Fisioteca

EXAMEN · FISIOTERAPEUTA

Servicio Murciano de Salud (SMS)

Convocatoria 2019 · Teórico

125 preguntas

Documento oficial publicado por Servicio Murciano de Salud (SMS). 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

1. La cistomanometría tiene por objetivo principal:

A) Medir el exceso o déficit del volumen de vaciado de la vejiga.
B) Medir la mayor o menor presión intravesical. 387
C) Medir el grado de estabilidad del detrusor detectando cualquier actividad anómala de este.
D) Todas las respuestas anteriores son falsas.

2. Entre los diferente niveles de intervención en fisioterapia, la promoción de la salud busca:

A) Curar o mejorar el estado del paciente en términos de deficiencia, limitaciones de la actividad y restricciones en la participación.
B) Promover un funcionamiento óptimo utilizando las habilidades residuales.
C) Minimizar las deficiencias potenciales, limitaciones, restricciones y mantener la salud. Evitar las posibles recidivas. 142
D) Combinación de los factores ambientales y educacionales que conducen a la salud. El objetivo es que la persona tenga mayor autocontrol sobre los determinantes de su propia salud.

3. La amputación de Syme clásica y modificada se realizan a nivel:

A) Desarticulación de tobillo o transmaleolar y supramaleolar.
B) Transmetatarsiana y mediotarsiana. 326
C) Transmetacarpiana e interfalángica.
D) Todas las respuestas anteriores son falsas.

4. En la técnica de Ciclo Activo Respiratorio (señale la respuesta correcta):

A) Se movilizan fundamentalmente secreciones de vías respiratorias distales.
B) Se realiza mediante fase de control respiratorio, fase de expansión torácica y fase de TEF. 225
C) Se inicia con la fase de expansión torácica.
D) Solo se puede realizar en postura de sedestación.

5. Las técnicas que utilizan media frecuencia, están indicadas para:

A) Potenciación muscular.
B) Elongación muscular. 309
C) Bombeo circulatorio.
D) Todas las respuestas anteriores son correctas.

6. ¿Qué se entiende por " riesgo laboral" según Ley 31/1995 Ley LPRL?:

A) La posibilidad de que un trabajador sufra un determinado daño derivado del trabajo.
B) La posibilidad de que un trabajador sufra una enfermedad en el trabajo. 006
C) La posibilidad de que un trabajador sufra acoso.
D) El riesgo que supone el ir a trabajar.

7. Entre los efectos de la inmersión en agua (señale la respuesta incorrecta):

A) Aumenta el retorno venoso.
B) Facilita la inspiración. 435
C) Disminuye la carga articular.
D) Mejora el esquema corporal.

8. ¿Cuál de estas patologías puede ser una contraindicación para el uso de un sistema de insuflación-exsuflación mecánico?:

A) Esclerosis lateral amiotrófica.
B) Distrofia muscular. 258
C) Bullas enfisematosas.
D) Esclerosis lateral amiotrófica.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

9. ¿Cuál es la base gratuita formada por más de 31.000 estudios clínicos aleatorizados, revisiones sistemáticas y guías de práctica clínica de fisioterapia?:

A) PEDro.
B) PubMed.
C) MEDLINE.
D) EMBASE.

113

10. Sobre la Cinesiología (señale la respuesta correcta):

A) La cinesiología es la ciencia que estudia el movimiento en relación con las fuerzas que lo producen.
B) Se ocupa del estudio analítico de las funciones del aparato locomotor.
C) Se ocupa de las alteraciones o cambios de las funciones del aparato locomotor.
D) Todas son correctas.

246

11. En relación a la aplicación de magnetoterapia con un selenoide cilíndrico (señale la opción correcta):

A) El miembro se colocará en el centro, equidistante a toda la pared del solenoide.
B) El miembro se introducirá en el solenoide lo más próximo posible a la pared del mismo.
C) Es indiferente la posición del miembro respecto al solenoide puesto que el campo magnético es perfectamente homogéneo.
D) El miembro afecto se colocará apoyado sobre el exterior del solenoide.

408

12. La polimialgia reumática se caracteriza principalmente por:

A) Dolor y rigidez en columna lumbar.
B) Dolor y rigidez en musculatura proximal de cintura escapular y pélvica.
C) Por ser un proceso reumático casi exclusivo del anciano.
D) Las respuestas B y C son ciertas.

323

13. En relación a los vendajes funcionales (señale la respuesta correcta):

A) Las tiras de anclaje se colocan de forma circular cerrada para mejorar el retorno venoso.
B) Las tiras activas no deben sobrepasar los anclajes.
C) Cuanto más largas sean las tiras, menor será el brazo de palanca y por tanto serán más eficaces.
D) Es preferible utilizar tiras activas muy anchas en lugar de tiras medianas y parcialmente solapadas en anchura.

420

14. Según la Actualización de la Guía Clínica de la Asociación Americana de Cardiología (AHA) para resucitación cardiopulmonar de 2015, la secuencia de actuación correcta en una parada extra hospitalaria es:

A) RCP inmediata, activación del sistema de respuesta a emergencias, desfibrilación rápida, asistencia de servicios de emergencias médicas básicas y avanzadas y soporte vital avanzado.
B) Desfibrilación rápida, activación del sistema de respuesta a emergencias, inmediata, asistencia de servicios de emergencias médicas básicas y avanzadas y soporte vital avanzado.
C) Activación del sistema de respuesta a emergencias, asistencia de servicios de emergencias médicas básicos y avanzados, soporte vital avanzado, desfibrilación rápida.
D) Activación del sistema de respuesta a emergencia, la resucitación cardiopulmonar inmediata, desfibrilación rápida, asistencia de servicios de emergencias médicas básicos y avanzados y soporte vital avanzado.

219

15. Los grupos musculares que intervienen en el movimiento voluntario son:

A) Agonistas y antagonistas.
B) Agonistas, antagonistas y sinergistas.
C) Agonistas, antagonistas, sinergistas y estabilizadores.
D) Todas son falsas.

228

Descargado gratis de www.fisioteca.com

16. ¿Qué es falso respecto del pie zambo?:

A) Es un pie equino, varo, adducto, supinado de origen congénito.

B) Se asocia a artrogriposis congénita múltiple y mielomeningocele.

C) En casos graves e incorregibles puede hallarse indicada la cirugía ortopédica consistente en alargamiento del tendón de Aquiles o la tenotomía del gastrocnemio. 337

D) Es un pie equino, varo, abducto, supinado.

17. El concepto de cinesiterapia activa es:

A) El conjunto de ejercicios analíticos o globales, realizados por el mismo paciente con sus propias fuerzas, de forma voluntaria o automática refleja y controlados, corregidos o ayudados por el fisioterapeuta.

B) El conjunto de ejercicios de cadenas musculares, realizados por el mismo paciente con sus propias fuerzas, de forma voluntaria o automática refleja y controlados, corregidos o ayudados por el fisioterapeuta. 205

C) El conjunto de ejercicios analíticos o globales, realizados por el mismo paciente o con ayuda externa, de forma voluntaria o automática refleja y controlados, corregidos o ayudados por el fisioterapeuta.

D) El conjunto de ejercicios analíticos o globales, realizados por el mismo paciente con sus propias fuerzas, de forma voluntaria o automática refleja, sin necesidad de fisioterapeuta.

18. ¿Qué es cierto respecto de las corrientes D'Arsonval?:

A) Son corrientes de baja frecuencia.

B) Son corrientes de media frecuencia. 358

C) Son corrientes de alta frecuencia.

D) Todas las respuestas anteriores son falsas.

19. Para ser incluido como parte de la cartera de servicios comunes del Sistema Nacional de Salud, las técnicas, tecnologías o procedimientos deberán:

A) Contribuir de forma eficaz a la prevención, al diagnóstico o al tratamiento de enfermedades, a la consecución o mejora de la esperanza de vida, al autovalimiento o a la eliminación o disminución del dolor y sufrimiento.

B) Aporta una mejora, en términos de seguridad, eficacia, efectividad, eficiencia o utilidad demostrada, respecto a otras alternativas facilitadas actualmente. 167

C) Cumplir las exigencias que establezca la legislación vigente en el caso de que incluyan la utilidad de medicamentos, productos sanitarios u otros productos.

D) Todas son verdaderas.

20. La talasoterapia utiliza con fines terapéuticos o preventivos:

A) Aguas marinas.

B) Aguas de lago salado. 440

C) Aguas volcánicas.

D) A y B son ciertas.

21. Los grados de fuerza muscular son (señale la respuesta incorrecta):

A) Grado 0: Parálisis completa. No hay contracción visible o palpable.

B) Grado 1: Existe contracción muscular visible, suficiente para producir movimiento. 230

C) Grado 2: La contracción muscular puede mover la articulación en toda su amplitud eliminando la fuerza de la gravedad.

D) Grado 5: Músculo normal con amplitud y resistencia intensa.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

22. Señale cuál de los siguientes síntomas no pertenece a una lesión medular del tipo "Brown-Sequard":

A) Pérdida de la función motora contralateral.
B) Pérdida de la sensibilidad térmica y dolorosa contralateral. 333
C) El sentido postural y la sensibilidad vibratoria se pierden.
D) Pérdida de la sensibilidad térmica y dolorosa ipsilateral.

23. ¿Qué afirmación es falsa?:

A) Los ejercicios de Frenkel tienen por finalidad utilizar los mecanismos sensoriales que hayan permanecido intactos para compensar la pérdida de sensación cinestésica o propioceptiva, por lo que se utilizan para mejorar la coordinación y el equilibrio.
B) Los ejercicios de Sohier se aplican para evitar y corregir dismetrías musculares en el raquis. 342
C) Los ejercicios de Chandler tienen por finalidad mejorar la funcionabilidad de la rodilla.
D) Los ejercicios de Klapp son ejercicios en cuadrupedia que tienen por finalidad corregir las desviaciones del raquis.

24. En la técnica de iontoforesis con ácido acético:

A) El ácido acético que tiene carga negativa, se sitúa bajo el cátodo.
B) El ácido acético que tiene carga negativa se sitúa bajo el ánodo. 414
C) El ácido acético que tiene carga positiva se sitúa bajo el cátodo.
D) El ácido acético que tiene carga negativa se sitúa bajo el ánodo.

25. El fisioterapeuta solo interviene en las intervenciones quirúrgicas cardio-respiratorias en la fase:

A) Preoperatoria.
B) Posoperatoria. 216
C) Posoperatoria del segundo tiempo.
D) Todas son verdaderas.

26. ¿Qué afirmación es cierta respecto de la topografía de los reflejos alterados en las radiculopatías cervicales?:

A) Una alteración del reflejo bicipital induce a una radiculopatía C5 o C6.
B) Una alteración del reflejo estilo- radial induce a una radiculopatía C8. 331
C) Una alteración del reflejo cubito-pronador induce a una radiculopatía C6 o C7.
D) Todas las respuestas anteriores son falsas.

27. ¿Cuál de las siguientes unidades mide la intensidad de un campo magnético?:

A) Tesla.
B) Amperio. 407
C) Gauss.
D) A y C son correctas.

28. ¿Cuál de los siguientes factores causales de parálisis cerebral es el más frecuente en los países desarrollados?:

A) Anoxia intrauterina, anoxia por convulsiones prolongadas en fases precoces de la vida, anoxia o traumatismo del cerebro durante un parto prolongado o laborioso, lesión o degeneración de los ganglios basales por incompatibilidad RH.
B) Desarrollo anormal del encéfalo en el embrión, anoxia, hemorragia intracraneal, ictericia neonatal excesiva, traumatismo craneal durante el parto forzado e infección perinatal. 308
C) La prematuridad en el nacimiento, cesárea urgente, bajo peso al nacer, bajas puntuaciones en el test de APGAR, encefalopatía neonatal hipoxica o isquémica, o fiebre materna durante el parto.
D) Una trombosis o embolia en el lado materno, o una trombosis o embolia en el lado fetal.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

29. La prevención primaria pretende:

A) Impedir o disminuir la probabilidad de padecer la enfermedad.

B) Retrasar el curso de la enfermedad, mejorando las funciones residuales del paciente y atenuar las incapacidades cuando existan. 118

C) Mejorar el pronóstico mediante la detección precoz de la enfermedad.

D) Ninguna es correcta.

30. ¿A qué da lugar la espondilosis cervical?:

A) A la afectación del disco intervertebral y de las articulaciones unciformes.

B) A la mielopatía cervical. 363

C) A una uncoartrosis.

D) Las respuestas A y C son correctas.

31. Las técnicas de Facilitación Neuromuscular Propioceptiva, para aumentar el recorrido de movimiento se basan en el principio:

A) Inducción sucesiva.

B) Inervación recíproca. 445

C) Irradiación.

D) Reflejo miotático.

32. Antes de iniciar cualquier tipo de entrenamiento contra resistencia, se debe (señale la respuesta incorrecta):

A) Realizar una evaluación completa del paciente.

B) Interpretar los hallazgos para determinar si es apropiada la indicación de ejercicios contra resistencia. 234

C) Revaluar periódicamente al paciente.

D) Realizar las pruebas de rendimiento funcional en contra resistencia.

33. Referente a los protocolos de tratamiento y control (señale la repuesta correcta):

A) Establecen las pautas terapéuticas y de seguimiento de determinadas enfermedades ya diagnosticadas.

B) Indican el proceso que se debe seguir en las exploraciones a realizar ante un síntoma o síndrome determinado hasta llegar al diagnóstico correcto, a la no existencia de patología observable o a la derivación hacia otro nivel asistencial. 132

C) Son un documento que refleja una descripción ordenada y sistemática de un estudio propuesto.

D) Todas son falsas.

34. De las siguientes técnicas de fisioterapia respiratoria que se utilizan para permeabilización de la vía aérea, ¿cuál no se considera como una técnica activa o autónoma?:

A) Aumento de flujo espiratorio.

B) Técnica de espiración forzada. 256

C) Drenaje postural.

D) Tos dirigida.

35. En los ultrasonidos, ¿cuáles son las características principales en los campos o zonas de Fresnel y de Fraunhofer?:

A) Zona de Fresnel, ausencia de interferencias y máxima divergencia del haz ultrasónico.

B) Zona de Fraunhofer, máxima interferencia y ligera convergencia del haz ultrasónico, siendo esta zona donde se producen los principales efectos terapéuticos. 396

C) Zona de Fresnel, en esta zona pueden aparecer picos de intensidad de cinco a diez veces mayores que los valores ajustados en el equipo.

D) Las respuestas A y B son ciertas.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

36. Con carácter general, el consentimiento informado será:

A) Por escrito.
B) Grabado en vídeo. 011
C) Verbal.
D) Grabado en audio.

37. Sobre la discapacidad (señale la respuesta correcta):

A) Término genérico que incluye deficiencias.
B) Término que incluye limitaciones en la actividad y restricciones en la participación. 248
C) Indica los aspectos negativos de la interacción entre el individuo y sus factores contextuales.
D) Todas son verdaderas.

38. ¿Qué es falso respecto de las fracturas de la muñeca y del antebrazo?:

A) La fractura de Pouteau-Colles, da lugar a la "mano en pala de jardín", y la fractura Goyrand-Smith da lugar a la "mano en dorso de tenedor".
B) La fractura de Colles invertida es una fractura de la extremidad distal del radio con desplazamiento del fragmento distal palmar o volarmente. 391
C) La fractura de Galeazi es una fractura del tercio distal del radio con luxación de la articulación radio-cubital distal, llamada también "fractura de necesidad".
D) La fractura de Essex-Lopresti es una fractura proximal de la cabeza del radio con rotura completa de la membrana interósea.

39. Según las recomendaciones de 2015 del ERC (Consejo Europeo de Resucitación) el número de compresiones-minuto que se debe aplicar a una víctima de parada cardiorrespiratoria es:

A) 60-70.
B) 100-120. 224
C) 80-95.
D) 130-140.

40. El uso de talidomida por las madres durante el embarazo puede causar malformaciones congénitas en el feto de origen teratogénico como:

A) Microcefalia.
B) Meromelia y Amelia. 314
C) Atrofia cerebral.
D) Defectos urogenitales.

41. ¿Qué es falso respecto de la incontinencia fecal?:

A) Son causas de incontinencia fecal por lesión esfinterica: parto traumático con ventosas o fórceps, episiotomía, prolapso, cirugía anal previa y trauma físico.
B) Son causas de incontinencia fecal por lesión neurológica: trauma obstétrico con lesión del nervio pudendo, proceso del envejecimiento, diabetes mellitus, demencia, esclerosis múltiple, lesión de la medula espinal y síndrome de cola de caballo. 347
C) El entrenamiento de biorrealimentación con ejercicios de contención perineales de Kegel serán de utilidad para mejorar dicha incontinencia fecal.
D) Los síntomas de incontinencia fecal son significativamente más comunes o frecuentes en las mujeres parturientas asistidas con ventosas, que en aquellas que fueron asistidas con fórceps.

42. Las duchas de Kneipp son:

A) Filiformes con masaje.
B) Con presión y cambios térmicos. 434
C) Sin presión y caudalosas.
D) En ráfaga.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

43. Los factores relacionados con la capacidad de generar tensión del musculo esquelético son los siguientes, excepto:

A) El área de sección y tamaño del músculo.
B) La relación entre tensión y anchura del músculo en el momento de la contracción. 233
C) La distribución de los tipos de fibras tipo I, tipo IIA, y tipo IIB.
D) La frecuencia de disparo de las unidades motoras.

44. ¿Qué es cierto respecto de los factores que dificultan la consolidación ósea de las fracturas?:

A) Promueven la consolidación ósea: Hormonas (como la hormona del crecimiento, la hormona tiroidea, la insulina y la calcitonina) Vitaminas. (como la "A" y la "D"), factores del crecimiento, factores físicos (como ejercicio, carga controlada, magnetoterapia y ultrasonidos de baja frecuencia).
B) Dificultan la consolidación ósea: Alteraciones endocrinas (como diabetes, déficit de hormona de crecimiento, y tratamiento con corticoides), fracturas conminutas con cinzallamiento o compresión excesivos en el foco de fractura, interposición de partes blandas en el foco de fractura, hipoxia local (por déficit de la vascularización), infección, denervación y malnutrición por avitaminosis "A" y "D". 345
C) Dificultan la consolidación ósea: Tratamiento con indometacina, la radioterapia y el tratamiento con citostáticos.
D) Todas las respuestas anteriores son correctas.

45. Señale la respuesta correcta en relación a la marcha en trendelenburg:

A) Cuando cargamos sobre el miembro afecto la pelvis se inclina sobre dicho lado.
B) Déficit de glúteo mayor. 424
C) Inclinación de la pelvis hacia el lado sano cuando cargamos sobre el lado afecto.
D) Debilidad del glúteo menor.

46. Los menores recibirán la información asistencial adaptada a su grado de madurez y en todo caso, se les informarán a partir: (la Ley 3/2009 de los Derechos y Deberes de los Usuarios del Sistema Sanitario RM):

A) 12 años.
B) 14 años. 010
C) 15 años.
D) 16 años.

47. Señale la afirmación correcta:

A) Los nódulos de Ranvier los encontramos tanto en las fibras mielínicas como en las amielínicas.
B) Las fibras amielínicas son más gruesas que las mielínicas y conducen sensaciónes dolorosas.
C) La velocidad a la que se transmite el impulso nervioso es similar en las fibras mielínicas y amielínicas. 410
D) En las fibras mielínicas el impulso nervioso avanza de forma saltatoria a través de los nódulos de Ranvier.

48. Los objetivos de la tos son:

A) Desprender y expulsar las secreciones bronquiales.
B) Expulsar las secreciones bronquiales aumente o no la expansión pulmonar. 214
C) Solo desprender las secreciones bronquiales.
D) Solo expulsar las secreciones bronquiales.

49. ¿Cuál de los siguientes efectos provocados en el ánodo por la corriente galvánica es falso?:

A) Se produce una reacción ácida.
B) Se produce coagulación y vasoconstricción. 304
C) Se produce una acción excitante.
D) Se liberan protones.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

50. Señale el patrón antagonista a la diagonal de Kabat de la extremidad inferior: flexión, abducción, rotación interna:

A) Extensión, aducción, rotación externa.
B) Extensión, abducción, rotación externa.
C) Extensión, abducción, rotación interna.
D) Flexión, aducción, rotación interna.

444

51. En un paciente en el que queremos hacer una valoración de la fuerza de la musculatura respiratoria, tendremos que determinarla a través de:

A) Flujo espiratorio pico.
B) Gasometría.
C) Presiones respiratorias máximas.
D) Capacidad vital forzada.

253

52. Para prevenir o reducir la discapacidad es fundamental conocer la relación existente entre:

A) Patología y alteraciones.
B) Limitaciones funcionales y patología.
C) Discapacidad y dependencia.
D) Patología, alteración, limitaciones funcionales y nivel percibido de discapacidad.

211

53. La responsabilidad del fisioterapeuta es:

A) Proporcionar eficiencia de que entre los elementos que conforman el proceso de la discapacidad existen vínculos reales que pueden ser identificados y medidos con pruebas fisioterapéuticas.
B) Proporcionar al paciente y a la familia el suficiente apoyo emocional para que acepten su discapacidad.
C) Demostrar que sus intervenciones pueden no solo pueden reducir las deficiencias físicas de los pacientes, sino que además pueden incrementar significativamente sus capacidades funcionales.
D) La A y la C son verdaderas.

212

54. La parálisis cerebral infantil relacionada con la lesión de los ganglios basales y sus conexiones con la corteza prefrontal y premotora, se denomina:

A) Parálisis cerebral espastica.
B) Parálisis cerebral hipotónica.
C) Parálisis cerebral atetoxica.
D) Parálisis cerebral atáxica.

356

55. No es una recomendación para facilitar la incorporación desde la silla:

A) Altura adecuada de la silla.
B) Espacio libre bajo el asiento.
C) Reposabrazos planos que lleguen hasta el borde anterior del asiento.
D) La inclinación del respaldo debe ser regulable estando sentado .

448

56. La utilidad de la Historia Clínica es:

A) Asistencial.
B) Información sanitaria.
C) Evaluación.
D) Todas son verdaderas.

151

Descargado gratis de www.fisioteca.com

57. Para desarrollar un programa de prevención de salud y bienestar conviene considerar que (señale la respuesta incorrecta):

A) El ejercicio o la actividad de que se trate debe incluir específicamente la meta de las personas a las que está destinada.

B) Los programas para niños deben ser más divertidos, menos estructurados, pero deben durar un lapso especificado. 207

C) Los programas para adultos deben empezar con un ritmo lento, de forma que cada persona puede incorporar los diversos ejercicios o actividades a su rutina diaria.

D) Es obligatorio incluir ilustraciones de los ejercicios.

58. ¿Qué método inhibidor de los reflejos anormales que se emplea en el tratamiento del hemipléjico adulto es falso?:

A) Reducimos la espasticidad flexora del miembro superior afecto provocando la extensión de la muñeca y dedos, con supinación del antebrazo y abducción del pulgar.

B) Reducimos la espasticidad flexora y extensora del miembro inferior afecto provocando la aducción y rotación interna del muslo, con extensión de caderas y rodillas. 352

C) Reducimos la espasticidad mediante la utilización de los puntos clave de control para guiar los movimientos.

D) Reducimos la espasticidad provocando la rotación de la cintura escapular con respecto a la posición fija de la pelvis y viceversa.

59. La persistencia anormal del reflejo Galant en el niño puede impedir o dificultar:

A) Que el niño realice movimientos simétricos.

B) Que el niño mantenga el equilibrio en sedestación. 361

C) Que el niño realice el gateo y la marcha.

D) Las respuestas A y B son correctas.

60. Entre los sistemas de pesas libres encontramos los siguientes tipos, excepto:

A) Mancuernas.

B) Pelotas con peso. 239

C) Chalecos con carga.

D) Aparatos isocinéticos.

61. El título de especialista es expedido:

A) Ministerio de Sanidad.

B) Comisión Nacional de Especialidades. 013

C) Comisión de Recursos Humanos del Sistema Nacional de Salud.

D) Ministerio de Educación.

62. El modo de ventilación mecánica en el que el ventilador mantiene una presión constante durante todo el ciclo ventilatorio mientras el paciente respira de forma espontánea, se denomina:

A) BIPAP.

B) CPAP. 251

C) CMV.

D) SIMV.

63. En relación con las ondas electromagnéticas, si hablamos en particular de una frecuencia entre 27 y 40 MHz, la catalogamos como:

A) Onda ultrasónica.

B) Microonda. 401

C) Onda corta.

D) Onda infrarroja.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

64. ¿Cuál es la causa más frecuente de la enfermedad de Scheuermann?:

A) Una escoliosis dorsal estructurada.
B) Una cifosis estructural de la adolescencia. 318
C) Una hiperlordosis lumbar.
D) Una rectificación de la lordosis cervical.

65. ¿Cuál de estas técnicas no se considera una técnica espiratoria para el drenaje de secreciones bronquiales?:

A) Drenaje autógeno.
B) Ciclo activo. 254
C) ELTGOL.
D) EDIC.

66. ¿En qué consiste el Síndrome de Wartenberg?:

A) Atrapamiento del nervio cubital a nivel del codo.
B) Se denomina también Síndrome del túnel cubital. 303
C) Atrapamiento del nervio radial entre los músculos supinador largo y primer radial.
D) Las respuestas A y B son correctas.

67. Cartera de servicios de Atención Primaria del Sistema Nacional de Salud (señale la respuesta correcta):

A) Es el catálogo de prestaciones a los ciudadanos del SNS.
B) Está hecha en función de los problemas de salud y necesidades sentidas por la población. 244
C) Se priorizan las actuaciones preventivas y de promoción de la salud, pilares fundamentales de la Atención Primaria.
D) Todas son correctas.

68. En relación al movimiento de un miembro sumergido en agua, es cierto que:

A) La resistencia del agua es 100 veces mayor que la del aire.
B) Cuanto mayor sea la velocidad de ejecución del movimiento menor será la resistencia que ofrece el agua. 438
C) La ola de estrave favorece el avance del miembro en movimiento.
D) El movimiento en contra de una corriente de agua incrementa el esfuerzo muscular.

69. La fractura-luxación de Monteggia es:

A) Una fractura intercondílea a nivel del codo.
B) Una fractura del radio con luxación del cúbito. 317
C) Una fractura de la diáfisis del cúbito con luxación de la cabeza del radio.
D) Una fractura del radio con luxación de la cabeza radial.

70. Conforme a lo dispuesto en la Ley 5/2001, de 5 de diciembre, de personal estatutario del SMS, una de estas competencias no corresponde al Consejo de Gobierno:

A) La aprobación de las plantillas de los distintos centros de trabajo.
B) Aprobar los proyectos de ley en materia de personal estatutario del SMS. 015
C) Aprobar las retribuciones del personal del SMS.
D) Establecer las directrices de política general para el personal estatutario del SMS.

71. La cinesiterapia pasiva está contraindicada en (indique la respuesta incorrecta):

A) En aquellos casos en los que no se tiene seguridad de su indicación y/o modo de llevarla a cabo.
B) Procedimientos inflamatorios o infecciones agudas. 204
C) Osteotomías o artrodesis.
D) Hiperlaxitud articular sobre todo la parálisis flácida.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

72. Teniendo en cuenta que la eficacia de la iontoforesis depende de la velocidad de los iones (distinta para cada sustancia) y de la concentración de la solución medicinal, ¿cuál es la concentración habitual y más frecuente de la solución que proporciona mayor porcentaje de ionización y penetración o paso a través de la piel para la mayoría de los iones?:

A) Entre un 5 y un 10%.
B) Entre un 20 y un 30%.
C) Entre un 1 y un 2%.
D) Todas las respuestas anteriores son falsas.

375

73. En el arco interno del pie, de delante hacia atrás encontramos:

A) Primer metatarsiano, escafoides, primer cuneiforme, astrágalo y calcáneo.
B) Primer metatarsiano, semilunar, primer cuneiforme, astrágalo y calcáneo.
C) Primer metatarsiano, primer cuneiforme, escafoides, astrágalo y calcáneo.
D) Primer metatarsiano, escafoides, cuboides, astrágalo y calcáneo.

426

74. En lo referente a la marcha patológica por déficit neurológico de origen central, ¿qué es falso?:

A) Marcha equina (o steppage), marcha parkinsoniana (o marcha festinante o apresurada), marcha poliomelítica (por insuficiencia del cuádriceps).
B) Marcha hemipléjica (o marcha en Trendelemburg según Brunnstrom). Por debilidad de los abductores de cadera del miembro inferior afecto con sinergia extensora. Según otros autores se llama "marcha de segador".
C) Marcha atáxica (o marcha en zig-zag o de hebrio), marcha en paraplejia espástica (o marcha en tijera), marcha danzante (en la esclerosis múltiple).
D) Marcha paraparética (o marcha de Fay), marcha de ánade (o marcha apráxica), marcha de dromedario (o marcha de Tood), marcha distónica (o marcha de gallo).

380

75. No es efecto del Drenaje Linfático Manual:

A) Antiedematizante.
B) Vasodilatador.
C) Sedante.
D) Vagotónico.

416

76. Los factores internos del individuo que pueden influir sobre la prevención, reducción y progresión de la discapacidad son (señale la respuesta incorrecta):

A) El nivel de motivación.
B) La voluntad de efectuar cambios en el estilo de vida.
C) La capacidad de entender y tolerar los cambios del estilo de vida.
D) Todas son verdaderas.

210

77. ¿En qué patología tiene su indicación el vendaje multicapa?:

A) Esguince de tobillo.
B) Linfedema.
C) Luxación.
D) Fracturas no desplazadas.

419

78. Para fijar metas y objetivos al implementar y desarrollar programas preventivos y de programación de la salud, el bienestar y acondicionamiento físico se debe:

A) Establecer el propósito del programa.
B) Desarrollar el programa e incluir folletos explicativos.
C) Determinar la fecha y duración del programa.
D) Presentar un presupuesto que determine los costes y honorarios para los participantes.

209

Descargado gratis de www.fisioteca.com

79. El mal de Pott es:

A) Una monoartritis del hombro de origen tuberculoso.
B) Una oligoartritis de origen gonocócico. 322
C) Una poliartritis de origen gonocócico.
D) Una espondilodiscitis de origen tuberculoso.

80. La definición de Salud Publica según Winslow es:

A) La ciencia y el arte de prevenir las enfermedades, prolongar la vida y fomentar la salud y la eficiencia física y mental mediante esfuerzos organizados de la comunidad.
B) Es la disciplina encargada de la salud a nivel población. 107
C) Es la disciplina dedicada al estudio de la salud y la enfermedad en las poblaciones.
D) Todas son falsas.

81. ¿Cuál de los siguientes métodos de fisioterapia no se utiliza en el tratamiento de la PCI?:

A) Bobath, Vojta, Kabat.
B) Margaret Rood, Andras Peto, Temple- Fay, W. M. Phelps. 336
C) Doman-Delacato, Le Metayer.
D) Método Pliometrico.

82. El plazo de prescripción de faltas muy graves es de, (Ley 5/2001):

A) 3 años.
B) 4 años. 019
C) 5 años.
D) 6 años.

83. La musculatura de la vejiga y del músculo detrusor se hallan inervados por:

A) Sistema nervioso autónomo.
B) Sistema nervioso somático (motor). 386
C) Plexo hipogástrico inferior o pélvico.
D) Todas las respuestas anteriores son ciertas.

84. Las normas de Hauff hacen referencia a:

A) Los métodos de desinfección de las aguas en relación a los microorganismos patógenos.
B) La composición química de los fangos y lodos. 436
C) Las reacciones circulatorias en hidroterapia cuando aplicamos baños totales.
D) La clasificación de las aguas minero-medicinales.

85. En el contexto de un programa de rehabilitación los ejercicios contra resistencia (señale la respuesta correcta):

A) Los ejercicios contra resistencia manual deben estar precedidos por ejercicios activos asistidos.
B) Los ejercicios contra resistencia manual deben estar precedidos por ejercicios activos. 235
C) Los ejercicios contra resistencia manual no tienen desventajas.
D) Los ejercicios contra resistencia manual son útiles para el fortalecimiento estático o dinámico.

86. Los vendajes funcionales se pueden combinar con otras técnicas, excepto:

A) Iontoforesis.
B) Cinesiterapia. 421
C) Crioterapia.
D) Magnetoterapia.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

87. ¿Cuál de los siguientes es un objetivo general, según el Programa Regional de Asistencia Sanitaria a la Parada Cardiorrespiratoria 2015-2017?:

A) Disminuir la mortalidad prematura evitable y las secuelas que ocasiona la PCR.
B) Establecer y difundir el Protocolo y procedimientos de actuación ante una PCR.
C) Realizar la adaptación e implantación del Protocolo y procedimientos de actuación ante una PCR a los centros asistenciales del Área de Salud.
D) Disponer de Protocolos y procedimientos de actuación ante una RCP, en todos los centros asistenciales del SMS.

220

88. Durante el ciclo de la marcha, ¿qué fase de la misma se corresponde con la posición más alejada de los miembros superiores respecto al tronco?:

A) Contacto del talón con el suelo.
B) Apoyo completo de la planta del pie.
C) Despegue de talón.
D) Oscilación.

430

89. Según la Actualización de la Guía Clínica de la Asociación Americana de cardiología (AHA) para resucitación cardiopulmonar de 2015, ante una parada extrahospitalaria y una vez se disponga de desfibrilador automático (DEA) (señale la respuesta incorrecta):

A) Si el ritmo es desfibrilable se debe aplicar una descarga.
B) Si el ritmo es desfibrilable se debe aplicar dos descargas.
C) Tras la utilización del DEA se debe reanudar la resucitación cardiopulmonar.
D) Se debe volver a comprobar el ritmo con el DEA tras dos minutos de la resucitación cardiopulmonar.

223

90. La deformidad del dedo en cuello de cisne se trata:

A) De una flexión de la metacarpo falángica con una flexión de la falange proximal y con hiperextensión de la falange distal.
B) De una subluxación en flexión palmar de la metacarpo falángica, con una hiperextensión de la falange proximal y con flexión de la falange la distal.
C) De una flexión de la articulación metacarpo falángica con desviación cubital de las interfalángicas.
D) Todas las respuestas anteriores son falsas.

324

91. La sala de fisioterapia dispone de:

A) Zona de acceso.
B) Zona de consultas.
C) Zona de terapia.
D) Todas son ciertas.

162

92. ¿Qué enunciados son correctos?:

A) La Prueba de Bohler-Kromer explora menisco interno y/o externo y aparato ligamentoso de la rodilla.
B) La Prueba de Mc Murray (o Signo de Fouché) explora menisco externo y/o interno.
C) La Prueba de Steinnmann I explora menisco externo y/o interno.
D) Todas las respuestas anteriores son correctas.

302

93. Se considera documentos clínicos de uso Hospitalario:

A) Hoja de ingreso.
B) Hoja de evolución médica.
C) Orden de tratamiento.
D) Todas son correctas.

148

Descargado gratis de www.fisioteca.com

94. Definimos ejercicios terapéuticos como la ejecución sistemática y planificada de movimientos corporales posturas y actividades físicas con el propósito de que el paciente disponga de medios para (señale la respuesta incorrecta):

A) Mejorar restablecer o potenciar el funcionamiento físico.
B) Su único objetivo es prevenir alteraciones.
C) Prevenir o reducir factores de riesgo para la salud.
D) Optimizar el estado general de salud, el acondicionamiento físico o la sensación de bienestar.

202

95. ¿Cuál de los siguientes es un órgano central del Servicio Murciano de Salud?:

A) Director Gerente.
B) Consejo de Dirección.
C) Consejo de Participación.
D) Interventor Gerente.

004

96. Cuando la aplicación de pesos o cargas es directa, lo que se pretende es (señale la respuesta correcta):

A) Aumentar el peso del segmento.
B) Producir un desplazamiento del centro de gravedad de ese segmento.
C) Producir un aumento de la potencia del músculo con su hipertrofia consiguiente.
D) Todas son correctas.

240

97. ¿Qué es falso respecto del mielomeningocele?:

A) El 80% de los niños nacidos con mielomeningocele tiene una hidrocefalia asociada siendo la localización más frecuente la región lumbo-sacra.
B) Una causa común de la hidrocefalia producida por el mielomeningocele es la malformación de Arnold-Chiari.
C) En las hidrocefalias infantiles no controladas los signos neurológicos como retraso mental y motor se hacen evidentes.
D) En el mielomeningocele no existe una herniación de las meninges como se da en el meningocele.

393

98. El término genérico Condición de salud incluye la enfermedad (aguda o crónica), trastornos, traumatismo, lesión y puede incluir también otras circunstancias como (señale la respuesta incorrecta): :

A) Embarazo.
B) Envejecimiento.
C) Estrés.
D) Todas son incorrectas.

249

99. Al valorar la radiografía de una escoliosis y referirnos al test de Risser, estamos indicando:

A) El grado de osificación de los cuerpos vertebrales.
B) El grado de osificación de las epífisis de la cresta iliaca.
C) El valor angular de la curva.
D) El grado de deformación de los cuerpos vertebrales.

328

100. Cyriax dividió el sistema músculo esquelético en cuatro partes (señale la respuesta correcta):

A) Tejidos inerte, tejidos contráctiles, tejidos amorfos y tejidos vasculares.
B) Tejidos móviles, tejidos contráctiles, tejidos neurológicos y tejidos linfáticos.
C) Tejidos inertes, tejidos contráctiles, tejidos neurológicos y tejidos vasculares.
D) Tejidos inertes, tejidos amorfos, tejidos linfáticos y tejidos contráctiles.

242

Descargado gratis de www.fisioteca.com

101. ¿Qué signo no es indicativo de irritación ciática?:

A) Signo de Lasegue y Signo de Bonnet.
B) Signo de Kernig. 366
C) Signo de Turyn.
D) Signo de Zohlen.

102. ¿Qué es cierto respecto a las corrientes de Trabert?:

A) Se denomina también corriente farádica ultraexcitante.
B) Es una corriente variable interrumpida rectangular. 372
C) Proporciona impulsos de una duración de dos milisegundos con intervalos de 5 milisegundos.
D) Todas las respuestas anteriores son ciertas.

103. No es el objetivo de los productos de apoyo para la deambulación:

A) Mejorar el equilibrio.
B) Descarga de los miembros superiores. 429
C) Aumento de la base de sustentación.
D) Ayuda a la propulsión.

104. En los fundamentos de fisioterapia, la cinesiterapia forzada (señale la respuesta correcta):

A) Se realiza sin intervención del paciente.
B) Se realiza siempre bajo anestesia general. 232
C) Consiste en una movilización instrumental forzada.
D) Todas las respuestas son correctas.

105. Señale la afirmación correcta:

A) La potencia de una corriente eléctrica se mide en voltios.
B) La resistencia de los cuerpos al paso de la corriente eléctrica se mide en ohmios.
C) La diferencia de potencial se mide en vatios. 404
D) El calor generado por una corriente eléctrica es inversamente proporcional al tiempo de exposición a dicha corriente eléctrica.

106. Entre las siguientes afirmaciones sobre un paciente hemipléjico con espasticidad, es correcto que:

A) La intensidad de la espasticidad es constante.
B) La hipertonía espástica se suele limitar a un solo grupo muscular. 368
C) La hipertonía espástica siempre se acompaña de hiporeflexia.
D) Todas las afirmaciones anteriores son falsas.

107. Según las recomendaciones 2015 del ERC (Consejo Europeo de Resucitación):

A) Las interacciones entre el operador telefónico del servicio de emergencias médicas, el testigo que realiza la resucitación cardiopulmonar y el despliegue a tiempo de un desfibrilador externo tienen una importancia crítica.
B) El testigo formado y capacitado debería valorar a la víctima del colapso rápidamente para determinar si no responde y no respira normalmente y luego alertar inmediatamente a los servicios de emergencias. 218
C) La víctima que no responde y no respira normalmente está en parada cardíaca y requiere la resucitación cardiopulmonar.
D) A, B y C son correctas.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

108. ¿Qué afirmación es cierta respecto de las avulsiones de la pelvis?:

A) Un arrancamiento de la espina iliaca postero superior puede ser provocado por una elongación, sacudida o contracción excéntrica brusca del recto anterior del cuádriceps o femoral.

B) Un arrancamiento de la espina iliaca antero superior puede ser provocado por una elongación, sacudida o contracción excéntrica brusca del músculo sartorio. 382

C) Un arrancamiento del trocánter menor del fémur puede ser provocado por una elongación, sacudida o contracción excéntrica brusca del músculo psoas-iliaco.

D) Las respuestas B y C son correctas.

109. (Según la Ley 5/2001, de 5 diciembre) entre las faltas graves, no figura:

A) Incumplimiento de la normativa de incompatibilidades cuando no constituya falta muy grave.

B) Grave desconsideración con el personal o usuarios.

C) Ejercicio arbitrario de la autoridad. 017

D) Actos que impidan el ejercicio de los derechos fundamentales, libertades públicas y derechos sindicales.

110. El derecho básico reconocido a los trabajadores por la Ley 31/1995, de 8 de noviembre, es:

A) La vigilancia de su estado de salud.

B) Una protección eficaz en materia de seguridad y salud en el trabajo.

C) La formación en materia preventiva. 008

D) A información, consulta y participación.

111. Según las recomendaciones 2015 del ERC (Consejo Europeo de Resucitación) en la parada intrahospitalaria:

A) La opción por defecto es comenzar la resucitación.

B) No se deberían tomar decisiones basadas en un único elemento, tales como la edad. 221

C) Las respuestas A y B son correctas.

D) Las respuestas A y B son falsas.

112. ¿Cuál de las siguientes definiciones es la respuesta correcta?:

A) Salud: estado físico, mental y espiritual global del cuerpo.

B) Promoción de la salud: estado de buena salud que en general se logra a través de un estado de vida saludable. 206

C) Bienestar: contribución al crecimiento y desarrollo de la salud.

D) La B y C son verdaderas.

113. Señale la respuesta correcta en relación a las diagonales del método Kabat:

A) La flexión de hombro siempre se acompaña de rotación externa.

B) La flexión de hombro siempre se acompaña de rotación interna. 443

C) La flexión de cadera siempre se acompaña de rotación externa.

D) La flexión de cadera siempre se acompaña de rotación interna.

114. Si observamos en la fase de oscilación de la marcha, un aumento de la flexión de cadera y rodilla con el fin de evitar que la punta del pie arrastre y tropiece con el suelo, estamos ante una marcha:

A) De pato o ánade.

B) En stepagge. 428

C) Tabética.

D) Atáxica.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

115. De las siguientes patologías respiratorias que se mencionan, ¿cuál no es una patología respiratoria obstructiva?:

A) Bronquiectasia.
B) Enfisema.
C) Derrame pleural.
D) Asma.

237

116. En 1975, el IV Grupo de Trabajo de la National Conference on Preventive Medicine planteó que la Educación para la Salud debe incluir una serie de actividades o estrategias dirigidas a:

A) Informar a la población sobre la salud, enfermedad, las invalideces así como las formas mediante las cuales los individuos pueden mejorar y proteger su propia salud.
B) Motivar a la población para que desee modificar sus hábitos por otros más saludables.
C) Propugnar cambios en el medio ambiente que faciliten unas condiciones de vida y una conducta saludable.
D) Todas son correctas.

123

117. ¿Qué indica un Signo de Beevor positivo?:

A) Lesión medular por debajo de C5-C6.
B) Lesión Medular por debajo de D1-D2.
C) Lesión Medular por debajo de D9-D10.
D) Las respuestas A, B y C son falsas.

307

118. La sanidad exterior es competencia exclusiva de:

A) El Estado.
B) Las Comunidades Autonómicas.
C) Las Corporaciones Locales.
D) La Alta Inspección.

003

119. Con respecto a los ejercicios postoperatorios de fisioterapia respiratoria en sedestación delante de un espejo, estos no incluirán:

A) Ejercicios de movilización de la cintura escapular.
B) Ejercicios de movilización tronco cintura.
C) Tos asistida en supino.
D) Incentivo respiratorio.

226

120. De los siguientes modos de ventilación, ¿cuál no es una modalidad de ventilación espontánea?:

A) Presión positiva continua en la vía aérea.
B) Ventilación con presión de soporte.
C) Ventilación controlada por volumen.
D) Todos son modos de ventilación espontánea.

262

121. ¿Qué afirmación es falsa respecto a el Método Vojta?:

A) Los patrones de reptación refleja y de volteo reflejo de Vojta se empezaron a utilizar en 1959 en la rehabilitación de niños con alteraciones motoras o con riesgo de ellas y en los últimos años se ha demostrado también su utilidad en la rehabilitación del adulto con alteración motora.
B) Se distinguen dos complejos de locomoción refleja: uno en decúbito ventral (reptación refleja) y otro en decúbito lateral o dorsal (volteó reflejo).
C) Los complejos de coordinación refleja están incluidos en el funcionamiento del SNC. Estando presentes en este como dotaciones innatas que ya existen preprogramadas en el SNC, siendo susceptibles de ser desencadenadas a cualquier edad, tanto en niños como en adultos sanos, como en niños o en adultos motoricamente enfermos.
D) Los contenidos del volteo reflejo no son equiparables a los del volteo espontáneo.

338

Descargado gratis de www.fisioteca.com

122. En la maniobra de la tos para que sea efectiva y eficaz es imprescindible que haya una secuencia de fases. Esta secuencia consta de:

A) Dos fases.
B) Tres fases.
C) Cuatro fases.
D) Cinco fases.

263

123. ¿Qué factores no dificultan la consolidación ósea?:

A) Diabetes, tratamiento con indometacina, tratamiento con A. I. N. E. S.
B) Tratamiento con citostáticos, radioterapia, tratamiento con corticoides.
C) Hipercolesteronemia, hipertiroidismo.
D) Tratamiento con anticoagulantes, déficit en la ingesta de zinc.

377

124. ¿Cuál es la causa de incontinencia de esfuerzo?:

A) Contracción inadecuada del detrusor.
B) Alteración de los mecanismos de cierre de la uretra.
C) Descoordinación del reflejo miccional.
D) Disminución de la presión intraabdominal.

312

125. No es un método de Drenaje Linfático Manual:

A) Método Vodder.
B) Método Leduc.
C) Método Pradula.
D) Método Földi.

415

Descargado gratis de www.fisioteca.com