NEUROPSICOLOGÍA DEL DESARROLLO
(GRADO DE PSICOLOGÍA – 3º curso)
Junio **2012 Tiempo: 1 hora 30 minutos**
TIPO DE EXAMEN: B (Nacional y U.E)

INSTRUCCIONES: Señale en la hoja de lectura óptica la opción que considere correcta. Cada acierto suma 0,5 puntos y cada error resta 0,25 puntos. Entregue sólo la hoja de lectura óptica.

1. Un potencial evocado es una respuesta directa a una estimulación sensorial externa y posiblemente libre de la influencia de procesos corticales. Este tipo de potencial se utiliza:
a) para evaluar la funcionalidad de las vías motoras.
b) para evaluar las ondas cerebrales producidas por artefactos.
c) para evaluar la integridad de las vías sensitivas.

2. Se ha sugerido que ERP endógenos (potenciales evocados relacionados con eventos):
a) reflejan los procesos cognitivos.
b) registran las respuestas automáticas.
c) reflejan los procesos motores.

3. Entre los síntomas característicos del síndrome de Gilles de la Tourette se encuentran:
a) estado de ánimo deprimido y somnolencia.
b) tics motores y vocales múltiples.
c) escasa pigmentación (sujetos de aspecto albino)

4. La amígdala, estructura implicada en el procesamiento emocional, sufre un incremento de volumen con la edad que es:
a) mayor en mujeres que en hombres.
b) mayor en hombres que en mujeres.
c) igual en ambos sexos.

5. Entre los aspectos importantes de la impulsividad Berkley (2006) resalta:
a) escasa inhibición del comportamiento que incluye hiperactividad y escaso control ejecutivo.
b) exceso de control ejecutivo que impide al sujeto dirigirse al objeto apropiado.
c) atonía de los miembros superiores.

6. Los modelos dimensionales para la evaluación del trastorno de déficit de atención con hiperactividad (TDAH):
a) no tienen en cuenta la variabilidad individual.
b) consideran la variación fenotípica.
c) son menos exactos que los basados en los criterios del DSM-V para determinar la influencia de factores genéticos.

7. Los sistemas neurales implicados en la depresión son:
a) adrenal.
b) prefrontal y estriado.
c) vestibular.

ZUBIRI

8. Estudios sobre factores genéticos responsables del trastorno de déficit de atención con hiperactividad (TDAH) han hallado que en sujetos afectados se da:
a) deleción del alelo 7 en el gen del receptor de dopamina DRD4.
b) ausencia del gen que codifica el receptor de dopamina DAT1.
c) Repetición del alelo 7 del gen DRD4 y del alelo 10 del gen DAT1.

9. La reaparición de los síntomas depresivos en los pacientes en remisión se puede provocar si:
a) se reducen los niveles de dopamina y noradrenalina.
b) se les administran fármacos antiparkinsonianos.
c) se les administran IMAOs.

10. El eje hipotálamo-hipofisis-suprarenales (HHS) regula:
a) los mecanismos de respuesta al estrés.
b) los estados de sueño vigilia.
c) el hambre y la sed.

11. Una región cerebral que juega un importante papel en la atención ejecutiva es:
a) el tálamo.
b) el paleoestriado.
c) la región anterior de la circunvolución del cíngulo.

12. Los niños con problemas de comprensión lectora:
a) No tienen problemas de razonamiento matemático.
b) frecuentemente también tienen problemas de razonamiento matemático.
c) Aunque tengan déficit fonológico como síntoma adicional no presentan problemas de razonamiento matemático.

13. Los niños con problemas de lectura presentan:
a) simetría o asimetría invertida en regiones parieto-occipitales.
b) disimetrías en regiones subcorticales.
c) asimetrías en regiones cerebelosas.

14. La fenilcetonuria es un trastorno metabólico:
a) En el que está alterada la conversión de fenilalanina a tirosina.
b) producido por hipoproducción de dopamina.
c) en el que están afectadas la tirosina hidroxilasa y acetiltransferasa.

15. El síndrome de Lesch-Nyhan (SLN) es un trastorno metabólico progresivo generalmente ligado al sexo, en el que:
a) los niveles de dopamina en los núcleos caudado, putamen, corteza frontal, área tegmental ventral y sustancia negra están disminuidos.
b) las principales vías noradrenérgicas están alteradas.
c) se produce hiposensibilidad de los receptores de andrógenos.

16. La gravedad del traumatismo craneoencefálico se clasifica en función de:
a) el función de la duración de la amnesia postraumática (APT).
b) el tiempo que el individuo tarda en recuperar sus funciones fisiológicas.
c) el tiempo que tarda en recuperar el habla.

KIBBUTZ

17. En niños que han sufrido traumatismo craneoencefálico grave:
a) se dan déficits persistentes en atención, memoria y funcionamiento ejecutivo.
b) en la escala WISC-III obtienen puntuaciones en que no difieren de las anteriores al accidente.
c) la inteligencia verbal se deteriora pero no la manipulativa.

18. La lesión cerebral difusa producida por traumatismo craneoencafálico está causada por:
a) meningioma;
b) cizallamiento de la sustancia blanca y la sustancia gris.
c) rotura de las meninges.

19. Caso clínico tema 14: Un joven es atropellado por un coche y queda en estado de coma. En el hospital a donde fue trasladado le diagnosticaron un hematoma intracerebral que afectaba a los ganglios basales del hemisferio izquierdo y capsula interna. Este joven pasados unos meses de recuperación y rehabilitación presentaba las siguientes discapacidades:
a) dificultades recuperación de palabras y habilidades motoras.
b) graves problemas de atención e inhibición de respuesta.
c) déficit severo en resolución de problemas.

20. ***Caso clínico: Tema 11.*** **(*Niño con afasia expresiva y apraxia motora graves y con retraso generalizado del desarrollo)*. En la primera y segunda evaluación (5,5 y 7 años, respectivamente) fue casi imposible obtener resultados mediante las pruebas utilizadas debido a:**
a) T. no podía responder a los elementos verbales.
b) la apraxia motora afectaba a T. en su capacidad de realizar las pruebas no-verbales.
c) a y b son ciertas.

KIBBUTZ

TIPO B

1. **c)** p. 60
2. **a)** p. 62
3. **b)** p. 168
4. **b)** p. 45
5. **a)** p. 174
6. **b)** p. 175
7. **b)** p. 201
8. **c)** p. 176
9. **a)** p. 201
10. **a)** p. 202
11. **c)** p. 202
12. **b)** p. 251
13. **a)** p. 254
14. **a)** p. 291
15. **a)** p. 293
16. **a)** p. 323
17. **a)** p. 327
18. **b)** p. 321
19. **a)** p. 342
20. **c)** p. 233

KIBBUTZ