Fisioteca

EXAMEN · FISIOTERAPEUTA

Conselleria de Sanidad

Convocatoria 2022 · Teórico

70 preguntas
Versión oficial en valenciano

Documento oficial publicado por Conselleria de Sanidad. 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

GENERALITAT VALENCIANA
Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública

1982_2022 CV

CONCURS OPOSICIÓ PER A LA PROVISIÓ DE VACANTS DE FISIOTERAPEUTA D'INSTITUCIONS SANITÀRIES DE LA CONSELLERIA DE SANITAT UNIVERSAL I SALUT PÚBLICA.

Resolució de 4 De març de 2021, de la directora general de Recursos Humans

(DOGV núm. 9041 / 15.03.2021)

TORN D'ACCÉS LLIURE

TEMPS DE REALITZACIÓ: 88 minuts

PROMOCIÓ INTERNA MODALITAT A

TEMPS DE REALITZACIÓ: 75 minuts

PROMOCIÓ INTERNA MODALITAT B

TEMPS DE REALITZACIÓ: 82 minuts

06/11/2022

Descargado gratis de www.fisioteca.com

1. Segons l'article 27 del text consolidat de la Llei orgànica 5/1982, d'1 de juliol, de l'Estatut d'Autonomia de la Comunitat Valenciana, qui nomena el president o presidenta de la Generalitat?

a) Les Corts.
b) El Consell.
c) El Congrés dels Diputats.
d) El rei.

2. Els projectes de reforma constitucional hauran de ser aprovats:

a) Per majoria de 3/5 del Congrés.
b) Per majoria de 3/5 de cadascuna de les cambres.
c) Per majoria absoluta del Senat.
d) Per majoria de 2/3 del Congrés.

3. Assenyale la resposta correcta. Segons l'article 67 del text consolidat de la Llei 5/1983, de 30 de desembre, de Govern Valencià, el nivell directiu en què s'organitza cada conselleria està integrat per:

a) El conseller.
b) Els secretaris autonòmics.
c) Les direccions generals.
d) Les subdireccions generals.

4. Segons el Pla d'igualtat de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública, publicat per Resolució de 9 de juny de 2016, quina de les opcions següents constitueix una funció de la Comissió d'Igualtat?

a) Avaluar el nivell de compliment dels objectius del Pla d'igualtat .
b) Aprovar canvis en la normativa en relació amb els objectius del Pla d'igualtat.
c) Acordar i executar noves mesures que desenvolupen el Pla amb la finalitat d'adaptar-lo a les noves necessitats que vagen sorgint.
d) Sancionar les conductes que atempten contra el principi d'igualtat de tracte i d'oportunitats entre dones i homes en l'àmbit laboral.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

5. Assenyale la resposta correcta. El dret a la protecció de la salut està recollit:

a) Dins del títol I, capítol 2, drets i llibertats.
b) Dins del títol I, capítol 3, principis rectors de la política social i econòmica.
c) Dins del títol I, capítol 4, drets fonamentals i llibertats públiques.
d) Dins del títol I, capítol 1, drets i deures dels ciutadans.

6. El Real Decret 1030/2006, de 15 de setembre, pel qual s'estableix la cartera de serveis comuns del Sistema Nacional de Salut i el procediment per a la seua actualització, en el seu annex III, descriu la cartera de serveis comuns d'atenció especialitzada, entre els quals es troba:

a) La rehabilitació bàsica.
b) La rehabilitació en pacients amb dèficit funcional recuperable.
c) La promoció de la salut i prevenció de les malalties i de les deficiències.
d) L'atenció de la salut bucodental.

7. La Llei 10/2014, de 29 de desembre, de salut de la Comunitat Valenciana, en el seu article 13 defineix els departaments de salut com:

a) Les estructures fonamentals del Sistema Valencià de Salut, sent les demarcacions geogràfiques en les quals queda dividit el territori de la Comunitat Valenciana als efectes sanitaris.
b) L'instrument estratègic de planificació i programació de les polítiques de salut de la Comunitat Valenciana.
c) L'instrument estratègic per a la planificació i gestió sanitària, que permet l'ordenació del territori de la Comunitat Valenciana en diferents demarcacions geogràfiques.
d) El conjunt de tots els centres, serveis i establiments de la Comunitat Valenciana.

8. L'Estatut Marc del personal estatutari dels serveis de salut estableix en el seu article 41 que les retribucions s'estructuren en:

a) Retribucions bàsiques i retribucions complementàries.
b) Retribucions bàsiques i pagues extraordinàries.
c) Retribucions bàsiques i carrera professional.
d) Retribucions bàsiques i triennis.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

9. Segons l'article 9 del Decret 185/2020, de 19 de novembre, del Consell, d'aprovació del Reglament orgànic i funcional de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública, la Direcció General d'Assistència Sanitària exerceix competències en matèria de:

a) Racionalització i control de l'ús del medicament.
b) Atenció sanitària a la cronicitat.
c) Seguretat alimentària.
d) Tutela dels drets i deures de la ciutadania en matèria de salut.

10. Segons l'article 8 del Decret 137/2003, de 18 de juliol, del Consell de la Generalitat, pel qual regula la jornada i horari de treball, permisos, llicències i vacances del personal al servei de les institucions sanitàries de la Generalitat dependents de la Conselleria de Sanitat, en Atenció Primària, l'horari de ple funcionament dels centres de salut o funcionament ordinari es fixarà entre les:

a) 8 i les 22 hores amb caràcter general.
b) 9 i les 21 hores amb caràcter general.
c) 8 i les 20 hores amb caràcter general.
d) 8 i les 21 hores amb caràcter general.

11. L'estudi de casos i controls és un disseny d'observació amb un sentit cap endarrere amb diferents usos. Assenyale la resposta incorrecta:

a) Per a investigar hipòtesis de causalitat.
b) Per a conéixer l'etiologia d'un efecte i estudiar la seua història natural.
c) Per a avaluar programes sanitaris.
d) Per a avaluar proves diagnòstiques.

12. La hipòtesi en un estudi d'investigació científica ha de complir una sèrie de criteris. Assenyale la resposta incorrecta:

a) Que existisca una sola hipòtesi.
b) Fonamentar-se en regles.
c) Poder ser contrastada.
d) Fonamentar-se en coneixements científics ja existents.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

13. En relació amb l'educació per a la salut, assenyale l'opció incorrecta:

a) L'educació per a la salut pot considerar-se una estratègia útil per a la promoció de la salut i per a la prevenció de la malaltia, perquè s'orienta a l'increment de coneixements, el desenvolupament d'habilitats i la modificació o reforç d'actituds.
b) L'educació per a la salut és la ciència que s'ocupa d'optimitzar que el treballador trobe una relació saludable i satisfactòria en el seu entorn laboral durant l'acompliment de les seues activitats.
c) L'educació per a la salut aborda la transmissió de la informació i foment de les habilitats personals i d'autoestima per a l'adopció de mesures destinades a millorar la salut.
d) L'educació per a la salut és l'acció educativa planificada, no impositiva, que promou la implantació voluntària d'hàbits sans.

14. Tenint en compte l'evidència en el tractament de les lesions de cartílag o condropatia rotular. Assenyale l'opció correcta:

a) La realització d'artroscòpia al costat de l'aplicació d'exercicis ha demostrat obtindre millors resultats a llarg termini que la simple aplicació d'exercicis.
b) Els exercicis de cadena cinètica oberta són més efectius que els de cadena cinètica tancada.
c) No existeix evidència per a donar suport a l'ús d'embenatge funcional (tècnica McConnell) com a tractament conservador per a la millora de paràmetres específics de la marxa.
d) L'aplicació d'exercicis juntament amb embenatges de McConnell en pacients amb síndrome femororotular demostra ser més efectiva en la millora del dolor i de la funció que l'aplicació solament d'exercicis.

15. Respecte a la formació del call de fractura, assenyale la resposta correcta:

a) L'objectiu de la fase inflamatòria és la formació del call bla.
b) La fase de reparació comença des de les 48 hores fins a la quarta setmana.
c) La formació del call dur comença a partir de la quarta setmana.
d) La fase de remodelació comença quan la fractura està tant clínicament com radiològicament consolidada.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

16. De les proves o maniobres específiques següents, indique quina no s'utilitza en l'exploració del muscle:

a) Prova de Gerber
b) Prova de Neer.
c) Prova de Thompson.
d) Maniobra de Yergason.

17. Assenyala l'opció incorrecta. En el tractament fisioteràpic de la lesió muscular anatòmica, els objectius específics de la fase aguda són:

a) Protocol RICE.
b) Alleujar el dolor i disminuir l'hematoma.
c) Aconseguir una normalització tissular afavorint la formació organitzada de teixit cicatricial.
d) Evitar l'agreujament.

18. Quina de les complicacions locoregionals següents no es presenta després d'una intervenció d'artroplàstia?

a) Infecció.
b) Malaltia tromboembòlica.
c) Coagulació intravascular disseminada.
d) Luxació.

19. Assenyale l'opció incorrecta. En el tractament fisioteràpic de punts actius d'irritabilitat muscular, les tècniques que han demostrat ser efectives són:

a) Criomassatge.
b) Técnica de contracció-relaxació.
c) Manipulacions espinals.
d) Tècniques d'energia muscular.

20. Quants tipus de cadenes cinètiques musculars existeixen?

a) Obertes, frenades i tancades.
b) Obertes i tancades.
c) Obertes, tancades i delimitades.
d) Obertes, tancades i ràpides.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

21. En relació amb el qüestionari funcional Constant-Murley-Score, assenyale la resposta correcta:

a) És el qüestionari més útil de valoració del muscle.
b) És el qüestionari que mesura dolor i discapacitat relacionats amb la patologia a nivell de colze.
c) És un dels qüestionaris més utilitzats per a la valoració de funcionalitat de genoll.
d) És un qüestionari que s'utilitza tant per a artroplàsties de maluc primari com per a revisions.

22. En el moviment d'eversió de l'articulació subastragalina el centre del goniòmetre es col·loca, assenyale la resposta correcta:

a) En mal·lèol lateral.
b) En mal·lèol medial.
c) En l'eix longitudinal de la diàfisi del peroné.
d) En la superfície plantar.

23. Assenyale la resposta incorrecta:

a) En el dolor nociceptiu el teixit neural no està afectat.
b) Una de les característiques del dolor no nociceptiu és l'al·lodínia.
c) El dolor nociceptiu es produeix per un mal somàtic o visceral.
d) En el dolor no nociceptiu existeix relació causal entre lesió tissular i dolor.

24. Assenyale la resposta correcta:

a) Els qüestionaris Roland-Morris i Oswestry són específics per a l'avaluació de pacients amb patologia de raquis.
b) Womac és un dels qüestionaris més utilitzats per a la valoració del membre superior.
c) Els qüestionaris Roland-Morris i Oswestry avaluen l'impacte de la qualitat de vida en qualsevol problema relacionat amb l'aparell locomotor.
d) El qüestionari Lysholm Knee Score s'utilitza per a la valoració de pacients amb artrosi.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

25. En el moviment de pronació de l'avantbraç, el braç fix del goniòmetre es col·loca paral·lel a:

a) Eix longitudinal humeral.

b) Eix longitudinal avantbraç.

c) Eix longitudinal cubital.

d) Eix longitudinal de la diàfisi radial.

26. En el raonament clínic en fisioteràpia del sistema musculoesquelètic, es realitzen estratègies de diagnòstic i de procediment. Dins de les estratègies de procediment es troben, assenyale l'afirmació incorrecta:

a) Raonament interactiu.

b) Raonament col·laboratiu.

c) Estratègia de raonament docent.

d) Estratègia de raonament narratiu.

27. Entre els principis d'aplicació de la tècnica de Cyriax no es troba:

a) Localització exacta: coneixements anatòmics i estudi de l'estructura afecta.
b) Fricció cobrint la totalitat de l'estructura en la profunditat suficient.
c) Posició del pacient que assegure la tensió o relaxació de l'estructura, que en el cas dels músculs serà en tensió.
d) Unió entre dits-pell, la qual cosa afavoreix una penetració i abast majors.

28. Els exercicis de Buerguer Allen estan indicats en problemes circulatoris. El conjunt d'exercicis es distribueix en tres fases, quina seria la segona fase?

a) Fase de declivi.
b) Fase d'elevació.
c) Fase horitzontal.
d) Fase de decúbit pron.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

29. Dins del cronograma de les fases de curació del teixit muscular, quin dels processos següents no ocorre durant la fase d'inflamació:

a) Vasodilatació.
b) Formació del coàgul.
c) Vasoconstricció.
d) Epitelització.

30. Dins de la tècnica de facilitació neuromuscular propioceptiva, si el nostre objectiu és triar una tècnica de potenciació, triarem:

a) Estabilització rítmica.
b) Tècnica de contraure-relaxar.
c) Tècnica de mantindre-relaxar.
d) Tècnica d'inversió lenta-manteniment-relaxació.

31. Quina de les afirmacions següents respecte als estiraments és falsa?

a) El estirament miotendinós consisteix en una elongació del teixit muscular i els seus tendons.
b) Hi ha suficient evidència científica per a donar suport a la realització d'estiraments en el dolor muscular d'origen tardà.
c) Els estiraments balístics poden incrementar l'elasticitat del tendó.
d) L'estirament del múscul estaria contraindicat en la fase inflamatòria aguda dins del procés de reparació muscular.

32. Quin dels següents és un mètode d'enfortiment muscular mixt?

a) Mètode de Clauss.
b) Mètode de Mac-Govern i Luscombe
c) Mètode de De Lorme i Watkins.
d) Mètode de Troisier.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

33. Els exercicis pliomètrics responen a una de les opcions següents, assenyale la correcta:

a) Són un tipus de cinesiteràpia forçada mantinguda.

b) Són un tipus de potenciació muscular que consisteix en la capacitat motora reactiva del múscul esquelètic de passar de la contracció excèntrica a la concèntrica.

c) Presenten una velocitat constant preseleccionada i una resistència variable i acomodada al llarg de tot el recorregut muscular.

d) Són un mètode estàtic caracteritzat per l'enfortiment muscular en un sector angular determinat.

34. Las recomanacions per a l'entrenament amb exercicis en els pacients amb dolor crònic són, assenyale l'afirmació incorrecta:

a) Emprar tècniques d'exposició graduada començat per situacions molt temudes.
b) Emprar tècniques de visualització motora.
c) Emprar tècniques per al maneig de l'estrés.
d) Emprar tècniques de reestructuració cognitiva per a manejar la por al moviment.

35. Respecte a la tècnica muscular en l'embenatge neuromuscular, assenyale la resposta correcta:

a) Per a buscar un efecte de tonificació l'ancoratge es col·locarà en l'origen del múscul.

b) La tensió que es donarà a l'embenatge serà aproximadament un 75 %.

c) Aquesta aplicació contribueix a la prevenció de la formació d'adherències.

d) Com a pauta general els ancoratges es col·locaran estirant la bena.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

36. L'embenatge funcional segons el seu objectiu pot ser preventiu o terapèutic, en el cas de l'embenatge funcional terapèutic, assenyale la resposta incorrecta:

a) Normalment es realitza en posició segmentària corregida.
b) Únicament es permet distendre els elements capsuloligamentosos, tendinosos o musculars.
c) Se segueix un model d'elaboració asimètric, que permeta protegir amb la màxima eficàcia les estructures anatòmiques implicades.
d) Es col·loca específicament orientat per a suplir o reforçar els elements lesionats de manera analítica.

37. Una dels avantatges de la iontoforesi és:

a) Es pot aplicar qualsevol medicament.
b) Se sap amb certesa la dosi exacta que s'aplica.
c) Són factibles dosis altes.
d) Permet tractaments de llarga duració.

38. Les diadinàmiques són tècniques de electroteràpia utilitzades com a mètode de tractament pel seu efecte antiàlgic. Assenyale la resposta incorrecta:

a) Són bàsicament dos corrents de 50 i 100 Hz aplicades en diferents modulacions.
b) La monofàsica fixa és un corrent amb impulsos positius sinusoidals de 10 ms i repòs de 10 ms.
c) Els curts períodes són dos circuits units treballant simultàniament durant la sessió, amb impulsos positius sense repòs.
d) L'efecte antiàlgic de les diadinámicas és degut a l'estímul que produeixen la monofàsica fixa dels curts períodes i llargs períodes. Els pacients després de la sessió amb aquests corrents senten la zona adormida.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

39. En ultrasons, assenyale la resposta incorrecta:

a) El capçal d'1 MHz posseeix major poder de penetració en els teixits vius que el de 3 MHz.

b) El capçal de 3 MHz posseeix major poder de penetració en els teixits vius que el d'1 MHz.

c) L'ultrasò penetra de 3 a 5 cm.

d) El feix d'ultrasons no és paral·lel al llarg de la seua longitud perdent part de la seua potència per aqueixa causa.

40. En el tractament amb faràdiques, assenyale la resposta correcta:

a) Són corrents de mitja freqüència i estan destinat a produir contracció muscular mantinguda uns segons.
b) Les bases fonamentals que ens regiran per a triar els temps d'impuls i repòs venen donades per la mena de fibra muscular, ja que fibra ràpida requereix impulsos curts (±0,5 ms) i reposos llargs (±20 ms).
c) Les fibres ràpides predominen en els músculs de la dinàmica com el vast extern i intern del quàdriceps.
d) Els exercicis amb gran esforç i repòs treballen les fibres lentes.

41. Segons els càlculs de Lecrenier, realitzats en un cos submergit en posició vertical o de bipedestació, el pes aparent variarà de la manera següent:

a) 10 % si la immersió és fins al coll.
b) 33 % si la immersió és a nivell del pit.
c) 60 % si la immersió és a nivell umbilical.
d) 80 % si la immersió és fins als genolls.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

42. Respecte als efectes derivats dels principis tèrmics de l'aigua:

a) Es considera que un estímul tèrmic té acció terapèutica en un rang comprés entre 35 °C i 39 °C .
b) Amb temperatures d'aplicació per damunt de 45 °C o per davall dels 10 °C , els estímuls tèrmics es tradueixen en estímuls dolorosos.
b) La resposta de l'organisme als estímuls tèrmics només depén de la temperatura d'aplicació.
c) És interessant l'ús del fred en lesions agudes de la musculatura, ja que amb llargues aplicacions de fred disminueix l'edema inicial inflamatori i s'acurta el temps d'hemorràgia.

43. En el Bad Ragaz Ring Method (BRRM) està integrat el treball de:

a) Mètode Bobath.
b) Mètode Vojta.
c) Mètode de Kabat i Knott.
d) Mètode Cadenes Musculars.

44. Quant a l'ecografia, assenyala l'afirmació incorrecta:

a) L'ecografia és una tècnica d'imatge no invasiva.

b) Està basada en l'emissió i recepció d'ones sonores a una freqüència inferior a l'audible per l'oïda humana.

c) Permet l'avaluació del pacient a temps real, de manera dinàmica i sense sotmetre'l a radiacions ionitzants.

d) El seu ús durant el procés d'atenció en fisioteràpia permet l'avaluació, diagnòstic de fisioteràpia, planificació, intervenció i reavaluació.

45. Per als estudis del sistema musculoesquelètic amb ecògraf, quina seria la tècnica d'elecció en fisioteràpia?

a) Ecografia en mode A.

b) Ecografia en mode B.

c) Ecografia Doppler color direccional (CF).

d) Ecografia Doppler color energia (PDI).

Descargado gratis de www.fisioteca.com

46. Quina no és una contraindicació absoluta de les tècniques de fisioteràpia invasiva:

a) Pacient amb alteració del sistema immunitari.

b) En una àrea o membre amb limfedema.

c) Si no s'obté el consentiment informat per dificultats de comunicació amb el subjecte.

d) Pacients poc inclinats al tractament basat en les seues pors o creences.

47. Quant a l'electròlisi percutània com a tècnica de fisioteràpia invasiva, podem afirmar:

a) L'elèctrode actiu és el negatiu.

b) L'elèctrode actiu és l'ànode.

c) L'elèctrode actiu és el positiu.

d) Els dos elèctrodes són actius.

48. Dins de les contraindicacions per a l'aplicació d'electròlisi percutània. Quina de les opcions següents no és una contraindicació absoluta?

a) Processos oncològics.

b) Quadres febrils.

c) Presa d'antibiòtics.

d) Diabetis mellitus tipus 2.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

49. En relació amb l'estimulació segmentària. Els símptomes segmentaris poden ser localitzats en el dermatoma, miotoma, esclerotoma o viscerotoma d'un segment. Assenyale la correlació incorrecta:

a) Dolor superficial de muscle (dermatoma)→ Alteració segmentària C4.

b) Punt gallet amb dolor referit en el múscul deltoide (miotoma) → Alteració segmentària C5-C6.

c) Dolor en el epicòndil lateral del colze (esclerotoma)→ Alteració segmentària de C6.

d) Problemes d'estómac (viscerotoma)→ Alteració segmentària de T4.

50. En les tècniques invasives és possible disminuir la sensació de dolor en la inserció de l'agulla emprant algunes tècniques de distracció. Assenyale la resposta incorrecta:

a) Contacte progressiu de l'agulla.

b) Pessic cutani.

c) Detenint la respiració abans de la punció.

d) Distracció verbal-cognitiva.

51. La gasometria arterial permet estudiar l'intercanvi gasós i l'equilibri àcid-base dels paràmetres següents, indique el correcte:

a) PaO2: identifica hipoxèmia molt greu (71-80 mmHg), greu (61-70 mmHg), moderada (45-60 mmHg) i lleu (<45 mmHg).

b) PaCO2: identifica hipocàpnia (>45 mmHg) i hipercàpnia (<35 mmHg).

c) PA-aO2: indica la diferència de la pressió parcial d'oxigen alveolar i venós.

d) pH: els valors normals es troben entre 7,35 i 7,45. Identifica alcalosi (pH <7,35) i acidosi (pH>7,45). Si s'associa a una PaCO2>45 mmHg, estem davant una acidosi respiratòria, i si la PaCO2 és <35 mmHg, es tracta d'una alcalosi respiratòria.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

52. La fisioteràpia respiratòria en la fase postoperatòria immediata (en l'UCI), després d'una cirurgia toràcica, ha d'iniciar-se en les primeres 24 hores després de la cirurgia per a accelerar l'extubació i previndre complicacions. Aquesta fase inclou:

a) Sistemes de pressió expiratòria positiva (PEP).

b) Tos assistida a baixos volums (iniciada en la capacitat residual, si el pacient és col·laborador).

c) Utilització de sospirs.

d) Reexpansió pulmonar, exercicis de dèbit inspiratori controlat (EDIC).

53. En què consisteix la fase II del programa de rehabilitació cardíaca, assenyale la resposta correcta:

a) El pacient iniciarà un programa d'exercici en el seu domicili supervisat.

b) Es buscarà un augment de la capacitat vital expiratòria per a poder tornar a afrontar les seues activitats habituals.

c) Durant aquesta fase es realitza la prova d'esforç per part del fisioterapeuta per a valorar la capacitat funcional del pacient, establir els paràmetres que regiran el programa d'entrenament, detectar l'aparició de possibles arrítmies i valorar la resposta de la pressió arterial a l'exercici.

d) La duració d'aquesta fase està en relació amb el protocol triat, buscant aconseguir un valor determinat de MET o un determinat temps d'estada en el programa, normalment 2-3 mesos.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

54. En la malaltia arterial perifèrica s'ha evidenciat que la pràctica d'exercici físic ha de ser una part primordial del seu tractament. Assenyale la resposta correcta.

a) Les arteriopaties de grau III i IV són les que més es beneficien.

b) Les pautes habituals d'exercici físic supervisat serien caminar tres vegades a la setmana, 30-60 minuts per sessió, durant un mínim d'un mes.

c) Quant a la intensitat, el pacient pot d'escalfar prèviament, començar l'exercici fins a notar símptomes de dolor i continuar fins a aconseguir el punt màxim de dolor.

d) A més d'exercicis globals de la marxa, es realitzaran exercicis analítics de membres inferiors treballant de manera estàtica.

55. El limfedema és una malaltia inflamatòria crònica causada per una fallada mecànica del sistema limfàtic. Assenyala l'afirmació incorrecta:

a) Actualment s'aprecia una tendència a la disminució dels casos de limfedema, que pot deure's a un diagnòstic i tractament precoç, la tècnica quirúrgica del gangli sentinella i una adequada educació sanitària.

b) La teràpia descongestiva és un tractament curatiu, constituïda per aquests components: drenatge limfàtic manual, embenatge multicapa, peces de contenció, mesures higienicodietètiques, cinesiteràpia i exercicis respiratoris.

c) La teràpia descongestiva s'aplica en dues fases: la fase inicial o descongestiva, i la fase de manteniment.

d) Existeix controvèrsia sobre quin dels components de la teràpia descongestiva és més rellevant en el resultat final del tractament.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

56. Assenyale la resposta correcta. En el tractament fisioteràpic per a l'entrenament de la marxa d'un infant de 15 mesos amb espina bífida, haurem de tindre en compte que:

a) El maluc és una de les articulacions que presenta més problemes des del punt de vista funcional i presenta contractura en flexió, es fa més evident en nivells mitjans.

b) Els infants amb nivell lesional L1, L2 o L3 solen aconseguir la marxa amb ortesis llargues (maluc-genoll-turmell-peu).

c) Els infants amb nivell lesional L4 solen aconseguir la marxa amb ortesis curtes (genoll-turmell-peu) per a afavorir l'extensió de genoll.

d) Els infants amb nivell L5-sacre, a aquesta edat ja tenen autonomia en la marxa.

57. Assenyale l'afirmació incorrecta:

a) Als quatre mesos de vida, el control del cap ha de ser òptim.

b) Als cinc o sis mesos emportar-se els seus peus a la boca és indicatiu d'una bona mobilitat pelviana.

c) Entre els nou i dotze mesos d'edat comença a realitzar la pinça fina amb l'oposició de polze i índex.

d) La manera de realitzar el volteig no és igual en tots els infants, però una vegada apresa, l'infant la realitza sempre amb la mateixa seqüència.

58. Dins dels objectius principals de la fisioteràpia en l'esclerosi múltiple es troba, assenyale la resposta correcta:

a) Reeducar la marxa amb crosses.

b) Fomentar l'estabilitat postural.

c) Evitar ulceres per decúbit.

d) Retardar l'ús de cadira de rodes.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

59. En la malaltia de Parkinson s'utilitzen estratègies de moviment cognitiu compensadores per a superar les dificultats de control motor presents. Entre els principis subjacents que cal tindre en compte a l'hora de dur a terme aquestes estratègies, assenyale la resposta incorrecta:

a) Descompondre les seqüències de moviment complexes en parts elementals senzilles.

b) Organitzar les parts elementals en ordre seqüencial i lògic.

c) Utilitzar un assaig mental previ de tota la seqüència de moviment.

d) Fomentar activitats motores i cognitives simultànies, per a generar un reforç.

60. Els assoliments de rehabilitació dins d'un accident cerebrovascular (ACV) es mesuren amb escales. L'escala de Berg és una d'aquestes, què mesura?

a) Velocitat còmoda de deambulació.

b) Grau de dependència en activitats de la vida diària.

c) Equilibri estàtic i dinàmic.

d) Grau de dependència en caminar.

61. D'acord amb la fisioteràpia basada en l'evidència, en les fases inicials després d'un accident cerebrovascular (ACV) destaca la importància de, assenyale la resposta incorrecta:

a) Mantindre una postura òptima i una amplitud de moviment.

b) Perseguir una postura adequada tombat i assegut per a minimitzar el risc de complicacions respiratòries, dolor de muscle, contractures i úlceres per pressió.

c) Restablir el control de l'equilibri.

d) Abordar les necessitats sanitàries i socials per a reintegrar al pacient en la comunitat.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

62. L'escala de deficiència American Spinal Injury Association (ASIA) comprén els criteris actualitzats per a valorar i classificar els nivells funcionals de lesió medul·lar espinal. En una lesió medul·lar incompleta en la que la funció sensitiva està conservada sota el nivell neurològic, però no la motora, que inclou els segments sacres S4-S5. Davant quin grau ASIA estem?

a) A

b) C

c) B

d) D

63. Un pacient que té una lesió de cua de cavall presenta:

a) Un trastorn en les columnes posteriors.

b) Una paràlisi flàccida.

c) Una paràlisi espàstica, disfunció fecal i urinària.

d) Una atàxia, disfunció urinària però no fecal.

64. Per al tractament del dolor del membre fantasma s'utilitzen diferents tècniques fisioteràpiques entre les quals no trobaríem una de les següents:

a) Massoteràpia i estimulació nerviosa elèctrica transcutània.

b) Tècnica de facilitació neuromuscular propioceptiva.

c) Banys de contrast i crioteràpia.

d) Tècnica d'espill de Ramachandran.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

65. Els tumors de cap i coll localitzats en zones visibles i amb estructures complexes requereixen de tractaments oncològics que deixen seqüeles que interfereixen amb la qualitat de vida, per la qual cosa la fisioteràpia en aquests processos és imprescindible. Assenyale la resposta incorrecta:

a) S'empra cinesiteràpia lliure o activa-assistida en tots els plans de moviment per a normalitzar la rigidesa del coll.

b) En limfedemes facials es recomana drenatges cap al temporal per a després drenar les cadenes ganglionars cervicals.

c) Per a la disfàgia es realitzen exercicis de llengua i llavis i estratègies de protecció de la via aèria.

d) Es realitzen exercicis per a incrementar el rang de mobilitat de coll i muscles.

66. Per a realitzar una marxa correcta, quants graus de recorreguts articulars hem de tindre com a mínim? Assenyale l'opció incorrecta:

a) El maluc necessita 45 graus de flexió.

b) El maluc necessita de 5 a 15 graus d'extensió, segons autors.

c) La flexoextensió de turmell no influeix significativament en la marxa.

d) En el genoll són suficients 45-55 graus de flexió i l'ideal és l'extensió completa.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

67. El fisioterapeuta com a membre de l'equip transdisciplinar exerceix una funció primordial en la prevenció i promoció de la salut en promoure hàbits de vida saludable i evitar factors de risc que puguen predisposar a malalties professionals. Respecte a l'ergonomia, assenyale la resposta correcta:

a) Quant al disseny del lloc de treball, segons el Reial decret 486/1997 s'estableixen unes dimensions mínimes dels espais de treball: dos metres d'altura des del pis fins al sostre, excepte en oficines i despatxos, locals comercials i de servei.

b) Per a alçar una càrrega del sòl s'ha de fer amb flexió de genolls, ampliar la base de sustentació, allunyar l'objecte del cos i pivotar sobre els peus per a no girar el tronc.

c) La càrrega entre dues persones haurà d'alçar-se quan l'objecte té almenys dues dimensions majors de 76 cm i el pes supere els 25 quilos.

d) Si s'ha d'espentar o arrossegar una càrrega, haurà de realitzar-se amb les dues mans i a una altura lleugerament per damunt del colze.

68. En línies generals, per a adoptar una postura correcta, l'infant ha de tindre mobiliari adequat a la seua edat i la motxilla ha de complir una sèrie de requisits per a minimitzar els factors de risc que generen dolor. Assenyale l'afirmació correcta:

a) Secundar-se en el respatler de la cadira, regulant l'altura perquè el suport dels peus en el sòl mantinga un angle de 45° amb els malucs i turmells.

b) Mantindre l'alineació corporal evitant girs bruscos, donar suport als avantbraços i mantindre els colzes en 100° de flexió sobre la taula i canviar la postura cada hora.

c) El pes que han de suportar no ha d'excedir el 20 % del pes corporal de l'infant, ha de situar-se en la part dorsal del cos i subjectar-la amb els dos tirants.

d) En la motxilla el material didàctic més lleuger se situarà en la part més llunyana de l'esquena.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

69. La presa de consciència del sòl pelvià és l'aprenentatge de la contracció d'aquests músculs, activitat que en moltes dones no és fàcil. Així podem trobar dones que quan se'ls sol·licita una contracció activa del sòl pelvià, assenyale la resposta correcta:

a) Responen amb una maniobra de Valsalva (espenten). Cal tractar d'invertir aquesta mecànica, que s'ha denominat "inversió de l'ordre perineal".

b) Realitzen contraccions paràsites associades (abductors, glutis i abdomen).

c) Realitzen una contracció forta amb contraccions paràsites associades (sol ser la menys freqüent).

d) Necessiten soltar aire després de realitzar la contracció.

70. Les característiques clíniques del dolor lumbopèlvic durant l'embaràs causen limitació funcional a la pacient. En el cas de dolor lumbar, aquesta limitació es presenta, assenyale la correcta:

a) Davant posicions prolongades.

b) En canvis de posició i transicions d'un moviment a un altre.

c) En les activitats en càrrega on es realitze una rotació externa i abducció de maluc.

d) En activitats mantingudes en el temps com ara estar asseguda, dempeus o caminar.

Descargado gratis de www.fisioteca.com