

EXAMEN NEUROPSICOLOGÍA

1. Elige la opción correcta:
 - La neuropsicología es una disciplina neurocientífica que estudia la relación entre conducta y cerebro, tanto en sujetos sanos como en sujetos con alteraciones cerebrales durante todas las etapas evolutivas.
2. Las premisas a considerar dentro de la neuropsicología son:
 - El ser humano es un ser biopsicosocial en un sentido realmente integral, la propiedad fundamental del sistema nervioso es su plasticidad y el cerebro trabaja como un todo organizado en sistemas funcionales complejos.
3. El objetivo de la neuropsicología es:
 - Predecir y controlar los efectos de la interacción cerebro-conducta.
4. La relación cerebro- conducta puede ser:
 - DINÁMICA e INTERACTIVA
5. La relación cerebro conducta puede ser:
 - MODIFICABLE Y RECÍPROCA
6. Los hallazgos de Broca y Wernicke apoyan:
 - El concepto de Dominancia hemisférica, la idea de ESPECIALIZACIÓN INTRAHEMISFÉRICA DE FUNCIÓN y la idea de que la función del lenguaje está compuesta de un número de funciones que pueden ser separadas una de otra.
7. ¿Qué técnica no invasiva se utiliza para medir los cambios en el flujo sanguíneo que ocurren en el tejido cerebral en actividad?
 - La Resonancia magnética Funcional (RMf).
8. Dentro de las aproximaciones al proceso de evaluación neuropsicológica, la aproximación que supone una propuesta de unificación entre la aproximación centrada en el análisis de patrones y la aproximación centrada en el proceso, cuyas variables a considerar antes de la evaluación son la elección del momentos de evaluación y la disponibilidad de información es:
 - La aproximación por baterías flexibles.
9. La transducción sensorial es:
 - la transformación de diversos tipos de energía (estímulos sensoriales) a impulsos nerviosos.
10. La principal estructura subcortical que participa activamente en el procesamiento de la información sensorial, exceptuando el olfato es:
 - EL TÁLAMO

11. Una persona que es capaz de emparejar figuras semejantes y de copiar su dibujo, pero NO puede relacionar una forma con un objeto padece:
 - Agnosia visual asociativa.
12. Si se produce una lesión bilateral de las cortezas de asociación occipito-temporales (circunvalación fusiforme) hablamos de un caso de:
 - Prosopagnosia.
13. La agnosia cromática asociativa se produce por:
 - Una desconexión entre las vías visuales y las lingüísticas.
14. Las características principales del síndrome de Balint son:
 - La Simultagnosia, la apraxia ocular y la ataxia óptica.
15. El área encargada de la planificación y coordinación de movimientos complejos (PROGRAMACIÓN) es:
 - El área motora suplementaria
16. Si un sujeto no es capaz de realizar movimientos voluntarios con la cara, boca, labios y lengua cuando se le ordena, pero si es capaz de sacar la lengua espontáneamente para burlarse de alguien hablamos de:
 - Una apraxia bucofacial.
17. Cuando se produce una muerte neuronal masiva en el hipocampo y como consecuencia se generan déficits en la consolidación de la información la persona puede sufrir:
 - Síndrome amnésico por hipoxia.
18. Un tipo de amnesia diencefálica que ocurre en el diencefalo (cuerpos mamilares del hipotálamo y núcleo dorsomedial del tálamo) y en los lóbulos frontales se denomina:
 - Síndrome de Wernicke- Korsakoff
19. Casos como el de H.M nos enseñan que:
 - El HIPOCAMPO es una estructura esencial para el almacenamiento de la memoria a largo plazo.
20. Casos como el de H.M nos enseñan que:
 - El hipocampo no es la estructura que guarda toda la memoria y las redes de las distintas memorias se sitúan a lo largo de toda la corteza cerebral.
21. Estudios de neuroimagen relacionan de forma clara la preferencia manual y la lateralización del lenguaje. Concretamente:
 - En el 95% de las personas diestras y en el 60% de las personas zurdas el lenguaje se lateraliza en el hemisferio izquierdo, pero los zurdos tienden a mostrar el lenguaje distribuido por igual en los dos hemisferios.

22. El sistema que está especializado en la secuenciación de fonemas para formar palabras y en la secuenciación de las palabras para formar frases y está formado por el área de Broca, parte del área motora primaria, parte del área premotora y parte del área prefrontal dorsolateral, así como el LÓBULO PARIETAL (parte de áreas somatosensoriales primarias LÓBULO DE LA ÍNSULA y GANGLIOS DE LA BASE) es:
- El sistema perisilviano anterior.
23. Si se producen lesiones extensas en el hemisferio izquierdo (zona que bordea la cisura de Silvio, incluyendo el área de Broca y de Wernicke) y el paciente tiene trastornos graves como la hemiplejía y alteraciones sensoriales del hemicuerpo contralateral a la lesión, existe un cuadro de alteración total del lenguaje y la comunicación verbal está gravemente afectada hablamos de:
- Una afasia global. Si no hay lesión del hemisferio derecho mantienen la prosodia.
24. La alteración de la lectura que se produce como consecuencia de una lesión cerebral en individuos que ya habían adquirido esta función se conoce como
- ALEXIA.
25. Si un paciente se caracteriza por un déficit de planificación, descoordinación secuencial y dificultades de atención, se encuentra en un perfil disejecutivo:
- DORSOLATERAL.
26. La desinhibición e impulsividad, irritabilidad, no respetar las normas sociales, la alteración en la toma de decisiones se relaciona con un síndrome disejecutivo:
- ORBITOFRONTAL
27. La corteza prefrontal DORSOLATERAL se encarga de:
- La FLEXIBILIDAD COGNITIVA
28. La corteza prefrontal ORBITOFRONTAL se encarga de:
- EL CONTROL DE IMPULSOS Y LA REGULACIÓN DE LAS EMOCIONES.
29. Las hipótesis neurobiológicas de la dislexia apuntan a:
- Una lateralidad mal definida, alta tasa de testosterona fetal y migración neuronal incorrecta (anomalías de la arquitectura celular en el GIRO ANGULAR y disfunción por conexión débil entre áreas que relacionan el sonido y símbolo escrito: entre WERNICKE y el GIRO ANGULAR).
30. Las teorías del AUTISMO dicen que:
- Se debe a factores genéticos, está asociado a procesos patológicos que influyen de manera adversa en el desarrollo, se han reportado anormalidades cerebrales, pero no existe anormalidad o disfunción cerebral específica que sea observada en todos los casos de autismo.

31. La lesión axonal difusa (LAD) es:

- **Un daño cerebral primario que afecta a las conexiones entre distintas áreas del cerebro y es provocada por movimientos de aceleración-desaceleración.**

32. Un daño cerebral primario que involucra contusiones y ocurre cuando el cerebro impacta contra un lado del cráneo debido a la fuerza del TCE, y rebota, resultando en un nuevo impacto contra la zona opuesta se denomina:

- **Golpe- contragolpe.**

33. Los efectos de un traumatismo craneoencefálico (TCE) sobre el funcionamiento cognitivo son:

- **Alteraciones motoras y sensoriales, alteraciones del lenguaje, alteraciones en de la memoria (PRINCIPAL QUEJA), alteraciones de las funciones ejecutivas y cambios de personalidad.**

34. ¿Cuál es la principal queja cognitiva de los afectados por un TCE y sus familias?

- **Las alteraciones en la memoria.**

35. Las lesiones prefrontales en áreas mediales:

- **Afectan a las capacidades volitivas**

36. Cuando una lesión afecta a la corteza dorsolateral:

- **Es más común encontrar un patrón de conducta poco persistente, con dificultad de planificación e impulsividad.**

37. Las lesiones orbitofrontales provocan:

- **Impulsividad, irritabilidad, desinhibición, egocentrismo y falta de juicio social.**

38. Los accidentes cerebrovasculares más severos son:

- **Los hemorrágicos.** *Las personas que tienen un accidente cerebrovascular por un coágulo de sangre (accidente cerebrovascular isquémico) tienen una mejor probabilidad de sobrevivir que aquellas que tienen un accidente cerebrovascular por sangrado en el cerebro (accidente cerebrovascular hemorrágico).*

39. La causa más frecuente de los accidentes cerebrovasculares hemorrágicos es:

- **La HIPERTENSIÓN ARTERIAL.**

40. Entre los ACVs hemorrágicos, los más frecuentes son:

- **Las hemorragias intracerebrales y las hemorragias subaracnoideas.**

41. Las principales manifestaciones neuropsicológicas de la Enfermedad de Alzheimer son:

- **TRASTORNOS DE MEMORIA, TRASTORNOS DEL LENGUAJE** (anomia y empobrecimiento paulatino hacia afasia transcortical sensorial), **TRASTORNOS AGNOSICOS** (prosopagnosia y anosognosia), **TRASTORNOS APRÁXICOS** (apraxia constructiva y apraxia del vestir), **TRASTORNOS AFECTIVOS-COMPORTAMENTALES** (sintomatología depresiva y manifestaciones delirantes y alucinatorias).

42. Cuando se produce una alteración importante del sistema dopaminérgico y colinérgico, existen alucinaciones visuales, fluctuación en la atención y nivel de conciencia y trastornos motores con expresión de parkinsonismo hablamos de:

- **Una demencia por cuerpos de Lewy (DCL).**

43. Una demencia mixta cortico-subcortical que se caracteriza por ser una patología degenerativa del encéfalo y se produce una alteración importante del sistema dopaminérgico y colinérgico, existen alucinaciones visuales, fluctuación en la atención y nivel de conciencia y trastornos motores con expresión de parkinsonismo hablamos de:

- **Una demencia por cuerpos de Lewy (DCL).**

44. Un rasgo diferencial de la enfermedad de Binswanger (demencia por enfermedad de pequeños vasos subcortical) es:

- **La alteración de la marcha (marcha parkinsoniana)**