



Castilla-La Mancha



SUPUESTOS PRÁCTICOS (TERCERA PRUEBA)

**CUERPO: TÉCNICO
ESPECIALIDAD: TERAPIA OCUPACIONAL
ACCESO: LIBRE**

RESOLUCIÓN DE CONVOCATORIA: 22 de marzo de 2021
(D.O.C.M. nº 62, de 31 de marzo de 2021)

En Toledo, a 21., de Marzo. de 2022

SUPUESTO PRÁCTICO 1

RGC es un niño de 24 meses. Nacido a término, en la semana 40, durante el parto sufre una complicación: distocia de hombro. El resultado es una lesión de plexo braquial.

RGC acude al Centro Base derivado por su pediatra con el siguiente diagnóstico: parálisis del plexo braquial tipo Duchenne-Erb o Erb-Duchenne (solo afectación de la parte superior del brazo).

La postura del Miembro superior derecho (el afectado) que presenta es la siguiente:

- Acortamiento del miembro afecto.
- Atrofia muscular.
- Hombro en aducción y rotación interna.
- Subluxación posterior del hombro.
- Limitación de la abducción del hombro.
- Pérdida del ritmo escápulo-humeral.
- Codo en extensión parcial y extensión.
- Pliegue del codo hacia adentro y muñeca en extensión.

Situación actual

Camina de manera independiente. Come con mano izquierda. Colabora en tareas de vestido. Lenguaje adquirido con normalidad.

Va a iniciar Escuela infantil en la localidad.

Vive con sus padres en domicilio familiar: casa unifamiliar con dos plantas. Tiene una hermana mayor, de 6 años. Su hermana acude al colegio de su localidad. El padre de RGC trabaja como comercial y la madre como maestra del colegio al que acude la hermana.

PST es llevado por su madre para su valoración por el equipo del Centro Base.

Desarrollo caso clínico. Preguntas

1. ¿Realiza la valoración inicial de PST? **(4 puntos)**
2. ¿Qué modelos de trabajo, marcos de referencia y/o abordajes es posible utilizar en este caso? **Cítalos (2 puntos)**
3. ¿Desarrolla la programación de tratamiento que pondrías en marcha en este caso? Explícalos brevemente con sus objetivos y actividades. **Explícalos brevemente con sus objetivos y actividades (8 puntos)**
4. ¿Prescribirías productos de apoyo en este caso? Si es así, ¿cuáles? Cítalos y razona tu respuesta **(3 puntos)**
5. Resume las dificultades que presenta este caso **(3 puntos)**

SUPUESTO PRÁCTICO 2

La señora STP es una Mujer de 91 años, que nació en San Pablo de los Montes el 23/8/1930. Siempre ha vivido en el mismo municipio y domicilio. Con 26 años se casó con "J", con quien tuvo 3 hijos, el primero falleció al nacer. Siempre ha trabajado como ama de casa y su marido en el campo.

Su segundo hijo se casó y tuvo dos hijos, un varón y una mujer, en la actualidad ya mayores de edad los dos. El otro hijo de 55 años está valorado con grado I de dependencia, presenta una discapacidad intelectual del 76%. Siempre ha residido con su madre. En la actualidad ha ingresado en la residencia con ella y le ayuda en las ABVD.

Vivía en su domicilio junto con su hijo menor. Su otro hijo vivía en la casa de al lado y les apoyaba en las tareas domésticas (realización de la compra, preparación del menú, cuidado de la ropa, limpieza de la casa y en el manejo del dinero (banco) y en ABVD (baño). Al presentar mayor deterioro tras el ingreso hospitalario, la familia decidió solicitar residencia para la señora STP y su hijo, dada la gran dependencia afectiva y funcional que hay entre ambos. En la actualidad cuentan con buen apoyo familiar, recibiendo visitas semanalmente y cubriéndoles las necesidades que presentan.

Como diagnósticos STP presenta:

- Osteoartrosis con dolor secundario, sobre todo de miembros inferiores,
- Déficit cognitivo moderado, Miniexamen Cognoscitivo de Lobo (MEC) 21/35, de probable origen degenerativo
- Insomnio y disnea de esfuerzo
- No presenta sintomatología de alteración afectiva en el momento del ingreso.

Como tratamiento farmacológico toma deprax 0-0-1/2 y paracetamol 1-1-1.

En la exploración física se observa obesidad, deformidad en ambas rodillas, mínimos edemas en miembros inferiores, tronco en ligera flexión. Presenta ligera limitación en la movilidad de los hombros al final del movimiento. Conserva alguna pieza dental.

Previo al ingreso en residencia tuvo un ingreso hospitalario al sufrir una neumonía bilateral por covid-19, periodo durante el cual desarrollo un síndrome de inmovilidad leve. Desde entonces muestra una leve disminución de fuerza a nivel general y fatiga/disnea de esfuerzo en desplazamientos cortos y/o al realizar pequeños esfuerzos (vestirse/desvestirse).

Situación actual

Tiene un Índice de Barthel Modificado IBM 65/100, siendo dependiente en baño, requiere ayuda de una persona en trasferencias y en el vestido necesita ayuda en miembros inferiores, abrocharse/desabrocharse el sujetador, siendo ella capaz de

abrochar/desabrochar botones, cremalleras, ..., presenta incontinencia urinaria (IU), utiliza bragapañal y precisa supervisión en el WC al no poder limpiarse correctamente. Deambula con bastón o con la ayuda de una persona.

En cuanto a AIVD mantiene en orden su habitación y armario, conoce y maneja los timbres de llamada, el mando de la TV. Es capaz de echar su ropa a lavar y conservar alimentos en el frigorífico de su habitación. No maneja dinero. Su hijo tiene teléfono móvil que ella no sabe manejar, solo es capaz de contestar.

Se muestra orientada en persona y espacio, no en tiempo. Presenta fallos en cálculo, memoria reciente y abstracción. La comprensión y el lenguaje están conservados. El nivel de escolaridad es mínimo, sabe leer y escribir.

Le gustaba hacer punto, labores de costura, salir a la calle con las vecinas, ver la televisión, etc. Desde que está en la residencia solo ve la televisión en sus ratos libres.

Presenta disminución de la agudeza visual y usa gafas de cerca.

Es derivada por el médico a Terapia Ocupacional.

Desarrollo caso clínico. Preguntas

1. ¿Qué escalas utilizarías para valorar las ABVD diferente de la que aparece en el informe? **(1 punto)**. ¿Qué escalas utilizarías para la valoración cognitiva? (Enuméralas) **(1 punto)**
2. ¿Qué objetivos de intervención te plantearías? **(2 puntos)**
3. ¿En qué programas de Terapia Ocupacional la incluirías? Justifica tu respuesta. **(4 puntos)**
4. ¿Qué modelos y enfoques utilizarías para trabajar la socialización en ese caso (base fenomenológica y sociocultural) utilizarías? **(3 puntos)**
5. La señora STP presenta falta de fuerza en miembros superiores y disnea de esfuerzo al realizar desplazamientos cortos desde que tuvo COVID 19. ¿Cómo lo abordarías desde Terapia Ocupacional? **(5 puntos)**
6. STP presenta un MEC de 21/35, según esta puntuación ¿Qué puntuación tendría en la Global Deterioration Scale (GDS-FAST) de Reisberg? **(2 puntos)**
7. ¿Qué consejos prácticos conoces para facilitar la comunicación con pacientes con demencia (según Hladick) como la STP? **(2 puntos)**?