Fisioteca

EXAMEN · FISIOTERAPEUTA

Comunidad de Madrid

Convocatoria 2022 · Teórico

70 preguntas

Documento oficial publicado por Comunidad de Madrid. 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

Comunidad de Madrid

PRUEBAS SELECTIVAS DEL PROCESO EXTRAORDINARIO DE ESTABILIZACIÓN DE EMPLEO TEMPORAL DEL PERSONAL LABORAL PARA EL ACCESO A PLAZAS DE LA CATEGORÍA PROFESIONAL DE TITULADO MEDIO, ESPECIALIDAD DE FISIOTERAPIA (GRUPO II, NIVEL 7, ÁREA D) DE LA COMUNIDAD DE MADRID. CONVOCADAS POR ORDEN 526/2021, DE 22 DE OCTUBRE, DE LA CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, HACIENDA Y EMPLEO (BOCM DE 17 DE NOVIEMBRE)

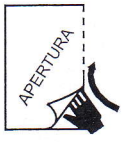
PRIMER EJERCICIO - LLAMAMIENTO EXTRAORDINARIO

AVISO IMPORTANTE

Durante la realización del examen, los Ayudantes del Tribunal contarán con detectores de comunicaciones. Los teléfonos móviles deberán estar apagados y sus alarmas desconectadas. Cualquier comunicación con otro opositor, la conexión de teléfonos móviles u otros dispositivos electrónicos (relojes inteligentes, cronómetros, etc...) así como el sonido de sus alarmas, será motivo de expulsión.

1. No abra este cuestionario hasta que se le indique. Para hacerlo introduzca la mano en el cuadernillo y con un movimiento ascendente rasgue el lomo derecho (ver figura esquina inferior derecha). Si observa alguna anomalía en la impresión del cuadernillo, solicite su sustitución.
2. Coloque el documento de identificación sobre la mesa. Rellene los datos identificativos de la HOJA DE EXAMEN. Para garantizar el anonimato de su ejercicio, cualquier marca o señal identificativa fuera del espacio destinado a sus datos, dará lugar a la anulación del mismo. El examen se realizará con bolígrafo azul o negro. No puede utilizar lápiz, goma de borrar ni cinta correctora.
3. Una vez dentro del aula de examen y hasta la finalización de la prueba no se puede ir al baño. En caso de salir del aula sin autorización, su ejercicio será anulado.
4. Sobre la mesa sólo se podrá tener: DNI, cuestionario, hoja de respuestas, bolígrafo (azul o negro) y una botella de agua (sin etiquetas).
5. Lea atentamente las instrucciones del reverso de la hoja de respuestas sobre la forma de contestar. En caso de duda, consulte al responsable del aula.
6. Este cuestionario tipo test consta de 70 preguntas, con 4 respuestas alternativas (A, B, C y D), siendo solo una de ellas la correcta. El tiempo máximo para la realización de este ejercicio será de 70 minutos. Sólo los aspirantes que hayan finalizado el ejercicio podrán llevarse el cuestionario.
7. Cada pregunta contestada correctamente se valorará en positivo; la pregunta no contestada, es decir, que figuren las 4 letras en blanco o con más de una opción de respuesta, no tendrá valoración, y la pregunta con contestación errónea se penalizará con 0,10 puntos.
8. La retirada voluntaria, únicamente, se hará durante los primeros 10 minutos, EN ESTE CASO, NO SE CORREGIRÁ EL EXAMEN. Una vez transcurrido este tiempo deberá permanecer en el aula hasta que finalice el tiempo establecido. Se avisará con 10 y 1 minutos de antelación a la finalización de la prueba.
9. No comience el ejercicio hasta que se le indique. No continúe escribiendo una vez se haya avisado de la finalización del tiempo. Lo contrario dará lugar a la invalidación de su examen.

ABRIR SOLAMENTE A LA INDICACIÓN DEL TRIBUNAL



©COPYRIGHT 2024 PROHIBIDA LA REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Descargado gratis de www.fisioteca.com

1. **Las normas relativas a los derechos fundamentales y a las libertades que la Constitución reconoce se interpretarán de conformidad con**
   a) la Declaración Universal de Derechos Humanos y los tratados y acuerdos internacionales sobre las mismas materias ratificados por España
   b) la Declaración Universal de Derecho Humanos
   c) los principios generales del derecho
   d) ninguna es correcta

2. **¿Qué día fue publicada la Constitución Española de 1978 en el Boletín Oficial del Estado?**
   a) El 30 de diciembre de 1978
   b) El 29 de diciembre de 1978
   c) El 28 de diciembre de 1978
   d) El 6 de diciembre de 1978

3. **El Estatuto de Autonomía de la Comunidad de Madrid:**
   a) Es la norma institucional básica de la Comunidad de Madrid
   b) Se aprobó por Ley de la Asamblea de Madrid
   c) Todas las respuestas son correctas
   d) No forma parte del ordenamiento jurídico del Estado

4. **¿Cómo se organiza territorialmente la Comunidad de Madrid, según su Estatuto de Autonomía?**
   a) En municipios, partidos y confederaciones de municipios
   b) En la provincia de Madrid y sus municipios
   c) En municipios
   d) En municipios y comarcas

5. **La Asamblea legislativa de la Comunidad de Madrid estará compuesta por:**
   a) Dos diputados por cada 50.000 habitantes o fracción superior a 25.000, de acuerdo con los datos actualizados del censo de población
   b) Un diputado por cada 50.000 habitantes o fracción superior a 25.000, de acuerdo con los datos actualizados del censo de población
   c) Un diputado por cada 50.000 habitantes o fracción superior a 20.000, de acuerdo con los datos actualizados del censo de población
   d) Dos diputados por cada 50.000 habitantes o fracción superior a 25.000, de acuerdo con los datos actualizados del INE

6. **De acuerdo con la Ley 1/1984, de 19 de enero, reguladora de la Administración institucional de la Comunidad de Madrid, los órganos de Gobierno de los organismos autónomos, son:**
   a) Su Director General y Secretario General Técnico
   b) El Consejo de Administración, su Presidente, el Gerente y, en su caso, el Consejero-Delegado
   c) El Gerente o Presidente, y en su caso, los Secretarios Generales
   d) Ninguna de las anteriores es correcta

Descargado gratis de www.fisioteca.com

7. **El Artículo 17 de la carrera horizontal de los funcionarios de carrera establece que podrán aplicarse la siguiente regla en las leyes de Función Pública que se dicten en desarrollo del Real Decreto 5/2015, de 30 de octubre, por el que se aprueba el texto refundido de ley del Estatuto básico del Empleado Público:**
   a) Un sistema de grados o categorías de ascenso, fijándose la remuneración a cada uno de ellos
   b) Un sistema de categorías de grados, fijándose la remuneración a cada uno de ellos
   c) Un sistema de grados o de ascensos, fijándose la remuneración a cada uno de ellos
   d) Un sistema de grados, categorías o escalones de ascenso, fijándose la remuneración a cada uno de ellos

8. **De acuerdo a lo establecido en el Real Decreto 5/2015, de 30 de octubre, por el que se aprueba el texto refundido de ley del Estatuto básico del Empleado Público, la potestad disciplinaría se ejercerá, entre otros, de acuerdo con los siguientes principios:**
   a) Principio de culpabilidad
   b) Principio de presunción de inocencia
   c) Las respuestas a) y b) son incorrectas
   d) Las respuestas a) y b) son correctas

9. **De acuerdo con la normativa de la Comunidad de Madrid que regula la actuación en materia de prevención de la violencia de género, ¿Cuál es el órgano integrador de las políticas contra la violencia de género que se lleven a cabo en el ámbito de la Administración autonómica?:**
   a) La Dirección General dependiente de la Consejería competente en materia de Violencia de Género
   b) La Comisión de Igualdad
   c) La Unidad de Igualdad de Género
   d) El Observatorio Regional para la Violencia de Género

10. **Las competencias en materia de igualdad, lucha contra la violencia de género y lucha contra la LGTBIfobia las ostenta en la Comunidad de Madrid:**
   a) Consejería de Vivienda, Transportes e Infraestructuras
   b) Consejería de Familia, Juventud y Asuntos Sociales
   c) Consejería de Presidencia, Justicia y Administración Local
   d) Consejería de Economía, Hacienda y Empleo

11. **Los directores/as de Continuidad Asistencial en la Comunidad de Madrid son designados/as por:**
   a) La Gerencia del Hospital
   b) La Gerencia de Atención Primaria
   c) La Dirección de Humanización y Atención al Paciente
   d) Las respuestas a y b son correctas.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

12. Señale la respuesta correcta.

a) La exploración física es el conjunto de maniobras que realiza el/la fisioterapeuta para obtener información sobre el estado de salud de una persona
b) La exploración física ayuda en contadas ocasiones a establecer un diagnóstico certero si no se acompaña de pruebas clínicas
c) La exploración física se realiza antes que una correcta anamnesis
d) Las tres afirmaciones son correctas

13. La contracción muscular voluntaria puede ser:

a) Isométrica, isotónica e involuntaria
b) Auxotónica, isométrica e isocinética
c) Isotónica, pliométrica y gravitacional
d) Pasiva, refleja y biomecánica

14. El trabajo muscular concéntrico se puede definir como aquel:

a) En el que no hay movimiento articular
b) En el que la fuerza produce rotación en el mismo sentido del cambio del ángulo articular
c) En el que la fuerza produce rotación en el sentido contrario del cambio del ángulo articular
d) En el que se alejan origen e inserción

15. Según el patrón cinemático de la rodilla durante la marcha, en la fase de contacto inicial la rodilla se encuentra en:

a) Posición neutra o de ligera flexión (hasta aproximadamente 5º).
b) Flexión hasta los 15º-20º.
c) Flexión en torno a los 60º.
d) Posición neutra o extensión.

16. Con muñeca alineada y cara dorsal de la mano en la prolongación de la cara posterior del antebrazo, la amplitud de la flexión activa de muñeca (según Kapanji) es de:

a) 100º.
b) 85º.
c) 75º.
d) 95º.

17. La ergonomía se puede definir como;

a) La disciplina que estudia los aspectos económicos y psicosociales de los trabajadores
b) La rama de la fisioterapia que adapta las necesidades de los trabajadores a las características de sus puestos de trabajo
c) La disciplina que se encarga del diseño de lugares de trabajo, herramientas y tareas, de modo que coincidan con las características fisiológicas, anatómicas, psicológicas y las capacidades del trabajador
d) Ninguna es correcta

Descargado gratis de www.fisioteca.com

18. Según la fisiopatología, en el paciente pediátrico podemos encontrar síndromes obstructivos o restrictivos. Son síndromes restrictivos:

a) Bronquiectasias
b) Atelectasias
c) Fibrosis quística
d) Ninguna de las anteriores

19. La ventilación colateral se garantiza gracias a:

a) Los poros de Kohn
b) Los canales de Lambert
c) Los canales de Rőhrer
d) a y b son ciertas

20. Señala la respuesta correcta. La Rehabilitación Cardiaca es;

a) Un tratamiento complejo y homogéneo
b) Un tratamiento simple y heterogéneo
c) Un tratamiento complejo y heterogéneo
d) Un tratamiento simple y homogéneo

21. La Rehabilitación Cardiaca Domiciliaria;

a) Está indicado en aquellos pacientes post-IAM (infarto agudo de miocardio) de alto riesgo
b) No es elegida voluntariamente por el paciente que opta por este tipo de tratamiento
c) Está indicado en aquellos pacientes post-IAM de bajo riesgo
d) No incluye instrucciones para el paciente y su familia

22. En el drenaje linfático manual según el método Vodder

a) las maniobras no deben nunca generar un estado de hiperemia
b) este método se basa en 4 maniobras: circular, bombeo, captación, llamada
c) las maniobras de esta técnica están compuestas por dos fases antagónicas (presión-relajación)
d) a y c son correctas

23. Entre los tipos de tratamientos de movilización activa-asistida disponibles en UCI se encuentra:

a) Cambios posturales
b) Transferencia de la cama al sillón (de pie)
c) Electroestimulación
d) Movilización de extremidades

24. La máquina de isocinéticos;

a) Se encuentra dentro de las técnicas de movilización pasiva asistida
b) Funciona como una máquina de entrenamiento con pesas que produce un movimiento, a una velocidad constante
c) Se encuentra dentro de las técnicas de movilización pasiva instrumental
d) Las respuestas B y C son correctas

Descargado gratis de www.fisioteca.com

25. **En el anciano la marcha antiálgica con afectación de la articulación de la cadera provoca:**
    a) La caída del pie con flexión exagerada de cadera y rodilla durante la fase oscilante
    b) Caminar con la punta del pie evitando el impacto del talón
    c) Una inclinación de la cintura escapular hacia el lado del apoyo y una elevación de la pelvis en el lado de la oscilación
    d) Una flexión del tronco hacia adelante y hacia el lado contrario a la afección

26. **¿Cuáles de las siguientes escalas proporcionan una base fiable de medidas simples, cuantitativas y objetivas para la evaluación de la función motora en los pacientes con enfermedad de Parkinson?**
    a) El examen motor (sección 3) de la Escala Unificada de Valoración de la enfermedad de Parkinson (UPDRS)
    b) La Escala de Equilibrio de Berg
    c) El tiempo para levantarse y caminar (Test Up and Go)
    d) Todas las respuestas anteriores son correctas

27. **Existen unos fundamentos conceptuales básicos del síndrome cerebeloso. Señale la respuesta incorrecta:**
    a) La contribución del cerebelo parece ser inversamente proporcional al nivel de aprendizaje alcanzado
    b) El fisioterapeuta se enfrenta a escasa dificultad en el momento de interpretar el cuadro clínico específico de un paciente con lesión cerebelosa
    c) La función del cerebelo se aplica para el control del movimiento y para las funciones cognitivas
    d) La percepción es uno de los aspectos más destacables en el estudio de la activación cerebelosa

28. **Durante el proceso de fisioterapia tras una fractura conminuta de la cabeza del radio tratada quirúrgicamente mediante exéresis total de la misma, el paciente experimenta un dolor en la muñeca de la extremidad afectada. ¿Cuál es la causa más probable del dolor?**
    a) Lesión iatrogénica del nervio interóseo posterior
    b) Disfunción de la articulación radiocubital distal
    c) Distrofia simpático-refleja de la muñeca
    d) Síndrome del túnel carpiano

29. **Tras un encamamiento prolongado, el mayor riesgo en la movilidad de la cadera es la limitación de:**
    a) Abducción
    b) Extensión
    c) Flexión
    d) Rotación externa

Descargado gratis de www.fisioteca.com

30. En el postoperatorio inmediato de una prótesis de rodilla realizaremos:

a) Fortalecimiento muscular y masaje cicatricial
b) Movilizaciones pasivas de rótula
c) Flexo-extensión pasiva
d) B y C son ciertas

31. En relación a las complicaciones que puede sufrir la persona amputada de miembro inferior, señale la respuesta incorrecta:

a) El neuroma produce un dolor de tipo eléctrico
b) En los pacientes arteríticos debe evitarse el masaje con "robo vascular"
c) El miembro fantasma o dolor en el muñón suelen tener causas locales
d) El dolor debido a neuroma responde bien al tratamiento con Ultrasonidos

32. Se ha estudiado la efectividad del método Ponseti como primera línea de tratamiento para la deformidad en equinovaro en los primeros años de vida de niños con artrogriposis múltiple congénita. El método Ponseti consiste en:

a) Una manipulación progresiva y tenotomía
b) Una serie de yesos progresivos, acompañados de una posible tenotomía percutánea del tendón de Aquiles
c) Yesos progresivos hacia flexión plantar e inversión
d) Fijación de la articulación talonavicular con agujas de Kirschner subcutáneas

33. La tortícolis muscular congénita (TMC) es una deformidad musculoesquelética que se presenta en el recién nacido, o durante sus primeros meses de vida, y que se asocia a un acortamiento del músculo esternocleidomastoideo. Señale la respuesta incorrecta:

a) La tortícolis muscular congénita se suele asociar a una plagiocefalia y es importante el diagnóstico precoz
b) La cirugía en la TMC es la última opción cuando falla el tratamiento fisioterápico o el diagnóstico es tardío
c) Las bases principales del tratamiento conservador de fisioterapia para la TMC engloban: estiramientos pasivos, ejercicios posturales y la estimulación de la movilidad activa
d) La cantidad de rango de movimiento cervical al principio de la valoración no es un factor pronóstico importante para predecir el tiempo del tratamiento conservador

34. Señale la opción incorrecta respecto al Lupus Eritematoso Sistémico (L.E.S.)

a) Se desconoce la etiología del L.E.S.
b) Afecta principalmente a mujeres en edad fértil
c) La artrosis provocada por L.E.S. es, en la mayoría de los casos, asimétrica y erosiva
d) Se requiere evitar la exposición intensa a los rayos solares en pacientes con fotosensibilidad

Descargado gratis de www.fisioteca.com

35. En el tratamiento fisioterapéutico de la Artritis Reumatoide:

a) Debe prestarse constante atención a la eventual reaparición de signos clínicos inflamatorios
b) Los ejercicios deben efectuarse por encima del umbral del dolor
c) La reeducación no se modifica a lo largo del tratamiento
d) El objetivo es mantener una articulación móvil sin tener en cuenta el dolor y la funcionalidad

36. Tras una fractura supracondilea de codo, que ha presentado dificultades para la reducción y ha precisado una manipulación repetida, se produce, varias semanas después, una limitación a la flexión que no es consecuencia directa de la fractura. Pensaremos en:

a) Miositis osificante
b) Necrosis avascular
c) Cierre epifisario traumático
d) Seudoartrosis

37. En el tratamiento de la osteonecrosis aséptica primaria de la cabeza femoral, ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta en el periodo de posición de descarga?

a) No se podrá realizar tratamiento fisioterápico para el mantenimiento articular y muscular de los miembros sanos y de las otras articulaciones del miembro afectado
b) Hay que prevenir las posiciones viciosas
c) Están contraindicados los ejercicios isométricos de glúteos y cuádriceps, entre otros
d) Todas las anteriores son ciertas

38. Según Travell y Simon, la porción clavicular del músculo esternocleidomastoideo posee:

a) Tres puntos gatillo en su vientre muscular y zonas de dolor referido retroauricular, intraauricular y frontal
b) Cuatro puntos gatillo en su vientre muscular y dolor referido suprahioideo y en la borla de la barbilla
c) Cuatro puntos gatillo y dolor referido en la zona occipital y vertex craneal
d) Tres puntos gatillo y dolor referido en la hemicara del mismo lado, desde la zona del pómulo hasta la parte superior de la ceja en forma de arco

39. ¿Cuál de las siguientes escalas es discriminativa en el dolor mixto?

a) Escala LANSS
b) EVA.
c) Escala ID-PAIN
d) Escala DN 4

Descargado gratis de www.fisioteca.com

40. El periné está formado por varios planos musculares, indique la respuesta correcta:

a) El músculo elevador del ano y músculos coccígeos forman parte del plano medio
b) El músculo elevador del ano y músculos coccígeos forman parte del plano profundo
c) El músculo transverso profundo del periné forma parte del plano superficial
d) Ninguna es correcta

41. El desarrollo sensoriopsicomotor típico (DMS) se estudia principalmente en los primeros años de vida. Está dividido en hitos motores que el niño va alcanzado progresivamente, cada vez con actividades más complejas, según se va desarrollando el control postural contra la gravedad. Señale la respuesta correcta:

a) Durante el segundo trimestre de edad el niño desarrolla la prensión palmar de los juguetes
b) A la edad de 2-3 años, el niño camina de puntillas y talones
c) Durante el cuarto trimestre de edad el niño imita actividades
d) Todos los hitos del DMS anteriores son verdaderos

42. Los reflejos primitivos proporcionan información acerca de la integridad de las vías nerviosas. De forma didáctica se pueden dividir los reflejos seleccionados por Vojta en tres grupos: orofaciales, cutáneos y extensores. ¿Cuál de las siguientes respuestas es un reflejo cutáneo?

a) Reflejo de búsqueda
b) Reflejo de Galant
c) Reflejo suprapúbico
d) Reflejo de talón plantar

43. En un niño con espina bífida existen deformidades ortopédicas según el nivel de lesión. Señale la afirmación correcta respecto a un nivel de lesión medular S1:

a) Pies talos. Displasia de cadera: flexo, valgo y riesgo de luxación. Flexo de rodillas. Escoliosis lumbar
b) Pies cavos y dedos en garras
c) Pies equinos. Anquilosis en flexo de rodillas. Displasia de caderas, flexo y luxación menos grave. Escoliosis.
d) Pies talos valgo. Flexo de caderas, hiperlordosis compensadora

44. Existen diversos abordajes terapéuticos en la lesión medular infantil. Uno de estos métodos y técnicas de intervención se trata de un concepto de tratamiento sensoriomotor que intenta mejorar las actividades motoras, y aumentar la capacidad de percepción y comunicación. Consta de dos partes: la terapia del desarrollo motor y la terapia de regulación orofacial. Señale cual es el nombre de dicho concepto de tratamiento:

a) Educación terapéutica según Le Métayer
b) Concepto Bobath
c) Concepto Castillo Morales
d) Reeducación sensitivo-perceptivo-motriz

Descargado gratis de www.fisioteca.com

45. En cuanto a la ecografía y la resonancia magnética, es cierto que:

a) La ecografía permite definir de forma fiable la lesión en las primeras 72 horas, principalmente por su alta sensibilidad para detectar el edema
b) La ecografía debería ser la primera prueba de imagen a realizar ante una sospecha clínica de lesión múscular por su alta sensibilidad para detectarlas, por ser accesible, barata, dinámica y permitir la ecopalpación
c) La RM tiene mayor capacidad que la ecografía para delimitar las fibras musculares por lo que se distinge mejor la rotura fibrilar del edema
d) La RM es menos sensible que la ecografía para detectar complicaciones como cicatrizaciones patológicas

46. Los pacientes con esclerosis múltiple se van a beneficiar de un programa de ejercicio que incluya (señale respuesta INCORRECTA):

a) Ejercicios aeróbicos, de fortalecimiento, de equilibrio y flexibilidad
b) Un entrenamiento intenso y continuo
c) Ejercicios aeróbicos en agua
d) Bicicleta estática

47. NO es una contraindicación de la hidroterapia:

a) traqueotomía
b) parálisis cerebral infantil
c) enfermedades de evolución progresiva
d) enfermedades infecciosas

48. Efectos de la crioterapia sobre la lesión traumática. Señala la respuesta correcta.

a) Reducción de la lesión secundaria
b) Disminución del espasmo muscular
c) Moderación del metabolismo
d) Todas son correctas

49. En cuanto a las formas de aplicar la crioterapia. Señala la correcta.

a) Cold packs
b) Criomasaje
c) Criocámara
d) Todas son correctas

50. La disociación electrolítica es un fenómeno característico de las corrientes:

a) Farádicas
b) Interferenciales
c) Galvánicas
d) Todas son correctas

Descargado gratis de www.fisioteca.com

51. De las sustancias que aparecen a continuación ¿Cuál se aplica en el electrodo de polo negativo en la iontoforesis?

a) Cloruro cálcico
b) Cloruro sódico
c) Alfaquimiotripsina
d) Cloruro de zinc

52. Entre las indicaciones de la magnetoterapia se encuentran, señala la respuesta CORRECTA

a) acné,psoriasis
b) enfermedad de Raynaud y enfermedad de Sudeck
c) hipertiroidismo
d) a y b son correctas

53. Son efectos fisiológicos de la magnetoterapia, señala la respuesta CORRECTA

a) aceleración de los procesos de cicatrización
b) analgesia
c) inhibición del metabolismo celular
d) a y b son correctas

54. Señala de entre las siguientes técnicas de estiramiento la que corresponde a un estiramiento por inhibición neural:

a) estiramiento por contracción-relajación
b) estiramiento dinámico activo
c) técnica de estabilización y estiramiento
d) estiramiento estático pasivo

55. Con respecto a los estiramientos NO es correcto:

a) no deben causar dolor para evitar el ciclo dolor-espasmo-dolor
b) debe de estirarse con lentitud y de manera rítmica
c) el estiramiento estático calienta los tejidos además de estirarlos
d) el calentamiento de los tejidos blandos facilita el estiramiento

56. De los siguientes músculos, ¿cuál NO se inserta en el troquiter?

a) Supraespinoso
b) Subescapular
c) Redondo menor
d) Infraespinoso

57. Señale la respuesta CORRECTA:

a) El patrón de los músculos que se contraen para alcanzar su estado de acortamiento se llama patrón agonista
b) El patrón de los músculos que se aproximan a su estado de estiramiento se denomina patrón agonista
c) El patrón de los músculos que se aproximan a su estado de estiramiento se denomina patrón antagonista
d) a y c son correctas

Descargado gratis de www.fisioteca.com

58. ¿Qué tipos de cinesiterapia pasiva conoce?

a) Relajada o libre
b) Forzada mantenida
c) Forzada momentánea
d) Todas las anteriores

59. ¿Cuándo está indicada la cinesiterapia activa resistida?

a) En pacientes con dolor agudo
b) En procesos inflamatorios
c) En pacientes con un balance muscular 4-5 según la escala de Daniels
d) Todas son falsas

60. En qué consiste la técnica de Grossi:

a) Estimulaciones particularmente suaves, destinadas al aparato digestivo con trazos ligeros circunscribiendo los órganos abdominales
b) Masaje con objetivo circulatorio
c) La técnica que permite abordar el periostio como objetivo del masaje
d) La técnica con presión suave, permitiendo actuar en profundidad y masivamente sobre el músculo y los elementos aponeuróticos

61. En el masaje de Cyriax la técnica es:

a) Superficial
b) Por debajo de la lesión
c) Por encima de la lesión
d) Profunda y exacta en el lugar de la lesión

62. Dentro del vendaje funcional se denomina Souple:

a) Técnica de vendaje por tiras y con vendas elásticas adhesivas
b) Técnica de vendaje elástico de una forma continua
c) Técnica de vendaje con tape
d) Venda para proteger la piel

63. Indique la respuesta correcta en relación al efecto del vendaje neuromuscular sobre el tono muscular:

a) Si se inicia el vendaje de origen a inserción producimos un aumento del tono muscular
b) Si se inicia el vendaje de inserción a origen producimos un aumento del tono muscular
c) Con este tipo de vendaje aumentamos siempre el tono muscular
d) Con este tipo de vendaje no producimos ningún efecto sobre el tono muscular

64. Señala en qué posición está contraindicada la aplicación de la punción seca invasiva:

a) Bipedestación
b) Prono
c) Supino
d) Todas son correctas

Descargado gratis de www.fisioteca.com

65. Señala cuál de estas complicaciones por punción seca sería de característica leve:

a) Sangrado
b) Hematoma
c) Dolor durante la punción
d) Todas son correctas

66. Según Greeman los movimientos que se produce durante la respiración en el sistema musculoesquelético se llaman movimientos:

a) Voluntarios
b) Inherentes
c) Respiratorios
d) Involuntarios

67. En esta técnica el paciente está en posición decubito supino y el fisioterapeuta con una mano en calcáneo y la otra en astrágalo efectúa un impulso o thrust de alta velocidad en dirección caudal en el eje de la tibia. Se trata de la técnica:

a) Técnica de corrección de la disfunción en anterioridad de la tibia
b) Técnica de decoaptación global de la articulación tibioastragalina
c) Técnica para esguince interno de tobillo
d) Corrección de la disfunción anterointerna del astrágalo

68. Se considera necesario utilizar el biofeedback o la electroestimulación como apoyo en el tratamiento de la musculatura del suelo pélvico cuando:

a) Hay una buena sinergia perineo abdominal
b) El paciente no tiene contracciones vesicales en la fase de llenado
c) Aparecen contracciones de otros grupos musculares por ineficacia de la musculatura del suelo pélvico
d) Cuando hay una buena relajación del elevador del ano durante la defecación

69. En el método de Reeducación Postural Global (RPG) según P. Souchard es CORRECTO afirmar:

a) es fundamentalmente un método propioceptivo de inhibición
b) las posturas en decúbito son más propioceptivas y permiten una mejor integración de los resultados a nivel de esquema corporal
c) siempre se trabaja en decoaptación articular gracias a la acción manual del terapeuta
d) a y c son correctas

70. Con respecto a las indicaciones y contraindicaciones del método Pilates es FALSO:

a) son contraindicaciones generales la fiebre, infecciones, inflamación aguda, insuficiencia renal o cardiaca
b) en personas con osteoporosis en la columna están contraindicados los ejercicios de rotación, flexión y flexión-rotación
c) los ejercicios de Pilates están especialmente indicados en patologías obstructivas del aparato respiratorio
d) en ningún caso puede aplicarse en niños o personas de edad avanzada

Descargado gratis de www.fisioteca.com



Descargado gratis de www.fisioteca.com