Fisioteca

EXAMEN · FISIOTERAPEUTA

Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea (SNS-O)

Convocatoria 2024 · Teórico

90 preguntas

Documento oficial publicado por Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea (SNS-O). 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

CONVOCATORIA CONCURSO-OPOSICIÓN FISIOTERAPEUTA

Fecha: 16 de noviembre de 2024

NO PASE A LA HOJA SIGUIENTE

MIENTRAS NO SE LE INDIQUE

Descargado gratis de www.fisioteca.com

Descargado gratis de www.fisioteca.com

PRUEBA TIPO TEST OPE FISIOTERAPEUTA

1. **¿Cuál de los siguientes músculos NO participa en la apertura bucal?:**
   a) Músculos suprahioideos.
   b) Músculos infrahioideos.
   c) Pterigoideo medial.
   d) Pterigoideo lateral.

2. **Los hot-packs usan como principal modo de transferencia de calor:**
   a) Convección.
   b) Conversión.
   c) Conducción.
   d) Radiación.

3. **De acuerdo a las pruebas clínicas expuestas por Klaus Buckup, señale la respuesta CORRECTA:**
   a) La prueba de Abott-Saunders permite detectar una rotura del tendón de la porción larga del bíceps.
   b) La prueba de Muckard determina la tenosinovitis aguda o crónica del tendón de los músculos abductor largo y extensor corto del pulgar.
   c) La prueba de aprehensión, según Fairbank, explora la estabilidad de hombro en decúbito supino.
   d) La prueba del "clic de Mulder" es un signo indicativo de fractura de calcáneo por sobrecarga.

4. **En relación al canal torácico, señale la opción CORRECTA:**
   a) Se sitúa en el tórax en posición retroaórtica.
   b) Mide de 0,5 a 10 milímetros de diámetro.
   c) Es la vía final de evacuación de la linfa que proviene de los miembros inferiores y de los órganos del abdomen y tórax.
   d) Todas las respuestas son correctas.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

5. **En el contexto clínico, podemos medir el dolor con:**
   a) Escala Visual Analógica.
   b) Escala de Goldberg.
   c) Escala Filadelfia.
   d) Las respuestas b) y c) son correctas.

6. **En relación a las venas pulmonares, señale la respuesta CORRECTA:**
   a) Son dos y llevan sangre oxigenada desde los pulmones hasta la aurícula izquierda.
   b) Son cuatro y llevan sangre oxigenada desde los pulmones hasta la aurícula izquierda.
   c) Son dos y llevan sangre desoxigenada desde los ventrículos hasta los pulmones.
   d) Son cuatro y llevan sangre desoxigenada desde los ventrículos hasta los pulmones.

7. **En cuanto a las siguientes definiciones de prolapso en patología de suelo pélvico, señale la respuesta CORRECTA:**
   a) Enterocele: cuando descienden la vejiga y la uretra.
   b) Cistouretrocele: cuando desciende el cuello uterino.
   c) Proctocele: cuando desciende el recto a través de la pared posterior de la vagina.
   d) Histerocele: cuando se prolapsan las asas intestinales a través del fondo de saco de Douglas.

8. **En relación con el haz de ultrasonido, señale la respuesta CORRECTA:**
   a) Es una onda electromagnética.
   b) El haz es divergente en el campo lejano.
   c) El haz es siempre homogéneo.
   d) La zona Fraunhofer es la región convergente.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

9. Respecto a la valoración de los ligamentos pélvicos descrita en el libro "Pruebas clínicas para patología ósea, articular y muscular" de Klaus Buckup, señale la respuesta CORRECTA:

a) Para examinar el estado del ligamento sacrotuberoso, la pierna debe flexionarse por las articulaciones de la rodilla y coxofemoral y, a continuación, efectuar una aducción hacia la articulación coxofemoral contralateral. Durante este movimiento, se realiza una presión axial sobre la articulación de la rodilla en dirección longitudinal al muslo.

b) Para examinar el estado del ligamento sacrotuberoso, debe efectuarse una flexión máxima de la pierna por las articulaciones de la rodilla y coxofemoral, así como una aducción hacia el hombro contralateral. Durante este movimiento, se lleva a cabo una presión axial sobre la articulación de la rodilla en dirección longitudinal al muslo.

c) Para examinar el ligamento sacrotuberoso, debe efectuarse una flexión máxima de las articulaciones de la rodilla y coxofemoral y, al mismo tiempo, hacia el hombro ipsilateral.

d) Para examinar el estado del ligamento sacrotuberoso, la pierna debe flexionarse por las articulaciones de la rodilla y coxofemoral y, a continuación, efectuar una abducción hacia la articulación coxofemoral contralateral. Durante este movimiento, se realiza una presión axial sobre la articulación de la rodilla.

10. Una de las siguientes afirmaciones contenidas en el Título Preliminar de la Constitución Española, NO es correcta:

a) La forma política del Estado español es la Monarquía constitucional.

b) Los partidos políticos expresan el pluralismo político, concurren a la formación y manifestación de la voluntad popular y son instrumento fundamental para la participación política.

c) Los ciudadanos y los poderes públicos están sujetos a la Constitución y al resto del ordenamiento jurídico.

d) Una ley orgánica regulará las bases de la organización militar conforme a los principios de la Constitución.

11. La incontinencia urinaria de urgencia se define como:

a) Pérdida involuntaria de orina a través de la uretra durante un esfuerzo o ejercicio, como la tos o estornudo.

b) Pérdida involuntaria de orina asociada con la urgencia miccional y con el esfuerzo.

c) Pérdida involuntaria de orina acompañada o inmediatamente precedida por urgencia.

d) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.

12. ¿Cuál de las siguientes técnicas NO sería un agente termoterápico semilíquido?:

a) Limos.

b) Biogleas.

c) Parafina.

d) Termóforo.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

13. Respecto a la actividad eléctrica del corazón, señale el orden CORRECTO:

a) El inicio de la actividad eléctrica del corazón se produce en el nódulo atrioventricular, situado en el atrio derecho. El impulso se transmite hacia los dos atrios, llega al nodo sinusal, avanza por las fibras de Purkinje y se extiende a todo el miocardio ventricular por el haz de His.

b) El inicio de la actividad eléctrica del corazón se produce en el nódulo sinusal, situado en el atrio derecho. El impulso se transmite hacia los dos atrios, llega al nodo atrioventricular, avanza por las fibras de Purkinje y se extiende a todo el miocardio ventricular por el haz de His.

c) El inicio de la actividad eléctrica del corazón se produce en el nódulo sinusal, situado en el atrio derecho. El impulso se transmite hacia los dos atrios, llega al nodo atrioventricular, avanza por el haz de His y se extiende a todo el miocardio ventricular por las fibras de Purkinje.

d) El inicio de la actividad eléctrica del corazón se produce en el nódulo AV, situado en el atrio derecho. El impulso de transmite hacia los dos atrios, llega al nodo sinusal, avanza por el haz de His y se extiende a todo el miocardio ventricular por las fibras de Purkinje.

14. En cuanto a la clasificación de las enfermedades neuromusculares (atrofia espinal infantil (AEI)), señale la opción CORRECTA:

a) La AEI tipo I se denomina enfermedad de Werdnig-Hoffmann.

b) Los síntomas en la AEI tipo I aparecen en el nacimiento o primeros meses de vida.

c) En el curso de la AEI tipo I, los pacientes no logran sobrevivir más de dos años, generalmente.

d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

15. En relación a los principios de aplicación de los estiramientos analíticos pasivos, según H. Neiger, señale la opción CORRECTA:

a) Respetar las amplitudes articulares fisiológicas.

b) Colocar el músculo en un estado de pre-estiramiento.

c) Respetar la regla del no dolor.

d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

16. De entre las siguientes observaciones contenidas en el libro "Principios de Rehabilitación Cardíaca", señale la respuesta CORRECTA:

a) Los pacientes con hipertensión pulmonar idiopática realizarán ejercicios resistidos y ejercicios aeróbicos a no más del 80% de la capacidad máxima aeróbica.

b) Los pacientes con aneurisma disecante de aorta y estenosis grave del tracto de salida del ventrículo izquierdo se incorporan en la fase II de los programas, evitando la maniobra de Valsalva y los ejercicios resistidos intensos.

c) En los pacientes con insuficiencia cardiaca hay que tener en cuenta que la frecuencia cardiaca basal estará de 15 a 25 latidos por encima de la esperada para la edad del paciente y no se modifica con la maniobra de Valsalva.

d) Todas las respuestas anteriores son falsas.

17. En relación al desarrollo motor del bebé, señale la respuesta CORRECTA:

a) A los dos meses, el bebé será capaz de levantar desde decúbito prono la cabeza, hombros y extremidades inferiores.

b) En decúbito supino, el niño levantará espontáneamente la cabeza a los tres meses.

c) A los dos meses, el bebé consigue mantener las dos manos en la línea media, en decúbito supino.

d) La pinza fina no madura hasta los doce meses de edad.

18. Respecto al Masaje Transverso Profundo de Cyriax, según Vázquez Gallego, J., señale la respuesta INCORRECTA:

a) La técnica se realiza profunda y en el lugar exacto de la lesión.

b) Los dedos del fisioterapeuta se deslizan sobre la piel y la lesión.

c) Procede aumento de la temperatura local.

d) Evita la formación de adherencias entre las fibrillas y los distintos tejidos.

19. En la columna cervical, una disfunción de la superficie de contacto mecánica en una radiculopatía, la apertura del agujero intervertebral se verá favorecida por:

a) Flexión, inclinación contralateral y rotación contralateral.

b) Flexión, inclinación contralateral y rotación homolateral.

c) Extensión, inclinación homolateral y rotación homolateral.

d) Extensión, inclinación homolateral y rotación contralateral.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

20. Durante el enderezamiento, los músculos intervienen en el siguiente orden:

a) 1º músculos torácicos; 2º musculatura lumbar; 3º glúteos; 4º isquiotibiales.

b) 1º isquiotibiales; 2º glúteos; 3º musculatura lumbar; 4º músculos torácicos.

c) 1º glúteos; 2º musculatura lumbar; 3º músculos torácicos; 4º isquiotibiales.

d) 1º musculatura lumbar; 2º músculos torácicos; 3º isquiotibiales; 4º glúteos.

21. ¿Qué músculo/músculos inerva el III par craneal?:

a) Músculo oblicuo superior del ojo.

b) Músculo recto externo del ojo.

c) Músculo recto interno del ojo.

d) Las respuestas a) y b) son correctas.

22. Según el libro "Neurodinámica Clínica", de Michael Shacklock, señale el enunciado CORRECTO:

a) La flexión del cuello produce un deslizamiento craneal del contenido neural de la región lumbar.

b) La elevación de la pierna recta no produce un deslizamiento caudal de las raíces nerviosas en los agujeros intervertebrales lumbosacros.

c) El espacio que rodea las estructuras neurales en la columna vertebral disminuye con la flexión y aumenta con la extensión.

d) En la columna cervical, el agujero intervertebral se cierra alrededor de las raíces nerviosas hasta en un 23%, en el movimiento de extensión a flexión.

23. En cuanto a la terminología internacional utilizada en vendajes funcionales, señale la respuesta CORRECTA:

a) Tape: técnica de vendaje elástico de forma continua.

b) Souple: técnica de vendaje por tiras y con vendas elásticas adhesivas.

c) Tape-cutter: esparadrapo para vendar (venda rígida).

d) Taping: cortavendajes.

24. Dentro de los efectos fisiológicos de la crioterapia, señale la respuesta INCORRECTA:

a) Reduce la velocidad de conducción nerviosa.

b) Aumenta el umbral del dolor.

c) Disminuye las necesidades metabólicas del área tisular.

d) Disminución de la viscosidad sanguínea.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

25. La prueba que valora la presencia de trastornos arteriales en las extremidades superiores es:

a) Prueba de Klein.

b) Prueba de Lowenberg.

c) Prueba de Allen.

d) Prueba de Ratschow-Börger.

26. En relación a las indicaciones del vendaje funcional, señale la opción CORRECTA:

a) Descarga en las tendinitis.

b) Fisuras de costillas.

c) Fisuras de huesos largos (metatarsianos).

d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

27. En relación con las duchas y chorros, señale la respuesta CORRECTA:

a) La ducha abdominal caliente está indicada para combatir el estreñimiento por atonía.

b) En la ducha filiforme, la presión del agua está comprendida entre 6-13 atmósferas.

c) En la ducha babosa, la temperatura utilizada es cercana a los 42ºC.

d) La ducha de Kneipp se aplica a una distancia del paciente de unos 3 metros.

28. De entre las siguientes afirmaciones, señale la respuesta CORRECTA:

a) En un patrón restrictivo, es común observar un coeficiente FEV_1/FVC por debajo del 70% del valor de referencia.

b) Un valor de FEV_1 por encima del 80% es característico en los patrones obstructivos.

c) Los parámetros de FEV_1 y FVC están típicamente aumentados en un patrón restrictivo.

d) Todas las respuestas anteriores son falsas.

29. En el diagnóstico del desarrollo motor de Vojta, las reacciones posturales son movimientos y posturas reflejas complicadas provocadas por el cambio de posición del cuerpo. Para que puedan ser utilizadas clínicamente:

a) Las respuestas motoras ante el cambio postural no deben ser visibles y regulares.

b) Las respuestas motoras deben reflejar la reactibilidad del sistema nervioso central en las distintas fases de desarrollo.

c) Las reacciones normales no deben diferenciarse de las anormales.

d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

30. ¿Cuál de las siguientes técnicas NO se utiliza en la cinesiterapia de la escoliosis?:

a) Técnica de Buerguer Allen.

b) Técnica de Niederhoffer.

c) Técnica de Burger-Wagner.

d) Técnica de Schroth.

31. Escoge la alternativa CORRECTA, según se expresa en el manual SEPAR "Técnicas manuales e instrumentales para el drenaje de secreciones bronquiales en el paciente adulto":

a) El objetivo de los sistemas de insuflación-exsuflación es drenar de forma mecánica y no invasiva las secreciones bronquiales en la vía aérea proximal (4ª-6ª generación bronquial).

b) El objetivo de los sistemas de insuflación-exsuflación es drenar de forma mecánica y no invasiva las secreciones bronquiales en la vía aérea proximal (7ª-8ª generación bronquial).

c) El objetivo de los sistemas de insuflación-exsuflación es drenar de forma mecánica y no invasiva las secreciones bronquiales en la vía aérea proximal (9ª-10ª generación bronquial)

d) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.

32. En rehabilitación cardiaca, son componentes del ejercicio físico para pacientes con insuficiencia cardiaca:

a) Ejercicio anaeróbico.

b) Todos los días.

c) Percepción del esfuerzo 8-10 en la escala de Borg.

d) Intensidad del 60-80% de la frecuencia cardiaca de reserva.

33. Sería una indicación de la magnetoterapia:

a) Osteoporosis.

b) Retardos de consolidación.

c) Síndrome simpático reflejo.

d) Todas las respuestas son verdaderas.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

34. Respecto a la clasificación de las técnicas de limpieza bronquial en el niño mayor, según el libro "Fisioterapia respiratoria en el niño", de G. Postiaux, es FALSO que:

a) El modo de acción mecánico de las inspiraciones lentas es el estiramiento del parénquima pulmonar. Favorecen la insuflación y la depuración del pulmón profundo.

b) Las inspiraciones forzadas tienen como objetivo principal la depuración de las vías aéreas extratorácicas.

c) Las técnicas espiratorias lentas obtienen una acción depurativa preferentemente en las vías respiratorias proximales y medias.

d) Las vías aéreas proximales son el principal lugar de acción de las técnicas espiratorias forzadas.

35. Durante la marcha, los músculos del miembro inferior cumplen las siguientes funciones:

a) Frenado de los segmentos arrastrados por la energía cinética.

b) Amortiguación de impactos y vibraciones.

c) Aceleración de los segmentos, en escasa medida.

d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

36. Al aplicar una corriente galvánica, ¿qué efecto polar se produce en el cátodo?:

a) Reacción alcalina.

b) Coagulación de proteínas.

c) Vasoconstricción.

d) Rechazo de iones positivos.

37. Según el libro "Pruebas clínicas para patología ósea, articular y muscular", de Klaus Buckup, todas estas son pruebas clínicas relacionadas con los meniscos EXCEPTO:

a) Prueba de McMurray.

b) Prueba de Bragard.

c) Prueba de Payr.

d) Prueba de Bowden.

38. Los movimientos de inversión y eversión del pie tienen lugar alrededor del denominado eje de Henke, sobre la unidad funcional que constituyen:

a) La articulación subastragalina y la mediotarsiana.

b) La articulación cuboescafoidea y la calcaneocuboidea.

c) La articulación tibioperoneoastragalina y la tarsometatarsiana.

d) La articulación tarsometatarsiana y las intermetatarsianas.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

39. En relación a una radiación electromagnética, señale la respuesta CORRECTA:

a) La radiación electromagnética se clasifica según su frecuencia y amplitud.

b) La intensidad de una radiación electromagnética es máxima cuando el rayo incide perpendicular a la superficie de la piel.

c) La intensidad de una radiación electromagnética que se aplica sobre una superficie está en relación directamente proporcional con el cuadrado de la distancia entre el foco emisor y la superficie.

d) Todas las opciones anteriores son correctas.

40. Según el libro "Pruebas clínicas para patología ósea, articular y muscular", de Klaus Buckup, todas estas son pruebas funcionales para comprobar el estado del ligamento cruzado anterior EXCEPTO:

a) Prueba de Lachman.

b) Prueba de Martens.

c) Prueba de Losee.

d) Prueba de Godfrey.

41. El edema es la prueba de la insuficiencia linfática, ya que:

a) El sistema linfático drena normalmente de 2 a 2,5 litros de linfa cada 24 horas.

b) El sistema linfático permite evacuar en caso de necesidad de 20 a 30 litros cada 24 horas.

c) La flexibilidad de la red linfática permite en muchos casos evitar el edema.

d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

42. Una de las siguientes NO sería una indicación de las aguas sulfuradas:

a) Psoriasis.

b) Enfermedades crónicas de las vías respiratorias.

c) Procesos reumáticos en fase aguda.

d) Dermatosis.

43. Respecto a la férula tipo "Rancho Los Amigos", descrita en el libro "Órtesis y prótesis del aparato locomotor", señale la opción VERDADERA:

a) Evita la caída del pie durante la marcha de manera activa.

b) El eje vertical de sus lados medial y lateral coincide con el eje vertical que pasa por el centro de los maléolos tibial y peroneal.

c) Terminada la órtesis, sus barras verticales y la base del zapato forman un ángulo agudo y móvil que va de los 85 a los 75 grados aproximadamente.

d) Todas las respuestas anteriores son falsas.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

44. En cuanto a las lesiones del plexo braquial, señale la respuesta CORRECTA:

a) Superior o de Duchenne-Erb: afectación de las raíces C5-C6.

b) Mixta o completa: afectación desde C2 hasta T3.

c) Inferior o de Déjèrine-Klumpke: afectación de T3 a T5.

d) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.

45. ¿Qué tipo de suspensión realizaré si quiero tratar una articulación coxofemoral con ejercicios suspendidos mantenidos?:

a) Suspensión axial concéntrica.

b) Suspensión axial excéntrica.

c) Suspensión pendular.

d) Suspensión indiferente.

46. En relación a las desviaciones de genu varo y genu valgo descritas en el libro "Órtesis y prótesis del aparato locomotor", señale la opción FALSA:

a) El genu valgo se asocia a pies planos y el genu varo a tibias varas.

b) Cuando la desviación principal es la de las rodillas, debe corregirse mediante la aplicación del principio de los tres puntos.

c) Solo debe aplicarse órtesis cuando existe una deformidad realmente importante.

d) La duración del tratamiento varía según los casos de tres a seis meses.

47. ¿Cuál de estos músculos está inervado por el nervio radial?:

a) Abductor largo del pulgar.

b) Flexor corto del pulgar.

c) Pronador redondo.

d) Todos ellos.

48. Para valorar el IV par craneal, pedimos al paciente que:

a) Abra la boca.

b) Cierre los ojos apretándolos.

c) Mire hacia abajo y adentro.

d) Mire hacia arriba.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

49. En la prueba neurodinámica del nervio radial, la secuencia de movimientos es:

a) Extensión de codo, rotación interna glenohumeral, pronación de antebrazo, flexión de muñeca y dedos y abducción glenohumeral.

b) Depresión escapular, extensión de codo, rotación interna glenohumeral, pronación de antebrazo, flexión de muñeca y dedos.

c) Depresión escapular, extensión de codo, rotación interna glenohumeral, pronación de antebrazo, flexión de muñeca y dedos y abducción glenohumeral.

d) Extensión de codo, rotación interna glenohumeral, pronación de antebrazo, flexión de muñeca y dedos.

50. Uno de los siguientes NO es un derecho de los funcionarios en situación de servicio activo:

a) Vacaciones anuales retribuidas.

b) Secreto profesional.

c) Asistencia sanitaria y social.

d) Cesar en la prestación del servicio por enfermedad o accidente.

51. ¿En qué momento se considera normal la desaparición del reflejo de Moro?:

a) A las dos semanas de vida.

b) Entre el primer y segundo mes de vida.

c) Entre el segundo y tercer mes de vida.

d) No se pierde nunca, solo disminuye la intensidad de respuesta.

52. Según R. Fernández Pérez, las aguas con residuo seco de 250 a 500 mg/l, se clasifican como:

a) Aguas de mineralización débil.

b) Aguas oligometálicas.

c) Aguas de mineralización media.

d) Aguas de mineralización marina.

53. Según la CIFDS (Clasificación Internacional del Funcionamiento, la Discapacidad y la Salud), entendemos por Déficit:

a) Problemas que se pueden presentar en las estructuras y en las funciones corporales.

b) Dificultades que se presentan en la ejecución y el desarrollo de actividades**.**

c) Problemas experimentales en relación a los factores ambientales.

d) Limitaciones en autonomía, integración social y laboral.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

54. En relación al grado E de la escala ASIA, señale la opción CORRECTA:

a) Función motora pero no sensitiva, conservada bajo el nivel neurológico, que incluye los segmentos sacros S4-S5.

b) La sensibilidad y la función motora evaluados con ISNCSCI (Normas Internacionales para la clasificación neurológica de las Lesiones de Médula Espinal) se clasifican como normales en todos los segmentos en un paciente con déficits previos.

c) Lesión motora incompleta donde al menos la mitad de los músculos clave por debajo del nivel neurológico tienen un grado muscular de 3 o más.

d) Función sensitiva pero no motora, conservada bajo el nivel neurológico, que incluye los segmentos sacros S4-S5.

55. La estimulación de las fibras A-beta con estimulación nerviosa eléctrica transcutánea (TENS) requiere:

a) Un estímulo de baja intensidad, frecuencia alta y corta duración del impulso.

b) Un estímulo de alta intensidad (nivel de contracción), frecuencia alta y larga duración del impulso.

c) Un estímulo de alta intensidad, frecuencia baja y corta duración del impulso.

d) Un estímulo de baja intensidad, frecuencia baja y larga duración del impulso.

56. ¿A qué se refiere la coherencia del láser?:

a) A la capacidad del láser para no dispersarse.

b) A que las ondas se encuentran en fase entre sí.

c) A la relación de la potencia del láser con la superficie de absorción.

d) Al material activo del láser.

57. De los siguientes métodos de fortalecimiento muscular, señale un método dinámico que utiliza "cargas decrecientes":

a) Método DeLorme y Watkins.

b) Método MacGovern y Luscombe.

c) Método Hettinger y Muller.

d) Método Rocher.

58. El rastreo del vector automático se utiliza en las corrientes interferenciales para:

a) Aumentar la región de estimulación efectiva.

b) Provocar una mayor vasodilatación.

c) Evitar la acomodación producida por estas corrientes.

d) Aumentar la modulación de la amplitud.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

59. En una artrosis de la articulación interfalángica proximal del segundo dedo, realizo una descompresión de la articulación y un deslizamiento anteroposterior para recuperar la movilidad. Estoy aplicando:

a) Una movilización pasiva analítica simple.

b) Una movilización pasiva analítica específica.

c) Una movilización pasiva global.

d) Una movilización pasiva analítica relajada.

60. ¿Qué frecuencia de ultrasonido utilizaré para tratar un tendón situado a unos cuatro centímetros de profundidad?:

a) 3 MHz.

b) 1 MHz.

c) 48 Hz.

d) 100 Hz.

61. En relación a la terapia de inducción miofascial, señale la respuesta CORRECTA:

a) El deslizamiento en "J" sería una técnica directa.

b) Las técnicas superficiales también se denominan técnicas indirectas.

c) El deslizamiento en "J" sería una técnica sostenida.

d) Las respuestas b) y c) son correctas.

62. Si al realizar la goniometría de la flexión de la rodilla, tengo 15º de flexión en la posición de referencia, ¿qué tipo de lectura obtendremos con el goniómetro?:

a) Lectura simétrica.

b) Lectura directa.

c) Lectura indirecta.

d) Lectura asimétrica.

63. Según el libro "Fundamentos de Fisioterapia", una de las siguientes afirmaciones acerca del método Kabat es INCORRECTA:

a) Los patrones de movimiento utilizados son similares a los desarrollados en los actos de la vida diaria. El sentido de los mismos es diagonal y espiroideo.

b) Las maniobras de compresión y tracción estimulan los receptores propioceptivos articulares favoreciendo la estimulación de los reflejos posturales y la amplitud articular.

c) Se aplica una máxima resistencia manual que facilita los mecanismos de irradiación e inducción sucesiva.

d) La técnica de estabilización rítmica está indicada para mejorar la contracción de los músculos más fuertes.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

64. ¿Cuál de las siguientes escalas valora el nivel de autonomía para las actividades de la vida diaria en una persona mayor?:

a) Índice de Katz.

b) Escala de Hamilton.

c) Escala de Tinetti.

d) Las opciones b) y c) son correctas.

65. La amputación de Gritti hace referencia a una amputación:

a) Transtibial proximal.

b) Transtibial distal.

c) Desarticulación de la cadera.

d) Amputación inmediatamente por encima de la rodilla.

66. Los objetivos y estrategias de la fisioterapia en el domicilio son:

a) Abordar preventiva y terapéuticamente las necesidades de salud susceptibles de ser paliadas o solucionadas con la atención fisioterapéutica.

b) Promover la participación de la familia para facilitar la prevención, la recuperación o la adaptación.

c) Asesorar a otros profesionales que realizan atención domiciliaria.

d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

67. ¿De qué enfermedad es un signo típico el fenómeno de rueda dentada?:

a) Esclerosis múltiple.

b) Enfermedad de Parkinson.

c) Miastenia Gravis.

d) Esclerosis Lateral Amiotrófica.

68. Respecto a la Esclerosis Lateral Amiotrófica, señale la respuesta INCORRECTA:

a) En la presentación clínica, puede haber una mezcla de espasticidad, flaccidez y signos bulbares.

b) Si predomina la afectación de la neurona motora inferior, puede observarse debilidad y fasciculación de los músculos inervados por las células que están sufriendo degeneración.

c) Es posible encontrar pacientes con afectación de núcleos motores del tallo cerebral que lleva a la parálisis bulbar progresiva.

d) Característicamente hay afectación de los núcleos oculomotores y de las neuronas parasimpáticas en la médula espinal sacra.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

69. En relación a las características del Síndrome de Brown-Sequard, señale la respuesta INCORRECTA:

a) Pérdida de la sensibilidad dolorosa y térmica contralateral.

b) Paresia o parálisis espástica ipsilateral.

c) En el comienzo, el daño medular es central y posteriormente se extiende centrífugamente.

d) Pérdida de la sensibilidad propioceptiva ipsilateral.

70. ¿Cuáles son los músculos de la mano que flexionan las articulaciones metacarpofalángicas de los cuatro últimos dedos y extienden las interfalángicas de estos?:

a) Músculos flexores.

b) Lumbricales.

c) Interóseos palmares.

d) Interóseos dorsales.

71. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones en relación con la espondilitis anquilosante es CORRECTA?:

a) La rigidez es mayor a última hora del día.

b) La lesión característica es una sacroilitis bilateral desde el punto de vista radiológico.

c) La incidencia del antígeno HLA-B27 es mayor en mujeres que en hombres.

d) Produce un aumento de la amplitud de los movimientos de la caja torácica.

72. La extensión de cadera está limitada por la tensión del ligamento:

a) Iliofemoral.

b) Pubofemoral.

c) Transverso del acetábulo.

d) Redondo.

73. En relación al desplazamiento del núcleo pulposo durante los movimientos del raquis lumbar, señale la respuesta CORRECTA:

a) Durante la flexión lumbar, el núcleo pulposo se ve desplazado hacia delante.

b) Durante la extensión lumbar, el núcleo pulposo se ve desplazado hacia atrás.

c) Durante el movimiento de flexión lateral, el núcleo pulposo se desplaza ligeramente hacia el lado de la convexidad.

d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

74. Durante el paso en la marcha, en cuanto al pie bailante o caído, es CIERTO que:

a) No altera el desarrollo del paso.

b) El contacto inicial se realiza con el talón.

c) El antepié contacta violentamente con el suelo.

d) Ninguna de las opciones anteriores es correcta.

75. La articulación de Chopart está constituida por las articulaciones:

a) Cuboescafoidea y cuneoescafoidea.

b) Astragaloescafoidea y calcaneocuboidea.

c) Cuboescafoidea y calcaneocuboidea.

d) Tibioperoneoastragalina y subastragalina.

76. De entre las siguientes afirmaciones, señale la opción CORRECTA:

a) El músculo GLÚTEO MAYOR está inervado por el nervio GLÚTEO SUPERIOR.

b) El músculo GLÚTEO MENOR está inervado por el nervio GLÚTEO INFERIOR.

c) El músculo GLÚTEO MEDIO está inervado por el nervio GLÚTEO SUPERIOR.

d) El músculo TENSOR DE LA FASCIA LATA está inervado por el nervio GLÚTEO INFERIOR.

77. Señale la respuesta CORRECTA cuando realizamos una movilización pasiva analítica específica en una articulación, cuyas superficies articulares son una convexa y otra cóncava:

a) Si la superficie convexa es la móvil, se produce un doble movimiento de rodamiento-deslizamiento del segmento móvil.

b) Si la superficie cóncava es la móvil, se produce un movimiento de rodamiento en el mismo sentido que el desplazamiento segmentario.

c) Si la superficie convexa es la móvil, se produce un movimiento de deslizamiento en el mismo sentido que el desplazamiento segmentario.

d) Si la superficie cóncava es la móvil, se produce un movimiento de deslizamiento en sentido opuesto al desplazamiento segmentario.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

78. De entre las siguientes afirmaciones de H. Rouviére, señale la respuesta CORRECTA:

a) Los músculos ESCALENO MEDIO y ESCALENO POSTERIOR se insertan en la segunda costilla.

b) Entre los músculos ESCALENO MEDIO y ESCALENO POSTERIOR pasan las ramas originarias del plexo braquial y la arteria subclavia.

c) El ESCALENO ANTERIOR tiene como inserción las apófisis transversas de las cuatro primeras vértebras cervicales.

d) Si el punto fijo está en el tórax, los ESCALENOS inclinan la columna cervical hacia el lado de los músculos contraídos y le imprimen un ligero movimiento de rotación que lleva la cara hacia el lado opuesto al de los músculos contraídos.

79. De entre las siguientes afirmaciones en relación al diafragma de H. Rouviére, señale la opción INCORRECTA:

a) La inserción del pilar derecho no se suele extender hasta el cuerpo de la cuarta vértebra lumbar.

b) El pilar izquierdo del diafragma se inserta en el cuerpo de la segunda vértebra lumbar y en los discos intervertebrales vecinos a ésta.

c) La porción costal del diafragma se inserta en la cara interna de los seis últimos arcos costales.

d) La porción esternal del diafragma se inserta en la cara posterior del extremo inferior de la apófisis xifoides.

80. Cuando nos pinchamos un dedo de la mano con una aguja, ¿qué tipo de fibras nerviosas transmiten el dolor agudo inicial hacia la médula espinal?:

a) Fibras de tipo C.

b) Fibras de tipo A delta.

c) Fibras de tipo A beta.

d) Fibras de tipo A gamma.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

PREGUNTAS DE RESERVA

1. Señale una contraindicación de la tracción vertebral mecánica:

a) Protusión discal L4-L5.

b) Hernia discal L4-L5 y L5-S1.

c) Inflamación articular subaguda.

d) Fractura inestable a nivel de L2.

2. En la aplicación de las técnicas de inducción miofascial (MIT), son técnicas sistémicas sostenidas todas EXCEPTO:

a) Manos cruzadas.

b) Deslizamiento transversal.

c) Planos transversos.

d) Técnicas telescópicas.

3. Una de las siguientes afirmaciones relacionadas con el consentimiento informado es INCORRECTA:

a) Se otorgará el consentimiento por representación cuando el paciente esté incapacitado legalmente.

b) Los facultativos podrán llevar a cabo las intervenciones clínicas indispensables en favor de la salud del paciente, sin necesidad de contar con su consentimiento, cuando exista riesgo inmediato grave para la integridad física o psíquica del enfermo y no es posible conseguir su autorización, consultando, cuando las circunstancias lo permitan, a sus familiares o a las personas vinculadas de hecho a él.

c) El consentimiento será por escrito, por regla general.

d) El paciente puede revocar libremente por escrito su consentimiento en cualquier momento.

4. En la alteración de los reflejos osteotendinosos, el reflejo del supinador largo evalúa fundamentalmente la integridad del nivel neurológico de:

a) T1.

b) C7.

c) C4.

d) C6.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

5. En relación al vendaje multicapa, señale la respuesta INCORRECTA:

a) Se coloca a diario y se lleva de día y de noche.

b) Actúa sobre la reabsorción de proteínas, así como la movilización de masas líquidas durante las contracciones musculares.

c) Los vendajes se realizan con bandas poco elásticas que recubren unas vendas flexibles (blandas).

d) El vendaje se coloca de tal forma que crea una presión distal menor que la presión proximal.

6. Señale cuál de los siguientes NO es un parámetro de la curva con impulsos de subida progresiva Acomodación/Tiempo (A/T):

a) Ángulo de deflexión.

b) Rama de acomodación anódica.

c) Reobase.

d) Umbral galvano tétano.

7. La Ley Foral 17/2019, de 4 de abril, de igualdad entre mujeres y hombres, define <u>conciliación</u> como:

a) La responsabilidad que mujeres y hombres tienen en cuanto a similares deberes y obligaciones para que la vida sea viable y sostenible desde una perspectiva de equidad y justicia social.

b) El paradigma que entiende el proceso de la vida teniendo en cuenta las necesidades tanto de recursos materiales como de contextos y relaciones de cuidado y afecto.

c) El equilibrio de los usos del tiempo y recursos que las personas tienen en las distintas facetas de la vida, particularmente en el ámbito personal, laboral, profesional o familiar.

d) El acceso al mismo trato y oportunidades para el reconocimiento, goce o pleno ejercicio de los derechos humanos y las libertades fundamentales.

8. Son todos dispositivos que facilitan la insuflación de los pulmones mediante presión positiva, para suplir la falta de fuerza muscular inspiratoria e introducir el volumen de aire necesario para toser, EXCEPTO:

a) Sistema mecánico de insuflación-exsuflación.

b) Sistema de bolsa resucitadora.

c) Ventilación mecánica domiciliaria (ciclada por volumen).

d) Incentivadores volumétricos.

Descargado gratis de www.fisioteca.com

9. En el libro "Pruebas clínicas para patología ósea, articular y muscular", del autor Klaus Buckup, la prueba de presión sobre el ilion se realiza con el paciente en:

a) Decúbito supino.

b) Decúbito lateral.

c) Sedestación.

d) Decúbito prono.

10. El …… no recibe inserción tendinosa de ningún músculo:

a) Calcáneo.

b) Cuboides.

c) Navicular.

d) Astrágalo.

Descargado gratis de www.fisioteca.com