

Simulacro de Terapeuta Ocupacional Osakidetza: OPE 23-24-25

40 preguntas de la batería oficial específica de la categoría publicada por Osakidetza, repartidas por toda la batería y con el número que tiene cada una en el documento oficial.

Tu examen: sábado 21 de noviembre de 2026, a las 17:30 · Aulario Las Nieves de la EHU (Vitoria-Gasteiz).

Según el calendario oficial de la Fase II publicado por Osakidetza (revisado el 25 de octubre de 2026). Llamamiento único: consulta tu aula y los avisos en la web oficial de la OPE antes del examen.

Cómo usarlo

1. Imprime y marca una respuesta por pregunta en la hoja del final.
2. Cronométrate: así ves a qué ritmo vas.
3. **Corrígelo gratis en OpeTest:** escanea el código o entra en la web. Allí practicas las preguntas de la batería de tu categoría con corrección al momento y repaso de tus fallos.

Este PDF no trae soluciones: Osakidetza todavía no ha publicado la plantilla oficial de la Fase II. En OpeTest la corrección es orientativa (contraste de fuentes) hasta que salga la oficial.



Preguntas

1. Según la Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud (CIF), el concepto de “funcionamiento” incluye: (batería n.º 1)

- A) Únicamente las funciones corporales.
- B) Funciones corporales, estructuras corporales y factores ambientales.
- C) Funciones corporales, actividades y participación.
- D) Actividades, participación y factores personales.

2. La Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud (CIF) considera que la discapacidad es: (batería n.º 13)

- A) Un atributo individual.
- B) Un resultado de interacción compleja.
- C) Una consecuencia directa de enfermedad.
- D) Un fenómeno exclusivamente social.

3. Según la World Federation of Occupational Therapists (2010), la exclusión social que puede justificar la intervención del terapeuta ocupacional está relacionada con: (batería n.º 25)

- A) La falta de recursos económicos.
- B) La pertenencia a grupos mayoritarios.
- C) La pertenencia a grupos minoritarios sociales o culturales.
- D) La ausencia de redes de apoyo familiar.

4. ¿Qué tipo de situación ética se describe cuando al menos dos valores éticos se enfrentan y la elección del profesional resulta difícil? (batería n.º 38)

- A) Cuestión ética.
- B) Incertidumbre ética.
- C) Estrés ético.
- D) Dilema ético.

5. Según la clasificación de la evidencia científica propuesta por Gálvez (2007), en función del diseño del estudio, el Nivel I se caracteriza por: (batería n.º 50)

- A) La obtención de evidencia a partir de estudios multicéntricos bien diseñados.
- B) La realización de ensayos clínicos controlados, con o sin aleatorización.
- C) La evidencia derivada de múltiples series comparadas con intervención.
- D) La evidencia procedente de al menos un ensayo clínico controlado y aleatorizado diseñado de forma adecuada.

6. ¿Cuál es una habilidad motora? (batería n.º 62)

- A) Secuenciar.
- B) Elegir.
- C) Alcanzar.
- D) Regular emociones.

7. ¿Cuál de las siguientes combinaciones refleja correctamente una distinción conceptual entre factores del/de la cliente y factores personales? (batería n.º 75)

- A) Ambos incluyen funciones corporales, pero difieren en el contexto ambiental.
- B) Los factores personales incluyen funciones corporales, mientras que los factores del/de la cliente incluyen antecedentes vitales.
- C) Los factores personales son externos a la persona, mientras que los factores del/de la cliente son internos.
- D) Los factores del/de la cliente incluyen elementos relacionados con la salud (funciones y estructuras), mientras que los factores personales no forman parte de una condición de salud.

8. Según Townsend y Polatajko (2013) en el Modelo Canadiense del Desempeño Ocupacional y la Facilitación (CMOP-E), la participación debe entenderse como: (batería n.º 87)

- A) El resultado del desempeño ocupacional o el contexto en el que este se desarrolla, alcanzándose a través de la ocupación.
- B) Un fenómeno exclusivamente derivado del contexto ambiental.
- C) Un componente estructural independiente del desempeño ocupacional.
- D) Un objetivo final de la intervención, desligado del proceso ocupacional.

9. Respecto al Cuestionario Volicional (VQ), señale la opción CORRECTA: 20 (batería n.º 100)

- A) Está indicado cuando la evaluación autoinformada de la volición no resulta factible.
- B) Es un instrumento de autoinforme diseñado exclusivamente para personas con adecuada capacidad introspectiva.
- C) Evalúa exclusivamente intereses declarados verbalmente por la persona.
- D) Se basa prioritariamente en entrevistas estructuradas.

10. En el tratamiento de Integración Sensorial (IS), ¿cuál es la diferencia principal entre experiencia sensorial y estimulación sensorial? (batería n.º 112)

- A) La experiencia sensorial requiere una respuesta activa del/de la niño/a y se relaciona con sus problemas sensoriales, mientras que la estimulación sensorial solo proporciona estímulos sin relación con los problemas y sin esperar respuesta.
- B) La estimulación sensorial requiere respuesta activa y se relaciona con los problemas del/de la niño/a, mientras que la experiencia sensorial no.
- C) No hay diferencia; ambos términos significan lo mismo en el tratamiento de IS.
- D) La experiencia sensorial se aplica solo en personas adultas, mientras que la estimulación sensorial se aplica solo en niños/as.

11. Según B. Polonio López (2001), cuál de los siguientes supuestos en relación al marco aplicado de referencia biomecánico es cierto: (batería n.º 124)

- A) El recorrido articular, la fuerza muscular y la resistencia pueden mejorar a través del uso de la actividad propositiva.
- B) Debe de existir un equilibrio dinámico entre el reposo y el esfuerzo que se requiere.
- C) Para que la aplicación de este marco de referencia sea posible y adecuada, el sistema nervioso central de la persona debe de estar intacto.
- D) Todas son ciertas.

12. El marco conductual surge históricamente como: (batería n.º 137)

- A) Una reacción frente al predominio de la psicología estructuralista y el marco psicodinámico.
- B) Una evolución interna del psicoanálisis hacia modelos más empíricos.
- C) Una integración entre la fenomenología y la psicología humanista.
- D) Una aplicación directa de la neuropsicología experimental a la clínica.

13. En terapia ocupacional, el análisis conductual de una conducta compleja implica:

(batería n.º 149)

- A) Fragmentarla en componentes secuenciados de simple a complejo para facilitar su aprendizaje progresivo y estructurado.
- B) Sustituirla por una actividad alternativa de menor dificultad, evitando la exposición directa a la conducta problemática.
- C) Eliminar cualquier tipo de reforzador externo durante el proceso de aprendizaje, con el fin de favorecer exclusivamente la motivación intrínseca.
- D) Centrarse prioritariamente en el análisis de los procesos cognitivos internos que subyacen a la conducta 30

14. En la Medida de Independencia Funcional cada actividad es evaluada entre 1 y 7 puntos, ¿qué significa una puntuación de nivel 1 y una de nivel 7? (batería n.º 161)

- A) Nivel 1: independencia completa; Nivel 7: asistencia total.
- B) Nivel 1: dependencia parcial; Nivel 7: dependencia total.
- C) Nivel 1: dependencia completa; Nivel 7: completa independencia.
- D) Nivel 1: realiza la actividad solo; Nivel 7: no puede realizarla.

15. Durante la fase de implementación y entrenamiento en el uso de productos de apoyo, ¿cuál es la estrategia principal que distingue a la Terapia Ocupacional de otras disciplinas? (batería n.º 174)

- A) Comenzar con tareas aisladas y repetitivas.
- B) Centrarse exclusivamente en las funciones básicas del dispositivo.
- C) Comenzar con una actividad significativa para la persona con un propósito determinado.
- D) Delegar el entrenamiento únicamente en el manual del fabricante. 35

16. La perforación es una de las características de los termoplásticos utilizados para la confección de férulas, señale cuál de estas afirmaciones es la correcta: (batería n.º 186)

- A) A mayor perforación, menor rigidez y mejor ventilación de la zona.
- B) A mayor perforación, mayor rigidez del termoplástico.
- C) A mayor tamaño de superficie de férula siempre tiene que existir menos perforación en el termoplástico.
- D) Ninguna es correcta.

17. La iniciativa GATE (Global Cooperation on Assistive Health Technology) de la OMS trabaja en torno a cinco áreas de acción interconectadas. ¿Cuál de las siguientes opciones recoge correctamente algunas de estas áreas? (batería n.º 199)

- A) Personas, política y productos.
- B) Precio, promoción y plaza.
- C) Pacientes, médicos y hospitales.
- D) Hardware, software y periféricos.

18. Para I. M. Alguacil Diego (2015), ¿cuál es el objetivo principal del tratamiento inicial en las fracturas de antebrazo? (batería n.º 211)

- A) Mantener intacta la longitud de cúbito y radio y la pronosupinación.
- B) Evitar la atrofia muscular.
- C) Recuperar la flexoextensión del codo.
- D) Prevenir la rigidez de la muñeca.

19. La versión Upper limb/Upper extremity MAS (UUL-MAS/UE-MAS) del Motor Assessment Scale (MAS): (batería n.º 223)

- A) Evalúa solo la función del miembro superior y puede utilizarse de manera independiente.
- B) Se centra en la función de la mano dominante únicamente.
- C) Requiere asistencia activa del evaluador para todas las tareas.
- D) Evalúa la fuerza de agarre mediante instrumentos de medición.

20. En relación con la protección de los dedos más utilizados, señale la opción correcta según los principios de economía articular: (batería n.º 236)

- A) Debe potenciarse prioritariamente el uso del primer y segundo dedo por su mayor capacidad funcional.
- B) La sobrecarga repetida del primer dedo no supone riesgo estructural.
- C) El uso selectivo de los dedos no influye en la prevención de deformidades.
- D) Se recomienda economizar el primer y segundo dedo, favoreciendo el uso del cuarto y quinto dedo junto con la palma.

21. En comparación con la extremidad anatómica, las manos protésicas: (batería n.º 248)

- A) Presentan multitud de grados de libertad y abundante feedback sensorial.
- B) Están limitadas a unos pocos grados de libertad y proporcionan un feedback sensorial muy limitado.
- C) No muestran diferencias relevantes respecto a la mano humana.
- D) Permiten sentir y transmitir emociones con precisión.

22. Cuando una persona presenta espasticidad severa de muñeca en flexión unida a desviación radial o cubital se recomienda la siguiente férula: (batería n.º 260)

- A) Ortesis tubular de extensión de muñeca y dedos.
- B) Férula palmar de muñeca.
- C) Férula lateral de muñeca y dedos.
- D) Férula estática de extensión de codos.

23. Según Pelegrín, Muñoz y Quemada (1997), ¿cuál de las siguientes características es propia de la agresividad orgánica en una persona con daño cerebral? (batería n.º 273)

- A) Aparece de forma gradual, precedida de signos externos de tensión e irritabilidad progresiva.
- B) Disminuye considerablemente cuando aumenta la independencia funcional de la persona paciente.
- C) Aparece de forma súbita, sin justificación clara, ante mínima provocación o espontáneamente, y el paciente puede volver rápidamente a la calma tras el episodio.
- D) Tiene una finalidad clara y está directamente relacionada con el reajuste emocional ante la nueva situación.

24. ¿Cuál es la diferencia conceptual entre los términos "reminiscencia" y "revisión de la vida"? (batería n.º 285)

- A) La reminiscencia es grupal y la revisión de la vida es siempre individual; ambas se centran en recuerdos dolorosos o no resueltos.
- B) La reminiscencia se refiere al recuerdo hablado o callado de hechos vitales; la revisión de la vida es un proceso de revisión, organización y evaluación estructurada del cuadro vital de cada uno.
- C) Son términos sinónimos que se utilizan de forma intercambiable para referirse al mismo proceso terapéutico.
- D) La reminiscencia requiere mayor insight y energía que la revisión de la vida, siendo esta última más adecuada para deterioro cognitivo avanzado.

25. La correcta sedestación en silla de ruedas en personas con lesión medular influye en todo lo siguiente EXCEPTO en: (batería n.º 298)

- A) La integridad de la piel.
- B) El tratamiento de contracturas.
- C) La capacidad funcional.
- D) La recuperación neurológica completa.

26. Una férula de Heidelberg mantiene las interfalángicas proximales en 90° de flexión y las distales en extensión. ¿Cuál es la razón funcional de esta configuración? (batería n.º 310)

- A) Permitir el contacto digitopalmar completo para el agarre de objetos.
- B) Evitar completamente la activación de los flexores extrínsecos.
- C) Favorecer la extensión activa de la muñeca sin tensión.
- D) Limitar la movilidad del pulgar exclusivamente.

27. El objetivo principal de la estimulación sensorial estructurada en personas en estado vegetativo (EV) o estado de mínima conciencia (EMC) es: 66 (batería n.º 322)

- A) Incrementar el nivel de excitación de la persona paciente.
- B) Aumentar el tiempo de vigilia de la persona paciente.
- C) Mantener el tono cortical mediante la alerta.
- D) Generar respuestas reflejas automáticas.

28. En la evaluación de la persona mayor, en el enfoque bottom-up, el supuesto teórico fundamental es que: (batería n.º 335)

- A) La participación determina las habilidades subyacentes.
- B) El entorno condiciona exclusivamente el desempeño.
- C) Las rutinas previas determinan el pronóstico funcional.
- D) Los déficits en habilidades generan dificultades en múltiples ocupaciones.

29. Entre los criterios de selección de Carmen Barragán Larrieta (2008) para determinar las prioridades de atención en la intervención del/de la terapeuta ocupacional en el ámbito escolar cuando las necesidades detectadas exceden de las posibilidades de intervención, se proponen: (batería n.º 347)

- A) El grado o nivel de afectación.
- B) La edad cronológica.
- C) La ubicación geográfica.
- D) Los tres criterios son ciertos.

30. ¿Cuál de las siguientes combinaciones indica un signo de alarma en la motricidad fina entre 0 y 3 meses? (batería n.º 359)

- A) Manos cerradas de forma persistente e hipertonia excesiva.
- B) Manos abiertas y reflejo de prensión integrado.
- C) Brazos en línea media y manos relajadas.
- D) Seguimiento visual y reacción al sonido. 74

31. ¿Qué permite el efecto tenodesis en un/una niño/a con lesión medular a nivel C6? (batería n.º 372)

- A) La extensión activa de los dedos.
- B) Un agarre grosero gracias a la extensión de muñeca.
- C) La pinza fina.
- D) La independencia total en actividades de la vida diaria.

32. ¿Cuál de los siguientes estilos de apego puede evolucionar hacia un apego desorganizado? (batería n.º 384)

- A) Inseguro-evitativo.
- B) Inseguro-ambivalente.
- C) Seguro.
- D) Todos los anteriores.

33. Según A. Wilcock (1998) la "deprivación ocupacional" se define como: (batería n.º 397)

- A) Un sentido de extrañeza y falta de satisfacción en las propias ocupaciones, causado por tareas percibidas como estresantes, no significativas o aburridas.
- B) Una falta de equilibrio entre el trabajo, el descanso, el autocuidado y el juego, que impide satisfacer las necesidades de salud físicas, sociales o mentales.
- C) El conflicto entre los requerimientos de los distintos roles que desempeña la persona, especialmente cuando existen responsabilidades profesionales y familiares simultáneas.
- D) Las circunstancias o limitaciones que impiden a una persona acceder o disfrutar de una ocupación, pudiendo ser causadas por falta de salud, discapacidad, aislamiento, desempleo, falta de vivienda o pobreza.

34. [caso la actividad utilizada y el número de ítems seleccionados para la observación. d) Puede emplearse para una observación única o para una serie de observaciones del desempeño de una tarea; además, sus 15 columnas permiten medir el desempeño de una persona paciente en 15 sesiones diferentes o valorar a hasta 15 personas pacientes distintas durante la misma sesión.] Según Early (1996), ¿qué cinco características deben cumplir los objetivos de tratamiento en terapia ocupacional? (batería n.º 410)

- A)** Específicos, temporalizados, observables, graduados y centrados en el terapeuta.
- B)** Relevantes, comprensibles, medibles, comportamentales y alcanzables.
- C)** Holísticos, motivadores, cuantificables, interdisciplinarios y renovables.
- D)** Funcionales, contextualizados, graduados, consensuados y evaluables.

35. [caso la actividad utilizada y el número de ítems seleccionados para la observación. d) Puede emplearse para una observación única o para una serie de observaciones del desempeño de una tarea; además, sus 15 columnas permiten medir el desempeño de una persona paciente en 15 sesiones diferentes o valorar a hasta 15 personas pacientes distintas durante la misma sesión.] ¿Cuál es la función específica del botón de emergencias como dispositivo de seguridad domiciliaria? (batería n.º 422)

- A)** Detectar automáticamente caídas y alertar al servicio de teleasistencia sin necesidad de intervención de la persona.
- B)** Activar sistemas de recordatorio y parámetros de seguridad establecidos previamente en el domicilio.
- C)** Permitir a la persona avisar a los servicios de emergencias o a alguna persona conocida que tenga llaves de su casa ante cualquier acontecimiento adverso, llevándolo alrededor del cuello.
- D)** Detectar situaciones de riesgo como el humo o el gas y alertar automáticamente a los servicios de emergencias.

36. [caso la actividad utilizada y el número de ítems seleccionados para la observación. d) Puede emplearse para una observación única o para una serie de observaciones del desempeño de una tarea; además, sus 15 columnas permiten medir el desempeño de una persona paciente en 15 sesiones diferentes o valorar a hasta 15 personas pacientes distintas durante la misma sesión.] En relación con la primera fase de intervención temprana en la psicosis, señale la opción CORRECTA: (batería n.º 435)

- A)** Se centra exclusivamente en el tratamiento del primer episodio psicótico.
- B)** Se dirige únicamente a pacientes hospitalizados.
- C)** Solo se aplica tras el diagnóstico clínico confirmado.
- D)** Incluye intervenciones antes de la aparición del primer episodio psicótico. 91

37. [caso la actividad utilizada y el número de ítems seleccionados para la observación. d) Puede emplearse para una observación única o para una serie de observaciones del desempeño de una tarea; además, sus 15 columnas permiten medir el desempeño de una persona paciente en 15 sesiones diferentes o valorar a hasta 15 personas pacientes distintas durante la misma sesión.] ¿Cuál es la base de la gravedad del trastorno de la personalidad según autores como Kernberg (1975) y Linehan (2003)? (batería n.º 447)

- A)** La intensidad y persistencia de los síntomas afectivos y conductuales que interfieren en el desempeño ocupacional cotidiano.
- B)** El elevado riesgo de comorbilidad con otros trastornos mentales graves como la depresión o el trastorno bipolar.
- C)** La incapacidad para establecer y mantener relaciones interpersonales significativas a lo largo del tiempo.
- D)** La ausencia o fragmentación de la identidad o sentido del yo.

38. [caso la actividad utilizada y el número de ítems seleccionados para la observación. d) Puede emplearse para una observación única o para una serie de observaciones del desempeño de una tarea; además, sus 15 columnas permiten medir el desempeño de una persona paciente en 15 sesiones diferentes o valorar a hasta 15 personas pacientes distintas durante la misma sesión.] ¿Cuál de las siguientes estrategias dirigidas a una persona con depresión corresponde a la operativización del objetivo “Evitar la desorganización de las rutinas y la pérdida de hábitos”? (batería n.º 460)

- A)** Participar en una actividad gratificante al día.
- B)** Programar actividades físicas por la mañana.
- C)** Evitar las siestas vespertinas de más de 20-30 minutos.
- D)** Preparar al menos una comida al día. 97

39. [caso la actividad utilizada y el número de ítems seleccionados para la observación. d) Puede emplearse para una observación única o para una serie de observaciones del desempeño de una tarea; además, sus 15 columnas permiten medir el desempeño de una persona paciente en 15 sesiones diferentes o valorar a hasta 15 personas pacientes distintas durante la misma sesión.] En el Trastorno obsesivo-compulsivo, la alteración del desempeño ocupacional se caracteriza principalmente por: 100 (batería n.º 474)

- A)** Secuencias excesivas, repetitivas y no funcionales.
- B)** Reducción de la motivación intrínseca.
- C)** Déficits motores significativos.
- D)** Incapacidad para iniciar actividades.

40. [caso la actividad utilizada y el número de ítems seleccionados para la observación. d) Puede emplearse para una observación única o para una serie de observaciones del desempeño de una tarea; además, sus 15 columnas permiten medir el desempeño de una persona paciente en 15 sesiones diferentes o valorar a hasta 15 personas pacientes distintas durante la misma sesión.] Según el Modelo transteórico de James Prochaska y Carlo DiClemente (1983), en la etapa precontemplativa, la intervención desde terapia ocupacional en drogodependencias debe priorizar: (batería n.º 487)

- A)** El entrenamiento intensivo en habilidades sociales para prevenir recaídas.
- B)** La implantación inmediata de nuevas rutinas estructuradas.
- C)** El trabajo sobre autopercepción, autoconocimiento y control de realidad.
- D)** La negociación de objetivos funcionales consensuados a medio plazo.

Hoja de respuestas · Terapeuta Ocupacional Osakidetza

Rodea una letra por pregunta. Hora de inicio: _____ Hora de fin: _____

1	A B C D	21	A B C D
2	A B C D	22	A B C D
3	A B C D	23	A B C D
4	A B C D	24	A B C D
5	A B C D	25	A B C D
6	A B C D	26	A B C D
7	A B C D	27	A B C D
8	A B C D	28	A B C D
9	A B C D	29	A B C D
10	A B C D	30	A B C D
11	A B C D	31	A B C D
12	A B C D	32	A B C D
13	A B C D	33	A B C D
14	A B C D	34	A B C D
15	A B C D	35	A B C D
16	A B C D	36	A B C D
17	A B C D	37	A B C D
18	A B C D	38	A B C D
19	A B C D	39	A B C D
20	A B C D	40	A B C D

Corrige este simulacro y sigue practicando gratis

Crea tu cuenta gratuita en OpeTest y elige Terapeuta Ocupacional Osakidetza: practicas las preguntas de la batería de tu categoría con corrección al momento y repaso de tus fallos. Sin tarjeta.

app.opetest.es/register · [ficha de Terapeuta Ocupacional Osakidetza con cuenta atrás](#) · [calendario de la Fase II](#)



Newsletter gratuita de OpeTest: fechas de examen, plantillas y novedades de tu oposición. Las 100 primeras personas que confirmen su suscripción tienen 30 días de Premium gratis, sin tarjeta (plazas limitadas: el contador real está en la web). opetest.es/newsletter

Fuente de las preguntas: batería oficial específica de la categoría (OPE 23-24-25) publicada por Osakidetza; texto literal, sin modificar. OpeTest es una herramienta independiente y no tiene relación con Osakidetza. Calendario oficial: https://www.osakidetza.euskadi.eus/contenidos/informacion/osk_pro_ope_2023_2024_2025/es_def/adjuntos/DIA-Y-HORA-EXAMENE-S-BLOQUE-2-BLOKEA.pdf