TERCER EJERCICIO DE LAS PRUEBAS SELECTIVAS PARA EL INGRESO EN EL CUERPO DE FUNCIONARIOS TÉCNICOS EN LA ADMINISTRACIÓN DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE ARAGÓN, ESCALA TÉCNICA SANITARIA, FISIOTERAPEUTAS, CONVOCADAS POR RESOLUCIÓN DE 11 DE JUNIO DE 2020, DEL DIRECTOR GENERAL DE LA FUNCIÓN PÚBLICA Y CALIDAD DE LOS SERVICIOS (BOA 24/06/2020).

Lea atentamente los supuestos prácticos planteados y conteste a las preguntas formuladas. El valor de cada pregunta es el que figura entre paréntesis seguido del enunciado (sobre 20 puntos).

SUPUESTO PRÁCTICO 1

Guillermo de 70 años, jubilado, presenta hace aproximadamente 8 años diagnóstico de Enfermedad de Párkinson. Vive con su mujer en un tercer piso con ascensor. Tiene 2 hijos de 30 y 34 años que ya no viven con él, pero le apoyan diariamente. Le gusta hacer trabajos de jardinería en su terraza y juntarse con sus amigos en el Hogar del Jubilado de su barrio, al que acude acompañado de un familiar. En relación con las actividades de la vida diaria (AVDs), el paciente comienza a presentar dificultad en alimentación, vestido, transferencias e higiene, aunque todavía lo hace de manera independiente.

No presenta otros antecedentes mórbidos ni otras patologías relevantes. Lleva tratamiento farmacológico para controlar los síntomas cada 8 horas, hasta ahora con buena respuesta a la medicación, pero últimamente se observan fluctuaciones motoras asociadas a periodos on-off. Comienza a tener episodios de bloqueo. Ha sufrido alguna caída espontánea en su domicilio lo que ha generado en su entorno familiar un aumento de la preocupación ante el riesgo de sufrir nuevas caídas.

Asiste a un centro del Instituto Aragonés de Servicios Sociales (IASS) cercano a su domicilio, al que acude caminando acompañado de su mujer, ya que presenta cierta disnea de esfuerzo. En el centro participa en un programa de rehabilitación enfocado a su patología de base.

Muestra un cuadro motor caracterizado por bradicinesia, rigidez con signo en rueda dentada que se observa en ambas extremidades superiores, y temblor de reposo. Rangos articulares conservados excepto en la dorsiflexión de tobillo, la abducción y la flexión de hombro. Presenta dolor en cintura escapular y zona cervicodorsal. La postura en posición bípeda es la conocida como "postura de simio". Presenta un Romberg (+) y puntuación 2 en el test de retropulsión. Inicio de marcha festinante con disminución del braceo, acortamiento de la longitud del paso y dificultad en la fase de apoyo inicial con el talón.

Pregunta 1- Indique y justifique en qué estadio evolutivo podríamos clasificar a nuestro paciente usando una clasificación propia para la enfermedad de Párkinson. Nombre y describa algunas escalas complementarias y /o específicas con las que podamos evaluar el caso descrito. **(3 PUNTOS)**

Pregunta 2- ¿Qué objetivos de intervención podrían plantearse con este paciente en función de los datos facilitados? **(3 PUNTOS)**

Pregunta 3- Proponga un programa de intervención a lo largo de seis meses en relación a los objetivos que usted ha planteado en la pregunta anterior. **(4 PUNTOS)**

SUPUESTO PRÁCTICO 2

Niña de 5 años diagnosticada en la sección de Genética Clínica del hospital “Miguel Servet “de Amiotrofia Espinal (AME) tipo II. Escolarizada en un centro educativo de infantil y primaria en la Comunidad Autónoma de Aragón, cursando 2ª de educación infantil (22 alumnos en su aula y 645 en el centro).

En el informe psicopedagógico de escolarización en primero de infantil, aparecen como datos del desarrollo aportados por la familia:

- Sedestación autónoma a los 6 meses.
- Desplazamiento en sedestación al año y medio con ayuda de miembros superiores.
- Bipedestación con ayuda al año de vida. El ítem mayor alcanzado es bipedestación con apoyo.
- Con 9 meses se observa temblor de manos.
- Desde los 15 meses pierde fuerza progresivamente, fundamentalmente en extremidades inferiores y cintura pélvica.
- A los dos años de edad comienza a recibir tratamiento farmacológico con NUSINERSEN y la familia nota mejoría en su actividad motriz.

Actualmente su clasificación funcional es de un paciente que sedesta.

Colabora en la transferencia de sedestación a de pie. Se mantiene en bipedestación con apoyo de miembros superiores (por ejemplo: apoyo en la mesa), en esta posición se desplaza lateralmente a lo largo de la mesa unos 10 pasos sin ayuda. Es capaz con apoyo de un adulto o dispositivo de tipo ortopédico (andador), de caminar por el espacio durante un tiempo pequeño, tras el cual necesita descansar. No puede levantarse del suelo sola porque no tiene fuerza suficiente para mantenerse de rodillas, necesitando colaboración del adulto para ponerse de pie.

Es capaz de realizar los ítems pertenecientes al currículum de 2º de educación infantil, en los que se necesita una adecuada funcionalidad de los miembros superiores: actividades manipulativas, trazos de escritura, pintar... Sin embargo, se observa en comparación con el resto de niños de aula, que se cansa antes e incluso en ocasiones no llega a terminar ciertas tareas y/o cambia de mano para compensar.

En septiembre usted comienza a trabajar como fisioterapeuta en este centro educativo. Con los datos aportados y existentes en el centro responda a las siguientes cuestiones:

Pregunta 1 - Plantee una adecuada valoración inicial de este supuesto práctico. Nombre y describa escalas con las que podamos tener un conocimiento de la alumna que nos lleve a una adecuada elaboración de los objetivos y del plan de intervención. **(3 PUNTOS)**

Pregunta 2 - ¿Qué objetivos de intervención podrían plantearse con esta alumna en función de los datos facilitados? **(3 PUNTOS)**

Pregunta 3 - Proponga un plan de intervención en el centro durante el curso escolar atendiendo a los objetivos que proponga en la pregunta anterior. **(4 PUNTOS)**