Fisioteca

EXAMEN · FISIOTERAPEUTA

Servicio Madrileño de Salud (SERMAS)

Convocatoria 2023 · Teórico

70 preguntas

Documento oficial publicado por Servicio Madrileño de Salud (SERMAS). 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

Dirección General
de Recursos Humanos
y Relaciones Laborales
CONSEJERÍA DE SANIDAD

PRUEBAS SELECTIVAS PARA EL ACCESO
A LA CONDICIÓN DE PERSONAL ESTATUTARIO FIJO
(Resolución 4 de diciembre de 2023 – B.O.C.M. nº 300, 18/12/2023)
Examen 25 de mayo de 2025

CATEGORÍA
FISIOTERAPEUTA - PROMOCIÓN INTERNA

ADVERTENCIAS:

- **No abra este cuestionario hasta que se lo indique** el Responsable de aula. Será en ese momento cuando pueda romper el precinto que hay a la derecha, rasgando por la línea de puntos.
- Para la realización de su examen le ha sido entregado el siguiente material: el presente cuestionario que contiene las preguntas y un protocolo-hoja de examen para cumplimentar sus respuestas. El protocolo-hoja de examen consta de tres ejemplares: un original y dos copias. El original consta a su vez de dos partes diferenciadas por una línea de trepado: parte superior (conteniendo sus datos de identificación), y parte inferior (para la contestación de las preguntas).
- El cuestionario consta de 60 preguntas, más 10 de reserva, que deberán contestarse como el resto de las preguntas aun cuando, conforme a lo previsto en la convocatoria, solamente se valorarán por el Tribunal cuando fuera necesaria su utilización en sustitución de otras preguntas anuladas. Sólo se calificarán las respuestas marcadas en la "HOJA DE EXAMEN".
- Si observa alguna anomalía en la impresión del cuestionario, solicite su sustitución.
- Antes de comenzar lea detenidamente las instrucciones sobre la forma de contestar que se recogen en el reverso de la última copia de la hoja de examen. Utilice únicamente bolígrafo negro o azul para la realización del ejercicio. Si no lo tiene, pídaselo al responsable de aula.
- Todas las preguntas tienen el mismo valor y cada pregunta tiene **una sola respuesta correcta**.
- **Las respuestas erróneas serán penalizadas**, valorándose de forma negativa según lo dispuesto en las bases de la convocatoria de las pruebas selectivas.
- Compruebe que el número de cada respuesta que señale en la "HOJA DE EXAMEN" es el que corresponde al número de pregunta del cuestionario.
- Para la realización del ejercicio dispone Vd. de 90 minutos desde la señal de comienzo.
- Cuando termine la realización de su ejercicio o se dé la señal de conclusión con carácter general, deje el bolígrafo encima de la mesa y espere las instrucciones del Responsable de aula para guardar el material del examen. **No realice ninguna operación sin la presencia del Responsable de aula.**
- Se recuerda la prohibición expresa de la presencia de relojes inteligentes, móviles, tablets, portátiles, mp3/4/5, auriculares, cascos, etc.…; es decir, cualquier aparato que sea o tenga la apariencia de ser un medio de comunicación. En ningún caso, podrán estar encima de la mesa o silla, a la vista del aspirante, aunque-ese sea el único medio de controlar el tiempo para el propio aspirante. Su uso implicará la expulsión del ejercicio.
- No podrá llevarse este cuadernillo de examen hasta que el Responsable de aula de por finalizado el ejercicio.
- La plantilla correctora del presente ejercicio se hará pública por el Tribunal Calificador el día siguiente hábil al de la realización de la prueba.

PROHIBIDA LA REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL
Descargado gratis de www.fisioteca.com

1. Todos los reflejos descritos a continuación son primitivos del recién nacido excepto uno ¿cúal de ellos?

a) Reflejo tónico asimétrico del cuello
b) Reflejo de succión
c) Reflejo de agarre
d) Reflejo de la tos

2. ¿Cual de las siguientes afirmaciones describe la angina de pecho estable?

a) Es un dolor torácico que ocurre en reposo y dura más de 20 minutos.
b) Es un dolor en el pecho que se produce de manera predecible durante el esfuerzo físico y se alivia con el reposo o la administración de nitratos.
c) Es un episodio de dolor intenso que ocurre de forma súbita y no tiene relación con la actividad física.
d) Es un dolor en el pecho que se presenta solo en pacientes con antecedentes de infarto agudo de miocardio.

3. ¿Cuál de los siguientes principios fisiológicos es el fundamento principal de la terapia de espejo (Mirror Therapy) en la rehabilitación de pacientes con dolor fantasma o déficits motores?

a) La terapia de espejo se basa en la excitación del sistema vestibular para mejorar el equilibrio y la coordinación.
b) La terapia de espejo utiliza la ilusión visual creada por el reflejo del miembro sano en un espejo para engañar al cerebro y promover la reorganización cortical.
c) La terapia de espejo se fundamenta en la estimulación eléctrica directa de los músculos antagonistas a los afectados para restaurar la función motora.
d) La terapia de espejo se basa en la liberación directa de endorfinas a través de la focalización de la atención en una imagen, lo que induce la relajación muscular y reduce el dolor.

4. Cuando tenemos a una persona en la consulta del Centro de Salud para hacer la valoración de fisioterapia por un dolor lumbar, debemos tener en cuenta la existencia de banderas. Existen dos grandes grupos de banderas ¿Cuáles son?

a) Banderas clínicas y banderas psicosociales.
b) Bragard y Jobe.
c) Banderas amarilla y negra
d) No hay banderas

5. En el contexto de los principios neurofisiológicos de la Facilitación Neuromuscular Propioceptiva (FNP), ¿cuál de las siguientes afirmaciones es correcta?

a) La FNP se basa en la inhibición de los reflejos miotáticos mediante la estimulación de los órganos tendinosos de Golgi, lo que permite la relajación muscular y la reducción del tono.
b) La FNP utiliza patrones de movimiento diagonales y espirales, junto con técnicas como la contracción-relajación, contracciones isométricas e isotónicas resistidas para facilitar la coordinación intermuscular y la sincronización de grupos musculares agonistas y antagonistas.
c) La FNP se enfoca en la activación selectiva de las motoneuronas alfa mediante estímulos electromagnéticos, lo que mejora la fuerza muscular sin necesidad de participación activa del paciente.
d) La FNP prioriza el uso de movimientos lineales y repetitivos para fortalecer grupos musculares aislados evitando la activación de patrones y de cadenas cinéticas funcionales.

6. ¿Cuál de las siguientes es una consecuencia de la inmovilización prolongada sobre la función cardiovascular?

a) Degeneración de la mielina en la unión neuromuscular
b) Hipoventilación pulmonar
c) Hipotensión ortostatica
d) Atrofia muscular

Descargado gratis de www.fisioteca.com

7. ¿Qué es la Salud Digital?

a) La Salud Digital o eSalud es el uso de las Tecnologías de la Información y Comunicación en el sector sanitario para una mejora en la atención de los pacientes.
b) No hay estrategias de Salud Digital en la actualidad.
c) Las estrategias de Salud Digital se han demostrado que son peligrosas por la suplantación de identidades y han dejado de implementarse.
d) La Salud Digital es incompatible con una atención sanitaria equitativa para la población.

8. El vendaje funcional no está indicado en:

a) Roturas de fibras musculares
b) Problemas de circulación de retorno
c) Distensiones ligamentosas de grado I y II
d) Fisura de huesos largos

9. Señala la afirmación correcta respecto al pie zambo (equinovaro)

a) Es una malformación congénita
b) Su presentación es unilateral
c) Afecta con mayor frecuencia al sexo femenino
d) Consiste en flexión plantar de tobillo sin alteración del retropie

10. ¿Cuál de las siguientes técnicas siempre forma parte de la Fisioterapia Descongestiva Compleja para el manejo del linfedema?

a) Crioterapia
b) Vendaje neuromuscular
c) Vendaje multicapa
d) Hidroterapia

11. Señale la respuesta FALSA: Dentro de los aspectos de seguridad durante el procedimiento de tratamiento mediante punción seca, tendremos en cuenta:

a) La homeostasia mediante presión manual es importante tras la punción seca
b) El paciente siempre tiene que estar relajado y en una postura óptima
c) Cuando se lleva a cabo la punción seca en la zona del torax y campos pulmonares existe riesgo potencial de neumotorax
d) No tendremos en cuenta los signos de infección, tales como tumefacción, enrojecimiento, calor y sensibilidad dolorosa a la palpación

12. Define el consejo breve de salud

a) Es una intervención breve, de entre 2 y 10 min, que incluye información motivadora y una propuesta de cambio a usuarios, aprovechando la oportunidad de una consulta o encuentro profesional, a demanda o programados.
b) El consejo breve de salud no es una intervención educativa en salud.
c) Es una intervención breve que no sirve para promocionar la salud adecuadamente.
d) No existe.

13. Durante la aplicación del láser a un paciente que actuación es la INCORRECTA:

a) No mirar de forma directa al haz de rayos emitidos por el aparato
b) No dejar el sistema de láser de CO_2 en un punto fijo
c) Aplicar potencias menores y dosis más bajas en pacientes con pérdida de sensibilidad cutánea
d) Aplicar potencias menores y dosis más bajas en pacientes con infección activa o heridas infectadas

14. Cuál es la respuesta verdadera sobre síndrome dolor miofascial (SDM).

a) Se define síndrome de dolor miofascial como una patología congénita que produce dolor general.
b) Es el conjunto de signos y sintomas producidos por los puntos gatillo miofasciales.
c) El punto gatillo es un foco hipoirritable dentro de una banda tensa del músculo esquelético.
d) Los PGM se activan por enfermedades y golpes y pueden ser activos, inactivos o latentes.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

15. En un paciente cuyo objetivo principal es aumentar la fuerza muscular del músculo cuádriceps (músculo sano), ¿qué tipo de corriente utilizaría preferentemente?

a) Corriente de Träbert
b) Corriente de Leduc
c) Corriente de Kotz
d) Corriente Le Go

16. ¿Cuál es uno de los principales objetivos del posicionamiento en el paciente quemado?

a) Prevenir la formación de edemas
b) Reducir el dolor
c) Prevenir la aparición de contracturas y deformidades
d) Favorecer la cicatrización de las heridas

17. En la biomecánica osteopática del raquis existen 3 líneas de fuerzas principales, que son:

a) La línea anteroposterior, la línea del sistema nervioso central y la línea de gravedad.
b) La línea anteroposterior, la línea posteroanterior y la línea de gravedad.
c) La línea posteroanterior, la línea de gravedad y la línea de circulación sanguínea.
d) la línea de la gravedad, la línea lateral y la línea posteroanterior.

18. La disnea:

a) Es un signo y no un síntoma
b) Nunca está asociada al esfuerzo
c) No es necesaria su valoración en el paciente con problemas respiratorios
d) Escalas como al de Borg o MRC modificada la evalúan

19. "La pelvis sufre una rotación externa o apertura conocida como ""Lesión en libro abierto""en:"

a) Fracturas por cizallamiento vertical de la pelvis
b) Fracturas por compresión lateral de la pelvis
c) Fracturas por cizallamiento horizontal de la pelvis
d) Fracturas por compresión anteroposterior de la pelvis

20. Recibes en la consulta de fisioterapia del Centro de Salud a una persona de 45 años derivada por dolor lumbar para valoración de fisioterapia y tratamiento si procede. ¿Qué banderas rojas tienes que detectar antes de valorar el aparato osteomuscular?

a) No hace falta detectar banderas rojas.
b) Cervicalgia y dorsalgia.
c) Infección, fractura, radiculopatía.
d) Sólo hay banderas amarillas y negras.

21. Cuál es FALSA respecto a la capsulitis adhesiva de hombro.

a) Es de inicio brusco y el dolor puede ser más intenso por la noche y alterar el sueño.
b) Una pérdida dolorosa, progresiva y discapacitante de la movilidad activa y pasiva de la articulación glenohumeral en múltiples planos
c) Son sinónimos: Hombro congelado, Periartritis de hombro, Hombro rígido y doloroso
d) Los objetivos generales son disminuir el dolor y la inflamación y aumentar la movilidad del hombro. Como tratamiento se usan fármacos antiinflamatorios y fisioterapia y ejercicios a domicilio.

22. En una amputación infracondílea, iniciaremos el vendaje del muñón:

a) De proximal a distal
b) De distal a proximal
c) Favoreciendo un muñón blando en la punta, para facilitar el apoyo de la prótesis.
d) Realizando sólo vendaje circular.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

23. Cuál es el uso principal de los dispositivos de presión espiratoria positiva, como el PEP no oscilante (Pressure Expiratory Positive) en fisioterapia:

a) Aumentar el flujo sanguíneo
b) Ayudar a abrir las vías respiratorias
c) Disminuir el dolor torácico
d) Facilitar la movilidad del paciente

24. Las corrientes interferenciales son corrientes alternas de frecuencia media que en la práctica clínica normalmente se utilizan a una frecuencia de:

a) 4.000 Hz
b) 500 Hz
c) 20.000 Hz
d) 24.500Hz

25. De las siguientes pruebas funcionales. ¿Cuál es especifica para valoración de patología del tendón largo de la porción larga del bíceps?

a) Prueba de Jobe
b) Signo de Gerber
c) Arco doloroso
d) Signo de Yergason

26. ¿Cómo determinarías la intensidad adecuada a la condición física y características de un paciente con Insuficiencia Cardiaca al confeccionar un programa de ejercicios terapéuticos?

a) La intensidad se determina haciendo un ecocardiograma durante la prueba de esfuerzo.
b) La intensidad se determina a un40-50 % de la frecuencia cardiaca obtenida en la prueba de esfuerzo.
c) La intensidad se determina según el porcentaje del estado cardiorrespiratorio, la frecuencia cardiaca máxima o la tasa de esfuerzo percibida según la escala de Borg.
d) La intensidad se mide con un amperímetro.

27. Indica la respuesta correcta sobre la prueba de Mills :

a) Valora el síndrome del túnel cubital
b) Se lleva a cabo resistiendo la extensión del tercer dedo.
c) Se lleva a cabo con supinación del antebrazo, extensión de codo, y extensión completa de muñeca.
d) Valora el codo de tenista.

28. Una de las manifestaciones más habituales en una enfermedad desmielinizante del sistema nervioso central (SNC) como la esclerosis múltiple, es:

a) Debilidad muscular simétrica y distal (en manos y pies).
b) Pérdida de visión en un ojo (neuritis óptica)
c) "Hormigueo y entumecimiento en un patrón de ""guante y calcetín"". "
d) Disminución de los reflejos osteotendinosos.

29. ¿Cuál es la principal aplicación del principio de Arquímedes en la fisioterapia acuática?

a) Reducción del dolor a través de la aplicación de calor.
b) Mejora del equilibrio y la coordinación en un entorno de menor gravedad.
c) Incremento de la fuerza muscular mediante el uso de pesas.
d) Aumento de la flexibilidad mediante estiramientos en seco.

30. ¿Cuál de las siguientes respuestas NO es una contraindicación relativa de la punción seca?

a) Tendencia patológica a la hemorragia
b) Fobia a las agujas
c) Embarazo
d) Diabetes

Descargado gratis de www.fisioteca.com

31. ¿Cuál de las siguientes pruebas sirve para valorar lesión meniscal?

a) Prueba de Zohlen
b) Prueba de Dreyer
c) Prueba de Mc Murray
d) Prueba Lachman

32. ¿Cuál de los siguientes mecanismos fisiopatológicos es el principal responsable del desarrollo de la neuropatía diabética en pacientes con diabetes mellitus?

a) Acumulación de hierro en las neuronas periféricas en sentido próximo-distal.
b) Daño microvascular y activación de vías metabólicas como la de los polioles y el estrés oxidativo.
c) Infección directa de los nervios periféricos debido a la inmunosupresión.
d) Degeneración primaria de las células de Schwann debido a microtraumatismos.

33. En pacientes con EPOC el entrenamiento interválico

a) Va dirigido a pacientes más sintomáticos e incapacitados
b) La intensidad del ejercicio no varía
c) En bicicleta se asocia con una hiperinsuflación pulmonar dinámica más alta y menor disponibilidad de oxígeno muscular local respiratorio y locomotor
d) El ejercicio de carga constante en comparación con el interválico puede ser más eficaz en la mejora de la tolerancia al ejercicio en pacientes con EPOC avanzada

34. ¿Cuál de las siguientes escalas de valoración NO se utiliza comúnmente en niños con lesión medular?

a) Escala de Karnofsky
b) Escala de Frankel
c) Escala de ASIA
d) Escala de WeeFIM (Functional Independence Measure for Children)

35. ¿Cuál es la principal función del balón de neumotaponamiento en un tubo orotraqueal?

a) Proporcionar oxígeno adicional
b) Sellar la tráquea para prevenir la aspiración
c) Facilitar la intubación
d) Monitorear la presión arterial

36. La Enfermedad de Alzheimer:

a) Se trata de una demencia degenerativa primaria
b) No existe atrofia de la corteza cerebral
c) Únicamente se manifiesta con amnesia de los hechos recientes
d) No interfiere en las relaciones interpersonales del paciente

37. En la reeducación postural global (RPG) ¿Cómo se considera el dolor durante las sesiones de tratamiento?

a) El dolor debe ser evitado siempre
b) El dolor es un signo de que el tratamiento no esta funcionando
c) El dolor es un indicativo de que la postura ha sido corregida correctamente
d) El dolor es utilizado como una referencia para ajustar los estiramientos, siempre dentro de un rango tolerable

38. Indica cual de estas atenciones pertenecen a Fisioterapia en Atención Primaria:

a) Atención en Cuidados Intensivos.
b) Tratamiento de patología neurológica.
c) Prevención y promoción de la salud.
d) Tratamiento de postquirúrgicos.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

39. Principales ventajas de la actividad física en edades avanzadas. Señale la INCORRECTA:

a) Mejora la capacidad aeróbica
b) Ayuda a mantener una buena masa muscular y estabiliza la densidad mineral ósea, provocando el desarrollo de osteoporosis.
c) Mejora la calidad de vida
d) Reduce las tasas de ansiedad, depresión y ayuda a mantener mejor actividad mental

40. La fractura de Benett es:

a) Una fractura del extremo distal del radio con desplazamiento palmar del fragmento
b) Una fractura intraarticular del primer metacarpiano asociada a una luxación de la articulación carpometacarpiana
c) Una fractura con depresión intraarticular que afecta a la carilla semilunar del radio
d) Una fractura intraarticular de radio distal con la dislocación de la articulación radiocarpiana

41. La aplicación de crioterapia tiene una serie de efectos sobre la función neuromuscular. Señale el INCORRECTO:

a) Enlentecimiento de la velocidad de conducción nerviosa
b) Elevación del umbral de dolor
c) Disminución de la espasticidad
d) Abolición de la contracción muscular

42. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones describe mejor el principio de sobrecarga en el entrenamiento físico?

a) La intensidad del ejercicio debe mantenerse constante para evitar lesiones.
b) La recuperación es más importante que el entrenamiento.
c) El entrenamiento no debe variar para obtener resultados óptimos.
d) Para mejorar función tiene que estar expuesto a un estímulo mayor que el que está acostumbrado.

43. En el entrenamiento aeróbico de un paciente con síndrome coronario agudo sin elevación del ST (SCASEST) cuales serían los rangos de su frecuencia cardiaca de entrenamiento

a) Entre el 50% y el 80% de la frecuencia cardiaca alcanzada en la prueba de esfuerzo
b) Entre el 80% y el 95% de la frecuencia cardiaca alcanzada en la prueba de esfuerzo
c) Entre el 75% y el 85% de la frecuencia cardiaca alcanzada en la prueba de esfuerzo
d) Entre el 65% y el 80% de la frecuencia cardiaca alcanzada en la prueba de esfuerzo

44. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones son correctas?

a) El paciente siente una motivación mayor durante el desarrollo de contracciones isométricas debido a que puede ver y sentir la movilización de las cargas.
b) Los trabajos isotónicos son más tediosos y menos estimulantes pero se pueden realizar en cualquier ámbito sin requerir un equipamiento especial.
c) El dolor muscular postejercicio no existe en ningun tipo de entrenamiento.
d) Tanto los programas isotonicos como isométricos generan aumento de fuerza y masa muscular, sin embargo hay más beneficio en sesiones isotonicas.

45. ¿Qué tipo de fibras tiene el tejido conectivo?

a) Colágeno, fibras glucolíticas y fibras reticulares
b) Colágeno, Elastina y fibras glucolíticas
c) Fibras glucolíticas, Elastina y fibras reticulares
d) Colágeno, Elastina y fibras reticulares

46. Durante el tratamiento de un paciente con neuropatía diabética es prudente evitar:

a) Los ejercicios de fortalecimiento muscular.
b) Termoterapia profunda a alta intensidad.
c) Las movilizaciones articulares pasivas
d) Las técnicas de Facilitación Neuromuscular Propioceptiva

Descargado gratis de www.fisioteca.com

47. La aplicación de termoterapia superficial mediante una lámpara de infrarrojos, supone un aporte de calor a los tejidos por:

a) Conducción
b) Convección
c) Conversión
d) Radiación

48. Respecto a los músculos multífidos. Señale la falsa

a) Se origina en las apófisis espinosas de L5-C4
b) Realiza extensión de la columna y rotación hacia el lado opuesto
c) Realiza flexión columna vertebral
d) Se puede palpar en decúbito prono

49. La alteración funcional del suelo pélvico que conlleva pérdida involuntaria de gases o heces, ya sean sólidas o líquidas se define como:

a) Incontinencia urinaria de urgencia
b) Incontinencia anal.
c) Incontinencia urinaria de esfuerzo.
d) Enuresis nocturna.

50. Según la estadificación del linfedema realizada por el Grupo de Trabajo de la Sociedad Internacional de Linfología, el edema con fóvea que disminuye o desaparece con la elevación del miembro y en el que no existe evidencia clínica de fibrosis pertenece al estadio:

a) Estadio 0
b) Estadio 1
c) Estadio 2
d) Estadio 3

51. ¿Cuál es la principal diferencia entre tendinitis y tenosinovitis?

a) La tendinitis afecta solo al tendón, mientras que la tenosinovitis afecta al tendón y su vaina.
b) La tendinitis es siempre aguda, mientras que la tenosinovitis es crónica
c) La tendinitis es causada por infecciones, mientras que la tenosinovitis es por traumatismos
d) "No hay diferencia; son términos intercambiables."

52. Si el consentimiento del interesado se da en el contexto de una declaración escrita que también se refiera a otros asuntos, la solicitud de consentimiento se presentará:

a) Incluyendo una casilla que facilite la aceptación del consentimiento.
b) De tal forma que se distinga claramente de los demás asuntos
c) Junto con una opción de exclusión al final de la declaración.
d) Incluyendo un formulario on line de retirada del consentimiento.

53. La prueba de Fabere o Faber para la cadera, se realiza:

a) Con ambas rodillas del paciente en extensión
b) Con la rodilla de la pierna a explorar en flexión
c) Con la rodilla de la pierna a explorar en extensión
d) Con ambas rodillas flexionadas

54. En el abordaje de fisioterapia de la enfermedad de Osgood Schlatter estaría contraindicado:

a) Realizar estiramientos suaves y progresivos del cuádriceps en la fase de readaptación.
b) Aplicar crioterapia postratamiento si hay dolor e inflamación.
c) Realizar actividades de alto impacto como correr o saltar durante la fase aguda
d) Realizar ejercicios de fuerza combinados con electroestimulación.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

55. "¿Qué se entiende por ""validez"" en el contexto de la investigación? "

a) La consistencia de los resultados.
b) La capacidad de un instrumento para medir lo que se pretende medir.
c) La cantidad de datos recolectados.
d) La rapidez en la recolección de datos.

56. ¿Qué ejercicios favorecen la circulación colateral?

a) Ejercicios de Chandler.
b) Ejercicios de Frenkel.
c) Ejercicios de Buerguer-Allen.
d) Ejercicios de Williams.

57. En muchas ocasiones, las disfunciones de suelo pélvico se presentan en mujeres con factores de riesgo modificables. ¿Cuál de las siguientes técnicas conductuales es verdadera?.

a) No existe relación entre el consumo de cafeína y los síntomas urinarios.
b) El alcohol desempeña un factor insignificante en la génesis de los síntomas urinarios.
c) El consumo de tabaco no está asociado a la incontinencia urinaria.
d) La asociación entre incontinencia urinaria y obesidad está bien establecida.

58. En un estudio de casos y controles, ¿qué se compara?

a) Grupos expuestos y no expuestos
b) Grupos con y sin la enfermedad
c) Diferentes tratamientos
d) Tiempos de seguimiento

59. Señala cuál NO es un método de reducción en la luxación de hombro:

a) Método Hipocrático.
b) Método de kocher.
c) Método de Allis.
d) Método de Mothes.

60. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta?

a) El masaje transversal profundo del doctor Ciriax comprende una técnica de captación o reabsorción y una técnica de evacuación o de impulso.
b) El masaje de tejido conjuntivo consiste en un movimiento profundo y apoyado de vaivén transversal de escasa amplitud con relación al tendón o a la fibra muscular efectuado con la yema del pulgar.
c) Las indicaciones de método de Dicke son entre otras: patologías vasculares, insuficiencias venosas, arteriopatias, arteritis y síndromes dolorosos crónicos.
d) El drenaje linfático manual consiste en estirar en el tiempo y el espacio las diversas capas de tejido conjuntivo periférico y el sistema nervioso cerebroespinal y autónomo.

61. Se define salud laboral como:

a) Actividad que tiene como finalidad fomentar y mantener el más alto nivel de bienestar físico, mental y social de los trabajadores en todas las profesiones.
b) Estado de bienestar , físico psíquico y social y no solo ausencia de enfermedad.
c) Actividad que tiene como finalidad fomentar y mantener el más alto nivel de bienestar físico, mental y social de los trabajadores en las profesiones sanitarias.
d) Es cuando tienes un problema de salud en el trabajo.

62. ¿Cuál de los siguientes mecanismos es el principal responsable de la neuroplasticidad en el cerebro adulto tras una lesión cerebral?

a) Aumento en la producción de células gliales
b) Reorganización sináptica y formación de nuevas conexiones neuronales
c) Incremento en la producción de mielina en las neuronas dañadas.
d) Reducción del flujo sanguíneo cerebral.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

63. Durante un tratamiento con neuromodulación percutánea para un paciente con parálisis de Bell ¿dónde buscaremos el punto de punción ?

a) En la fosa olecraneana
b) Cerca del orificio estilomastoideo
c) Cerca de la apófisis estiloides del radio
d) Entre los músculos escaleno anterior y medio.

64. Cuál NO es un efecto en la aplicación del vendaje neuromuscular

a) Efecto analgésico.
b) Efecto sobre el tono muscular.
c) Efecto sobre sistema linfático y microcirculación.
d) Efecto térmico.

65. ¿Qué es la salutogénesis?

a) Es el estudio del origen de la enfermedad.
b) Disciplina que centra su estudio en el origen de la salud y en los denominados activos para la salud, como complemento al enfoque patogénico que contempla los orígenes de la enfermedad y sus factores de riesgo.
c) La salud como camino hacia la independencia de los sistemas sanitarios
d) Es un término que no existe

66. ¿Cuál de las siguientes es una articulación de tipo troclear?

a) La articulación tibiotarsiana
b) La articulación glenohumeral
c) La articulación metatarsofalángica.
d) La articulación mediocarpiana.

67. En un estiramiento pasivo del trapecio superior, el fisioterapeuta realizará:

a) Flexión de cabeza y de cuello, inclinación contralateral, rotación homolateral al lado a estirar
b) Flexión de cabeza y cuello, inclinación homolateral, rotación contralateral al lado a estirar
c) Flexión de cabeza y de cuello, inclinación contralateral, rotación contralateral al lado a estirar
d) Flexión de cabeza y de cuello, inclinación homolateral, rotación homolateral al lado a estirar

68. Las siguientes son enfermedades del colágeno, también llamadas enfermedades inflamatorias del tejido conectivo, EXCEPTO una. Señale cual:

a) Esclerodermia
b) Espondilitis anquilosante
c) Lupus Eritematoso
d) Polimiositis

69. Las aplicaciones de un aparato de biofeddback en Kinesioterapia son:

a) En reeducación propioceptiva el biofeddback permite controlar la actividad inducida por un músculo.
b) Puede utilizarse para el autocontrol del trabajo muscular con contención.
c) Autocontrol del ritmo cardiaco.
d) Todas las respuestas son correctas.

70. Sobre el síndrome regional complejo (SDRC) es INCORRECTO que:

a) Terapia ocupacional y fisioterapia son parte del tratamiento.
b) La terapia de espejo no tiene evidencia en el tratamiento.
c) Son sinónimos atrofia de Sudeck, distrofia postrumática, causalgia y neuroalgodistrofia.
d) Los ejercicios se pueden realizar en agua caliente.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

SERMAS

Descargado gratis de www.fisioteca.com