Fisioteca

EXAMEN · FISIOTERAPEUTA

Gobierno de Aragón (DGA)

Convocatoria 2018 · Teórico

110 preguntas

Documento oficial publicado por Gobierno de Aragón (DGA). Fisioteca lo recopila para facilitar tu preparación: las páginas siguientes son el documento original, sin modificaciones.

Hazlo en modo test

Cronometrado, con corrección al momento, explicación de cada respuesta y repaso de tus fallos.

www.fisioteca.com

INSTITUTO ARAGONÉS DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.
ENTRADA: 18/11/2024

GOBIERNO DE ARAGON
Instituto Aragonés de Administración Pública

PRIMER EJERCICIO DEL PROCESO SELECTIVO PARA LA ESTABILIZACIÓN DE EMPLEO TEMPORAL, PARA 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)

OFERTA EMPLEO PÚBLICO 2017 Y 2018

Descargado gratis de www.fisioteca.com

1.- De conformidad con lo dispuesto en el artículo 1 de la Constitución Española, la forma política del Estado Español es:

A) El Estado Autonómico.
B) Estado social y democrático de derecho.
C) La Monarquía parlamentaria.
D) La Corona.

2.- Cuál de los siguientes derechos reconocidos en la Constitución Española NO es susceptible de recurso de amparo ante el Tribunal Constitucional:

A) El derecho de asociación.
B) El derecho a participar en los asuntos públicos.
C) El derecho a la educación.
D) El derecho a la propiedad privada y a la herencia.

3.- De conformidad con lo dispuesto en el artículo 137 de la Constitución Española de 1978, el Estado se organiza territorialmente en:

A) Municipios y provincias.
B) Provincias y Comunidades Autónomas.
C) Municipios, provincias y Comunidades Autónomas.
D) Municipios, comarcas, provincias y Comunidades Autónomas.

4.- De conformidad con lo dispuesto en el Artículo 32 de la Ley Orgánica 5/2007, de 20 de abril, de reforma del Estatuto de Autonomía de Aragón, son instituciones de la Comunidad Autónoma de Aragón:

A) Las Cortes, el Presidente, el Gobierno o la Diputación General, el Justicia y la Cámara de Cuentas de Aragón.
B) Las Cortes, el Presidente, el Gobierno o la Diputación General y el Justicia.
C) Las Cortes, el Presidente, el Gobierno o la Diputación General y el Tribunal Superior de Justicia de Aragón.
D) Las Cortes, el Presidente, el Gobierno o la Diputación General, el Justicia y el Consejo Consultivo de Aragón.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

5.- De conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 5/2007, de 20 de abril, de reforma del Estatuto de Autonomía de Aragón:

A) Las Cortes de Aragón tendrán carácter bicameral y estarán constituidas por Diputados y Diputadas elegidos mediante sufragio universal, igual, libre, directo y secreto.
B) Las Cortes de Aragón serán elegidas por un periodo de 5 años.
C) Son instituciones de la Comunidad Autónoma de Aragón las Cortes, el Presidente, el Gobierno o la Diputación General, el Justicia y el Consejo Consultivo de Aragón.
D) Las Cortes de Aragón elegirán, de entre sus miembros, a un Presidente, una Mesa y una Diputación Permanente.

6.- De conformidad con lo dispuesto en el artículo 115 de la Ley Orgánica 5/2007, de 20 de abril, de reforma del Estatuto de Autonomía de Aragón, la iniciativa de la reforma del Estatuto corresponderá:

A) Al Gobierno de Aragón, a las Cortes de Aragón a propuesta de un quinto de sus Diputados y Diputadas y a las Cortes Generales.
B) Al Gobierno de Aragón, a las Cortes Generales a propuesta de un quinto de sus Diputados y Diputadas y al Congreso de los Diputados.
C) Al Gobierno de Aragón, a las Cortes de Aragón a propuesta de un tercio de sus Diputados y Diputadas y a las Cortes Generales.
D) Al Gobierno de Aragón, a las Cortes de Aragón a propuesta de la mayoría absoluta de sus Diputados y Diputadas y a las Cortes Generales.

7.- De conformidad con lo dispuesto en el Texto Refundido de la Ley 2/2009, del Presidente o Presidenta y del Gobierno de Aragón, aprobado por Decreto Legislativo 1/2022, de 6 de abril, cuál de las siguientes funciones NO está atribuida expresamente al Presidente del Gobierno de Aragón:

A) Nombrar y separar libremente a los Consejeros y Consejeras y establecer su orden de prelación.
B) Promulgar, en nombre del Rey, las leyes aprobadas por las Cortes de Aragón y ordenar su publicación.
C) Someter al acuerdo del Gobierno el planteamiento de conflictos de competencia e interposición de recursos de inconstitucionalidad ante el Tribunal Constitucional en los términos contemplados en la normativa de aplicación.
D) Desarrollar la política del Gobierno.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

8.- Conforme al artículo 33 del Texto Refundido de la Ley 2/2009, del Presidente o Presidenta y del Gobierno de Aragón, aprobado por Decreto Legislativo 1/2022, de 6 de abril, el ejercicio de la iniciativa legislativa y la potestad para dictar normas con rango de ley, corresponde a:

A) El Gobierno.
B) El Gobierno conjuntamente con las Cortes de Aragón.
C) Las Cortes de Aragón.
D) Las Cortes Generales.

9.- En relación con el Parlamento Europeo, señale la respuesta NO VÁLIDA / INCORRECTA:

A) Le corresponde en exclusiva la función legislativa en el ámbito de la Unión Europea.
B) Elige al Presidente de la Comisión Europea.
C) Ejerce las funciones de control político y consultivo, en las condiciones establecidas en los tratados.
D) Los disputado/as del Parlamento Europeo son elegidos directamente por los votantes de todos los Estados Miembros.

10.- De conformidad con lo dispuesto en el artículo 5 la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, en cuanto a la representación, señale la respuesta NO VÁLIDA / INCORRECTA:

A) Para formular solicitudes, presentar declaraciones responsables o comunicaciones, interponer recursos, desistir de acciones y renunciar a derechos en nombre de otra persona, deberá acreditarse la representación.
B) La representación debe acreditarse mediante poder notarial.
C) Para los actos y gestiones de mero trámite se presumirá aquella representación.
D) Las Administraciones Públicas podrán habilitar con carácter general o específico a personas físicas o jurídicas autorizadas para la realización de determinadas transacciones electrónicas en representación de los interesados.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

11.- De conformidad con lo dispuesto en el artículo 40 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, toda notificación deberá ser cursada dentro del plazo de:

A) Diez días a partir del día siguiente de la fecha en que el acto haya sido dictado.
B) Quince días a partir de la fecha en que el acto haya sido dictado.
C) Diez días a partir de la fecha de su publicación.
D) Diez días a partir de la fecha en que el acto haya sido dictado.

12.- De conformidad con lo dispuesto en el artículo 124 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, el plazo máximo para dictar y notificar la resolución del recurso potestativo de reposición, es de:

A) Tres meses.
B) Seis meses.
C) No hay plazo legalmente establecido.
D) Un mes.

13.- De acuerdo con lo establecido en el artículo 32 de la Ley 40/2015, de 1 de octubre, de Régimen Jurídico del Sector Público, los particulares tendrán derecho a ser indemnizados por las Administraciones Públicas correspondientes, de toda lesión que sufran en cualquiera de sus bienes y derechos, siempre que la lesión sea consecuencia:

A) Del funcionamiento normal o anormal de los servicios públicos, sin excepción.
B) Del funcionamiento normal o anormal de los servicios públicos salvo en los casos de fuerza mayor o de daños que el particular tenga el deber jurídico de soportar de acuerdo con la Ley.
C) De una negligencia grave por parte del empleado público.
D) Del funcionamiento anormal de los servicios públicos y previa sentencia judicial firme.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

14.- Conforme al artículo 8.2 del texto refundido de la Ley del Estatuto Básico del Empleado Público, aprobado por Real Decreto Legislativo 5/2015, de 30 de octubre, los empleados públicos se clasifican en:

A) Funcionarios de carrera, funcionarios interinos y personal laboral, ya sea fijo, por tiempo indefinido o temporal.
B) Funcionarios de carrera, funcionarios interinos, personal laboral, ya sea fijo, por tiempo indefinido o temporal, personal directivo y personal eventual.
C) Funcionarios de carrera, funcionarios interinos, personal laboral, ya sea fijo, por tiempo indefinido o temporal y personal eventual.
D) Funcionarios de carrera y personal laboral, ya sea fijo, por tiempo indefinido o temporal.

15.- De conformidad con lo dispuesto en el artículo 66 de la Constitución Española, respecto a las Cortes Generales señale la respuesta NO VÁLIDA:

A) Representan al pueblo español.
B) Ejercen la potestad legislativa de Estado.
C) Controlan la acción del Gobierno.
D) Aprueban los presupuestos de la Comunidad Autónoma.

16.- De conformidad con lo dispuesto en el artículo 10 del texto refundido de la Ley del Estatuto Básico del Empleado Público, aprobado por Real Decreto Legislativo 5/2015, de 30 de octubre, en qué circunstancia NO procede el nombramiento de funcionario interino:

A) Ejecución de programas de carácter periódico.
B) Sustitución transitoria de sus titulares.
C) Existencia de plazas vacantes, cuando no sea posible su cobertura por funcionarios de carrera.
D) Exceso o acumulación de tareas.

17.- De conformidad con lo dispuesto en el artículo 2 de la Ley 5/2017, de 1 de junio, de Integridad y Éticas Públicas, la misma resulta de aplicación:

A) Al sector público de Aragón y al sector público autonómico.
B) Sólo al Sector Público de Aragón.
C) Sólo al Sector Público Autonómico.
D) Sólo a los Presidentes, directores y directores gerentes de los organismos públicos y entidades públicas dependientes o vinculadas a la Administración de la Comunidad autónoma de Aragón.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

18.- Si las Cortes de Aragón no aprobasen la Ley de Presupuestos de la Comunidad Autónoma antes del primer día del ejercicio económico correspondiente:

A) Se considerarán automáticamente prorrogados los del ejercicio económico en curso, hasta la aprobación y publicación de aquélla en el «Boletín Oficial de Aragón».
B) Se considerarán automáticamente prorrogados los del ejercicio inmediato anterior, hasta la aprobación y publicación de aquélla en el «Boletín Oficial de Aragón».
C) Se prorrogan los del ejercicio inmediato anterior, previa convalidación de los mismos por las Cortes de Aragón.
D) Se considerarán automáticamente prorrogados los del ejercicio inmediato anterior, previa autorización por las Cortes de Aragón.

19.- De conformidad con la Ley 7/2018, de 28 de junio, de igualdad de oportunidades entre mujeres y hombres en Aragón, el impulso, apoyo, planificación, coordinación y evaluación de la aplicación de las políticas de igualdad en la Comunidad Autónoma de Aragón, corresponde a:

A) El Gobierno directamente como política transversal.
B) Cada uno de los Departamentos, dentro de su propio ámbito material de actuación.
C) El Gobierno de Aragón, a través del Instituto Aragonés de la Mujer.
D) El Servicio de Prevención de Riesgos Laborales y Acoso laboral.

20.- De acuerdo con el artículo 43 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, en sede electrónica, ¿cuándo se entiende cumplida la obligación de notificación por parte de la Administración Publica?:

A) Cuando la notificación por medios electrónicos sea de carácter obligatorio, o haya sido expresamente elegida por el interesado, se entenderá rechazada cuando hayan transcurrido diez días naturales desde la puesta a disposición de la notificación sin que se acceda a su contenido.
B) Únicamente cuando el interesado acceda a su contenido.
C) Con la puesta a disposición de la notificación en la sede electrónica de la Administración u Organismo actuante o en la dirección electrónica habilitada única.
D) Las notificaciones por medios electrónicos se entenderán practicadas en el momento en que se produzca el acceso a su contenido.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

21.- ¿Cuál de las siguientes variables de personalidad se asocia habitualmente con la presencia de trastornos cardiovasculares?

A) Neuroticismo.
B) Patrón A de conducta.
C) Autoeficacia.
D) Patrón C de conducta.

22.- Respecto al dispositivo ortopédico empleado para el tratamiento de la escoliosis denominado Arnés de Kalibis:

A) Sólo está indicado su uso en niños de hasta 6 meses de edad.
B) Está formado por tres bandas de termoplástico forrado en su parte interna por material blando.
C) Desde la banda pélvica parte una cincha que pasa por la zona inguinal para fijar todo el conjunto.
D) La banda pélvica debe estar situada a la altura del ala ilíaca correspondiente al lado de la convexidad de la curva.

23.- ¿Qué movimientos limita el Marco de Jewett?

A) Movimientos de flexión de la columna entre D6 y L1 y parcialmente el movimiento lateral, pero no actúa sobre movimientos de extensión y rotación.
B) Movimientos de flexión y extensión de la columna dorso-lumbar.
C) Movimientos de rotación y de inclinación lateral de toda la columna.
D) Únicamente los movimientos de flexión de la columna lumbar a partir de L1.

24.- ¿Qué nombre recibe la osteocondrosis de la apófisis posterior/apofisitis del calcáneo en la zona de inserción del tendón de Aquiles?

A) Enfermedad de Sinding-Larsen-Johanson.
B) Enfermedad de Panner.
C) Enfermedad de Sever.
D) Enfermedad de Koëhler.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

25.- En las fracturas de acetábulo:

A) Es muy rara la asociación con luxación de cabeza femoral.
B) No existe dolor en el movimiento de la cadera.
C) Si el tratamiento es conservador, el miembro inferior iniciará carga a las 12 semanas.
D) El nervio radial puede resultar dañado como complicación.

26.- ¿Cuál de las siguientes opciones es un dispositivo ortésico indicado en la enfermedad de Legg-Calvé-Perthes?

A) Boston.
B) Lyonnaise.
C) Atlanta Scottish Rite.
D) Wilmington.

27.- Las HKAFO (Hip-Knee-Ankle-Foot Orthesis) y las KAFO (Knee-Ankle-Foot Orthesis) son los dos tipos de ortesis que estarían indicadas para individuos con lesión medular en el nivel motor:

A) L2 o por encima.
B) L3.
C) L4.
D) L5.

28.- En el síndrome del canal de Guyon se ve comprometido el nervio:

A) Radial.
B) Mediano.
C) Cubital.
D) Tibial anterior.

29.- El bombeo traqueal espiratorio (BTE):

A) Es una maniobra de arrastre que se efectúa con el paciente situado en decúbito dorsal declive y con el cuello en posición neutra.
B) Es una técnica usada para tratar las acumulaciones de secreciones bronquiales en las enfermedades neuromusculares del bebé.
C) Está contraindicado en bebés de menos de 6 meses.
D) No requiere el control de la SPO2 durante su aplicación.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

30.- En el tratamiento de la hemiplejia, según Bobath:

A) No se debe normalizar el tono muscular, para facilitar así el movimiento activo.
B) Los patrones masivos se separan para obtener patrones motores más selectivos.
C) La evaluación del paciente se efectúa sólo al principio y al final del tratamiento.
D) La espasticidad del cuello y del tronco es independiente de la de los miembros.

31.- El IMP (Perfil del Desarrollo Motor del Bebé):

A) Es una herramienta para la evaluación del comportamiento motor hasta la Fase de Sedestación.
B) Cuando los resultados son puntuaciones altas, ayuda a detectar bebés con o en alto riesgo de sufrir una alteración en el desarrollo.
C) Consta de cuatro dominios: Variación, Adaptabilidad, Simetría y Flexibilidad.
D) Todas las respuestas anteriores son no válidas / incorrectas.

32.- En relación al tratamiento con iontoforesis, señale la respuesta NO VÁLIDA / INCORRECTA:

A) La penetración de la medicación es profunda, de 4 a 6 mm.
B) La medicación siempre se colocará debajo del electrodo activo.
C) Como norma, no se debe sobrepasar la intensidad de 0,2 mA/cm^2 de superficie de electrodo activo.
D) Es eficaz en el tratamiento de la neuralgia postherpética.

33.- En el empleo de corrientes ultraexcitantes o de Träbert para el tratamiento de un dolor agudo en un determinado punto de la zona lumbar, señale la respuesta NO VÁLIDA / INCORRECTA:

A) Se emplearán electrodos de placa grandes y de aplicación paravertebral.
B) Se colocará el electrodo negativo sobre el punto doloroso y el positivo para cerrar el circuito.
C) En este caso no se invierte la polaridad.
D) No se modificará la intensidad durante el tratamiento y deberá ser inferior a 10 mA.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

34.- En relación a la exploración inicial para el diagnóstico diferencial en fisioterapia, la presencia de la deformación de los dedos en palillo de tambor, nos indicará que estamos ante un posible paciente con:

A) Cirrosis hepática.
B) Trombosis venosa profunda.
C) Linfedema.
D) Enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC).

35.- En relación al desarrollo de paraosteoartropatías (POA) u osificación heterotópica en el paciente con lesión medular:

A) Los primeros signos de aparición son las calcificaciones a nivel radiológico y posteriormente aparece el edema periarticular.
B) En las fases iniciales puede confundirse con una trombosis venosa profunda por su aspecto seudoflebítico.
C) No es necesario adoptar posiciones que sirvan para modelar el osteoma durante su formación.
D) Las lesiones en la cadera y la rodilla son las menos frecuentes.

36.- En los niños con lesión de la médula espinal no congénita, señale la respuesta NO VÁLIDA / INCORRECTA:

A) No son muy sensibles a la hipotensión, pero sí a la disfunción termorreguladora.
B) Tienen un metabolismo más elevado y por eso, tienen más necesidades calóricas para la recuperación.
C) El íleo paralítico es un problema muy frecuente en las lesiones torácicas y cervicales.
D) Estar levantado es una prioridad en la rehabilitación.

37.- En la inclinación lateral del raquis cervical superior, la inclinación total entre el occipital y la tercera cervical es de:

A) 15 grados, que se reparte entre 10 grados entre el axis y C3, y 5 grados entre el occipital y el atlas.
B) 8 grados, que se reparte entre 3 grados entre el axis y C3, y 5 grados entre el occipital y el atlas.
C) 15 grados, que se reparte entre 5 grados entre el axis y C3, y 10 grados entre el occipital y el atlas.
D) 8 grados, que se reparte entre 5 grados entre el axis y C3, y 3 grados entre el occipital y el atlas.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

38.- La limitación de la flexión del codo se debe a:

A) El choque del pico del olecranon en el fondo de la fosita olecraniana.
B) La tensión que desarrolla la parte anterior de la cápsula articular.
C) La resistencia que oponen los músculos flexores (bíceps, braquial anterior y supinador largo).
D) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.

39.- En posición de extensión de la rodilla:

A) No existe una diferencia de inclinación entre los dos ligamentos cruzados.
B) Existe una diferencia de inclinación entre los dos ligamentos cruzados: el ligamento cruzado anteroexterno es más vertical, mientras que el posterointerno es más horizontal.
C) Existe una diferencia de inclinación entre los dos ligamentos cruzados: el ligamento cruzado anteroexterno es más horizontal, mientras que el posterointerno es más vertical.
D) Los ligamentos laterales aseguran la estabilidad anteroposterior.

40.- En el tratamiento fisioterápico de la esclerosis en placas:

A) Con bastante frecuencia, al paciente le costará soportar el frío, que exacerba los síntomas y aumenta la fatiga.
B) Existe una alta resistencia a la fatiga por las lesiones en las vainas de mielina.
C) Según las fases de invalidez motriz (Claude Bru), en la fase 1 existe independencia total y la actividad profesional está permitida.
D) La espasticidad no será nunca una complicación a tratar.

41.- En el tratamiento fisioterápico de la incontinencia urinaria:

A) En la vejiga automática, la reeducación es posible cuando el enfermo tiene una capacidad vesical suficiente (intervalo de 2 a 3 horas entre cada micción involuntaria).
B) Estará indicada la electroestimulación cuando exista reflujo vesicouretral.
C) En la vejiga autónoma se solicitará la contracción de músculos voluntarios auxiliares de la micción asociada a una espiración forzada.
D) En la vejiga en fase de shock espinal se podrá obtener micción voluntaria por medio de contracciones dirigidas.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

42.- Se considera vía piramidal:

A) El tracto tegmentoespinal.
B) El tracto reticuloespinal anterior y lateral.
C) El tracto vestibuloespinal.
D) Todas son no válidas / incorrectas.

43.- Señale la respuesta VÁLIDA / CORRECTA:

A) Los corpúsculos de Vater-Pacini no se asocian con la percepción táctil profunda.
B) Los corpúsculos de Vater-Pacini no se asocian con la vibración.
C) Los corpúsculos de Meissner se asocian con la percepción táctil profunda.
D) Las terminaciones nerviosas libres se asocian con el dolor.

44.- En el tratamiento fisioterápico de una fractura de la porción distal del radio:

A) Puede aparecer como complicación la lesión del nervio circunflejo.
B) Hablaremos de fractura de Colles cuando haya sido una fractura en flexión.
C) Puede aparecer como complicación el síndrome compartimental.
D) No serán necesarios los controles radiológicos las primeras tres semanas si se lleva a cabo tratamiento conservador.

45.- Respecto a las técnicas de facilitación neuromuscular propioceptiva, señale la respuesta NO VÁLIDA / INCORRECTA:

A) Existen tres diagonales de movimiento para cada una de las principales partes del cuerpo humano.
B) Las modalidades de movimiento son de carácter espiral y diagonal.
C) El desarrollo de estas técnicas lo inició el doctor Herman Kabat.
D) Puede definirse como métodos destinados a promover o acelerar la respuesta del mecanismo neuromuscular, por medio de la estimulación de los propioceptores.

46.- Señale la respuesta VÁLIDA / CORRECTA:

A) Los efectos de la histamina y la colagenasa sinovial aumentan con el frío.
B) La hipotermia local disminuye el metabolismo tisular.
C) La eficacia de los antibióticos disminuye con el frío.
D) La hipotermia no influye de ninguna manera en el estado inflamatorio.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

47.- El síndrome que hace referencia a un estado caracterizado por la presencia de malestar e inquietud, irritabilidad y hostilidad, que en su máximo exponente puede conducir a situaciones de agresividad e incluso violencia, se denomina:

A) Síndrome maníaco.
B) Síndrome ansioso.
C) Síndrome hipocondríaco.
D) Síndrome disfórico.

48.- La incapacidad para identificar los objetos mediante el tacto se denomina:

A) Astereognosia.
B) Anosognosia.
C) Anopsia.
D) Somatognosia.

49.- La afasia que se caracteriza por un déficit primario de la expresión del lenguaje no estando comprometida la comprensión se denomina:

A) Afasia de conducción.
B) Afasia sensorial transcortical.
C) Afasia de Broca.
D) Afasia de Wernicke.

50.- Indique cuál de las siguientes alteraciones del lenguaje NO forma parte de los trastornos de la expresión oral:

A) Las Estereotipias.
B) La Disprosodia.
C) Las Parafasias.
D) Las Alexias.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

51.- En un paciente en estado comatoso con presencia de escara por decúbito, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es NO VÁLIDA / INCORRECTA?

A) Los masajes tróficos circulares profundos de los puntos de contacto son indicados en fase preventiva.
B) La electroterapia está indicada como parte del tratamiento cuando la escara está constituida.
C) En una escara cicatrizada, es adecuado realizar un ligero masaje regular con el fin de desprender la cicatriz adherida y permitir la rápida formación de tejido de protección.
D) El uso de masaje con hielo alrededor de la escara está contraindicado cuando la escara ya está constituida.

52.- En el mecanismo fisiológico de contracción del músculo cardiaco, el sistema de Hiss- Purkinje:

A) Está formado por las fibras cardiacas más estrechas de los ventrículos.
B) Está formado por las fibras cardiacas con una velocidad de conducción más lenta.
C) Produce una activación rápida de toda la superficie endocárdica auricular.
D) Puede iniciar impulsos cardiacos si la actividad de las células normales del nódulo sinoauricular se suprime.

53.- Los adultos diagnosticados con Síndrome de Asperger:

A) No tienen afectada la cognición social.
B) Infieren implícitamente la intencionalidad de las acciones ajenas.
C) Reconocen adecuadamente la expresión facial de las emociones.
D) Presentan alteraciones en la Teoría de la Mente.

54.- Ante una sospecha de apendicitis:

A) En una valoración funcional, la prueba de Cope, puede alertar de su posible presencia.
B) El signo de McBurney positivo es una prueba diagnóstica que confirma con total seguridad su existencia.
C) La apendicectomía resulta poco probable.
D) El absceso apendicular es su única complicación posible.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

55.- ¿Cuál de las siguientes técnicas de tratamiento NO tiene relación con el masaje fascial?

A) Método Mézières.
B) Masaje de fricción transversal.
C) Masaje de tejido conjuntivo de Dicke.
D) Técnica neuromuscular de Lief.

56.- En el entrenamiento físico en pacientes con Insuficiencia Cardiaca Crónica, está contraindicado de forma absoluta y/o relativa:

A) El descenso de la presión arterial sistólica durante el ejercicio.
B) El pedaleo en cicloergómetro como modalidad de ejercicio aeróbico.
C) Los ejercicios específicos de potenciación de la musculatura ventilatoria.
D) El uso de la escala de Borg para el desarrollo del programa de entrenamiento físico.

57.- La articulación tibioperonea inferior:

A) Es una sindesmosis.
B) Es un gínglimo.
C) Está formada por la tibia y el peroné, en cuya superficie articular se encuentra el cartílago hialino.
D) Es una de las tres articulaciones que agrupa el tobillo.

58.- En el abordaje fisioterápico de una parálisis del nervio circunflejo, está indicado:

A) Realizar trabajo específico del serrato mayor para compensar la pérdida funcional en caso que se produzca una parálisis definitiva.
B) Incidir en el tratamiento de las contracturas ocasionadas habitualmente por aumento del tono en deltoides y redondo menor.
C) Realizar electroestimulación de los músculos supra e infraespinoso.
D) Prevenir la retracción de los músculos abductores y rotadores externos del hombro.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

59.- La parálisis del plexo braquial denominada "Parálisis de Remak":

A) Afecta a las raíces nerviosas C8 a D1.
B) Provoca déficit motor en tríceps y extensores de la mano y de los dedos.
C) Produce hipoestesia en la cara anterior del antebrazo.
D) Se manifiesta con abolición del reflejo bicipital.

60.- En el programa de 10 puntos del concepto Halliwick en hidroterapia:

A) No se tiene en consideración el control de la rotación longitudinal.
B) Se sostiene al paciente con la máxima ayuda posible.
C) El ajuste mental es el primer punto del programa.
D) Las ayudas de flotación son imprescindibles en la estabilización del sujeto.

61.- Según el sistema de clasificación de la función motora gruesa GMFCS, un niño con PCI espástica cuyo nivel de funcionalidad le permite subir escaleras y caminar habitualmente con una muleta, estaría en un nivel:

A) Nivel III.
B) Nivel II.
C) Nivel I.
D) Ninguna de las anteriores.

62.- En los niños con Parálisis Cerebral, cuya lesión principal a nivel encefálico está en los ganglios basales, la manifestación clínica más característica es:

A) Atetosis.
B) Adiadococinesia.
C) Alteración del equilibrio.
D) Espasticidad.

63.- Señale la respuesta NO VÁLIDA / INCORRECTA. En una valoración radiológica de la cadera en un niño con parálisis cerebral, la línea de Perkins:

A) Sirve para calcular el Porcentaje de Migración.
B) Se dibuja verticalmente pasando por el margen osificado más lateral del techo acetabular.
C) Es perpendicular a la línea H o de Hilgenreiner.
D) Es paralela al borde superior de la línea imaginaria trazada sobre el borde superior de ambas crestas ilíacas.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

64.- Un paciente con signos y síntomas clínicos de sensibilidad a la palpación y dolor en una sola pierna, hinchazón unilateral con una diferencia de la circunferencia de 1,4 cm, calor, signo de Homans positivo, cambio de coloración, cordón palpable, y dolor al poner un esfingomanómetro aplicado a la pierna a una presión de 160 a 180 mm Hg, debemos sospechar que estamos ante un paciente con:

A) Linfedema.
B) Enfermedad arterial periférica.
C) Trombosis venosa profunda.
D) Arteritis obliterante.

65.- ¿Por cuál de las siguientes descripciones estarán mejor expuestas los síntomas habituales de la acidosis respiratoria?

A) Presencia de adormecimiento y hormigueo en cara, manos y pies.
B) Presencia de vértigos y mareos.
C) Hiperventilación con cambios del nivel de conciencia.
D) Inicio de insomnio, confusión y disminución de la ventilación.

66.- ¿En cuál de las siguientes situaciones está indicado el masaje?

A) Durante el período agudo de traumatismos con herida abierta.
B) En la eliminación de los detritos.
C) En la flebitis, al comienzo de su evolución.
D) En las disqueratosis malignas.

67.- ¿Qué músculo flexor del tobillo es aductor y supinador a la vez?

A) El extensor propio del dedo gordo.
B) El peroneo anterior.
C) El extensor común de los dedos.
D) El peroneo lateral largo.

68.- El acino pulmonar es en la vía aérea, una unidad estructural distal al bronquiolo terminal y se compone de:

A) Bronquiolos respiratorios, conductos terminales, hilios, y alvéolos.
B) Bronquiolos segmentarios, conductos saculares, sáculos alveolares, y alvéolos.
C) Bronquiolos respiratorios, conductos alveolares, sacos alveolares, y alvéolos.
D) Bronquiolos segmentarios conductos alveolares, sáculos alveolares, y alvéolos.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

69.- Los dos riñones se sitúan a cada lado de la columna vertebral en los surcos paravertebrales a la altura de las vértebras:

A) L2 - L5.
B) D8 - D11.
C) D4 - D8.
D) D12 - L3.

70.- En relación al Test de Mc Murray:

A) Es una maniobra que se realiza en decúbito supino y valora la integridad del ligamento cruzado anterior.
B) Es una maniobra que se realiza en decúbito supino y valora la integridad meniscal.
C) Es una maniobra que se realiza en decúbito prono y valora la integridad meniscal.
D) Es una maniobra que se realiza en decúbito prono y valora la integridad del ligamento cruzado anterior.

71.- Indique cuál de los siguientes test mide la flexoextensión del raquis lumbar:

A) Test de Thomas.
B) Test de Schober.
C) Test de Adam.
D) Test de Patrick Faber.

72.- La apófisis odontoides está contenida en un anillo osteofibroso formado:

A) Hacia atrás por el arco anterior del atlas y hacia delante por el ligamento transverso.
B) Hacia delante por el arco anterior del atlas y hacia atrás por el ligamento transverso.
C) El anillo óseo del atlas.
D) Ligamentos atloidoaxoideos.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

73.- Situación anatómica del tubérculo de Lisfranc:

A) Tercio interno de la cara anterior de la clavícula.
B) Borde superior de la clavícula.
C) Canal posterior de la primera costilla.
D) Borde interno de la primera costilla.

74.- En relación al desarrollo normal del niño:

A) A los dos meses las manos permanecen cerradas en forma de puño y el niño las abre sólo lentamente, sin una buena extensión de los dedos. El niño no chupa los dedos ni mete la mano en su boca.
B) A los ocho meses existe una ausencia de pinza digital y de ciertos reflejos de protección. Las reacciones de equilibrio son insuficientes y se produce una reacción excesiva a las estimulaciones.
C) La construcción del esquema corporal juega un papel fundamental en el desarrollo del niño, ya que es el punto de partida de sus diversas posibilidades de acción.
D) A los nueve meses el lactante permanece estable en posición sentado y cuando pierde el equilibrio su cuerpo reacciona con movimientos compensatorios. No puede apoyarse hacia delante ni hacia el costado y no tiene una buena rotación del tronco.

75.- ¿Cuáles son los elementos contráctiles de la célula?

A) Células de Schwann.
B) Sarcolema.
C) Miofibrillas.
D) Placas neuromusculares.

76.- La fisioterapia busca el siguiente efecto del calor a nivel circulatorio:

A) Disminución de la corriente circulatoria.
B) Inactivación del metabolismo.
C) Disminución del calor corporal y bradicardia, aplicado en forma general.
D) Vasodilatación de los capilares.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

77.- A nivel de vías sensitivas centrales, la lesión del cordón posterior da lugar a:

A) Pérdida de la sensibilidad profunda.
B) Hipertonía en toda la parte del cuerpo bajo la lesión.
C) Parestesias siempre unilaterales.
D) Hiperreflexia tendinosa en toda la parte del cuerpo bajo la lesión.

78.- En la rizartrosis, si se decide un tratamiento conservador:

A) Se emplea la clasificación clínica de Tubiana para valorar la gravedad.
B) No importa que la fisioterapia genere dolor.
C) Un objetivo de la fisioterapia será el estiramiento de los tenares mediales.
D) Se implementarán técnicas que aumenten las presiones en la articulación trapeciometacarpiana.

79.- Señale la respuesta NO VÁLIDA / INCORRECTA. Kabat definió los calificativos de la contracción muscular, tal como se usan en FNP (Facilitación Neuromuscular Propioceptiva), de la siguiente manera:

A) Isométrica: el sostén estático en contra de igual resistencia.
B) Isotónica: el acortamiento voluntario activo de un músculo.
C) Isotónica: el acortamiento voluntario pasivo de un músculo.
D) Excéntrica: el alargamiento voluntario activo de un músculo.

80.- Señale la respuesta VÁLIDA / CORRECTA. El Corpúsculo de Pacini es un receptor táctil:

A) Que responde a la presión generada por los músculos y al dolor dentro de la articulación.
B) Que no se encuentra en el tejido conectivo.
C) Que responde a cambios en la posición articular y velocidad de movimiento de la articulación.
D) Todas las anteriores son no válidas / incorrectas.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

81.- ¿Cuál de los siguientes tratamientos NO es recomendable en la patología de la vejiga hiperactiva idiopática?

A) Los agentes antimuscarínicos.
B) El Biofeedback.
C) La Estimulación del Nervio Tibial Posterior(PTNS).
D) La electroestimulación (EES) del suelo pélvico ante la existencia de infecciones urinarias y ginecológicas.

82.- Señale la respuesta NO VÁLIDA / INCORRECTA. En relación al tratamiento fisioterápico de la hemiplejia, el reflejo de apoyo positivo:

A) Es una reacción que emerge de un estímulo exteroceptivo en las yemas de los dedos y en el antepié, y que aparece con frecuencia cuando estas estructuras contactan con el suelo.
B) En el desarrollo normal precede a la bipedestación y a la marcha.
C) Un efecto de dicho reflejo patológico en la hemiplejía es que la flexión dorsal del tobillo mediante movimientos pasivos tradicionales, no conseguirá una amplitud articular completa.
D) Un efecto de dicho reflejo exagerado en la hemiplejía, es la disminución inmediata del tono extensor de toda la extremidad en un patrón total.

83.- Respecto a la fisioterapia en el paciente ingresado cardíaco, señale la respuesta NO VÁLIDA / INCORRECTA:

A) El tratamiento de fisioterapia respiratoria en el paciente quirúrgico debería iniciarse previo a la cirugía.
B) En pacientes con insuficiencia cardíaca debemos valorar la musculatura inspiratoria.
C) En pacientes muy frágiles la utilización de la estimulación eléctrica muscular es una alternativa para el entrenamiento de fuerza de miembros inferiores.
D) El clapping y los drenajes posturales son técnicas muy indicadas para que lleve a cabo el fisioterapeuta.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

84.- Indique cuál es la respuesta VÁLIDA / CORRECTA:

A) En la Distrofia Muscular de Duchenne, no suelen existir limitaciones de la amplitud articular antes de los cinco años.
B) La progresión de la debilidad muscular en la Distrofia Facioescapulohumeral va de distal a proximal.
C) En la Distrofia Muscular de Becker los síntomas se inician a los cuatro o cinco años.
D) En la Distrofia Muscular de Duchenne, el signo de Gowers no se observará hasta la fase de debilidad muscular y aparición de acortamientos musculares.

85. ¿Cuál de los siguientes ejercicios NO es utilizado en los tratamientos cinesiterápicos de las patologías de hombro?

A) Ejercicios de Codman.
B) Ejercicios de Chandler.
C) Ejercicios pendulares.
D) Ejercicios de Niederhöffer.

86.- En el conjunto de ejercicios denominados "Ejercicios de Buerguer-Allen ", señale la opción NO VÁLIDA / INCORRECTA:

A) Se utilizan para favorecer la circulación colateral en miembros inferiores.
B) Se realizan movimientos de flexo-extensión de tobillo de forma pasiva en decúbito supino.
C) Se realizan ejercicios en posición de sedestación durante la fase de descenso.
D) Comienzan con una fase de ejercicios de flexo-extensión activa en posición de declive.

87. El agua terapéutica utilizada en balneoterapia, para ser considerada como mineromedicinal:

A) Debe tener una temperatura no superior a 20 º C.
B) Debe contener hasta 1 gramo de mineralización por cada litro de agua.
C) Su composición fisicoquímica debe ser variable en función del tiempo y de la disposición geológica presente.
D) Debe proceder de una fuente subterránea.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

88.- En relación a los signos clínicos de rigidez e hipertonía en el paciente con Enfermedad de Párkinson, señale la respuesta NO VÁLIDA / INCORRECTA:

A) Aparece un aumento del tono muscular de tipo extrapiramidal.
B) Existe normalidad de los reflejos tendinosos.
C) Durante la realización del movimiento, la resistencia al desplazamiento cede a partir de un cierto ángulo.
D) La rigidez aumenta con el movimiento voluntario.

89.- En la valoración del paciente con Enfermedad de Párkinson, indique cuál de las siguientes escalas deberíamos utilizar para valorar los síntomas motores de la enfermedad:

A) Escala de Berg.
B) Escala UPDRS parte III.
C) Escala de Hoehn y Yahr.
D) Escala Lawton y Brody.

90.- El método de Bisgaard para el tratamiento fisioterápico de las úlceras varicosas, es cierto que:

A) La posición básica para todo el tratamiento es la de decúbito lateral.
B) Consta de cuatro partes: la cura, el masaje, el vendaje y los ejercicios.
C) La infección de la zona que hay que tratar no es necesario solucionarla antes de comenzar el tratamiento.
D) El vendaje debe aplicarse por el día y retirarlo por la noche.

91.- Señale la respuesta NO VÁLIDA / INCORRECTA. El ejercicio de Codman:

A) Incide sobre los movimientos glenohumerales.
B) Tiene como objetivo mantener y mejorar la amplitud de los movimientos sin recurrir a la contracción muscular activa.
C) Emplea la fuerza de la gravedad.
D) Ayuda a comprobar la línea oblicua radiocubital.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

92.- Según la metodología diagnóstica de Vojta, cuál de las siguientes respuestas NO es una reacción postural en la cinesiología del desarrollo:

A) Suspensión axilar.
B) Reacción a la suspensión lateral-horizontal de Collis.
C) Reacción de suspensión lateral- horizontal de Peiper- Isbert.
D) Reacción a la suspensión vertical de Collis.

93.- En la distrofia muscular distal o de Gowers- Welander ¿En qué músculos se inicia la paresia?

A) Respiratorios.
B) Faciales.
C) Intrínsecos de la mano.
D) Extensores de la cadera.

94.- ¿Cuál de las siguientes respuestas corresponde a una técnica de espiración lenta dentro de la higiene bronquial?

A) La Tos Dirigida.
B) La Hiperventilación Isocápnica.
C) El Drenaje Autógeno.
D) La Desobstrucción Rinofaríngea Retrógrada.

95.- Señale cuál de estos trastornos NO es característico del síndrome neocerebeloso:

A) Adiadococinesia.
B) Hipertonía muscular generalizada.
C) Temblor intencional.
D) Discronometría.

96.- Señale qué escala se emplea para evaluar la espasticidad:

A) Escala de HARRIS MODIFICADA.
B) Escala de ASHWORTH MODIFICADA.
C) Escala de OXFORD.
D) Escala EVA.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

97.- En el Drenaje Linfático Manual según la técnica de Albert Leduc, en relación a la maniobra de reabsorción, señale la respuesta NO VÁLIDA / INCORRECTA:

A) Con esta maniobra se intenta variar la presión alrededor del capilar linfático y favorecer la captación de las macromoléculas proteicas.
B) Provoca una reducción del edema y un descenso de la presión intersticial.
C) Se realiza un movimiento de estiramiento, presión mínima y rotación de toda la mano.
D) Se inicia con la mano perpendicular a la extremidad, con el borde radial del dedo índice y, progresivamente, los demás dedos y la palma de la mano.

98.- Señale la respuesta NO VÁLIDA / INCORRECTA / en relación a los métodos de tratamiento fisioterápicos de la escoliosis idiopática.

A) Método Mézières: Su objetivo es una reeducación armoniosa y simétrica centrándose en el tratamiento global del cuerpo mediante técnicas respiratorias, estiramientos globales y terapia manual.
B) Método SEAS: Método de corrección local. Se centra en ejercicios realizados en seis posiciones de cuadrupedia y sus variantes.
C) Método Schroth: Método de corrección global. Se basa en el tratamiento tridimensional de la escoliosis por medio de un trabajo sensomotriz y cinestésico. Utiliza la respiración consciente y dirigida.
D) Método Niederhöffer: Método de corrección local. Su tratamiento se centra en la musculatura, trabajando tanto la longitudinal como la transversa de las cinturas.

99.- En la intervención fisioterápica de la mano con artritis reumatoide:

A) Está indicado realizar tracciones articulares de los dedos.
B) Se realizarán ejercicios activos de tonificación del extensor común de los dedos.
C) Se realizarán movilizaciones del pulgar especialmente en addución y oposición.
D) Está contraindicada siempre la termoterapia por conducción.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

100.- Durante las crisis inflamatorias severas de la espondiloartritis anquilosante:

A) No se indica la realización de ejercicios respiratorios.
B) Se utilizará la electroterapia con objetivo tonificante global.
C) Se pueden realizar movilizaciones activas asistidas prudentes.
D) El paciente debe permanecer en reposo absoluto.

PREGUNTAS DE RESERVA

101.- Cuando se produce una situación de hipoxia tisular en un tejido orgánico:

A) Se produce un aumento notable del pH de la sangre.
B) Existe una disminución de la desoxihemoglobina.
C) Se puede producir un bloqueo de la cadena de transporte de electrones en las mitocondrias.
D) la hipoxia tisular no depende de la secreción de eritropoyetina en las glándulas suprarrenales.

102.- La enfermedad de Kienbock, NO es sinónimo de:

A) Lunatomalacia.
B) Malacia del semilunar.
C) Osteocondritis del semilunar.
D) Necrosis séptica del semilunar.

103.- Según los niveles de la clasificación de Salter y Harris de las epifisiolisis:

A) Tipo V: se produce fractura por compresión con aplastamiento del cartílago de crecimiento.
B) Tipo II: la línea de fractura atraviesa toda la anchura del cartílago de crecimiento.
C) Tipo I: la línea de fractura pasa a través de la metáfisis y el cartílago de crecimiento.
D) Tipo IV: la línea de fractura pasa a través del cartílago de crecimiento y la epífisis.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

104.- Respecto al tratamiento fisioterápico de la espina bífida con tumor exteriorizado, señale la respuesta NO VÁLIDA / INCORRECTA:

A) Variará con el nivel y grado de extensión de las lesiones medulares, siendo habitualmente muy preciso dicho nivel.
B) Debe ser sumamente suave por la fragilidad de la piel y de los huesos.
C) Si hay presencia de hidrocefalia debemos vigilar la presión intracraneana: tensión de la fontanela, aparición de hipertonía, pérdida de reactividad del niño.
D) Puede ser interesante el masaje abdominal para facilitar el drenaje intestinal.

105.- ¿Qué nomenclatura se usa para hablar de un índice demográfico estático?

A) Friz
B) Bulbo.
C) Autoclave.
D) Sesgo

106.- Señale la respuesta NO VÁLIDA / INCORRECTA, en relación a los métodos básicos más importantes utilizados en el interrogatorio clínico del fisioterapeuta durante la elaboración de la historia clínica.

A) Preguntas abiertas.
B) Preguntas cerradas.
C) No debe emplearse la técnica de la paráfrasis.
D) Secuencia o técnica del embudo mediante el formato abierto al principio.

107.- Indique para qué tipo de Escoliosis idiopática del adolescente con la curva principal de 20º estará indicado el siguiente ejercicio: Paciente en sedestación, manos en la nuca, piernas separadas y pies apoyados en el suelo. Colocar una pequeña alza (1 cm) bajo el glúteo derecho. Inclinar la región lumbar a la derecha al mismo tiempo que la rotamos a la izquierda intentando mantener recta la región dorsal. Aguantar 20 segundos.

A) Escoliosis de una curva, lumbar izquierda.
B) Escoliosis de una curva, lumbar derecha.
C) Escoliosis de doble curva, torácica derecha-lumbar izquierda.
D) Hiperlordosis lumbar.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

108.- En el tratamiento de la poliartritis reumatoide, señale la respuesta NO VÁLIDA / INCORRECTA:

A) Durante el período inflamatorio agudo está indicado el masaje descontracturante de las masas musculares próximas a las articulaciones comprometidas y de drenaje de las zonas afectadas.
B) No está indicada la electroterapia antiálgica en el período subagudo.
C) La reeducación funcional debe adaptarse continuamente a las posibles nuevas lesiones y al estado evolutivo.
D) En el período subagudo, está indicada la movilización pasiva suave y activa sin resistencia.

109.- De conformidad con lo dispuesto en el artículo 48 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, indique qué actos son anulables:

A) Los actos expresos o presuntos contrarios al ordenamiento jurídico por los que se adquieren facultades o derechos cuando se carezca de los requisitos esenciales para su adquisición.
B) Los actos de la Administración que incurran en cualquier infracción del ordenamiento jurídico, incluso la desviación de poder.
C) Los dictados prescindiendo total y absolutamente del procedimiento legalmente establecido o de las normas que contienen las reglas esenciales para la formación de la voluntad de los órganos colegiados.
D) Los dictados por órgano manifiestamente incompetente por razón de la materia o del territorio.

110.- Contra la resolución de un recurso de alzada dictado por el Director General:

A) Puede interponerse recurso potestativo de reposición ante el Consejero.
B) No cabe ningún otro recurso administrativo, salvo el recurso extraordinario de revisión, en los casos establecidos en el artículo 125.1. de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.
C) No es susceptible de recurso en vía administrativa.
D) Sólo cabe la interposición de recurso contencioso administrativo.

Descargado gratis de www.fisioteca.com