

-
- 1) Según Jackson- Menaldi, ¿en qué patología vocal se emplea el frito vocal o pulso como recurso de tratamiento?
- * a) Falsete de conversión.
 - b) Parálisis unilateral de cuerda vocal.
 - c) Post cirugía de cáncer in situ.
 - d) Post cirugía de pólipo.
-
- 2) ¿A qué se llama surco glotidis?
- a) Lesión granulomatosa post intubación que se sitúa en la apófisis vocal del aritenoides.
 - b) Quiste de retención.
 - * c) Invaginación del epitelio que va del espacio de Reinke hasta el ligamento.
 - d) Lesión de la mucosa de las cuerdas vocales que produce cierre glótico incompleto.
-
- 3) Dentro de las características perceptuales que investiga la escala GRBAS, ¿a cuál corresponde la siguiente definición: Impresión psicoacústica de irregularidad vibratoria de cuerdas vocales?
- * a) Áspero.
 - b) Soplado.
 - c) Débil.
 - d) Tenso.
-
- 4) ¿Qué método de estudio de la voz investiga la medida "CQ" (cociente de cierre)?
- a) Laringostroboscopia.
 - * b) Electroglotografía.
 - c) Índices Jitter y Shimmer.
 - d) Fonetograma.
-
- 5) Según Farías, el sonido /y/, que utiliza fuente friccional y glótica, ¿qué le permite al paciente en el tratamiento?
- a) Lograr una elongación y relajación completa de la cuerda vocal.
 - b) Suprimir el control auditivo.
 - c) Incrementar el esfuerzo fonatorio y la intensidad de la voz.
 - * d) Aumentar la presión intraoral y diafragmática.
-
- 6) Según Bleeckx, ¿cuál es la función de la maniobra de Mendelson?
- a) Estimular el reflejo deglutorio con ayuda del espejo laríngeo de escaso diámetro, que se aplica sobre los arcos palatoglosos (pilares anteriores).
 - * b) Mantener la laringe en elevación, lo que protege al paciente de la falsa vía y asegura una mejor apertura del esfínter esofágico superior.
 - c) Permitir la propulsión del bolo alimenticio y la calidad de la deglución en todas sus fases.
 - d) Limitar las falsas vías y eliminar los posibles residuos de éstas.
-
- 7) Según Bleeckx, ¿cómo se trabaja para mejorar el insuficiente cierre de los labios en los niños que tienen dificultad en la succión?
- a) Intentando deslizar la tetina entre el paladar y la lengua.
 - b) Incorporando alimentos de distintas consistencias.
 - * c) Trabajando con el dedo alrededor y en el interior de la boca para estimular.
 - d) Deslizando el dedo desde la mejilla hacia el orbicular de los labios y la comisura labial.

8) Según Queiroz Marchesan, ¿en cuáles de las etapas de la deglución se pueden producir degluciones reflejas?

- a) En ninguna.
- b) En las fases de incisión y trituración.
- * c) En las fases de trituración y pulverización.
- d) En las fases de incisión y pulverización.

9) ¿Cuál es el criterio audiométrico para la implantación de pacientes adultos post-linguales?

- * a) Hipoacusia neurosensorial con pérdida media en frecuencias de 500 a 4000 Hz mayor o igual a 70 db.
- b) Hipoacusia neurosensorial con pérdida media en frecuencias de 500 a 4000 Hz menor o igual a 70 db.
- c) Hipoacusia mixta con pérdida media en frecuencias de 500 a 4000 Hz mayor o igual a 70 db.
- d) Hipoacusia neurosensorial unilateral con pérdida media en frecuencias de 500 a 4000 Hz mayor o igual a 70 db.

10) Según Pasik, ¿cómo se soluciona completamente el "fenómeno de oclusión"?

- a) Con una ventilación en el molde de 1 mm.
- b) Con una ventilación en el molde de 2 mm.
- c) Con una ventilación en el molde de 3 mm.
- * d) Con un molde abierto.

11) Según Diamante, en el caso de un paciente que presenta acumulación de líquido en el oído medio que persiste por más de tres meses, con tímpano íntegro, sin signos de inflamación aguda, ¿cuál puede ser el diagnóstico?

- a) Otitis media crónica supurativa.
- * b) Otitis media crónica con efusión.
- c) Otitis media adhesiva.
- d) Tímpanoesclerosis.

12) Según Diamante, ¿cuál es la mejor prueba diagnóstica de la Enfermedad de Meniere?

- a) El Test de Glicerol.
- * b) La observación de las sucesivas audiometrías tonales y logaudiometrías del paciente.
- c) La electrococleografía.
- d) La evaluación otoneurológica vestibular.

13) Según Curet, ¿a qué estructura anatómica correspondería la aparición de la Onda II en los PEATC?

- a) Nervio acústico.
- b) Colículo inferior.
- * c) Núcleos cocleares (ipsilaterales).
- d) Complejo Olivar Superior.

14) En los PEATC, ¿a qué se denomina "Tiempo de Conducción Periférico"?

- a) Periodo I-V.
- * b) Latencia absoluta de la Onda I.
- c) Latencia absoluta de la Onda V.
- d) Intervalos I-III.

- 15) Según Bleeckx, si un paciente presenta como síntoma de una disfagia el Ptialismo, ¿cuál sería la conducta a seguir?
- * a) Ningún peligro, se indica reeducación.
 - b) Evitar líquidos, aumentar viscosidad.
 - c) Solo líquidos con extensión de cabeza.
 - d) Colocación de sonda, anular vía oral.
-
- 16) Según Bleeckx, si un paciente presenta como síntoma de una disfagia: Tos (antes-durante y después de la deglución), ¿cuál sería la solución a plantear?
- a) No espesar el alimento y dar solo salado.
 - b) Espesar el alimento y dar solo dulce.
 - c) No espesar el alimento y anular dulces.
 - * d) Espesar el alimento y dar sabores.
-
- 17) Según Bleeckx, si un paciente presenta como síntoma de una disfagia: Molestias en la garganta y carraspera, ¿cuál sería la solución a plantear?
- a) Degluciones suaves.
 - * b) Degluciones múltiples.
 - c) Degluciones forzadas.
 - d) Degluciones lentas.
-
- 18) Según Bleeckx, ¿en qué consiste la solución ante la ausencia o retraso de la inhibición respiratoria, durante la reeducación propiamente dicha?
- a) Técnica de Logman, uso de semisólidos.
 - b) Deglución supra glótica, uso de líquidos.
 - c) Técnica de Logman, uso de espesante.
 - * d) Deglución supra glótica, uso de espesante.
-
- 19) Según Bleeckx, ¿cuáles son los inconvenientes y contraindicaciones de la sonda nasogástrica?
- * a) Riesgo de sinusitis, faringitis, úlcera.
 - b) Riesgo de otitis, cefaleas, dolor de ATM.
 - c) Riesgo de otitis, obesidad, reflujo.
 - d) Riesgo de gastritis, sinovitis, cefalea.
-
- 20) Según Bleeckx, ¿cuáles son los medios utilizados ante la incapacidad de realizar una acción respiratoria voluntaria durante la reeducación propiamente dicha?
- a) Maniobra de Mendelson, uso de espesante, uso de diferentes texturas, flexión de cabeza.
 - * b) Técnica de Logman, adición de espesante, uso de diferentes sabores, flexión de cabeza.
 - c) Elevación activa asistida de la laringe, uso de espesante, uso de sabores, rotación de cabeza.
 - d) Resistencia frontal durante la deglución, uso de texturas, uso de frío, inclinación de cabeza.
-
- 21) Según Bleeckx, ¿qué intervención es necesaria en casos de estasis en senos piriformes, durante la reeducación propiamente dicha?
- a) Maniobra de Heimlich, rotación de cabeza, deglución con texturas, acanalamiento lingual.
 - b) Elevación activa asistida de la laringe, flexión de cabeza, deglución con sabores, protrusión lingual.
 - c) Maniobra de Logman, flexión de cabeza, degluciones en seco, retrusión lingual.
 - * d) Deglución supra glótica, extensión de cabeza, degluciones en seco, protrusión lingual.

22) Según Bleeckx, en los niños que tienen dificultad para deglutir o exceso de saliva es frecuente un borboteo en la parte posterior de la faringe. ¿Cuál es la maniobra aconsejada en estos casos?

- * a) Propulsión mandibular.
- b) Retropulsión mandibular.
- c) Diducción mandibular.
- d) Descenso mandibular.

23) ¿Cuándo se considera que el resultado de una Otoemisión Acústica por productos de distorsión es un "FALSO NEGATIVO" ?

- * a) Cuando el niño pasa la prueba y es portador de una hipoacusia.
- b) Cuando el niño no pasa la prueba y es portador de una hipoacusia.
- c) Cuando el niño pasa la prueba y tiene audición normal.
- d) Cuando el niño no pasa la prueba y tiene audición normal.

24) ¿Cuáles son las principales características de las Otoemisiones Acústicas?

- a) Es una prueba subjetiva y rápida que refleja salud coclear.
- * b) Es una prueba objetiva, rápida y no invasiva.
- c) Es una prueba objetiva, rápida e invasiva.
- d) Es una prueba subjetiva, rápida y no invasiva.

25) ¿Cuál es el tipo de estímulo acústico que se utiliza para el registro de las Otoemisiones Provocadas por productos de distorsión?

- a) Ruido Blanco.
- b) Tonos Click.
- * c) Dos tonos puros simultáneos.
- d) Un tono puro constante.

26) ¿Cuáles son los objetivos que se persiguen en la evaluación psicológica que se realiza a un candidato a recibir un Implante Coclear?

- * a) Descartar trastornos disfuncionales socioambientales graves que contraindiquen el Implante y detectar actitudes inadecuadas personales y familiares hacia el Implante.
- b) Comenzar lo más tempranamente posible un tratamiento individual y/o familiar cuando se detecta un alteración psicológica o psiquiátrica.
- c) Determinar variaciones patológicas de la capacidad intelectual del candidato y en función de las mismas, realizar el pronóstico de la futura evolución del paciente.
- d) Emitir juicio sobre la idoneidad del equipo profesional tratante.

27) Según Manrique y otro, ¿sobre qué aspectos necesitan información el adulto ó el niño y sus padres después de una implantación?

- * a) Cuestiones médicas relacionadas con la seguridad en la utilización del dispositivo a largo plazo y sobre el manejo de los componentes externos del mismo.
- b) Las estrategias de codificación, la velocidad y los electrodos que se activarán en el encendido.
- c) Cuántos de los Implantes Cocleares que se han colocado en el último año son usados con regularidad.
- d) Tener información precisa sobre los costos y los resultados previsibles a largo plazo.

28) Según Mines Ramos, ¿que es un compás?

- a) Un elemento de unidad de tiempo cualitativo.
 - * b) Un medio para organizar las duraciones y medición de orden cuantitativo.
 - c) Un elemento que remarca y refuerza la vivencia rítmica y de acentuación.
 - d) Un elemento de formas rítmicas y melódicas.
-

29) Según Mines Ramos, ¿qué ejercitación agiliza y aumenta progresivamente el tiempo de emisión?

- * a) Ejercitación de legatos.
 - b) Ejercicios combinado de 5tas.
 - c) Portamento descendente.
 - d) Ascenso de un sonido sobre otro.
-

30) Según Mines Ramos, ¿cuál es la utilidad del metrónomo?

- a) Marcador de pulsos.
 - b) Indicador del acento.
 - * c) Indicador de medición de la velocidad.
 - d) Indicador de medición de compases.
-

31) Según Mines Ramos, ¿cuándo se manifiesta el aspecto armónico en la voz hablada?

- a) Durante la conversación entre dos o más personas con voces de idénticas cualidades.
 - * b) Durante la conversación de dos o más personas superponiendo las voces.
 - c) Durante la conversación alternada de dos grupos de cuatro o más personas.
 - d) Durante la producción de voces al unísono sin acompañamiento instrumental.
-

32) Según Codino Mines, ¿qué características vocales presenta el cantante de rock?

- a) Voz soplada. Manejo de intensidades bajas. Precisión en la afinación.
 - * b) Cambios abruptos de registros sin intención de cambiarlos. Inicios variados. Posibles finales de frases quebrados.
 - c) Inicios blandos. Esfuerzo vocal elevado a lo largo de la canción. Frecuentes legatos.
 - d) Articulación exagerada. Ausencia de proyección. Nasalización.
-

33) Según Menutti Mines, ¿qué ejercitación se realiza para ubicar y mantener el sonido en una confortable y adecuada resonancia?

- a) Emisión vocal en diferentes alturas. Inicio de emisión soplada. Emisión de vocales áfonas sonoras.
 - b) Utilización de staccatos alternando con legatos. Articulación de vocales abiertas. Emisión de nota grave con "mmmm".
 - * c) Bostezo frenado. Inspiración por nariz y bloqueo. Direccionar la emisión hacia la región anterior del paladar duro.
 - d) Fraseo nasalizado.
-

34) Según Parente, ¿qué características vocales relevantes debe tener el relator deportivo?

- * a) Acción con continuidad. Improvisación natural. Lenguaje inteligible y dicción clara. Fono-respiración adecuada.
- b) Elocuencia en el lenguaje técnico. Proyección y alcance de la voz. Capacidad discursiva.
- c) Postura corporal adecuada. Utilización de diferentes tonos de voz. Imaginación y memoria.
- d) Articulación blanda. Riqueza melódica de voz con diferentes inflexiones tonales. Conocimiento de las técnicas de relato.

35) Según Morrison Rammage, ¿qué trastornos se producen en la voz masculina del anciano por persistencia de compensación de procesos normales?

- a) Aumento de intensidad. Agudización de la voz. Alteración respiratoria.
- b) Articulación exagerada. Descenso de la intensidad. Fijación supraglótica.
- c) Trastorno de articulación por edentulismo. Nasalización. Cambios tonales fluctuantes.
- * d) Fonación con sonido glótico. Aumento de esfuerzo laríngeo. Rápida fatiga vocal.

36) Según Morrison Rammage, ¿qué estudios diagnósticos sería conveniente realizar en un adolescente de 14 años que presenta calidad de tono alto con características femeninas?

- * a) Endócrino. Laringológico. Psiquiátrico. Objetivo de la voz.
- b) Neumonológico. Neurológico. Auditivo. Odontostomatológico.
- c) Clínico general. Radiológico. Psicopedagógico. Rinológico.
- d) Neuroendocrinológico. Neurocognitivo. Fibrolaringoscópico. Psicológico.

37) Según Habbaby, ¿cuál se considera una posición correcta para alimentar a un niño con FLAP?

- a) Recostado a 30°.
- * b) Semisentado a 45°.
- c) Sentado a 90°.
- d) Decúbito dorsal.

38) Según Habbaby, ¿en qué consiste el fenómeno de dintel?

- a) Movimientos compensatorios del habla del niño con FLAP.
- * b) Dificultad en el carílago alar, caída o hundimiento del piso nasal, desviación del tabique nasal y acortamiento de la columela.
- c) Problemas respiratorios a causa de la desviación del tabique.
- d) Interferencia de la aireación y el drenaje del oído que se combina con la acumulación de líquido en el oído medio.

39) Según Habbaby, ¿cuál es el músculo más atrofiado en la musculatura del velo con características de fisura?

- a) Palatoestafilino.
- b) Faringoestafilino.
- * c) Glososestafilino.
- d) Periestafilino externo.

40) Un niño presenta un trastorno fonético del fonema "S" (interdental). En la evaluación se observa: incompetencia labial, succión digital, respiración bucal. En el examen otorrinolaringológico se constata rinitis alérgica. De acuerdo con Segovia, ¿cuál considera que sería la característica más probable de encontrar al examinar su boca?

- * a) Protrusión del maxilar superior y posición distal de la mandíbula.
- b) Normoclusión con diastema medio.
- c) Mordida abierta lateral.
- d) Mordida cruzada unilateral.

41) En un niño de 6 años que presenta una maloclusión dentaria Clase II de Angle. Según Segovia, ¿cuál de estos datos de la evaluación podría considerarse factor causal de la misma?

- a) Dislalia fonema /s/ interdental.
- b) Rotacismo gutural.
- c) Incompetencia labial.
- * d) Hábito de succión digital.

- 42) Se presenta a la consulta un niño de 5 años 3 meses que ha sido operado de adenoides hace 6 meses. Fue derivado por la odontóloga a fin de evaluar la deglución y el eventual tratamiento, dado que el momento no es pasible de tratamiento en su especialidad. En la evaluación fonoaudiológica se constata respiración bucal con buena permeabilidad de vías aéreas superiores, deglución atípica, labios competentes y falta de vibración para la producción del fonema "RR". Según Segovia, ¿qué abordaría en primer lugar en el tratamiento?
- a) Variar la dieta que recibe el niño introduciendo alimentos duros.
 - * b) Favorecer la ventilación nasal y lograr una respiración nasal fisiológica.
 - c) Lograr la producción de "RR" y consecuentemente actuar sobre el ápice lingual y su función en la deglución.
 - d) Enseñar y modificar el patrón deglutorio con alimentos líquidos, sólidos y semisólidos.
-
- 43) Rosa, una mujer de 40 años que vive en San Luis, fue diagnosticada hace cinco años de un neurinoma del acústico. Últimamente ha evidenciado crecimiento sin sintomatología, y previo a la indicación de cirugía le han recomendado consultar con un especialista X que trabaja en efector de CABA. De acuerdo con la Ley 153, respecto al derecho de las personas en relación a los sistemas de salud y los servicios de atención, ¿podría Rosa elegir al profesional y al efector en donde quiere consultar?
- a) El paciente no podrá elegir al profesional en el efector en donde se asiste.
 - * b) Libre elección de profesional y de efector en la medida en que exista la posibilidad.
 - c) Libre elección del profesional en el efector de su área programática correspondiente.
 - d) Libre elección del efector, el profesional actuante será el que realiza la admisión.
-
- 44) Olinda lleva a su hijo Javier a realizar una consulta ya que la maestra en la escuela refiere que el niño tiene dificultades en la expresión, ambos son oriundos de La Paz Bolivia. Una vecina le indica que en efector cercano a su domicilio realizan esos tratamientos. Al hacer la admisión en el efector le dan un turno con el profesional del servicio, le preguntan si tiene algun documento de identidad para que conste en la historia clínica. Olinda tiene el suyo pero no el de su hijo. De acuerdo con la Ley 25871. ¿Quiénes podrán brindar asesoramiento para subsanar la irregularidad migratoria?
- a) Solo las autoridades de migraciones brindan orientación y asesoramiento en la irregularidad migratoria.
 - * b) Las autoridades de los establecimientos sanitarios deberán brindar orientación y asesoramiento.
 - c) Unicamente las embajadas de los países de nacimiento de los migrantes brindan orientación en la irregularidad migratoria.
 - d) En el caso de menores el asesoramiento por irregularidad migratoria lo dan los juzgados de minoridad.
-
- 45) Un hombre ha sido internado en un servicio de terapia Intensiva con un cuadro muy severo. El paciente informa a su esposa y a los médicos previamente que se niega a ser conectado a un respirador artificial. Según la ley 26529 de los derechos de los pacientes en su relación con los profesionales, ¿cuál es la actitud correcta a tomar por el equipo profesional ante la negación del hombre?
- a) Desconocer la voluntad del hombre.
 - b) Acudir a un juez para solicitar su intervención.
 - c) Convocar a un ateneo para que indique las medidas a tomar.
 - * d) Respetar el rechazo a la terapéutica.

- 46) Para responder a las necesidades sanitarias expresadas por las comunidades, la declaración de Alma Ata propone componentes esenciales que ayuden a profundizar el desarrollo de la estrategia. En su artículo VII indica que se desarrolla a partir de niveles locales y de apoyo, conformando un equipo sanitario incluyendo allí a médicos enfermeras, comadronas, auxiliares, asistentes sociales todos formados social y técnicamente. ¿A cuál de los siguientes componentes esenciales alude este artículo?
- a) Intersectorialidad.
 - * b) Interdisciplina.
 - c) Tecnologías apropiadas.
 - d) Participación social.
-
- 47) Según el documento Regiones Sanitarias de la ciudad de Buenos Aires en lo referente a índices de mortalidad en población de 0 a 14 años ¿cuáles son las tres primeras causas de muerte?
- a) Enfermedades del sistema respiratorio, malformaciones congénitas, enfermedades del sistema circulatorio.
 - b) Afecciones perinatales, enfermedades del sistema circulatorio, enfermedades del sistema respiratorio.
 - c) Afecciones perinatales, malformaciones congénitas, enfermedades del sistema circulatorio.
 - * d) Afecciones perinatales, malformaciones congénitas, enfermedades del sistema respiratorio.
-
- 48) Dice el texto de la revista Posibles N° 3 sobre APS: "Sí bien dista mucho el logro de la meta "alcanzar para todos los ciudadanos del mundo en el año 2000 un grado de salud que les permita llevar una vida social y económicamente productiva" (1977), se han producido importantes fenómenos de transformación sanitaria en nombre de la APS o aun discutiendo esta denominación, que es igualmente una forma de eficacia". Siguiendo este texto, ¿cuál de los siguientes enunciados podría atribuirse como transformación sanitaria?
- * a) Cambios de indicadores de salud a escala mundial.
 - b) Centralidad de los hospitales como referentes de la derivación.
 - c) Concentración de especialistas respondiendo a necesidades focalizadas de la población.
 - d) Desarrollo y crecimiento del sector salud sin articulación con otros sectores.
-
- 49) De acuerdo con la Guía de Dispositivos de Intervención en Educación para la Salud, ¿dónde se encuentra el tejido causal de los patrones de morbilidad y mortalidad de la población?
- a) En las inadecuaciones de los cuidados.
 - * b) En la estructura social.
 - c) En la falta de prevención de la enfermedad.
 - d) En el incumplimiento de las prescripciones.
-
- 50) Según el Dr. Pablo Bonazzola en el texto Ciudad de Buenos Aires: Sistema de Salud y Territorio, ¿cuáles son los componentes frecuentemente considerados para el análisis de un sistema de salud?
- a) Epidemiología. Cobertura. Población.
 - b) Características demográficas. Efectores asistenciales. Prestaciones.
 - * c) Población. Prestación. Financiación.
 - d) Subsectores público y privado. Población. Cobertura.

51) Según Gastao Wagner de Sousa Campos en Gestión en Salud, ¿en qué debe basarse la reforma de la clínica moderna?

- a) En una sistematización de la información proveniente de los estudios complementarios, privilegiando la semiología.
- b) En el análisis de condiciones sociodemográficas, con perspectiva epidemiológica.
- c) En una centralización en la enfermedad su tratamiento y pronóstico incorporando condiciones de vida del sujeto.
- * d) En un corrimiento del énfasis en la enfermedad al énfasis en un sujeto concreto portador de una enfermedad e inmerso en un contexto.

52) ¿Qué tipos de memoria están incluidos en la memoria de largo plazo?

- a) Declarativa, procedimental, de trabajo, semántica.
- b) Sensorial icónica, episódica, semántica, declarativa.
- * c) Declarativa, procedimental, episódica, semántica.
- d) Sensorial ecoica, episódica, semántica, declarativa.

53) En el caso de un niño de 12 años que sufre un TEC con secuelas en el área lingüística del tipo de la afasia anómica y la afasia de conducción; ¿qué sintomatología lo caracteriza?

- a) Imposibilidad de repetir y trastorno articulatorio.
- b) Imposibilidad de evocar palabras y lenguaje fluente.
- c) Trastorno articulatorio y lenguaje fluente.
- * d) Imposibilidad de repetir y trastorno de evocación de palabras.

54) En el caso de un niño con agenesia del cuerpo calloso e hipoacusia perceptiva de 15 meses de edad, ¿qué tipo de actividades privilegiaría para iniciar la estimulación de la comunicación?

- a) Escaso contenido semántico y escasas pautas rítmicas.
- b) Escaso contenido semántico y escasas pautas visuales.
- * c) Escaso contenido semántico y pautas visuales.
- d) Escaso contenido semántico y pautas rítmicas.

55) En el desarrollo de la comunicación temprana Bruner plantea cuatro formatos comunicativos. Indique la cronología correcta de los mismos:

- a) Pretended episodes, atención conjunta, acción conjunta e interacciones sociales.
- * b) Atención conjunta, acción conjunta, interacciones sociales, pretended episodes.
- c) Atención conjunta, interacciones sociales, acción conjunta y pretended episodes.
- d) Acción conjunta, atención conjunta, interacciones sociales y pretended episodes.

56) Según Haller, en el caso de un bebé con retinopatía del prematuro de 7 meses de edad, ¿qué actividades seleccionaría para iniciar la estimulación de la comunicación?

- * a) Actividades con objetos motivadores privilegiando los inputs auditivo, táctil y cenestésico.
- b) Actividades con objetos pequeños de diferentes colores.
- c) Actividades con objetos musicales buscando la orientación de la fuente.
- d) Actividades motivadoras promoviendo la búsqueda del objeto escondido.

-
- 57) Según la Clasificación Diagnóstica 0 - 3, ¿cuáles son las características definitorias de Trastorno Multisistémico del Desarrollo?
- a) Deterioro en los aspectos motor fino y motor grueso, y del lenguaje comprensivo y expresivo.
 - b) Dificultades en el desarrollo de la comunicación verbal, con conservación del procesamiento sensorial auditivo, y deterioro de las relaciones emocionales.
 - c) Deterioro de las funciones cognitivas, la comunicación verbal y no verbal y de las coordinaciones motoras.
 - * d) Deterioro de las relaciones emocionales, la comunicación, el procesamiento sensorial y de la planificación motora.
-
- 58) Un paciente presenta los siguientes umbrales tonales en la frecuencia 2000 c/seg:
Vía aérea oído derecho: 40dB.
Vía aérea oído izquierdo: 50 dB.
Vía ósea oído derecho: 35 dB.
Vía ósea oído izquierdo: 45 dB.
Weber audiométrico indiferente.
Siguiendo los criterios de Diamante, ¿cómo se resolvió el ensordecimiento?
- a) VA y VO de OD fue tomada con ensordecedor BE a 30 dB sobre umbral tonal.
 - b) VA y VO de ambos oídos fueron tomados con ensordecedor BE a 30 dB sobre umbral tonal.
 - * c) VA y VO de ambos oídos fueron tomadas sin ensordecer.
 - d) VO de OI fue tomada con ensordecedor BE a 30 dB sobre umbral tonal.
-
- 59) ¿Cuál de estos factores no constituiría un factor de Riesgo de Hipoacusia de acuerdo al Joint Committee (1994)?
- a) Antecedentes familiares de sordera perceptiva.
 - b) Meningitis bacteriana.
 - c) Ventilación mecánica por más de 5 días.
 - * d) Peso menor a 2000 gramos al nacer.
-
- 60) Según Werner, ¿cuál característica no corresponde al diagnóstico de neuropatía auditiva?
- * a) Ausencia de otoemisiones acústicas.
 - b) Deficiente inteligibilidad en la logaudiometría.
 - c) Ausencia o anormalidad del BERA.
 - d) Generalmente bilateral.
-
- 61) En un paciente con alteración del Sistema del Equilibrio, ¿cuál es la característica clínica fundamental en el diagnóstico diferencial de Alteraciones Periféricas y Centrales?
- * a) La compensación.
 - b) La presencia de nistagmus espontáneo.
 - c) Las desviaciones tónico segmentarias.
 - d) La presencia de vértigo.
-
- 62) ¿Cuál es el resultado del Romberg en los Síndromes Vestibulares Periféricos recientes?
- * a) Romberg positivo con latencia hacia el lado con déficit laberíntico.
 - b) Romberg inmediato con ataxia.
 - c) Romberg imposible con oscilaciones intensas.
 - d) Romberg positivo hacia el lado contrario de la lesión.

63) Según Labos y otros, en la rehabilitación del lenguaje en la afasia, ¿cuál es la teoría que sostiene la técnica que enfatiza la rehabilitación general del lenguaje como sistema integral, con una participación activa del paciente y la inclusión del aspecto pragmático de la comunicación en contexto?

- a) Fisiopatológica.
- b) Conductista.
- * c) De la reorganización funcional.
- d) Holística.

64) Según Labos y otros, se utiliza "una teoría de la mente" para explicar el comportamiento de otra persona. Se refiere al conocimiento familiar que toda persona normal tiene acerca de la relación entre mente y conducta. ¿Cuál es la red cerebral que participa en este proceso de mentalización?

- * a) Incluye el área medial del lóbulo frontal, el polo temporal, el surco temporal superior, la amígdala y el giro fusiforme.
- b) Incluye el surco temporal superior, corteza visual primaria y núcleo talámico anterior.
- c) Incluye el área medial del lóbulo frontal, corteza parietal inferior, hipotálamo y área visual secundaria.
- d) Incluye el giro fusiforme, circuito arcuato, cortex premotor y corteza parietal derecha.

65) Según Labos y otros, la capacidad de los seres humanos para razonar acerca de los procesos mentales de otras personas es universal, y su desarrollo ontogenético muy homogéneo, aún en culturas muy diferentes. ¿A partir de qué etapa del desarrollo las personas normales logran dominar la capacidad para razonar acerca de los procesos mentales de otras personas?

- * a) Pre-escolar.
- b) Escolar.
- c) Adolescencia.
- d) Adulthood.

66) Según Labos y otros, en el síndrome de Williams los pacientes presentan problemas visuoespaciales, de inteligencia, ansiedad, fobias, y evidencian un grado anormal de confianza con personas desconocidas sin tener en cuenta las situaciones de peligro. ¿Cuál es la estructura neurológica disfuncional responsable de este último síntoma?

- * a) Amígdala.
- b) Tálamo.
- c) Hipófisis.
- d) Hipocampo.

67) Según Labos y otros, el modelo de memoria de trabajo desarrollado por Baddeley y Hitch está compuesto por tres subsistemas: ejecutivo central, bucle articulatorio y agenda visuoespacial. Cada uno de estos subsistemas se basa en la integridad de estructuras neurológicas. ¿Qué estructura sustenta el funcionamiento del ejecutivo central?

- a) Región temporal inferolateral.
- b) Área motora suplementaria.
- * c) Región dorsolateral de la corteza prefrontal.
- d) Corteza del cíngulo y fascículo angular.

68) Según Labos y otros, cuando la lesión altera el sistema semántico resultan afectadas las tareas de denominación oral y escrita y la comprensión de dibujos. Esto ha sido utilizado como argumento para sostener que el sistema semántico es único o amodal. ¿A partir del estudio de qué tipo de afasia, algunos autores sostienen la existencia de múltiples sistemas semánticos asociados a una modalidad sensorial?

- a) Afasia anómica.
- * b) Afasia óptica.
- c) Afasia motora.
- d) Sordera verbal.

69) Según Labos y otros, ¿a que síndrome frontal corresponden los siguientes síntomas: mutismo aquinético y abulia?

- a) Disejecutivo subcortical.
- b) Córtico-cerebeloso.
- * c) Mesial frontal.
- d) Órbita-frontal.

70) Según Abusamra y otros, comprender un texto supone una construcción activa del contenido del texto en cuestión por parte del lector. Van Dijk y Kintsch distinguen niveles diferentes de representación mental resultantes de la comprensión de un texto. ¿Cuál de los siguientes enunciados constituye el nivel de representación más durable desde el punto de vista de la memoria?

- a) La forma o estructura de superficie del discurso.
- b) El texto de base proposicional.
- c) La red de ideas interconectadas.
- * d) El modelo de situación.

71) Un niño de 18 meses presenta la siguiente muestra de primeras palabras: "teta", "mamá", "papá", "abu", "naná" (su perra Luna), "mo" (abuelo Guillermo), "ato" (auto), "nene", "abua" (agua), "ese" (su primo y vecino Ezequiel con quien disfruta jugar) Según Serra y otros, ¿qué principios de los que guían la adquisición del léxico se pueden ver reflejados?

- a) Restricción taxonómica.
- b) Convencionalidad y Contraste.
- c) Amplitud categorial y Convencionalidad.
- * d) Frecuencia de uso y Efectividad funcional.

72) Según Serra y otros, ¿desde qué edad los niños son sensibles, por vía acústica, a las pistas fonotácticas de la lengua materna, es decir pueden detectar patrones silábicos recurrentes (pistas preléxicas) que conjuntamente con pistas contextuales y de referencia les ayudarán en la detección de palabras?

- a) 3 meses.
- b) 6 meses.
- * c) 8 meses.
- d) 10 meses.

73) Según Serra y otros, con respecto a las relaciones de significación entre los referentes y las palabras ¿cuál es la teoría más aceptada para explicar cómo los significados genéricos quedan cerrados en un sentido determinado?

- a) De la Referencia.
- * b) Del Uso.
- c) Ideativa.
- d) Conductista.

74) Una niña de 4 años de edad presenta trastorno del lenguaje léxico-sintáctico de grado moderado. Siguiendo a Serra y otros, y teniendo en cuenta que las palabras están relacionadas con las formas de organización cognitiva tanto en el eje perceptivo-conceptual como el eje de los acontecimientos, ¿qué tarea se puede incluir en el tratamiento para la organización estructural del léxico, debido a que son representaciones estables, presentan poca ambigüedad y facilitan en gran medida la comprensión?

- a) Tareas con láminas que presenten el campo semántico de una palabra.
- b) Tareas con figuras para ordenamiento sintáctico de frases.
- * c) Tareas con los formatos o guiones de situaciones cotidianas.
- d) Tareas con figuras que favorecen la organización fonético-fonológica.

75) En un niño de 3 años 6 meses de edad con dificultades en el habla y de comprensión, presenta en la evaluación las siguientes expresiones: "lá" (hola!), " e!" (sí!), "miá!" (mirá!), "ma"(tomá), "ní" (vení), "má" (quiero más), "jugá!" (vamos a jugar!). Siguiendo a Serra y otros, ¿a qué categorías de funciones comunicativas corresponden tales expresiones lingüísticas?

- a) Personales, sociales y expresivas.
- * b) Personales, sociales y regulativas.
- c) Sociales, requerimiento de acciones e informativas.
- d) Personales, requerimiento de acciones y requerimiento de objetos.

76) Según Abusamra, Ferreres y Raiter, la activación de conocimientos previos, la retención de información relevante y la elaboración de la información del texto en la memoria de trabajo (procesos inferenciales) ¿en qué función intervienen?

- * a) La construcción de la representación mental del texto (modelo de situación).
- b) La construcción de la estructura de superficie o forma del discurso.
- c) La formación de la base conceptual del texto.
- d) La formación de esquemas que contienen información general y convencional.

77) Según Samaja en Epistemología y Metodología, ¿cuál es la instancia encargada de validar las hipótesis instrumentales o indicadores, lo que tradicionalmente se conoce como "establecer la Validez de los datos"?

- a) Instancia de Validación Operativa.
- b) Instancia de Validación Expositiva.
- c) Instancia de Validación Conceptual.
- * d) Instancia de Validación Empírica.

78) ¿Qué es la Deglución Supraglótica?

- a) Una fase de la deglución.
- b) Una alimentación alternativa.
- * c) Una técnica de facilitación.
- d) Un trastorno en la deglución.

79) De acuerdo a Jorge Chauí ¿a partir de qué se establecen las prioridades para la planificación de acciones de salud asistenciales y preventivas?

- a) A partir de la identificación de los recursos y tecnologías en salud ya existentes.
- b) A partir del reconocimiento sistemático de la población a cargo.
- * c) A partir de la identificación de perfiles de salud enfermedad atención de la población.
- d) A partir de la identificación de otros sectores que se articulen con el sector salud.

- 80) Si buscáramos un análisis que nos permita ahondar en los determinantes sociales del perfil patológico juntamente con una de las formas de evidenciar el carácter social de la enfermedad, siguiendo a Asa Cristina Laurell ¿cuál de las siguientes opciones señalaría?
- a) El análisis de las condiciones colectivas de salud de diferentes sociedades en diferentes momentos históricos.
 - b) El análisis de las condiciones colectivas de salud de las mismas sociedades en un mismo momento histórico.
 - c) El análisis de las condiciones colectivas de salud de diferentes sociedades en un mismo momento histórico.
 - * d) El análisis de las condiciones individuales de salud de diferentes sociedades en un mismo momento histórico.
-
- 81) Según Menéndez, ¿cómo debería trabajarse a nivel de los sujetos, grupos y personal de salud que desarrollan su actividad en atención primaria e inclusive en el segundo nivel de atención para detectar cuáles son los aspectos que más se oponen al reconocimiento de la diversidad del otro?
- a) A partir de actividades educativas que los informen y sensibilicen respecto a diversos procesos socioculturales.
 - * b) A partir del reconocimiento de las matrices del saber profesional y cultural biomédico.
 - c) A partir del reconocimiento de que sujetos pertenecientes a culturas diferentes reducen la posibilidad de una relación complementaria.
 - d) A partir de la aceptación de que las malas condiciones de comunicación cultural impiden una buena interrelación.
-
- 82) En un municipio se realiza un screening neonatal de hipoacusia a fin de detectar el trastorno antes que se manifiesten los signos y síntomas. Este programa se sustenta en la comparación de los resultados locales con parámetros internacionales y busca determinar los principales factores de riesgo que podrían provocar la alteración. Según Parra Cabrera y otros. ¿Qué corriente epidemiológica sustenta dicho proceder?
- a) Social.
 - b) Poblacional.
 - c) Enfoque de riesgo.
 - * d) Biomédico-tradicional.
-
- 83) El pluralismo terapéutico y asistencial es según E. Perdiguero una realidad estructural que se evidencia en la mayoría de las sociedades, ¿cómo podríamos hacerlo visible?
- a) A través de la adecuación de los modelos dominantes a otros que incluyen el pluralismo asistencial y terapéutico.
 - b) A través de la inclusión de una perspectiva intercultural en el diagnóstico y tratamiento.
 - c) A través del reconocimiento del cambio que se produjo en el patrón epidemiológico que conllevó un predominio de los padecimientos crónicos.
 - * d) A través de una revisión crítica de los modelos dominantes que conciben el comportamiento frente a la salud y la enfermedad.
-
- 84) De acuerdo a lo expresado por Geoffrey Rose en el texto "Individuos enfermos poblaciones es enfermas", ¿cuándo se utiliza el concepto de Riesgo Relativo?
- a) Cuando se aplica a la etiología el enfoque centrado en la población.
 - b) Cuando se mide el resultado etiológico.
 - c) Cuando se mide la importancia para la salud pública.
 - * d) Cuando se aplica a la etiología el enfoque centrado en el individuo.

- 85) Para lograr el derecho a la salud debemos profundizar entre otros en el concepto de equidad. Según Mario Rovere en "Redes en salud. Los grupos humanos, las instituciones, la Comunidad", ¿cuál de las siguientes formulaciones es la que se refiere al hecho de que las personas accedan eventualmente a la misma posibilidad de servicios y que los mismos sean de calidad semejante?
- a) Equidad en el saber y en el poder.
 - * b) Equidad en la atención.
 - c) Equidad en la distribución de riesgos evitables.
 - d) Equidad en la cobertura.
-
- 86) En la Guía de Dispositivos de Intervención en Educación para la Salud, la definición del concepto de "dispositivo" ha sido profundizada en algunos aspectos que requirieron revisión, ¿cuáles son las cuestiones fundamentales en las que se ahondó?
- * a) La intencionalidad política, su carácter estratégico y las relaciones de poder que los atraviesan.
 - b) La periodicidad en su aplicación, su sistematización y su abordaje comunitario.
 - c) La medición de su impacto en la población y la planificación de su accionar.
 - d) La propuesta intersectorial, la adecuación de su tecnología y la eficiencia en su aplicación.
-
- 87) Según Segovia, ¿por qué en la ficha bucal se incluyen los hábitos de comida?
- a) Porque da información referente a la maduración del niño.
 - b) Porque da información del perfil educacional familiar.
 - c) Porque da información del perfil socioafectivo del niño.
 - * d) Porque da información determinante de un deglutidor atípico.
-
- 88) Según Parra Cabrera, ¿cuál es una característica metodológica de la Epidemiología Social?
- a) Utiliza el modelo probabilístico para encontrar asociaciones entre exposición y daños.
 - b) Realiza estudios observacionales, "experimentos naturales" y construcciones de modelos teóricos.
 - * c) Emplea un conjunto de técnicas cuali y cuantitativas que se subordinan a la explicación teórica.
 - d) Determina los mecanismos causales y sirve de guía para la intervención e los servicios de salud.
-
- 89) Según Patricia Farias, ¿qué características vocales presenta un paciente con diagnóstico ORL de surco vocal?
- a) Voz ronca, agravada, débil y fatigada.
 - b) Voz agravada con extensión vocal disminuida y diplofónica.
 - * c) Voz agudizada, timbre velado y pobreza de armónicos.
 - d) Voz quebrada, entrecortada.
-
- 90) Según Patricia Farías, en un paciente que presenta un diagnóstico de fonación de bandas por hiperfunción laríngea, ¿cuál será el objetivo principal de la terapéutica a seguir?
- a) Lograr la retracción de las bandas y mejorar el tonismo de las cuerdas vocales.
 - b) Modificación de síntomas vocales y tratamiento farmacológico.
 - c) Modificación de síntomas vocales y tratamiento psicológico.
 - * d) Modificación de signos y síntomas de la alteración de la voz.

91) Según Morrison, ¿cuál es el objetivo de utilizar técnicas para el cambio rápido de tono e intensidad sin producir un uso muscular inadecuado?

- * a) Flexibilidad vocal.
- b) Coordinación fonorrespiratoria.
- c) Elevación de la frecuencia fundamental.
- d) Optimización resonancial.

92) Según Morrison, ¿a qué se denomina tratamiento sintomático de la voz?

- * a) Técnicas terapéuticas seleccionadas para abordar un conjunto determinado de signos y síntomas de un trastorno de la voz.
- b) Técnicas combinadas basadas en la etiología y evolución del cuadro.
- c) Técnicas basadas en el resultado de la evaluación subjetiva.
- d) Técnicas de enfoque ecléctico.

93) Según Diamante, ¿cuál es la opción correcta de ensordecimiento en el caso de tener vías aéreas parejas por encima de 30 db?

- * a) Se explora la vía ósea de ambos oídos ensordeciendo el oído opuesto con 30 db sobre el umbral tonal correspondiente.
- b) Se explora la vía ósea de ambos oídos ensordeciendo el oído opuesto con intensidad de curva sombra.
- c) Se explora la vía ósea del oído mejor ensordeciendo el oído peor con 30 db sobre el umbral tonal correspondiente.
- d) Se explora la vía ósea del oído mejor ensordeciendo el oído peor con intensidad de curva sombra.

94) Según Diamante, ¿cuál es una característica de las pruebas supraliminales?

- a) Se realizan por encima de 100 db.
- b) Se llevan a cabo en las frecuencias de 250 a 4000 ciclos/seg.
- c) Se puede usar ensordecimiento en el oído contralateral.
- * d) Se suspenden si existe molestia.

95) ¿Cuáles son las características audiológicas de la otoesclerosis?

- a) Hipoacusia de transmisión, curva timpanométrica plana, reflejo estapediano ausente.
- * b) Hipoacusia de transmisión, curva timpanométrica normal, reflejo estapediano ausente.
- c) Hipoacusia de transmisión, curva timpanométrica normal, reflejo estapediano acortado.
- d) Hipoacusia de transmisión, curva timpanométrica plana, reflejo estapediano acortado.

96) ¿Cuál sería el examen auditivo básico de un paciente de 73 años que presenta hipoacusia y acúfeno bilateral?

- * a) Anamnesis, Audiometría Tonal, Logoaudiometría y Acufenometría.
- b) Audimetría Tonal, Prueba de Weber, Logoaudiometría y Sisi.
- c) Anamnesis, Audiometría Tonal Logoaudiometría y Prueba de Función Tubaria (PFT) de ambos oídos.
- d) Anamnesis, Audiometría Tonal, Logoaudiometría y Prueba de Davis.

97) ¿Cómo se puede definir el vibrato de acuerdo a Jackson Menaldi?

- a) Modulación de alta frecuencia, de más de 8 vibraciones/segundo y la intensidad que oscila entre 2 y 3 db en un cuarto de tono.
- b) Modulación de menos de 5 vibraciones/segundo y la intensidad que oscila entre 2 y 3 db en un cuarto de tono.
- * c) Modulación de baja frecuencia, de 7 a 8 vibraciones/segundo y la intensidad que oscila entre 2 y 3 db en un cuarto de tono.
- d) Modulación de baja frecuencia, de 7 a 8 vibraciones/segundo y la intensidad que oscila entre 7 y 8 db en un cuarto de tono.

98) Según Morrison, en un paciente de 55 años que presenta reflujo gastroesofágico crónico que le produce inflamación periarticular y fibrosis, ¿cómo puede presentarse la exploración laringológica?

- a) Edema cordal e incursión de bandas ventriculares.
- b) Artrosis cricoaritenoides y parálisis unllateral.
- c) Formación nodular bilateral e inflamación aritenoides.
- * d) Eritema de la glotis posterior y desplazamiento limitado con o sin alteración.

99) Un niño de 3 años y 8 meses es traído a la consulta por su madre, quien observa que desde hace cuatro meses el niño habla con voz cuchicheada en numerosas ocasiones y por momentos verbaliza que no puede hablar. Ella lo relaciona con el ingreso al Jardín. En la entrevista con el niño se observan repeticiones sin tensión y algunas prolongaciones.

- a) Pautas para modificar la actitud comunicativa familiar y controles periódicos.
- b) Derivación a Psicología y controles periódicos de evolución.
- * c) Abordaje terapéutico directo.
- d) Abordaje terapéutico indirecto.

100) Dentro de las características de la planificación estratégica, de acuerdo con la propuesta de M. Rovere en el texto Planificación Estratégica de Recursos Humanos en Salud, ¿a qué requisito nos referimos cuando planificamos ofreciendo un cálculo actualizado sobre una realidad cambiante manteniendo un carácter dinámico?

- * a) Carácter recursivo.
- b) Revisión periódica.
- c) Sistematización constante.
- d) Mapa de actores.