Fisioteca

EXAMEN · FISIOTERAPEUTA

Servei de Salut de les Illes Balears (IB-Salut)

Convocatoria 2018 · Teórico

100 preguntas

Documento oficial publicado por Servei de Salut de les Illes Balears (IB-Salut). 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

G CONSELLERIA
O SALUT
I SERVEI SALUT
B ILLES BALEARS

Prueba para el turno libre de la convocatoria del 10 de julio de 2018 de la categoría de Fisioterapeuta

Advertencias:

- No abra este cuestionario hasta que se le indique.
- Si observa alguna anomalía en la impresión del cuestionario, pida que se le cambie.
- Este cuestionario consta de 100 preguntas en total: 88 preguntas de examen (de la 1 la 88, incluida) y 12 de reserva (de la 89 a la 100). Recomendamos que conteste las 100 preguntas.
- El tiempo para responder este ejercicio es de 150 minutos (dos horas y media).
- Todas las preguntas del cuestionario tienen el mismo valor.
- Cada contestación correcta se valora con 0,6818 puntos.
- Cada contestación errónea se penaliza con una cuarta parte del valor de una respuesta correcta. Toda pregunta no contestada no se valora.
- Para cada pregunta del cuestionario hay únicamente una respuesta correcta.
- Solamente se calificarán las respuestas marcadas en la hoja de respuestas.
- Compruebe siempre que el número de respuesta que señale en la hoja de respuestas es el que corresponde al número de la pregunta del cuestionario.
- En cuanto al modo de contestar en la hoja de respuestas, lea atentamente las instrucciones que figuran en su encabezado.
- Este cuestionario puede utilizarse como borrador.
- No se permite usar calculadora.
- Durante la prueba ha de tener desconectado el teléfono móvil, el reloj digital y cualquier otro sistema de comunicación.
- Una vez terminado el ejercicio puede llevarse este cuestionario.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

Descargado gratis de www.fisioteca.com

1. ¿Cuál de las siguientes técnicas está contraindicada en el tratamiento de la Enfermedad de Raynaud?

    a. Electroestimulación.
    b. Terapia con onda corta.
    c. Termoterapia.
    d. Crioterapia.

2. Indicar cuál de las siguientes respuestas reflejas corresponde al reflejo de Galant.

    a. Ligera extensión de columna vertebral.
    b. La cabeza gira hacia el lado estimulado.
    c. Incurvación del tronco hacia el lado estimulado.
    d. Supinación de los antebrazos.

3. Señalar la respuesta correcta sobre la enfermedad del Parkinson:

    a. Existen técnicas de fisioterapia que son claramente más efectivas y apropiadas en la intervención en pacientes con enfermedad de Parkinson.
    b. Con las terapias médicas y las intervenciones quirúrgicas para la enfermedad de Parkinson, los pacientes no desarrollan incapacidad progresiva.
    c. No hay evidencia científica clara de que la fisioterapia sea efectiva en el tratamiento del Parkinson.
    d. El papel de la fisioterapia es maximizar la capacidad funcional y minimizar las complicaciones secundarias a través de la rehabilitación del movimiento dentro de un contexto de educación y apoyo para toda la persona.

4. En relación con la espasticidad, señalar la respuesta incorrecta:

    a. Su significado clínico es la afectación de la via extrapiramidal.
    b. El incremento de tono depende de la velocidad de contracción.
    c. Los reflejos tendinosos se encuentran incrementados.
    d. Afecta a la musculatura flexora en los miembros superiores y a la extensora en los miembros inferiores.

5. En las técnicas de manipulación utilizadas por el fisioterapeuta en el tratamiento del tono muscular elevado, señalar la respuesta correcta:

    a. No deben utilizarse repeticiones.
    b. Se puede utilizar el uso de la resistencia gradual, con estiramientos rápidos.
    c. Se deben utilizar rangos de movimiento cortos.
    d. Se deben utilizar movilizaciones lentas.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

6. Señalar el factor más importante, en cuanto a las estrategias educacionales en incontinencia urinaria de esfuerzo:

    a. Retirada de cafeína.
    b. Retirada de tabaco.
    c. Evitar los tacones altos.
    d. Pérdida de peso.

7. Según las recomendaciones del Plan Nacional de Resucitación Cardiopulmonar, la RCP básica consiste en:

    a. Si el paciente no responde, lo primero que hacemos es abrir la vía aérea y en segundo lugar, comprobar si respira.
    b. Si el paciente no respira, lo primero que hacemos es colocar al paciente en la posición de seguridad.
    c. Si el paciente no respira adecuadamente, llamamos al 112, realizamos 30 compresiones torácicas alternadas con 5 ventilaciones, mandamos a buscar desfibrilador en caso de que se disponga y seguimos con RCP hasta que el paciente responda o llegue el desfibrilador.
    d. Si el paciente no respira normalmente, llamamos al 112, realizamos 30 compresiones torácicas alternadas con 1 ventilación, mandamos a buscar desfibrilador en caso de que se disponga y seguimos con RCP hasta que llegue el desfibrilador o ayuda del 112.

8. El Estatuto de Autonomía de les Illes Balears articula la organización territorial de la Comunidad Autónoma en:

    a. Islas y municipios.
    b. Islas, municipios e islotes adyacentes.
    c. Municipios, islas mayores e islas menores.
    d. Municipios, islas y otras islas menores.

9. Según la guía técnica del Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo (INSHT), se considera que, en condiciones ergonómicas desfavorables, puede entrañar un potencial riesgo dorso-lumbar la manipulación de cargas con peso, a partir de:

    a. 3 Kg.
    b. 5 Kg.
    c. 25 Kg.
    d. 1 Kg.

10. Señalar la respuesta que no se considera bandera roja en el dolor lumbar crónico:

    a. Dolor nocturno implacable.
    b. Pérdida de peso inexplicable.
    c. Estados febriles.
    d. Reducción de niveles de actividad.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

11. ¿Qué alteración muscular podemos encontrar en el dolor lumbar?

    a. Disminución del periodo latente.
    b. Aumento de la resistencia.
    c. Retraso de la activación de la musculatura local.
    d. Aumento del volumen mitocondrial.

12. Según la ley 41/2002 de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía, derechos y deberes del paciente, el titular del derecho a la información asistencial es:

    1. El paciente es el único titular con derecho a la información asistencial.
    2. El paciente y las personas vinculadas a él, por razones familiares o de hecho, en la medida en que éste lo permita de manera expresa o tácita.
    3. El paciente y sus familiares de primer grado siempre que lo acrediten con la documentación correspondiente.
    4. Cualquier familiar del paciente que acredite dicha condición.

13. Según la tabla de desarrollo Haizea-LLevant, antes de los 9 meses el niño no es capaz de:

    a. Buscar un objeto desaparecido.
    b. Realizar la pinza.
    c. Señalar con el índice.
    d. Jugar a esconderse.

14. ¿Cuál de los siguientes métodos tradicionales de fortalecimiento muscular utiliza contracciones estáticas?

    a. Zinovieff.
    b. Hettinger y Müller.
    c. De Lorme y Watkins.
    d. Dotte.

15. En relación con la contracción estàtica, señalar la respuesta correcta:

    a. Permite el mantenimiento del esquema espacial.
    b. Provoca el desequilibrio entre momento resistente y momento motor.
    c. Permite a los tendones movilizarse con respecto a sus vainas.
    d. No exige la comprensión del sujeto.

16. En incontinencia urinaria femenina, señalar cuál de las siguientes pruebas tiene menor evidencia para valorar los cambios que se producen tras la aplicación del tratamiento de rehabilitación:

    a. ICIQ-SF (International consultation on incontinence questionnaire-short form).
    b. Diarios miccionales.
    c. Test de competencia uretral.
    d. Test de la compresa.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

17. ¿Cuál de las siguientes localizaciones es la menos común en fracturas por stress en un hueso no patológico?

    a. Metatarsianos.
    b. Calcáneo.
    c. Cuboides.
    d. Navicular.

18. Tras una cirugía de cuello y ante la posición inclinada de la cabeza e imposibilidad de elevar el brazo por encima de la horizontal, sospecharemos lesión en:

    a. Par craneal XI.
    b. Par craneal XII.
    c. Par craneal IX.
    d. Nervio torácico largo.

19. ¿Qué recomendaciones daremos a la familia, como fisioterapeutas, en el caso de un bebé con Tortícolis Muscular Congénita?

    a. Centrar la atención del niño hacia el lado contrario a la lesión.
    b. Dormir en decúbito prono.
    c. Centrar la atención del niño hacia el lado de la lesión.
    d. Evitar la posición en decúbito prono cuando está despierto.

20. Sobre la maniobra de llamada de Leduc, es cierto:

    a. La maniobra conlleva un aumento de la presión tisular y la orientación de la onda inicia la evacuación.
    b. La mano del terapeuta entra en contacto con la piel por el borde radial del índice, el borde cubital de la mano queda libre.
    c. La mano del terapeuta entra en contacto con la piel por el borde cubital del 5º dedo.
    d. El hombro del terapeuta ejecuta durante la maniobra, el movimiento de abducción y de aducción del codo.

21. Según la Ley General de Sanidad, para conseguir la máxima operatividad y eficacia en el funcionamiento de los servicios a nivel primario, las Áreas de Salud se dividirán en:

    a. Centros de salud y PAC.
    b. Zonas básicas de salud.
    c. Puntos de atención continuada.
    d. Unidades básicas de salud y centros de salud.

22. Para realizar una tarea de forma autónoma o con ayuda de un asistente, los objetivos del Producto de Apoyo son:

    a. Eficacia, responsabilidad y destreza.
    b. Eficiencia, falibilidad y seguridad.
    c. Destreza, esfuerzo y autonomía.
    d. Eficacia, seguridad y comodidad.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

23. En la enfermedad de Legg-Calvé-Perthes ¿Qué rangos de movilidad aparecen más afectados?

    a. Adducción y rotación interna.
    b. Flexión y adducción.
    c. Abducción y rotación interna.
    d. Abducción y rotación externa.

24. De los siguientes dispositivos de presión espiratoria positiva, señalar el no oscilante:

    a. Flutter.
    b. RC-cornet.
    c. TheraPep.
    d. Acapella.

25. ¿Con qué otro nombre se conocen las corrientes de Nemec?:

    a. Bifasica.
    b. Interferencial.
    c. Monofásica.
    d. Galvánica.

26. La deformidad congénita del pie con borde lateral convexo y fácil dosiflexión se denomina:

    a. Pie talo.
    b. Pie zambo.
    c. Metatarso adducto.
    d. Astrágalo vertical.

27. De las medidas de aislamiento para evitar la transmisión por contacto, señalar la respuesta incorrecta:

    a. Usar guantes en contacto directo con el paciente.
    b. Usar mascarilla al entrar en la habitación.
    c. Usar bata en contacto directo con el paciente.
    d. Se debe realizar un lavado de manos al entrar y salir de la habitación.

28. Indicar cuál de las siguientes respuestas es falsa, en relación con los operadores boleanos:

    a. OR es el operador que amplía la búsqueda.
    b. AND es el operador que amplía la búsqueda.
    c. AND es el operador de reducción.
    d. NOT es el operador de exclusión.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

29. En relación con el ángulo de Coob, señalar la respuesta correcta:

    a. Es una medición radiológica que se utiliza para estudiar las deformidades de la columna vertebral en el plano transversal.
    b. La medida del ángulo de Coob nos da información sobre la profundidad de las curvas lumbar y torácica en el plano sagital.
    c. En la exploración y seguimiento de las deformidades escolióticas en el plano coronal, está indicado tomar la medida del ángulo de Coob.
    d. El ángulo de Coob se mide trazando líneas perpendiculares a las plataformas del cuerpo vertebral, de las vértebras que conforman las curvas en estudio.

30. La ley General de Sanidad establece que las Áreas de Salud contarán, como mínimo, con los siguientes órganos:

    a. El Gerente de Área, el Director Médico y el Director de Gestión.
    b. El Consejo de Salud de Área, el Consejo de Dirección de Área y el Gerente de Área.
    c. El Consejo de Dirección de Área, el Gerente de Área y la Dirección Médica.
    d. El Gerente de Área, la Dirección Médica, la Dirección de Enfermería y la Dirección de Gestión.

31. Sobre los efectos fisiológicos del masaje, señalar la respuesta correcta:

    a. Los efectos fisiológicos del masaje son efectos reflejos y efectos mecánicos.
    b. Los efectos reflejos consisten en medidas que producen movimiento intramuscular.
    c. El masaje no desarrolla fuerza pero puede ser empleado como un sustituto del ejercicio activo.
    d. Los efectos reflejos consisten en medidas para ayudar al flujo de retorno de la circulación sanguínea y linfática.

32. Señalar la recomendación incorrecta sobre la prescripción de ejercicio físico para prevenir enfermedades cardiovasculares:

    a. Realizar una práctica deportiva regular entre 3 y 5 veces a la semana.
    b. La duración del ejercicio debe ser de al menos 30 minutos.
    c. El ejercicio debe ser aeróbico.
    d. La frecuencia cardiaca se debe mantener en niveles de intensidad elevada.

33. La derivación del paciente al fisioterapeuta de Atención Primaria para tratamiento ambulatorio, no podrá ser realizada por:

    a. El especialista en Medicina Física y Rehabilitación.
    b. El médico de familia.
    c. El pediatra.
    d. La enfermera.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

34. Cuando el paciente presenta una lesión de SLAP podemos afirmar que:

    a. Puede comportar un desgarro en el tendón del bíceps femoral.
    b. Ha sufrido un esguince de tobillo.
    c. El mecanismo lesional comporta una extensión excesiva de las vértebras lumbares.
    d. En la lesión de SLAP tipo I el tendón del bíceps puede estar intacto.

35. Respecto al Síndrome de DiGeorge, señalar la respuesta incorrecta:

    a. La triada clásica de características en la presentación son anomalías cardiacas conotruncales, timo hiperplásico e hipocalcemia.
    b. Las anomalías palatinas y laringotraqueales son comunes, cursando con dificultades relacionadas con la alimentación y retraso en el habla.
    c. Los bebés con el síndrome de CHARGE comparten características fenotípicas similares por lo que es importante realizar un diagnóstico diferencial.
    d. Los bebés con grandes defectos pueden presentar insuficiencia cardíaca, retraso del crecimiento y dificultad respiratoria.

36. En pacientes con compresión nerviosa en el túnel carpiano, la flexión forzada de la muñeca, mantenida durante 30 a 60 segundos, reproduce los síntomas característicos de dicha lesión. Señalar el nombre de la prueba:

    a. Prueba de Phalen.
    b. Prueba de Tinel.
    c. Prueba de Yergason.
    d. Prueba de Martin-Gruber.

37. De las siguientes respuestas ¿cuál no es una contraindicación para el tratamiento con onda corta?

    a. Pacientes con implantes quirúrgicos.
    b. Pacientes con trastornos de coagulación.
    c. Embarazo.
    d. Portadores de marcapasos.

38. En relación con el "slump test" descrito por D. Butler, señalar la respuesta correcta:

    a. Es el test de exploración de la tensión neural del nervio cubital.
    b. Es el test de posición contraída, para explorar la tensión neural de la extremidad inferior y tronco.
    c. Es una maniobra de exploración de la tensión neural, realizada en una posición de decúbito supino, a realizar en pacientes con trastornos de irritabilidad neural.
    d. Es un test de tensión neural exclusivo de las extremidades superiores.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

39. Según Travell y Simons, señalar cuál de los siguientes enunciados no es una contraindicación para realizar la punción seca en puntos gatillo miofasciales:

    a. Pacientes en tratamiento anticoagulante.
    b. Si el paciente ha ingerido aspirina en los tres días previos a la punción.
    c. Fumadores, a menos que hayan dejado de fumar y hayan tomado al menos 500 mg de vitamina C de liberación retardada los tres días previos al tratamiento.
    d. Cualquier tipo de cardiopatía que padezca el paciente.

40. Según el Consejo General de Colegios de Fisioterapeutas, las funciones del fisioterapeuta contempladas en las Unidades Básicas de Salud son:

    a. Realización de las actividades asistenciales, realizadas exclusivamente en el centro de salud.
    b. Cumplimiento de los objetivos terapéuticos y actuaciones fisioterápicas previstas por el médico de cabecera.
    c. Participación en las actividades de promoción de salud y prevención de la enfermedad establecidos por los programas de salud.
    d. La atención domiciliaria queda excluida de las funciones del fisioterapeuta en Atención Primaria.

41. El Real Decreto Legislativo 5/2015 de 30 de octubre, que aprueba el texto refundido del Estatuto del Empleado Público, determina, en relación con los derechos del empleado público, que:

    a. Existen derechos de carácter individual y algunos de ellos son ejercidos colectivamente.
    b. Los derechos son sólo de carácter individual.
    c. Todos los derechos se ejercen de forma colectiva.
    d. Existen derechos de carácter colectivo y algunos de ellos son ejercidos individualmente.

42. ¿Cuál es el efecto principal de las corrientes de alta frecuencia?

    a. Excitación neuromuscular.
    b. Calentamiento de los tejidos.
    c. Potenciación muscular.
    d. Contracción muscular.

43. En cuanto al pronóstico de movilidad, en el cuadro de clasificación de función motora gruesa para niños con parálisis cerebral, señalar la que corresponde a un niño nivel III:

    a. Caminan sin restricciones, sólo limita correr, saltar.
    b. Totalmente dependientes.
    c. Andan sin aparatos de ayuda para la movilidad. Limitaciones cuando caminan en el exterior.
    d. Andan con la ayuda de aparatos para la movilidad.

44. En una escoliosis encontramos:

    a. Una inclinación lateral del raquis en el plano sagital.
    b. Una flexión anterior del raquis en el plano coronal.
    c. Una torsión del raquis en el plano transversal hacia el lado de la convexidad.
    d. Una torsión del raquis en el plano coronal hacia el lado de la concavidad.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

45. Sobre las medidas de aislamiento para evitar la transmisión por gotas, señalar la respuesta incorrecta:

    a. Cualquier persona que entre a la habitación debe realizarse un lavado de manos al entrar y salir.
    b. Cualquier persona que entre en la habitación debe ponerse guantes.
    c. La puerta de la habitación debe permanecer cerrada.
    d. Cualquier persona que entre en contacto directo con el paciente debe ponerse bata limpia.

46. Según la Asociación Internacional para el Estudio del Dolor (IASP), señalar la respuesta correcta:

    a. La definición actual del dolor es: "el dolor es una experiencia desagradable sensitiva y emocional, asociada a un daño real o potencial de los tejidos o descrita en términos de dicho daño".
    b. Según la IASP la presencia de signos o síntomas (por ejemplo, dolor provocado por el tacto) por sí sola, ya justifica el uso del término dolor neuropático.
    c. Una afección grave, con riesgo de deterioro o cronicidad, como la fase aguda del síndrome de dolor regional complejo (SDRC), el dolor en niños o el dolor relacionado con el cáncer o la enfermedad terminal, debe ser tratada de forma inmediata.
    d. Según las recomendaciones de la IASP cualquier profesional de la salud, por el hecho de tener el título sanitario correspondiente, está capacitado para el manejo del dolor crónico.

47. La higiene postural es fundamental en la prevención de las lesiones de la columna vertebral, señalar la respuesta incorrecta:

    a. En la posición de sedestación es importante mantener la curva lumbar fisiológica.
    b. En el manejo de cargas pesadas aconsejaremos al individuo la flexión de caderas y rodillas, manteniendo una columna lumbar firme, sin que realice ningún tipo de momento flexor.
    c. Las posiciones mantenidas o estáticas durante periodos largos de tiempo, ya sean en sedestación o bipedestación, son perjudiciales para la columna lumbar.
    d. En caso de dolor lumbar aconsejaremos el uso de faja lumbar durante toda la jornada laboral.

48. Según la evidencia científica, en un programa de rehabilitación respiratoria en pacientes con enfermedad pulmonar crónica, señalar la técnica de menor utilidad:

    a. Técnicas de permeabilización bronquial.
    b. Entrenamiento aeróbico o de resistencia combinado con la fuerza.
    c. Niveles de carga de trabajo de 60-80% son más eficaces en entrenamiento de miembros inferiores.
    d. Entrenamiento de los músculos respiratorios al 10% PIM /PEM.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

49. Señalar la respuesta correcta en relación con la posición del miembro superior del paciente en una parálisis de Erb:

    a. Flexión de mano aislada.
    b. Brazo inestable y síndrome de Horner.
    c. Aducción y rotación interna de brazo, codo en extensión, pronación de antebrazo y flexión de muñeca.
    d. Aducción y rotación interna de brazo, codo en flexión y supinación de antebrazo.

50. Según la Ley 55/2003, del Estatuto Marco del Personal Estatutario de los Servicios de Salud , el personal se clasifica atendiendo a:

    a. Al puesto que ocupa, al nivel del título exigido para el ingreso y al tipo de su contrato.
    b. La función desarrollada, al nivel del título exigido para el ingreso y al tipo de su nombramiento.
    c. La evaluación del desempeño, al nivel del título exigido al ingreso y al tipo de su contrato.
    d. La función desarrollada, al nivel del título exigido y al tipo del nombramiento consolidado en la carrera profesional.

51. ¿Cuál es la complicación más frecuente en la fractura de escafoides?

    a. Necrosis avascular.
    b. Luxación del semilunar.
    c. Afectación del nervio cubital.
    d. Afectación del nervio radial.

52. En un pie plano nos podemos encontrar:

    a. Escafoides vertical.
    b. Calcáneo vertical.
    c. Astrágalo vertical.
    d. Primera y segunda cuña verticales.

53. Entre los efectos del vendaje neuromuscular, señalar la respuesta incorrecta:

    a. Analgesia.
    b. Recuperación del movimiento fisiológico.
    c. Estimulación propioceptiva.
    d. Limitación selectiva del movimiento doloroso.

54. En una lesión nerviosa en la que existe pérdida fisiológica de la conducción nerviosa con continuidad anatómica del nervio completa ¿a qué tipo de lesión hace referencia?

    a. Neurotmesis.
    b. Neuroapraxia.
    c. Axonotmesis.
    d. Ninguna de las anteriores es correcta.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

55. Según la ley 31/1995, de 8 de noviembre, de prevención de Riesgos Laborales, señalar cuál de las siguientes afirmaciones es correcta:

    a. El coste de las medidas relativas a la seguridad y la salud en el trabajo deberá recaer siempre sobre los trabajadores.
    b. El coste de las medidas relativas a la seguridad y la salud en el trabajo no deberá recaer en modo alguno sobre los empresarios.
    c. El coste de las medidas relativas a la seguridad y la salud en el trabajo no deberá recaer en modo alguno sobre los sindicatos.
    d. El coste de las medidas relativas a la seguridad y la salud en el trabajo no deberá recaer en modo alguno sobre los trabajadores.

56. En el abordaje del estreñimiento, señalar la respuesta falsa:

    a. Puede producirse por malos hábitos dietéticos, por lo que aumentar la ingesta de líquidos, es la modificación dietética más eficaz para aumentar la frecuencia de las deposiciones.
    b. La escala Bristol es una ayuda gráfica para la caracterización de la consistencia de las heces.
    c. El uso del biofeedback es eficaz en el tratamiento de pacientes con disinergia de la defecación que cursan con estreñimiento crónico.
    d. Para el diagnóstico es necesario, la presencia de dos o más criterios de Roma III durante al menos tres meses, siempre que los síntomas se hayan iniciado como mínimo seis meses antes del diagnóstico.

57. De las siguientes herramientas de valoración ¿cuál sería la más adecuada para valorar la capacidad de la función manual de un niño con parálisis cerebral de 5 años?

    a. MACS.
    b. GMFM.
    c. EDACS.
    d. AIMS.

58. Indicar cuál es el organismo autónomo encargado de coordinar e impulsar las políticas de igualdad de carácter nacional:

    a. El Instituto Superior por la Igualdad.
    b. La Oficina de Igualdad Nacional.
    c. La Plataforma para la igualdad entre hombres y mujeres.
    d. El Instituto de la Mujer.

59. Tras una fractura,¿qué complicaciones graves no pueden prevenirse con fisioteràpia?

    a. Síndrome del dolor regional complejo.
    b. Miositis osificante.
    c. Contractura de Volkmann.
    d. Retardo de consolidación.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

60. Cuando existe una solución de continuidad de algunas miofibrillas con reacciones vasculares moderadas ¿De qué tipo de lesión hablamos?

    a. Rotura parcial.
    b. Distensión.
    c. Desgarro.
    d. Elongación.

61. Señalar la respuesta falsa en relación al ELTGOL:

    a. Se dirige esencialmente a la acumulación de secreciones bronquiales en la zona media del árbol bronquial.
    b. Carece de interés en el bebé y en el niño hasta los 10 o 12 años.
    c. Se realiza en decúbito lateral para permitir la mejor desinsuflación que existe en el pulmón infralateral.
    d. Es una espiración lenta iniciada en CRF y continuada hasta VRE.

62. Según la Ley 41/2002 de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y deberes en materia de información, señalar la respuesta falsa:

    a. El Consentimiento informado es 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.
    b. 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.
    c. El paciente de 12 años, será informado y tiene derecho a prestar el consentimiento, aunque en las actuaciones de grave riesgo deben ser autorizadas también por sus representantes legales.
    d. El paciente tiene derecho a decidir que no quiere ser informado y el médico tiene la obligación de respetar esta decisión, dejando constancia en la historia clínica.

63. Señalar cuál de las siguientes respuestas no es una complicación en las fracturas de cadera:

    a. Niveles normales de vitamina D.
    b. Infección de las vías urinarias.
    c. Neumonía.
    d. Pérdida de la masa muscular.

64. Cuando la primera vértebra sacra no queda englobada en la osificación de las vértebras sacras, se habla de:

    a. Espondilolistesis.
    b. Lumbarización.
    c. Sacralización.
    d. Cifosis lumbar.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

65. En el síndrome confusional agudo, señalar la respuesta incorrecta:

a. Tiene una elevada incidencia en los enfermos graves hospitalizados en unidades de terapia intensiva.
b. Se le conoce también como delirium.
c. No se relaciona con un aumento de la mortalidad.
d. Se asocia a un mayor deterioro funcional.

66. ¿Cuál de los dos maléolos desciende más?

a. El maléolo peroneal.
b. El maléolo tibial.
c. El maléolo interno desciende más que el externo.
d. Ambos maléolos se sitúan al mismo nivel.

67. La Ley 3/2007 de 22 de marzo para la igualdad efectiva entre mujeres y hombres, indica que las obligaciones establecidas en la misma, serán de aplicación a:

a. Toda persona, física o jurídica, que se encuentre o actúe en territorio español, cualquiera que fuese su nacionalidad, domicilio o residencia.
b. Toda persona, física o jurídica, de nacionalidad europea, con domicilio o residencia en territorio español.
c. Toda persona, física o jurídica, cualquiera que fuese su nacionalidad, domicilio o residencia.
d. Toda persona, física o jurídica, que se encuentre en territorio español, cualquiera que fuese su domicilio o residencia.

68. En relación con la construcción de los descriptores, señalar la respuesta correcta:

a. Un descriptor primario es el que define de forma exclusiva nuestra investigación, sin el que no sería posible la realización de la misma.
b. Los descriptores secundarios son aquellos que plantean los aspectos particulares no relevantes pero si interesantes en la búsqueda.
c. Un descriptor raíz corresponde a las variables de la investigación o normalmente a la I de la estructura PICO.
d. Los descriptores secundarios corresponden al objeto de nuestra investigación o a la P de la estructura PICO.

69. Cuando un paciente presenta falta de coordinación entre los diferentes músculos que participan en un movimiento, hablamos de:

a. Asinergia.
b. Hipertonía.
c. Dismetría.
d. Hipotonía.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

70. Señalar cuál de las siguientes afirmaciones es correcta en cuanto al ciclo de la marcha humana normal:

a. La fase de apoyo del ciclo de la marcha incluye el contacto inicial y la fase de oscilación de la extremidad de apoyo.
b. En la fase de oscilación se activa el glúteo medio homolateral a la oscilación.
c. En la fase de apoyo se activa, entre otros , el tibial posterior y el glúteo medio del lado del apoyo.
d. El ciclo de la marcha inicia en el momento del contacto del talón en el suelo y finaliza en el momento en que se inicia la oscilación del lado contralateral.

71. Señalar la respuesta incorrecta:

a. La omisión vestibular es típica de la senectud.
b. La maniobra de Dix-Hallpique es un método de diagnóstico y tratamiento de los vértigos posicionales.
c. El tratamiento definitivo para el vértigo de Menier es quirúrgico, y se basa en la sección del nervio vestibular.
d. La neuritis vestibular provoca nistagmus en ciertos cambios posicionales y la duración del nistagmus es de unos tres minutos.

72. Señalar la respuesta correcta en relación con la exploración de la región mandibular:

a. En el bruxismo existe una activación excesiva de la musculatura elevadora de la mandíbula, provocando la existencia de puntos gatillo en dichos músculos.
b. Si existe una lesión en la ATM del lado derecho, el desplazamiento de la mandíbula en la apertura de la boca, se dará hacia el lado contralateral a la lesión.
c. El uso de ortesis bucales puede aumentar la dimensión vertical, provocando un aumento del espacio entre los niveles C0-C1-C2.
d. En el bruxismo está indicado el tratamiento manual del músculo pterigoideo lateral.

73. En la prevención y/o tratamiento del genu varo, está indicado trabajar preferentemente los siguientes músculos:

a. Cuádriceps e isquiotibiales en coactivación.
b. Los aductores mayor, medio y grácil.
c. Los músculos de la pata de ganso.
d. El tensor de la fascia lata y el bíceps femoral.

74. Según Higgs i Jones, existen dos modelos básicos de razonamiento clínico, señalar la respuesta correcta:

a. El hipotético-deductivo o a posteriori y el anticipado o inductivo.
b. El basado en las hipótesis neutras y en alternativas.
c. El basado en las habilidades y en los conocimientos.
d. El diagnóstico-hipotético o predictivo y el exploratorio-hipotético deductivo.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

75. La ley 44/2003 de 21 de noviembre, de ordenación de las profesiones sanitarias, cita que son funciones de los Diplomados universitarios en Fisioterapia:

    a. Realizar las actividades dirigidas al diagnóstico y tratamiento de las afecciones y deformidades del cuerpo, mediante las técnicas terapéuticas propias de su disciplina.
    b. La dirección, evaluación y prestación de los cuidados orientados a la promoción, mantenimiento y recuperación de la salud, así como a la prevención de enfermedades y discapacidades.
    c. La prestación de los cuidados de rehabilitación orientados a la promoción, mantenimiento y recuperación de la salud, así como a la prevención de enfermedades y discapacidades.
    d. La prestación de los cuidados propios de su disciplina, a través de tratamientos con medios y agentes físicos, dirigidos a la recuperación y rehabilitación de personas con disfunciones o discapacidades somáticas, así como a la prevención de las mismas.

76. Según Jones y utilizado por Maitland, además del diagnóstico inicial del problema físico, existen siete tipos de categorías de hipòtesis, señalar cuáles son:

    a. Limitación funcional, fenómenos patobiológicos, disfunciones mecánicas, contraindicaciones, tratamiento, pronóstico y evaluación.
    b. Limitación funcional, mecanismos lesionales, disfunciones mecánicas, indicaciones al tratamiento, técnicas de tratamiento, pronóstico y educación.
    c. Discapacidad, mecanismos patobiológicos, disfunciones físicas y psicosociales y su origen, precauciones y contraindicaciones y pronóstico.
    d. Limitación funcional y/o discapacidad, mecanismos patobiológicos, disfunciones físicas y psicosociales y su origen, factores contribuyentes, precauciones y contraindicaciones en el examen físico y en el tratamiento y pronóstico.

77. Las deformaciones en PINCER y CAM son típicas en:

    a. La artrosis de los dedos.
    b. La columna vertebral.
    c. La articulación de la cadera.
    d. La rodilla.

78. Señalar a cuál de los siguientes músculos afecta el síndrome del nervio supraescapular.

    a. Deltoides.
    b. Supraespinoso e infraespinoso.
    c. Supraespinoso y subescapular.
    d. Trapecio superior.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

79. En relación con el postparto, señalar la respuesta falsa:

a. Los factores que influyen en el traumatismo perineal son: el peso del recién nacido, la distocia de hombros, la presentación occipito-posterior, el alargamiento del expulsivo, la instrumentalización y la realización de episiotomía.
b. Según la Clasificación de Sultán de los desgarros perineales: se considera grado III la lesión que implica el complejo del esfínter anal (externo e interno) y la mucosa anorectal.
c. La lesión nerviosa más frecuente es la del nervio pudendo.
d. Los ejercicios de musculatura del suelo pélvico son un tratamiento efectivo en las mujeres sintomáticas de incontinencia urinaria o fecal persistente después del parto.

80. En relación con el Modelo de Intervención en Fisioterapia (MIF), señalar la respuesta falsa:

a. Es un método sistemático y organizado de administrar la atención fisioterapéutica individualizada, siguiendo las pautas que establece el método científico en su proceso de aproximación a la resolución de problemas.
b. La etapa de diagnóstico incluye la integración del examen y la evaluación para describir la condición del paciente en términos de funcionamiento que guíen el pronóstico, el plan de cuidados y la estrategia de intervención.
c. Se basa en los postulados del razonamiento clínico: razonamiento y recogida de datos.
d. Para formular el programa de fisioterapia es necesario determinar prioridades, fijar objetivos y determinar acciones.

81. En el masaje de Tejido Conjuntivo, señalar la respuesta correcta:

a. Se trabaja de profundo a superficial.
b. Está indicado en la inflamación aguda.
c. Se trabaja de caudal a cefálico.
d. Provoca un aumento moderado de la presión arterial sistólica.

82. ¿En qué consiste la pliometría?

a. La medida de la movilidad de la cintura escapular.
b. El estiramiento de un músculo antes de realizar su contracción.
c. La medida de la movilidad torácica.
d. La valoración de ejercicios estaticocinéticos.

83. La dificultad con la organización, planificación y ejecución del movimiento, se denomina:

a. Agnosia.
b. Dispraxia.
c. Ataxia.
d. Debilidad motriz.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

84. Señalar cuál de las siguientes alteraciones no es una malformación congénita.

a. Labio leporino.
b. Colpocefalia.
c. Eritromelia.
d. Focomelia.

85. El Pectus Excavatum puede estar asociado a otros desórdenes músculo-esqueléticos, señalar la respueta incorrecta:

a. Síndrome de West.
b. Escoliosis.
c. Síndrome de Marfan.
d. Síndrome de Ehlers-Danlos.

86. En tratamientos de UCI, consultaremos con el intensivista ante situaciones consideradas bandera roja. ¿Cuál de las siguientes respuestas es bandera roja en pacientes adultos?

a. Fracturas inestables.
b. Presión intracraneal entre 10-15 mmHg.
c. PEEP ≥ 10 cm H2O.
d. Frecuencia respiratoria > 30 resp/min.

87. De los siguientes ejercicios de cinesiterapia activa específica ¿En cuál de ellos comenzamos posicionando al paciente en decúbito prono?

a. Codman.
b. Buerguer-Allen.
c. Frenkel.
d. Chandler.

88. Señalar la respusta falsa en relación con los prolapsos de órganos pélvicos:

a. La hernia del segmento vaginal posterior asociada con el descenso del recto recibe el nombre de rectocele.
b. El descenso de la pared posterior de la vejiga a través de la pared posterior de la vagina recibe el nombre de cistocele.
c. Según DeLancey, el nivel II de apoyo vaginal corresponde a las conexiones de la fascia endopélvica a la fascia de la pelvis arcus tendineus, que une la vagina a la aponeurosis del elevador del ano.
d. La pérdida del soporte de nivel II contribuye al prolapso de la pared vaginal anterior o cistocele.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

89. En el manejo de la contractura muscular en la extremidad inferior, en niños con parálisis cerebral, señalar la de mayor evidencia científica:

a. Casting.
b. Estiramientos manuales.
c. AFOs.
d. Terapia del Neurodesarrollo Bobath.

90. Señalar cuáles son los estudios cuyo objetivo principal es la evaluación de la adecuación de la práctica asistencial en condiciones normales:

a. Estudios de incidencia.
b. Estudios de cohortes.
c. Estudios pre y post-intervención.
d. Estudios pragmáticos.

91. En relación con las amputaciones de miembro inferior, señalar la respuesta falsa:

a. Una complicación es la contractura en flexión de cadera más de 25° que causa una lordosis lumbar compensatoria, lo que puede derivar en un dolor lumbar.
b. La energía que se requiere para deambular en un paciente con amputación por encima de la rodilla, es 50% mayor que en una amputación por debajo de la rodilla.
c. El paciente con desarticulación de rodilla tiene un coste de oxígeno, durante la deambulación, mayor que el amputado transtibial o el transfemoral.
d. La velocidad de marcha de una persona con desarticulación de rodilla es mucho más lenta que la del amputado transfemoral pero más rápida que el amputado transtibial.

92. En la valoración del tono muscular del suelo pélvico utilizando el esquema PERFECT, señalar la respuesta correcta:

a. La R se mide con el número de repeticiones que puede hacer considerando periodos de descanso entre contracciones de 2 segundos o más.
b. La E se mide con la fuerza de contracción utilizando la escala de Oxford modificada.
c. Si presenta P(3)E(6)R(5)F(8) significa que se trata de una paciente con una contracción con una fuerza moderada con tensión y mantenida, que es capaz de sostener la contracción durante 6 segundos pudiéndola repetir 5 veces y que después de un descanso de un 1 minuto puede realizar 8 contracciones rápidas.
d. Si presenta P(3)E(6)R(5)F(8) significa que se trata de una paciente con una contracción buena manteniendo la tensión con resistencia, que es capaz de sostener la contracción durante 6 segundos pudiéndola repetir 5 veces y que después de un descanso de un 1 minuto puede realizar 8 contracciones rápidas.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

93. En lesión medular de nivel L3 y escala ASIA A, señalar la respuesta correcta:

a. Signo de Beevor positivo.
b. Sensibilidad a nivel del cóndilo femoral medial.
c. Extensión activa de la cadera.
d. Inactividad del músculo ilio-psoas.

94. En la prueba "Get Up and Go" para evaluar el riesgo de caída de un individuo, señalar cuál de los siguientes factores no se tiene en cuenta:

a. Equilibrio con los ojos cerrados.
b. Habilidad para girar sin tambalear.
c. Traslado de estar sentado a estar de pie.
d. Ritmo y estabilidad de la marcha.

95. En relación con la micción, señalar cuál de las siguientes respuestas es falsa:

a. El reflejo de micción se desencadena por activación de los receptores de estiramiento de la pared vesical.
b. La vejiga se llena a una velocidad de unos 250 ml/h.
c. El músculo detrusor está inervado excitatoriamente por fibras parasimpáticas provenientes del nervio pelviano.
d. El sistema simpático inhibe al músculo detrusor y estimula al esfínter interno vesical o trígono.

96. Señalar cuál de las siguientes acciones no es el efecto polar del polo negativo de la corriente galvánica.

a. Reacción alcalina.
b. Licuefacción.
c. Anaforesis.
d. Cataforesis.

97. ¿Qué se entiende por enfermedad de Still?

a. Artritis reumatoide juvenil.
b. Espondilitis anquilopoyética.
c. Reumatismo poliarticular agudo.
d. Artritis por Brucella.

98. La pertinencia de una pregunta de investigación se puede revisar a través del acrónimo FINER, señalar la respuesta correcta:

a. Factible, Importante, Novedoso, Especifico, Relevante.
b. Factible, Interesante, Novedoso, Ético, Relevante.
c. Factible, Implícito, Necesario, Específico, Realizable.
d. Factible, Interesante, Necesario, Evaluable, Riguroso.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

99. En la neuropatía compresiva del nervio peroneo superficial, es cierto que:

    a. Puede sentir dolor o sensación alterada a lo largo del tobillo medial, el talón y/o a la cara plantar del pie.
    b. Se le conoce también como síndrome del túnel del tarso anterior.
    c. Puede sentir dolor o sensación alterada alrededor de 7 a12 cm por encima del maleolo lateral.
    d. Son factores de riesgo, entre otros, diabetes, historia de fumador o hipertensión arterial.

100. Las complicaciones postoperatorias de las intervenciones torácicas afectan a varias funciones respiratorias, señalar la respuesta falsa:

    a. Compliancia pulmonar reducida.
    b. Aumento VC y frecuencia respiratoria.
    c. Disminución CI y CV.
    d. Disminución de CRF importante, llegando a ser inferior a la capacidad de cierre de las pequeñas vías respiratorias.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

Descargado gratis de www.fisioteca.com

Descargado gratis de www.fisioteca.com