

# Psicofisiología

Universidad Nacional de Educación a Distancia

## INSTRUCCIONES

- No realice el examen en esta hoja. Deberá entregar sus respuestas en la hoja de lectura automática que le proporcionará el Tribunal. **Duración:** 1 hora y 30 minutos.
- Este examen es el mismo que para los alumnos de Psicofisiología (Adaptación): **140085**
- Quédese con esta página de enunciados propuestos, los cuales corresponden a la primera y segunda pruebas presenciales de Psicofisiología (**Plan antiguo**).
- Antes de entregar el examen, asegúrese de que ha cumplimentado todos los datos que se le piden en la hoja de lectura automática, especialmente **DNI, CÓDIGO DE CARRERA Y DE ASIGNATURA, CONVOCATORIA, SEMANA y TIPO DE EXAMEN**. La inexistencia de uno de estos datos **puede hacer imposible la corrección de su examen.**
- Hay dos tipos de preguntas: de Verdadero-Falso (V, F) y de dos alternativas (A y B). En el segundo tipo de preguntas deberá elegir la opción que considere correcta. Al contestar en la hoja de lectura automática, recuerde que para las preguntas de Verdadero-Falso **V = A** y **F = B**. . FÓRMULA DE CORRECCIÓN: **(Aciertos-Errores)/3**

**Septiembre 2004**

<http://www.uned.es/psico-3-psicofisiologia>

Código de carrera: **14**  
Código de asignatura: **308**  
Convocatoria: **Extraordinaria/  
Original**  
Tipo de examen: **A**

### Libro: Trastornos del Desarrollo

1. Los cambios fásicos en la actividad neuronal son más lentos que los tónicos. B
2. Para que el desarrollo de habilidades sea efectivo es suficiente con tener las capacidades neurológicas necesarias. B
3. El estrés prolongado produce disfunciones en las respuestas del sistema nervioso autónomo. A
4. Cuando se inicia un aprendizaje nuevo intervienen más regiones cerebrales que cuando el aprendizaje está bien establecido. A
5. En el estudio de los estados subictales se utiliza el procedimiento de: A) provocar la aparición de síntomas ictales mientras se hace un registro EEG del paciente; B) comparar el patrón EEG del paciente antes y después del estado subictal. A

6. El termino apnea significa: A) falta de oxigeno durante el sueño; B) hiperventilación durante el sueño. A
  7. Los distintos estados del sueño: A) están regulados por diferentes mecanismos neurales; B) reflejan la disminución gradual de un único mecanismo neural. A
  8. La atención controlada internamente requiere inhibición de respuestas en curso y es característica de las funciones ejecutivas del cerebro. A
  9. En relación con la lectura, durante los movimientos sacádicos la persona es funcionalmente ciega. A
  10. El síntoma esencial del autismo es un deterioro de: A) la comprensión aritmética; B) la conectividad social. B
  11. En niños autistas es habitual una hipersensibilidad e hiperreactividad imprevisible a la estimulación sensorial. A
  12. En el síndrome de Rett el desarrollo es de apariencia normal durante: A) los primeros cuatro años; B) la gestación y los primeros 6 a 18 meses de vida postnatal. B
  13. La amnesia postraumática se refiere a pérdidas de memoria derivadas de lesión cerebral. A
  14. Entre las consecuencias cerebrales del síndrome de alcoholismo fetal encontramos: A) agenesia del cuerpo calloso; B) agenesia de los ganglios basales. A
  15. En el síndrome de Down se produce trisomía en el par 21 de cromosomas. A
- Libro: Psicofarmacología Esencial**
16. La modulación alostérica negativa consiste en el bloqueo de la acción de un neurotransmisor o un fármaco impidiendo su unión a través de un receptor postsináptico. B

17. En los receptores unidos a un canal iónico, un 'agonista inverso' se une al receptor del neurotransmisor produciendo la acción opuesta a la del agonista, es decir, el cierre del canal. A
18. La norepinefrina es un neurotransmisor de señalización lenta. A
19. Los sistemas de segundos mensajeros incluyen la cadena 'neurotransmisor' - 'receptor' - 'proteína G' - 'enzima' - 'segundo mensajero'. A
20. Entre los efectos secundarios producidos por los antidepresivos tricíclicos se encuentran la hipotensión ortostática y los mareos, que son causados como consecuencia del bloqueo de los receptores histaminérgicos. B
21. A pesar de las considerables divergencias en sus planteamientos, todas las hipótesis que han intentado explicar los mecanismos implicados en la depresión han descartado la importancia de los receptores para los neurotransmisores monoaminérgicos. B
22. Si un 'agonista' es parcial y no tan fuerte como un 'agonista completo', se le llama 'agonista inverso parcial'. B
23. Las benzodiazepinas tienen también efectos convulsivantes, puesto que el receptor GABA A tiene un sitio para un compuesto convulsivante como la picrotoxina. B
24. La búsqueda compulsiva de euforia y de placer en los consumidores crónicos de cocaína conduce a: a) la hipoactividad de la vía dopaminérgica mesolímbica; b) la hiperactividad de la vía dopaminérgica mesolímbica. B
25. La estimulación de los receptores nicotínicos se ha relacionado con una posible mejoría en la enfermedad de Alzheimer, debido a que la incidencia de este trastorno en fumadores es mínima. A
26. Las neuronas degeneran debido a un exceso en la transmisión excitatoria del glutamato. A
27. Las benzodiazepinas son sedantes-hipnóticos. A

28. La administración aguda de un inhibidor selectivo de la recaptación de serotonina (ISRS) produce una disminución de la serotonina en la hendidura sináptica. B
29. Los ISRS actúan bloqueando la recaptación de serotonina para aliviar los síntomas obsesivos/compulsivos del TOC. A
30. Las benzodiazepinas, administradas como sedantes-hipnóticos: a) no producen síndrome de abstinencia, cuando se retiran, si el tratamiento no supera varias semanas; b) pueden producir síntomas de abstinencia si el tratamiento no es a corto plazo o intermitente. B

### **IMPORTANTE**

**ANTES DE ENTREGAR SU EXAMEN, ASEGÚRESE DE QUE HA CUMPLIMENTADO TODOS LOS DATOS EN LA HOJA DE LECTURA AUTOMÁTICA. NO OLVIDE PONER DNI, CÓDIGO DE CARRERA Y DE ASIGNATURA, CONVOCATORIA, SEMANA y TIPO DE EXAMEN.**

# Psicofisiología

Universidad Nacional de Educación a Distancia

## INSTRUCCIONES

- No realice el examen en esta hoja. Deberá entregar sus respuestas en la hoja de lectura automática que le proporcionará el Tribunal. **Duración:** 1 hora y 30 minutos.
- Este examen es el mismo que para los alumnos de Psicofisiología (Adaptación): **140085**
- Quéedese con esta página de enunciados propuestos, los cuales corresponden a la primera y segunda pruebas presenciales de Psicofisiología (**Plan antiguo**).
- Antes de entregar el examen, asegúrese de que ha cumplimentado todos los datos que se le piden en la hoja de lectura automática, especialmente **DNI, CÓDIGO DE CARRERA Y DE ASIGNATURA, CONVOCATORIA, SEMANA y TIPO DE EXAMEN**. La inexistencia de uno de estos datos **puede hacer imposible la corrección de su examen.**
- Hay dos tipos de preguntas: de Verdadero-Falso (V, F) y de dos alternativas (A y B). En el segundo tipo de preguntas deberá elegir la opción que considere correcta. Al contestar en la hoja de lectura automática, recuerde que para las preguntas de Verdadero-Falso **V = A** y **F = B**. . FÓRMULA DE CORRECCIÓN: **(Aciertos-Errores)/3**

**Septiembre 2004**

<http://www.uned.es/psico-3-psicofisiologia>

Código de carrera: **14**  
Código de asignatura: **308**  
Convocatoria: **Extra/ Reserva**  
Tipo de examen: **B**

### Libro: Trastornos del Desarrollo

1. La eficacia real de un tratamiento depende en exclusiva de las intervenciones específicas. B
2. Cuando en el desarrollo evolutivo aparecen capacidades nuevas: A) éstas se integran con las antiguas; B) las antiguas desaparecen. A
3. El modelo neuropsicológico de Luria integra las perspectivas: A) localista y de acción de masas; B) localista y modular. A
4. El momento inmediatamente posterior al parto es muy importante para establecer relaciones positivas entre el bebé y la madre. A
5. Los ataques parciales complejos pueden iniciarse en el lóbulo temporal, en el lóbulo frontal o en otras áreas del cortex. A

6. Un síntoma común de los ataques psicomotores es: A) la conducta ritualizada; B) la pérdida de consciencia. A
7. El concepto de arquitectura del sueño se refiere a: A) la representación cuantitativa del patrón del sueño durante la noche; B) representación cuantitativa de la diferencia de actividad entre el sueño y la vigilia. A
8. Las ondas delta aparecen durante: A) el estadio 1 del sueño; B) el estadio 3 del sueño. B
9. En el estudio de la atención se considera básico el mecanismo de orientación-habitación. A
10. La internalización del habla se considera una función ejecutiva. A
11. La sensibilidad a sonidos no utilizados en la lengua materna se mantiene constante con la edad. B
12. El síndrome de Gerstmann se caracteriza por: A) acalculia, desorientación izquierda-derecha, disgrafía y agnosia de dedos; B) acalculia, desorientación arriba-abajo, agrafia y agnosia de dedos. A
13. En el síndrome de Asperger se produce una discapacidad grave en el aprendizaje social. A
14. Entre los síntomas negativos de la esquizofrenia infantil encontramos: A) incapacidad para sentir placer, habla limitada, falta de motivación y escasa atención; B) incapacidad para sentir placer, habla exagerada, alta motivación y atención potenciada. A
15. Los primeros signos que pueden anunciar retraso mental en un niño incluyen retrasos en sostener la cabeza de manera independiente, sentarse solo o andar. A

**Libro: Psicofarmacología Esencial**

16. El mecanismo de acción de algunos fármacos antidepresivos consiste en la inhibición del transporte de recaptación de los neurotransmisores monoaminérgicos. A

17. La superfamilia de receptores de canal iónico controlado por ligando está asociada a una proteína G y utiliza un sistema de segundo mensajero. B
18. El adenosín monofosfato (AMP) y el fosfatidil inositol (PI) son dos ejemplos de primeros mensajeros. B
19. La hipótesis de la regulación a la baja de la acción antidepresiva postula que, en el estado deprimido, y antes de que el paciente consuma ningún tipo de fármaco, los receptores monoaminérgicos se encuentran regulados: **a) al alza;** b) a la baja. A
20. La superfamilia de receptores de canal iónico controlado por ligando está asociada a una proteína G y utiliza un sistema de segundo mensajero. B
21. Cuando el receptor presináptico alfa 2 reconoce a la NE (norepinefrina) sináptica: a) se interrumpe la liberación ulterior de NE; b) se potencia la liberación ulterior de NE. A
22. Los inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina (ISRS) tienen la capacidad de bloquear el transportador de serotonina (5HT): a) bloqueando al tiempo la recaptación de norepinefrina; b) sin afectar los procesos de recaptación de norepinefrina B
23. Los IMAO (inhibidores de la monoaminoxidasa) son fármacos antidepresivos cuya acción resulta en: a) la inhibición de los neurotransmisores monoaminérgicos, impidiendo, en consecuencia, que se acumulen; b) la protección contra la destrucción de los neurotransmisores monoaminérgicos, permitiendo, en consecuencia, que se acumulen. B
24. Existe el problema de que se produzca un aumento peligroso de la presión sanguínea, si se ingieren alimentos o bebidas que contengan tiramina, estando tomando fármacos: a) inhibidores irreversibles de la monoaminoxidasa A (MAO A); b) inhibidores irreversibles de la monoaminoxidasa B (MAO B). A
25. Los antidepresivos tricíclicos (ATC) generalmente bloquean las bombas de recaptación de serotonina y norepinefrina y, en menor medida, de dopamina. A

26. Las benzodiazepinas incrementan indirectamente la conductancia del Cl<sup>-</sup> a través de la modulación alostérica del receptor GABA A A
27. La nicotina actúa en los receptores colinérgicos nicotínicos de las neuronas dopaminérgicas mesolímbicas A
28. Los inhibidores reversibles de la MAO (IRMA) se utilizan menos que los IMAO en el pánico porque requieren dietas bajas en tiramina B
29. Una desventaja de los agonistas completos del receptor benzodiazepínico es que tienen propiedades amnésicas además de las ansiolíticas A
30. En el trastorno obsesivo-compulsivo subyace un aumento en la actividad dopaminérgica A

### **IMPORTANTE**

**ANTES DE ENTREGAR SU EXAMEN, ASEGÚRESE DE QUE HA CUMPLIMENTADO TODOS LOS DATOS EN LA HOJA DE LECTURA AUTOMÁTICA. NO OLVIDE PONER DNI, CÓDIGO DE CARRERA Y DE ASIGNATURA, CONVOCATORIA, SEMANA y TIPO DE EXAMEN.**

# Psicofisiología

Universidad Nacional de Educación a Distancia

## INSTRUCCIONES

- No realice el examen en esta hoja. Deberá entregar sus respuestas en la hoja de lectura automática que le proporcionará el Tribunal. **Duración:** 1 hora y 30 minutos.
- Este examen es el mismo que para los alumnos de Psicofisiología (Adaptación): **140085**
- Quédese con esta página de enunciados propuestos, los cuales corresponden a la primera y segunda pruebas presenciales de Psicofisiología (**Plan antiguo**).
- Antes de entregar el examen, asegúrese de que ha cumplimentado todos los datos que se le piden en la hoja de lectura automática, especialmente **DNI, CÓDIGO DE CARRERA Y DE ASIGNATURA, CONVOCATORIA, SEMANA y TIPO DE EXAMEN**. La inexistencia de uno de estos datos **puede hacer imposible la corrección de su examen.**
- Hay dos tipos de preguntas: de Verdadero-Falso (V, F) y de dos alternativas (A y B). En el segundo tipo de preguntas deberá elegir la opción que considere correcta. Al contestar en la hoja de lectura automática, recuerde que para las preguntas de Verdadero-Falso **V = A** y **F = B**. . FÓRMULA DE CORRECCIÓN: **(Aciertos-Errores)/3**

**Septiembre 2004**

<http://www.uned.es/psico-3-psicofisiologia>

Código de carrera: **14**  
Código de asignatura: **308**  
Convocatoria: **Extraordinaria/  
Embajadas Europa-Guinea**  
Tipo de examen: **C**

### Libro: Trastornos del Desarrollo

1. Las estrategias de autorregulación en respuesta al estrés son importantes para abordar las alteraciones conductuales. A
2. El estado de reposo de las neuronas se denomina: A) tónico; B) fásico. A
3. Indique qué lesiones producen desinhibición en la conducta: A) parietales; B) frontales. B
4. El efecto de agentes patógenos durante la gestación es más grave si se produce en las fases tardías. B
5. El temperamento forma parte de la constitución. A
6. La actividad subictal se puede detectar con el EEG. B

7. Los ataques focales en áreas sensoriales no alteran procesos cognitivos. B
8. Durante el trastorno conductual del sueño REM la inhibición motora es excesiva y el sujeto no puede despertarse. B
9. La atención depende del funcionamiento integrado de muchos módulos cerebrales. A
10. En la afasia motora o de Broca, el sujeto comprende lo que se le dice pero es incapaz de hablar. A
11. En relación con la lectura, la extracción de la información se produce durante los movimientos sacádicos. B
12. El síndrome de Kanner y el autismo son lo mismo. A
13. El deterioro lingüístico no es un síntoma básico del autismo. B
14. Los síntomas positivos de la esquizofrenia infantil están asociados a ventrículos cerebrales agrandados. B
15. La probabilidad de padecer síndrome de Down está relacionada con la edad de la madre. A

**Libro: Psicofarmacología Esencial**

16. Los receptores son moléculas que se almacenan en las vesículas presinápticas para su liberación posterior en la hendidura sináptica. B
17. Aunque se produzca un exceso en la síntesis de receptores de neurotransmisores, sus consecuencias son únicamente bioquímicas, no pudiendo en ningún caso alterarse por dicho efecto la salud del individuo. B
18. **Los antagonistas pueden bloquear a los agonistas inversos.** A
19. Se ha propuesto que los ataques de pánico podrían producirse cuando en el cerebro tiene lugar un exceso de neurotransmisión: A
  - a) **excitatoria**
  - b) inhibitoria.

20. Los antidepresivos tricíclicos son inhibidores de la monoaminoxidasa (IMAO). B
21. **Un aumento en los niveles de neurotransmisores puede producirse como consecuencia de la ingestión de fármacos que inhiben la monoaminoxidasa (IMAOs).** A
22. **La inhibición de la MAO A está asociada tanto a acciones antidepresivas, como a efectos secundarios hipertensivos no deseables.** A
23. Los antidepresivos tricíclicos (ATC) modulan el proceso de recaptación del neurotransmisor actuando como:  
a) **moduladores alostéricos negativos del mismo**  
b) moduladores alostéricos positivos del mismo. A
24. **Se ha propuesto la hipótesis de que el mecanismo farmacológico en cascada por el cual los inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina (ISRS) ejercen sus acciones terapéuticas, se debe a un aumento en la liberación de serotonina en las sinapsis asociado a la regulación a la baja del receptor postsináptico 5HT<sub>2</sub>.** A
25. La amnesia que produce la fenciclidina tiene que ver con: a) **la antagonización o bloqueo de los receptores NMDA;** b) la liberación de glutamato A
26. **Las sustancias antagonistas pueden revertir, en el sitio de unión benzodiazepínico, tanto los efectos de los agonistas como los de los agonistas inversos** A
27. Los alucinógenos se pueden consumir con un riesgo relativo porque tienen la ventaja de que desarrollan una lenta tolerancia B
28. Los delirios y alucinaciones disminuyen en pacientes esquizofrénicos cuando son tratados con fármacos que: a) **bloquean los receptores dopaminérgicos D<sub>2</sub> mesolímbicos;** b) estimulan los receptores dopaminérgicos D<sub>2</sub> mesolímbicos A
29. En los casos de fobia social no se utilizan agentes farmacológicos benzodiazepínicos debido a su ineficacia en tales trastornos B

30. Los ISRS se combinan con benzodiazepinas, al inicio del tratamiento, en deprimidos o en pacientes con trastorno de pánico para: a) **evitar los síntomas de ansiedad iniciales de los ISRS;** b) disminuir la dependencia que generan los ISRS

A

### **IMPORTANTE**

**ANTES DE ENTREGAR SU EXAMEN, ASEGÚRESE DE QUE HA CUMPLIMENTADO TODOS LOS DATOS EN LA HOJA DE LECTURA AUTOMÁTICA. NO OLVIDE PONER DNI, CÓDIGO DE CARRERA Y DE ASIGNATURA, CONVOCATORIA, SEMANA y TIPO DE EXAMEN.**

# Psicofisiología

Universidad Nacional de Educación a Distancia

## INSTRUCCIONES

- No realice el examen en esta hoja. Deberá entregar sus respuestas en la hoja de lectura automática que le proporcionará el Tribunal. **Duración:** 1 hora y 30 minutos.
- Este examen es el mismo que para los alumnos de Psicofisiología (Adaptación): **140085**
- Quéedese con esta página de enunciados propuestos, los cuales corresponden a la primera y segunda pruebas presenciales de Psicofisiología (**Plan antiguo**).
- Antes de entregar el examen, asegúrese de que ha cumplimentado todos los datos que se le piden en la hoja de lectura automática, especialmente **DNI, CÓDIGO DE CARRERA Y DE ASIGNATURA, CONVOCATORIA, SEMANA y TIPO DE EXAMEN**. La inexistencia de uno de estos datos **puede hacer imposible la corrección de su examen.**
- Hay dos tipos de preguntas: de Verdadero-Falso (V, F) y de dos alternativas (A y B). En el segundo tipo de preguntas deberá elegir la opción que considere correcta. Al contestar en la hoja de lectura automática, recuerde que para las preguntas de Verdadero-Falso **V = A** y **F = B**. . FÓRMULA DE CORRECCIÓN: **(Aciertos-Errores)/3**

**Septiembre 2004**

<http://www.uned.es/psico-3-psicofisiologia>

Código de carrera: **14**  
Código de asignatura: **308**  
Convocatoria: **Extra/ Embajadas Europa-Guinea Reserva**  
Tipo de examen: **D**

### Libro: Trastornos del Desarrollo

1. La creación de empatía es una forma de intervención: A) específica; B) inespecífica. B
2. Con la estimulación, las neuronas pasan de: A) la inactividad a la actividad; B) de un estado de actividad a otro. B
3. El feedback positivo produce en el sistema en que actúa: A) cambio; B) estabilidad. A
4. Según Luria, la organización global del cerebro varía en distintas personas. A
5. La distribución en zonas primarias, secundarias y terciarias supone una organización jerárquica en el funcionamiento cerebral. A

6. La falta de patrones ordenados de estimulación es una forma de: A) hiperestimulación; B) hipoestimulación. A
7. Las fobias son miedos irracionales a estímulos inofensivos asociados a una experiencia traumática. A
8. Los sucesos sensoriales que preceden a un ataque epiléptico se denominan auras. A
9. Los complejos K y los husos del sueño son típicos del estadio 2. A
10. El test múltiple de latencia de sueño se utiliza para diagnosticar la narcolepsia. A
11. La memoria semántica y la memoria procedimental o motora están fuertemente ligadas a la memoria episódica. B
12. En la lectura, la actividad transitoria que es responsable de elegir dianas y regular los movimientos sacádicos resultantes se denomina también: A) parvocelular; B) magnocelular. B
13. En el autismo se han realizado tres tipos de hallazgos neuropatológicos: una disminución del peso cerebral, una disminución de la arborización dendrítica en el sistema límbico y un menor número de células de Purkinje en el cerebelo. B
14. En el síndrome de Rett el síntoma marcador es: A) ecolalia; B) movimientos estereotipados de las manos. B
15. La designación de “retraso del crecimiento intrauterino” se aplica a bebés que presentan: A) duración gestacional normal y pesan entre 2.500 y 3.000 grs.; B) duración gestacional normal y peso inferior a 2.500 grs. B

**Libro: Psicofarmacología Esencial**

16. La energía requerida por el terminal axónico para el envío de información de la neurona presináptica a la postsináptica cuando forman una sinapsis está proporcionada por las mitocondrias de la neurona postsináptica. A

17. Las benzodiazepinas son agentes farmacológicos que potencian la memoria pues activan los receptores ionotrópicos del glutamato. B
18. El glutamato envía señales: A  
a) **rápidas y excitatorias**  
b) rápidas e inhibitorias.
19. **Los receptores son proteínas sintetizadas en el cuerpo celular de la neurona que pueden ser transportados a distintas partes de la neurona e insertarse en las membranas neurales.** A
20. **Si un enzima irreversible se une a la proteína enzimática, dicho enzima no podrá volver a funcionar en el futuro.** A
21. Los agonistas inversos ejercen las mismas acciones que los antagonistas. B
22. Los antidepresivos tricíclicos: A  
a) **bloquean la bomba de recaptación e inducen la acumulación del neurotransmisor**  
b) inhiben la destrucción de los neurotransmisores, permitiendo su acumulación.
23. **Un aumento en los niveles de neurotransmisores puede producirse mediante fármacos que bloquean la acción de las bombas de recaptación.** A
24. El consumo de inhibidores reversibles de la monoaminoxidasa A (IRMA) conlleva el peligro de que se produzca un aumento peligroso de la presión sanguínea, si se ingieren alimentos o bebidas que contengan tiramina, como el queso. B
25. **Los nuevos fármacos diseñados para bloquear las aminas biogénicas ya no son tricíclicos.** A
26. Se ha propuesto la hipótesis de que el mecanismo farmacológico en cascada por el cual los inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina (ISRS) ejercen sus acciones terapéuticas, se debe a una disminución en la liberación de serotonina en las sinapsis asociada a la regulación al alza del receptor postsináptico 5HT<sub>2</sub>. B

27. Los síntomas de ansiedad y miedo en los trastornos de fobia social se eliminan antagonizando o bloqueando: a) los receptores alfa-adrenérgicos; **b) los receptores beta-adrenérgicos** B
28. Las benzodiacepinas son agentes farmacológicos que potencian la memoria pues activan los receptores ionotrópicos del glutamato B
29. Un agonista inverso del receptor benzodiacepínico es: B  
a) ansiolítico; **b) ansiogénico**
30. **Los fármacos que disminuyen la dopamina en la vía mesolímbica interrumpen o mitigan los síntomas psicóticos positivos** A

### IMPORTANTE

ANTES DE ENTREGAR SU EXAMEN, ASEGÚRESE DE QUE HA CUMPLIMENTADO TODOS LOS DATOS EN LA HOJA DE LECTURA AUTOMÁTICA. NO OLVIDE PONER **DNI, CÓDIGO DE CARRERA Y DE ASIGNATURA, CONVOCATORIA, SEMANA y TIPO DE EXAMEN.**

# Psicofisiología

Universidad Nacional de Educación a Distancia

## INSTRUCCIONES

- No realice el examen en esta hoja. Deberá entregar sus respuestas en la hoja de lectura automática que le proporcionará el Tribunal. **Duración:** 1 hora y 30 minutos.
- Este examen es el mismo que para los alumnos de Psicofisiología (Adaptación): **140085**
- Quédese con esta página de enunciados propuestos, los cuales corresponden a la primera y segunda pruebas presenciales de Psicofisiología (**Plan antiguo**).
- Antes de entregar el examen, asegúrese de que ha cumplimentado todos los datos que se le piden en la hoja de lectura automática, especialmente **DNI, CÓDIGO DE CARRERA Y DE ASIGNATURA, CONVOCATORIA, SEMANA y TIPO DE EXAMEN**. La inexistencia de uno de estos datos **puede hacer imposible la corrección de su examen.**
- Hay dos tipos de preguntas: de Verdadero-Falso (V, F) y de dos alternativas (A y B). En el segundo tipo de preguntas deberá elegir la opción que considere correcta. Al contestar en la hoja de lectura automática, recuerde que para las preguntas de Verdadero-Falso **V = A** y **F = B**. . FÓRMULA DE CORRECCIÓN: **(Aciertos-Errores)/3**

**Septiembre 2004**

<http://www.uned.es/psico-3-psicofisiologia>

Código de carrera: **14**  
Código de asignatura: **308**  
Convocatoria: **Extra/ Embajadas Europa-Tánger Original**  
Tipo de examen: **E**

### Libro: Trastornos del Desarrollo

1. Las intervenciones inespecíficas se centran en el tratamiento de los familiares del niño con problemas. B
2. Un principio de la neuropsicología del desarrollo es que identificando los síntomas se conocen las causas de los trastornos. B
3. Las conductas complejas dependen de un equilibrio entre actividad neuronal excitatoria e inhibitoria. A
4. El cerebro es un buen ejemplo de sistema cerrado. B
5. Según Luria, cada conducta depende de una unidad funcional específica. B
6. Un aspecto importante del ictus es que: A) siempre resulta afectado el cerebelo; B) en algunas afecciones resulta afectado el cerebro completo y en otras sólo parte del mismo. B

7. La hipsarritmia, patrón de EEG típico del síndrome de West, consiste en la aparición de puntas de alto voltaje por todo el cerebro y un patrón de supresión de la actividad EEG relacionado con los espasmos. A
8. La orientación y la habituación pueden considerarse mecanismos relativamente primitivos. A
9. Falta de atención, impulsividad e hiperactividad son los tres síntomas característicos del diagnóstico de “trastorno de atención”. A
10. Las cinco dimensiones del lenguaje son fonemática (fonética), semántica, sintáctica, pragmática y prosodia. A
11. Para poder hablar de discapacidad del aprendizaje hemos de tener presentes tres aspectos: que la discapacidad esté esencialmente relacionada con cierta forma de deterioro en los mecanismos de procesamiento de la información, que aparezca en el momento adecuado del desarrollo y que sea específica. A
12. El deterioro aritmético o del cálculo se denomina: A) anumeria; B) acalculia. B
13. En las primeras fases de la enfermedad, el síndrome de Rett a menudo se diagnostica como trastorno obsesivo-compulsivo. B
14. Las lesiones cerebrales pueden ser difusas o focales y aparecer en la sustancia gris, blanca, o en ambas. A
15. Spearman desarrolló el significado de inteligencia tipo “g” caracterizándola como la capacidad de deducir relaciones y correlatos. A

**Libro: Psicofarmacología Esencial**

16. Teóricamente, la disminución en la tasa de síntesis de un receptor, induce una reducción en la producción de receptores y en su inserción en la membrana, lo que puede producir:  
a) un aumento en la sensibilidad de la neurotransmisión  
**b) una disminución en la sensibilidad de la neurotransmisión** B

17. El glutamato envía señales: A  
a) **rápidas y excitatorias**  
b) rápidas e inhibitorias.
18. La energía requerida por el terminal axónico para el envío de información de la neurona presináptica a la postsináptica cuando forman una sinapsis está proporcionada por las mitocondrias de la neurona postsináptica. B
19. Los agonistas inversos ejercen las mismas acciones que los antagonistas. B
20. Si se produce un exceso en la liberación de glutamato, la inhibición consiguiente de los canales de calcio puede llegar a producir procesos de muerte dendrítica. B
21. Los antidepresivos tricíclicos: A  
a) **bloquean la bomba de recaptación e inducen la acumulación del neurotransmisor**  
b) inhiben la destrucción de los neurotransmisores, permitiendo su acumulación.
22. El consumo de inhibidores reversibles de la monoaminoxidasa A (IRMA) conlleva el peligro de que se produzca un aumento peligroso de la presión sanguínea, si se ingieren alimentos o bebidas que contengan tiramina, como el queso. B
23. Se ha propuesto la hipótesis de que el mecanismo farmacológico en cascada por el cual los inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina (ISRS) ejercen sus acciones terapéuticas, se debe a una disminución en la liberación de serotonina en las sinapsis asociada a la regulación al alza del receptor postsináptico 5HT<sub>2</sub>. B
24. Algunos estados de ansiedad son provocados por la hiperactividad de las neuronas noradrenérgicas del locus coeruleus A
25. Para evitar un “insomnio de rebote” se efectúa una retirada gradual de las benzodiazepinas: a) **cuando el paciente se ha hecho tolerante a las mismas**; b) cuando el paciente ha hecho uso intermitente de las mismas A

26. A mayor disponibilidad sináptica de serotonina, mayores son los síntomas obsesivo-compulsivos observados B
27. **Los síntomas positivos de la esquizofrenia se pueden reproducir en consumidores de cocaína debido a : (a) la estimulación reiterada de los receptores dopaminérgicos D2; (b) que se genera una hipoactivación de la vía dopaminérgica mesolímbica** A
28. **En algunos casos, la discinesia tardía es irreversible porque la neurona dopaminérgica es incapaz de disminuir los receptores dopaminérgicos postsinápticos regulados “al alza”** A
29. Los neurolépticos y los ISRS se emplean conjuntamente para tratar los casos refractarios de: a) esquizofrenia; **b) trastorno obsesivo-compulsivo** B
30. Algunos fármacos, con propiedades antiparkinsonianas como la amantadina, revierten las respuestas extrapiramidales porque: **a) liberan dopamina; b) inhiben los receptores dopaminérgicos** A

## IMPORTANTE

ANTES DE ENTREGAR SU EXAMEN, ASEGÚRESE DE QUE HA CUMPLIMENTADO TODOS LOS DATOS EN LA HOJA DE LECTURA AUTOMÁTICA. NO OLVIDE PONER **DNI, CÓDIGO DE CARRERA Y DE ASIGNATURA, CONVOCATORIA, SEMANA y TIPO DE EXAMEN.**

# Psicofisiología

Universidad Nacional de Educación a Distancia

## INSTRUCCIONES

- No realice el examen en esta hoja. Deberá entregar sus respuestas en la hoja de lectura automática que le proporcionará el Tribunal. **Duración:** 1 hora y 30 minutos.
- Este examen es el mismo que para los alumnos de Psicofisiología (Adaptación): **140085**
- Quédese con esta página de enunciados propuestos, los cuales corresponden a la primera y segunda pruebas presenciales de Psicofisiología (**Plan antiguo**).
- Antes de entregar el examen, asegúrese de que ha cumplimentado todos los datos que se le piden en la hoja de lectura automática, especialmente **DNI, CÓDIGO DE CARRERA Y DE ASIGNATURA, CONVOCATORIA, SEMANA y TIPO DE EXAMEN**. La inexistencia de uno de estos datos **puede hacer imposible la corrección de su examen.**
- Hay dos tipos de preguntas: de Verdadero-Falso (V, F) y de dos alternativas (A y B). En el segundo tipo de preguntas deberá elegir la opción que considere correcta. Al contestar en la hoja de lectura automática, recuerde que para las preguntas de Verdadero-Falso **V = A** y **F = B**. . FÓRMULA DE CORRECCIÓN: **(Aciertos-Errores)/3**

**Septiembre 2004**

<http://www.uned.es/psico-3-psicofisiologia>

Código de carrera: **14**  
Código de asignatura: **308**  
Convocatoria: **Extra/ Embajadas Europa-Tánger Reserva**  
Tipo de examen: **F**

### Libro: Trastornos del Desarrollo

1. Con frecuencia las lesiones cerebrales producen síntomas emocionales. A
2. Cuando se realiza una acción, las neuronas implicadas tienen una actividad: A) tónica; B) fásica. B
3. Los circuitos inhibitorios del cerebro usan como principal neurotransmisor: A) GABA; B) Acetilcolina. A
4. La búsqueda con la mirada de una persona conocida en un grupo se realiza según un mecanismo: A) de arriba-abajo; B) de abajo-arriba. A
5. La identidad personal no se ve afectada por el momento del inicio de una discapacidad. B

6. Los ataques de ausencia empiezan y terminan de repente en todo el cerebro. A
  7. En el recién nacido, el sueño REM: A) ocupa un 50% aproximadamente; B) es de un 10% solamente. A
  8. La tarea de ejecución continua es una técnica que sirve para evaluar: A) la atención; B) la destreza manual. A
  9. El hecho de que en el EEG cuantitativo en niños con THDA-H (trastorno de atención sin hiperactividad) aparece un aumento de la actividad theta en regiones frontales y decremento de actividad beta en regiones posteriores apoya tanto la hipótesis de la hipoactivación como la de disfunción ejecutiva. A
  10. En el síndrome de Landau-Kleffner el empleo de fármacos anticonvulsivos: A) consigue controlar las convulsiones pero no tiene efecto sobre el deterioro del lenguaje; B) al controlar la actividad convulsiva el lenguaje mejora notablemente. A
  11. El déficit lingüístico observado en los malos lectores es, predominantemente, de tipo: A) clónico; B) fonético. B
  12. Los síntomas negativos de la esquizofrenia infantil están asociados a ventrículos cerebrales agrandados. A
  13. Hay indicios de que existe un continuo entre autismo y esquizofrenia infantil. A
  14. En el “bajo peso al nacer” la duración de la gestación es normal. A
  15. Por lo general, las personas con retraso mental familiar se hallan en la categoría de retraso leve. A
- Libro: Psicofarmacología Esencial**
16. El GABA y el glutamato son dos de los principales neurotransmisores que envían señales lentas. B
  17. Los sitios de unión selectiva para los neurotransmisores están frecuentemente localizados en la región transmembranaria de los receptores. A

18. Los antagonistas: B  
a) ejercen las acciones opuestas a los agonistas  
**b) bloquean las acciones de los agonistas.**
19. El mecanismo de acción de los antidepresivos IMAO (inhibidores de la monoaminoxidasa) consiste en la inhibición de los neurotransmisores monoaminérgicos, impidiendo, en consecuencia, que se acumulen. B
20. El receptor para la serotonina (5HT) 5HT1A es también llamado un autorreceptor somatodendrítico. A
21. Si un fármaco induce un aumento en los niveles de neurotransmisores, lo normal es que, eventualmente, origine: B  
a) una regulación al alza en los receptores postsinápticos de los neurotransmisores  
**b) una regulación a la baja en los receptores postsinápticos de los neurotransmisores.**
22. Los inhibidores de la monoaminoxidasa (IMAO) originales fueron todos inhibidores reversibles del enzima que, tras unirse y separarse de la MAO, permiten que la MAO pueda volver a actuar en un futuro. B
23. **Además de sus efectos bloqueantes de las bombas de recaptación de neurotransmisores monoaminérgicos, los antidepresivos tricíclicos (ATC) suelen bloquear también los receptores adrenérgicos alfa 1.** A
24. Se ha propuesto la hipótesis de que el mecanismo farmacológico en cascada por el cual los inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina (ISRS) ejercen sus acciones terapéuticas, se debe a: A  
**a) un aumento en la liberación de serotonina en las sinapsis asociado a la regulación a la baja del receptor postsináptico 5HT<sub>2</sub>**  
b) una disminución en la liberación de serotonina en las sinapsis asociada a la regulación al alza del receptor postsináptico 5HT<sub>2</sub>.
25. La ocupación del sitio de unión de las benzodiazepinas en el receptor GABAérgico por un agonista inverso produce: **a) cierre del canal iónico para el Cl<sup>-</sup>**; b) aumento de la apertura del canal iónico para el Cl<sup>-</sup> A

26. La marihuana pertenece al grupo de los: a) estimulantes; **b) cannabinoides** B
27. Los antihistamínicos y los anticolinérgicos no se usan habitualmente porque crean gran dependencia y alteraciones del sueño cuando se retiran B
28. Los delirios y alucinaciones disminuyen cuando: **a) se bloquean los receptores dopaminérgicos D2 mesolímbicos;** b) se estimulan los receptores dopaminérgicos D2 con anfetaminas A
29. La hipótesis de la cascada amiloide defiende que la muerte celular se produce por una disminución en la proteína precursora de la sustancia amiloide B
30. **Los niveles de la enzima colinoacetiltransferasa están reducidos en los cerebros de pacientes con enfermedad de Alzheimer** A

### IMPORTANTE

ANTES DE ENTREGAR SU EXAMEN, ASEGÚRESE DE QUE HA CUMPLIMENTADO TODOS LOS DATOS EN LA HOJA DE LECTURA AUTOMÁTICA. NO OLVIDE PONER **DNI, CÓDIGO DE CARRERA Y DE ASIGNATURA, CONVOCATORIA, SEMANA y TIPO DE EXAMEN.**

# Psicofisiología

Universidad Nacional de Educación a Distancia

## INSTRUCCIONES

- No realice el examen en esta hoja. Deberá entregar sus respuestas en la hoja de lectura automática que le proporcionará el Tribunal. **Duración:** 1 hora y 30 minutos.
- Este examen es el mismo que para los alumnos de Psicofisiología (Adaptación): **140085**
- Quédese con esta página de enunciados propuestos, los cuales corresponden a la primera y segunda pruebas presenciales de Psicofisiología (**Plan antiguo**).
- Antes de entregar el examen, asegúrese de que ha cumplimentado todos los datos que se le piden en la hoja de lectura automática, especialmente **DNI, CÓDIGO DE CARRERA Y DE ASIGNATURA, CONVOCATORIA, SEMANA y TIPO DE EXAMEN**. La inexistencia de uno de estos datos **puede hacer imposible la corrección de su examen.**
- Hay dos tipos de preguntas: de Verdadero-Falso (V, F) y de dos alternativas (A y B). En el segundo tipo de preguntas deberá elegir la opción que considere correcta. Al contestar en la hoja de lectura automática, recuerde que para las preguntas de Verdadero-Falso **V = A** y **F = B**. . FÓRMULA DE CORRECCIÓN: **(Aciertos-Errores)/3**

**Septiembre 2004**

<http://www.uned.es/psico-3-psicofisiologia>

Código de carrera: **14**  
Código de asignatura: **308**  
Convocatoria: **Extra/ Embajadas América Original**  
Tipo de examen: **G**

### Libro: Trastornos del Desarrollo

1. El modelo neuropsicológico de Luria se opone radicalmente a la localización de funciones cerebrales. B
2. La secuenciación de movimientos depende de la unidad funcional de: A) regulación y verificación de la actividad; B) regulación del tono y la vigilia. A
3. El análisis de los síntomas conductuales de una alteración del desarrollo es suficiente para conocer los mecanismos del deterioro. B
4. El exceso de dopamina se relaciona con: A) la depresión; B) la esquizofrenia. B
5. En la epilepsia se produce excitabilidad anómala de las neuronas. A

6. Entre los procedimientos de activación de estados ictales se encuentran los impulsos fóticos, el sueño y la privación de sueño. A
7. En individuos que sufren de depresión, la latencia de sueño REM está aumentada y hay una disminución significativa del sueño profundo. B
8. Los niños con THDA son poco impulsivos, pacientes, muy pacíficos y lentos en el inicio de la acción. B
9. En la afasia receptiva o de Wernicke, el sujeto no entiende lo que se le dice pero puede emitir los sonidos del lenguaje. A
10. El procesamiento de la información lingüística es distinto en los sordos que en los oyentes. A
11. En la lectura, la inhibición magnocelular de la actividad parvocelular evita la superposición de fijaciones sucesivas de imágenes. A
12. En las primeras fases de la enfermedad, el síndrome de Rett a menudo se diagnostica como autismo. A
13. El síndrome de alcoholismo fetal es una afección que incluye estructuras físicas alteradas, retraso en el crecimiento y deterioro en el sistema nervioso central. A
14. Entre los rasgos físicos que aparecen en el síndrome de fragilidad del cromosoma X encontramos: A) orejas pequeñas, frente alta y rostro redondeado; B) orejas grandes, frente alta y rostro relativamente largo y estrecho. B
15. El tratamiento de la fenilcetonuria consiste en dietas altas en fenilalanina. A

**Libro: Psicofarmacología Esencial**

16. **Un axón es un terminal neuronal que, cuando establece contacto con otra neurona mediante una sinapsis, envía información presináptica hacia la neurona postsináptica.** A
17. Dos ejemplos de mensajeros que envían señales lentas son: a) el GABA y el glutamato; **b) las monoaminas y los neuropéptidos.** B

18. **La hipótesis del receptor monoaminérgico en la depresión postula que la depresión está causada por una anomalía en los receptores para los neurotransmisores monoaminérgicos.** A
19. Existe el problema de que se produzca un aumento peligroso de la presión sanguínea, si se ingieren alimentos o bebidas que contengan tiramina, estando tomando fármacos: a) antidepresivos tricíclicos; **b) inhibidores irreversibles de la monoaminoxidasa A (MAO A).** B
20. Además de sus efectos bloqueantes de las bombas de recaptación de neurotransmisores monoaminérgicos, los antidepresivos tricíclicos (ATC) suelen bloquear también los receptores muscarínicos. A
21. **Un peligro asociado al consumo de inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina (ISRS) es experimentar disfunciones sexuales.** A
22. La conductancia del canal del Cl<sup>-</sup> se puede incrementar, sin la presencia de GABA, por la acción directa de las benzodiazepinas en el receptor GABAérgico B
23. **En sobredosis, la cocaína puede provocar insuficiencia cardíaca aguda, apoplejía y convulsiones** A
24. La búsqueda compulsiva de euforia y de placer en los consumidores crónicos de cocaína conduce a: a) la hipoactividad de la vía dopaminérgica mesolímbica; **b) la hiperactividad de la vía dopaminérgica mesolímbica** B
25. **Los neurolépticos tienen propiedades antagonistas en los receptores histaminérgicos y alfa-adrenérgicos** A
26. **En sujetos con trastorno de pánico, el receptor benzodiazepínico tiene alterada su sensibilidad y reacciona a los antagonistas como si fueran agonistas inversos** A
27. **Las placas seniles y los ovillos neurofibrilares se localizan fundamentalmente en la corteza cerebral y el hipocampo** A
28. Cuando los ISRS no mejoran los síntomas compulsivos/obsesivos del TOC, suele proporcionar mayor eficacia el tratamiento coadyuvante con neurolépticos que bloquean la transmisión dopaminérgica A
29. Las benzodiazepinas tienen efectos sedantes y convulsivantes a la vez, dependiendo de la cantidad de GABA presente en la proximidad de la neurona postsináptica B
30. **A mayor disponibilidad sináptica de serotonina por acción de los ISRS, menores son los síntomas obsesivo-compulsivos observados** A

## **IMPORTANTE**

**ANTES DE ENTREGAR SU EXAMEN, ASEGÚRESE DE QUE HA CUMPLIMENTADO TODOS LOS DATOS EN LA HOJA DE LECTURA AUTOMÁTICA. NO OLVIDE PONER DNI, CÓDIGO DE CARRERA Y DE ASIGNATURA, CONVOCATORIA, SEMANA y TIPO DE EXAMEN.**

# Psicofisiología

Universidad Nacional de Educación a Distancia

## INSTRUCCIONES

- No realice el examen en esta hoja. Deberá entregar sus respuestas en la hoja de lectura automática que le proporcionará el Tribunal. **Duración:** 1 hora y 30 minutos.
- Este examen es el mismo que para los alumnos de Psicofisiología (Adaptación): **140085**
- Quédese con esta página de enunciados propuestos, los cuales corresponden a la primera y segunda pruebas presenciales de Psicofisiología (**Plan antiguo**).
  
- Antes de entregar el examen, asegúrese de que ha cumplimentado todos los datos que se le piden en la hoja de lectura automática, especialmente **DNI, CÓDIGO DE CARRERA Y DE ASIGNATURA, CONVOCATORIA, SEMANA y TIPO DE EXAMEN**. La inexistencia de uno de estos datos **puede hacer imposible la corrección de su examen.**
- Hay dos tipos de preguntas: de Verdadero-Falso (V, F) y de dos alternativas (A y B). En el segundo tipo de preguntas deberá elegir la opción que considere correcta. Al contestar en la hoja de lectura automática, recuerde que para las preguntas de Verdadero-Falso **V = A** y **F = B**. . FÓRMULA DE CORRECCIÓN: **(Aciertos-Errores)/3**

**Septiembre 2004**

<http://www.uned.es/psico-3-psicofisiologia>

Código de carrera: **14**  
Código de asignatura: **308**  
Convocatoria: **Extra/ Embajadas América Reserva**  
Tipo de examen: **H**

### Libro: Trastornos del Desarrollo

1. La unidad funcional de Luria para programar, regular y verificar la actividad incluye regiones corticales: A) anteriores; B) posteriores A
2. Entre los trastornos que afectan a varias modalidades se encuentra: A) La epilepsia; B) El autismo. B
3. La experiencia influye en la función cerebral. A
4. El feedback negativo tiende a producir estabilidad en el funcionamiento de un sistema. A
5. El síndrome de Lennox-Gastaut pertenece al grupo de ataques: A) asociados a hiperproducción de GABA; B) dependientes de vitamina B. B

6. En la enuresis existen dimensiones interpersonales, simbólicas y cognitivas. A
7. Existe un tipo de atención que está controlada por estimulación exterior y refuerzos inmediatos. A
8. Para que los niños empiecen a emitir sonidos (balbuceos) a partir de los seis meses es imprescindible que puedan oír sus propios sonidos. B
9. En la actualidad se utiliza el método de “comunicación total” en la educación de niños sordos. A
10. Los movimientos rápidos de los ojos se denominan: A) sacádicos; B) miotónicos. A
11. Conductas como las de balanceo intenso, golpes en la cabeza, actos agresivos impredecibles aparentemente aleatorios y automutilación son síntomas habituales en la epilepsia. B
12. El diagnóstico de Trastorno Generalizado del Desarrollo se emplea cuando: A) están claramente presentes los síntomas designados para un diagnóstico concreto; B) es obvio que algo va mal en el niño pero no están presentes los síntomas para un diagnóstico concreto. B
13. Los hijos de madres que fuman marihuana muestran a la edad de 4 años habilidades verbales y memorísticas por encima de la media. B
14. El deterioro en el ritmo y prosodia del habla encontrado en el síndrome de fragilidad del cromosoma X consiste en que estas personas a menudo hablan: A) con lentitud y de forma meticulosa; B) con rapidez y de modo gracioso, tipo letanía, o discordante. B
15. En el síndrome de Williams es muy frecuente que aparezcan síntomas cardíacos. A

**Libro: Psicofarmacología Esencial**

16. Un inhibidor enzimático reversible compite con un sustrato enzimático por la unión al enzima, ‘ganando’ dicha competición: a) el que antes entre en contacto con el enzima; **b) el que tenga mayor afinidad por el enzima o se halle en una mayor concentración.** B

17. **Un axón es un terminal neuronal que, cuando establece contacto con otra neurona mediante una sinapsis, envía información presináptica hacia la neurona postsináptica.** A
18. **Una de las funciones claves que ejercen los enzimas activados por segundos mensajeros es el cambio de la permeabilidad de la membrana a iones como el calcio.** A
19. Dos ejemplos de mensajeros que envían señales lentas son: a) el GABA y el glutamato; **b) las monoaminas y los neuropéptidos.** B
20. **Un peligro asociado al consumo de inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina (ISRS) es experimentar disfunciones sexuales.** A
21. **La hipótesis del receptor monoaminérgico en la depresión postula que la depresión está causada por una anomalía en los receptores para los neurotransmisores monoaminérgicos.** A
22. La búsqueda compulsiva de euforia y de placer en los consumidores crónicos de cocaína conduce a: a) la hipoactividad de la vía dopaminérgica mesolímbica; **b) la hiperactividad de la vía dopaminérgica mesolímbica** B
23. **Las propiedades reforzantes de la consumición de tabaco son mediadas por la ocupación de los receptores nicotínicos de las neuronas dopaminérgicas** A
24. **Los neurolépticos tienen propiedades antagonistas en los receptores histaminérgicos y alfa-adrenérgicos** A
25. La acción ansiolítica de las benzodiazepinas consiste en un aumento de la neurotransmisión inhibitoria al antagonizar la conductancia del canal de  $Cl^-$  B
26. **A mayor disponibilidad sináptica de serotonina por acción de los ISRS, menores son los síntomas obsesivo-compulsivos observados** A
27. Las benzodiazepinas tienen efectos sedantes y convulsivantes a la vez, dependiendo de la cantidad de GABA presente en la proximidad de la neurona postsináptica B
28. **Cuando los ISRS no mejoran los síntomas compulsivos/obsesivos del TOC, suele proporcionar mayor eficacia el tratamiento coadyuvante con neurolépticos que bloquean la transmisión dopaminérgica** A
29. Un antagonista de los canales de calcio puede ser un buen agente neuroprotector A
30. **El consumo de cocaína reduce la fatiga y produce agudeza mental, pero en sobredosis produce insuficiencia cardíaca y convulsiones** A

## **IMPORTANTE**

**ANTES DE ENTREGAR SU EXAMEN, ASEGÚRESE DE QUE HA CUMPLIMENTADO TODOS LOS DATOS EN LA HOJA DE LECTURA AUTOMÁTICA. NO OLVIDE PONER DNI, CÓDIGO DE CARRERA Y DE ASIGNATURA, CONVOCATORIA, SEMANA y TIPO DE EXAMEN.**

# Psicofisiología

Universidad Nacional de Educación a Distancia

## INSTRUCCIONES

- No realice el examen en esta hoja. Deberá entregar sus respuestas en la hoja de lectura automática que le proporcionará el Tribunal. **Duración:** 1 hora y 30 minutos.
- Este examen es el mismo que para los alumnos de Psicofisiología (Adaptación): **140085**
- Quédese con esta página de enunciados propuestos, los cuales corresponden a la primera y segunda pruebas presenciales de Psicofisiología (**Plan antiguo**).
- Antes de entregar el examen, asegúrese de que ha cumplimentado todos los datos que se le piden en la hoja de lectura automática, especialmente **DNI, CÓDIGO DE CARRERA Y DE ASIGNATURA, CONVOCATORIA, SEMANA y TIPO DE EXAMEN**. La inexistencia de uno de estos datos **puede hacer imposible la corrección de su examen.**
- Hay dos tipos de preguntas: de Verdadero-Falso (V, F) y de dos alternativas (A y B). En el segundo tipo de preguntas deberá elegir la opción que considere correcta. Al contestar en la hoja de lectura automática, recuerde que para las preguntas de Verdadero-Falso **V = A** y **F = B**. . FÓRMULA DE CORRECCIÓN: **(Aciertos-Errores)/3**

**Septiembre 2004**

<http://www.uned.es/psico-3-psicofisiologia>

Código de carrera: **14**  
Código de asignatura: **308**  
Convocatoria: **Extraordinaria/  
C.Penitenciarios- Original**  
Tipo de examen: **I**

### Libro: Trastornos del Desarrollo

1. Con frecuencia las lesiones cerebrales producen síntomas emocionales. A
2. Cuando se realiza una acción, las neuronas implicadas tienen una actividad: A) tónica; B) fásica. B
3. Los circuitos inhibitorios del cerebro usan como principal neurotransmisor: A) GABA; B) Acetilcolina. A
4. La búsqueda con la mirada de una persona conocida en un grupo se realiza según un mecanismo: A) de arriba-abajo; B) de abajo-arriba. A
5. La identidad personal no se ve afectada por el momento del inicio de una discapacidad. B

6. Los ataques de ausencia empiezan y terminan de repente en todo el cerebro. A
  7. En el recién nacido, el sueño REM: A) ocupa un 50% aproximadamente; B) es de un 10% solamente. A
  8. La tarea de ejecución continua es una técnica que sirve para evaluar: A) la atención; B) la destreza manual. A
  9. El hecho de que en el EEG cuantitativo en niños con THDA-H (trastorno de atención sin hiperactividad) aparece un aumento de la actividad theta en regiones frontales y decremento de actividad beta en regiones posteriores apoya tanto la hipótesis de la hipoactivación como la de disfunción ejecutiva. A
  10. En el síndrome de Landau-Kleffner el empleo de fármacos anticonvulsivos: A) consigue controlar las convulsiones pero no tiene efecto sobre el deterioro del lenguaje; B) al controlar la actividad convulsiva el lenguaje mejora notablemente. A
  11. El déficit lingüístico observado en los malos lectores es, predominantemente, de tipo: A) clónico; B) fonético. B
  12. Los síntomas negativos de la esquizofrenia infantil están asociados a ventrículos cerebrales agrandados. A
  13. Hay indicios de que existe un continuo entre autismo y esquizofrenia infantil. A
  14. En el “bajo peso al nacer” la duración de la gestación es normal. A
  15. Por lo general, las personas con retraso mental familiar se hallan en la categoría de retraso leve. A
- Libro: Psicofarmacología Esencial**
16. El GABA y el glutamato son dos de los principales neurotransmisores que envían señales lentas. B
  17. Los sitios de unión selectiva para los neurotransmisores están frecuentemente localizados en la región transmembranaria de los receptores. A

18. Los antagonistas: B  
a) ejercen las acciones opuestas a los agonistas  
**b) bloquean las acciones de los agonistas.**
19. El mecanismo de acción de los antidepresivos IMAO (inhibidores de la monoaminoxidasa) consiste en la inhibición de los neurotransmisores monoaminérgicos, impidiendo, en consecuencia, que se acumulen. B
20. El receptor para la serotonina (5HT) 5HT1A es también llamado un autorreceptor somatodendrítico. A
21. Si un fármaco induce un aumento en los niveles de neurotransmisores, lo normal es que, eventualmente, origine: B  
a) una regulación al alza en los receptores postsinápticos de los neurotransmisores  
**b) una regulación a la baja en los receptores postsinápticos de los neurotransmisores.**
22. Los inhibidores de la monoaminoxidasa (IMAO) originales fueron todos inhibidores reversibles del enzima que, tras unirse y separarse de la MAO, permiten que la MAO pueda volver a actuar en un futuro. B
23. **Además de sus efectos bloqueantes de las bombas de recaptación de neurotransmisores monoaminérgicos, los antidepresivos tricíclicos (ATC) suelen bloquear también los receptores adrenérgicos alfa 1.** A
24. Se ha propuesto la hipótesis de que el mecanismo farmacológico en cascada por el cual los inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina (ISRS) ejercen sus acciones terapéuticas, se debe a: A  
**a) un aumento en la liberación de serotonina en las sinapsis asociado a la regulación a la baja del receptor postsináptico 5HT2**  
b) una disminución en la liberación de serotonina en las sinapsis asociada a la regulación al alza del receptor postsináptico 5HT2.
25. La ocupación del sitio de unión de las benzodiazepinas en el receptor GABAérgico por un agonista inverso produce: **a) cierre del canal iónico para el Cl<sup>-</sup>**; b) aumento de la apertura del canal iónico para el Cl<sup>-</sup> A

26. La marihuana pertenece al grupo de los: a) estimulantes; **b) cannabinoides** B
27. Los antihistamínicos y los anticolinérgicos no se usan habitualmente porque crean gran dependencia y alteraciones del sueño cuando se retiran B
28. Los delirios y alucinaciones disminuyen cuando: **a) se bloquean los receptores dopaminérgicos D2 mesolímbicos;** b) se estimulan los receptores dopaminérgicos D2 con anfetaminas A
29. La hipótesis de la cascada amiloide defiende que la muerte celular se produce por una disminución en la proteína precursora de la sustancia amiloide B
30. **Los niveles de la enzima colinoacetiltransferasa están reducidos en los cerebros de pacientes con enfermedad de Alzheimer** A

### IMPORTANTE

ANTES DE ENTREGAR SU EXAMEN, ASEGÚRESE DE QUE HA CUMPLIMENTADO TODOS LOS DATOS EN LA HOJA DE LECTURA AUTOMÁTICA. NO OLVIDE PONER **DNI, CÓDIGO DE CARRERA Y DE ASIGNATURA, CONVOCATORIA, SEMANA y TIPO DE EXAMEN.**