Fisioteca

EXAMEN · FISIOTERAPEUTA

Servicio Riojano de Salud (SERIS)

Convocatoria 2022 · Teórico

100 preguntas

Documento oficial publicado por Servicio Riojano de Salud (SERIS). 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

PRUEBAS SELECTIVAS PARA EL INGRESO EN PLAZAS DE PERSONAL ESTATUTARIO FIJO DE LA CATEGORÍA DE FISIOTERAPEUTA EN EL SERVICIO RIOJANO DE SALUD

EJERCICIO FASE OPOSICIÓN

28 DE MAYO DE 2022

Descargado gratis de www.fisioteca.com

Descargado gratis de www.fisioteca.com

1.- Las condiciones y el procedimiento de las distintas modalidades de referéndum previstas en la Constitución española de 1978 serán reguladas:

a) Por una ley ordinaria.
b) Por una ley de bases.
c) Por una ley orgánica.
d) Por un Real Decreto.

2.- Con respecto al Defensor del Pueblo, decir cuál es la respuesta incorrecta según la Constitución Española:

a) Una ley ordinaria regula su institución.
b) Es el Alto Comisionado de las Cortes Generales.
c) Defiende los derechos del Título I de la Constitución Española.
d) Supervisa la actividad de la Administración, dando cuenta a las Cortes Generales.

3.- Sobre la inculpación, prisión, procesamiento y juicio por los actos delictivos cometidos por el Presidente del Gobierno de La Rioja durante su mandato en el territorio de la Comunidad Autónoma corresponde decidir, en todo caso a:

a) El Tribunal Supremo.
b) El Tribunal Superior de Justicia de La Rioja.
c) El Tribunal Constitucional.
d) El Tribunal de Cuentas.

4.- Decir cuál es la respuesta incorrecta de acuerdo con el Estatuto de Autonomía de La Rioja:

a) Gozan de la condición política de riojanos, de acuerdo con el Estatuto de Autonomía de La Rioja, los ciudadanos españoles que, según las leyes estatales, tengan vecindad administrativa en cualquier municipio de La Comunidad Autónoma de La Rioja.
b) Gozan de los derechos políticos los ciudadanos españoles residentes en el extranjero que hayan tenido su última vecindad administrativa en la Rioja y lo acrediten ante el Consulado.
c) Las comunidades riojanas asentadas fuera de La Rioja no pueden solicitar el reconocimiento de su identidad riojana, como un derecho a colaborar y compartir la vida social y cultural de La Rioja.
d) Los ciudadanos de La Rioja son titulares de los derechos y deberes fundamentales establecidos en la Constitución Española.

5.- La Ley 14/1986, General de Sanidad, tiene la condición de norma básica en el sentido previsto:

a) En el artículo 149.1.10 de la Constitución Española de 1978.
b) En el artículo 149.1.7 de la Constitución Española de 1978.
c) En el artículo 149.1.16 de la Constitución Española de 1978.
d) En el artículo 149.1.14 de la Constitución Española de 1978.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

6.- Según la Ley 14/1986, General de Sanidad, la actuación sanitaria en el ámbito de la salud laboral no comprenderá los siguientes aspectos:

a) Vigilar la salud de los trabajadores.
b) Elaborar junto con las autoridades laborales competentes un mapa de riesgos laborales para la salud de los trabajadores.
c) Promover con carácter particular la salud integral del trabajador.
d) Determinar y prevenir los factores de microclima laboral si pueden causar efectos nocivos para la salud del trabajador.

7.- De acuerdo con la Ley 2/2002, de Salud de La Rioja, decir cuál es la respuesta incorrecta:

a) Las zonas básicas de salud serán delimitadas por el Consejo de Gobierno de La Rioja.
b) La zona básica de salud es el marco territorial elemental para la prestación de la atención primaria de salud.
c) Las Áreas de Salud se dividirán en Zonas Básicas de Salud.
d) La Zona Básica de Salud es de acceso directo de la población.

8.- De acuerdo con la Ley de Salud de La Rioja, la resolución de las reclamaciones previas a la vía jurisdiccional civil y laboral en el Servicio Riojano de Salud corresponde:

a) Al Gerente de Servicio Riojano de Salud.
b) Al Presidente del Servicio Riojano de Salud.
c) Al Consejo de Administración del Servicio Riojano de Salud.
d) Al Consejero con competencias en materia de salud.

9.- Según la ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente, la unidad asistencial con organización propia, dotada de los recursos técnicos y del personal cualificado para llevar a cabo actividades sanitarias se denomina:

a) Servicio asistencial.
b) Servicio sanitario.
c) Servicio público.
d) Servicio de atención al paciente.

10.- De acuerdo con la Ley 41/2002, de 14 de noviembre, decir cuál es la respuesta incorrecta:

a) Las instrucciones previas podrán revocarse libremente en cualquier momento, dejando constancia por escrito.
b) El registro nacional de instrucciones previas se creará en las Consejerías de Sanidad de cada Comunidad Autónoma.
c) Cada servicio de salud regulará el procedimiento adecuado para que, llegado el caso, se garantice el cumplimiento de las instrucciones previas de cada persona.
d) No serán aplicadas las instrucciones previas contrarias al ordenamiento jurídico.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

11.- De acuerdo con el Real Decreto 1030/2006, de 15 de septiembre, no corresponde a la cartera de servicios comunes de prestación farmacéutica:

a) La indicación, prescripción y dispensación de los medicamentos.
b) La participación económica de los usuarios en el pago de medicamentos.
c) La atención sanitaria programada en el domicilio del paciente.
d) La indicación, prescripción y dispensación de vacunas, individualizadas antialérgicas.

12.- Según el Real Decreto 1030/2006, de 15 de septiembre, no se incluirán en la Cartera de Servicios Comunes:

a) La realización de exámenes o pruebas biológicas voluntariamente solicitados o realizadas por intereses de terceros.
b) Las técnicas, tecnologías o procedimientos cuya contribución eficaz a la curación de las enfermedades esté suficientemente probada.
c) Las técnicas, tecnologías o procedimiento que no se encuentren en fase de investigación clínica.
d) Las técnicas, tecnologías o procedimientos que guarden relación con enfermedad, accidente o malformación congénita.

13.- No es un derecho individual del personal estatutario de los servicios de salud, según la Ley 55/2003, de 16 de diciembre, del Estatuto Marco:

a) La formación continuada adecuada a la función desempeñada.
b) La movilidad voluntaria.
c) La actividad sindical.
d) La no discriminación por razón de raza, sexo o cualquier otra condición o circunstancia personal o social.

14.- De acuerdo con la Ley 55/2003, del Estatuto Marco, el personal estatutario que acceda a un puesto directivo será declarado en la situación administrativa de:

a) Servicio Activo.
b) Servicios Especiales.
c) Excedencia por prestar servicios en el sector público.
d) Excedencia voluntaria.

15.- De conformidad con la Ley 55/2003, del Estatuto Marco, el personal estatutario no se mantendrá en la situación de servicio activo:

a) Cuando se encuentre disfrutando de sus vacaciones.
b) Cuando se encuentre en situación de incapacidad temporal.
c) Cuando se encuentre en excedencia por cuidado de familiar.
d) Cuando se encuentre desempeñando temporalmente las funciones de un nombramiento de superior categoría en promoción interna temporal.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

16.- La falta de obediencia debida a los superiores se considera por la Ley 55/2003, del Estatuto Marco:

a) Falta leve.
b) Falta grave.
c) Falta muy grave.
d) Ninguna es correcta.

17.- De acuerdo con el artículo 16 del Decreto 2/2011, de 14 de enero, de selección de personal estatutario, la publicación de los actos de trámite del proceso selectivo emitidos por el órgano de selección se realizará:

a) En el Boletín Oficial de La Rioja.
b) En un diario regional.
c) En el sitio web oficial, certificando la fecha y hora de su publicación.
d) En el Boletín Oficial del Estado.

18.- El procedimiento para la elección de las Juntas de Personal y de los Delegados de Personal se determinará:

a) Mediante una Instrucción de la Junta de Personal.
b) Reglamentariamente.
c) A través de Circulares informativas a todos los sindicatos.
d) Por una ley de Comunidad Autónoma.

19.- De acuerdo con la Ley 31/1995, de prevención de riesgos laborales, el órgano paritario y colegiado de participación destinado a la consulta regular y periódica de las actuaciones de la empresa en materia de prevención de riesgos es:

a) La Comisión Nacional de Seguridad y Salud.
b) El Comité de Seguridad y Salud.
c) El Comité de Vigilancia de la Salud.
d) La Comisión de Vigilancia de la Salud.

20.- De acuerdo con el artículo 5 del Reglamento UE 2016/679, decir cuál es la respuesta incorrecta:

a) Los datos personales serán tratados de manera lícita, leal y transparente.
b) Los datos personales podrán ser recogidos y tratados con fines indeterminados sin contar con el interesado.
c) Los datos personales serán exactos.
d) Los datos personales serán tratados de manera que se garantice una seguridad adecuada de los mismos.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

21.- Señala la respuesta incorrecta sobre la definición de fisioterapia según el consejo general de colegios de fisioterapeutas (c.g.c.f.):

a) La Fisioterapia es la ciencia y el arte del tratamiento físico; es decir, el conjunto de métodos, actuaciones y técnicas que, mediante la aplicación de medios físicos, curan y previenen las enfermedades, promueven la salud, recuperan, habilitan, rehabilitan y readaptan a las personas afectadas de disfunciones psicofísicas o a las que se desea mantener en un nivel adecuado de salud.
b) La Fisioterapia es el conjunto de métodos, actuaciones y técnicas que, mediante la aplicación de medios físicos, curan previenen, recuperan y adaptan a los usuarios afectados de disfunciones somáticas o a las que se desea mantener en un nivel óptimo de salud.
c) El ejercicio de la Fisioterapia incluye, además, la ejecución por el fisioterapeuta, por sí mismo o dentro del equipo multidisciplinario, de pruebas eléctricas y manuales destinadas a determinar el grado de afectación de la inervación y la fuerza muscular, pruebas para determinar las capacidades funcionales, la amplitud del movimiento articular y medidas de la capacidad vital, todas ellas enfocadas a la determinación de la valoración y del diagnóstico fisioterápico, como paso previo a cualquier acto fisioterapéutico, así como la utilización de ayudas diagnósticas para el control de la evolución de los usuarios.
d) El objetivo último de la Fisioterapia es promover, mantener, restablecer y aumentar el nivel de salud de los ciudadanos a fin de mejorar la calidad de vida de la persona y facilitar su reinserción social plena.

22.- Según la organización mundial de la salud (O.M.S.) cuál de los siguientes datos sobre discapacidad es correcto:

a) Las personas con discapacidad tienen más acceso a los servicios de asistencia sanitaria.
b) Es improbable que casi todas las personas experimenten alguna forma de discapacidad –temporal o permanente- en algún momento de su vida.
c) Hay una necesidad urgente de ampliar los servicios destinados a las personas con discapacidad en la atención primaria de salud, especialmente las intervenciones de rehabilitación.
d) El número de personas con discapacidad aumenta vertiginosamente por las tendencias demográficas y la decreciente prevalencia de dolencias crónicas.

23.- Señala la respuesta incorrecta sobre el diafragma:

a) La contracción del diafragma aumenta la presión abdominal y disminuye la presión pleural.
b) Está inervado por los nervios frénicos que surgen de las raíces nerviosas de C2 a C5.
c) La mayoría de las fibras musculares del diafragma están orientadas en paralelo al eje céfalo-caudal del cuerpo, y solamente las partes superiores están curvadas sobre las vísceras abdominales.
d) Comprende dos partes: la porción costal desde el tendón central hasta la zona de aposición; y la porción crural con una disposición de fibras más compleja especialmente alrededor de los hiatos aórticos y esofágicos.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

24.- Según la clasificación espirométrica de la gravedad de la EPOC (guía GOLD 2020) señala la correcta:

a) En el estadío I o leve el VEF1 es mayor o igual al 80% del valor de referencia.
b) En el estadío II o medio el VEF1 se sitúa entre el 50 y el 80% del valor de referencia.
c) En el estadío III o moderado el VEF1 se sitúa entre el 30 al 50% del valor de referencia.
d) En el estadío IV o grave el VEF1 es menor al 30% del valor de referencia.

25.- Señala la variable incorrecta del Índice BODE:

a) El valor del VEF1 respecto al porcentaje teórico.
b) La distancia recorrida en metros en la prueba de marcha de 6 minutos (PM6M).
c) La escala BORG modificada de disnea de 0 a 10.
d) El índice de masa corporal (IMC) en $Kg/m^{2.}$

26.- Señala el enunciado correcto para la EPOC según la guía española de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (gesEPOC 2017):

a) En la estratificación del riesgo en pacientes con EPOC para que el riesgo sea alto debe cumplir todos los criterios en cuanto a obstrucción, disnea y exacerbaciones.
b) Propone un tratamiento guiado por fenotipo en los pacientes de bajo riesgo y por síntomas en los pacientes de alto riesgo.
c) Dos o más exacerbaciones en el último año corresponden a un riesgo alto.
d) Un único ingreso hospitalario en el último año corresponde a un riesgo bajo.

27.- Cuál de las siguientes escalas no evalúa la disnea:

a) Escala de Keal.
b) Escala visual analógica (EVA).
c) Escala modificada de la Medical Research Council (mMRC).
d) Escala de Sadoul.

28.- Señala la respuesta correcta respecto a los dispositivos instrumentales en fisioterapia respiratoria:

a) Threshold® y Powerbreathe® son dispositivos de presión espiratoria positiva (PEP) favorecen el desprendimiento de las secreciones.
b) Flutter® y Acapella® son dispositivos de presión espiratoria positiva (PEP) oscilantes.
c) Pipep® y Therapep® son dispositivos de presión espiratoria positiva (PEP) discontinuos.
d) Rc-Cornet® es un dispositivo de presión espiratoria positiva (PEP) de entrenamiento de la musculatura respiratoria.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

29.- Señala la respuesta incorrecta sobre las complicaciones respiratorias relacionadas con la disfunción bulbar:

a) Obstrucción de la vía aérea superior y aumento de resistencia al flujo aéreo.
b) Edema de la mucosa bronquial respiratoria.
c) Tos ineficaz.
d) Aspiraciones.

30.- Señala la respuesta incorrecta sobre los programas de rehabilitación respiratoria (PRR):

a) Según la última revisión Cochrane son necesarios más estudios que validen la eficacia en la EPOC de los Programas de Rehabilitación Respiratoria.
b) El entrenamiento al ejercicio consta de entrenamiento aeróbico, entrenamiento específico de la musculatura periférica y entrenamiento de la musculatura respiratoria.
c) El entrenamiento al ejercicio se define según los principios de sobrecarga, individualización, periodización y reversibilidad.
d) Los componentes de un PRR presentan distintos niveles de evidencia (GOLD 2017): el entrenamiento al ejercicio (A), la educación (A), la fisioterapia respiratoria (B), la intervención nutricional (B) y el soporte psicosocial (B).

31.- Señala la respuesta incorrecta sobre las funciones del fisioterapeuta en los programas de rehabilitación cardiaca:

a) Diseñar el programa de ejercicio adaptado a la capacidad funcional del paciente.
b) Supervisar las pautas del programa de ejercicio domiciliario.
c) Observar la aparición de signos y síntomas de intolerancia al ejercicio.
d) Planificar la prescripción del programa de ejercicio físico.

32.- Cuál de los siguientes ejercicios no se realiza dentro de un programa de ejercicio físico en los programas de rehabilitación cardíaca (PRC):

a) Ejercicios de resistencia cardiorespiratoria y ejercicios de fuerza muscular para el entrenamiento de la musculatura periférica y de la musculatura inspiratoria.
b) Ejercicios de coordinación y equilibrio.
c) Ejercicios de flexibilidad y estiramientos.
d) Ejercicios de concentración.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

33.- Señala el enunciado incorrecto sobre las técnicas de fisioterapia respiratoria en la UCI:

a) La hiperinsuflación manual con el uso de una bolsa de reanimación manual es una de las técnicas menos utilizadas. Su objetivo es evitar el colapso pulmonar, reexpandir los alvéolos colapsados, mejorar la oxigenación y la distensibilidad pulmonar y facilitar la expulsión de secreciones.
b) Para ayudar al drenaje de las secreciones, los dispositivos de oscilación interna tienen como mecanismo de acción la vibración que generan sobre el aparato mucociliar y los dispositivos de oscilación externa la presión positiva que generan.
c) Si el objetivo es mejorar el volumen, se puede utilizar el Cough Assist® que aumenta el volumen pulmonar con el fin de prevenir atelectasias posteriores al uso de la ventilación mecánica.
d) La ventilación percusiva intrapulmonar mejora el clearance de las secreciones a través de estímulos oscilatorios de alta frecuencia que ayudan al reclutamiento alveolar.

34.- De las siguientes características de la marcha cuál de ellas no corresponde a la marcha del anciano:

a) Reducción de la flexión plantar del tobillo durante el despegue
b) Reducción de la flexión de la rodilla en la fase de oscilación
c) Disminución de la longitud del paso y aumento de la anchura del apoyo
d) Ausencia de movimientos de oscilación recíproco de los miembros superiores

35.- Señala la respuesta incorrecta sobre la rigidez articular:

a) La rigidez articular en las articulaciones sinoviales se produce como resultado de la falta de movimiento que influirá en la síntesis y degeneración de fibroblastos y condrocitos.
b) Algunas articulaciones son más propensas a crear adherencias, como la rodilla y el codo, donde se deben enfatizar las medidas preventivas.
c) Según la etiología de la rigidez articular se dividen en rigidez congénita y rigidez adquirida, esta última menos frecuente.
d) En iguales circunstancias, la rigidez es más acusada en el adulto que en el niño.

36.- Señala la respuesta incorrecta sobre la rigidez articular en las articulaciones sinoviales que se produce como resultado de la ausencia de fuerzas aplicadas sobre la articulación:

a) Favorece la proliferación de tejido conectivo dentro de la articulación.
b) Favorece las adherencias entre los pliegues sinoviales y del tejido conectivo con la superficie articular.
c) Favorece la atrofia del cartílago.
d) Favorece la organización de las células y fibras de los ligamentos.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

37.- Señala la respuesta incorrecta en relación al enfoque fisioterapéutico del paciente amputado:

a) La amputación transtibial funcionalmente es considerado el mejor nivel de amputación, al conservar la articulación de la rodilla.
b) En la fase postoperatoria del tratamiento de fisioterapia es fundamental el control del edema del muñón.
c) Se tratará de conseguir que la forma ideal del muñón sea ligeramente cilíndrico, lo que facilitará el encaje de la prótesis.
d) Para realizar la técnica de osteointegración son necesarias 2 intervenciones quirúrgicas.

38.- Siendo el peso aparente el peso del cuerpo dentro del agua. señala la respuesta correcta sobre el porcentaje del peso aparente al sumergirse en el agua:

a) El 10% si se está sumergido en agua de mar hasta el cuello.
b) El 50% si se está sumergido en agua de mar hasta los trocánteres.
c) El 80% si se está sumergido en agua dulce hasta las rodillas.
d) El 30% si se está sumergido en agua dulce hasta las axilas.

39.- Señala el enunciado incorrecto sobre las técnicas hidroterápicas:

a) Los baños carbónicos o de Nauheim se aplican a una temperatura de 33-35º.
b) Los baños de remolino o tanque de Whirlpool genera un efecto micromasaje que, junto con la temperatura del agua de 38-40º, da lugar a un efecto relajante y antiálgico.
c) La ducha de Kneipp consiste en una ducha de agua fría con un caudal importante pero sin presión y con una duración de 1 a 3 minutos hasta que se produce el enrojecimiento cutáneo.
d) La presión del agua en la ducha subacuática debe estar entre 1 y 2 atmósferas.

40.- Señala el enunciado incorrecto sobre las técnicas de termoterapia:

a) Las compresas hidrocoladoras transmiten calor por conducción llegando la temperatura de la piel a 42ºC.
b) La termoterapia por conducción produce un calor de tipo superficial que llega a una profundidad en torno a 3 cm.
c) La parafina tiene un elevado calor específico, baja conductividad termal y gran adaptabilidad.
d) Los peloides contienen un componente solido más uno líquido, con gran plasticidad y homogeneidad, alto calor específico y baja conductividad termal.

41.- ¿Cuál de las siguientes técnicas están indicadas en un niño con hemiplejia infantil?

a) Entrenamiento de la fuerza después de la toxina botulínica.
b) Entrenamiento orientado a la tarea.
c) Terapia de movimiento inducido por restricción.
d) Todas son correctas.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

42.- ¿A partir de qué edad puede iniciarse el tratamiento bimanual del niño con hemiplejia?

a) A partir de los 3 meses.
b) A partir de los 6 meses.
c) A partir de los 9 meses.
d) A partir de los 12 meses.

43.- ¿Cuál de los siguientes no es un signo de riesgo en el niño?

a) Ausencia de desplazamiento autónomo a partir de los 9 meses.
b) Ausencia de gateo a los 10 meses.
c) Incapacidad para asir con las dos manos de forma simétrica a partir de los 6-7 meses.
d) Hiperextensión de cabeza con o sin opistótonos.

44.- ¿Cuál de las siguientes no es una herramienta de valoración para detectar posibles daños en el sistema nervioso central en el niño?

a) Movimientos generales espontáneos.
b) TIMP.
c) HINE.
d) M-Chat.

45.- Respecto a la tabla de desarrollo en el niño de Haizea Llevant:

a) Se utiliza para detectar de manera precoz una posible desviación del desarrollo psicomotor de los niños menores de 4-5 años.
b) No es necesario corregir la edad del niño prematuro para utilizar esta tabla.
c) Nos sirve para identificar posibles signos de alarma en tres áreas de desarrollo: socialización, manipulación y postural.
d) Esta escala no sirve para detectar de manera precoz posibles desviaciones en el desarrollo.

46.- ¿Cuál de las siguientes no es una alteración en el desarrollo psicomotor del niño que provoca la tortícolis muscular congénita?

a) Una disminución de las actividades de un hemicuerpo.
b) Retraso en el desarrollo desde la postura de prono y/o intolerancia a la postura en decúbito prono.
c) Correcto desplazamiento en el volteo hacía el lado contralateral de la lesión.
d) Distribución asimétrica del peso corporal.

47.- Se define como recién nacido prematuro moderado según la edad gestacional:

a) Recién nacido entre 32+1 y 33+6 de edad gestacional.
b) Recién nacido entre 34 y 36+6 de edad gestacional.
c) Recién nacido entre 28 y 32 semanas de edad gestacional.
d) Recién nacido de menos de 28 semanas de edad gestacional.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

48.- El marcador más temprano para el diagnóstico de parálisis cerebral espástica, con una sensibilidad del 98%, dentro de los movimientos generales en el bebé es:

a) Movimientos generales espasmódicos sincrónicos.
b) Movimientos generales de pobre repertorio.
c) Movimientos generales caóticos.
d) Ninguno de ellos sirve para diagnosticar parálisis cerebral en el bebé.

49.- Una fractura de codo podría causar una deformidad de “mano de garra” debido al daño del nervio:

a) Radial.
b) Mediano.
c) Cubital.
d) Braquial.

50.- ¿En qué posición, la rodilla está más expuesta a lesiones meniscales?

a) En flexión.
b) En extensión.
c) Ninguna es correcta.
d) Ambas son correctas.

51.- ¿En qué articulación se encuentra el ligamento bicorne de Caldani?

a) En la articulación acromioclavicular.
b) En la articulación esternocostoclavicular.
c) En la articulación escapulohumeral.
d) En la articulación radiocubital superior.

52.- ¿Para qué se utiliza la prueba de Adson?

a) Para establecer el estado de la arteria subclavia.
b) Para establecer el estado de la arteria carótida.
c) Para establecer el estado de los músculos escalenos.
d) Para establecer el estado de las costillas cervicales.

53.- El reflejo rotuliano, es un reflejo mediado por nervios que nacen en los niveles neurológicos:

a) L2, L3 y L4, pero principalmente L4.
b) L1 y L2.
c) L2 y L3.
d) L5 y S1.

54.- La contracción unilateral del oblicuo mayor del abdomen:

a) Produce la rotación del tórax hacia el lado del musculo contraído.
b) Produce la rotación del tórax hacía el lado opuesto del músculo contraído.
c) No produce rotación del tórax.
d) Produce la espiración.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

55.- ¿Cómo se define la incontinencia urinaria de urgencia?

a) Pérdida involuntaria de orina acompañada o inmediatamente precedida por urgencia.
b) Es un síntoma muy común en la mujer con vejiga hiperactiva.
c) Pérdida involuntaria de orina sin urgencia miccional.
d) a y b son correctas.

56.- ¿Qué órgano se prolapsa/n en el enterocele?

a) Vejiga.
b) Uretra.
c) Cuello uterino.
d) Asas intestinales.

57.- Sobre el Síndrome de Hinman:

a) Se caracteriza por una falta de coordinación entre la actividad del detrusor y el complejo formado por el suelo pélvico y el esfínter uretral estriado durante la micción.
b) Es más frecuente en adultos que en niños.
c) En niños se acompaña frecuentemente de eneuresis.
d) a y c son correctas.

58.- Cuando el objetivo es el reforzamiento muscular, ¿en qué incontinencia es particularmente interesante el uso de la electroestimulación?

a) Incontinencia urinaria de esfuerzo.
b) Incontinencia urinaria de urgencia.
c) Incontinencia urinaria por rebosamiento.
d) La electroestimulación no está indicada en las incontinencias urinarias.

59.- El arnés de Kalibis se emplea en el tratamiento de:

a) Escoliosis de adolescentes.
b) Escoliosis hasta 18 meses de edad.
c) Escoliosis hasta 2 años de edad.
d) Escoliosis entre los 4-6 años de edad.

60.- ¿Cuál de las siguientes no es una técnica del método Kabat?

a) Contracciones no repetidas.
b) Estabilización rítmica.
c) Contracción-relajación.
d) Inversión lenta.

61.- En los sistemas peso-polea, la polea de tracción:

a) Es la primera polea a partir del segmento movilizado.
b) Es siempre fija.
c) La posición de dicha polea está restringida solamente a los planos cardinales.
d) Todas son correctas.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

62.- Respecto a las bandas de resistencia elástica en el entrenamiento físico, señale la respuesta correcta:

a) La velocidad a la que se estira el material elástico tiene un efecto significativo sobre la cantidad de resistencia generada.
b) En la posición inicial del ejercicio, el material no debe estar tirante, ni firme ni estirado.
c) La resistencia elástica es variable, ya que la fuerza que debe ejercerse dependerá del grado de estiramiento.
d) Cuando el material se ubica en un ángulo agudo con respecto al miembro en movimiento, la resistencia es mayor pero la fuerza compresiva que soporta la articulación resulta menor.

63.- Dentro de las características de la cadena cinética abierta, señale la respuesta incorrecta:

a) El segmento distal se mueve en el espacio.
b) Sólo se movilizan los segmentos distales a la articulación en movimiento.
c) La resistencia se aplica en forma simultánea sobre múltiples segmentos.
d) Se utilizan cargas externas rotatorias.

64.- Señala la respuesta correcta sobre los ejercicios contra resistencia:

a) Los ejercicios isométricos están indicados para desarrollar estabilidad postural o articular.
b) Para los ejercicios excéntricos se necesita el reclutamiento de un mayor número de unidades motoras para controlar una misma carga, respecto de los ejercicios concéntricos.
c) Los ejercicios isocinéticos también se denominan ejercicios contra resistencia adaptativa.
d) a y c son correctas.

65.- Respecto al ejercicio pliométrico, señale la respuesta correcta:

a) La longitud máxima alcanzada es más importante que la velocidad de estiramiento del músculo en contracción.
b) Entre los criterios para comenzar con un entrenamiento pliométrico suelen incluirse un nivel de fuerza equivalente al 60-65% del máximo y una movilidad equivalente al 70-80% de la amplitud máxima.
c) Es importante que la fase de amortiguación entre ciclo de estiramiento y ciclo de acortamiento sea lo más breve posible.
d) Todas son correctas.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

66.- Respecto al tratamiento del linfedema postmastectomia, señale la respuesta incorrecta:

a) El entrenamiento de resistencia progresiva y la electroestimulación muscular están contraindicados.
b) El taping linfático se utiliza para el tratamiento de cicatrices y adherencias con la técnica fascial directa con recoil y técnica fascial combinada con corrección mecánica.
c) Los parámetros utilizados en la presoterapia neumática intermitente son variables y oscilan entre 40-60 mmHg, y con una duración de 30-40 minutos de tratamiento.
d) Los vendajes multicapa permiten una presión baja en reposo y alta con el movimiento.

67.- Indique la respuesta correcta, dentro de las fases establecidas para gestionar cualquier tipo de riesgo, cuando hablamos de "las acciones encaminadas a objetivar la frecuencia, la trascendencia y la evitabilidad del riesgo en sí", estamos en la fase: Indique la respuesta correcta.

a) Identificación del riesgo.
b) Análisis del riesgo.
c) Elaboración de planes de control.
d) Ninguna de las anteriores es correcta.

68.- Respecto a la corriente galvánica, indique la respuesta incorrecta:

a) La dosis por cm^2 que recibiría el paciente con una corriente galvánica de 6 mA con unos electrodos de 30 cm^2 sería 0,2 mA/cm^2.
b) En el anódo, se produce liberación de oxidrilos.
c) Está indicada como estimulación previa a la electroestimulación.
d) En el cátodo, sobre un nervio motor provoca tonificación y estimulación, proceso denominado galvanización ascendente.

69.- Respecto a la iontoforesis: Indique la respuesta incorrecta:

a) Una corriente usada con frecuencia es la difásica fija (DF), por su alto contenido galvánico.
b) La cantidad de medicamento a utilizar en general se estable 1 cm^3 de solución por cada 5 cm^2 de gamuza.
c) Las concentraciones más habituales suelen estar al 2 % en las sustancias poco potentes y para sustancias de mayor efecto, se emplean al uno por mil, o incluso al uno por diez mil.
d) La colocación de los electrodos debe llevarse a cabo de forma homolateral y ambos electrodos deben estar lo más próximos entre sí.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

70.- Dentro del tratamiento con ultrasonidos, señale la respuesta correcta:

a) En la zona de Fraunhofer puede haber riesgo de lesión tisular.
b) Si la lesión es superficial se utilizará una frecuencia normalmente de 1 MHz.
c) A más frecuencia, menos efecto mecánico.
d) Se utiliza en el tratamiento de reumatismos de partes blandas que cursan con acidosis tisular.

71.- Respecto a la Diatermia, indique la respuesta incorrecta:

a) Es una técnica terapéutica no invasiva.
b) Utiliza la conversión como método de transferencia del calor.
c) Existen dos modalidades: Capacitativa que es termoterapia profunda y Resistiva que es termoterapia superficial.
d) Está indicada como coadyuvante en terapia compleja descongestiva.

72.- Respecto al láser, indique la respuesta correcta:

a) Algunos autores, como Rodríguez Martín, consideran que en aplicaciones sobre procesos de la piel, pueden ser suficientes potencias de 3-6 j/cm².
b) Los láseres clase 4 son los usados en fisioterapia.
c) Los láseres de He-Ne y los de diodo de baja potencia se aplican de forma importante en terapias basadas en acupuntura.
d) El herpes zóster es una contraindicación.

73.- Dentro de los campos magnéticos, indique la respuesta correcta:

a) Las frecuencias superiores a 50 Hz se utilizan en los tratamientos del sistema nervioso central y de la patología renal y respiratoria.
b) Consiguen el efecto de regeneración ósea si se genera suficiente electronegatividad en la zona de fractura.
c) Las frecuencias entre 10-20 Hz tienen un efecto estimulante y se utilizan en consolidación de fracturas.
d) Si se utilizan solenoides cilíndricos se introducirá el segmento corporal que debe tratarse en el centro de la bobina.

74.- ¿Cuál de las siguientes es una contraindicación del biofeedback?

a) Mejorar la coordinación y la propiocepción.
b) Control del estrés.
c) Psoriasis.
d) Control de movimientos involuntarios (tics).

Descargado gratis de www.fisioteca.com

75.- Señale la respuesta incorrecta en la aplicación de la técnica de masaje de Fricción Transversa Profunda:

a) En fases agudas el tratamiento debe ser más corto (entre 3 y 5 minutos), que en las fases crónicas (entre 12 y 20 minutos).
b) Estimula los mecanoreceptores (Wyke).
c) En el caso de tenosinovitis y tenovaginitis la sesión se completa con la recomendación de ejercicios pasivos y activos.
d) Si se tratan tendones o ligamentos, estos se colocarán en un estado de estiramiento o tensión controlada, respetando siempre el umbral del dolor.

76.- Respecto a los principios de aplicación del Drenaje Linfático Manual, indique la respuesta correcta:

a) La presión ejercida debe ser suave sin sobrepasar los 40 mmHg.
b) El método Leduc se basa únicamente en dos maniobras: Reabsorción y Llamada.
c) El método Vodder se basa únicamente en tres maniobras: Círculos fijos, bombeo y movimiento dador.
d) La velocidad y el ritmo deben ser lentos adaptados al ritmo de la circulación linfática (15-20 contracciones por minuto).

77.- La técnica de masaje reflejo que se realiza sobre el periostio del hueso y que se emplea en el tratamiento de alteraciones óseas, articulares y viscerales, se denomina:

a) Masaje de Wetterwald
b) Masaje de Grossi.
c) Masaje de Dicke.
d) Masaje de Vogler.

78.- Respecto a la Onda Corta, indique la respuesta correcta:

a) Son corrientes electromagnéticas de alta frecuencia de 2450 MHz, y longitud de onda de 12,25 cm.
b) En el método capacitativo, con la aplicación longitudinal, el calor llega mejor al músculo y zonas más profundas.
c) Con el método inductivo, se calientan más los tejidos que tienen más cantidad de agua (como el músculo), y menos la piel.
d) Es una contraindicación absoluta la presencia de material de osteosíntesis.

79.- En el tratamiento de electroestimulación neuromuscular para músculos sanos, señale la respuesta correcta:

a) La forma de onda más habitual es el impulso bifásico, rectangular y simétrico.
b) La anchura del pulso es de entre 100 y 400 microsegundos, y las frecuencias de entre 35 y 100 Hz.
c) Los estudios actuales indican que la electroestimulación es muy efectiva si se aplica sumada a la contracción voluntaria del paciente mientras recibe la descarga eléctrica y a un trabajo contra resistencia.
d) Todas son correctas.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

80.- ¿En que método de tratamiento de las algias vertebrales sólo debemos combatir la lordosis, las rotaciones internas y los bloqueos diafragmáticos en la inspiración?

a) Klapp.
b) Mézières.
c) Schroth.
d) Sohier.

81.- En relación al reflejo miotático muscular, señale la respuesta correcta:

a) El circuito neuronal del reflejo es una vía bisináptica.
b) Tiene una función amortiguadora para suavizar la contracción muscular.
c) Puede dividirse en tres componentes: dinámico, estático y progresivo.
d) Es la manifestación más compleja del funcionamiento del huso muscular.

82.- Respecto a las características de las fibras musculares tipo I, señale la respuesta correcta:

a) Son fibras más pequeñas y con una vascularización menos extensa que las de tipo II.
b) Contienen cantidades bajas de mioglobina.
c) Tienen números muy elevados de mitocondrias.
d) a y b son correctas.

83.- Respecto al trabajo excéntrico, señale la respuesta incorrecta:

a) Según el principio Elftman, el nivel de producción óptimo de fuerza se obtiene con el trabajo muscular excéntrico, seguido del isométrico y en último lugar el concéntrico.
b) El tiempo entre la orden de contracción y la contracción muscular es mayor en el ejercicio excéntrico.
c) El ejercicio excéntrico consume menos oxigeno que el que emplea el ejercicio concéntrico.
d) La contracción excéntrica potencia la contracción subsiguiente.

84.- ¿Cuál de las siguientes no es una propiedad mecánica del tejido nervioso?

a) Capacidad de resistencia mecánica.
b) Capacidad de deformación elástica y viscoelástica.
c) Capacidad de extensibilidad.
d) Capacidad de distribuir la tensión mecánica en el conjunto del sistema, sin excluir al tejido diana.

85.- ¿Cuáles de los siguientes beneficios se atribuyen a los ejercicios neurodinámicos?

a) La movilización indirecta del nervio.
b) La facilitación de retorno venoso.
c) La reabsorción del edema.
d) a y c son correctas.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

86.- ¿Qué par craneal se valora por medio de los músculos trapecio y esternocleidomastoideo?

a) X
b) XI
c) XII
d) XIII

87.- En relación al reflejo cutáneo plantar “Babinski”, señale la respuesta correcta:

a) Informa de la integridad funcional de la vía motora corticoespinal.
b) Está presente en el bebé hasta los 6 meses.
c) Su respuesta positiva consiste en la dorsiflexion del primer dedo y un movimiento extensor en abanico de los demás dedos del pie, al estimular la planta del pie en el borde interno.
d) Todas son correctas

88.- ¿Qué ortesis, de las que se nombran a continuación, son antiequinas?

a) Bitutor tipo Stack.
b) Ortesis helicoidal.
c) Ortesis en espiral de plexidur.
d) Todas son ortesis antiequinas

89.- Un lesionado medular grado B según la escala ASIA y con nivel neurológico de lesión D2:

a) Es capaz de adoptar la posición cuadrúpeda con ayuda.
b) Es independiente para realizar las transferencias y es capaz de pulsarse en la silla de ruedas.
c) Es capaz de realizar marcha pendular larga con bastones.
d) Todas las respuestas son incorrectas.

90.- En relación al cuidado postural del paciente hemipléjico en la fase inicial de encamamiento, señale la respuesta correcta:

a) Es recomendable realizar cambios posturales para evitar complicaciones respiratorias, úlceras por presión e incomodidad; es suficiente cada 4-5 horas.
b) En la posición supina se produce el mínimo incremento en el tono anormal debido a la escasa influencia de la actividad refleja, es por ello la más empleada.
c) No se debe colocar nada en la mano o bajo la planta del pie ya que esto estimularía actividad refleja indeseable.
d) Todas las respuestas son correctas.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

91.- Según el ejercicio terapéutico cognoscitivo, algunos de los componentes elementales del déficit específico del paciente hemipléjico son, señale la respuesta correcta:

a) Alteraciones del reclutamiento motor, irradiaciones anormales, ausencia de esquemas elementales de movimiento y reacciones anormales al estiramiento.
b) Alteraciones del tono muscular, irradiaciones anormales, presencia de esquemas elementales de movimiento y reacciones anormales a la contracción.
c) Alteraciones del reclutamiento motor, irradiaciones anormales, presencia de esquemas elementales de movimiento y reacciones anormales al estiramiento.
d) Alteraciones del tono muscular, irradiaciones anormales, presencia de esquemas elementales de movimiento y reacciones anormales a la contracción.

92.- En relación a los puntos claves de control empleados en el método Bobath, señale la respuesta correcta:

a) Los puntos claves son intercambiables y deben adaptarse a las reacciones del paciente.
b) Es esencial que el terapeuta mantenga siempre su control sobre los puntos clave mientras prosigue el movimiento.
c) El empleo de los puntos claves proximales facilita los movimientos del tronco, mientras que los puntos claves distales facilitan los movimientos de los miembros.
d) Todas son correctas.

93.- ¿Qué exámenes sensitivos tienen importancia específica para el tratamiento de la hemiplejia según Bobath?:

a) Sensibilidad táctil y propioceptiva.
b) Sensibilidad táctil, propioceptiva e interoceptiva.
c) Sensibilidad táctil, propioceptiva y estereognosia.
d) Sensibilidad táctil, propioceptiva, estereognosia e interoceptiva.

94.- ¿Qué factor de riesgo no está asociado a la aparición de artrosis?

a) La edad
b) La dieta
c) La raza
d) El tabaco

Descargado gratis de www.fisioteca.com

95.- En relación a las manifestaciones clínicas de la artritis reumatoide, indique la respuesta correcta:

a) Después de periodos de reposo puede aparecer dolor intenso y rigidez con una duración que no excede de 30 minutos.
b) La implicación de la columna vertebral normalmente se limita a la columna cervical.
c) Las deformidades de los dedos son comunes incluyendo la desviación cubital, la deformidad en cuello de cisne y los dedos en resorte.
d) Todas las respuestas son correctas.

96.- Sobre la prescripción de ejercicio físico en la espondilitis anquilosante, señale la respuesta correcta:

a) En las fases iniciales se recomendará ejercicio aeróbico que debe ser intenso, progresivo en el tiempo y similar al que realiza una persona sana, con una duración al principio no superior a 2-4 horas semanales.
b) En las fases intermedias se añadirán al ejercicio aeróbico adaptado inicial, ejercicios de estiramiento y fortalecimiento.
c) En la fase activa de la enfermedad está contraindicada la realización de ejercicios y se recomienda la terapia manual.
d) Todas son correctas.

97.- En la prueba de ejecución Short Physical Performance Battery (SPPB) para la detección de personas frágiles:

a) Se realizan tres subtests por este orden: 1º test de equilibrio, 2º test de levantarse de la silla y 3º test de velocidad de marcha.
b) La puntuación total resulta de la suma de los tres subtests y oscila entre 0 y 16.
c) Una puntuación por debajo de 10 indica fragilidad y un elevado riesgo de discapacidad, así como de caídas.
d) Todas son correctas.

98.- Señala la respuesta correcta, según el “Documento de consenso sobre la prevención de fragilidad y caídas” en la persona mayor de 2014 para el Sistema Nacional de Salud, un programa de actividad física multicomponente:

a) Está compuesto sólo por ejercicios de resistencia aeróbica, de fuerza muscular y de equilibrio.
b) Si combina la fuerza y la resistencia cardiovascular, el entrenamiento de la resistencia cardiovascular se debe realizar antes que el entrenamiento de la fuerza, pues se observan mayores ganancias neuromusculares y cardiovasculares.
c) Debe incluir aumentos graduales de volumen, intensidad y complejidad en los ejercicios de resistencia cardiovascular, fuerza muscular y equilibrio.
d) Todas las respuestas son correctas.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

99.- ¿Qué complicaciones de la enfermedad de Parkinson pueden ser tratadas desde la fisioterapia?

a) Deglutorias
b) De expresión y comunicación
c) Anímicas.
d) Todas son correctas.

100.- En relación a las pautas que se deben seguir en las sesiones de estimulación multisensorial con demencias, señale la respuesta correcta:

a) El fisioterapeuta tendrá un enfoque directivo, de manera que conduzca al paciente durante la sesión.
b) Hay que comenzar partiendo del estado sensoriomotriz en el que se encuentra el paciente.
c) Se impondrá una pequeña exigencia intelectual al paciente para estimular su cognición.
d) Las sesiones no tendrán una duración superior a 30 minutos, una o dos veces por semana.

Descargado gratis de www.fisioteca.com