Unidad 6

Evaluación final

Seleccione la respuesta más apropiada para las diez preguntas. Al finalizar haga clic en Enviar.

Usted deberá calificar adecuadamente al menos un 80% para obtener su Certificado de finalización.

Haga clic en Siguiente para comenzar.



Evaluación final

Organización Mundial de la Salud



En la CIE-11, las compulsiones tienen que ser comportamientos abiertos repetitivos en respuesta a obsesiones (por ejemplo, lavarse las manos repetidamente, ordenar objetos, revisar cerraduras).

- Verdadero
- Falso

Evaluación final

Organización Mundial de la Salud



En la CIE-11, las compulsiones tienen que ser comportamientos abiertos repetitivos en respuesta a obsesiones (por ejemplo, lavarse las manos repetidamente, ordenar objetos, revisar cerraduras).

- ○ Verdadero
- ◉ Falso

Evaluación final

Organización Mundial de la Salud



Las siguientes experiencias pueden estar asociadas con obsesiones que ocurren en el TOC:

- Ansiedad
- Una sensación de estar "incompleto"
- Sensación de inquietud
- Asco
- Vergüenza
- Todas las anteriores

Evaluación final

Organización Mundial de la Salud



Las siguientes experiencias pueden estar asociadas con obsesiones que ocurren en el TOC:

- ○ Ansiedad
- ○ Una sensación de estar "incompleto"
- ○ Sensación de inquietud
- ○ Asco
- ○ Vergüenza
- ◉ Todas las anteriores

Evaluación final

Organización Mundial de la Salud



En ICD-11, el especificador de introspección se puede aplicar a todos los siguientes trastornos EXCEPTO:

- Trastorno obsesivo compulsivo
- Trastorno por acumulación
- Trastorno de excoriación (pellizcarse la piel)
- Trastorno dismórfico corporal

Evaluación final

Organización Mundial de la Salud



En ICD-11, el especificador de introspección se puede aplicar a todos los siguientes trastornos EXCEPTO:

- ○ Trastorno obsesivo compulsivo
- ○ Trastorno por acumulación
- ◉ Trastorno de excoriación (pellizcarse la piel)
- ○ Trastorno dismórfico corporal

Evaluación final

Organización Mundial de la Salud



En la CIE-11, la hipocondría comparte características clínicas similares con los trastornos de ansiedad y relacionados con el miedo, por lo que se incluye como referencia cruzada en el grupo de trastornos de ansiedad y relacionados con el miedo.

Verdadero

Falso

Evaluación final

Organización Mundial de la Salud



En la CIE-11, la hipocondría comparte características clínicas similares con los trastornos de ansiedad y relacionados con el miedo, por lo que se incluye como referencia cruzada en el grupo de trastornos de ansiedad y relacionados con el miedo.

- (●) Verdadero
- ( ) Falso

Evaluación final

Organización Mundial de la Salud



Jaime está aterrorizado de que otros puedan notar que está sudando cuando está ansioso, y le preocupa que la gente lo juzgue por eso. En la CIE-11, el diagnóstico más apropiado para Jaime sería el trastorno de referencia olfatoria.

- Verdadero
- Falso

Evaluación final

Organización Mundial de la Salud



Jaime está aterrorizado de que otros puedan notar que está sudando cuando está ansioso, y le preocupa que la gente lo juzgue por eso. En la CIE-11, el diagnóstico más apropiado para Jaime sería el trastorno de referencia olfatoria.

- ○ Verdadero
- ◉ Falso

Evaluación final

Organización Mundial de la Salud



A diferencia de otros trastornos obsesivos y relacionados, las personas con trastorno por acumulación nunca experimentan malestar relacionado con sus síntomas.

- Verdadero
- Falso

Evaluación final

Organización Mundial de la Salud



A diferencia de otros trastornos obsesivos y relacionados, las personas con trastorno por acumulación nunca experimentan malestar relacionado con sus síntomas.

- ○ Verdadero
- ◉ Falso

Evaluación final

Organización Mundial de la Salud



Los individuos que experimentan pensamientos obsesivos y compulsiones con muy poco reconocimiento de que sus creencias y comportamientos son problemáticos y /o falsos probablemente tienen un trastorno delirante.

- Verdadero
- Falso

Evaluación final

Organización Mundial de la Salud



Los individuos que experimentan pensamientos obsesivos y compulsiones con muy poco reconocimiento de que sus creencias y comportamientos son problemáticos y /o falsos probablemente tienen un trastorno delirante.

- ○ Verdadero
- ◉ Falso

Evaluación final

Organización Mundial de la Salud



Max acude con su médico de atención primaria. Tiene un IMC dentro de los límites normales y una musculatura bien desarrollada para un hombre de 25 años. Informa que hace 5 comidas al día, incluidos dos batidos de proteínas, y que hace ejercicio en el gimnasio de 2 a 3 horas al día. Max solicita consejo para aumentar su masa muscular y quiere saber si ciertos suplementos nutricionales son seguros. Su funcionamiento social y ocupacional parece normal para su edad y no parece experimentar malestar emocional. De acuerdo con la CIE-11, Max probablemente recibiría el diagnóstico de:

- Trastorno dismórfico corporal
- Un trastorno de la conducta alimentaria o de la ingesta de alimentos
- Trastorno delirante
- Ningún diagnóstico

Evaluación final

Organización Mundial de la Salud



Max acude con su médico de atención primaria. Tiene un IMC dentro de los límites normales y una musculatura bien desarrollada para un hombre de 25 años. Informa que hace 5 comidas al día, incluidos dos batidos de proteínas, y que hace ejercicio en el gimnasio de 2 a 3 horas al día. Max solicita consejo para aumentar su masa muscular y quiere saber si ciertos suplementos nutricionales son seguros. Su funcionamiento social y ocupacional parece normal para su edad y no parece experimentar malestar emocional. De acuerdo con la CIE-11, Max probablemente recibiría el diagnóstico de:

- ○ Trastorno dismórfico corporal
- ○ Un trastorno de la conducta alimentaria o de la ingesta de alimentos
- ○ Trastorno delirante
- ◉ Ningún diagnóstico

Evaluación final

Organización Mundial de la Salud



En la CIE-11, si una persona cumple con los requisitos de diagnóstico tanto del TOC como de un trastorno depresivo, la persona debe ser diagnosticada solo con el trastorno depresivo, aunque los síntomas de ambos trastornos deben tratarse.

Verdadero

Falso

Evaluación final

Organización Mundial de la Salud



En la CIE-11, si una persona cumple con los requisitos de diagnóstico tanto del TOC como de un trastorno depresivo, la persona debe ser diagnosticada solo con el trastorno depresivo, aunque los síntomas de ambos trastornos deben tratarse.

- ○ Verdadero
- ◉ Falso

Evaluacion final

Organización Mundial de la Salud

Los trastornos de comportamiento repetitivo enfocados en el cuerpo:

- Son un subgrupo dentro de la agrupación de trastornos obsesivos y relacionados
- No tienen un componente cognitivo claro
- Están asociados con malestar emocional y/o deterioro funcional.
- Están asociados con intentos fallidos de detener los comportamientos repetitivos.
- Todas las anteriores

Evaluacion final

Organización Mundial de la Salud

Los trastornos de comportamiento repetitivo enfocados en el cuerpo:

- ( ) Son un subgrupo dentro de la agrupación de trastornos obsesivos y relacionados
- ( ) No tienen un componente cognitivo claro
- ( ) Están asociados con malestar emocional y/o deterioro funcional.
- ( ) Están asociados con intentos fallidos de detener los comportamientos repetitivos.
- (•) Todas las anteriores