Fisioteca

EXAMEN · FISIOTERAPEUTA

# Conselleria de Sanidad

## Convocatoria 2022 · Teórico

70 preguntas

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

# CONCURSO-OPOSICIÓN PARA LA PROVISIÓN DE VACANTES DE FISIOTERAPEUTA DE INSTITUCIONES SANITARIAS DE LA CONSELLERIA DE SANIDAD UNIVERSAL Y SALUD PÚBLICA.

**Resolución de 4 de marzo de 2021, de la directora general de Recursos Humanos**

**(DOGV núm. 9041 / 15.03.2021)**

## TURNO DE ACCESO LIBRE

## TIEMPO DE REALIZACIÓN: 88 minutos

## PROMOCIÓN INTERNA MODALIDAD A

## TIEMPO DE REALIZACIÓN: 75 minutos

## PROMOCIÓN INTERNA MODALIDAD B

## TIEMPO DE REALIZACIÓN: 82 minutos

**06/11/2022**



Descargado gratis de www.fisioteca.com

**1. Según el artículo 27 del texto consolidado de la Ley orgánica 5/1982, de 1 de julio, del Estatuto de Autonomía de la Comunidad Valenciana, ¿quién nombra al presidente o presidenta de la Generalitat?**

a) Les Corts.
b) El Consell.
c) El Congreso de los Diputados.
d) El rey.

**2. Los proyectos de reforma constitucional deberán ser aprobados:**

a) Por mayoría de 3/5 del Congreso.
b) Por mayoría de 3/5 de cada una de las cámaras.
c) Por mayoría absoluta del Senado.
d) Por mayoría de 2/3 del Congreso.

**3. Señale la respuesta correcta. Según el artículo 67 del texto consolidado de la Ley 5/1983, de 30 de diciembre, de Gobierno Valenciano, el nivel directivo en que se organiza cada conselleria está integrado por:**

a) El conseller.
b) Los secretarios autonómicos.
c) Las direcciones generales.
d) Las subdirecciones generales.

**4. Según el Plan de igualdad de la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública, publicado por Resolución de 9 de junio de 2016, ¿cuál de las siguientes opciones constituye una función de la Comisión de Igualdad?**

a) Evaluar el nivel de cumplimiento de los objetivos del Plan de igualdad.
b) Aprobar cambios en la normativa en relación con los objetivos del Plan de igualdad.
c) Acordar y ejecutar nuevas medidas que desarrollen el Plan con el fin de adaptarlo a las nuevas necesidades que vayan surgiendo.
d) Sancionar las conductas que atenten contra el principio de igualdad de trato y de oportunidades entre mujeres y hombres en el ámbito laboral.



Descargado gratis de www.fisioteca.com

**5. Señale la respuesta correcta. El derecho a la protección de la salud viene recogido:**

a) Dentro del título I, capítulo 2, derechos y libertades.
b) Dentro del título I, capítulo 3, principios rectores de la política social y económica.
c) Dentro del título I, capítulo 4, derechos fundamentales y libertades públicas.
d) Dentro del título I, capítulo 1, derechos y deberes de los ciudadanos.

**6. El 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, en su anexo III, describe la cartera de servicios comunes de atención especializada, entre los cuales se encuentra:**

a) La rehabilitación básica.
b) La rehabilitación en pacientes con déficit funcional recuperable.
c) La promoción de la salud y prevención de las enfermedades y de las deficiencias.
d) La atención de la salud bucodental.

**7. La Ley 10/2014, de 29 de diciembre, de salud de la Comunidad Valenciana, en su artículo 13 define los departamentos de salud como:**

a) Las estructuras fundamentales del Sistema Valenciano de Salud, siendo las demarcaciones geográficas en las que queda dividido el territorio de la Comunidad Valenciana a los efectos sanitarios.
b) El instrumento estratégico de planificación y programación de las políticas de salud de la Comunidad Valenciana.
c) El instrumento estratégico para la planificación y gestión sanitaria, que permite la ordenación del territorio de la Comunidad Valenciana en diferentes demarcaciones geográficas.
d) El conjunto de todos los centros, servicios y establecimientos de la Comunidad Valenciana.



Descargado gratis de www.fisioteca.com

**8. El Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud establece en su artículo 41 que las retribuciones se estructuran en:**

a) Retribuciones básicas y retribuciones complementarias.
b) Retribuciones básicas y pagas extraordinarias.
c) Retribuciones básicas y carrera profesional.
d) Retribuciones básicas y trienios.

**9. Según el artículo 9 del Decreto 185/2020, de 19 de noviembre, del Consell, de aprobación del Reglamento orgánico y funcional de la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública, la Dirección General de Asistencia Sanitaria ejerce competencias en materia de:**

a) Racionalización y control del uso del medicamento.
b) Atención sanitaria a la cronicidad.
c) Seguridad alimentaria.
d) Tutela de los derechos y deberes de la ciudadanía en materia de salud.

**10. Según el artículo 8 del Decreto 137/2003, de 18 de julio, del Consell de la Generalitat, por el que regula la jornada y horario de trabajo, permisos, licencias y vacaciones del personal al servicio de las instituciones sanitarias de la Generalitat dependientes de la Conselleria de Sanidad, en Atención Primaria, el horario de pleno funcionamiento de los centros de salud o funcionamiento ordinario se fijará entre las:**

a) 8 y las 22 horas con carácter general.
b) 9 y las 21 horas con carácter general.
c) 8 y las 20 horas con carácter general.
d) 8 y las 21 horas con carácter general.

**11. El estudio de casos y controles es un diseño de observación con un sentido hacia atrás con distintos usos. Señale la respuesta incorrecta:**

a) Para investigar hipótesis de causalidad.
b) Para conocer la etiología de un efecto y estudiar su historia natural.
c) Para evaluar programas sanitarios.
d) Para evaluar pruebas diagnósticas.



Descargado gratis de www.fisioteca.com

**12. La hipótesis en un estudio de investigación científica debe cumplir una serie de criterios. Señale la respuesta incorrecta:**

a) Que exista una sola hipótesis.
b) Fundamentarse en reglas.
c) Poder ser contrastada.
d) Fundamentarse en conocimientos científicos ya existentes.

**13. En relación con la educación para la salud, señale la opción incorrecta:**

a) La educación para la salud puede considerarse una estrategia útil para la promoción de la salud y para la prevención de la enfermedad, porque se orienta al incremento de conocimientos, el desarrollo de habilidades y la modificación o refuerzo de actitudes.
b) La educación para la salud es la ciencia que se ocupa de optimizar que el trabajador encuentre una relación saludable y satisfactoria en su entorno laboral durante el desempeño de sus actividades.
c) La educación para la salud aborda la transmisión de la información y fomento de las habilidades personales y de autoestima para la adopción de medidas destinadas a mejorar la salud.
d) La educación para la salud es la acción educativa planificada, no impositiva, que promueve la implantación voluntaria de hábitos sanos.

**14. Teniendo en cuenta la evidencia en el tratamiento de las lesiones de cartílago o condropatía rotuliana. Señale la opción correcta:**

a) La realización de artroscopia junto a la aplicación de ejercicios ha demostrado obtener mejores resultados a largo plazo que la simple aplicación de ejercicios.
b) Los ejercicios de cadena cinética abierta son más efectivos que los de cadena cinética cerrada.
c) No existe evidencia para apoyar el uso de vendaje funcional (técnica McConnell) como tratamiento conservador para la mejora de parámetros específicos de la marcha.
d) La aplicación de ejercicios junto con vendajes de McConnell en pacientes con síndrome femororrotuliano demuestra ser más efectiva en la mejora del dolor y de la función, que la aplicación solamente de ejercicios.



Descargado gratis de www.fisioteca.com

**15. Respecto a la formación del callo de fractura, señale la respuesta correcta:**

a) El objetivo de la fase inflamatoria es la formación del callo blando.
b) La fase de reparación comienza desde las 48 horas hasta la cuarta semana.
c) La formación del callo duro comienza a partir de la cuarta semana.
d) La fase de remodelación comienza cuando la fractura está tanto clínica como radiológicamente consolidada.

**16. De las siguientes pruebas o maniobras específicas, indique cuál no se utiliza en la exploración del hombro:**

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

**17. Señala la opción incorrecta. En el tratamiento fisioterápico de la lesión muscular anatómica los objetivos específicos de la fase aguda son:**

a) Protocolo RICE.
b) Aliviar el dolor y disminuir el hematoma.
c) Conseguir una normalización tisular favoreciendo la formación organizada de tejido cicatricial.
d) Evitar el agravamiento.

**18. ¿Cuál de las siguientes complicaciones loco-regionales no se presente tras una intervención de artroplastia?**

a) Infección.
b) Enfermedad tromboembólica.
c) Coagulación intravascular diseminada.
d) Luxación.



Descargado gratis de www.fisioteca.com

**19. Señale la opción incorrecta. En el tratamiento fisioterápico de puntos activos de irritabilidad muscular, las técnicas que han demostrado ser efectivas son:**

a) Criomasaje.
b) Técnica de contracción-relajación.
c) Manipulaciones espinales.
d) Técnicas de energía muscular.

**20. ¿Cuántos tipos de cadenas cinéticas musculares existen?**

a) Abiertas, frenadas y cerradas.
b) Abiertas y cerradas.
c) Abiertas, cerradas y acotadas.
d) Abiertas, cerradas y rápidas.

**21. En relación con el cuestionario funcional Constant-Murley-Score, señale la respuesta correcta:**

a) Es el cuestionario más útil de valoración del hombro.
b) Es el cuestionario que mide dolor y discapacidad relacionados con la patología a nivel de codo.
c) Es uno de los cuestionarios más utilizados para la valoración de funcionalidad de rodilla.
d) Es un cuestionario que se utiliza tanto para artroplastias de cadera primario como para revisiones.

**22. En el movimiento de eversión de la articulación subastragalina el centro del goniómetro se coloca, señale la respuesta correcta:**

a) En el maléolo lateral.
b) En el maléolo medial.
c) En el eje longitudinal de la diáfisis del peroné.
d) En la superficie plantar.

**23. Señale la respuesta incorrecta:**

a) En el dolor nociceptivo el tejido neural no está afectado.
b) Una de las características del dolor no nociceptivo es la alodinia.
c) El dolor nociceptivo se produce por un daño somático o visceral.
d) En el dolor no nociceptivo existe relación causal entre lesión tisular y dolor.



Descargado gratis de www.fisioteca.com

**24. Señale la respuesta correcta:**

a) Los cuestionarios Roland-Morris y Oswestry son específicos para la evaluación de pacientes con patología de raquis.
b) Womac es uno de los cuestionarios más utilizados para la valoración del miembro superior.
c) Los cuestionarios Roland-Morris y Oswestry evalúan el impacto de la calidad de vida en cualquier problema relacionado con el aparato locomotor.
d) El cuestionario Lysholm Knee Score se utiliza para la valoración de pacientes con artrosis.

**25. En el movimiento de pronación del antebrazo, el brazo fijo del goniómetro se coloca paralelo a:**

a) Eje longitudinal humeral.
b) Eje longitudinal antebrazo.
c) Eje longitudinal cubital.
d) Eje longitudinal de la diáfisis radial.

**26. En el razonamiento clínico en fisioterapia del sistema musculoesquelético, se realizan estrategias de diagnóstico y de procedimiento. Dentro de las estrategias de procedimiento se encuentran, señale la afirmación incorrecta:**

a) Razonamiento interactivo.
b) Razonamiento colaborativo.
c) Estrategia de razonamiento docente.
d) Estrategia de razonamiento narrativo.



Descargado gratis de www.fisioteca.com

**27. Entre los principios de aplicación de la técnica de Cyriax no se encuentra:**

a) Localización exacta: conocimientos anatómicos y estudio de la estructura afecta.
b) Fricción cubriendo la totalidad de la estructura en la profundidad suficiente.
c) Posición del paciente que asegure la tensión o relajación de la estructura, que en el caso de los músculos será en tensión.
d) Unión entre dedos-piel, lo que favorece una penetración y alcance mayores.

**28. Los ejercicios de Buerguer Allen están indicados en problemas circulatorios. El conjunto de ejercicios se distribuye en tres fases, ¿cuál sería la segunda fase?**

a) Fase de declive.
b) Fase de elevación.
c) Fase horizontal.
d) Fase de decúbito prono.

**29. Dentro del cronograma de las fases de curación del tejido muscular, cuál de los siguientes procesos no ocurre durante la fase de inflamación:**

a) Vasodilatación.
b) Formación del coágulo.
c) Vasoconstricción.
d) Epitelización.

**30. Dentro de la técnica de facilitación neuromuscular propioceptiva, si nuestro objetivo es elegir una técnica de potenciación, elegiremos:**

a) Estabilización rítmica.
b) Técnica de contraer-relajar.
c) Técnica de mantener-relajar.
d) Técnica de inversión lenta-mantenimiento-relajación.



Descargado gratis de www.fisioteca.com

**31. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones respecto a los estiramientos es falsa?**

a) El estiramiento miotendinoso consiste en una elongación del tejido muscular y sus tendones.
b) Hay suficiente evidencia científica para apoyar la realización de estiramientos en el dolor muscular de origen tardío.
c) Los estiramientos balísticos pueden incrementar la elasticidad del tendón.
d) El estiramiento del músculo estaría contraindicado en la fase inflamatoria aguda dentro del proceso de reparación muscular.

**32. ¿Cuál de los siguientes es un método de fortalecimiento muscular mixto?**

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

**33. Los ejercicios pliométricos responden a una de las siguientes opciones, señale la correcta:**

a) Son un tipo de cinesiterapia forzada mantenida.
b) Son un tipo de potenciación muscular que consiste en la capacidad motora reactiva del músculo esquelético de pasar de la contracción excéntrica a la concéntrica.
c) Presentan una velocidad constante preseleccionada y una resistencia variable y acomodada a lo largo de todo el recorrido muscular.
d) Son un método estático caracterizado por el fortalecimiento muscular en un sector angular determinado.



Descargado gratis de www.fisioteca.com

**34. Las recomendaciones para el entrenamiento con ejercicios en los pacientes con dolor crónico son, señale la afirmación incorrecta:**

a) Emplear técnicas de exposición graduada empezado por situaciones muy temidas.
b) Emplear técnicas de visualización motora.
c) Emplear técnicas para el manejo del estrés.
d) Emplear técnicas de reestructuración cognitiva para manejar el miedo al movimiento.

**35. Respecto a la técnica muscular en el vendaje neuromuscular, señale la respuesta correcta:**

a) Para buscar un efecto de tonificación el anclaje se colocará en el origen del músculo.
b) La tensión que se le dará al vendaje será aproximadamente un 75 %.
c) Esta aplicación contribuye a la prevención de la formación de adherencias.
d) Como pauta general los anclajes se colocarán estirando la venda.

**36. El vendaje funcional según su objetivo puede ser preventivo o terapéutico, en el caso del vendaje funcional terapéutico señale la respuesta incorrecta:**

a) Normalmente se realiza en posición segmentaria corregida.
b) Únicamente se permite distender los elementos capsuloligamentosos, tendinosos o musculares.
c) Se sigue un modelo de elaboración asimétrico, que permita proteger con la máxima eficacia las estructuras anatómicas implicadas.
d) Se coloca específicamente orientado para suplir o reforzar los elementos lesionados de forma analítica.

**37. Una de las ventajas de la iontoforesis es:**

a) Se puede aplicar cualquier medicamento.
b) Se sabe con certeza la dosis exacta que se aplica.
c) Son factibles dosis altas.
d) Permite tratamientos de larga duración.



Descargado gratis de www.fisioteca.com

**38. Las diadinámicas son técnicas de electroterapia utilizadas como método de tratamiento por su efecto antiálgico. Señale la respuesta incorrecta:**

a) Son básicamente dos corrientes de 50 y 100 Hz aplicadas en distintas modulaciones.
b) La monofásica fija es una corriente con impulsos positivos sinusoidales de 10 ms y reposo de 10 ms.
c) Los cortos periodos son dos circuitos unidos trabajando simultáneamente durante la sesión, con impulsos positivos sin reposo.
d) El efecto antiálgico de las diadinámicas es debido al estímulo que producen la monofásica fija de los cortos períodos y largos períodos. Los pacientes después de la sesión con estas corrientes sienten la zona adormecida.

**39. En ultrasonidos, señale la respuesta incorrecta:**

a) El cabezal de 1 MHz posee mayor poder de penetración en los tejidos vivos que el de 3 MHz.
b) El cabezal de 3 MHz posee mayor poder de penetración en los tejidos vivos que el de 1 MHz.
c) El ultrasonido penetra de 3 a 5 cm.
d) El haz de ultrasonidos no es paralelo a lo largo de su longitud perdiendo parte de su potencia por esa causa.

**40. En el tratamiento con farádicas, señale la respuesta correcta:**

a) Son corrientes de media frecuencia y están destinadas a producir contracción muscular mantenida unos segundos.
b) Las bases fundamentales que nos van a regir para elegir los tiempos de impulso y reposo vienen dadas por el tipo de fibra muscular, ya que fibra rápida requiere impulsos cortos (±0,5 ms) y reposos largos (±20 ms).
c) Las fibras rápidas predominan en los músculos de la dinámica como el vasto externo e interno del cuádriceps.
d) Los ejercicios con gran esfuerzo y reposo trabajan las fibras lentas.



Descargado gratis de www.fisioteca.com

**41. Según los cálculos de Lecrenier, realizados en un cuerpo sumergido en posición vertical o de bipedestación, el peso aparente variará de la siguiente manera:**

a) 10 % si la inmersión es hasta el cuello.
b) 33 % si la inmersión es a nivel del pecho.
c) 60 % si la inmersión es a nivel umbilical.
d) 80 % si la inmersión es hasta las rodillas.

**42. Con respecto a los efectos derivados de los principios térmicos del agua:**

a) Se considera que un estímulo térmico tiene acción terapéutica en un rango comprendido entre 35 °C y 39 °C.
b) Con temperaturas de aplicación por encima de 45 °C o por debajo de los 10 °C, los estímulos térmicos se traducen en estímulos dolorosos.
b) La respuesta del organismo a los estímulos térmicos solo depende de la temperatura de aplicación.
c) Es interesante el empleo del frio en lesiones agudas de la musculatura, ya que con largas aplicaciones de frio disminuye el edema inicial inflamatorio y se acorta el tiempo de hemorragia.

**43. En el Bad Ragaz Ring Method (BRRM) está integrado el trabajo de:**

a) Método Bobath.
b) Método Vojta.
c) Método de Kabat y Knott.
d) Método Cadenas Musculares.

**44. En cuanto a la ecografía, señala la afirmación incorrecta:**

a) La ecografía es una técnica de imagen no invasiva.

b) Está basada en la emisión y recepción de ondas sonoras a una frecuencia inferior a la audible por el oído humano.

c) Permite la evaluación del paciente a tiempo real, de forma dinámica y sin someterlo a radiaciones ionizantes.

d) Su uso durante el proceso de atención en fisioterapia permite la evaluación, diagnóstico de fisioterapia, planificación, intervención y reevaluación.



Descargado gratis de www.fisioteca.com

**45. Para los estudios del sistema musculoesquelético con ecógrafo, ¿cuál sería la técnica de elección en fisioterapia?**

a) Ecografía en modo A.

b) Ecografía en modo B.

c) Ecografía Doppler color direccional (CF).

d) Ecografía Doppler color energía (PDI).

**46. Cual no es una contraindicación absoluta de las técnicas de fisioterapia invasiva:**

a) Paciente con alteración del sistema inmunitario.

b) En un área o miembro con linfedema.

c) Si no se obtiene el consentimiento informado por dificultades de comunicación con el sujeto.

d) Pacientes reacios al tratamiento basado en sus miedos o creencias.

**47. En cuanto a la electrolisis percutánea como técnica de fisioterapia invasiva, podemos afirmar:**

a) El electrodo activo es el negativo.

b) El electrodo activo es el ánodo.

c) El electrodo activo es el positivo.

d) Los dos electrodos son activos.

**48. Dentro de las contraindicaciones para la aplicación de electrolisis percutánea. ¿Cuál de las siguientes opciones no es una contraindicación absoluta?**

a) Procesos oncológicos.

b) Cuadros febriles.

c) Toma de antibióticos.

d) Diabetes mellitus tipo 2.



Descargado gratis de www.fisioteca.com

**49. En relación con la estimulación segmentaria. Los síntomas segmentarios pueden ser localizados en el dermatoma, miotoma, esclerotoma o viscerotoma de un segmento. Señale la correlación incorrecta:**

a) Dolor superficial de hombro (dermatoma)→ Alteración segmentaria C4.

b) Punto gatillo con dolor referido en el músculo deltoides (miotoma) → Alteración segmentaria C5-C6.

c) Dolor en el epicóndilo lateral del codo (esclerotoma)→ Alteración segmentaria de C6.

d) Problemas de estómago (viscerotoma)→ Alteración segmentaria de T4.

**50. En las técnicas invasivas es posible disminuir la sensación de dolor en la inserción de la aguja empleando algunas técnicas de distracción. Señale la respuesta incorrecta:**

a) Contacto progresivo de la aguja.

b) Pellizco cutáneo.

c) Deteniendo la respiración antes de la punción.

d) Distracción verbal-cognitiva.

**51. La gasometría arterial permite estudiar el intercambio gaseoso y el equilibrio ácido-base de los siguientes parámetros, indique el correcto:**

a) PaO2: identifica hipoxemia muy grave (71-80 mmHg), grave (61-70 mmHg), moderada (45-60 mmHg) y leve (<45 mmHg).

b) PaCO2: identifica hipocapnia (>45 mmHg) e hipercapnia (<35 mmHg).

c) PA-aO2: indica la diferencia de la presión parcial de oxígeno alveolar y venoso.

d) pH: los valores normales se encuentran entre 7,35 y 7,45. Identifica alcalosis (pH <7,35) y acidosis (pH>7,45). Si se asocia a una PaCO2>45 mmHg, estamos ante una acidosis respiratoria, y si la PaCO2 es <35 mmHg, se trata de una alcalosis respiratoria.



Descargado gratis de www.fisioteca.com

**52. La fisioterapia respiratoria en la fase postoperatoria inmediata (en la UCI), tras una cirugía torácica, debe iniciarse en las primeras 24 horas tras la cirugía para acelerar la extubación y prevenir complicaciones. Esta fase incluye:**

a) Sistemas de presión espiratoria positiva (PEP).

b) Tos asistida a bajos volúmenes (iniciada en la capacidad residual, si el paciente es colaborador).

c) Utilización de suspiros.

d) Reexpansión pulmonar, ejercicios de débito inspiratorio controlado (EDIC).

**53. En qué consiste la fase II del programa de rehabilitación cardíaca, señale la respuesta correcta:**

a) El paciente iniciará un programa de ejercicio en su domicilio supervisado.

b) Se buscará un aumento de la capacidad vital espiratoria para poder volver a afrontar sus actividades habituales.

c) Durante esta fase se realiza la prueba de esfuerzo por parte del fisioterapeuta para valorar la capacidad funcional del paciente, establecer los parámetros que regirán el programa de entrenamiento, detectar la aparición de posibles arritmias y valorar la respuesta de la presión arterial al ejercicio.

d) La duración de esta fase está en relación con el protocolo elegido, buscando alcanzar un valor determinado de MET o un determinado tiempo de estancia en el programa, normalmente 2-3 meses.



Descargado gratis de www.fisioteca.com

**54. En la enfermedad arterial periférica se ha evidenciado que la práctica de ejercicio físico debe ser una parte primordial de su tratamiento. Señale la respuesta correcta.**

a) Las arteriopatías de grado III y IV son las que más se benefician.

b) Las pautas habituales de ejercicio físico supervisado serían caminar tres veces a la semana, 30-60 minutos por sesión, durante un mínimo de un mes.

c) En cuanto a la intensidad, el paciente puede calentar previamente, comenzar el ejercicio hasta notar síntomas de dolor y continuar hasta alcanzar el punto máximo de dolor.

d) Además de ejercicios globales de la marcha, se realizarán ejercicios analíticos de miembros inferiores trabajando de manera estática.

**55. El linfedema es una enfermedad inflamatoria crónica causada por un fallo mecánico del sistema linfático. Señala la afirmación incorrecta:**

a) Actualmente se aprecia una tendencia a la disminución de los casos de linfedema, que puede deberse a un diagnóstico y tratamiento precoz, la técnica quirúrgica del ganglio centinela y una adecuada educación sanitaria.

b) La terapia descongestiva es un tratamiento curativo, constituida por estos componentes: drenaje linfático manual, vendaje multicapa, prendas de contención, medidas higiénico-dietéticas, cinesiterapia y ejercicios respiratorios.

c) La terapia descongestiva se aplica en dos fases: la fase inicial o descongestiva, y la fase de mantenimiento.

d) Existe controversia sobre cuál de los componentes de la terapia descongestiva es más relevante en el resultado final del tratamiento.



Descargado gratis de www.fisioteca.com

**56. Señale la respuesta correcta. En el tratamiento fisioterápico para el entrenamiento de la marcha de un niño de 15 meses con espina bífida, debemos tener en cuenta que:**

a) La cadera es una de las articulaciones que presenta más problemas desde el punto de vista funcional y presenta contractura en flexión.

b) Los niños con nivel lesional L1, L2 o L3 suelen conseguir la marcha con ortesis largas (cadera-rodilla-tobillo-pie).

c) Los niños con nivel lesional L4 suelen conseguir la marcha con ortesis cortas (rodilla-tobillo-pie) para favorecer la extensión de rodilla.

d) Los niños con nivel L5-sacro a esta edad ya tienen autonomía en la marcha.

**57. Señale la afirmación incorrecta:**

a) A los cuatro meses de vida, el control de la cabeza debe ser óptimo.

b) A los cinco o seis meses llevarse sus pies a la boca es indicativo de una buena movilidad pélvica.

c) Entre los nueve y doce meses de edad comienza a realizar la pinza fina con la oposición de pulgar e índice.

d) La forma de realizar el volteo no es igual en todos los niños, pero una vez aprendida el niño la realiza siempre con la misma secuencia.

**58. Dentro de los objetivos principales de la fisioterapia en la esclerosis múltiple se encuentra, señale la respuesta correcta:**

a) Reeducar la marcha con muletas.

b) Fomentar la estabilidad postural.

c) Evitar ulceras por decúbito.

d) Retrasar el uso de silla de ruedas.



Descargado gratis de www.fisioteca.com

**59. En la enfermedad de Parkinson se utilizan estrategias de movimiento cognitivo compensadoras para superar las dificultades de control motor presentes. Entre los principios subyacentes que hay que tener en cuenta a la hora de llevar a cabo estas estrategias, señale la respuesta incorrecta:**

a) Descomponer las secuencias de movimiento complejas en partes elementales sencillas.

b) Organizar las partes elementales en orden secuencial y lógico.

c) Utilizar un ensayo mental previo de toda la secuencia de movimiento.

d) Fomentar actividades motoras y cognitivas simultáneas, para generar un refuerzo.

**60. Los logros de rehabilitación dentro de un accidente cerebrovascular (ACV) se miden con escalas. La escala de Berg es una de ellas, ¿qué mide?**

a) Velocidad cómoda de deambulación.

b) Grado de dependencia en actividades de la vida diaria.

c) Equilibrio estático y dinámico.

d) Grado de dependencia al andar.

**61. De acuerdo con la fisioterapia basada en la evidencia, en las fases iniciales después de un accidente cerebrovascular (ACV) destaca la importancia de, señale la respuesta incorrecta:**

a) Mantener una postura óptima y una amplitud de movimiento.

b) Perseguir una postura adecuada tumbado y sentado para minimizar el riesgo de complicaciones respiratorias, dolor de hombro, contracturas y úlceras por presión.

c) Restablecer el control del equilibrio.

d) Abordar las necesidades sanitarias y sociales para reintegrar al paciente en la comunidad.



Descargado gratis de www.fisioteca.com

**62. La escala de deficiencia American Spinal Injury Association (ASIA) comprende los criterios actualizados para valorar y clasificar los niveles funcionales de lesión medular espinal. En una lesión medular incompleta en la que la función sensitiva está conservada bajo el nivel neurológico, pero la motora no, que incluye los segmentos sacros S4-S5. ¿Ante qué grado ASIA estamos?**

a) A.

b) C.

c) B.

d) D.

**63. Un paciente que tiene una lesión de cola de caballo presenta:**

a) Un trastorno en las columnas posteriores.

b) Una parálisis flácida.

c) Una parálisis espástica, disfunción fecal y urinaria.

d) Una ataxia, disfunción urinaria pero no fecal.

**64. Para el tratamiento del dolor del miembro fantasma se utilizan distintas técnicas fisioterápicas entre las cuales no encontraríamos una de las siguientes:**

a) Masoterapia y estimulación nerviosa eléctrica transcutánea.

b) Técnica de facilitación neuromuscular propioceptiva.

c) Baños de contraste y crioterapia.

d) Técnica de espejo de Ramachandran.



Descargado gratis de www.fisioteca.com

**65. Los tumores de cabeza y cuello localizados en zonas visibles y con estructuras complejas requieren de tratamientos oncológicos que dejan secuelas que interfieren con la calidad de vida, por lo que la fisioterapia en estos procesos es imprescindible. Señale la respuesta incorrecta:**

a) Se emplea cinesiterapia libre o activa-asistida en todos los planos de movimiento para normalizar la rigidez del cuello.

b) En linfedemas faciales se recomienda drenajes hacia el temporal para después drenar las cadenas ganglionares cervicales.

c) Para la disfagia se realizan ejercicios de lengua y labios y estrategias de protección de la vía aérea.

d) Se realizan ejercicios para incrementar el rango de movilidad de cuello y hombros.

**66. Para realizar una marcha correcta, ¿cuántos grados de recorridos articulares debemos tener como mínimo? Señale la opción incorrecta:**

a) La cadera necesita 45 grados de flexión.

b) La cadera necesita de 5 a 15 grados de extensión, según autores.

c) La flexo-extensión de tobillo no influye significativamente en la marcha.

d) En la rodilla son suficientes 45-55 grados de flexión y lo ideal es la extensión completa.



Descargado gratis de www.fisioteca.com

**67. El fisioterapeuta como miembro del equipo transdisciplinar ejerce una función primordial en la prevención y promoción de la salud al promover hábitos de vida saludable y evitar factores de riesgo que puedan predisponer a enfermedades profesionales. Respecto a la ergonomía, señale la respuesta correcta:**

a) En cuanto al diseño del puesto de trabajo, según el Real Decreto 486/1997 se establecen unas dimensiones mínimas de los espacios de trabajo: dos metros de altura desde el piso hasta el techo, salvo en oficinas y despachos, locales comerciales y de servicio.

b) Para levantar una carga del suelo se debe hacer con flexión de rodillas, ampliar la base de sustentación, alejar el objeto del cuerpo y pivotar sobre los pies para no girar el tronco.

c) La carga entre dos personas deberá levantarse cuando el objeto tiene al menos dos dimensiones mayores de 76 cm y el peso supere los 25 kilos.

d) Si se debe empujar o arrastrar una carga, deberá realizarse con las dos manos y a una altura ligeramente por encima del codo.

**68. En líneas generales, para adoptar una postura correcta, el niño debe tener mobiliario adecuado a su edad y la mochila debe cumplir una serie de requisitos para minimizar los factores de riesgo que generan dolor. Señale la afirmación correcta:**

a) Apoyarse en el respaldo de la silla, regulando la altura para que el apoyo de los pies en el suelo mantenga un ángulo de 45º con las caderas y tobillos.

b) Mantener la alineación corporal evitando giros bruscos, apoyar los antebrazos y mantener los codos en 100º de flexión sobre la mesa y cambiar la postura cada hora.

c) El peso que han de soportar no debe exceder el 20 % del peso corporal del niño, debe situarse en la parte dorsal del cuerpo y sujetarla con los dos tirantes.

d) En la mochila el material didáctico más ligero se situará en la parte más lejana de la espalda.



Descargado gratis de www.fisioteca.com

**69. La toma de conciencia del suelo pélvico es el aprendizaje de la contracción de estos músculos, actividad que en muchas mujeres no es fácil. Así podemos encontrar mujeres que cuando se les solicita una contracción activa del suelo pélvico, señale la respuesta correcta:**

a) Responden con una maniobra de Valsalva (empujan). Hay que tratar de invertir esta mecánica, que se ha denominado “inversión de la orden perineal”.

b) Realizan contracciones parásitas asociadas (abductores, glúteos y abdomen).

c) Realizan una contracción fuerte con contracciones parásitas asociadas (suele ser la menos frecuente).

d) Necesitan soltar aire después de realizar la contracción.

**70. Las características clínicas del dolor lumbopélvico durante el embarazo, causan limitación funcional a la paciente. En el caso de dolor lumbar, dicha limitación se presenta, señale la correcta:**

a) Ante posiciones prolongadas.

b) En cambios de posición y transiciones de un movimiento a otro.

c) En las actividades en carga donde se realice una rotación externa y abducción de cadera.

d) En actividades mantenidas en el tiempo como estar sentada, de pie o caminar.



Descargado gratis de www.fisioteca.com