



ETIQUETA IDENTIFICATIVA

CASO CLÍNICO. Lea detenidamente el siguiente caso clínico y a continuación responda las preguntas formuladas sobre el mismo.

Pedro, de 47 años de edad, es derivado al Centro de Rehabilitación Psicosocial-CRPS tras haber recibido el alta de la Unidad de Rehabilitación Hospitalaria-URH de referencia, en la que ha estado recibiendo tratamiento durante 10 meses.

De los informes aportados al alta de URH y de la primera entrevista a la que acudió el usuario al CRPS para valoración obtienes:

Pensión: 1300 euros

Situación laboral: incapacidad permanente absoluta

Incapacidad legal: No

Grado dependencia: 1

Grado minusvalía: 67%

Nivel estudios: COU

Diagnosticado de esquizofrenia desde que tenía 23 años. El usuario describe los episodios como apagones en los que es incapaz de hacer nada, según él ha habido 6 "apagones" en su vida. El último tras el fallecimiento de su madre. Ha vivido siempre en compañía de esta hasta que falleció. Ella se ocupaba principalmente de las tareas de la casa y él trabajaba como conserje en un colegio, ella nunca le dejó hacer las tareas de la casa, dice que en este sentido le educaron "a la antigua usanza". Con el resto de la familia mantiene un contacto bueno pero viven en Madrid. Conservó su trabajo hasta 18 meses antes de su ingreso en URH. Es una persona amable y afable en el trato que nunca ha tenido problemas en su trabajo ni en las relaciones con los vecinos del pueblo. Pedro siempre ha tenido unas altas capacidades intelectuales, aprobó hasta COU, según él, casi sin esfuerzo. Se considera una persona despistada y poco organizada, siendo consciente de que esto a veces le ha dificultado su vida.

Tras el fallecimiento de la madre se queda en una situación de casi abandono, no comía de forma regular, no salía, no acudía al trabajo, gastaba excesivamente teniendo múltiples deudas. Pedro manifiesta no tener casi conciencia de este periodo de su vida.

Durante el ingreso en URH ha trabajado para la mejora en las tareas de cuidado del hogar con una buena evolución, aunque aún necesita ayuda para varias de ellas. En este momento acude a comer a un bar del pueblo con el que ha llegado a un acuerdo económico, ya que nunca ha sabido cocinar, si que desayuna y ha logrado prepararse cenas sencillas en casa. Se responsabiliza de hacer la compra, fregar y



recoger la cocina donde come. El resto de las tareas de limpieza las realiza la auxiliar de ayuda a domicilio. Se lava su propia ropa, la recoge y dobla. Pese al entrenamiento sistemático, aún le cuesta mantener el orden y hacer los cambios de ropa de temporada en el armario.

Antes del ingreso en URH Pedro gastaba en exceso, pedía dinero prestado y casi nunca llegaba a fin de mes. Durante la estancia en URH ha logrado regularse en el gasto de dinero diario, previa asignación semanal de una cantidad, aunque aún tiene dificultades para planificar los gastos mensuales y afrontar gastos extraordinarios. Si bien es cierto que en los periodos que ha estado en casa en el prealta ha logrado decidir el dinero que iba a necesitar y administrarlo correctamente. Suele gastar según lo que le apetece consumir y principalmente es un dinero destinado a tomar café y comprar tabaco.

Es autónomo para las actividades básicas, aunque al ingreso estaba limitado por el excesivo cansancio que le producían desplazamientos mínimos debido al periodo de inactividad previo, falta de alimentación y sueño adecuado. Ha cogido peso durante el ingreso, ya que estaba muy delgado, teniendo ahora un IMC (índice de masa corporal) normal. Se ha recuperado bastante físicamente, se encuentra más fuerte y consigue andar trayectos de una longitud suficiente para no impedirle su vida diaria ya que durante el ingreso ha paseado de forma constante y continua. También tiene unos buenos hábitos de sueño.

En la estancia en URH ha participado semanalmente de salidas a la comunidad junto a otros compañeros (sin supervisión profesional) para disfrutar de actividades de tipo cultural: cine, teatro, exposiciones... mostrándose siempre activo para buscar y decidir actividades. En este sentido manifiesta que al ser de un pueblo pequeño no va a tener tantas oportunidades y esto le preocupa, cuando ha estado en casa en los permisos terapéuticos se ha sentido más agobiado al no poder disfrutar de estas aficiones. Aún así destaca que para él es muy gratificante el contacto con la "gente de siempre". Entre sus intereses siempre han destacado la lectura, el cine, internet y las nuevas tecnologías, está pensando en apuntarse a un curso de informática en el pueblo si es ofertado por la universidad popular.

Ha logrado conocer los síntomas principales de su enfermedad y controlar su propia medicación en los periodos que ha estado en casa, sin embargo, no se ha podido trabajar la gestión de citas médicas y la compra de fármacos. Hasta el fallecimiento de la madre esta era la que se ocupaba de controlar sus revisiones y administrar su medicación.

Tras una breve entrevista con el usuario, donde te explica mejor lo recogido en los informes y cuestionarios previos, y viendo la buena disposición que presenta para



El tratamiento utilizas el Canadian Occupational Performance Measure- COPM, obteniendo el siguiente resumen:

	IMPORTANCIA	DESEMPEÑO	SATISFACCIÓN
Hacerme la comida	5	2	4
Saber cuidar mi ropa	7	5	5
Controlar mi dinero	10	6	7
Ir al médico	9	2	2
Ir más veces a cine, excursiones...	8	7	8

PREGUNTA 1.- (puntuación 2,4)

Redacte el diagnóstico ocupacional actual especificando componentes descriptivos y explicativos. Utilice preferentemente la terminología de la AOTA 2ª edición.

PREGUNTA 2.- (puntuación 1)

Teniendo en cuenta los datos aportados, priorice en qué orden trabajará los problemas de rendimiento ocupacional detectados.

PREGUNTA 2.1.-Especifique un objetivo a largo plazo y dos a corto plazo para el problema de rendimiento ocupacional que haya considerado prioritario para intervenir en primer lugar.

PREGUNTA 3.- (puntuación 0,5)

En función de los objetivos establecidos decidimos, junto al paciente, integrarle en un grupo de mejora de habilidades para el mantenimiento del hogar. Él se integra nuevo al grupo, en la segunda sesión queremos usar la técnica del modelado para enseñarle cómo colgar camisas en un armario. ¿Qué características tendría el compañero que elegiremos para que haga de modelo?

PREGUNTA 4.- (puntuación 1)

Haga el esquema de datos y orden en el cual redactaría un informe de alta del paciente de terapia ocupacional (no redactar el informe con los datos del caso, solo especificar los epígrafes que incluiría).

PREGUNTA 5.- (puntuación 0,6)

El TO trabaja junto con los otros profesionales del CRPS bajo el paradigma de la rehabilitación psicosocial. ¿Es el procedimiento usado por el terapeuta en la evaluación y establecimiento de objetivos compatible con este paradigma? Justifique brevemente la respuesta.

PREGUNTAS CORTAS. Lea detenidamente las siguientes cuestiones y responda.

PREGUNTA 6.- (puntuación 0,8)

PREGUNTA 6.1.-En el entrenamiento para el vestido del jersey de un señor con hemiplejía izquierda que asiste a terapia ocupacional:

1. Subraye aquello que considere erróneo en los pasos descritos a continuación, justificando la respuesta:
 - *Buscar la sisa izquierda, y meter la mano afectada en la manga flexionando previamente el codo del miembro afecto para facilitar el vestido.*
 - *Meter la otra mano en la manga, buscar la abertura del cuello y pasar la cabeza.*
 - *Colocarlo bien alrededor del cuerpo.*

2. Redacte el paso que falta en las fases descritas, anteriormente, para completar el proceso:
 - _____

3. Por último, copie los pasos anteriores ordenándolos en la secuencia correcta.

PREGUNTA 6.2.- En el entrenamiento con otro paciente con hemiplejía derecha elegimos trabajar bajo el método Perfetti el siguiente ejercicio: "Reconocimiento mediante el tacto, con los dedos de la mano derecha del diámetro de una circunferencia, entre tres de diferente tamaño"

3. El específico motor es controlar la reacción anormal al estiramiento, por lo que hablamos de ejercicio de grado: _____

4. El terapeuta ha pedido al paciente que en un segundo intento realice el ejercicio con movimiento voluntario y no guiado. Explique si es correcta esta petición para este paciente y razone la respuesta.

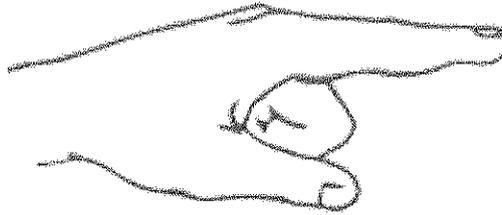


PREGUNTA 7.- (puntuación 0,8)

Señor de 56 años diagnosticado de artritis reumatoide más agudizada en las manos, donde presenta las deformidades típicas de la patología.

1. Dibuje un **patrón de férula** para corregir la deformidad en "cuello de cisne" que presenta el señor en la interfalángica proximal del segundo dedo.

2. Dibuje y coloree cómo quedaría la férula tras la colocación en el dedo (recuerde que afecta a la IFP)



3. Indique brevemente un ejercicio para el tratamiento activo en este caso y razone la respuesta.

PREGUNTA 8.- (puntuación 0,4)

Niña de 7 años ciega. Los padres piden asesoramiento en terapia ocupacional para poder adquirir los juguetes con las características más adecuadas para favorecer el juego independiente.

Describe brevemente 4 características principales que les recomendaría:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____



PREGUNTA 9.- (puntuación 0,6)

Tras indicación del médico rehabilitador debemos ayudar en la selección de talla de silla de ruedas para un niño con miopatía congénita. El fin de la silla es para traslados dentro de casa, ya que para el exterior dispone de una silla eléctrica que por dimensiones no le sirve para el domicilio. Para ello se han tomado las medidas necesarias del usuario.

Con los datos mostrados complete la tabla de las dimensiones recomendables para la silla de ruedas.

FICHA PERSONAL	
Anchura de hombros	30 cm
Achura de caderas	32 cm
Longitud del muslo (distancia nalgas-hueco poplíteo)	35 cm
Altura desde detrás de la rodilla a la planta del pie	40 cm

FICHA DE LA SILLA	
Anchura del respaldo	
Anchura del asiento	
Profundidad del asiento	

PREGUNTA 10.- (puntuación 0,6)

Señora de 72 años diagnosticada de deterioro cognitivo leve. Su problema más notable es la pérdida de memoria. Utilizamos la técnica de asociación para poder ayudarle a recordar los nombres de las personas con las que asiste a tratamiento: Rosa, Mateo, Eduardo y María.

1. Ponga algún ejemplo práctico usando esta técnica con este paciente.

2. Nombre otra estrategia para facilitar el recuerdo de nombres y ponga un ejemplo para este caso.

