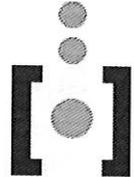


Castilla-La Mancha



**Escuela de
Administración
Regional**

PRUEBA DE SUPUESTOS PRÁCTICOS

**CUERPO TÉCNICO
ESPECIALIDAD TERAPIA OCUPACIONAL
SISTEMA DE ACCESO LIBRE**

**RESOLUCIÓN DE CONVOCATORIA: 11 de febrero de 2019
(D.O.C.M. nº 38, de 22 de febrero de 2019)**

Toledo a 1 de febrero de 2020

SUPUESTO PRÁCTICO 1:

JND, varón de 22 años de edad, acude a las consultas de la Unidad de Salud Mental desde hace un año y medio, tras cursar un ingreso involuntario en la Unidad de Hospitalización Breve Psiquiátrica (UHB) ocasionado por alteraciones conductuales.

ANTECEDENTES PERSONALES DE JND

1. En seguimiento en la Unidad de Salud Mental Infanto-Juvenil (USM-IJ) desde los 12 a los 14 años de edad, coincidiendo con el nacimiento de su único hermano menor.
2. A los 20 años cursa ingreso por espacio de un mes en la Unidad de Hospitalización Breve por alteraciones de conducta.
3. Desde los 16 años realiza psicoterapia en circuito privado hasta la actualidad.
4. Desde los 20 años en seguimiento en la Unidad de Salud Mental de adultos (USM), último diagnóstico de episodio depresivo moderado (F.32.1) y rasgos disfuncionales de personalidad. (F.60.9)

ANTECEDENTES PREVIOS DE JND

Funcional: Desarrollo psicomotor normal. Tiene miopía corregida con lentes. Buen rendimiento en deportes individuales, con premios en categorías juveniles estatales. Afición por la lectura, principalmente por novelas y ensayos históricos.

Mental: Según estudios realizados en UHB muestra un nivel de inteligencia ligeramente por encima de la media. Dificultad a la hora de establecer vínculos afectivos en sus relaciones sociales. Tendencia a la evitación de las sensaciones que le incomodan en relación con los otros. Exceso de racionalización como mecanismo de defensa para evitar contactar con la parte afectiva y emocional.

Social: Cursó todo el ciclo de Infantil y Educación Primaria en el mismo centro escolar. Rendimiento excelente, siempre entre los mejores expedientes de su clase aunque escasamente integrado con los compañeros. Cursó Secundaria con el mismo buen rendimiento y comenzó estudios universitarios de Enfermería fuera de su localidad viviendo en una residencia universitaria. Superó los dos primeros cursos. Durante el último trimestre de tercero interrumpe los estudios tras el ingreso en la UHB. Posteriormente los retomó aprobando casi todo tercero. Sin experiencia laboral retribuida.

TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO PAUTADO ACTUAL

- Antidepresivo a dosis media.
- Antipsicótico a dosis baja.

SITUACIÓN EN EL MOMENTO ACTUAL

Funcional: Tiene unos hábitos higiénicos irregulares que realiza de manera independiente. No colabora en las tareas del hogar. No informa de dificultad para conciliar el sueño aunque suele levantarse muy tarde y dice que la medicación le da sueño. No tiene amigos en su localidad, pasa la mayor parte de su tiempo en casa solo o con su hermano menor de forma puntual. En ocasiones contacta por whatsapp con antiguos compañeros de la carrera y queda con ellos en fin de semana siempre fuera de su localidad. Buen manejo de dispositivos de comunicación y redes sociales. Tiene un blog donde cuelga sus impresiones y pensamientos personales. Selectivo en sus hábitos alimentarios, no ingiere casi frutas o verduras. No se ha atrevido a matricularse éste año en la carrera.

Mental: Consciente, orientado, con un lenguaje parco y con escaso contacto visual con el interlocutor. Pensamiento coherente sin alteraciones francas del curso o del contenido. Sin alteraciones de la sensopercepción. Elevación de la ansiedad asociada a circunstancias de demanda de interacción social en diferentes entornos. Ánimo hipotímico.

Social: Convive con sus padres y su hermano menor (8 años) en una pequeña localidad cercana a la cabecera del área de salud. Ambos padres trabajan, la madre es funcionaria y el padre es autónomo. Describe como vive en su casa situaciones de mucho stress: "*mis padres a veces me dan mucha caña y me pongo muy nervioso*". Se identifica como una persona introvertida y un buen estudiante.

PREGUNTAS:

1. Con los datos de que dispone, **elija** entre el *Marco de Trabajo para la Práctica de la Terapia Ocupacional: Dominio y Proceso-AOTA (American Occupational Therapy Association)* y el *Modelo de la Ocupación Humana de Kielhoffner-MOHO* y realice una valoración de Terapia Ocupacional de JND. En caso de creerlo oportuno, puede sugerir razonadamente la necesidad de información, exploraciones o herramientas de valoración complementarias. **(4 Puntos)**
2. Exponga según su criterio a qué recurso o recursos de la Red de Salud Mental debería ser derivado JND en el momento actual, y razone los motivos para ello. **(2 puntos)**
3. Exponga un plan de tratamiento en el que se incluyan los objetivos a corto y medio plazo así como los programas, técnicas y métodos que utilizaría, considerado el tipo de encuadre (grupal y/o individual). **(4 puntos)**

SUPUESTO PRÁCTICO 2:

P.T.D., mujer, de 66 años de edad, sufre un ictus en su domicilio, mientras estaba preparando la comida, por lo que debe ingresar en el Hospital de referencia.

Reside en una localidad cercana a la cabecera de área de salud (en dicha cabecera existen todo tipo de recursos disponibles). El domicilio en el que vive es una casa unifamiliar de dos plantas, con tres escalones de acceso al mismo. La planta baja consta de aseo pequeño, salón y cocina. En la planta superior están los dormitorios y un baño completo.

Tiene dos hijas que residen fuera de la localidad. Convive con su marido que todavía trabaja, regentando un pequeño comercio en la localidad de residencia.

Al alta hospitalaria, ingresa en régimen de Estancia Temporal en la Residencia de Mayores de la localidad cabecera de área, para recuperación/rehabilitación.

ANTECEDENTES PERSONALES DE PTD

Previo al ictus, tenía Hipertensión Arterial, debidamente controlada y supervisada por su médico y enfermera de atención primaria, con buena adherencia al tratamiento. Esta patología no ha limitado la participación en la comunidad.

Ha sido maestra de Educación Infantil en su localidad, estando actualmente jubilada (hace 1 año). Participa activamente en las actividades de su comunidad, siendo actualmente la Presidenta de la Asociación de Amas de Casa.

Antes del Ictus era independiente en todas las áreas ocupacionales.

MEDICACIÓN AL ALTA

Anticoagulante, antihipertensivo y antiagregante sin efectos secundarios significativos.

SITUACIÓN ACTUAL

- Diagnóstico principal: Hematoma de ganglios basales derecho de etiología hipertensiva.
- Exploración física: Paresia facial izquierda. Hemihipotesia izquierda. Hemiparesia izquierda. Heminegligencia severa.
- A raíz del Ictus, P.T.D. sufre una hemiparesia izquierda, con heminegligencia severa y labilidad emocional. Comienza marcha inestable con andador en hospital durante ingreso hospitalario. Actualmente, requiere ayuda para todas las ABVDs y es dependiente en el resto de Áreas.

PREGUNTAS:

1. Teniendo en cuenta que eres la Terapeuta Ocupacional de la Residencia en la que está ingresada P.T.D., **desarrolla** la valoración geriátrica inicial que llevarías a cabo. **(2,5 puntos)**
2. ¿Qué modelos de trabajo y marcos aplicados de referencia es posible utilizar en este caso? **Cítalos. (1,5 puntos)**
3. ¿Qué programas de intervención pondrías en marcha con P.T.D.? **Explícalos brevemente con sus objetivos y actividades. (4 puntos)**
4. ¿Qué productos de apoyo para las Actividades básicas de la vida diaria prescribirías en el momento actual y de cara al alta? **Cítalos (1,5 puntos)**
5. En el caso de que P.T.D. después de ser valorada por el S.A.A.D., obtuviera un Grado 1, ¿a qué servicios tendría acceso? **Cítalos (0,5 puntos)**

