



PRUEBAS PARA LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE TÉCNICO SUPERIOR

“AUDIOLOGÍA PROTÉSICA” CURSO 21/22

(Resolución de 3 de diciembre de 2021 de la Dirección General de Educación Secundaria, Formación Profesional y Régimen Especial)

DATOS DEL ASPIRANTE			FIRMA
APELLIDOS:			
Nombre:	D.N.I. N.I.E. o Pasaporte	Fecha: 9 DE MAYO DE 2022	

Código del Ciclo	SANS01	AUDIOLOGÍA PROTÉSICA
Código del Módulo	0202	ELABORACIÓN DE MOLDES Y PROTECTORES AUDITIVOS

INSTRUCCIONES GENERALES PARA LA REALIZACIÓN DE LA PRUEBA TEÓRICA

1. CUMPLIMENTAR LOS DATOS DEL ASPIRANTE ANTES DEL EXAMEN Y FIRMAR EN TODAS LAS HOJAS QUE SE ENTREGUEN.
2. TENER DISPONIBLE EL D.N.I. EN LA MESA.
3. ANTES DE COMENZAR EL EXAMEN, COMPRUEBE QUE TIENE LAS 60 PREGUNTAS DE QUE CONSTA Y LAS 5 DE RESERVA.
4. NO SE LE OLVIDE DE FIRMAR Y ESCRIBIR LOS APELLIDOS, NOMBRE Y D.N.I. EN LA HOJA DE RESPUESTAS.
5. SÓLO EXISTE EN CADA PREGUNTA UNA CONTESTACIÓN CORRECTA.
6. SEÑALAR CON UNA “X” LA RESPUESTA CONSIDERADA CORRECTA CON BOLÍGRAFO DE TINTA INDELEBLE.
7. SI HUBIESE LA NECESIDAD DE CORREGIR UNA CONTESTACIÓN MARCADA, SE DEBE TACHAR POR COMPLETO Y MARCAR DE NUEVO LA CONSIDERADA CORRECTA. NO UTILIZAR TIPPEX.
8. CUENTA CON DOS HORAS PARA LA REALIZACIÓN DEL EXAMEN.
9. AQUELLOS ASPIRANTES QUE SUPEREN ESTE EXAMEN TEÓRICO, SE LES CONVOCARÁ EN EL TABLÓN DE ANUNCIOS DEL INSTITUTO Y EN LA PÁGINA WEB DEL CENTRO, EL MARTES DÍA 17 DE MAYO A REALIZAR EL EXAMEN PRÁCTICO, QUE TENDRÁ LUGAR A LAS 09:00 HORAS EN LA SALA DE AUDIOLOGÍA DEL INSTITUTO B10. LA CALIFICACIÓN DEL EXAMEN TEÓRICO SE PUBLICARÁ EL JUEVES 12 DE MAYO DE 2022. RECLAMACIONES AL EXAMEN TEÓRICO 13 Y 14 DE JUNIO.
10. AL FINALIZAR EL EXAMEN SE DEBE ENTREGAR TANTO LA HOJA DE RESPUESTAS COMO EL CUADERNILLO DE PREGUNTAS, SIN SEPARAR NINGUNA DE LAS HOJAS.
11. PARA SUPERAR EL MÓDULO SE TIENEN QUE APROBAR LAS DOS PARTES, TEÓRICA Y PRÁCTICA.

CRITERIOS DE CALIFICACIÓN Y VALORACIÓN DEL EXAMEN TEÓRICO

1. LAS PREGUNTAS NO CONTESTADAS NO CONTABILIZAN.
2. LAS PREGUNTAS ACERTADAS CONTABILIZAN CON 1 PUNTO.
3. LAS PREGUNTAS FALLADAS PENALIZAN 0,25 PUNTOS.
4. LAS PREGUNTAS DE RESERVA ENTRARÁN A FORMAR PARTE DEL EXAMEN, Y EN EL ORDEN ESTABLECIDO, EN EL CASO DE QUE SE ANULE ALGUNA DE LAS 60 PREGUNTAS DE QUE CONSTA EL EJERCICIO.
5. LOS CRITERIOS DE VALORACIÓN DE LA NOTA SON LOS SIGUIENTES:

PUNTOS	NOTA
<0-0	0
0,25-6,75	1
7-13,75	2
14-21,75	3
22-29,75	4
30	5
30,25-37,75	6
38-45,75	7
46-52,75	8
53-59,75	9
60	10

PUNTUACIÓN	CALIFICACIÓN

PRUEBAS PARA LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE TÉCNICO SUPERIOR “AUDIOLOGÍA PROTÉSICA”.*Resolución de 3 de diciembre de 2021 de la Dirección General de Educación Secundaria, Formación Profesional y Régimen Especial)*

DATOS DEL ASPIRANTE			
APELLIDOS:			
Nombre:		D.N.I. N.I.E. o Pasaporte	Fecha: 9 DE MAYO DE 2022
Código del Ciclo	SANS01	AUDIOLOGÍA PROTÉSICA	
Código del Módulo	0202	ELABORACIÓN DE MOLDES Y PROTECTORES AUDITIVOS	

1. La otoscopia:
 - a) Permite que el audioprotesista diagnostique por visión directa distintas patologías del oído.
 - b) Sirve para que el audioprotesista monitorice la efectividad de un tratamiento que ha prescrito a un paciente.
 - c) La usa el audioprotesista para diferenciar un oído sano de uno patológico antes de tomar las impresiones de un oído.
 - d) Es una técnica que sólo puede usar el otorrino.
2. Las zonas que intervienen en una toma de impresión son:
 - a) Trago, escotadura intertrágica, antitrago, hélix, antihélix, cimba, CAE.
 - b) Trago, escotadura intertrágica, antitrago, hélix, cavum, CAE.
 - c) Trago, escotadura intertrágica, antitrago, hélix, antihélix, CAE.
 - d) Trago, escotadura intertrágica, antitrago, hélix, antihélix, cimba, cavum, CAE.
3. Señala la frase FALSA sobre los moldes adaptadores:
 - a) El hilo extractor está pensado para moldes tipo canal o micromolde.
 - b) El apoyo basal es ideal en conductos muy rectos, con poca curvatura en el CAE.
 - c) El hélix tiene poca importancia en un molde cerrado.
 - d) El puente une el hélix con el trago en un molde esqueleto.
4. Indica la respuesta VERDADERA sobre los filtros antirruido:
 - a) Sólo están pensados para personas con hipoacusia.
 - b) El color indica la atenuación que ofrecen.
 - c) Suelen fabricarse en moldes cerrados.
 - d) Sólo se ponen en moldes duros.
5. Indica la FALSA respecto al lacado del molde adaptador:
 - a) Se utilizará el mismo tipo de laca para moldes duros y blandos.
 - b) El molde lacado se expondrá a una lámpara de luz UV que puede ser abierta o cerrada.
 - c) Si la polimerización es excesiva en el tiempo, la laca perderá brillo.
 - d) Si la polimerización es excesiva en el tiempo, la laca amarilleará.
6. Señala la FALSA en la siguiente afirmación: “Si un molde adaptador no está bien fabricado, provocará al paciente...”
 - a) Mala audición.
 - b) Mal ajuste en el CAE.
 - c) Dolor, molestia o incomfort.
 - d) Tinnitus.

DATOS DEL ASPIRANTE			
APELLIDOS:			
Nombre:		D.N.I. N.I.E. o Pasaporte	Fecha: 9 DE MAYO DE 2022
Código del Ciclo	SANS01	AUDIOLOGÍA PROTÉSICA	
Código del Módulo	0202	ELABORACIÓN DE MOLDES Y PROTECTORES AUDITIVOS	

7. Señala la frase verdadera sobre las siliconas de adición:

- a) Hay que tener cuidado con la contaminación de los componentes por suciedad o pequeñas cantidades de otro componente.
- b) En casos de ingestión se debe provocar el vómito.
- c) En caso de incendio, utilizar agua para su extinción.
- d) Tiene riesgo de intoxicación toxicológica.

8. Si en la otoscopia el audioprotesista detecta algún indicio de patología:

- a) Tomará impresión, hará valoración y remitirá al médico ORL.
- b) Tomará impresión, hará valoración y remitirá al médico de atención primaria.
- c) No tomará impresión y remitirá al médico ORL.
- d) No tomará impresión y deberá remitir al médico de atención primaria, médico ORL o al servicio de enfermería para su valoración y tratamiento.

9. Indica la respuesta verdadera respecto a la toma de impresión:

- a) Si el paciente tiene una cavidad demasiado amplia debido a una intervención quirúrgica, no se puede tomar la impresión.
- b) Si el paciente tiene una perforación timpánica, no se puede tomar la impresión.
- c) Si el paciente tiene un drenaje transtimpánico, no se puede tomar la impresión.
- d) En cualquiera de los tres casos anteriores se puede tomar una impresión tomando las precauciones necesarias.

10. Indica la verdadera respecto al otoblock:

- a) Los más frecuentes son los de algodón.
- b) Siempre hay que usar los de mayor tamaño.
- c) Se insertan dentro del oído usando la linterna de exploración.
- d) Debemos recortar el hilo del otoblock antes de introducirlo en el CAE si queda demasiado largo.

11. ¿En qué caso realizaremos la técnica de presionar ligeramente el material de impresión?.

- a) Si el paciente tiene exóstosis.
- b) Si el paciente tiene un CAE más amplio por cirugía.
- c) Si el paciente necesita un molde duro.
- d) Si el paciente necesita unos tapones de baño.

12. Podemos usar el “bloque oclusal” para:

- a) Tomar impresiones con la boca abierta del paciente.
- b) Tomar impresiones con la boca cerrada del paciente.
- c) Tomar impresiones con el paciente hablando o comiendo.
- d) Tomar impresiones para pacientes con tinnitus.

DATOS DEL ASPIRANTE			
APELLIDOS:			
Nombre:		D.N.I. N.I.E. o Pasaporte	Fecha: 9 DE MAYO DE 2022
Código del Ciclo	SANS01	AUDIOLOGÍA PROTÉSICA	
Código del Módulo	0202	ELABORACIÓN DE MOLDES Y PROTECTORES AUDITIVOS	

13. Señala la frase verdadera sobre el grado Shore:

- a) Es el grado de compactación y rigidez de la pasta de impresión antes del fraguado o polimerización.
- b) Es el grado de fluidez de la pasta de impresión antes del fraguado o polimerización.
- c) Es un valor situado entre 0 y 80.
- d) Shore 30 es más blando que Shore 45.

14. Señala la frase FALSA sobre las precauciones a tomar con el material de impresión:

- a) No se requiere ningún tipo de protección ocular para su manipulación.
- b) No es necesario el uso de mascarillas u otra protección respiratoria para su manipulación.
- c) No es recomendable el uso de guantes para su manipulación.
- d) Hay que tomar precauciones si la audioprotésista está embarazada.

15. A la hora de extraer la impresión, para romper el sellado del oído, hacemos lo siguiente:

- a) Separamos la porción de la impresión correspondiente al cavum y movilizamos suavemente el pabellón.
- b) Separamos la porción de la impresión correspondiente al hélix y movilizamos suavemente el pabellón.
- c) Separamos la porción de la impresión correspondiente al hélix, movilizamos suavemente el pabellón y pedimos al paciente que abra la boca.
- d) Pedimos al paciente que abra la boca y hacemos la extracción.

16. En el protocolo de toma de impresión con jeringa, es cierto que:

- a) En las pastas de adición, no importa si en una cuchara dosificadora hemos tomado más cantidad que en la otra.
- b) El color de la mezcla no debe ser uniforme.
- c) No es necesario extraer el aire que hay dentro de la jeringa antes de empezar a tomar la impresión.
- d) Hay que inclinar ligeramente la jeringa para no hacer presión sobre el tímpano.

17. Indica la frase verdadera:

- a) El otoblock se debe colocar en la segunda curva, lo más próximo al tímpano posible.
- b) EL CAE de un adulto suele medir entre 40 y 50 mm de longitud.
- c) En CAEs muy grandes, operados quirúrgicamente, sólo se puede poner un otoblock.
- d) La inserción del otoblock debe ser muy rápida para evitarle dolor al paciente.

18. El orden de los pasos al realizar la otoscopia es:

- a) Traccionar el pabellón auricular, introducir suavemente el espéculo, regular la intensidad luminosa si es posible y mantener en todo momento la posición de bloqueo.
- b) Introducir suavemente el espéculo, traccionar el pabellón auricular, regular la intensidad luminosa si es posible y mantener en todo momento la posición de bloqueo.
- c) Regular la intensidad luminosa si es posible, introducir suavemente el espéculo, traccionar el pabellón auricular y mantener en todo momento la posición de bloqueo.
- d) Introducir suavemente el espéculo, traccionar el pabellón auricular, regular la intensidad luminosa si es posible y mantener la posición de bloqueo en el momento de introducir la pasta de impresión.

DATOS DEL ASPIRANTE			
APELLIDOS:			
Nombre:		D.N.I. N.I.E. o Pasaporte	Fecha: 9 DE MAYO DE 2022
Código del Ciclo	SANS01	AUDIOLOGÍA PROTÉSICA	
Código del Módulo	0202	ELABORACIÓN DE MOLDES Y PROTECTORES AUDITIVOS	

19. En la otoscopia de un oído derecho:

- a) El cono de luz estará a la izquierda del umbo.
- b) El cono de luz estará bajo el umbo.
- c) El cono de luz estará a la derecha del umbo.
- d) El cono de luz estará en la pars flaccida.

20. La otoscopia se realiza:

- a) Traccionando el pabellón auricular hacia atrás y hacia arriba, en adultos.
- b) Traccionando el pabellón auricular hacia atrás y hacia arriba, en niños.
- c) Traccionando el pabellón auricular hacia atrás y hacia abajo, en adultos.
- d) Traccionando el pabellón auricular hacia atrás y hacia abajo, en niños y adultos.

21. Para realizar la otoscopia, utilizamos un espéculo:

- a) Largo, de diámetro pequeño.
- b) Largo, de diámetro grande.
- c) Corto, de diámetro pequeño.
- d) Corto, de diámetro grande.

22. Indica la respuesta verdadera respecto a la toma de impresión:

- a) El audiólogo protésico tiene competencias para realizar limpiezas de oídos a los pacientes.
- b) Se puede tomar una impresión si hay poca secreción en el oído del paciente.
- c) Si el paciente tiene eccema con costras en el CAE, se puede tomar una impresión si la costra está seca.
- d) Si el paciente tiene estenosis del CAE se puede tomar una impresión.

23. ¿Cómo sabemos que el otoblock está correctamente colocado?.

- a) El paciente empieza a tragar.
- b) El paciente mueve automáticamente la cabeza y a veces tose.
- c) Si el paciente no tose, es que hay que seguir introduciendo más el otoblock.
- d) El otoblock debe dejar algún espacio de ventilación.

24. ¿Qué significa que la pasta de la toma de impresión debe tener “maleabilidad”?.

- a) La pasta debe ser muy densa para que se inyecte en el oído fácilmente.
- b) La pasta debe ser muy líquida para que se inyecte en el oído fácilmente.
- c) La pasta debe tener la suficiente fluidez para que se inyecte en el oído fácilmente.
- d) La pasta debe tener mucha rigidez.

25. ¿Cuál o cuáles son el/los momento/s más crítico/s en la toma de impresión?:

- a) La colocación del otoblock.
- b) La inyección de la pasta en el paciente.
- c) La extracción de la impresión del oído.
- d) La inyección de la pasta y la extracción de la impresión.

DATOS DEL ASPIRANTE			
APELLIDOS:			
Nombre:		D.N.I. N.I.E. o Pasaporte	Fecha: 9 DE MAYO DE 2022
Código del Ciclo	SANS01	AUDIOLOGÍA PROTÉSICA	
Código del Módulo	0202	ELABORACIÓN DE MOLDES Y PROTECTORES AUDITIVOS	

26. En el protocolo de toma de impresión con jeringa, es cierto que:

- a) Según vayamos inyectando la pasta de impresión en el oído, debemos ir retirando hacia atrás la jeringa, siempre con la punta de la misma dentro del material.
- b) Rellenaremos la concha sin incluir antitrago.
- c) Retiraremos la impresión antes de que se quede dura.
- d) Realizaremos presión con los dedos sobre la impresión al terminar de inyectar la pasta en el oído.

27. Una vez extraída la impresión, los pasos a seguir son:

- a) Despedirse del paciente, verificar que la impresión no tiene anomalías ni imperfecciones, y mandarla a fabricar.
- b) Verificar que la impresión no tiene anomalías ni imperfecciones y comprobar con otoscopia que no existen restos de pasta ni lesión o irritación en el CAE o tímpano.
- c) Mandarla a fabricar, el fabricante nos indicará si tiene anomalías y si hay que repetirla.
- d) Verificar que la impresión no tiene anomalías ni imperfecciones, comprobar con otoscopia que no existen restos de pasta ni lesión o irritación en el CAE o tímpano, y preguntar al paciente si tiene molestias, dolor u otro síntoma.

28. Si tomamos una impresión defectuosa:

- a) Provocará inadaptación o rechazo de la prótesis en el paciente.
- b) El fabricante puede arreglarla.
- c) Podemos arreglarla nosotros antes de enviarla al fabricante añadiendo pasta de impresión.
- d) Podemos repetirla hasta 4 veces en el mismo oído.

29. Señala la frase verdadera sobre las pastas de impresión:

- a) Las siliconas de adición se mezclan al 50% y no se contaminan fácilmente.
- b) Las siliconas de adición se mezclan en una proporción 2:1.
- c) Las siliconas de condensación consisten en una pasta base a la que se le añade una menor proporción de catalizador o endurecedor.
- d) Las siliconas de condensación se mezclan en una proporción 1:1.

30. Señala el componente que no forma parte de una silicona de adición:

- a) Nitrato de amonio.
- b) Polidimetilsiloxano.
- c) Silicatos.
- d) Sulfato de calcio.

31. Señala la frase verdadera sobre las pastas de impresión:

- a) Las siliconas de adición que se presentan en cartuchos suelen ser de viscosidad media o alta.
- b) Las siliconas de adición para su uso con jeringa suelen ser de viscosidad baja.
- c) Las siliconas de condensación suelen ser de viscosidad media o alta.
- d) Las siliconas de condensación suelen ser de viscosidad baja.

PRUEBAS PARA LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE TÉCNICO SUPERIOR “AUDIOLOGÍA PROTÉSICA”.
Resolución de 3 de diciembre de 2021 de la Dirección General de Educación Secundaria, Formación Profesional y Régimen Especial)

DATOS DEL ASPIRANTE			
APELLIDOS:			
Nombre:		D.N.I. N.I.E. o Pasaporte	Fecha: 9 DE MAYO DE 2022
Código del Ciclo	SANS01	AUDIOLOGÍA PROTÉSICA	
Código del Módulo	0202	ELABORACIÓN DE MOLDES Y PROTECTORES AUDITIVOS	

32. Señala la verdadera sobre el índice de contracción:

- a) En las siliconas de adición, a las 48 horas, es de un 0,5%.
- b) En las siliconas de condensación, a las 48 horas es de un 0,1%.
- c) En ambas siliconas (de adición y de condensación), a las 48 horas, es de un 0,5%.
- d) Las siliconas de adición tienen un índice de contracción menor que las de condensación.

33. Si al tomar la impresión la pasta supera el otoblock, el paciente:

- a) Sentirá gran dolor al tocar la impresión por la parte exterior.
- b) Sentirá dolor sólo al retirar la impresión.
- c) Realizaremos la maniobra de Valsalva y si el dolor aumenta, sacaremos rápidamente la impresión del oído.
- d) Tumbaremos al paciente.

34. No es obligatoria la mecanización previa de la impresión antes de fabricar el contramolde en:

- a) Fabricación de cápsula a medida y audífono intracanal.
- b) Fabricación de molde blando.
- c) Fabricación de molde duro.
- d) Fabricación de tapones de baño.

35. Señala la FALSA sobre las funciones del baño de cera:

- a) Recubre pequeños defectos o imperfecciones que pueda tener la impresión.
- b) Facilita la extracción de la impresión del contramolde.
- c) Engrosa ligeramente la impresión.
- d) Facilita que se produzca el efecto Larsen.

36. Ante una lesión ocular en el laboratorio de moldes:

- a) Si el lesionado porta lentes de contacto, retirarlas.
- b) Lavar el ojo con agua a chorro, desde el exterior del mismo hasta el lagrimal.
- c) Una vez lavados los ojos, tapar con gasas húmedas y trasladar al centro médico.
- d) Administrar un colirio antiinflamatorio.

37. Si al realizar la otoscopia vemos un cuerpo extraño en el oído del paciente:

- a) Intentaremos extraerlo con unas pinzas.
- b) Intentaremos extraerlo con un bastoncillo para los oídos.
- c) Si el cuerpo extraño es un insecto, taponaremos el oído.
- d) Comprobaremos si hay hemorragias o heridas.

DATOS DEL ASPIRANTE			
APELLIDOS:			
Nombre:		D.N.I. N.I.E. o Pasaporte	Fecha: 9 DE MAYO DE 2022
Código del Ciclo	SANS01	AUDIOLOGÍA PROTÉSICA	
Código del Módulo	0202	ELABORACIÓN DE MOLDES Y PROTECTORES AUDITIVOS	

- 38.** En cuanto a la gestión de residuos en el laboratorio de moldes, ¿dónde desecharemos unos guantes con restos de acrílico?:
- a) En la papelería.
 - b) En el bidón de envases plásticos contaminados.
 - c) En el bidón de absorbentes contaminados.
 - d) En el bidón de envases metálicos contaminados.
- 39.** El gel duplicador:
- a) En la geladora nunca debe alcanzar la temperatura de fusión.
 - b) Puede ser reutilizable o no.
 - c) La temperatura de trabajo es alrededor de 90°C.
 - d) Se solidifica inmediatamente después de sacarlo de la geladora.
- 40.** Indica la frase FALSA si vamos a fabricar una proforma dura:
- a) Rellenaremos el contramolde con una resina acrílica.
 - b) El material que utilizaremos será LPH.
 - c) Rellenaremos el contramolde rápidamente para evitar que se formen burbujas dentro de la proforma.
 - d) Para endurecer el material usaremos una insoladora.
- 41.** Indica la frase FALSA respecto al glysol:
- a) Es un producto derivado del alcohol.
 - b) Es un producto derivado de la acetona.
 - c) Facilita que la luz penetre dentro de la proforma.
 - d) Endurece la proforma evitando que se rompa al mecanizarla.
- 42.** Señala la respuesta VERDADERA sobre un molde corto:
- a) La presión acústica sobre el tímpano aumentará.
 - b) Habrá menos riesgo de feedback.
 - c) Sellará mejor el conducto.
 - d) Se incrementará el riesgo de reverberaciones y reflexiones.
- 43.** Un tubo que tiene de diámetro exterior 4mm y de diámetro interior 2mm, es un tubo:
- a) Pediátrico.
 - b) Estándar.
 - c) Grueso.
 - d) Tubo en trompeta o bocina estándar.
- 44.** Indica la FALSA sobre el venting:
- a) Sirve para ventilar el interior del oído.
 - b) Iguala las presiones dentro y fuera del oído.
 - c) Si hay supuración del oído, sirve para drenarla.
 - d) Atenúa la amplificación de las frecuencias graves.

DATOS DEL ASPIRANTE			
APELLIDOS:			
Nombre:		D.N.I. N.I.E. o Pasaporte	Fecha: 9 DE MAYO DE 2022
Código del Ciclo	SANS01	AUDIOLOGÍA PROTÉSICA	
Código del Módulo	0202	ELABORACIÓN DE MOLDES Y PROTECTORES AUDITIVOS	

45. Indica la FALSA sobre la escotadura intertrágica en el molde adaptador:

- a) Si está incompleta, el molde se desajustará.
- b) Es un punto de apoyo muy importante para la estabilidad del molde.
- c) Si está incompleta, puede ser causa de feedback.
- d) Es la zona del molde donde se unen trago y antihélix.

46. Señala la frase FALSA sobre los moldes adaptadores:

- a) La línea estética es una línea imaginaria paralela a la zona interna del molde.
- b) El molde adaptador debe mecanizarse siempre por la parte interna y nunca por la parte externa.
- c) Si el paciente tiene una pérdida severa o profunda, el molde debe ser de mayor espesor.
- d) Si el paciente tiene una pérdida leve o moderada, el molde debe ser de menor espesor.

47. En los filtros antirruído y musicales, la curva de atenuación por frecuencias viene expresada por la terminología:

- a) M
- b) S
- c) APV84
- d) PAR

48. Indica la FALSA sobre la verificación de la protección real que el paciente obtiene con los protectores auditivos:

- a) Se realiza con un equipo informático y software específico para hacer las mediciones.
- b) Se realiza con un sistema de micrófono único.
- c) Se puede registrar la atenuación para cada oído y para cada frecuencia.
- d) Permite emitir un certificado para el usuario personalizado.

49. La definición “es una reproducción del oído del paciente, que está hueca, y que llevará en su interior alojada toda la electrónica del audífono”, hace referencia a:

- a) Ficticio.
- b) Carcasa o cápsula.
- c) Tulipa.
- d) Dome.

50. El corte de la impresión para fabricar un ITC, será:

- a) Trago completo + concha completa + hélix completo.
- b) Corte entre la posición del trago y la primera curva del CAE.
- c) Trago completo y corte en diagonal a 45°.
- d) Trago completo + concha completa.

PRUEBAS PARA LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE TÉCNICO SUPERIOR “AUDIOLOGÍA PROTÉSICA”.
Resolución de 3 de diciembre de 2021 de la Dirección General de Educación Secundaria, Formación Profesional y Régimen Especial)

DATOS DEL ASPIRANTE			
APELLIDOS:			
Nombre:		D.N.I. N.I.E. o Pasaporte	Fecha: 9 DE MAYO DE 2022
Código del Ciclo	SANS01	AUDIOLOGÍA PROTÉSICA	
Código del Módulo	0202	ELABORACIÓN DE MOLDES Y PROTECTORES AUDITIVOS	

- 51.** Indica la FALSA en la siguiente frase: “Para fabricar la carcasa de un intraauricular...
- a) Mecanizaremos la impresión con pulidores de goma y de caucho.
 - b) Mecanizaremos la impresión a bajas revoluciones de micromotor.
 - c) Debemos cortar la zona del trago.
 - d) Cortaremos y mecanizaremos la impresión nada más pasar la segunda curva del CAE.
- 52.** Indica la frase FALSA sobre el material usado para la realización de carcasas:
- a) Es un acrílico.
 - b) Puede provocar alergias en la piel en estado líquido.
 - c) Cuando ha solidificado no es necesario el utilizar guantes para su manipulación.
 - d) Necesita contacto con oxígeno para polimerizar.
- 53.** Una vez polimerizada la carcasa en glysol, indica los siguientes pasos a seguir:
- a) Limpiado con alcohol, secado con aire a presión, lavado con agua y jabón, y lacado.
 - b) Lavado con agua y jabón y lacado.
 - c) Limpiado con alcohol, secado con aire a presión, lijado y lacado.
 - d) Lavado con agua y jabón, secado con aire a presión, lijado y lacado.
- 54.** Indica qué elemento no podemos encontrar en el face-plate:
- a) Portapilas.
 - b) Posición del micrófono.
 - c) Auricular.
 - d) Control de volumen o potenciómetro.
- 55.** Los audífonos ITC utilizan pilas:
- a) 10
 - b) 312
 - c) 13
 - d) 675
- 56.** Indica la VERDADERA sobre los filtros anticerumen:
- a) Se usan en moldes y audífonos intraauriculares.
 - b) Evitan la avería del micrófono.
 - c) Un factor para elegir un tipo de filtro, es el tamaño del CAE.
 - d) No ayuda a impedir la entrada del sudor o secreciones dentro del audífono.
- 57.** Indica la VERDADERA sobre los formatos para fabricar un molde blando:
- a) Cerrado y esqueleto.
 - b) Cerrado y canal.
 - c) Canal, con y sin apoyo basal.
 - d) Esqueleto y canal.

PRUEBAS PARA LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE TÉCNICO SUPERIOR “AUDIOLOGÍA PROTÉSICA”.
Resolución de 3 de diciembre de 2021 de la Dirección General de Educación Secundaria, Formación Profesional y Régimen Especial)

DATOS DEL ASPIRANTE			
APELLIDOS:			
Nombre:		D.N.I. N.I.E. o Pasaporte	Fecha: 9 DE MAYO DE 2022
Código del Ciclo	SANS01	AUDIOLOGÍA PROTÉSICA	
Código del Módulo	0202	ELABORACIÓN DE MOLDES Y PROTECTORES AUDITIVOS	

58. Indica la FALSA sobre el sistema de fabricación de moldes con pistola manual.

- a) Necesitaremos un cartucho de silicona.
- b) Necesitaremos una cánula de mezclado.
- c) Se utiliza para la fabricación de moldes duros y blandos.
- d) Son habituales los shores de 70, 60 y 40.

59. Indica la FALSA sobre el uso de la presurizadora en el taller de moldes.

- a) Asegura el correcto vulcanizado y polimerizado de las siliconas.
- b) Sirve para que no se formen poros dentro de las siliconas.
- c) No evita que se formen burbujas de aire en las siliconas.
- d) No es imprescindible tener presurizadora en el taller de moldes.

60. Para mecanizar moldes blandos utilizaremos:

- a) Fresas de desbaste, que tienen forma estriada y son rugosas al tacto.
- b) Fresas de pulido, que son habitualmente de piedra volcánica.
- c) Las mismas fresas que usamos para los moldes duros.
- d) Fresas de desbaste y de pulido.

PREGUNTAS DE RESERVA

61. Indica la frase FALSA. Cuando mecanizamos con el micromotor un molde blando...

- a) El material se calienta y puede provocar quemaduras en la piel.
- b) Trabajamos a menos revoluciones que con los moldes duros.
- c) Un EPI's a utilizar son los dediles de goma.
- d) Si no tenemos dediles podemos usar esparadrapo en su lugar.

62. Indica la frase FALSA sobre las lacas de moldes blandos:

- a) Es un material inflamable.
- b) Se debe manipular con guantes de nitrilo.
- c) Es contaminante del medio ambiente.
- d) Si la aplicamos en un lugar ventilado, no es necesario utilizar máscara de vapores.

63. Indica la FALSA sobre los tapones de baño.

- a) Los usan generalmente pacientes con perforaciones timpánicas, drenajes timpánicos, y otitis crónicas.
- b) Se realizan en formato cerrado y canal.
- c) No lleva ninguna perforación ni tubo de sonido.
- d) Se realizan en shore 40 y 25 habitualmente.

PRUEBAS PARA LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE TÉCNICO SUPERIOR “AUDIOLOGÍA PROTÉSICA”.*Resolución de 3 de diciembre de 2021 de la Dirección General de Educación Secundaria, Formación Profesional y Régimen Especial)*

DATOS DEL ASPIRANTE			
APELLIDOS:			
Nombre:		D.N.I. N.I.E. o Pasaporte	Fecha: 9 DE MAYO DE 2022
Código del Ciclo	SANS01	AUDIOLOGÍA PROTÉSICA	
Código del Módulo	0202	ELABORACIÓN DE MOLDES Y PROTECTORES AUDITIVOS	

64. El método directo para realizar un tapón de baño consiste en:

- a) Aplicar la silicona sobre el oído del paciente con jeringa y mecanizado de la impresión.
- b) Realizar la impresión con jeringa, contramolde, inyección, presurizadora, mecanizado y lacado.
- c) Aplicar la silicona sobre el oído del paciente con pistola manual, mecanizado de la impresión y lacado.
- d) Realizar la impresión con jeringa, contramolde, inyección con pistola manual, mecanizado y lacado.

65. Indica la FALSA sobre el Real Decreto 286/2006 sobre la Exposición Laboral al ruido:

- a) Establece los valores tolerables de ruido.
- b) Establece la calibración de los equipos de medida y las tolerancias permitidas.
- c) Establece la entrega a los trabajadores de equipos de protección auditiva.
- d) Establece la no obligatoriedad de señalización del uso de protección auditiva.

PRUEBAS PARA LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE TÉCNICO SUPERIOR “AUDIOLOGÍA PROTÉSICA”.
Resolución de 3 de diciembre de 2021 de la Dirección General de Educación Secundaria, Formación Profesional y Régimen Especial)

DATOS DEL ASPIRANTE			
APELLIDOS:			
Nombre:		D.N.I. N.I.E. o Pasaporte	Fecha: 9 DE MAYO DE 2022
Código del Ciclo	SANS01	AUDIOLOGÍA PROTÉSICA	
Código del Módulo	0202	ELABORACIÓN DE MOLDES Y PROTECTORES AUDITIVOS	

TABLA DE RESPUESTAS				
Nº de pregunta	a	b	c	d
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				

PRUEBAS PARA LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE TÉCNICO SUPERIOR “AUDIOLOGÍA PROTÉSICA”.
Resolución de 3 de diciembre de 2021 de la Dirección General de Educación Secundaria, Formación Profesional y Régimen Especial)

DATOS DEL ASPIRANTE			
APELLIDOS:			
Nombre:		D.N.I. N.I.E. o Pasaporte	Fecha: 9 DE MAYO DE 2022
Código del Ciclo	SANS01	AUDIOLOGÍA PROTÉSICA	
Código del Módulo	0202	ELABORACIÓN DE MOLDES Y PROTECTORES AUDITIVOS	

Nº de pregunta	a	b	c	d
39				
40				
41				
42				
43				
44				
45				
46				
47				
48				
49				
50				
51				
52				
53				
54				
55				
56				
57				
58				
59				
60				
61				
62				
63				
64				
65				