



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
HOSPITAL “CARLOS ANDRADE MARÍN”
UNIDAD DE SALUD MENTAL

HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARÍN

SERVICIO DE SALUD MENTAL

BANCO DE PREGUNTAS SOBRE EEG – EKG – PSG - EMT

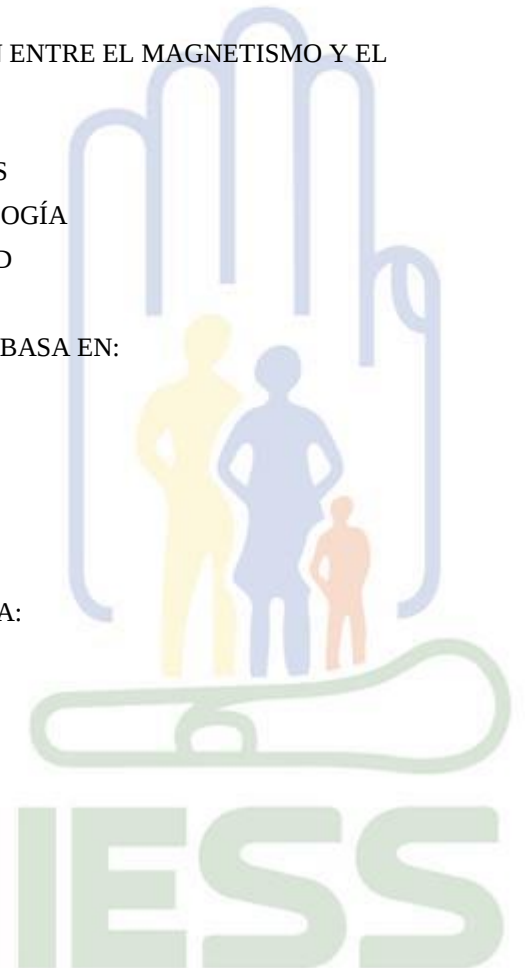
QUITO - ECUADOR
2013





INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
HOSPITAL “CARLOS ANDRADE MARÍN”
UNIDAD DE SALUD MENTAL

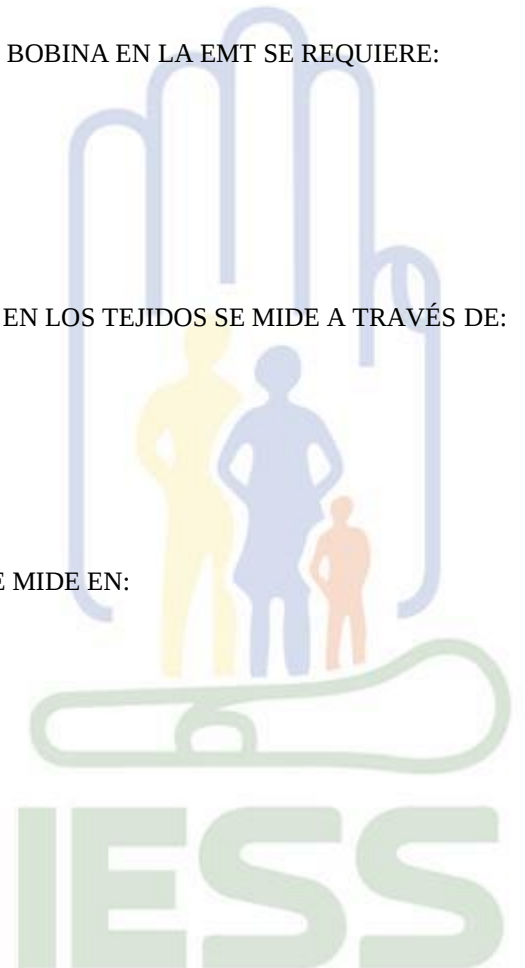
- 1.- LA EMT SE CONSIDERA UNA TÉCNICA
 - A.- INVASIVA
 - B - NO INVASIVA
 - C.- MEDIANAMENTE INVASIVA
 - D.- ALTAMENTE INVASIVA
 - E.- NINGUNA DE LAS ANTERIORES
- 2.- LA EMT SE UTILIZA EN UN CONTEXTO:
 - A.- INVESTIGATIVO
 - B.- DIAGNOSTICO
 - C.- TERAPÉUTICO
 - D - TODAS LAS ANTERIORES
 - E.- NINGUNA DE LAS ANTERIORES
- 3.- LA EMT A NIVEL NEURONAL PRODUCE:
 - A.- POLARIZACIÓN
 - B - DESPOLARIZACIÓN
 - C.- HIPERPOLARIZACIÓN
 - D.- DESCONEXIÓN
 - E.- APOPTOSIS
- 4.- LAS PRIMERAS DESCRIPCIONES ACERCA DE LA RELACIÓN ENTRE EL MAGNETISMO Y EL TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES APARECE EN:
 - A.- LUEGO DE 1990
 - B.- LUEGO DEL INVENTO DE LOS TRANSFORMADORES
 - C.- HACE 50 AÑOS CON EL INICIO DE LA NEUROFISIOLOGÍA
 - D.- DESDE EL DESCUBRIMIENTO DE LA ELECTRICIDAD
 - E - DESDE EL ANTIGUO EGIPTO
- 5) EL PRINCIPIO BÁSICO DEL FUNCIONAMIENTO DEL EMT SE BASA EN:
 - A´- INDUCCIÓN ELECTROMAGNÉTICA
 - B.- INDUCCIÓN ELECTROQUÍMICA
 - C.- PRINCIPIO DE INDUCTANCIA
 - D.- LEYES DE OHM
 - E.- NINGUNA DE LAS ANTERIORES
- 6) EN LA EMT, PARA REALIZAR LA ESTIMULACIÓN SE UTILIZA:
 - A - BOBINA
 - B.- RESISTENCIA
 - C.- CAPACITOR
 - D.- TUBO CATÓDICO
 - E.- DIODO





INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
HOSPITAL “CARLOS ANDRADE MARÍN”
UNIDAD DE SALUD MENTAL

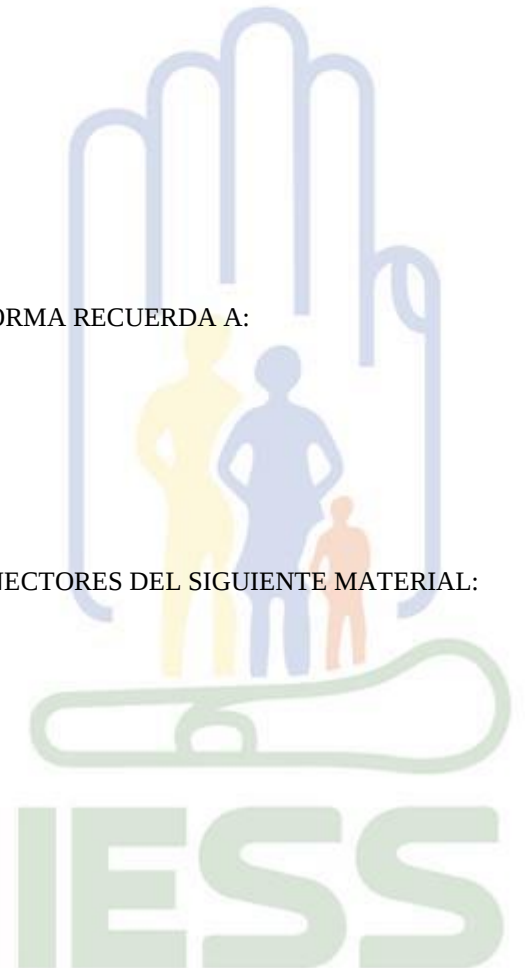
- 7.- CON EL ESTÍMULO DEL EMT A NIVEL NEURONAL SE ACTIVAN:
- A.- RECEPTORES LIGADOS A PROTEÍNA G
 - B.- GENES DE ACTIVACIÓN INMEDIATA
 - C.- CANALES IÓNICOS VOLTAGE DEPENDIENTES
 - D.- CANALES IÓNICOS LIGANDO DEPENDIENTES
 - E.- TODOS LOS ANTERIORES
- 8.- LA CORRIENTE INDUCIDA EN EL CEREBRO POR LA EMT ES APROXIMADAMENTE:
- A - 1/100000 DE LA CORRIENTE PRIMARIA
 - B.- IGUAL QUE LA CORRIENTE PRIMARIA
 - C.- LA MITAD DE LA CORRIENTE PRIMARIA
 - D.- EL DOBLE DE LA CORRIENTE PRIMARIA
 - E.- EL TRIPLE DE LA CORRIENTE PRIMARIA
- 9.- EN RELACIÓN A LA TEC, LA EMT UTILIZA:
- A.- EL DOBLE DE ENERGÍA
 - B.- LA MITAD DE LA ENERGÍA
 - C.- LA TERCERA PARTE DE LA ENERGÍA
 - D - LA MILLONÉSIMA PARTE DE LA ENERGÍA.
 - E.- LA MISMA ENERGÍA
- 10.- PARA PODER DESCARGAR LA ENERGÍA SUFICIENTE A LA BOBINA EN LA EMT SE REQUIERE:
- A.- UN BANCO DE RESISTENCIAS
 - B - UN BANCO DE CAPACITORES
 - C.- UN BANCO DE TRANSISTORES
 - D.- UNA BOBINA PRIMARIA
 - E.- UN BANCO DE BATERÍAS
- 11.- LA RESISTENCIA AL PASO DE LA CORRIENTE ELÉCTRICA EN LOS TEJIDOS SE MIDE A TRAVÉS DE:
- A - OHMS
 - B.- VOLTIOS
 - C.- AMPERIOS
 - D.- VATIOS
 - E.- NINGUNO DE LOS ANTERIORES
- 12.- LA TENSIÓN UTILIZADA PARA LOS PULSOS DE LA EMT SE MIDE EN:
- A.- OHMS
 - B - VOLTIOS
 - C.- AMPERIOS
 - D.- VATIOS
 - E.- NINGUNO DE LOS ANTERIORES





INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
HOSPITAL “CARLOS ANDRADE MARÍN”
UNIDAD DE SALUD MENTAL

- 13.- LA INTENSIDAD E CORRIENTE QUE CIRCULA POR UN CONDUCTOR SE MIDE EN:
- A.- OHMS
 - B.- VOLTIOS
 - C.- AMPERIOS
 - D.- VATIOS
 - E.- NINGUNO DE LOS ANTERIORES
- 14.- EL NÚMERO DE IMPULSOS QUE SE REALIZA EN UN SEGUNDO SE DENOMINA:
- A.- INTENSIDAD
 - B.- VOLTAJE
 - C.- RESISTENCIA
 - D.- FRECUENCIA
 - E.- IMPEDANCIA
- 15.- LA FRECUENCIA SE MIDE EN:
- A.- OHMS
 - B.- VOLTIOS
 - C.- AMPERIOS
 - D.- VATIOS
 - E.- HERCIOS
- 16.- EL TIPO DE ONDA UTILIZADA EN LA EMT ES:
- A.- REDONDA
 - B.- CUADRADA
 - C.- RECTANGULAR
 - D.- SINUSOIDAL
 - E.- TRIANGULAR
- 17.- PARA LA EMT SE PUEDE UTILIZAR UNA BOBINA CUYA FORMA RECUERDA A:
- A.- UN CUADRADO
 - B.- UN RECTÁNGULO
 - C.- UN NÚMERO 8
 - D.- TRIÁNGULO
 - E.- NINGUNO DE LOS ANTERIORES
- 18.- LOS CONECTORES DE LA MAQUINA DE EMT UTILIZA CONECTORES DEL SIGUIENTE MATERIAL:
- A.- ORO
 - B.- PLATA
 - C.- BRONCE
 - D.- COBRE
 - E.- HIERRO





INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
HOSPITAL “CARLOS ANDRADE MARÍN”
UNIDAD DE SALUD MENTAL

19.- LA MÁQUINA DE EMT UTILIZA CONECTORES DE ORO DEBIDO A:

- A.- MEJORAN EL MAGNETISMO
- B - ES UN EXCELENTE CONDUCTOR
- C.- ES UN EXCELENTE AISLANTE
- D.- POR RAZONES ESTÉTICAS
- E.- NINGUNO DE LOS ANTERIORES

20.- CUAL DE LOS SIGUIENTES ELEMENTOS ES CAPAZ DE GENERAR UN CAMPO ELECTROMAGNÉTICO:

- A) CAPACITOR
- B) BATERÍA
- C) BOBINA.
- D) RESISTENCIA
- E) TRANSISTOR

21.- EN LA EMTR DE BAJA FRECUENCIA SE UTILIZA FRECUENCIAS MENORES A:

- A) 1HZ.
- B) 10HZ
- C) 100 HZ
- D) 2 HZ
- E) 4 HZ

22.- LA EMTR DE BAJA FRECUENCIA A NIVEL CORTICAL PRODUCE:

- A) DISMINUCIÓN DE EXCITABILIDAD.
- B) AUMENTO DE EXCITABILIDAD
- C) MANTIENE LA EXCITABILIDAD
- D) DUPLICA LA EXCITABILIDAD
- E) TRIPLICA LA EXCITABILIDAD

23.- EN LA EPILEPSIA SE RECOMIENDA EMTR CON FRECUENCIAS MENORES DE:

- A) 1HZ.
- B) 10HZ
- C) 100 HZ
- D) 2 HZ
- E) 4 HZ

24.- PARA QUE LA EMTR SE CONSIDERE EX CITATORIA SE REQUIERE FRECUENCIAS MAYORES A:

- A) 1HZ
- B) 10HZ
- C) 100 HZ
- D) 2 HZ
- E) 5 HZ.





INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
HOSPITAL “CARLOS ANDRADE MARÍN”
UNIDAD DE SALUD MENTAL

- 25.- EN LA ENFERMEDAD DE PARKINSON SE RECOMIENDA EMTR CON FRECUENCIAS MAYORES A:
- A) 1HZ
 - B) 10HZ
 - C) 100 HZ
 - D) 2 HZ
 - E) 5 HZ.
- 26.- EL RIESGO APROXIMADO DE QUE SE PRESENTEN CONVULSIONES CON LA EMTR ES DE :
- A) 0,1%.
 - B) 1%
 - C) 10%
 - D) 0,01%
 - E) 0,5%
- 27.- CUAL DE LOS EFECTOS SECUNDARIOS DE LA EMT SE PRESENTA HASTA EN UN 10% DE LOS PACIENTES:
- A) CEFALEA.
 - B) TINITUS
 - C) VÉRTIGO
 - D) PARESTESIAS
 - E) AMAUROSIS
- 28.- EN LA MAYORÍA DE LOS CASOS LA CEFALEA LUEGO DE LA EMTR SE PRODUCE POR:
- A) ISQUEMIA
 - B) MICRO HEMORRAGIAS
 - C) APOPTOSIS
 - D) INCREMENTO DE LA TENSIÓN DE LOS MÚSCULOS CRANEALES.
 - E) TRAUMA
- 29.- ES UNA CONTRAINDICACIÓN ABSOLUTA DE LA EMTR:
- A) MARCAPASOS CARDIACO
 - B) USO DE PLACAS DENTALES
 - C) USO DE LENTES DE CONTACTO
 - D) ANTECEDENTE DE CIRUGÍAS OCULARES
 - E) NINGUNO DE LOS ANTERIORES.
- 30.- ES UNA CONTRAINDICACIÓN RELATIVA DE LA EMTR:
- A) MARCAPASOS CARDIACO.
 - B) USO DE PLACAS DENTALES
 - C) USO DE LENTES DE CONTACTO
 - D) ANTECEDENTE DE CIRUGÍAS OCULARES
 - E) NINGUNO DE LOS ANTERIORES





INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
HOSPITAL “CARLOS ANDRADE MARÍN”
UNIDAD DE SALUD MENTAL

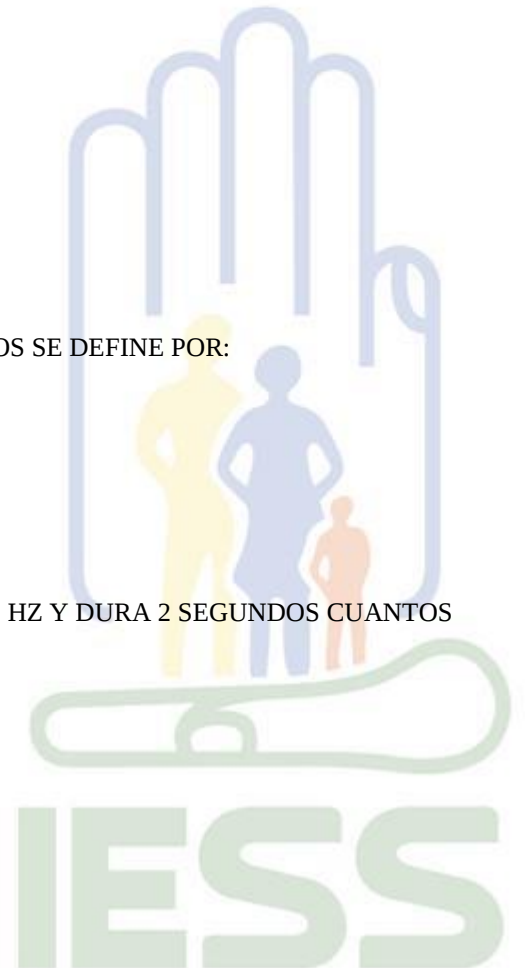
- 31.- CUAL DE LOS SIGUIENTES MEDICAMENTOS SE DEBE SUSPENDER PREVIO A LA EMTR:
- A) CLONAZEPAN
 - B) LORAZEPAN
 - C) MIDAZOLAM
 - D) ALPRAZOLAM
 - E) NINGUNO DE LOS ANTERIORES.
- 32.- ANTES DE REALIZAR EMTR EN TODO PACIENTE SE DEBE DE REALIZAR:
- A) PRUEBAS DE COAGULACIÓN
 - B) VALORACIÓN DE C.I.
 - C) PRUEBAS DE NEUROIMAGEN.
 - D) POTENCIALES EVOCADOS
 - E) TODOS LOS ANTERIORES
- 33.- LA CORRIENTE APROXIMADA PARA GENERAR UN CAMPO MAGNÉTICO DE INTENSIDAD SUFICIENTE COMO PARA ESTIMULAR LA CORTEZA CEREBRAL ES DE:
- A) 7 - 10 KA.
 - B) 7 - 10 A
 - C) 7 - 10 KV
 - D) 7 - 10 MA
- 34.- EN CUAL DE LOS TRASTORNOS AFECTIVOS LISTADOS A CONTINUACIÓN NO SE HA EXPERIMENTADO LA EMTR:
- A) DEPRESIÓN POST PARTO
 - B) DISTIMIA
 - C) MANÍA AGUDA
 - D) ESQUIZOFRENIA.
 - E) DEPRESIÓN RESISTENTE AL TRATAMIENTO
- 35.- LA VENTAJA DE UTILIZAR UNA BOBINA EN FORMA DE 8 ES QUE:
- A) AUMENTA LA FOCALIDAD DEL ESTÍMULO.
 - B) DISPERSA LA LOCALIDAD DEL ESTÍMULO
 - C) AUMENTA EL REQUERIMIENTO E INTENSIDAD
 - D) DISMINUYE EL REQUERIMIENTO DE INTENSIDAD
 - E) DISMINUYE LA FOCALIDAD DEL ESTÍMULO
- 36.- EN CUALES DE LOS SÍNTOMAS DE LA ESQUIZOFRENIA SE HA EXPLORADO LA EMTR:
- A) SÍNTOMAS POSITIVOS.
 - B) SÍNTOMAS NEGATIVOS.
 - C) CATATONÍA.
 - D) ALUCINACIONES.
 - E) TODAS LAS ANTERIORES.





INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
HOSPITAL “CARLOS ANDRADE MARÍN”
UNIDAD DE SALUD MENTAL

- 37.- EN QUE TIPO DE DOLOR HA SIDO EXPLORADA LA APLICACIÓN DE LA EMTR:
- A) DOLOR VISCERAL.
 - B) DOLOR FACIAL ATÍPICO.
 - C) NEURALGIA DEL TRIGÉMINO.
 - D) DOLOR DEL MIEMBRO FANTASMA.
 - E) TODAS LAS ANTERIORES.
- 38.- EN QUÉ PARÁMETRO NO INTERVIENE LA GEOMETRÍA DE LA BOBINA:
- A) CAMPO ELÉCTRICO GENERADO
 - B) FOCALIDAD DE LA BOBINA
 - C) PENETRACIÓN DEL ESTÍMULO
 - D) ÁREA DE DESPOLARIZACIÓN
 - E) RESISTENCIA DE LOS TEJIDOS.
- 39.- CUAL DE LAS SIGUIENTES VARIABLES NO PUEDE SER MODIFICADA POR EL OPERADOR DE LA EMT:
- A) GEOMETRÍA DE LA BOBINA
 - B) INTENSIDAD DEL ESTÍMULO
 - C) FRECUENCIA DEL ESTÍMULO
 - D) NÚMERO DE IMPULSOS
 - E) RESISTENCIA DE LOS TEJIDOS.
- 40.- LA BOBINA DE LA EMT SE TRATA DE UN:
- A) ALAMBRE DE COBRE ENROLLADO Y AISLADO.
 - B) ALAMBRE DE COBRE ENROLLADO Y NO AISLADO
 - C) MATERIAL SEMICONDUCTOR EN FORMA DE 8
 - D) MATERIAL AISLANTE EN FORMA DE MARIPOSA
 - E) CUALQUIERA DE LOS ANTERIORES
- 41.- EN CADA TREN DE ESTIMULACIÓN EL NÚMERO DE PULSOS SE DEFINE POR:
- A) LA FRECUENCIA.
 - B) LA INTENSIDAD
 - C) LA RESISTENCIA
 - D) EL UMBRAL DE ESTIMULACIÓN
 - E) NINGUNO DE LOS ANTERIORES
- 42.- SI UN TREN DE ESTÍMULOS TIENE UNA FRECUENCIA DE 5 HZ Y DURA 2 SEGUNDOS CUANTOS PULSOS SE REALIZA:
- A) 5
 - B) 10.
 - C) 2,5
 - D) 0,4
 - E) 2





INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
HOSPITAL “CARLOS ANDRADE MARÍN”
UNIDAD DE SALUD MENTAL

43.- SI UN TREN DE ESTÍMULOS TIENE UNA FRECUENCIA DE 10 HZ Y DURA 5 SEGUNDOS CUANTOS PULSOS SE REALIZA.

- A) 2
- B) 0,5
- C) 50.
- D) 15
- E) 5

44.- SI SE DESEA QUE EN UN TREN DE ESTÍMULOS SE APLIQUE 20 PULSOS EN 2 SEGUNDOS, QUE FRECUENCIA SE DEBE UTILIZAR:

- A) 10 HZ.
- B) 20 HZ
- C) 2 HZ
- D) 40 HZ
- E) NINGUNO DE LOS ANTERIORES

45.- SI SE DESEA APLICAR 45 PULSOS EN UN LAPSO DE 3 SEGUNDOS, QUE FRECUENCIA SE DEBE DE APLICAR:

- A) 15 HZ.
- B) 45 HZ
- C) 3 HZ
- D) 135 HZ
- E) CUALQUIERA DE LOS ANTERIORES

46.- SI SE DESEA APLICAR 45 PULSOS EN UN LAPSO DE 3 SEGUNDOS, QUE FRECUENCIA SE DEBE DE APLICAR:

- A) 15 AM
- B) 15 V
- C) 15 HZ.
- D) 15 WS
- E) 15 OHMS

47.- EL NÚMERO DE PULSOS DE CADA TREN SE CALCULA MULTIPLICANDO LA FRECUENCIA POR:

- A) EL TIEMPO EN SEGUNDOS.
- B) LA INTENSIDAD EN AMPERIOS
- C) EL VOLTAJE
- D) LA RESISTENCIA EN OHMS
- E) NINGUNA DE LAS ANTERIORES





INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
HOSPITAL “CARLOS ANDRADE MARÍN”
UNIDAD DE SALUD MENTAL

48.- SI SE APLICA UNA SESIÓN DE CUATRO TRENES, DE TRES SEGUNDOS CADA UNO A UNA FRECUENCIA DE 10 HZ, SE APLICARAN EN TOTAL.

- A) 12 PULSOS
- B) 30 PULSOS
- C) 120 PULSOS.
- D) 40 PULSOS
- E) 4 PULSOS

49.- SI SE QUIERE QUE EN UNA SESIÓN TENGA TRES TRENES DE 3 SEGUNDOS Y SE APLIQUE 45 PULSOS, QUE FRECUENCIA SE DEBE UTILIZAR:

- A) 3 HZ
- B) 5 HZ.
- C) 3 MA
- D) 5 MA
- E) 3 MV

50.- SI SE DESEA UTILIZAR UNA FRECUENCIA DE 10 HZ, EN TRENES DE 2 SEGUNDOS Y APLICAR 100 PULSOS, CUANTOS TRENES DEBE DE TENER LA SESIÓN:

- A) 2 TRENES
- B) 10 TRENES
- C) 50 TRENES
- D) 5 TRENES.
- E) 20 TRENES

51.- CON RESPECTO A LA POLISOMNOGRAFIA SEÑALE LO CORRECTO.

A - LA POLISOMNOGRAFÍA ES UN EXAMEN DE GRAN UTILIDAD EN PEDIATRÍA PARA EL ESTUDIO DE LOS NIÑOS RONCADORES CON SOSPECHA DE SÍNDROME DE APNEA-HIPOAPNEA OBSTRUCTIVA DEL SUEÑO.

B - SE HA VISTO QUE EXISTE UNA CLARA RELACIÓN ENTRE EL SAHOS DEL ADULTO CON LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y PATOLOGÍA CARDIOVASCULAR.

C - LA LITERATURA INTERNACIONAL NOS HA MOSTRADO LOS ÚLTIMOS AÑOS LA GRAN CANTIDAD DE ALTERACIONES NEUROCOGNITIVAS ASOCIADAS AL RONQUIDO Y SAHOS.

D - A Y B SON LAS CORRECTAS.

E - TODAS LAS ANTERIORES SON CORRECTAS.

52.- SEÑALE LO CORRECTO.

A - LA INESTABILIDAD DEL PATRÓN RESPIRATORIO DURANTE EL SUEÑO ES UNA CARACTERÍSTICA NORMAL EN NIÑOS SANOS.

B - EN CAMBIO LA PRESENCIA DE PAUSAS, APNEAS OBSTRUCTIVAS O MIXTAS SON INFRECUENTES EN NIÑOS SANOS.

C - LOS NIÑOS MAYORES Y ADOLESCENTES DUERMEN ALREDEDOR DE 8-10 HORAS, CON APROXIMADAMENTE UN 20% DE SUEÑO REM.

D - SOLO A Y C SON CORRECTAS.

E - TODAS LAS ANTERIORES SON CORRECTAS.



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
HOSPITAL “CARLOS ANDRADE MARÍN”
UNIDAD DE SALUD MENTAL

53.- CON RESPECTO AL SINDROME DE APNEA-HIPOPNEA OBSTRUCTIVA DEL SUEÑO (SAHOS) SEÑALE LO FALSO.

A.-TRASTORNO DEL SUEÑO CARACTERIZADO POR OBSTRUCCIÓN PARCIAL (HIPO APNEA) O COMPLETA (APNEA OBSTRUCTIVA) DE LA VÍA AÉREA SUPERIOR

B.-ES UN TRASTORNO QUE ALTERAN EL PATRÓN DE SUEÑO Y VENTILACIÓN NORMAL DEL INDIVIDUO

C -SE ESTIMA QUE ALREDEDOR DEL 40-50% DE LOS NIÑOS RONCA HABITUALMENTE

D.-SOLO A Y B

E.-TODAS LAS ANTERIORES

54.- LA POLISOMNOGRAFIA NOCTURNA ES SEÑALE LO CORRECTO.

A -ES UNA TÉCNICA NEUROFISIOLÓGICA QUE ESTUDIA EL SUEÑO MEDIANTE EL REGISTRO DE MÚLTIPLES PARÁMETROS FISIOLÓGICOS

B.-ES UN ESTUDIO DE RIESGO PARA EL PACIENTE, YA QUE PRESENTA EFECTO ADVERSO O INDESEABLE

C.-A Y B ES CORRECTA

D.-SOLO B ES CORRECTA

E.-NINGUNA ES CORRECTA

55.- CUAL ES LO FALSO EN CUANTO A LAS FASES DEL SUEÑO .

A.-LA FASE 1 DEL NREM ES LA TRANSICIÓN DESDE LA VIGILIA AL SUEÑO

B -LA FASE 2 DEL NREM SE DEFINE POR LA APARICIÓN DE COMPLEJOS M

C.-LA FASE 3 DEL NREM, TAMBIÉN LLAMADO SUEÑO LENTO PROFUNDO

D.-SOLO A ES CORRECTA

E.-SOLO B ES CORRECTA

56.- EL SUEÑO REM SE CARACTERIZA POR SENALE LO INCORRECTO.

A -UN EEG DE ALTA AMPLITUD Y DE FRECUENCIA MIXTA

B -SE PRODUCEN BROTES DE ACTIVIDAD MÁS RÁPIDA

C -EL EOG MUESTRAS MOVIMIENTOS OCULARES LENTOS

D -LA ACTIVIDAD DEL EMG PERMANECE AUSENTE REFLEJANDO LA RELAJAMIENTO MUSCULAR

E -TODAS SON INCORRECTAS

57.- TODAS SON CORRECTAS EN CUANTO A LA FASE 3 DEL SUEÑO NREM EXCEPTO.

A -TAMBIÉN LLAMADO SUEÑO LENTO PROFUNDO

B -SE CARACTERIZA POR SER UN SUEÑO CON MÁS DEL 20%

C -LOS HUSOS DEL SUEÑO PUEDEN PERSISTIR

D -LA ACTIVIDAD DEL EMG PERMANECE A UN NIVEL DISMINUIDO

E -TODAS LAS ANTERIORES SON CORRECTAS



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
HOSPITAL “CARLOS ANDRADE MARÍN”
UNIDAD DE SALUD MENTAL

58.- EL SÍNDROME DE APNEA CENTRAL DEL SUEÑO SE CARACTERIZA POR SEÑALAR LO VERDADERO.

A -SE CARACTERIZA POR UN CESE TRANSITORIO DE LA RESPIRACIÓN

B -SE DEFINE COMO LA PRESENCIA EN LA POLISOMNOGRAFÍA DE 15 A 20 O MÁS EVENTOS RESPIRATORIOS

C.-DENTRO DE ESTE SÍNDROME SE DIFERENCIAN TRASTORNOS HIPERCÁPNICOS Y NORMOCÁPNICOS.

D -SOLO A Y C SON CORRECTAS

E.-TODAS SON VERDADERAS

59.- EL SÍNDROME DE HIPO VENTILACIÓN SE CARACTERIZA POR EXCEPTO.

A -UNA SATURACIÓN DE OXÍGENO MENOR DEL 90%

B -UNA PRESIÓN ARTERIAL DE CO₂ (PACO₂) ANORMALMENTE ELEVADO

C -UNA SATURACIÓN DE OXÍGENO MENOR DEL 90% DURANTE EL 30% DEL REGISTRO

D -TODAS SON VERDADERAS

E -TODAS LAS ANTERIORES SON INCORRECTAS.

60.- SEÑALAR LO VERDADERO.

A.-EL SUEÑO NO ES SIMPLEMENTE LA AUSENCIA DE VIGILIA.

B.-EL SUEÑO CONSTA DE UNA ETAPA N-REM Y UNA ETAPA REM.

C.-LA CANTIDAD TOTAL DE SUEÑO, CAMBIA A LO LARGO DE LA VIDA.

D -TODAS SON VERDADERAS

E.-NINGUNA ES VERDADERA

61.- SEÑALAR LO CORRECTO.

A.-EL INSOMNIO ES LA QUEJA SUBJETIVA DE INSUFICIENTE CANTIDAD O CALIDAD DE SUEÑO.

B.-ALGUNOS TRASTORNOS DEL SUEÑO PUEDEN AMENAZAR DIRECTAMENTE LA VIDA.

C.-HOY SE SABE QUE LAS FASES III Y IV DEL SUEÑO N-REM ESTÁN RELACIONADAS CON LA REPARACIÓN DE LOS TEJIDOS.

D -TODAS SON CORRECTAS.

E.-SOLA A Y B SON CORRECTAS

62.-SEÑALAR LO VERDADERO.

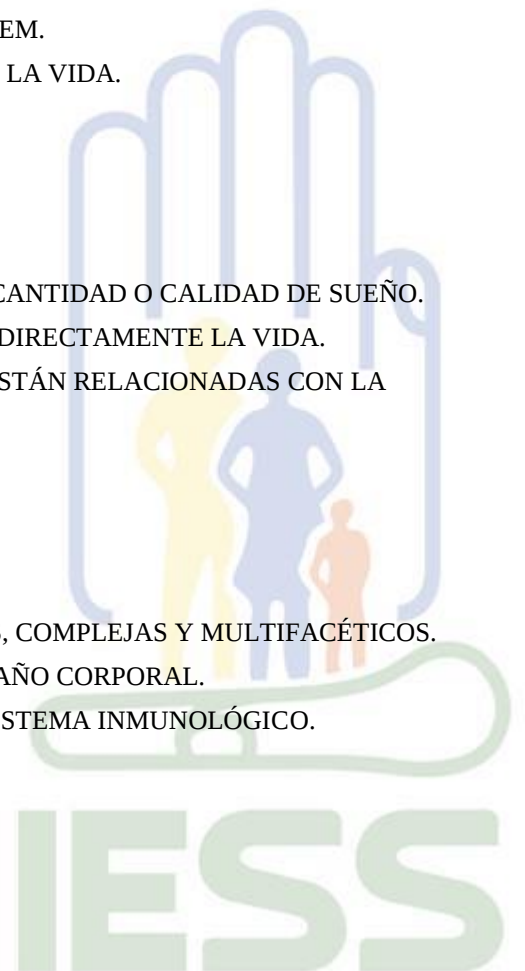
A.-EL SUEÑO CONSISTE DE UNA SERIE DE ETAPAS DISTINTAS, COMPLEJAS Y MULTIFACÉTICAS.

B.-ES UN RECONSTITUYENTE NATURAL, UN ANTÍDOTO AL DAÑO CORPORAL.

C.-EL SUEÑO PERMITE QUE EL ORGANISMO RESTITUYA SU SISTEMA INMUNOLÓGICO.

D.-SOLO A Y B

E.-TODAS SON VERDADERAS.





INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
HOSPITAL “CARLOS ANDRADE MARÍN”
UNIDAD DE SALUD MENTAL

63.- SEÑALE LO INCORRECTO.

- A.-LOS SERES HUMANOS DUERMEN UNA TERCERA PARTE DE SUS VIDAS
- B.-NO ES ESENCIAL CONOCER MÁS ACERCA DE LOS HÁBITOS SALUDABLES PARA DORMIR.
- C.-UN DETERIORO DE LA ARQUITECTURA DEL SUEÑO ESTA RELACIONADA CON EL ENVEJECIMIENTO
- D.-SOLO A Y B SON CORRECTAS
- E.-TODAS SON CORRECTAS

64.- SEÑALE LO CORRECTO.

- A.-EL INSOMNIO PUEDE SER UN TRASTORNO QUE PUEDE TENER MÚLTIPLES DESENCADENANTES.
- C.-LOS DISTINTOS PERFILES POLISOMNOGRÁFICOS SIRVEN PARA DIAGNOSTICAR LAS ALTERACIONES DEL SUEÑO.
- C.-ES DURANTE LA ADOLESCENCIA Y ADULTEZ TEMPRANA CUANDO SE ALTERA LA.
- D.-MAYOR PARTE DE LOS HÁBITOS SALUDABLES.
- E.-TODAS SON CORRECTAS.

65.- SEÑALE LO CORRECTO.

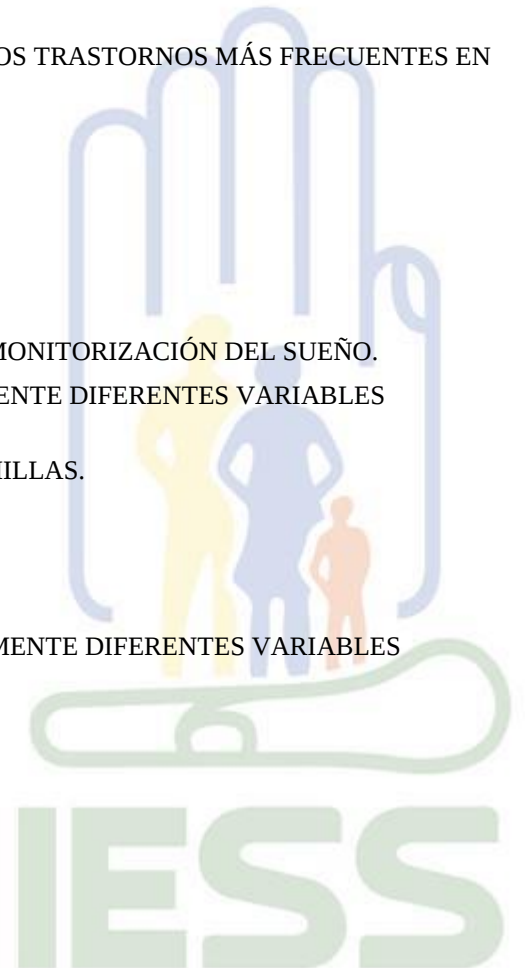
- A.-EL INSOMNIO ES UN PROBLEMA DE SALUD IMPORTANTE Y PREVALENTE ENTRE PERSONAS ADULTAS.
- B.-LAS ALTERACIONES DEL SUEÑO CONSTITUYEN UNO DE LOS TRASTORNOS MÁS FRECUENTES EN LA ACTUALIDAD.
- C.-EL SUEÑO NO ES SIMPLEMENTE LA AUSENCIA DE VIGILIA.
- D.-SOLO A Y B ES CORRECTO.
- E.-TODAS SON CORRECTAS.

66.- SEÑALE LO CORRECTO.

- A.-LA POLISOMNOGRAFÍA NOCTURNA ES UNA TÉCNICA DE MONITORIZACIÓN DEL SUEÑO.
- B.-EN LA POLISOMNOGRAFÍA SE REGISTRAN SIMULTÁNEAMENTE DIFERENTES VARIABLES FISIOLÓGICAS.
- C.-PUEDE ALMACENARSE EN PAPEL CON REGISTRO DE PLUMILLAS.
- D.-TODAS SON CORRECTAS.
- E.-SOLO A Y B SON CORRECTAS

67.- EN LA POLISOMNOGRAFÍA SE REGISTRAN SIMULTÁNEAMENTE DIFERENTES VARIABLES FISIOLÓGICAS COMO SEÑALE LO INCORRECTO.

- A.-LA ACTIVIDAD ELECTROENCEFALOGRAFÍA (EEG)
- B.-ACTIVIDAD OCULAR (EOG), MUSCULAR (EMG)
- C.-VARIABLES CARDIORRESPIRATORIAS
- D.-ACTIVIDAD PAROXÍSTICA NOCTURNA.
- E.-TODAS SON CORRECTAS





INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
HOSPITAL “CARLOS ANDRADE MARÍN”
UNIDAD DE SALUD MENTAL

68.- PARA LA REALIZACIÓN DE UNA POLISOMNOGRAFÍA NOCTURNA DEBEN CONSIDERARSE LAS SIGUIENTES CARACTERÍSTICAS SEÑALE LO CORRECTO.

- A.-HABITACIÓN TRANQUILA, OSCURA Y CON TEMPERATURA CONTROLADA.
- B.-TÉCNICO ENTRENADO ESPECÍFICAMENTE PARA REALIZAR LOS REGISTROS Y CON CONOCIMIENTOS DE LAS TÉCNICAS DE REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR.
- C.-EL ESTUDIO DEL SUEÑO SE REALIZARÁ A LO LARGO DE UNA NOCHE ENTERA.
- D.-SOLO A ES CORRECTA
- E.-TODAS SON CORRECTAS.

69.- RESPECTO A LAS VARIABLES QUE SE DEBEN DETERMINAR EN LA POLISOMNOGRAFÍA , COMO MÍNIMO DEBE REGISTRARSE LO VERDADERO.

- A.-FLUJO AÉREO: POR TERMISTOR, NEUMOTACÓGRAFO O ANALIZADOR DE CO₂.
- B.-ESFUERZO VENTILATORIO: MEDIANTE BANDAS ELÁSTICAS TORACOABDOMINALES O SISTEMA SIMILAR.
- C.-RECAMBIO GASEOSO: POR PULSIOXIMETRÍA SE DETERMINA LA SATURACIÓN DE OXÍGENO (SAO₂).
- D.-TODAS SON CORRECTAS.
- E.-SOLO A Y C SON VERDADERAS

70.- SON INDICACIONES PARA LA REALIZACIÓN DE LA POLISOMNOGRAFÍA EXCEPTO.

- A.-INSOMNIOS
- B.-SOMNOLENCIA EXCESIVA
- C.-PARASOMNIAS
- D.-ELEVACIÓN DE LA TEMPERATURA TEMPESTIVAMENTE.
- E.-NINGUNA ES CORRECTA

71.- SON INDICACIONES PARA LA REALIZACIÓN DE LA POLISOMNOGRAFÍA SEÑALE LO CORRECTO.

- A.-PROBLEMAS RESPIRATORIOS (APNEAS).
- B.-SÍNDROME DE LAS PIERNAS INQUIETAS.
- C.-ALTERACIONES PSICOLÓGICAS.
- D.-ALGUNOS CASOS DE DEPRESIÓN.
- E.-TODAS SON CORRECTAS.

72.- EN RELACIÓN AL EMPLAZAMIENTO DE LOS DISTINTOS ELECTRODOS DE SUPERFICIE GENERALMENTE UTILIZADOS EN LA POLISOMNOGRAFÍA NOCTURNA, SEÑALE LO CORRECTO.

- A.-ELECTRODOS 1 Y 2: SITUADOS EN EL ÁNGULO INFERIOR DEL OJO DERECHO Y SUPERIOR DEL OJO IZQUIERDO RECOGEN LOS MOVIMIENTOS OCULARES.
- B.-ELECTRODOS 3: 2 ELECTRODOS SITUADOS EN LA ZONA PRE AURICULAR RECOGEN EL TONO MUSCULAR DURANTE LA NOCHE
- C.-ELECTRODOS 4 Y 5: RECOGEN LA ACTIVIDAD ELÉCTRICA CEREBRAL (EEG) MEDIANTE 2 ELECTRODOS SITUADOS EN LA ZONA ROLÁNDICA.
- D.-SOLO A Y C SON CORRECTAS.
- E.-NINGUNA ES CORRECTA



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
HOSPITAL “CARLOS ANDRADE MARÍN”
UNIDAD DE SALUD MENTAL

73.- EL INFORME DEL ESTUDIO DEL SUEÑO LOS REALIZA:

- A.- EL MEDICO.
- B.- EL TECNICO
- C.- LA ENFERMERA
- D.- EL NEUROFISIOLOGO.

74.- EN RELACIÓN AL EMPLAZAMIENTO DE LOS DISTINTOS ELECTRODOS DE SUPERFICIE GENERALMENTE UTILIZADOS EN LA POLISOMNOGRAFÍA NOCTURNA, SEÑALE LO CORRECTO

- A.-ELECTRODOS 6: SE UTILIZAN 2 ELECTRODOS SITUADOS EN REGIÓN PARAEXTERNAL PARA RECOGER ACTIVIDAD CARDÍACA (ECG).
- B.-SENSOR 7: TERMISTOR NASO BUCAL QUE RECOGE EL FLUJO RESPIRATORIO.
- SENSOR 8: BANDA ABDOMINAL, PARA REGISTRAR RESPIRACIÓN ABDOMINAL.
- C.-ELECTRODOS 9: 2 ELECTRODOS SITUADOS EN EL MÚSCULO TIBIAL ANTERIOR PARA RECOGER MOVIMIENTOS ANORMALES DE LAS PIERNAS.
- D.-TODAS SON CORRECTAS.
- E.-SOLO A ES CORRECTA

75.- EL INFORME DEL ESTUDIO DEL SUEÑO REFLEJARÁ COMO MÍNIMO SEÑALE LO FALSO.

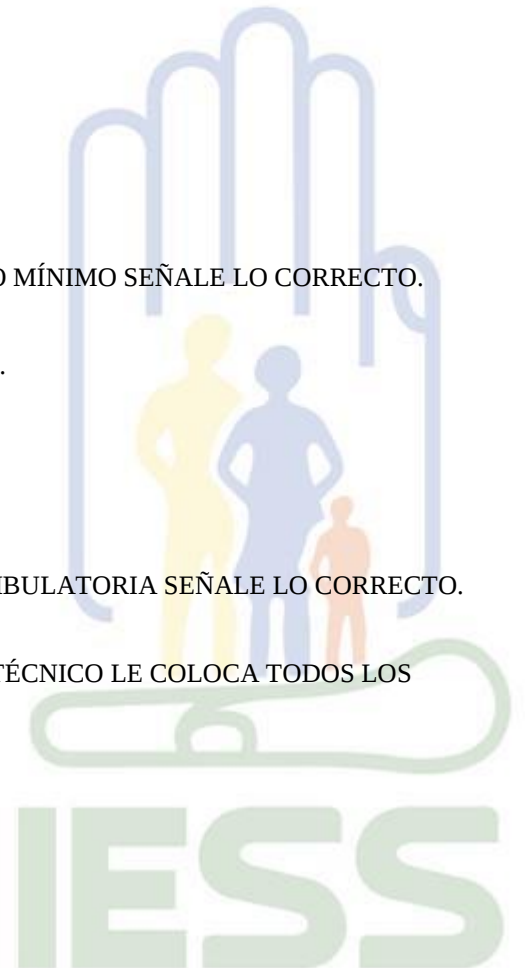
- A.-LAS VARIABLES REGISTRADAS Y EL TIPO DE ESTUDIO
- B.-LA ARQUITECTURA DEL SUEÑO
- C.-TIPO DE ALTERACIONES RESPIRATORIAS
- D.-ESPIROMETRÍA.
- E.-DESCRIPCIÓN DEL RITMO CARDÍACO BASAL

76.- EL INFORME DEL ESTUDIO DEL SUEÑO REFLEJARÁ COMO MÍNIMO SEÑALE LO CORRECTO.

- A.-TIPO DE ALTERACIONES RESPIRATORIAS.
- B.-SAO2 BASAL, DESATURACIÓN MÁXIMA Y DESATURACIÓN.
- C.-DESCRIPCIÓN DEL RITMO CARDÍACO BASAL.
- D.-SOLO A Y B SON CORRECTAS.
- E.-TODAS SON CORRECTAS

77.- CON RESPECTO A LA POLISOMNOGRAFÍA NOCTURNA AMBULATORIA SEÑALE LO CORRECTO.

- A.-SE REALIZA EN EL DOMICILIO DEL PACIENTE.
- B.-EL PACIENTE ACUDE A LA UNIDAD DE SUEÑO DONDE EL TÉCNICO LE COLOCA TODOS LOS ELECTRODOS CONECTADOS A UN SISTEMA PORTÁTIL.
- C.-EL PACIENTE DUERME POR 48 HORAS
- D.-SOLO A Y B SON CORRECTAS.





INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
HOSPITAL “CARLOS ANDRADE MARÍN”
UNIDAD DE SALUD MENTAL

78.- SEÑALE LO VERDADERO CON RESPECTO A LA PULSIOXIMETRÍA AISLADA.

A.-PUEDE UTILIZARSE COMO TÉCNICA DE CRIBADO PARA DETERMINAR SI SE REQUIERE POLISOMNOGRAFÍA EN CIERTAS SITUACIONES CLÍNICAS.

B.-REGISTRA DESCENSOS SIGNIFICATIVOS DE LA SAO2 DEL 2 AL 5% RESPECTO A LA BASAL.

C.-ES MUY NECESARIA Y SIEMPRE TIENE QUE REALIZARSE CON POLISOMNOGRAFÍA

D.-TODAS SON CORRECTAS

E.-SOLO A Y B SON CORRECTAS.

79.- POLISOMNOGRAFÍA RESPIRATORIA SEÑALE LA RESPUESTA CORRECTA.

A.-SÓLO CONSIDERA VARIABLES CARDIORRESPIRATORIAS.

B.-SON MENOS FIABLES QUE LA POLISOMNOGRAFÍA COMPLETA.

C.-NO SE PUEDE PRECISAR NI LA CANTIDAD NI LA CALIDAD DEL SUEÑO.

D.-EL NÚMERO DE EPISODIOS RESPIRATORIOS NO PUEDE DIVIDIRSE POR EL NÚMERO DE HORAS DE SUEÑO.

E.-TODAS SON CORRECTAS.

80.- SEÑALE LO CORRECTO.

A.-EL INSOMNIO ES UN PROBLEMA DE SALUD IMPORTANTE Y PREVALENTE ENTRE PERSONAS ADULTAS.

B.-PASAMOS LA TERCERA PARTE DE NUESTRAS VIDAS DURMIENDO.

C.-SE HAN INTENTADO CLARIFICAR LOS PROCESOS Y TRASTORNOS IMPLICADOS EN EL SUEÑO, CON LA FINALIDAD DE MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DEL SER HUMANO.

D.-TODAS SON CORRECTAS.

E.-NINGUNA ES CORRECTA

81.- SEÑALE LO CORRECTO.

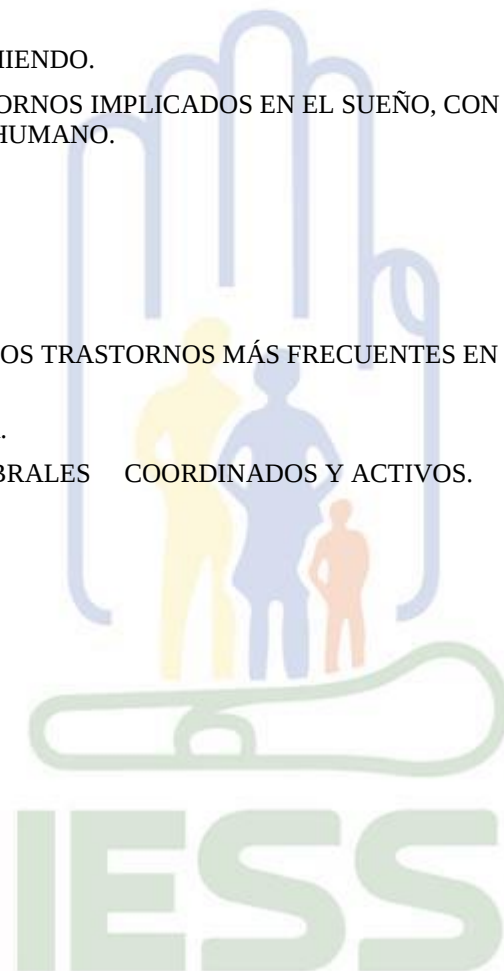
A.- LAS ALTERACIONES DEL SUEÑO CONSTITUYEN UNO DE LOS TRASTORNOS MÁS FRECUENTES EN LA ACTUALIDAD.

B.- EL SUEÑO NO ES SIMPLEMENTE LA AUSENCIA DE VIGILIA.

C.- EL SUEÑO ES UN ESTADO COMPLEJO DE PROCESOS CEREBRALES COORDINADOS Y ACTIVOS.

D.-TODAS SON CORRECTAS.

E.- NINGUNA ES CORRECTA





INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
HOSPITAL “CARLOS ANDRADE MARÍN”
UNIDAD DE SALUD MENTAL

82.- SEÑALE LO INCORRECTO.

A.-EL SUEÑO PROGRESA A TRAVÉS DE CUATRO ETAPAS DE PROFUNDIZACIÓN (N-REM) Y UNA ETAPA DE MOVIMIENTO RÁPIDO DE LOS OJOS CONOCIDA COMO SUEÑO REM

B.-LA CANTIDAD TOTAL DE SUEÑO, ASÍ COMO SU COMPOSICIÓN, NO CAMBIA A LO LARGO DE LA VIDA.

C.-EL INSOMNIO ES LA QUEJA SUBJETIVA DE INSUFICIENTE CANTIDAD O CALIDAD DE SUEÑO

D.-TODAS SON CORRECTAS

E.-SOLO A Y C SON CORRECTAS

83.- SEÑALE LO CORRECTO.

A.-ALGUNOS TRASTORNOS DEL SUEÑO PUEDEN AMENAZAR DIRECTAMENTE LA VIDA.

B.-EL SUEÑO ES ESENCIAL PARA MANTENER LA VIDA Y UN ESTADO DE EQUILIBRIO FÍSICO Y EMOCIONAL.

C.-UN SUEÑO SALUDABLE QUE PRESERVE SU ADECUADA ARQUITECTURA ES PRIMORDIAL PARA MANTENER LA SALUD FÍSICA.

D.-TODAS SON CORRECTAS.

E.-NINGUNA ES CORRECTA

84.- SEÑALE LO CORRECTO.

A.-HOY SE SABE QUE LAS FASES III Y IV DEL SUEÑO N-REM ESTÁN RELACIONADAS CON LA REPARACIÓN DE LOS TEJIDOS.

B.-EL PICO DE LA HORMONA DE CRECIMIENTO OCURRE DURANTE LA FASE DEL SUEÑO III Y IV.

C.-EL ADECUADO SUEÑO REM ESTÁ ASOCIADO CON LA CONSOLIDACIÓN DEL APRENDIZAJE.

D.-TODAS SON FALSAS

E.-TODAS LAS ANTERIORES SON VERDADERAS.

85.- SEÑALE LA RESPUESTA CORRECTA.

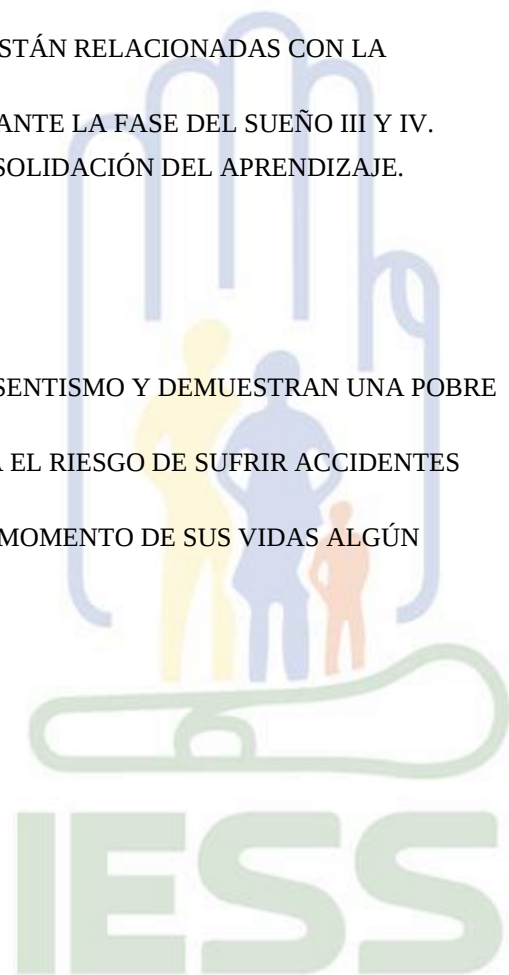
A.-LOS INSOMNES TIENDEN TIENEN MAYORES TASAS DE AUSENTISMO Y DEMUESTRAN UNA POBRE PRODUCTIVIDAD.

B.-EN LOS INDIVIDUOS INSOMNES TAMBIÉN SE INCREMENTA EL RIESGO DE SUFRIR ACCIDENTES AUTOMOVILÍSTICOS.

C.-MÁS DE MIL MILLONES DE PERSONAS SUFREN EN ALGÚN MOMENTO DE SUS VIDAS ALGÚN TRASTORNO DEL SUEÑO.

D.-TODAS SON CORRECTAS.

E.-NINGUNA ES CORRECTA





INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
HOSPITAL “CARLOS ANDRADE MARÍN”
UNIDAD DE SALUD MENTAL

86.- SEÑALE LA RESPUESTA INCORRECTA

A.-EL 90% DE LOS ADULTOS NORTEAMERICANOS EXPERIMENTAN SÍNTOMAS DE INSOMNIO AL MENOS ALGUNAS NOCHES CADA SEMANA.

B.-ESTUDIOS EPIDEMIOLÓGICOS DE LA POBLACIÓN CANADIENSE INDICAN QUE ENTRE 9 Y 15% SE QUEJA DE INSOMNIO CRÓNICO

C.-EL 15 A 20% REPORTA EXPERIMENTAR DIFICULTADES OCASIONALES DE SUEÑO

D.-TODAS SON CORRECTAS

E.-NINGUNA ES CORRECTA

87.- RESPECTO AL INSOMNIO SEÑALE LO CORRECTO.

A.-EL INSOMNIO SEVERO ERA MÁS PREVALENTE ENTRE LAS MUJERES, LOS DESEMPLEADOS.

B.-EL INSOMNIO NO SE ENCONTRÓ QUE LA PREVALENCIA AUMENTARA EN LOS ADULTOS DE LA TERCERA EDAD.

C.-LOS INSOMNES SE CARACTERIZAN FRECUENTEMENTE POR SER PERSONAS OBSESIVAS.

D.-TODAS SON VERDADERAS.

E.-NINGUNA ES VERDADERA

88.- SEÑALE LO VERDADERO CON RESPECTO AL SUEÑO.

A.-EL SUEÑO CONSISTE DE UNA SERIE DE ETAPAS DISTINTAS.

B.-EL SUEÑO CONSTITUYEN IMPORTANTES CONTRIBUCIONES A NUESTRO FUNCIONAMIENTO DIURNO.

C.-ES UN RECONSTITUYENTE NATURAL UN ANTÍDOTO AL DAÑO CORPORAL CAUSADO DURANTE EL DÍA.

D.-DORMIR OCHO HORAS DIARIAS PREVIENE EL TENER HIPERTENSIÓN Y EPILEPSIA

E.-SOLO A ,B Y C SON CORRECTAS.

89.- SEÑALE LO INCORRECTO.

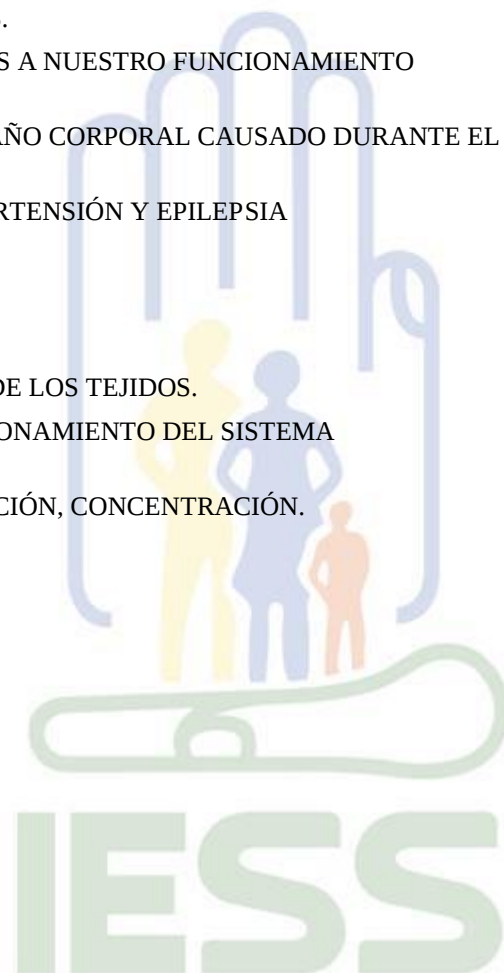
A.-EL SUEÑO DELTA ESTÁ ASOCIADO CON LA REPARACIÓN DE LOS TEJIDOS.

B.-EL SUEÑO DELTA ESTÁ ASOCIADO CON EL ÓPTIMO FUNCIONAMIENTO DEL SISTEMA INMUNOLÓGICO.

C.-EL SUEÑO REM ESTÁ ASOCIADO CON LA MEMORIA, ATENCIÓN, CONCENTRACIÓN.

D.-TODAS LAS ANTERIORES SON CORRECTAS.

E.-NINGUNA ES CORRECTA





INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
HOSPITAL “CARLOS ANDRADE MARÍN”
UNIDAD DE SALUD MENTAL

90.- SEÑALE LO CORRECTO.

- A.-ES RELEVANTE LA PREVENCIÓN DE LOS TRASTORNOS DEL SUEÑO A TRAVÉS DEL DESARROLLO DE UN PROGRAMA DE HIGIENE DEL SUEÑO.
- B.-DURANTE LA ADOLESCENCIA Y ADULTEZ TEMPRANA ES CUANDO SE ALTERA LA MAYOR PARTE DE LOS HÁBITOS SALUDABLES.
- C.-LOS CONDICIONAMIENTOS TIENDEN A CONVERTIR UN INSOMNIO TRANSITORIO EN UN INSOMNIO CRÓNICO.
- D.-TODAS LAS ANTERIORES SON CORRECTAS.
- E.-SOLO A Y B SON CORRECTAS

91.- SEÑALE LO FALSO.

- A.-EL INSOMNIO PUEDE TENER MÚLTIPLES CAUSAS DESENCADENANTES QUE LO PERPETÚAN.
- B.-ES NECESARIO ABORDAR EL DIAGNÓSTICO DESDE DIFERENTES PERSPECTIVAS.
- C.-ES NECESARIO UTILIZAR DIVERSOS ENFOQUES TERAPÉUTICOS PARA SU TRATAMIENTO.
- D.-A Y C SON CORRECTAS
- E.-A, B, Y C SON CORRECTAS.

92.- SEÑALE LO VERDADERO ANTES DE LA POLISOMNOGRAFÍA SE DEBE REALIZAR.

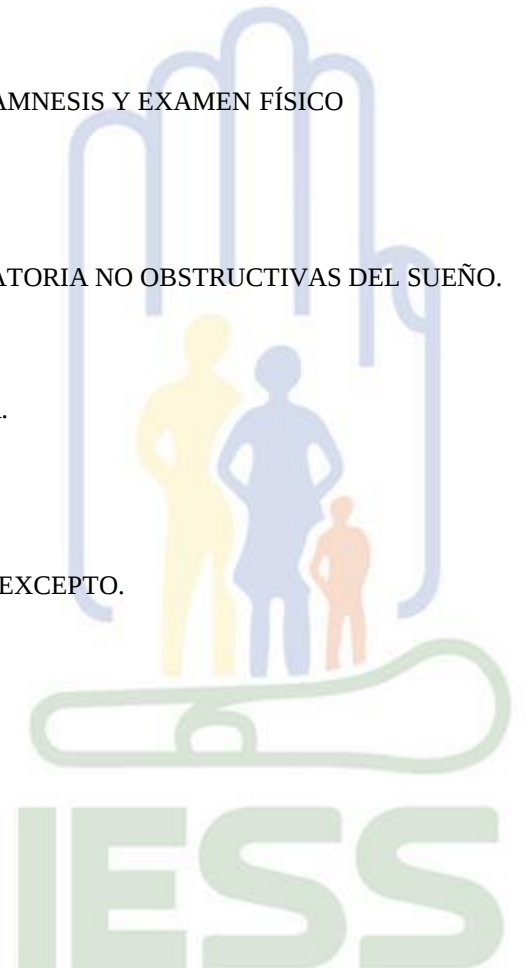
- A.-HISTORIA COMPLETÍSIMA.
- B.-EXAMEN ACUCIOSO.
- C.-NO NECESITA EXÁMENES PREVIOS, ORIENTADOS POR ANAMNESIS Y EXAMEN FÍSICO
- D.-SOLO A Y B SON CORRECTAS.
- E.-NINGUNA ES CORRECTA

93.- CUALES NO FORMAN PARTE DE ALTERACIONES RESPIRATORIA NO OBSTRUCTIVAS DEL SUEÑO.

- A.-APNEAS CENTRALES.
- B.-RESPIRACIÓN PERIÓDICA.
- C.-SÍNDROMES DE HIPO VENTILACIÓN CENTRAL CONGÉNITA.
- D.-TODAS SON CORRECTAS.
- E.-NINGUNA ES CORRECTA

94.- SON INDICACIONES DE POLISOMNOGRAFÍA PEDIÁTRICA EXCEPTO.

- A.-RONCOPATÍA.
- B.-RESPIRACIÓN PARADOJAL.
- C.-SÍNTOMAS DIURNOS COMPARABLES A SAHOS.
- D.-TODAS SON CORRECTAS.
- E.-SOLO A ES VERDADERO





INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
HOSPITAL “CARLOS ANDRADE MARÍN”
UNIDAD DE SALUD MENTAL

95.- EN CUANTO A LAS ALTERACIONES DEL SUEÑO Y LA POLISOMNOGRAFÍA SEÑALE LO CORRECTO.

A.-GRUPO ETARIO 13-16 A, MAS FRECUENTE

B.-EN < 6M BUSCAR CAUSAS ANATÓMICAS O ALTERACIONES DEL SNC O SISTEMA NEUROMUSCULAR.

C.-RONQUIDO EN PRESCOLARES Y ESCOLARES: 10%-12%,GENERALMENTE SUBVALORADO.

D.-SOLO B Y C SON CORRECTAS.

E.-SOLO A Y B SON CORRECTAS

96.- CUÁNDO SOSPECHAR SAHOS SÍNDROME DE APNEA-HIPOAPNEA OBSTRUCTIVA DE SUEÑO ESCOJA LO CORRECTO.

A.-RONQUIDO, RESPIRACIÓN LABORIOSA, OBSERVACIÓN DE APNEAS.

B.-RESPIRACIÓN BUCAL, POSICIONES BIZARRAS AL DORMIR, ENURESIS.

C.-SÍNTOMAS DIURNOS: HIPERACTIVIDAD, ALTERACIONES EN LA CONCENTRACIÓN /CONDUCTUALES.

D.-SOLO A Y B

E.-TODAS LAS ANTERIORES.

97.- SEÑALE LO CORRECTO EN CUANTO A LA RELACIÓN DE SAHOS Y SÍNDROME DE DOWN.

A.-57% PRESENTABAN SAHOS (SD.APNEA-HIPOAPNEA OBSTRUCTIVA DE SUEÑO).

B.-69% DE LOS PADRES NO RECONOCÍAN PROBLEMAS RESPIRATORIOS DEL SUEÑO EN SUS HIJOS.

C.-TODO NIÑO CON SD. DOWN DEBE REALIZARSE PSG A LOS 3 – 4 AÑOS DE VIDA .

D.-TODAS SON CORRECTAS.

E.-NINGUNA ES CORRECTA

98.- CUÁNDO NO DEBEMOS SOLICITAR POLISOMNOGRAFÍA.

A.-POLICITEMIA

B.-FALLA CARDIACA

C.-ESTOS PACIENTES PUEDEN NO MOSTRAR RESPIRACIÓN

D.-DETERIORO EN LA FUNCIÓN PULMONAR

E.-ALTERACIÓN DE LA CONCIENCIA CON DETERIORES PROGRESIVOS.

99.- POLISOMNOGRAFÍA EN AROS SEÑALE LO INCORRECTO.

A.-GOLD STANDARD

B.-REQUIERE DURACIÓN MÍNIMA DE SUEÑO Y POR LO MENOS 1 EPISODIO DE SUEÑO REM

C.-PSG ACORTADA (SIESTA): ES LA QUE MÁS SE RECOMIENDA.

D.-TODAS SON CORRECTAS

E.-NINGUNA ES CORRECTA





INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
HOSPITAL “CARLOS ANDRADE MARÍN”
UNIDAD DE SALUD MENTAL

100.- CUÁNDO SOLICITAR POLISOMNOGRAFÍA SEÑALE LO CORRECTO.

- A.-DIFICULTAD RESPIRATORIA EN EL SUEÑO.
- B.-CAMBIO EN LA VELOCIDAD DE CRECIMIENTO.
- C.-SÍNTOMAS DIURNOS: SOMNOLENCIA, CEFALEA, CAMBIOS DE ANIMO.
- D.-PROGRESIÓN DE HIPERCAPNIA DIURNA.
- E.-TODAS SON CORRECTAS.

101.- CUÁNDO PLANTEAR POLISOMNOGRAFÍA ENFERMEDAD PULMONAR CRÓNICA SEÑALE LO CORRECTO.

- A.-CAPACIDAD VITAL FORZADA (CFV) MENOR A 40% DEL PREDICHO.
- B.-PRESIÓN INSPIRATORIA MÁXIMA MENOR A 15 CM DE H₂O.
- C.-SIGNOS DE DISFUNCIÓN DE MUSCULATURA FARÍNGEA.
- D.-RONCADORES + COR PULMONALE, CEFALAS MATINALES.
- E.-TODAS SON CORRECTAS.

102.- EL EEG CUMPLE LAS SIGUIENTES FUNCIONES, EXCEPTO:

- A. AYUDA A DIAGNOSTICAR LA EPILEPSIA
- B. DESEMPEÑA UN ROL EN LA CLASIFICACIÓN
- C. PERMITE EL SEGUIMIENTO DE PACIENTES
- D. EL DESCUBRIMIENTO DE LAS NUEVAS ALTERACIONES PUEDE SUGERIR OTROS CUADROS
- E. LA DISMINUCIÓN DE LA ACTIVIDAD EPILEPTIFORME, SIEMPRE INDICA MEJORÍA.

103.- EL EEG ES ÚTIL EN EL ESTUDIO DE PROCESOS NEUROLÓGICOS.

- A. EPILEPSIA
- B. ALTERACIÓN DEL ESTADO MENTAL
- C. PROCESOS TOXICO METABÓLICOS
- D. TODOS.
- E. NINGUNA

104.- LA ACTIVIDAD ELECTRO CORTICAL SE ORIGINA PROBABLEMENTE EN?

- A. POTENCIALES DE ACCIÓN NEURONALES
- B. POTENCIALES POST SINÁPTICOS.
- C. DESPOLARIZACIÓN NEURONAL CRÓNICA
- D. TODAS
- E. NINGUNA





INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
HOSPITAL “CARLOS ANDRADE MARÍN”
UNIDAD DE SALUD MENTAL

105.- LA ACTIVIDAD ELECTRO CORTICAL SE DETERMINA EN.

- A. VOLTIOS
- B. MILI VOLTIOS
- C. MICRO VOLTIOS.
- D. KILOVOLTIOS
- E. NINGUNO

106.- LA RITMICIDAD DEL EEG ESTA MEDIDA POR:

- A. INTERACCIÓN ENTRE CORTEZA Y TALENTO.
- B. MARCAPASO TALÁMICO DE UNA ACTIVIDAD CORTICAL RÍTMICA.
- C. CÉLULAS RETICULARES DEL TÁLAMO PODRÍA SER LOS GENERADORES DEL LOS HUESOS DEL SUEÑO.
- D. NINGUNA
- E. TODAS.

107.- LA FRECUENCIA RÍTMICA BÁSICA DEL CEREBRO NORMAL DEL ADULTO ES

- A. BETA
- B. GAMMA
- C. THETA
- D. TODAS
- E. NINGUNA.

108.- EL SISTEMA 10-20 UTILIZA MEDICIONES EN LOS SIGUIENTES PLANOS

- A. SAGITAL
- B. CORONAL
- C. AXIAL
- D. TODAS.
- E. NINGUNA

109.- LA MEDICIÓN QUE SE EXTIENDE DESDE EL NASIÓN HASTA EL INIÓN, CORRESPONDE A:

- A. CORONAL
- B. SAGITAL.
- C. HORIZONTAL
- D. TODAS

110.- LA CARACTERÍSTICA DE LOS ELECTRODOS SON, EXCEPTO:

- A. DISPOSITIVOS QUE FACILITAN LA CONDUCCIÓN DE LOS POTENCIALES ELECTRO CORTICALES
- B. SON DISCOS PEQUEÑOS METÁLICOS
- C. SE ADHIEREN MEDIANTE PASTA DE CONDUCCIÓN
- D. GARANTIZAR UNA ALTA IMPEDANCIA.
- E. NINGUNA





INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
HOSPITAL “CARLOS ANDRADE MARÍN”
UNIDAD DE SALUD MENTAL

111.- EL SISTEMA 10-20 FUE DESARROLLADO POR:

- A. DR. JASPER.
- B. DR. GASTAUT
- C. DR. BERGER
- D. DR. CHIAPPA
- E. NINGUNO

112.- EL EEG FUE DESARROLLADO POR PRIMERA VEZ POR:

- A. DR. JASPER
- B. DR. GASTAUT
- C. DR. BERGER.
- D. DR. CHIAPPA
- E. NINGUNO

113.- LA MEDICIÓN SAGITAL SE EXTIENDE DESDE:

- A. UN PUNTO INMEDIATAMENTE ANTERIOR AL TRAGO HASTA EL SITIO CONTRA LATERAL
- B. DESDE EL NASIÓN HASTA EL INIÓN.
- C. POR ENCIMA DEL INIÓN
- D. TODOS
- E. NINGUNO

114.- LOS ELECTRODOS DEL POLO FRONTAL Y OCCIPITAL QUE PORCENTAJE REPRESENTAN DE LA DISTANCIA ENTRE NASIÓN E UNIÓN:

- A. 5%
- B. 10 %
- C. 20%
- D. 50%
- E. NINGUNO

115.- LA INTERSECCIÓN DE LOS PUNTOS MEDIOS DE LA MEDICIÓN CORONAL Y SAGITAL REPRESENTA A:

- A. C3
- B. C4
- C. CZ.
- D. PZ
- E. FZ

116.- LOS ELECTRODOS SE DENOMINAN, EXCEPTO

- A. FP FRONTO POLARES
- B. F3/F4 MEDIO FRONTAL
- C. T5/T6 TEMPORAL MEDIAL.
- D. 01/02 OCCIPITAL
- E. FZ/CZ LÍNEA MEDIA





INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
HOSPITAL “CARLOS ANDRADE MARÍN”
UNIDAD DE SALUD MENTAL

117.- SEÑALE LO CORRECTO

- A. EL EFECTO DEL CAMPO DISMINUYE A MEDIDA QUE AUMENTA LA DISTANCIA DESDE SU ORIGEN.
- B. LOS FENÓMENOS QUE DAN UN VOLTAJE MÁXIMO DE UN ELECTRODO, INFLUYE EN MENOS GRADO EN ELECTRODOS ADYACENTES.
- C. SUELE TENER FORMA OVALADA.
- D. TODAS.
- E. NINGUNA

SEÑALE VERDADERO (V) O FALSO (F):

118	LA SEÑAL DE REFERENCIA ESTÁ CONSTITUIDA POR LA DIFERENCIA DEL POTENCIAL ENTRE EL ELECTRODO ACTIVO Y LA TIERRA.	()
119	LA AMPLIFICACIÓN DIFERENCIAL DETERMINA LA SUMATORIA DE POTENCIAL ENTRE ELECTRODOS ACTIVO	()
120	SE DENOMINA CANCELACIÓN DE FASE A UNA DIFERENCIA DE POTENCIAL NEGATIVA	()
121	LOS AMPLIFICADORES REGISTRAN LA DIFERENCIA DE POTENCIAL ENTRE 2 ELECTRODOS BIPOLARES.	()
122	ES VÁLIDO REGISTRAR LA DIFERENCIA DE POTENCIAL ENTRE UN ELECTRODO EN CUERO CABELLUDO Y OTRO LOCALIZADO EN OTRO PUNTO.	()
123	EL REGISTRO BIPOLAR UNE ELECTRÓNICAMENTE VARIOS ELECTRODOS SUCEIVOS.	()
124	SI LA ENTRADA ES NEGATIVA RESPECTO DE LA ENTRADA II, SE PRODUCE UNA DESVIACIÓN EN DIRECCIÓN INFERIOR	()
125	SE DENOMINA INVERSIÓN DE FASE EL REGISTRO DEL MISMO POTENCIAL EN CANALES ADYACENTES, PERO EN LA MISMA DIRECCIÓN	()
126	EN EEG DIGITAL TODOS LOS REGISTROS SE EFECTÚAN DE MANERA REFERENCIAL.	()
127	EN EL EEG ANÁLOGO Y EN EL EEG, LOS PRINCIPIOS BÁSICOS SON DIFERENTES	()
128	EL ESPECIALISTA EN EL EEG SELECCIONA LA SECUENCIA DE MONTAJES QUE DEBE REALIZAR EL TÉCNICO, POR LO QUE, NO DEBE MODIFICAR LA SECUENCIA O DURACIÓN DEL REGISTRO	()



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
HOSPITAL “CARLOS ANDRADE MARÍN”
UNIDAD DE SALUD MENTAL

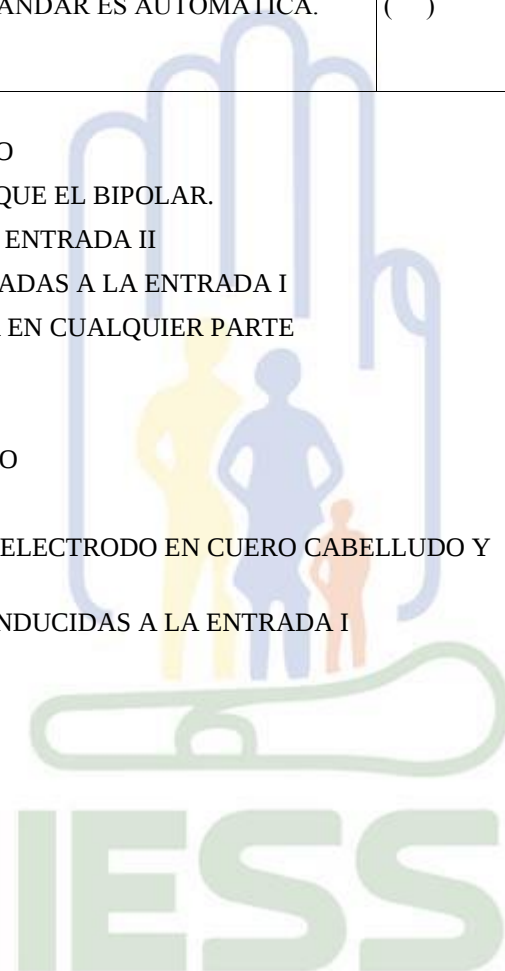
129	LA IDEA CENTRAL DEL UN EEG ES MAXIMIZAR LA POSIBILIDAD DE DETECTAR UNA ALTERACIÓN.	()
130	UN EEG PUEDE SER MANIPULADO PARA MOSTRAR ALTERACIONES GRAVES O BIEN UN PATRÓN NORMAL.	()
131	SIEMPRE ES NECESARIO ALGUNAS MODIFICACIONES PARA QUE EL EEG OBTENIDO DE UN LABORATORIO PUEDA SER INTERPRETADO CON FACILIDAD EN OTRO	()
132	LA CALIBRACIÓN ES UNA SEÑAL DE ONDA TRIANGULAR QUE APARECE EN EL SISTEMA DE REGISTRO Y QUE INDICA LA RESPUESTA DEL SISTEMA DE IMPRESIÓN FRENTE A UN VOLTAJE DADO	()
133	LA CALIBRACIÓN INTRODUCE UNA SEÑAL DE 50UV EN TODOS LOS CANALES, Y SE PRODUCE UNA DESVIACIÓN DE 7MM.	()
134	LA SEÑAL DE CALIBRACIÓN SE DEBE INCLUIR SOLO AL INICIO DEL REGISTRO	()
135	EN LOS SISTEMAS DIGITALES, LA CALIBRACIÓN ESTÁNDAR ES AUTOMÁTICA.	()

136.- EL REGISTRO DE REFERENCIA ES, SEÑALE LO CORRECTO

- A. LOS AMPLIFICADORES NO ESTÁN RELACIONADOS IGUAL QUE EL BIPOLAR.
- B. LOS ELECTRODOS DE EXPLORACIÓN SON LLEVADAS A LA ENTRADA II
- C. LAS SEÑALES DEL ELECTRODO DE REFERENCIA SON ENVIADAS A LA ENTRADA I
- D. EL ELECTRODO DE REFERENCIA NO SE PUEDE LOCALIZAR EN CUALQUIER PARTE
- E. TODAS

137.- EN EL REGISTRO DE REFERENCIA, SEÑALE LO CORRECTO

- A. EL FUNDAMENTO DE LA LOCALIZACIÓN ES LA AMPLITUD
- B. SE DETERMINA LA DIFERENCIA DE POTENCIAL ENTRE UN ELECTRODO EN CUERO CABELLUDO Y EL ELECTRODO DE REFERENCIA
- C. LAS SEÑALES DEL ELECTRODO DE EXPLORACIÓN SON CONDUCCIDAS A LA ENTRADA I
- D. NINGUNA
- E. TODAS.





INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
HOSPITAL “CARLOS ANDRADE MARÍN”
UNIDAD DE SALUD MENTAL

138.- SE DENOMINA LA PARADOJA DEL REGISTRO BIPOLAR

- A. ES LA CANCELACIÓN DE FASE
- B. ES LA APARICIÓN DE POTENCIALES IGUALES EN LAS DOS ENTRADAS DE UN AMPLIFICADOR
- C. NO HAY DIFERENCIA DE POTENCIAL.
- D. TODAS.
- E. NINGUNA

139.- UN MONTAJE ES:

- A. EL PATRÓN DE RELACIÓN SISTEMÁTICA ENTRE ELECTRODOS
- B. NO EXISTE NORMAS INTERNACIONALES ESTÁNDAR PARA UN MONTAJE
- C. EL REGISTRO BIPOLAR MÁS FRECUENTES ES DOBLE BANANA
- D. NINGUNO
- E. TODOS.

140.- LOS MONTAJES PUEDEN SER:

- A. ANTERO POSTERIOR
- B. TRANSVERSAL
- C. REFERENCIAL
- D. DOBLE BANANA
- E. TODAS.

141.- UN MONTAJE QUE MUESTRE BIEN LAS ACTIVIDADES FRONTAL Y OCCIPITAL ES:

- A. ANTERO POSTERIOR
- B. CIRCULAR.
- C. TRANSVERSAL
- D. REFERENCIAL
- E. CORONAL INFERIOR

142.- CUÁL ES LA VELOCIDAD DE REPRESENTACIÓN ESTÁNDAR DEL EEG:

- A. 10MM/SEG
- B. 15MM/SEG
- C. 20MM/SEG
- D. 30MM/SEG.
- E. 60MM/SEG





INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
HOSPITAL “CARLOS ANDRADE MARÍN”
UNIDAD DE SALUD MENTAL

143.- AL CAMBIAR LA VELOCIDAD DEL EEG, SE AFECTA:

- A. FRECUENCIA DEL REGISTRO
- B. LA AMPLITUD
- C. EL ASPECTO.
- D. TODAS
- E. NINGUNA

144.- EL USO DE UNA VELOCIDAD BAJA DEL EEG PERMITE:

- A. IDENTIFICAR LA PERIODICIDAD
- B. RITMICIDAD DE UN FENÓMENO
- C. ANALIZAR CON MAYOR PRECISIÓN LA CONFIGURACIÓN DE UNA ONDA.
- D. TODAS
- E. NINGUNA

145.- LA SENSIBILIDAD DE CADA CANAL DE UN EEG SE REFIERE A:

- A. LA AMPLITUD.
- B. LA FRECUENCIA
- C. LA CONFIGURACIÓN DE LA ONDA
- D. TODAS
- E. NINGUNA

146.- SE NECESITA DISMINUIR LA SENSIBILIDAD EN UN EEG EN CASO DE:

- A. VOLTAJE GENERAL DEL EEG ES BAJO
- B. INVESTIGACIÓN DE MUERTE CEREBRAL
- C. TRAZO ISOELÉCTRICO
- D. TODAS.
- E. NINGUNA

147.-SEÑALE LO INCORRECTO

- A) LA ATENUACIÓN VARIA A MEDIDA QUE LA FRECUENCIA REGISTRADA DIFIERE DE LOS PARÁMETROS DEL FILTRO
- B) UN FILTRO DE 15 HZ PRODUCE UNA ATENUACIÓN INTENSA DE UNA AMPLIA GAMA DE FRECUENCIAS
- C) UNA CONSECUENCIA NEGATIVA PUEDE SER LA ATENUACIÓN POTENCIALES PUNTIAGUDOS
- D) DEBE SER HABITUAL USAR UN FA DE 15 HZ.
- E) NINGUNO





INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
HOSPITAL “CARLOS ANDRADE MARÍN”
UNIDAD DE SALUD MENTAL

148.- SEÑALE LO CORRECTO

- A. NO SE DEBE UTILIZAR UN FA MUY BAJO
- B. CON UN FA ESTÁNDAR LA ACTIVIDAD BETA SOLO SE ATENÚA DE MANERA LIGERA
- C. UN TRAZO CON FA DE 15 HZ NO CONTIENE LA INFORMACIÓN NECESARIA
- D. NINGUNO
- E. TODOS.

149.- LOS FILTROS DE PASO ALTO SON, SEÑALE LO INCORRECTO

- A. FILTROS DE FRECUENCIA BAJA
- B. SE DENOMINAN CONSTANTE DE TIEMPO
- C. CONSTITUYEN UN CIRCUITO DE RESISTENCIA CAPACITANCIA
- D. ATENÚA LAS FRECUENCIAS BAJAS
- E. NINGUNO.

150.- EL REGISTRO EEG, INDIQUE LO CORRECTO

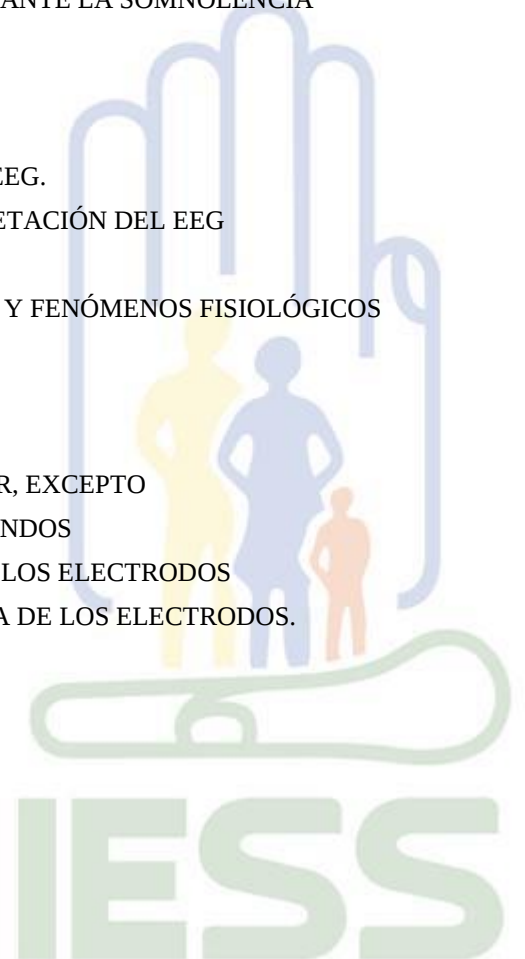
- A. DURANTE LA VIGILIA PUEDE APORTAR OTRO TIPO DE INFORMACIÓN
- B. ONDAS THETA TEMPORALES PAROXÍSTICAS
- C. ONDAS EPISÓDICAS QUE SE CONVIERTEN EN PUNTAS DURANTE LA SOMNOLENCIA
- D. TODAS.
- E. NINGUNA

151.- SEÑALE LO CORRECTO RESPECTO A LOS ARTEFACTOS EEG.

- A. ES UNO DE LOS ASPECTOS MAS DIFÍCILES EN LA INTERPRETACIÓN DEL EEG
- B. ES UNO DE LOS PROBLEMAS MAS IMPORTANTES
- C. PUEDE SER MUY DIFÍCIL DISTINGUIR ENTRE ARTEFACTOS Y FENÓMENOS FISIOLÓGICOS
- D. TODAS.
- E. NINGUNO

152.- EL ARTEFACTO POR SUDORACIÓN SE CARACTERIZA POR, EXCEPTO

- A. POTENCIALES EXCESIVAMENTE LENTOS DE VARIOS SEGUNDOS
- B. REFLEJA UN ACORTAMIENTO DE LAS CORRIENTES ENTRE LOS ELECTRODOS
- C. EXISTE UN IMPORTANTE INCREMENTO EN LA IMPEDANCIA DE LOS ELECTRODOS.
- D. SE ORIGINA POR UN “PUENTE DE SAL”
- E. NINGUNO





INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
HOSPITAL “CARLOS ANDRADE MARÍN”
UNIDAD DE SALUD MENTAL

153.- LAS FRECUENCIAS RÍTMICAS VARIADAS TIENEN COMO CARACTERÍSTICAS:

- A. PUEDEN SER DIFÍCILES DE DIFERENCIAR DE LA ACTIVIDAD ICTAL
- B. ES SECUNDARIO AL ESCASO CONTACTO DEL ELECTRODO
- C. PUEDE SER EN EL RANGO ALFA
- D. PUEDE ESTAR EN EL RANGO THETA
- E. TODAS.

154.- SEÑALE LO CORRECTO RESPECTO AL EKG

- A. EL ARTEFACTO EKG ES PARTICULARMENTE PROMINENTE EN OBESOS
- B. ES PROMINENTE EN LOS HIPERTENSOS
- C. PUEDE APARECER COMO DESCARGAS PUNTIAGUDAS IRREGULARES Y SIN CONSTANCIA EN LA FIBRILACIÓN AURICULAR
- D. NINGUNA
- E. TODAS.

155.- SEÑALE LO INCORRECTO

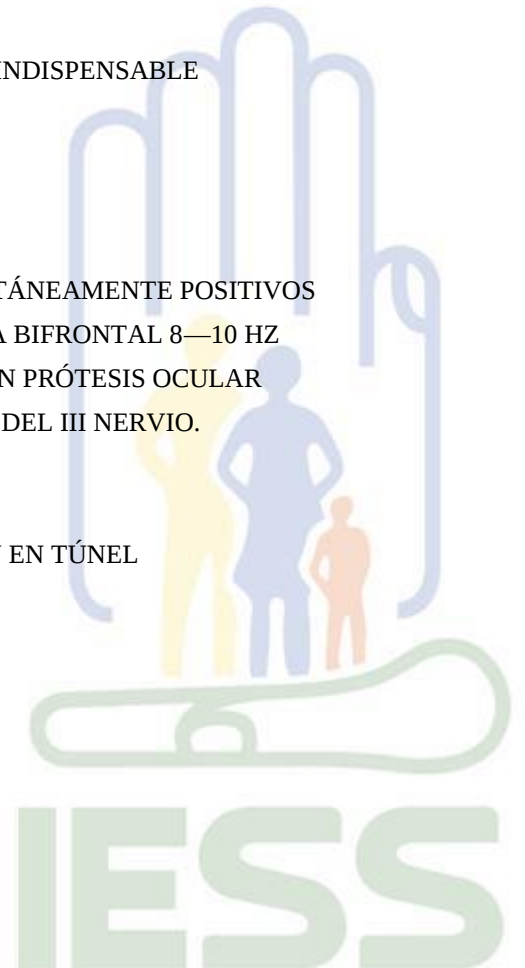
- A. EL ARTEFACTO POR FRECUENCIA DE 60 HZ SE DEBE A LA ELEVADA IMPEDANCIA DEL ELECTRODO
- B. ES MUY FRECUENTE EN UTI
- C. SE PUEDE INTENTAR APAGAR UN MONITOR O EQUIPO NO INDISPENSABLE
- D. ES MUY FÁCIL DE CORREGIR.
- E. NINGUNO

156.- SEÑALE LO INCORRECTO

- A. LOS ELECTRODOS FRONTO POLARES SE TORNAN MOMENTÁNEAMENTE POSITIVOS
- B. ALETEO PALPEBRAL PRODUCE UNA FRECUENCIA RÍTMICA BIFRONTAL 8—10 HZ
- C. EL ARTEFACTO OCURRE SOLO EN 1 OJO EN PACIENTES CON PRÓTESIS OCULAR
- D. NO EXISTE POTENCIALES DE PARPADEO EN LA PARÁLISIS DEL III NERVIO.
- E. NINGUNA

157.- QUE TRASTORNO DE SALUD MENTAL PRESENTA VISIÓN EN TÚNEL

- A.- DEPRESIÓN.
- B.- ESQUIZOFRENIA
- C.- ESQUIZOIDE





**INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
HOSPITAL “CARLOS ANDRADE MARÍN”
UNIDAD DE SALUD MENTAL**

158.- LA TENDENCIA AL SUICIDIO PUEDE DETECTARSE EN ALGUNAS CONDUCTAS MANIFIESTAS:

- A.- QUIERO TERMINAR CON TODO
- B.- NO VOY A AGUANTAR MUCHO MAS
- C.- SOY UNA CARGA PARA TODO EL MUNDO
- D.- TODAS LAS ANTERIORES.

159.- PARA EVALUAR UN PACIENTE CON RIESGO SUICIDA SE TOMA EN CUENTA LAS SIGUIENTES INTERPRETACIONES

- A.- INTENCIONALIDAD SUICIDA, EXPLORACIÓN DE LOS MOTIVOS SUICIDAS, INCLINACIÓN EN CONTRA EL SUICIDIO.
- B.- EVALUACIÓN DE INTENTOS ANTERIORES
- C.- INFORMACIÓN DE SUS FAMILIARES

160.- QUE ES LA PERSONALIDAD

- A.- ESTA FORMADA DE POR FACTORES BIOLÓGICOS, PSICOLÓGICOS Y SOCIALES
- B.- DISTINTAS MANERAS DE PENSAR, PERCIBIR, ACTUAR Y DE INTERRELACIONES CON LOS DEMÁS
- C.- SE ENCUENTRA EN CONSTANTE CAMBIO Y MOVIMIENTO, NO PUEDE PERMANECER ESTÁTICA
- D.- TODAS LAS ANTERIORES.

161.- DENTRO DEL TIPO DE PERSONALIDAD AFECTIVA SE LAS ENUNCIA A LAS SIGUIENTES

- A.- HISTRIÓNICAS, CICLOTÍMICAS.
- B.- PARANOIDE, ANARCASTICAS
- C.- IMPULSIVOS
- D.- TRASTORNO DISOCIAL

162.- LAS IDEAS IRRACIONALES COMO LOS PENSAMIENTOS AUTOMÁTICOS SON ATRIBUIDOS A:

- A.- ELLIS.
- B.- BECK
- C.- BADURA

163.- EL EXPERIMENTO DEL MUÑECO BOBO SE DESCRIBE A:

- A.- BANDURA.
- B.- ELLIS
- C.- TODAS





INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
HOSPITAL “CARLOS ANDRADE MARÍN”
UNIDAD DE SALUD MENTAL

164.- EL TAC SE CARACTERIZA LA SINTOMATOLOGÍA , CUAL ES EL TIEMPO DE DURACIÓN

A.- MÁS DE 6 MESES.

B.- DOS SEMANAS

C.- TRES MESES

165.- LOS PENSAMIENTOS IRRACIONALES DE ELLIS SE CARACTERIZAN POR LAS SIGUIENTES CARACTERÍSTICAS

A.- VISIÓN CATASTRÓFICA

B.- MAXIMIZACIÓN

C.- MINIZACION

D.- TODAS LAS ANTERIORES.

166.- EL TOC TIENE ALGUNOS SUBTIPOS CUALES SON:

167.- LOS TIPOS DE COMUNICACIÓN PARA UN BUEN DIÁLOGO TERAPÉUTICO

A.- EMPATÍA

B.- PARAFRASEO

C.- PREGUNTAS ABIERTAS O CERRADAS

D.- TODAS LAS ANTERIORES.

168.- LA TRIADA COGNITIVA CONSISTE EN:

A.- VISIÓN NEGATIVA DE SÍ MISMO.

B.- PENSAMIENTOS O DESEOS SUICIDAS

C.- PERDIDA DE LA REALIDAD

D.- TODAS LAS ANTERIORES

169.- QUE TIPOS DE TEST PSICOLÓGICOS SE UTILIZA PARA LA DEPRESIÓN

.....

170.- QUE TIPOS DE TEST PSICOLÓGICOS SE UTILIZAN PARA LA ANSIEDAD

.....

171.- QUE NEUROTRANSMISORES INTERVIENEN EN LA REGULACIÓN DE LA CONDUCTA Y PERSONALIDAD

A.- SEROTONINA

B.- DOPAMINA

C.- NORADRENALINA

D.- NINGUNA DE LAS RESPUESTAS

E.- TODAS LAS ANTERIORES.





INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
HOSPITAL “CARLOS ANDRADE MARÍN”
UNIDAD DE SALUD MENTAL

172.- LAS DIMENSIONES DEL CARÁCTER CUAL ES LA INCORRECTA

- A.- AUTODIRECCIÓN.
- B.- SOCIOCULTURAL
- C.- AFRONTAMIENTO Y CREENCIAS DE UNO MISMO
- D.- B Y C

173.- LA AUTODIRECCIÓN ES:

- A.- ES LA HABILIDAD DE LA PERSONA PARA CONTROLAR, REGULAR Y ADAPTAR LA CONDUCTA.
- B.-“EL HOMBRE NO REACCIONA PASIVAMENTE A LA INFORMACIÓN QUE RECIBE, SINO QUE CREA INTENCIONES, FORMA PLANES Y PROGRAMAS DE SUS ACCIONE.
- C.- EXISTEN ALGUNAS ESCALAS DE VALORACIÓN PSICOMÉTRICA ORIENTADAS A DESCRIBIR EL FUNCIONAMIENTO EN LA VIDA COTIDIANA.
- D.- B Y C

174.- LEZAK AFIRMO QUE LAS FUNCIONES EJECUTIVAS COMPRENDE LAS CAPACIDADES MENTALES SEÑALE LO CORRECTO

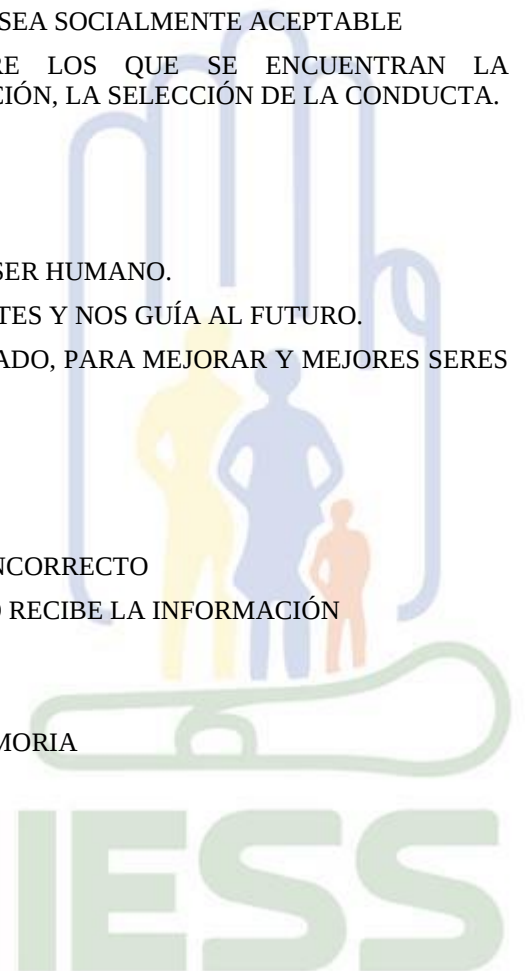
- A.- PARA FORMULAR METAS, PLANIFICAR LA MANERA DE LOGRARLA Y LLEVAR ADELANTE ESE PLAN DE MANERA EFICAZ.
- B.- CON PROPÓSITO, CREATIVIDAD Y DE MANERA QUE ÉSTE SEA SOCIALMENTE ACEPTABLE
- C.- UN CONJUNTO DE PROCESOS COGNITIVOS ENTRE LOS QUE SE ENCUENTRAN LA ANTICIPACIÓN, LA ELECCIÓN DE OBJETIVOS, LA PLANIFICACIÓN, LA SELECCIÓN DE LA CONDUCTA.
- D.- A Y C.

175.- QUE ES LA MEMORIA SEÑALE LO CORRECTO

- A.- SON LOS ATRIBUTOS MAS IMPORTANTES PARA LA VIDA SER HUMANO.
- B.- NOS PERMITE ADAPTARNOS A LAS SITUACIONES PRESENTES Y NOS GUÍA AL FUTURO.
- C.- NOS PERMITE QUE RECORDEMOS SITUACIONES DEL PASADO, PARA MEJORAR Y MEJORES SERES HUMANOS
- D.- A Y B.
- E.- TODO ES CORRECTO

176.- CUALES SON LAS FASES DE LA MEMORIA. SEÑALE LO INCORRECTO

- A.- FASE RE RETENCIÓN O REGISTRO, EN EL CUAL EL SUJETO RECIBE LA INFORMACIÓN
- B.- MEMORIA DE LARGO Y MEMORIA DE TRABAJO.
- C.- ALMACENAMIENTO
- D.- EVOCACIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA HUELLA DE LA MEMORIA
- E.- TODAS SON CORRECTAS





INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
HOSPITAL “CARLOS ANDRADE MARÍN”
UNIDAD DE SALUD MENTAL

177.- DENTRO DE LA MEMORIA DE LARGO PLAZO, SE DIVIDEN EN LAS SIGUIENTES. SEÑALE LO CORRECTO

- A.- MEMORIA SEMÁNTICA
- B.- MEMORIA EPISÓDICA
- C.- MEMORIA DECLARATIVA
- D.- MEMORIA PROCEDURAL
- E.- TODAS LAS ANTERIORES.
- F.- NINGUNA DE ELLAS

178.- LAS PERSONAS SOMNOLIENTAS, DEPRIMIDAS O ANSIOSAS. TIENEN DIFICULTADES SEÑALE LO CORRECTO

- A.- PARA RECORDAR CARAS O LUGARES, PERO NO PARA RECORDAR PALABRAS O TEXTOS
- B.- PARA EVOCAR UNA INFORMACIÓN PREVIAMENTE APRENDIDA
- C.- PUEDEN MOSTRAR DIFICULTADES PARA ALMACENAR Y RECUPERAR LA INFORMACIÓN.
- D.- TODAS LAS ANTERIORES

179.- LA AMNESIA ESPECÍFICA, CORRESPONDE A:

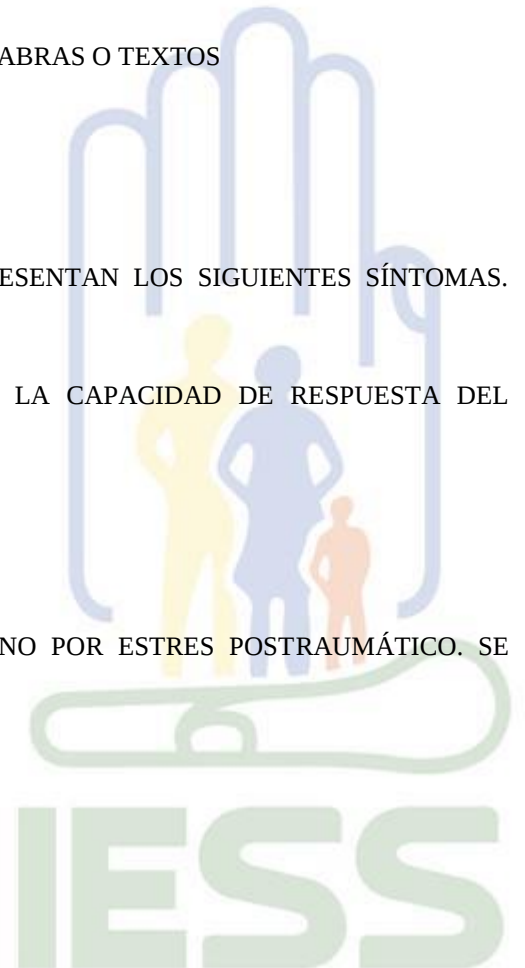
- A.- DIFICULTADES EN RECORDAR CARAS O LUGARES, PERO NO PARA RECORDAR PALABRAS O TEXTOS.
- B.- DIFICULTADES PARA RECONOCER CARAS, LUGARES, PALABRAS O TEXTOS
- C.- FALSAS HUELLAS DE LA MEMORIA
- D.- TODAS SON INCORRECTAS
- E.- TODAS SON CORRECTAS

180.- EL TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMÁTICO. SE PRESENTAN LOS SIGUIENTES SÍNTOMAS. SEÑALE LO CORRECTO.

- A.- TEMOR, DESESPERANZA
- B.- ESTÍMULOS ASOCIADOS A EL Y EMBOTAMIENTO DE LA CAPACIDAD DE RESPUESTA DEL INDIVIDUO
- C.- SOBRESALTO, HIPERVIGILANCIA, FLASHBACK
- D.- TODAS LAS ANTERIORES.
- E.- NINGUNA ES CORRECTA

181.- EL TRASTORNO DE ESTRÉS AGUDO, Y EL TRASTORNO POR ESTRES POSTRAUMÁTICO. SE DIFERENCIA POR EL TIEMPO

- A.- DE DOS A TRES MESES.
- B.- DE 6 MESES
- C.- UNA AÑO
- D.- TODAS SON CORRECTAS
- E.- NINGUNA ES CORRECTA





INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
HOSPITAL “CARLOS ANDRADE MARÍN”
UNIDAD DE SALUD MENTAL

182.- EL TRASTORNO DELIRANTE SE SUBDIVIDE EN LOS SIGUIENTES TIPOS SEÑALE LO CORRECTO

- A.- TIPO EROTOMANÍACO
- B.- GRANDIOSIDAD
- C.- CELOTÍPICO
- D.- SOMÁTICO
- E.- NINGUNO DE ELLOS
- F.- TODO ES CORRECTO.

183.- EL TRASTORNO DE TIPO DELIRANTE EL CELOTÍPICO, SE CARACTERIZA

- A.- LA IDEA QUE EL CONYUGUE A AMANTE ES INFIEL
- B.- SE APOYA CON PRUEBAS PEQUEÑAS COMO MANCHAS, DESARREGLOS U OTRO DE TIPO DE PRUEBAS
- C.- ES SINCERO Y CONFIABLE
- D.- A Y B.
- E.- NINGUNA DE ELLOS
- F.- TODO ES CORRECTO

184.- EL TRASTORNO MENTAL DE ESQUIZOFRENIA SE PRESENTA CON SÍNTOMAS NEGATIVOS Y POSITIVOS. SEÑALE LOS SÍNTOMAS NEGATIVOS

- A.- APLANAMIENTO AFECTIVO, ABULIA
- B.- ALUCINACIONES
- C.- ALOGIA
- D.- IDEAS DELIRANTES
- E.- A Y C.
- F.- B Y D
- G.- TODAS LAS ANTERIORES

185.- LAS DISTORSIONES COGNITIVAS DE ARON BECK, COMO EL PENSAMIENTO DICOTÓMICO, SIGNIFICA LO SIGUIENTE

- A.- BLANCO O NEGRO O TODO O NADA.
- B.- ADIVINACIÓN DEL FUTURO
- C.- DESCALIFICAR LO POSITIVO
- D.- TODAS LAS ANTERIORES





INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
HOSPITAL “CARLOS ANDRADE MARÍN”
UNIDAD DE SALUD MENTAL

186.- LOS PENSAMIENTOS AUTOMÁTICOS, SON AQUELLOS. SEÑALE LO CORRECTO

- A.- SON PENSAMIENTOS EVALUATIVOS, RÁPIDOS Y BREVES QUE NO SUELEN SER EL RESULTADO DE UN RAZONAMIENTO PREVIO
- B.- LOS PENSAMIENTOS AUTOMÁTICOS SURGEN DE CREENCIAS
- C.- LOS PENSAMIENTOS AUTOMÁTICOS SON PALABRAS E IMÁGENES
- D.- TODAS LAS ANTERIORES.
- E.- NINGUNA

187.- LAS CARACTERÍSTICAS MÁS NOTORIAS DE LA CORRIENTE COGNITIVO CONDUCTUAL SE BASA. EN LO SIGUIENTE SEÑALE LO CORRECTO.

- A.- SE BASA EN EL PASADO
- B.- SE BASA EN EL AQUÍ Y EL AHORA.
- C.- EN EL PASADO Y EN EL PRESENTE
- D.- NINGUNA DE LAS ANTERIORES
- E.- TODAS SON VERDADERAS

188.- PARA LA EVALUACIÓN DE UN PACIENTE SE TOMA LO SIGUIENTE. SEÑALE LO CORRECTO

- A.- ENTREVISTA, EVALUACIÓN Y DIAGNOSTICO.
- B.- ENTREVISTA, OBSERVACIÓN, PSICOTERAPIA
- C.- APLICACIÓN DE UNA CORRIENTE PSICOLÓGICA
- D.- TODAS LAS ANTERIORES

189.- LAS FUNCIONES EJECUTIVAS. SEÑALE LO CORRECTO

- A.- TODAS LAS FUNCIONES PSÍQUICAS SUPERIORES.
- B.- NO SON TODAS LAS FUNCIONES PSÍQUICAS SUPERIORES
- C.- SON ATENCIÓN. MEMORIA. CONCENTRACIÓN
- D.- NINGUNA

190.- LAS COMPULSIONES MENTALES O RITUALES, EN EL TRASTORNO TOC, SE CARACTERIZA

- A.- ES REPETIR UNA Y OTRA VEZ UN PENSAMIENTO COMO REZAR O CONTAR.
- B.- IMPLICA DESEMPEÑAR DETERMINADO ACTO DE MANERA RITUALIZADA
- C.- PRODUCE EXCESIVA ANSIEDAD
- D.- NINGUNA
- E.- TODAS SON CORRECTAS





INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
HOSPITAL “CARLOS ANDRADE MARÍN”
UNIDAD DE SALUD MENTAL

191.- ALGUNOS AUTORES HAN DESTACADO LA PRESENCIA DE PENSAMIENTOS OBSESIVOS Y RITUALES COMPULSIVOS EN OTRAS PATOLOGÍAS. SEÑALE CUALES SON

A.- ANSIEDAD

B.- DEPRESIÓN

C.- TRASTORNOS DE PERSONALIDAD, BULIMIA, ANOREXIA NERVIOSA

D.- TODAS LAS ANTERIORES.

E.- NINGUNA DE ELLAS

ESCRIBA VERDADERO O FALSO

192.- LA POLISOMNOGRAFÍA ES UN ESTUDIO QUE NO REPRESENTA DOLOR PARA EL PACIENTE, MEDIANTE EL CUAL SE EVALÚAN SIMULTÁNEAMENTE DIVERSAS VARIABLES FISIOLÓGICAS (ACTIVIDAD CEREBRAL, CARDÍACA Y RESPIRATORIA, TONO MUSCULAR, MOVIMIENTOS OCULARES, MOVIMIENTOS ANORMALES, SONIDOS, ETC.) MIENTRAS LA PERSONA DUERME.

()

193.- DURANTE EL SUEÑO EL CEREBRO ESTÁ SUMAMENTE ACTIVO Y LAS ONDAS CEREBRALES VAN CAMBIANDO DE FORMA Y VELOCIDAD A MEDIDA QUE TRANSCURRE LA NOCHE.

()

194.- CERCA DE 120 TRASTORNOS DEL SUEÑO AFECTAN LA SALUD Y CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS. MUCHAS VECES ESOS TRASTORNOS PASAN DESAPERCIBIDOS A MENOS QUE SE REALICE UNA CONSULTA A TIEMPO. ESTOS TRASTORNOS INCLUYEN PROBLEMAS PARA QUEDARSE DORMIDO O PARA SEGUIR DURMIENDO, PROBLEMAS PARA ESTAR BIEN DESPIERTOS DURANTE EL DÍA, O PARA SEGUIR HORARIOS DE SUEÑO/VIGILIA RAZONABLES, CAMINAR NOCTURNO, MOJAR LA CAMA, PESADILLAS Y OTROS PROBLEMAS QUE INTERFIEREN CON EL BUEN DORMIR. ALGUNOS DE ESTOS TRASTORNOS SON POTENCIALMENTE FATALES. NO SON PROBLEMAS MENORES, AUNQUE TENGAN SOLUCIÓN.

()

195.- ELECTROENCEFALOGRAFIA ES EL MONITOREO DE LAS ONDAS CEREBRALES Y OTRAS FUNCIONES DEL CUERPO MIENTRAS SE DUERME. ESTOS ESTUDIOS SON HERRAMIENTAS IDÓNEAS PARA EL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE LOS TRASTORNOS DEL SUEÑO. CON FRECUENCIA CUANDO LA GENTE DICE "ESTUDIO DEL SUEÑO" SE REFIERE A UN ESTUDIO QUE SE REALIZA EN UN LABORATORIO DEL SUEÑO QUE REGISTRA UNA NOCHE DE SUEÑO. EL TÉRMINO TÉCNICO PARA ESTE TIPO DE ESTUDIOS ES "POLISOMNOGRAFÍA"

()

196.- PARA QUE SE UTILIZA LA EMT. LOS ESTUDIOS DEL SUEÑO SE UTILIZAN PARA DIAGNOSTICAR DIFERENTES TIPOS DE TRASTORNOS DEL DORMIR. EL MÁS COMÚN ES LA APNEA OBSTRUCTIVA DEL SUEÑO, PERO NO ES EL ÚNICO

()

197.- UN ESTUDIO DEL SUEÑO BUSCA DESCUBRIR SI USTED TIENE ALTERACIONES EN LAS ONDAS CEREBRALES, EN LA RESPIRACIÓN, CÓMO SON SUS RONQUIDOS, SI MUEVE MUCHO LAS PIERNAS, SI TIENE MOVIMIENTOS O CONDUCTAS EXTRAÑAS Y SI LA ESTRUCTURA Y CALIDAD DE SU SUEÑO SON ADECUADAS. EN OTRAS PALABRAS, SI USTED ESTÁ MÁS O MENOS BIEN PERO SE SIENTE CANSADO POR LA MAÑANA, O LUCHA PARA ESTAR DESPIERTO DURANTE EL DÍA, EL ESTUDIO DEL SUEÑO DESCUBRE LO QUE ESTÁ SABOTEANDO LA CALIDAD DE SU SUEÑO.

()



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
HOSPITAL “CARLOS ANDRADE MARÍN”
UNIDAD DE SALUD MENTAL

198.- EL ESTUDIO DEL SUEÑO Y SU ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN IMPLICAN UN COMPLEJO PROCESO QUE DEBE SER LLEVADO A CABO POR GENTE ENTRENADA, QUE INCLUYE TÉCNICOS EN POLISOMNOGRAFÍA QUE PROCESAN GRAN CANTIDAD DE DATOS OBTENIDOS DURANTE LA NOCHE DE SUEÑO. ()

199.- LA POLISOMNOGRAFIA CAUSA DOLOR YA QUE SE UTILIZAN ELECTRODOS QUE PENETRAN EN LA PIEL, Y RASPAN ()

200.- EL PACIENTE DURANTE LA POLISOMNOGRAFIA SE QUEDA ABSOLUTAMENTE SOLO SIN TÉCNICOS DURANTE EL MONITOREO ()

201.- ¿EN LA POLISOMNOGRAFIA HAY QUE DORMIR EN LA MISMA POSICIÓN TODA LA NOCHE? ()

202.- ¿DURANTE EL ESTUDIO DE POLISOMNOGRAFIA PUEDO LEVANTARME AL BAÑO SI ES NECESARIO. ()

203.-LA FASE 3 DEL NREM ES LA TRANSICIÓN DESDE LA VIGILIA AL SUEÑO; SE LE RECONOCE POR LA DESAPARICIÓN DEL PATRÓN REGULAR A (ALFA) E INSTAURACIÓN DE UN PATRÓN DE BAJA AMPLITUD Y DE FRECUENCIA MIXTA PREDOMINANTEMENTE EN EL INTERVALO THETA (4 A 7 HZ), CON MOVIMIENTOS OCULARES LENTOS ()

204.- LA FASE 2 DEL NREM SE DEFINE POR LA APARICIÓN DE COMPLEJOS K Y DE HUSOS DE SUEÑO SUPERPUESTOS A UNA ACTIVIDAD DE BASE SIMILAR A LA DEL ESTADO 1. LOS COMPLEJOS K SON DESCARGAS LENTAS, NEGATIVAS (HACIA ARRIBA) Y DE AMPLITUD ELEVADA QUE SE CONTINÚAN INMEDIATAMENTE DESPUÉS POR UNA DEFLEXIÓN POSITIVA (HACIA ABAJO). LOS HUSOS DE SUEÑO SON DESCARGAS DE ALTA FRECUENCIA DE CORTA DURACIÓN Y QUE PRESENTAN UNA AMPLITUD CARACTERÍSTICA CON SUBIDAS Y BAJADAS. LA ACTIVIDAD OCULAR PERMANECE AUSENTE Y EL EMG CONTINÚA DE MANERA SIMILAR AL ESTADO 1. LA SUMA DEL SUEÑO DE FASE 1 Y FASE 2 SE CONOCE COMO TAMBIÉN COMO SUEÑO LENTO SUPERFICIAL. ()

205.- LA FASE 1 DEL NREM TAMBIÉN LLAMADO SUEÑO LENTO PROFUNDO, SE CARACTERIZA POR SER UN SUEÑO CON MÁS DEL 20% (PERO MENOS DEL 50%) DE ACTIVIDAD DELTA DE AMPLITUD ELEVADA (> 75 MICROV)(0,5 A 2 HZ). LOS HUSOS DEL SUEÑO PUEDEN PERSISTIR, SIGUE SIN HABER ACTIVIDAD OCULAR, Y LA ACTIVIDAD DEL EMG PERMANECE A UN NIVEL DISMINUIDO ()

206.- SUEÑO REM SE CARACTERIZA POR UN EEG DE BAJA AMPLITUD Y DE FRECUENCIA MIXTA SIMILAR AL DE LA FASE 1 DEL NREM. EN ESTE CONTEXTO, SE PRODUCEN BROTES DE ACTIVIDAD MÁS LENTA (3 A 5 HZ) CON DEFLEXIONES NEGATIVAS SUPERFICIALES ("ONDAS EN DIENTE DE SIERRA") SE SUPERPONEN CON FRECUENCIA A ESTE PATRÓN. EL EOG MUESTRAS MOVIMIENTOS OCULARES RÁPIDOS, SIMILARES A LAS QUE SE OBSERVAN CUANDO LA PERSONA EN CUESTIÓN PERMANECE DESPIERTA Y CON LOS OJOS ABIERTOS. LA ACTIVIDAD DEL EMG PERMANECE AUSENTE REFLEJANDO LA ATONÍA MUSCULAR COMPLETA DE LA PARÁLISIS MOTORA DESCENDENTE CARACTERÍSTICA DE ESTE ESTADO. ()

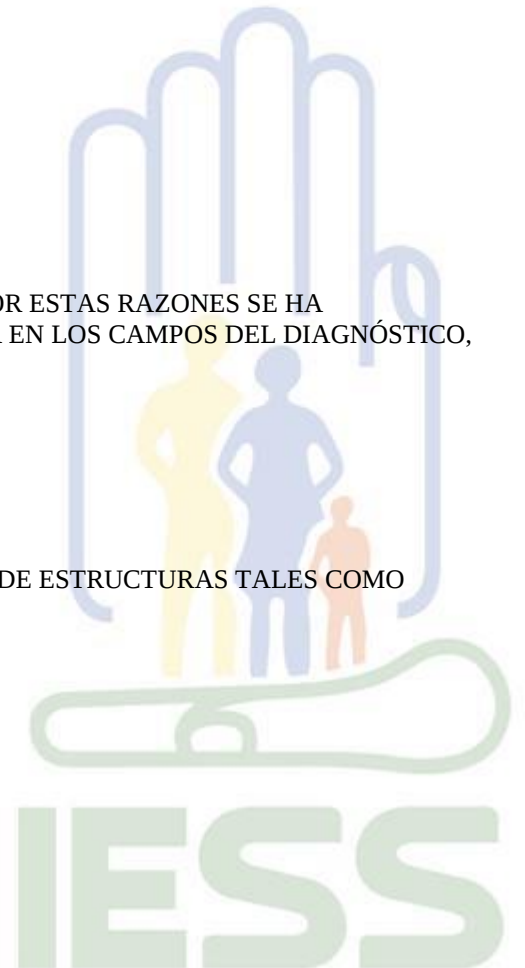
207. SÍNDROME DE APNEA OBSTRUCTIVA DEL SUEÑO SE CARACTERIZA POR UNA OBSTRUCCIÓN TOTAL O PARCIAL DE LA VÍA AÉREA SUPERIOR Y SE DEFINE COMO LA PRESENCIA EN LA POLISOMNOGRAFÍA DE 5 O MÁS EVENTOS RESPIRATORIOS CON LA PRESENCIA DE ESFUERZO RESPIRATORIO DE MAS DE 10 SEGUNDOS DE DURACIÓN ASOCIADOS A MICORODESEPRTAR Y/O DESATURACIÓN DE OXIGENO. ()





INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
HOSPITAL “CARLOS ANDRADE MARÍN”
UNIDAD DE SALUD MENTAL

- 208.- LOS PRIMEROS EXPERIMENTOS CON LA ESTIMULACIÓN MAGNÉTICA FUERON HECHAS POR ARSONVAL EN
A.- 1896.
B.- 1894
C.- 1996
- 209.- LA ESTIMULACIÓN MAGNÉTICA TRANSCRANEAL .
A.- ES UNA TECNICA INVASIVA
B.- NO ES INVASIVA.
C.- NINGUNA DE LAS ANTERIORES
- 210.- EN LA ESTIMULACIÓN MAGNÉTICA TRANSCRANEAL ES NECESARIO .
A.- ES NECESARIO PREPARAR AL PACIENTE
B.- ES NECESARIO LLEVARLO AL QUIROFANO
C.- ES NECESARIO RECIBIR SEDACION
D.- NINGUNA DE LAS ANTERIORES.
- 211.- EN LA ESTIMULACIÓN MAGNÉTICA TRANSCRANEAL .
A.- LA APLICACIÓN PUEDE SER FACILMENTE REPETIDA.
B.- LA APLICACIÓN ES SOLO DE UNA VEZ A LA SEMANA
C.- LA APLICACIÓN ES PASANDO UN DIA
D. NINGUNA DE LAS ANTERIORES
- 212.- EN LA ESTIMULACIÓN MAGNÉTICA TRANSCRANEAL LOS EFECTOS QUE SE CONSIGUIERON CON ESTA TÉCNICA EN LA CORTEZA CEREBRAL SON.
A.- SON IRREVERSIBLES
B.- SON REVERSIBLES.
C.- NINGUNA DE LAS ANTERIORES
- 213.- EN LA ESTIMULACIÓN MAGNÉTICA TRANSCRANEAL.
A.- ES UNA TECNICA DOLOROSA
B.- ES UNA TECNICA INDOLORA.
C.- NINGUNA DE LAS ANTERIORES
- 214.- EN LA ESTIMULACIÓN MAGNÉTICA TRANSCRANEAL POR ESTAS RAZONES SE HA CONSIDERADO UNÁNIMEMENTE NO INVASIVA, Y SE UTILIZA EN LOS CAMPOS DEL DIAGNÓSTICO, TERAPÉUTICOS Y DE INVESTIGACIÓN.
A.- CAMPOS DE DIAGNOSTICO
B.- CAMPOS DE INVESTIGACION
C.- CAMPOS TERAPEUTICOS
D.- TODAS LAS ANTERIORES.
E.- NINGUNA DE LAS ANTERIORES
- 215.- EL CAMPO MAGNÉTICO ES CAPAZ DE PASAR A TRAVÉS DE ESTRUCTURAS TALES COMO
A.- TEJIDOS OSEOS
B.- GRASAS
C.- LA PIEL
D.- NINGUNA DE LAS ANTERIORES
E.- TODAS LAS ANTERIORES.





INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
HOSPITAL “CARLOS ANDRADE MARÍN”
UNIDAD DE SALUD MENTAL

216.- EL CAMPO MAGNÉTICO INDUCE UN CAMPO ELÉCTRICO, DE DESPOLARIZACIÓN DE LOS TEJIDOS POR DEBAJO DE:

- A.- LAS NEURONAS.
- B.- LOS NERVIOS
- C.- NINGUNA DE LAS ANTERIORES.
- D. SOLO A Y B.

ESCRIBA VERDADERO (V) O FALSO (F)

217.- LAS NEURONAS PUEDEN SER EXCITADOS A TRAVÉS DE CAMPOS ELECTROMAGNÉTICOS APLICADOS EXTERNAMENTE. ()

218.- EN LOS EMTR, LA EXCITACIÓN SE HACE A TRAVÉS DE INTENSOS IMPULSOS DE CORRIENTE I (T) QUE DESEMBOCAN EN UNA BOBINA SITUADA EN LA CABEZA. ()

219.- LA FUENTE DE ESTIMULACIÓN ES EL CAMPO ELÉCTRICO. ()

220.- EN LA ONDA MONOFASICA NORMALMENTE ES NECESARIO UN NIVEL DE POTENCIA CUANDO SE REQUIERE UNA ALTA USAN UN BAJO NIVEL DE ESTIMULACIÓN. CAMPOS DE APLICACIÓN: MEP, rTMS, fMS ()

221.- EN LA ONDA BIFÁSICA SE UTILIZA EN LA INVESTIGACIÓN. UNA GRAN CANTIDAD DE ENERGÍA SE "PIERDE" EN LA BOBINA, ÉSTA ES LA RAZÓN POR LA QUE LA BOBINA SE CALIENTE RÁPIDAMENTE Y EL NÚMERO DE TÍMULOS SON LIMITADAS ()

222.- EN LA ONDA DE RÁFAGA SE UTILIZA CUANDO UNA GRAN CANTIDAD DE ENERGÍA SE REQUIERE EN UN TIEMPO CORTO. ()

223.- USO DE LA BOBINA MARIPOSAR, CAMPO ELÉCTRICO INDUCIDO ES PARALELA A LA SUPERFICIE DE LA BOBINA ()

224.- UTILIZANDO UNA BOBINA CIRCULAR, LA BOBINA INDUCIDA ELÉCTRICO ES PERPENDICULAR A LA SUPERFICIE DE LA BOBINA Y ESTÁ LOCALIZADO EN EL CENTRO DE LA MISMA BOBINA ()

225.- CON LA BOBINA CIRCULAR DE LA AMPLITUD MÁXIMA DEL MEP SE OBTIENE, LA LOCALIZACIÓN DE LA BOBINA A $\approx 1/3$ DEL CENTRO. ()

226.- CON BOBINA DE MARIPOSA, LA AMPLITUD MÁXIMA DEL MEP SE OBTIENE, LICATING LA BOBINA A 45 °. ()

227.- DESDE EL PUNTO DE VISTA CLINICO Y DE INVESTIGACIÓN, LOS ESTUDIOS VAN DESDE LA ZONA CORTICAL PRIMARIA, HACIA LA PLASTICIDAD NEURONAL Y LAS NEUROCIENCIAS.COGNITIVAS. ()

228.- LA ESTIMULACION MAGNETICA TRANSCRANEAL SE LA UTILIZA EN PSIQUIATRIA EN QUE PATOLOGIAS.

- A. DEPRESIÓN
- B. EZQUIZOFRENIA
- C. TRASTORNOS OBSESIVOS – COMPULSIVOS
- D. ALUCINACIONES VERBALES Y ACÚSTICAS
- E. USO DE TMS EN DEPENDIENTES DE COCAINA
- F. SOLO A Y C
- G. TODAS LAS ANTERIORES.



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
HOSPITAL “CARLOS ANDRADE MARÍN”
UNIDAD DE SALUD MENTAL

- 229.- EL STM PUEDE CONSIDERARSE COMO UN APOYO ELECTROFISIOLÓGICO PARA EL DIAGNÓSTICO Y PRONÓSTICO, Y PARA EL MONITOREO DE PATOLOGÍAS RELACIONADAS CON EL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL Y PERIFÉRICO.
- A.- MONITOREO DE PATOLOGIAS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
 - B.- MONITOREO DE PATOLOGIAS DEL SISTEMA NERVIOSO PERIFERICO
 - C.- DIAGNOSTICO Y PRONOSTICO
 - D.- TODAS LAS ANTERIORES.
 - E.- NINNGUNA DE LAS ANTERIORES
- 230.- DONDE SE UBICA LA BOBINA PARA LA ESTIMULACION MAGNETICA TRANSCRANEAL.
- A.- ESTÁNDAR: 5 CM ANTES DE LA CORTEZA MOTORA APB EN EL LADO IZQUIERDO
 - B.- F3 DE EL 10-20 EEG SISTEMA
 - C.- F5 DE EL 10-20 EEG SISTEMA
 - D.- SOLO A Y B.
 - E.- TODAS LAS ANTERIORES
- 231.- EN ESTIMULACION MAGNETICA TRANSCRANEAL PARA DEPRESION GENERALMENTE LA BOBINA SE UBICA EN LA CORTEZA.
- A.- ORBITOFRONTAL
 - B.- DORSO LATERAL PREFRONTAL IZQUIERDA.
 - C.- DORSO LATERAL PREFRONTAL DERECHA
 - D.- TODAS LAS ANTERIORES
 - E.- NINGUNA DE LAS ANTERIORES
- 232.- PARA REALIZARCE EL TRATAMIENTO DE EMT. ES NECESARIO PRIMERO REALIZARSE.
- A.- POLISOMNOGRAFIA
 - B.- ELECTROCARDIOGRAMA
 - D.- TOMOGRAFIA ACCIAL COMPUTARIZADA.
 - E.- TODAS LAS ANTERIORES
 - F.- NINGUNA DE LAS ANTERIORES
- 233.- SEÑALE LO CORRECTO CON RESPECTO A LA POLISOMNOGRAFIA
- A) REGISTRO DE UNA NOCHE COMPLETA DE SUEÑO EN DONDE MONITOREAN A UNO MIENTRAS DUERME O TRATA DE DORMIR.
 - B) SE UTILIZAN SENSORES QUE REGISTRAN DIVERSAS VARIABLES FISIOLÓGICAS Y LA CANTIDAD DE ELLOS SE ELIGE DE ACUERDO AL DESORDEN DEL SUEÑO QUE SE VA A ESTUDIAR.
 - C) SE REGISTRA EL FLUJO DE AIRE QUE ENTRA Y SALE DE LOS PULMONES DURANTE LA RESPIRACIÓN.
 - D) A Y B SON CORRECTAS
 - E) TODAS LAS ANTERIRORES.
- 234.- SEÑALE LO FALSO EN CUANTO A LAS FASES DEL SUEÑO
- A) LA FASE 1 DEL NREM ES LA TRANSICIÓN DESDE LA VIGILIA AL SUEÑO
 - B) LA FASE 2 DEL NREM SE DEFINE POR LA APARICIÓN DE COMPLEJOS K Y DE HUSOS DEL SUEÑO
 - C) LA FASE 3 DEL NREM, TAMBIÉN LLAMADO SUEÑO LENTO PROFUNDO
 - D) SOLO A Y B SON CORRECTA
 - E) TODAS LAS ANTERIORES.
- 235.- SEÑALE LAS RAZONES POR LAS QUE SE REALIZA EL EXAMEN
- A) DIAGNOSTICAR POSIBLES TRASTORNOS DEL SUEÑO, INCLUYENDO APNEA OBSTRUCTIVA DEL SUEÑO.
 - B) RONQUIDOS FRECUENTES.



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
HOSPITAL “CARLOS ANDRADE MARÍN”
UNIDAD DE SALUD MENTAL

- C) PERIODOS DE CONTENCIÓN DE LA RESPIRACIÓN, SEGUIDOS POR JADEOS O RESOPLIDOS.
- D) SUEÑO INTRANQUILO.
- E) SOLO A Y B.
- F) TODAS LAS ANTERIORES.

236.- SEÑALE LOS NOMBRES ALTERNATIVOS CON LOS CUALES SE LA CONOCE A ESTE PROCEDIMIENTO.

- A) ESTUDIO DE MOVIMIENTOS OCULARES RÁPIDOS.
- B) ESTUDIO DEL SUEÑO.
- C) POLISOMNOGRAFIA DE PARTE DE LA NOCHE.
- D) PSG.
- E) SOLO A-B-C.
- F) TODAS LAS ANTERIORES.

237.- LOS INDICADORES PARA LA REALIZACION DE LA POLISOMNOGRAFIA SEÑALE LO CORRECTO

- A) ALGUNOS CASOS DE ANSIEDAD – DEPRESIÓN
- B) ALTERACIONES PSICOLÓGICAS
- C) SÍNDROME DE PIERNAS INQUIETAS
- D) PROBLEMAS RESPIRATORIOS (APNEAS)
- E) C Y D SON CORRECTAS.

238.- INDIQUE QUE FACTORES MIDE LA POLISOMNOGRAFIA

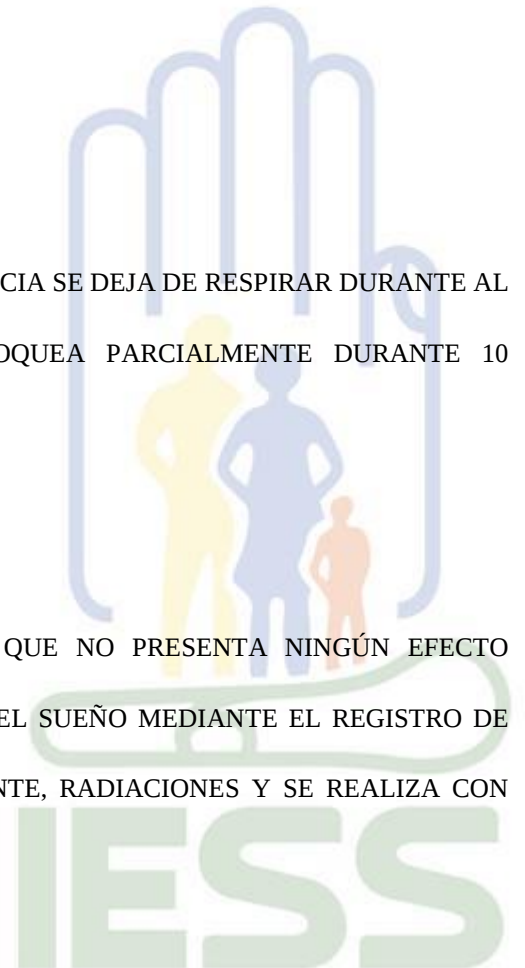
- A) DISTINTOS CICLOS Y ETAPAS DEL SUEÑO
- B) REGISTRO DE VALORES DE OXÍGENO EN LA SANGRE
- C) ONDAS CEREBRALES
- D) MOVIMIENTOS OCULARES
- E) A Y B SON CORRECTAS
- F) TODAS SON CORRECTAS.

239.- SEÑALE LO CORRECTO

- A) LA POLISOMNOGRAFIA REGISTRA CON QUÉ FRECUENCIA SE DEJA DE RESPIRAR DURANTE AL MENOS 10 SEGUNDOS (DENOMINADO APNEA)
- B) CON QUE FRECUENCIA SU RESPIRACIÓN SE BLOQUEA PARCIALMENTE DURANTE 10 SEGUNDOS (LLAMADA HIPOPNEA)
- C) A Y B SON CORRECTAS.
- D) SOLO A

240.- INDIQUE LO CORRECTO

- A) ES UN ESTUDIO INOCUO PARA EL PACIENTE, YA QUE NO PRESENTA NINGÚN EFECTO ADVERSO INDESEABLE.
- B) ES UNA TÉCNICA NEUROFISIOLÓGICA QUE ESTUDIA EL SUEÑO MEDIANTE EL REGISTRO DE MÚLTIPLES PARÁMETROS FISIOLÓGICOS.
- C) EXISTEN CORRIENTES ELÉCTRICAS HACIA EL PACIENTE, RADIACIONES Y SE REALIZA CON ANESTESIA O SEDACIÓN
- D) TODAS SON CORRECTAS
- E) SOLO A Y B SON CORRECTAS.





INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
HOSPITAL “CARLOS ANDRADE MARÍN”
UNIDAD DE SALUD MENTAL

- 241.- SEÑALE LOS PARAMETROS BASICOS PARA EL ESTUDIO DE LA MACROESTRUCTURA DEL SUEÑO
- A) ELECTROENCEFALOGRAFÍA.(EEG)
 - B) ELECTROMIOGRAFÍA (EMG) DEL MENTÓN Y DE LAS EXTREMIDADES INFERIORES.
 - C) ELECTROOCULOGRAMA.(EOG)
 - D) A Y B SON CORRECTAS
 - E) TODAS SON CORRECTAS.
- 242.-SEÑALE LO CORRECTO SINDROME DE APNEA CENTRAL DEL SUEÑO SE CARACTERIZA
- A) POR UN CESE TRANSITORIO DE LA RESPIRACIÓN.
 - B) DISFUNCIÓN MUSCULAR
 - C) AUSENCIA DE ESFUERZO RESPIRATORIO
 - D) A Y B SON CORRECTAS
 - E) TODAS SON CORRECTAS
- 243.- SEÑALE LO CORRECTO EL SINDROME DE HIPOVENTILACION DURANTE EL SUEÑO SE CARACTERIZA
- A) SATURACIÓN DE OXIGENO MENOR DEL 90% DURANTE MÁS DE 5 MINUTOS
 - B) SATURACIÓN DE OXIGENO MENOR DEL 90% DURANTE EL 30% DE REGISTRO
 - C) UNA PRESIÓN ARTERIAL DE CO₂ (PACO₂) ANORMALMENTE ELEVADO DURANTE EL PERIODO EL SUEÑO O DESPROPORCIONADAMENTE ELEVADO RESPECTO LOS NIVELES DE VIGILIA
- 244.- PARA LA REALIZACION DE UNA POLISOMNOGRAFIA NOCTURNA DEBEN CONSIDERARSE LAS SIGUIENTES CARACTERISTICAS SEÑALE LO CORRECTO
- A) HABITACIÓN TRANQUILA, OSCURA Y CON TEMPERATURA CONTROLADA
 - B) TÉCNICO ENTRENADO ESPECÍFICAMENTE PARA REALIZAR LOS REGISTROS Y CON CONOCIMIENTOS DE LAS TÉCNICAS DE REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR
 - C) EL ESTILO DEL SUEÑO SE REALIZA A LO LARGO DE UNA NOCHE ENTERA
 - D) SOLA A ES CORRECTA
 - E) TODAS SON CORRECTAS.
- 245.- RESPECTO A LAS VARIABLES QUE SE DEBEN DETERMINAR EN LA POLISOMNOGRAFIA, COMO MINIMO DEBE REGISTRARSE: LO VERDADERO
- A) FLUJO ÁREA: POR TERMISTOR, NEUMOTACÓGRAFO O ANALIZADOR DE CO₂
 - B) ESFUERZO VENTILATORIO: MEDIANTE BANDAS ELÁSTICAS TORACOABDOMINALES O SISTEMA SIMILAR
 - C) RECAMBIO GASEOSO: POR PULSIOXIMETRIA SE DETERMINA LA SATURACIÓN DE OXIGENO (SAO₂)
 - D) TODAS SON CORRECTAS.
 - E) SOLO A Y C SON VERDADERAS
- 246.- SEÑALE EN QUE CASOS LA POLISOMNOGRAFIA SE ENCUENTRA INDICADA
- A) ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA
 - B) PROBLEMAS DE CONTROL RESPIRATORIO
 - C) PRESENCIA DE BRADI O TAQUIARRITMIAS DE PRESENTACIÓN NOCTURNA
 - D) RONQUIDO ASOCIADO A APNEAS OBSERVADAS
 - E) A Y C SON CORRECTAS
 - F) TODAS SON CORRECTAS.



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
HOSPITAL “CARLOS ANDRADE MARÍN”
UNIDAD DE SALUD MENTAL

- 247.- INDIQUE QUE VARIABLES FISIOLÓGICAS REGISTRA LA POLISOMNOGRAFIA
- A) ACTIVIDAD ELECTROENCEFALOGRAFICA
 - B) MOVIMIENTOS OCULARES
 - C) ACTIVIDAD MUSCULAR
 - D) VARIABLES CARDIORESPIRATORIAS
 - E) A Y B SON CORRECTAS
 - F) TODAS SON CORRECTAS.
- 248.- INDIQUE LOS FACTORES PRINCIPALES PARA LA REALIZACION DE LA POLISOMNOGRAFIA
- A) EXCESIVA SOMNOLENCIA DIURNA
 - B) INSOMNIO
 - C) PARASOMNIAS
 - D) A Y C SON CORRECTAS
 - E) TODAS SON CORRECTAS.
- 249.- SEÑALE QUE SON LAS PARASOMNIAS
- A) SONAMBULISMO
 - B) TERRORES NOCTURNOS
 - C) TRASTORNOS DE LA CONDUCTA DURANTE EL SUEÑO
 - D) B Y C SON CORRECTAS
 - E) TODAS SON CORRECTAS.
- 250.- CON RESPECTO A LA POLISOMNOGRAFIA NOCTURNA AMBULATORIA SEÑALE LO CORRECTO
- A) SE REALIZA EN EL DOMICILIO DEL PACIENTE
 - B) EL PACIENTE ACUDE A LA UNIDAD DEL SUEÑO DONDE EL TÉCNICO LE COLOCA TODOS LOS ELECTRODOS CONECTADOS A UN SISTEMA PORTÁTIL
 - C) EL PACIENTE DUERME POR 48 HORAS
 - D) SOLO A Y B SON CORRECTAS.
 - E) TODAS SON INCORRECTAS
- 251.- EN LA POLISOMNOGRAFIA RESPIRATORIA SEÑALE LA RESPUESTA CORRECTA
- A) SOLO CONSIDERA VARIABLES CARDIORRESPIRATORIAS.
 - B) SON MENOS FIABLES QUE LA POLISOMNOGRAFIA COMPLETA
 - C) NO SE PUEDE PRECISAR NI LA CANTIDAD NI LA CALIDAD DEL SUEÑO
 - D) EL NÚMERO DE EPISODIOS RESPIRATORIOS NO PUEDE DIVIDIRSE POR EL NÚMERO DE HORAS DE SUEÑO
 - E) TODAS SON CORRECTAS
- 252.- SEÑALE QUE CARACTERIZA LA FASE 1 DEL SUEÑO
- A) LA RESPIRACIÓN DISMINUYE.
 - B) APARECEN LAS ONDAS ALFA CUANDO CIERRAN LOS OJOS PARA DORMIR.
 - C) ES FÁCIL OÍR RUIDOS, SE PRODUCEN IMAGINES FANTÁSTICAS O EXPERIENCIA SENSORIAL SIN ESTIMULOS.
 - D) TODAS SON CORRECTAS.
- 253.- INDIQUE LAS CARACTERISTICAS DEL INSOMNIO
- A) DIFICULTAD PARA CONCILIAR EL SUEÑO AL ACOSTARSE



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
HOSPITAL “CARLOS ANDRADE MARÍN”
UNIDAD DE SALUD MENTAL

- B) DESPERTARES FRECUENTES DURANTE LA NOCHE
C) DESPERTARES MUY TEMPRANO POR LA MAÑANA ANTES DE LO PLANEADO
D) TODAS SON CORRECTAS.
- 254.- INDIQUE LOS TIPOS DE INSOMNIO EN FUNCION DE DURACION DEL TRASTORNO
A) INSOMNIO TRANSITORIO O AGUDO (DURA MENOS DE 4 SEMANAS)
B) INSOMNIO A CORTO PLAZO O SUBAGUDO(MÁS DE 4 SEMANAS, PERO MENOS DE 3 A 6 MESES)
C) INSOMNIO A LARGO PLAZO O CRÓNICO (MÁS DE 3 A 6 MESES)
D) TODAS SON CORRECTAS.
- 255.- SEÑALE LO CORRECTO
A) LAS ALTERACIONES DEL SUEÑO CONSTITUYEN UNO DE LOS TRASTORNOS MÁS FRECUENTES EN LA ACTUALIDAD
B) EL SUEÑO NO ES SIMPLEMENTE LA AUSENCIA DE VIGILIA
C) EL SUEÑO ES UN ESTADO COMPLETO DE PROCESOS CEREBRALES COORDINADOS Y ACTIVOS
D) TODOS SON CORRECTAS.
E) NINGUNA ES CORRECTA
- 256.- SEÑALE LO CORRECTO
A) EL INSOMNIO ES UN PROBLEMA DE SALUD IMPORTANTE Y PREVALENTE ENTRE LAS PERSONAS ADULTAS
B) PASAMOS TERCERA PARTE DE NUESTRAS VIDAS DURMIENDO
C) SE HAN INTENTADO CLARIFICAR LOS PROCESOS Y TRASTORNOS IMPLICADOS EN EL SUEÑO, CON LA FINALIDAD DE MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA EN EL HUMANO
D) TODAS SON CORRECTAS.
E) NINGUNA ES CORRECTA
- 257.- SEÑALE LO CORRECTO
A) LOS MALOS HÁBITOS DEL SUEÑO O DEL ESTILO DE VIDA PUEDEN CAUSAR INSOMNIO
B) EL USO DE ALGUNOS MEDICAMENTOS O FÁRMACOS CAUSAN INSOMNIO
C) LAS CUESTIONES DE SALUD MENTAL, SOCIAL Y FÍSICA PUEDEN AFECTAR LOS PATRONES DEL SUEÑO
D) LOS PATRONES DE SUEÑO CON LA EDAD
E) TODAS SON CORRECTAS.
- 258.- SEÑALE LO CORRECTO
A) ALGUNOS TRASTORNOS DEL SUEÑO PUEDEN AMENAZAR DIRECTAMENTE LA VIDA
B) EL SUEÑO ES ESENCIAL PARA MANTENER LA VIDA Y UN ESTADO DE EQUILIBRIO FÍSICO E EMOCIONAL
C) UN SUEÑO SALUDABLE QUE PRESERVARE SU ADECUADA ARQUITECTURA ES PRIMORDIAL PARA MANTENER LA SALUD FÍSICA
D) TODAS SON CORRECTAS.
E) NINGUNA ES CORRECTA
- 259.- SEÑALE LO INCORRECTO
A) EL SUEÑO PROGRESA A TRAVÉS DE CUATRO ETAPAS DE PROFUNDIZACIÓN (N-REM) Y UNA ETAPA DE MOVIMIENTO RÁPIDO DE LOS OJOS CONOCIDA COMO SUEÑO REM
B) LA CANTIDAD TOTAL DEL SUEÑO ASÍ COMO SU COMPOSICIÓN, NO CAMBIA A LO LARGO DE LA VIDA



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
HOSPITAL “CARLOS ANDRADE MARÍN”
UNIDAD DE SALUD MENTAL

- C) EL INSOMNIO ES LA QUEJA SUBJETIVA DE INSUFICIENTE CALIDAD O CANTIDAD DE SUEÑO
- D) TODAS SON CORRECTAS
- E) SOLO A Y C SON CORRECTAS.

260.- SEÑALE LO CORRECTO

- A) LAS DISOMNIAS SE CARACTERIZAN POR LA PRESENCIA DE INSOMNIO PRIMARIO, HIPERSOMNIA PRIMARIA
- B) NARCOLEPSIA
- C) TRASTORNOS DEL SUEÑO RELACIONADO CON LA RESPIRACIÓN
- D) TRASTORNOS DEL SUEÑO DEL RITMO CARDIACO
- E) TODOS SON CORRECTAS.

261.- SEÑALE LO CORRECTO

- A) LA NARCOLEPSIA SE CARACTERIZA POR ATAQUES IRRESISTIBLES DE SUEÑOS TRANSITORIAMENTE RESTAURADOR
- B) SE ASOCIA A CATAPLEJÍA, ALUCINACIONES Y PARÁLISIS CEREBRAL
- C) EL DIAGNOSTICO SE PUEDE REALIZAR CON SOLO LA CRISIS DEL SUEÑO Y COMPROBACIÓN DEL TEST DE LATENCIA DEL SUEÑO
- D) A Y B SON CORRECTAS
- E) TODAS SON CORRECTAS

262.- INDIQUE LO CORRECTO LA APNEA OBSTRUCTIVA DEL SUEÑO (AOS) SE CARACTERIZA

- A) EPISODIOS REPETITIVOS DE OBSTRUCCIÓN DE VÍAS RESPIRATORIAS
- B) RONQUIDOS FUERTES CON INTERVALOS DE SILENCIA Y AHOGO HASTA DE 30 SEGUNDOS
- C) DIFICULTAD DE CONCENTRACIÓN, CEFALEA MATUTINA E IRRITABILIDAD
- D) TODOS SON CORRECTAS.

263.- SEÑALE LO CORRECTO

- A) EL SUEÑO ES MONITORIZADO POR MEDIO DE SENSORES ESPECIALES QUE SE CONECTAN A EQUIPOS COMPLEJOS Y SOFISTICADOS
- B) LOS DATOS INGRESAN A COMPUTADORAS QUE ESTÁN EN HABITACIÓN DIFERENTE
- C) ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN IMPLICAN UN COMPLEJO PROCESO QUE DEBE SER LLEVADO A CABO POR GENTE ENTRENADA
- D) A Y B SON CORRECTAS
- E) TODAS SON CORRECTAS.

264.- EN LO RELACIONADO AL INSOMNIO SEÑALE LO CORRECTO

- A) EL INSOMNIO NO SE ENCONTRÓ QUE LA PREVALENCIA AUMENTARA EN LOS ADULTOS DE LA TERCERA EDAD
- B) EL INSOMNIO SEVERO ES MÁS PREVALENTE ENTRE LAS MUJERES, LOS DESEMPLEADOS
- C) LOS INSOMNIOS SE CARACTERIZAN FRECUENTEMENTE POR SER PERSONAS OBSESIVAS
- D) TODAS SON VERDADERA



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
HOSPITAL “CARLOS ANDRADE MARÍN”
UNIDAD DE SALUD MENTAL

- E) NINGUNA ES VERDADER.
- 265.- SEÑALE VERDADERO / FALSO
- A) EL INSOMNIO PUEDE TENER MÚLTIPLES CAUSAS DESENCADENANTES
 - B) ES NECESARIO ABORDAR EL DIAGNOSTICO DESDE DIFERENTES PERSPECTIVAS
 - C) ES NECESARIO UTILIZAR DIVERSOS ENFOQUES TERAPÉUTICOS PARA SU TRATAMIENTO
 - D) A Y B SON CORRECTAS
 - E) A , B, C SON CORRECTAS.
- 266.- SEÑALE VERDADERO ANTES DE LA POLISOMNOGRAFIA SE DEBE REALIZAR
- A) ELABORACIÓN DE UNA HISTORIA COMPLETA
 - B) EXAMEN MINUCIOSO
 - C) NO ES NECESARIO EXÁMENES PREVIOS ORIENTADOS A LA ANAMNESIS
 - D) A Y B SON CORRECTAS
 - E) NINGUNA ES CORRECTA
- 267.- SÍNDROME DE APNEA CENTRAL DEL SUEÑO SE CARACTERIZA POR SEÑALE LO CORRECTO
- A) SE CARACTERIZA POR UN CESE TRANSITORIO DE LA RESPIRACIÓN
 - B) SE DEFINE COMO LA PRESENCIA EN LA POLISOMNOGRAFIA DE 15 -20 O + EVENTOS RESPIRATORIOS
 - C) DENTRO DE ESTE SÍNDROME SE DIFERENCIAN TRASTORNOS HIPERCOPNICOS Y NORMOCÁPNICOS
 - D) A Y C SON CORRECTAS
 - E) TODAS SON VERDADERAS.
- 268.- SON INDICADORES PARA LA REALIZACION DE LA POLISOMNOGRAFIA
- A) INSOMNIO
 - B) SOMNOLENCIA
 - C) NARCOLEPSIA
 - D) TODAS SON VERDADERAS.
- 269.- EL SUEÑO REM SE CARACTERIZA POR SEÑALE LO CORRECTO
- A) UN EEG DE ALTA AMPLITUD Y DE FRECUENCIA MIXTA
 - B) EOG NECESITA MOVIMIENTOS OCULARES LENTOS
 - C) LA ACTIVIDAD DEL EMG PERMANECE AUSENTE REFLEJANDO EL RELAJAMIENTO MUSCULAR
 - D) A Y B SON CORRECTAS
 - E) TODAS SON INCORRECTAS.
- 270.- SEÑALE LO CORRECTO LA MAQUINA ESTA COMPUESTA DE
- A) POLÍGRAFO QUE RECOGE EL TIEMPO REAL DE LAS SEÑALES ELÉCTRICAS PROCEDENTES DEL CEREBRO, EL CORAZÓN Y LOS MÚSCULOS
 - B) UNA SERIE DE ELECTRODOS QUE SE COLOCAN EN CUERO CABELLUDO, EN LA CARA, SOBRE EL MENTÓN, EL TÓRAX, CONTROLAN LA FRECUENCIA RESPIRATORIA Y CARDIACA
 - C) UN PULSIOXIMETRICO COLOCADO EN UN DEDO O EN EL LÓBULO DE LA OREJA
 - D) A Y B SON CORRECTAS.
 - E) TODAS SON CORRECTAS

