

1) Una niña de 5 años asiste a la consulta con su madre, quien manifiesta que su hija presenta dependencia en hábitos de alimentación. El terapista ocupacional inicia la entrevista. Según el Dr Alves de Lima, ¿Qué habilidades en la comunicación deberían aplicarse durante la entrevista?

- a) Utilización de preguntas cerradas y postura atenta con la mirada firme.
- b) Utilización de preguntas cerradas y escucha atenta.
- \* c) Utilización de preguntas abiertas y postura atenta con la mirada firme.
- d) Utilización de preguntas abiertas y de palabras técnicas.

2) De acuerdo a la Ley N° 153 Básica de Salud, ¿Qué comprende el primer nivel de atención?

- a) Acciones y servicios de promoción y prevención de la salud; diagnóstico temprano.
- b) Acciones y servicios de promoción y prevención de la salud; tratamiento y rehabilitación.
- \* c) Acciones y servicios destinados a la promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación en especialidades básicas y modalidades ambulatorias.
- d) Acciones y servicios de diagnóstico y tratamiento; rehabilitación en especialidades médicas

3) Segundo la Ley N° 153 Básica de Salud, ¿Cómo se definen los efectores de salud?

- a) Son los centros de salud polivalentes y monovalentes que atienden a la población que no se encuentra incluida en obras sociales.
- b) Son los hospitales generales de agudos, hospitales generales de niños, hospitales especializados y médicos de cabecera.
- c) Son los hospitales generales de agudos, hospitales generales de niños, hospitales especializados, centros de salud polivalentes y monovalentes.
- \* d) Son los hospitales generales de agudos, hospitales generales de niños, hospitales especializados, centros de salud polivalentes y monovalentes, médicos de cabecera y toda otra sede del subsector estatal en la que se realizan acciones de salud.

4) De acuerdo a lo establecido por la Ley 448, ¿Cómo está integrado el sistema de salud mental?

- a) Por el subsector estatal.
- b) Por los subsectores estatal y privado.
- \* c) Por los subsectores estatal, privado y de la seguridad social.
- d) Por los subsectores estatal y de la seguridad social.

5) Cuando una persona no cuenta con grupo familiar continente al momento de una externación psiquiátrica, ¿Qué se decide según el artículo 15 de la Ley 448 de Salud Mental?

- a) Sostener la internación hasta que el grupo familiar, en acuerdo con los profesionales, esté en condiciones de recibirla nuevamente.
- b) Derivarla a una institución de asistencia para pacientes crónicos, incluyéndola en el dispositivo de Hospital de Día.
- \* c) Albergarla en un establecimiento a tal efecto, dispuesto por el Área de Promoción Social.
- d) Externarla a su domicilio e indicar seguimiento ambulatorio tanto para ella como para todo el grupo familiar.

6) Segundo J. Lemus, ¿Cuáles son los tres requisitos previos de la Atención Primaria?

- \* a) Criterio multisectorial, participación de la comunidad, tecnología apropiada.
- b) Recurso médico adecuado, criterio multisectorial, participación de la comunidad.
- c) Participación de la comunidad, centros de salud, saneamiento básico.
- d) Centros de salud, recurso médico adecuado, saneamiento básico.

7) Segundo J. Lemus, a partir de la conferencia de Alma-Ata, ¿A qué se llama Área Programática en el medio académico?

- \* a) Área geográfica de cobertura asignada a un establecimiento para ejecutar programas de atención médica y saneamiento ambiental.
- b) Área de influencia referida a un hospital base, sujeto a un programa con distintos niveles ascendentes de complejidad y participación comunitaria.
- c) Área epidemiológica social con programas en zonas de riesgo social.
- d) Área geográfica destinada a la experimentación de programas de salud.

8) Para investigar cuáles son las actividades de la vida diaria afectadas en pacientes que presentan linfedema, ¿Qué tipo de diseño de estudio se utiliza, según E. Pineda?

- \* a) Descriptivo.
- b) Analítico.
- c) Experimental.
- d) De caso.

9) Según la conceptualización de Pineda, Alvarado y Canales, si está realizando una investigación sobre: Los modelos teórico-prácticos de formación curricular y los criterios de intervención al momento de finalizar un tratamiento, teniendo en cuenta la experiencia clínica de los profesionales, ¿Qué tipo de variable es "modelo teórico-práctico de formación curricular"?

- a) Interviniente.
- b) Dependiente.
- \* c) Independiente.
- d) Interdependiente.

10) En un Centro de Salud se organiza un taller interdisciplinario de lectura y expresión destinado a adultos mayores con signos claros de deterioro de las funciones cognitivas. Como el hospital de referencia no puede resolver la atención de estas personas, el equipo del Centro se pone en contacto con el jefe del Servicio de Neurología de otro hospital que ha desarrollado más profundamente esta temática. Se acuerdan los mecanismos de derivación de estos pacientes y de otros que pudieran aparecer, y la forma en que el equipo de Neurología hará la devolución al equipo del Centro. Se invita a los neurólogos a participar del taller. Según M. Rovere, ¿En qué nivel de construcción de redes se encuentran estos equipos?

- a) Conocimiento.
- \* b) Colaboración.
- c) Cooperación.
- d) Asociación.

11) De acuerdo a lo planteado por L. Paganizzi en su libro "Actividad, lenguaje particular": ..."Durante la realización de cualquier actividad, los materiales y las técnicas presentan una grandísima diversidad de cualidades; lo curioso es que para cada persona resaltarán algunas o varias de estas cualidades en detrimento de otras"...¿De qué depende que la persona resalte algunas cualidades y descarte otras?

- a) Del interés en esa actividad.
- \* b) De su propia historia y cultura.
- c) Del conocimiento de esa actividad.
- d) Del disfrute en la realización de esa actividad.

12) Paciente masculino de 23 años con diagnóstico de lesión medular nivel D8, que permaneció en un Hospital General de Agudos 3 meses sin tratamiento de Terapia Ocupacional. En el centro de rehabilitación es evaluado por un terapista ocupacional, quien releva una lista de problemas.

Según M. Pérez, ¿Cuál de todos ellos se debe a efectos del desacondicionamiento?

- a) Escaso control de tronco, anestesia de miembros inferiores, debilidad de miembros superiores.
- \* b) Contractura en cadera y rodilla, pies en equino reductibles y úlcera en remisión en sacro y talones.
- c) Dependencia en actividad de baño y control de esfínteres, con fatiga para realizar actividades de alimentación y vestido del tren superior.
- d) Inestabilidad de tronco y dependencia en actividades de la vida diaria.

13) Según M. Pérez, el encuadre terapéutico de Terapia Ocupacional en un Hospital General de Agudos se caracteriza por:

- \* a) Frecuencia diaria y tiempo acorde al cuadro clínico del paciente.
- b) Frecuencia y tiempo a demanda del paciente.
- c) Frecuencia de 2 a 3 veces por semana, tiempo 45 minutos.
- d) Frecuencia según estipule el médico clínico.

14) Un paciente en silla de ruedas presenta severas dificultades para trasladarse dentro de su casa a pesar de haber sido adaptada a sus necesidades. La mayor dificultad es que no puede discriminar la distancia entre la silla de ruedas y los muebles, ha perdido la percepción figura/fondo, la profundidad y la constancia de forma. Según J. Grieve, ¿A qué podría deberse dicha dificultad?

- a) Defectos de exploración visual.
- b) Déficits constructivos.
- \* c) Síndrome de relaciones espaciales.
- d) Desorientación topográfica.

15) Una paciente de 50 años es derivada a Terapia Ocupacional porque no puede realizar una misma tarea si el ambiente presenta variaciones. Una de sus mayores dificultades es ir al supermercado por la cantidad de estímulos visuales y auditivos. Según J. Grieve, ¿Qué tipo de atención está afectada?

- a) Sostenida.
- \* b) Selectiva.
- c) Dividida.
- d) Cotidiana.

16) Según Nancy Beck, ¿Cuál es el modo principal de tratamiento utilizado en Terapia Ocupacional con adictos?

- a) Individual.
- b) Familiar.
- c) Coterapia.
- \* d) Grupal.

17) Según Nancy Beck, ¿Con qué objetivo fundamental Ud. presenta el Pictionary para jugar en un grupo de Terapia Ocupacional con pacientes adolescentes adictos?

- a) Distraer al paciente.
- \* b) Mejorar destrezas recreativas y de comunicación.
- c) Mejorar comunicación no verbal.
- d) Desarrollar capacidades cognitivas.

- 18) Un paciente adulto con VIH presenta fatiga, debilidad generalizada y desacondicionamiento general como manifestaciones físicas primarias. Además de la simplificación laboral y adaptaciones, ¿Qué otra estrategia implementaría para aumentar su productividad, según Pizzi?
- a) Programa nutricional.
  - \* b) Conservación de energía.
  - c) Reentrenamiento cognitivo.
  - d) Manejo del dolor.
- 

- 19) Una paciente de 83 años presenta disminución visual y se moviliza lentamente debido a fuertes dolores en las articulaciones. El terapista ocupacional instala pasamanos y barandas en distintos lugares de la casa. Según B. Hasselkus, ¿Qué enfoques terapéuticos está utilizando?

- \* a) Prevención y adaptación.
  - b) Adaptación y recuperación.
  - c) Recuperación y rehabilitación.
  - d) Rehabilitación y adaptación.
- 

- 20) Según B. Hasselkus, ¿Cuáles son los enfoques terapéuticos utilizados en el tratamiento de Terapia Ocupacional en geriatría?

- a) Promoción de la actividad y prevención.
  - b) Creación de dependencias y rehabilitación.
  - c) Adaptación ambiental y prevención de accidentes.
  - \* d) Prevención, adaptación y recuperación.
- 

- 21) Usted planifica una evaluación para adultos mayores. Según J. Rogers se evalúan dos dimensiones: destrezas y hábitos. ¿En qué categorías de las tareas de la vida cotidiana las aplicaría?

- a) Movilidad, manejo personal y cuidados personales.
  - b) Movilidad en la comunidad, recreo, trabajo y aspecto económico.
  - c) Tareas recreativas, de cuidado personal y laborales.
  - \* d) Movilidad, cuidados personales, manejo del hogar, recreo y trabajo.
- 

- 22) Una paciente adulta se presenta con rigidez post traumática y dolor luego de una fractura de húmero. En la primera entrevista el terapista ocupacional le pregunta acerca de sus ocupaciones habituales y cómo la afecta dicha problemática en su desempeño ocupacional. Según B. Schell (Willard-Spackman), ¿Qué aspecto del razonamiento clínico está abordando?

- a) Científico.
  - \* b) Narrativo.
  - c) Pragmático.
  - d) Ético.
- 

- 23) Según E. Crepeau (Willard-Spackman), ¿Qué engloba el análisis de la actividad?

- a) Estructuras y funciones corporales requeridas, y ambiente físico.
- b) Habilidades motoras, de proceso, de comunicación e interacción.
- \* c) Exigencias normales típicas de una actividad, el rango de habilidades involucrado en su desempeño y su significado cultural.
- d) Valores, creencias e importancia de la actividad para un individuo.

24) Usted recibe un niño que presenta dificultades en la escritura por inmadurez en las presiones y falta de fuerza muscular. Dado que es época escolar, ¿Qué intervención realiza el terapista ocupacional, según E. Crepeau (Willard-Spackman)?

- a) Sugiere que el niño no realice la actividad en la escuela.
- \* b) Adapta la actividad.
- c) Planifica ejercicios para que realice antes de escribir.
- d) Gradúa la actividad.

25) Según G. Kielhofner, ¿Cuáles son los elementos que componen al ser humano y le permiten elegir las ocupaciones, formar patrones y desempeñarse en ellas?

- a) Causalidad personal.
- \* b) Volición, habituación y capacidad del desempeño.
- c) Hábitos, roles e intereses.
- d) Intereses, valores y procesos volitivos.

26) ¿En qué se centra el Marco de Referencia de la Rehabilitación?

- a) Aprendizaje de nuevas habilidades.
- b) Prevención o disminución del deterioro a través del uso de actividad y ejercicio.
- c) Incremento de la autorregulación.
- \* d) Métodos compensatorios, dispositivos de asistencia y modificaciones ambientales.

27) El uso de ortesis dinámicas puede aumentar la amplitud del movimiento en una articulación.

¿Dentro de qué Marco de Referencia se utiliza esta técnica de tratamiento?

- \* a) Biomecánico.
- b) Neurodesarrollo.
- c) De Rehabilitación.
- d) Integración Sensorial.

28) Segundo el Marco de Referencia de Integración Sensorial, la disfunción en la modulación sensorial es un trastorno de la capacidad para:

- a) Idear la organización de actividades nuevas.
- b) Recibir el estímulo sensorial a través de los distintos receptores del cuerpo.
- c) Coordinar ambos lados del cuerpo y discriminar derecha-izquierda para poder realizar actividades de movimiento.
- \* d) Regular y organizar el grado, intensidad y naturaleza de la respuesta a estímulos sensoriales de una manera graduada y adaptativa.

29) Usted decide trabajar con el Marco de Referencia de la Discapacidad Cognitiva, y utilizar los niveles cognitivos de Allen. ¿Cuáles son las posibilidades que le brindará para su práctica?

- \* a) Identificar la función potencial cotidiana de una persona en relación con las estructuras mentales subyacentes.
- b) Modificar las estructuras mentales.
- c) Condicionar la conducta del paciente para el desarrollo de comportamientos más adaptativos.
- d) Entrenar la conciencia y la memoria.

30) Entre las técnicas sensitivomotoras, la facilitación neuromuscular propioceptiva utiliza métodos de aferencia sensitiva junto con técnicas de manipulación para aumentar el desempeño motor, como aumentar la fuerza, incrementar o disminuir el tono muscular anormal, aumentar el rango de movimiento disponible, incrementar la estabilidad postural y aumentar o mantener el equilibrio.

¿Qué tipo de patrones de movimientos utiliza?

- a) Horizontales.
- b) Verticales.
- c) Mixtos.
- \* d) Diagonales.

31) Según el Marco de Referencia de Neurodesarrollo, ¿Qué se recomienda en pacientes con poco equilibrio en la posición sedente en silla de ruedas?

- a) Apoyacabezas y apoyapies.
- \* b) Superficie de asiento firme con apoyo dorsal y soportes laterales.
- c) Mesa con escotadura.
- d) Almohadones en forma de cuña y soportes laterales.

32) Según el Enfoque funcional en el Reentrenamiento y Rehabilitación cognitivo-perceptivas, ¿Qué debe abordar la intervención para un paciente con deterioro cognitivo grave?

- a) Una tarea por vez y en cualquier ambiente.
- b) Múltiples tareas y rutinas.
- \* c) Una tarea o rutina por vez y en el contexto natural en el que funcionaría.
- d) Tareas que puedan alterarse cada vez.

33) Un paciente adulto que recientemente ha tenido una lesión cerebral, presenta leves dificultades en la atención, y solicita armar un rompecabezas de 1000 piezas que le regaló su hijo como primera actividad de interés. Según el Enfoque funcional en el Reentrenamiento y Rehabilitación cognitivo-perceptiva, ¿Qué intervención realizaría Ud. para que dicha actividad sea exitosa?

- \* a) Segmenta la tarea.
- b) Realiza adaptaciones al rompecabezas con el objetivo de facilitar la agudeza visual.
- c) Trata que el paciente elija otra actividad.
- d) Utiliza una ayuda memoria.

34) Un niño de 8 años internado en traumatología será intervenido quirúrgicamente, pero se suspende la intervención porque presenta los siguientes signos: aumento significativo de la frecuencia cardíaca y presión arterial, y estado de excitación general. Según Selye (Willard-Spackman), ¿En cuál de las etapas de la respuesta general de adaptación ante el stress se encuentra?

- \* a) Reacción de alarma.
- b) Etapa de adaptación o resistencia.
- c) Etapa de agotamiento.
- d) Stress crónico.

35) Usted realizará una investigación acerca de las disfunciones ocupacionales que presentan los pacientes con trastornos musculoesqueléticos de miembros superiores. Según el Código de Ética de Terapia Ocupacional (Asociación Americana de Terapia Ocupacional), ¿Qué derecho debe asegurarles para incluirllos en su investigación?

- a) Autonomía.
- \* b) Confidencialidad.
- c) Competencia.
- d) Información exacta.

36) Paciente de sexo femenino, se encuentra internada en la Unidad de Cuidados Paliativos. Presenta familia continente. El equipo interdisciplinario asiste a la paciente y su familia. Según Astudillo, ¿Cuáles son los objetivos fundamentales para trabajar con la familia en el tratamiento?

- \* a) Bienestar del paciente y preparación al duelo para la familia.
- b) Bienestar del paciente y de la familia.
- c) Bienestar del paciente y preparación para el proceso de morir.
- d) Bienestar de la familia y preparación para el duelo.

37) Un paciente con reciente diagnóstico de cáncer de pulmón, se encuentra internado en la Unidad de Cuidados Paliativos y manifiesta una actitud incrédula ante el médico tratante. Según la Dra E. Kübler Ross, ¿Qué fase se encuentra atravesando el paciente?

- a) Irritación.
- b) Depresión.
- c) Negociación.
- \* d) Negación.

38) Un niño de 3 años de edad con pérdida progresiva de la visión, es recientemente internado por sospecha de enfermedad oncológica, con el fin de determinar el diagnóstico específico e iniciar tratamiento. Según M. Bianchini y A. Carrera, ¿En qué momento es oportuno realizar la admisión de este paciente a Terapia Ocupacional?

- \* a) En las primeras semanas de internación, mientras se determina el diagnóstico y se da inicio al tratamiento de la enfermedad.
- b) Cuando el paciente presente más síntomas y/o pérdida o retraso en las habilidades o áreas del desempeño.
- c) Una vez que se determinó el diagnóstico y los médicos hayan informado a la familia sobre el mismo y el tratamiento a seguir.
- d) Unas semanas previas al momento del alta, con el motivo de asesorar para el regreso a la rutina cotidiana en el hogar, la escuela y otras actividades sociales.

39) Según R. Cosentino, ¿Qué signo consideraría para evaluar la regeneración de fibras sensitivas luego de una lesión nerviosa?

- \* a) de Tinel.
- b) de Pollok.
- c) de Froment.
- d) de Pitres-Testut.

40) Un paciente de 35 años, carpintero, sufrió una lesión cortante en la mano, lo que le produjo una lesión de los tendones flexores en zona II. Inicia su tratamiento de rehabilitación y se aplica el método de Kleinert. Según R. Cosentino, ¿En qué consiste dicho método?

- \* a) Férrula dorsal para inmovilizar la muñeca en 30° de flexión, metacarpofalángicas en 50° de flexión por un lapso de 4 semanas.
- b) Férrula palmar para inmovilizar la muñeca en 30° de extensión, metacarpofalángicas en 50° de flexión por un lapso de 4 semanas.
- c) Férrula dorsal para inmovilizar la muñeca en 30° de flexión, metacarpofalángicas en 50° de flexión por un lapso de 6 semanas.
- d) Férrula dorsal para inmovilizar la muñeca en 30° de flexión, metacarpofalángicas en 90° de flexión por un lapso de 4 semanas.

41) Paciente de 48 años que presenta pérdida de las sensaciones en un hemicuerpo, ataxia y sensaciones afectivas de extremo placer, a menudo asociadas con descargas emocionales.

Según A. Guyton, ¿Qué patología presenta?

- a) Herpes zoster.
- b) Lesión en el área sensitiva somática 1.
- c) Accidente cerebro vascular.
- \* d) Síndrome talámico.

42) Según A. Guyton, ¿En qué región de la corteza motora se encuentra el área para las destrezas manuales?

- a) Corteza motora primaria.
- b) Área motora suplementaria.
- \* c) Área premotora.
- d) Área frontal.

43) Usted está por evaluar a un paciente que presenta enfermedad de Parkinson. Según A. Guyton, ¿Cuáles son las características de esta enfermedad?

- \* a) Temblor involuntario, rigidez de una gran parte del cuerpo, acinesia.
- b) Temblor involuntario al iniciar la actividad, disimetría y acinesia.
- c) Temblor intencional, rigidez, disimetría.
- d) Temblor involuntario, nistagmus cerebeloso, acinesia.

44) Para las pruebas musculares manuales, Kendalls describe un sistema de puntuación que se basa en grados, que expresan la valoración de la fuerza o debilidad desde el punto de vista del examinador. Según este sistema, ¿Cuándo se considera que un músculo tiene un Grado Regular?

- \* a) Cuando es capaz de mantener la posición de la prueba contra la fuerza de gravedad, pero no puede hacerlo cuando se aplica una presión, aunque sea muy ligera.
- b) Cuando es capaz de completar el arco de movimiento en el plano horizontal, contra una resistencia o presión.
- c) Cuando es capaz de completar el arco de movimiento en el plano horizontal.
- d) Cuando se aprecia una contracción débil que puede ser palpada, o bien es visible.

45) Al evaluar un paciente que presenta una deformidad en garra de la mano, se observa hiperextensión de las articulaciones metacarpofalángicas de los dedos y dificultad para extender las articulaciones interfalángicas. El paciente se queja que no puede sostener el diario con esa mano. Según Kendalls, ¿A qué se debe?

- a) Debilidad del extensor común de los dedos.
- b) Acortamiento del flexor común de los dedos.
- c) Acortamiento de los lumbricales e interóseos.
- \* d) Debilidad de los lumbricales e interóseos.

46) Según E. Zancolli, ¿Cuáles son los movimientos simples no rotacionales del pulgar?

- \* a) Antepulsión, retropulsión, flexión con aducción y extensión con abducción.
- b) Antepulsión, retropulsión, circunducción y oposición.
- c) Pronación, supinación, circunducción y oposición.
- d) Antepulsión, retropulsión, flexión con pronación y extensión con supinación.

47) Segundo Bobath, ¿Cómo debe ser la secuencia de movimientos para que un paciente hemipléjico gire hacia el lado sano?

- \* a) Primero rota brazos y tronco con manos cruzadas, luego pelvis y pierna afectada hacia el lado sano.
- b) Primero rota pelvis y tronco, luego lleva brazo y pierna afectados.
- c) Primero flexiona brazo y pierna afectados, luego los lleva mediante tracción al lado sano.
- d) Primero flexiona piernas, las deja caer hacia el lado sano, luego gira hombro y brazo.

48) Usted recibe un paciente adulto con artritis reumatoidea diagnosticada recientemente. Según Adrados Díaz de Rada (J. Díaz Petit), ¿Qué debe tenerse en cuenta en la valoración inicial entre otros datos?

- a) Déficits perceptivos y funciones prensiles y no prensiles.
- b) Alteraciones tendinosas y musculares.
- \* c) Inflamación, recorrido articular y polineuropatías.
- d) Estado de ánimo y educación del paciente.

49) En el tratamiento de una paciente adulta con artritis reumatoidea en etapa inflamatoria, Ud indica reposo articular y prevención de deformidades con una férula de descanso de uso nocturno en la mano. La paciente también utilizará una férula diurna. Según Adrados Diaz de Rada (J. Diaz Petit), ¿Qué características debe tener esta última?

- a) Inmovilizar la mano en forma rigurosa.
- \* b) Permitir movilidad de la mano pero limitando la articulación dolorosa.
- c) Permitir la movilidad total de la mano sin limitación.
- d) Corregir la deformidad.

50) Segundo Krusen, ¿Cuáles son los requerimientos para realizar un traslado anteroposterior de la cama a la silla de ruedas?

- a) Extremidades superiores muy fuertes.
- b) Buen equilibrio en posición de sentado y funcionamiento de la muñeca de un lado.
- \* c) Tendones isquiotibiales más libres.
- d) Fuerza en flexores de codo.

51) Segundo Krusen, ¿Qué complicaciones pueden aparecer en las enfermedades de la unidad motora progresiva?

- a) Dolor y alteración de la sensibilidad.
- b) Ventilación insuficiente y pérdida de función en la articulación de hombro.
- \* c) Contractura muscular, deformidad, debilidad y dolor.
- d) Edema, debilidad y luxación.

52) Paciente adulta mayor con poliomielitis de 25 años de evolución, que se encuentra en silla de ruedas desde hace 2 meses, no puede deambular pero se mantiene de pie con apoyo por tiempos cortos. Según Krusen, ¿Qué indicación es primordial para evitar una úlcera isquémica?

- a) Que tome líquido.
- b) Que ponga almohadones en el asiento de la silla.
- \* c) Que se pare varias veces al día.
- d) Que baje de peso.

53) Una adolescente de 18 años, es derivada a Terapia Ocupacional diez días después de haber ingresado con un diagnóstico de traumatismo de cráneo, para iniciar tratamiento en la sala de internación de un Hospital General de Niños. Previo a la evaluación inicial, el terapista ocupacional recaba los datos principales de la historia clínica. Según Krusen, ¿Qué tipo de lesiones secundarias pueden hallarse descriptas en esta paciente?

- a) Lesión axonal difusa e isquemia.
- \* b) Hipertensión intracraeana e isquemia.
- c) Hipertensión intracraeana y contusión cerebral.
- d) Hipertensión intracraeana y lesión axonal difusa.

54) Derivan a su consultorio una paciente de 45 años de edad por presentar, desde hace tres meses, dolor e inflamación a nivel de las articulaciones metacarpofalángicas e interfalángicas proximales de ambas manos (compromiso simétrico) y rigidez matinal de 1 hora de duración. En las radiografías se observa osteopenia "en banda" a nivel de las articulaciones metacarpofalángicas, sin presentar erosiones ni trastornos de la alineación. Según Spindler y Lucero (Maldonado Cocco), ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

- a) Osteoartritis.
- b) Lupus eritematoso sistémico.
- \* c) Artritis reumatoidea.
- d) Espondilitis anquilosante.

55) Para un paciente con diagnóstico de artritis reumatoidea que se encuentra con actividad inflamatoria articular, ¿Qué plan de ejercicios indicaría, según Maldonado Cocco?

- \* a) Isométricos.
- b) Isotónicos.
- c) Isocinéticos.
- d) Aeróbicos.

56) El terapista ocupacional evalúa la fuerza muscular tenar en un paciente con Síndrome de Túnel Carpiano. Le solicita al paciente que realice flexión, abducción y rotación interna del 1er metacarpiano, de forma que la uña del pulgar se observe en posición palmar. Según A. Portela, ¿Qué músculo está evaluando?

- \* a) Oponente del pulgar.
- b) Abductor del pulgar.
- c) Flexor corto del pulgar.
- d) Aductor del pulgar.

57) A un paciente de 14 años con diagnóstico de artritis reumatoidea juvenil poliarticular, se le coloca una férula funcional en su mano dominante. Según Scull, ¿Cuál sería el objetivo principal por el que se le indica?

- a) Aumentar el rango de movimiento en la articulación comprometida.
- b) Proporcionar descanso durante los períodos de inflamación.
- \* c) Dar sostén y protección durante las actividades diarias.
- d) Disminuir el dolor en la articulación comprometida.

58) Usted recibe un paciente con lesión medular C8 de un año de evolución. Según Trombly, ¿Sobre qué puntos de presión se lo asesora para evitar ulceraciones?

- a) Talones, sacro, trocánteres, olécranon, maléolos.
- \* b) Talones, sacro, trocánteres, maléolos.
- c) Sacro, talones, trocánteres, espina de la escápula, maléolos.
- d) Occipital, sacro, maléolos, trocánteres, talones.

59) Una persona que presenta marcha inestable, titubeante, con aumento de la base de sustentación como consecuencia de la pérdida del sentido de posición y con tendencia a desviarse hacia el lado de la lesión. Según C. Trombly, ¿Qué alteración indica?

- a) Atetosis.
- \* b) Ataxia.
- c) Distorción.
- d) Corea.

60) Según C. Trombly, ¿Cómo se reaprenden los patrones motores funcionales en el control motor?

- \* a) Con la postura o la estabilidad y luego el movimiento.
- b) Con el control del movimiento en el rango intermedio.
- c) Con el desarrollo de la estabilidad.
- d) Con el control del movimiento y luego precisión.

61) Usted recibe un paciente que presenta hemiplejía fláccida izquierda, cuyo interés es pintar una tarjeta. Usted eleva la superficie de trabajo de una mesa de modo que él deslice su brazo, y ubica los elementos para realizar la actividad lejos del paciente. Según C. Trombly, ¿Para qué sirve dicha adaptación?

- a) Mejorar la amplitud articular de muñeca y aumentar fuerza muscular.
- \* b) Anular fuerza de gravedad y provocar respuestas de equilibrio.
- c) Aumentar resistencia y estimulación sensitiva cutánea.
- d) Anular fuerza de gravedad y oponer resistencia a la flexión de codo.

62) Usted detecta durante el tratamiento de un paciente con hemiplejía izquierda, que presenta una contractura muscular en flexión de codo. Según C. Trombly, ¿De qué manera se podría haber evitado el desarrollo de dicha contractura?

- \* a) Movilización pasiva como mínimo 1 vez al día, posicionamiento en extensión de codo.
- b) Movilización activa como mínimo 1 vez al día, posicionamiento en flexión de codo.
- c) Movilización activa resistida, posicionamiento en extensión de codo.
- d) Movilización pasiva 2 veces al día, posicionamiento en flexión de codo.

63) Según D. Scott (C. Trombly), ¿Qué debe evaluarse en la esclerosis lateral amiotrófica?

- a) Grado de rigidez en el movimiento y memoria.
- \* b) Gama de movimiento, fuerza muscular y tono muscular.
- c) Sensación y campo visual.
- d) Bradicinesia de las manos y temblor.

64) Un paciente que presenta una lesión cerebral por fractura de cráneo, se encuentra en la etapa III (respuesta confusa e inadecuada a la estimulación). Según Webwe (C. Trombly), ¿Cómo incrementaría el grado de atención?

- a) Dándole tareas de mayor duración para incrementar tiempo de atención.
- b) Presentándole siempre la misma tarea para que se acostumbre.
- \* c) Manteniendo el ambiente constante para disminuir distracciones.
- d) Modificando el ambiente constantemente para que preste atención a las variables.

65) En un paciente que presenta hemiparesia, Ud. evalúa discriminación de dos puntos. Según Phillips (C. Trombly), además de distinguir entre ser tocado en uno o dos puntos, ¿Qué otra variable debe distinguir el paciente?

- a) La presión con que se lo toca.
- b) La percepción de contacto ligero.
- \* c) La distancia entre ambos puntos.
- d) La dirección en la que se lo toca.

66) Un paciente es derivado a Terapia Ocupacional luego de sufrir una fractura de muñeca. Según L.

Parent (C. Trombly), ¿Cuál es la indicación adecuada al quitar el yeso?

- a) Movimientos pasivos.
- \* b) Movimientos activos.
- c) Movimientos resistidos.
- d) Inmovilización.

67) Usted recibe un paciente que fue equipado con una férula de reposo, luego de una intervención

quirúrgica en la muñeca. A los 2 meses de la misma, se le solicita una reevaluación de la férula.

Según E. Fess y J. Kiel (Willard-Spackman), ¿Qué criterios utilizaría?

- a) Duración, estética y confort.
- b) Tipo de férula, mecánica, construcción y tipo de tracción.
- \* c) Necesidad de la férula, diseño, mecánica, construcción, adaptación y educación del paciente.
- d) Tiempo que fue utilizada, evolución de la deformidad y educación del paciente.

68) Una paciente que presenta dificultades de coordinación y necesita que se adapten los elementos cotidianos que utiliza en la preparación de comidas. Según Kohlmeyer (Willard-Spackman), ¿Qué adaptación es la más adecuada?

- \* a) Recipientes con base de ventosa y carpetas antideslizantes.
- b) Batidor manual y alcances.
- c) Mangos engrosados en cubiertos.
- d) Alcances y recipientes con base plástica.

69) Según Bobath, ¿A qué edad es esperable que un niño sano pueda caminar en cuatro patas, gatear manteniendo la posición de la cabeza sin flexionarla, y sentarse combinando la flexión de caderas con la extensión de columna usando los brazos para apoyo lateral?

- \* a) 8 meses.
- b) 9 meses.
- c) 10 meses.
- d) 11 meses.

70) Según Bobath, la evolución de los patrones anormales de hipertonía en un niño lo lleva a una particular distribución del tono postural. ¿De qué manera se manifiesta?

- a) Diseminación del tono flexor en supino y del tono extensor en prono.
- b) Diseminación del tono flexor en supino y prono.
- \* c) Diseminación del tono extensor en supino y del tono flexor en prono.
- d) Diseminación del tono extensor en prono y supino.

71) Según S. Levitt, si a un niño de 3 meses de edad en adelante, se lo mantiene en suspensión en decúbito prono, y éste responde con extensión de cabeza, columna vertebral y miembros inferiores, y extensión de miembros superiores a la altura de los hombros, ¿Qué reacción refleja estamos evaluando?

- \* a) Landau.
- b) Galan.
- c) Empuje extensor.
- d) Enderezamiento laberíntico.

72) Un paciente de 3 meses de edad es asistido por Ud. en la sala de Pediatría. Durante la sesión, lo estimula para que levante la cabeza, la mantenga y la gire de lado a lado. Según S. Levitt, ¿Qué está trabajando prioritariamente?

- a) Coordinación de los músculos de cabeza y cuello.
- \* b) Control de cabeza.
- c) Fortalecimiento de músculos de cuello y espalda.
- d) Inhibición del patrón anormal.

73) Según S. Levitt, ¿Qué características deben desarrollarse para que un bebé alcance el decúbito supino?

- a) Fijación postural del tronco, cintura escapular y pelvis; extensión de los miembros inferiores y reacciones de defensa.
- b) Fijación de cintura escapular y pelvis; equilibrio de los miembros superiores y reacciones de enderezamiento.
- \* c) Fijación postural de cabeza, cintura escapular y pelvis; equilibrio de los miembros en el aire y reacciones de enderezamiento.
- d) Fijación de cabeza y pelvis; equilibrio de los miembros en el aire y reacciones de defensa.

74) Según la Dra Gagliardi, en un paciente con artritis reumatoidea juvenil que tiene indicado reposo por estar atravesando por un período inflamatorio, ¿Qué pautas generales se le deben dar para mantener rango de movilidad, fuerza y para evitar posiciones antalgicas o viciosas?

- \* a) Pautas de protección articular, ejercicios isométricos, movilidad activa y cuidados posturales.
- b) Pautas de protección articular, ejercicios activo-resistidos y uso de crioterapia.
- c) Pautas de protección articular, toma regular de la medicación, ejercicios isométricos y crioterapia.
- d) Pautas de protección articular, ejercicios isométricos, movilidad articular y aplicación de calor superficial.

75) ¿Cuáles son, según S. Destuet, los tres niveles en los que el terapista ocupacional oferta tratamiento y recibe la demanda del paciente?

- a) Dominio del rol, análisis de la actividad y habilitación.
- \* b) Actividad, vínculo y medio terapéutico.
- c) Individual, grupal y comunitario.
- d) Ambiente, relación TO-paciente y encuadre.

76) Según S. Destuet, en la entrevista de admisión a Terapia Ocupacional se conoce la Historia Ocupacional del paciente. ¿Qué nos permite este conocimiento?

- \* a) Ver la actividad y el hacer de este sujeto dentro de una mirada histórico-ocupacional.
- b) Ver la actividad y el hacer de este sujeto en el aquí y ahora.
- c) Ver la actividad y el hacer del sujeto dentro de su contexto familiar.
- d) Ver la actividad y el hacer del sujeto dentro de su contexto sociocultural.

77) De acuerdo al texto de S. Freud "La pérdida de la realidad en la neurosis y la psicosis", ¿Cómo resuelve cada una de ellas el apremio de la realidad?

- a) En la neurosis se desmiente la realidad, en la psicosis se evita un fragmento de la realidad luego de una huída inicial.
- \* b) En la neurosis se evita un fragmento de la realidad a modo de huída, mientras que en la psicosis se lo reconstruye.
- c) En la neurosis se compensa la huída inicial con la pérdida de la realidad por otro camino más soberano, mientras que en la psicosis la obediencia inicial es seguida por un posterior intento de huída.
- d) En la neurosis se desmiente la realidad y en la psicosis no se quiere saber nada de ella.

78) Segundo S. Freud en su artículo "Neurosis y Psicosis", ¿A qué conflicto corresponde la psicosis?

- a) Al que se establece entre el yo y el ello.
- b) Al que se establece entre el yo y el super yo.
- \* c) Al que se establece entre el yo y el mundo exterior.
- d) Al que se establece entre el ello y el super yo.

79) Según el DSM IV, ¿Cuáles son los cuadros que se incluyen en los trastornos generalizados del desarrollo?

- a) Trastorno autista y trastorno generalizado del desarrollo no especificado.
- b) Psicosis, neurosis y perversión.
- c) Trastornos de la comunicación, trastornos de la habilidad motora y trastornos en la alimentación.
- \* d) Trastorno autista, trastorno de Rett, trastorno desintegrativo infantil, trastorno de Asperger y trastorno generalizado del desarrollo no especificado.

80) Un adolescente es internado por iniciar peleas frecuentes con sus compañeros, destruye deliberadamente propiedades de otras personas, no acata normas familiares y se fugó en dos oportunidades de la casa. Estos comportamientos se iniciaron 2 años atrás y cada vez son más frecuentes. Según el DSM IV presenta:

- a) Trastorno negativista desafiante.
- b) Episodio maníaco.
- \* c) Trastorno disocial.
- d) Trastorno del comportamiento perturbador no especificado.

81) Según el DSM IV, ¿Cuáles son las alteraciones cognoscitivas presentes en la demencia tipo Alzheimer?

- a) Alteraciones en la memoria y nivel de alerta.
- b) Afasia e ideas delirantes.
- c) Apraxia y alteraciones en la atención.
- \* d) Alteraciones de memoria y apraxia.

82) Según el DSM IV, en un episodio maníaco, ¿Qué provoca la alteración del estado de ánimo en la ocupación del individuo?

- a) Aumento de las horas de sueño.
- b) Dificultades para mantener la higiene personal.
- \* c) Deterioro laboral y en las actividades sociales.
- d) Pérdida de interés.

83) Segundo F. Tustin, ¿Qué son los objetos autistas?

- a) Sensaciones del propio cuerpo del niño.
- b) Objetos del mundo exterior experimentados por el niño como si fuesen propios.
- c) Partes del cuerpo de la madre experimentados por el niño como si fuesen propios.
- \* d) Partes del propio cuerpo del niño y partes del mundo exterior experimentados por el niño como si fuesen su cuerpo.

84) Un niño es derivado a Terapia Ocupacional por dificultades en la planificación motora. Segundo S. Mulligan, ¿Qué tipo de actividad utilizaría para corroborarlo?

- a) Actividad conocida.
- \* b) Actividad novedosa.
- c) Actividad dirigida.
- d) Actividad que requiere coordinación gruesa.

85) Usted debe evaluar habilidades sociales y de comunicación en un bebé de 7 meses. Según S. Mulligan, ¿Qué aspectos observaría?

- a) Habilidad para comunicar sus necesidades a través del uso de gestos de comunicación y conductas de interacción.
- b) Habilidad para seguir objetos con la mirada, emitir sonidos espontáneos y relacionarse con otros.
- \* c) Contacto visual, respuestas al escuchar su nombre, uso de gestos de comunicación, habilidad para imitar sonidos, conductas de apego e interacción con cuidadores y pares.
- d) Comunicación no verbal, contacto visual y relación con adultos.

---

86) Una niña de 2 años está armando una torre con bloques en el patio de su casa mientras su hermano juega a la pelota. Según S. Mulligan, citando a Piaget, ¿En qué momento evolutivo del juego se encuentra la niña?

- a) Juego simbólico.
- \* b) Juego sensoriomotor.
- c) Juego interactivo.
- d) Juego social.

---

87) Un niño de 4 años llega a consulta de Terapia Ocupacional, para ser evaluado en su desempeño ocupacional en actividades de la vida diaria. Según S. Mulligan, ¿Qué grado de independencia es esperable en actividades de vestido?

- a) Es independiente.
- b) Muestra interés y coopera para desvestirse.
- \* c) Se desviste y viste solo, requiere ayuda para abrochar, desabotonar y atar cordones.
- d) Se saca la ropa y requiere asistencia para vestirse.

---

88) Según S. Mulligan, ¿Cuáles son los aspectos más importantes a tener en cuenta en una evaluación de juego?

- a) Habilidades evolutivas en el juego, tipo de juego que el niño elige, respuesta a consignas.
- \* b) Habilidad para participar en juegos significativos, disfrute del juego, preferencias de juego, habilidades motrices, cognitivas y comportamiento, y habilidades de juego social.
- c) Seguimiento de consignas, tiempo de juego, forma en que se maneja en el espacio.
- d) Forma en que usa los juguetes, destrezas motoras, habilidades cognitivas y sociales.

---

89) Usted recibe un bebé prematuro para evaluar la maduración y el desarrollo. Según G. Pose, ¿Qué edad debe tenerse en cuenta?

- a) La edad cronológica.
- b) La edad madurativa.
- \* c) La edad corregida.
- d) La edad post concepcional.

---

90) Según H. Als, ¿Cuál es el estado de conciencia en el que el prematuro pequeño pasa la mayor parte de su tiempo?

- \* a) Sueño ligero.
- b) Sueño profundo.
- c) Alerta.
- d) Hiperalerta.

91) Segundo O. Baloueff (Willard-Spackman), ¿En qué área del desempeño ocupacional se presentan mayores alteraciones, en un niño con trastornos cardiopulmonares durante el primer año de vida?

- a) Juego.
- b) Sueño.
- \* c) Alimentación.
- d) Interacción social.

92) Juan, de 8 años, es derivado a Terapia Ocupacional porque presenta severas dificultades en la escuela, arroja muebles cuando lo retan, pega a sus compañeros y muestra una actitud negativa y desafiante ante los docentes. Según L. Florey, desde el Marco de Referencia del Comportamiento Ocupacional, ¿En qué roles debería intervenir el terapista ocupacional?

- a) Roles familiares y sociales.
- b) Roles de amigo y estudiante.
- \* c) Roles sociales, de jugador y estudiante.
- d) Roles de líder y compañero.

93) Un adolescente que fue dado de alta de una internación por un trastorno depresivo, es derivado a Terapia Ocupacional, y Ud piensa incluirlo en un dispositivo prelaboral. Según Willard-Spackman, ¿Qué áreas evaluaría?

- a) Intereses laborales.
- \* b) Socialización, desempeño en las tareas y habilidades de la vida diaria.
- c) Habilidades en la realización de artesanías.
- d) Organización del tiempo, ocupaciones productivas y de tiempo libre.

94) Segundo D. Davidson (Willard-Spackman), ¿Cuáles de los siguientes comportamientos problemáticos pueden indicar maltrato infantil?

- a) Irritabilidad, cambios de ánimo permanentes.
- b) Conductas suicidas y adicciones.
- \* c) Rechazo del contacto visual, agresividad e hiperactividad.
- d) Euforia sostenida, dificultad para esperar turnos e interrumpir a otros.

95) Segundo D. Winnicott, en su libro "Realidad y juego", ¿Cómo define al objeto transicional?

- a) Es un objeto interno.
- \* b) Es una posesión.
- c) Es un objeto externo.
- d) Es un hito del desarrollo.

96) Cuando D. Winnicott en su libro "Realidad y juego" plantea a "una madre lo bastante buena para el desarrollo saludable de su hijo", ¿Cómo la describe?

- \* a) Es la que lleva a cabo la adaptación activa a las necesidades del bebé y la disminuye poco a poco.
- b) Es la que lleva a cabo la adaptación activa a las necesidades del bebé sin disminuirla en el tiempo.
- c) Es la que lleva a cabo la adaptación activa a las necesidades del bebé sin frustrarlo durante su desarrollo.
- d) Es la que lleva a cabo la adaptación activa a las necesidades del bebé desde una forma menos completa a otra más completa.

97) L. Paganizzi cita el concepto de Rehabilitación Psicosocial de Barbato (2006), quien la define como la estrategia de salud que:

- a) Combate los síntomas a través de la atención en los dispositivos sanitarios comunitarios.
- \* b) Facilita el mejor nivel de funcionamiento en la comunidad, promueve el desarrollo de habilidades y el mejoramiento de los intercambios sociales.
- c) Provee servicios continuos, coordinados con prácticas fundamentadas en la investigación y oferta el desarrollo de habilidades.
- d) Provee aprendizajes para los pacientes externados buscando recursos físicos, humanos y económicos.

---

98) Usted recibe en el emprendimiento social que coordina, un adolescente recientemente dado de alta de una internación psiquiátrica de 2 meses. Según L. Paganizzi, ¿Cuál es la función del terapista ocupacional en la evaluación orientada al área ocupacional?

- a) Realizar evaluación de habilidades.
- b) Proveer ofertas para identificar y desarrollar intereses y habilidades.
- \* c) Realizar evaluación del funcionamiento psicosocial.
- d) Identificar recursos comunitarios adecuados.

---

99) Entre los clasificadores y herramientas de uso frecuente en el ámbito de la salud mental, L. Paganizzi describe la Clasificación Internacional del Funcionamiento, Discapacidad y Salud (CIF).  
¿Para qué se utiliza?

- a) Para estandarizar la terminología para designar trastornos psiquiátricos.
- \* b) Para estandarizar la terminología del funcionamiento actual del individuo como resultado de una interacción dinámica entre la salud y los factores contextuales.
- c) Para agrupar códigos en correspondencia con las principales causas de muerte.
- d) Para clasificar las consecuencias de las enfermedades en deficiencia, discapacidad y minusvalía.

---

100) Una de las intervenciones del terapista ocupacional es capacitar a las personas para aumentar su estado de salud y el control sobre el mismo, identificando sus necesidades y utilizando herramientas e información. Según M. Pellegrini, citando a la OMS, ¿De qué proceso de trata?

- a) Prevención.
- b) Trabajo comunitario.
- \* c) Promoción de la salud.
- d) Rehabilitación.