

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 2005

<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. La planificación y la regulación de la acción depende de la actividad de los lóbulos frontales. A
2. El patrón adulto de sueño aparece alrededor de la edad de: A) Siete años; B) Catorce años. B
3. La narcolepsia se caracteriza por somnolencia excesiva de día y un síntoma importante de quedarse dormido de repente. A
4. En el contexto de los trastornos ictales, el concepto de umbral de ataque se refiere a que el proceso de generación de un ataque es de naturaleza cualitativa. B
5. Los trastornos de atención se definen por tres síntomas principales: Falta de atención, impulsividad e hiperactividad. A

6. Si nos encontramos con la nomenclatura TDA – H sabemos que nos están indicando que se trata de un Trastorno por Déficit de Atención con presencia de hiperactividad. B
7. Cuando la hidrocefalia es no comunicante, se debe a: A) insuficiente reabsorción del líquido cefalorraquídeo en los espacios subaracnoideos. B) oclusión de la circulación ventricular. B
8. El bajo peso al nacer está asociado a anomalías cromosómicas y genéticas, toxicidad e infección fetal, y distribución deficiente de nutrientes en el feto. A
9. En la fenilcetonuria están ausentes las enzimas que metabolizan la fenilalanina en tirosina, precursor del neurotransmisor GABA. B
10. La amnesia postraumática anterógrada se caracteriza por la incapacidad para recordar sucesos anteriores al trauma. B
11. En la esquizofrenia infantil, los llamados síntomas “positivos” parecen estar relacionados con una disfunción de la neurotransmisión dopaminérgica. A
12. En los niños que padecen Síndrome de Williams, además de su aspecto de *duendecillos* es característico: A) una sociabilidad elevada; B) asociabilidad recurrente A
13. La teratología es el estudio de las afecciones que dañan al feto y su potencial para el desarrollo: A
14. El Síndrome de Kanner es más conocido como *autismo*. A
15. B
La disemia es sinónimo de discapacidad de aprendizaje académico que se caracteriza por deterioro en la comprensión de símbolos y señales sociales no verbales.

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 benzodiacepinas 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 benzodiacepinas, 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**
- 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 2005

<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. Los trastornos de atención se definen por tres síntomas ^A principales: Falta de atención, impulsividad e hiperactividad. V F
2. El *petit mal* es un ataque convulsivo. V F B
3. El concepto neuropsicológico clave para entender los procesos de atención selectiva con esfuerzo es el de: ^B A) Activación. B) Inhibición
4. Durante los años de primaria, especialmente durante el periodo de ^A 6 a 8 años, se da un desarrollo de los niveles superiores de la función cognitiva que está asociado a la mielinización crítica del: A) cuerpo calloso; B) hipotálamo.

5. En el contexto de los trastornos ictales, el concepto de umbral de ataque se refiere a que el proceso de generación de un ataque es de naturaleza cualitativa. V F ^B
6. El síndrome de West, salvo alguna excepción, se produce en fases tempranas de la vida y consiste en espasmos de todo el cuerpo, con flexión de la cintura, las rodillas y el cuello. V F ^A
7. Cuando la hidrocefalia es no comunicante, se debe a: A) insuficiente reabsorción del líquido cefalorraquídeo en los espacios subaracnoideos. B) oclusión de la circulación ventricular. ^B
8. En la fenilcetonuria están ausentes las enzimas que metabolizan la fenilalanina en tirosina, precursor del neurotransmisor dopamina. V F ^A
9. Además del aspecto de *duendecillo*, los niños que padecen el Síndrome de Williams, entre otras alteraciones, sufren de: A) un deterioro manifiesto de la cognición espacial. B) Un deterioro de la sociabilidad. ^A
10. La Teratología estudia sistemáticamente las anomalías del envejecimiento. V F ^B
11. El diagnóstico de *Trastorno Generalizado del Desarrollo* se emplea cuando el niño padece: A) varios trastornos específicos de la conducta. B) Trastornos graves de la conducta que no cumplen con los criterios para diagnósticos más específicos. ^B
12. En la esquizofrenia infantil, los llamados síntomas “negativos” parecen estar relacionados con ventrículos cerebrales agrandados. V F ^A
13. Con *disartria* nos referimos a un trastorno de la capacidad lingüística debido a: A) la alteración de mecanismos cerebrales; B) el deterioro de la musculatura y otras estructuras que producen los sonidos. ^B

14. Con la expresión *teoría de la mente* hacemos referencia a ^A comprender que el comportamiento de los otros es producto de sus mentes, pensamientos, sentimientos y motivaciones, lo cual supone atribuirles consciencia. V F

15. El cretinismo se origina por una insuficiencia de vitamina C. VF ^B

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⁻ 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 2005

<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. Algunos defectos genéticos se expresan en la edad adulta. V A
F
2. La desnutrición infantil afecta al desarrollo físico, pero no al psicológico. V B
F
3. La capacidad de los estímulos externos para interferir con la conducta en curso se relaciona con: A) La distraibilidad. B) La adaptabilidad. A
4. La respuesta del sistema nervioso al estrés: Se hace más adaptativa a medida que el estrés se prolonga. B) Solo es adaptativa a corto plazo. B

5. Cual de las siguientes situaciones se asocia a los sentimientos de pérdida: A) Derrotas en la competencia social. B) Ruptura de relaciones. B
6. El Test de Repetición de Tallal sirve para medir la percepción de consecutividad auditiva. V F A
7. Los errores disfonéticos aluden a deletreos en los que es imposible recordar el significado de la palabra (al cambiar una letra cambia el significado de la palabra (ej. caja – capa). V F A
8. En el síndrome de Asperger se presenta discapacidad de aprendizaje verbal. V F B
9. El autismo se caracteriza esencialmente por un deterioro de los componentes activos de la conectividad social. V F A
10. La amnesia postraumática anterógrada se caracteriza por la incapacidad para recordar sucesos anteriores al trauma. V F B
11. Las personas con patología del hemisferio derecho tienden a mostrar agitación, depresión y despliegan emociones negativas. V F B
12. En la enuresis, la micción tiende a producirse durante el sueño de ondas theta. V F B
13. Existen ataques epilépticos sin un foco localizado. V F A
14. Dos subdivisiones distintas del sistema de activación regulan los estados de sueño y de vigilia, respectivamente. V F A
15. La atención voluntaria con esfuerzo implica activación de mecanismos atencionales jerárquicamente inferiores. V F 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) **excitatoria**
b) inhibitoria. A
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 5HT₂.** 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 D2 mesolímbicos;** b) estimulan los receptores dopaminérgicos D2 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**
- 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 2005

<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. En el síndrome de Asperger se presenta discapacidad de aprendizaje verbal. B
V F
2. Durante la infancia temprana la hidrocefalia produce dilatación de la cabeza, porque: A) los huesos del cráneo aún no se han cerrado y los tejidos blandos permiten la expansión. B) los huesos del cráneo presentan osteoporosis, permitiendo la expansión. A
3. El principio de Kennard hace referencia a que el cerebro maduro: A) es mucho más capaz de recuperarse de una lesión que el inmaduro. B) es mucho menos capaz de recuperarse de una lesión que el inmaduro. B

4. La concepción de que la inteligencia afecta al conjunto de la personalidad y que la determinan por igual la emoción y la motivación se atribuye a: A) Wechsler. B) Binet. A
5. La probabilidad de que un niño nazca con síndrome de Down se incrementa sustancialmente a partir de los 40 años de edad de la madre. V F A
6. El patrón adulto de sueño aparece alrededor de la edad de: A) Siete años. B) Catorce años. B
7. La narcolepsia se caracteriza por somnolencia excesiva de día y un síntoma importante de quedarse dormido de repente. V F A
8. Se habla de *estados subictales* para referirse a un conjunto de síntomas parecidos a los ataques parciales en individuos que jamás han sufrido un ataque manifiesto. V F A
9. Los trastornos de atención se definen por tres síntomas principales: Falta de atención, impulsividad e hiperactividad. V F A
10. El *petit mal* es un ataque convulsivo. V F B
11. Existen ataques epilépticos sin un foco lalizado. V F A
12. La desnutrición infantil afecta al desarrollo físico, pero no al psicológico. V F B
13. La capacidad de los estímulos externos para interferir con la conducta en curso se relaciona con: A) La distraibilidad. B) La adaptabilidad. A
14. La respuesta del sistema nervioso al estrés: A) Se hace más adaptativa a medida que el estrés se prolonga. B) Solo es adaptativa a corto plazo. B
15. Se ha establecido que no existen diferencias en dominancia ocular entre niños disléxicos y niños sin problemas de lectura: V F 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) **rápidas y excitatorias**
b) rápidas e inhibitorias. A
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) **bloquean la bomba de recaptación e inducen la acumulación del neurotransmisor**
b) inhiben la destrucción de los neurotransmisores, permitiendo su acumulación. A
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 5HT₂. 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 benzodiazepinas son agentes farmacológicos que potencian la memoria pues activan los receptores ionotrópicos del glutamato B
29. Un agonista inverso del receptor benzodiazepínico 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 2005

<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. En la fenilcetonuria están ausentes las enzimas que metabolizan la fenilalanina en tirosina, precursor del neurotransmisor GABA. V **B**
F
2. La denominación *Afasia Epileptiforme Adquirida* se refiere al: **A**
A) Síndrome de Landau-Kleffner. B) Síndrome de Stefanos-Green.
3. El Test de Repetición de Tallal sirve para medir la percepción de consecutividad auditiva. V **A**
F

4. El síndrome de Landau-Kleffner se incluye dentro de los trastornos denominados disfasia del desarrollo. V F B
5. El diagnóstico de discapacidades de aprendizaje académico se basa en la dificultad e incapacidad de avanzar satisfactoriamente en el dominio de una o más de las habilidades académicas fundamentales. V F A
6. Se ha establecido que no existen diferencias en dominancia ocular entre niños disléxicos y niños sin problemas de lectura: V F B
7. Algunos defectos genéticos se expresan en la edad adulta. V F A
8. Con la expresión *teoría de la mente* hacemos referencia a comprender que el comportamiento de los otros es producto sus mentes, pensamientos, sentimientos y motivaciones, lo cual supone atribuirles consciencia. V F A
9. El cretinismo se origina por una insuficiencia de vitamina C. V F B
10. Según un estudio neuroanatómico, la dislexia se relaciona con células más pequeñas y desorganización en su ubicación en los canales magnocelulares del geniculado lateral. V F A
11. Las personas con patología del hemisferio derecho tienden a mostrar agitación, depresión y despliegan emociones negativas. V F B
12. Personas con lesiones cerebelosas adquiridas son análogos a los autistas en cuanto a la incapacidad para cambiar rápidamente la atención. V F A

13. Kwashiorkor es un tipo de malnutrición energético-proteínica debida a deficiencias en la ingesta de carbohidratos, cuando la de proteínas es suficiente. VF B
14. El entrenamiento suficiente (seis meses) en lectura monocular produce una mejora en niños con discapacidad de la lectura. Ello indica que la dominancia ocular inestable es uno de los factores implicados en ese tipo de discapacidad. V F A
15. Además del aspecto de *duendecillo*, los niños que padecen el Síndrome de Willians, entre otras alteraciones, sufren de: A) un deterioro manifiesto de la cognición espacial. B) Un deterioro de la sociabilidad. 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) rápidas y excitatorias
b) rápidas e inhibitorias. A
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 5HT₂. 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 2005

<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. Las posibilidades de adaptarse a la discapacidad aumentan cuando ésta se produce en edad adulta. V F B
2. La alta reactividad del sistema nervioso autónomo es característica en: A) La introversión. B) La extroversión. A
3. La denominación *Afasia Epileptiforme Adquirida* se refiere a: A) Síndrome de Landau-Kleffner. B) Síndrome de Stefanos-Green. A

4. El síndrome de Landau-Kleffner se incluye dentro de los trastornos denominados disfasia del desarrollo. V F B
5. El diagnóstico de discapacidades de aprendizaje académico se basa en la dificultad e incapacidad de avanzar satisfactoriamente en el dominio de una o más de las habilidades académicas fundamentales. V F A
6. La capacidad de los estímulos externos para interferir con la conducta en curso se relaciona con: A) La distraibilidad. B) La adaptabilidad. A
7. La epilepsia se caracteriza por patrones de sueño alterados. V F A
8. En los ataques dependientes de piridóxina hay un déficit de vitamina B6. V F. A
9. La proporción de sueño REM es mayor en: A) La patología cerebral. B) Durante el desarrollo B
10. Según un estudio neuroanatómico, la dislexia se relaciona con células más pequeñas y desorganización en su ubicación en los canales magnocelulares del geniculado lateral. V F A
- 11.Cuál de los siguientes episodios puede ser un síntoma ictal: A) Sueño repentino. B) Desintegración repentina del lenguaje. B
12. La palabra ictus hace referencia a un estado de inmovilidad cataléptica. V F B

13. Los errores disfonéticos aluden a deletreos en los que es imposible recordar el significado de la palabra (al cambiar una letra cambia el significado de la palabra (ej. caja – capa). V F. A

14. Una de las causas del deterioro en la escritura puede ser que estén desinhibidos los reflejos tónicos. V F. A

15. Personas con lesiones cerebelosas adquiridas son análogos a los autistas en cuanto a la incapacidad para cambiar rápidamente la atención. V F 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:
a) ejercen las acciones opuestas a los agonistas
b) bloquean las acciones de los agonistas. B

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:
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. B

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) **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. A
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⁻; b) aumento de la apertura del canal iónico para el Cl⁻** 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 2005

<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. 1. Las ondas EEG se clasifican en función de. A) La frecuencia. B) La amplitud. **A**
2. 2. La desnutrición infantil afecta al desarrollo físico, pero no al psicológico. V F **B**
3. 3. Para que un trastorno se considere constitucional debe tener una base genética. V F **B**
4. 4. La alta reactividad del sistema autónomo es característica en A) La introversión. B) La extroversión **A**
5. 5. La capacidad de los estímulos externos para interferir con la conducta en curso se relaciona con: A) La distraibilidad. B) La adaptabilidad. **A**

6. A
6. La mayoría de los sujetos funcionalmente sordos tienen una audición residual al menos en algunas frecuencias. V F
7. A
7. El diagnóstico de discapacidades de aprendizaje académico se basa en la dificultad e incapacidad de avanzar satisfactoriamente en el dominio de una o más de las habilidades académicas fundamentales. V F
8. A
8. Los errores disfonéticos aluden a deletreos en los que es imposible recordar el significado de la palabra (al cambiar una letra cambia el significado de la palabra (ej. caja – capa). V F.
9. A
9. En las pruebas en las que se mide la capacidad del sujeto para leer palabras sin sentido se pretende evaluar: A) si el sujeto domina las reglas de correspondencia entre fonema y grafema; B) la competencia semántica del sujeto.
10. B
10. Las personas con patología del hemisferio derecho tienden a mostrar agitación, depresión y despliegan emociones negativas. VF
11. A
11. El término *dislexia* se refiere a un retraso selectivo en la habilidad para la lectura y es sinónimo de discapacidad de lectura. V F
12. A
12. Existen ataques epilépticos sin un foco localizado. V F
13. A
13. La mejora que experimentan los sujetos sordos con las técnicas de amplificación se basa en la estimulación de la capacidad de audición residual. V F

14. 14.La gestación a término, tal como la define la Organización Mundial de la Salud, dura entre 37 y 42 semanas, y se espera que el bebé pese al nacer 2.500 grs. o más. V F A

15. 15.La atención voluntaria con esfuerzo implica activación de mecanismos atencionales jerárquicamente inferiores. V F 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⁻ 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 2005

<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. A
1. Los dos tipos de actividad neural son excitación e inhibición
V F
2. B
2. El feedback que actúa para mantener un sistema estable se denomina: A) positivo; B) negativo
3. A
3. Los órganos principales de la unidad funcional que integra el yo en su entorno son: el sistema vestibular el sistema oculomotor, el cerebelo y el sistema somatosensorial, en especial sus aspectos propioceptivos. V F
4. A
4. En general, los deterioros del lóbulo frontal están asociados a desinhibición. V F

5. 5. En relación con la materialización de las operaciones formales tienen importancia: A) la conclusión de la mielinización y los reajustes del desarrollo; B) La maduración del cerebelo. A
6. 6. El término *ictus* es sinónimo de convulsión o ataque V A
F
7. A
7. Entre los principios determinantes de los episodios ictales encontramos: A) excitabilidad neuronal anómala debida a la desorganización del tejido; B) excitabilidad neuronal anómala que no se debe a desorganización del tejido sino al azar.
8. B
8. En los ataques tónico-clónicos, el término clónico hace se refiere a la presencia de tono muscular intensificado, extremo, excitatorio. V F
9. 9. El *grand mal* va seguido de confusión y amnesia postictal V A
F
10. 10. El síndrome de West consiste en agrupaciones de ataques con espasmos por todo el cuerpo que pueden repetirse varias veces al día y, también, durante el sueño V A
F
11. 11. La narcolepsia se caracteriza por somnolencia excesiva de día y quedarse dormido de repente. V A
F
12. 12. En lo que a la atención se refiere, los extrovertidos están orientados hacia fuera incluso en circunstancias monótonas y poco estimulantes. V A
F
13. 13. Con respecto a la atención, Posner y Raichle (1994) observaron al menos tres procesos diferentes: A) de enganche, de movimiento y de aminoración; B) de desenganche, de movimiento y de potenciación. B
14. 14. La memoria de trabajo es una función ejecutiva que consiste en la capacidad de retener en la mente todos los componentes precisos para resolver un problema. V A
F

15. 15. La afasia epileptiforme también se conoce como el síndrome de Rett. V F B

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 2005

<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. 1. Cuando describimos neuronas individuales o grupos funcionando como partes de un sistema empleamos el término *tónico* para aludir al estado de ocio relativo V F A
2. 2. La descarga consecuente es una señal que forma parte del proceso de iniciación motora que informa al cerebro de que la acción se va a producir. V F A
3. 3. Los órganos principales de la unidad funcional que integra el yo en su entorno son: el sistema vestibular el sistema oculomotor, el cerebelo y el sistema somatosensorial, en especial sus aspectos propioceptivos. V F A
4. 4. Perinatal significa: A) alrededor del parto; B) alrededor del feto A

5. 5. Durante la época de aparición de las operaciones concretas se produce un grado crítico de: A) arborización dendrítica; B) mielinización del cuerpo calloso. B
6. 6. Durante el periodo de preescolar es cuando se pueden empezar a ver señales de deterioro motor grave. V F A
7. 7. El término *ictus* es sinónimo de psicosis y retraso mental V F B
8. 8. El ataque de ausencia es de tipo: A) Parcial; B) Generalizado B
9. 9. El control inhibitorio de la conducta depende de la actividad de: A. Los lóbulos parietales; B. Los lóbulos frontales B
10. 10. Cuando el funcionamiento defectuoso del cerebro se debe a una causa desconocida se usa el término: A) genético; B) idiopático B
11. 11. El principal efecto teratogénico del tabaco es: A) hidrocefalia; B) bajo peso al nacer B
12. 12. El ataque de *petit mal* se sigue de confusión y amnesia postictal. V F B
13. 13. En niños, los fármacos estimulantes: A) Mejoran la atención; B) Desorganizan la atención A
14. 14. En la teoría de la atención de Posner, el proceso de “desenganche” depende de la actividad del lóbulo frontal. V F B
15. 15. En el síndrome de Asperger se presenta discapacidad de aprendizaje verbal: V F B

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) 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. A
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⁻; b) aumento de la apertura del canal iónico para el Cl⁻. 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