

-
- 1) ¿Cuál es un factor de riesgo auditivo según la JCIH de 1994 para realizar un estudio de potenciales evocados auditivos, en un recién nacido al que ya se le hicieron otoemisiones auditivas?
- a) Peso de nacimiento 1800grs.
 - b) Ventilación mecánica durante 48hs.
 - * c) Apgar 3/5.
 - d) Nacimiento a las 37 semanas de gestación.
-
- 2) Un señor de 40 años presenta una hipoacusia perceptiva, plana, bilateral, entre 40 y 50 db. Está equipado con otoamplifonos retroauriculares moderados en forma binaural. Se queja de "sensación de oído tapado". ¿Qué le sugeriría para mejorar este inconveniente?
- a) Molde con "efecto bocina".
 - * b) Molde con ventilación mínima.
 - c) Control de Tono en H (corte de tonos graves).
 - d) Molde abierto.
-
- 3) ¿Qué evalúa el test de Ling?
- a) Detección e identificación de fonemas vocálicos.
 - b) Detección e identificación de sílabas.
 - c) Identificación de palabras.
 - * d) Detección e identificación de fonemas vocálicos y consonánticos.
-
- 4) Una fonoaudióloga del equipo de Salud Escolar es consultada por el bajo rendimiento escolar de un niño de primer grado con hipoacusia perceptiva bilateral, equipado con otoamplifonos en forma binaural. Al visitar el establecimiento comprueba que los niveles de ruido ambiente son altos y las dimensiones del aula son amplias, encontrándose la docente muchas veces a más de 2 metros de distancia de los niños. ¿Cuál sería la indicación adecuada para optimizar el equipamiento en horas de clase?
- * a) El uso de un sistema de FM.
 - b) El uso de un audífono con mayor potencia.
 - c) El uso de un sistema BAHA.
 - d) El uso de aro magnético.
-
- 5) ¿En cuál de los siguientes síndromes genéticos se observan malformaciones craneofaciales?
- a) Waardenburg y Alport.
 - * b) Treacher Collins y Goldenhar.
 - c) Pendred y Treacher Collins.
 - d) Treacher Collins y Waardenburg.
-
- 6) ¿Qué señal sonora se utiliza en las otoemisiones evocadas transitorias?
- a) Dos tonos puros simultáneos.
 - b) Un tono puro constante.
 - c) Un tono burst.
 - * d) Un tono click.
-
- 7) ¿En qué caso se presenta un timpanograma Tipo B con valor de volumen físico del conducto auditivo externo entre 0.8 y 1.0 cc ?
- a) Oído medio normal.
 - b) Perforación de la membrana timpánica.
 - c) Tubos de ventilación permeables.
 - * d) Anomalía congénita del oído medio.

-
- 8) ¿A qué edad se completa la maduración de los potenciales evocados auditivos en los niños nacidos a término?
- a) 3 - 4 meses.
 - * b) 12 - 18 meses.
 - c) 30 - 36 meses.
 - d) 36 - 42 meses.
-
- 9) ¿Cuál es el objetivo del screening auditivo?
- * a) Realizar un diagnóstico precoz por medio de tests simples y rápidos.
 - b) Realizar un diagnóstico diferencial.
 - c) Realizar un diagnóstico precoz con un grupo control.
 - d) Realizar un diagnóstico integral del niño.
-
- 10) Según Portmann, ¿a qué edad conviene comenzar la educación auditiva teniendo en cuenta la maduración psicofisiológica?
- a) Al nacimiento.
 - * b) Durante los primeros meses de vida.
 - c) Después de los seis meses.
 - d) Al año de edad.
-
- 11) Según Northern, ¿a cuántos db por encima del ruido de fondo debe estar la energía del habla para que un niño normoyente no tenga dificultades en las situaciones de escucha?
- a) 15 db.
 - b) 20 db.
 - c) 25 db.
 - * d) 30 db.
-
- 12) ¿Cómo se encuentra la pendiente de la curva en las pérdidas neurosensoriales detectadas por electrococleografía?
- * a) Elevada de la función intensidad-amplitud con respecto a los oídos normales.
 - b) Descendida en función de la intensidad-amplitud con respecto a los oídos normales.
 - c) Aproximada a la función intensidad-amplitud con respecto a los oídos normales.
 - d) Superpuesta a la función intensidad-amplitud con respecto a los oídos normales.
-
- 13) La búsqueda de la disociación de los movimientos oculares en la electronistagmografía nos brinda datos útiles para el diagnóstico:
- a) De las lesiones cocleares.
 - * b) Topográfico de las lesiones del SNC.
 - c) De procesos de tipo periférico.
 - d) De procesos periféricos y centrales.
-
- 14) ¿Qué puntos se incluirían en un examen funcional auditivo básico en el caso de un niño que realizará su ingreso a primer grado y que ha tenido antecedentes de otopatías serosas?
- * a) Anamnesis, audiometría tonal, logaudiometría y medición de la impedancia acústica.
 - b) Anamnesis, audiometría tonal, logaudiometría y estudio de reclutamiento.
 - c) Anamnesis, audiometría y medición de la impedancia acústica.
 - d) Anamnesis, audiometría tonal y timpanometría.

-
- 15) ¿Qué resultados de las pruebas acúsmétricas pueden corresponder a una hipoacusia perceptiva unilateral?
- a) Weber indiferente, Rinne negativo bilateral.
 - b) Weber no percibe, Rinne negativo bilateral.
 - c) Weber lateralizado a oído peor, Rinne positivo bilateral.
 - * d) Weber lateralizado a oído mejor, Rinne positivo bilateral.
-
- 16) ¿En qué casos resulta de utilidad la prueba de Rius Balance Mastoideoradial?
- a) En las hipoacusias conductivas moderadas.
 - * b) En las hipoacusias perceptivas profundas.
 - c) En las hipoacusias mixtas moderadas.
 - d) En las hipoacusias conductivas unilaterales.
-
- 17) ¿Qué pruebas básicas permiten estudiar el reclutamiento?
- a) SISI, Gellé y Runge.
 - * b) SISI, Watson y Tolan y algiacusia.
 - c) SISI, algiacusia y Lombard.
 - d) SISI, Gellé y Luscher.
-
- 18) ¿En qué patología el reflejo estapediano se observa acortado?
- * a) Hipoacusia neurosensorial coclear pura.
 - b) Otopatía serosa bilateral.
 - c) Otoesclerosis con perfil de Bezold Politzer.
 - d) Hipoacusia mixta con perforación timpánica.
-
- 19) Según Brunás, ¿qué inclinación aproximada tiene el conducto lateral externo con relación al plano horizontal?
- * a) 30 grados.
 - b) 45 grados.
 - c) 55 grados.
 - d) 90 grados.
-
- 20) Según la Ley de Fluorens, ¿con el plano de que músculo guarda relación el plano de acción del conducto semicircular externo?
- a) Recto superior- inferior (homolateral).
 - b) Recto superior-inferior (contralateral).
 - * c) Recto externo-interno.
 - d) Oblicuo mayor-menor (homolateral).
-
- 21) ¿Cuándo es recomendable trabajar con los padres de un niño que concurre a sala de tres años y presenta vacilaciones, repeticiones de sílabas y palabras sin tensión?
- a) Cuando se ve dificultada la comunicación del niño con sus padres.
 - b) Cuando el docente refiere que el habla del niño es poco inteligible.
 - * c) Cuando los padres se muestran ansiosos por el desarrollo del lenguaje del niño.
 - d) Cuando han transcurrido 12 meses desde la aparición de los síntomas.

22) Un adolescente de 14 años consulta por presentar disfluencia. Tiene dificultad para integrarse a su grupo de pares, la familia lo considera muy tímido y él refiere miedo a hablar. Según el programa del Dr. Gregory, ¿qué objetivo se plantearía inicialmente?

- a) Favorecer una mayor aceptación del síntoma.
- * b) Analizar y reconocer las características de su tartamudez.
- c) Enfrentar situaciones de habla difíciles o temidas.
- d) Intervenir en el grupo familiar para favorecer conductas más adecuadas.

23) ¿En cuál de estas situaciones de la evolución del tratamiento de un paciente de 28 años con disfluencia se puede indicar un alta con controles periódicos?

- * a) Ha logrado una significativa disminución de evitaciones de palabras y situaciones. Utiliza técnicas favorecedoras de la fluidez en algunas situaciones y deja de usarlas voluntariamente en otras. Refiere sentirse cómodo al hablar.
- b) Utiliza las técnicas aprendidas en situaciones cotidianas y evita aquellas en las que especialmente no quiere trabarse. Demuestra mayor seguridad y confianza en sí mismo y ha abandonado los rodeos y muletillas.
- c) Maneja perfectamente las técnicas en la sesión sin lograr su transferencia a situaciones reales. Ha logrado una mayor aceptación de la tartamudez y enfrenta situaciones que antes evitaba.
- d) Demuestra mayor confianza y seguridad. Conoce perfectamente cuándo y cómo se trabajará. Ha logrado destreza en la realización de las técnicas pero su utilización es ocasional, considera que los demás advertirán algo extraño en su manera de hablar.

24) Los padres de un niño de 5 años consultan al pediatra porque el niño repite muchas veces sílabas y palabras. El pediatra aconseja esperar pero ante la ansiedad de los padres los deriva a fonología. Concurren a un hospital público y 6 meses después tienen la primera entrevista con el fonólogo. Los padres dicen que las repeticiones han desaparecido, ahora piensa antes de empezar a hablar o cuando se olvida la palabra que quiere decir y concluyen que el pediatra tenía razón al indicarles que era cuestión de esperar.

¿Cuál sería la interpretación más probable de lo referido por los padres?

- a) Puede tratarse de vacilaciones normales del desarrollo del lenguaje a las que no hay que darles importancia.
- b) Puede ser indicativo del déficit atencional ya que el niño se dispersa con facilidad.
- c) Puede ser resultado de las indicaciones de "pensar antes de hablar" que los padres le daban al niño cuando tiempo atrás repetía sílabas y palabras.
- * d) Puede tratarse de una conducta evitativa lo que implicaría que la disfluencia se ha agravado.

25) ¿Qué evaluación resulta más eficiente en un niño de 2 años?

- a) Muestra de lenguaje obtenida a través de un test de vocabulario.
- * b) Muestra de lenguaje obtenida a través de un juego semiestructurado.
- c) Muestra de lenguaje obtenida a través de una batería de evaluaciones.
- d) Muestra de lenguaje obtenida a través de la lectura de un cuento.

26) ¿Cuál de los siguientes tipos de atención resulta imprescindible en el desarrollo de la comunicación intencional de un bebé?

- a) Atención sostenida.
- b) Atención de anticipación.
- * c) Atención conjunta.
- d) Atención focalizada.

- 27) ¿Qué evaluación aplica en un niño con diagnóstico de parálisis cerebral de tipo cuadriparesia espástica de 3 años?
- a) Evaluación de lenguaje receptivo.
 - b) Evaluación del habla.
 - * c) Evaluación de la comunicación.
 - d) Evaluación del lenguaje expresivo.
-
- 28) ¿Qué estrategias deben reforzarse en el tratamiento de un niño de 5 años con trastorno semántico pragmático?
- * a) Comunicación interpersonal e inhibición de estereotipias.
 - b) Facilitación fonológica y lectura en voz alta.
 - c) Recuperación lexical y facilitación fonológica.
 - d) Inhibición de estereotipias y recuperación lexical.
-
- 29) ¿Con qué grupos etarios prefieren interactuar los niños con Trastorno Específico del Lenguaje?
- a) Con adultos y con niños coetáneos.
 - b) Con niños mas pequeños y con coetáneos.
 - * c) Con niños mas pequeños y con adultos.
 - d) Con adultos y niños mayores.
-
- 30) En un paciente de 65 años, con lesión en el hemisferio izquierdo cortico-subcortical con producción oral limitada a escasas palabras, o expresiones estereotipadas bien articuladas, con buena comprensión lectora para palabras aisladas, con posibilidad de leer en voz alta algunas palabras. ¿Qué programa terapéutico sería conveniente implementar en este periodo del proceso?
- a) Terapia de entonación melódica.
 - * b) Control voluntario de producciones involuntarias.
 - c) Tratamiento de la perseveración afásica.
 - d) Programa de producción sintáctica para la afasia.
-
- 31) La terapia de entonación melódica (TEM) tiene como objeto funcional estimular la recuperación del habla proposicional mediante la música y el ritmo. ¿Qué características debería reunir un paciente afásico para ser candidato a esta terapia?
- * a) Lesión en hemisferio izquierdo, habla no fluida, articulación restringida, repetición escasa, comprensión verbal preservada.
 - b) Incapacidad para la producción oral y escrita, memoria y atención visual preservadas, capacidad para copiar formas unidimensionales.
 - c) Lesión en hemisferio derecho, habla fluida, comprensión verbal moderadamente preservada, buena capacidad mnésica, perseveración recurrente.
 - d) Producción oral espontánea agramática, comprensión verbal preservada para palabras aisladas, buena atención y memoria.
-
- 32) En el adulto las cuerdas vocales están formadas por varias capas de tejido. ¿Cómo se conforma el ligamento vocal?
- a) Por el epitelio y la capa superficial de la lámina propia.
 - b) Por el espacio de Reinke.
 - c) Por las fibras del músculo estriado.
 - * d) Por la capa intermedia y profunda.
-
- 33) ¿De qué depende el apoyo o sostén de un tono en la voz cantada?
- a) De la utilización de una nota cómoda en registro modal.
 - * b) Del mantenimiento de la presión subglótica.
 - c) De la fuerza y capacidad de aire.
 - d) Del inicio equilibrado de emisión.

-
- 34) Para establecer la frecuencia fundamental es necesario que las cuerdas vocales adquieran un grado determinado de tensión y masa por área. ¿Cuándo se produce aumento de F0?
- * a) A medida que se incrementa la longitud y disminuye la masa por área.
 - b) A medida que aumenta la masa por área.
 - c) A medida que se pasa del registro falsete al basal.
 - d) A medida que se contrae el músculo cricoaritenideo posterior.
-
- 35) ¿Para qué tipo de patologías sería conveniente utilizar la técnica de la fonación en inhalación?
- a) Nódulos.
 - b) Cierre glótico incompleto.
 - c) Parálisis de las cuerdas vocales.
 - * d) Disfonías de conversión.
-
- 36) ¿En qué criterio se basa la clasificación por grado de severidad de las membranas o sinequias congénitas?
- a) Grosor de la membrana.
 - * b) Restricción del pasaje de aire.
 - c) Movilidad de los pliegues vocales.
 - d) Fijación de la glotis.
-
- 37) ¿Cuál es la característica principal en la evaluación estroboscópica ante la presencia de un quiste?
- a) Aumento de la amplitud de onda.
 - b) Irregularidad vibratoria.
 - * c) Disminución o ausencia de onda mucosa.
 - d) Alternancia en el cierre glótico.
-
- 38) Existen diferentes teorías e investigaciones acerca de las diferencias entre la voz hablada y la voz cantada. ¿Qué elemento se considera que permite mantener el sonido emitido en el canto sin perder su brillo?
- a) El apoyo respiratorio.
 - b) El focus del cantante.
 - c) El aumento de la intensidad.
 - * d) El Formante del cantante.
-
- 39) Según Jackson Menaldi, ¿en qué consiste el mecanismo fisiológico para lograr la cobertura de la voz?
- * a) Descenso laríngeo, velo elevado, base de lengua proyectada hacia adelante.
 - b) Uso de resonadores altos, buena fuerza aérea, elevación lingual.
 - c) Ascenso laríngeo, velo relajado, base de lengua proyectada hacia adelante.
 - d) Laringe en posición media, velo elevado, lengua relajada.
-
- 40) ¿Cuáles de los siguientes síntomas vocales pueden asociarse al reflujo laringo-faríngeo?
- a) Frecuencia fluctuante, baja intensidad, aspereza.
 - b) Carraspeo, pérdida de graves en voz cantada, hiperrinofonía.
 - * c) Carraspeo, pérdida de agudos en voz cantada, voz entrecortada.
 - d) Hipofonía, voz engolada, pérdida de tonos medios.

-
- 41) Según Morrison, ¿cuál sería el ejercicio apropiado para liberar la tensión en base de lengua, en un cantante popular que presenta voz de "coul de sac"?
- a) Mandíbula abierta, punta de lengua detrás de incisivos superiores, velo relajado, emisión de sonido Ka, Ke, Ki.
 - * b) Mandíbula abierta (abajo y atrás), punta de lengua en la cara posterior de dientes frontales inferiores, movimiento de lengua adelante y atrás suave y relajado, emisión de Ayayayay.
 - c) Adelantamiento mandibular, lengua plana, ejercicio de apertura y cierre bucal, emisión de A-O prolongada.
 - d) Mandíbula semiabierta, lengua en posición interdental, emisión relajada de Ja Ji Ja.
-
- 42) Según Morrison Rammage, ¿cuáles son las técnicas holísticas utilizadas en el tratamiento de la voz de los pacientes que presentan disfonía espasmódica?
- a) Relajación Schultz, técnicas de Froeschels, retención del aire, inicio de soplo espiratorio suave.
 - * b) Técnica de Alexander, relajación progresiva, enfoque de masticación, enfoque bostezo-suspiro.
 - c) Relajación Dalcroze, fonación inhalatoria, enfoque de masticación.
 - d) Técnica de Yoga, relajación de estructuras orofaciales, enfoque bostezo-suspiro, aumento de la capacidad respiratoria.
-
- 43) Según Mines - Ramos, ¿qué es el acento?
- a) El soporte del ritmo en forma constante.
 - b) Pulsaciones frecuentes y cortas.
 - * c) Pulsaciones periódicas donde se concentra la energía.
 - d) El latido de la música con concentración de energía aperiódica.
-
- 44) Un profesor de Educación Física presenta hipofunción cordal. Según Mines - Ramos, ¿cuál es un ejercicio de tonificación adecuado en este caso?
- a) Proyección de voz con apoyo en punto de Mauran.
 - b) Apoyo de un sonido sobre el otro aumentando el intervalo.
 - c) Ejercicios de quintas en emisiones sucesivas comenzando por ondas graves.
 - * d) Práctica de sonido Staccato; comienzo desde el tono cómodo hacia el agudo.
-
- 45) ¿Qué aspecto del lenguaje oral se evalúa a través del Fonetograma?
- a) Frecuencial.
 - b) De variabilidad de energía.
 - c) Tímbrico.
 - * d) Prosódico.
-
- 46) Según Parra Cabrera y otros, dentro de la dimensión conceptual, ¿cuál sería el supuesto que caracteriza al modelo de la Epidemiología Social?
- * a) Asumir que la enfermedad tiene un doble carácter: como hecho objetivo y como construcción social.
 - b) Describir la enfermedad y su desarrollo en términos de su historia natural.
 - c) Fundamentarse en los conceptos de factores de riesgo y factores protectores.
 - d) Estudiar la enfermedad y su causalidad desde la perspectiva causa-s / efecto-s.

- 47) Según Kaufmann, ¿qué tipos de proyectos son los que generan un nuevo modelo de gestión, con nuevas formas de organización, planteando la promoción de grados de autonomía creciente que favorece la descentralización de las decisiones?
- a) Interinstitucionales.
 - b) Interdepartamentales.
 - * c) Intersectoriales.
 - d) Interdisciplinarios.
-
- 48) Según Rovere, la participación social es uno de los componentes estratégicos de la Atención Primaria. ¿Cómo propiciar este concepto desde los servicios de salud, promoviendo la participación social?
- a) Favoreciendo la universalización de las prestaciones en todos los efectores del subsector estatal.
 - b) Construyendo una perspectiva centrada en la demanda de asistencia a los servicios, representada por las estadísticas.
 - c) Generando una capacidad de respuesta técnica basada en riesgos posibles.
 - * d) Profundizando en la heterogeneidad de las necesidades de la población y de las respuestas de los servicios.
-
- 49) Según Calderón, ¿cuál es el aporte que ofrece la perspectiva cualitativa a la investigación en Salud Pública o de Servicios de Salud?
- a) Permite establecer protocolos de investigación / intervención.
 - * b) Permite contextualizar la efectividad de las acciones en salud.
 - c) Permite determinar la magnitud del problema, desagregando el objeto de estudio.
 - d) Ofrece una perspectiva biopositivista del conocimiento con carácter objetivo.
-
- 50) Según Piaggio - Saks - Schwartzman, ¿cuál es la postura que debería asumir la escuela ante la existencia de diversidad de prácticas de salud dentro de la comunidad educativa?
- a) Transmitir valores y pautas de conducta correctas respecto de la salud.
 - b) Retomar y sistematizar las prácticas existentes a fin de clasificarlas según su complejidad.
 - c) Diseñar instructivos que orienten al docente en la resolución de diversas contingencias que pudieran aparecer.
 - * d) Asumir la diversidad, buscando intervenciones mediadoras entre valores y derechos.
-
- 51) ¿Por qué plantea Sinisi que para pensar la realidad de la diversidad en la escuela se debe partir del multiculturalismo crítico y de resistencia?
- a) Porque pone el énfasis en que se mantengan las identidades propias de cada cultura.
 - b) Porque propone la igualdad entre minorías étnicas y la construcción de una cultura común.
 - * c) Porque da cuenta de las relaciones de poder, historiza y cuestiona las formas concretas en que se manifiestan las desigualdades sociales.
 - d) Porque plantea que no puede existir un diálogo entre diferentes culturas en tanto existan prácticas etnocéntricas.
-
- 52) Según Campos, ¿en qué debe basarse la reforma de la Clínica moderna?
- a) En una relativización de la información proveniente de los estudios complementarios, privilegiando la semiología.
 - b) En el análisis de las condiciones de vida de los sujetos, con una perspectiva epidemiológica.
 - c) En una especialización de las prácticas, que permita la resolución interdisciplinaria de los problemas de salud.
 - * d) En un corrimiento del énfasis en la enfermedad al énfasis en un sujeto concreto, portador de una enfermedad e inmerso en un contexto.

-
- 53) Según Marchiori Buss, en el texto "Promoción de la Salud", ¿qué característica es distintiva del enfoque de promoción de la salud y no del enfoque preventivista?
- a) Se ocupa de evitar las enfermedades, anticipándose a su aparición.
 - b) Incluye los factores poblacionales que condicionan la aparición de enfermedad.
 - * c) Incorpora el malestar como percepción subjetiva, relacionada o no con la enfermedad.
 - d) Centra la responsabilidad de las acciones de salud en los profesionales del equipo de salud.
-
- 54) Según Laurell, ¿cómo se explica el proceso Salud / Enfermedad en una sociedad?
- a) Como el resultante del desarrollo de las fuerzas productivas y del grado de dominio del hombre sobre la naturaleza.
 - b) Como la eliminación sucesiva de las enfermedades y el acercamiento cada vez mayor a un estado saludable.
 - c) Como la capacidad técnica de la sociedad de combatir ciertas enfermedades y mejorar el estado nutricional de la población.
 - * d) A través de la creación de un perfil patológico propio de cada sociedad dado por sus múltiples determinantes biológicos y sociales.
-
- 55) Según Rose, ¿cuál es una desventaja de la prevención mediante el enfoque de alto riesgo?
- * a) Es paliativa, ya que no procura modificar las causas subyacentes de la enfermedad.
 - b) No genera motivación y adhesión en los individuos afectados ni en los médicos.
 - c) Ofrece un beneficio limitado para los individuos.
 - d) La relación entre beneficio y riesgo es poco favorable.
-
- 56) Según Pereyra, ¿cuáles son los efectos de la utilización de generalizaciones en el abordaje grupal de madres y niños?
- * a) Homogeneiza, borra la diversidad y aumenta la violencia sobre los participantes.
 - b) Permite abordar las temáticas prioritarias en relación con la crianza de los niños.
 - c) Borra las desigualdades entre los participantes, permitiéndoles relacionarse con mayor facilidad.
 - d) Dificulta la relación entre los participantes, y con la institución que aloja el proyecto.
-
- 57) Según el informe ASIS, ¿cómo podrían modificarse los indicadores de mortalidad de la zona sur de la ciudad de Buenos Aires?
- a) Controlando la exposición a riesgos ambientales.
 - b) Aumentando los efectores de salud en esa zona.
 - * c) Modificando las condiciones de vida.
 - d) Georreferenciando a la población.
-
- 58) Según la Ley Básica de Salud N° 153, ¿a cargo de quién debe estar la conducción y coordinación de las Áreas de Salud?
- a) De un equipo interdisciplinario.
 - b) De un representante electo por la comunidad.
 - c) De un funcionario político.
 - * d) De un funcionario de carrera.
-
- 59) Según la Ley Básica de Salud N° 153, ¿a quiénes alcanza el derecho a la salud?
- a) A todos los habitantes de la ciudad de Buenos Aires.
 - * b) A todas las personas sin excepción.
 - c) A las personas sin cobertura de salud.
 - d) A los residentes en la Región Metropolitana (ciudad de Buenos Aires y conurbano).

60) Pedro y Ana son padres de una beba recién nacida en un hospital general de agudos de la ciudad de Buenos Aires. Ellos están indocumentados y desean inscribir a su hija. A la luz de la Ley 114 de Protección Integral de los Derechos de niños, Niñas y Adolescentes de la CABA, ¿cómo deberían hacer para inscribirla?

- a) Ir con dos testigos que acrediten residencia en la Ciudad de Buenos Aires.
 - b) Esperar a que uno de los padres inicie el trámite de DNI.
 - c) Llevar un permiso emitido por la Defensoría Zonal correspondiente.
 - * d) Ir a inscribirla ellos de acuerdo a los procedimientos habituales.
-

61) Según Janin, ¿en qué consiste la violencia?

- a) Uso de la agresividad para lograr los propios fines.
 - b) Uso de la fuerza física sobre el cuerpo del otro.
 - c) Falta de represión de los impulsos hostiles.
 - * d) Descualificación y no reconocimiento de la subjetividad del otro.
-

62) Según Cerdá y otros, ¿qué relación existe entre el lenguaje y la subjetividad?

- a) Ambos son diferentes expresiones de los procesos comunicativos inter e intrasubjetivos.
 - * b) La génesis del lenguaje es solidaria con la constitución subjetiva.
 - c) Discurren por caminos paralelos, interfiriéndose en caso de patología.
 - d) Se desarrollan por caminos diferentes, sin contacto entre sí.
-

63) Según Chorny, ¿cuál es la finalidad principal de la programación o momento táctico de la planificación estratégica?

- a) Ampliar los grados de autonomía de quien planifica, explorando las diversas posibilidades de acción.
 - b) Establecer los plazos en que deben ser alcanzados los objetivos propuestos por el planificador.
 - * c) Determinar las acciones que maximicen el rendimiento de los recursos con miras al logro de los objetivos estratégicos.
 - d) Definir la imagen objetivo hacia la que queremos acercarnos con las acciones implementadas.
-

64) Según Borsotti, ¿en qué consiste la construcción del objeto?

- * a) En la transformación de la situación problemática en un problema de investigación o problema científico.
 - b) En el reconocimiento de que una determinada problemática requiere del conocimiento científico para ser resuelta.
 - c) En la desnaturalización de los fenómenos de la vida cotidiana que se van a investigar.
 - d) En la familiarización del investigador con los aspectos principales de la situación problemática.
-

65) Un niño de 6 años que no aprende a leer ni a escribir, presenta, además, desatención con antecedentes de alteraciones en la adquisición del lenguaje oral. Según M. Habib, ¿qué aspecto suele encontrarse alterado como base de la dificultad en el aprendizaje de la lengua escrita?

- a) La focalización de la mirada en las letras.
- b) La coordinación motriz.
- c) Las habilidades intelectuales.
- * d) La conciencia lingüística.

- 66) Un niño de 10 años que manifiesta una disortografía severa, sin trastornos del lenguaje oral en la actualidad, con antecedentes familiares de dificultades en el aprendizaje. Según Habib, ¿cuál es el trastorno de origen más probable?
- a) Dispraxia.
 - b) Disgrafía.
 - * c) Dislexia.
 - d) Disfasia.
-
- 67) Según Habib, de acuerdo con el conocimiento actual de la dislexia, ¿cuál sería el método de enseñanza más conveniente para el niño disléxico?
- a) Global, de marcha analítica.
 - b) Fonético, de marcha sintética.
 - c) Global - fonético.
 - * d) Propuesta personalizada.
-
- 68) La Neuropsicología Cognitiva se basa en supuestos teóricos como la modularidad, las disociaciones, el isomorfismo, la sustractividad. Según Ellis y Young, ¿cuál es su objeto de estudio?
- a) El cerebro, su estructura y funcionamiento en la normalidad.
 - * b) Los procesos cognitivos en pacientes con lesiones cerebrales.
 - c) Las asociaciones de síntomas en pacientes con lesión neurológica.
 - d) Las enfermedades mentales en pacientes con secuelas neurológicas.
-
- 69) Un paciente presenta dificultad para nombrar los objetos presentados visualmente, pero es capaz de mostrar a través de gestos su función o de denominar mediante el reconocimiento táctil. Teniendo en cuenta el supuesto de modularidad y disociaciones planteado por la Neuropsicología Cognitiva, ¿qué aspecto se encuentra alterado en el procesamiento de la información visual?
- a) El acceso a programas motores del habla.
 - * b) El acceso al sistema semántico.
 - c) Las unidades de reconocimiento de objetos.
 - d) El conocimiento del uso del objeto.
-
- 70) Según Kaplan, ¿qué aspectos se encuentran alterados en un paciente con trastornos en la comprensión del contenido proposicional de una oración?
- a) El procesamiento de entrada y salida de los patrones de sonidos de las palabras.
 - * b) Las rutas y procesos léxico-pragmáticos, sintácticos y heurísticos.
 - c) Las rutas de acceso al léxico fonológico, morfológico y sintáctico.
 - d) El procesamiento morfo-sintáctico (agramatismo).
-
- 71) Los padres de un niño consultan porque presenta dislalia del fonema "s" (interdental). En la evaluación se obtienen los siguientes datos: incompetencia labial, succión digital, respiración bucal y rinitis alérgica. Teniendo en cuenta estos datos, y siguiendo los criterios de Segovia, ¿cuál considera puede ser la característica de su oclusión dentaria?
- * a) Arcos maxilares estrechos.
 - b) Normoclusión con diastema medio.
 - c) Mordida abierta lateral.
 - d) Mordida cruzada unilateral.

-
- 72) La madre de un niño que está en tratamiento por trastornos fonológicos, consulta a la fonoaudióloga tratante acerca de su hijo menor (3 años), que juega propulsando el maxilar inferior. Refiere preocupación por antecedentes familiares de maloclusión clase III. Según Segovia, ¿qué indicación le brindaría?
- a) Sugerir alternativas mecánicas para evitar la propulsión y realizar una inteconsulta con Odontología.
 - b) Favorecer la concientización del hábito e incorporar alimentos de mayor consistencia.
 - * c) Introducir alimentos que favorezcan la trituración y realizar una interconsulta con Odontología.
 - d) Esperar el inicio del recambio dentario y, de persistir el hábito, realizar una interconsulta con Odontología.
-
- 73) Un bebé de 3 meses, es traído a la consulta porque se irrita durante la alimentación, y desborda parte de la leche que recibe. Según Moyano, ¿cuál de las siguientes conductas, observadas en la consulta, es importante modificar para solucionar esta dificultad?
- a) Falta de contacto visual entre la madre y el hijo durante la alimentación.
 - b) Alimentación pautada por intervalos regulares (3 horas).
 - c) Postura del bebé a 45 grados, apoyado sobre el brazo de la madre.
 - * d) Biberón con tetina anatómica que garantiza flujo de leche continuado.
-
- 74) En un servicio hospitalario, pediatría deriva niños de 6 a 12 meses de vida para evaluación y eventual tratamiento. Según Jury - Zaritzky, ¿en qué caso considera usted que es indispensable realizar una videodeglución?
- a) Reflujo gastroesofágico en tratamiento desde el primer mes de vida.
 - b) Bronquitis crónica con insuficiencia respiratoria aguda.
 - c) Rechazo de la alimentación semisólida.
 - * d) Frecuentes episodios de otitis serosa que no responde a la medicación habitual.
-
- 75) ¿Cuáles de estas indicaciones son las adecuadas para prevenir el reflujo gastroesofágico en un bebé?
- a) Dieta líquida para mejorar la evacuación.
 - b) Colocar al niño en posición acostado.
 - * c) Utilizar biberón acodado y espesar el alimento.
 - d) Cirugía preventiva de Nissen, para mejorar el saciamiento en todos los casos.
-
- 76) Según D. Bleeckx, ¿cuál es la posible causa que ocasiona el síntoma: impresión de bloqueo de los alimentos?
- * a) Trastornos en el peristaltismo faríngeo y/o esofágico.
 - b) Insuficiente elevación del velo del paladar.
 - c) Hipertonía o hipotonía del buccinador.
 - d) Fuga alimentaria hacia la parte nasal de faringe.
-
- 77) Los niños que presentan fisura palatina, necesitan usar chupete. ¿Por qué motivo?
- a) Para ayudarlo a sostener la placa de ortesis.
 - b) Para promover el cierre labial.
 - * c) Para estimular la musculatura labial y las posiciones anteriores del tracto bucal.
 - d) Para esimilar movilidad lingual.

- 78) Según Bleeckx, durante la alimentación, se realizan en la fase oral dos acciones cronológicas encadenadas. ¿Cuáles son?
- a) Progresión y propulsión del bolo alimenticio.
 - b) Propulsión y depuración del bolo alimenticio.
 - * c) Preparación y propulsión del bolo alimenticio.
 - d) Preparación y depuración del bolo alimenticio.
-
- 79) Durante la terapéutica de la deglución, ¿dónde ubicamos el estímulo si queremos respuestas a gustos salados?
- a) Región posterior lingual.
 - * b) Región lateral-anterior lingual.
 - c) Región lateral-posterior lingual.
 - d) Región anterior lingual.
-
- 80) Se solicita a Fonoaudiología una interconsulta en Sala de un paciente que presentó daño en tronco encefálico, provocando un déficit del nervio Glosofaríngeo. ¿Cuáles serían los síntomas esperables durante la evaluación?
- * a) Ageusia del tercio posterior lingual, hipoestesia de la faringe, abolición unilateral del reflejo de deglución.
 - b) Déficit sensitivo de la cara, ageusia del tercio posterior lingual, parálisis de hemivelo.
 - c) Ageusia del tercio posterior de lengua, hipoestesia faríngea, ausencia de gestos.
 - d) Ageusia del tercio posterior lingual, déficit sensitivo de la mucosa bucal, parálisis de un hemivelo.
-
- 81) Un paciente de 7 años presenta como síntoma, al momento de la evaluación funcional, dispersión en la boca.
¿Cuáles serían las posibles causas?
- * a) Parálisis facial y déficit del buccinador, apraxia lingual, parálisis lingual.
 - b) Trastornos de la articulación temporomandibular, parálisis lingual, trastornos del peristaltismo faríngeo.
 - c) Hipotonía de los masticadores, déficit del buccinador, vaciamiento vulecular difícil.
 - d) Parálisis facial, vaciamiento vulecular difícil, insuficiente elevación del velo.
-
- 82) Según Segovia, ¿por qué es importante abordar las disgnasias durante la dentición temporaria?
- a) Porque responden en su mayor parte a acusas endógenas.
 - * b) Porque se trabaja en un periodo de gran plasticidad estructural.
 - c) Porque responden a una afectividad alterada.
 - d) Porque el retraso en la maduración psicomotriz está presente.
-
- 83) Un paciente de 8 años de edad cronológica presenta una anomalía maxilo-mandibular acompañada de sigmatismo y rotacismo. Según Segovia, ¿Cuándo debe hacerse el abordaje fonoaudiológico?
- a) Previo al tratamiento ortopédico u ortodóncico.
 - b) Posterior al tratamiento ortopédico u ortodóncico.
 - c) Una vez que comenzó el tratamiento ortopédico u ortodóncico.
 - * d) Simultáneamente al tratamiento ortopédico u ortodóncico.
-
- 84) Según Segovia, ¿qué características presenta un paciente de 10 años con deglución con interposición labial?
- a) En reposo respiración bucal y retropulsión mandibular, trastornos masticatorios.
 - * b) En reposo respiración nasal y propulsión mandibular, trastornos masticatorios.
 - c) En reposo respiración bucal y propulsión mandibular, trastornos masticatorios.
 - d) En reposo respiración nasal y retropulsión mandibular, trastornos respiratorios.

85) Según Segovia, en un paciente con Síndrome de Obstrucción Respiratoria, ¿cuáles serían los factores a tener en cuenta?

- * a) Características esqueléticas, tejidos blandos, condiciones locales.
- b) Tejidos blandos, condiciones locales, postura de reposo muscular.
- c) Condiciones locales, características esqueléticas, tono muscular.
- d) Tejidos blandos, tono muscular, características esqueléticas.

86) Según Segovia, ¿qué factor es determinante de las consecuencias de la succión digital o labial de un paciente?

- a) Patrón oclusivo.
- b) Patrón psicológico.
- c) Patrón educacional.
- * d) Patrón facial.

87) Según Segovia, ¿por qué en la evaluación muscular se examina el reposo, ciertas actitudes, mímica y el cumplimiento de las funciones?

- * a) Porque el equilibrio de los músculos está en relación con la anatomía y la función.
- b) Porque las inserciones están en relación con el volumen y forma de los músculos y las partes duras.
- c) Porque el tono y la postura de reposo están condicionados por el Sistema Nervioso.
- d) Porque los músculos orofaciales son los efectores durante diversas funciones.

88) Un paciente de 6 años concurre a sesión terapéutica por presentar deglución disfuncional. ¿Qué actividad realiza en primer término al comenzar la sesión?

- a) Charla orientadora con los padres.
- b) Presentación del nuevo material.
- * c) Revisión de lo dado.
- d) Realización y explicación de la tarea asignada.

89) ¿Qué etapas de la deglución presenta alteradas un paciente con Parkinson?

- a) Preparatoria, oral propiamente dicha y esofágica.
- b) Preparatoria, faríngea y esofágica.
- * c) Oral, faríngea y esofágica.
- d) Preparatoria, oral propiamente dicha y faríngea.

90) Según Narbona, ¿cuál es la función del modelo de lenguaje denominado "heurístico"?

- a) Mostrar al adulto su demanda.
- b) Expresar en forma primitiva su propia individualidad.
- c) Regular la conducta del adulto para lograr sus objetivos.
- * d) Conocer y explorar de manera social la realidad externa.

91) Según Rovere, ¿por qué el concepto de redes es superior del de sistemas?

- * a) Porque asume la heterogeneidad.
- b) Porque es más abarcador de los fenómenos de la realidad.
- c) Porque explica mejor las relaciones entre las organizaciones.
- d) Porque tiene en cuenta las relaciones entre los distintos grupos sociales.

92) Según Elichiry, ¿cuál es la naturaleza de los consensos a los que arriban los científicos o investigadores de un equipo de trabajo interdisciplinario?

- * a) De verificación, con controles recíprocos y críticos.
- b) De conservación de la identidad disciplinar con flexibilidad.
- c) De búsqueda de la especificidad desde la propia disciplina con cooperación recurrente.
- d) De trabajo en equipo manteniendo la identidad disciplinar.

93) El X par craneal cumple funciones sensitivas y motoras para la totalidad del tubo faringolaringoesofágico. ¿Qué músculo/s inerva la rama laríngea superior del X par?

- * a) Cricotiroideo.
- b) Tiroaritenideo.
- c) Tiroaritenideo y cricotiroideo.
- d) Cricoaritenideo lateral.

94) Según Fariás, ¿cuál será el objetivo principal de la terapia vocal en un paciente con diagnóstico ORL de surco cordal bilateral?

- a) Recuperar la voz normal.
- b) Anular todas las compensaciones musculares desarrolladas debido a su patología.
- * c) Optimizar la calidad vocal y la eficiencia de la comunicación.
- d) Mejorar la respiración, la coordinación fono-respiratoria, elevar el tono vocal agravado.

95) ¿Cómo caracteriza las pruebas de competencia velofaríngea?

- a) Son pruebas objetivas.
- b) Son pruebas subjetivas.
- c) Son pruebas que se efectúan con equipamiento especial.
- * d) Son pruebas semiobjetivas.

96) Según Fariás, ¿por qué se considera importante desde el punto de vista clínico evaluar en un paciente la capacidad de producción tonal en los diferentes registros vocales?

- a) Porque permite determinar la zona de pasaje.
- b) Porque permite lograr una clasificación vocal en relación a su extensión y tesitura.
- * c) Porque permite indicar el grado de severidad de una disfonía.
- d) Porque permite inferir su pronóstico.

97) Según Fariás, ¿qué hallazgos en la historia clínica de un paciente hacen sospechar la posibilidad diagnóstica de las llamadas "alteraciones estructurales mínimas"?

- a) Antecedentes de reflujo gastroesofágico.
- b) Antecedentes de lesiones malignas en las cuerdas vocales.
- c) Antecedentes de disfagia.
- * d) Antecedentes de disfonías en la infancia.

98) En una paciente docente, de 43 años de edad, con antecedentes de disfonía de larga data y diagnóstico ORL de nódulos bilaterales en cuerdas vocales, ¿cómo será el resultado de la escala RASAT (Pinho y Pontes, 2002)?

- a) Aspereza.
- b) Tensión.
- * c) Ronquera.
- d) Astenia.

99) la Ley de Comunas N° 1777 establece la división territorial de la ciudad. ¿Cuál es la división que establece en su Art. 5° y Anexo?

- a) Quince comunas basadas en las áreas de salud.
- * b) Quince comunas por agrupamiento de barrios.
- c) Catorce comunas por agrupamiento de secciones electorales.
- d) Catorce comunas por agrupamiento de distritos escolares.

100) Según el informe ASIS - 2005, ¿qué relación presenta la tasa de mortalidad infantil, con respecto al informe anterior?

- * a) Ha disminuido.
- b) Se ha mantenido estable.
- c) Ha aumentado.
- d) Se ha mantenido estable sólo en el componente neonatal.