Fisioteca

EXAMEN · FISIOTERAPEUTA

Consorci Hospital General Universitari de València

Convocatoria 2025 · Teórico

70 preguntas

Documento oficial publicado por Consorci Hospital General Universitari de València. 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

CONSORCI
HOSPITAL GENERAL
UNIVERSITARI
VALÈNCIA

OFERTA DE EMPLEO PÚBLICO 2018-2022

CONVOCATORIA CO / 71 / 2022

FISIOTERAPEUTA

FASE DE OPOSICIÓN EJERCICIO (CUESTIONARIO)

Edificio Ciencias de la Salud - CHGUV
31 de mayo de 2025
12.00 horas

Descargado gratis de www.fisioteca.com

TEMARIO GENERAL

1. **Según el artículo 86 de la Constitución Española, en caso de extraordinaria y urgente necesidad, el Gobierno podrá dictar disposiciones legislativas provisionales que tomarán la forma de decretos-leyes. ¿A qué materias no podrán afectar?**

   A La regulación de las subvenciones públicas.
   B La organización territorial del Estado.
   C Los derechos, deberes y libertades de los ciudadanos regulados en el título I.
   D La normativa sobre contratos administrativos.

2. **De acuerdo con el artículo 160 de la Constitución Española, ¿quién nombra al presidente del Tribunal Constitucional?**

   A El rey, a propuesta del Gobierno.
   B El rey, a propuesta del mismo Tribunal en pleno.
   C Las Cortes Generales por mayoría de tres quintos.
   D El Consejo General del Poder Judicial por un periodo de tres años.

3. **De acuerdo con el artículo 14.1 de la Ley 5/1983, de 30 de diciembre, de Gobierno Valenciano, ¿de quién se compone el Consell?**

   A Del president de la Generalitat y los consellers.
   B De todos los altos cargos de la Administración de la Generalitat.
   C Del president de la Generalitat y los secretarios autonómicos.
   D Del president de la Generalitat, del vicepresidente o vicepresidentes, en su caso, y de los consellers.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

4. Respecto del II Plan de igualdad Consorcio Hospital General Universitario de Valencia, indique cuál de las siguientes afirmaciones es incorrecta:

A La Dirección del CHGUV será la encargada de realizar la evaluación y el seguimiento del Plan de igualdad.
B Se redactará un informe con los resultados del seguimiento de las acciones puestas en marcha.
C La vigencia del Plan de igualdad será de 4 años.
D Se realizarán reuniones semestrales.

5. Según el artículo 13 del V Convenio Consorcio Hospital General de Valencia, ¿cuáles son los sistemas de provisión de plazas vacantes establecidos?

A Concurso y oposición.
B Libre designación y promoción interna.
C Concurso y libre designación.
D Traslado y permuta.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

NORMATIVA SANITARIA

6. Según el artículo 2.1 del Real decreto 1030/2006, de 15 de septiembre, por el que se establece la cartera de servicios comunes del Sistema Nacional de Salud y el procedimiento para su actualización, ¿la cartera de servicios comunes del Sistema Nacional de Salud es?

A El conjunto de prestaciones determinado por las administraciones sanitarias en el ámbito de sus respectivas competencias.
B Los servicios básicos y comunes, entendiendo por tales los necesarios para llevar a cabo una atención sanitaria adecuada, integral y continuada a todos los usuarios del Sistema Nacional de Salud.
C El conjunto de prestaciones sanitarias, entendiendo por tales cada uno de los métodos, actividades y recursos basados en el conocimiento y experimentación científica, que se hacen efectivas mediante técnicas y procedimientos.
D El conjunto de técnicas, tecnologías o procedimientos, entendiendo por tales cada uno de los métodos, actividades y recursos basados en el conocimiento y experimentación científica, mediante los que se hacen efectivas las prestaciones sanitarias.

7. No se corresponde con el objeto definido en el artículo 1 del Real decreto legislativo 5/2015, de 30 de octubre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley del estatuto básico del empleado público:

A Establecer las bases del régimen estatutario de los funcionarios públicos incluidos en su ámbito de aplicación.
B Determinar las condiciones generales del sistema de retribuciones de los empleados públicos.
C Uno de sus fundamentos de actuación es igualdad, mérito y capacidad en el acceso y en la promoción profesional.
D Determinar las normas aplicables al personal laboral al servicio de las administraciones públicas.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

8. A los efectos de la Ley 10/2014, de 29 de diciembre, de salud de la Comunitat Valenciana, según el artículo 4, ¿qué se entenderá por desigualdades de salud?

A Diferencias en el conjunto de factores colectivos, sociales, económicos y emocionales que determinan el estado o condición de salud de los individuos o poblaciones.
B Diferencias sistemáticas, evitables e injustas en el nivel de salud de distintos grupos sociales definidos por identidad de género, orientación sexual, edad, etnia, nivel socioeconómico, situación de discapacidad o dependencia, lugar de residencia o país de origen, entre otros factores.
C Diferencias en el conjunto de factores personales, sociales, económicos y ambientales que determinan el estado o condición de salud de los individuos o poblaciones.
D Diferencias sistemáticas, inevitables e injustas en el nivel de salud de distintos grupos sociales definidos por identidad de género, orientación sexual, edad, etnia, nivel socioeconómico, situación de discapacidad o dependencia, lugar de residencia o país de origen, entre otros factores.

9. De acuerdo con el artículo 2 del Decreto 81/2020, de 24 de julio, del Consell, de regulación del sistema de carrera profesional del personal estatutario gestionado por la conselleria competente en sanidad, se entiende por carrera profesional:

A El derecho del conjunto de profesionales a progresar, de forma individualizada, como reconocimiento a su desarrollo profesional en cuanto a experiencia y cumplimiento de los objetivos de la conselleria competente en sanidad.
B El derecho del conjunto de profesionales a progresar, de forma individualizada, como reconocimiento a su desarrollo profesional en cuanto a conocimientos y cumplimiento de los objetivos de la conselleria competente en sanidad.
C El derecho del conjunto de profesionales a progresar, de forma individualizada, como reconocimiento a su desarrollo profesional en cuanto a conocimientos, experiencia y cumplimiento de los objetivos de la conselleria competente en sanidad.
D El derecho del conjunto de profesionales a progresar, de forma colectiva, como reconocimiento a su desarrollo profesional en cuanto a conocimientos, experiencia y cumplimiento de los objetivos de la conselleria competente en sanidad.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

10. De acuerdo con el artículo 4 de la Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de prevención de riesgos laborales, ¿qué se entiende por daños derivados del trabajo?

A Cualquier daño derivado de máquina, aparato, instrumento o instalación utilizada en el trabajo.
B Todos aquellos que se materialicen en un futuro inmediato y puedan suponer un daño grave para la salud de los trabajadores.
C Los procesos, actividades, operaciones, equipos o productos que, en ausencia de medidas preventivas específicas, originen riesgos para la seguridad y la salud de los trabajadores que los desarrollan o utilizan.
D Las enfermedades, patologías o lesiones sufridas con motivo u ocasión del trabajo.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

TEMARIO ESPECÍFICO

11. Respecto al secreto profesional, el fisioterapeuta debe saber:

A Mantener una reserva absoluta sobre toda la información confidencial que, revelada por el usuario, no tenga ningún valor terapéutico.
B Sopesar el valor terapéutico de una información confidencial y actuar en consecuencia, antes de su registro o comunicación a otro miembro del equipo.
C Reflexionar antes de ofrecer cualquier información o historia clínica del paciente a otro profesional de la salud, que no sea directamente responsable del enfermo (custodia del historial clínico).
D Todas las respuestas son correctas.

12. En la práctica habitual en fisioterapia, y respecto al razonamiento clínico, señale la respuesta correcta:

A El terapeuta estructura los objetivos, las metas y las estrategias terapéuticas.
B No es necesario elaborar ninguna historia clínica del paciente.
C El proceso de elaboración de la historia clínica no es necesario que sea un desarrollo sistemático.
D La inspección, junto con la exploración manual, es una de las fuentes de información subjetiva que forman parte del proceso de exploración fisioterápica.

13. En la fase de inspección nos podemos encontrar con un edema. Señale la respuesta correcta:

A El edema si es postraumático es producto de un proceso defensivo puesto en marcha por el organismo frente a la agresión de diversos agentes físicos, químicos, microbianos y parásitos.
B El objetivo prioritario en el edema traumático, en la fase aguda, será entre otros, reposo articular, elevación de la extremidad y contracciones isométricas.
C El objetivo prioritario en el edema inflamatorio, en la fase aguda, es exclusivamente médico, la fisioterapia no puede ayudar en nada.
D Si se ha realizado todo correctamente, la fase de resolución no es necesaria ni en el edema traumático ni en el edema inflamatorio.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

14. En la medición con goniómetro del movimiento de inclinación cubital de la articulación radiocarpiana, señale la respuesta correcta:

A Esta se realiza en el plano frontal y el centro del goniómetro se sitúa sobre el hueso grande.
B Esta se realiza en el plano frontal y el centro del goniómetro se sitúa sobre la apófisis estiloides cubital.
C Esta se realiza en el plano sagital y el centro del goniómetro se sitúa sobre la apófisis estiloides cubital.
D Su valor está en 60º-90º.

15. En la escala de Lovett (1912), estandarizada por Daniels y Worthingham (1942), señale la respuesta correcta:

A La secuencia de exploración debe comenzar por el grado 2.
B En el grado 4, el efecto motor completo es contra gravedad y sin resistencia externa, apareciendo en ocasiones fatiga.
C El grado 3 corresponde a un efecto motor completo, en ausencia de gravedad.
D Los grados 0,1,2 y 3 son objetivos, pues no interviene agente externo capaz de modificar el resultado final.

16. Sobre el estiramiento dinámico o balístico, señale la respuesta correcta:

A Estos estiramientos no suponen ningún riesgo.
B Son los estiramientos que más aumentan la longitud muscular.
C El mantenimiento de la posición de elongación máxima es lo más duradero.
D Consisten en movimientos rítmicos alternos de estiramiento-acortamiento miotendinoso.

17. Señale la respuesta correcta respecto al estiramiento post-isométrico:

A Se utiliza para normalizar la tensión muscular trabajando con músculos cada vez más alargados.
B Consiste en movimientos rítmicos alternos de estiramiento-acortamiento.
C No aumenta la longitud muscular.
D Todas las respuestas son falsas.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

18. Señale la respuesta correcta sobre los estiramientos musculares:

A Los objetivos de los estiramientos musculares son el restablecimiento de una longitud miotendinosa dentro de los rangos fisiológicos normales, por edad, sexo, estado muscular general, etc.
B Cuando se somete a un músculo a fuerzas de tracción, inicialmente no sufre una deformación elástica.
C Si el esfuerzo de tracción persiste y se intensifica, se produce una fase de organización molecular perceptible.
D Se sitúa el músculo a favor de su movimiento fisiológico.

19. Respecto a la técnica de facilitación neuromuscular propioceptiva, señale la respuesta incorrecta:

A La espasticidad muscular aumenta con la inhibición.
B La función de los músculos débiles se ve ayudada por la facilitación.
C Los principios y técnicas están basados en los mecanismos neurofisiológicos que implican el reflejo de estiramiento.
D Utiliza información propioceptiva, cutánea y auditiva.

20. Si el objetivo es el desarrollo de la fuerza, resistencia y coordinación muscular, en la técnica de facilitación neuromuscular propioceptiva, ¿qué opción utilizaremos de entre las siguientes?

A Técnica de contraer-relajar.
B Técnica de mantener-relajar.
C Contracción repetida.
D Inversión rápida.

21. Respecto al vendaje funcional, señale la respuesta correcta:

A Pretende disminuir globalmente la puesta en tensión de los distintos tejidos implicados en la lesión.
B El vendaje funcional terapéutico tiene como objetivo reforzar las estructuras estabilizadoras de una articulación.
C El vendaje funcional preventivo se coloca con la extremidad en posición neutra.
D El vendaje funcional preventivo se coloca en posición segmentaria corregida.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

22. Respecto del vendaje funcional, señale la respuesta correcta:

A El vendaje funcional permite limitar mecánicamente la movilidad de una articulación, aunque no estabiliza las lesiones de los tejidos periarticulares.
B Los vendajes funcionales sólo actúan sobre la sensibilidad exteroceptiva.
C Los vendajes funcionales tienen un efecto psicológico de confort en los pacientes.
D La preparación de la piel no es importante a la hora de colocar un vendaje funcional.

23. Sobre el vendaje neuromuscular, señale la respuesta correcta:

A No está contraindicado en edemas generalizados.
B La adherencia del vendaje aumenta friccionando el material antes de colocarlo.
C Aunque se perciba una sensación desagradable y persistente debe aguantar el vendaje.
D Está indicado en artrosis.

24. Respecto del vendaje neuromuscular, señale la respuesta correcta:

A Usaremos la técnica de ligamento con una tensión del 25 %.
B En la técnica de aumento de espacio, la tensión será de un 75 %.
C Usaremos la técnica muscular para tonificar y el anclaje se colocará en el origen del músculo.
D En la técnica muscular, los anclajes tendrán una tensión del 30 %.

25. Señale la respuesta correcta sobre los ultrasonidos:

A Son ondas sonoras de baja frecuencia, producidas por un cabezal vibratorio que se aplica sobre la piel.
B Al aplicarlos, la atención es importante para evitar paradas, pudiendo causar un fuerte dolor neurálgico.
C La frecuencia de 1Mhz es más superficial que la de 3Mhz.
D La frecuencia de 3Mhz es más profunda que la de 1Mhz.

26. ¿En qué situaciones está indicado el uso de ultrasonidos?

A En heridas recientes.
B Sobre el corazón en cardiopatías.
C Con precaución en procesos infecciosos.
D Con precaución cuando se hallen cavidades con aire, como pulmones o intestinos.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

27. En la aplicación de corrientes para la estimulación neuromuscular, señale la respuesta correcta:

A Los electrodos se colocan sobre los puntos motores de la musculatura que se vaya a tratar.
B Los electrodos se colocan sobre las zonas más extremas del músculo a tratar.
C La intensidad será suficiente cuando el paciente note cosquilleo agradable, aunque no se evidencie contracción muscular.
D La frecuencia será de 100-150 Hz para fortalecimiento muscular.

28. En la rehabilitación cardiaca, señale la respuesta incorrecta:

A Se estima que una simple marcha de 30 minutos a paso ligero permitiría prevenir hasta el 30 % de las muertes por enfermedad cardiovascular.
B Con el uso de un programa regular de ejercicio, hay un descenso de la presión arterial, trabajando al 70-80 % de la frecuencia cardiaca máxima (FCM).
C La fórmula frecuencia cardiaca máxima (FCM) igual a 220 menos el peso del paciente, es la más extendida para el cálculo de la FCM.
D La rehabilitación cardiaca no debe considerarse como una terapia aislada.

29. En la clasificación del linfedema, según el estadio clínico, señale la respuesta correcta:

A Estadio 0: estado de inflamación subclínica evidente.
B Estadio 1: acumulación de líquido que no desaparece con la elevación de la extremidad.
C Estadio 2: la depresión del edema con fóvea es manifiesta.
D Estadio 3: la depresión del edema con fóvea es manifiesta y la piel es fina.

30. La terapia descongestiva está constituida, entre otras, por:

A Drenaje linfático manual.
B Medidas higiénico-dietéticas.
C Ejercicios respiratorios.
D Todas las respuestas son correctas.

31. Respecto a la fase inicial de la terapia descongestiva para un linfedema, señale la respuesta correcta:

A Su objetivo es lograr la máxima reducción de volumen.
B Su duración es de 7-8 semanas.
C El vendaje multicapa no es necesario en esta fase.
D Su duración es de 3 meses.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

32. Señale la respuesta incorrecta respecto de la definición de ergonomía:

A La ergonomía es una ciencia antigua.
B Considera al individuo como un ser biopsicosocial.
C Está relacionada con otras disciplinas.
D El fisioterapeuta ejerce una función primordial.

33. ¿Qué tres áreas prioritarias se abordan en la promoción de la salud? Señale la respuesta correcta:

A Problemas de salud, estilos de vida y rehabilitación.
B Estilos de vida, problemas de salud y desarrollo personal.
C Problemas de salud, estilos de vida y transiciones vitales.
D Problemas de salud, dieta sana y propósitos cooperativos.

34. En relación con la promoción de la salud. Señale la respuesta correcta:

A La promoción de la salud, abarca menos que la educación para la salud.
B Entre las recomendaciones en la promoción de la salud en el adulto, se encuentra: abandonar el tabaco, actividad física frecuente y dieta saludable.
C Se recomienda la revisión médica anual completa a la población sana.
D Todas las respuestas son correctas.

35. En la reeducación de la marcha, ¿cuándo se puede retirar el segundo bastón?

A Cuando en el miembro afectado tenga al menos un tercio de la fuerza que el sano.
B Cuando en el miembro afectado tenga dos tercios de la fuerza que el sano.
C Cuando los dos miembros tengan la misma fuerza.
D Se puede retirar el segundo bastón, cuando lo pida el paciente.

36. ¿Cuántos grados mínimos de flexión en cadera son necesarios para conseguir una marcha funcional?

A 15 grados de flexión.
B 80 grados de flexión.
C 45 grados de flexión.
D 35 grados de flexión.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

37. En la valoración de la sensibilidad profunda, ¿la capacidad para percibir vibraciones se denomina?

A Cinestesia.
B Barestesia.
C Esteroagnosia.
D Palestesia.

38. En la valoración del par craneal XII. Señale la respuesta correcta:

A Se comprueba si el paciente al sacar la lengua, esta no presenta atrofia, fasciculaciones y debilidad.
B Se evalúa audición y equilibrio.
C Se comprueba la contracción de los músculos esternocleidomastoideo y trapecio.
D Se comprueba si el paciente mueve los ojos en todas las direcciones, siguiendo un objeto en movimiento.

39. Respecto a la Clasificación Internacional del Funcionamiento de la Discapacidad y de la Salud (CIF). Señale la respuesta correcta:

A Se basa en una clasificación de consecuencias de las enfermedades.
B Se basa en una clasificación de componentes de la salud.
C La clasificación no incluye factores sociales del individuo.
D La clasificación no incluye factores biopsicosociales.

40. ¿Qué tipo de ejercicios resultan más eficaces para reducir el dolor y mejorar la función en los pacientes con dolor lumbar crónico?

A Ejercicios isocinéticos.
B Ejercicios de relajación.
C Ejercicios con imaginería.
D Ejercicios de estiramientos y fortalecimiento muscular.

41. ¿Qué es el acondicionamiento físico terapéutico?

A La actividad fisioterapéutica que no va dirigida a la discapacidad y sus secuelas.
B La actividad que va dirigida a prevenir y tratar enfermedades y problemas de salud.
C Actividades que no van dirigidas a reducir el dolor o el sobrepeso.
D Aquel acondicionamiento en que no se realizan actividades pliométricas.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

42. ¿Qué finalidad tendrá la fisioterapia durante las siguientes fases?

A En la etapa postquirúrgica, afrontar la cirugía en mejores condiciones y preparar al paciente para ser convaleciente.
B En la etapa prequirúrgica, preparar al paciente para afrontar la cirugía en mejores condiciones, reducir los tiempos de convalecencia y facilitar la recuperación.
C En la etapa postquirúrgica, solo se trata de reducir los tiempos de convalecencia con ejercicios isotónicos.
D En la etapa prequirúrgica, solo se trata de reducir los efectos secundarios derivados del tratamiento quirúrgico.

43. ¿Qué corrientes de las siguientes tienen mayor impedancia?

A Corriente galvánica.
B Corrientes variables y alternas.
C Corrientes de alta frecuencia.
D En todas por igual.

44. Con el fin de conseguir una mejor respuesta motora del músculo coracobraquial, ¿dónde colocaremos el electrodo motor?

A En el vientre muscular coracobraquial.
B En la parte interna del brazo.
C En la axila.
D En el codo.

45. En un equipo de magnetoterapia con solenoide, ¿dónde debemos introducir los miembros para tener mayor concentración de magnetismo?

A En el centro del solenoide.
B Es indiferente si está dentro del solenoide.
C Cerca de la pared del solenoide.
D Todas las respuestas son falsas.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

46. En la aplicación de crioterapia, podemos encontrar el fenómeno de Raynaud, que se caracteriza:

A Por producirse cianosis en todos los dedos de la mano o del pie.
B Por producirse palidez seguida de rubicundez en todos los dedos de la mano o del pie.
C Por producirse palidez seguida de rubicundez y cianosis en los dedos de manos o pies, excepto el pulgar.
D Por producirse palidez seguida de rubicundez y cianosis en todos los dedos de mano o del pie.

47. ¿Cómo se transmite el calor en la termoterapia profunda?

A Por conducción.
B Por convección.
C Por irradiación.
D Por conversión.

48. En relación con las prótesis de rodilla en amputados, con bloqueo a voluntad, señale la respuesta incorrecta:

A Son rígidas durante la marcha y permiten la sedestación accionando una palanca.
B La prótesis suele ser algo más corta que el miembro sano.
C Permite flexionar la rodilla en fase de balanceo.
D Dan estabilidad a la hora de dar el paso.

49. En el tratamiento del miembro fantasma, ¿cuál de las siguientes técnicas no ofrecen resultados beneficiosos?

A Técnicas que incrementen la tensión y contracción muscular.
B El TENS.
C La masoterapia.
D Técnicas de facilitación neuromuscular propioceptiva.

50. En la reeducación de la marcha, ¿cuándo se puede retirar el segundo bastón?

A Cuando en el miembro afectado tenga, al menos, un tercio de la fuerza que el sano.
B Cuando en el miembro afectado tenga, al menos, dos tercios de la fuerza que el sano.
C Cuando en el miembro afectado tenga la misma fuerza que el sano.
D Se puede retirar cuando lo solicite el paciente.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

51. ¿Cuál de las siguientes disfunciones de suelo pélvico tiene mayor prevalencia?

A Incontinencia urinaria de urgencia.
B Incontinencia urinaria-fecal.
C Incontinencia urinaria de esfuerzo.
D Síndrome de micción no coordinada.

52. En 1970 se desarrolla una técnica para la valoración y el tratamiento de la hemiplejia, basada en el entrenamiento reflejo. ¿Quién lo desarrolló?

A Voss.
B Kabat.
C Knott.
D Brunnstrom.

53. En la elaboración de un proyecto de investigación, los investigadores de disciplinas vinculadas con las ciencias de la salud usaran una serie de técnicas cualitativas. ¿Cuál de las siguientes no forma parte de estas técnicas?

A La entrevista.
B La encuesta.
C Grupos de discusión.
D La observación.

54. ¿Cuál de las siguientes no es una contraindicación para la realización de un masaje transversal profundo?

A Riesgo de miositis osificante.
B Calcificación de las estructuras blandas.
C Bursitis.
D Cicatriz de las estructuras blandas.

55. ¿Qué tipo de ejercicios resultan más eficaces en el tratamiento de los trastornos mecánicos del cuello?

A Ejercicios de retracción de la cabeza y extensión cervical.
B Ejercicios propioceptivos y de fortalecimiento dinámico.
C Ejercicios de cocontracción.
D Ejercicios de McKenzie.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

56. Cuando realizamos una ecografía como una herramienta de valoración, ¿con qué tejidos se relacionan las imágenes anecoicas?

A Colecciones líquidas.
B Ligamentos.
C Tendones.
D Huesos.

57. ¿Por qué el Doppler color energía es el más apropiado para el estudio del sistema músculo esquelético?

A Porque es menos invasivo.
B Porque es más ángulo-dependiente.
C Porque es más sensible a pequeñas cantidades de flujo.
D Porque ofrece información del sentido del flujo sanguíneo.

58. ¿Los músculos accesorios de la inspiración son?

A Diafragma y trapecio.
B Abdominales, trapecio, esternocleidomastoideo y escalenos.
C Trapecio, esternocleidomastoideo, elevador de la escápula y escalenos.
D Abdominales y trapecio.

59. ¿Por encima de qué nivel medular se considera que un paciente no tiene una tos efectiva?

A Por encima de T6.
B Por encima de T4.
C Por encima de T2.
D Por encima de C7.

60. Señale la respuesta correcta. En la RCP básica:

A La velocidad de compresión torácica debe de ser de 130 por minuto.
B Se deben realizar 20 compresiones torácicas y 3 respiraciones.
C Se deben realizar 30 compresiones torácicas y 2 respiraciones.
D No se aconseja cambiar de reanimador porque se pierde tiempo y ritmo.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

61. Dentro de las escalas de medición de actividad en neurorrehabilitación, diseñadas para pacientes con accidente cerebrovascular, ¿cuál de las siguientes ha mostrado fiabilidad y fue descrita por Collen en 1991?

A Cuestionario de actividad de Baecke.
B Cuestionario de actividad física (IPAQ).
C *Functional Independence Measure* (FIM).
D Índice de movilidad de Rivermead.

62. En el tratamiento de una tortícolis congénita, ¿cómo se realiza el estiramiento pasivo?

A Se estira el músculo esternocleidomastoideo con rotaciones hacia el lado de la contractura.
B Se estira el músculo esternocleidomastoideo con rotaciones hacia el lado contrario de la contractura.
C Se estira el músculo esternocleidomastoideo con flexiones laterales hacia el lado de la contractura.
D Todas las respuestas son falsas.

63. ¿En qué posición se debe mantener a un lesionado medular con fracturas lumbares y torácicas bajas?

A Se debe mantener la flexión de la cadera por debajo de 30º hasta la estabilidad de la lesión.
B Se debe mantener la flexión de la cadera por debajo de 60º hasta la estabilidad de la lesión.
C Se debe mantener la flexión de la rodilla en la posición de Stiller.
D Posicionar en flexión lumbar de 45º hasta la estabilidad de la lesión.

64. En la rehabilitación de una prótesis de hombro, ¿cuándo se considera que las tuberosidades están consolidadas y se puede someter a tensiones mayores?

A Entre el primer y segundo mes.
B A las tres semanas.
C Entre el segundo y tercer mes.
D A los cuatro meses.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

65. ¿Cuáles son las dos complicaciones más frecuentes de las fracturas de codo?

A Lesión del nervio cutáneo medial del brazo y miositis osificante.
B Síndrome compartimental y miositis osificante.
C Lesión del nervio cubital y del nervio musculo cutáneo.
D Lesión del nervio cubital y lesión del nervio cutáneo medial del brazo.

66. ¿El menisco interno se lesiona habitualmente?

A En flexión, varo y rotación externa de tibia.
B En flexión, valgo y rotación interna de tibia.
C En flexión, varo y rotación interna de tibia.
D En flexión, valgo y rotación externa de tibia.

67. Existe evidencia de la eficacia del tratamiento fisioterápico de la sinovitis, en la artrosis de rodilla, con:

A Ondas de choque.
B Parafango.
C Cyriax.
D Crioterapia.

68. El efecto de la contracción del cuádriceps depende del ángulo de flexión articular. ¿En qué posición por medio del ligamento rotuliano, la tibia es desplazada hacia adelante?

A En los 60º de flexión de la rodilla.
B En los 70º de flexión de la rodilla.
C En los primeros 20º de flexión de la rodilla.
D En los 90º de flexión de la rodilla.

69. Dentro de las pruebas para la exploración del tobillo, ¿cuál es la que se utiliza para la exploración de la sindesmosis?

A El test del diapasón.
B La prueba de Clunk.
C La prueba de inversión forzada.
D La prueba del cajón anterior del astrágalo.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

70. ¿Cuál de los siguientes es un objetivo general que pretende alcanzar un programa de atención domiciliaria?

A Proporcionar atención a la población que se puede desplazar al centro de salud.
B Facilitar la prevención primaria, secundaria y terciaria.
C Facilitar la prevención primaria, secundaria.
D Facilitar los ingresos innecesarios.

Descargado gratis de www.fisioteca.com