

**PROCESO SELECTIVO PARA EL ACCESO A LA CONDICIÓN DE PERSONAL ESTATUTARIO FIJO EN PLAZAS DEL SERVICIO ARAGONÉS DE SALUD DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE ARAGÓN.**

Resolución de 18 de junio de 2020 (BOA número 136 de 10 de julio de 2020)

**CATEGORÍA:**

**LOGOPEDA**

**ADVERTENCIAS:**

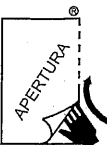
- No abra este cuestionario hasta que se le indique. Para hacerlo introduzca la mano en el cuadernillo y con un movimiento ascendente rasgue el lomo derecho (ver figura esquina inferior derecha).
- Este cuestionario consta de 110 preguntas de las cuales las 10 últimas son de reserva. Las preguntas de este cuestionario deben ser contestadas en la «Hoja de Examen» entre los números 1 y 110.
- Si observa alguna anomalía en la impresión del cuestionario solicite su sustitución.
- **El tiempo de realización de este ejercicio es de 2 HORAS.**
- Todas las preguntas del cuestionario tienen el mismo valor. Las respuestas correctas puntuarán positivamente, las no contestadas no tendrán valoración alguna y las contestadas erróneamente restarán un tercio del valor de la respuesta correcta.
- Compruebe siempre que el número de respuesta que señale en la «Hoja de Examen» es el que corresponde al número de pregunta del cuestionario.
- En cada pregunta existe una y solo una respuesta correcta.
- Este cuestionario puede utilizarse en su totalidad como borrador.
- No se permite el uso de calculadora, libros ni documentación alguna, móvil o ningún otro elemento electrónico.

**SOBRE LA FORMA DE CONTESTAR EN LA “HOJA DE EXAMEN” LEA MUY ATENTAMENTE LAS INSTRUCCIONES QUE FIGURAN AL DORSO DE LA MISMA.**

**ESTE CUESTIONARIO NO DEBERÁ SER DEVUELTO AL FINALIZAR EL EJERCICIO.**

**TODOS LOS MÓVILES DEBERÁN ESTAR APAGADOS, SU INCUMPLIMIENTO PODRÁ SER MOTIVO DE EXPULSIÓN.**

ABRIR SOLAMENTE A LA INDICACIÓN DEL TRIBUNAL



**1.- Según establece el artículo 4 de la Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de Ordenación de las Profesiones Sanitarias, en todo caso, para ejercer una profesión sanitaria, serán requisitos imprescindibles, (señale la respuesta INCORRECTA):**

- A. No encontrarse inhabilitado o suspendido para el ejercicio profesional por sentencia judicial firme, durante el periodo de tiempo que fije ésta.
- B. Superar las evaluaciones que se determinen y depositar los derechos de expedición del correspondiente título.
- C. Estar colegiado, cuando una ley estatal establezca esta obligación para el ejercicio de una profesión titulada o algunas actividades propias de ésta.
- D. No encontrarse suspendido o inhabilitado para el ejercicio profesional, o separado del servicio, por resolución administrativa sancionadora firme, durante el periodo de tiempo que fije ésta, cuando se ejerza la profesión en el ámbito de la asistencia sanitaria pública.

**2.- El artículo 21 de la Ley 55/2003, de 16 de diciembre, del Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud, determina que son causas de extinción de la condición de personal estatutario fijo (Señale la respuesta INCORRECTA):**

- A. La pérdida de la nacionalidad tomada en consideración para el nombramiento.
- B. La sanción disciplinaria de suspensión de funciones
- C. La renuncia.
- D. La pena principal o accesoria de inhabilitación absoluta y, en su caso, la especial para empleo o cargo público o para el ejercicio de la correspondiente profesión.

**3.-Cuál de las siguientes comarcas es una comarca aragonesa:**

- A. La Barcala.
- B. La Noguera.
- C. La Litera.
- D. Roncal-Salazar.

**4.- Según la ley 31/1995 de Prevención de Riesgos Laborales, el empresario deberá garantizar la seguridad y salud de los trabajadores con arreglo a los siguientes principios generales. Señale la respuesta INCORRECTA**

- A. Evitar riesgos.
- B. Evaluar los riesgos si no se pueden evitar.
- C. Combatir los riesgos en su origen.
- D. Sustituir lo que entrañe poco peligro por lo peligroso.

**5.- Según la Ley 41/2002, de 14 de noviembre es FALSO:**

- A. Todo paciente o usuario tiene derecho a negarse al tratamiento, excepto en los casos determinados en la Ley. Su negativa al tratamiento constará por escrito.
- B. La dignidad de la persona humana, el respeto a la autonomía de su voluntad y a su intimidad orientarán toda la actividad encaminada a obtener, utilizar, archivar, custodiar y decidir sobre la documentación clínica.
- C. La persona que elabore o tenga acceso a la información y la documentación clínica está obligada a guardar la reserva debida.
- D. El paciente o usuario tiene derecho a decidir libremente, después de recibir la información adecuada, entre las opciones clínicas disponibles.

**6.- Según establece el artículo 1 de la Ley 4/2018, de 19 abril, de Identidad y Expresión de Género e Igualdad Social y no Discriminación de la Comunidad Autónoma de Aragón, señale la respuesta INCORRECTA:**

- A. Discriminación directa: hay discriminación directa cuando una persona haya sido, sea o pueda ser tratada de modo menos favorable que otra en situación análoga o comparable por motivos de orientación sexual, expresión o identidad de género o pertenencia a un grupo familiar.
- B. Discriminación indirecta: hay discriminación indirecta cuando una disposición, criterio o práctica específica pueda ocasionar una desventaja particular a personas por motivos de orientación sexual, expresión o identidad de género o pertenencia a un grupo familiar.
- C. Discriminación múltiple: hay discriminación múltiple cuando, además de discriminación por motivo de expresión o identidad de género o pertenencia a un grupo familiar, una persona sufre conjuntamente discriminación por otro motivo recogido en la legislación europea, nacional o autonómica. Específicamente, se tendrá en cuenta que a la posible discriminación por expresión o identidad de género se pueda sumar la discriminación por razón de género, por orientación sexual o por pertenencia a colectivos especialmente vulnerables.
- D. Discriminación por error: situación en la que una persona o un grupo de personas son objeto de discriminación por identidad de género o expresión de género como consecuencia de una apreciación errónea.

**7.- Según la ley 16/2003 de Cohesión y Calidad del Sistema Nacional de Salud, son titulares del derecho a la protección de la salud y a la atención sanitaria todas las personas que (señale la respuesta INCORRECTA):**

- A. Tengan nacionalidad española y residencia habitual en el territorio español.
- B. Tengan reconocido su derecho a la asistencia sanitaria en España por cualquier otro título jurídico, aun no teniendo su residencia habitual en territorio español, siempre que no exista un tercero obligado al pago de dicha asistencia.
- C. Sea persona extranjera y con residencia legal y habitual en territorio español y no tenga la obligación de acreditar la cobertura obligatoria de la prestación sanitaria por otra vía.
- D. Tengan ideología acorde a los poderes públicos.

**8.- Según el DECRETO 122/2020, de 9 de diciembre, del Gobierno de Aragón, NO corresponde al Departamento de Sanidad el ejercicio de las siguientes competencias:**

- A. Proponer y ejecutar las directrices del Gobierno de Aragón sobre política de salud.
- B. Garantizar y preservar los deberes reconocidos a los ciudadanos en materia de salud.
- C. Proceder a la estructuración, ordenación y planificación territorial en materia de salud.
- D. Planificar, evaluar y controlar la organización asistencial del Sistema de Salud de Aragón.

**9.- Los derechos y deberes fundamentales de los aragoneses se encuentran establecidos en:**

- A. La Constitución Española.
- B. El Estatuto de Autonomía de Aragón.
- C. La ley del Justicia de Aragón.
- D. El Derecho civil aragonés.

**10.- Según el artículo 42 de la Ley 55/2003, de 16 de diciembre, del Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud, son retribuciones básicas:**

- A. Complemento de atención continuada.
- B. Trienios.
- C. Complemento de destino.
- D. Complemento específico.

**11.- Según establece el artículo 62 de la Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad, las áreas de salud se dividirán en zonas básicas de salud para:**

- A. Conseguir la máxima productividad de las inversiones.
- B. Conseguir una mayor adecuación en la formación de los recursos humanos necesarios para el funcionamiento del sistema sanitario.
- C. Conseguir un funcionamiento integrado de los servicios sanitarios.
- D. Conseguir la máxima operatividad y eficacia en el funcionamiento de los servicios a nivel primario.

**12.- Según establece el artículo 118 Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas ¿qué plazo de audiencia se otorga a los interesados en relación con la tramitación de los recursos administrativos?**

- A. No inferior a 10 días ni superior a 15.
- B. No inferior a 5 días.
- C. No superior a 20 días.
- D. No inferior a 10 días ni superior a 20.

**13.- Según establece el artículo 8 del Real Decreto Legislativo 5/2015, de 30 de octubre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley del Estatuto Básico del Empleado Público, los empleados públicos se clasifican en:**

- A. Funcionarios de carrera y funcionarios interinos.
- B. Funcionarios de carrera, funcionarios interinos, personal laboral y personal eventual.
- C. Funcionarios de carrera y personal laboral.
- D. Funcionarios de carrera, funcionario interino y personal laboral.

**14.- La Constitución Española de 1978 se compone de:**

- A. Un preámbulo, 169 artículos repartidos en un título preliminar y diez títulos numerados, cuatro disposiciones adicionales, nueve transitorias, una derogatoria y una final.
- B. Un preámbulo, 169 artículos repartidos en un título preliminar y diez títulos numerados, cinco disposiciones adicionales, nueve transitorias, una derogatoria y una final.
- C. Un preámbulo, 169 artículos repartidos en un título preliminar y diez títulos numerados, cinco disposiciones adicionales, nueve transitorias, dos derogatorias y una final.
- D. Un preámbulo, 169 artículos repartidos en un título preliminar y diez títulos numerados, cuatro disposiciones adicionales, nueve transitorias, dos derogatorias y una final.

**15.- De conformidad con el artículo 15 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, el interesado tendrá derecho a obtener sin dilación indebida del responsable del tratamiento la supresión de los datos personales que le conciernan, el cual estará obligado a suprimir sin dilación indebida los datos personales cuando concorra alguna de las circunstancias siguientes, (señale la respuesta INCORRECTA):**

- A. Los datos personales hayan sido tratados ilícitamente.
- B. Los datos personales deban suprimirse para el cumplimiento de una obligación legal establecida en el Derecho de la Unión o de los Estados miembros que se aplique al responsable del tratamiento.
- C. Por considerar repetitivo el ejercicio del derecho de acceso en más de una ocasión durante el plazo de seis meses, a menos que exista causa legítima para ello.
- D. Los datos personales ya no sean necesarios en relación con los fines para los que fueron recogidos o tratados de otro modo.

**16.- En relación con la afasia global es INCORRECTO:**

- A. A nivel de la expresión oral el cuadro es similar a una afasia de Broca en grado máximo.
- B. Hay una grave alteración de la comprensión oral y escrita.
- C. Puede estar preservado el lenguaje automático.
- D. Se produce una gran mejoría en la expresión oral.

**17.- Señale la respuesta INCORRECTA en relación al consentimiento informado:**

- A. La sociedad puede establecer límites a la capacidad de elección de los pacientes, por razones de justicia distributiva.
- B. En determinadas circunstancias el médico puede ser designado por el propio paciente para asumir la responsabilidad de la toma de decisiones y dejar de ser necesario la obtención del consentimiento informado.
- C. El objetivo de la información es procurar que el enfermo adquiera una impresión realista sobre su propio estado y una valoración adecuada de las alternativas que se le ofrecen.
- D. El consentimiento informado se apoya en base a los principios de autonomía y justicia.

**18.- Cuando hablamos de “trastorno funcional de la comunicación, que afecta al ritmo articulatorio de la palabra hablada y compromete la fluidez del discurso” nos referimos a:**

- A. Anartria.
- B. Disfemia.
- C. Disartria.
- D. Apraxia del habla.

**19.- El temblor al hablar se relaciona con una alteración en:**

- A. El córtex cerebral.
- B. El sistema piramidal.
- C. El sistema cerebeloso.
- D. El sistema extrapiramidal.

**20.- Señale la respuesta correcta, los juegos de lotos fonéticos en niños de 4-5 años:**

- A. Nos proporcionarán una situación donde los niños utilizarán intensivamente dentro de palabras el fonema que ya es capaz de producir en repetición.
- B. No nos proporcionaran una situación donde los niños utilizaran intensivamente dentro de palabras el fonema que ya es capaz de producir en repetición.
- C. Los lotos fonéticos son un material que no suelen utilizarse con niños de 4-5 años.
- D. Ninguna respuesta anterior es cierta.

**21.-Cuál de los siguientes tipos de disfonía no es funcional:**

- A. Disfonía hipercinética.
- B. Disfonía hipocinética.
- C. Disfonía por leucoplasia.
- D. Disfonía psicógena.

**22.-Cuál de las siguientes patologías es de origen congénito:**

- A. Nódulos vocales.
- B. Puberfonía.
- C. Sulcus Vocalis.
- D. Edema de Reinke.

**23.- Señale la respuesta INCORRECTA en relación a la hipoacusia en edad infantil:**

- A. En las deficiencias auditivas severas sin amplificación se pueden oír solamente voces fuertes a unos 30 cm del oído.
- B. Las deficiencias auditivas moderadas pueden pasar fácilmente desapercibidas.
- C. En las deficiencias auditivas severas sin amplificación, pese a la gravedad de la pérdida, el niño tiene conciencia sonora, factor que resultará eficaz para mejorar habla y audición.
- D. En los niños con deficiencias auditivas profundas sin amplificar, puede aparecer el lenguaje de forma espontánea.

- 24.- **NO es un objetivo de la intervención logopédica:**
- A. Estimular el desarrollo del lenguaje.
  - B. Definir la incidencia y prevalencia de las patologías.
  - C. Prevenir posibles alteraciones lingüísticas.
  - D. Modificar la conducta lingüística alterada.
- 25.- **La glossectomía, la atresia mandibular y el prognatismo pueden producir:**
- A. Disglosias
  - B. Disfemias
  - C. Disfasias
  - D. Disartrias
- 26.- **Desde la lingüística, cuál de los siguientes NO es uno de los niveles organizativos de la lengua:**
- A. Nivel fonológico.
  - B. Nivel léxico.
  - C. Nivel pragmático.
  - D. Nivel heurístico.
- 27.- **El aumento en el ritmo articulatorio de la palabra se denomina:**
- A. Ecolalia
  - B. Taquilalia
  - C. Taquifemia
  - D. Dislalia
- 28.- **En relación con el “síndrome de aislamiento de la zona del lenguaje” es correcto:**
- A. Es un trastorno que se engloba dentro del espectro autista.
  - B. Es un síndrome de aislamiento social descrito por primera vez durante el confinamiento provocado por la pandemia del COVID 19.
  - C. Se caracteriza por la incomunicación verbal intencional.
  - D. Es un tipo de afasia.
- 29.- **Señale cuál de las siguientes afirmaciones es cierta respecto de la membrana tectoria:**
- A. Separa la rampa vestibular del conducto coclear.
  - B. Separa el conducto coclear de la rampa timpánica.
  - C. Conduce las fibras nerviosas aferentes.
  - D. Apoya en las células ciliadas externas.
- 30.- **En relación a los componentes y funcionamiento del implante coclear señale la respuesta INCORRECTA:**
- A. El micrófono capta las señales acústicas y las transmite al procesador del lenguaje.
  - B. El procesador del lenguaje descodifica las señales acústicas y las envía en forma de pulsos de corriente a las partes internas del implante coclear a través de la bobina inductora.
  - C. La conexión entre la bobina inductora y el dispositivo implantado interno se hace a través de la piel mediante imanes que contienen ambas partes.
  - D. La estimulación eléctrica de los electrodos insertados en la cóclea llegará al cerebro a través del nervio vestibular.

**31.- En relación al consentimiento informado en un paciente con disfagia al que se le plantea la realización de una PEG (gastrostomía endoscópica percutánea) es correcto:**

- A. No es necesario el consentimiento ya que se trata de una urgencia para poder nutrir e hidratar al paciente.
- B. En este caso el consentimiento es verbal por regla general.
- C. El consentimiento no puede ser revocado con posterioridad.
- D. Antes de recabar su consentimiento hay que proporcionar al paciente información sobre las consecuencias y los riesgos de la PEG.

**32.- Señale el modelo de intervención del lenguaje que parte de las tesis de Piaget y Vigotsky y toma como modelo el funcionamiento de los procesadores mecánicos, analiza los procesos implicados en la comprensión y producción oral y escrita del lenguaje, ofreciéndonos factores psicolingüísticos a la hora de plantear la intervención: procesadores de las dimensiones del lenguaje, rutas de procesamiento, memoria corto y largo plazo, percepción:**

- A. Modelo cognitivo.
- B. Modelo conductual.
- C. Modelo clínico.
- D. Modelo lingüístico.

**33.- Señale la respuesta INCORRECTA:**

- A. La hipoacusia en los primeros años de vida impide el desarrollo normal del habla y del lenguaje oral.
- B. Es fundamental detectar cualquier alteración auditiva, por mínima que sea, a una edad temprana.
- C. En los niños con hipoacusia neurosensorial moderada no se verá afectado el desarrollo de la representación fonológica de la palabra hablada y de otras habilidades del procesamiento fonológico.
- D. Los niños con hipoacusias leve-moderadas pueden tener comprometidas las habilidades lectoras.

**34.- Cuando hablamos de gramaticalidad, ambigüedad, interpretabilidad o parentesco de las oraciones nos referimos a:**

- A. La interpretación semántica.
- B. Los conocimientos metalingüísticos.
- C. Las condiciones de las reglas sintácticas.
- D. Los principios sintácticos.

**35.- En relación con la Rehabilitación Grupal Intensiva de la Afasia (REGIA) es INCORRECTO:**

- A. Los perfiles de afasia deben ser similares.
- B. Las alteraciones graves en la comprensión auditiva constituyen un criterio de exclusión.
- C. La modalidad en grupo únicamente se contempla para el tratamiento de la afasia en niños.
- D. La REGIA favorece la comunicación ecológica y la interacción social.

**36.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones NO es correcta respecto a los Sistemas Alternativos y Aumentativos de Comunicación (SAAC)?**

- A. Los SAAC pueden mejorar y/o complementar el habla natural de las personas, pero nunca sustituirlo.
- B. Los SAAC deben introducirse de la forma más temprana posible.
- C. En los sistemas de signos sin ayuda, únicamente se utiliza el propio cuerpo para comunicarse.
- D. Los sistemas logográficos se componen de un número reducido de signos básicos a partir de los cuales se crean signos compuestos.

37.- Dentro de los procedimientos de intervención podemos hablar de varios modelos y estrategias. Uno de ellos es el modelo de intervención lingüística. Éste puede optar por dos enfoques diferentes:

- A. Formal y funcional.
- B. Cognitivo y conductual.
- C. Clínico y etiológico.
- D. Manual y visual.

38.- El temblor en reposo, la rigidez, inexpresividad facial, bradicinesia, sialorrea y disfagia, se asocian a las disartrias:

- A. Flácidas
- B. Espásticas
- C. Atáxicas
- D. Hipocinéticas

39.- Si un paciente no es capaz de mantener la secuencia de fonemas en el orden correcto cuando escribe, presenta una disgrafía:

- A. Fonológica.
- B. Profunda.
- C. Periférica.
- D. Ninguna de las anteriores es correcta.

40.- En relación con la confidencialidad es correcto:

- A. El logopeda tiene el deber de mantener confidencial el contenido de la historia clínica de sus pacientes.
- B. El logopeda tiene el deber de mantener en secreto todo aquello que conoce del paciente mientras dure su intervención, pero no después.
- C. El logopeda no debe exigir al personal administrativo que colabora con él discreción y observancia escrupulosa del secreto profesional.
- D. Todas son incorrectas.

41.- De qué tipo de parálisis cerebral hablamos si la lesión se sitúa en el sistema extrapiramidal, fundamentalmente en los núcleos de la base:

- A. Espástica.
- B. Atetósica.
- C. Atáxica.
- D. Hipotónica.

42.- NO es un objetivo del tratamiento en la dislalia del adulto:

- A. Preparar el flujo aéreo para la intensidad vibratoria.
- B. Desensibilizar el carácter del sonido.
- C. Trabajar la propioceptividad del contenido fricativo.
- D. Automatizar actos motores linguales.

43.- En la evaluación clínica de la disfagia el logopeda puede incorporar el uso de un oxímetro de pulso. En relación con esta herramienta auxiliar es INCORRECTO:

- A. Es una herramienta no invasiva.
- B. Ofrece información acerca del sistema cardiaco, respiratorio y también del transporte de oxígeno en sangre.
- C. Si se produce una bajada en la saturación, podría ser reflejo de broncoespasmo.
- D. Si la saturación de O<sub>2</sub> desciende un 2% confirma que el paciente ha realizado una aspiración.



44.- ¿Cuál de los siguientes profesionales NO es integrante en la Mesa de Implantes Cocleares de Aragón?

- A. Otorrinolaringólogo
- B. Audioprotésista
- C. Ortodoncista
- D. Logopeda

45.- El oído interno consta de:

- A. Vestíbulo, conductos semicirculares y cóclea.
- B. Estribo.
- C. Vía auditiva.
- D. Tálamo.

46.- Cuando hacemos un diagnóstico diferencial entre disfasia y retraso simple del lenguaje, es INCORRECTO:

- A. En la disfasia los niños suelen seguir las pautas clásicas del desarrollo lingüístico, y sus producciones lingüísticas pueden compararse con cierta facilidad con las producciones de un niño más pequeño sin alteraciones en su desarrollo del lenguaje.
- B. En las disfasias existe una lentitud de la evolución del lenguaje, siendo este uno de los rasgos diferenciadores más citados entre la disfasia y el retraso simple del lenguaje.
- C. En las disfasias la generalización de lo enseñado por el logopeda es escasa, o se mantiene muy rígida.
- D. En las disfasias existen casi siempre problemas de comprensión, aunque estos pueden pasar desapercibidos al principio, en situaciones cotidianas, donde el niño puede valerse de elementos contextuales para entender a sus familiares.

47.- Para el diagnóstico de disfagia en un enfermo con Parkinson los siguientes hallazgos son predictores y factores clínicos de riesgo EXCEPTO:

- A. Tos durante las comidas.
- B. Sensación de comida en faringe.
- C. Disminución de la fuerza lingual.
- D. Ganancia de peso reciente.

48.- Señale la respuesta INCORRECTA. El Síndrome de Down:

- A. Presenta un retraso mental entre leve y grave.
- B. Presenta dificultades articulatorias que duran toda la vida.
- C. Muestra lentitud de desarrollo de las habilidades pragmáticas avanzadas.
- D. No presenta retraso en la adquisición del léxico activo ni del pasivo.

49.- ¿Cuál de estas características NO estaría incluida en la Atención Temprana?:

- A. La edad de intervención es hasta los 7 años.
- B. La intervención se dirige al niño, a la familia y al entorno.
- C. Las intervenciones deben de ser planificadas.
- D. Reconoce la importancia de la implicación de varios profesionales.

50.- Señale cuál de las siguientes afirmaciones es cierta respecto del término cohorte:

- A. Se utiliza para designar un grupo de sujetos que tienen una característica común (como la exposición al factor de estudio) y que son seguidos en el transcurso del tiempo.
- B. Se utiliza para designar a un grupo de sujetos de características diversas y que son seguidos en el transcurso del tiempo para ver quienes desarrollan la enfermedad (siendo este grupo la cohorte).
- C. Se utiliza para designar un grupo de sujetos que padecen una enfermedad y que se comparan con sujetos que no la padecen.
- D. Se utiliza para designar un grupo de sujetos que son elegidos de forma aleatoria para participar en un ensayo clínico.

**51.- En relación con las causas de la hipoacusia neurosensorial, señale la respuesta INCORRECTA:**

- A. Se clasifican en prenatales, perinatales y postnatales.
- B. Las causas prenatales pueden ser congénitas y adquiridas.
- C. Debe sospecharse hipoacusia genética siempre que se detecte una pérdida de audición sin causa adquirida bien documentada.
- D. El momento de aparición clínica de la hipoacusia por trastorno genético solo sucede en el momento del nacimiento.

**52.- Caso clínico: en un programa de detección de la Hipoacusia Neonatal basado en Otoemisiones acústicas (OEA), se realizan las OEA al tercer día de nacimiento de un bebé sin factores de riesgo para hipoacusia y no pasa la prueba de las otoemisiones en ningún oído. Señale la respuesta INCORRECTA:**

- A. Este resultado no implica necesariamente que el niño tenga problemas de audición.
- B. Repetiremos las OEA, idealmente, en torno a los 15 días.
- C. Si al repetir las OEA siguen saliendo negativas una segunda vez, se realizarán Potenciales Evocados Auditivos de Tronco Cerebral (PEATC).
- D. Si los Potenciales Evocados Auditivos de Tronco Cerebral. (PEATC) son normales, significa que el niño oye bien en todo el rango frecuencial, de graves a agudos.

**53.- En relación con los test para el diagnóstico de afasias es INCORRECTO:**

- A. El Test de afasia para bilingües (TAB) está disponible en más de 50 lenguas y numerosos pares de lenguas. Hay una versión castellana para el español americano y otra para el español europeo.
- B. El test de Boston tiene como objetivo realizar un diagnóstico básicamente clínico y conocer las capacidades lingüísticas conservadas que puedan emplearse para contactar con el paciente.
- C. El test de fichas o Token test permite evaluar la comprensión auditiva en pacientes afásicos.
- D. El test de Evaluación del procesamiento lingüístico en la afasia (EPLA) se caracteriza por su sencillez tanto en la administración como en la interpretación de los resultados.

**54.- En relación con la clínica de disfunción de los lóbulos prefrontales es INCORRECTO:**

- A. Los trastornos del lenguaje son muy infrecuentes y si aparecen se caracterizan mayoritariamente por un aumento de la fluidez.
- B. Puede existir una alteración en el control ejecutivo con trastornos en la planificación y en la flexibilidad mental para la resolución de problemas.
- C. El humor puede ser depresivo.
- D. El enfermo puede mostrar euforia, desinhibición, irritabilidad.

**55.- En relación a niños hipoacúsicos con pérdidas de hasta 50 decibelios (dB), señale la respuesta INCORRECTA**

- A. Los niños con pérdidas auditivas de hasta 50 dB sobre todo en agudos, en las frecuencias a partir de 1.000 Hz, a menudo no pueden oír terminaciones como "s" o "ed". Esto da lugar a malos entendidos, mal uso de tiempos verbales y de la pluralización, mal uso del sujeto, del verbo y de los posesivos.
- B. Los niños con pérdidas de audición moderada a menudo no pueden oír, incluso en silencio, sonidos como s/sh/f/t/k.
- C. Estos niños tienen altas probabilidades de fallar en las habilidades del procesamiento fonológico esperado para su edad, pero no en las habilidades lectoras.
- D. Estos niños no necesitarán entrenamiento logopédico con instrucciones explícitas para su déficit.

- 56.- Cual de las siguientes afirmaciones es FALSA respecto de la laringectomía total:
- A. La tráquea se aboca a la piel del cuello.
  - B. La epiglotis no es parte de la exéresis.
  - C. La orofaringe no se modifica de forma marcada.
  - D. El esófago no se modifica en la laringectomía no ampliada.
- 57.- Es correcto que, en relación al desarrollo del lenguaje, la estructura N-V-N (nombre – verbo – nombre):
- A. Se da en la etapa del desarrollo del lenguaje que se conoce como etapa de expansión gramatical propiamente dicha.
  - B. Suele darse en un periodo que se denomina periodo de habla telegráfica, ya que no aparecen en el discurso las principales palabras de función.
  - C. Hace referencia a la sobreextensión semántica, ya que en esta estructura hay dos nombres y tan solo un verbo.
  - D. Todas las respuestas son incorrectas.
- 58.- ¿Cuál de estas pruebas NO nos ayudaría a identificar un problema de habilidades sociales en un paciente con trastorno generalizado de desarrollo?:
- A. ADOS (Guión de observación para el diagnóstico de autismo).
  - B. Prueba ACACIA.
  - C. Escala FOIS.
  - D. Evaluación de la Comunicación ECO.
- 59.- Cuál de los siguientes músculos es innervado por el nervio laríngeo superior:
- A. Músculo tiroaritenideo.
  - B. Músculo cricotiroideo.
  - C. Músculo cricoaritenideo posterior.
  - D. Músculo constrictor superior.
- 60.- El denominado espacio de Reinke corresponde a:
- A. El epitelio de la cuerda vocal.
  - B. La lámina propia superficial de la cuerda vocal.
  - C. La parte profunda del ligamento vocal.
  - D. El espacio entre el ligamento vocal y el músculo vocal.
- 61.- Los cambios posturales redirigen el flujo del bolo alimenticio y modifican las dimensiones de la faringe. En relación con ellos NO es correcto:
- A. Si observamos en una videofluoroscopia residuos en un lado de la faringe podemos rotar la cabeza hacia el lado sano y, de esta forma eliminamos el paso del bolo por el lado afectado.
  - B. Si observamos en una videofluoroscopia un tránsito oral insuficiente aplicaremos la cabeza atrás con la finalidad de utilizar la gravedad para vaciar la cavidad oral.
  - C. Si observamos en una videofluoroscopia residuos en la boca y en un lado de la faringe podemos inclinar la cabeza hacia el lado sano para dirigir el bolo hacia ese lado.
  - D. Si observamos en una videofluoroscopia un retraso en el disparo del reflejo faríngeo podemos descender la barbilla para estrechar el vestíbulo laríngeo y prevenir el paso del bolo a la vía aérea.
- 62.- Entre los trastornos más frecuentes de la comunicación y el lenguaje en la escuela se hallan (Señale la INCORRECTA):
- A. Los retrasos globales del lenguaje.
  - B. Los trastornos de articulación y tartamudeo.
  - C. Pérdidas auditivas.
  - D. Mutismo selectivo.

- 63.- **Cuál de los siguientes tipos de voz NO se puede producir tras una laringectomía total:**
- A. Voz esofágica.
  - B. Voz traqueoesofágica.
  - C. Voz por generador de vibración externo.
  - D. Voz de bandas.
- 64.- **Cuál de estas actividades estaría indicada para trabajar la ruta visual:**
- A. Segmentar las oraciones en palabras, las palabras en sílabas y estas en fonemas.
  - B. Tareas de añadir o suprimir fonemas.
  - C. Asociar la imagen con la palabra.
  - D. Lectura de trabalenguas.
- 65.- **Señale la respuesta INCORRECTA. En niños autistas:**
- A. Muchos de los niños con autismo poseen una memoria verbal o visuoespacial altamente desarrollada.
  - B. En un alto porcentaje de los casos, las alteraciones del lenguaje suele ser el principal motivo de alarma de los padres.
  - C. Las alteraciones del lenguaje no se consideran síntomas comunes a todos los niños autistas, ya que todas las áreas del lenguaje no se consideran comprometidas.
  - D. Los déficits motores, a excepción de las estereotipias, no son síntomas centrales del autismo.
- 66.- **Cuando un niño presenta una dificultad en la percepción o en la discriminación auditiva y percibe un fonema, no de forma correcta, sino tal como él la emite, diríamos que al hablar ese niño produce errores de:**
- A. Inserción.
  - B. Sustitución.
  - C. Omisión.
  - D. Distorsión.
- 67.- **¿Cuál de las siguientes lesiones vocales es de origen funcional?**
- A. Papiloma laríngeo.
  - B. Quiste epidérmico.
  - C. Tumor maligno.
  - D. Nódulos vocales.
- 68.- **Según el punto o zona de articulación los fonemas pueden ser:**
- A. Bilabiales, labiodentales, dentales, interdentes, oclusivos, alveolares, palatales y velares.
  - B. Sordos y sonoros.
  - C. Bilabiales, labiodentales, dentales, interdentes, alveolares, palatales y velares
  - D. Bilabiales, labiodentales, dentales, interdentes, fricativos, palatales y velares.
- 69.- **¿A qué tipo de disartria se asocian las siguientes alteraciones neurofisiológicas: disimetría, hipotonía, temblor cinético, nistagmus e inestabilidad del tronco?**
- A. Disartria espástica.
  - B. Disartria atáxica.
  - C. Disartria mixta.
  - D. Disartria hipocinética.

**70.- Señale la respuesta correcta.**

- A. Las migraciones de letras de una palabra a otra es el error predominante de la dislexia atencional.
- B. La dislexia atencional está dentro de las dislexias centrales, al igual que la dislexia directa.
- C. Los errores de lateralización a una parte del espacio son el error predominante de la dislexia atencional.
- D. En la dislexia atencional los pacientes no son capaces de leer los estímulos de manera aislada, sin embargo, pueden leer estos mismos estímulos en un contexto.

**71.- A qué edad aparecen las primeras palabras en los niños con Síndrome de Down:**

- A. De los dos a los tres años.
- B. De los doce meses a los dos años.
- C. De los tres a los cuatro años.
- D. A partir de los cuatro años.

**72.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones respecto al proceso de codificación y decodificación del lenguaje NO es correcta?:**

- A. La expresión oral de un pensamiento se inicia por la acción conjunta del sistema límbico y el lóbulo frontal.
- B. El mensaje a descodificar se presenta codificado para el oyente, según ciertas reglas fonológicas, sintácticas y semánticas.
- C. La codificación es el proceso que se activa una vez que el mensaje ha sido transmitido.
- D. La decodificación se produce gracias a las conexiones que existen entre el área de Broca y el área de Wernicke.

**73.- Señale la respuesta correcta:**

- A. El órgano del sentido de la audición está situado dentro del hueso parietal.
- B. El órgano del sentido de la audición se conecta con el cerebro a través del nervio auditivo (VII par craneal).
- C. Dentro de la cóclea los estímulos eléctricos se convierten en estímulos acústicos.
- D. El lóbulo temporal es la zona cerebral destinada a recoger la información auditiva y dotar de significación al mensaje emitido.

**74.- En cuál de estas patologías neurológicas, el logopeda NO colabora habitualmente en el tratamiento del paciente:**

- A. Enfermedad de Parkinson.
- B. Esclerosis Lateral Amiotrófica.
- C. Enfermedad de motoneurona.
- D. Enfermedad de Madelung.

**75.- El proceso de intervención logopédica se inicia con la planificación y programación de las acciones que desea emprender. Éstas dependen del carácter de la intervención que se proporcione, la cuál puede ser de dos tipos. Señale la respuesta correcta:**

- A. Intervención preventiva e intervención rehabilitadora.
- B. Intervención adquirida e intervención funcional.
- C. Intervención escrita e intervención gráfica.
- D. Intervención dinámica e intervención independiente.

76.- Al hablar de la temporalización de un programa de intervención logopédica nos referimos a:

- A. El tiempo que tiene el niño (edad cronológica) en el momento de la intervención logopédica.
- B. El tiempo que tiene el niño (edad mental) en el momento de la intervención logopédica.
- C. Al número de sesiones y duración de las mismas.
- D. Al hecho de que las sesiones logopédicas se realicen de manera individual o en pequeños grupos de pacientes.

77.- Una acción muscular aislada, única, que produce una sacudida descoordinada de la cara, el tronco o las extremidades, que afecta usualmente a la parte distal de las extremidades (aunque la musculatura proximal también quede involucrada) y que ocurre en reposo, pero que tiende a incrementarse con el uso de la parte implicada es un:

- A. Movimiento tembloroso.
- B. Movimiento apráxico.
- C. Movimiento atetósico.
- D. Movimiento coreico.

78.- Las variaciones de pronunciación de un mismo fonema, sin que cambie el significado de la palabra en un idioma, se denominan:

- A. Isofonos.
- B. Rasgos fonológicos.
- C. Multifonos.
- D. Alófonos.

79.- Se denomina discurso a la totalidad de las expresiones lingüísticas de uno o varios individuos en una situación de comunicación dada. El discurso es:

- A. Una unidad semántica.
- B. Un nivel de análisis lingüístico.
- C. Un método de análisis morfológico.
- D. Ninguna respuesta es correcta.

80.- ¿Cuál de las siguientes definiciones NO es correcta?:

- A. El área cerebelosa controla la precisión de las respuestas del equilibrio, la marcha y la coordinación de los movimientos posturales y gestos faciales originados en otros sistemas.
- B. En la ataxia cerebelosa existe un temblor característico, llamado intencional, que aparece al ejecutar un movimiento intencional y se acentúa a medida que se desarrolla la actividad.
- C. La espasticidad se reconoce por la disminución de resistencia del músculo a la palpación o al movimiento activo de una extremidad.
- D. La espasticidad es el tipo más frecuente de la parálisis cerebral, y la tetraplejía es la forma más grave, llegando en la mayoría de los casos a la imposibilidad de articular espontáneamente los fonemas.

81.- ¿Cuál de estos pares craneales NO participa en el habla?

- A. V par
- B. III par
- C. XI par
- D. VII par

- 82.- Señale cuál de estos ejercicios corresponde a la etapa de discriminación en la rehabilitación del implante coclear:
- A. "Responda a las siguientes preguntas sobre el texto que le acabo de leer".
  - B. "Le voy a decir dos palabras, dígame si son iguales o diferentes".
  - C. "Repita los pares de palabras que le voy a ir diciendo".
  - D. "De entre estas tres palabras que tiene delante, señale la que escuche".
- 83.- ¿A qué patología corresponde esta definición? "Anomalía que suele ir acompañada de otras malformaciones bucales y que consiste en la caída de la lengua hacia la faringe, provocando serias dificultades respiratorias":
- A. Anquiloglosia.
  - B. Macroglosia.
  - C. Glosoptosis.
  - D. Glosectomía.
- 84.- En la rehabilitación de las fases iniciales de la jerga logorreica en una afasia de Wernicke es correcto:
- A. Es fundamental estimular la producción verbal.
  - B. La prosodia suele estar especialmente alterada por lo que hay que trabajarla desde el principio.
  - C. El objetivo inicial es fijar la atención empleando tareas no verbales.
  - D. Se puede utilizar la escritura para comunicarnos con el enfermo.
- 85.- ¿En cuál de estos supuestos la recuperación mediante el tratamiento Estimulación Magnética Transcraneal (EMTr) en afasias sería menos efectiva?
- A. Reclutamiento de regiones perilesionadas o lesionadas en el hemisferio izquierdo para tareas relativas al lenguaje.
  - B. Adquisición de habilidades lingüísticas en el hemisferio derecho.
  - C. Activación disfuncional del hemisferio no dominante que puede interferir en la recuperación del lenguaje.
  - D. Implicación del giro frontal inferior.
- 86.- En los diferentes tipos de afasia es INCORRECTO que:
- A. En la afasia de Wernicke la repetición está alterada.
  - B. En la afasia de conducción la repetición está preservada.
  - C. En la afasia motora transcortical la repetición está preservada.
  - D. En la afasia global la repetición está alterada.
- 87.- Respecto a los diferentes tipos de disartria, cuál de las siguientes afirmaciones NO es correcta:
- A. Según la afectación del sistema motor extrapiramidal, diferenciamos entre disartria hipocinética y disartria hipercinética.
  - B. El área motora piramidal controla la región de la motilidad involuntaria.
  - C. El área del cerebelo controla la precisión de las respuestas del equilibrio, la marcha y la coordinación de los movimientos posturales y gestos faciales.
  - D. La palabra de la persona atáxica es deslizante, mal articulada, escándida y explosiva.
- 88.- ¿A qué nos referimos cuando hablamos de oposición fonológica?
- A. Oposición entre fonemas que tienen como consecuencia un cambio de significado.
  - B. Oposición entre fonemas que tiene como consecuencia un cambio de significante.
  - C. Estudio de las funciones del lenguaje.
  - D. Estudio de las funciones del habla.

**89.- Un paciente con disglosia que presenta disostosis, ¿qué estructura articular tendría afectada?**

- A. Labios
- B. Mandíbula
- C. Lengua
- D. Ninguna de los anteriores

**90.- Las áreas de Broca y de Wernicke de un hemisferio cerebral están conectadas por:**

- A. La cintilla longitudinal posterior.
- B. El núcleo subtalámico.
- C. El cuerpo caloso.
- D. Fibras del fascículo arqueado.

**91.- El médico otorrinolaringólogo deriva al logopeda a un niño diagnosticado de hipoacusia profunda bilateral con aplasia coclear y agenesia de nervio auditivo bilateral, sin otros trastornos asociados. Señale la respuesta correcta:**

- A. La etiología de la hipoacusia es malformativa (malformación congénita).
- B. La expectativa es un buen resultado funcional con audífonos.
- C. Está indicado un implante coclear.
- D. No podría beneficiarse de un implante de tronco cerebral.

**92.- Según la Orden CIN/726/2009, de 18 de marzo, por la que se establecen los requisitos para la verificación de los títulos universitarios oficiales que habiliten para el ejercicio de la profesión de logopeda, dentro de las competencias del logopeda se encuentran (señala la INCORRECTA):**

- A. Usar las técnicas e instrumentos de exploración propios de la profesión y registrar, sintetizar e interpretar los datos aportados integrándolos en el conjunto de la información.
- B. Diseñar y llevar a cabo los tratamientos logopédicos, tanto individuales como colectivos, estableciendo objetivos y etapas, con los métodos, técnicas y recursos más eficaces y adecuados, y atendiendo a las diferentes etapas evolutivas del ser humano.
- C. Incorporar los principios éticos y legales de la profesión a la práctica, integrando los aspectos sociales y comunitarios en la toma de decisiones.
- D. Comprender los fundamentos científicos que sustentan la logopedia y su evolución, sin valorar de forma crítica la terminología, ensayos clínicos y metodología propias de la investigación relacionada con la logopedia.

**93.- ¿Qué autor fue defensor de la teoría que considera al lenguaje como un fenómeno social y cultural, al aprendizaje como un motor del desarrollo, y que afirma que los procesos de adquisición del lenguaje surgen de la interacción entre el medio y el niño?**

- A. Chomsky.
- B. Vigotsky.
- C. Piaget.
- D. Skinner.

**94.- Los déficits detectables por la exploración neuropsicológica en el primer trienio de vida son (indica la respuesta INCORRECTA):**

- A. Déficits cognitivos globales.
- B. Signos de disfunción cerebral mínima.
- C. Repercusiones sobre funciones específicas: verbales, visuoespaciales, de atención, etc.
- D. Trastornos específicos del desarrollo: dislexia y disgrafia.



95.- En el diseño del plan de alimentación de un enfermo con demencia que presenta disfagia orofaríngea, además de adecuar la viscosidad y la textura según el grado de disfagia, hay que tener en cuenta los alimentos a evitar que pueden comprometer la seguridad de la deglución. NO es correcto:

- A. Hay que evitar alimentos que favorezcan la formación del bolo alimenticio.
- B. Hay que evitar alimentos de textura mixta.
- C. Hay que evitar alimentos que se desmenucen en la boca.
- D. Hay que evitar alimentos resbaladizos.

96.- En relación con la ecolalia es correcto:

- A. El paciente repite en forma automática las expresiones mímicas producidas por el examinador.
- B. El paciente repite en forma automática palabras o frases producidas por el examinador.
- C. El paciente repite en forma automática los gestos realizados por el examinador.
- D. El paciente repite obscenidades o insultos fuera de contexto.

97.- La taquialia es un trastorno de:

- A. Voz.
- B. Fluidez.
- C. Audición.
- D. Lectoescritura.

98.- El término que se emplea dentro del campo de la psiquiatría y de las alteraciones del lenguaje y que indica la incapacidad de la persona para comunicarse verbalmente, por causas que pueden ser congénitas o adquiridas, psicológicas, funcionales, estructurales o mixtas, se denomina:

- A. Mutismo.
- B. Aglosia.
- C. Paraglosia.
- D. Ananeia.

99.- En los procesos de intervención en logopedia infantil, las aplicaciones más utilizadas están siendo las aplicaciones multimedia interactivas que aportan las siguientes ventajas:

- A. Facilitan el trabajo dependiente.
- B. Permiten la intervención individualizada.
- C. Proporcionan una menor motivación para el usuario.
- D. Aportan una menor retroalimentación al realizar las actividades.

100.-Cuál de estos términos NO es correcto:

- A. La glosectomía es la resección de la lengua que solo puede ser total.
- B. La corpectomía es la resección de un pliegue vocal.
- C. Las palatotomías son cirugías del paladar, bien sea duro o blando.
- D. Las laringectomías horizontales son también conocidas como supraglóticas.

101.- Según la escala de severidad de la disfemia (Perelló), el grado de severidad de un niño que tartamudea el 8-12% de las palabras, con tensión perceptible, bloqueos de dos segundos; pocas interjecciones y mímica; pocos movimientos asociados sería:

- A. Ligero.
- B. Suave.
- C. Moderadamente severo.
- D. Severo.

- 102.- En la fonación de una vocal, los refuerzos de algunas frecuencias causados por las resonancias producidas en el tracto vocal se denominan:**
- A. Armónicos.
  - B. Frecuencias fundamentales.
  - C. Onda compleja.
  - D. Formantes.
- 103.- La teoría de la mente se refiere a:**
- A. Una memoria verbal o visuoespacial altamente desarrollada.
  - B. La capacidad de atribuir a otros, estados mentales y poder diferenciar entre los estados mentales propios y los ajenos.
  - C. La capacidad de comprender construcciones lingüísticas abstractas.
  - D. La capacidad de comprensión gestual.
- 104.- Cual de las siguientes es la INCORRECTA:**
- A. Un alófono es la variación de pronunciación de varios fonemas.
  - B. Fonemas y sonidos pueden describirse atendiendo a diferentes criterios articulatorios y acústicos.
  - C. Los rasgos fonéticos son el conjunto de componentes mínimos con valor distintivo a través de los cuales pueden ser descritos los fonemas.
  - D. Los morfemas pueden ser léxicos y gramaticales.
- 105.- El grado de severidad de la disfemia puede evaluarse objetivamente mediante:**
- A. La escala Reynell.
  - B. Test de Peabody.
  - C. Escala Wingate.
  - D. Escala de audición retardada.
- 106.- Señale la respuesta INCORRECTA:**
- A. Cuando se realiza una audiometría tonal, se presentan los sonidos a intensidades desde los 0 a los 120 dB para las frecuencias desde 125 a 8000 Hz.
  - B. Para representar el grado o cuantía de pérdida auditiva se halla la media entre las respuestas correspondientes a los valores frecuenciales de 500, 1000 y 4000 Hz.
  - C. Personas con sorderas cuantitativamente iguales pueden tener un comportamiento y un habla totalmente diferentes, una funcionalidad auditiva diferente.
  - D. En las bandas de las frecuencias agudas se encuentran los sonidos vocálicos del habla, fundamentales para el reconocimiento del discurso oral.
- 107.- A qué patología corresponden estas características: fenómeno de habituación de la praxis atípica a las características orgánicas de la cavidad bucal; modificación de los patrones lingüísticos para evitar palabras que le comprometan.**
- A. Dislalia del adulto.
  - B. Disfemia.
  - C. Disartria.
  - D. Afasia motora.
- 108.- En la rehabilitación de los trastornos afásicos con predominio de la afectación de la expresión verbal es INCORRECTA:**
- A. En algunos pacientes es imposible cualquier emisión espontánea llegando al mutismo.
  - B. Si existe mutismo la primera fase de la reeducación consiste en la desmutización.
  - C. Se puede recurrir a circuitos verbales relativamente preservados como las series articulatorias habituales (números, días de la semana, etc) y también a los usos afectivos del lenguaje en los que intervienen estructuras subcorticales.
  - D. El reeducador no debe emplear facilitaciones ni reforzadores.

109.- A qué concepto corresponde la siguiente definición: habla rápida, con omisión o sustitución de fonemas o sílabas

- A. Disfemia
- B. Taquifemia
- C. Taquilalia
- D. Ninguna es correcta

110.- Deberán constituirse, como mínimo, las siguientes Comisiones Clínicas, que dependerán de la Comisión Central de Garantía de Calidad. Señale la respuesta INCORRECTA.

- A. Infección Hospitalaria, Profilaxis y Política Antibiótica.
- B. Historias Clínicas, Tejidos y Mortalidad.
- C. Farmacia y Terapéutica.
- D. Bienestar Social y Familiar.

