Psicología Médica

Tema II

1. La psicología del estrés se centra en:
2. El estudio de las respuestas psicológicas y emocionales de las personas ante situaciones estresantes. (CORRECTA)
3. El estudio de las causas físicas del estrés en el cuerpo humano.
4. El estudio de las enfermedades relacionadas con el estrés.
5. El estudio de las técnicas de relajación para reducir el estrés.
6. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre el estrés es correcta?
7. El estrés puede tener efectos negativos en la salud física y mental de una persona. (CORRECTA)
8. El estrés solo afecta a las personas que tienen un estilo de vida poco saludable.
9. El estrés solo afecta a las personas que están expuestas a situaciones extremadamente estresantes.
10. El estrés no tiene impacto en la salud de una persona.
11. ¿Cuáles son algunas técnicas efectivas para manejar el estrés?
12. La práctica regular de ejercicio físico, la meditación y la respiración profunda. (CORRECTA)
13. Ignorar los factores estresantes y esperar a que desaparezcan.
14. Consumir alcohol o drogas para aliviar el estrés.
15. Aislarse socialmente y evitar la interacción con otras personas.
16. ¿Cuáles son algunos síntomas comunes del estrés?
17. Fatiga, dificultad para concentrarse y cambios en el apetito. (CORRECTA)
18. Felicidad constante y aumento de la energía.
19. Pérdida de peso repentina.
20. Disposición excesiva para realizar tareas.
21. La práctica regular de ejercicio físico, la meditación y la respiración profunda son algunas técnicas efectivas para manejar el estrés (V)
22. Algunos síntomas comunes del estrés incluyen fatiga, dificultad para concentrarse y cambios en el apetito. (V)
23. La teoría de Lazarus sobre el estrés se centra en la relación entre las situaciones estresantes y la evaluación cognitiva de las mismas. (V)
24. Según la teoría de Lazarus, el estrés es exclusivamente una respuesta física del cuerpo ante situaciones amenazantes. (F)
25. La teoría de Lazarus sugiere que la forma en que una persona evalúa una situación estresante puede afectar su nivel de estrés. (V)
26. La teoría de Lazarus sostiene que todas las personas responden de la misma manera ante situaciones estresantes. (F)
27. Según la teoría de Lazarus, el estrés es un proceso que ocurre únicamente a nivel consciente. (F)
28. El tratamiento del estrés puede incluir técnicas de relajación, como la respiración profunda y la meditación. (V)
29. La terapia cognitivo-conductual es un enfoque efectivo para el tratamiento del estrés. (V)
30. El uso de medicamentos siempre es necesario para tratar el estrés. (F)
31. El apoyo social y las redes de apoyo son importantes en el tratamiento del estrés. (V)
32. ¿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.