Fisioteca

EXAMEN · FISIOTERAPEUTA

Servicio Aragonés de Salud (SALUD)

Convocatoria 2025 · Teórico

110 preguntas

Documento oficial publicado por Servicio Aragonés de Salud (SALUD). 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

GOBIERNO DE ARAGON
Departamento de Sanidad

salud
servicio aragonés de salud

PROCESO SELECTIVO PARA EL ACCESO A LA CONDICIÓN DE PERSONAL ESTATUTARIO FIJO EN PLAZAS DEL SERVICIO ARAGONÉS DE SALUD DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE ARAGÓN.

Resoluciones de 9 de mayo de 2025 y 6 de noviembre de 2025 (B.O.A. nº95 de 21 de mayo de 2025 y B.O.A. nº 226 de 21 de noviembre de 2025)

CATEGORÍA:

FISIOTERAPEUTA

ADVERTENCIAS:

- No abra este cuestionario hasta que se le indique. Para hacerlo introduzca la mano en el cuadernillo y con un movimiento ascendente rasgue el lomo derecho (ver figura esquina inferior derecha).
- Este cuestionario consta de 110 preguntas de las cuales las 10 últimas son de reserva. Las preguntas de este cuestionario deben ser contestadas en la «Hoja de Examen» entre los números 1 y 110.
- Si observa alguna anomalía en la impresión del cuestionario solicite su sustitución.
- **IMPORTANTE:** Los aspirantes del turno de promoción interna estarán exentos de contestar a las preguntas número **1 a 15** (ambas incluidas).
- **El tiempo de realización de este ejercicio es de 1:40 HORAS para el turno libre y discapacidad general y 1:25 HORAS para el turno de promoción interna.**
- Todas las preguntas del cuestionario tienen el mismo valor. Las respuestas correctas puntuarán positivamente, las no contestadas no tendrán valoración alguna y las contestadas erróneamente restarán un tercio del valor de la respuesta correcta.
- Compruebe siempre que el número de respuesta que señale en la «Hoja de Examen» es el que corresponde al número de pregunta del cuestionario.
- En cada pregunta existe una y sólo una respuesta correcta.
- Este cuestionario puede utilizarse en su totalidad como borrador.
- No se permite el uso de calculadora, libros ni documentación alguna, móvil o ningún otro elemento electrónico.
- Cualquier marca en la hoja de respuestas podrá dar lugar a la anulación del examen.

SOBRE LA FORMA DE CONTESTAR EN LA "HOJA DE EXAMEN" LEA MUY ATENTAMENTE LAS INSTRUCCIONES QUE FIGURAN AL DORSO DE LA MISMA.

ESTE CUESTIONARIO NO DEBERÁ SER DEVUELTO AL FINALIZAR EL EJERCICIO.

TODOS LOS MÓVILES DEBERÁN ESTAR APAGADOS

SU OMISIÓN PODRÁ SER MOTIVO DE EXPULSIÓN.

ABRIR SOLAMENTE A LA INDICACIÓN DEL TRIBUNAL

APERTURA

©COPYRIGHT 2026 PROHIBIDA LA REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Descargado gratis de www.fisioteca.com

FISIOTERAPEUTA

1 Según el artículo 7.1 de la Ley 16/2003, de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud, el catálogo de prestaciones del Sistema Nacional de Salud tiene por objeto:

A: Sistematizar cuáles son las prestaciones sanitarias contempladas en el seno del Sistema Nacional de Salud.

B: Describir las prestaciones sanitarias financiadas públicamente y que se prestarán por el Sistema Nacional de Salud.

C: Describir las prestaciones, tanto sanitarias como no sanitarias, que se financiarán con fondos públicos con cargo a los presupuestos de sanidad.

D: Garantizar las condiciones básicas y comunes para una atención integral, continuada y en el nivel adecuado de atención.

2 El artículo 9 de la Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad, establece que los poderes públicos deberán informar a los usuarios de los servicios del Sistema Sanitario Público, o vinculados a él, de:

A: Sus obligaciones y responsabilidades.

B: Sus competencias y obligaciones.

C: Sus garantías y recursos.

D: Sus derechos y deberes.

3 Son criterios de clasificación del personal estatutario, señale la INCORRECTA:

A: Nivel de carrera profesional.

B: Nivel del título exigido para el ingreso.

C: Función desarrollada.

D: Tipo de nombramiento.

4 Según la Ley 44/2003, de 21 de noviembre, ¿cada cuánto tiempo los centros sanitarios revisarán que los profesionales sanitarios de su plantilla cumplen los requisitos necesarios para ejercer la profesión?:

A: Cada tres años, como máximo.

B: Cada tres años, como mínimo.

C: Cada dos años, como mínimo.

D: Cada dos años, como máximo.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

5 En todo caso, estarán obligados a relacionarse a través de medios electrónicos con las Administraciones Públicas para la realización de cualquier trámite de un procedimiento administrativo, al menos, los siguientes sujetos:

A: Personas jurídicas.

B: Las entidades con personalidad jurídica.

C: Quienes ejerzan una actividad profesional para la que no se requiera colegiación obligatoria, para los trámites y actuaciones que realicen con las Administraciones Públicas en ejercicio de dicha actividad profesional. En todo caso, dentro de este colectivo se entenderán incluidos los notarios y registradores de la propiedad y mercantiles.

D: Quienes representen a un interesado que no esté obligado a relacionarse electrónicamente con la Administración.

6 El Estatuto Básico del Empleado Público se aplica al personal funcionario y en lo que proceda al personal laboral al servicio de las siguientes Administraciones Públicas:

A: Personal militar de las Fuerzas Armadas.

B: Jueces, Magistrados, Fiscales y demás personal funcionario al servicio de la Administración de Justicia.

C: Universidades Públicas.

D: Personal funcionario de las Cortes Generales y de las Asambleas Legislativas de las Comunidades Autónomas.

7 El órgano legislativo de la Comunidad Autónoma de Aragón es:

A: El Gobierno de Aragón.

B: El Senado.

C: Las Cortes de Aragón.

D: El Consejo de Gobierno.

8 La Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales tiene por objeto garantizar los derechos digitales de la ciudadanía conforme al mandato establecido en el artículo:

A: 9.3 de la Constitución Española.

B: 18.2 de la Constitución Española.

C: 18.4 de la Constitución Española.

D: 16 de la Constitución Española.

9 Según el Decreto 174/2010, de 21 de septiembre, del Gobierno de Aragón, por el que se aprueba el Reglamento de la estructura y funcionamiento de las Áreas y Sectores del Sistema de Salud de Aragón, cada Área de Salud, a través del Sector, se organizará para la provisión de sus servicios en las siguientes líneas asistenciales. Señale la respuesta INCORRECTA:

A: Atención primaria.

B: Atención especializada.

C: Atención psicosanitaria.

D: Atención a la salud mental.

10 La Ley 7/2018, de 28 de junio, regula en Aragón:

A: La organización de los servicios sociales.

B: La igualdad de oportunidades entre mujeres y hombres.

C: La protección frente a la violencia doméstica.

D: La conciliación laboral en la administración pública.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

11 Según el artículo 7 de la Ley 41/2002, de 14 de noviembre, cuando hablamos de la expresión "toda persona tiene derecho a que se respete el carácter confidencial de los datos referentes a su salud, y a que nadie pueda acceder a ellos sin previa autorización", ¿a qué tipo de derecho nos referimos?:

A: Derecho de información.
B: Derecho a la privacidad.
C: Derecho a la intimidad.
D: Derecho a la formación.

12 Según el Decreto 201/2018, de 21 de noviembre, del Gobierno de Aragón, por el que se aprueba el Reglamento por el que se regula el Sistema de Prevención de Riesgos Laborales y Promoción de la Salud del personal de la Administración de la Comunidad Autónoma de Aragón, ¿quién establece la política de prevención de riesgos laborales y prevención de la salud de su personal?:

A: La Gerencia del Servicio Aragonés de Salud.
B: El Departamento de Sanidad.
C: La Secretaria General Técnica del Departamento de Sanidad.
D: El Gobierno de Aragón.

13 La Constitución Española reconoce el derecho a la protección de la salud en el:

A: Artículo 41.
B: Artículo 46.
C: Artículo 45.
D: Artículo 43.

14 El número de comarcas en la Comunidad Autónoma de Aragón es:

A: 31.
B: 32.
C: 34.
D: 33.

15 Son causas de extinción de la condición de personal estatutario fijo:

A: Incapacidad temporal.
B: Pérdida de la nacionalidad tomada en consideración para el nombramiento.
C: Movilidad en el Sistema Nacional de Salud.
D: Excedencia voluntaria.

16 Señale la respueta correcta respecto a los prolapsos:

A: El cistocele es un prolapso del compartimento medio.
B: El enterocele es un prolapso del compartimento anterior en el que se prolapsan las asas intestinales a través del fondo de saco de Douglas.
C: El douglascele o elitrocele es un prolapso del compartimento posterior.
D: El proctocele es un prolapso del compartimento medio.

17 En el modelo de la OMS "los cinco momentos para la higiene de las manos", ¿cuál es el primer momento indicado en la secuencia asistencial?:

A: Antes de realizar una tarea limpia o aséptica.
B: Después del contacto con el paciente.
C: Antes del contacto directo con el paciente.
D: Después del contacto con el entorno del paciente.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

18 Señale la respuesta INCORRECTA respecto a la END (Educación en Neurociencia del Dolor):

A: El dolor es un input cerebral.
B: El dolor no es un marcador preciso del estado de los tejidos.
C: El dolor puede volverse sobreprotector.
D: El dolor es protector.

19 En una entrevista clínica basada en educación en neurociencia del dolor, para evaluar la esfera cognitivo-emocional usaremos:

A: Escala de Catastrofismo ante el Dolor (ECD).
B: Cuestionario de Autoeficacia en Dolor Crónico (ADC).
C: Cuestionario de Creencias para Evitar el Miedo (FAB).
D: Cuestionario de Afrontamiento ante el Dolor Crónico (CAD).

20 ¿Cuál de las siguientes tríadas de manifestaciones clínicas es característica del síndrome posflebítico derivado de una trombosis venosa profunda extensa?:

A: Edema crónico, aparición de varices de suplencia y alteraciones tróficas cutáneas (pigmentación ocre).
B: Vasoespasmo arterial, dolor punzante agudo y ausencia de pulsos distales.
C: Fiebre alta, signo de Homans positivo y aumento de la temperatura local.
D: Disnea súbita, dolor torácico pleurítico y hemoptisis.

21 Respecto al principio bioético de "respeto a las personas", ¿cuáles son los dos prerrequisitos morales que lo integran según el Informe Belmont?:

A: El deber de informar y el deber de documentar.
B: El reconocimiento de la autonomía individual y el requisito de proteger a aquellos con autonomía disminuida.
C: El derecho a la salud y la obligación de curar sin excepciones.
D: La libertad de elección de médico y el derecho a una segunda opinión.

22 Señale la respuesta INCORRECTA. La fragilidad en el anciano es un síndrome clínico que se manifiesta con los siguientes síntomas:

A: Agotamiento referido por el propio individuo y debilidad.
B: Actividad física escasa.
C: Lentitud de la marcha.
D: Aumento de peso por disminución de la actividad física.

23 La afasia de Wernicke es:

A: Una afasia motriz que afecta a la expresión.
B: Una afasia sensorial que afecta la comprensión.
C: Una alteración de los mecanismos nerviosos que dirigen los órganos del habla.
D: Un trastorno de la ejecución del movimiento.

24 ¿Cúal de las siguientes afirmaciones es INCORRECTA en relación con las quemaduras de gran extensión?:

A: Pueden provocar un shock hipovolémico por la pérdida de líquido y proteínas.
B: Se produce un aumento del volumen circulatorio con disminución de la viscosidad sanguínea.
C: Existe un alto riesgo de infecciones.
D: Pueden ocasionar daño hepático y renal.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

25 En el paciente amputado, ¿qué diferencia fisiopatológica fundamental existe entre la "actividad ectópica" y los "factores centrales medulares" en el dolor fantasma?:

A: La actividad ectópica es una respuesta psicológica, mientras que los factores medulares son mecánicos.
B: Los factores medulares son descargas anómalas espontáneas y la actividad ectópica es una reorganización de la corteza.
C: La actividad ectópica proviene de neuromas o ganglios dorsales; los factores medulares implican hiperexcitabilidad del asta posterior.
D: No existe diferencia, ambos procesos ocurren exclusivamente en el cerebro (supramedulares).

26 Dentro de las maniobras del método Vodder, el fisioterapeuta debe realizar una variante del bombeo que incluye un desplazamiento lateral de los dedos hacia fuera de la línea media, dando una sensación de movimiento en espiral. ¿Cómo se denomina esta técnica y en qué regiones anatómicas está indicada exclusivamente?:

A: Círculos fijos - Cara y cuello.
B: Manipulación giratoria - Superficies planas como la espalda.
C: Movimiento dador - Antebrazos y piernas.
D: Manipulación de bombeo - Tronco y abdomen.

27 En la ejecución técnica de la prueba de Lachmann, ¿qué condición fisiológica del paciente es estrictamente necesaria para que el desplazamiento anterior de la tibia sea valorable?:

A: Flexión activa de la cadera a 45°.
B: Contracción isométrica del cuádriceps para estabilizar la rótula.
C: Rotación externa forzada del pie por parte del examinador.
D: Relajación completa de la musculatura anterior.

28 ¿Cuál es el motor principal que desencadena el volteo de decúbito dorsal a ventral a los 6 meses de edad?:

A: El empuje de la pierna nucal contra el plano.
B: El seguimiento visual y el alcance del brazo facial cruzando la línea media.
C: El reflejo tónico asimétrico cervical (RTAC) persistente.
D: La contracción aislada del músculo psoas del lado facial.

29 ¿Qué parámetro se mide para confirmar el diagnóstico de una distrofia muscular?:

A: La creatinina.
B: La creatinfosfoquinasa.
C: La bulirrubina.
D: Una biopsia ósea.

30 En mecanoterapia, un principio fundamental para la dosificación del tratamiento es:

A: Aumentar la velocidad angular por encima de 200°/seg.
B: Mantener siempre el movimiento en cadena cinética cerrada.
C: Variar el tipo de palancas y resistencias aplicadas.
D: Evitar toda asistencia mecánica.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

31 En epidemiología, ¿qué medida representa la proporción de personas que tienen una enfermedad o trastorno en un momento determinado?:

A: Incidencia acumulada.
B: Densidad de incidencia.
C: Tasa de letalidad.
D: Prevalencia.

32 Un niño nacido con 30 semanas de gestación presenta un incremento del tono muscular a los 4 meses de edad corregida. El fisioterapeuta sospecha de una "hipertonía transitoria". ¿Qué hallazgo clínico confirmaría que NO se trata de una espasticidad por parálisis cerebral?:

A: La hipertonía es velocidad-dependiente durante la movilización pasiva de los miembros.
B: El incremento del tono se manifiesta primero en los miembros inferiores.
C: El trastorno es de origen muscular, no produce retracciones ni asimetrías, y no es velocidad-dependiente.
D: Existe un retraso significativo en la adquisición de la sedestación y la marcha independiente.

33 Un neonato que nace en la semana 31+2 días se encuadra en la categoría de:

A: Gran prematuro.
B: Prematuro extremo.
C: Prematuro moderado.
D: Prematuro tardío.

34 Para diferenciar si un tope articular se debe a una contractura fija o a un componente dinámico (espasticidad), ¿qué escala es la más específica?:

A: Escala de Tardieu.
B: Escala AIMS (Alberta Infant Motor Scale).
C: Escala de Ashworth Modificada.
D: PEDI (Pediatric Evaluation of Disability Inventory).

35 Señale la respuesta INCORRECTA respecto a la crioterapia:

A: Ejerce sus efectos terapéuticos al actuar sobre los procesos hemodinámicos, neuromusculares y metabólicos.
B: Es eficaz para controlar el edema causado por la falta de movilidad y una circulación deficiente.
C: Se puede usar para reducir transitoriamente la espasticidad en pacientes con disfunción de las motoneuronas superiores.
D: Modifica directa y rápidamente la sensación de dolor al bloquear la transmisión del dolor a través de la actividad de los receptores térmicos cutáneos.

36 NO es un factor interno de riesgo de caída en personas mayores:

A: Incontinencia urinaria.
B: Diabetes mellitus.
C: Disminución de la función física relacionada con pérdidas de equilibrio.
D: Sexo masculino.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

37 Señale la respuesta INCORRECTA respecto a las técnicas de Facilitación Neuromuscular Propioceptiva:

A: Los movimientos recíprocos o inversos mejoran mediante la técnica de inversión rápida.
B: El equilibrio y la estabilidad mejoran mediante la inversión lenta.
C: La irradiación siempre se produce de los músculos distales a los proximales.
D: La inversión de los patrones de movimiento que permiten el equilibrio y la estabilidad postural del cuerpo es clave para muchas tareas funcionales.

38 ¿Cuál es la deformidad torácica característica de la atrofia muscular espinal Tipo I?:

A: Tórax en quilla (Pectus carinatum).
B: Aumento del diámetro anteroposterior del tórax.
C: Tórax en forma de campana con colapso de las costillas superiores.
D: Escoliosis dorsal severa desde el nacimiento.

39 En un adulto en situación de parada cardiorespiratoria, el fisioterapeuta debe:

A: Comenzar con dos ventilaciones iniciales.
B: Aplicar directamente el desfibrilador.
C: Activar el sistema de emergencias y comenzar compresiones torácicas.
D: Colocar al paciente en posición lateral de seguridad.

40 En el contexto de la comunicación en la consulta, para que exista una negociación efectiva son necesarias varias condiciones. Señale la respuesta INCORRECTA:

A: Para poder tomar decisiones, el paciente precisa información y consejo adecuados.
B: Ambas partes aceptan que haya diferentes puntos de vista e intentan resolver los problemas de forma conjunta.
C: Los dos reconocen que pueden no llegar a alcanzar sus propios objetivos y que el proceso exige flexibilidad.
D: Se acepta que el médico es el último responsable de la salud del paciente y tiene autonomía para decidir lo más conveniente para él.

41 Señale la respuesta correcta respecto a los materiales usados en las técnicas de vendajes funcionales:

A: Las vendas elásticas cohesivas se adhieren a la piel y sobre sí mismas.
B: El prevendaje se debe colocar de distal a proximal para favorecer la circulación de retorno.
C: La venda elástica adhesiva es básicamente elástica a lo largo y moderadamente a lo ancho.
D: Las vendas elásticas adhesivas de nueva generación no deben ser usadas en deporte por la gran elasticidad que presentan.

42 Señale la respuesta correcta respecto a la incontinencia fecal:

A: La incontinencia fecal activa tiende a relacionarse con disfunción anatómica, estructural o degenerativa del esfínter interno.
B: La incontinencia fecal de urgencia o estrés está relacionada con disfunción del esfínter externo (estructural o anatómica).
C: El recto hipersensible usualmente tiene una capacidad de reservorio rectal aumentada y síntomas de retención.
D: El recto hiposensible usualmente se acompaña de incontinencia de urgencia.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

43 Al considerar la asociación entre dos variables, ¿cómo se denomina a la variable que se observa primero o que es más probable que sea causal?:

A: Variable de respuesta.
B: Variable dependiente.
C: Variable predictiva.
D: Variable de confusión residual.

44 ¿Qué tipo de formación según la clasificación de Combs representaría un curso de punción seca acreditado por el Sistema Nacional de Salud?:

A: Educación formal.
B: Educación no formal.
C: Educación informal.
D: Educación básica obligatoria.

45 ¿En cuál de las siguientes patologías deben evitarse las maniobras de Presión Inspiratoria Máxima durante el entrenamiento respiratorio?:

A: Infarto antiguo.
B: Insuficiencia cardíaca con fracción de eyección preservada.
C: Aneurisma aórtico.
D: Hipertensión bien controlada.

46 Señale la respuesta correcta:

A: La ortesis cervical rígida tipo SOMI no permite la flexoextensión.
B: El collar de Filadelfia no permite flexoextensión.
C: La ortesis cérvico-torácica tipo minerva permite la flexoextensión en 14 %, inclinación lateral hasta de 16 % y bloquea la rotación.
D: La ortesis cervical rígida de cuatro postes es el método de inmovilización más riguroso impidiendo completamente la flexoextensión y las rotaciones.

47 ¿En qué año finalizó el proceso de transferencia de la gestión de los sistemas sanitarios a todas las Comunidades Autónomas?:

A: En el año 2000.
B: En el año 1999.
C: En el año 2002.
D: En el año 2007.

48 La prueba de Barlow positiva indica:

A: Luxación reductible.
B: Luxación provocable.
C: Luxación irreductible.
D: Ausencia de luxación.

49 En un paciente hipersecretivo bajo ventilación mecánica, ¿cuál es la técnica más indicada para mejorar la mecánica ventilatoria?:

A: Drenaje postural prolongado.
B: Percusiones torácicas intensas.
C: AFE adaptada.
D: PEEP elevada mantenida.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

50 Durante el Test de Rockwood, ¿en qué ángulo de abducción se considera que el hallazgo es positivo de forma determinante por una reacción de aprensión marcada?:

A: Con el codo junto al tórax (0° de abducción).
B: A 45° de abducción.
C: A 120° de abducción.
D: A 90° de abducción.

51 ¿Qué ocurre con el Valor Predictivo Positivo (VPP) de una prueba diagnóstica si la prevalencia de la enfermedad en la población aumenta?:

A: El VPP aumenta.
B: El VPP disminuye.
C: El VPP no se modifica, ya que es una propiedad intrínseca de la prueba.
D: El VPP se vuelve igual a la sensibilidad.

52 ¿Cuáles son los tres elementos esenciales que deben concurrir para que el procedimiento de consentimiento informado sea éticamente válido?:

A: Información, comprensión y voluntariedad.
B: Diagnóstico, pronóstico y alternativa terapéutica.
C: Capacidad jurídica, mayoría de edad y firma ante testigo.
D: Solicitud del paciente, valoración del riesgo y ejecución del tratamiento.

53 Señale la respuesta correcta respecto a los receptores tendinosos de Golgi:

A: Estas estructuras indican cuán duramente trabaja el músculo, dado que reflejan la tensión muscular y no su longitud.
B: Detectan, evalúan, informan y ajustan la longitud del músculo en el que se encuentran, otorgándole su tono.
C: Proporcionan información acerca de la longitud.
D: Proporcionan información acerca de la velocidad de contracción y modificaciones de la velocidad.

54 Identifique la afirmación correcta en relación a la marcha y sus alteraciones:

A: La debilidad del glúteo mayor suele provocar una marcha con inclinación ipsilateral del tronco.
B: La debilidad del cuádriceps suele provocar una marcha en genu flexo ipsilateral.
C: La debilidad del glúteo medio provoca una inclinación contralateral del tronco.
D: La debilidad del glúteo medio provoca una inclinación ipsilateral del tronco.

55 En la exploración mediante la maniobra de McMurray, ¿qué estructura específica se está evaluando prioritariamente cuando aparece dolor a la palpación o un chasquido?:

A: El cuerno posterior del menisco.
B: El cuerno anterior del menisco.
C: La cápsula articular posterior.
D: La porción media del menisco.

56 El proceso que garantiza que el paciente reciba los cuidados necesarios al pasar de un hospital a su domicilio se denomina:

A: Protocolización asistencial.
B: Triaje asistencial.
C: Continuidad asistencial.
D: Alta administrativa coordinada.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

57 Para integrar los resultados de la investigación a la práctica clínica (paso 4 de la MBE), se utiliza el acrónimo "PILAR". ¿A qué corresponde la letra "A"?:

A: Analizar la validez de la evidencia.
B: Adquirir las habilidades de búsqueda.
C: Aplicar los resultados integrando la experiencia clínica y los valores del paciente.
D: Archivar la información relevante encontrada.

58 Según el Manual Técnico de Higiene de Manos, ¿cuándo es obligatorio realizar el lavado con agua y jabón en lugar de la fricción con preparados de base alcohólica (PBA)?:

A: Siempre que se cambie de paciente dentro de una misma sala.
B: Cuando las manos están visiblemente sucias o manchadas de sangre u otros fluidos corporales.
C: Únicamente al entrar y salir del hospital.
D: Antes de tocar la piel intacta del paciente para realizar una movilización.

59 En una paciente que ha sido operada de cáncer de mama y sufre linforrea, ¿qué es y cómo lo abordamos?:

A: Líquido que se extravasa en la axila y mejora con reposo en las primeras 24 - 48 horas.
B: Líquido que se extravasa en la axila y mejora con la movilización.
C: Líquido que se acumula en la axila y mejora con el drenaje linfático.
D: Líquido que se acumula en la axila y mejora con el vendaje compresivo.

60 La incontinencia urinaria de urgencia es:

A: La pérdida de orina que se produce simultáneamente a un esfuerzo como una tos.
B: La pérdida de orina que sugiere hipotonía del suelo pélvico y no suele acompañarse de aumento de la frecuencia miccional.
C: La pérdida de orina más frecuente en las mujeres y aparece cuando la capacidad de almacenamiento de la vejiga es superada.
D: La urgencia miccional es un síntoma muy común en la mujer con vejiga hiperactiva.

61 En relación con los efectos de la terapia con láser, ¿cuál es la afirmación INCORRECTA?:

A: Aumenta la velocidad de conducción nerviosa sensorial.
B: Activa la función de los fibroblastos.
C: Disminuye el edema tisular.
D: Incide en el trofismo de los tejidos blandos.

62 Señale la respuesta correcta respecto a los ejercicios de estabilización (estabilidad activa):

A: La cocontracción se consigue mediante un ejercicio isométrico en la amplitud media frente a una resistencia y en posiciones de antigravedad.
B: Los ejercicios de estabilización suelen realizarse en posturas sin carga dentro de una cadena cinética abierta.
C: Se hace hincapié en la musculatura del tronco controlada isotónicamente y en los músculos distales de las extremidades.
D: Los ejercicios de estabilización rítmica y estabilización dinámica son formas de ejercicio isométrico e isotónico respectivamente pensadas para desarrollar la estabilidad articular y ortostática.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

63 En el Síndrome de Rett, ¿qué característica describe mejor la alteración de la marcha?:

A: Dispraxia de la marcha y base de sustentación amplia.
B: Marcha de puntillas (equina) únicamente por acortamiento de gemelos.
C: Marcha espástica con tijereta por afectación piramidal.
D: Marcha en 'steppage' por denervación distal.

64 De acuerdo con el artículo 2 del Real Decreto 922/2024, de 17 de septiembre, en relación con la emisión de la tarjeta sanitaria en soporte virtual, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es correcta?:

A: La tarjeta virtual siempre sustituirá automáticamente a la tarjeta física desde el momento de su emisión.
B: La tarjeta virtual solo será válida en la Comunidad Autónoma que la haya emitido.
C: El soporte virtual tendrá una validez administrativa inferior al soporte físico.
D: La tarjeta en soporte virtual podrá sustituir a la de soporte físico siempre que la persona titular exprese su conformidad.

65 En un paciente hemipléjico, la pérdida de reacciones posturales normales contra la gravedad al sentarse, se manifiesta porque:

A: Se activan los extensores de tronco al inclinarse hacia delante.
B: Se contraen los flexores de tronco en lugar de los erectores de la columna.
C: Se inhiben completamente los músculos abdominales.
D: Se produce rigidez axial simétrica.

66 En el modelo de planificación de promoción de la salud PRECEDE-PROCEDE, ¿qué tipo de factores se relacionan con las habilidades del individuo para llevar a cabo la conducta?:

A: Factores predisponentes.
B: Factores reforzantes.
C: Factores biológicos.
D: Factores facilitadores.

67 ¿Qué es la Neurotmesis?:

A: Una lesión axonal parcial.
B: Un bloqueo de la conducción por afectación de la mielina.
C: Una sección completa del nervio.
D: Una afectación exclusivamente de la función sensitiva.

68 En relación a la masoterapia en los procesos oncológicos, ¿cuál es la afirmación INCORRECTA?:

A: La masoterapia está indicada en caso de dolor crónico tras el cáncer de mama.
B: El masaje está indicado durante la fase de hospitalización y cuidados paliativos.
C: Los riesgos de la técnica de masaje son superiores a los beneficios potenciales.
D: El masaje se considera una técnica complementaria e integrativa en la Oncología.

69 ¿Cúal de estas afirmaciones sobre la neuroplasticidad NO es correcta?:

A: Da respuesta a lesiones o enfermedades que causan pérdida o daño cerebral.
B: Establece nuevas sinapsis y activa nuevos circuitos cerebrales.
C: El aprendizaje y la memoria son modalidades de la neuroplasticidad.
D: La neuroplasticidad mantiene las viejas conexiones creando un modelo de reasignación cruzada.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

70 En la escala de evidencia científica, ¿qué tipo de documento se sitúa en la cúspide para elaborar un protocolo?:

A: Opinión de expertos.
B: Casos clínicos.
C: Revisiones sistemáticas y metaanálisis.
D: Estudios descriptivos transversales.

71 La masoterapia mejora el retorno venoso y linfático gracias a:

A: La fricción superficial exclusivamente.
B: Los movimientos rítmicos y direccionales que facilitan el drenaje.
C: El aumento de la presión arterial.
D: La contracción voluntaria del paciente.

72 En la valoración fisioterápica del paciente cardíaco, la prueba de marcha de 6 minutos (6MWT) se utiliza principalmente para:

A: Diagnóstico de insuficiencia cardíaca.
B: Evaluar capacidad funcional submáxima.
C: Calcular el riesgo quirúrgico.
D: Valorar exclusivamente la saturación basal.

73 La prueba de Ludington positiva indica:

A: Afectación del tendón subescapular.
B: Posible lesión de supraespinoso.
C: Rotura de la porción larga del tendón del biceps.
D: Rotura del manguito de los rotadores.

74 Durante la exploración neurológica de un lactante de 6 meses de edad corregida, se realiza la maniobra del «signo de la bufanda» para valorar el tono pasivo de la cintura escapular. Si al realizar la prueba se observa que, aunque el rango de movimiento de ambos brazos se sitúa dentro de la normalidad (puntuación óptima), el codo supera la línea media en el lado derecho pero no en el izquierdo, ¿cuál es la conducta correcta según los criterios de estandarización de las escalas neurológicas infantiles (tipo HINE)?:

A: Asignar la puntuación máxima al ítem sin realizar anotaciones adicionales, al estar ambos lados en rango de normalidad.
B: Reducir la puntuación final del ítem a la mitad (puntuación intermedia) de forma automática por la diferencia observada.
C: Registrar la puntuación correspondiente a la casilla observada y anotar explícitamente la existencia de una asimetría.
D: Invalidar el resultado de la prueba y posponer la valoración 30 minutos hasta asegurar un estado de alerta óptimo.

75 Señale la respuesta INCORRECTA:

A: Tanto el calor como el frío pueden disminuir el dolor y el espasmo muscular.
B: La crioterapia disminuye la extensibilidad del colágeno y aumenta la rigidez articular.
C: La crioterapia disminuye la espasticidad mientras que la termoterapia no tiene ningún efecto sobre la misma.
D: La termoterapia disminuye la velocidad de conducción nerviosa y la crioterapia la aumenta.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

76 ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre trabajo en poleoterapia es correcta?:

A: Produce trabajo exclusivamente excéntrico.
B: Permite modificar la gravedad y rozamiento para ajustar el esfuerzo terapéutico.
C: No permite realizar movimientos analíticos.
D: Se usa únicamente en rehabilitación neurológica.

77 Señale la respuesta INCORRECTA respecto al método de los anillos de Bad Ragad:

A: Es una terapia basada en el movimiento contrarresistencia por medio de patrones de movimiento en posición supina, con ayudas de flotación en el cuello, la pelvis y, según el caso, los tobillos.
B: Está basado en el concepto de la Facilitación Neuromuscular Propioceptiva.
C: La modulación del dolor no es uno de los objetivos generales del método.
D: La profundidad del agua es importante para el buen éxito del método. Se recomienda una inmersión del terapeuta como máximo hasta la novena vértebra torácica.

78 ¿Qué dimensiones captura el Indicador Global de Limitación de Actividad (GALI) para el cálculo de los Años de Vida Saludable (AVS)?:

A: Presencia de limitación, para actividades habituales, debida a un problema de salud y duración de al menos veinticuatro meses.
B: Presencia de limitación, para actividades laborales, debida a enfermedad profesional y duración de al menos un año.
C: Presencia de limitación, para actividades habituales, debida a un problema de salud y duración de al menos seis meses.
D: Presencia de discapacidad física, para actividades de la vida diaria, debida a accidente y duración crónica.

79 Un fisioterapeuta evalúa el 'Reflejo de Galant' en un lactante de 5 meses y observa una incurvación del tronco marcada y constante. Según los biomarcadores de neurodesarrollo patológico, ¿qué pronóstico sugiere este hallazgo?:

A: Existe un riesgo aumentado de desarrollar una parálisis cerebral de tipo discinético.
B: Es un hallazgo normal, ya que el Galant no se integra hasta los 9 meses.
C: Indica una hipotonía axial transitoria que desaparecerá antes de los 18 meses.
D: Sugiere un desarrollo de parálisis cerebral espástica por afectación de la vía piramidal.

80 ¿Qué es la Prevención Secundaria en el ámbito de la fisioterapia?:

A: El tratamiento de las secuelas crónicas.
B: La detección precoz y tratamiento temprano para evitar que una lesión progrese.
C: La rehabilitación tras una cirugía compleja.
D: La promoción de hábitos saludables en la infancia.

81 En un paciente post-neumonía con atelectasia segmentaria residual, la técnica más indicada sería:

A: Ventilación paradojal voluntaria.
B: Técnicas de expansión torácica con control inspiratorio.
C: Tos repetitiva forzada.
D: Ejercicios de resistencia máxima.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

82 Según Resolución de 2 de junio de 2023, de la Dirección General de Asistencia Sanitaria del Departamento de Sanidad del Gobierno de Aragón, ¿cuál de las siguientes Comisiones Centrales es de carácter obligatorio específicamente a nivel de hospital?:

A: Comisión de documentación clínica y herramientas digitales.
B: Comisión central de seguridad clínica, gestión de riesgos sanitarios y mortalidad.
C: Comisión central de formación continuada y desarrollo profesional.
D: Comité de sector de ética asistencial.

83 Según la organización sanitaria vigente en la Comunidad Autónoma de Aragón, ¿cuál es el instrumento mediante el que los equipos de Atencion Primaria formalizan sus compromisos asistenciales, organizativos y de calidad con la Dirección de Atención Primaria?:

A: Contratos Programa de Área.
B: Unidades funcionales de Coordinación Asistencial.
C: Acuerdos de Gestión Clínica.
D: Plan estratégico de Continuidad Asistencial.

84 Si la amplitud de flexión del codo derecho en un paciente es de 87° y la del codo izquierdo es de 138°; ¿cuál es el coeficiente funcional de movilidad articular (CFMA) del codo derecho según los parámetros de la AAOS?:

A: 58%.
B: 63%.
C: 87%.
D: 50%.

85 En el contexto de la evaluación de programas, ¿cuál es la definición correcta de un "Indicador de Proceso"?:

A: Es aquel que mide las actividades y los resultados derivados de las propias actividades para verificar si el programa se implementa según lo planificado.
B: Es aquel que mide los cambios en el estado de salud a largo plazo.
C: Es aquel que mide la rentabilidad económica final del programa.
D: Es aquel que identifica únicamente las fuentes de financiación externas.

86 Durante la aplicación del masaje transverso profundo, ¿cuál de estas afirmaciones es INCORRECTA?:

A: Conviene utilizar una crema o gel con alto contenido graso.
B: Se realiza una fricción perpendicular a las fibras a tratar.
C: La profundidad e intensidad depende de la ubicación de la lesión.
D: Los dedos no deben deslizarse sobre la piel.

87 Respecto a los dispositivos de inmovilización, ¿cuál es la característica biomecánica del soporte cervical metálico de tracción de dos (Guilford) o cuatro barras?:

A: Restringe totalmente todos los movimientos de la columna cervical media y alta.
B: Se utiliza exclusivamente para la primera inmovilización y el traslado del paciente.
C: Limita la flexión y extensión de la cabeza y columna cervical media mediante apoyos mentonianos y occipitales.
D: Es el sistema más idóneo para lograr la estabilización total en fracturas de C1.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

88 En la valoración de un paciente con Enfermedad Arterial Periférica (EAP), el fisioterapeuta observa la presencia de dolor punzante en reposo, localizado preferentemente en el antepié, que se intensifica durante el decúbito nocturno y mejora parcialmente cuando el paciente deja la pierna colgando fuera de la cama. En la inspección, mantiene la integridad cutánea en todo el pie. Atendiendo a la clasificación de Fontaine y los hallazgos exploratorios, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es correcta?:

A: El paciente se encuentra en un Estadio II-b, ya que el dolor en reposo es una variante de la claudicación intermitente de corta distancia.

B: Estamos ante un Estadio III (Isquemia crítica), donde la presión de perfusión tisular es insuficiente y el alivio al bajar la pierna se debe al ligero aumento de la presión hidrostática que favorece el flujo capilar.

C: El signo descrito es la "eritromelalgia de declive", típica del Estadio IV, e indica que existe una obstrucción completa con presencia inminente de gangrena seca.

D: La mejoría al bajar la pierna indica que la causa es de origen venoso, por lo que el tratamiento de elección debería ser la compresión neumática inmediata.

89 Señale la respuesta INCORRECTA respecto a los pies protésicos:

A: El pie protésico endoesquelético flexible de tobillo sólido (SAFE) permite cierto movimiento de dorsiflexión, inversión y eversión a través de la quilla flexible en el pie.

B: El pie protésico endoesquelético flexible de tobillo sólido (SAFE) tiene una gran capacidad de almacenamiento de energía.

C: El pie protésico con tobillo sólido y talón acolchado (SACH) no ofrece la capacidad de adaptarse eficazmente a superficies irregulares.

D: Algunos pies protésicos tienen la capacidad de ajustar la altura del talón para permitir que la persona amputada use zapatos con diferentes alturas de talón.

90 En la escala de Daniels de balance muscular, ¿qué significa la graduación 2?:

A: Realiza el movimiento completo contra una resistencia de 2Kg.

B: Rango incompleto de movilidad en posición desgravada.

C: Se aprecia contracción a la inspección y palpación, pero no logra movimiento.

D: Realiza el movimiento pero en ausencia de gravedad.

91 ¿Bajo qué condición métrica específica se considera que una fractura combinada por estallido del atlas ('Fractura de Jefferson') es inestable?:

A: Cuando la suma del desplazamiento lateral de las masas de C1 sobre C2 es superior a 7 mm.

B: Cuando el desplazamiento lateral del atlas sobre el axis es superior a 5 mm.

C: Cuando el desplazamiento anterior del arco anterior del atlas supera los 4 mm.

D: Cuando el intervalo atlantodental (IAD) es superior a 3 mm en el adulto.

92 ¿Cómo se define el "p-valor" (nivel de significación a posteriori) en el contexto de un contraste de hipótesis?:

A: La probabilidad de que la hipótesis alternativa sea cierta.

B: La probabilidad de observar, bajo la suposición de que la hipótesis nula es cierta, un valor del estadístico de contraste igual o más extremo que el observado.

C: El valor fijado a priori por el investigador (normalmente 0,05) para rechazar la hipótesis nula.

D: El porcentaje de individuos que se encuentran fuera del intervalo de confianza.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

93 Señale la respuesta correcta respecto al ejercicio excéntrico:

A: Una persona requiere más esfuerzo para controlar excéntrica que concéntricamente una carga.

B: Las contracciones musculares excéntricas consumen menos oxígeno y menos reservas de energía que las contracciones musculares concéntricas con cargas similares.

C: El entrenamiento excéntrico aumenta sobre todo la fuerza isométrica, pero no influye en la fuerza concéntrica.

D: Las contracciones musculares excéntricas implican un trabajo positivo.

94 ¿Cúal de estas características de la enfermedad de Reiter NO es cierta?:

A: Uretritis.

B: Artritis.

C: Conjuntivitis.

D: Depresiones ungueales.

95 ¿Cuál de los siguientes métodos se considera cinesiterapia pasiva mecánica?:

A: Poleoterapia activa.

B: Pliometría asistida.

C: Sistema de movilización continua instrumental.

D: Ejercicios concéntricos progresivos.

96 Una artrosis interfalángica de la mano con engrosamiento óseo en la cara dorsal de las articulaciones interfalángicas proximales corresponde a:

A: Nódulos de Heberden.

B: Nódulos de Bouchard.

C: Nódulos de Newman.

D: Nódulos de Garrod.

97 Señale la respuesta correcta respecto a las disfunciones sexuales femeninas:

A: El dolor pélvico crónico es una patología exclusiva de la mujer.

B: La dispareunia es un dolor genital, persistente o recurrente, asociado a las relaciones sexuales sin penetración.

C: El vaginismo siempre va asociado a dolor e hipertonía de la musculatura del suelo pélvico.

D: La vulvodinia o síndrome doloroso vulvar se define como molestia crónica vulvar, frecuentemente de tipo quemazón, sin lesión visible y sin disfunción neurológica clínicamente identificable.

98 ¿En qué casos existe una contraindicación en la aplicación de corrientes TENS?:

A: Aplicación en la zona del seno carotídeo.

B: Lesiones de médula espinal.

C: Neuropatía diabética.

D: Osteoartritis.

99 Dentro del Conjunto Mínimo de Datos (CMD) de un informe clínico de fisioterapia, ¿qué código de clasificación se utiliza actualmente para identificar los procedimientos de rehabilitación?:

A: Clasificación de Filadelfia.

B: CIE-10-ES.

C: Baremo de Movilidad Reducida.

D: Texto libre sin codificar.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

100 Durante la aplicación del método Leduc en un linfedema de miembro inferior, tras realizar las maniobras de captación/reabsorción en los tres tercios del muslo (proximal, medio y distal), el protocolo exige una maniobra específica de "limpieza" antes de proceder al hueco poplíteo. ¿Cuál es esa maniobra y qué secuencia sigue exactamente?:

A: Realizar dos maniobras de presión en el hueco poplíteo y bajar directamente al tercio superior de la pierna.

B: Retroceder hasta las cadenas inguinales con una maniobra de llamada en cada lugar y después volver a bajar hasta el tercio inferior del fémur con maniobras de llamada.

C: Realizar una maniobra de captación en sentido ascendente desde el cóndilo femoral hasta la axila homolateral sin pasar por la ingle.

D: Aplicar un vendaje compresivo provisional en el muslo antes de trabajar la región supramaleolar para evitar el reflujo distal.

101 En el marco de la gestión de un centro sanitario, ¿cuáles se consideran "procesos de apoyo" que prestan soporte a los asistenciales?:

A: La docencia y la investigación.

B: Los hosteleros, de mantenimiento y administrativos.

C: El diagnóstico, tratamiento y rehabilitación.

D: La atención primaria y la medicina preventiva.

102 Una rotación III según NASH y MOE consiste en:

A: Desaparece el pedículo de la concavidad y el de la convexidad se sitúa en la linea media.

B: Los pedículos están equidistantes.

C: El pedículo del lado convexo se sitúa en la posición del pedículo del lado cóncavo.

D: El pedículo de la convexidad se sitúa en la línea media.

103 Señale la respuesta INCORRECTA respecto a la técnica de contención o suave (blanda) de vendaje funcional:

A: Limita el movimiento que produce dolor.

B: Se utilizan vendas elásticas.

C: Se utilizan vendas adhesivas.

D: La utilizaremos en lesiones leves musculares pero no en lesiones articulares.

104 ¿Cuál es el rol del músculo multífido dentro de la sinergia del core?:

A: Producir flexión lumbar.

B: Estabilización segmentaria del raquis.

C: Generar rotación torácica.

D: Aumentar la presión intratorácica.

105 El dato "diagnóstico secundario" en el Conjunto Mínimo Básico de Datos (CMBD) sirve para:

A: Generar alertas de fraude.

B: Registrar el diagnóstico más grave registrado durante la estancia.

C: Identificar comorbilidades y complicaciones.

D: Sustituir al diagnóstico principal.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

106 ¿Cómo se define y diferencia fisiopatológicamente la lesión de Bankart de la lesión de Hill-Sachs tras un episodio de inestabilidad de la articulación glenohumeral?:

A: Bankart afecta al margen anteroinferior del rodete glenoideo, mientras que Hill-Sachs es una fractura por impactación del margen posterolateral de la cabeza humeral.

B: Ambas son fracturas de la glenoides pero en diferentes márgenes (superior e inferior).

C: Hill-Sachs es la causa del 'hombro en charretera' y Bankart es la consecuencia.

D: Bankart es una lesión del nervio circunflejo y Hill-Sachs es una rotura del subescapular.

107 ¿A quién corresponde la propiedad física de la historia clínica de un paciente dentro de un hospital?:

A: Al paciente.

B: Al fisioterapeuta.

C: A la institución sanitaria.

D: Al Ministerio de Sanidad.

108 En caso de obstrucción completa de la vía aérea por cuerpo extraño en un adulto consciente, la maniobra inicial recomendada es:

A: Barrido digital.

B: Cinco compresiones abdominales (maniobra de Heimlich).

C: Cinco golpes interescapulares y, si no resuelve, cinco compresiones abdominales.

D: Ventilaciones de rescate.

109 Señale la respuesta correcta respecto a los efectos fisiológicos derivados de la inmersión:

A: La presión hidrostática comprime el abdomen, elevando el centro diafragmático y disminuyendo la presión intratorácica transmural de los grandes vasos.

B: La presión hidrostática hace que aumente el volumen sanguíneo central y comprime la caja torácica, provocando la disminución de su perímetro y un mayor trabajo inspiratorio.

C: La presión hidrostática incrementa los retornos venoso y linfático, pero sin producir un aumento significativo del volumen central.

D: La presión hidrostática hace que el peso corporal disminuya con respecto al medio terrestre, mejorando la amplitud de movimiento y disminuyendo significativamente la sobrecarga articular.

110 La saturación límite que sugiere valoración urgente en lactantes con infección respiratoria es:

A: 99%.

B: 94%.

C: 92%.

D: 88%.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

Servicio Aragonés de Salud

Descargado gratis de www.fisioteca.com