Fisioteca

EXAMEN · FISIOTERAPEUTA

Ministerio de Defensa

Convocatoria 2022 · Teórico

110 preguntas

Documento oficial publicado por Ministerio de Defensa. 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

MINISTERIO DE DEFENSA

PROCESO SELECTIVO DE INGRESO, POR EL SISTEMA GENERAL DE ACCESO LIBRE, PARA EL ACCESO A LA CONDICIÓN DE PERSONAL ESTATUTARIO FIJO EN PLAZAS DE LA CATEGORÍA DE FISIOTERAPEUTA EN LA RED HOSPITALARIA DE LA DEFENSA, RESOLUCIÓN 400/38472/2022 DE 12 DE DICIEMBRE DE 2022.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

(PÁGINA INTENCIONADAMENTE EN BLANCO)

Descargado gratis de www.fisioteca.com

1. ¿Cuál de las siguientes opciones no es correcta según el método Dotte acerca de la movilización de pacientes?

A) Los rodamientos son lo mismo que los volteos, es decir, son movimientos que giran al paciente desde el decúbito prono o supino al decúbito lateral, por ejemplo, para realizar un cambio de sábanas.
B) El método amplió el uso de la manutención al desplazamiento de pacientes o personas con movilidad reducida.
C) En una técnica ponderal el cuidador no carga con el peso del paciente.
D) En una técnica controlada el paciente sólo colabora activamente con el movimiento de la cabeza y tronco.

2. ¿Cuál de las siguientes frases es falsa?

A) En el vendaje funcional las articulaciones se tratan en su posición funcional media y no debe variarse durante la colocación del vendaje para no producir arrugas.

B) Está contraindicado poner almohadillas en el vendaje funcional sobre las cicatrices y los hematomas, pues dificultaría el contacto directo del vendaje.

C) Para la aplicación de los vendajes funcionales la piel debe estar limpia y seca.

D) Los diferentes segmentos que conforman el vendaje funcional son las tiras de anclaje, tiras de vendaje, tiras de fijación y tiras de cierre.

3. Los músculos que conforman el diafragma pélvico son:

A) Músculo transverso profundo del periné y esfínter externo de la uretra.

B) Músculo elevador del ano y músculo isquiocoxÍgeo.

C) Músculo elevador del ano, músculo transverso profundo del periné, músculo isquiocoxÍgeo, esfínter externo de la uretra, músculo transverso superficial, músculo bulbocavernoso y músculo isquiocavernoso.

D) Núcleo fibroso central del periné.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

4. En metodología de investigación, un estudio de cohortes se considera:

A) Descriptivo transversal.

B) Descriptivo longitudinal.

C) Analítico observacional.

D) Analítico experimental.

5. Si queremos conocer la prevalencia de una enfermedad diseñaremos un estudio de investigación:

A) Analítico experimental.

B) Observacional prospectivo.

C) Descriptivo longitudinal.

D) Descriptivo transversal.

6. ¿Cómo se puede definir la Inferencia Estadística?

A) Estudio de la posible generalización de los resultados obtenidos en la muestra al global de la población.

B) Selección de la muestra que se analizará.

C) Análisis particular de los datos de la muestra seleccionada.

D) Particularización del cálculo estadístico en la muestra a analizar.

7. Dada una muestra con media aritmética $\bar{x}$ y desviación típica s ($\bar{x}$, s), si restamos a cada dato x_i de la muestra la media aritmética y posteriormente dividimos el resultado entre la desviación típica, ¿cuáles serán entonces la media y la desviación típica de los nuevos datos?

A) (1, 0)

B) (0, 1)

C) (0, 0)

D) (1, 1)

Descargado gratis de www.fisioteca.com

8. ¿Cuál de estas afirmaciones es verdadera?

A) Si una muestra de datos presenta media 0, su desviación típica será pequeña.
B) Cuanto mayor es el tamaño de la muestra, mayor es su varianza.
C) Cuanto mayor es el tamaño de la muestra, mayor es su media.
D) Si $g \approx 0$ (siendo g el coeficiente de asimetría) la media y la mediana deben ser parecidas.

9. En el tratamiento de algunas incontinencias urinarias, señale la técnica utilizada:

A) Estimulación del nervio tibial posterior.
B) Estimulación del nervio crural.
C) Diario miccional invertido.
D) Micción intermitente.

10. ¿Cuál de estas pruebas se utiliza para valorar los ligamentos laterales de la rodilla?

A) Test de Moragas.
B) Test de Lachman.
C) *Jerk Test*.
D) Prueba del arco.

11. La enfermedad de Osgood-Schlatter afecta a:

A) El ligamento cruzado anterior en adolescentes.
B) La tuberosidad medial de la tibia.
C) La tuberosidad anterior de la tibia.
D) Al tendón de la pata de ganso.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

12. El tratamiento de la escoliosis en el método de Von Niederhöffer:

A) Utiliza la contracción de la musculatura transversa del lado de la concavidad de la curvatura, con fijación previa de las cinturas para movilizar el raquis.
B) Consiste en realizar ejercicios clásicos, respiratorios, simétricos de los miembros inferiores y superiores.
C) Está basado en el trabajo de descarga de la columna vertebral conseguido a partir de la posición cuadrúpeda, con la columna suspendida entra cintura escapular y caderas.
D) Realiza la denominada respiración del ángulo de rotación, tras una corrección postural de la cintura escapular y pelviana.

13. ¿Qué corsé es el más empleado en escoliosis que presentan una curvatura dorsal?

A) Corsé de Michel.
B) Corsé de Milwaukee.
C) Corsé Lyones o de Stagnara.
D) Corsé de Boston.

14. ¿En qué prueba del hombro el dolor es indicativo de bursitis subacromial?

A) Signo de Dawbarn.
B) Prueba de Jobe.
C) Prueba de Yocum.
D) Signo del brazo caído.

15. La anestesia completa de la yema de los dedos índice y medio es indicativo de lesión del nervio:

A) Radial.
B) Mediano.
C) Cubital.
D) Interóseo posterior.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

16. ¿Cuál de los siguientes nervios inerva el músculo glúteo mayor?

A) Nervio glúteo inferior o ciático menor.
B) Nervio glúteo superior.
C) Nervio obturador.
D) Nervio crural.

17. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones no es cierta respecto a la artritis reumatoide de la mano?

A) La deformidad en cuello de cisne conlleva una leve extensión de la articulación interfalángica proximal y flexión de la interfalángica distal.
B) La deformidad de Boutonnière conlleva una leve extensión de la articulación interfalángica proximal y flexión de la interfalángica distal.
C) La deformidad en ojal puede ser tratada mediante una férula de anillo que limita la flexión de la interfalángica proximal mediante un sistema de presión en tres puntos.
D) Las deformidades de los dedos pueden complicarse con una debilidad de los músculos intrínsecos de la mano, que a su vez puede limitar la fuerza de prensión.

18. ¿Cuál de las siguientes aseveraciones sobre los procedimientos básicos para la técnica de Facilitación Neuromuscular Propioceptiva no es correcta?

A) La resistencia aplicada de forma correcta produce irradiación y refuerzo.
B) La presión manual sobre un músculo ayuda a la capacidad de éste para contraerse.
C) El sincronismo de la consigna verbal no es importante cuando se utiliza el reflejo de estiramiento.
D) La resistencia viene del cuerpo del fisioterapeuta mientras las manos y los brazos permanecen relativamente relajados para sentir mejor las reacciones del paciente.

19. Según Daniels, existen diversos test empleados en la evaluación muscular del paciente. De los siguientes, señale la opción incorrecta:

A) Test de resistencia activa.
B) Test de barrera motriz.
C) Test de ruptura.
D) Test eliminatorio.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

20. ¿Cuál de los siguientes músculos no está inervado por el nervio cubital?

A) Flexor profundo de los dedos.
B) Aductor del pulgar.
C) Abductor corto del pulgar.
D) Abductor del meñique.

21. ¿Cuál de los siguientes músculos no recibe su inervación del nervio trigémino?

A) Vientre anterior del digástrico.
B) Estilohioideo.
C) Temporal.
D) Pterigoideo interno.

22. Señale la opción incorrecta acerca del movimiento de abducción del hombro:

A) La primera parte de este movimiento finaliza aproximadamente cuando la articulación glenohumeral se bloquea debido al impacto del troquíter contra el borde superior de la glenoides.
B) Para que el miembro superior alcance la verticalidad, es necesario que el raquis participe en la parte final del movimiento.
C) Después de los 100° de abducción, el omóplato tiene que contribuir con un movimiento pendular que reorienta la glenoides hacia arriba, cuya amplitud se estima en unos 40°.
D) Al finalizar la abducción, todos los músculos motores de la misma están contraídos.

23. ¿Cuál de los siguientes efectos del entrenamiento físico en un programa de Rehabilitación Cardíaca no es un objetivo del mismo?

A) Disminución del patrón de conducta tipo A.
B) Aumento de la fracción de eyección del ventrículo izquierdo (FEVI).
C) Disminución del nivel de catecolaminas.
D) Hipertrofia de las paredes musculares del ventrículo izquierdo.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

24. ¿Cuál de los siguientes puntos anatómicos no forma parte del *Postural Set* de un paciente en el concepto Bobath?

A) Punto clave central a la altura de la apófisis xifoides.

B) Pelvis.

C) Punto clave umbilical a la altura de la tercera vértebra lumbar.

D) Ambas cinturas escapulares.

25. ¿Cuál de los siguientes métodos de potenciación muscular es considerado de tipo estático o isométrico?

A) Delorme-Watkins.

B) Hettinger-Muller.

C) Dotte.

D) McGovern-Luscombe.

26. Señale la afirmación incorrecta:

A) En las contracciones dinámicas excéntricas, el momento motor es menor que el momento resistente.

B) La mayoría de las palancas del cuerpo humano son palancas de tercer género.

C) Las palancas de segundo género se caracterizan principalmente por ser palancas de potencia.

D) El momento motor es un parámetro constante a cada músculo durante la realización de un movimiento.

27. ¿Cuál de los siguientes métodos de tratamiento en fisioterapia no está basado en patología de tipo neuromuscular?

A) Kabat.

B) Brunnstrom.

C) Godoy.

D) Perfetti.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

28. ¿Cuál de las siguientes posiciones no es característica de una sinergia flexora del miembro inferior según el concepto Bobath?

A) Abducción y rotación externa de cadera.

B) Flexión de rodilla.

C) Flexión plantar del tobillo y pronación del pie.

D) Flexión y aducción de los dedos del pie.

29. Señale la afirmación correcta:

A) A mayor temperatura del agua, menor resistencia al desplazamiento dentro de ella.

B) Los baños totales favorecen las patologías con dificultad inspiratoria.

C) En la primera fase de una aplicación hidroterápica fría, observaremos una hiperemia reactiva en la piel.

D) Los baños fríos están indicados en la enfermedad de Raynaud.

30. ¿Cuál de los siguientes parámetros no se tiene en cuenta a la hora de introducir a un paciente en un programa de Rehabilitación Cardíaca de alto riesgo?

A) Capacidad funcional inferior a 5 METS (equivalente metabólico de una tarea) tras realización de ergoespirometría convencional.

B) Frecuencia de eyección del ventrículo izquierdo < 35%.

C) Respuestas hipotensivas al esfuerzo.

D) Prueba de esfuerzo eléctricamente negativa.

31. ¿A qué nervio corresponde el IX par craneal?

A) Hipogloso.

B) Patético o troclear.

C) Trigémino.

D) Glosofaríngeo.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

32. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sería incorrecta a la hora de calcular el tiempo de aplicación de una técnica de laserterapia?

A) El tiempo de aplicación como parámetro se medirá en segundos.

B) Será directamente proporcional a la superficie a tratar.

C) Será inversamente proporcional a la potencia eficaz del aparato (vatios).

D) Será inversamente proporcional a la dosis utilizada (Julio/cm^2).

33. ¿Qué tendón se ve afectado en un síndrome de Haglund?

A) Tendón rotuliano.

B) Tendón del tibial posterior.

C) Tendón del tibial anterior.

D) Tendón de Aquiles.

34. ¿Cuál de los siguientes efectos no es característicos de los efectos polares bajo el ánodo?

A) Oxidación.

B) Coagulación.

C) Vasodilatación.

D) Descenso de la actividad metabólica.

35. Para realizar un estiramiento del músculo tensor de la fascia lata utilizaremos los parámetros de:

A) Flexión, aducción y rotación interna de cadera.
B) Extensión, aducción y rotación externa de cadera.
C) Flexión, aducción y rotación externa de cadera.
D) Extensión, aducción y rotación interna de cadera.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

36. Al solicitar una contracción excéntrica del músculo esternocleidomastoideo derecho partiremos de la posición:

A) Rotación derecha del cuello.
B) Rotación izquierda del cuello.
C) Lateroflexión izquierda del cuello.
D) Equidistante.

37. Paciente corredor habitual acude a nuestra consulta presentando una talalgia. ¿Cuál de los siguientes puntos gatillo miofasciales (PGM), según los patrones descritos por Travell y Simons, podría ser el principal causante de su dolor?

A) PGM2 de los gastrocnemios.
B) PGM del tibial anterior.
C) PGM1 del soleo.
D) PGM del flexor largo de los dedos.

38. El patrón de dolor referido más habitual de un punto gatillo en el músculo infraespinoso, según los patrones descritos por Travell y Simons, se extiende por:

A) Cuello, cara anterolateral del hombro, cara anterolateral del brazo, borde radial de antebrazo y mano y dedos 1º y 2º.
B) Cara anterior de hombro, brazo y antebrazo y cara palmar de toda la mano.
C) Borde vertebral de la escápula, fosa infraespinosa y cara posterolateral del hombro.
D) Zona del trapecio superior, cuello y apófisis mastoides.

39. ¿Qué diferencia a un punto gatillo miofascial activo de uno latente?

A) Que el activo cuando se estimula es capaz de producir parestesias y el latente no.
B) Que el activo limita la extensibilidad del músculo y el latente no.
C) Que el activo genera dolor referido espontáneo y el latente no.
D) Que el latente nunca genera dolor referido.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

40. En el tratamiento de un esguince interno de rodilla realizaremos solicitaciones, con el objetivo de mejorar el tiempo de reacción, en:

A) Valgo de rodilla y rotación externa de tibia.
B) Varo de rodilla y rotación externa de tibia.
C) Valgo de rodilla y rotación interna de tibia.
D) Varo de rodilla y rotación interna de tibia.

41. ¿En la marcha normal, cuál es la fase de la respuesta a la carga?

A) Apoyo medio.
B) Apoyo inicial.
C) Preoscilación.
D) Contacto inicial.

42. En la marcha normal, durante el apoyo inicial, el cuádriceps se contrae…

A) Concéntricamente.
B) Excéntricamente.
C) Isométricamente.
D) No se activa en esta fase.

43. La caída pélvica en la marcha normal... (Señale la opción incorrecta).

A) Se produce en la oscilación homolateral a la caída.
B) Se produce en el apoyo homolateral a la caída.
C) Se produce en el plano frontal.
D) Es controlada por los abductores contralaterales a la caída.

44. En la marcha de Trendelenburg, la inclinación del tronco que se produce al lado homolateral…

A) Se realiza como sustitución o compensación a lo que produce el mecanismo patológico.
B) En esta marcha no se produce una inclinación lateral del tronco.
C) Se realiza como consecuencia del mecanismo patológico.
D) La inclinación no se realiza homolateralmente sino contralateralmente.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

45. En la marcha de un paciente con prótesis de rodilla, al comenzar a caminar tras la intervención quirúrgica… (Señale la opción incorrecta).

A) Presenta un contacto inestable.

B) Presenta una extensión inadecuada en oscilación final.

C) Se acorta el paso contralateral.

D) Presenta menos flexión de los rangos normales en apoyo inicial.

46. Maribel se encuentra en una etapa avanzada de su proceso oncológico. Actualmente recibe un tratamiento médico paliativo que le provoca dolor, fatiga y dificultad para moverse. Su oncólogo le recomienda que realice ejercicio terapéutico con un fisioterapeuta para que se "mueva mejor", se reduzca su sintomatología y mejore su calidad de vida. Con base base a la evidencia científica vigente, ¿qué programa de ejercicio terapéutico sería el más adecuado?

A) Ninguno, en etapas terminales el ejercicio terapéutico está contraindicado debido a la extrema fragilidad que presentan las pacientes.

B) Ejercicio terapéutico supervisado, individualizado y progresivo: 10-15 min de ejercicio aeróbico de baja intensidad (por ejemplo bicicleta) combinado con circuitos de 20 minutos de entrenamiento de fuerza, además de estiramientos y relajación.

C) Ejercicio terapéutico supervisado, individualizado y progresivo: 75 min de ejercicio aeróbico de alta intensidad combinado con circuitos de 40 minutos de entrenamiento de fuerza al 40% de la RM, además de estiramientos y relajación.

D) Ejercicio terapéutico supervisado, individualizado y progresivo: 150 minutos semanales de ejercicio aeróbico de alta intensidad (40-50% VO2máx) y trabajo de fuerza al 10% de la RM.

47. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es falsa, con respecto a los ejercicios en piscina?

A) La turbulencia puede utilizarse como forma de resistencia en los ejercicios en piscina.

B) Cuanto más rápido sea el movimiento, mayor será la turbulencia y menor la fuerza para realizarlo.

C) Los flotadores y las paletas pueden hacerse aerodinámicas o no, alterando la resistencia al movimiento: la superficie estrecha que se mueve contra el agua ofrece menos resistencia que la superficie plana.

D) La estela del movimiento es un área de presión reducida en el agua. Por eso en la reeducación de la marcha en piscina, se facilitará el ejercicio si el fisioterapeuta camina delante del paciente.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

48. La lesión del nervio torácico largo produce:

A) Escápula alada.

B) Parálisis del músculo supraespinoso.

C) Déficit en la flexión y supinación del antebrazo.

D) Atrofia y parálisis del tríceps.

49. Según la clasificación de McAfee, ¿qué tipo de fractura vertebral toracolumbar es la más inestable y asocia lesión medular con mayor frecuencia?

A) Fractura por compresión.

B) Fractura por traslación.

C) Fractura estallido inestable.

D) Fractura por flexión-distracción.

50. Con respecto a la marcha humana, cuando el pie está plano sobre el suelo, con el tronco inclinado hacia delante por la progresión, ¿cuál es el músculo menos activo ?

A) Sóleo.

B) Tibial posterior.

C) Glúteo mayor.

D) Cuádriceps.

51. ¿Cuál de estas funciones no es propia del Tensor de la fascia lata?

A) Estabilizador de la pelvis.

B) Accesorio de extensión y flexión de la rodilla.

C) Extensión de cadera.

D) Controla el grado de valgo de la rodilla.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

52. ¿Qué músculo, con los puntos gatillo activos, presenta dolor y limitación a la inclinación cervical contralateral y a la rotación cervical homolateral, dolor en la elevación del miembro superior homolateral y con la tos?

A) Deltoides.

B) Esternocleidooccipitomastoideo.

C) Escalenos.

D) Trapecio superior.

53. Un programa de terapia acuática en pacientes con procesos crónicos como la fibromialgia o enfermedades neurodegenerativas, se considera un programa de:

A) Prevención primaria.

B) Prevención secundaria.

C) Prevención terciaria.

D) Promoción de la salud.

54. En qué articulaciones se localizan los nódulos de Heberden?

A) En las interfalángicas proximales.

B) En las metacarpofalángicas.

C) En las interfalángicas distales.

D) En la trapeciometacarpiana.

55. No es característico en el paciente con Parkinson:

A) Acinesia o bradicinesia.

B) Trastornos posturales y de la marcha.

C) Rigidez articular.

D) Temblor que se intensifica con los movimientos voluntarios.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

56. Ante un paciente con fractura humeral proximal, que presenta parestesias o pérdida de sensibilidad en la zona lateral de la parte superior del brazo, con afectación predominante de la abducción de hombro por parálisis del músculo deltoides, podemos pensar en una lesión del nervio:

A) Torácico largo.
B) Axilar o circunflejo.
C) Radial.
D) Supraescapular.

57. El test de Phalen se utiliza para:

A) Diagnosticar la enfermedad de De Quervain.
B) Valorar el riego sanguíneo de la mano.
C) Reproducir los síntomas del síndrome del túnel carpiano.
D) Someter a prueba la aducción de los dedos.

58. En relación a los ultrasonidos señale la opción incorrecta:

A) La frecuencia puede ser de 1 MHz o de 3 MHz.
B) El coeficiente de absorción del músculo es mayor que el de la grasa.
C) La absorción es independiente de la frecuencia de los ultrasonidos.
D) El hueso tiene una impedancia acústica mayor que la de los tejidos blandos.

59. Con respecto a la prueba de Froment, indique cuál de las siguientes afirmaciones es incorrecta:

A) Se utiliza para valorar el músculo aductor del pulgar.
B) Se utiliza para valorar el músculo oponente del pulgar.
C) Se utiliza para valorar el nervio cubital.
D) Se realiza sujetando un papel entre el primer dedo y la cara externa del segundo dedo de la mano a explorar.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

60. La modalidad de sensibilidad que permite reconocer la forma y el tamaño de los objetos, se denomina:

A) Esterognosia.
B) Cinestesia.
C) Barestesia.
D) Somatognosia.

61. ¿Cómo se manifiesta la posición de opistótonos?

A) Extensión de columna vertebral y extensión de extremidades inferiores en decúbito supino.
B) Extensión de columna vertebral y flexión de extremidades inferiores en decúbito supino.
C) Flexión de columna vertebral y extensión de extremidades inferiores en decúbito prono.
D) Flexión de columna vertebral y flexión de extremidades inferiores en decúbito supino.

62. En el niño normal, la actividad extensora en decúbito prono se desarrolla:

A) Desde los miembros superiores hacia la cabeza.
B) Desde la cabeza hacia los miembros inferiores.
C) Desde los miembros inferiores hacia la cabeza.
D) Desde la columna vertebral hacia los miembros superiores.

63. La persistencia del reflejo de Galant en el niño con parálisis cerebral puede causar:

A) Aumento de la estabilidad de tronco en niños hipotónicos.
B) Aumento de la extensión de tronco en decúbito prono.
C) Retraso en el desarrollo de la estabilidad simétrica del tronco.
D) Disminución de la flexión de tronco en decúbito supino.

64. ¿Cuál de los siguientes reflejos no es primitivo fásico según la evaluación del principio Vojta?

A) Reflejo acústico facial.
B) Reflejo óptico facial.
C) Prensión palmar.
D) Talón palmar.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

65. ¿Qué es la hipotonía axial?

A) La hipotonía de la nuca y del tronco en el niño con parálisis cerebral.

B) La hipotonía de la nuca y del tronco en el recién nacido normal.

C) La hipotonía de los miembros superiores e inferiores en el recién nacido normal.

D) La hipotonía de los miembros superiores e inferiores en el niño con parálisis cerebral.

66. Con respecto a la marcha, ¿qué afirmación es correcta?

A) En la fase de balanceo la rodilla se extiende al inicio de la oscilación hacia delante.

B) La fase de apoyo corresponde al 40% del ciclo.

C) La fase de balanceo corresponde al 60% del ciclo.

D) En la fase de balanceo la pierna oscilante se dirige hacia delante cruzando la vertical.

67. En el tratamiento fisioterápico de las lesiones cerebrales infantiles, ¿qué método estimula los patrones primitivos de movimientos y utiliza la actividad refleja latente en la enseñanza de movimientos coordinados, elaborados en la misma secuencia cronológica que en la filogénesis?

A) Método Bobath.

B) Modelo Brunnstrom.

C) Método Vojta.

D) Método Fay.

68. Indique cuál de las siguientes técnicas está indicada en la escoliosis:

A) Técnica de Clause.

B) Técnica de Stagnara.

C) Técnica de Brunnstrom.

D) Técnica de Seldinger.

69. Indique cuál de las siguientes afirmaciones no corresponde al ejercicio isocinético:

A) La resistencia eficaz se produce únicamente en ciertos puntos del recorrido articular.

B) El entrenamiento puede realizarse a varias velocidades.

C) A velocidades altas se producen escasas fuerzas de compresión articular.

D) La resistencia se acomoda a los puntos más débiles del recorrido articular.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

70. Indique cuál de las siguientes afirmaciones es falsa acerca de la cápsula articular del hombro:

A) En posición neutra (0°), las partes superiores de la cápsula se tensan, mientras que el receso axilar forma pliegues.

B) En abducción máxima de 180°, el receso subescapular forma pliegues.

C) Con una abducción aproximada de 45°, las partes superior e inferior de la cápsula se relajan.

D) Con una abducción de 90°, las partes superiores se relajan mientras que las inferiores se tensan.

71. ¿A qué temperatura deben aplicarse sobre la piel del paciente las compresas de Kenny?

A) 75°C.

B) 60°C.

C) 45°C.

D) 42°C.

72. En relación a la aplicación de magnetoterapia con un solenoide cilíndrico, marque la respuesta correcta:

A) El miembro se colocará en el centro, equidistante a toda la pared del solenoide.

B) El miembro afecto se colocará apoyado sobre el exterior del solenoide.

C) Es indiferente la posición del miembro respecto al solenoide, debido a que el campo magnético es perfectamente homogéneo.

D) El miembro se introducirá en el solenoide, lo más próximo posible a la pared del mismo.

73. La fractura-luxación de Monteggia consiste en:

A) Fractura de cúbito y radio.

B) Fractura del radio con luxación de la articulación radiocubital distal.

C) Luxación de cúbito y radio.

D) Fractura del cúbito con luxación de la cabeza del radio.

74. ¿Qué reflejo se ve alterado en la lesión de la raíz S1?

A) Aquíleo.

B) Anal superficial.

C) Rotuliano.

D) Abdominal inferior.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

75. Con respecto a la artrosis, ¿Cuál de las siguientes no es una imagen radiológica característica de esta enfermedad?

A) Osteofitos marginales.

B) Esclerosis del hueso subcondral.

C) Desmineralización ósea.

D) Pinzamiento del espacio articular.

76. En la técnica de iontoforesis con ácido acético:

A) El ácido acético que tiene carga negativa, se sitúa bajo el cátodo.

B) El ácido acético que tiene carga positiva, se sitúa bajo el ánodo.

C) El ácido acético que tiene carga positiva, se sitúa bajo el cátodo.

D) El ácido acético que tiene carga negativa, se sitúa bajo el ánodo.

77. ¿Cómo se denomina la suma del volumen corriente más el volumen de reserva inspiratorio?

A) Capacidad vital.

B) Volumen inspiratorio.

C) Volumen tidal.

D) Capacidad inspiratoria.

78. Señale la respuesta incorrecta respecto a la luxación de hombro:

A) El 95% de las luxaciones de hombro son anteriores.

B) La lesión de Bankart consiste en una fractura por compresión en la parte posterior de la cabeza humeral.

C) Puede observarse la deformidad del hombro en charretera.

D) La causa más común de la luxación anterior es la caída sobre el brazo en extensión o la rotación externa forzada del brazo en abducción.

79. En pacientes con déficit de la irrigación cerebral, se pueden observar alteraciones del ritmo y patrón respiratorios. ¿Qué nombre recibe esta respiración?

A) Respiración de Kussmaul.

B) Respiración de Binot.

C) Respiración de Cheyne-Stokes.

D) Respiración de Biot.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

80. La lesión del sistema extrapiramidal provoca diferentes clases de movimientos involuntarios, excepto:

A) Temblor de reposo: movimiento rítmico que aparece en situación de reposo de un miembro. Es característico de los síndromes parkinsonianos.

B) Atetosis: movimiento lento de aspecto reptante en los dedos de las manos y los pies, y que desaparece al dormir.

C) Corea: movimientos musculares irregulares, lentos y de pequeña amplitud de la cara y las extremidades que parecen una danza.

D) Tics: movimientos que afectan a grupos musculares sinérgicos, parecidos a una mueca.

81. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta en relación al test de Apgar?

A) Un recién nacido que tiene un test de Apgar 1, presenta una respiración inferior a 100 latidos por minuto.

B) Se realiza a los 15 minutos después del nacimiento.

C) Se utiliza para diferenciar el grado de afectación respiratoria en el neonato.

D) Un recién nacido que tiene un test de Apgar 2, presenta una respiración lenta e irregular.

82. De acuerdo a la Resolución 400/38239/2009, de 23 de octubre, de la Subsecretaría, por la que se delegan competencias en materia de personal estatutario de la Red Hospitalaria del Ministerio Defensa, ¿cuál de las siguientes competencias, en materia de gestión de personal estatutario que presta servicios en la Red Hospitalaria de la Defensa, no está delegada en el Subdirector General de Personal Civil?

A) Diferir la fecha de cese hasta veinte días por razones del servicio.

B) Reingresar al servicio activo, excepto desde la situación de excedencia por cuidado de familiares.

C) Prolongar la permanencia en el servicio activo.

D) Declarar la situación de servicios especiales.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

83. De acuerdo a la Resolución 400/38239/2009, de 23 de octubre, de la Subsecretaría, por la que se delegan competencias en materia de personal estatutario de la Red Hospitalaria del Ministerio Defensa, ¿cuál de las siguientes competencias, en materia de gestión de personal estatutario que presta servicios en la Red Hospitalaria de la Defensa, no está delegada a los Gerentes o, en su defecto, a los Directores de los Hospitales de la Red Hospitalaria de la Defensa?

A) Autorizar la promoción interna temporal.
B) Declarar la jubilación forzosa.
C) Declarar las excedencias voluntarias, la excedencia por prestar servicios en el sector público y la situación de servicios bajo otro régimen jurídico.
D) Conceder las reducciones de jornada.

84. Según el artículo 35 de la Ley 14/1986, Ley General de Sanidad, las infracciones sanitarias que se produzcan por falta de controles y precauciones exigibles en la actividad, servicio o instalación de que se trate se tipificarán como:

A) Infracciones muy graves.
B) Infracciones graves.
C) Infracciones leves.
D) Dependerá de los efectos finales que produzcan dichas infracciones.

85. Según el artículo 59 de la Ley 14/1986, Ley General de Sanidad, ¿a quién corresponde formular las directrices en política de salud y controlar la gestión del Área, dentro de las normas y programas generales establecidos por la Administración autonómica?

A) Al Gerente de Área de salud.
B) Al Director del Consejo de Salud de Área.
C) El artículo 59 de la Ley 14/1986, Ley General de Sanidad, habla de la delimitación de las zonas básicas de salud.
D) Al Consejo de Dirección del Área de Salud.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

86. ¿Qué función no corresponde al Consejo de Salud?:

A) Establecer los criterios generales de coordinación en el Área de Salud.
B) Verificar la adecuación de las actuaciones en el Área de Salud a las normas y directrices de la política sanitaria y económica.
C) Conocer e informar la Memoria anual del Área de Salud.
D) Proponer medidas a desarrollar en el Área de Salud para estudiar os problemas sanitarios específicos de la misma, así como sus prioridades.

87. En el artículo 116 de la Ley 14/1986, (Ley General de Sanidad) , titulado “Transparencia y sostenibilidad del gasto sanitario estatal”, en su punto 1 se habla de cuatro instituciones que “deberán calcular y hacer público a través de la Central de Información Económico-Financiera de las Administraciones Públicas, dependiente del Ministerio de Hacienda y Administraciones Públicas, su gasto farmacéutico hospitalario, su gasto en productos farmacéuticos y sanitarios por recetas médicas u orden de dispensación y el gasto en productos sanitarios sin receta médica u orden de dispensación, de acuerdo con la delimitación definida en los artículos 108 a 110 de esta Ley”. Señala la que no está incluida dentro de esas cuatro instituciones:

A) Instituto Nacional de Gestión Sanitaria.
B) Instituciones penitenciarias.
C) Instituto Nacional de Asuntos socio-sanitarios.
D) Mutualidad General de Funcionarios.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

88. ¿Cuál de estas afirmaciones es falsa respecto al Régimen disciplinario tal y como se expone en el capítulo XII de la Ley 55/2003, del Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud?

A) La falta de obediencia debida a los superiores será una falta grave.

B) El acoso sexual, cuando el sujeto activo del acoso cree con su conducta un entorno laboral intimidatorio, hostil o humillante para la persona que es objeto del mismo es una falta muy grave.

C) El notorio incumplimiento de sus funciones o de las normas reguladores del funcionamiento de los servicios será una falta muy grave.

D) La aceptación de cualquier tipo de contraprestación por los servicios prestados a los usuarios de los servicios de salud será una falta grave.

89. ¿Cuál de las siguientes no está incluida dentro del régimen general de situaciones del personal estatutario fijo, según el artículo 62 de la Ley 55/2003, del Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud?

A) La excedencia por servicios en el sector público.

B) La liberación temporal por comisión de servicio.

C) El servicio activo.

D) La suspensión de funciones.

90. En caso de evaluación negativa para acceder a un grado superior de desarrollo profesional, ¿cuánto tiempo debe transcurrir para que el profesional pueda solicitar una nueva evaluación?

A) Dos años desde la última evaluación negativa.
B) Tres años desde la última evaluación negativa.
C) Un año desde la última evaluación negativa.
D) No hay límite establecido.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

91. Según la Ley 55/2003 de 16 de diciembre, en relación a la jubilación del personal estatutario fijo, ¿hasta qué edad máxima el interesado podrá solicitar voluntariamente prolongar su permanencia en servicio activo siempre que quede acreditado que reúne la capacidad funcional necesaria para ejercer la profesión o desarrollar las actividades correspondientes a su nombramiento?

A) No hay límite de edad
B) Hasta los 73 años
C) Hasta los 70 años
D) Hasta los 67 años

92. ¿Cuál de estas definiciones legales, expuestas en el artículo 3 de la ley 41/2002, no es correcta?

A) Documentación clínica es el conjunto de documentos que contienen los datos, valoraciones e informaciones de cualquier índole sobre la situación y la evolución clínica de un paciente a lo largo del proceso asistencial.
B) Intervención en el ámbito de la sanidad es toda actuación realizada con fines preventivos, diagnósticos, terapéuticos, rehabilitadores o de investigación.
C) Certificado médico es la declaración escrita de un médico que da fe del estado de salud de una persona en un determinado momento.
D) Servicio sanitario es la unidad asistencial con organización propia, dotada de los recursos técnicos y del personal cualificado para llevar a cabo actividades sanitarias.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

93. Según el R.D. 372/2020, por el cual se desarrolla la estructura orgánica básica del Ministerio de Defensa, en el Ordenamiento General de Precedencias en el Estado, aprobado por el Real Decreto 2099/1983, ¿qué precedencia no es correcta?

A) 1. Persona titular de la Secretaría de Estado de Defensa; 2. Persona titular de la Subsecretaría de Defensa; 3. Jefe de Estado Mayor del Ejército de Tierra.

B) 1. Persona titular de la Subsecretaría de Defensa; 2. Jefe de Estado Mayor de la Defensa; 3. Jefe de Estado Mayor del Ejército de Tierra.

C) 1. Jefe de Estado Mayor de la Defensa; 2. Persona titular de la Secretaría de Estado de Defensa; 3. Persona titular de la Subsecretaría de Defensa.

D) 1. Persona titular de la Subsecretaría de Defensa; 2. Jefe de Estado Mayor del Ejército de Tierra; 3. Jefe de Estado Mayor de la Armada.

94. Según la Ley 55/2003 ¿cuál de estas retribuciones no es considerada básica?

A) Los trienios.

B) Las pagas extraordinarias.

C) El complemento de carrera.

D) El sueldo.

95. ¿Cuáles son los plazos de prescripción de las faltas muy graves, graves y leves según el artículo 72 de la Ley 55/2003, del Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud?

A) Las muy graves prescribirán a los cuatro años, las graves a los dos años y las leves a los doce meses.

B) Las muy graves prescribirán a los dos años, las graves a los doce meses y las leves a los seis meses.

C) Las muy graves prescribirán a los cinco años, las graves a los dos años y las leves a los doce meses.

D) Las muy graves prescribirán a los cuatro años, las graves a los dos años y las leves a los seis meses.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

96. En lo que respecta al documento de instrucciones previas, ¿cuál de los siguientes enunciados es falso?

A) Se explica en el artículo 11 del capítulo IV de la Ley 41/2002.

B) Podrá ser revocado libremente en cualquier momento dejando constancia tanto por escrito como por comunicación oral, siempre que haya al menos dos testigos que lo garanticen.

C) No serán aplicadas las instrucciones previas contrarias al ordenamiento jurídico, a la "lex artis", ni las que no se correspondan con el supuesto de hecho que el interesado haya previsto en el momento de manifestarlas.

D) Cada servicio de salud regulará el procedimiento adecuado para que, llegado el caso, se garantice el cumplimiento de las instrucciones previas de cada persona.

97. ¿Cuál de los siguientes ligamentos del organismo se encuentra en la articulación del hombro?

A) Ligamento de Bigelow.

B) Ligamento de Gordon-Brodie.

C) Ligamento de Cooper.

D) Ligamento cuadrado de Denucé.

98. Indique cuál de los siguientes métodos está basado en la teoría de la ontogénesis postural y locomoción refleja:

A) Método Bobath.

B) Método Vojta.

C) Método Delacato.

D) Método Carlson.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

99. En relación a las propiedades físicas del agua en hidroterapia, señale la afirmación falsa:

A) El agua posee un calor específico y conductibilidad térmica elevados.

B) El empuje hidrostático se basa en el principio de Arquímedes.

C) La presión hidrostática del agua sobre el cuerpo sumergido, es inversamente proporcional a la profundidad de inmersión.

D) El agua proporciona resistencia al movimiento, que aumenta al incrementar la velocidad del movimiento del cuerpo a través del agua.

100. ¿Qué configuración torácica observamos en un paciente que presenta enfisema?

A) Tórax asimétrico.

B) Tórax en tonel.

C) Tórax en quilla.

D) Tórax dual.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

PREGUNTAS DE RESERVA

1. En lo que respecta a los usos de la historia clínica, descritos en el artículo 16 de la Ley 41/2002, ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es falsa?

A) El personal de administración y gestión de los centros sanitarios sólo puede acceder a los datos de la historia cínica relacionados con sus propias funciones.

B) El personal que accede a los datos de la historia clínica en el ejercicio de sus funciones queda sujeto al deber de secreto.

C) Cada centro establecerá los métodos que posibiliten en todo momento el acceso a la historia clínica de cada paciente por los profesionales que le asisten.

D) El Ministerio de Sanidad será el responsable de regular el procedimiento para que quede constancia del acceso a la historia clínica y de su uso.

2. ¿Cuál de las siguientes no es una de las características fundamentales del Sistema Nacional de Salud, según el artículo 46 de la Ley 14/1986 Ley General de Sanidad?

A) La extensión de sus servicios a toda la población.

B) La integración de todas las funciones y prestaciones sanitarias que son responsabilidad de los poderes públicos para el debido cumplimiento del derecho a la protección de la salud.

C) La prestación de una atención integral de la salud procurando altos niveles de calidad debidamente evaluados y controlados.

D) La organización adecuada para prestar una atención integral a la salud, comprensiva tanto de la promoción de la salud y prevención de la enfermedad como de la curación y rehabilitación.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

3. ¿Cuál de las siguientes faltas disciplinarias posee consideración de muy grave, según el artículo 72 de la Ley 55/2003, del Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud?

A) El abuso de autoridad en el ejercicio de sus funciones.

B) La notoria falta de rendimiento que comporte inhibición en el cumplimiento de sus funciones.

C) El descuido en el cumplimiento de las disposiciones expresas sobre seguridad y salud.

D) El incumplimiento injustificado de la jornada de trabajo que, acumulado, suponga más de 20 horas al mes.

4. Según la Ley 41/2002 de 14 de noviembre, ¿qué organismo deberá aprobar las disposiciones necesarias para que los centros sanitarios puedan adoptar las medidas técnicas y organizativas adecuadas para archivar y proteger las historias clínicas y evitar su destrucción o su pérdida accidental?

A) Las administraciones sanitarias.

B) Las Comunidades Autónomas.

C) Los propios centros sanitarios.

D) El Ministerio de Sanidad y Consumo.

5. Tal y como viene contemplado en la Ley 55/2003, el personal estatutario ostenta como derecho colectivo:

A) El derecho a la no discriminación por razón de nacimiento, raza, sexo, religión, opinión, orientación sexual o cualquier otra condición o circunstancia personal o social.

B) El derecho a recibir asistencia y protección de las Administraciones públicas y servicios de salud en el ejercicio de su profesión o en el desempeño de sus funciones.

C) El derecho a disponer de servicios de prevención y de órganos representativos en materia de seguridad laboral.

D) La percepción puntual de las retribuciones e indemnizaciones por razón del servicio en cada caso establecidas.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

6. ¿Cuál de las siguientes articulaciones no es un encaje recíproco o silla de montar?

A) Articulación calcáneo-cuboidea.

B) Articulación trapeciometacarpiana.

C) Articulación occipito-atloidea.

D) Articulación esternocostoclavicular.

7. El músculo tensor de la fascia lata está inervado por:

A) El nervio ciático.

B) El nervio glúteo superior.

C) El nervio obturador.

D) El nervio glúteo inferior.

8. La pérdida de mielina en la parte proximal de la fibra nerviosa que sucede en la patogenia del nervio periférico se denomina:

A) Degeneración axonal.
B) Degeneración segmentaria.
C) Degeneración walleriana.
D) Degeneración mixta.

9. ¿Cuál de las siguientes pruebas no está indicada para valorar una patología que afecte al tendón de la porción larga del bíceps?

A) Prueba de Lippman.
B) Prueba de Gilcrest.
C) Signo de Beru.
D) Signo de Dawbarn.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

10. ¿Qué miotoma del ramo primario anterior corresponde al músculo flexor largo del pulgar?

A) C8 y T1.

B) C5.

C) C5 y C6.

D) C7.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

(PÁGINA INTENCIONADAMENTE EN BLANCO)

Descargado gratis de www.fisioteca.com

(PÁGINA INTENCIONADAMENTE EN BLANCO)

Descargado gratis de www.fisioteca.com