

**CUADERNILLO DE EXAMEN PRUEBA TEÓRICA PUESTO TÉCNICO
ESPECIALISTA EN LOGOFONETRÍA (GRUPO A2), ACCESO LIBRE
(Resolución Dirección Gerencia HUVM 03/12/2018)**

PRUEBA TEÓRICA

30 preguntas de elección múltiple con 5 respuestas posibles y una sola respuesta correcta. Cada pregunta respondida correctamente se valorará con 1 punto. Cada pregunta respondida incorrectamente se valorará con 0,33 puntos negativos. El máximo resultado posible con 30 preguntas correctamente respondidas equivale a 7 puntos. El resultado de la prueba teórica se calcula con la suma de los resultados positivos y negativos de todas las preguntas en función de una regla de 3 sobre la anterior equivalencia: $[\text{n}^\circ \text{ aciertos} - (\text{n}^\circ \text{ fallos} \times 0,33)] \times 7/30$

- 1.- Uno de los siguientes elementos no es un componente de un implante coclear:
 1. Bobina.
 2. Haz de electrodos.
 3. Procesador externo.
 4. Micrófono.
 5. Amplificador acústico analógico.

- 2.- La telemetría de impedancias intraoperatoria de un implante coclear:
 1. Se hace al inicio de la cirugía para establecer el umbral eléctrico de partida antes de introducir los electrodos.
 2. Valora la integridad de los electrodos cuando ya se han introducido en la cóclea.
 3. Consiste en introducir los electrodos en la cóclea para medir la longitud de la espira.
 4. Identifica el reflejo estapedial cada vez que se estimulan los electrodos.
 5. Una telemetría con impedancias altas es un signo de buen pronóstico audiológico.

- 3.- Las neuropatías auditivas vinculadas al gen de la otoferlina se caracterizan por presentar:
 1. Una hipoacusia de transmisión pura.
 2. Una hipoacusia neurosensorial intracoclear.
 3. Una hipoacusia neurosensorial de la vía auditiva.
 4. Una hipoacusia mixta.
 5. Una hipoacusia de frecuencias graves.

- 4.- Uno de los siguientes resultados audiométricos se corresponde con una hipoacusia neurosensorial:
 1. Rinne negativo.
 2. Rinne mixto.
 3. Rinne inverso.
 4. Rinne positivo.
 5. Weber lateralizado al oído enfermo.

- 5.- La prueba que puede identificar de forma objetiva los umbrales auditivos seleccionados por frecuencia en un niño sordo de 1 año es:
 1. Potenciales Evocados Auditivos de Estado Estable.
 2. Audiometría Verbal.
 3. Audiometría Tonal Liminar.
 4. Potenciales Evocados Auditivos de Tronco Cerebral con estímulo de tone-burst.
 5. Otoemisiones Acústicas Espontáneas.

**CUADERNILLO DE EXAMEN PRUEBA TEÓRICA PUESTO TÉCNICO
ESPECIALISTA EN LOGOFONETRÍA (GRUPO A2), ACCESO LIBRE
(Resolución Dirección Gerencia HUVN 03/12/2018)**

6.- Un niño presenta al nacimiento Otoemisiones Acústicas positivas en la prueba de Cribado Neonatal de la Hipoacusia Congénita. Los padres aprecian que no responde a los sonidos a lo largo del primer año de vida, por lo que se le practica una prueba de Potenciales Evocados Auditivos de Tronco Cerebral, que resultan negativos. El diagnóstico más probable en este niño será:

1. Se produjo un error en la realización de las Otoemisiones Acústicas, resultando un falso positivo.
2. Se produjo un error en la realización de los Potenciales Evocados Auditivos de Tronco Cerebral, resultando un falso negativo.
3. Padece una hipoacusia por malformación coclear.
4. Padece una hipoacusia por meningitis con afectación coclear.
5. Padece una neuropatía auditiva.

7.- Una niña de 4 años de edad, implantada unilateralmente cuando tenía 2 años y 2 meses, con unos umbrales auditivos de 30-35 dB en campo libre con su implante coclear en la última revisión hace 2 meses, es remitida a Logopedia desde su centro escolar porque su maestra de Audición y Lenguaje aprecia que no evoluciona adecuadamente y no responde como lo hacía anteriormente. Su actitud ante este caso sería:

1. Utilizar otra técnica logopédica de aprendizaje del lenguaje oral diferente a la seguida hasta el momento.
2. Remitirla al otorrinolaringólogo para que modifique la posición del haz de electrodos.
3. Remitirla al programador de implantes cocleares para verificar los umbrales eléctricos de los electrodos.
4. Remitirla al psicólogo o al psiquiatra infantil para detectar acoso escolar.
5. Pedirle a su maestra de Audición y Lenguaje que utilice la lengua de signos de manera predominante hasta la recuperación de la evolución normal de desarrollo del lenguaje.

8.- La edad auditiva de un niño de 4 años de edad al que se le colocó un implante coclear cuando cumplió 2 años de edad es de:

1. 4 años.
2. 3 años.
3. 2 años.
4. No existe el concepto de edad auditiva.
5. No importa la edad auditiva, ya que lo importante es la edad cronológica.

9.- El objetivo de la Terapia Auditivo-Verbal es:

1. Desarrollar el lenguaje oral del niño o la niña implantados cocleares aprendiendo a través de la escucha.
2. Estimular la memorización de palabras y sonidos por el niño mediante la repetición de lo que enseña el/la logopeda.
3. Promover la articulación de los sonidos lo más parecido posible a los sonidos naturales de la lengua materna.
4. Planificar las sesiones de logopedia a lo largo de la vida del paciente implantado.
5. Ninguna respuesta es correcta.

**CUADERNILLO DE EXAMEN PRUEBA TEÓRICA PUESTO TÉCNICO
ESPECIALISTA EN LOGOFONETRÍA (GRUPO A2), ACCESO LIBRE
(Resolución Dirección Gerencia HUVM 03/12/2018)**

10.- La presencia imprescindible durante las sesiones de logopedia de los padres o allegados que más tiempo compartan diariamente con el niño o la niña implantados forma parte de la metodología de:

1. La lengua signada.
2. La palabra complementada.
3. La terapia grupal.
4. La terapia auditivo-verbal.
5. Todas las respuestas son correctas.

11.- Solo una de las siguientes respuestas forma parte de la metodología de la terapia auditivo-verbal:

1. Emplear como base de la terapia los ejercicios que se encuentran descritos en los libros de referencia de esta metodología.
2. Leer un cuento diariamente con lenguaje natural.
3. Hablar muy alto para que el niño oiga bien los sonidos.
4. Llevar a cabo un mínimo de 3 sesiones semanales de logopedia durante el primer año.
5. Utilizar tarjetas o láminas con imágenes para que el niño o la niña correlacionen lo que perciben visualmente con los sonidos y palabras que representan.

12.- Una de las siguientes afirmaciones no es cierta en relación con pacientes implantados cocleares:

1. Se prohíbe que utilicen la lengua signada, ya que pueden oír.
2. Se fomenta la utilización de subtítulos en espectáculos, conferencias, clases y en cualquier situación en la que esta fórmula sea posible.
3. Se fomenta la utilización de sistemas de FM y de bucles magnéticos o inductivos en las aulas y lugares cerrados.
4. Se fomentan las reuniones esporádicas entre pacientes implantados sin presencia de oyentes.
5. Se fomenta la utilización del implante coclear el máximo número de horas diarias.

13.- Se espera que la edad en la que un niño o una niña emiten dos palabras unidas en la misma frase sea:

1. Entre los 6 y los 9 meses.
2. Entre los 9 y los 12 meses.
3. Entre los 12 y los 14 meses.
4. Entre los 14 y los 18 meses.
5. No es adecuado detectar el inicio de la utilización de dos palabras para evaluar el desarrollo del lenguaje.

14.- Uno de los siguientes sonidos no se corresponde con los sonidos descritos por Ling para representar toda la gama de frecuencias de sonidos del habla:

1. m
2. u
3. a
4. i
5. to

**CUADERNILLO DE EXAMEN PRUEBA TEÓRICA PUESTO TÉCNICO
ESPECIALISTA EN LOGOFONETRÍA (GRUPO A2), ACCESO LIBRE
(Resolución Dirección Gerencia HUVM 03/12/2018)**

- 15.- Los pacientes implantados cocleares necesitan recibir estímulos suprasegmentales para mejorar su comprensión del lenguaje oral. Un tipo de estímulo suprasegmental es:
1. La duración de la sesión de logopedia.
 2. La entonación.
 3. Taparse la boca sistemáticamente en todas las sesiones de logopedia para impedir la labiolectura.
 4. Hablar muy alto.
 5. Emplear lenguaje signado al mismo tiempo que se habla.
- 16.- Se considera la etapa crítica de adquisición del lenguaje:
1. Los primeros 12 meses de vida.
 2. Hasta los 3 años de edad.
 3. La edad situada entre los 4 y los 6 años.
 4. El período de tiempo anterior a los 14 años.
 5. El tiempo que un niño o una niña está en el colegio o la escuela.
- 17.- En relación con la dimensión formal del lenguaje sobre la adquisición de vocabulario y sintaxis, una de las siguientes no es una etapa del desarrollo del lenguaje:
1. Período preverbal o prelingüístico.
 2. Período holofrástico o lingüístico.
 3. Combinaciones de palabras o período de sintaxis.
 4. Período del lenguaje suprasegmental.
 5. Período del lenguaje avanzado o de estructura adquirida.
- 18.- La intervención logopédica en un implantado coclear se lleva a cabo en todas las siguientes etapas excepto una:
1. Detección.
 2. Discriminación.
 3. Identificación.
 4. Reconocimiento y comprensión del sonido.
 5. Interacción laboral.
- 19.- Una de las siguientes no constituye una indicación de un implante coclear en un niño:
1. Hipoacusia en menores de 1 año de edad.
 2. Agenesia del nervio auditivo.
 3. Hipoacusia severa-profunda bilateral.
 4. Hipoacusia perilocutiva.
 5. Hipoacusia postlocutiva.
- 20.- La estimulación bimodal en un implantado coclear consiste en:
1. Utilización del implante coclear en el oído con peor audición y de un audífono en el oído contralateral, que también presenta una hipoacusia.
 2. Utilización del implante coclear mientras el niño está en la escuela y desconexión mientras está en su casa.
 3. Estimular únicamente algunos electrodos del implante coclear durante unas horas y otros electrodos durante otras horas.
 4. Programar el implante coclear para la estimulación de sonidos vocálicos de forma diferenciada de los sonidos consonánticos.

**CUADERNILLO DE EXAMEN PRUEBA TEÓRICA PUESTO TÉCNICO
ESPECIALISTA EN LOGOFONETRÍA (GRUPO A2), ACCESO LIBRE
(Resolución Dirección Gerencia HUVM 03/12/2018)**

5. Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.

21.- Una de las siguientes pruebas no se utiliza en la atención logopédica de los niños implantados cocleares:

1. Escala de Manrique.
2. Test de vocabulario de Peabody.
3. PLON (Prueba de Lenguaje Oral de Navarra).
4. Escalas de Reynell.
5. GAEL-P.

22.- Solo uno de los siguientes instrumentos se utiliza en la evaluación de pacientes adultos postlocutivos:

1. Escala de Barcelona.
2. Extensión del lenguaje escrito de Trueba.
3. Prueba CLT para evaluar el Closing.
4. Test Sevilla.
5. Test de retroalimentación verbal de Salamanca.

23.- El Test de Rasgos Distintivos de Cárdenas-Marrero se caracteriza por:

1. Se utiliza en niños menores de 3 años.
2. Se presentan palabras en parejas de frecuencia similar y opuestas por un único fonema que a su vez sólo difieren en un rasgo distintivo.
3. Analiza los resultados a nivel suprasegmental.
4. Nunca utiliza dibujos.
5. Es un instrumento apropiado para evaluar sólo sorderas prelocutivas.

24.- Una persona está expuesta a oír diariamente en un ambiente sonoro cotidiano en torno a:

1. Entre 1.000 y 2.500 palabras.
2. Entre 2.500 y 4.000 palabras.
3. Entre 4.000 y 5.500 palabras.
4. Entre 5.000 y 7.000 palabras.
5. Más de 7.000 palabras.

25.- Aunque puede llegar a conocer muchas más, el ciudadano medio español culto utiliza cotidianamente:

1. 1.000-1.500 palabras.
2. 1.500-2.000 palabras.
3. 2.000-2.500 palabras.
4. 2.500-3.000 palabras.
5. En torno a 5.000 palabras.

26.- La máquina Perkins se utiliza en la atención logopédica de implantados cocleares que además son:

1. Pacientes con parálisis cerebral.
2. Pacientes con afasia.
3. Pacientes ciegos.
4. Pacientes encamados.
5. Pacientes con disartria.

**CUADERNILLO DE EXAMEN PRUEBA TEÓRICA PUESTO TÉCNICO
ESPECIALISTA EN LOGOFONETRÍA (GRUPO A2), ACCESO LIBRE
(Resolución Dirección Gerencia HUVIM 03/12/2018)**

27.- Una de las siguientes variables favorece una mejor audición, según Estabrooks:

1. Las producciones sonoras largas.
2. La ausencia de énfasis acústico.
3. Conjunto abierto de palabras.
4. La repetición de los sonidos.
5. Voz desconocida.

28.- Sólo uno de los siguientes aspectos del estímulo sonoro no es suprasegmental:

1. Ritmo.
2. Pausas.
3. Acentuación.
4. Inflexiones.
5. Articulación.

29.- Una de las siguientes indicaciones de implantación coclear bilateral, tras valoración individualizada en niños y en adultos, no está incluida en la *Orden SSI/1356/2015, de 2 de julio, por la que se modifican los anexos II, III y VI del Real Decreto 1030/2006, de 15 de septiembre, por el que se establece la cartera de servicios comunes del Sistema Nacional de Salud y el procedimiento para su actualización, y se regulan los estudios de monitorización de técnicas, tecnologías y procedimientos*:

1. Pacientes con hipoacusia postinfecciosa como posmeningitis o poscitomegalovirus.
2. Pacientes con hipoacusia asociada a otras discapacidades como ceguera, déficits multisensoriales o Síndrome de Usher.
3. Pacientes con otosclerosis tipo IV bilateral.
4. Pacientes con patología que pueda interferir con los resultados del primer implante coclear como Síndrome de Pendred.
5. Pacientes con síndromes hereditarios que se asocian a pérdida progresiva bilateral.

30.- Todos los siguientes componentes de un implante coclear menos uno se encuentran incluidos en la relación de elementos susceptibles de renovación según la *Orden SSI/1356/2015, de 2 de julio, por la que se modifican los anexos II, III y VI del Real Decreto 1030/2006, de 15 de septiembre, por el que se establece la cartera de servicios comunes del Sistema Nacional de Salud y el procedimiento para su actualización, y se regulan los estudios de monitorización de técnicas, tecnologías y procedimientos*:

1. Cable.
2. Procesador externo.
3. Micrófono.
4. Antena.
5. Todos los componentes enunciados en las respuestas 1, 2, 3 y 4 se encuentran incluidos en dicha Orden.

**PLANTILLA DE RESPUESTAS PRUEBA TEÓRICA PUESTO TÉCNICO ESPECIALISTA EN
LOGOFONETRIA (GRUPO A2), ACCESO LIBRE
(Resolución Dirección Gerencia HUVIM 03/12/2018)**

1. Respuesta: 5
2. Respuesta: 2
3. Respuesta: 3
4. Respuesta: 4
5. Respuesta: 1
6. Respuesta: 5
7. Respuesta: 3
8. Respuesta: 3
9. Respuesta: 1
10. Respuesta: 4
11. Respuesta: 2
12. Respuesta: 1
13. Respuesta: 4
14. Respuesta: 5
15. Respuesta: 2
16. Respuesta: 2
17. Respuesta: 4
18. Respuesta: 5
19. Respuesta: 2
20. Respuesta: 1
21. Respuesta: 1
22. Respuesta: 3
23. Respuesta: 2
24. Respuesta: 5
25. Respuesta: 5
26. Respuesta: 3
27. Respuesta: 4
28. Respuesta: 5
29. Respuesta: 3
30. Respuesta: 1



Servicio Andaluz de Salud
CONSEJERÍA DE SALUD

DILIGENCIA:

Para hacer constar que el presente Cuadernillo de Exámen de la Prueba Teórica y la Plantilla de Respuestas, del proceso para la provisión de **UN PUESTO DE TÉCNICO/A ESPECIALISTA EN LOGOFONETRÍA (GRUPO A2), SISTEMA DE ACCESO LIBRE**, aprobada mediante Resolución de la Dirección Gerencia del HUVM de 03/12/2018, para el Hospital Universitario Virgen Macarena, queda expuesta en los tablones de anuncios del Hospital Universitario Virgen Macarena y en la página web del S.A.S. en el día de la fecha.

Sevilla, a 8 de marzo de 2019

EL JEFE DE SERVICIO DE PERSONAL DEL
HOSPITAL UNIVERSITARIO VIRGEN MACARENA

Fdo.: José Arturo HACHA GARRIDO