



Castilla-La Mancha

## Categoría: TERAPEUTA OCUPACIONAL

14 de abril de 2018

**Procesos selectivos convocados mediante Resoluciones de 17/08/2017 (D.O.C.M. nº 167 de 29 de agosto) de la Dirección General de Recursos Humanos del Servicio de Salud de Castilla-La Mancha (Sescam).**

### INSTRUCCIONES:

**1. No abra este cuestionario hasta que se le indique.**

**2. Utilice bolígrafo negro o azul. Antes de comenzar, lea detenidamente las instrucciones que figuran al dorso de la "Hoja de Examen".**

**3. Este cuestionario consta de 100 preguntas y 5 de reserva. Si observa alguna anomalía en la impresión del cuestionario solicite su sustitución.**

**4. Compruebe siempre que el número de respuesta que señale en la "Hoja de Examen" es el que corresponde con el número de pregunta del cuestionario.**

**5. Todas las preguntas de este cuestionario tienen el mismo valor y una sola respuesta correcta.**

**6. Las respuestas deberán ser marcadas en la "Hoja de Examen" teniendo en cuenta estas instrucciones y las contenidas en la propia "Hoja de Examen".**

**7. El tiempo de realización de este ejercicio es de 120 minutos. Para aquellas personas con discapacidad que hayan solicitado adaptación, la duración concreta se ha establecido según el tipo de discapacidad y de acuerdo con la normativa vigente.**

**8. Este cuestionario puede utilizarse en su totalidad como borrador. El cuestionario es propiedad de Sescam por lo que no podrá llevarse el mismo una vez finalizada la prueba.**

**9. No está permitido el uso de calculadora, libros, documentación, teléfono móvil o cualquier otro dispositivo electrónico.**

**10. No olvide firmar la "Hoja de Examen" en el lugar reservado al efecto.**

1. En relación con el tipo de prestación que realice, los ámbitos de actuación del terapeuta ocupacional serían:

  - a) Clínico, formativo, gestor, consultor e investigador
  - b) Preventivo, de rehabilitación y de mantenimiento
  - c) Público, privado y mixto
  - d) Biológico, psicológico y social
2. Dentro del Enfoque de Rood (Estimulación sensorial controlada) qué estímulos podemos utilizar como inhibidores a nivel propioceptivo:

  - a) Pequeños golpeteos en el tendón
  - b) Presión sobre las prominencias óseas
  - c) Presión sobre inserciones tendinosas
  - d) Estiramientos ligeros y rápidos
3. ¿Según qué abordaje la estimulación sensorial y la estimulación propioceptiva consisten en técnicas de facilitación mientras que los movimientos rítmicos lentos, el posicionamiento neutro y los estiramientos prolongados forman las técnicas de inhibición?:

  - a) Abordaje basado en el Control Motor Orientado a Actividades
  - b) Abordaje basado en los principios de Rood
  - c) Abordaje basado en el concepto Bobath
  - d) Abordaje basado en la Integración Sensorial
4. Quien era el Presidente del Gobierno de España cuando se aprobó el Estatuto de Autonomía de Castilla-La Mancha:

  - a) Adolfo Suárez
  - b) Leopoldo Calvo-Sotelo
  - c) Felipe González
  - d) José María Aznar
5. Qué Ley tiene por objeto hacer efectivo, en el ámbito territorial de la Comunidad Autónoma de Castilla-La Mancha, el derecho de los ciudadanos a la protección de la Salud:

  - a) Ley de Ordenación Sanitaria de Castilla-La Mancha.
  - b) Ley sobre derechos y deberes en materia de salud de Castilla La-Mancha.
  - c) Ley de Medidas Complementarias para la Aplicación del Plan de Garantías de los Servicios Sociales Básicos de Castilla-La Mancha.
  - d) Ley sobre Estructuras Básicas de Salud.
6. La selección de personal estatutario fijo se efectuará, según lo establecido en el estatuto marco del personal estatutario de los servicios de salud, a través de convocatoria pública garantizando los principios constitucionales de:

  - a) Igualdad, mérito y capacidad, así como el de competencia
  - b) Igualdad, mérito y no discriminación
  - c) Igualdad, mérito y principios democráticos
  - d) Igualdad y transparencia
7. En qué año se creó la primera escuela de terapia ocupacional en España:

  - a) 1963
  - b) 1965
  - c) 1969
  - d) 1966

**8. La práctica de la Terapia Ocupacional entendida desde el punto de vista analítico o psicodinámico se dirige a:**

- a) Adaptación del entorno.
- b) Utilización del significado, el objeto y la interpretación con el fin de potenciar el autoconocimiento y la conciencia del individuo para que pueda reajustar su funcionamiento ocupacional
- c) Utilización del lenguaje interno en el control de la conducta, diseñando un plan de entrenamiento que, adecuando las autoverbalizaciones, favorezca la ejecución de determinadas conductas
- d) Ninguna de las anteriores es correcta

**9. ¿Cuál es el rol del terapeuta ocupacional actuando desde un marco conductual?:**

- a) Organizar factores que influyan en el comportamiento de la persona para contribuir al aprendizaje y al mantenimiento de un comportamiento adaptativo
- b) Asistir a las personas para que aprendan a examinar y oponerse a los pensamientos y a las formas irracionales de percibir el mundo
- c) Aportar compensaciones ambientales cuando el paciente no puede aprender a usar eficazmente las compensaciones psicológicas
- d) Aportar experiencias y prácticas oportunas para contribuir al aprendizaje motor.

**10. Exploración, competencia y logro son niveles de funcionalidad que establece:**

- a) El Modelo Canadiense de Desempeño Ocupacional
- b) El Modelo de Adaptación a través de la Ocupación
- c) El Modelo de la Ocupación Humana
- d) El modelo educativo de Cynkin y Robinson

**11. Señala la afirmación correcta en relación a los principios específicos para la intervención según el Modelo de Ocupación Humana.**

- a) La Terapia Ocupacional debe centrarse más en la capacidad que en la habilidad.
- b) La práctica mantenida o repetida no es necesaria para producir un cambio en la habituación.
- c) El contexto no es un aspecto básico para el cambio.
- d) La intervención se debe producir a través de un continuo funcional (exploración, competencia y logro)

**12. La Constitución Española en su artículo 49, obliga a los poderes públicos a:**

- a) Asegurar la protección social, económica y jurídica de la familia.
- b) Realizar una política de previsión, tratamiento, rehabilitación e integración de los disminuidos físicos, sensoriales y psíquicos.
- c) Garantizar mediante pensiones adecuadas la suficiencia económica a los ciudadanos durante la tercera edad.
- d) Velar por la utilidad racional de todos los recursos naturales.

**13. En Castilla-La mancha, ¿Quién tiene la función de ejecución y gestión de las prestaciones sanitarias**

- a) La Consejería competente en materia de sanidad.
- b) El Servicio de Salud de Castilla-La Mancha.
- c) El Consejo Interterritorial.
- d) El Sistema Nacional de Salud.

**14. En qué año y lugar se creó la primera escuela universitaria de terapia ocupacional en España:**

- a) 1991 Tarrasa
- b) 1990 Madrid
- c) 1991 Zaragoza
- d) 1992 Valencia

**15. A qué se refiere el primer principio del código ético de la AOTA con "Beneficencia":**

- a) Que siempre y cuando el usuario no pueda costear los servicios de terapia ocupacional, éste debe buscar una vía alternativa de financiación que beneficie la intervención
- b) Los terapeutas ocupacionales evitarán las relaciones que interfieran con el juicio y la objetividad profesional
- c) Los servicios de terapia ocupacional deben ser justos y equitativos
- d) El primer principio no se refiere a beneficencia si no al principio de confidencialidad

**16. Según F. Blanco cual es el horizonte del Terapeuta Ocupacional a la hora de estudiar:**

- a) Llegar a un correcto diagnóstico ocupacional de los casos
- b) Investigar sobre el valor adaptativo de la ocupación en el contexto de la práctica clínica
- c) Conseguir demostrar el valor adaptativo, terapéutico, científico y social de la ocupación
- d) B y c son correctas

**17. ¿A qué se refiere el concepto de fiabilidad de un instrumento?**

- a) A la consistencia de las mediciones cuando se repite la prueba
- b) El grado en el que la evidencia y la teoría apoyan las interpretaciones de las puntuaciones de las pruebas vinculados con los usos propuestos de éstas
- c) A cuando éste es confiable y culturalmente adecuado
- d) Cuando mide lo que dice medir

**18. Que se debe de evitar para que la relación terapéutica se produzca de forma adecuada**

- a) La autoterapia.
- b) El altruismo
- c) El voyeurismo
- d) a y b son correctas

**19. La American Occupational Therapy Association (AOTA) 1993 identificó 7 valores centrales que caracterizan las relaciones terapéuticas:**

- a) Altruismo, igualdad, libertad, justicia, dignidad, veracidad y prudencia.
- b) Dignidad, comprensión, preocupación, empatía, motivación intrínseca, adhesión y compromiso del paciente
- c) Autenticidad, calidez, motivación intrínseca, no autorrevelación, respeto, empatía y veracidad
- d) Altruismo, veracidad, igualdad, libertad, justicia, empatía, dignidad, y comprensión

**20. ¿Cuáles son los dos objetivos primarios a tener en cuenta en la entrevista inicial con el paciente/usuario?**

- a) Explicar los objetivos de la interacción y conocer al individuo
- b) Obtener la información relevante y establecer una conexión
- c) Determinar las prioridades mutuas y conocer a la familia del paciente/usuario
- d) Comenzar a conocer la historia y a establecer un vínculo de colaboración

**21. La Distinción fundamental entre grupo de trabajo y equipo de trabajo tiene que ver con:**

- a) Rendimiento y responsabilidad
- b) Número de miembros y categorías profesionales
- c) Objetivos del trabajo y remuneración
- d) Liderazgo y suficiencia

**22. La Educación para la salud se lleva a cabo a través de técnicas educativas y didácticas que son un recurso esencial para facilitar la capacitación en salud. ¿Qué es el método Philips 66?:**

- a) Una técnica en las que seis personas hablan de seis temas a una audiencia primaria
- b) Un método de trabajo que se usa en la educación para la salud individual
- c) Un método en el que seis personas discuten durante 6 minutos de forma distendida
- d) Un método en el que seis personas discuten durante 6 minutos de forma distendida y en el que luego se escriben seis conclusiones respecto al tema tratado

**23. La entrega de materiales durante las sesiones de educación para la salud:**

- a) Permite reducir la pérdida de información que puede producirse en la emisión y recepción del mensaje durante la sesión
- b) Debe hacerse únicamente de forma escrita
- c) Puede favorecer el descenso de la curva estándar de olvido de la información tras el consejo educativo
- d) No es una opción que se contempla en la metodología actual de la disciplina

**24. Según Hagedorn el análisis que desemboca en la descripción de una ocupación, actividad o tarea con el fin de comprender su naturaleza y las bases para la participación es:**

- a) El análisis funcional
- b) El análisis volitivo
- c) El análisis básico
- d) El análisis aplicado

**25. Según el Marco de trabajo para la práctica de la Terapia Ocupacional: Dominio y Proceso, 2<sup>a</sup> edición:**

- a) El análisis de la actividad puede expresarse de igual manera que el análisis del desempeño ocupacional (son sinónimos)
- b) El análisis del desempeño ocupacional es parte del proceso de evaluación
- c) El análisis de la actividad incluye todas las demandas de la actividad, así como la gama de habilidades involucradas en su ejecución quedando únicamente excluidos los distintos significados culturales que podrían atribuirse a ella (Crepeau, 2003)
- d) El análisis de la actividad basado en la ocupación coloca a la ocupación en primer plano.

**26. A qué tipo de actividades se refieren Christiansen y Hammecker cuando dicen que son “actividades fundamentales para vivir en un mundo social, y permiten la supervivencia y el bienestar”:**

- a) A las Actividades de la vida diaria
- b) A las actividades productivas
- c) A las actividades de ocio y tiempo libre
- d) Todas las anteriores son correctas

**27. Uno de los siguientes procedimientos no evalúa las actividades de la vida diaria**

básicas:

- a) FIM
- b) FAM
- c) Klein-Bell
- d) Cotnab

**28. ¿En qué tres fenómenos se centra el punto de vista focal de la terapia ocupacional**

inicial?:

- a) La mente, el cuerpo y el entorno
- b) El estado de ánimo, la voluntad y la motivación
- c) La adaptabilidad, la estabilidad y el autocontrol
- d) La espiritualidad, el holismo y la naturaleza social del individuo

**29. Los subsistemas que participan en el juego según Reilly son:**

- a) Subsistema volitivo, subsistema de habituación y subsistema de desempeño.
- b) Subsistema imaginativo de aprendizaje, subsistema fabuloso o mítico y subsistema onírico.
- c) Subsistema volitivo, subsistema imaginativo y subsistema onírico.
- d) Ninguna de las anteriores es correcta

**30. ¿Cuál es el procedimiento de valoración del modelo de discapacidad cognitiva de Allen destinado a evaluar las actividades de la vida diaria?:**

- a) COPM
- b) ACLS
- c) SIPT
- d) RTI

**31. Indica el nivel cognitivo de Allen en el que se encuentra un paciente que puede coger un objeto a nivel de sus ojos, conserva el patrón motor adecuado para el uso del mismo, pero sin embargo no sabe explicar que hay que hacer con el objeto en ausencia de éste.**

- a) Nivel 4
- b) Nivel 2
- c) Nivel 3
- d) Nivel 5

**32. Uno de los objetivos generales del Plan Dignifica del Sescam es:**

- a) La libre elección de médico
- b) Elevar el nivel de humanización de los centros sanitarios
- c) Reducir la lista de espera
- d) Asegurar la muerte digna del paciente

**33. Dentro de las líneas estratégicas del Plan Dignifica del Sescam se encuentra:**

- a) La superespecialización
- b) La participación ciudadana
- c) La tecnificación de los diagnósticos
- d) La estratificación de las áreas de salud

34. El primer texto completo de Terapia Ocupacional "Occupational Therapy-a manual for nurses" fue publicado por:

- a) George Edward Burton Jr.
- b) William Rush Dunton Jr.
- c) Henry B Favill Jr.
- d) Eleanore Clark Slagle Jr.

35. A la hora de realizar una valoración de la amplitud articular de abducción de hombro según Kapandji deberemos tener en cuenta que:

- a) La abducción de 0 a 90 grados puede efectuarse solamente con la articulación glenohumeral, de 90 a 120 grados se necesita la participación de la articulación escapulotorácica y de 120 a 180 la inclinación del lado opuesto del tronco
- b) La abducción de 0 a 60 grados puede efectuarse solamente con la articulación glenohumeral, de 60 a 120 grados se necesita la participación de la articulación escapulotorácica y de 120 a 180 grados la inclinación del lado opuesto del tronco
- c) La abducción de 0 a 90 grados puede efectuarse solamente con la articulación glenohumeral, de 90 a 120 grados se necesita la participación de la articulación escapulotorácica y a partir de este límite no se considera abducción de hombro.
- d) La abducción de 0 a 75 grados puede efectuarse solamente con la articulación glenohumeral, de 60 a 120 grados se necesita la participación de la articulación escapulotorácica y de 120 a 180 grados la inclinación del lado opuesto del tronco

36. ¿Cuál es el rango articular normal del movimiento de aducción horizontal de hombro?:

- a) 0º-90º
- b) 0º-45º
- c) 0º-60º
- d) 0º-180º

37. Siguiendo la "escala de potencia muscular de Daniels", un movimiento de grado 4 correspondería a:

- a) Movimiento con resistencia máxima
- b) Movimiento con resistencia moderada
- c) Movimiento contra gravedad sin resistencia
- d) Movimiento contra gravedad con resistencia mínima

38. Al medir la fuerza de la pinza de la mano:

- a) Se registra mediante tres tipos de pinzas: lateral, bidigital y multidigital
- b) En la pinza lateral se oponen el pulpejo del pulgar con la cara lateral de la falange proximal del segundo dedo
- c) No se tiene en cuenta la pinza de tres puntos
- d) Se toma el promedio de tres ensayos sucesivos

39. Para la evaluación de la sensibilidad residual de la mano podemos utilizar un test funcional en el cual se pide al paciente que coja distintos objetos, los reconozca y coloque en un recipiente y todo ello con los ojos vendados. El test mide el tiempo empleado y la forma de ejecución. ¿Cómo se llama este test?:

- a) Test de Werber
- b) Test de Moberg
- c) Test de Semmes
- d) Test de Dellon

**40. El síndrome de Brown Séquard es:**

- a) Daño que se produce fundamentalmente en uno de los lados de la médula espinal, dando lugar a la alteración de la función muscular del lado lesionado
- b) Daño que puede dar lugar a problemas de coordinación de los movimientos
- c) Síndrome en el que queda intacta la sensibilidad a la presión y propioceptiva
- d) En este tipo de síndrome da lugar a la pérdida del movimiento de los brazos

**41. La lesión que involucra principalmente a un lado de la médula, que produce parálisis y pérdida en la propiocepción ipsilateral y pérdida contralateral para el dolor y la temperatura con preservación de la propiocepción es el:**

- a) Síndrome de cono medular.
- b) Síndrome centromedular.
- c) Síndrome de Brown Séquard.
- d) Síndrome anterior.

**42. ¿A partir de qué nivel de lesión medular puede la persona realizar trasferencias con tabla?:**

- a) C4
- b) D1
- c) C6
- d) C7

**43. La Parálisis cerebral espástica y la atáxica se diferencian:**

- a) En la edad de inicio, mayor en la espástica
- b) En el lugar de la lesión en el Sistema nervioso, siendo en la atáxica el cerebelo y sus vías
- c) En la etiología, la atáxica suele ser por causas infecciosas
- d) En el nivel de autonomía que alcanzan, siendo mayor en la espástica

**44. El Terapeuta Ocupacional en el tratamiento de la artrogríposis:**

- a) Comienza en el periodo neonatal
- b) Realiza ejercicios agresivos de estiramiento en el arco de movimiento
- c) Colocación de férulas y posible colocación seriada de yesos
- d) Todas son correctas

**45. ¿Qué alteración del tono es característica en los niños con Síndrome de Down?:**

- a) En los niños con Síndrome de Down no hay alteración del tono muscular
- b) Tono fluctuante
- c) Hipertonia
- d) Hipotonía

**46. ¿Cuál es el objetivo final de la intervención del terapeuta ocupacional en los adultos con enfermedad cardiopulmonar?:**

- a) Conseguir que el paciente vuelva a la situación de autonomía previa a la lesión sufrida
- b) Evitar la cronificación de la enfermedad a través de la actividad ocupacional
- c) Valorar lo más exhaustivamente para conseguir una línea base adecuada para el desarrollo del trabajo diario con el paciente
- d) Ayudar a reanudar las actividades vitales que el paciente valora y reducir los factores de riesgo relacionados con la enfermedad

**47. Una de las partes importantes del trabajo con pacientes con enfermedades mentales graves en Terapia Ocupacional es la Ludoterapia. Dentro de ella, utilizaremos el juego como medio para conseguir objetivos terapéuticos mandados. Según la Asociación Pro Derechos Humanos (APDH), cómo se clasifican los juegos:**

- a) Juegos de presentación, juegos de conocimiento, juegos de afirmación, juegos de confianza, juegos de cooperación, juegos de resolución de conflictos y juegos de distensión
- b) Juegos de presentación, juegos de conocimiento, juegos de afirmación, juegos de confianza, juegos de comunicación, juegos de resolución de conflictos y juegos de distensión
- c) **Juegos de presentación, juegos de conocimiento, juegos de afirmación, juegos de confianza, juegos de comunicación, juegos de cooperación, juegos de resolución de conflictos y juegos de distensión**
- d) Juegos de presentación, juegos de conocimiento, juegos de afirmación, juegos de confianza, juegos de comunicación, juegos de cooperación, juegos de conflicto y juegos de distensión

**48. Segundo Dias Barros, Garcez Ghirardi y Esquerdo Lopes (2007) uno de los principios que facilitaron el desarrollo de una nueva práctica en terapia ocupacional en la desinstitucionalización psiquiátrica fue:**

- a) Considerar a los Terapeutas ocupacionales como agentes sociales y políticos
- b) Reforzar la aplicación y prescripción de actividades para síntomas concretos
- c) Tratar la actividad como un medio de autoconocimiento interno
- d) Centrarse en el conocimiento neurobiológico relacionado con la expresión de los trastornos

**49. Según el Proyecto de la Consejería de Integración social de marzo de 1988, los centros diseñados para impartir programas individualizados de rehabilitación psicosocial a la población de enfermos mentales crónicos son:**

- a) Las UHBs (unidades de hospitalización breve)
- b) **Los CRPSL (centros de rehabilitación psicosocial)**
- c) Los Hospitales de Día
- d) Las ULEs (unidades de larga estancia)

**50. Un paciente con lesión medular C5 Asia A, ¿podrá realizar?:**

- a) Utilizar silla de ruedas manual y tabla de transferencias
- b) Participar en la movilidad general de la cama
- c) Participar en el vestido superior
- d) Realizar supinación y flexión de codo, flexión y abducción del hombro

**51. Según Abraham Maslow, las necesidades humanas relacionadas con el hecho de sentirse seguro en su medio físico y social, prevenir el dolor y enfrentarse a los avatares diarios son:**

- a) Necesidades fisiológicas
- b) Necesidades de autorrealización
- c) Necesidades de protección
- d) **Necesidades de seguridad**

**52. "El proceso por el que las propiedades de una determinada actividad son definidas con el fin de dar respuesta a las necesidades de un sujeto para poder completar una ocupación" define:**

- a) El análisis de la actividad
- b) Las demandas de la actividad
- c) Los componentes de desempeño
- d) Las necesidades ocupacionales adaptadas

**53. Señale la respuesta incorrecta: Entre las actividades evaluadas por el índice de Lawton se encuentran:**

- a) Ir de compras
- b) Capacidad para organizar un viaje
- c) Responsabilidad sobre la medicación
- d) Capacidad para usar el teléfono

**54. El término AFO derivado de la clasificación ISO 8549-3:1989, hace referencia a:**

- a) Es una ortesis de pie
- b) Es una ortesis tobillo-pie
- c) Es una ortesis dinámica tobillo-pie
- d) Es una ortesis dinámica de pie

**55. Hladik propone una serie de maneras constructivas de comunicarse con los ancianos demenciados, entre las que están:**

- a) Recurrir al razonamiento con frecuencia
- b) Ofrecer al anciano opciones de elección (siempre tres o más)
- c) Tratar la paciente como a un invitado que no sabe donde está
- d) Recurrir incluso a las falsas promesas para disminuir su ansiedad

**56. Dentro de las consideraciones sobre los Hospitales de Día Geriátricos, tendremos en cuenta que:**

- a) La finalidad de la terapia ocupacional es conseguir el mayor grado de autonomía y su mantenimiento posterior, así como evitar o disminuir la tendencia a la invalidez de los pacientes
- b) Es uno de los servicios que se consideran de institucionalización con mejores niveles de recuperación de pacientes
- c) La finalidad principal en estos centros es la atención continuada de pacientes con dolencias crónicas y diferentes niveles de dependencia
- d) A y c son correctas

**57. Según Lawton el grado en el que el entorno proporciona al anciano tranquilidad psicológica y satisface otras necesidades personales se corresponde al concepto de:**

- a) Seguridad
- b) Confianza
- c) Accesibilidad
- d) Comodidad

**58. ¿Qué programas a nivel individual podrá llevar a cabo el terapeuta ocupacional en el medio residencial?:**

- a) Gimnasia en grupo y actividad física, educación sanitaria y entrenamiento de cualidades físicas y psíquicas
- b) Entrenamiento de cualidades físicas y psíquicas, eliminación de las barreras del entorno inmediato y entrenamiento de las transferencias
- c) Reordenación de intereses, entrenamiento de las transferencias y actividad física y activación
- d) Gimnasia y actividad física, educación sanitaria, entrenamiento de cualidades físicas y psíquicas y aprendizaje de toma de constantes

**59. En el tratamiento postural para muñecas y manos del lesionado medular cervical, el agarre de tenodesis resulta ser de gran importancia. Señala la correcta:**

- a) Funciona gracias a la tensión pasiva que genera la musculatura extrínseca extensora de los dedos, con la flexión de muñeca
- b) Funciona gracias a la tensión activa que genera la musculatura intrínseca flexora de los dedos, con la extensión de muñeca
- c) Funciona gracias a la tensión pasiva que genera la musculatura extrínseca flexora de los dedos, con la extensión de muñeca
- d) Funciona gracias a la tensión activa que genera la musculatura intrínseca extensora de los dedos, con la flexión de muñeca

**60. Los objetivos de tratamiento de Terapia Ocupacional durante la fase de rehabilitación del paciente quemado son:**

- a) Adaptar férulas, vestimentas de compresión y adaptadores de presión para el control del edema y de la maduración de las cicatrices cuando sea necesario
- b) Enseñar las técnicas de cuidado de la piel y cicatrices
- c) Estimular la recuperación de la fuerza y resistencia normales
- d) Todas las anteriores son correctas

**61. Las quemaduras en el talón producen:**

- a) Pie equino
- b) Pie valgo
- c) Pie varo
- d) Dedos en garra o martillo

**62. El objetivo de la Terapia Ocupacional en la osteoartrosis es:**

- a) Evitar las deformidades mediante férulas posturales
- b) Adiestramiento en AVDs mediante técnicas que potencien las articulaciones
- c) Incrementar el alivio del dolor mediante técnicas que favorezcan el esfuerzo
- d) Aumentar o mantener la movilidad articular

**63. ¿Qué tipo de ótesis asiste el movimiento?:**

- a) Ótesis postural.
- b) Ótesis funcional-dinámica
- c) Ótesis de inmovilización
- d) Ótesis de descarga

**64. Dentro del periodo preprotésico, al trabajar la independencia en las AVDs en amputaciones de MMSS:**

- a) Tomaremos siempre como MMSS dominante el previo a la amputación
- b) Tomaremos como MMSS dominante el previo a la amputación siempre que sea el sano**
- c) Tomaremos como MMSS dominante el que ha sufrido la amputación
- d) Siempre habrá que hacer un cambio de dominancia

**65. La diferencia entre sistemas aumentativos y alternativos de comunicación estriba en:**

- a) Su naturaleza pictográfica o silábica
- b) El grado de afectación motora de quien los utiliza
- c) Que complementan o sustituyen al lenguaje oral**
- d) El tipo de discapacidad auditiva al que van dirigidos

**66. En el diagnóstico diferencial de la hemianopsia y la negligencia no es cierto que:**

- a) En la hemianopsia el paciente encuentra visualmente la información si gira la cabeza
- b) En la negligencia hay menor inconsistencia del déficit durante el desempeño de las AVDs
- c) En test estandarizados, los pacientes con hemianopsia muestran intentos de compensar su déficit visual mediante el rastreo visual
- d) La negligencia es de base sensorial y la hemianopsia tiene base atencional**

**67. La incapacidad para reconocer significativamente los objetos sin que las alteraciones a nivel perceptivo puedan explicar suficientemente esta incapacidad, se denomina:**

- a) Agnosia aperceptiva
- b) Apraxia ideomotora
- c) Agnosia asociativa**
- d) Estereopsia

**68. En la artritis reumatoide las manos:**

- a) Raramente están afectadas
- b) Suelen tener alterados sobre todo los tendones flexores.
- c) No suelen presentar nódulos en los tendones.
- d) Suelen presentar desviación cubital.**

**69. En el desarrollo de habilidades de cuidado personal en el niño de 5 a 6 años, ¿cuál es la correcta?:**

- a) Baño y aseo personal: totalmente independiente en bañarse y limpiarse, a pesar de que el niño pueda necesitar claves
- b) Vestirse: Puede comenzar a seleccionar ropa y hacerlo de acuerdo con el clima
- c) Control de esfínteres: Control de día y de noche totalmente independiente excepto que pueda necesitar ayuda para su aseo
- d) Ninguna de las anteriores es correcta**

**70. Las formas de presentación clínica de la incontinencia urinaria son:**

- a) De urgencia, de esfuerzo y por rebosamiento**
- b) De urgencia, de esfuerzo, por rebosamiento, sin reacción a una situación concreta**
- c) Por alteración vesical, de rebosamiento, de urgencia y sin causa concreta
- d) A y c con son correctas

**71. ¿Qué técnicas utiliza la terapia ocupacional en el paciente diagnosticado de EPOC?:**

- a) Gradación de actividades
- b) Conservación de energía
- c) Simplificación del trabajo
- d) Todas las anteriores son correctas

**72. La terapia ocupacional en pacientes terminales tratará de conseguir el máximo grado de bienestar y seguridad del entorno para el paciente una vez que es dado de alta. Para esto, centrará parte de su intervención en:**

- a) Educar a los cuidadores en las formas más seguras de movilización y ayuda para los pacientes y proporcionar el equipo adecuado con el fin de lograr el máximo grado de autonomía al paciente
- b) Enseñar y seleccionar tareas que restauren la función
- c) Mantener en todo momento el grado de actividad física del paciente para evitar retracciones y enseñar a la familia en el caso que se precise
- d) Enseñar la administración adecuada de la medicación a los familiares para evitar que el paciente cometa errores

**73. ¿Qué papel juega el terapeuta ocupacional en el uso de la comunicación aumentativa y alternativa?:**

- a) Evaluar las necesidades de comunicación
- b) Evaluar la capacidad de lenguaje
- c) Instruye en el uso del interfaz
- d) Evalúa y recomienda el tipo de interfaz

**74. ¿Qué método de valoración inventó Weinstein-Semmes?:**

- a) El test de los 8 puntos
- b) Prueba de estimulación simultánea bilateral
- c) La prueba de levantamiento
- d) Los monofilamentos

**75. Al explorar el balance muscular (Daniels) de los extensores de muñeca, si el paciente ejecuta el movimiento completo, frente a ninguna resistencia examinando conjuntamente primer radial, segundo radial y cubital posterior, le asignamos la siguiente puntuación:**

- a) Grado 4 (bien)
- b) Grado 2 (mal)
- c) Grado 3 (regular)
- d) Grado 5 (normal)

**76. En un paciente con tetraplejia completa a nivel C5-C6 al realizar el balance muscular de los extensores de muñeca nos encontramos que:**

- a) Los extensores radiales de la muñeca poseen menos potencia que el cubital posterior.
- b) Estos pacientes sólo presentan actividad en los extensores radiales de la muñeca.
- c) En estos pacientes el movimiento que predomina durante la extensión de la muñeca es la desviación radial.
- d) Las respuestas b) y c) son correctas

**77. ¿Cuál es el eje central de la intervención del terapeuta ocupacional en residencias geriátricas?:**

- a) Ejercer el papel de consultor
- b) Coordinar las actividades recreativas y de ocio
- c) **Evaluar la capacidad funcional y el posterior mantenimiento y/ o recuperación de la misma**
- d) Gestionar los recursos técnico-terapéuticos

**78. ¿Cuáles son los elementos necesarios para que un paciente que ha sufrido un ACV pueda recuperar una mano funcional?:**

- a) Movimiento y fuerza
- b) Sensibilidad
- c) Habilidades visuales, cognitivas y perceptivas
- d) **Todas las anteriores son correctas**

**79. Dentro del tratamiento conservador del síndrome del túnel carpiano es frecuente el uso de una férula de reposo para la muñeca que debe cumplir los siguientes requisitos:**

- a) **Su uso suele ser nocturno y posiciona la muñeca cerca de la posición neutra**
- b) Su uso suele ser nocturno y posiciona la muñeca entre 15 y 25 grados de extensión
- c) Su uso suele ser nocturno y posiciona la muñeca entre 30 y 40 grados de extensión
- d) Su uso suele ser diurno y posiciona la muñeca entre 15 y 25 grados de extensión

**80. En el primer estadio de la Esclerosis Lateral Amiotrófica, el paciente de manera general:**

- a) Necesita la ayuda de otra persona para la mayoría de las AVDs
- b) Debe abandonar su trabajo por prescripción médica
- c) **Nota dificultad en la realización de algunas AVDs**
- d) Presenta ligeros síntomas bulbares y de afectación respiratoria

**81. Cuando hablamos de Disable Park nos referimos a:**

- a) **Es un dispositivo de localización de aparcamiento para personas con discapacidad y lugares que tengan habilitadas zonas de acceso para personas con movilidad reducida. Mediante geolocalización**
- b) Aplicación que facilita a los usuarios la obtención de toda aquella información necesaria para su autodefensa. Es un buen vehículo para denunciar cualquier tipo de discriminación.
- c) Aplicación de móvil que asocia un color determinado a cada uno de los contactos. Apareciendo un color por cada una de las llamadas
- d) Aplicación para personas con distintas discapacidades que pretende ser el panel principal de trabajo, ayuda y comunicación. Proporciona soluciones para problemas visuales, problemas de la voz, redes sociales, localízame, etc.

**82. Señale la respuesta incorrecta: Según el manual de accesibilidad integral de Castilla-La Mancha, un cuarto de baño accesible reúne las siguientes características:**

- a) Las puertas deben tener una anchura mínima de 0,80 m. y abrir hacia fuera o ser correderas
- b) Los espejos deben tener colocado el borde inferior a 0,90 m. del suelo
- c) El espacio de aproximación lateral al inodoro, bañera, ducha o bidé debe ser de 0,80 m. como mínimo
- d) **La grifería de las bañeras debe colocarse en los extremos y no en el centro**

**83. ¿Cuál debe ser la medida del ancho mínimo de una rampa de acceso a una vivienda?:**

- a) Mayor o igual a 1,2 metros
- b) Mayor o igual a 1,05 metros
- c) Mayor o igual a 95 centímetros
- d) Mayor o igual a 70 centímetros

**84. ¿Qué tipo de silla sería el más adecuado para un paciente con dificultad por mantener la postura y que precisa cambiar frecuentemente de posición para liberar las presiones sobre el asiento?:**

- a) Silla de ruedas con respaldo reclinable
- b) Silla de ruedas con sistema de soporte corporal basculante
- c) Silla de ruedas de verticalización
- d) Todas las anteriores son correctas

**85. Según la clasificación UNE-EN-ISO 9999 la clave 06 se corresponde con:**

- a) Ayudas para la terapia y entrenamiento.
- b) Ortesis y prótesis.
- c) Ayudas para la protección y el cuidado personal.
- d) Ayudas para la movilidad personal.

**86. Podemos definir la entrevista en terapia ocupacional como:**

- a) Una relación dual asimétrica que se establece entre el evaluador y el evaluado, en la que se producen interacciones de tipo verbal y no verbal
- b) Una relación dual simétrica que se establece entre el evaluador y el evaluado, en la que se producen interacciones de tipo verbal y no verbal
- c) Dialogo establecido entre dos o más personas el entrevistador pregunta y el entrevistado responde
- d) Ninguna respuesta es correcta

**87. En las consultas domiciliarias que realiza el terapeuta ocupacional en Atención Primaria las acciones llevadas a cabo por el mismo comprenden:**

- a) Aplicación de principios ergonómicos en las AVD, adaptaciones del entorno, educación y entrenamiento en prótesis
- b) Valoración y entrenamiento de AVD, entrenamiento y atención al cuidador, planificación actividades de ocio
- c) Valoración y entrenamiento en las actividades de la vida diaria, adaptaciones del entorno, seguimiento del paciente en consultas externas para evaluar su estado funcional
- d) Ninguna de las anteriores es correcta

**88. La condición básica que debe reunir el potencial usuario de los equipos móviles de rehabilitación en Atención Primaria es:**

- a) Que no pueda desplazarse a una sala de rehabilitación por barreras arquitectónicas insalvables
- b) Que el desplazamiento incremente los factores de riesgo dada la comorbilidad
- c) Que el proceso este incluido en el listado de procesos asistenciales susceptibles de tratamiento
- d) Que resida dentro de la zona de actuación

**89. El análisis de la actividad centrada en la teoría incluye:**

- a) Quién es la persona que va a realizar la actividad
- b) **Analizar una actividad y luego responder: ¿Cómo puedes graduarse la actividad para mejorar las habilidades? Utilizando los principios de esta perceptiva teórica**
- c) Las demandas que va a exigir el espacio
- d) La secuencia y la cronología de la actividad. Utilizando los principios de esta perceptiva teórica

**90. El enfoque de promoción de la salud como abordaje de intervención en el marco de trabajo de la AOTA**

- a) Se ciñe a los conceptos de discapacidad de la CIDDM
- b) Se basa en el trabajo en entornos no naturales
- c) No tiene como foco de intervención las destrezas de desempeño
- d) **No contempla la discapacidad**

**91. Según Perinchief, qué actividad, junto con la atención directa con el paciente, es la que más tiempo consume dentro de la jornada laboral del terapeuta ocupacional:**

- a) **La documentación de todas las actividades**
- b) Hacer el inventario del departamento y pedir los materiales
- c) Realizar labores de formación comunitaria
- d) Las tres respuestas anteriores son correctas

**92. Según Dellon et al, 1987, se utiliza como predictor de buena recuperación tras lesiones nerviosas donde se considera su retorno como indicador de buena sensación de protección:**

- a) **Buen resultado en el test de discriminación de dos puntos**
- b) Más de 5 puntos en la escala visual analógica del dolor
- c) Menos de 5 puntos en la escala visual analógica del dolor
- d) Capacidad de discriminación del monofilamento rojo del WEST-hand (4.56-6.65) antes de pasar un mes desde la lesión

**93. ¿Cuántos ítems mide la escala de Lawton?:**

- a) **8 ítems, cada uno con una puntuación que varía entre 1 y 0, a más baja puntuación, mayor dependencia**
- b) 8 ítems, cada uno con una puntuación que varía entre 1 y 0, a más baja puntuación, mayor independencia
- c) 10 ítems, cada uno con una puntuación que varía entre 1 y 0, a más baja puntuación, mayor dependencia
- d) 10 ítems, cada uno con una puntuación que varía entre 1 y 0, a más baja puntuación, mayor independencia

**94. Uno de estos apartados no se valora en el índice de Barthel:**

- a) Arreglarse.
- b) **Traslado sillón-silla de ruedas.**
- c) Deambulación.
- d) Escaleras

**95. ¿Qué son los sistemas de comunicación alternativa y aumentativa?**

- a) Formas de expresión distintas al lenguaje hablado, que tienen como objetivo aumentar (aumentativos) y/o compensar (alternativos) las dificultades de comunicación y lenguaje de muchas personas con discapacidad
- b) Formas de expresión que aumentan las letras para que sea más fácil leer lo que pone
- c) Formas de expresión distintas al lenguaje hablado, que tienen como objetivo aumentar (alternativos) y/o compensar (aumentativos) las dificultades de comunicación y lenguaje de muchas personas con discapacidad
- d) A y c son correctas

**96. Según Pallach (1988) cuáles son los tres elementos fundamentales para el ocio:**

- a) El tiempo, la actitud del individuo y las actividades
- b) El tiempo, los recursos económicos y la motivación
- c) La actitud del individuo, la salud y los recursos económicos
- d) La espiritualidad, la volición y el grado de satisfacción

**97. El Terapeuta ocupacional asesora al paciente en la elección de la silla de ruedas. En ocasiones se recomienda el uso de ruedas macizas porque ofrecen ciertas ventajas.**

**Señala la correcta:**

- a) No requieren mantenimiento
- b) Las ruedas neumáticas amortiguan peor el impacto y se pinchan con facilidad
- c) Ofrecen menor resistencia al rodar y así la silla se desplaza mejor
- d) Todas son correctas.

**98. El tipo de apraxia que se caracteriza por una incapacidad para llevar a cabo una respuesta a una orden verbal, que se realiza con facilidad de forma espontánea es la:**

- a) Ideacional
- b) Ideativa
- c) Ideomotora
- d) Ideística

**99. El tratamiento de Terapia Ocupacional en el anciano hemipléjico incluye los siguientes aspectos:**

- a) Simetría postural y regulación de tono muscular
- b) Equilibrio estático y dinámico
- c) Apoyo y reacciones normales del miembro inferior
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas

**100. Según la Ley de Ordenación de las Profesiones Sanitarias (2003) dentro de las funciones del Terapeuta Ocupacional están las de tipo:**

- a) Asistencial
- b) Investigadoras
- c) De Gestión Clínica
- d) Todas son ciertas

**101. El nivel tres de la escala de puntuación de la Medida de independencia funcional (FIM/MIF) se corresponde con:**

- a) Ayuda con contacto físico mínimo
- b) Independencia modificada
- c) Asistencia moderada
- d) Supervisión para la realización/ordenes sin contacto físico

**102. Dentro de la intervención de Terapia Ocupacional en atención primaria no es cierto que:**

- a) La ocupación es central en el rol de los terapeutas ocupacionales y se cree que es un importante determinante de salud
- b) Los determinantes de la salud no tienen un profundo impacto en las elecciones del estilo de vida y en las capacidades
- c) Los terapeutas ocupacionales trabajan con las personas para apoyar estilos de vida saludables, prevenir la enfermedad y discapacidad, y promover la salud
- d) El centro de salud de atención primaria es la estructura física y funcional en la que se desarrolla una parte importante de las actividades de la atención primaria de salud.

**103. Una de las partes de la valoración que puede realizar el terapeuta ocupacional, si no aparece reflejada en la historia del paciente, es la valoración sensorial a fin de poder plantear el tratamiento. ¿Qué estímulo será el que use para la realización de la prueba de los dos puntos estáticos?:**

- a) Toque ligero en un área pequeña de la piel del paciente con un algodón, pincel o similar en presentaciones sucesivas y simultáneas para que el paciente perciba el hundimiento
- b) Usando un alfiler con extremo agudo y otro romo, el terapeuta aplica dos toques seguidos a lo largo de la piel
- c) Se aplican alternadamente dos puntos sobre un área de la piel. Se disminuye la distancia entre los dos puntos en presentaciones sucesivas para determinar qué tan cerca puede colocarse hasta que se percibe el estímulo como un solo punto
- d) Se aplican simultáneamente dos puntos sobre un área de la piel. Se disminuye la distancia entre los dos puntos en presentaciones sucesivas para determinar qué tan cerca puede colocarse hasta que se percibe el estímulo como un solo punto

**104. El Concepto Europeo de Accesibilidad dice:**

- a) Las personas tienen derecho a participar plenamente en actividades dentro del entorno construido
- b) El ser humano no puede adecuarse a las proporciones y facultades medias
- c) El Concepto Europeo de Accesibilidad tuvo su origen en 1982
- d) La a y la b son correctas

**105. En el tratamiento del paciente con enfermedad cardiaca se tendrá en cuenta:**

- a) Los pacientes cardíacos deben de evitar el ejercicio que sea principalmente isométrico
- b) El ejercicio de pequeños músculos o del brazo requiere de menor energía que los grandes músculos o la extremidad inferior
- c) Un ambiente cálido y húmedo disminuye el trabajo cardíaco
- d) Atendiendo al principio de conservación de energía y simplificación del trabajo. El nivel de MET de la actividad nunca debe exceder al 70 por ciento de la capacidad máxima