

Examen del concurso-oposición para optar a plazas de la categoría terapeuta ocupacional del Servicio de Salud de las Islas Baleares

Observaciones:

- Este cuestionario consta de 72 preguntas en total. De la 61 a la 72 son preguntas de reserva por si alguna de la 1 hasta la 60 resulta impugnada.
- Las páginas de este cuaderno están numeradas; compruebe su contenido hasta la última página. Si detecta alguna anomalía en la impresión del cuestionario, pida que se lo cambien.
- Para cada pregunta solo hay una respuesta correcta entre las cuatro posibles.
- Cada respuesta correcta se valora con 1 punto, de modo que la valoración total del examen es de 60 puntos. Es necesario responder las preguntas de reserva, aunque en principio solo se puntuarán las preguntas 1-60. Cada respuesta errónea se penaliza con una cuarta parte del valor de una correcta. Las respuestas en blanco y las que contengan más de una alternativa marcada no se valoran.
- **Tiene que señalar las respuestas en la hoja óptica que se le ha entregado. Lea muy atentamente las instrucciones que figuran en esta.**
- El tiempo para completar la prueba es **120 minutos (dos horas), incluido el tiempo para señalar las respuestas en la hoja óptica.**
- Puede utilizar el cuestionario como borrador. Una vez terminado el examen, puede llevárselo.

Advertencias:

- No abra el cuestionario hasta que se le indique.
- No haga en la hoja óptica ningún tipo de marca ni firma que pueda desvirtuar los principios de igualdad, mérito y capacidad.
- Únicamente puede usar bolígrafo negro o azul.
- No se permite usar calculadora.
- Durante la prueba no puede llevar encima ni tener sobre la mesa ningún aparato electrónico, ni siquiera apagado.
- Antes del inicio de la prueba, algún miembro del tribunal o alguno de sus colaboradores habrá explicado las instrucciones que debe seguir. Si no ha entendido alguna de esas instrucciones, pídale que se la aclare.
- El hecho de concurrir a esta prueba supone aceptar estas instrucciones, sin detrimento del derecho a interponer una reclamación o un recurso.
- Incumplir cualquiera de estas advertencias puede suponer la exclusión de la prueba.



1. **¿Cuál es la definición de *equipo de protección individual (EPI)* según el artículo 4 de la Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de protección de riesgos laborales?**
 - a) Equipo que, en ausencia de aparatos preventivos específicos, da protección a la seguridad y a la salud de los pacientes y trabajadores que los desarrollan o utilizan.
 - b) Cualquier máquina, aparato, instrumento o instalación utilizados en el trabajo.
 - c) Cualquier equipo destinado a ser llevado o sujetado por el trabajador para que le proteja de uno o varios riesgos que puedan amenazar su seguridad o su salud en el trabajo, así como cualquier complemento o accesorio destinado a tal fin.
 - d) Locales e instalaciones que cumplen la normativa de seguridad en el trabajo.

2. **Según la Ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica, ¿qué información básica ha de facilitar el facultativo al paciente antes de pedirle que dé consentimiento por escrito?**
 - a) Las contraindicaciones y las consecuencias relevantes o de importancia que la intervención originará con seguridad.
 - b) Los riesgos relacionados con las circunstancias personales o profesionales del paciente.
 - c) Los riesgos probables en condiciones normales, conforme a la experiencia y al estado de la ciencia o directamente relacionados con el tipo de intervención.
 - d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

3. **Según la Ley orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales, las personas vinculadas por razones familiares o de hecho a un difunto así como sus herederos pueden dirigirse al responsable o encargado del tratamiento de los datos de aquel para solicitar acceder a ellos y, en su caso, rectificarlos o suprimirlos. ¿Hay alguna excepción?**
 - a) Sí, cuando lo establezca una ley.
 - b) No hay excepciones.
 - c) Cuando la persona fallecida lo haya prohibido expresamente.
 - d) Las respuestas a) y c) son correctas.



4. **¿Cómo se define *personal estatutario fijo* en la Ley 55/2003, de 16 de diciembre, del estatuto marco del personal estatutario de los servicios de salud?**
- a) Es el personal que, una vez superado el proceso selectivo correspondiente, obtiene un nombramiento para el desempeño con carácter permanente de las funciones que de tal nombramiento se deriven.
 - b) Es el personal interino nombrado por exceso o acumulación de tareas.
 - c) Es el personal sustituto para desempeñar funciones propias del personal estatutario.
 - d) Es el personal laboral que se rige por la legislación laboral.
5. **¿Cuál de los dispositivos siguientes presta asistencia de tratamiento activo de los trastornos mentales en régimen de día, por lo que es un recurso de atención continuada que provee un tratamiento intensivo y estructurado, limitado en el tiempo y orientado a la continuidad de cuidados en la comunidad?**
- a) La unidad de hospitalización breve.
 - b) El hospital de día.
 - c) La unidad de subagudos.
 - d) La unidad de salud mental.
6. **¿Cuál de las siguientes formas clínicas de la esclerosis múltiple es la más frecuente, en base a su evolución?**
- a) La primariamente progresiva.
 - a) La progresiva- recidivante.
 - b) La secundariamente progresiva.
 - c) La recurrente-remitente.
7. **¿Qué tipo de inmovilización hay que aplicar a una lesión del tendón extensor del tercer dedo en la zona 1?**
- a) No es necesario inmovilizarla.
 - b) Férula inmovilizadora de la muñeca hasta la interfalángica proximal con el pulgar libre.
 - c) Férula en 10° de hiperextensión de la interfalángica distal del tercer dedo (Stack).
 - d) Férula de tipo Kleinert con dispositivo elástico en el tercer dedo.



- 8. En una lesión baja del nervio mediano, sin tener en cuenta las variaciones anatómicas, ¿cuál de los músculos siguientes no está afectado?**
- a) El abductor corto del pulgar.
 - b) El aductor del pulgar.
 - c) El oponente del pulgar.
 - d) El primero y el segundo lumbricales.
- 9. En las unidades comunitarias de rehabilitación, el terapeuta ocupacional participa en la elaboración del programa individualizado de rehabilitación junto con...**
- a) ...el psicólogo clínico.
 - b) ...el psiquiatra.
 - c) ...el psicólogo clínico, el enfermero y el trabajador social.
 - d) ...todos los miembros del equipo de la unidad.
- 10. La teoría de integración sensorial de Jean Ayres se basa especialmente en el análisis de la contribución de los sistemas...**
- a) ...táctil, propioceptivo y auditivo.
 - b) ...táctil, vestibular y auditivo.
 - c) ...táctil, vestibular y propioceptivo.
 - d) ...táctil, auditivo y propioceptivo.
- 11. Un paciente con un rango de movimiento activo (AROM) de 10°-90° en las metacarpofalángicas, de 20°-90° en la interfalángica proximal y de 0°-50° en la interfalángica distal, ¿qué rango de movimiento activo total (TAM) tiene?**
- a) 200°.
 - b) 180°.
 - c) 30°.
 - d) 220°-260°.



- 12. Según la Asociación Americana de Terapeutas de la Mano (ASHT), ¿cuál de las respuestas siguientes es un propósito de las férulas?**
- a) La movilización.
 - b) La restricción.
 - c) La inmovilización.
 - d) Todas las respuestas anteriores son correctas.
- 13. ¿Cuál de las respuestas siguientes no es uno de los objetivos del terapeuta ocupacional en las unidades de hospitalización breve?**
- a) Contener, reducir o mitigar los síntomas agudos utilizando como método terapéutico las actividades significativas.
 - b) Conseguir la integración laboral por medio del apoyo en el lugar de trabajo.
 - c) Favorecer el desempeño de las actividades básicas de la vida diaria de la forma más normalizada posible.
 - d) Mitigar los efectos secundarios de la medicación y favorecer el bienestar somático de los pacientes ingresados.
- 14. Es importante observar el tronco mientras se hacen las actividades de la vida diaria. ¿Cuál de las respuestas siguientes se considera una alineación incorrecta del tronco en sedestación?**
- a) Pelvis con el peso por igual en ambas tuberosidades isquiáticas.
 - b) Curvas apropiadas en la vista lateral de la columna vertebral.
 - c) Pies en contacto con el suelo y alineados con las rodillas.
 - d) Caderas hacia la extensión debido a la inclinación pélvica posterior.
- 15. En el abordaje del autismo, ¿cómo se denomina también la terapia conductual?**
- a) Terapia cognitiva.
 - b) Terapia de moldeamiento.
 - c) Modificación de comportamiento y/o condicionamiento operante.
 - d) Terapia de destrezas.

- 16. Señale la afirmación correcta sobre la zona 3 de los flexores de la mano, según Verdán:**
- a) Es la llamada *tierra de nadie*.
 - b) Está entre el tercio medio de la falange media y el cuello metacarpiano (polea A1).
 - c) Está entre la zona proximal del pliegue palmar y el margen distal del ligamento transverso del carpo.
 - d) Las respuestas a) y b) son correctas.
- 17. Cuando se administra anestesia temporal aplicando crema, en la fase 2, de reeducación sensorial en las lesiones de nervio periférico, ¿dónde se aplica la crema?**
- a) En la zona adyacente a la lesionada, para facilitar la reorganización cortical.
 - b) En la zona lesionada, para facilitar la reorganización cortical.
 - c) En la zona lesionada, también en la fase 1.
 - d) Todas las respuestas anteriores son correctas.
- 18. La patología dual es la coexistencia...**
- a) ...de un trastorno psicótico y un trastorno del estado de ánimo.
 - b) ...de estados maníacos y depresivos.
 - c) ...de un trastorno somático y un trastorno por el uso habitual de sustancias psicoactivas.
 - d) ...de un trastorno psiquiátrico y un trastorno por el uso habitual de sustancias psicoactivas.
- 19. En la intervención del terapeuta ocupacional en los casos de pacientes con esquizofrenia en los dispositivos de hospitalización, ¿qué tipo de actividades está indicado iniciar?**
- a) Aunque el vínculo con el grupo no esté fortalecido, son recomendables las actividades de tipo competitivo.
 - b) Actividades breves en el tiempo, ajustadas a las capacidades y los intereses de los pacientes y que fomenten el contacto con la realidad.
 - c) Actividades en que se requiera intensamente expresar sentimientos de forma directa y en grupo.
 - d) Actividades repetitivas y automáticas.



20. **Cuando se desarrolla un programa de economía o protección articular, hay que indicar a los pacientes con rizartrrosis que eviten activar cierto músculo durante las actividades de la vida diaria. ¿Qué músculo?**
- a) El abductor corto del pulgar.
 - b) El primer interóseo dorsal.
 - c) El aductor del pulgar.
 - d) El oponente del pulgar.
21. **En el marco de la terapia ocupacional, ¿qué es imprescindible tener en cuenta para seleccionar actividades?**
- a) La idoneidad del objetivo terapéutico.
 - b) La relevancia cultural de la actividad.
 - c) El significado que la actividad tiene para el paciente.
 - d) Todas las respuestas anteriores son correctas.
22. **Cuál de las intervenciones siguientes no corresponde a los equipos de seguimiento asertivo comunitario (ESAC) de salud mental?**
- a) Favorecer la adherencia a los recursos especializados de salud mental para asegurar un tratamiento continuado.
 - b) Hacer visitas domiciliarias para evaluar el entorno.
 - c) Determinar el diagnóstico psiquiátrico de la persona atendida.
 - d) Diseñar un plan de intervención individual.
23. **Como norma general, ¿cuál de las características siguientes indica una hemianopsia homónima contralateral y no un síndrome de heminegligencia?**
- a) Incapacidad para hacer múltiples actividades al mismo tiempo.
 - b) Girar la cabeza con el propósito de encontrar el objetivo cuando se cree que la imagen que se ve es incompleta.
 - c) Cambios en la personalidad, que pueden ir desde la apatía a la desinhibición.
 - d) No detectar ni responder a estímulos novedosos o significativos procedentes de regiones espaciales contralaterales.

- 24. ¿Cuál de las respuestas siguientes no es una evaluación utilizada por los terapeutas ocupacionales para identificar el déficit cognitivo y perceptivo?**
- a) Árnadóttir Occupational Therapy Neurobehavioral Evaluation (A-ONE).
 - b) Chessington Occupational Therapy Neurological Assessment Battery (COTNAB).
 - c) Wolf Motor Function Test (WMFT).
 - d) Loewenstein Occupational Therapy Cognitive Assessment (LOTCA).
- 25. Señale la afirmación correcta en cuanto a la generalización de aprendizajes en las actividades de la vida diaria:**
- a) La similitud en cuanto a las demandas cognitivas, perceptivas y de acción entre la conducta aprendida y la que quiere generalizarse es relevante.
 - b) El contexto ambiental es un factor interno que debe tenerse en cuenta junto con otros factores externos, como la metacognición, el criterio de aprendizaje y las variables del sujeto.
 - c) La transferencia de aprendizaje no requiere entrenamiento, ya que ocurre automáticamente.
 - d) Las estrategias de procesamiento son grupales y hacen que una conducta sea más o menos eficiente.
- 26. ¿A cuántos grados de posicionamiento de la muñeca da un resultado óptimo una férula para el tratamiento conservador del síndrome del túnel carpiano?**
- a) 45° de extensión.
 - b) 20° de flexión.
 - c) 0°.
 - d) 45° de flexión.
- 27. Señale la afirmación falsa sobre el síndrome confusional agudo:**
- a) Es el trastorno psiquiátrico más frecuente en las unidades de cuidados intensivos.
 - b) Causa un deterioro global de la función cognitiva.
 - c) Los pacientes que padecen este síndrome mantienen conservada la orientación temporal y espacial.
 - d) Produce un deterioro de la memoria a corto plazo y alteraciones de la percepción.



- 28. ¿Cuándo está indicado usar ortesis en un paciente quemado?**
- a) En todas las fases del tratamiento.
 - b) Únicamente en la fase inicial del tratamiento.
 - c) En la fase aguda.
 - d) En la fase de cicatrización.
- 29. Señale el requisito más pertinente para que una actividad pueda utilizarse como medio terapéutico:**
- a) Para que tenga eficacia ecológica, debe priorizar los valores y los intereses del entorno social y cultural del paciente por encima de los del propio sujeto.
 - b) Tiene que ser fija en cuanto a materiales, ritmos y tiempo, a fin de evitar el margen de graduación.
 - c) Debe ser funcional, significativa para el sujeto y con expectativas realistas.
 - d) Siempre ha de mejorar el crecimiento y el desarrollo del paciente si sus objetivos son variados o si no tiene metas concretas.
- 30. ¿Cuál de las respuestas siguientes no es una de las escalas de valoración de las actividades básicas de la vida diaria?**
- a) Índice de Barthel.
 - b) Índice de Katz.
 - c) Medida de la independencia funcional (FIM).
 - d) Escala de Lawton y Brody.
- 31. Señale la afirmación correcta según los criterios del diseño universal que representan las necesidades técnicas y espaciales de las personas:**
- a) Respecto a los medios de orientación y aviso, debe existir la posibilidad de orientarse y saber si hay obstáculos en la vía seleccionada, particularmente en los casos de personas con dificultades visuales.
 - b) La pendiente de las rampas debe ser superior al 20 %, especialmente en las que miden más de 10 metros de longitud.
 - c) El ancho libre mínimo en una escalera debe ser de 150 centímetros, y siempre que sea posible ha de disponer de un pasamanos a la izquierda para subir.
 - d) El plato de la ducha ha de tener un bordillo suficientemente alto para que no se desborde el agua. Se valora el uso de un asiento móvil con reposabrazos homologados para facilitar la ducha.

- 32. En cuanto a los instrumentos de valoración usados habitualmente en el ámbito de la geriatría, ¿cuál de las siguientes asociaciones entre instrumento de evaluación y lo que evalúa el instrumento es falsa?**
- a) Downton: úlceras por presión.
 - b) Hamilton: depresión y ansiedad.
 - c) Pfeiffer: deterioro cognitivo.
 - d) Zarit: sobrecarga del cuidador.
- 33. ¿Cuál de las respuestas siguientes no corresponde a factores de riesgo para detectar un anciano frágil?**
- a) Hospitalización reciente, polimedicación y edad avanzada.
 - b) Artrosis o enfermedad osteoarticular avanzada y enfermedad cardiovascular.
 - c) Déficit auditivo o visual leve, ausencia de deterioro cognitivo y buen soporte socioeconómico.
 - d) Caídas de repetición, debilidad muscular y alteración de la movilidad y del equilibrio.
- 34. ¿En qué fase del protocolo ICAM (*immediate controlled active motion*) hay que retirar el componente volar de la férula para hacer los ejercicios?**
- a) Fase I.
 - b) Fase II.
 - c) Fase III.
 - d) Fase IV.
- 35. ¿Cuándo debe empezar a hacer los ejercicios activos el paciente tras una intervención quirúrgica de Dupuytren?**
- a) Una vez retirados los puntos de sutura.
 - b) Entre el primer día y el tercero después de la intervención quirúrgica.
 - c) A partir de la primera semana después de la intervención quirúrgica.
 - d) A partir de la primera semana dependiendo de la tolerancia del paciente.



36. **¿Cuándo está indicado iniciar el rango de movimiento activo (AROM) en un paciente que ha sido intervenido recientemente de una tenólisis?**
- Inmediatamente después de la intervención quirúrgica.
 - Una vez superada la fase inflamatoria.
 - Una vez retirados los puntos de sutura.
 - El AROM no está indicado en los tratamientos de la tenólisis.
37. **Según la norma UNE EN ISO 9999, el término *ayudas técnicas* ha sido sustituido por *productos de apoyo*. ¿Cuál de las respuestas siguiente se incluye en la clasificación de los productos de apoyo?**
- Ayudas financieras para sustituir funciones y estructuras corporales.
 - Dispositivos y *software* fabricados especialmente o disponibles en el mercado para facilitar la participación de personas con alguna discapacidad.
 - Productos o instrumentos utilizados exclusivamente por profesionales de la salud, medicamentos y dispositivos implantados.
 - Soluciones no técnicas para prevenir deficiencias y evitar limitaciones en las actividades.
38. **¿Cuál de los trastornos siguientes se considera entre los trastornos neuróticos secundarios a situaciones estresantes y somatomorfos?**
- La esquizofrenia paranoide.
 - El trastorno de la personalidad.
 - Los trastornos de ansiedad.
 - Los trastornos de la conducta alimentaria.
39. **¿Qué tipo de férula hay que aplicar tras la reinserción periférica del complejo fibrocartílago triangular?**
- Férula inmovilizadora del pulgar.
 - Férula de bloqueo de las metacarpofalángicas.
 - Férula de bloqueo de la pronosupinación.
 - Férula de bloqueo de la interfalángica proximal.



- 40. ¿Qué técnica ha diseñado la terapeuta ocupacional Jan Olsen con el objetivo de desarrollar estrategias para facilitar la escritura a los niños?**
- a) Método Montessori actualizado.
 - b) *Handwriting without tears* ('escritura a mano sin lágrimas').
 - c) Enfoque moderno de lectoescritura.
 - d) *Handwriting with tears* ('escritura a mano con lágrimas').
- 41. Los fármacos antidepresivos también se utilizan para tratar...**
- a) ...el trastorno obsesivo-compulsivo.
 - b) ...la fobia social.
 - c) ...el dolor crónico.
 - d) Todas las respuestas anteriores son correctas.
- 42. ¿Qué estrategias de tratamiento hay que utilizar para las cicatrices?**
- a) Férulas progresivas, para disminuir la tensión sobre la cicatriz provocada por las adherencias.
 - b) Crioterapia combinada con parches de silicona.
 - c) Vibración y ejercicios combinados con estiramientos activos y pasivos.
 - d) Las respuestas a) y b) son correctas.
- 43. ¿Qué es el síndrome compartimental?**
- a) Una afección seria que implica el aumento de la presión en un compartimento muscular.
 - b) Una afección seria que implica el aumento de la presión en un compartimento articular.
 - c) Una afección seria que implica el aumento de la presión en la membrana interósea del antebrazo.
 - d) Una afección seria que implica el aumento de la presión en la cavidad epicondílea.



- 44. ¿En qué semana debe retirarse una férula de tipo Duran (20° de flexión de la muñeca y 50° de flexión metacarpofalángica) en una lesión de extensores en la zona 5?**
- a) A partir de la quinta semana.
 - b) A partir de la cuarta semana.
 - c) No está indicado este tipo de férula.
 - d) Cuando hayan pasado tres semanas, que es el tiempo que se necesita para la cicatrización tendinosa.
- 45. ¿Cuál de los ítems siguientes no está recogido en el Inventario para la Evaluación Pediátrica de la Discapacidad (PEDI)?**
- a) Tareas de ir al baño.
 - b) Cuidado de los dispositivos de atención personal.
 - c) Lavado del cuerpo y de la cara.
 - d) Control de los intestinos y de la vejiga.
- 46. ¿Cuáles son los grados funcionales de movimiento de la muñeca requeridos para hacer la mayoría de las actividades de la vida diaria?**
- a) 30° de flexión dorsal y 30° de flexión palmar.
 - b) 40° de flexión dorsal y 40° de flexión palmar.
 - c) 50° de flexión dorsal y 50° de flexión palmar.
 - d) 60° de flexión dorsal y 60° de flexión palmar.
- 47. ¿Qué es una prótesis mioeléctrica?**
- a) La que se acciona con los movimientos corporales que generan tensión en un cable.
 - b) La que se acciona con la acción de una batería externa, que tiene que estar cargada para que sea funcional.
 - c) La que funciona a partir del potencial eléctrico de los músculos del muñón.
 - d) La que utiliza la musculatura miofascial para convertirla en electricidad a partir del movimiento del muñón.

- 48. ¿Cuáles son las secuelas físicas que puede provocar una quemadura?**
- a) Cutáneas.
 - b) Musculares y articulares.
 - c) Ligamentosas y de los nervios.
 - d) Todas las respuestas anteriores son correctas.
- 49. En la décima versión de la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-10) se establece como criterio diagnóstico para el retraso mental profundo un cociente intelectual...**
- a) ...inferior a 15.
 - b) ...inferior a 20.
 - c) ...entre 20 y 34.
 - d) ...entre 25 y 39.
- 50. ¿Cuál de las herramientas siguientes sirve para la evaluación sensitiva?**
- a) Test de clavijas de nueve orificios.
 - b) Test de Minnesota.
 - c) Test de monofilamentos de Semmes-Weinstein.
 - d) Test de Purdue Pegboard.
- 51. ¿Cómo se denomina la escala de percepción subjetiva del esfuerzo?**
- a) Escala de Kraft.
 - b) Escala de Borg.
 - c) Escala de Hopkins.
 - d) Escala MET.
- 52. ¿Cuál de las denominaciones siguientes no corresponde al síndrome de dolor regional complejo?**
- a) Trastorno por trauma acumulativo.
 - b) Algoneurodistrofia.
 - c) Causalgia.
 - d) Atrofia de Sudeck.



- 53. ¿Cuál es el objetivo del tratamiento de terapia ocupacional en una unidad de cuidados intensivos (UCI) durante la fase aguda?**
- a) Motivar al paciente a hacer actividades rutinarias y conocidas que sean importantes para él.
 - b) Introducir estrategias y elementos de ayuda para mejorar la orientación del paciente.
 - c) Evaluarle el nivel de la conciencia.
 - d) Todas las respuestas anteriores son correctas.
- 54. ¿Para qué se utiliza la técnica de evaluación y rehabilitación en modalidad sensorial (SMART)?**
- a) Es una escala de valoración utilizada para evaluar la sensibilidad táctil y vibratoria en una zona determinada.
 - b) Proporciona un programa sensorial estructurado que valora los cinco sentidos, además del movimiento, la comunicación y el nivel de la conciencia.
 - c) Facilita las respuestas reflejas normales y los movimientos voluntarios por medio de una estimulación sensorial y sensitiva controlada.
 - d) Desarrolla estrategias de afrontamiento para paliar los déficits cognitivos y modificar el comportamiento.
- 55. ¿Qué es el goniómetro de Devore?**
- a) Es un instrumento de valoración para medir la amplitud de movimiento de las grandes articulaciones.
 - b) Es el instrumento de valoración específico para medir la amplitud de movimiento de los dedos.
 - c) Es un goniómetro específico que se diferencia del clásico porque hace mediciones de un grado.
 - d) Las respuestas b) y c) son correctas.
- 56. ¿Cómo se denomina el arco de movimiento articular producido por una fuerza externa ejercida por el examinador?**
- a) Rango de movimiento activo (AROM).
 - b) Rango de movimiento pasivo (PROM).
 - c) Rango de movimiento activo total (TAROM).
 - d) Rango de movimiento pasivo total (TPROM).

57. ¿Cuál es el propósito principal de los productos de apoyo?

- a) Conseguir más autonomía y confort.
- b) Alcanzar cierto grado de independencia y mejorar la calidad de vida profesional.
- c) Alcanzar cierto grado de independencia y mejorar la calidad de vida personal.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

58. Según el *Libro blanco de la atención temprana*, ¿cómo se define esta?

- a) Conjunto de acciones coordinadas con carácter global e interdisciplinario, planificadas de forma sistemática y dirigidas a los niños de hasta seis años con alteraciones en el desarrollo o riesgo de padecerlas, a su familia y a su entorno.
- b) Conjunto de acciones coordinadas con carácter global e interdisciplinario planificadas de forma sistemática y dirigidas a los niños de uno a siete años con alteraciones en el desarrollo o riesgo de padecerlas, a su familia y a su entorno.
- c) Conjunto de intervenciones dirigidas a la población infantil de hasta tres años, a su familia y su entorno, que tienen por objetivo dar respuesta lo más pronto posible a las necesidades transitorias o permanentes que presentan.
- d) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.

59. Señale la afirmación correcta sobre la fibromialgia según la Sociedad Española de Reumatología:

- a) Tiene causa genética y se caracteriza por dolor crónico generalizado que se prolonga más de un mes y que el paciente localiza en los aparatos digestivo y locomotor.
- b) Se manifiesta a menudo, entre otros síntomas, con hipoalgesia en la maniobra de exploración efectuada.
- c) Se puede manifestar clínicamente con dolor, fatiga intensa, alteraciones del sueño, parestesia en las extremidades, depresión, ansiedad, rigidez articular, cefalea y sensación de tumefacción en las manos.
- d) Se clasifica entre los trastornos de sensibilización periférica, por lo que no provoca alteraciones sensitivas ni emocionales en las áreas cerebrales que las regulan.



60. Señale la afirmación falsa en cuanto a la intervención del terapeuta ocupacional para tratar las enfermedades crónicas que implican trastornos cognitivos y/o emocionales:

- a) En el caso de un paciente con bradipsiquia, es muy importante enseñar a los cuidadores a darle el tiempo necesario, sin anticiparse.
- b) Es terapéutico establecer una buena comunicación con el entorno humano del paciente con deterioro cognitivo para que colabore con las propuestas del terapeuta ocupacional y contribuya a ellas.
- c) Es recomendable facilitar el uso de recursos terapéuticos en los que el paciente pueda compartir con otras personas las experiencias propias y el modo en el que la enfermedad se manifiesta.
- d) Cuando está afectada la memoria, siempre es efectivo ofrecer reglas mnemotécnicas y usar carteles. No importan las capacidades preservadas del paciente ni recabar su consentimiento.

Preguntas de reserva

- 61. Según la Ley 55/2003, de 16 de diciembre, del estatuto marco del personal estatutario de los servicios de salud, ¿cómo se clasifica el personal estatutario sanitario atendiendo al nivel académico del título exigido para el ingreso?**
- a) Personal de formación universitaria y personal de formación profesional.
 - b) Personal estatutario fijo y personal interino.
 - c) Personal estatutario y personal laboral.
 - d) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.
- 62. ¿Por qué en las lesiones del nervio cubital el paciente no puede hacer una pinza digitolateral?**
- a) A causa de la denervación del flexor largo del pulgar.
 - b) A causa de la denervación del aductor de pulgar.
 - c) A causa de la denervación del abductor corto del pulgar.
 - d) A causa de la denervación del oponente.
- 63. Señale la opción correcta para completar esta afirmación: en la articulación metacarpofalángica del pulgar, las roturas parciales del ligamento colateral cubital se tratan...**
- a) ...con una férula que inmoviliza la interfalángica y la metacarpofalángica del pulgar.
 - b) ...con una férula que inmoviliza la metacarpofalángica del pulgar y deja libre la interfalángica.
 - c) ...con una férula que inmoviliza la metacarpofalángica del pulgar en hiperextensión y desviación radial.
 - d) ...con una férula que inmoviliza la metacarpofalángica del pulgar en flexión y desviación radial.
- 64. ¿Cuál de las herramientas siguientes para evaluar el funcionamiento ocupacional global no se considera específica en el ámbito de la salud mental?**
- a) Medida Canadiense del Rendimiento Ocupacional (COPM).
 - a) Entrevista Histórica de la Ejecución Ocupacional (OPHI-II).
 - b) Evaluación del Funcionamiento Ocupacional (AOF).
 - c) Programa de Evaluación de Necesidades de Atención (NFCAS).



- 65. En las Islas Baleares, ¿cuál de los recursos siguientes no cuenta con la figura del terapeuta ocupacional integrada en su equipo de trabajo?**
- a) El hospital de día.
 - b) La unidad comunitaria de rehabilitación.
 - c) La unidad de salud mental.
 - d) El Equipo de Seguimiento Asertivo Comunitario (ESAC).
- 66. La Redda es una red de entidades coordinada por el Área de Arquitectura del Centro de Referencia Estatal de Autonomía Personal y Ayudas Técnicas (CEAPAT). ¿Cuál de las respuestas siguientes es uno de sus objetivos fundamentales?**
- a) Desarrollar pictogramas eficientes para la señalización.
 - b) Crear grupos de trabajo para la accesibilidad cognitiva del transporte.
 - c) Promover que las personas usen la tecnología, con el fin de que la domótica llegue a considerarse una solución de accesibilidad, amigable y asequible, que mejora la calidad de vida de todos.
 - d) Mejorar la red de ciudades y entornos amigables para las personas mayores.
- 67. Señale la opción correcta para completar esta afirmación: la ferulización estática en serie...**
- a) ...mantiene la articulación en el límite del rango no tolerable.
 - b) ...incorpora el uso de componentes no elásticos.
 - c) ...incorpora el uso de componentes elásticos.
 - d) ...mantiene la articulación en el límite del rango tolerable.
- 68. ¿Qué es la sindactilia, deformidad congénita de la mano?**
- a) La ausencia transversal distal que afecta a los dedos y a veces a una parte de los metacarpianos.
 - b) La ausencia de un eje.
 - c) La unión de uno o más dedos, que puede ser cutánea o puede afectar al esqueleto.
 - d) La falta de desarrollo longitudinal por ausencia central.

- 69. En una muñeca inestable a causa de una lesión en el ligamento escafolunar, ¿la actividad de qué músculo aumenta el espacio escafosemilunar?**
- a) Abductor largo del pulgar.
 - b) Extensor cubital del carpo.
 - c) Extensor radial largo del carpo.
 - d) Extensor radial corto del carpo.
- 70. ¿Cuál de las respuestas siguientes no es un nivel de amputación de la extremidad superior?**
- a) Amputación transhumeral.
 - b) Desarticulación del codo.
 - c) Amputación epicondílea.
 - d) Amputación parcial de la mano.
- 71. Según la 4ª edición (2020) del Marco de Trabajo para la Práctica de la Terapia Ocupacional de la Asociación Americana de Terapeutas Ocupacionales (AOTA), la actividad sexual con uno mismo o con otras personas se incluye en...**
- a) ...las actividades básicas de la vida diaria.
 - b) ...las actividades instrumentales de la vida diaria.
 - c) ...la gestión de la salud.
 - d) ...el trabajo.
- 72. Al evaluar los resultados de la terapia en niños y jóvenes, se recomienda con evidencia científica de nivel Ia a los terapeutas ocupacionales...**
- a) ...no considerar en ningún caso la perspectiva de los adultos respecto a la participación de los niños y jóvenes en el juego.
 - b) ...evaluar los cambios en el contexto social del juego y su impacto en la participación de los niños y jóvenes en el juego.
 - c) ...obtener la perspectiva de los niños y los jóvenes respecto a su participación en el juego solo si se dispone de mediciones subjetivas estructuradas del rendimiento.
 - d) ...únicamente son fiables los indicadores objetivos del rendimiento en el juego.

100
100



G CONSELLERIA
O SALUT I CONSUM
I SERVEI SALUT
B ILLES BALEARS
/