Fisioteca

EXAMEN · FISIOTERAPEUTA

Servicio de Salud de Castilla-La Mancha (SESCAM)

Convocatoria 2019 · Teórico

105 preguntas

Documento oficial publicado por Servicio de Salud de Castilla-La Mancha (SESCAM). 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

TRIBUNAL CALIFICADOR PARA LAS PRUEBAS SELECTIVAS CONVOCADAS POR RESOLUCIÓN DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS HUMANOS DEL SERVICIO DE SALUD DE CASTILLA-LA MANCHA DE 17 DE AGOSTO DE 2017 (DOCM nº 167, DE 29 DE AGOSTO)

CATEGORIA:	**FISIOTERAPEUTA**
SISTEMA DE ACCESO:	**Libre**

Cuestionario de preguntas prueba extraordinaria.
Toledo. 02/05/2018



Descargado gratis de www.fisioteca.com

1. Según el artículo octavo del Estatuto de Autonomía de Castilla-La Mancha, los poderes de la región se ejercen a través de...

a) Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha.
b) Tribunal Superior de Justicia de Castilla-La Mancha.
c) Las Cortes de Castilla-La Mancha y el Consejo de Gobierno.
d) El Consejo de Gobierno y el Presidente de la Junta.

2. Según el artículo 25 de la Ley 12/2010, de Igualdad entre Mujeres y Hombres de Castilla-La Mancha, ¿qué se entiende por mujeres jóvenes?

a) Las menores de 25 años.
b) Las menores de 26 años.
c) Las menores de 30 años.
d) Las menores de 35 años.

3. Según el artículo 15 de la Ley 8/2000, de Ordenación Sanitaria de Castilla-La Mancha, ¿cómo se denomina el instrumento de planificación estratégica, dirección y ordenación del Sistema Sanitario regional?

a) Sistema sanitario de Castilla-La Mancha.
b) Plan de Salud.
c) Área de Salud.
d) Catálogo de prestaciones.

4. ¿Quién aprueba el Plan de Salud de Castilla-La Mancha?

a) El Consejo de Gobierno de Castilla-La Mancha.
b) La Consejería competente en materia de sanidad.
c) La Dirección Gerencia del Servicio de Salud de Castilla-La Mancha.
d) Las Cortes Regionales.

5. Según el artículo 70 de la Ley 16/2003, de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud, el Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud está constituido por...

a) 17 miembros.
b) 18 miembros.
c) 20 miembros.
d) 25 miembros.

6. Según el artículo 7 de la Ley 3/2014, de 21 de julio, de garantía de la atención sanitaria y del ejercicio de la libre elección en las prestaciones del Servicio de Salud de Castilla-La Mancha, la información sobre listas de espera se actualizará con carácter...

a) Mensual.
b) Trimestral.
c) Semestral.
d) Anual.

7. Según el artículo 31.2 de la Ley 55/2003, del Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud, el sistema de selección que consiste en la celebración de una o más pruebas dirigidas a evaluar la competencia, aptitud e idoneidad de los aspirantes para el desempeño de las correspondientes funciones, se denomina...

a) Promoción interna.
b) Concurso.
c) Oposición.
d) Concurso-oposición.



Descargado gratis de www.fisioteca.com

8. Según el artículo 5 de la Ley 55/2003, del Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud, ¿cuál de los que se indican NO es un criterio de clasificación del personal estatutario?

a) Atendiendo a la función desarrollada.
b) Atendiendo al ámbito asistencial.
c) Atendiendo al nivel del título exigido para el ingreso.
d) Atendiendo al tipo de su nombramiento.

9. Según el artículo 30.2 del Decreto 24/2011, de la documentación sanitaria en Castilla-La Mancha, pueden ser destruidos desde la fecha del alta de cada episodio asistencial determinados documentos cuando su conservación no resulte necesaria, ¿a partir de qué plazo?

a) 7 años.
b) 5 años.
c) 3 años.
d) 1 año.

10. Según el artículo 6.1 del Decreto 24/2011, de la documentación sanitaria en Castilla-La Mancha, la identificación de la historia clínica se hará mediante el código denominado:

a) CPER.
b) CPRE.
c) CPI.
d) CIP.

11. Según el artículo 18 del Decreto 24/2011, de la documentación sanitaria en Castilla-La Mancha, señale la afirmación CORRECTA respecto al acceso a la historia clínica del paciente fallecido:

a) Se facilitará el acceso a las personas vinculadas a él por razones familiares o de hecho, en cualquier caso.
b) En los supuestos en los que procede el acceso este incluirá todos los datos contenidos en la historia clínica.
c) Una persona sin vínculo familiar ni de hecho con el fallecido puede acceder a su historia clínica si se fundamenta y acredita un riesgo para su salud.
d) Todas son correctas.

12. Según el artículo 4 del Decreto 95/2006, de los Comités de Ética Asistencial en el ámbito del Servicio de Salud de Castilla-La Mancha, su creación se llevará a cabo por resolución:

a) De la Consejería con competencias en materia sanitaria.
b) Del Consejo de Gobierno de Castilla-La Mancha.
c) De la Dirección Gerencia del Servicio de Salud de Castilla-La Mancha.
d) Del Consejo de Dirección del Servicio de Salud de Castilla-La Mancha.

.

13. Según el Plan Dignifica de Castilla-La Mancha, señale cuál es una necesidad fundamental a satisfacer para alcanzar un nivel aceptable de "calidad de vida":

a) Bienestar emocional.
b) Bienestar material.
c) Bienestar físico.
d) Todas son correctas.



Descargado gratis de www.fisioteca.com

14. Según el artículo 50.6 de la Ley 8/2000, de Ordenación Sanitaria de Castilla-La Mancha, cada área de salud dispondrá al menos de...

a) Un centro hospitalario.
b) Un centro hospitalario y un centro de especialidades.
c) Además de las citadas un centro de salud.
d) Además de las citadas una unidad de urgencias, emergencias y transporte sanitario.

15. Según el artículo 49 de la Ley 5/2010, sobre derechos y deberes en materia de salud de Castilla-La Mancha, señale cual de los que se indican es un deber de los profesionales de los centros, servicios y establecimientos sanitarios:

a) Gestionar y custodiar la documentación clínica que guarden, cuando desarrollen su actividad de manera individual.
b) Respetar las decisiones adoptadas libre y voluntariamente por el paciente.
c) Prestar una adecuada atención sanitaria a los pacientes y usuarios.
d) Todas son correctas.

16. Según la Ley 16/2003, de 28 de mayo, de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud, los ámbitos de colaboración entre las Administraciones públicas sanitarias son:

a) las prestaciones del Sistema Nacional de Salud, la farmacia, los profesionales sanitarios, la investigación, el sistema de información sanitaria y la calidad del sistema sanitario.
b) las prestaciones del Sistema Nacional de Salud, los profesionales sanitarios, los colegios profesionales sanitarios, el sistema de información sanitaria y la calidad del sistema sanitario.
c) las prestaciones del Sistema Nacional de Salud, la farmacia, los profesionales sanitarios y los usuarios del Sistema Nacional de Salud.
d) Ninguna respuesta es correcta.

17. Según el artículo 7 del Real Decreto 664/1997, sobre la protección contra riesgos relacionados con la exposición a agentes biológicos, en todas las actividades en las que exista riesgo para la salud o seguridad de los trabajadores como consecuencia del trabajo con agentes biológicos el empresario deberá adoptar las medidas higiénicas necesarias para...

a) Prohibir que los trabajadores coman, beban o fumen en las zonas de trabajo en las que exista riesgo.
b) Proveer a los trabajadores de prendas de protección apropiadas.
c) Especificar los procedimientos de obtención, manipulación y procesamiento de muestras de origen humano o animal.
d) Todas son correctas.

18. Indica la respuesta FALSA con respecto a los estudios de cohortes:

a) Los estudios de cohortes solamente son prospectivos.
b) La población de estudio puede ser fija o dinámica.
c) Son diseños de observación que se caracterizan por su sentido hacia delante.
d) Se utilizan para indagar en la etiología de un efecto.



Descargado gratis de www.fisioteca.com

19. La *incidencia acumulada* es:

a) El número de nuevos casos de enfermedad que se desarrolla en una población durante un periodo de tiempo concreto.
b) La proporción de individuos de una población que tienen una enfermedad en un momento dado.
c) La proporción de personas en riesgo de enfermar que desarrollan la enfermedad en un periodo de tiempo dado.
d) Ninguna es correcta.

20. Indique la respuesta CORRECTA. Según el Libro Blanco de la Fisioterapia, son competencias específicas profesionales del fisioterapeuta:

a) Elaborar y cumplimentar la historia clínica de fisioterapia, determinar el diagnóstico de fisioterapia y diseñar el plan de intervención.
b) Incorporar a la cultura profesional los principios éticos y legales, la investigación científica y la fisioterapia basada en la experiencia como cultura profesional.
c) Afrontar el estrés, asumir riesgos y vivir en entornos de incertidumbre.
d) Todas las competencias anteriores forman parte del perfil profesional del fisioterapeuta.

21. Dentro del Método de Intervención en Fisioterapia, los objetivos que se establecen en el plan de acción (señale la afirmación FALSA):

a) Deben estar centrados en el paciente y ser enunciados con precisión.
b) Deben dirigirse a obtener un restablecimiento óptimo según las necesidades del paciente.
c) No es necesario incluir el tiempo estimado que se considere razonable para ser alcanzados.
d) Deben marcar un objetivo por cada problema identificado.

22. Considerando que los roles funcionales de producción son todos aquellos comportamientos que contribuyen al desarrollo del grupo y a la productividad, ¿cuál de los siguientes no pertenece a ellos?

a) El cohesionador.
b) El resolutivo.
c) El crítico.
d) El iniciador.

23. En el contexto de los trabajadores de la salud, ¿qué define mejor lo que es un equipo?

a) Un grupo de personas que responde individualmente de su trabajo.
b) Un grupo de personas que actúa sin un patrón común de comunicación.
c) Un conjunto de personas que desarrolla su labor en un espacio o institución.
d) Una serie de personas que se organizan para realizar una actividad con un objetivo preciso.

24. Según el Informe realizado por el Observatorio de las Contingencias Profesionales de la Seguridad Social, el 80 % de las enfermedades profesionales reconocidas en nuestro país entre los años 2007 y 2014 fueron causadas por:

a) Agentes químicos
b) Agentes biológicos
c) Agentes físicos
d) Agentes carcinógenos



Descargado gratis de www.fisioteca.com

25. Según la norma internacional ISO 6385 (1981), que establece los principios ergonómicos que deben estar presentes en el diseño del puesto de trabajo (señale la INCORRECTA):

a) La silla debe adaptarse a las características fisiológicas y anatómicas del individuo.
b) Los movimientos realizados con los dedos producen menos fatiga que los realizados con los hombros.
c) Las posturas de trabajo pueden ser mantenidas en el tiempo mientras no se produzca fatiga de la musculatura estática.
d) Las tareas que requieran de la posición de los brazos por encima del corazón no deben ser prolongadas.

26. Los movimientos de flexo-extensión se realizan en el eje:

a) Vertical.
b) Sagital.
c) Anteroposterior.
d) Transversal.

27. La articulación de Lisfranc:

a) Es una artrodia formada por la unión de los metatarsianos con las tres cuñas y el escafoides.
b) Es una artrodia formada por la unión de los metatarsianos con las tres cuñas y el cuboides.
c) Es una condílea formada por la unión de los metatarsianos con las falanges proximales.
d) Es una artrodia formada por la unión del artrágalo con el escafoides y el calcáneo con el cuboides.

28. ¿Qué técnica de fortalecimiento muscular utiliza cargas decrecientes?

a) Mac Govern y Luscombe.
b) Delorme y Watkins.
c) Rocher.
d) Hettinger y Muller.

29. En cadena cinética cerrada (señale la afirmación FALSA):

a) El extremo distal del músculo puede considerarse como fijo y la inserción proximal como móvil.
b) Músculos que son antagonistas pueden convertirse en agonistas.
c) El reclutamiento muscular de la cadena sinérgica es próximodistal.
d) Es preferible usar este sentido de reclutamiento en las solicitaciones de músculos proximales débiles.

30. ¿Qué tipo de suspensión es la que el punto de anclaje queda en el plano del extremo distal de la extremidad pero se desplaza hacia el interior o exterior en posición supina?

a) Suspensión pendular excentrada.
b) Suspensión pendular descentrada.
c) Suspensión lateral.
d) Suspensión pendular distal.



Descargado gratis de www.fisioteca.com

31. En los casos en los cuales la primera polea de un circuito es móvil:

a) La consecuencia mecánica de la interposición de esta polea puede multiplicar o dividir la fuerza.
b) Si se aplica a la carga, dobla ésta cuando las eslingas son paralelas.
c) Si se aplica a la extremidad, divide a la mitad la carga cuando las eslingas son paralelas.
d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

32. En referencia a la aplicación de la corriente galvánica ¿cuál de las siguientes afirmaciones es CORRECTA?

a) Bajo el polo positivo se puede producir una quemadura alcalina.
b) Bajo el polo negativo se da una reacción ácida.
c) En la fase inicial de la aplicación, se produce una vasoconstricción de corta duración, seguida de una vasodilatación importante y duradera.
d) Todas son correctas.

33. Los siguientes enunciados son contraindicaciones en la aplicación de Corrientes Galvánicas a excepción de uno, indique cuál:

a) Aplicación en neuralgias, neuritis y miositis.
b) Aplicación longitudinal en extremidades que presentan isquemia o mala vascularización.
c) Mal contacto de los electrodos sobre la piel.
d) Aplicación sobre zonas de parestesia.

34. Si queremos aplicar una corriente diadinámica para tratar una Atrofia de Sudeck, ¿qué corriente usaremos?

a) DF (Difásica fija).
b) CP (Cortos periodos).
c) LP (Largos periodos).
d) RS (Ritmo sincopado).

35. En electroterapia, ¿Qué aplicación se basa en el efecto piezoeléctrico?

a) Magnetoterapia.
b) Onda Corta.
c) Ultrasonidos.
d) Láser.

36. En masoterapia, ¿a cuál de las siguientes acciones se asocia la Maniobra de Wetterwald?:

a) Rodar, deslizar, amasar.
b) Masajear con la palma de la mano.
c) Palpar-rodar.
d) Presionar profundamente con deslizamiento y presión.

37. ¿Cuál de estas técnicas está destinada al aparato digestivo?

a) Técnica de Vögler.
b) Técnica de Rabe.
c) Técnica de Bugnet.
d) Técnica de Grossi.



Descargado gratis de www.fisioteca.com

38. ¿Cuál de estos métodos NO es un agente de trasmisión de frío por conducción?

a) Baño total.
b) Hielo.
c) Cloruro de Etilo.
d) Compresas frías.

39. El concepto que engloba todas las variables que dependen del agua y del cuerpo sumergido, y determinan la fuerza que necesita un cuerpo para moverse dentro del agua se denomina:

a) Empuje hidrostático.
b) Presión hidrostática.
c) Resistencia hidrodinámica.
d) Efecto metacéntrico.

40. Las katas (movimientos continuos, lentos y amplios que forman una secuencia con un progresivo incremento de la dificultad) que conforman la base del Ai Chi son:

a) 15 katas.
b) 19 katas.
c) 25 katas.
d) 30 katas.

41. ¿Cuál de las siguientes técnicas NO se utilizan en los patrones de movimiento del método de los anillos de Bad Ragaz?

a) Inversión de agonistas.
b) Contracción-relajación.
c) Iniciación rítmica.
d) Estabilización rítmica.

42. En la terminología internacional utilizada en vendajes funcionales, "La técnica de vendaje elástico de una forma continua", se denomina:

a) Souple.
b) Straping.
c) Taping.
d) Bandage.

43. El material utilizado para el vendaje neuromuscular viene pegado al papel, antes de separarlo de éste, con una tensión de:

a) 0 por ciento.
b) 5 por ciento.
c) 10 por ciento.
d) 20 por ciento.



Descargado gratis de www.fisioteca.com

44. Con respecto a las enfermedades nosocomiales (señale la afirmación FALSA):

a) Son infecciones contraídas en el hospital por un paciente ingresado que se manifiestan días después del ingreso o incluso al alta hospitalaria.
b) Las infecciones más frecuentes son las de heridas quirúrgicas, las de vías urinarias y las de vías respiratorias inferiores.
c) El aumento de las resistencias bacterianas a los antibióticos contribuye a disminuir las repercusiones económicas y humanas.
d) Son infecciones ocupacionales del personal que trabaja en establecimientos de salud (hospitales, residencias geriátricas,…).

45. Señale cuál de los siguientes puntos clave sobre ventilación mecánica (VM) es el CORRECTO:

a) La VM es un procedimiento de respiración artificial que sustituye la musculatura inspiratoria y espiratoria.
b) En la VM la inspiración es pasiva y la presión alveolar es negativa.
c) El vaciado pulmonar durante la VM es causado por la retracción elástica del pulmón insuflado.
d) En la VM la inspiración y espiración son pasivas y la presión pleural negativa.

46. El resultado de la espirometría de un paciente muestra una relación FEV1/CVF del 80% y una CVF del 90% del predicho. Tras la valoración de estos resultados podemos determinar que el paciente:

a) Muestra una espirometría normal.
b) Presenta un patrón restrictivo.
c) Presenta un patrón obstructivo.
d) Presenta un patrón mixto (obstructivo y restrictivo).

47. Señale el enunciado correcto respecto a la técnica de ejercicios de débito inspiratorio controlado (EDIC):

a) Son maniobras inspiratorias a bajo flujo y alto volumen ejecutadas en decúbito lateral situando la región que hay que tratar infralateral.
b) Son maniobras inspiratorias a alto flujo y alto volumen ejecutadas en decúbito lateral situando la región que hay que tratar supralateral.
c) Son maniobras inspiratorias a bajo flujo y alto volumen ejecutadas en decúbito lateral situando la región que hay que tratar supralateral.
d) Son maniobras inspiratorias a alto flujo y alto volumen ejecutadas en decúbito lateral situando la región que hay que tratar infralateral.

48. ¿Cuál de las siguientes situaciones NO cursa con una disminución de la complianza pulmonar y/o torácica?

a) Enfisema.
b) Postoperatorio inmediato de una cirugía abdominal.
c) Lesión medular.
d) Derrame pleural.

49. La técnica de fisioterapia más empleada en una Unidad de Cuidados intensivos es:

a) La fisioterapia respiratoria.
b) La cinesiterapia.
c) El control postural.
d) Todas las respuestas son correctas.



Descargado gratis de www.fisioteca.com

50. ¿Cuál es la movilidad de la columna lumbar?

a) 45º de flexión, 35º de extensión y 20º de inclinación a cada lado.
b) 60º de flexión, 35º de extensión y 20º de inclinación a cada lado.
c) 60º de flexión, 45º de extensión y 30º de inclinación a cada lado.
d) 75º de flexión, 35º de extensión y 20º de inclinación a cada lado.

51. ¿Qué método para el tratamiento de la deformidad del raquis se basa en la corrección de la curva mediante la potenciación de la musculatura transversa de la cintura escapular?

a) Método de Schroth.
b) Método de Niederhöffer.
c) Método de Méizières.
d) Método Gocht-Gessner.

52. Un niño de 8 años de edad, con artritis en articulaciones grandes, columna y sacroilíacas, con HLA-B27 positivo, puede padecer una artritis idiopática juvenil de tipo:

a) Sistémica.
b) Artritis relacionada con entesitis.
c) Artritis psoriásica.
d) Poliartritis seronegativa

53. Desde el enfoque fisioterápico, una afección reumática considerada como una patología articular inflamatoria crónica es:

a) La epicondilitis.
b) La hernia discal.
c) La espondilitis anquilosante.
d) La gota.

54. El Síndrome de Guyon es una neuropatía compresiva por atrapamiento del nervio:

a) Mediano.
b) Axilar.
c) Peroneo.
d) Cubital.

55. Si un paciente presenta disestesias y parestesias en la planta del pie, con irradiación a la cara externa de la pierna y empeoramiento en la deambulación y bipedestación, se debe:

a) Al síndrome del túnel del tarso.
b) A un atrapamiento del nervio ciático común.
c) A una meralgia parestésica.
d) Al Neuroma de Morton.

56. Los diferentes tipos de amiotrofias espinales proximales se deben siempre a anomalías de un mismo gen, localizado en:

a) El cromosoma 3.
b) El cromosoma 5.
c) El cromosoma 7.
d) El cromosoma 9.



Descargado gratis de www.fisioteca.com

57. Indique la respuesta CORRECTA. La forma clásica de distrofia muscular congénita sin afectación del sistema nervioso central:

a) Se manifiesta desde el nacimiento.
b) Aparece en la edad adulta.
c) Provoca que la inteligencia del afectado sea inferior a la normal.
d) Permite al afectado mantenerse en pie y caminar sin ayuda.

58. ¿Cuál de las siguientes enfermedades neuromusculares NO tiene una trasmisión recesiva ligada al cromosoma X?

a) La distrofia muscular de Emery-Dreifuss.
b) La distrofia muscular de Duchenne.
c) La distrofia muscular de Beckeri.
d) La distrofia miotónica de Steinert.

59. ¿Cuál de las siguientes enfermedades neuromusculares NO pertenece al grupo de las miopatías inflamatorias?

a) Polimiositis.
b) Enfermedad de Münchmeyer.
c) Dermatomiositis.
d) Miositis con inclusiones.

60. La prueba funcional cuyo procedimiento para valorar la rotura de la porción larga del bíceps que consiste en "El paciente se encuentra sentado y mantiene el brazo extendido y el antebrazo en supinación. El clínico toma con una mano el antebrazo del paciente, quien debe doblar el codo venciendo la resistencia que ofrece el fisioterapeuta" se denomina:

a) Prueba de Yergason.
b) Signo de Hueter.
c) Prueba de flexión horizontal de Thompson y Kopell.
d) Prueba de aprehensión anterior.

61. ¿Cuál de los siguientes músculos se ve afectado por la parálisis del nervio mediano?

a) Palmar mayor.
b) Flexor profundo de los dedos.
c) Primer interóseo dorsal.
d) Abductor del meñique.

62. En las fracturas de radio ¿cuál de las siguientes frases es FALSA?

a) En las fracturas del radio por encima de la inserción del músculo pronador redondo, el fragmento proximal es extendido y supinado por el bíceps braquial y el supinador.
b) En las fracturas del radio por encima de la inserción del músculo pronador redondo, el fragmento distal es pronado por el pronador redondo y el pronador cuadrado.
c) En fracturas del tercio medio o distal del radio, por debajo de la inserción del músculo pronador redondo, el fragmento proximal se mantiene en posición neutra por la acción del supinador y del pronador redondo.
d) En fracturas del tercio medio o distal del radio, por debajo de la inserción del músculo pronador redondo, el fragmento distal es pronado por el pronador cuadrado.

SERVICIO DE SALUD DE CASTILLA-LA MANCHA
TRIBUNAL

Descargado gratis de www.fisioteca.com

63. En las fracturas del escafoides, ¿cuál de las siguientes frases es FALSA?

a) Son las fracturas de la extremidad superior que más frecuentemente pasan inadvertidas.
b) El principal aporte sanguíneo llega por la cara dorsal del polo distal, dejando el polo proximal con una irrigación relativamente pobre.
c) La mayoría de las fracturas se producen por una fuerza en flexión aplicada al polo distal, con el polo proximal estabilizado.
d) Los hallazgos clínicos son: dolor, hiperestesia y tumefacción en la tabaquera anatómica.

64. ¿Cuál de las siguientes pruebas funcionales sirven para valorar los síntomas del Pie Plano?

a) Signo de Strunsky.
b) Prueba de compresión de Gänsslen.
c) Prueba de Presión de Thompson.
d) Prueba de Grifka.

65. En un Genu Valgo bilateral podemos observar:

a) El distanciamiento de los maléolos internos y de las rodillas.
b) Un acercamiento de los maléolos internos y la separación de las rodillas.
c) El contacto de ambos maléolos internos y ambas rodillas.
d) Una separación intermaleolar y la aproximación de las rodillas.

66. En relación a las aplasias congénitas de los miembros, señale la respuesta INCORRECTA:

a) Ectromelia: ausencia de uno o varios miembros.
b) Amelia: ausencia de los cuatro miembros.
c) Focomelia: forma parte de las hipoplasias.
d) Hemimelia: ausencia de los dos miembros de un lado del cuerpo.

67. "La anomalía congénita que se caracteriza por la actitud de sobreelevación de las escápulas", se denomina:

a) Escápulas aladas.
b) Enfermedad de Pierre Marie y Sainton.
c) Hombros en percha.
d) Platibasia.

68. "La aposifisitis del calcáneo del niño pequeño por necrosis isquémica del núcleo de osificación secundario del calcáneo, con talalgia posterior y punto doloroso muy preciso a la presión" se denomina:

a) Enfermedad de Köhler-Mouchet.
b) Enfermedad de Freiberg.
c) Enfermedad de Sever.
d) Enfermedad de Iselin Setter.

69. En referencia a las Bursitis, señala la respuesta FALSA:

a) Se pueden encontrar bursitis subaquilianas, prerrotulianas e isquiáticas.
b) Se realizan movilizaciones desde la fase aguda.
c) Pueden ser de origen infeccioso, metabólico o traumático.
d) Es una inflamación de una bolsa serosa.



Descargado gratis de www.fisioteca.com

70. Según Kapandji, en posición anatómica, el centro de gravedad se localiza:

a) A la altura de S2-S3.
b) A la altura de L5-S1.
c) A la altura de L4-L5.
d) A la altura de L3-L5.

71. La marcha Festinante es propia de:

a) Parkinson.
b) Hemiplejia.
c) Ataxia.
d) Diplejia.

72. ¿Cuál de los siguientes es un músculo clave en la clasificación ASIA para la valoración de la lesión medular?

a) Isquiotibiales.
b) Trapecio.
c) Abductor del dedo meñique.
d) Transverso del abdomen.

73. En la práctica de subir y bajar escaleras de un lesionado medular con ortesis rodilla-tobillo-pie (KAFO) y bastones:

a) Para subir se pulsará sobre los bastones (que estarán en el mismo escalón que los pies) y subirá los pies al escalón superior.
b) Para bajar colocará los bastones sobre el escalón inferior, se pulsará y caerá al escalón de abajo.
c) Podrá subir de espalda, pulsándose, inclinando cabeza hacia delante, con lo que el tronco se irá hacia detrás y los pies se apoyarán en el escalón de arriba.
d) Todas son falsas.

74. La valoración sensitiva ASIA se realiza sobre un dermatoma en cada lado del cuerpo. Indica el punto utilizado para valorar el dermatoma correspondiente a C8:

a) En el dorso de la falange proximal del tercer medio.
b) En el dorso de la falange proximal del quinto dedo.
c) En la cara palmar de la falange proximal del primer dedo.
d) En el lado medial de la fosa antecubital, próximo al epicóndilo.

75. En el patrón de extensión con rotación a la izquierda de la cabeza y cuello de la facilitación neuromuscular propioceptiva, ¿cuáles son los componentes musculares principales en la rotación de la cabeza?

a) Oblicuo superior de la cabeza izquierdo, oblicuo inferior de la cabeza izquierdo, esplenio de la cabeza, largo de la cabeza, semiespinosos dorsales y porción superior del trapecio.
b) Semiespinoso dorsal, recto anterior mayor de la cabeza, largo del cuello, ileocostal cervical, esplenio del cuello y porción superior del trapecio.
c) Recto anterior de la cabeza derecho, recto lateral de la cabeza izquierdo y esternocleiodomastoideo derecho.
d) Ninguna de las anteriores es correcta.



Descargado gratis de www.fisioteca.com

76. ¿En qué método de tratamiento se debe facilitar al paciente, mediante una guía táctil-cinestésica, el aprendizaje durante el desempeño de la actividad, interactuando con el entorno, su medio y su cuerpo?

a) El ejercicio terapéutico cognoscitivo (Método Perfetti).
b) El abordaje terapéutico perceptivo-cognitivo mediante interacción no verbal (Concepto Affolter).
c) La educación terapéutica de los trastornos cerebromotores (Concepto Le Métayer).
d) Facilitación neuromuscular propioceptiva (Kabat).

77. En la terapia por restricción del lado sano (CIMT), señale la respuesta CORRECTA:

a) Cuando se aplica al miembro inferior se restringe la extremidad menos afecta.
b) La práctica de tareas repetitivas consiste en realizar actividades funcionales en un periodo de tiempo ilimitado.
c) La práctica de tareas adaptadas o *shaping* es una forma de condicionamiento operante o instrumental.
d) La restricción del brazo sano no se puede utilizar.

78. La escala de Lawton evalúa:

a) Las actividades instrumentales de la vida cotidiana.
b) Las manifestaciones clínicas de la depresión en el anciano.
c) El rendimiento físico del anciano.
d) La disminución de la capacidad respiratoria del anciano.

79. ¿Qué tipo de fracturas son más frecuentes en los ancianos?

a) Pertrocantéreas de fémur.
b) Distales de antebrazos.
c) De cuello femoral.
d) Proximales de húmero.

80. Si al aplicar un estímulo paravertebral cutáneo a partir del ángulo inferior de la escápula en un bebé, se provoca una incurvación del tronco y la cabeza hacia el lado estimulado y aproximación de las extremidades ipsilaterales, se trataría del reflejo primitivo de:

a) Moro.
b) Babkin.
c) Galant.
d) Búsqueda.

81. Un niño sano, que en decúbito supino tiende una mano hacia un objeto y la otra mano adopta una función de apoyo y ajuste postural tendrá una edad de:

a) De 3 a 4 meses.
b) De 4 a 5 meses.
c) De 6 a 7 meses.
d) De 5 a 6 meses.

82. En la escala Penn de la frecuencia de los espasmos, si el niño presenta espasmos que se producen más de una vez y menos de 10 veces cada hora, ¿con qué grado se correspondería?

a) Grado 1.
b) Grado 2.
c) Grado 3.
d) Grado 4.

SERVICIO DE SALUD DE CASTILLA-LA MANCHA
TRIBUNAL

Descargado gratis de www.fisioteca.com

83. Para denominar una macrocefalia, el perímetro cefálico del niño debe sobrepasar:

a) Una desviación estándar por encima de la curva normal para la edad.
b) Dos desviaciones estándar por debajo de la curva normal para la edad.
c) Dos desviaciones estándar por encima de la curva normal para la edad.
d) Tres desviaciones estándar por encima de la curva normal para la edad.

84. Según el concepto Bobath, ¿cuál de los siguientes factores NO pertenecen al mecanismo de control postural normal?

a) Sensibilidad.
b) Inervación recíproca normal.
c) Puntos clave del control.
d) Coordinación espacial y temporal normal.

85. En el *mantenimiento vertical más inclinaciones*, del concepto Le Métayer, si partiendo de la posición vertical se inclina al niño hacia posterior, se obtiene:

a) La cabeza y el eje corporal del niño se inclinan hacia delante, a la vez que los miembros inferiores se elevan.
b) El niño endereza la cabeza y el eje corporal y apoya simétricamente los talones contra el operador.
c) La cabeza y el eje corporal del niño se inclinan hacia atrás, a la vez que los miembros inferiores se elevan.
d) La cabeza y el eje corporal del niño se inclinan hacia delante y apoya simétricamente los talones contra el operador.

86. Indique la respuesta CORRECTA en la terapia de estimulación orofacial:

a) Es un concepto de estimulación motora para mejorar actividades motoras de la expresión facial.
b) Fundamenta la reorganización del complejo orofacial en la totalidad de la motricidad del cuerpo.
c) Las posiciones de inicio de la técnica son el decúbito supino y el decúbito prono.
d) No es una condición del tratamiento la correcta alineación corporal.

87. Si realizamos una presión en el epicóndilo medial humeral, partiendo de la postura inicial de la reptación refleja del concepto Vojta, se va a producir:

a) Una fijación de la escápula por la contracción del trapecio superior y el serrato posterior.
b) Una flexión palmar de la mano con extensión de los dedos.
c) Una aducción del primer metacarpiano.
d) Un cierre de la mano en flexión dorsal y desviación radial, con pronación del antebrazo.

88. Según el DSM-5 (2013) (Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales), si un niño en edad escolar tiene un progreso en lectura, escritura, matemáticas más lento a través de los años escolares y es marcadamente limitado en comparación con el de sus iguales, se trataría de una Discapacidad Intelectual:

a) Grave.
b) Moderada.
c) Leve.
d) No trataría una Discapacidad Intelectual.



Descargado gratis de www.fisioteca.com

89. En la musicoterapia en niños con PCI es cierto que:

a) El niño deberá tomar conciencia de un movimiento a través de su imagen mental del movimiento.
b) Un objetivo es que se produzcan movimientos automáticos.
c) Un objetivo es que se produzcan nuevas vías en el cerebro lesionado.
d) a y c son ciertas.

90. La concepción dinámico-vivencial de la psicomotricidad, basada en el análisis del movimiento desde el punto de vista neurológico, psicogenético, semántico y epistemológico, pertenece a:

a) Lapierre y Aucourturier (1995).
b) Vayer (1977).
c) Forum europeo de Psicomotricidad (1995).
d) Guilmain (1935).

91. En el futbol-5 como deporte adaptado, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA?

a) Todos los componentes deben tener una discapacidad visual.
b) Se practica con un balón sonoro.
c) No existen los fueras de banda.
d) La regla del fuera de juego no se aplica.

92. En el deporte adaptado ¿qué especialidad de futbol se dirige a personas con parálisis cerebral?

a) Futbol – 5.
b) Futbol – 7.
c) Futbol sala.
d) Todas las especialidades pueden ser practicadas por personas con parálisis cerebral.

93. Los beneficios de realizar un entrenamiento de la fuerza inspiratoria en pacientes con insuficiencia cardíaca son (señale la afirmación FALSA):

a) Mejora en la respuesta ventilatoria al ejercicio.
b) Mejora en los datos antropométricos de los pacientes.
c) Mejora en la capacidad funcional.
d) Mejora en la sensación subjetiva de disnea.

94. Es criterio para la interrupción de un programa de rehabilitación cardíaca la aparición de:

a) Dolor precordial.
b) Disnea intensa acompañada de palidez.
c) Bradicardia.
d) Todas son correctas



Descargado gratis de www.fisioteca.com

95. Señale la respuesta CORRECTA:

a) Las fibras rápidas tipo 2 ayudan a mantener el cierre de la uretra durante el llenado.
b) Las fibras lentas tipo 1 garantizan el cierre de la uretra cuando se produce aumento de presión abdominal.
c) La eficacia del trabajo muscular voluntario por parte del paciente es inferior a la obtenida mediante electroestimulación.
d) La estimulación del nervio tibial posterior mediante electroacupuntura provoca la inhibición de la contracción vesical.

96. Las siguientes afirmaciones sobre los objetivos de la electroestimulación en el tratamiento de las disfunciones del Suelo Pélvico son ciertas excepto una. Indique cuál:

a) Efecto antiálgico.
b) Activación muscular.
c) Mejora de la propiocepción.
d) Aumento de la hiperactividad vesical.

97. En el examen para la diástasis de rectos en el postparto:

a) La mujer está tumbada de plano sobre la espalda con las rodillas estiradas y eleva las piernas hacia el techo.
b) La mujer está tumbada de plano sobre la espalda con las rodillas estiradas y eleva la cabeza y hombros con los brazos estirados hacia el frente.
c) La mujer está tumbada de plano sobre la espalda con las rodillas dobladas y eleva la cabeza y hombros con los brazos estirados hacia el frente.
d) La mujer está tumbada de plano sobre la espalda con las rodillas dobladas y eleva las piernas hacia el techo.

98. Señale la afirmación FALSA. Dentro de las restricciones a la hora de diseñar un programa de tratamiento de fisioterapia durante el embarazo encontramos:

a) Evitar posturas que impliquen compresión abdominal en la mitad o al final del embarazo.
b) Evitar posturas que relajen los músculos del suelo pélvico y abdominales.
c) Evitar posturas que mantengan la posición supina durante más de tres minutos después del cuarto mes de embarazo.
d) Evitar posturas que impliquen saltos o movimientos de balanceo rápidos e incontrolados.

99. Las siguientes afirmaciones respecto a la fisioterapia en cirugía abdominal y torácica son todas correctas excepto una. Indique cuál:

a) Las complicaciones respiratorias tienen una elevada incidencia en los pacientes sometidos a cirugía abdominal y torácica.
b) El estado prequirúrgico del paciente puede alterar el pronóstico en términos de morbi-mortalidad.
c) Las vías de abordaje quirúrgico no influyen en la recuperación posterior del paciente.
d) Uno de los objetivos primordiales en este tipo de cirugías es el control del dolor postoperatorio.



Descargado gratis de www.fisioteca.com

100. Las siguientes afirmaciones con respecto al postoperatorio inmediato tras una intervención quirúrgica de recambio valvular son todas ciertas excepto una. Señale cuál:

a) El paciente permanecerá las primeras 24-48 horas de reposo en cama iniciándose la sedestación pasadas éstas, siempre y cuando la estabilidad hemodinámica del paciente lo permita.
b) El patrón respiratorio del paciente se modifica aumentando la frecuencia respiratoria como compensación del aumento de volumen corriente.
c) Para poder aplicar las técnicas de fisioterapia respiratoria es fundamental un adecuado control del dolor.
d) Una de las complicaciones que puede aparecer en este tipo de cirugía es la parálisis diafragmática provocada, entre otras causas, por el uso de soluciones frías durante la cirugía.

101. En la reacción de Vojta, si un niño presenta alteración del Sistema Nervioso Central, encontraremos:

a) Flexión rígida del brazo de arriba con retracción del hombro e hipotonía del tronco.
b) Flexión flácida del brazo de arriba e hipertonía del tronco.
c) Extensión rígida del brazo del abajo e hipertonía del tronco.
d) Flexión rígida del tronco de abajo e hipotonía del tronco.

102. Señale la afirmación FALSA:

a) La disminución de la movilidad articular para ser atribuida únicamente a los elementos capsuloligamentosos y óseos debe colocar en posición acortada los músculos agonistas del movimiento.
b) Las causas más frecuentes de la limitación articular de tipo simétrico son por ejemplo la hidrartrosis, hemartrosis, burisitis,…
c) La limitación articular asimétrica puede tener origen cutáneo (cicatriz retráctil) o musculotendinoso.
d) Las causas más frecuentes de limitación articular asimétrica se deben esencialmente a lesiones de la cápsula y/o de los ligamentos.

103. La Prueba de Muckard sirve para determinar:

a) Artrosis de la articulación carpometacarpiana del dedo pulgar.
b) Alteración congénita en la formación del tendón del músculo flexor largo del pulgar y músculo flexor profundo de los dedos.
c) Tenosinovitis del tendón de los músculos abductor largo y extensor corto del pulgar.
d) Contractura de la musculatura interna de la mano debida a isquemia.

104. Según la Fisiología Articular de Kapandji en referencia a la Marcha ¿cuál de las siguientes frases es INCORRECTA?

a) El paso completo se mide entre la huella del pie derecho y la huella del pie izquierdo.
b) Las características del paso son propias de cada individuo.
c) La longitud del paso depende de la talla del sujeto, pero también de su personalidad.
d) En la "marcha normal" el eje de cada huella plantar forma un ángulo de 15 grados abierto hacia fuera en relación a la trayectoria.

SERVICIO DE SALUD DE CASTILLA-LA MANCHA
TRIBUNAL

Descargado gratis de www.fisioteca.com

105. En el agua (según Moscoso, 2005), el empuje y la presión hidrostática estimulan el sistema propioceptivo y…

a) Aumentan el tono muscular.
b) Disminuyen el tono muscular.
c) Normalizan el tono muscular.
d) No afectan al tono muscular.



Descargado gratis de www.fisioteca.com