Fisioteca

EXAMEN · FISIOTERAPEUTA

Ministerio de Defensa

Convocatoria 2026 · 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

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 SANITARIA MILITAR.

RESOLUCIÓN 430/38533/2025, DE 09 DE DICIEMBRE DE 2025

Descargado gratis de www.fisioteca.com

[PÁGINA INTENCIONADAMENTE EN BLANCO]

Descargado gratis de www.fisioteca.com

1. En relación con el derecho a la protección de la salud recogido en la Constitución Española y desarrollado por la Ley General de Sanidad, señale la respuesta correcta:

   A) Los poderes públicos organizarán y tutelarán la salud pública a través de medidas preventivas y de las prestaciones y servicios necesarios.
   B) La Constitución establece que la organización y tutela de la salud pública corresponde exclusivamente a las entidades locales.
   C) El derecho a la protección de la salud tiene carácter fundamental y está incluido en el Capítulo II del Título I.
   D) La Ley General de Sanidad establece un modelo sanitario basado exclusivamente en el aseguramiento obligatorio.

2. De acuerdo con la Ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente, señale la afirmación correcta:

   A) El consentimiento informado se prestará por escrito en toda actuación sanitaria, con independencia de su naturaleza o riesgos.
   B) El titular del derecho a la información asistencial es exclusivamente el representante legal del paciente, salvo renuncia expresa.
   C) El paciente tiene derecho a decidir libremente entre las opciones clínicas disponibles tras recibir la información adecuada.
   D) La historia clínica pertenece al profesional sanitario responsable del proceso asistencial.

3. Según la Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de Ordenación de las Profesiones Sanitarias, señale la afirmación correcta en relación con su objeto y ámbito de aplicación:

   A) Regula el ejercicio de las profesiones sanitarias en el sistema sanitario público.
   B) Regula únicamente la formación especializada de médicos y farmacéuticos.
   C) Regula los aspectos básicos del ejercicio de las profesiones sanitarias, la estructura general de su formación y su desarrollo profesional, siendo aplicable tanto en el ámbito público como privado.
   D) Se limita a establecer normas sobre colegiación profesional obligatoria.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

4. Según la Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de Ordenación de las Profesiones Sanitarias, en relación con el reconocimiento del desarrollo profesional, señale la afirmación correcta:
   A) El reconocimiento del desarrollo profesional consiste en una acreditación automática por antigüedad en el puesto de trabajo.
   B) El acceso al sistema de desarrollo profesional es obligatorio para todos los profesionales sanitarios que ejerzan en España.
   C) El reconocimiento del desarrollo profesional se articula en un sistema público e individualizado basado en la evaluación de méritos como conocimientos, experiencia, actividad docente e investigadora y resultados asistenciales.
   D) El desarrollo profesional solo puede ser reconocido en el ámbito de los centros sanitarios públicos.

5. Según la Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de Ordenación de las Profesiones Sanitarias, en relación con la formación continuada, señale la afirmación correcta:
   A) La formación continuada es un proceso activo y permanente que constituye simultáneamente un derecho y un deber de los profesionales sanitarios, iniciándose tras los estudios de grado o especialización para actualizar conocimientos y competencias.
   B) La formación continuada es una formación reglada que conduce a la obtención de nuevos títulos académicos oficiales.
   C) La formación continuada tiene carácter voluntario y solo constituye un derecho del profesional sanitario.
   D) La planificación y coordinación de la formación continuada corresponde exclusivamente al Ministerio de Educación.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

6. Según la Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de Ordenación de las Profesiones Sanitarias, en relación con las funciones de la Comisión de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias, señale la afirmación correcta:
   A) Establecer directamente la obligatoriedad de programas formativos para todos los profesionales sanitarios del Sistema Nacional de Salud.
   B) Detectar, analizar y valorar las necesidades de formación continuada y proponer medidas para planificar, armonizar y coordinar la actuación de los agentes implicados en dicha formación.
   C) Otorgar directamente los títulos académicos oficiales derivados de la formación continuada.
   D) Ejercer funciones disciplinarias sobre los profesionales que no participen en actividades acreditadas.

7. Según la Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de Ordenación de las Profesiones Sanitarias, en relación con la Comisión de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias, señale la afirmación correcta:
   A) Es el órgano encargado de acreditar individualmente a los profesionales sanitarios tras la superación de actividades formativas.
   B) Tiene entre sus funciones proponer criterios y procedimientos de acreditación de actividades y centros de formación continuada, así como contribuir a su armonización en el Sistema Nacional de Salud.
   C) Está integrada exclusivamente por representantes del Ministerio de Sanidad, sin participación de las comunidades autónomas.
   D) Sus acuerdos tienen carácter normativo y son directamente vinculantes para todos los servicios de salud.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

8. Según la Ley 55/2003, de 16 de diciembre, del Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud, señale cuál de los siguientes constituye un derecho del personal estatutario:
   A) Percibir puntualmente las retribuciones e indemnizaciones establecidas por razón del servicio.
   B) Desobedecer instrucciones de sus superiores cuando discrepe profesionalmente sin justificación.
   C) Negarse a actualizar sus conocimientos profesionales una vez obtenida la plaza fija.
   D) Elegir libremente el horario sin sujeción a las necesidades del servicio.

9. Según la Ley 55/2003, de 16 de diciembre, del Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud, en relación con la formación del personal estatutario, señale la opción correcta:
   A) La formación continuada constituye únicamente un deber del trabajador y no un derecho reconocido.
   B) El personal estatutario tiene derecho a la formación continuada adecuada a la función desempeñada y al reconocimiento de su cualificación profesional.
   C) La formación continuada solo se reconoce al personal estatutario fijo.
   D) La participación en actividades formativas depende exclusivamente de la iniciativa personal y no está contemplada en la ley.

10. Según la Ley 55/2003, de 16 de diciembre, del Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud, en relación con los deberes del personal estatutario, señale la opción correcta:
    A) Cumplir la Constitución, el Estatuto Marco y el resto del ordenamiento jurídico en el ejercicio de sus funciones.
    B) Desempeñar sus funciones con lealtad, eficacia y observancia de los principios técnicos, científicos, éticos y deontológicos aplicables.
    C) Mantener debidamente actualizados sus conocimientos y aptitudes profesionales mediante formación continuada.
    D) Todas son correctas.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

11. En el marco del Sistema Nacional de Salud y conforme a la Ley 41/2002 de autonomía del paciente, señale la afirmación CORRECTA respecto a la prestación del consentimiento por representación:
    A) El consentimiento por representación se otorgará siempre que el paciente sea menor de 18 años, independientemente de su capacidad intelectual o madurez.
    B) Se otorgará el consentimiento por representación cuando el paciente, a criterio del médico responsable, no tenga capacidad para tomar decisiones debido a su estado físico o psíquico, o carezca de capacidad de entender la información.
    C) En el caso de los "menores maduros" (mayores de 16 años o menores emancipados), el consentimiento siempre debe ser prestado por sus representantes legales si la intervención supone un riesgo vital.
    D) El consentimiento por representación exime al facultativo de la obligación de informar al paciente con incapacidad, debiendo dirigir toda la comunicación exclusivamente al representante legal.

12. ¿Cuál de las siguientes NO es una situación administrativa del personal estatutario?:
    A) Comisión de servicios.
    B) Servicios bajo otro régimen jurídico.
    C) Suspensión de funciones.
    D) Servicios especiales.

13. Según la Resolución 400/38239/2009, de 23 de octubre, ¿qué órgano tiene delegada la competencia para el reconocimiento de trienios del personal estatutario de la Red Hospitalaria de la Defensa?:
    A) El Subdirector General de Personal Civil.
    B) El Supervisor de Unidad.
    C) Los Gerentes o Directores de los hospitales de la Red Hospitalaria de la Defensa.
    D) El Director General de Personal.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

14. De acuerdo con la Ley 4/2023, de 28 de febrero, para la igualdad real y efectiva de las personas trans en España, ¿qué requisito se exige a las personas mayores de 16 años para cambiar el sexo registral en los documentos oficiales?:
    A) Aportar informe médico de disforia de género y acreditar dos años de tratamiento hormonal.
    B) Obtener autorización judicial previa en todos los casos.
    C) Presentar una solicitud administrativa sin necesidad de informe médico ni tratamiento previo.
    D) Contar con el consentimiento de los progenitores o tutores legales.

15. En relación con la aplicación del principio de igualdad efectiva entre mujeres y hombres en el ámbito de la política de salud conforme a la Ley Orgánica 3/2007, de 22 de marzo, señale la respuesta correcta:
    A) Las Administraciones sanitarias incorporarán la perspectiva de género únicamente en programas de salud reproductiva y planificación familiar.
    B) El principio de igualdad no resulta aplicable al diseño de políticas sanitarias cuando existan criterios exclusivamente clínicos o epidemiológicos.
    C) Las Administraciones públicas garantizarán la integración activa del principio de igualdad en la definición y evaluación de las políticas de salud, evitando sesgos de género en investigación, formación y atención sanitaria.
    D) La aplicación del principio de igualdad en salud queda limitada al ámbito de la asistencia sanitaria pública, sin afectar a la investigación biomédica.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

16. Señale cuál de los siguientes objetivos NO forma parte de la estrategia de mejora de la seguridad del paciente del Plan de Calidad para el Sistema Nacional de Salud:
    A) Diseñar y establecer sistemas de información y notificación de incidentes relacionados con la seguridad de pacientes.
    B) Reforzar la participación de España en todos los foros sobre seguridad de pacientes de las principales organizaciones internacionales.
    C) Implantar prácticas seguras en el Sistema Nacional de Salud.
    D) Disponer de un sistema que permita el intercambio y acceso a la información clínica entre diferentes profesionales, dispositivos asistenciales y Comunidades Autónomas de forma habitual.

17. En la estructura metodológica de un trabajo de investigación, ¿cuál es la principal característica que define a un estudio de "cohortes" frente a un estudio de "casos y controles"?:
    A) El estudio de cohortes es siempre retrospectivo, partiendo del efecto (enfermedad) para buscar la causa (exposición).
    B) En el estudio de cohortes, la selección de los sujetos se realiza en función de la presencia o ausencia del factor de exposición, realizando un seguimiento a lo largo del tiempo.
    C) El estudio de casos y controles permite calcular de forma directa la Incidencia y el Riesgo Relativo (RR).
    D) El estudio de cohortes es un diseño experimental donde el investigador manipula la variable independiente mediante la aleatorización.

18. ¿Cuáles son los tipos de variables según escala?:
    A) Nominal, ordinal y cuantitativa.
    B) Numérica, cuantitativa y nominal.
    C) Numérica, cualitativa y nominal.
    D) Cualitativa, cuantitativa y ordinal.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

19. En relación con la estructura metodológica de un trabajo científico, señale la afirmación correcta:
    A) La metodología se limita a exponer la justificación del estudio y el marco teórico que lo fundamenta.
    B) La metodología incluye exclusivamente el tipo de estudio y los resultados obtenidos, sin necesidad de detallar el proceso seguido.
    C) La metodología describe de forma sistemática el diseño del estudio, la población y muestra, las variables, los instrumentos de recogida de datos, el procedimiento y el análisis estadístico empleado.
    D) La metodología constituye un apartado destinado a la interpretación crítica de los resultados y a la formulación de conclusiones.

20. Según la Ley 14/1986, General de Sanidad, y la Ley 41/2002, señale la afirmación correcta sobre los derechos de los ciudadanos en el Sistema Nacional de Salud:
    A) Los ciudadanos tienen derecho a recibir atención sanitaria de calidad, continuada y en condiciones de igualdad.
    B) Los derechos se limitan únicamente a la atención hospitalaria especializada.
    C) Solo los pacientes mayores de edad tienen derecho a información sobre su estado de salud.
    D) Los ciudadanos no tienen derecho a formular quejas o reclamaciones sobre la atención recibida.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

21. Según la Ley 55/2003, de 16 de diciembre, del Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud, en relación con el régimen disciplinario y los principios de actuación profesional, señale la opción correcta:
    A) El personal estatutario debe guardar secreto respecto de la información confidencial conocida por razón de su trabajo, incluso después de finalizar su relación de servicio.
    B) Está obligado a utilizar adecuadamente los medios, instalaciones y recursos públicos puestos a su disposición.
    C) Debe respetar la dignidad, intimidad y derechos de los usuarios del sistema sanitario y de sus compañeros.
    D) Todas son correctas.

22. En virtud de la Ley 14/1986, General de Sanidad, y la normativa vigente sobre derechos y deberes de los ciudadanos en el Sistema Nacional de Salud, ¿cuál de las siguientes opciones se define legalmente como un DEBER del ciudadano?:
    A) Elegir libremente entre las opciones clínicas disponibles que le presente el médico responsable tras recibir la información adecuada.
    B) Firmar el documento de alta voluntaria en caso de no aceptar el tratamiento prescrito.
    C) Acceder a la carrera profesional sanitaria y participar en los procesos de selección de personal del servicio de salud correspondiente.
    D) Obtener una segunda opinión médica sobre su proceso patológico en los términos que reglamentariamente se establezcan por el servicio de salud.

23. Señale la afirmación INCORRECTA respecto a los deberes de los ciudadanos en el SNS:
    A) Facilitar la información necesaria sobre su salud y antecedentes clínicos.
    B) Respetar a los profesionales sanitarios y el funcionamiento del sistema.
    C) Exigir atención inmediata sin respetar criterios de prioridad o protocolos clínicos.
    D) Cumplir las normas y medidas de seguridad e higiene establecidas en los centros sanitarios.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

24. En relación con las estrategias de mejora de la seguridad del paciente y el sistema de notificación de incidentes, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es correcta?:

A) El objetivo principal del registro y notificación de incidentes relacionados con la seguridad del paciente es la identificación de los profesionales responsables para la aplicación de medidas disciplinarias.

B) Un "evento adverso" se define como aquel incidente que no llega a alcanzar al paciente gracias a una intervención oportuna o al azar.

C) La cultura de seguridad debe evolucionar de un enfoque punitivo centrado en el error individual hacia un enfoque sistémico orientado al aprendizaje y la mejora de los procesos.

D) El Listado de Verificación de Seguridad de la Cirugía (Check-list) es una herramienta recomendada por la OMS cuya aplicación es exclusivamente responsabilidad del cirujano principal.

25. Dentro de las líneas estratégicas de la "Estrategia de Seguridad del Paciente del SNS 2025-2035", ¿cuál de las siguientes acciones se considera una prioridad para fortalecer la "Cultura de Seguridad y Factores Humanos"?:

A) La implementación de un sistema de incentivos económicos individuales para aquellos profesionales que no reporten incidentes de seguridad durante el año natural.

B) El fomento del aprendizaje continuo mediante el análisis de incidentes y la retroalimentación (feedback) a los profesionales, evitando el enfoque punitivo.

C) La delegación exclusiva de la responsabilidad de la identificación inequívoca del paciente al personal administrativo en el momento del ingreso.

D) La sustitución total de los registros manuales por sistemas de inteligencia artificial, eliminando la necesidad de verificación humana en la administración de medicamentos.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

26. ¿Qué significan las siglas SCACEST?:

A) Síndrome cardíaco con alteración del electrocardiograma sin elevación del segmento ST.

B) Síndrome complejo agudo con estabilización del segmento T.

C) Síndrome coronario anginoso con estabilización del segmento ST.

D) Síndrome coronario agudo con elevación del segmento ST.

27. El *parapodium* se utiliza sobre todo en niños con:

A) Síndrome de Down.

B) Enfermedad de Bicheaux.

C) Espina bífida.

D) Síndrome de West.

28. La falta del reflejo de Moro en el recién nacido puede indicar:

A) Hipotonía o retraso mental importante.

B) Diplejia espástica.

C) Mielomeningocele.

D) Hemiplejia.

29. ¿Qué encontraríamos en un prolapso del compartimento medio?

A) Histerocele.

B) Proctocele.

C) Cistocele.

D) Enterocele.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

30. Señale la respuesta INCORRECTA en relación a las compresas de Kenny:

A) Son húmedas.

B) Son un agente crioterápico que se transmite por conducción (contacto directo).

C) Comenzaron a usarse en pacientes poliomielíticos.

D) Se aplican a una temperatura de 60°.

31. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta en relación a los pares craneales?:

A) El nervio olfatorio corresponde al I par, el nervio óptico al II par y el nervio troclear al V par.

B) El nervio facial corresponde al VII par y el nervio vago al IX par.

C) El nervio olfatorio corresponde al I par, el nervio glosofaríngeo al IX par y el nervio accesorio al XI par.

D) El nervio facial corresponde al VII par y el nervio hipogloso al XI par.

32. ¿Cuál de los siguientes signos o pruebas NO valora el estado de la articulación sacroilíaca?:

A) Signo de Mennell.

B) Prueba de Yeoman.

C) Prueba de Dreyer.

D) Signo de Gaenslen.

33. Las fracturas de la diáfisis del fémur se clasifican según su morfología en:

A) Transversales, oblicuas y conminutas.

B) Subtrocantéreas o altas y centrodiafisarias o bajas.

C) Intra o extraarticulares, unicondíleas y bicondíleas.

D) Traumáticas, patológicas y mecánicas.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

34. ¿En qué raíces espinales se origina el nervio ulnar?:

A) C6 y C7.

B) C5 y C6.

C) C8 y T1.

D) T2 y T3.

35. La parálisis cerebral infantil relacionada con la lesión de los ganglios basales y sus conexiones con las cortezas prefrontal y premotora se denomina:

A) Parálisis cerebral atáxica.

B) Parálisis cerebral atetósica o discinética.

C) Parálisis cerebral hipotónica.

D) Parálisis cerebral espástica.

36. Dentro de las manifestaciones clínicas del mielomeningocele NO se encuentran:

A) Alteraciones de la sensibilidad superficial y profunda.

B) Alteraciones de los esfínteres.

C) Reflejos osteotendinosos aumentados.

D) Diversos grados de paraplejia flácida.

37. ¿Por qué NO se caracterizan las corrientes de baja frecuencia?:

A) Los electrodos se colocan directamente sobre la piel.

B) Sus principales efectos son el sensitivo y el excitomotriz.

C) Tener una frecuencia de 0 a 250 Hz.

D) Poca resistencia que presenta la piel a su paso.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

38. ¿Cuál de las siguientes sustancias colocarías en el cátodo para su introducción en el organismo mediante iontoforesis?:

A) Magnesio.

B) Ácido acético.

C) Novocaína.

D) Calcitonina.

39. Señala el enunciado INCORRECTO:

A) Debajo del ánodo se producen fenómenos de licuefacción plasmática.

B) Debajo del cátodo se produce una excitabilidad de las membranas celulares.

C) El ánodo será más adecuado colocarlo en zonas inflamadas.

D) Debajo del cátodo se acentúa el metabolismo celular.

40. Las corrientes cuadrangulares de 2 milisegundos de impulso y 5 milisegundos de reposo reciben el nombre de:

A) Corrientes de Leduc.

B) Corrientes aperiódicas de Adams.

C) Corrientes de Le Gô.

D) Corrientes de Träbert.

41. Con respeto a las corrientes diadinámicas, indique la opción INCORRECTA:

A) Son corrientes moduladas.

B) Pueden combinarse con una base galvánica.

C) Se utilizan tiempos de aplicación cortos.

D) No presentan efectos polares.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

42. La cronaxia se define como:

A) El tiempo de impulso que se corresponde en la gráfica I/T (Intensidad/Tiempo) con el valor de la reobase.

B) La intensidad que se corresponde en la gráfica I/T (Intensidad/Tiempo) con el doble del valor del umbral galvano-tétano.

C) El tiempo de impulso que se corresponde en la gráfica I/T (Intensidad/Tiempo) con el doble del valor de la reobase.

D) La intensidad mínima que se corresponde en la gráfica I/T (Intensidad/Tiempo) con el doble del valor de la reobase.

43. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre la marcha en Trendelemburg es correcta?

A) Es ocasionada por debilidad o parálisis del glúteo mayor.

B) Durante el apoyo unilateral del lado sano el tronco se inclina hacia éste.

C) Durante la fase de apoyo unilateral del lado afecto hay un descenso de la pelvis hacia el lado contralateral.

D) Durante el apoyo unilateral del lado afecto hay un descenso de la pelvis hacia el mismo lado.

44. Según el esquema de Lecrenier, ¿cuál es el peso aparente del cuerpo sumergido en el agua hasta la cintura?

A) 80% del peso corporal.

B) 60% del peso corporal.

C) 30% del peso corporal.

D) 10% del peso corporal.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

45. En los patrones de Kabat de miembro superior, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es correcta?:

A) La flexión de hombro se acompaña de rotación externa del hombro, supinación del antebrazo y desviación cubital de la muñeca.

B) La extensión de hombro se acompaña de rotación interna del hombro, pronación del antebrazo y desviación cubital de la muñeca.

C) La flexión de hombro se acompaña de rotación interna del hombro, pronación del antebrazo y desviación cubital de la muñeca.

D) La extensión de hombro se acompaña de rotación interna del hombro, pronación del antebrazo y desviación radial de la muñeca.

46. ¿Cuál de las siguientes respuestas es correcta respecto al factor térmico del agua?:

A) El agua no puede almacenar gran cantidad de calor.

B) El agua posee un alto calor específico.

C) El agua no es un buen conductor del calor.

D) Debido a su bajo calor específico el agua se enfría de forma muy rápida.

47. ¿Qué tipo de estructura propioceptiva se localiza en la unión miotendinosa y se excita cuando la tensión muscular aumenta?

A) Terminaciones libres.

B) Órganos de Golgi.

C) Husos musculares.

D) Receptores tipo I y II.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

48. ¿Cuál de los siguientes métodos está indicado en pacientes con ataxia cerebelosa?

A) Ejercicios de Chandler.

B) Ejercicios de Klapp.

C) Ejercicios de Buerguer Allen.

D) Ejercicios de Frenkel.

49. La reobase se define como:

A) La intensidad mínima de corriente necesaria para lograr una contracción muscular utilizando un impulso triangular de 1000 milisegundos de duración.

B) La intensidad mínima de corriente necesaria para lograr una contracción muscular utilizando un impulso cuadrangular de 1 milisegundo de duración.

C) La intensidad mínima de corriente necesaria para lograr una contracción muscular utilizando un impulso cuadrangular de 1000 milisegundos de duración.

D) La intensidad mínima de corriente necesaria para lograr una contracción muscular utilizando un impulso triangular de 1 milisegundo de duración.

50. De las siguientes escalas o índices, ¿cuál realiza una evaluación del grado de independencia de las personas mayores, analizando las siguientes seis funciones básicas: baño, vestido, uso del WC, movilidad, continencia y alimentación?:

A) Escala de la Cruz Roja.

B) Escala de Brody y Lawton.

C) Índice de Barthel.

D) Índice de Katz.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

51. ¿Cuál de los siguientes NO es un método de potenciación muscular?:

A) Zinovieff.

B) McQueen.

C) Spinoza.

D) Müller-Hettinger.

52. ¿Cuál de las siguientes respuestas NO es correcta respecto a la aplicación de ultrasonidos en su uso terapéutico?:

A) La potencia utilizada debe sobrepasar los 3 W/cm^2 para resultados de utilidad terapéutica.

B) La sonoforesis es una forma especial de acoplamiento que utiliza un gel medicamentoso.

C) La absorción de energía ultrasónica da lugar a la producción de calor.

D) Se utiliza el tipo de emisión pulsante en procesos agudos o inflamatorios.

53. ¿Qué caracteriza a la escala MIF (Índice Funcional de Movilidad)?

A) Comprende 44 ítems con valoración de 1 a 4 y su uso es básicamente extrahospitalario.

B) Consta de 7 niveles y 18 ítems agrupados en 6 áreas (cuidado personal, control de esfínteres, movilidad, locomoción, comunicación y conocimiento social).

C) Evalúa la incapacidad física según una escala de 6 grados que oscilan entre el 0 (independencia) y el 5 (incapacidad funcional total). La información se obtiene preguntando directamente al paciente o a su cuidador.

D) El evaluador debe clasificar al paciente en el grado funcional que más se aproxime a su situación actual.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

54. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es verdadera en relación con la hidroterapia?:

A) Cuando un objeto se mueve a través del agua se desarrolla entre la parte central y posterior del objeto una diferencia en la presión del agua: la presión disminuye en la parte frontal y aumenta en la posterior, ocasionando un flujo de agua conocido como estela.

B) La tensión superficial del agua actúa como una resistencia al movimiento cuando una extremidad es sumergida parcialmente, pues la tensión superficial ha de romperse por el movimiento.

C) Cualquier líquido con elevada viscosidad, como por ejemplo un aceite, fluye rápidamente. Los que tienen viscosidad baja como el agua fluirán más lentamente y ofrecerán más resistencia.

D) Nadar es más difícil que andar en el agua, porque el cuerpo es más aerodinámico andando.

55. ¿Qué tipo de contracción se utiliza en la estabilización rítmica en las técnicas de facilitación neuromuscular propioceptiva?:

A) Se alternan isotónicas con isométricas.

B) Isométricas.

C) Isotónicas concéntricas.

D) Isotónicas excéntricas.

56. ¿Cuál de las siguientes alteraciones corresponde al lado convexo de la curva escoliótica?:

A) Aumenta la altura del hemicuerpo vertebral.

B) El foramen neural se estrecha.

C) Los pedículos y láminas correspondientes se acortan y engrosan.

D) Las costillas se juntan.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

57. Niño de 5 años con diagnóstico de Parálisis Cerebral que puede mantener la sedestación en silla, pero necesita soporte pélvico o del tronco para maximizar la función manual. Puede sentarse o levantarse de una silla utilizando una superficie estable para empujar o tirar con sus brazos con apoyo de los brazos. Camina en superficies regulares con un dispositivo de movilidad y sube escaleras con asistencia de un adulto; con frecuencia tiene que ser transportado en espacios abiertos o terreno irregular o en distancias largas. Según el sistema de clasificación de la función motora gruesa (GMFCS), se corresponde con:

A) Nivel IV.

B) Nivel V.

C) Nivel III.

D) Nivel II.

58. ¿Cuál de las siguientes opciones corresponde con los roncus?:

A) Sonidos discontinuos y suaves, que suelen escucharse al final de la inspiración, y que se asemejan a los pasos sobre la nieve. El origen es muy distal o alveolar y reflejan la presencia de exudado o edema pulmonar.

B) Sonidos discontinuos y gruesos, que se escuchan en inspiración, y se asemejan a las burbujas que explotan en la superficie del agua. Aumentan con la tos y reflejan congestión bronquiolo-alveolar.

C) Sonidos continuos y agudos, que se escuchan en inspiración y espiración, y se asemejan a un silbido. Son difusos y reflejan una disminución del calibre bronquial.

D) Sonidos continuos y graves, que se escuchan en inspiración y espiración y se asemejan al sonido del agua hirviendo. La tos los modifica o hace desaparecer y reflejan congestión bronquial.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

59. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA en relación con la hidroterapia?:

A) La presión lateral y el efecto de flotación ejercidos conjuntamente darán la sensación de una disminución del peso.

B) La presión ejercida por el agua de mar es mayor que la del agua dulce a una profundidad dada.

C) La Ley de Pascal establece que la presión del fluido se ejerce por igual en toda la superficie de un cuerpo inmerso en reposo en una profundidad dada.

D) La presión disminuye con la densidad del fluido y su profundidad.

60. Según la Organización Mundial de la Salud, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es correcta?:

A) Si realizamos el procedimiento de higiene de manos por fricción con un preparado de base alcohólica, éste debe durar de 20 a 30 segundos; y si realizamos el procedimiento de higiene de manos con lavado de manos con agua y jabón, éste debe durar de 40 a 60 segundos.

B) Si realizamos el procedimiento de higiene de manos por fricción con un preparado de base alcohólica, éste debe durar de 30 a 40 segundos; y si realizamos el procedimiento de higiene de manos con lavado de manos con agua y jabón, éste debe durar de 50 a 60 segundos.

C) Si realizamos el procedimiento de higiene de manos por fricción con un preparado de base alcohólica, éste debe durar de 20 a 40 segundos; y si realizamos el procedimiento de higiene de manos con lavado de manos con agua y jabón, éste debe durar de 50 a 60 segundos.

D) Si realizamos el procedimiento de higiene de manos por fricción con un preparado de base alcohólica, éste debe durar de 20 a 40 segundos; y si realizamos el procedimiento de higiene de manos con lavado de manos con agua y jabón, éste debe durar de 40 a 60 segundos.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

61. ¿A qué tipo de corrientes pertenecen las interferenciales tetrapolares?:

A) Corrientes continuas.

B) Baja frecuencia.

C) Alta frecuencia.

D) Media frecuencia.

62. La fractura diafisaria del radio asociada a una luxación distal del cúbito, recibe el nombre de:

A) Fractura de Montezzi.

B) Fractura de Monteggia.

C) Fractura de Galeazzi.

D) Fractura de Puccini.

63. En un paciente en tratamiento con anticoagulantes sería una contraindicación absoluta realizar punción seca profunda del músculo:

A) Tibial posterior.

B) Trapecio superior.

C) Infraespinoso.

D) Oponente del pulgar.

64. ¿Cuál es la inervación del músculo pronador redondo?:

A) Nervio musculocutáneo.

B) Nervio mediano.

C) Nervio cubital.

D) Nervio radial.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

65. De las siguientes opciones, ¿cuál sería la técnica específica para una paciente con incontinencia urinaria de urgencia?:

A) Biofeedback.

B) Electroestimulación del nervio tibial posterior.

C) Ejercicios hipopresivos.

D) Ejercicios de Kegel.

66. ¿Qué es una contractura de Volkmann?:

A) Un síndrome miotensivo cervical.

B) Un síndrome compartimental.

C) Una distrofia muscular.

D) Una afección neuromuscular dorsal.

67. En un paciente corredor de 100 metros de velocidad, ¿qué tipo de fibras musculares predominarán en la musculatura de sus miembros inferiores?:

A) Fibras tipo I.

B) Fibras oxidativas tipo C.

C) Fibras tipo II.

D) Fibras rápidas tipo D.

68. ¿Cuál es el orden de progresión de las posiciones de partida de los ejercicios de Frenkel?:

A) Decúbito prono, decúbito supino y sedestación.

B) Decúbito prono, decúbito supino y decúbito lateral.

C) Decúbito prono, sedestación, bipedestación y marcha.

D) Decúbito supino, sedestación, bipedestación y marcha.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

69. ¿Qué es la hiperestesia?:

A) Reacción dolorosa anómala ante un estímulo, especialmente a un estímulo repetitivo.

B) Aumento de la sensibilidad a la estimulación.

C) Reacción dolorosa exagerada a una sensación dolorosa normal.

D) Sensación anómala, espontánea o provocada.

70. Indique cuál de los efectos polares de la corriente galvánica NO se produce en el polo negativo:

A) Actividad metabólica alta.

B) Cataforesis.

C) Coagulación.

D) Vasodilatación.

71. ¿Cuál de los siguientes tendones NO forma parte de la tabaquera anatómica?:

A) Extensor largo del pulgar.

B) Palmar mayor.

C) Extensor corto del pulgar.

D) Abductor largo del pulgar.

72. ¿Cuál de los siguientes músculos NO forma parte de la cadena muscular de extensión del miembro inferior?:

A) Glúteo mayor (plano profundo).

B) Poplíteo.

C) Sóleo.

D) Vasto intermedio.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

73. ¿Cuál de los siguientes elementos anatómicos NO forma parte de uno de los bordes que delimitan el Triángulo de Scarpa?:

A) Músculo sartorio.

B) Ligamento inguinal.

C) Músculo obturador interno.

D) Músculo aductor largo del muslo.

74. Señale en qué situación estaría contraindicado el uso de corrientes interferenciales de media frecuencia:

A) Distrofia simpático refleja.

B) Dolores de tipo neurálgico.

C) Sarcopenia.

D) Tromboflebitis.

75. ¿Cuál de las siguientes respuestas es una maniobra de exploración meniscal de la rodilla?

A) Prueba de Allen.

B) Prueba de Lachman.

C) Prueba de Grifka.

D) Prueba de McMurray.

76. ¿Cuál de los siguientes músculos puede provocar una falsa pierna corta?

A) Recto femoral.

B) Tensor de la fascia lata.

C) Vasto medial.

D) Vasto lateral.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

77. ¿Cuáles de los siguientes receptores son propioceptores?

A) Visuales.

B) Táctiles.

C) Vestibulares.

D) Térmicos.

78. De acuerdo con los patrones de dolor referido de Travell y Simons, el patrón de dolor referido más habitual del punto gatillo 1 del trapecio, se extiende por:

A) Base del cráneo, regiones temporal y parietal homolaterales, sien y ángulo inferior de la mandíbula.

B) Zona del trapecio superior, cuello y apófisis mastoides.

C) Zona axilar y medial del brazo.

D) Región del trapecio superior y borde espinal de la escápula.

79. La marcha en estepaje se produce por:

A) Parálisis de los flexores dorsales del pie.

B) Parálisis del tríceps sural.

C) Parálisis del cuádriceps.

D) Parálisis del glúteo medio.

80. La dificultad para realizar movimientos alternantes rápidos que puede presentar un paciente con daño cerebeloso se denomina:

A) Disartria.

B) Disdiadococinesia.

C) Dismetría.

D) Hipocinesia.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

81. El reflejo de los puntos cardinales:

A) Se estimula al separar los miembros superiores del niño.

B) Se estimula al presionar la palma de la mano del niño.

C) Se estimula en los labios del niño.

D) Se estimula al presionar el borde cubital de la mano del niño.

82. ¿Cuándo aparece el reflejo de Landau?:

A) Aparece en el recién nacido.

B) Aparece sobre los 3 meses.

C) Aparece sobre los 12 meses.

D) Aparece sobre los 18 meses.

83. ¿Cuál de las siguientes corrientes utilizadas en la banda de radiofrecuencias se considera microonda?:

A) 10 MHz.

B) 900 MHz.

C) 27 MHz.

D) 1 MHz.

84. ¿Cuál de las siguientes opciones es INCORRECTA?:

A) La escala SF-36 valora la calidad de vida.

B) El índice de Barthel consta de 10 ítems y se emplea para valorar las actividades instrumentales de la vida diaria.

C) El índice de Katz sirve para evaluar las actividades básicas de la vida diaria.

D) La escala de Tinetti valora la marcha y el equilibrio.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

85. ¿Cuál es la medida de asociación que se utiliza en los estudios de casos y controles?:

A) Diferencia de incidencias.

B) Riesgo relativo.

C) Odds ratio.

D) Riesgo atribuible.

86. ¿Qué es la especificidad de una prueba diagnóstica?:

A) La probabilidad de obtener un resultado negativo en los individuos que no tienen la enfermedad.

B) La probabilidad de obtener un resultado positivo en los individuos que tienen la enfermedad.

C) La probabilidad de que un individuo que presenta un resultado de la prueba negativo, no tenga la enfermedad.

D) La probabilidad de que un individuo que presenta un resultado de la prueba positivo, tenga la enfermedad.

87. ¿Cuál de los siguientes cambios fisiológicos NO está asociado al envejecimiento normal a nivel pulmonar?:

A) Disminución de fibras de elastina.

B) Disminución de la capacidad vital y del volumen espiratorio forzado.

C) Disminución del volumen residual.

D) Disminución de la recuperación elástica del pulmón.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

88. 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 Binot.

B) Respiración de Kussmaul.

C) Respiración Biot.

D) Respiración de Cheyne-Stokes.

89. ¿Qué signo es indicativo de bursitis subacromial?:

A) Signo de Dugas.

B) Signo de Dawbarn.

C) Signo de Beru.

D) Signo de Hueter.

90. ¿Cuál de las siguientes fracturas de cadera NO se considera extraarticular?:

A) Pertrocantérea.

B) Basicervical.

C) Transcervical.

D) Intertrocantérea.

91. El método Buteyko está indicado en:

A) Enfisema pulmonar.

B) Bronquiectasias.

C) Asma.

D) Bronquitis crónica.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

92. ¿Cuál de las siguientes pruebas NO sirve para valorar el estado de los meniscos de la rodilla?

A) Prueba de McMurray.

B) Prueba de Godfrey.

C) Prueba de Cabot.

D) Prueba de Payr.

93. 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.

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

A) Enfermedad de Dubowitz.

B) Enfermedad de Kugelberg-Welander.

C) Atrofia muscular espinal del adulto.

D) Enfermedad de Werdning-Hoffmann.

95. ¿Cuál de los siguientes músculos NO forma parte de la laringe?:

A) Cricotiroideo.

B) Estapedio.

C) Ariepiglótico.

D) Aritenoideo.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

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

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

B) Flexión dorsal de tobillo, abducción y pronación 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.

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

A) Celestone® (Betametasona).

B) Heparina.

C) Cloruro de adrenalina.

D) Salicilato de sosa.

98. Indique qué método de fortalecimiento muscular emplea cargas progresivamente decrecientes en cada serie de ejercicios:

A) Delorme y Watkins.

B) Rocher.

C) Mac Govern y Luscombe.

D) Dotte.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

99. 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 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.

B) 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.

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.

100. ¿Cuál de estas afirmaciones es INCORRECTA?

A) El reparto de energía en la superficie del cabezal de ultrasonidos es homogénea.

B) La diferencia fundamental entre el ultrasonido de 1 y 3 MHz es que el primero posee mayor poder de penetración en los tejidos vivos.

C) El ultrasonido produce reacciones en el organismo por el aumento del movimiento browniano y calor, micromasaje tisular y masaje del cabezal.

D) Para que las ondas emitidas consigan la mayor potencia posible, la pastilla piezoeléctrica debe tener unas dimensiones y forma acordes y en sintonía con la frecuencia aplicada.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

PREGUNTAS DE RESERVA

101. En un estudio se estima la media de la presión arterial sistólica en una población y se obtiene un intervalo de confianza del 95% de 120 a 130 mmHg. ¿Cuál es la interpretación correcta de este intervalo de confianza?:

A) El 95% de los pacientes tiene una presión arterial entre 120 y 130 mmHg.

B) La probabilidad de que la media poblacional esté entre 120 y 130 mmHg es del 95%.

C) Si repitiéramos el estudio múltiples veces, el 95% de los intervalos calculados contendrían la media poblacional.

D) La media muestral está entre 120 y 130 mmHg el 95% del tiempo.

102. Según la Resolución 400/38239/2009, de 23 de octubre, de la Subsecretaría del Ministerio de Defensa, en relación con la delegación de competencias en materia de personal estatutario de su red hospitalaria, señale la respuesta INCORRECTA:

A) La competencia para resolver expedientes disciplinarios graves del personal estatutario queda delegada en las direcciones de enfermería de los centros hospitalarios.

B) Se delegan en los directores de los centros hospitalarios determinadas facultades de gestión ordinaria de personal, como concesión de permisos, licencias y situaciones administrativas que no supongan modificación sustancial de la relación de servicio.

C) La resolución atribuye a los gerentes hospitalarios la competencia para conceder reducciones de jornada y permisos sin sueldo de hasta tres meses.

D) El órgano delegante puede avocar en cualquier momento la delegación conferida.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

103. Conforme a la Ley 41/2002, de 14 de noviembre, en relación con el consentimiento informado por representación, señale la respuesta CORRECTA:

A) Se otorgará por representación cuando el paciente renuncie expresamente a recibir información clínica.

B) Se otorgará por representación cuando el paciente no sea capaz de tomar decisiones, a criterio del médico responsable de la asistencia, o su estado físico o psíquico no le permita hacerse cargo de su situación.

C) Se otorgará por representación únicamente en el caso de menores de edad, cualquiera que sea su grado de madurez.

D) Una vez otorgado por representación, el paciente no será informado del proceso asistencial en ningún caso.

104. Según la Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de Prevención de Riesgos Laborales, la asignación de delegados de prevención en una empresa se establece en función del número de trabajadores. Señale la respuesta CORRECTA:

A) En las empresas de hasta 50 trabajadores habrá al menos 2 delegados de prevención.

B) En las empresas de 51 a 100 trabajadores habrá 1 delegado de prevención.

C) En las empresas de 101 a 500 trabajadores habrá 3 delegados de prevención.

D) En las empresas de más de 501 trabajadores habrá 6 delegados de prevención.

105. El principio de autonomía tiene su fundamento en:

A) Evitar el daño al paciente.

B) Mantener informado al paciente.

C) Repartir en equidad los recursos.

D) Respetar al paciente.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

106. Esta escala sirve al fisioterapeuta de mucha ayuda porque mide de manera muy exhaustiva las actividades de la vida diaria, es muy sensible a los cambios y permite predecir el mejor pronóstico rehabilitador:

A) Escala de Barthel.

B) Escala de Beck.

C) Escala de Braden.

D) Escala de Borg.

107. Daniela es una niña de 5 años que patinando se cae al suelo y como consecuencia del golpe sufre una fractura incompleta del radio a nivel de la diáfisis por inflexión del hueso. ¿Cómo se denomina este tipo de fractura?:

A) Impactada.

B) En rodete.

C) En tallo verde.

D) Espiroidea.

108. ¿Cuál de los siguientes músculos sería un antagonista de la rotación interna del hombro?:

A) Redondo menor.

B) Dorsal ancho.

C) Pectoral mayor.

D) Redondo mayor.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

109. ¿Qué elemento básico del vendaje funcional da firmeza y consistencia al conjunto, aumentando la fijación y la afinidad de los diferentes elementos del vendaje?:

A) Bandas activas.

B) Anclajes.

C) Soporte básico o prevendaje.

D) Encofrado o cierre.

110. La tromboangeítis obliterante también se conoce como:

A) Enfermedad de Leonardo Berner.

B) Enfermedad de Leo Buerger.

C) Enfermedad de Leo Burger.

D) Enfermedad de Chandler.

[FIN DEL EJERCICIO]

Descargado gratis de www.fisioteca.com

[PÁGINA INTENCIONADAMENTE EN BLANCO]

Descargado gratis de www.fisioteca.com