencia necesaria.
87. Porque no tienen la empatía necesaria.
88. Porque no tienen la confianza necesaria
89. ¿Por qué la comunicación de malas noticias es una tarea estresante para los médicos?
90. Porque afectará negativamente a la evolución del paciente. (CORRECTA)
91. Porque afectará negativamente a la colaboración del paciente.
92. Porque afectará negativamente a la relación médico-paciente.
93. Porque afectará negativamente a la reputación del médico.
94. Porque afectará negativamente a la salud mental del médico.
95. ¿Por qué es importante la comunicación de malas noticias en la práctica médica?
96. Porque es una tarea estresante para los médicos.
97. Porque es una tarea difícil para los médicos.
98. Porque es importante para la relación médico-paciente. (CORRECTA)
99. Porque es importante para la reputación del médico.
100. Porque es importante para la salud mental del médico.
101. ¿Por qué los receptores de malas noticias no olvidan nunca dónde, cuándo y cómo se les informó de ella?
102. Porque la información es irrelevante para ellos.
103. Porque la información es importante para ellos. (CORRECTA)
104. Porque la información es estresante para ellos.
105. Porque la información es difícil de aceptar para ellos.
106. Porque la información es confidencial para ellos.
107. ¿Cuál es el objetivo de un enfoque protocolizado para la comunicación de malas noticias?
108. Facilitar la comunicación de malas noticias en los diferentes contextos y situaciones de la Medicina actual. (CORRECTA)
109. Diagnosticar al paciente.
110. Prescribir medicamentos al paciente.
111. Realizar un examen físico del paciente.
112. Ninguna de las anteriores.
113. ¿Por qué la comunicación de malas noticias toma especial relevancia en el contexto de emergencia?
114. Porque el médico tiene menos tiempo para comunicar la noticia.
115. Porque el paciente tiene menos tiempo para aceptar la noticia.
116. Porque el modo particular en que debe llevarse a cabo es diferente. (CORRECTA)
117. Porque el médico tiene menos experiencia en comunicar malas noticias.
118. Porque el paciente tiene menos experiencia en recibir malas noticias.
119. ¿Por qué los protocolos para comunicar malas noticias suelen estar conformados por pasos?
120. Para reunir los aspectos del entorno.
121. Para reunir la percepción del paciente.
122. Para invitar al paciente a recibir la noticia.
123. Para comunicar la noticia de manera efectiva.
124. Todas las anteriores. (CORRECTA)
125. ¿Cuál es el objetivo principal de la entrevista médica?
     1. Obtener información relevante sobre el paciente y sus síntomas. (CORRECTA)
     2. Recetar medicamentos al paciente.
     3. Realizar pruebas médicas al paciente.
     4. Examinar al paciente.
     5. Diagnosticar al paciente.
126. ¿Cuál de las siguientes situaciones puede causar iatrogenia?
     1. La prescripción incorrecta de medicamentos. (CORRECTA)
     2. Seguir el tratamiento médico adecuado.
     3. Realizar ejercicio regularmente.
     4. Mantener una dieta equilibrada.
127. ¿Cuál de las siguientes opciones es un ejemplo de iatrogenia?
     1. El maltrato en un hospital (CORRECTA)
     2. Una infección adquirida en el hospital.
     3. La remisión de una enfermedad crónica.
     4. La prevención de una enfermedad.
128. ¿Cuál de las siguientes acciones puede ayudar a prevenir la iatrogenia?
     1. Comunicarse claramente con el médico. (CORRECTA)
     2. No seguir las indicaciones médicas.
     3. Ignorar los síntomas de una enfermedad.
     4. No buscar atención médica.
129. ¿Por qué la iatrogenia es un problema en la práctica médica?
130. Porque puede causar daño al paciente. (CORRECTA)
131. Porque puede causar daño al médico.
132. Porque puede causar daño al hospital.
133. Porque puede causar daño a la familia del paciente.
134. Porque no es un problema en la práctica médica.
135. La relación médico-paciente en cirugía es:
     1. Una interacción entre el médico y el paciente para realizar procedimientos quirúrgicos. (CORRECTA)
     2. Una interacción entre el médico y el paciente para discutir temas personales.
     3. Una interacción entre el médico y el paciente para brindar atención médica general.
     4. Una interacción entre el médico y el paciente para realizar exámenes físicos.
136. ¿Cuál de las siguientes habilidades es importante en la relación médico-paciente en cirugía?
     1. Comunicarse de manera efectiva sobre el procedimiento quirúrgico y los riesgos asociados. (CORRECTA)
     2. Ignorar las preocupaciones del paciente y su familia.
     3. Hablar constantemente sin escuchar al paciente y su familia.
     4. No prestar atención a las necesidades emocionales del paciente y su familia.
137. La relación médico-paciente en pediatría es:
     1. Una interacción entre el médico, el paciente infantil y el familiar acompañante para brindar atención médica. (CORRECTA)
     2. Una interacción entre el médico y el acompañante del paciente infantil para brindar atención médica.
     3. Una interacción entre el médico y el paciente pediátrico.
     4. Una interacción entre el médico y el paciente pediátrico para realizar exámenes físicos.
138. ¿Cuál es uno de los objetivos de la relación médico-paciente en pediatría?
     1. Establecer una relación de confianza con el paciente y su familia. (CORRECTA)
     2. Realizar un diagnóstico médico preciso.
     3. Prescribir medicamentos adecuados.
     4. Realizar pruebas de laboratorio necesarias.
139. ¿Cuál de las siguientes habilidades es importante en la relación médico-paciente en pediatría?
     1. Comunicarse de manera efectiva con el paciente y su familia. (CORRECTA)
     2. Ignorar las preocupaciones de la familia y centrarse en el paciente.
     3. Hablar solo con la familia y no escuchar al paciente.
     4. No prestar atención a las necesidades emocionales del paciente y su familia.
140. La psicología del estrés se centra en:
141. El estudio de las respuestas psicológicas y emocionales de las personas ante situaciones estresantes. (CORRECTA)
142. El estudio de las causas físicas del estrés en el cuerpo humano.
143. El estudio de las enfermedades relacionadas con el estrés.
144. El estudio de las técnicas de relajación para reducir el estrés.
145. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre el estrés es correcta?
146. El estrés puede tener efectos negativos en la salud física y mental de una persona. (CORRECTA)
147. El estrés solo afecta a las personas que tienen un estilo de vida poco saludable.
148. El estrés solo afecta a las personas que están expuestas a situaciones extremadamente estresantes.
149. El estrés no tiene impacto en la salud de una persona.
150. ¿Cuáles son algunas técnicas efectivas para manejar el estrés?
151. La práctica regular de ejercicio físico, la meditación y la respiración profunda. (CORRECTA)
152. Ignorar los factores estresantes y esperar a que desaparezcan.
153. Consumir alcohol o drogas para aliviar el estrés.
154. Aislarse socialmente y evitar la interacción con otras personas.
155. ¿Cuáles son algunos síntomas comunes del estrés?
156. Fatiga, dificultad para concentrarse y cambios en el apetito. (CORRECTA)
157. Felicidad constante y aumento de la energía.
158. Pérdida de peso repentina.
159. Disposición excesiva para realizar tareas.
160. La práctica regular de ejercicio físico, la meditación y la respiración profunda son algunas técnicas efectivas para manejar el estrés (V)
161. Algunos síntomas comunes del estrés incluyen fatiga, dificultad para concentrarse y cambios en el apetito. (V)
162. La teoría de Lazarus sobre el estrés se centra en la relación entre las situaciones estresantes y la evaluación cognitiva de las mismas. (V)
163. Según la teoría de Lazarus, el estrés es exclusivamente una respuesta física del cuerpo ante situaciones amenazantes. (F)
164. La teoría de Lazarus sugiere que la forma en que una persona evalúa una situación estresante puede afectar su nivel de estrés. (V)
165. La teoría de Lazarus sostiene que todas las personas responden de la misma manera ante situaciones estresantes. (F)
166. Según la teoría de Lazarus, el estrés es un proceso que ocurre únicamente a nivel consciente. (F)
167. El tratamiento del estrés puede incluir técnicas de relajación, como la respiración profunda y la meditación. (V)
168. La terapia cognitivo-conductual es un enfoque efectivo para el tratamiento del estrés. (V)
169. El uso de medicamentos siempre es necesario para tratar el estrés. (F)
170. El apoyo social y las redes de apoyo son importantes en el tratamiento del estrés. (V)
171. ¿Qué es un síntoma en el ámbito médico?

a) Un dato objetivo observable por un especialista.

b) Una manifestación subjetiva percibida solo por el paciente. (CORRECTA)

c) Un conjunto de síntomas y signos que suelen agruparse.

d) Una característica de estar juntos en un tiempo y orden establecido.

e) Una respuesta emocional adaptativa ante situaciones potencialmente peligrosas.

1. ¿Qué es un signo en el ámbito médico?

a) Un dato objetivo observable por un especialista. (CORRECTA)

b) Una manifestación subjetiva percibida solo por el paciente.

c) Un conjunto de síntomas y signos que suelen agruparse.

d) Una característica de estar juntos en un tiempo y orden establecido.

e) Una respuesta emocional adaptativa ante situaciones potencialmente peligrosas.

1. ¿Qué es un síndrome en el ámbito médico?

a) Un dato objetivo observable por un especialista.

b) Una manifestación subjetiva percibida solo por el paciente.

c) Un conjunto de síntomas y signos que suelen agruparse. (CORRECTA)

d) Una característica de estar juntos en un tiempo y orden establecido.

e) Una respuesta emocional adaptativa ante situaciones potencialmente peligrosas.

1. ¿Qué diferencia hay entre un síntoma y un signo?

a) Los síntomas pueden ser observados y medidos, mientras que los signos solo son percibidos por el paciente.

b) Los signos son objetivos y objetivables por un especialista, mientras que los síntomas son subjetivos. (CORRECTA)

c) Los síntomas son consecuencia de una enfermedad o alteración de la salud, mientras que los signos no.

d) Los signos no se pueden observar y no se manifiestan en exámenes médicos, mientras que los síntomas sí.

e) No hay diferencia entre ambos términos en el ámbito médico.

1. 6. ¿Qué es la ansiedad en el ámbito médico?

a) Un estado emocional básico presente en muchas situaciones. (CORRECTA)

b) Un estado de tristeza profunda y prolongada.

c) Un conjunto de síntomas y signos que suelen agruparse.

d) Una característica de estar juntos en un tiempo y orden establecido.

e) Una respuesta emocional adaptativa ante situaciones potencialmente peligrosas.

1. ¿Cómo se suele acompañar la ansiedad?

a) De alteraciones fisiológicas y de comportamientos similares a los causados por el miedo. (CORRECTA)

b) De una sensación de tristeza profunda y prolongada.

c) De una sensación de apatía y abatimiento constante.

d) De un conjunto de síntomas neurológicos y psiquiátricos.

e) De una sensación de irritabilidad y agotamiento extremo.

1. ¿Cuáles son los síntomas secundarios más frecuentes en el síndrome ansioso?

a) La preocupación persistente y desproporcionada por determinados asuntos o acontecimientos.

b) La tendencia a los sobresaltos y la sudoración excesiva.

c) La incapacidad para dejar de lado u olvidar una preocupación.

d) La fatiga y los trastornos del sueño.

e) Todas las anteriores son correctas. (CORRECTA)

1. ¿Qué es la tristeza patológica?

a) Un sentimiento de pena intensa y transitoria que limita la capacidad de rendir del sujeto.

b) Un sentimiento adaptativo ante situaciones de peligro.

c) Un conjunto de síntomas y signos que suelen agruparse.

d) Un temor vago, difuso e inmotivado externamente.

e) La presencia de un sentimiento de pena más intenso de lo esperable y que limita la capacidad de rendir del sujeto, pero que no se relaciona con situaciones determinadas. (CORRECTA)

1. ¿Cuál es el síntoma principal del síndrome depresivo?

a) Tristeza. (CORRECTA)

b) Nerviosismo y tendencia a los sobresaltos.

c) Preocupación persistente y desproporcionada por determinados asuntos o acontecimientos.

d) Fatiga y trastornos del sueño.

e) Sensación de malestar general y alteraciones funcionales a nivel psíquico y físico.

1. ¿Qué es el síndrome hipocondríaco?

a) Un temor excesivo a padecer una enfermedad somática grave o la convicción de que ya se tiene. (CORRECTA)

b) La presencia de un sentimiento de pena más intenso de lo esperable y que limita la capacidad de rendir del sujeto.

c) Un conjunto de síntomas y signos que suelen agruparse.

d) Un temor vago, difuso e inmotivado externamente.

e) Un estado de tristeza profunda y prolongada.

1. ¿Cómo se puede definir la astenia?

a) Como una falta de vigor y necesidad de descanso ante tareas que previamente no la producían.

b) Como una alteración de la concentración, pérdida de memoria y labilidad emocional.

c) Como la sensación de cansancio sin esfuerzos que la justifiquen.

e) Todas las anteriores son correctas

1. ¿Qué diferencia hay entre astenia y fatiga?

a) La astenia es subjetiva e implica un conjunto de sensaciones vagas, mientras que la fatiga es el cansancio que se produce después del esfuerzo. (CORRECTA)

b) La astenia es la misma sensación de cansancio, pero sin esfuerzos que la justifiquen, mientras que la fatiga es el mismo cansancio, pero justificado por un esfuerzo intenso.

c) La astenia es un síntoma físico, mientras que la fatiga es un síntoma psíquico.

d) La astenia implica la necesidad de descanso ante tareas que previamente no la producían, mientras que la fatiga es una sensación de cansancio sin justificación.

e) No hay diferencia entre ambos términos en el ámbito médico.

1. ¿Cuáles pueden ser las causas de la astenia?

a) Infecciones y enfermedades, tanto orgánicas como funcionales.

b) Causas psicológicas y emocionales.

c) Estrés y ansiedad prolongados.

d) Insomnio crónico y trastornos del sueño.

e) Todas las anteriores son correctas. (CORRECTA)

1. ¿Cómo puede afectar la astenia a las actividades habituales?

a) Puede convertirse en un síndrome asténico, comprometiendo la capacidad de realizar las tareas más básicas. (CORRECTA)

b) Puede afectar temporalmente a la capacidad de rendir en ciertas tareas, pero sin implicar una patología grave.

c) No tiene efecto en la realización de las actividades habituales.

d) Puede convertirse en una depresión crónica que incapacite al paciente.

e) Puede afectar a algunas actividades, pero permitiendo mantener la mayoría de ellas sin problema.

1. ¿Cómo suele ser la relación del paciente hipocondríaco con el médico?

a) Suele ser tensa y conflictiva por la falta de entendimiento de ambas partes. (CORRECTA)

b) Suele ser amigable y cordial, ya que el paciente se siente comprendido.

c) Suele ser indiferente por parte del médico, generando desconfianza por parte del paciente.

d) Suele ser eficiente y rápida, evitando cualquier tipo de conflictos.

e) Todas las anteriores son posibles, dependiendo del paciente y el médico.

1. ¿Qué puede hacer el médico para abordar la situación de un paciente hipocondríaco correctamente?

a) Ubicar el síntoma principal del síndrome hipocondríaco en una dimensión intersubjetiva, reconociendo que el paciente no está falseando la realidad. (CORRECTA)

b) Confirmar la creencia del paciente en su dolencia para evitar conflictos.

c) Ignorar las quejas del paciente y centrarse en el diagnóstico médico objetivo.

d) Derivar al paciente a un psicólogo o psiquiatra sin escuchar sus demandas.

e) Aconsejar al paciente que busque otro médico que se ajuste a sus necesidades.

1. ¿Por qué es importante explorar las afecciones psíquicas desde el comienzo de la entrevista?
   1. Para conocer la personalidad del paciente.
   2. Para conocer la influencia de la salud mental en el proceso salud-enfermedad.
   3. Para establecer un diagnóstico de enfermedad mental.
   4. Para establecer un tratamiento médico adecuado.
   5. Todas las anteriores son correctas. (CORRECTA)
2. ¿Qué son las funciones de síntesis o integración?
   1. Son funciones que permiten la percepción de objetos y fenómenos del medio.
   2. Son funciones que permiten informarse sobre las características internas esenciales de los objetos.
   3. Son funciones que permiten la adaptación creadora del sujeto al medio.
   4. Son funciones que permiten la memoria y la ubicación en tiempo y espacio. (CORRECTA)
   5. Son funciones que permiten la creación de nuevas ideas.
3. ¿Qué es la hipervigilancia?
   1. Una atención pasiva elevada que capta estímulos que en condiciones normales no ocuparían la conciencia. (CORRECTA)
   2. Una atención activa elevada que hace difícil mantener la focalización de la conciencia.
   3. Una falta de interés ante estímulos afectivos positivos o negativos.
   4. Una necesidad patológica de acción y movimiento excesivos.
   5. Ninguna de las anteriores es correcta.
4. ¿Qué es la memoria inmediata?
   1. La capacidad de recordar sucesos y fechas significativas.
   2. La capacidad de recordar recuerdos lejanos.
   3. La capacidad de recordar información reciente. (CORRECTA)
   4. La capacidad de recordar información que se ha olvidado.
   5. Ninguna de las anteriores es correcta.
5. ¿Qué es la desorientación autopsíquica?
   1. La incapacidad de ubicarse en relación con el tiempo y el espacio.
   2. La incapacidad de reconocer a las personas circundantes.
   3. La falta de conciencia sobre la propia identidad.
   4. Todas las anteriores son correctas. (CORRECTA)
   5. Ninguna de las anteriores es correcta.
6. ¿Qué son las funciones afectivas?
   1. Son funciones que permiten percibir características externas de los objetos y fenómenos del medio.
   2. Son funciones que permiten informarse sobre las características internas esenciales de los objetos.
   3. Son funciones que permiten la adaptación creadora del sujeto al medio.
   4. Son funciones que permiten la creación de nuevas ideas.
   5. Son funciones que permiten la expresión de los estados emocionales. (CORRECTA)
7. ¿Qué es la hipertimia?
   1. Un estado de tristeza y abatimiento. (CORRECTA)
   2. Un estado permanente de mal humor.
   3. Un estado de alegría exagerada.
   4. Un estado de mal humor y alegría al mismo tiempo.
   5. Ninguna de las anteriores es correcta.
8. ¿Qué es la apatía?
   1. Falta de interés ante estímulos afectivos positivos o negativos. (CORRECTA)
   2. Exagerada disposición a la acción.
   3. Disminución patológica de la disposición a la acción.
   4. Respuestas afectivas contrarias al estímulo que las provoca.
   5. Ninguna de las anteriores es correcta.
9. ¿Qué son los trastornos de la fase psicomotriz?
   1. Alteraciones de la actividad motora voluntaria.
   2. Alteraciones de la actividad motora involuntaria.
   3. Alteraciones de la disposición para la acción. (CORRECTA)
   4. Alteraciones de la fase implícita de la conducta.
   5. Ninguna de las anteriores es correcta.
10. ¿Cuál de los binomios siguiente no es un trastorno de la necesidad de dormir?
    1. Insomnio e hipersomnia.
    2. Insomnio y pesadillas.
    3. Insomnio y sonambulismo.
    4. Hipercinesia fobia (CORRECTA)
    5. Ninguna de las anteriores es correcta.
11. ¿Qué es la estereotipia?
    1. La repetición idéntica de movimientos voluntarios sin propósito.
    2. La repetición idéntica de movimientos involuntarios sin propósito. (CORRECTA)
    3. La repetición idéntica de movimientos voluntarios con propósito.
    4. La repetición idéntica de movimientos involuntarios con propósito.
    5. Ninguna de las anteriores es correcta.
12. ¿Qué es la ambivalencia?
    1. Respuestas afectivas contrarias al estímulo que las provoca. (CORRECTA)
    2. Falta de interés ante estímulos afectivos positivos o negativos.
    3. Simultánea expresión de dos afectos contrapuestos.
    4. Alteración de la necesidad de defensa del paciente.
    5. Ninguna de las anteriores es correcta.
13. ¿Qué son los trastornos de las sensaciones?
    1. Reducción patológica del umbral de excitación de los analizadores.
    2. Percepción deformada de un objeto o fenómeno presente en el campo sensorial.
    3. Abolición de las sensaciones en uno o varios analizadores.
    4. Sensaciones imprecisas y desagradables en diferentes partes del cuerpo.
    5. Todas las anteriores son correctas. (CORRECTA)
14. ¿Qué son las ilusiones?
    1. Falsas percepciones, en su cualidad esencial, de un objeto o fenómeno presente en el campo sensorial.
    2. Falsas percepciones de objetos o fenómenos que no existen en el campo sensorial.
    3. La percepción deformada de un objeto o fenómeno que no existe en el campo sensorial.
    4. La percepción deformada de un objeto o fenómeno que existe en el campo sensorial. (CORRECTA)
    5. Ninguna de las anteriores es correcta.
15. ¿Qué son los trastornos del curso del pensamiento?
    1. Trastornos de las asociaciones de ideas y lentificación o aceleración del pensamiento. (CORRECTA)
    2. Trastornos de las asociaciones de ideas y retardo asociativo o bloqueo del pensamiento.
    3. Trastornos de las asociaciones de ideas y conocimiento profundo de la realidad.
    4. Trastornos de las asociaciones de ideas y falta de conocimiento de la realidad.
    5. Ninguna de las anteriores es correcta.
16. ¿Qué es la hipobulia?
    1. Una disminución patológica de la disposición para la acción. (CORRECTA)
    2. Una tolerancia exagerada al dolor físico.
    3. Una intolerancia al dolor físico propia de los pacientes con personalidad histriónica.
    4. Una carencia de disposición para la acción.
    5. Ninguna de las anteriores es correcta.
17. ¿Qué es la hipercinesia?
    1. Un aumento anormal de la actividad motora involuntaria.
    2. Un aumento anormal de la actividad motora voluntaria. (CORRECTA)
    3. Un aumento anormal de la disposición para la acción.
    4. Un aumento anormal de las sensaciones corporales.
    5. Ninguna de las anteriores es correcta.
18. ¿Qué es la coprolalia?
    1. La repetición automática de las palabras que se escuchan.
    2. La falta de interés ante estímulos afectivos positivos o negativos.
    3. La expresión de un temor irracional que mueve la conducta del paciente.
    4. El lenguaje obsceno. (CORRECTA)
    5. Ninguna de las anteriores es correcta.
19. ¿Qué son los trastornos de la fase de conducta manifiesta?
    1. Alteraciones de la actividad motora voluntaria. (CORRECTA)
    2. Alteraciones de la actividad motora involuntaria.
    3. Alteraciones de las necesidades básicas.
    4. Alteraciones en el lenguaje.
    5. Todas las anteriores son correctas.
20. ¿Cuál es la recomendación principal para la exploración de los síntomas psíquicos?
    1. Evitar el interrogatorio inductor.
    2. Dejar hablar libremente al paciente.
    3. Precisar si las ideas se originan a partir de estímulos reales.
    4. Establecer una apreciación general de las funciones de síntesis, cognitivas, afectivas y conativas.
    5. Todas las anteriores son correctas. (CORRECTA)
21. El dolor físico suele ser causado únicamente por lesiones del cuerpo. (Falso)

Respuesta: Falso. El dolor puede ser emocional, psicológico o social.

1. La ansiedad y la depresión pueden empeorar el dolor físico. (Verdadero)

Respuesta: Verdadero. La ansiedad y la depresión pueden aumentar la sensación de dolor de una persona.

1. Las personas que tienen un alto umbral de dolor son menos sensibles al dolor físico. (Verdadero)

Respuesta: Verdadero. Las personas con un alto umbral de dolor pueden tolerar el dolor físico de manera más efectiva.

1. El dolor físico siempre se acompaña de signos visibles de lesión, como inflamación o enrojecimiento. (Falso)

Respuesta: Falso. Algunas formas de dolor físico pueden no tener signos visibles de lesión.

1. La atención plena puede ser útil para controlar el dolor físico. (Verdadero)

Respuesta: Verdadero. La atención plena puede ayudar a reducir la percepción del dolor físico.

1. Las técnicas de relajación, como la meditación y la respiración profunda, no son efectivas para controlar el dolor físico. (Falso)

Respuesta: Falso. Las técnicas de relajación pueden ayudar a reducir la sensación de dolor físico.

1. El dolor crónico no tiene un impacto significativo en la salud mental de una persona. (Falso)

Respuesta: Falso. El dolor crónico puede afectar la salud mental de una persona, aumentando el riesgo de depresión y ansiedad.

1. Las mujeres son más propensas que los hombres a experimentar dolor crónico. (Verdadero)

Respuesta: Verdadero. Las mujeres tienen una mayor susceptibilidad a experimentar dolor crónico.

1. La sugestión puede influir en la percepción del dolor físico. (Verdadero)

Respuesta: Verdadero. La sugestión puede afectar la percepción del dolor físico de una persona.

1. El dolor físico puede ser inducido por factores psicológicos, como el estrés y la ansiedad. (Verdadero)

Respuesta: Verdadero. El estrés y la ansiedad pueden aumentar el dolor físico.

1. El dolor físico crónico puede afectar significativamente la capacidad de una persona para realizar actividades cotidianas. (Verdadero)

Respuesta: Verdadero. El dolor crónico puede limitar la capacidad de una persona para llevar a cabo actividades cotidianas.

1. La terapia cognitivo-conductual puede ser efectiva para tratar el dolor crónico. (Verdadero)

Respuesta: Verdadero. La terapia cognitivo-conductual puede ayudar a reducir la percepción del dolor crónico.

1. El dolor físico es menos intenso cuando se recibe una cantidad adecuada de apoyo social. (Verdadero)

Respuesta: Verdadero. El apoyo social puede ayudar a reducir la percepción del dolor físico.

1. El dolor físico puede ser una señal de que una persona necesita descansar y cuidar su cuerpo. (Verdadero)

Respuesta: Verdadero. El dolor físico puede ser una señal de que una persona necesita descansar y cuidar su cuerpo.

1. El dolor físico es menos común en las personas mayores. (Falso)

Respuesta: Falso. El dolor físico es común entre las personas mayores debido a la pérdida de elasticidad y el desgaste del cuerpo.

1. Las personas que experimentan dolor crónico deben depender únicamente de medicamentos para tratar el dolor. (Falso)

Respuesta: Falso. El tratamiento del dolor crónico puede requerir una combinación de medicamentos y terapias no farmacológicas.

1. El dolor físico puede convertirse en un problema crónico si no se trata adecuadamente. (Verdadero)

Respuesta: Verdadero. El dolor físico puede convertirse en un problema crónico si no se trata adecuadamente.

1. La edad de una persona tiene un impacto significativo en la percepción del dolor físico. (Verdadero)

Respuesta: Verdadero. La percepción del dolor físico puede cambiar con la edad de una persona.

1. El dolor físico a menudo se trata efectivamente con cirugía. (Falso)

Respuesta: Falso. La cirugía no siempre es efectiva para tratar el dolor físico.

1. El dolor físico puede ser una respuesta adaptativa a una lesión o enfermedad. (Verdadero)

Respuesta: Verdadero. El dolor físico puede ser una respuesta adaptativa del cuerpo para prevenir mayores lesiones o daños.

1. ¿Cuál de los siguientes factores puede empeorar el dolor físico?
   1. Ejercicio físico
   2. Alimentación equilibrada
   3. Ansiedad y depresión
   4. Sueño adecuado
   5. Pasear al aire libre

Respuesta correcta: c) Ansiedad y depresión

1. ¿Qué técnica psicológica puede ser útil para controlar el dolor físico?
   1. Tomar analgésicos
   2. Técnicas de relajación
   3. Escuchar música a alto volumen
   4. Realizar ejercicio intenso
   5. No pensar en el dolor

Respuesta correcta: b) Técnicas de relajación

1. ¿Qué grupo de personas es más propenso a experimentar dolor crónico?
   1. Adultos jóvenes
   2. Hombres
   3. Mujeres
   4. Personas mayores
   5. Niños

Respuesta correcta: c) Mujeres

1. ¿Qué tipo de dolor físico puede no tener signos visibles de lesión?
   1. Dolor postoperatorio
   2. Dolor crónico
   3. Dolor agudo
   4. Dolor referido
   5. Dolor muscular

Respuesta correcta: b) Dolor crónico

1. ¿Qué tipo de terapia puede ser efectiva para tratar el dolor crónico?
   1. Terapia electroconvulsiva
   2. Terapia cognitivo-conductual
   3. Terapia de exposición
   4. Terapia psicoanalítica
   5. Terapia corporal

Respuesta correcta: b) Terapia cognitivo-conductual

1. ¿Cuál es el efecto de la sugestión en la percepción del dolor físico?
   1. No tiene efecto
   2. Puede reducir la percepción del dolor
   3. Puede aumentar la percepción del dolor
   4. Solo funciona en algunas personas
   5. Solo funciona en personas con dolor agudo

Respuesta correcta: c) Puede aumentar la percepción del dolor

1. ¿Cuál es el impacto del dolor crónico en la salud mental de una persona?
   1. No tiene impacto
   2. Puede reducir el riesgo de depresión y ansiedad
   3. Puede aumentar el riesgo de depresión y ansiedad
   4. Solo tiene impacto en personas menores de 50 años
   5. Solo tiene impacto en personas mayores de 65 años

Respuesta correcta: c) Puede aumentar el riesgo de depresión y ansiedad

1. ¿Cuál es una característica de las personas con un alto umbral de dolor?
   1. Son más sensibles al dolor físico
   2. Tienen una mayor percepción del dolor emocional
   3. Pueden tolerar el dolor físico de manera efectiva
   4. Son más propensas a sufrir lesiones
   5. Son menos propensas a cuidar su cuerpo

Respuesta correcta: c) Pueden tolerar el dolor físico de manera efectiva

1. ¿Qué tipo de apoyo puede reducir la percepción del dolor físico?
   1. Apoyo financiero
   2. Apoyo emocional
   3. Apoyo político
   4. Apoyo tecnológico
   5. Apoyo gubernamental

Respuesta correcta: b) Apoyo emocional

1. ¿Qué puede causar dolor físico además de las lesiones del cuerpo?
   1. Ansiedad y depresión
   2. Falta de sueño
   3. Alimentación poco saludable
   4. Frío o calor extremos
   5. Actividad sexual excesiva

Respuesta correcta: a) Ansiedad y depresión

1. ¿Qué efecto tiene el estrés en la percepción del dolor físico?
   1. Disminuye la percepción del dolor
   2. No tiene efecto
   3. Aumenta la percepción del dolor
   4. Solo tiene efecto en personas mayores de 50 años
   5. Solo tiene efecto en personas menores de 18 años

Respuesta correcta: c) Aumenta la percepción del dolor

1. ¿Cuál es el impacto del dolor crónico en la capacidad para realizar actividades cotidianas?
   1. No tiene impacto
   2. Puede limitar la capacidad de una persona
   3. Puede aumentar la capacidad de una persona
   4. Solo tiene impacto en personas mayores de 65 años
   5. Solo tiene impacto en personas menores de 18 años

Respuesta correcta: b) Puede limitar la capacidad de una persona

1. ¿Cuál es el efecto del envejecimiento en la percepción del dolor físico?
   1. Reduce la percepción del dolor
   2. No tiene efecto
   3. Aumenta la percepción del dolor
   4. Solo tiene efecto en personas mayores de 70 años
   5. Solo tiene efecto en personas menores de 30 años

Respuesta correcta: c) Aumenta la percepción del dolor

1. ¿Cuál es la respuesta adaptativa del cuerpo para prevenir mayores lesiones o daños?
   1. Aumento de la presión sanguínea
   2. Aumento de la frecuencia cardíaca
   3. Dolor físico
   4. Sudoración excesiva
   5. Mareo

Respuesta correcta: c) Dolor físico

1. ¿Cuál es el tratamiento recomendado para el dolor crónico?
   1. Únicamente medicamentos
   2. Solo terapia psicológica
   3. Una combinación de medicamentos y terapias no farmacológicas
   4. Terapia de acupuntura
   5. Realizar ejercicio intenso

Respuesta correcta: c) Una combinación de medicamentos y terapias no farmacológicas

1. ¿Cuál es el impacto del dolor físico en el sueño?
   1. Mejora la calidad del sueño
   2. No tiene efecto
   3. Reduce la cantidad y calidad del sueño
   4. Solo tiene impacto en el sueño de personas mayores de 80 años
   5. Solo tiene impacto en el sueño de personas menores de 25 años

Respuesta correcta: c) Reduce la cantidad y calidad del sueño

1. ¿Qué tipo de dolor físico puede estar asociado con un trastorno emocional o psicológico?
   1. Dolor postoperatorio
   2. Dolor referido
   3. Dolor muscular
   4. Dolor neuropático
   5. Dolor emocional

Respuesta correcta: e) Dolor emocional

1. ¿Cuál es el efecto de la atención plena en la percepción del dolor físico?
   1. No tiene efecto
   2. Aumenta la percepción del dolor
   3. Reduce la percepción del dolor
   4. Solo funciona en personas mayores de 60 años
   5. Solo funciona en personas menores de 20 años

Respuesta correcta: c) Reduce la percepción del dolor

1. ¿Qué técnica psicológica se enfoca en cambiar los pensamientos y comportamientos relacionados con el dolor crónico?
   1. Terapia psicodinámica
   2. Terapia psicoanalítica
   3. Terapia cognitivo-conductual
   4. Terapia humanista
   5. Terapia de exposición

Respuesta correcta: c) Terapia cognitivo-conductual

1. ¿Cuál es el impacto del dolor físico en la vida de una persona?
   1. No tiene impacto significativo
   2. Puede limitar la capacidad de una persona para realizar actividades cotidianas
   3. Aumenta la felicidad y el bienestar de una persona
   4. Solo tiene impacto en personas menores de 30 años
   5. Solo tiene impacto en personas mayores de 70 años

Respuesta correcta: b) Puede limitar la capacidad de una persona para realizar actividades cotidianas.

1. ¿Qué tipo de psicoterapia se centra en enseñar al paciente habilidades para manejar mejor sus pensamientos y emociones?
   1. Psicoterapia cognitivo-conductual (CORRECTA)
   2. Psicoterapia psicoanalítica
   3. Terapia interpersonal
   4. Terapia humanista
   5. Terapia de grupo
2. ¿Qué tipo de psicoterapia se centra en explorar el inconsciente del paciente y en identificar y resolver conflictos internos?
   1. Psicoterapia cognitivo-conductual
   2. Psicoterapia psicoanalítica (CORRECTA)
   3. Terapia interpersonal
   4. Terapia humanista
   5. Terapia de grupo
3. ¿Qué tipo de psicoterapia se centra en mejorar la calidad de las relaciones del paciente con los demás?
   1. Psicoterapia cognitivo-conductual
   2. Psicoterapia psicoanalítica
   3. Terapia interpersonal (CORRECTA)
   4. Terapia humanista
   5. Terapia de grupo
4. ¿Qué tipo de psicoterapia se enfoca en la realización de la potencialidad del individuo y el crecimiento personal?
   1. Psicoterapia cognitivo-conductual
   2. Psicoterapia psicoanalítica
   3. Terapia interpersonal
   4. Terapia humanista (CORRECTA)
   5. Terapia de grupo
5. ¿Qué tipo de psicoterapia involucra la interacción de un grupo de personas que comparte problemas emocionales o de conducta similares?
   1. Psicoterapia cognitivo-conductual
   2. Psicoterapia psicoanalítica
   3. Terapia interpersonal
   4. Terapia humanista
   5. Terapia de grupo (CORRECTA)
6. ¿Cuál es el objetivo principal de la psicoterapia?
   1. Controlar los síntomas mentales del paciente.
   2. Dar solución rápida a los problemas emocionales del paciente.
   3. Identificar y resolver conflictos internos del paciente.
   4. Proporcionar al paciente herramientas para mejorar su calidad de vida. (CORRECTA)
   5. Manejar la medicación del paciente.
7. ¿Cuáles son los trastornos más comunes que se tratan con psicoterapia?
   1. Trastornos alimentarios.
   2. Trastornos de ansiedad.
   3. Trastornos del sueño.
   4. Trastornos de la personalidad.
   5. Todos los anteriores. (CORRECTA)
8. ¿La psicoterapia se puede combinar con otras intervenciones médicas? (V)
9. ¿Cuándo se considera que un tratamiento de psicoterapia es exitoso?
   1. Cuando el paciente se siente más feliz.
   2. Cuando el paciente ya no tiene síntomas mentales.
   3. Cuando el paciente puede manejar mejor su vida cotidiana. (CORRECTA)
   4. Cuando el paciente puede tener una vida normal.
   5. Todas las anteriores.
10. ¿Qué tipo de terapia se enfoca en el presente y en el futuro del paciente, más que en su pasado?
    1. Psicoterapia cognitivo-conductual. (CORRECTA)
    2. Psicoterapia psicoanalítica.
    3. Terapia interpersonal.
    4. Terapia humanista.
    5. Terapia de grupo.
11. ¿Cuál es el papel del terapeuta en la psicoterapia?
    1. Dar solución a los problemas emocionales del paciente.
    2. Escuchar al paciente y ayudarlo a buscar una solución. (CORRECTA)
    3. Decirle al paciente lo que debe hacer.
    4. Prescribir medicamentos.
    5. Todas las anteriores.
12. ¿Cuántas sesiones de psicoterapia necesita un paciente para que su tratamiento sea efectivo?
    1. Depende de cada paciente. (CORRECTA)
    2. 5 sesiones.
    3. 10 sesiones.
    4. 20 sesiones.
    5. 50 sesiones.
13. La psicoterapia puede ser utilizada tanto en tratamiento individual como grupal (V)
14. ¿Cuál es la principal diferencia entre la psicoterapia y la orientación psicológica?
    1. La psicoterapia se enfoca en problemas emocionales específicos, mientras que la orientación psicológica en consejería.
    2. La orientación psicológica se enfoca en problemas relacionados con enfermedades físicas, mientras que la psicoterapia no lo hace.
    3. La psicoterapia se enfoca en resolver conflictos internos del paciente, mientras que la orientación psicológica en problemas específicos de conducta.
    4. La orientación psicológica se enfoca en prevenir problemas emocionales, mientras que la psicoterapia se enfoca en resolverlos. (CORRECTA)
    5. Ninguna de las anteriores.
15. ¿Cuál es uno de los primeros pasos en un tratamiento de psicoterapia?
    1. Establecer una buena relación entre el paciente y el terapeuta. (CORRECTA)
    2. Prescribir medicamentos.
    3. Analizar el pasado del paciente.
    4. Establecer metas a corto plazo.
    5. Ninguna de las anteriores.
16. ¿Cuál es una de las ventajas de la psicoterapia en comparación con la medicación?
    1. La psicoterapia tiene menos efectos secundarios. (CORRECTA)
    2. La psicoterapia es más eficaz en el corto plazo.
    3. La psicoterapia es más económica que la medicación.
    4. La psicoterapia no requiere de la supervisión de un médico.
    5. Ninguna de las anteriores.
17. La psicoterapia puede ser utilizada para tratar trastornos de la personalidad (V)
18. La psicoterapia es un tratamiento que sólo se utiliza en casos de trastornos mentales graves (F)
19. La psicoterapia es uno de los tratamientos más efectivos para la depresión. (Verdadero)
20. La TCC es la forma más efectiva de psicoterapia para la depresión. (Verdadero)
21. La psicoterapia sólo se recomienda para pacientes con depresión grave. (Falso)
22. La mayoría de los pacientes con depresión pueden beneficiarse de la psicoterapia. (Verdadero)
23. La psicoterapia es un tratamiento a corto plazo para la depresión. (Falso)
24. El objetivo de la psicoterapia en pacientes con depresión es la eliminación completa de los síntomas. (Falso)
25. La terapia de grupo es menos efectiva que la terapia individual en el tratamiento de la depresión. (Falso)
26. La psicoterapia es menos efectiva que los medicamentos en el tratamiento de la depresión. (Falso)
27. El uso de medicamentos es más efectivo que la psicoterapia en el tratamiento de la depresión. (Falso)
28. La psicoterapia es útil en el tratamiento de la depresión postparto. (Verdadero)
29. La TCC se enfoca en cambiar los pensamientos y comportamientos que contribuyen a la depresión. (Verdadero)
30. La terapia interpersonal se enfoca en mejorar las relaciones interpersonales que pueden contribuir a la depresión. (Verdadero)
31. La psicoterapia no es un tratamiento efectivo para la depresión resistente al tratamiento. (Falso)
32. La psicoterapia es un tratamiento a largo plazo para la depresión. (Verdadero)
33. La hipnosis es una forma efectiva de psicoterapia para el tratamiento de la depresión. (Falso)
34. La psicoterapia no tiene efectos secundarios como los medicamentos para la depresión. (Verdadero)
35. La psicoterapia no es adecuada para pacientes con depresión con pensamientos suicidas. (Falso)
36. La terapia de apoyo es una forma efectiva de psicoterapia para el tratamiento de la depresión. (Verdadero)
37. La psicoterapia no es efectiva en el tratamiento de la depresión en pacientes mayores. (Falso)