

**CONVOCATORIA CONCURSO-
OPOSICIÓN FEA PSIQUIATRÍA**

PRUEBA TEÓRICO-PRÁCTICA TIPO TEST

Fecha: 16 de octubre de 2021

NO PASE A LA HOJA SIGUIENTE

MIENTRAS NO SE LE INDIQUE

PRUEBA TIPO TEST OPE FEA PSIQUIATRÍA

- 1. ¿Con cuál de las siguientes opciones se corresponde la clásica descripción del cuadro clínico caracterizado por el siguiente aforismo: “rojo como una remolacha” (en referencia a la vasodilatación cutánea), “seco como un hueso” (en referencia a la anhidrosis), “caliente como una liebre” (en referencia a la hipertermia anhidrótica), “ciego como un murciélago” (en relación a la midriasis arreactiva) y “loco como un sombrerero” (en relación a la posible presencia de delirio y/o alucinaciones)?**
 - a) Síndrome serotoninérgico.
 - b) Intoxicación anticolinérgica.
 - c) Síndrome neuroléptico maligno.
 - d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

- 2. La batería MATRICS se ha desarrollado para el estudio del funcionamiento cognitivo de los pacientes con esquizofrenia y otros trastornos psicóticos. ¿Cuál de los dominios que se describen a continuación NO forma parte de dicha batería?**
 - a) Coeficiente de inteligencia.
 - b) Cognición social.
 - c) Velocidad de procesamiento.
 - d) Aprendizaje y memoria visual.

- 3. En el DSM 5, el trastorno de aprendizaje específico se define por dificultades persistentes en el aprendizaje de aptitudes académicas, de inicio en el periodo del desarrollo. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre este trastorno es CORRECTA?:**
 - a) Es una parte de un deterioro de aprendizaje más general que se manifiesta en discapacidad intelectual (trastorno de desarrollo intelectual).
 - b) Normalmente, puede atribuirse a un trastorno sensorial, físico o neurológico.
 - c) Conlleva déficits amplios y generales en múltiples dominios del procesamiento de la información.
 - d) Sustituye al diagnóstico DSM-IV del trastorno de lectura, trastorno del cálculo, trastorno de la expresión escrita y trastorno del aprendizaje sin especificar.

4. En relación al Síndrome de Kleine-Levin, elija la respuesta CORRECTA:

- a) Es un cuadro de hipersomnias intermitente, de incidencia característicamente femenina, que se caracteriza por la aparición de episodios de hipersomnias de hasta 18 horas diarias.
- b) La hipersomnias se acompaña característicamente de sitiofobia (presente en la mitad de los casos), conducta sexual anómala y alteraciones psicopatológicas diversas.
- c) Se ha atribuido a una disfunción hipofisaria.
- d) La hipersomnias periódica ligada a la menstruación ha sido considerada como una variante femenina del síndrome de Kleine-Levin.

5. A continuación, se asocian diferentes mecanismos de defensa con un ejemplo que lo representa. Señale la asociación INCORRECTA:

- a) Racionalización: un profesor que ha puesto un examen imposible de aprobar afirma que es necesario impactar a los estudiantes para que vuelvan a estudiar en serio.
- b) Sublimación: un profesor que siente un secreto disgusto por la enseñanza trabaja diligentemente para conseguir un premio al mejor maestro.
- c) Desplazamiento: un estudiante de biología sacrifica a un animal de laboratorio sin preocuparse por su derecho a la vida, su calidad de vida o su estado emocional.
- d) Formación reactiva: un estudiante que odia a un grupo de personas escribe un artículo protestando por el tratamiento injusto que estas personas reciben por parte de la universidad.

6. Una mujer de 73 años diagnosticada de Trastorno bipolar, en tratamiento con sales de litio y límites séricos en rango terapéutico, presenta en la última semana un gran incremento en su nivel habitual de temblor, rigidez motora con trastorno de la marcha y desorientación vespertina y nocturna. ¿Qué evaluación debe solicitar?

- a) Determinación de hormonas tiroideas para descartar hipotiroidismo (TSH).
- b) Electroencefalograma para descartar una encefalopatía difusa.
- c) SPECT para descartar Enfermedad de Parkinson.
- d) Administración de test cognitivo de cribado (Mini-Mental o MoCA) para descartar proceso neurodegenerativo de inicio.

7. ¿Cuál de los siguientes trastornos del sueño se produce durante el sueño REM (movimientos oculares rápidos)?:

- a) Trastorno de pesadillas.
- b) Despertares confusionales.
- c) Terrores nocturnos.
- d) Apnea e hipopnea obstructiva del sueño.

- 8. En el proceso de la psicosis, Conrad estableció la siguiente definición para la “fase consistente en la aparición de alucinaciones e interpretaciones delirantes”:**
- a) Anástrofe.
 - b) Apofanía.
 - c) Trema.
 - d) Consolidación.
- 9. Según el Modelo de Personalidad de Robert Cloninger, basado en su Inventario de Temperamento y Carácter, el temperamento tiene cuatro dimensiones: búsqueda de la novedad, evitación del daño, persistencia y... ?**
- a) Concienciación.
 - b) Dependencia de la recompensa.
 - c) Autodirección.
 - d) Autotrascendencia.
- 10. ¿Cuál es la región cerebral o sistema donde se encuentran principalmente los receptores cannabinoides CB2?:**
- a) Sistema inmunitario.
 - b) Ganglios basales.
 - c) Hipocampo.
 - d) Corteza dorsolateral-prefrontal.
- 11. Según la ficha técnica aprobada por la Agencia Española del Medicamento y Productos Sanitarios, se debe interrumpir inmediatamente el tratamiento con clozapina y realizar análisis diarios hasta que se resuelva la anormalidad hemática, cuando el recuento absoluto de neutrófilos/mm³ es:**
- a) Mayor de 2.000 neutrófilos/mm³.
 - b) Mayor o igual de 1.500 y menor de 2.000 neutrófilos/mm³.
 - c) Menor de 1.500 neutrófilos/mm³.
 - d) Menor de 1.000 neutrófilos/mm³.
- 12. La afasia de Broca es otro término utilizado para designar la:**
- a) Afasia fluente.
 - b) Jergafasia.
 - c) Parafasia.
 - d) Afasia expresiva.

13. Señale la opción INCORRECTA sobre la enfermedad de Creutzfeldt-Jakob:

- a) Es la enfermedad priónica humana más frecuente.
- b) El deterioro mental rápidamente progresivo, a menudo con alteraciones del comportamiento y las mioclonías, son dos manifestaciones clínicas cardinales de la enfermedad.
- c) Se puede establecer un diagnóstico probable según los hallazgos de resonancia magnética cerebral, la electroencefalografía y el líquido cerebrospinal (CFS).
- d) No existe un tratamiento eficaz y la muerte generalmente ocurre a partir de los tres primeros años del inicio de los síntomas.

14. En el Trastorno esquizoafectivo, las siguientes variables indican un buen pronóstico excepto:

- a) Inicio tardío.
- b) Tipo bipolar.
- c) Predominio de síntomas esquizofrénicos.
- d) Presencia de factores precipitantes.

15. ¿Cuál de los siguientes es un criterio diagnóstico DSM 5 del Trastorno de La Tourette?:

- a) Los tics ocurren durante un periodo de más de un año y, durante este tiempo, no ha habido un intervalo sin tics de más de tres meses consecutivos.
- b) El inicio es anterior a los cinco años.
- c) Los tics pueden aparecer intermitentemente en frecuencia, pero persisten durante más de un año desde la aparición del primer tic.
- d) Los tics pueden ocurrir muchas veces al día durante al menos cuatro semanas, pero no más de doce meses consecutivos.

16. ¿Cuál de las siguientes patologías presenta menor comorbilidad en pacientes esquizofrénicos que en población general?

- a) Obesidad.
- b) Diabetes mellitus tipo 2.
- c) Artritis reumatoide.
- d) Enfermedad pulmonar obstructiva crónica.

17. En relación a la memoria procedimental, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es INCORRECTA?:

- a) Están implicados los ganglios basales, el cerebelo y las áreas motoras suplementarias.
- b) Es declarativa.
- c) Es no declarativa e implícita.
- d) El almacenamiento de la memoria dura de minutos a años.

18. En relación a la neurobiología del TDAH y de los Trastornos de espectro autista, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es CORRECTA?:

- a) Los estudios de resonancia magnética coinciden en la existencia de una disminución global del volumen cerebral total en sujetos con TDAH.
- b) Los estudios de resonancia magnética coinciden en la existencia de un aumento global del volumen cerebral total en sujetos con TDAH.
- c) Los estudios de resonancia magnética coinciden en la existencia de una disminución global del volumen cerebral total en sujetos con TEA.
- d) Las respuestas b) y c) son correctas.

19. La catatonía puede aparecer en el contexto de varios trastornos (tanto mentales como de otras afecciones médicas). ¿Cuál de las siguientes opciones NO se incluye dentro de los criterios DSM 5 como catatonía asociada a otro trastorno mental (especificador de catatonía)?:

- a) Catatonía asociada a trastorno psicótico breve.
- b) Catatonía asociada a trastorno depresivo mayor.
- c) Catatonía asociada a trastorno disociativo.
- d) Catatonía asociada a trastorno del espectro autista.

20. Acude a su consulta un paciente varón de 35 años, con antecedentes de diagnóstico de esquizofrenia desde los 25 años, que presenta un nuevo episodio en las tres últimas semanas que no ha respondido a 20 mg. de aripiprazol. Decide el cambio a paliperidona oral (12 mg.). ¿Cómo efectuará este cambio?:

- a) Retirada de aripiprazol e inicio de paliperidona en el mismo día.
- b) Solapamiento de ambos durante un mes y, después, retirada del aripiprazol.
- c) Reducción a la mitad de dosis de aripiprazol e inicio de paliperidona 12 mg.
- d) Inicio de paliperidona 6 mg., reduciendo a aripiprazol 10 mg. durante una semana.

21. La coprolalia:

- a) Es patognomónica del Síndrome de Tourette.
- b) Es un tic fonatorio simple.
- c) Se trata de un tic fonatorio complejo.
- d) Las respuestas a) y c) son ciertas.

22. ¿Qué tipo de fobia se diferencia del resto en que la bradicardia y la hipotensión siguen frecuentemente a la taquicardia inicial común a todas las fobias?:

- a) La acrofobia o miedo a las alturas.
- b) La misofobia o miedo a la suciedad y a los microorganismos.
- c) La agorafobia o miedo a los espacios abiertos.
- d) La fobia a sangre-inyecciones-herida.

23. Señale la opción CORRECTA sobre la demencia por cuerpos de Lewy:

- a) El trastorno neurodegenerativo subyacente es principalmente una taupatía.
- b) La proporción varones-mujeres es de aproximadamente 1:1,5.
- c) La sensibilidad neuroléptica grave es una característica diagnóstica esencial.
- d) Una característica diferencial para el diagnóstico clínico de trastorno neurocognitivo mayor con cuerpos de Lewy versus trastorno neurocognitivo mayor debido a la enfermedad de Parkinson, es la secuencia temporal en la que aparece el parkinsonismo y el trastorno neurocognitivo.

24. En el síndrome del cromosoma X frágil, el número de repeticiones de las bases CGG del gen FMR1 que supone una mutación y, por tanto, la existencia del síndrome X Frágil es de:

- a) De 5 a 44 repeticiones.
- b) De 45 a 55 repeticiones.
- c) De 56 a 100 repeticiones.
- d) Por encima de 200 repeticiones.

25. Señale la opción INCORRECTA sobre el delirium:

- a) Suele ser de inicio rápido.
- b) Su curso es fluctuante.
- c) Habitualmente se resuelve en un par de meses.
- d) Es habitual observar desorganización de los procesos del pensamiento, trastornos perceptivos, psicomotores e interrupción del ciclo vigilia sueño.

26. Una joven de 17 años acude a la clínica por un comportamiento raro. Su padre afirma que, durante los últimos tres meses, su hija ha estado “comunicándose con personas inexistentes” y, durante este periodo, se ha ido retrayendo y la comunicación con ella se ha vuelto cada vez más difícil. ¿Cuáles son los diagnósticos según criterios CIE-10 y DSM 5?:

- a) Esquizofrenia en ambas clasificaciones.
- b) Trastorno psicótico breve en ambas clasificaciones.
- c) Trastorno esquizofreniforme en ambas clasificaciones.
- d) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.

27. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre el desarrollo y curso del Trastorno del espectro autista (TEA) es FALSA?:

- a) Los síntomas del TEA se reconocen por lo general durante el segundo año de vida (12-24 meses de edad).
- b) Los síntomas del TEA no se notan hasta los 5-6 años de edad o después.
- c) Los primeros síntomas implican con frecuencia un retraso en el desarrollo del lenguaje, que a menudo se acompaña de una ausencia de intereses sociales o de interacciones sociales inusuales.
- d) Como muchos niños que se desarrollan con normalidad tienen preferencias marcadas y disfrutan la repetición, puede ser difícil distinguir las conductas restringidas y repetitivas que son diagnosticadas de TEA en preescolares.

28. De entre las siguientes afirmaciones, señale la respuesta CORRECTA:

- a) El trastorno depresivo mayor es igual de prevalente en hombres que en mujeres, mientras que la distimia es más frecuente en mujeres.
- b) El inicio del trastorno bipolar I es más precoz que el trastorno depresivo mayor.
- c) Las personas con trastornos importantes del estado de ánimo tienen menor riesgo de tener uno o más trastornos asociados del Eje I.
- d) La serotonina y la dopamina son las aminas biógenas asociadas con mayor frecuencia a la psicopatología de la depresión.

29. ¿Cuál de los siguientes síndromes relacionados con retrasos en el aprendizaje se hereda de forma autosómica dominante?:

- a) Síndrome de DiGeorge.
- b) Síndrome de Hurler.
- c) Fenilcetonuria.
- d) Mucopolisacaridosis III.

30. Señale la opción CORRECTA en relación al Síndrome de Asperger:

- a) Ha desaparecido como entidad clínica en el DSM 5, quedando incluida en los Trastornos de Espectro Autista.
- b) La capacidad intelectual en las personas con Síndrome de Asperger puede ser tanto alta, como normal o baja.
- c) Es muy poco frecuente que las personas con Síndrome de Asperger presenten síntomas del espectro obsesivo-compulsivo.
- d) Las opciones a) y b) son correctas.

31. ¿Cuál de las siguientes opciones NO es un criterio diagnóstico DSM 5 de anorexia nerviosa?:

- a) Restricción de la ingesta energética.
- b) Miedo intenso a engordar.
- c) Amenorrea.
- d) Falta persistente de reconocimiento de la gravedad del bajo peso corporal actual.

32. ¿Cuál de las siguientes descripciones define el trastorno formal de Descarrilamiento?

- a) Inclusión excesiva de detalles triviales o irrelevantes que impiden ir al grano.
- b) Los pensamientos se asocian por el sonido de las palabras más que por su significado.
- c) Una ruptura de la conexión lógica entre las ideas y el sentido general de la dirección de los objetivos.
- d) En respuesta a una pregunta, el paciente da una respuesta que es adecuada al tema general, sin responder realmente a la pregunta.

33. Antes de iniciar el tratamiento farmacológico con metilfenidato para el TDAH, debemos realizar lo siguiente:

- a) Un electrocardiograma.
- b) Un electroencefalograma.
- c) Una analítica sanguínea con al menos determinación de hormona tiroidea y perfil hepático.
- d) Valoración de peso, talla, tensión arterial y pulso periférico.

34. En relación a la psicosis postparto, señale la respuesta INCORRECTA:

- a) El síndrome a menudo se caracteriza por depresión, delirios y pensamientos de dañarse a sí misma o al recién nacido.
- b) La mayoría de los datos disponibles sugieren una estrecha relación entre la psicosis postparto y los trastornos del estado de ánimo, en particular el trastorno bipolar y el trastorno depresivo mayor.
- c) Los síntomas de la psicosis postparto a menudo pueden comenzar dentro de los días posteriores al parto, aunque el tiempo medio para el inicio es en las 2-3 primeras semanas y casi siempre dentro de las 8 primeras semanas tras el parto.
- d) La incidencia de la psicosis postparto es de aproximadamente 1-2 casos por cada 100.000 partos.

35. Una mujer de 24 años se presenta con un estado de ánimo bajo pero reactivo, a pesar de haber obtenido recientemente su título de máster. Refiere un aumento del apetito con incremento de peso, sensación de pesadez y plomo en los brazos y excesiva somnolencia. ¿Cuál es el diagnóstico CORRECTO en este caso?:

- a) Trastorno de adaptación.
- b) Trastorno afectivo bipolar con episodio depresivo.
- c) Distimia.
- d) Episodio depresivo mayor con características atípicas.

36. Señale la respuesta CORRECTA en relación al criterio diagnóstico temporal que debe pasar entre la acción del estresante y la aparición de los síntomas propios del trastorno adaptativo:

- a) Según criterios DSM 5, el desarrollo de síntomas en respuesta al factor estresante debe producirse en el primer mes; ahora bien, según criterios CIE-10, el desarrollo de los síntomas debe producirse en los tres meses siguientes.
- b) Según criterios DSM 5, el desarrollo de síntomas en respuesta al factor estresante debe producirse en los tres meses siguientes; ahora bien, según criterios CIE-10, el desarrollo de los síntomas debe producirse en el primer mes.
- c) Tanto el DSM 5 como la CIE-10, establecen un periodo de aparición de los síntomas inferior a un mes.
- d) Tanto el DSM 5 como la CIE-10, establecen un periodo de aparición de los síntomas inferior a tres meses.

37. La cuestión de si un paciente tiene un trastorno depresivo mayor o un trastorno bipolar es uno de los retos más importantes de la práctica clínica. Algunos síntomas, especialmente cuando aparecen combinados, son predictivos de un trastorno bipolar. Señale cuál de los siguientes NO es un síntoma predictivo de un trastorno bipolar:

- a) Edad de inicio más precoz.
- b) Depresión psicótica antes de los 25 años de edad.
- c) Depresión con importante retraso psicomotor.
- d) Episodios depresivos de larga duración de inicio y desaparición lenta (>3 meses).

38. ¿Cuál de los siguientes antidepresivos tiene la vida media más larga?

- a) Citalopram.
- b) Escitalopram.
- c) Fluoxetina.
- d) Sertralina.

39. El Síndrome de Rett en niñas se caracteriza por un retraso global importante del desarrollo que afecta al sistema nervioso central. Con respecto a la genética de la forma clásica del Síndrome de Rett, señale la opción CORRECTA:

- a) Habitualmente, se produce una mutación de un gen localizado en el brazo largo del cromosoma X.
- b) Habitualmente, se produce una mutación de un gen localizado en el brazo corto del cromosoma X.
- c) Habitualmente, se identifica una deleción en el brazo largo del cromosoma X.
- d) Habitualmente, se identifica una deleción en el brazo corto del cromosoma X.

40. ¿Cuál de los siguientes trastornos de personalidad incluye, dentro de los criterios diagnósticos del DSM 5, que “el individuo tiene como mínimo 18 años”?:

- a) Trastorno de la personalidad paranoide.
- b) Trastorno de la personalidad evasiva.
- c) Trastorno de la personalidad dependiente.
- d) Trastorno de la personalidad antisocial.

41. ¿Cuál de los siguientes es el efecto secundario menos frecuente del tratamiento con paroxetina?:

- a) Agitación.
- b) Dolor crónico.
- c) Acortamiento del tiempo de eyección del ventrículo izquierdo.
- d) Disfunción sexual.

42. En relación al Síndrome PANDAS, señale la opción CORRECTA:

- a) Aparecen síntomas obsesivo-compulsivos o tics, nunca ambos simultáneamente, de un modo agudo y brusco.
- b) Habitualmente es secundario a una infección estreptocócica.
- c) No requiere tratamiento ya que la evolución es muy positiva en pocos días.
- d) Las respuestas a) y b) son correctas.

43. ¿Cuál de los siguientes fármacos priorizarías en el tratamiento de la dependencia de alcohol en un paciente con fracaso renal severo (aclaramiento de creatina < 30 ml/min) y una hepatitis aguda?:

- a) Disulfiram.
- b) Acamprosato.
- c) Naltrexona.
- d) Ninguno de los anteriores.

44. Las anfetaminas aumentan la liberación de:

- a) Tiroxina.
- b) Dopamina.
- c) ACTH.
- d) Prolactina.

45. Señale, en base a criterios DSM 5, qué diagnóstico EXCLUIRÍA en un paciente que ha ingresado hace 48 horas en la Unidad de Observación de su hospital y presenta un cuadro de agitación psicomotriz y alucinaciones, entre otros posibles síntomas:

- a) Trastorno equizofreniforme.
- b) Abstinencia de alcohol.
- c) Trastorno depresivo grave.
- d) Episodio hipomaniaco.

46. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre el desarrollo del trastorno de la fluidez de inicio en la infancia (tartamudeo) es VERDADERA?:

- a) El tartamudeo ocurre hacia los 6 años en el 80-90% de los individuos afectados.
- b) El tartamudeo comienza siempre bruscamente y de forma notoria.
- c) El estrés y la ansiedad no empeoran la falta de fluidez.
- d) Los movimientos motores no se asocian con este trastorno.

47. ¿Cuáles son los subtipos de bulimia nerviosa en el DSM 5?:

- a) Restrictiva y no restrictiva.
- b) No hay subtipos.
- c) Restrictiva y purgativa.
- d) Con presencia o ausencia de atracones.

48. Aunque el inicio de una fobia específica puede ocurrir a cualquier edad, ¿durante qué periodo es más típico el desarrollo de una fobia específica?:

- a) Infancia.
- b) Adolescencia tardía o juventud.
- c) Mediana edad.
- d) Vejez.

49. Aunque la presentación de obsesiones y compulsiones en el trastorno obsesivo-compulsivo en adultos es heterogénea y los síntomas de un paciente individual pueden superponerse y cambiar con el tiempo, señale la opción CORRECTA respecto a este trastorno:

- a) El patrón más común es una obsesión por la duda, seguida de una compulsión por comprobar.
- b) El patrón más común es la presencia de pensamientos obsesivos intrusivos sin una compulsión.
- c) El patrón más común es una obsesión de contaminación, seguido de lavado o acompañado de evitación compulsiva del objeto presuntamente contaminado.
- d) El patrón más común es la necesidad de simetría o precisión, que puede conducir a una compulsión de lentitud.

50. Señale la opción INCORRECTA en relación al trastorno de estrés postraumático:

- a) La tasa de prevalencia a lo largo de la vida es del 12% en los hombres y del 4% en las mujeres.
- b) Aunque el trastorno de estrés postraumático puede aparecer a cualquier edad, es más frecuente en adultos jóvenes, porque tienden a estar más expuestos a situaciones precipitantes.
- c) Los hombres y las mujeres difieren en el tipo de trauma a los que pueden estar expuestos.
- d) Los factores de riesgo más importantes para el desarrollo del trastorno de estrés postraumático son la gravedad, duración y proximidad de la exposición al trauma.

PREGUNTAS DE RESERVA

1. Una de las siguientes retribuciones que percibe el personal adscrito al Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea NO tiene la consideración de indemnización u otra retribución especial:

- a) La ayuda familiar.
- b) La compensación por impartir docencia o cursos de formación.
- c) La compensación por realización de horas extraordinarias.
- d) El premio de antigüedad.

2. ¿Cuál es el órgano central de dirección del Servicio Navarro de Salud?:

- a) El Consejo de Gobierno.
- b) El Director General de Salud.
- c) El Consejero de Salud.
- d) El Director Gerente.

3. ¿Con qué frecuencia se reúne la Junta Técnico-Asistencial de Salud Mental con carácter ordinario?:

- a) Al menos una vez cada tres meses.
- b) Al menos una vez cada seis meses.
- c) Al menos una vez cada dos meses.
- d) Al menos una vez al año.

4. Una de las siguientes afirmaciones sobre el procedimiento de la terapia electroconvulsiva es CORRECTA. Señálela:

- a) En nuestro medio, los fármacos más utilizados para la inducción anestésica son el propofol y la ketamina.
- b) Hoy en día, se considera indispensable la utilización del índice biespectral (BIS) como parámetro de monitorización de profundidad de la anestesia.
- c) En cuanto a la amplitud del estímulo eléctrico, no se recomienda el uso sistemático de pulsos ultrabreves menores de 0,5 milisegundos frente a los breves de 0,5-1 milisegundos.
- d) Las respuestas a) y c) son correctas.

5. De entre las siguientes afirmaciones relacionadas con el DSM 5, señale la INCORRECTA:

- a) El DSM 5 ha propuesto un grupo de criterios para las afecciones respecto a las cuales se considera conveniente seguir investigando en el futuro. Algunas de esas afecciones son: síndrome de psicosis atenuado, episodios depresivos con hipomanía de corta duración, trastorno de duelo complejo persistente, autolesión no suicida, trastorno por consumo de cafeína o el trastorno de juego por internet.
- b) Existe un doble objetivo al incluir en la sección III del DSM 5 criterios para afecciones que necesitan más estudio. Por un lado, la investigación permitirá comprender mejor estas afecciones. Por el otro lado, se pretende así comenzar su uso con propósitos clínicos.
- c) La perspectiva actual de los trastornos de personalidad aparece en la sección II del DSM 5. Sin embargo, en la sección III, se incluye un modelo alternativo para los trastornos de personalidad. En dicho modelo alternativo, los trastornos de personalidad se caracterizan por dificultades en el funcionamiento de la personalidad y por rasgos de personalidad patológicos.
- d) Dentro del glosario de conceptos culturales de malestar incluidos en el DSM 5, KUFUNGISISA (“pensar demasiado” en lengua shona), es una expresión de malestar y una explicación cultural entre los shona de Zimbabwe. Supone rumiar pensamientos causantes de malestar, en especial preocupaciones.