Fisioteca

EXAMEN · FISIOTERAPEUTA

Servicio Riojano de Salud (SERIS)

Convocatoria 2024 · 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

24 DE FEBRERO DE 2024

Descargado gratis de www.fisioteca.com

Descargado gratis de www.fisioteca.com

1.- De acuerdo con el Estatuto de Autonomía de La Rioja, el parlamento no ejerce una de las siguientes funciones:

a) La potestad legislativa de la Comunidad Autónoma de La Rioja en el ámbito de su competencia.
b) Impulsar y controlar la acción de los jueces.
c) Aprobar la alteración de los términos municipales existentes en La Rioja.
d) Aprobar los presupuestos de la Comunidad Autónoma de La Rioja y la rendición anual de cuentas.

2.- De acuerdo con el artículo 15 de la ley 14/1986, General de Sanidad, los usuarios del sistema nacional de salud tienen derecho, en el marco de su área de salud, a ser atendidos en los servicios especializados hospitalarios:

a) Una vez superadas las posibilidades de diagnóstico y tratamiento de la atención primaria.
b) A demanda del paciente.
c) A juicio de la Consejería de Salud.
d) Si lo autoriza el Ministerio de Sanidad.

3.- De acuerdo con el artículo 33 de la ley 14/1986, General de Sanidad, se impondrá una doble sanción por los mismos hechos y en función de los mismos intereses públicos protegidos:

a) Siempre.
b) En ningún caso.
c) A criterio del juez.
d) Todas las respuestas son incorrectas.

4.- De acuerdo con la ley 2/2002, de Salud y en relación con el Plan de Salud de La Rioja, los criterios generales de la planificación sanitaria y la fijación de objetivos, índices y niveles básicos a alcanzar será formulados por:

a) La Consejería competente en materia de salud.
b) El Consejo de Gobierno de La Rioja.
c) El Parlamento de La Rioja.
d) El presidente del Gobierno de La Rioja.

5.- De acuerdo con la ley 2/2002, de Salud, el Consejo de Salud de Área estará adscrito:

a) Al Consejo de Gobierno.
b) Al Consejo Riojano de Salud.
c) Al Consejo de Administración del Servicio Riojano de Salud.
d) Al Consejo Consultivo.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

6.- De acuerdo con la ley 41/2002, básica reguladora de la autonomía de paciente, el titular del derecho a la información es:

a) El padre del paciente.
b) La madre del paciente.
c) El paciente.
d) Cualquier familiar de segundo grado.

7.- De acuerdo con la ley 41/2002, básica reguladora de la autonomía del paciente, el conocimiento por los ciudadanos de los problemas sanitarios de la colectividad cuando impliquen un riesgo para la salud pública o para su salud individual, es un derecho:

a) A la información clínica.
b) A la información epidemiológica.
c) A la intimidad.
d) Al honor.

8.- De acuerdo con la le 41/2002, básica reguladora de la autonomía del paciente, las características, requisitos y condiciones de los informes de “alta” se determinarán reglamentariamente por las Administraciones sanitarias:

a) Estatales.
b) Autonómicas.
c) Locales.
d) Provinciales.

9.- De acuerdo con el real decreto 1030/2006, que establece la cartera de servicios comunes del sistema nacional de salud, las propuestas de actualización de la cartera de servicios comunes se harán a través del Consejo Interterritorial del sistema nacional de salud:

a) Por iniciativa de las administraciones sanitarias de las comunidades autónomas, exclusivamente.
b) Por iniciativa del Ministerio de Sanidad, exclusivamente.
c) Por iniciativa de las administraciones sanitarias de las comunidades autónomas o del Ministerio con competencias en Sanidad.
d) Por iniciativa del Consejo Interterritorial del sistema nacional de salud.

10.- Es objeto de la ley 55/2003, de 16 de diciembre, del Estatuto Marco del personal estatutario de los Servicios de Salud, establecer las bases reguladoras de la relación del personal estatutario de los servicios de salud de carácter:

a) Funcionarial especial.
b) Funcionarial temporal.
c) Funcionarial de carrera.
d) Todas las respuestas son incorrectas.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

11.- De acuerdo con la ley 55/2003, del Estatuto Marco de los Servicios de Salud, la selección del personal estatutario fijo se efectuará, con carácter general, a través del sistema:

a) De concurso.
b) De comisión de servicios.
c) De concurso oposición.
d) De oposición.

12.- De acuerdo con el Decreto 2/2011, de selección y provisión del Servicio Riojano de Salud, la plantilla del Servicio Riojano de Salud se organiza:

a) Por grupos de clasificación profesional, zonas básicas de salud y hospitales.
b) Por tipo de funciones, relación de empleo, grupo de clasificación profesional y centro.
c) Por categorías profesionales, centros de gasto y niveles de complemento de destino.
d) Por zonas básicas de salud, hospitales y centros de gasto.

13.- De acuerdo con el Decreto 2/2011, de selección y provisión del Servicio Riojano de Salud, el procedimiento de reasignación de efectivos se establecerá:

a) En un plan de ordenación de recursos humanos.
b) En un plan de salud.
c) En un plan de ordenación de movilidad.
d) En un plan de estructuración de la función pública sanitaria.

14.- De acuerdo con el Real Decreto Legislativo 5/2015, de 30 de octubre, que aprueba la ley del Estatuto Básico del Empleado Público, del cupo mínimo del 7% de plazas vacantes reservado en las Ofertas de Empleo Público a personas con discapacidad, ¿qué porcentaje se reserva, al menos, a personas con discapacidad intelectual?

a) El 1%.
b) El 2%.
c) El 3%.
d) El 4%.

15.- La ley 31/1995, de 8 de noviembre, de Prevención de Riesgos Laborales, se aplica directamente a:

a) La policía.
b) Las fuerzas armadas.
c) Servicios operativos de protección civil.
d) Al personal estatutario de los servicios de salud.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

16.- Indica el enunciado correcto según la clasificación espirométrica de la gravedad de la EPOC (Guía GOLD 2020):

a) En el estadío I o leve el VEF1 es mayor o igual al 90% del valor de referencia.
b) En el estadío II o moderado el VEF1 se sitúa entre el 50 y el 89% del valor de referencia.
c) En el estadío III o grave el VEF1 se sitúa entre el 30 al 50% del valor de referencia.
d) En el estadío IV o muy grave el VEF1 es menor al 40% del valor de referencia.

17.- Según la GesEPOC (Guía Española de la EPOC). Cuántos fenotipos diferentes de EPOC se establecen:

a) Tres.
b) Cuatro.
c) Cinco.
d) Seis.

18.- Señala el enunciado incorrecto sobre el cor pulmonale:

a) Se origina por patologías lentamente progresivas y crónicas.
b) La causa más frecuente es el EPOC.
c) Puede tener un origen brusco, agudo y potencialmente mortal.
d) Es un motivo de exclusión de los programas de rehabilitación cardio-respiratoria.

19.- Señala la respuesta incorrecta sobre el Drenaje Autógeno:

a) Es una técnica inspiratoria lenta.
b) Es una técnica espiratoria lenta.
c) Es una técnica inspiratoria forzada.
d) Es una técnica espiratoria forzada.

20.- Señala la respuesta incorrecta sobre el índice BODE:

a) Se basa en 4 variables.
b) Tiene poder predictivo sobre la mortalidad.
c) Usa la escala de disnea de Borg.
d) Se puntúa de 0 a 4.

21.- Indica la respuesta incorrecta sobre las fases de la Rehabilitación Cardíaca:

a) Los programas de rehabilitación cardíaca se desarrollan en un cronograma de tres fases.
b) La fase I ambulatoria tiene una duración de días o semanas.
c) Es imprescindible haber realizado una prueba de esfuerzo para iniciar la fase II.
d) Los programas de rehabilitación cardíaca se inician con el evento cardíaco y se mantienen durante toda la vida.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

22.- Según la SORECAR, señala los niveles de estratificación del riesgo cardiovascular en los programas de rehabilitación cardíaca:

a) Riesgo bajo, medio y alto.
b) Riesgo alto, medio y sin riesgo.
c) Riesgo bajo, moderado y alto.
d) Riesgo moderado, alto y muy alto.

23.- El signo de Godet:

a) Es positivo si queda depresión tras 3 segundos de presión sostenida en una zona.
b) Refleja el movimiento del exceso de agua intersticial en respuesta a la presión.
c) Consiste en la incapacidad o dificultad para pellizcar un pliegue de piel en la raíz de los dedos.
d) Es positivo en el grado III del linfedema.

24.- La fisioterapia descongestiva compleja incluye:

a) Presoterapia y drenaje linfático manual.
b) Vendaje compresivo y prendas de compresión graduada.
c) Ejercicios fisioterápicos y cuidados de la piel.
d) B y C son correctas.

25.- Indica el enunciado incorrecto sobre el índice de Barthel:

a) También conocido como índice de discapacidad de Maryland, valora la capacidad de una persona para realizar de forma independiente o dependiente tipos de ABVD.
b) La elección de estas ABVD se realizó teniendo en cuenta la opinión de médicos, enfermeras y fisioterapeutas.
c) Cada actividad se valora de forma ponderada según su relevancia, el tiempo empleado en su realización y el grado de independencia del individuo para realizarla.
d) Una puntuación 0 indica que el paciente es totalmente dependiente y una puntuación 100 indica que es totalmente independiente y capaz de vivir solo.

26.- Indica el enunciado incorrecto sobre sobre la demencia:

a) Se puede clasificar según la etiología, la clínica y el área cerebral afectada.
b) Es el deterioro progresivo de las funciones mentales superiores, adquirido y con preservación del nivel de consciencia.
c) El diagnóstico es fundamentalmente clínico basado en la entrevista al paciente y sus cuidadores.
d) La prevalencia de la demencia no aumenta con la edad.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

27.- Indica el enunciado incorrecto sobre el concepto Sohier:

a) Postula la existencia de 8 factores patomecánicos que vienen a interferir en la biomecánica articular.
b) Busca el equilibrio de la articulación en particular y de las cadenas articulares en global.
c) Realiza la mejora, elaboración y/o adquisición de programas sensitivomotores.
d) Basa su reeducación funcional en estímulos periféricos destinados a integrar un segmento corporal diana en actividades de carácter automático y/o reflejo.

28.- Indica cuál de los siguientes no es un factor patomecánico del concepto Sohier:

a) Inmovilización.
b) Incongruencia articular.
c) Armonía en la repartición de las presiones articulares.
d) Constancia de apoyo.

29.- En qué consiste la sinergia transverso-pubovaginal:

a) En la contracción mantenida de la musculatura del suelo pélvico durante 5 segundos.
b) En el desplazamiento primero caudal y luego medial de los dedos del examinador durante la contracción del suelo pélvico.
c) En el desplazamiento primero craneal y luego medial de los dedos del examinador durante la contracción del suelo pélvico.
d) En el desplazamiento primero medial y luego craneal de los dedos del examinador durante la contracción del suelo pélvico.

30.- En la evaluación de PERFECT de la musculatura de suelo pélvico según Laycock, si encontramos 3537 significa que:

a) 3 contracciones, 5 segundos mantenidas, 3 segundos de descanso, repetido 7 veces.
b) El Balance Muscular del paciente es de 3, mantiene las contracciones durante 5 segundos, 3 veces de repetición, 7 contracciones rápidas.
c) El Balance Muscular del paciente es de 3, lo repite 5 veces, 3 contracciones rápidas, 7 segundos de descanso.
d) 3 contracciones mantenidas, 5 veces repetidas, con 3 contracciones rápidas, 7 segundos de descanso.

31.- El calendario miccional es útil para:

a) Incontinencia Urinaria de Urgencia.
b) Incontinencia Urinaria de Esfuerzo.
c) Urgencia miccional.
d) A y b son ciertas.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

32.- Indica el enunciado incorrecto sobre la gestión de riesgos:

a) Es el conjunto de actividades administrativas y clínicas tomadas para identificar, evaluar y disminuir el riesgo de daño a los pacientes como primeras víctimas.
b) Es el conjunto de actividades administrativas y clínicas tomadas para identificar, evaluar y disminuir el riesgo de daño al personal sanitario como segunda víctima.
c) Es el conjunto de actividades administrativas y clínicas tomadas para identificar, evaluar y disminuir el riesgo de daño a la organización como tercera víctima.
d) Es el conjunto de actividades administrativas y clínicas tomadas para identificar, evaluar y disminuir el riesgo de daño al personal sanitario como tercera víctima.

33.- Señala cuál de los siguientes modelos de abordaje de los errores en los eventos adversos es incorrecto:

a) Modelo centrado en la persona.
b) Modelo centrado en el sistema.
c) Modelo centrado en el servicio.
d) Modelo de casualidad del queso suizo.

34.- Señala la respuesta correcta sobre el significado de la herramienta de análisis y gestión del riesgo DAFO:

a) Debilidades (D), Fortalezas (F), Amenazas (A), Oportunidades (O).
b) Diferencias (D), Fuentes (F), Análisis (A), Opciones (O).
c) Debilidades (D), Fuentes (F), Análisis (A), Oportunidades (O).
d) Diferencias (D), Fortalezas (F), Amenazas (A), Opciones (O).

35.- Respecto a la neurofibromatosis:

a) Es una enfermedad hereditaria que produce alteraciones del SNC y periférico.
b) Se acompaña típicamente de manchas cutáneas pigmentadas (de “café con leche”).
c) Se desarrollan con frecuencia deformidades vertebrales.
d) Todas son correctas.

36.- En el adulto, el reflejo positivo de Babinski indica:

a) Lesión de neuromotora superior.
b) Lesión de neuromotora inferior.
c) Lesión músculo tibial anterior.
d) Lesión músculo tibial posterior.

37.- La enfermedad neuromuscular hereditaria con mayor índice de mortalidad en la infancia es:

a) AME ligada al gen SMN1.
b) Distrofia muscular de Duchene.
c) Enfermedad de Charcot- Marie- Tooth.
d) Ninguna es correcta.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

38.- Cuál de los siguientes no es un síntoma de la atrofia ósea de Südeck:

a) Edema.
b) Frialdad en la piel.
c) Piel lisa y brillante.
d) Piel rugosa y brillante.

39.- La fractura de Galeazzi consiste:

a) Fractura de radio y luxación distal del cúbito.
b) Fractura de radio y luxación proximal de cúbito.
c) Fractura de cúbito y luxación de radio.
d) Ninguna es correcta.

40.- Señale la respuesta incorrecta, en la roturas de fibras parciales:

a) La aplicación de crioterapia se realizará varias veces durante los 2-3 primeros días.
b) Cuando empiece a remitir la tumefacción y las molestias se iniciarán movilizaciones activas suaves.
c) La práctica deportiva sólo se autorizará cuando el paciente no presente dolor al realizar las contracciones máximas.
d) Se hace necesaria la intervención quirúrgica.

41.- Respecto al vendaje en amputaciones supracondíleas:

a) Iniciamos el vendaje en la raíz del músculo para ir bajando de forma oblicua.
b) Se inicia en la punta del muñón.
c) Se va bajando desde la raíz del muñón colocando el vendaje en paralelo.
d) Ninguna es correcta.

42.- Las complicaciones más frecuentes en el paciente amputado son:

a) Dolor del miembro fantasma.
b) Lumbalgia.
c) A y B son correctas.
d) Ninguna es correcta.

43.- Señale la respuesta correcta en la rotura del tendón de Aquiles:

a) El paciente refiere dolor brusco e intenso en el momento de la rotura.
b) El paciente presenta dificultad para realizar la flexión dorsal o andar de talones.
c) La movilidad activa no está conservada en ningún caso.
d) Ninguna es correcta.

44.- En el bebé, a partir de qué edad comienza la oposición del pulgar y el dedo índice:

a) A los 3 meses.
b) A los 6 meses.
c) Entre los 9-12 meses.
d) A partir de los 15 meses.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

45.- Señale la respuesta correcta sobre el ciclo de la marcha:

a) Se divide en dos períodos: período de apoyo y período de balanceo.
b) El período de apoyo supone el 60% del ciclo de la marcha.
c) El período de balanceo supone un 40% del ciclo de la marcha.
d) Todas son correctas.

46.- El inicio de la marcha en un niño con desarrollo típico se sitúa:

a) Entre los 8-10 meses.
b) Entre los 11-15 meses.
c) A partir de los 18 meses.
d) A partir de los 2 años.

47.- Respecto a la plagiocefalia:

a) Consiste en el aplanamiento occipital unilateral del cráneo.
b) Cuando el aplanamiento occipital es simétrico se denomina craneosinostosis.
c) A y B son correctas.
d) Ninguna es correcta.

48.- Las raíces afectadas en la parálisis braquial superior o de Duchene son:

a) C5- C6.
b) C5-C6- C7.
c) C7-C8- D1.
d) C8-D1.

49.- El dolor en el síndrome subacromial:

a) Es típicamente diurno.
b) El signo más característico es el arco doloroso de 60-70 grados hasta 120 grados de abducción.
c) A y B son correctas.
d) Ninguna es correcta.

50.- La deformidad “en dorso de tenedor” es típica de:

a) La fractura- luxación de Galeazzi.
b) La fractura de Colles.
c) La fractura de Smith.
d) La fractura de Barton.

51.- La enfermedad de Scheuermann:

a) Es una hiperlordosis estructural de la columna torácica o toracolumbar que aparece antes de la pubertad y empeora durante la adolescencia.
b) Es una hipercifosis estructural de la columna torácica o toracolumbar que aparece antes de la pubertad y empeora durante la adolescencia.
c) Aparece predominantemente en niños de 13-16 años.
d) B y C son correctas.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

52.- La prueba de Adams consiste en:

a) Maniobra aceptada para diferenciar entre una actitud escoliótica y una escoliosis estructural.
b) Se considera positiva cuando aparece una protusión en un hemitórax (giba costal) o deformidad lumbar.
c) La prueba positiva de Adams implica que el paciente tiene una rotación en el tronco producida, probablemente, por una escoliosis.
d) Todas son correctas.

53.- La tortícolis muscular congénita:

a) Es una deformidad asimétrica causada por la contractura unilateral del esternocleidomastoideo.
b) La deformidad, en el 75% de los casos, afecta al lado derecho del cuello.
c) En la palpación de la región afectada se observa una masa dura.
d) Todas son correctas.

54.- Según la edad gestacional, se considera recién nacido prematuro extremo:

a) Menos de 28 semanas de edad gestacional.
b) Entre 28 y 32 semanas de edad gestacional.
c) Entre 32+1 y 33+6 semanas de edad gestacional.
d) Entre 34 y 36+6 de edad gestacional.

55.- Las órtesis plantares tipo bota (BEBAX) se utilizan para:

a) La corrección de la deformidad en varo/ valgo del tobillo.
b) La corrección de la deformidad en adducto de los metatarsianos.
c) A y B son correctas.
d) Ninguna es correcta.

56.- En relación a la escala de valoración Gross Motor Function Measure (GMFM):

a) Es una escala motora aplicada a niños con discapacidad motora.
b) Mide la realización del movimiento, pero no la calidad del movimiento.
c) Consta de 88 items (existe una versión abreviada de 66 items).
d) Todas son correctas.

57.- Respecto a los eventos adversos en la seguridad del paciente es falso:

a) Son inevitables.
b) Necesitan análisis inmediato.
c) cambios urgentes en la práctica clínica.
d) Los más graves se denominan eventos centinela.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

58.- Según Bobath, en el paciente hemipléjico, los principales factores de actividad refleja postural anormal que interfieren en el movimiento son:

a) Reacciones asociadas y efecto de la actividad tónicocervical refleja simétrica liberada.
b) Reacción de apoyo negativa liberada.
c) A y b son correctas.
d) Ninguna es correcta.

59.- Las reacciones de equilibrio son:

a) Reacciones automáticas para mantener y restablecer la posición normal de la cabeza.
b) Reacciones automáticas para mantener y restablecer el equilibrio durante todas nuestras actividades.
c) A y b son correctas.
d) A y b son incorrectas.

60.- Un movimiento muy brusco, de gran amplitud, que se observa sobre todo en la raíz del miembro superior, es proyectado hacia fuera, con tendencia a la flexión y a enrollarse sobre su eje es la definición de:

a) Atetosis.
b) Hemibalismo.
c) Distonía.
d) Movimiento coreico.

61.- La respuesta incorrecta en la escala de discapacidad ASIA:

a) Se utiliza en la valoración de las lesiones medulares.
b) Se clasifica en seis niveles.
c) Valora la alteración sensitiva y motora.
d) Determina si la lesión es completa o incompleta.

62.- Cuál de las siguientes, no es una técnica del método Kabat:

a) Iniciación rítmica y elongaciones repetidas rápidas.
b) Inversión del antagonista y estabilizaciones rítmicas.
c) Control motor e inhibición refleja.
d) Relajación mantenida.

63.- La prueba de Klein es un test clínico que nos permite:

a) Detectar un transtorno óseo o ligamentario de columna cervical.
b) Detectar compresión de raíces nerviosas a nivel lumbar.
c) Detectar una insuficiencia vértebro-basilar.
d) Ninguna es correcta.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

64.- Señale la respuesta incorrecta sobre las fracturas a nivel dorsal:

a) Afectan a pacientes que padecen osteoporosis.
b) Se dan como consecuencia de traumatismos de alta energía.
c) La mayoría son fracturas inestables.
d) Las primeras vértebras se encuentran muy protegidas por la caja torácica.

65.- La prueba que se utiliza para detectar una disminución de movilidad a nivel de la articulación sacro-ilíaca se denomina:

a) Prueba de Patrick.
b) Prueba de Gillet.
c) Prueba de Ober.
d) Prueba de Thomas.

66.- Señala la respuesta incorrecta sobre las enfermedades de la motoneurona:

a) Atrofias musculares espinales.
b) Poliomielitis.
c) Síndrome del canal de Guyon.
d) Esclerosis lateral amiotrófica.

67.- Cuál de las siguientes es una patología del sistema nervioso periférico:

a) Ictus.
b) Esclerosis múltiple.
c) Nistagmus central.
d) Síndrome de Gillain-Barré.

68.- La disartria es:

a) Dificultad para hablar.
b) Dificultad para deglutir.
c) Dificultad para articular palabras.
d) Dificultad en los tonos agudos.

69.- La enfermedad de Parkinson se caracteriza por:

a) Bradicinesia.
b) Temblor.
c) Rigidez.
d) Todas son correctas.

70.- Señale la opción incorrecta sobre los ejercicios de Frenkel:

a) Se aplican en pacientes con ataxia.
b) Comenzaremos con movimientos de poca amplitud y progresaremos a amplitudes mayores.
c) Al principio se realizarán de manera rápida y progresaremos disminuyendo la velocidad.
d) Primero se realizarán con ojos abiertos y luego cerrados.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

71.- Los ejercicios de Buerguer-Allen:

a) Son una serie de ejercicios que se realizan en dos fases.
b) Están indicados en tromboangeitis obliterante.
c) Están indicados trombosis reciente o extensa.
d) Todas son correctas.

72.- Una lesión medular C5 (C5 íntegra) se caracterizará por:

a) El paciente puede realizar abducción, flexión y extensión de hombro.
b) El paciente puede realizar cierta flexión de codo.
c) El paciente no conserva sensibilidad más allá del pliegue del codo.
d) Todas son correctas.

73.- El plexo braquial está constituido por:

a) Ramas anteriores de los nervios raquídeos C5-D1.
b) Ramas posteriores de los nervios raquídeos C4-D1.
c) Ramas anteriores de los nervios raquídeos C3-D1.
d) Ramas posteriores de los nervios raquídeos C2-D1.

74.- La enfermedad de Parkinson se debe a una alteración del sistema:

a) Piramidal.
b) Extrapiramidal.
c) Límbico.
d) Inhibitorio de las células de Renshaw.

75.- Si valoramos el pulso radial del paciente con el brazo a 90º de abducción y rotación externa estaremos realizando la prueba de:

a) Allen.
b) Adson.
c) Tinel.
d) Ninguna es cierta.

76.- Que músculo de los siguientes no forma parte del manguito rotador:

a) Supraespinoso.
b) Redondo menor.
c) Redondo mayor.
d) Infraespinoso.

77.- Las lesiones de SLAP:

a) Son lesiones del manguito rotador.
b) La porción larga del bíceps puede estar involucrada.
c) Se considera una patología degenerativa.
d) Según Snyder se clasifica en cinco tipos.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

78.- En posición de referencia, señale qué huesos nos encontramos alineados en el mismo eje:

a) Radio, piramidal, grande y tercer metacarpiano.
b) Radio, semilunar, grande y tercer metacarpiano.
c) Radio, escafoides,piramidal y tercer metacarpiano.
d) Radio,escafoides, grande y tercer metacarpiano.

79.- Según Kapandji, indique qué hueso no forma parte del arco externo del pie:

a) Quinto metatarsiano.
b) Calcáneo.
c) Astrágalo.
d) Cuboides.

80.- Señale la respuesta incorrecta sobre los músculos escalenos:

a) El escaleno anterior y medio se insertan en la primera costilla.
b) El escaleno posterior se inserta en la segunda costilla.
c) Los músculos escalenos en contracción bilateral flexionan la columna cervical
d) Entre los escalenos medio y posterior pasan ramas del plexo braquial y la arteria subclavia.

81.- ¿Cuál es la principal función del ligamento redondo de la cadera?

a) Proporcionar estabilidad a la articulación.
b) Coaptación de la articulación coxofemoral.
c) Vascularización de la cabeza femoral.
d) Igualar irregularidades de la cavidad cotiloidea.

82.- A nivel de raquis lumbar, indique cómo se denomina el ligamento que une cada lámina con la siguiente:

a) Ligamento interespinoso.
b) Ligamento amarillo.
c) Ligamento intertransverso.
d) Ligamento longitudinal posterior.

83.- En el signo Duchenne-Trendelenburg, indique qué músculos se encuentran paralizados o son insuficientes:

a) Glúteo mediano y menor.
b) Glúteo menor y mayor.
c) Gluteo mayor y mediano.
d) Tensor de la fascia lata y glúteo mayor.

84.- La prueba de MacMurray positiva indica:

a) Lesión del ligamento lateral interno.
b) Lesión del ligamento lateral externo.
c) Lesión de ligamento cruzado anterior.
d) Lesión meniscal.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

85.- El músculo deltoides está inervado por el nervio:

a) Musculocutáneo.
b) Axilar.
c) Supraescapular.
d) Subescapular.

86.- El músculo elevador de la escápula tiene su origen en:

a) Apófisis transversas de C1-C7.
b) Apófisis transversas de C1-C4.
c) Apófisis espinosas de C1-C4.
d) Apófisis espinosas de C1-C7.

87.- Señale cuál no es una indicación del masaje transverso profundo:

a) Esguince agudo.
b) Bursitis.
c) Tendinitis.
d) Fascitis.

88.- Señale la respuesta incorrecta sobre el masaje transverso profundo:

a) La técnica será profunda y exacta en el lugar de la lesión.
b) La fricción se hará perpendicular a las fibras o estructura dañada.
c) El dedo o dedos del fisioterapeuta se deslizarán sobre la piel.
d) En los casos agudos recientes, son suficientes 3 ó 4 minutos de tratamiento.

89.- De las siguientes ortesis, cuál no está indicada para el tratamiento de la escoliosis:

a) Arnés de Kalibis.
b) Corsé de Milwaukee.
c) Corsé de Perricone.
d) Corsé de Michel.

90.- En la corriente galvánica, indique qué efectos se producen bajo el ánodo:

a) Reacción ácida.
b) Vasodilatación.
c) Reacción alcalina.
d) A y b son correctas.

91.- De las siguientes sustancias en una iontoforesis, indique cuál se coloca en el polo positivo:

a) Diclofenaco.
b) Cloruro cálcico.
c) Ácido acético.
d) Todas son correctas.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

92.- ¿Qué mecanismo utiliza la onda corta para atravesar los cuerpos conductores?

a) Radiacción.
b) Conducción.
c) Conversión.
d) Ninguna es correcta.

93.- La mínima intensidad capaz de producir una contracción muscular con un impulso rectangular de 1000ms de duración se define como:

a) Cronaxia.
b) Umbral galvanotétano.
c) Reobase.
d) Tiempo útil.

94.- ¿Cuál es la frecuencia y longitud de onda empleada para terapia en los equipos de microondas?

a) Frecuencia de 27,12 MHz y longitud de onda de 12,25 cm.
b) Frecuencia de 2450 MHz y longitud de onda de 12,25 cm.
c) Frecuencia de 2450 MHz y longitud de onda de 11,06 m.
d) Frecuencia de 27,12 MHz y longitud de onda de 11,06 m.

95.- ¿Cuál será el peso aparente de un individuo en bipedestación si está en inmersión a nivel trocantéreo?

a) 20%.
b) 33%.
c) 50%.
d) 66%.

96.- La presión que ejerce un líquido sobre un cuerpo sumergido es igual al peso de la columna de líquido situada por encima de este cuerpo es la definición de:

a) Principio de Arquímedes.
b) Peso aparente.
c) Presión hidrostática.
d) Tensión superficial.

97.- La marcha patológica en la que el paciente exagera la flexión de cadera y rodilla en la fase oscilante para evitar que la punta del pie tropiece contra el suelo que aparece en casos de insuficiencia de los músculos flexores dorsales de tobillo se denomina:

a) Marcha del segador.
b) Marcha en estrella.
c) Marcha en steppage.
d) Marcha festinante.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

98.- De los siguientes test clínicos cuál se realiza para valorar posible lesión del músculo supraespinoso:

a) Prueba de Adson.
b) Prueba de Yergason.
c) Prueba de Jobe.
d) Ninguna es correcta.

99.- En la artrosis de mano, señale en qué articulaciones pueden aparecer nódulos de Heberden:

a) Interfalángicas proximales.
b) Interfalángicas distales.
c) Metacarpofalángicas.
d) Todas son correctas.

100.- Señale la incorrecta, de las siguientes afirmaciones respecto a las características de la espondilitis anquilosante:

a) Es una artropatía inflamatoria.
b) Afecta con más frecuencia a hombres y su inicio se sitúa por término medio entre los 40 y los 60 años.
c) Es progresiva y cursa con brotes inflamatorios.
d) Las manifestaciones articulares aparecen principalmente en la columna vertebral, en el tórax y en las articulaciones sacroilíacas.

Descargado gratis de www.fisioteca.com