

Concurso Unificado

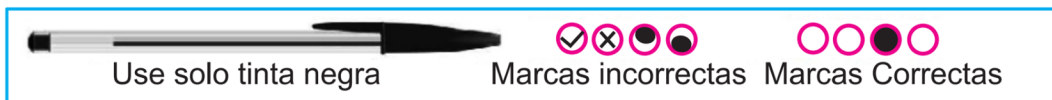
TERAPIA

OCUPACIONAL

TEMA: A

ANTES DE COMENZAR SU EXAMEN, LEA ATENTAMENTE LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES

1. Apague su celular y guárdelo. El mismo no debe estar a la vista, si lo estuviera será retirado por la persona responsable del aula. La resolución del examen no requiere el uso de calculadora.
2. Usted está recibiendo un cuadernillo con 100 preguntas y una grilla de respuestas con sus datos personales. Compruebe que tiene ambas cosas, que sus datos estén correctos y que no existan defectos de impresión.
3. Toda la grilla debe ser completada con **lapicera negra**.
4. **Rellene la letra del tema que le ha tocado.**
5. El examen será corregido en base a la grilla de respuestas. Sólo se valorarán las respuestas marcadas en esa grilla.
6. En la grilla de respuestas, usted debe rellenar **en forma completa únicamente el círculo que considere como opción correcta**. Solo hay **una** opción correcta. Si usted marca más de una opción, o lo hace con una forma de marca no válida, la respuesta **se considerará incorrecta**.



7. El cuadernillo de preguntas no tiene valor para la corrección. El mismo deberá ser entregado junto con la grilla al finalizar el examen.
8. Compruebe siempre que la opción marcada en la grilla de respuestas se corresponde con el número de pregunta y la respuesta elegida.
9. **No se podrán procesar grillas de respuestas con tachaduras, borraduras, manchas, etc. No se entregarán grillas de respuestas adicionales.**
10. Dispone de 4 horas para la realización del examen. El tiempo ha sido calculado para que pueda trabajar con tranquilidad. Lea con atención las preguntas. Las respuestas incorrectas no restan puntos. Le sugerimos que ante la duda, no deje de responder, no deje respuestas vacías.
11. En caso que decida completar la grilla al final, calcule el tiempo que tomará pasar las 100 respuestas. Recuerde que solo se corrigen las respuestas que estén correctamente completadas en la grilla.

¡¡¡BUENA SUERTE!!!

- 1) **De acuerdo con la Ley Nacional 26.529 de Derechos del Paciente, historia clínica y consentimiento informado y sus modificatorias, una vez informatizada la historia clínica ¿qué debe ocurrir con la documentación respaldatoria impresa?**
 - a) Debe conservarse en el establecimiento asistencial
 - b) Debe remitirse a la autoridad sanitaria correspondiente
 - c) El resguardo es optativo para cada establecimiento asistencial
 - d) Tiene que ser entregada al paciente o su representante legal

- 2) **Juan tiene 60 años y recibió un diagnóstico de discapacidad intelectual. Se encuentra en diálisis con indicación de trasplante y le informaron que podría realizarse la intervención. Según la Ley 27447 de Trasplante de órganos, tejidos y células, ¿en presencia de quién debe brindarse la información al paciente para el consentimiento informado?**
 - a) Comité de ética
 - b) Representante legal o curador
 - c) Equipo de salud con un familiar directo de testigo
 - d) Acompañante y/o referente afectivo

- 3) **De acuerdo a la Ley Nacional N° 27.610 Acceso a la interrupción voluntaria del embarazo, ¿en qué plazo máximo toda persona gestante tiene derecho a acceder a la interrupción de su embarazo en los servicios del sistema de salud o con su asistencia?**
 - a) En diez (10) días corridos desde su requerimiento
 - b) En diez (10) días hábiles desde que el efector acepta la solicitud
 - c) En quince (15) días hábiles desde el equipo de salud recibe la primer consulta
 - d) En veinte (20) días corridos desde la solicitud

- 4) **Artaza Barrios menciona subsectores o partes del sistema de salud que no colaboran ni se relacionan estrechamente, observándose legislaciones e instituciones diversas, ¿a qué concepto hace referencia?**
 - a) Sectorización
 - b) Descentralización
 - c) Democratización
 - d) Fragmentación

- 5) **Según el texto de Alarcón et al “Salud Intercultural: elementos para la construcción de sus bases conceptuales”, ¿cuál es la razón por la cual se plantea la necesidad de desarrollar procesos interculturales en salud?**
 - a) Incorporar al proceso de atención-salud-enfermedad, las prácticas culturales de autoatención y cuidado
 - b) Incorporar lineamientos socio sanitarios que permitan abordar las situaciones desde el paradigma de la complejidad
 - c) Evitar que la identidad étnica y cultural de los usuarios sea una barrera de acceso para la mejor atención en salud
 - d) Garantizar prácticas de atención del proceso salud-enfermedad priorizando a la población migrante

- 6) Según el texto de Alarcón et al “Salud Intercultural: elementos para la construcción de sus bases conceptuales”, ¿para qué son fundamentales las estrategias de comunicación intercultural?
- a) Reducir los costos en recursos humanos y el tiempo en la asistencia
 - b) Unificar lenguajes y modalidades en el proceso de atención
 - c) Conocer las percepciones y puntos de encuentro entre medicinas
 - d) Disminuir barreras sociales y culturales entre equipos de salud y usuarios
- 7) De acuerdo al texto de Hernández Sampieri y otros, sobre Metodología de la Investigación ¿en qué se fundamenta la recolección de datos en el enfoque cuantitativo?
- a) Perspectivas de las/os participantes
 - b) Medición
 - c) Observación de los fenómenos
 - d) Interacción
- 8) De acuerdo a la Guía para equipos de salud para la Atención de la salud integral de personas trans, travestis y no binarias (MinSal, 2020), ¿cuál es el requisito para el acceso a prácticas de hormonización y cirugías de modificación corporal?
- a) Cambio registral de nombre y sexo
 - b) Consentimiento informado de la persona interesada
 - c) Autorización judicial y/o administrativa
 - d) Realización de pericias psicológicas y/o psiquiátricas
- 9) Según el documento del PNUD sobre Violencia de Género, ¿cuál es el tipo de violencia que actúa como base a partir de la cual todos los otros tipos de violencia se sostienen y reproducen?
- a) Física
 - b) Simbólica
 - c) Patrimonial
 - d) Psicológica
- 10) Según la Resolución N° 1480/2011, “Guía para investigaciones en salud humana”, ¿Qué motiva la necesidad del control y regulación de la práctica de investigación en salud humana?
- a) La importancia de la verificación de validez y confiabilidad de los estudios
 - b) La abundancia de conclusiones infundadas extraídas de investigaciones históricas
 - c) La manipulación de resultados, producto de presiones, que realizan quienes investigan
 - d) El riesgo de ocasionar daños a los individuos destinatarios de las prácticas

- 11) Un Terapeuta Ocupacional desea determinar las habilidades de desempeño para un grupo de usuarios con el que trabaja. Realizará el análisis mediante la observación de una actividad colectiva. Según el Marco de Trabajo para la Práctica de Terapia Ocupacional 2020, 4ta edición, ¿cómo se determinan las habilidades de desempeño en un grupo de usuarios?**
- a) Analizando el resultado colectivo final de la actividad que se esté evaluando.
 - b) Analizando las habilidades motoras, de procesamiento y sociales individuales del 75% de los integrantes del grupo para determinar el impacto en el resultado colectivo del grupo
 - c) Analizando las habilidades motoras, de procesamiento y sociales individuales de todos los miembros para identificar si sus habilidades de desempeño inefectivas podrían limitar el resultado colectivo del grupo.
 - d) Analizando las habilidades de desempeño individuales motoras, de procesamiento y sociales de las personas más participativas del grupo para determinar impacto en el resultado colectivo del grupo.
- 12) Según el Marco de Trabajo para la Práctica de Terapia Ocupacional, ¿cómo se denomina la parte integral del proceso de Terapia Ocupacional en la que el profesional utiliza el razonamiento profesional, la empatía y un enfoque colaborativo y centrado en la persona en la relación terapéutica?**
- a) Evaluación
 - b) Uso terapéutico del yo
 - c) Comunicación
 - d) Vínculo terapéutico
- 13) Un niño de 5 años es derivado a Terapia Ocupacional para evaluación a partir de la inquietud de los padres y la docente de la sala. Observan que se cae repetidas veces, si está en decúbito ventral le cuesta levantar la cabeza y miembros al mismo tiempo, tiene dificultad en reconocer ambos lados de su cuerpo y busca el movimiento de manera casi constante aunque con cierta torpeza y falta de coordinación. Según Bellefeuille ¿qué desorden de integración sensorial podría presentar?**
- a) Inseguridad gravitacional
 - b) Dispraxia
 - c) Hiporrespuesta del sistema vestibular
 - d) Desorden de modulación sensorial
- 14) Según Bellefeuille cuando un niño presenta dificultades en la estabilidad de las articulaciones proximales puede observarse hiperextensión de codos, abducción de escápulas y excesiva lordosis. ¿De qué depende la habilidad de producir una co-contracción muscular funcional?**
- a) De la adecuada retroalimentación de las sensaciones propioceptivas
 - b) De la fuerza muscular
 - c) De la coordinación de músculos agonistas y antagonistas
 - d) Del registro de las sensaciones vestibulares y táctiles

- 15) Se admite a consultorio un paciente con diagnóstico de lesión de plexo braquial derecho, el médico que deriva a terapia ocupacional relata que es un tipo de lesión de la cual se espera recuperación. A la evaluación se evidencia pérdida completa de las funciones motoras, sensitivas y neurovegetativas. ¿Cómo calificaría esta lesión según Seddon?
- a) Axonotmesis
 - b) Neurotmesis
 - c) Neuropraxia
 - d) Interrupción completa
- 16) Paciente que concurre a terapia ocupacional por haber sufrido una lesión baja en el dorso de su antebrazo izquierdo con afectación del nervio radial. Al realizar un examen semiológico ¿qué manifestaciones motoras podría encontrar?
- a) Pérdida de la extensión de los dedos incluido el pulgar, pérdida de la abducción del pulgar y pérdida de la extensión cubital de la muñeca.
 - b) Pérdida de la flexión de los dedos incluido el pulgar, pérdida de la abducción del pulgar y pérdida de la flexión de la muñeca.
 - c) Pérdida de la extensión de 2do, 3er, 4to y 5to dedos, pérdida de la aducción del pulgar y pérdida de la flexión de la muñeca.
 - d) Pérdida de la extensión de los dedos incluido el pulgar, pérdida de la extensión cubital de la muñeca y pérdida de la pronación del antebrazo.
- 17) En relación al rol social de nuestra profesión y la elección de un modelo teórico-práctico que guíe las intervenciones, Da Rocha Medeiros plantea la reivindicación del terapeuta ocupacional “de la ocupación” en contraposición con el terapeuta ocupacional especialista. ¿A qué alude dicho concepto?
- a) A una terapia ocupacional basada en la incorporación de prácticas y técnicas orientadas a las patologías
 - b) A una terapia ocupacional que enfatiza los ciclos vitales y las ocupaciones típicas de cada uno
 - c) A una terapia ocupacional que entiende que la ocupación tiene por sí misma un carácter terapéutico
 - d) A una terapia ocupacional que busca la adaptación de las personas a su entorno
- 18) Un adulto mayor es reinternado por tercera vez en un año con un cuadro de desacondicionamiento en una sala general de un hospital de agudos. Cuenta con acompañamiento diurno de una persona que realiza las tareas de la casa y le prepara la comida, quien refiere que no se le informaron cuidados específicos y adecuados a seguir luego del alta de la anterior internación. Según Dabas y Perrone, ¿qué red debería haberse tenido en cuenta para una mayor eficiencia y calidad del servicio de salud previniendo posibles reinternaciones?
- a) Personal
 - b) Comunitaria
 - c) De servicios
 - d) Intersectorial

- 19) Realizando un análisis de la secuencia del movimiento normal, para que una persona se incorpore desde la posición sedente a la bipedestación, ¿cómo debe distribuir el peso?**
- a) El peso se distribuye equitativamente en ambos pies incorporándose con una flexión de tronco.
 - b) El peso se distribuye sobre la rodilla adelantada, generando una asimetría en el cuerpo.
 - c) El peso se balancea dinámicamente entre ambos miembros inferiores impulsándose hacia adelante, en asimetría del cuerpo.
 - d) El peso se distribuye equitativamente entre ambos miembros inferiores y todo el cuerpo es simétrico
- 20) Usted se encuentra atendiendo, en sala de internación, a un paciente que ha sufrido un accidente cerebrovascular y se encuentra en su estadio agudo. Como primera medida sugiere al equipo tratante los cambios posturales en cama para prevenir úlceras por presión. Según Davies, ¿cada cuántas horas deben realizarse los cambios?**
- a) 1 o 2 hs
 - b) 2 o 3 hs
 - c) 3 o 4 hs
 - d) 4 o 5 hs
- 21) Según Delgado y Contreras, ¿cuál es el primer hito que un bebé desarrolla en relación a la conducta social?**
- a) Fijación de la mirada y seguimiento visual
 - b) Sonrisa social
 - c) Lenguaje
 - d) Llanto
- 22) Según Delgado y Contreras, ¿qué implica la función prensora completa en el primer trimestre de vida?**
- a) Que el niño pueda tomar un objeto
 - b) Que el niño pueda tomar y manipular un objeto
 - c) Que el niño pueda tomar, manipular y soltar un objeto
 - d) Que el niño pueda tomar, manipular, pasar de mano y soltar un objeto
- 23) Usted recibe en consulta a un niño de dos meses de vida para realizar una evaluación ya que nació con bajo peso. Según Delgado y Contreras, ¿cuál es el patrón global de movimiento y postura que espera encontrar en el desarrollo típico de un niño de esa edad?**
- a) Rotación externa, abducción, flexoextensión
 - b) Rotación interna, abducción, extensión y simetría
 - c) Rotación externa, abducción, flexoextensión alternante y simetría
 - d) Rotación externa, aducción, flexión y simetría

- 24) En una consulta en el consultorio del niño sano, usted observa el desarrollo motor de un niño de 4 meses de edad. En supino, presenta una postura estable con la cabeza en la línea media, realiza movimientos de miembros superiores e inferiores, lleva ambas manos a la línea media. Puede balancearse y quedar casi en decúbito lateral. En decúbito ventral, no puede enderezarse, queda apoyado sobre el plano sin desplazar el centro de gravedad y en consecuencia sin poder elevarse ni alcanzar el apoyo simétrico de codos. Según Delgado y Contreras, ¿qué alteración presenta?**
- Parálisis cerebral
 - Discordancia prono-supino
 - Hipotonía generalizada
 - Prono irritable
- 25) Usted asesora respecto a los riesgos de caídas en el hogar a la familia de una persona mayor que presenta una alteración en el lóbulo frontal. Como consecuencia de la misma su marcha es inestable, con una base de sustentación ampliada, pasos vacilantes y pequeños. Le cuesta iniciar la marcha porque parece no poder despegar los pies del suelo y se inclina hacia adelante para lograrlo. Según Durante Molina, ¿qué tipo de marcha presenta?**
- Marcha parkinsoniana
 - Marcha vestibular
 - Marcha atáxica
 - Marcha apráxica
- 26) Según Durante Molina, ¿cuál es la intervención fundamental del terapeuta ocupacional con personas que padecen una demencia senil?**
- La utilización y potenciación de las habilidades intactas
 - Revertir los efectos en las habilidades motoras y cognitivas
 - Realizar la adaptación de los utensilios de uso cotidiano
 - Desarrollar habilidades compensatorias
- 27) Un adulto mayor necesitará utilizar una silla de ruedas debido a una fractura de cadera a causa de una caída. Permanecerá en su casa con un cuidador. Usted realiza una visita domiciliaria para evaluar la necesidad de adecuaciones funcionales. Según Durante Molina, ¿qué debe observar en relación a la circulación en el hogar?**
- La disposición y altura de los muebles
 - Los espacios de paso, rotación y giro
 - Las transferencias
 - La iluminación y el ancho de las aberturas
- 28) Según Alchourrón, ¿a través de qué instrumentos se puede conocer el desempeño ocupacional en un niño con parálisis cerebral?**
- Entrevista a los padres y evaluación de habilidades motoras
 - Observación del niño en diferentes ocupaciones
 - Entrevista a padres, cuidadores y docentes, evaluaciones formales y observación clínica
 - Administración de tests estandarizados

- 29) Según Kendall's (2000) los ejes son líneas reales o imaginarias respecto a los cuales tienen lugar los movimientos corporales. ¿Respecto de qué eje se realizan los movimientos de abducción y aducción?**
- a) Eje coronal
 - b) Eje sagital
 - c) Eje transversal
 - d) Eje longitudinal
- 30) Usted recibe un paciente derivado del servicio de ortopedia y traumatología con diagnóstico de debilidad de la musculatura erectora espinal de la región dorsal. A la evaluación usted detecta actitud postural de ambos hombros en posición adelantada y que esa actitud aún no es permanente. Según Kendall's, ¿qué ejercicios indicaría?**
- a) Ejercicios de fortalecimiento de rotadores externos e interno de hombros y trapecios
 - b) Ejercicios de fortalecimiento de los músculos abdominales y de aductores de hombro y estiramiento de músculos peri-escapulares
 - c) Ejercicios de movilidad articular de hombro, y fortalecimiento de los extensores de la región dorsal el tronco
 - d) Ejercicios de fortalecimiento de los extensores de la región dorsal y estiramiento de los músculos oponentes anteriores del tronco
- 31) Usted se encuentra realizando una valoración de fuerza muscular del pulgar. Una vez estabilizada la mano, ejerce contrapresión contra la superficie palmar del primer metacarpiano y de la falange proximal. El paciente debe realizar la extensión de la falange del pulgar. ¿Qué músculo se encuentra evaluando?**
- a) Extensor corto del pulgar
 - b) Extensor largo del pulgar
 - c) Abductor corto del pulgar
 - d) Abductor largo del pulgar
- 32) Kronenberg afirma que la segregación de grupos de personas mediante la restricción o negación de su acceso a una participación digna y significativa en las ocupaciones de la vida diaria basada en su raza, color, discapacidad, procedencia nacional, edad, sexo, orientación sexual o religión, genera consecuencias culturales, sociales y económicas que ponen en peligro la salud y bienestar de personas, comunidades y sociedades. ¿A qué concepto hace referencia?**
- a) Apartheid ocupacional
 - b) Marginación ocupacional
 - c) Exclusión ocupacional
 - d) Desafiliación ocupacional

33) Según Maldonado Cocco la Artritis Reumatoide es una enfermedad inmunológica que se da con una prevalencia mayor en mujeres que en varones. ¿Entre qué edades se encuentra el pico de máxima incidencia?

- a) Entre los 20 y 35 años
- b) Entre los 35 y 50 años
- c) Entre los 50 y 65 años
- d) Entre los 65 y 80 años

34) Según Maldonado Cocco, como compromiso articular en la artritis reumatoide, se encuentra la deformidad en cuello de cisne de dedos de la mano. La misma se caracteriza por:

- a) Flexión de la articulación interfalángica proximal y desviación cubital de interfalángica distal.
- b) Extensión de la articulación interfalángica proximal e hiperextensión de la interfalángica distal.
- c) Hiperextensión de la articulación interfalángica proximal y flexión de la interfalángica distal
- d) Flexión de la articulación interfalángica proximal e hiperextensión de la interfalángica distal.

35) Paciente que asiste a la sesión de terapia ocupacional con diagnóstico de artritis reumatoide. A la evaluación presenta dolor e inflamación en diversas articulaciones de dedos, muñeca tumefacta con limitación articular, al extender la misma solo llega a posición neutral. Usted decide confeccionar una valva de reposo para dar soporte a las articulaciones dolorosas e inflamadas. ¿En qué posición confecciona la misma?

- a) Muñeca entre 10° y 30° de extensión, metacarpofalángicas entre 35° y 45° de flexión y 10° de desviación cubital, interfalángicas proximales y distales en suavemente flexionadas, pulgar en abducción y oposición parcial.
- b) Muñeca en posición neutral, metacarpofalángicas en flexión de 90°, interfalángicas proximales y distales extendidas, pulgar en abducción y oposición parcial.
- c) Muñeca en 10° a 30° de flexión, metacarpofalángicas entre 35° y 45° de flexión, interfalángicas proximales y distales en suavemente flexionadas y, pulgar en aducción y oposición parcial.
- d) Respeta muñeca en posición neutral, adaptando la férula a la forma de la mano del paciente sin forzar articulaciones.

36) ¿A cuál de los cuatros componentes del esquema conceptual que constituye el diagnóstico ocupacional propuesto por Rogers y Holm (1991), está refiriendo la siguiente definición: Conjunto de actividades o tareas en las que un sujeto presenta problemas para su desempeño funcional?

- a) Componente descriptivo
- b) Componente explicativo
- c) Componente de indicios
- d) Componente de información adicional

- 37) Usted se encuentra atendiendo en situación de consultorio externo, a un paciente derivado del servicio de ortopedia y traumatología. Como objetivo se propone retrasar el deterioro existente, reducir el déficit, prevenir limitaciones en las actividades y mejorar o mantener la calidad de vida. Según Romero Ayuso, ¿qué estrategias de intervención usted estaría implementando?**
- a) Estrategias para la promoción de la salud
 - b) Estrategias de prevención
 - c) Estrategias de compensación y adaptación
 - d) Estrategias de recuperación y sustitución
- 38) La sedestación es la capacidad y habilidad que nos permite mantener la posición de estar sentado. Según Romero Ayuso, ¿qué criterio debe cumplirse en una posición correcta y estable en sedestación?**
- a) La pelvis es la base de apoyo y asegura la estabilidad
 - b) El eje de gravedad permanece por fuera de la base de apoyo.
 - c) El apoyo de los miembros superiores dan estabilidad a la posición.
 - d) Escaso contacto de miembros inferiores con el suelo da una mayor estabilidad.
- 39) Usted evaluará las respuestas de protección en un niño de 9 meses inclinándolo suavemente fuera de su eje estando en posición sedente y buscando que extienda un brazo usándolo como apoyo para no caerse. Según Mulligan, ¿cuáles de dichas respuestas espera encontrar?**
- a) Hacia el frente
 - b) Hacia el frente y los lados
 - c) Hacia atrás
 - d) Hacia el frente y atrás
- 40) Usted evaluará las habilidades motoras orales en un niño de 3 años ya que presenta desafíos en la alimentación. Incluirá la sensibilidad oral, los movimientos y control motor oral, presencia de reflejos orales. Según Mulligan, ¿qué otros aspectos deben incluirse en la evaluación de TO ya que influyen en el control motor oral?**
- a) Peso corporal
 - b) Control motor postural
 - c) Coordinación fina
 - d) Atención
- 41) Navarrete Salas y otros describen el Enfoque Basado en los Derechos Humanos que orienta las prácticas y analiza las problemáticas ocupacionales. En el mismo ¿cómo se concibe a las personas?**
- a) Deben ser empoderadas para reclamar sus derechos
 - b) Son objeto directo de las intervenciones del terapeuta ocupacional
 - c) Son considerados como víctimas de las situaciones que vulneran sus derechos
 - d) Son receptores de la asistencia y apoyo necesarios para evitar la vulneración de sus derechos

- 42) La Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud proporciona una descripción de situaciones relacionadas con el funcionamiento humano y sus restricciones y sirve como marco de referencia para organizar esta información brindando un lenguaje unificado y estandarizado. ¿Cuáles son los componentes que se tienen en cuenta al analizar la funcionalidad y la discapacidad?**
- Funciones y Estructuras Corporales; y Ambiente-Entorno
 - Función - Disfunción y Componentes Contextuales
 - Actividad – Participación y Disfunciones
 - Funciones y Estructuras Corporales; y Actividades-Participación
- 43) Un niño de 5 años es derivado debido a dificultades en la alimentación y el lenguaje. Come papillas únicamente, es muy selectivo y presenta una conducta social de un niño más pequeño. No se registran dificultades funcionales en el área oral. A partir de entrevistas a los padres, se registra que continúan interactuando con él como si fuera un bebé. De acuerdo a los distintos tipos de abordajes planteados en Terapia Ocupacional, ¿cuál es más adecuado para la intervención?**
- Abordaje sobre el desarrollo
 - Abordaje remediador
 - Abordaje sustitutivo
 - Abordaje compensatorio
- 44) En el proceso de construcción del esquema corporal, Le Boulch describe distintas etapas. Cuando el cuerpo se vive como una unidad pero la motricidad sigue siendo global con progresos en el ajuste postural, regulación tónica y equilibrio logrando movimientos más armoniosos, una mejor coordinación motriz gruesa y fina, ¿a cuál se hace referencia?**
- Etapas del cuerpo vivido
 - Etapas de discriminación perceptiva
 - Etapas de representación mental del cuerpo en movimiento
 - Imagen corporal
- 45) Ante un traumatismo craneoencefálico pueden existir lesiones tales como hematomas, hemorragias o congestión vascular que, aunque son iniciadas en el momento del impacto presentarían clínica más tarde. Según Polonio López, ¿a qué tipo de lesión se está haciendo referencia?**
- Lesiones base
 - Lesiones primarias
 - Lesiones secundarias
 - Lesiones terciarias
- 46) Paciente que presenta una lesión cerebral en su hemisferio izquierdo, a la evaluación del lenguaje presenta problema en la planificación y programación fonológica. ¿Qué área se encuentra afectada?**
- Área de Wernicke
 - Área de recepción auditivas primarias
 - Área de Broca
 - Área frontal premotora asociativa

47) Usted administra un Test Muscular Manual a un paciente con daño cerebral adquirido obteniendo un resultado de 3/5 de la musculatura flexora de codo. ¿Que se encuentra evaluando?

- a) Tono muscular
- b) Rango de movimiento articular
- c) Alcances funcionales
- d) Fuerza muscular

48) Polonio López en “Terapia ocupacional aplicada al daño cerebral adquirido” distingue 3 fases en el proceso de evaluación ocupacional del paciente. ¿Cuál de las siguientes es la primera?

- a) Evaluar las destrezas sensoriomotoras, cognitivas y psicosociales en su desempeño ocupacional
- b) Conocer lo que la persona desea hacer
- c) Evaluar las estructuras y funciones corporales
- d) Determinar y conocer donde la persona realiza las actividades de su interés

49) La rizartrosis se describe como la artrosis de la articulación trapecio-metacarpiana. Cuando radiográficamente se detecta una desaparición de la interlinea articular y principio de artrosis peritrapezial, ¿de qué etapa de la clasificación de Eaton-Glickel se trata?

- a) Etapa 1
- b) Etapa 2
- c) Etapa 3
- d) Etapa 4

50) Recibe en consulta un paciente derivado del servicio de ortopedia y traumatología con diagnóstico de fractura del extremo inferior del radio derecho, tratada ortopédicamente, de 5 días de evolución. A la evaluación observa inmovilización con férula antebraquial sin dolor. ¿Qué acciones plantearía para esta etapa de tratamiento?

- a) Realizar entrevista inicial y citar para iniciar tratamiento luego de los 45 días de evolución.
- b) Retirar férula, por lo menos 1 vez al día, para movilización suave de muñeca y fortalecimiento de articulaciones no comprometidas.
- c) Verificar comodidad de la férula y movilidad de articulaciones no comprometidas.
- d) Realizar educación y acompañamiento al paciente para que pueda cumplir reposo de todo el miembro superior afectado

51) Una de las proposiciones sobre la comprensión de la ocupación humana afirma que la ocupación es un factor ontológico fundamental para la trascendencia del ser humano. ¿Qué significa?

- a) La ocupación permite que el ser humano desarrolle sus potenciales biológicos, individuales y socioculturales para hacerse sujeto, gestor y constructor de su propia historia
- b) La ocupación es un instrumento para la supervivencia y la satisfacción de necesidades básicas
- c) La ocupación favorece que el ser humano permanezca inserto en un grupo social pudiendo establecer relaciones con otros
- d) La ocupación permite que un sujeto se adapte y domine el entorno

52) Según Persson citado por Rojas en “Ocupación: sentido, realización y libertad”, las ocupaciones se entrecruzan y es el tejido total de ocupaciones, en el presente y a lo largo del tiempo, lo que les imprime significado. ¿Qué otro elemento es esencial para entender los significados que tiene la ocupación en la vida cotidiana de las personas?

- a) Desempeño ocupacional
- b) Identidad ocupacional
- c) Historia ocupacional
- d) Elección ocupacional

53) De acuerdo a Rojas y colaboradores, ¿qué relación existe entre la ocupación y la identidad de un sujeto?

- a) La ocupación es parte de la identidad
- b) Lo que un individuo hace contribuye a la construcción de su identidad
- c) La ocupación define la identidad
- d) La identidad define las ocupaciones que un individuo realiza

54) Al pensar en la relación entre la ocupación y el proceso de humanización, Rubio y Sanabria en “Ocupación: sentido, realización y libertad” afirman que la función de la ocupación como proceso subjetivante dio un viraje importante con el surgimiento de tres elementos a partir de los cuales se puede hablar de ocupación humana con significado. ¿Cuáles son esos elementos?

- a) Autoconciencia, capacidad para recordar y proyección de acciones a futuro
- b) Socialización, eficacia personal y crecimiento personal
- c) Lenguaje, cultura y lo simbólico
- d) Organización social, creatividad y autosuficiencia

55) Usted se ha incorporado recientemente a un centro de salud, en un dispositivo de salud mental en el cual participan profesionales de distintas especialidades. En la reunión de equipo semanal se planifican los espacios y actividades que se llevarán a cabo durante la semana con una coordinación que va alternándose, sosteniendo los ejes de trabajo y las modalidades de intervención que el equipo se plantea de manera permanente de acuerdo a los emergentes de las personas participantes. De acuerdo a Rovere y Tamargo, ¿en qué nivel de construcción de los vínculos se encuentra dicho equipo?

- a) Reconocimiento
- b) Conocimiento
- c) Colaboración
- d) Asociación

56) Usted coordinará un equipo de trabajo actualmente en conformación para llevar adelante una propuesta recreativa en el hospital en el que se desempeña. Dado que participarán profesionales de distintos servicios que se han sumado voluntariamente, deberá conformarse un vínculo que permita promover el conocimiento, la construcción de líneas de trabajo y una red que sostenga la tarea. De acuerdo a Rovere y Tamargo, ¿cuáles pueden ser dispositivos a implementar para crear, fortalecer y consolidar dicha red?

- a) Proponer liderazgo y coordinación rotativa de la actividad
- b) Asignar roles y tareas específicas a cada integrante del equipo
- c) Generar encuentros y promover espacios de formación, discusión y reflexión conjunta
- d) Definir desde la coordinación los objetivos y actividades que llevará a cabo el equipo para luego hacer una evaluación de proceso y resultados en conjunto

57) El desarrollo se define como los cambios que se producen en la estructura, el pensamiento y/o el comportamiento de una persona en función de las influencias biológicas y ambientales. ¿A qué se hace referencia cuando se dice que es multicontextual?

- a) A que los factores que influyen interactúan en distintas direcciones por lo que ciertas habilidades disminuyen, otras aumentan y otras cambian durante el ciclo vital.
- b) A que los distintos entornos en los que se desenvuelven las personas impactan en su desarrollo y en la construcción de la identidad ocupacional
- c) A que los cambios culturales determinan los valores acerca de las ocupaciones durante el ciclo vital
- d) A que distintas disciplinas aportan sus hallazgos para una mejor comprensión del proceso de desarrollo

58) El razonamiento clínico es un proceso de pensamiento que se desarrolla antes, durante y después del encuentro con el paciente, cuyo fin último es comprenderlo en el aquí y el ahora para dar sentido a la evaluación y desarrollar los objetivos de un tratamiento. Según Castellanos Ortega en "Terapia Ocupacional en Salud Mental", ¿qué tipo de razonamiento clínico adquiere relevancia para la relación terapéutica entre el paciente y el profesional?

- a) Procedimental
- b) Interactivo
- c) Condicional
- d) Narrativo

59) Una persona que realiza tratamiento en un hospital de día en una institución monovalente de salud mental es incluida en un taller de escritura por considerar que debe explorar nuevos intereses. El grupo trabaja con relatos de aventuras de manera individual. Luego de dos encuentros, manifiesta que no quiere continuar porque a pesar de que le resulta de interés, no se le ocurren ideas para escribir, tiene letra ilegible y nadie lo va a poder comprender, y deja de asistir. De acuerdo a Pellegrini, ¿cuál puede haber sido el factor desencadenante de dicho abandono?

- a) No se tuvo en cuenta el desafío justo para el paciente
- b) Se ofreció una actividad desconocida
- c) Se lo incluyó en un grupo con personas que no conoce
- d) Es una actividad de alta complejidad para personas que presentan algún padecimiento de salud mental

- 60) Usted trabaja con una persona que se encuentra en pre alta luego de una internación prolongada en una sala de salud mental de un hospital general. En las últimas sesiones han explorado la posibilidad de realizar salidas a distintos lugares de interés y en los que probablemente deberá desempeñarse a su regreso al hogar. Elige en primer lugar ir a un supermercado a comprar productos de higiene personal que necesita. Siguiendo a Sánchez en su desarrollo acerca de la relación entre la motivación y la ocupación, ¿en qué dimensión se encuentra interviniendo si el objetivo es que la persona analice e integre oportunidades y amenazas que percibe del mundo exterior y pueda reconocer sus habilidades y dificultades para poder trabajarlas?**
- a) El significado ocupacional de la actividad
 - b) El establecimiento de rutinas
 - c) La exploración ocupacional en contexto
 - d) La adaptación de la persona al entorno ocupacional
- 61) Usted trabaja en domicilio con un adolescente que presenta un cuadro de depresión de larga evolución. Vive con sus padres y dos hermanos mayores. Todos se encuentran muy pendientes de su estado cotidiano, las actividades y tratamientos que debe realizar siendo el centro de la dinámica familiar. Según Sánchez, ¿cuál de las siguientes intervenciones orientadas a la familia es importante para potenciar la salud mental desde el contexto primario?**
- a) Intervenciones preventivas y de apoyo relacionadas con la configuración de roles y rutinas saludables de la familia
 - b) Incorporación de otros cuidadores o figuras referentes que asistan en el cuidado
 - c) Reestructuración de la dinámica familiar
 - d) Ampliación de actividades, contextos de participación y circulación del paciente y su familia
- 62) En el texto “Construcción de identidades, epistemes y prácticas en Terapia Ocupacional en América Latina” Guajardo promueve una postura reflexiva y crítica acerca de los propios fundamentos y prácticas de la Terapia Ocupacional. ¿Qué concepción plantea acerca de la ocupación?**
- a) Es una práctica social y relacional que produce al sujeto
 - b) Es la expresión de la interioridad de las personas
 - c) Es la manera de adaptarse a la cultura
 - d) Es el medio por el cual las personas obtienen bienestar y no enferman
- 63) Benassi, Fraile, Nabergoi y Yujnovsky describen la actividad como un fenómeno complejo y un hacer singular del que no pueden anticiparse sus efectos. ¿Qué concepción subyace a dicha afirmación?**
- a) Actividad como proceso que abre oportunidades de desplegar potencialidades
 - b) Actividad como efecto de las experiencias vitales de cada persona
 - c) Actividad como medio de aprendizaje y entrenamiento de nuevas habilidades
 - d) Actividad como causa de efectos sociales y culturales

64) Paciente derivado a terapia ocupacional con diagnóstico de lesión medular incompleta. En la evaluación usted detecta problemas de coordinación de los movimientos, fuerza muscular y sensación de la temperatura y dolor normales por debajo del nivel de lesión. Según Turner, ¿cómo se clasificaría esta lesión?

- a) Síndrome medular anterior
- b) Síndrome medular central
- c) Síndrome medular posterior
- d) Síndrome de Brown Sequard

65) Turner propone el Modelo canadiense de ejecución ocupacional para el abordaje de personas con lesión medular, que postula que alcanzar un determinado rendimiento ocupacional depende también del entorno de la persona y reconoce 4 entornos posibles. El grupo étnico o el grupo de personas con las que un individuo comparte valores ¿a qué entorno refiere?

- a) Entorno cultural
- b) Entorno físico
- c) Entorno social
- d) Entorno institucional.

66) Según Willard y Spackman ¿cómo se denomina al análisis sistemático que los profesionales realizan con el fin de obtener una apreciación de las fortalezas específicas del desempeño, los problemas potenciales de sus clientes y saber cómo el contexto afecta al desempeño?

- a) Análisis Ocupacional
- b) Análisis de la Actividad
- c) Análisis de la Tarea
- d) Análisis Ambiental

67) Usted se propone evaluar las AVD en un paciente que ha sufrido un accidente cerebrovascular. Para seleccionar la herramienta más apropiada, Willard y Spackman proponen realizarlo siguiendo una serie de pasos del razonamiento. ¿Qué es lo primero que debe determinar?

- a) Que el paciente identifique necesidades, intereses y dificultades que percibe en relación con las AVD
- b) Estimar los factores del paciente que afectan el desempeño ocupacional
- c) Identificar el propósito global de la evaluación
- d) Considerar las evaluaciones que usted tiene disponibles

68) Según Willard y Spackman, dentro de los llamados modelos cognitivos ¿cuáles son aquellos que emplean el uso de métodos compensadores, el uso de tareas modificadas, educación, el entrenamiento de cuidadores y uso de tecnologías para mejorar las habilidades cognitivas?

- a) Modelos funcionales cognitivos
- b) Modelos de rehabilitación
- c) Modelos de estrategias cognitivas
- d) Modelo dinámico de la cognición

- 69) El emprendimiento social se piensa en clave de empresa social, lo cual implica en principio “la producción de bienes o servicios con un valor en el mercado que permite la creación de vínculos sociales, obtener ingresos complementarios y especializarse/capacitarse en un oficio determinado”. Según Araujo, ¿qué otro valor fundamental genera?
- a) El reconocimiento laboral
 - b) La inclusión social en ámbitos de trabajo
 - c) La restitución y ejercicio de derechos
 - d) Las relaciones sociales fuera del ámbito hospitalario
- 70) Según Baigorria y otros en “Aportes teóricos para repensar el abordaje de Terapia Ocupacional en salas de internación de un hospital general de agudos”, ¿cuáles son los objetivos principales de la terapia ocupacional en dicho ámbito de intervención?
- a) Aumentar o mantener rangos de movimiento funcionales, de miembros superiores e inferiores, y educar a la familia para sostener la continuidad de tratamiento
 - b) Realizar evaluación funcional, detección precoz de posibles limitaciones y derivación al tercer nivel
 - c) Fortalecer y mantener las estructuras y funciones corporales
 - d) Prevenir el desacondicionamiento, promover la rehabilitación precoz y garantizar altas seguras
- 71) Una familia se acerca al servicio de Hospital de Día de un hospital monovalente de salud mental a consultar por su hijo adolescente. Presenta conductas hetero y autolesivas, trastornos del sueño y de alimentación. En el equipo interdisciplinario se discuten las primeras intervenciones, pero el jefe de servicio indica el inicio de tratamiento farmacológico ya que considera el caso de suma gravedad. El resto del equipo no acuerda y plantea otras estrategias posibles pero no son consideradas. Según Carballeda, ¿qué elemento fundamental del trabajo interdisciplinario no es tenido en cuenta en esta situación?
- a) El conocimiento autónomo de cada especialidad
 - b) La complementariedad
 - c) La evaluación formal
 - d) El intercambio entre los integrantes del equipo
- 72) Según Esquivel, Iorini, Sanz y Senna, ¿cuáles son las funciones del terapeuta ocupacional en un servicio de guardia de salud mental?
- a) Realizar diagnóstico ocupacional e intervenir en las áreas con mayor afectación
 - b) Evaluar riesgo ocupacional, formar parte de la evaluación de riesgo cierto e inminente e intervenciones de cuidado, prevención y restauración de elementos del desempeño ocupacional
 - c) Intervenir con la familia de las personas consultantes
 - d) Organizar la rutina del paciente e intervenir en las AVD durante la permanencia en la sala de guardia

73) Esquivel, Iorini, Sanz y Senna plantean que las limitaciones o circunstancias que impiden a una persona disfrutar de sus ocupaciones, la falta de oportunidades y/o recursos y la ausencia de satisfacción o la pérdida de sentido en la realización de actividades y ocupaciones que hacen a su identidad, son factores fundamentales a tener en cuenta por el terapeuta ocupacional en una sala de guardia de salud mental. ¿Qué le permite identificar?

- a) El desequilibrio ocupacional
- b) La privación ocupacional
- c) La alienación ocupacional
- d) El riesgo ocupacional

74) Según Galheigo, ¿qué aspectos deben tenerse en cuenta para comprender lo social desde la perspectiva crítica y compleja?

- a) La subjetividad, la cultura y la perspectiva socio histórica
- b) Los problemas sociales, la desigualdad y la vulnerabilidad social
- c) El valor del saber y poder de decisión de las personas
- d) Las relaciones entre las personas

75) Un adulto acompaña a un joven a la guardia de un hospital general ya que fue encontrado en la calle en situación de consumo mostrándose desorientado y angustiado. Relata que ya lo ha visto en repetidas oportunidades y solicita que se le brinde tratamiento. Goldstein y Bordoni plantean que el solo acercamiento de una persona que presenta un consumo problemático de sustancias al sistema de salud no implica necesariamente el inicio de un tratamiento. ¿Qué debe producirse para que ello ocurra?

- a) La abstinencia parcial o total
- b) La caída de la funcionalidad, la certeza y seguridad que la sustancia le brinda a la persona
- c) La internación voluntaria en un dispositivo especializado
- d) La presencia de otras personas significativas que puedan acompañar el proceso de tratamiento

76) Michalewicz, Pierri y Ardila Gómez aportan conceptualizaciones acerca del cuidado como un posicionamiento ético que orienta los procesos de salud y que se sustenta necesariamente en un vínculo en el que se reconoce al otro como semejante. ¿Qué condiciones se consideran fundamentales en dicho proceso de cuidado?

- a) Escucha y ternura
- b) Miramiento, buen trato y empatía
- c) Satisfacción de necesidades y empatía
- d) Atención integral de la salud

77) ¿Cómo definen Townsend y Wilcock a la alienación ocupacional?

- a) Ausencia o falta de sentido y propósito en las ocupaciones de una persona
- b) Limitación inherente al individuo que genera la ausencia de participación en ocupaciones cotidianas
- c) Limitación en la organización y participación en ocupaciones diarias de una persona
- d) Incongruencia entre las necesidades e intereses de una persona y sus ocupaciones diarias

78) De acuerdo a Moruno Miralles y Fernández Agudo, ¿cuáles son los factores que actualmente se consideran causantes de la privación ocupacional?

- a) Discapacidad y limitaciones funcionales del individuo
- b) Desconexión, falta de interés, aislamiento y falta de interés del individuo en ocupaciones cotidianas
- c) Contexto inmediato del individuo
- d) Factores externos a nivel macrosocial construidos en base a valores culturales

79) Palacios y Romañach en “El modelo de la diversidad: una nueva visión de la bioética desde la perspectiva de las personas con diversidad funcional”, distinguen tres modelos de trato social a personas con diversidad a lo largo de la historia. ¿Cuáles son?

- a) Modelo Ambiental, Prescindencia y Compensador
- b) Modelo Rehabilitador, Funcional y Conductual
- c) Modelo de la Prescindencia, Rehabilitador y Social
- d) Modelo Social, Rehabilitador y Funcional

80) Palacios y Romañach en “El modelo de la diversidad: una nueva visión de la bioética desde la perspectiva de las personas con diversidad funcional” refieren a la erradicación definitiva de la discriminación de las personas con diversidad funcional y mencionan que parte del error se debe a:

- a) La fuerte presencia del modelo médico y la escasa implantación del modelo social o de Vida Independiente.
- b) La escasa reglamentación y leyes que defiendan a la persona con diversidad funcional.
- c) La fuerte presencia de los modelos religiosos que sitúan a las personas con diversidad funcional en el espacio destinado a los anormales y las clases pobres.
- d) La falta de instituciones sociales que aborden las problemáticas de las personas con diversidad funcional en las comunidades.

81) Según Pérez Riffo, dentro de las posibles intervenciones que puede realizar un terapeuta ocupacional durante la estadía hospitalaria en un hospital de agudos, se encuentra el uso terapéutico de las ocupaciones y actividades. ¿Cómo se denominan las que permiten al paciente entrenar conductas o actividades encaminadas a conseguir los objetivos dentro de un entorno terapéutico por ejemplo la práctica simulada de AVD o AIVD dentro de la sala?

- a) Ocupaciones-actividades básicas.
- b) Actividades con propósito
- c) Métodos preparatorios
- d) Método compensatorio

82) Según Pérez Riffo, ¿con qué fin se utiliza la intervención interconsulta en un hospital de agudos?

- a) Para transmitir información.
- b) Para vehicular intervención de otros profesionales
- c) Para pedir información
- d) Para vehicular la derivación a un tercer nivel.

83) Según Roldán, ¿cuál es el modelo de referencia para el enfoque de tratamiento de un paciente internado en estado crítico?

- a) Modelo biomecánico
- b) Modelo de la Ocupación Humana
- c) Modelo rehabilitador
- d) Modelo Persona-Ambiente-Ocupación

84) Usted recibe interconsulta por un paciente internado en la unidad de cuidados intensivos. Al momento de la evaluación se encuentra en cama, en estado de mínima conciencia, desvestido, con catéter en miembro superior y monitoreo continuo. Según Roldán, ¿cuál es la intervención prioritaria?

- a) Aumentar estímulos ambientales
- b) Aumentar rangos articulares
- c) Mantener el control motor
- d) Evitar limitaciones irreversibles de las estructuras y funciones corporales

85) Según Bottinelli, ¿cuál de las siguientes opciones constituye un cambio histórico fundamental en la concepción de la salud mental?

- a) La aparición de las prácticas medicamentosas más específicas para los distintos padecimientos de salud mental
- b) La inclusión de la noción de proceso que permite comprender los movimientos entre la salud y la enfermedad, y su relación con el contexto
- c) El uso de criterios y herramientas de evaluación que permiten arribar a los diagnósticos con mayor precisión
- d) El cierre de las instituciones monovalentes asilares

86) Según Bottinelli, ¿cuál es la categoría fundamental que debe ponerse en juego en las prácticas de salud?

- a) El cuidado de sí y de otros
- b) La sistematización de las prácticas
- c) La comunicación asertiva
- d) La investigación

87) Los dispositivos de inclusión sociolaboral son definidos como un complejo entrecruzamiento de múltiples dimensiones en el que se reconoce la producción de cuidado. ¿A qué se refiere Yujnovsky cuando habla de cuidado?

- a) Al trabajo y comercialización acompañados
- b) A la trama vincular que constituye un soporte en la vida de los actores que participan de ella
- c) A la escucha activa y la mirada integral de las personas
- d) Al acompañamiento que realizan los operadores de salud en el proceso de inclusión social

88) De acuerdo a la Ley Nacional del Ejercicio de la Profesión de Terapia Ocupacional, ¿quién controla el ejercicio profesional y la matrícula del terapeuta ocupacional?

- a) La universidad que expidió el título
- b) La autoridad que a tal efecto designe cada jurisdicción
- c) Las asociaciones profesionales y colegios de Terapia Ocupacional
- d) El Ministerio de Salud de la Nación

89) Una persona que asiste de manera ambulatoria a un hospital de día en un hospital general por un cuadro de depresión, se niega a realizar tratamientos de rehabilitación sugeridos por el equipo tratante. De acuerdo a la Ley Nacional de Salud Mental, ¿cómo debe proceder el equipo?

- a) Respetar su decisión y asentarla en la historia clínica
- b) Respetar su decisión
- c) Derivar a los tratamientos que se consideran necesarios a pesar de la decisión de la persona
- d) Realizar derivación a otro dispositivo

90) Según la Ley Nacional de Salud Mental, ¿cuándo puede concebirse la internación como un recurso terapéutico?

- a) Cuando la persona no tiene grupo familiar continente que acompañe a los tratamientos ambulatorios
- b) Cuando no pueden realizarse abordajes ambulatorios y la persona representa un riesgo para sí y para terceros
- c) Cuando el equipo evaluador considere que la persona debe ser medicada
- d) Cuando la persona representa un riesgo para otros

91) Según la Ley Nacional de Salud Mental, ¿dónde deben realizarse las internaciones de salud mental?

- a) Hospitales especializados
- b) Hospitales generales
- c) Cualquier dispositivo de salud mental
- d) No deben realizarse

92) Según la Ley de Migraciones, el derecho a la migración es esencial e inalienable de la persona. ¿Sobre qué principios se lo garantiza en nuestro país?

- a) Justicia y universalidad
- b) Beneficencia y autonomía
- c) Igualdad y universalidad
- d) Autonomía e igualdad

- 93) Según la Ley Nacional N° 22.431/1981. Sistema de Protección Integral de las Personas Discapacitadas, ¿cuál es la entidad autorizada a expedir el certificado único de discapacidad?
- a) Ministerio de Desarrollo Social.
 - b) Ministerio de Salud
 - c) Ministerio de defensa
 - d) Ministerio de Justicia
- 94) El Art. 8° de la Ley Nacional N° 22.431/1981, Sistema de Protección Integral de las Personas Discapacitadas establece que el Estado Nacional, los entes públicos no estatales, las empresas del Estado y las empresas privadas concesionarias de servicios públicos están obligados a ocupar personas con discapacidad que reúnan condiciones de idoneidad para el cargo. ¿Cuál es el porcentaje mínimo de empleados con discapacidad de la totalidad de su personal estipulado por la ley?
- a) 1%
 - b) 2%
 - c) 3%
 - d) 4%
- 95) Usted se encuentra atendiendo a un paciente con discapacidad cuya evolución evidencia signos de estancamiento. Junto al equipo interdisciplinario determinan la situación como cronicidad de su cuadro general evolutivo. Según la Ley Nacional N° 24.901/1997, Sistema de prestaciones básicas en habilitación y rehabilitación integral a favor de las personas con discapacidad, ¿que decisión debieran tomar?
- a) Sostener al paciente en tratamiento como mínimo 2 meses más para corroborar estancamiento en la evolución
 - b) Sostener al paciente en tratamiento como mínimo 3 meses más para corroborar estancamiento en la evolución
 - c) Determinar el alta del paciente
 - d) Orientar al paciente hacia otro tipo de servicio acorde con sus actuales posibilidades
- 96) La Ley Nacional N° 24.901/1997 Sistema de prestaciones básicas en habilitación y rehabilitación integral a favor de las personas con discapacidad determina un sistema alternativo al grupo familiar, entendiéndose por tales a: residencias, pequeños hogares y hogares cuando una persona con discapacidad no pudiese permanecer en su grupo familiar de origen. ¿Qué criterios son tenidos en cuenta para acceder al mencionado beneficio?
- a) Edad, tipo y grado de discapacidad, nivel de autovalimiento e independencia
 - b) Edad, ausencia de familiar, nivel de independencia
 - c) Nivel de discapacidad, edad y sexo
 - d) Dependencia total, contar con certificado único de discapacidad y familiar solicitante

97) En la Convención sobre los derechos de las personas con discapacidad se reconoce el derecho a vivir en la comunidad en igualdad de condiciones. ¿Qué medidas se establecen a los Estados Parte para garantizarlo?

- a) Que las personas puedan elegir dónde y con quien vivir, contando con los apoyos necesarios en la comunidad
- b) Que tengan acceso a todos los sistemas de vivienda protegidos
- c) Que cuenten con asistencia personal para la vivienda, la movilidad funcional y la circulación en la comunidad
- d) Que existan suficientes viviendas y residencias con apoyo y asistencia personal

98) En una entrevista de admisión a un dispositivo hospitalario, la madre de un niño por el cual consulta denuncia un trato violento por parte del padre. De acuerdo a la Ley de Protección Integral de los Derechos de niñas, niños y adolescentes, ¿cuál es la acción que debe realizarse para garantizar su integridad?

- a) Denunciar a la policía
- b) Realizar interconsulta con el servicio de trabajo social
- c) Comunicar a la autoridad local de aplicación de la ley
- d) Comunicar a la dirección del establecimiento para que inicie las acciones pertinentes

99) Una persona de 17 años desea solicitar el cambio registral de sexo, modificando su imagen y nombre de pila. Según la Ley de Derecho a la identidad de género de las personas, ¿qué requisito debe cumplir?

- a) Presentar la solicitud ante el Registro Nacional de las Personas
- b) Presentar la solicitud y una autorización de los padres ante el Registro Nacional de las Personas
- c) Los representantes legales deberán presentar la solicitud ante el Registro nacional de las Personas con expresa conformidad del menor
- d) Debe esperar a cumplir la mayoría de edad para presentar la solicitud

100) Según la Ley de protección integral para prevenir, sancionar y erradicar la violencia contra las mujeres en los ámbitos en que desarrollen sus relaciones interpersonales, ¿cuándo se considera que existe violencia doméstica?

- a) Cuando es ejercida por un integrante del grupo familiar con un parentesco consanguíneo o por afinidad
- b) Cuando es ejercida por la pareja
- c) Cuando es ejercida en el hogar
- d) Cuando es ejercida por una persona de sexo masculino