Fisioteca

EXAMEN · FISIOTERAPEUTA

Ministerio de Defensa

Convocatoria 2025 · 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, 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 400/38533/2024, DE 10 DE DICIEMBRE, PUBLICADO EN BOE Nº 303 DE 17 DE DICIEMBRE DE 2024).

Descargado gratis de www.fisioteca.com

(PÁGINA INTENCIONADAMENTE EN BLANCO)

Descargado gratis de www.fisioteca.com

1. En relación a la Estrategia 8 del Plan de calidad para el Sistema Nacional de Salud, ¿cuál de los siguientes no es uno de sus objetivos?

A) Participación de los pacientes en la estrategia de seguridad de los pacientes.

B) Desarrollar sistemas de garantía de seguridad de los pacientes.

C) Promover la investigación en seguridad de los pacientes.

D) Diseñar y establecer sistemas de información y notificación de incidentes relacionados con la seguridad de los pacientes.

2. ¿Cuál de las siguientes características no se corresponde con el enfisema centrolobulillar?

A) Afecta de forma predominante a zonas superiores del pulmón.

B) Tiende a afectar a los bronquiolos respiratorios, de modo que la mayor parte de los alveolos siguen siendo normales.

C) Este tipo de enfisema es más frecuente en la población con carencia de alfa-1 antitripsina.

D) También se denomina enfisema centroacinar.

3. Las prendas de aislamiento se utilizan como medio de protección o barrera para impedir la transmisión y propagación de microorganismos patógenos y evitar la aparición de enfermedades infecciosas. Siguiendo el orden general de colocación, ¿cuál de las siguientes prendas de aislamiento se debería colocar en primer lugar?

A) Bata.

B) Guantes.

C) Mascarilla.

D) Calzas.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

4. ¿Con qué otro nombre se conoce la atrofia muscular espinal tipo III?

A) Atrofia muscular espinal del adulto.

B) Enfermedad de Dubowitz.

C) Enfermedad de Kugelberg-Welander.

D) Enfermedad de Werdning-Hoffmann.

5. ¿Cómo se denominan los canales de ventilación intercomunicados entre bronquiolos y alveolos?

A) Canales de Lambert.

B) Canales de Martin.

C) Poros de Bicheau.

D) Poros de Kohn.

6. El procedimiento ELTGOL (Espiración lenta total con glotis abierta en infralateral) se basa en:

A) Volumen alto, flujo lento y posicionamiento.

B) Volumen alto, flujo rápido y posicionamiento.

C) Volumen bajo, flujo lento y posicionamiento.

D) Volumen bajo, flujo rápido y posicionamiento.

7. ¿Cuál de las siguientes características no se corresponde con las corrientes de Träbert?

A) Tiene una frecuencia de 120 Hercios.

B) El reposo entre impulso dura 5 milisegundos.

C) Tienen una duración de impulso de 2 milisegundos.

D) También se denominan ultraexcitantes.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

8. Según el método de cuadrupedia de Klapp, ¿con cuál de las siguientes posturas se actuará sobre el nivel de columna D6-D7?

A) Posición baja.

B) Posición erguida.

C) Posición semibaja.

D) Posición semierguida.

9. ¿Cuál de los siguientes no es un efecto general sobre el organismo producido por la aplicación de termoterapia?

A) Vasodilatación periférica general.

B) Disminución de la frecuencia respiratoria.

C) Mejora de la motilidad gástrica e intestinal.

D) Aumento de diuresis.

10. La radiación infrarroja:

A) Tiene menor longitud de onda que la luz visible.

B) Es visible para el ojo humano.

C) Es menos energética que la radiación ultravioleta.

D) Tiene una longitud de onda entre 500nm y 650nm.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

11. Para realizar un estiramiento del músculo extensor radial largo del carpo utilizaremos los parámetros de:

A) Extensión de codo, pronación del antebrazo y flexión e inclinación radial de la muñeca.

B) Extensión de codo, pronación del antebrazo y flexión e inclinación cubital de la muñeca.

C) Extensión de codo, supinación del antebrazo y flexión e inclinación cubital de la muñeca.

D) Extensión de codo, pronación del antebrazo y flexión e inclinación radial de la muñeca.

12. Para realizar un estiramiento del músculo flexor largo de los dedos del pie utilizaremos los parámetros de:

A) Flexión dorsal de tobillo, abducción y pronación del pie, más extensión de las metatarsofalángicas e interfalángicas de los últimos cuatro dedos.

B) Flexión dorsal de tobillo, aducción y supinación del pie, más extensión de las metatarsofalángicas e interfalángicas de los últimos cuatro dedos.

C) Flexión dorsal de tobillo, aducción y pronación del pie, más extensión de las metatarsofalángicas e interfalángicas de los últimos cuatro dedos.

D) Flexión dorsal de tobillo, abducción y supinación del pie, más extensión de las metatarsofalángicas e interfalángicas de los últimos cuatro dedos.

13. En un paciente con dolor en la zona del trapecio superior derecho al final de la rotación izquierda de cuello, consideraremos responsable al músculo:

A) Elevador de la escápula izquierdo.

B) Trapecio derecho.

C) Trapecio izquierdo.

D) Elevador de la escápula derecho.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

14. Al solicitar una contracción excéntrica en su máximo recorrido del músculo trapecio derecho, partiremos de la posición:

A) Rotación izquierda de cuello.

B) Lateroflexión izquierda de cuello.

C) Rotación derecha de cuello.

D) Equidistante.

15. El músculo piriforme:

A) Pertenece a la musculatura de la mano.

B) Se estira en rotación interna de cadera, con la cadera extendida.

C) Se acorta en aducción de cadera.

D) Se estira en rotación interna de cadera, con la cadera flexionada.

16. Paciente con dolor anterior en rodilla derecha. Si el origen fuese muscular, según los patrones descritos por Travell y Simons, podrían ser responsables los puntos gatillo miofasciales (PGM) del músculo:

A) Aductor largo.

B) Aductor mayor.

C) Grácil.

D) Sartorio.

17. ¿A qué nivel vertebral se produce la mayor parte de la rotación cervical?

A) Entre occipucio y C1.

B) Entre C1 y C2.

C) Entre C5 y C6.

D) Entre C7 y D1.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

18. La meralgia parestésica es una neuropatía por compresión del nervio:

A) Ciático poplíteo externo.

B) Interóseo posterior.

C) Cutáneo femoral lateral.

D) Genitofemoral.

19. ¿Qué tipo de señales sensitivas son transmitidas por los tractos espinocerebelosos de la médula espinal?

A) Dolor.

B) Tacto fino y discriminación.

C) Tacto grueso y temperatura.

D) Señales propioceptivas de músculos y articulaciones.

20. Se denomina punto gatillo miofascial clave:

A) Al que genera dolor de forma espontánea.

B) Al que al inactivarlo podemos inactivar los puntos gatillo que dependen de él.

C) Al que es activado por otro punto gatillo miofascial.

D) Al que no responde al tratamiento conservador.

21. ¿Cuál de los siguientes patrones es correcto según el método de Facilitación Neuromuscular Propioceptiva?

A) Flexión, aducción y rotación interna de miembro inferior.

B) Extensión, aducción y rotación externa de miembro inferior.

C) Extensión, aducción y rotación externa de miembro superior.

D) Flexión, aducción y rotación interna de miembro superior.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

22. ¿Qué estructura no delimita el cuadrilátero de Velpeau?

A) Músculo redondo mayor.

B) Húmero.

C) Músculo redondo menor.

D) Borde lateral de la escápula.

23. ¿Qué músculo no realiza la retrusión mandibular?

A) Fascículo superficial del masetero.

B) Digástrico.

C) Fascículo profundo del masetero.

D) Temporal.

24. Según los trabajos de Jay Shah *et al*. en el estudio de los puntos gatillo miofasciales, la punción seca profunda de estos provoca:

A) Un aumento del pH.

B) Un aumento de la sustancia P.

C) Un aumento del péptido relacionado con el gen de la calcitonina.

D) Un aumento de la serotonina.

25. Los pares craneales citados a continuación, se relacionan con las siguientes funciones. Señale la correcta:

A) El VII par tiene un componente sensitivo para el sentido del gusto en el tercio posterior de la lengua.

B) El VI par eleva el párpado superior.

C) El V par es responsable de la inervación de músculos de la masticación como el masetero.

D) El III par cierra el ojo.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

26. Con el fin de valorar las actividades instrumentales de la vida diaria en el paciente geriátrico, utilizaría el:

A) Índice de Katz.

B) Índice de Barthel.

C) Cuestionario de Pfeifer.

D) Índice de Lawton y Brody.

27. Si el reflejo de Babinski es positivo, es cierto que:

A) El primer dedo del pie se dorsiflexiona y los otros se pueden separar en abanico.

B) Sospechamos de una lesión de motoneurona inferior.

C) Se produce flexión plantar del primer dedo y flexión dorsal del resto.

D) Se produce flexión plantar de todos los dedos.

28. El nervio frénico, responsable de la inervación del músculo diafragma, está formado por ramos de los nervios espinales:

A) C1-C2.

B) C3-C5.

C) C6-C7.

D) D1-D3.

29. El síndrome de Parsonage-Turner:

A) Afecta a la musculatura inervada por el nervio facial.

B) Es un síndrome que afecta a la cola de caballo.

C) Afecta a los nervios periféricos de la cintura escapular y el brazo.

D) Es una mielopatía sensitivo motora.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

30. En epidemiología, el término prevalencia hace referencia a:

A) Medida de frecuencia de aparición de una enfermedad en una población en riesgo durante un periodo de tiempo determinado.

B) Proporción de individuos de una población en riesgo que desarrolla un suceso durante un periodo de tiempo determinado.

C) Tasa que mide la frecuencia de aparición de un suceso o enfermedad.

D) Proporción de individuos de una población que tienen una enfermedad o una característica determinada en un momento del tiempo.

31. ¿La afectación de qué nervio puede provocar un patrón de marcha en estepaje?

A) Peroneo común.

B) Tibial.

C) Sural.

D) Glúteo superior.

32. En un paciente afectado por una radiculopatía en la raíz nerviosa situada en el espacio C7-D1, es cierto que:

A) Habrá una afectación en la raíz nerviosa C7.

B) Puede verse comprometido el reflejo estilo radial.

C) Puede afectar a la sensibilidad en la cara medial del antebrazo.

D) Para su valoración exploraremos fundamentalmente la fuerza del músculo bíceps braquial.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

33. En un estudio sobre los beneficios del ejercicio de fuerza en mujeres operadas de cáncer de mama, la fuerza de prensión medida en kilogramos mediante un dinamómetro se considera una variable:

A) Discreta.

B) Continua.

C) Nominal.

D) Politómica.

34. La lesión conocida como “Triada terrible de codo”, es una lesión compleja que asocia:

A) Fractura de olecranon, apófisis coronoides y lesión del nervio cubital.

B) Fractura transcondílea, luxación de codo y lesión del nervio mediano.

C) Luxación de codo, fractura de cabeza del radio y de la apófisis coronoides.

D) Fractura transcondílea, lesión del nervio mediano y nervio radial.

35. ¿Cuál de las siguientes técnicas de muestreo se considera no probabilístico?

A) Muestreo estratificado.

B) Muestreo por cuotas.

C) Muestreo aleatorio simple.

D) Muestreo sistemático.

36. Un niño diagnosticado de enfermedad de Blount, presentará:

A) Artritis séptica.

B) Hipercifosis congénita.

C) Tibia vara.

D) Parálisis braquial obstétrica.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

37. Al realizar la goniometría de la articulación escapulohumeral para medir la abducción, sin compensación escapular, ¿cuál es la alineación correcta del goniómetro?

A) El eje sobre el acromion, el brazo fijo paralelo al esternón y el brazo móvil alineado con la línea media longitudinal del húmero tomado como referencia ósea el epicóndilo.

B) El eje sobre el borde lateral del acromion, el brazo fijo alineado con la clavícula y el brazo móvil con la diáfisis humeral.

C) El eje sobre la espina de la escápula, el brazo fijo alineado sobre la columna vertebral y el brazo móvil con el cúbito.

D) El eje en el epicóndilo lateral del húmero, el brazo fijo alineado con el húmero y el brazo móvil con la escápula.

38. ¿Cuál es el objetivo principal de la prueba de compresión de Jackson?

A) Evaluar la estabilidad de la articulación sacroilíaca.

B) Detectar la compresión del nervio ciático en la región lumbar.

C) Detectar la presencia de radiculopatía cervical al comprimir la columna cervical y observar si se provoca dolor radicular.

D) Identificar la presencia de una luxación de la articulación glenohumeral.

39. ¿Cuál es el objetivo principal del test Straight leg raise (SRL)?

A) Evaluar la debilidad muscular en los músculos flexores de la cadera.

B) Evaluar la movilidad de la articulación sacroilíaca en la pierna afectada.

C) Detectar la presencia de puntos gatillo en la musculatura isquiotibial.

D) Evaluar radiculopatía lumbar, especialmente en casos de hernia discal.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

40. ¿Cuál de las siguientes articulaciones no es una anfiartrosis?

A) Articulación distal entre tibia y peroné.

B) Sínfisis del pubis.

C) Articulación sacrococcígea.

D) Articulación radiocubital distal.

41. ¿Cuál de las siguientes situaciones no sucede durante el mecanismo de la defecación?

A) Aumento de la prensa abdominal.

B) Cierre reflejo del esfínter anal interno.

C) El ángulo recto anal se verticaliza.

D) Apertura voluntaria del esfínter anal externo.

42. ¿En qué caso no estaría contraindicada la electroestimulación intravaginal?

A) Embarazo.

B) Portadora de marcapasos.

C) Prolapso.

D) Infección vaginal.

43. ¿Cuál de los siguientes síntomas no es característico del síndrome del elevador del ano?

A) Episodios de dolor que duran desde varios segundos a minutos con una duración máxima de 30 minutos.

B) Dolor o picor ano rectal crónico o recurrente.

C) Sensibilidad al estiramiento del músculo puborrectal.

D) Dolor o sensibilidad a la palpación del músculo elevador del ano.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

44. ¿Cuál de las siguientes respuestas es incorrecta?

A) De las leyes físicas del agua, en la aplicación de la hidroterapia, dos de las más importantes son la flotación y la presión hidrostática.

B) La cuantía del apoyo o resistencia en el agua ofrecida a un paciente mediante flotadores hinchables puede variarse aumentando o disminuyendo la cantidad de aire de los mismos.

C) La flotación es la fuerza experimentada hacia arriba que actúa en sentido opuesto a la gravedad.

D) La flotación puede utilizarse para ayudar al movimiento cuando el segmento corporal se lleva desde la superficie del agua hacia la posición vertical.

45. ¿Qué músculos inerva el nervio musculocutáneo?

A) Bíceps braquial y braquiorradial.

B) Tríceps y ancóneo.

C) Bíceps braquial, braquial y coracobraquial.

D) Bíceps braquial y deltoides.

46. ¿Qué nervio inerva al músculo glúteo mayor?

A) Nervio glúteo inferior.

B) Nervio glúteo superior.

C) Nervio ciático.

D) Ramos del plexo lumbar procedentes de nervios espinales L3 y L4.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

47. En el síndrome de dolor regional complejo (SDRC), ¿cuál de las siguientes opciones no es correcta?

A) El SDRC de tipo I hace referencia a los casos en los que no hay una lesión nerviosa apreciable.

B) Los criterios de Budapest son una buena herramienta para su diagnóstico.

C) Este cuadro fue conocido durante mucho tiempo con el término *causalgia*.

D) La distrofia simpática refleja de Evans se considera un SDRC de tipo II.

48. ¿Cuál de las siguientes pruebas puede ayudar al diagnóstico de una posible alteración del nervio mediano en el síndrome del túnel carpiano?

A) Prueba de Phalen, juntando las palmas de las manos.

B) Prueba de Finkelstein.

C) Signo de Tinel.

D) Prueba de Phalen inversa, juntando los dorsos de las manos.

49. Según la clasificación de Tile de 1988 sobre las fracturas del anillo pélvico, ¿a qué grupo de los siguientes correspondería una fractura por avulsión de la espina iliaca antero-superior?

A) Tipo O.

B) Tipo A.

C) Tipo B.

D) Tipo C.

50. Si el test de Froment es positivo, ¿qué nervio se encuentra afectado?

A) Nervio radial.

B) Nervio mediano.

C) Nervio cubital.

D) Nervio axilar.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

51. ¿Qué estructura se intenta valorar específicamente mediante el test de Steinmann I?

A) Articulación patelo-femoral.

B) Meniscos de la rodilla.

C) Tendón rotuliano.

D) Ligamento cruzado posterior.

52. ¿Qué musculatura es la responsable principal de la mirada hacia arriba del ojo?

A) Recto superior y oblicuo inferior.

B) Elevador del párpado.

C) Recto inferior.

D) Oblicuo superior.

53. Según Busquet, ¿cuál de los siguientes músculos no forma parte de la cadena muscular de extensión del miembro inferior?

A) Crural.

B) Sóleo.

C) Cuadrado plantar.

D) Interóseos.

54. Según Busquet, ¿cuál de los siguientes músculos no forma parte de la cadena muscular de flexión del miembro superior?

A) Coracobraquial.

B) Lumbricales.

C) Interóseos dorsales.

D) Interóseos palmares.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

55. ¿Cuál de los siguientes músculos está inervado por el miotoma C6 del ramo primario anterior?

A) Pronador redondo.

B) Flexor largo del pulgar.

C) Pronador cuadrado.

D) Flexor profundo de los dedos.

56. ¿Cuál de los siguientes ligamentos se sitúa posteriormente al canal medular en la columna cervical?

A) Ligamento intertransverso.

B) Ligamento longitudinal anterior.

C) Ligamento longitudinal posterior.

D) Ligamento amarillo.

57. Según Rodríguez Martín, ¿cuál de los siguientes fármacos utilizados en iontoforesis tiene una polaridad positiva?

A) Celestone® (Betametasona).

B) Heparina.

C) Salicilato de sosa.

D) Cloruro de adrenalina.

58. ¿Qué longitud de onda aproximada tiene la radiación infrarroja empleada generalmente en fisioterapia?

A) 3.000-10.000 nm.

B) 1.500-3.000 nm.

C) 770-1.500 nm.

D) 315-400 nm.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

59. ¿Cuál de las siguientes opciones sobre los fundamentos físicos de los ultrasonidos no es correcta?

A) El haz de ultrasonido no es uniforme.

B) En la zona de Fresnel se pueden producir picos de intensidad superiores a lo programado en el aparato de ultrasonidos.

C) La zona de Fraunhofer es especialmente divergente.

D) La profundidad de penetración media es independiente de la frecuencia empleada.

60. Según Rodríguez Martín, ¿cuál de las siguientes corrientes diadinámicas tendría un menor efecto galvánico?

A) Difásica fija sin base de galvánica.

B) Largos periodos con base de galvánica.

C) Cortos periodos con base de galvánica.

D) Ritmo sincopado con base de galvánica.

61. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es falsa?

A) El índice de Katz valora seis ítems.

B) El índice de Lawton y Brody valora diez ítems.

C) La escala de autocuidado de Kenny valora seis áreas mediante diecisiete preguntas.

D) La escala de Tinetti valora dieciséis ítems.

62. La deformidad en “pala de jardín” es un signo característico de una de las siguientes fracturas:

A) Fractura de Colles Pouteau.

B) Fractura de Goyrand-Smith.

C) Fractura de Galeazzi-Piedemont.

D) Fractura de Hutchinson.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

63. ¿Cuál de los siguientes patrones patomecánicos no fue postulado por Sohier?

A) Movilización.

B) Pinzamiento de la interlínea articular.

C) Perturbación de tensiones periarticulares.

D) Disarmonía en la repartición de presiones articulares.

64. ¿Cuál de los siguientes músculos no forma parte de la laringe?

A) Cricotiroideo.

B) Estapedio.

C) Aritenoideo.

D) Ariepiglótico.

65. ¿Cuál de las siguientes articulaciones es un encaje recíproco o en silla de montar?

A) Articulación peroneotibial superior.

B) Articulación calcáneo-cuboidea.

C) Articulación húmero-cubital.

D) Articulación occipito-atloidea.

66. Según Framingham, ¿cuál de las siguientes respuestas es un criterio menor para el diagnóstico de la insuficiencia cardíaca?

A) Hepatomegalia.

B) Estertores.

C) Aumento de la presión venosa.

D) Disnea paroxística nocturna.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

67. La clasificación ASIA (American Spinal Injury Association), permite determinar si una lesión medular es completa o incompleta. Teniendo esto en cuenta, señale la respuesta correcta:

A) La afectación neurológica se clasifica en 5 grados (A, B, C, D y E). El grado C corresponde a una lesión incompleta, donde se conserva la función motora por debajo del nivel neurológico. Más de la mitad de los músculos clave tienen un balance muscular inferior a 3.

B) La afectación neurológica se clasifica en 3 grados (A, B y C). El grado B corresponde a una lesión incompleta. Más de la mitad de los músculos clave tienen un balance muscular superior a 3.

C) La afectación neurológica se clasifica en 5 grados (A, B, C, D y E). El grado E corresponde a una lesión incompleta, donde se conserva la función motora por debajo del nivel neurológico. Más de la mitad de los músculos tienen un balance muscular superior a 3.

D) La afectación neurológica se clasifica en 5 grados (A, B, C, D y E). El grado B corresponde a una lesión completa, donde no existe función sensitiva ni motora preservada en los segmentos sacros S4 y S5.

68. ¿Cuál de estos test valora la movilidad de la columna lumbar?

A) Test de Bicheau.

B) Test de Adams.

C) Test de Schober.

D) Test de Klippel-Feil.

69. ¿Cuál de las siguientes medidas epidemiológicas utilizaría para cuantificar el impacto potencial de un programa preventivo en la población?

A) Riesgo atribuible.

B) Odds ratio.

C) Riesgo relativo.

D) Razón de prevalencias.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

70. ¿Cuál de las siguientes opciones no es una medida de prevención de eficacia probada?

A) Lavado de manos.

B) Sistemas de flujo laminar.

C) Uso de guantes.

D) Vacunación del personal sanitario.

71. ¿Cuál de los siguientes métodos o registros diagnósticos no está relacionado con la incontinencia urinaria?

A) Diario miccional.

B) Pad test.

C) Test del hisopo (Q tip test).

D) Test de Graham.

72. ¿Cómo se denomina la contracción del suelo pélvico antes y durante la ejecución de actividades que generen incrementos súbitos de presión intraabdominal (toser, estornudar, saltar, reír, etc…)?

A) Maniobra de Knack.

B) Maniobra de Kegel.

C) Maniobra de Caufriez.

D) Maniobra de Burch.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

73. ¿Cuál de los siguientes enunciados es verdadero?

A) El esfínter interno del ano es músculo estriado y de carácter voluntario.

B) El esfínter externo del ano es músculo estriado y de carácter voluntario.

C) El esfínter externo del ano es músculo liso y de carácter involuntario.

D) Ambos esfínteres están integrados, son músculos estriados y de carácter voluntario.

74. ¿Cuál de las siguientes características acerca de la incontinencia por rebosamiento es falsa?

A) Se caracteriza por una contracción del músculo detrusor descoordinada e intermitente.

B) Aparece cuando la capacidad de almacenamiento de la vejiga se ha superado.

C) Se manifiesta por pérdidas de orina en forma de goteo.

D) Se asocia a una pobre contracción del músculo detrusor o vejiga hipoactiva.

75. En relación con la fisiología de la micción, ¿cuál de las siguientes opciones es falsa?

A) La fase de vaciado se inicia con la relajación voluntaria del esfínter externo.

B) La fase de llenado está garantizada por la gran distensibilidad del músculo detrusor.

C) Durante la fase de llenado la presión intravesical es superior a la presión uretral.

D) Durante la fase de llenado la presión intravesical es inferior a la presión uretral.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

76. En relación a los músculos rectos del abdomen, ¿cuál de las siguientes opciones es falsa?

A) Por encima del ombligo se estrechan y dan lugar a un tendón de inserción común para el conjunto de fibras musculares y aponeuróticas que se insertan en el esternón.

B) Son dos bandas musculares separadas por la línea alba, con una dirección vertical que se dirige desde el esternón y los últimos arcos costales hasta el pubis.

C) Están envueltos por una vaina aponeurótica formada por las aponeurosis de terminación de los músculos oblicuo interno y externo y transverso del abdomen.

D) Están separados por tres bandas tendinosas horizontales sobre las que se insertan fibras musculares del oblicuo externo.

77. Se recomienda que una mujer sedentaria embarazada:

A) Comience con los programas de preparación física en el primer trimestre de embarazo.

B) Inicie el programa de preparación física durante el segundo trimestre de gestación.

C) No realice ejercicio durante todo el embarazo.

D) Permanezca el mayor tiempo posible tumbada.

78. Señale cuál de las siguientes opciones hace referencia a valoración del dolor:

A) Prueba de Bonney.

B) Estrella de Maigne.

C) Escala de Ashworth modificada.

D) Test de Wells.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

79. Señale cuál de las siguientes opciones no corresponde al ángulo formado por el apéndice xifoides y los dos arcos costales:

A) Ángulo de Charpy.

B) Ángulo epigástrico.

C) Ángulo de Rett.

D) Ángulo infraesternal.

80. ¿Qué gasto energético medido en METS corresponde a una actividad de marcha a 4 km/h o bicicleta a 10 km/h para un sujeto de 70 kg de peso?

A) 2.5 a 3 METS.

B) 3.5 a 4 METS.

C) 4.5 a 5 METS.

D) 5.5 a 6 METS.

81. ¿Qué arteria es la que más territorio cardiaco irriga?

A) Arteria coronaria derecha.

B) Arteria coronaria izquierda.

C) Arteria circunflejo.

D) Arteria descendente posterior.

82. ¿A qué hace referencia el término FEVI en fisiología cardiaca?

A) Fuerza de contracción del músculo cardiaco.

B) Frecuencia de latido del corazón.

C) Volumen de sangre expulsado en la sístole cardiaca.

D) Volumen de sangre expulsado en la diástole cardiaca.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

83. Un paciente cardiaco sufre una oclusión completa de una arteria coronaria. ¿Con qué término se denomina esta patología que presenta alteración en el electrocardiograma?

A) Angina inestable.

B) IAMSEST.

C) SCASEST.

D) SCACEST.

84. ¿Qué cavidades comunica la fosa oval en el corazón durante la vida fetal?

A) Comunica aurícula derecha y ventrículo derecho.

B) Comunica aurícula izquierda y ventrículo izquierdo.

C) Comunica ventrículo izquierdo y ventrículo derecho.

D) Comunica aurícula izquierda y aurícula derecha.

85. Dentro de los distintos tipos de fibras musculares, ¿qué tipo de fibras se consideran especialmente oxidativas en su metabolismo?

A) Fibras tipo II C.

B) Fibras tipo II A.

C) Fibras tipo I.

D) Fibras tipo II X.

86. En el mecanismo lesional inicial del ligamento cruzado anterior, ¿qué menisco es lesionado con mayor frecuencia?

A) Menisco interno.

B) Menisco externo.

C) Ambos meniscos se suelen lesionar indistintamente.

D) No es frecuente la rotura de menisco en este tipo de esguince articular.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

87. Según 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 de Defensa, la competencia de reconocimiento de trienios se delega en:

A) El Director General de Personal.

B) El Director General de Recursos Humanos.

C) El Subdirector General de Personal Civil.

D) Los Gerentes o, en su defecto, Directores de los Hospitales de la Red Hospitalaria de la Defensa.

88. Según 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 de Defensa, ¿cuál de las siguientes competencias no está delegada al Director General de Personal?

A) Informar las solicitudes sobre incompatibilidades.

B) Prolongar la permanencia en el servicio activo.

C) Autorizar las comisiones de servicio.

D) Declarar la situación de servicios especiales.

89. Según el Real Decreto 372/2020, de 18 de febrero, por el que se desarrolla la estructura orgánica básica del Ministerio de Defensa, el Jefe de Estado Mayor de la Defensa (JEMAD), tiene rango de:

A) Secretario General.

B) Subsecretario de Estado.

C) Director General.

D) Secretario de Estado.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

90. Según la Ley 55/2003, de 16 de diciembre, del Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud, tendrá consideración de falta grave:

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

B) El incumplimiento de las normas sobre incompatibilidades, cuando suponga el mantenimiento de una situación de incompatibilidad.

C) El abandono del servicio.

D) La exigencia de cualquier tipo de compensación por los servicios prestados a los usuarios de los servicios de salud.

91. Según la Ley 4/2023, de 28 de febrero, para la igualdad real y efectiva de las personas trans y para la garantía de los derechos de las personas LGTBI:

A) Las infracciones muy graves prescribirán a los dos años, las graves al año y las leves a los seis meses.

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

C) Las infracciones muy graves prescribirán a los tres años, las graves a los dos años y las leves al año.

D) Las infracciones muy graves prescribirán a los tres años, las graves a los dos años y las leves a los nueve meses.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

92. Según la Ley 4/2023, de 28 de febrero, para la igualdad real y efectiva de las personas trans y para la garantía de los derechos de las personas LGTBI, en relación al artículo 44. Procedimiento para la rectificación registral de la mención relativa al sexo, es falso que:

A) En el plazo máximo de un mes desde la comparecencia inicial reiterando la solicitud de rectificación inicial, la persona encargada del Registro Civil deberá citar a la persona legitimada para que comparezca de nuevo y ratifique su solicitud, aseverando la persistencia de su decisión.

B) Tras la información facilitada por la persona encargada del Registro Civil, la persona legitimada suscribirá, de estar conforme, la comparecencia inicial reiterando su petición de rectificación registral del sexo mencionado en su inscripción de nacimiento.

C) De tratarse de personas menores de dieciocho años y mayores de catorce, todos los intervinientes en el procedimiento tendrán en consideración en todo momento el interés superior de la persona menor, a quién se dará audiencia en los casos del artículo 43.2 de esta ley.

D) Reiterada y ratificada nuevamente la solicitud, la persona encargada del Registro Civil, previa comprobación de la documentación obrante en el expediente, dictará resolución sobre la rectificación registral solicitada dentro del plazo máximo de un mes a contar desde la fecha de la segunda comparecencia.

93. El artículo 38 de la Ley 31/1995 de 8 de noviembre, de prevención de Riesgos Laborales (BOE núm. 269, de 10 de noviembre de 1995), establece la composición del Comité de Seguridad y Salud. Señale la opción incorrecta:

A) Se constituirá un Comité de Seguridad y Salud en todas las empresas o centros de trabajo que cuenten con 50 o más trabajadores.

B) El Comité estará formado por los Delegados de Prevención, de una parte, y por el empresario y/o sus representantes en número igual al de los Delegados de Prevención, de la otra.

C) El Comité se reunirá semestralmente y siempre que lo solicite alguna de las representaciones en el mismo.

D) El Comité adoptará sus propias normas de funcionamiento.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

94. El artículo 30 de la Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de ordenación de las profesiones sanitarias (BOE núm. 280, de 22 de noviembre de 2003), regula la composición y funcionamiento del Consejo Nacional de Especialidades en Ciencias de la Salud. Indique la opción correcta:

A) En el Consejo habrá, entre otros miembros, dos representantes del Ministerio de Educación, Cultura y Deporte, y tres representantes del Ministerio de Sanidad y Consumo.

B) El Consejo elegirá, de entre sus miembros, al Presidente y al Secretario.

C) El Consejo elegirá, de entre sus miembros, cuatro vocales de la Comisión Consultiva Profesional.

D) En el Consejo habrá, entre otros miembros, un representante de las comunidades autónomas designado por la Comisión de Recursos Humanos del Sistema Nacional de Salud.

95. ¿Qué Ley regula la organización de la atención primaria y especializada?

A) La ley 14/1986, de 22 de abril de 1986, General de Sanidad (B.O.E. nº103, de 29 de abril).

B) La ley 14/1984, de 25 de abril de 1984, General de Sanidad (B.O.E. nº102, de 29 de abril).

C) La ley 14/1986, de 25 de abril de 1986, General de Sanidad (B.O.E. nº102, de 29 de abril).

D) La ley 14/1986, de 25 de abril de 1986, General de Sanidad (B.O.E. nº103, de 29 de abril).

96. Tal y como se recoge en el capítulo V artículo 35 de la Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de Prevención de Riesgos Laborales, ¿cuál de las siguientes respuestas es falsa respecto a los Delegados de Prevención?

A) De 50 a 100 trabajadores: 2 Delegados de Prevención.

B) De 501 a 1.000 trabajadores: 3 Delegados de Prevención.

C) De 3.001 a 4.000 trabajadores: 7 Delegados de Prevención.

D) De 2.001 a 3.000 trabajadores: 6 Delegados de Prevención.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

97. Según el Real Decreto 372/2020, de 18 de febrero, por el que se desarrolla la estructura orgánica básica del Ministerio de Defensa, a la Dirección de Comunicación Institucional de la Defensa no le corresponde una de las siguientes funciones:

A) Planificar, desarrollar, programar y gestionar las políticas relativas a los sistemas y tecnologías de la información y las comunicaciones, la transformación digital y seguridad de la información.

B) Coordinar la acción informativa exterior que desarrollan las consejerías y agregadurías de Defensa de las representaciones diplomáticas de España.

C) Analizar la legislación vigente en materia informativa, estudiar la incorporación de nuevas tecnologías de la información a la acción informativa del Ministerio de Defensa y proponer medidas para su mejora.

D) Dirigir la comunicación de la cultura y conciencia de Defensa.

98. Según el Real Decreto 372/2020, de 18 de febrero, por el que se desarrolla la estructura orgánica básica del Ministerio de Defensa, ¿cuál de las siguientes respuestas es falsa?

A) La Dirección General de Armamento y Material depende de la Secretaría de Estado de Defensa.

B) La Secretaría General Técnica depende de la Subsecretaría de Defensa.

C) La Inspección General de Sanidad de la Defensa depende de la Subsecretaría de Defensa.

D) La Dirección General de Infraestructura depende de la Subsecretaría de Defensa.

99. Según el Real Decreto 1277/2003 y la Estrategia de Seguridad del Paciente del Sistema Nacional de Salud, ¿qué afirmación es incorrecta?

A) Los centros sanitarios deben tener sistemas de notificación de eventos adversos.

B) La identificación inequívoca del paciente es obligatoria en todos los niveles asistenciales.

C) El Real Decreto 1277/2003 regula la higiene de manos como medida obligatoria para prevenir infecciones.

D) El Reglamento (UE) 2017/745 establece que la sustitución de dispositivos médicos depende de la evaluación del riesgo.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

100. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es falsa según lo establecido en el artículo 16 de la Ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica?

A) La historia clínica es un instrumento destinado fundamentalmente a garantizar una asistencia adecuada al paciente.

B) 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.

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

D) El procedimiento para que quede constancia del acceso a la historia clínica y de su uso será el regulado por la normativa vigente del Ministerio de Sanidad.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

PREGUNTAS DE RESERVA

101. ¿Qué norma define el consentimiento informado como la conformidad libre, voluntaria y consciente de un paciente, manifestada en el pleno uso de sus facultades después de recibir la información adecuada, para que tenga lugar una actuación que afecta a su salud?

A) La Constitución española de 1978, en su artículo 34.

B) La Ley 14/86, General de Sanidad.

C) La Ley 41/2002, de 14 de noviembre, de Autonomía del paciente.

D) La Ley 14/2003, de 17 de septiembre, de Protección Básica de los derechos del paciente.

102. ¿Qué artículo de la Constitución, en su inciso final, precisa que la ley regulará los casos en que, por razón de parentesco o de secreto profesional, no se estará obligado a declarar sobre hechos presuntamente delictivos?

A) El artículo 24.2.

B) El artículo 14.2.

C) El artículo 31.3.

D) El artículo 25.7.

103. ¿Qué artículo del Código Penal castiga la conducta del profesional que incumple su deber de sigilo y viola el secreto profesional?

A) El artículo 221.1.

B) El artículo 201.

C) El artículo 202.2.

D) El artículo 199.2.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

104. ¿Qué organismo es el encargado de establecer los principios y criterios generales para la homologación del reconocimiento del desarrollo profesional en todo el Sistema Nacional de Salud, especialmente en lo relativo a las denominaciones de los distintos grados, a los sistemas de valoración de los méritos, a la composición de los comités de evaluación y al reconocimiento mutuo de los grados alcanzados por los profesionales de los distintos servicios de salud?

A) El Ministerio de Sanidad.

B) El Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud.

C) La Comisión de Recursos Humanos.

D) La Comisión Consultiva Profesional.

105. ¿Cuál de estas afirmaciones es falsa en lo que respecta a lo expuesto en el capítulo II de la ley 41/2002 titulado “el derecho de información sanitaria”, en su artículo 5?

A) La renuncia del paciente a recibir información está limitada por el interés de la salud del propio paciente, de terceros, de la colectividad y por las exigencias terapéuticas del caso.

B) Cuando el paciente, según el criterio del médico que le asiste, carezca de capacidad para entender la información a causa de sus estado físico o psíquico, la información se pondrá en conocimiento de las personas vinculadas a él por razones familiares o de hecho.

C) La información clínica forma parte de todas las actuaciones asistenciales, será verdadera, se comunicará al paciente de forma comprensible y adecuada a sus necesidades, y le ayudará a tomar decisiones de acuerdo con su propia y libre voluntad.

D) Los ciudadanos tienen derecho a conocer los problemas sanitarios de la colectividad cuando impliquen un riesgo para la salud pública o para su salud individual, y el derecho a que esta información se difunda en términos verdaderos, comprensibles y adecuados para la protección de la salud, de acuerdo con lo establecido por la Ley.

106. ¿Qué músculos se consideran estriados dentro de la musculatura humana?

A) Músculo esquelético y cardiaco.

B) Solo el músculo esquelético.

C) Músculo esquelético y liso.

D) Músculo esquelético, liso y cardiaco.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

107. ¿Qué nervio inerva al músculo tensor de la fascia lata?

A) Nervio ciático.

B) Ramos del nervio glúteo inferior.

C) Ramos del nervio glúteo superior.

D) Nervio femoral o crural.

108. ¿Cuál es el objetivo principal del test de Lachman?

A) Evaluar la integridad del ligamento cruzado anterior (LCA) de la rodilla.

B) Evaluar la integridad del ligamento colateral medial (LCM) de la rodilla.

C) Evaluar lesiones en los meniscos de la rodilla.

D) Evaluar la integridad del ligamento cruzado posterior (LCP) de la rodilla.

109. ¿Cuál es el objetivo principal del test de Neer?

A) Evaluar la presencia de pinzamiento subacromial del hombro.

B) Evaluar lesiones en el manguito rotador, específicamente en el músculo supraespinoso.

C) Evaluar la inestabilidad de la articulación acromioclavicular.

D) Detectar la compresión del nervio radial en la región del hombro.

110. ¿Cuál es el objetivo principal del test de Thomas?

A) Evaluar la rigidez de la cápsula articular de la cadera.

B) Detectar la debilidad de los músculos extensores de la cadera.

C) Detectar la integridad de los ligamentos de la rodilla.

D) Evaluar la extensibilidad y acortamiento del músculo iliopsoas.

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