



1ª PRUEBA: CUESTIONARIO TEÓRICO
2ª PRUEBA: CUESTIONARIO PRÁCTICO

ACCESO: LIBRE

CATEGORÍA: FISIOTERAPEUTA

CONCURSO-OPOSICIÓN PARA CUBRIR PLAZAS BÁSICAS VACANTES:

Resolución de 14 de abril de 2015 (BOJA núm. 74, 20 de abril)

ADVERTENCIAS:

- Compruebe que en su «**Hoja de Respuestas**» están sus datos personales, que son correctos, y **no olvide firmarla**.
- El **tiempo de duración de las dos pruebas** es de **tres horas**.
- **No abra** el cuadernillo hasta que se le indique.
- Para abrir este cuadernillo, rompa el precinto.
- Si observa alguna anomalía en la impresión del cuadernillo, solicite su sustitución.
- Este cuadernillo incluye las preguntas correspondientes a la «1ª PRUEBA: CUESTIONARIO TEÓRICO» y «2ª PRUEBA: CUESTIONARIO PRÁCTICO».

1ª PRUEBA: CUESTIONARIO TEÓRICO

- Esta prueba consta de 100 preguntas, numeradas de la 1 a la 100, y 3 de reserva, situadas al final del cuestionario, numeradas de la 151 a la 153.
 - Las preguntas de esta prueba deben ser contestadas en la «Hoja de Respuestas», numeradas de la 1 a la 100.
 - Las preguntas de reserva deben ser contestadas en la zona destinada a «Reserva» de la «Hoja de Respuestas», numeradas de la 151 a la 153.
- Todas las preguntas de esta prueba tienen el mismo valor.
- Las contestaciones erróneas se penalizarán con $\frac{1}{4}$ del valor del acierto.

2ª PRUEBA: CUESTIONARIO PRÁCTICO

- Esta prueba consta de 50 preguntas, numeradas de la 101 a la 150.
 - Las preguntas de esta prueba deben ser contestadas en la «Hoja de Respuestas», numerada de la 101 a la 150.
- Todas las preguntas de esta prueba tienen el mismo valor.
- Las contestaciones erróneas se penalizarán con $\frac{1}{4}$ del valor del acierto.

- Todas las preguntas tienen 4 respuestas alternativas, siendo sólo una de ellas la correcta.
- Solo se calificarán las respuestas marcadas en su «Hoja de Respuestas».
- Compruebe siempre que el número de respuesta que señale en su «Hoja de Respuestas» es el que corresponde al número de pregunta del cuadernillo.
- Este cuadernillo puede utilizarse en su totalidad como borrador.
- No se permite el uso de calculadora, libros ni documentación alguna, móvil ni ningún otro dispositivo electrónico.

SOBRE LA FORMA DE CONTESTAR SU «HOJA DE RESPUESTAS», LEA MUY ATENTAMENTE LAS INSTRUCCIONES QUE FIGURAN AL DORSO DE LA MISMA.

ESTE CUESTIONARIO DEBERÁ ENTREGARSE EN SU TOTALIDAD AL FINALIZAR EL EJERCICIO. Si desean un ejemplar pueden obtenerlo en la página web del SAS (www.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud).

- 1 La Ley General de Sanidad establece que para conseguir la máxima operatividad y eficacia en el nivel de la atención primaria, las Áreas de Salud se han de dividir en:**
- A) Subareas de salud
 - B) Distritos de atención primaria
 - C) Áreas de Gestión Sanitaria
 - D) Zonas Básicas de Salud
- 2 La Ley 2/1998, de Salud de Andalucía no incluye como características fundamentales del Sistema Sanitario Público de Andalucía:**
- A) El aseguramiento único y público y la financiación pública del Sistema
 - B) El uso preferente de los recursos sanitarios públicos en la provisión de los servicios
 - C) La prestación de una atención integral de la salud procurando altos niveles de calidad debidamente evaluados y controlados
 - D) Encaminar sus actuaciones hacia un horizonte de eficacia y eficiencia
- 3 El Estatuto Marco del personal estatutario regula las vacaciones anuales respecto de su duración en términos de:**
- A) Un mes
 - B) Treinta días naturales
 - C) No inferior a treinta días naturales
 - D) El mes natural en que se disfrute
- 4 Solo una de las siguientes afirmaciones referidas a la “movilidad voluntaria” es cierta dentro de las prescripciones del Estatuto Marco del personal estatutario. ¿Cuál?:**
- A) Los procedimientos se han de efectuar cada dos años
 - B) Se garantiza en términos de igualdad efectiva entre los diferentes Servicios de Salud
 - C) En casos excepcionales se pueden resolver los procedimientos por libre designación
 - D) El plazo posesorio en el nuevo destino es siempre de un mes

- 5 El artículo 16 de la Ley 31/95 de Prevención de Riesgos Laborales establece que los instrumentos esenciales para la gestión y aplicación del plan de prevención de riesgos, que podrán ser llevados a cabo por fases de forma programada, son:**
- A) La evaluación de riesgos laborales y la planificación de la actividad preventiva
 - B) EL manual de competencias y la evaluación de riesgos.
 - C) Los Procesos e instrucciones de trabajo.
 - D) Los Procedimientos e instrucciones operativas del Sistema de Gestión.
- 6 No es un principio de la organización básica de salud pública. Señale la respuesta CORRECTA.**
- A) La defensa de la salud pública.
 - B) La participación activa de la ciudadanía.
 - C) Las alianzas sectoriales en salud.
 - D) La investigación e innovación aplicada en salud pública.
- 7 La acreditación del Nivel de Competencia Profesional es requisito imprescindible para participar en el proceso de certificación de Carrera Profesional. Señale la opción CORRECTA:**
- A) Nivel Avanzado para nivel III
 - B) Nivel Avanzado para nivel IV
 - C) Nivel Excelente para nivel IV y V
 - D) Nivel experto para nivel IV y V
- 8 Los centros sanitarios revisarán, cada cierto tiempo, que los profesionales sanitarios de su plantilla cumplan los requisitos necesarios para ejercer la profesión conforme a lo previsto en la ley 44/2003, de 21 de noviembre de Ordenación de las Profesiones Sanitarias. Señale la respuesta CORRECTA.**
- A) Todos los años.
 - B) 3 años como mínimo.
 - C) 2 años como máximo.
 - D) 3 años como máximo.
- 9 En el art. del DECRETO 209/2001, de 18 de septiembre de garantías de tiempos de respuesta para intervenciones quirúrgicas, reconoce el derecho del ciudadano a ser atendido en un tiempo como máximo de: Señale la respuesta CORRECTA.**
- A) 120 días.
 - B) 90 días.
 - C) 180 días.
 - D) 210 días.

- 10 Las sanciones disciplinarias firmes que se impongan al personal estatutario recogidas en el Estatuto Marco, se anotarán en su expediente personal. Las anotaciones se cancelaran de oficio conforme a los siguientes periodos, computados desde el cumplimiento de la sanción. Señale la respuesta CORRECTA:**
- A) Tres meses para las sanciones impuestas por faltas leves.
 - B) Tres años para las sanciones impuestas por faltas graves.
 - C) Cinco años para las sanciones impuestas por faltas muy graves.
 - D) En ningún caso se computarán a efectos de reincidencia las anotaciones canceladas.
- 11 Al realizar un estudio demográfico de una población utilizamos el método Fritz con un resultado de 170. ¿Cuál es la interpretación de este resultado? Señale la respuesta CORRECTA.**
- A) Que la población de estudio es joven.
 - B) Que la población de estudio es vieja.
 - C) Que la población es regresiva.
 - D) Que la población es madura.
- 12 El Plan Integral de Atención a la Accidentabilidad se estableció con el siguiente período de tiempo. Señale la respuesta CORRECTA:**
- A) 2000-2002.
 - B) 2007-2012.
 - C) 2002-2005.
 - D) 2005-2010.
- 13 Los sistemas de información en atención primaria y hospitalaria en Andalucía son: Señale la respuesta CORRECTA.**
- A) INIHOS- ACTHOS- SIGAP - COAN-HYD - DIRAYA.
 - B) INIHOS- ACTHOS- SIGAP - COAN-HYD - BDU.
 - C) BDU- INIHOS- ACTHOS- SIGUD- COAN-HYD- DIRAYA.
 - D) DIRAYA- SIGAP- BDU- COAN-HYD- DIRAYA.
- 14 ¿Qué otro nombre recibe la estadística analítica? Señale la respuesta CORRECTA.**
- A) Estadística inferencial.
 - B) Estadística descriptiva.
 - C) Estadística paramétrica.
 - D) Estadística no paramétrica.

- 15 ¿Que tipo de diseño se utilizará en la investigación epidemiológica de una enfermedad rara como la distrofia muscular?. Señale la respuesta CORRECTA.**
- A) Estudio de control.
 - B) Estudios de cohortes.
 - C) Estudio de caso y control.
 - D) Estudio de cohortes en la población expuesta.
- 16 Cuando un sujeto es analizado por varios examinadores realizándole el mismo o los mismos test, se denomina: Señale la respuesta CORRECTA.**
- A) Fiabilidad inter-examinadores.
 - B) Fiabilidad inter-test.
 - C) Fiabilidad intra-examinadores.
 - D) Fiabilidad intra-test.
- 17 El origen filosófico, origen tecnológico e investigación secundaria, son fundamentos de: Señale la respuesta CORRECTA.**
- A) La práctica clínica basada en la evidencia.
 - B) Ética de los tratamientos fisioterapéuticos.
 - C) Metodología de intervención en fisioterapia asistencial.
 - D) La planificación sanitaria.
- 18 En el test de ángulo popliteo para determinar el grado de acortamiento de la musculatura isquiotibial, se considera un acortamiento moderado cuando los rangos de movimiento se encuentran: Señale la respuesta CORRECTA.**
- A) Entre 0° - 10°.
 - B) Entre 15° - 20°.
 - C) Entre 16° - 34°.
 - D) Entre 25° - 35°.
- 19 Que decreto regula el sistema de provisión de puestos directivos y cargos intermedios de los centros sanitarios del Servicio Andaluz de Salud, que incluye la figura de la Dirección de Unidades Clínicas dentro del conjunto de cargos intermedios del Servicio Andaluz de Salud, cuya cobertura se realiza por el sistema de libre designación. Señale la respuesta CORRECTA.**
- A) Decreto 197/2007, de 3 de julio.
 - B) Decreto 75/2007, de 13 de marzo.
 - C) Decreto 77/2008, de 4 de marzo.
 - D) Decreto 140/2013, de 1 de octubre.

20 Entre las recomendaciones diseñadas para el lavado y antisepsia de las manos, tenemos la que nos indica que cuando las manos están visiblemente sucias o contaminadas con material proteico o manchadas con sangre o con otros líquidos orgánicos, se deben lavar con agua y jabón no antiséptico, o con agua y jabón antiséptico: Esta recomendación tiene la categoría : Señale la respuesta CORRECTA.

- A) Categoría IA.
- B) Categoría IB.
- C) Categoría II.
- D) Categoría IC.

21 Respecto al papel del fisioterapeuta en el ámbito de la formación: Señale la respuesta FALSA.

- A) Educación Formal: se realiza en Instituciones que tienen explícitamente una intención y objetivos educativos (Facultades de Fisioterapia).
- B) Educación No Formal: no se lleva a cabo en una institución educativa pero tienen objetivos educativos (cursos de formación, congresos, etc.).
- C) Educación Informal: El fisioterapeuta la realiza durante su trabajo cotidiano y en su trato con los pacientes. Va dirigida a profesionales de la salud, enfermos y cuidadores.
- D) Educación Formal: se realiza en el Hospital y va dirigida a orientar a otros profesionales de la salud.

22 La Taxonomía de Bloom, clasifica los objetivos: Señale la respuesta CORRECTA.

- A) Taxonomía cognoscitiva, psicomotora y actitudinal.
- B) Taxonomía cognoscitiva, psicomotora y afectiva.
- C) Taxonomía específica, psicomotora y afectiva.
- D) Taxonomía cognoscitiva, motora y psíquica.

23 ¿Cuál de estas resoluciones del Ministerio de Sanidad incluye la figura del fisioterapeuta como personal de apoyo en atención primaria? Señale la respuesta CORRECTA.

- A) 12 de febrero de 1991.
- B) 19 de febrero de 1990.
- C) 12 de enero de 1996.
- D) 20 de enero de 1991.

- 24 ¿ Cual es la característica más reconocida para la realización de los protocolos ? Señale la respuesta CORRECTA.**
- A) Ser un instrumento de ayuda para la toma de decisiones.
 - B) Ser un instrumento de ayuda para facilitar la toma de decisiones, tanto a profesionales como a usuarios frente a problemas específicos.
 - C) Ser un instrumento de diseño de la calidad.
 - D) Ser una guía para valorar la calidad prestada.
- 25 El trabajo en equipo evita: Señale la respuesta CORRECTA.**
- A) La cooperación multidisciplinar.
 - B) La atención sanitaria integral.
 - C) La superposición entre procesos asistenciales atendidos por distintos titulados o especialistas.
 - D) La delegación de actuación.
- 26 Cuando un equipo de Rehabilitación puede decidir que cada miembro utilice en cada intervención el mismo método prescrito por el logopeda para un paciente afásico, se le conoce como un equipo: Señale la respuesta CORRECTA.**
- A) Interdisciplinario.
 - B) Transdisciplinario.
 - C) Multidisciplinario.
 - D) Pluridisciplinario.
- 27 Dentro de los pasos a seguir en una metodología de intervención en fisioterapia NO están: Señale la respuesta CORRECTA.**
- A) Recibir al enfermo con su problemática.
 - B) Obtener información y valorar el estado del paciente.
 - C) Planificar el tratamiento fisioterápico junto con el paciente.
 - D) A y B son correctas.
- 28 Para realizar un balance articular: Señale la respuesta INCORRECTA.**
- A) Se debe comenzar por el lado afecto.
 - B) El fisioterapeuta puede producir el movimiento. Esto se llama balance articular pasivo.
 - C) Se debe respetar el límite doloroso.
 - D) Las manipulaciones deben ser suaves y prudentes.

- 29 Al conjunto de intervenciones dirigidas a evitar la aparición de la enfermedad, las relacionamos con qué nivel de intervención preventiva?. Señale la respuesta CORRECTA.**
- A) Actividades de prevención primaria.
 - B) Actividades de prevención secundaria.
 - C) Actividades de prevención terciaria.
 - D) No hay niveles de intervención preventiva.
- 30 En la secuencia de actuación del Soporte Vital Básico, lo primero a evaluar es: Señale la respuesta CORRECTA.**
- A) Valoración de la ventilación.
 - B) Dejar a la víctima en la posición de seguridad.
 - C) Valoración del nivel de conciencia.
 - D) Apertura de la vía aérea.
- 31 Salvar una vida implica una secuencia de pasos cada paso influye en la supervivencia. ¿Qué pasos seguiría en una resucitación cardiopulmonar (RCP)? Señale la respuesta CORRECTA.**
- A) 30 compresiones torácicas y 2 insuflaciones de rescate. Realizar tres repeticiones de este ciclo.
 - B) 15 compresiones torácicas y 4 insuflaciones de rescate. Realizar tres repeticiones de este ciclo.
 - C) 20 compresiones torácicas y 5 insuflaciones de rescate. Realizar tres repeticiones de este ciclo.
 - D) 15 compresiones torácicas y 2 insuflaciones de rescate. Realizar tres repeticiones de este ciclo.
- 32 Son objetivos terapéuticos en los ejercicios para enfermos con bronquitis crónica obstructiva: Señale la respuesta INCORRECTA.**
- A) Mantener la movilidad torácica y la potencia diafragmática.
 - B) Favorecer la limpieza bronquial.
 - C) Disminuir la obstrucción de la vía respiratoria de origen inespecífico.
 - D) Mejorar la espiración dificultosa bajo esfuerzo.
- 33 Entre los dispositivos de Presión Espiratoria Positiva discontinua u oscilante diseñados para favorecer el drenaje de secreciones y facilitar la autonomía de la persona con Fibrosis quística (FQ) tenemos: Señale la respuesta CORRECTA.**
- A) PEP Mask.
 - B) BIPAP y CPAP.
 - C) Flutter VRP1, ACAPELLA, RC CORNET.
 - D) Todas las respuestas anteriores son correctas.

- 34 Para diferenciar el grado de afectación respiratoria en el neonato, se utiliza: Señale la respuesta CORRECTA.**
- A) Escala de Glasgow.
 - B) Escala de Raimondi.
 - C) Escala de Silverman.
 - D) Test de Apgar.
- 35 En el equipo multidisciplinar de las Unidades de Rehabilitación Cardíaca. ¿Cuál no es una función principal del fisioterapeuta?. Señale la respuesta CORRECTA.**
- A) Realización del programa físico pautado.
 - B) Seleccionar a los pacientes aptos para el programa desde la Unidad Coronaria.
 - C) Monitorización de la frecuencia cardíaca tras cada fase del entrenamiento físico.
 - D) Actuación ante emergencias según el plan estratégico diseñado.
- 36 Según la OMS (1964) definió las fases del infarto: Señale la respuesta INCORRECTA.**
- A) Fase I o Aguda.
 - B) Fase II o de convalecencia.
 - C) Fase III o de reiniciación al trabajo.
 - D) Fase IV Estabilidad psicológica.
- 37 ¿Qué tipo de lesiones cerradas del plexo braquial por tracción, es la más frecuente? Señale la respuesta CORRECTA.**
- A) Lesiones infraclaviculares.
 - B) Lesiones supraclaviculares.
 - C) Lesiones combinadas.
 - D) Parálisis postanestesia.
- 38 ¿En qué posición realizaría usted el test para evaluar los meniscos? Señale la respuesta CORRECTA.**
- A) Aducción / rotación externa de la pierna y aducción / rotación interna de la pierna.
 - B) Abducción / rotación interna y abducción/rotación externa de la pierna.
 - C) Reforzando la fijación de la tibia sentándose sobre el pie.
 - D) Las respuestas a y b son correctas.

- 39 J. Cyriax divide las estructuras anatómicas en contráctiles y no contráctiles. Si enumeramos las disfunciones articulares (no contráctiles), una de las siguientes no es característica de ellas. Señale la respuesta CORRECTA.**
- A) Movimientos activos y pasivos dolorosos y/o limitados en el mismo sentido.
 - B) Valoración de la resistencia sin dolor.
 - C) Valoración de la resistencia dolorosa.
 - D) Juego articular pasivo: compresión, tracción, deslizamientos dolorosos y/o limitados.
- 40 ¿Qué músculo va desde la porción nasal del hueso frontal hasta la piel de la ceja?. Señale la respuesta CORRECTA.**
- A) Orbicular del ojo.
 - B) Depresor de la ceja.
 - C) Prócer.
 - D) Superciliar.
- 41 ¿Qué nos puede confundir cuándo realizamos el test de deslizamiento articular aplicando la Regla Cóncavo-Convexa de Kaltenborn? Señale la respuesta CORRECTA.**
- A) Que la rotación ósea esté limitada por el acortamiento de los tejidos externos a la articulación.
 - B) Que el fisioterapeuta movilice el hueso con la superficie convexa de la articulación.
 - C) Que el fisioterapeuta movilice el hueso en sentido contrario de la parte ósea distal.
 - D) Que el fisioterapeuta movilice la articulación en el mismo sentido de la superficie cóncava.
- 42 Dentro de la terapia manual, cuando se realiza una Movilización con Movimiento (MCM) en un área corporal , se lleva a cabo un tratamiento según el concepto: Señale la respuesta correcta.**
- A) Poyet.
 - B) Mulligan.
 - C) Pold.
 - D) Sohler.
- 43 En relación a las aplasias congénitas de los miembros, señale la respuesta INCORRECTA.**
- A) Ectromelia: ausencia de uno o varios miembros.
 - B) Amelia: ausencia de los cuatro miembros.
 - C) Focomelia: forma parte de las hipoplasias.
 - D) Hemimelia: ausencia de los dos miembros de un lado del cuerpo.

44 En cuanto al tratamiento fisioterapéutico del pectus carinatum. Señale la respuesta INCORRECTA.

- A) La acción tónica de los músculos pectorales mayores, rectos y oblicuos del abdomen pueden realizar una acción correctora de la deformidad y de las depresiones submamarias.
- B) Debe dormir en decúbito prono la mayor parte del tiempo posible.
- C) Debemos potenciar la autocorrección postural.
- D) La acción tónica de los músculos pectorales mayores, rectos y oblicuos del abdomen tienden a perpetuar la deformidad y las depresiones submamarias.

45 ¿Qué ejercicio de fisioterapia no sería recomendable en el tratamiento de pectus excavatum ya que podría favorecer aún más la deformidad? Señale la respuesta CORRECTA.

- A) Inspiraciones profundas.
- B) Respiración abdomino-diafragmática a altos volúmenes y baja frecuencia.
- C) Flexibilización de la musculatura pectoral.
- D) Flexibilización del Raquis.

46 En el tratamiento manual del pie zambo equinovaro, se debe evitar: Señale la respuesta CORRECTA.

- A) Decoaptar el escafoides del maléolo interno.
- B) Hacer movimientos de torsión en la mediotarsiana.
- C) Corregir la aducción del antepie con relación al retropié.
- D) Corregir el equino.

47 En la prueba de Ortolani, utilizada en la exploración clínica del neonato, señale la respuesta INCORRECTA:

- A) Identifica una luxación o laxitud anormal de las caderas.
- B) En su ejecución se provoca la reducción de la luxación.
- C) A la palpación notamos la cabeza femoral fuera de la cavidad acetabular.
- D) A la palpación notamos como la cabeza o cabezas femorales penetran en el acetábulo.

48 En cuanto a las Escoliosis Estructurales la vértebra apical es la que: Señale la respuesta CORRECTA.

- A) Está situada en el vértice o ápice de la curva y es la que tiene mayor grado de rotación y acuñaamiento.
- B) Al estar situada en la zona apical no presenta ninguna deformidad.
- C) Las vértebras apicales son las que están situadas en los dos extremos de la curva y no tienen deformidad.
- D) Ninguna es correcta.

- 49 Los nódulos de Bouchard son característicos de: Señale la respuesta CORRECTA.**
- A) Osteoartrosis de la rodilla.
 - B) Artritis reumatoide.
 - C) Osteoartrosis de la mano.
 - D) Osteoartritis de la mano.
- 50 Se recomienda el uso de ortesis según la guía clínica de reumatología: Señale la respuesta CORRECTA.**
- A) Para miembro superior se recomienda el uso de férulas estáticas (día y/o noche) en la fase inflamatoria. Férulas funcionales tiempo parcial.
 - B) Para miembro inferior férulas blandas o duras. Las blandas mejoran el dolor del retropié en la fase inicial. Se recomienda para prevenir el Hallux Valgus. Como zapatos anchos.
 - C) Para miembro inferior férulas blandas o duras. Las duras mejoran el dolor del retropié en la fase inicial. Se recomienda para prevenir el Hallux Valgus. Como zapatos anchos.
 - D) Son correctas A y C.
- 51 ¿A la exageración de qué reflejo se asocia la espasticidad?. Señale la respuesta CORRECTA.**
- A) Al reflejo de inducción sucesiva.
 - B) Al reflejo miotático.
 - C) Al reflejo cremastérico.
 - D) Ninguna de las anteriores es correcta.
- 52 La técnica que puede utilizarse en pacientes neurológicos con control de glotis , que consiste en retener el máximo volumen posible de aire aportado con un ambú o con un ventilador volumétrico, para favorecer la expectoración, se denomina: Señale la respuesta CORRECTA.**
- A) ETGOL.
 - B) Air stacking.
 - C) Técnicas de Espiración Forzada (TEF).
 - D) Drenaje autógeno.
- 53 El Ejercicio Terapéutico Cognoscitivo para la reeducación motora del hemipléjico adulto fue diseñado por: Señale la respuesta CORRECTA.**
- A) Maitland.
 - B) Carlo Perfetti.
 - C) Signe Brunnstrom.
 - D) Le Métayer.

54 En la neuroapraxia, señale la respuesta CORRECTA:

- A) Puede existir alteración de la vaina de mielina.
- B) Normalmente es una lesión funcional y anatómica.
- C) La clínica cursa con parálisis sensitiva.
- D) Se produce degeneración neuronal.

55 En el síndrome del túnel carpiano el componente de dolor neuropático se experimenta en el territorio de distribución sensitiva del nervio: Señale la respuesta CORRECTA.

- A) Radial.
- B) Mediano.
- C) Cubital.
- D) Circunflejo.

56 En el desarrollo psicomotor normal del niño, desde el punto de vista de la prensión, el niño puede pasar un objeto de una mano a la otra: Señale la respuesta CORRECTA.

- A) A los 7 meses.
- B) A los 6 meses.
- C) A los 4 meses.
- D) A los 5 meses.

57 El reflejo de Moro es un reflejo primario del desarrollo psicomotor del niño normal: Señale la respuesta CORRECTA:

- A) Niño en decúbito supino y dejamos caer la cabeza a extensión. La respuesta es una abducción de hombros con extensión de codos y apertura de manos seguido de flexión de codos y aducción de hombros.
- B) Niño en decúbito prono y dejamos caer la cabeza a extensión. La respuesta es una abducción de hombros con extensión de codos y apertura de manos seguido de flexión de codos y aducción de hombros.
- C) Se produce al sostener al bebé en vertical y los pies apoyados en firme.
- D) El bebé flexiona los dedos del pie si presionamos la almohadilla anterior de la planta del pie.

58 Señale el método incorrecto para el tratamiento de la Parálisis Cerebral Infantil. Señale la respuesta CORRECTA:

- A) Método Brunnstrom.
- B) Método de reeducación muscular de Phelps.
- C) Método Dinámico de Spencer.
- D) Método Castillo-Morales.

59 Entre los diversos factores causales conocidos de la Parálisis Cerebral Infantil (PCI) indique cuál es un factor POSTNATAL. Señale la respuesta CORRECTA:

- A) Retardo en el crecimiento intrauterino.
- B) Uso de drogas o medicamentos inadecuados por parte de la madre en el embarazo.
- C) Enfermedades infecciosas: meningitis, encefalitis.
- D) Estados de desnutrición y anoxia cerebral en la gestación.

60 La corriente de Kotz. Señale la respuesta CORRECTA:

- A) Es una corriente de media frecuencia.
- B) Se utiliza una frecuencia promedio de 500 Hz.
- C) Deben ser ondas continuas.
- D) Todas son correctas.

61 Si clasificamos las corrientes de electroterapia según los modos de aplicación, éstas pueden ser. Señale la respuesta INCORRECTA:

- A) Pulsos aislados.
- B) Trenes o ráfagas.
- C) Alta Frecuencia.
- D) Corrientes con modulaciones.

62 Indique cual de estas afirmaciones es INCORRECTA: Las corrientes de alta frecuencia utilizadas de manera continua.

- A) Tienen acción termogénica como efecto principal.
- B) Producen calor por degradación de energía eléctrica que se gasta en una resistencia, la ofrecida por el tejido humano de acuerdo a la ley de Joule.
- C) La producción de calor por los tejidos al aplicar estas corrientes tiene como consecuencia un aumento de flujo sanguíneo en la región tratada.
- D) El calor que provocan estas corrientes pueden despertar la sensibilidad y provocar un fenómeno motor o sensible.

63 En cuanto a la Microondas: Indique la respuesta INCORRECTA:

- A) Recibe también el sobrenombre de radarterapia por coincidir con la misma frecuencia que el radar convencional.
- B) Estas ondas electromagnéticas producen fuertes efectos de reflexión y refracción.
- C) La energía calórica generada se consigue por el fenómeno de giro celular.
- D) Se aplica con un electrodo de antena muy direccional.

- 64 ¿Cuál de los siguientes efectos, no es un mecanismo de acción de los ultrasonidos?. Señale la respuesta CORRECTA.**
- A) Analgésico.
 - B) Mecánico.
 - C) Fotoquímico.
 - D) Esclerolítico.
- 65 Las curvas que relacionan la amplitud y el tiempo de fase de un impulso eléctrico, en el caso de una denervación total, se dice que están desplazadas hacia: Señale la respuesta CORRECTA.**
- A) La derecha y abajo.
 - B) La derecha y arriba.
 - C) La izquierda y abajo.
 - D) La izquierda y arriba.
- 66 Los elementos extrínsecos que favorecen el retorno linfático son: Señale la respuesta CORRECTA.**
- A) La contracción de las paredes de los vasos linfáticos junto con el sistema de válvulas.
 - B) Fuerza aspirativa del corazón.
 - C) Contracción de los músculos esqueléticos.
 - D) B y C son correctas.
- 67 ¿En qué consisten los Estiramientos Ortodérmicos de Rene Morice?. Señale la respuesta CORRECTA.**
- A) En un encadenamiento de maniobras aplicadas sobre la masa muscular o las articulaciones y que sirven para recuperar músculos cansados, átonos o inhibidos.
 - B) En una movilización milimétrica de la zona lesionada incluso tejidos de vecindad con vistas a combatir la retracción de la cicatriz.
 - C) Maniobras que consisten en deslizar las manos sobre los tegumentos sin arrastrar, ni deprimir la región subyacente. El roce es siempre superficial.
 - D) Ninguna es correcta.
- 68 Entre las técnicas del masaje tenemos la técnica de eflourage que se caracteriza por: Señale la respuesta CORRECTA.**
- A) Aplicar movimientos de distensión, elevación y giro con las dos manos.
 - B) Es la técnica de masaje menos natural e instintiva de todas.
 - C) Es un movimiento básico que se emplea al comienzo de cualquier masaje. En esta técnica la mano del fisioterapeuta se desliza suave o rápidamente sobre la parte del cuerpo a tratar en forma longitudinal o circular.
 - D) Esta técnica tiene una acción mecánica indirecta sobre los tejidos.

- 69 Señala el método de cargas crecientes indirectas en la cinesiterapia activa-resistida. Señale la respuesta CORRECTA.**
- A) Delorme-Watkins.
 - B) Rocher.
 - C) Dotte.
 - D) Mac-Govern y Luscombe.
- 70 Señala el tipo de ejercicios que aportan mayor relajación al manguito de los rotadores: Señale la respuesta CORRECTA.**
- A) Codman.
 - B) Chandler.
 - C) Troisier.
 - D) Buerger-Allen.
- 71 Que autor es considerado creador y difusor de la Mecanoterapia actual. Señale la respuesta CORRECTA.**
- A) Sebastián Busquet.
 - B) Gustav Zander.
 - C) Deen Martin.
 - D) Pierre Adolphe Piorry.
- 72 En poleoterapia, la suspensión axial concéntrica: Señale la respuesta CORRECTA.**
- A) Es aquella en la que el punto de suspensión está situado sobre la vertical del eje de movilidad de la articulación a tratar.
 - B) Es aquella en la que el punto de suspensión está situado externo respecto a la vertical del eje de movilidad de la articulación a tratar.
 - C) Es aquella en la que el punto de suspensión está situado interno respecto a la vertical del eje de movilidad de la articulación a tratar.
 - D) Es aquella en la que el punto de enganche de la suspensión está sobre la vertical del punto de suspensión del miembro a tratar.
- 73 Según el método Mckenzie, señala cual de los siguientes elementos despierta la sospecha clínica de una hernia excluida: Señale la respuesta CORRECTA.**
- A) Dolores clásicos de aparición progresiva.
 - B) Dolores lumbares disminuidos o totalmente ausentes después de la aparición de los dolores radiculopáticos.
 - C) Dolor lumbar superior o igual al dolor en el miembro inferior.
 - D) Deformación en cifosis o en desplazamiento lateral variable.

74 Según Kapandji en relación a la rodilla: Señale la respuesta CORRECTA.

- A) En la flexión activa alcanza los 140° si la cadera está en extensión previa y tan solo llega a 120° si la cadera se encuentra en flexión.
- B) La flexión pasiva de la rodilla alcanza una amplitud de 160°.
- C) En flexión es más vulnerable a las fracturas articulares y a las rupturas ligamentosas.
- D) Posee una gran estabilidad en flexión completa.

75 Según la teoría de las cadenas musculares desarrollada por Busquet. Señale la respuesta INCORRECTA.

- A) Los rectos abdominales pueden ascender el pubis y también descender el esternón.
- B) El periné, a través de sus fibras longitudinales, actúa horizontalizando el sacro.
- C) La musculación intensa de los músculos espinales podría inducir un aumento de la lordosis fisiológica.
- D) El diafragma puede aumentar la lordosis de las primeras vértebras lumbares.

76 Cuando un músculo actúa sobre dos o más articulaciones, pero el movimiento requerido es sólo sobre una de ellas, otros músculos se contraerán para contrarrestar el movimiento no deseado. Éstos últimos se denominan: Señale la respuesta CORRECTA.

- A) Antagonistas.
- B) Agonistas.
- C) Sinergistas.
- D) Lisos.

77 Durante la fase de oscilación ¿qué músculos ayudan a mantener la pelvis hacia el lado de la extremidad impulsada?. Señale la respuesta CORRECTA.

- A) Oblicuo abdominal interno y elevador de la columna.
- B) Psoas y cuadrado lumbar.
- C) Psoas y recto femoral.
- D) Pectíneo y psoas.

78 Durante la marcha en la fase del despegue del talón: Señale la respuesta INCORRECTA.

- A) Esta fase del ciclo de la marcha se caracteriza por la intensa actividad desarrollada por los músculos de la región posterior.
- B) Los músculos de la región posterior frenan el desplazamiento hacia delante del segmento tibial que gira alrededor del tobillo.
- C) La elevación del tobillo en el momento de despegarse el talón del suelo se ve compensada por la extensión de la rodilla.
- D) La elevación del tobillo en el momento de despegarse el talón del suelo se ve compensada por la flexión de la rodilla que impide una elevación excesiva del centro de gravedad.

79 El principio de corrección de los estados patomecánicos, se realiza según el concepto Sohler. Señala la respuesta INCORRECTA:

- A) Posicionamiento articular preciso.
- B) Coordinar los deslizamientos articulares.
- C) Realizar un diagnóstico adecuado para realizar el sentido de la corrección.
- D) Una intensidad de corrección mínima pero eficaz.

80 En el método Kabat cuantas diagonales existen para cada parte del cuerpo. Señale la respuesta CORRECTA.

- A) 3 diagonales.
- B) 2 diagonales.
- C) 4 diagonales.
- D) Ninguna, este método no utiliza diagonales.

81 La hidrocinesiterapia NO está indicada para: Señale la respuesta CORRECTA.

- A) La realización de técnicas de reeducación funcional para procesos post-traumáticos.
- B) Incontinencia urinaria y fecal.
- C) Reeducación respiratoria.
- D) B y C son correctas.

82 Si realizamos un tratamiento fisioterapéutico en el agua, a nivel del sistema cardiovascular se produce: Señale la respuesta INCORRECTA.

- A) Aumento de la circulación de retorno con aumento de la presión ventricular derecha.
- B) Aumento del volumen de eyección y del rendimiento.
- C) Mejora del gasto cardiaco de más del 30%.
- D) Aumento de la frecuencia cardiaca.

- 83 ¿Qué es la Termoterapia por Convección? Señale la respuesta CORRECTA.**
- A) Es una aplicación puramente superficial que se limita a la región cutánea.
 - B) Es una aplicación de calor irradiado, o sea, por ondas infrarrojas.
 - C) Es una aplicación de calor que calienta los órganos internos.
 - D) Es un tipo de calor que se produce cuando utilizamos bolsas de arena caliente, baños de parafina, baños de vapor, etc.
- 84 La evaluación del grado de independencia de las personas mayores que utiliza seis funciones básicas: baño, vestido, uso del retrete, movilidad, continencia y alimentación. Se denomina: Señale la respuesta CORRECTA.**
- A) Índice de Barthel.
 - B) Índice de Katz.
 - C) Escala de la Cruz Roja.
 - D) Escala de Lawton y Brody.
- 85 Para realizar una valoración física global del anciano, que escala no utilizaremos. Señale la respuesta CORRECTA.**
- A) Índice de Katz de actividades de la vida diaria.
 - B) Escala de Incapacidad Física de Cruz Roja.
 - C) Test de Miniápolis.
 - D) Índice de Lawton para las actividades instrumentales de la vida diaria.
- 86 Según el Cuestionario "Escala de Riesgo de caídas múltiples", ¿cuál es el factor predictivo más importante ante las caídas del anciano? Señale la respuesta CORRECTA.**
- A) Incontinencia urinaria.
 - B) Problemas visuales.
 - C) Caídas previas.
 - D) Limitación funcional.
- 87 Señala el músculo situado en el plano medio del suelo pélvico: Señale la respuesta CORRECTA.**
- A) Transverso superficial.
 - B) Isquiocavernoso.
 - C) Bulbo-cavernoso.
 - D) Transverso profundo.

88 Para realizar el test o balance muscular perineal con el perineómetro de Kegel pediremos a la paciente: Señale la respuesta CORRECTA.

- A) Se pide a la paciente que realice 5 contracciones rápidas (de 2 segundos) y 5 contracciones lentas (de 6 a 8 segundos). Anotamos para cada tipo de contracción, la calificación más alta de los cinco ejercicios realizados.
- B) Se pide a la paciente que realice 2 contracciones (de 6 segundos) y 3 contracciones lentas (de 2 a 4 segundos). Anotamos para cada tipo de contracción, la calificación más alta de los dos ejercicios realizados.
- C) Se pide a la paciente que realice 3 contracciones (de 4 segundos) y 5 contracciones lentas (de 9 a 10 segundos). Anotamos para cada tipo de contracción, la calificación más alta de los tres ejercicios realizados.
- D) Se pide a la paciente que realice 3 contracciones lentas (de 2 segundos) y 5 contracciones lentas (de 2 segundos). Anotamos para cada tipo de contracción la calificación más alta de los tres ejercicios realizados.

89 ¿Qué método de movilización de enfermos establece las bases de una economía del trabajo de la espalda y refuerza la eficacia de los gestos? Señale la respuesta CORRECTA.

- A) Método Dolé.
- B) Método Dotte.
- C) Método de Carga-Descarga.
- D) Método basculante.

90 En Ergonomía los sistemas básicos de interacción entre el usuario y los elementos del entorno se clasifican en: Señale la respuesta INCORRECTA.

- A) Manuales.
- B) Automáticos.
- C) Mecánicos.
- D) Reactivos.

91 ¿De cuál de los siguientes tipos de estudio obtendremos información clínica con mayor nivel de evidencia?. Señale la respuesta correcta.

- A) Revisiones sistemáticas y meta-análisis.
- B) ECAs (ensayo controlado aleatorizado).
- C) Estudios de casos y controles.
- D) Guías de Práctica Clínica.

92 Para diseñar el mapa de actividades del Proceso Asistencial Integrado es preciso llevar a cabo, entre otras, las siguientes tareas. Señale la respuesta CORRECTA.

- A) Identificación de la tipología de pacientes incluidos en el proceso.
- B) Identificación de los flujos similares asistenciales.
- C) Realizarse su definición operativa.
- D) Todas son correctas.

93 Según el Decreto 76/2001, de 13 de marzo, los beneficiarios de la Tarjeta Andalucía Junta Oro Sesentaycinco, serán: Señale la respuesta CORRECTA.

- A) Las personas que, habiendo cumplido sesenta y cinco años, estén empadronadas en cualquier municipio de Andalucía.
- B) Las personas que hayan cumplido sesenta y cinco años, estén empadronadas en Andalucía y tengan unos ingresos anuales y personales inferiores al 75% del salario mínimo interprofesional.
- C) Las personas que hayan cumplido sesenta y cinco años y tengan unos ingresos anuales y personales inferiores al 75% del salario mínimo interprofesional.
- D) Las personas que hayan cumplido sesenta y cinco años, estén empadronadas en Andalucía y tengan unos ingresos anuales y personales inferiores al 70% del salario mínimo interprofesional.

94 ¿Cuál de los siguientes efectos, no es un mecanismo de acción de los ultrasonidos?. Señale la respuesta CORRECTA.

- A) Analgésico.
- B) Mecánico.
- C) Fotoquímico.
- D) Esclerolítico.

95 Las evaluaciones analíticas permiten al fisioterapeuta: Señale la respuesta CORRECTA.

- A) Estudiar las diferentes estructuras del aparato locomotor en forma aislada o agrupada, teniendo en cuenta sus interrelaciones en el seno de una misma unidad funcional.
- B) Estudiar las diferentes estructuras del aparato locomotor en forma aislada o agrupada, sin tener en cuenta sus interrelaciones en el seno de una misma unidad funcional.
- C) El fisioterapeuta las realiza solo con su intuición y no es importante la exploración de las estructuras.
- D) Permite al fisioterapeuta establecer el diagnóstico definitivo, sin ser necesario tener en cuenta otras pruebas y evaluaciones.

96 ¿Qué es la Termoterapia por Convección? Señale la respuesta CORRECTA.

- A) Es una aplicación puramente superficial que se limita a la región cutánea.
- B) Es una aplicación de calor irradiado, o sea, por ondas infrarrojas.
- C) Es una aplicación de calor que calienta los órganos internos.
- D) Es un tipo de calor que se produce cuando utilizamos bolsas de arena caliente, baños de parafina, baños de vapor, etc.

97 La aplicación de crioterapia está indicada en: Señale la respuesta incorrecta.

- A) Indicada para reducir el dolor tras ejercicios de reeducación funcional con alta carga de trabajo.
- B) Está indicada en pacientes con enfermedad de Raynaud.
- C) Indicada para tratar traumatismos agudos y lesiones subagudas.
- D) La aplicación de hielo es segura, barata y sencilla.

98 Las posibilidades de locomoción condicionan la vida de la persona de edad, el fisioterapeuta debe conservar-reeducar una marcha adecuada, por ello debemos tener en cuenta: Señale la respuesta incorrecta.

- A) El atuendo y la adaptación del entorno.
- B) El uso de ayudas técnicas.
- C) Insistir en la importancia de la extensión de rodilla.
- D) Insistir en la importancia de la flexión de la rodilla.

99 Cuándo aplicamos el vendaje neuromuscular sobre un determinado músculo y queremos utilizar la Técnica en forma de "Y" como debemos colocar el esparadrapo: Señale la respuesta correcta.

- A) Se aplica encima del vientre muscular.
- B) Se aplica alrededor del vientre muscular.
- C) Se aplica desde el punto central alrededor del vientre muscular o se utiliza para evitar partes sensibles de la piel.
- D) No importa la forma de aplicación siempre que antes de colocarlo se estire la piel.

100 Cuando nos referimos a una venda inelástica y rígida, tanto a lo ancho como a lo largo, cuyas medidas, reconocidas internacionalmente, son 3,7 cm de ancho por 10 m de largo, hablamos de: Señale la respuesta CORRECTA.

- A) Tape.
- B) Prevendaje.
- C) Vendas elásticas.
- D) Protectores.

101 Mujer de 58 años, que ha sido intervenida de cáncer de mama derecha mediante tumorectomía y linfadenectomía axilar (ablación de 10 nódulos linfáticos). Sin antecedentes de interés. Es derivada a Fisioterapia, según protocolos del Proceso Asistencial Cáncer de Mama. Recibiendo la primera atención a las veinticuatro horas para adiestrar en cuidados y prevención. Posteriormente acude a los 20 días. En esta entrevista inicial, se observa un moderado sobrepeso, tendencia al sedentarismo. Presenta una cicatriz dolorosa y refiere sensación de pesadez y tensión en zona axilar derecha. También refiere sensación de presión en cara anterior del brazo y en la zona del codo ligero edema sin signos de fibrosis. Para su abordaje evaluación y enfoque terapéutico:

Si existe edema superficial, una de las formas de constatar su evidencia, sabiendo que su ausencia indica que el edema, sea cual sea su origen, se está organizando en fibrosis, será con: Señale la respuesta CORRECTA.

- A) Signo de Stemmer-Kaposi.
- B) Pliegues cutáneos transversales.
- C) Vesículas.
- D) Signo de Godet o de fóvea.

102 La valoración del linfedema se apoya fundamentalmente en: Señale la respuesta CORRECTA.

- A) La inspección y exploración de la piel.
- B) La medición del volumen (estadio y grado).
- C) La medida del volumen (Fundamentalmente la circometría).
- D) Todas son correctas.

103 En las fases de la evolución clínica de los linfedema, en el caso que nos ocupa de ligero edema sin signos de fibrosis. ¿En que estadio se encuentra?: Señale la respuesta CORRECTA.

- A) Estadio II. Fase espontáneamente irreversible.
- B) Estadio III. Fase de elefantiasis linfostática.
- C) Estadio I. Fase reciente o reversible.
- D) Estadio 0 o subclínico, sin edema.

- 104 El enfoque fisioterápico para el linfedema de miembro superior que consiste en combinar diferentes técnicas para movilizar el líquido intersticial, convertir el edema duro en blando, mantener o restablecer la función y el aspecto del miembro, se denomina: Señale la respuesta CORRECTA.**
- A) Terapia Compleja Descongestiva (TCD).
 - B) Fisioterapia Descongestiva Compleja (FDC).
 - C) Terapia Conductual Combinada (TCC)
 - D) A y B son correctas.
- 105 ¿Cuál de las siguientes no es una contraindicación del drenaje linfático manual (DLM)? Señale la respuesta CORRECTA.**
- A) Insuficiencia Cardíaca.
 - B) Vértigos.
 - C) Tromboflebitis.
 - D) Crisis asmáticas.
- 106 El Drenaje Linfático Manual (DLM) según el Método Vodder, a diferencia de otras técnicas, las manipulaciones se reducen básicamente a cuatro fundamentales, con algunas variantes y combinaciones, sus nombres son: Señale la respuesta CORRECTA.**
- A) Effleurage. Pétrissage. Friction. Y Tapotement.
 - B) Effleurage. Bombeo. Avances-y Dador.
 - C) Círculos Fijos. Bombeos. Dadores y Rotativos.
 - D) Unimanual. Bimanual. En avance y Giro.
- 107 Según los tratamientos que se proponen desde la cirugía ¿Que se debe evitar para la aparición del linfocele?. Señale la respuesta CORRECTA.**
- A) La inmovilización del hombro tras la cirugía.
 - B) El cierre quirúrgico del espacio muerto.
 - C) La administración de la hormona sintética octreotida.
 - D) Las colas biológicas.
- 108 ¿Cuál no es uno de los objetivos de la contención-compresión con vendajes y medias terapéuticas?. Señale la respuesta CORRECTA.**
- A) Incremento de la ultrafiltración del capilar sanguíneo.
 - B) Potenciación del efecto favorable de la musculatura sobre el sistema venolinfático.
 - C) Evitar el reflujo linfático cuando las válvulas son insuficientes.
 - D) Suavizar las zonas de fibrosis, con dispositivos viscoelásticos especiales.

109 En el Drenaje Linfático Manual trabajamos siempre. Señale la respuesta CORRECTA.

- A) De proximal a distal.
- B) Con compresiones excesivas.
- C) Con desplazamientos rápidos.
- D) Con empujes cortos.

110 En el DLM, según Vodder, el lugar de aplicación para la manipulación en giros será: Señale la respuesta CORRECTA.

- A) Sobre la ingle.
- B) En grandes zonas corporales, superficies planas, como la espalda.
- C) En los antebrazos y las pantorrillas.
- D) En la cabeza y cuello.

111 Mujer de 54 años sin antecedentes familiares de enfermedad cardiovascular y que, tras SCASEST de alto riesgo, es tratada con intervencionismo coronario, en el que se le implantan dos stents sin otras incidencias de interés, estando la paciente asintomática desde el evento agudo.

La prueba de esfuerzo (ergometría), realizada según protocolo de Bruce, diagnóstica concluyente submáxima clínica y eléctricamente negativa, FC max: 120 lpm, TA max: 130/80 mmHG. Tiempo de ejercicio: 7.20 min, con una capacidad funcional de 6,7 METS y la fracción de eyección de ventrículo izquierdo es del 45%. Presenta una elevación leve de la tensión arterial con el esfuerzo y unas arritmias de bajo grado.

Es derivada al Programa de Rehabilitación Cardíaca:

En su tratamiento destaca la indicación de doble antiagregación, antidiabéticos orales por cifras de glucemia basal cercanas a 165 mg/dl. Presenta: un IMC de 27,5 para un peso de 75 Kgrs y talla de 165 cm. La paciente comenta las dificultades para venir al programa por sus obligaciones familiares.

Según la clasificación pronóstica de los pacientes coronarios a incluir en los Programas de Rehabilitación Cardíaca ¿A qué grupo de riesgo pertenece?. Señale la respuesta CORRECTA.

- A) Bajo.
- B) Moderado.
- C) Alto.
- D) Muy Alto.

- 112 ¿Cuál de las siguientes afirmaciones recoge mejor los aspectos individuales respecto de su clasificación de riesgo y el tipo de programa que debe realizar?. Señale la respuesta CORRECTA.**
- A) Paciente de alto riesgo, paro cardíaco al ingreso, fracción de eyección disminuida. Durante el primer mes la frecuencia cardíaca de entrenamiento no debe superar las 98 latidos/minuto.
 - B) Paciente de riesgo moderado, por lo que serán suficientes una o dos sesiones de monitorización por telemetría.
 - C) Paciente de bajo riesgo, por lo que podría adscribirse a un programa domiciliario de 6 sesiones y seguir en domicilio, con seguimiento posterior.
 - D) Paciente de riesgo moderado, por lo que debe realizar la Fase II de Rehabilitación Cardíaca durante 2-3 meses.
- 113 ¿Por qué la paciente al ser incluida en el Programa de Rehabilitación Cardíaca se siente mejor?. Señale la respuesta CORRECTA.**
- A) Porque ha dejado de fumar.
 - B) Porque ha mejorado sus síntomas clínicos y su estado emocional.
 - C) Porque tiene el colesterol y la hipertensión controlada.
 - D) Porque no tiene arritmias.
- 114 ¿Cuál es la frecuencia cardíaca recomendable de entrenamiento durante el primer mes de la fase II de Rehabilitación Cardíaca (fase de convalecencia)?. Señale la respuesta CORRECTA.**
- A) 75% de la Frecuencia Cardíaca máxima alcanzada en la prueba de esfuerzo.
 - B) 85% FC máxima alcanzada en la prueba de esfuerzo.
 - C) 100% FC máxima alcanzada en la prueba de esfuerzo.
 - D) 30% FC máxima alcanzada en la prueba de esfuerzo.
- 115 Si durante el ingreso hospitalario, nuestra paciente sufriera un Infarto Agudo de Miocardio, Killip II, con una fracción de eyección menor del 35%, y una prueba de esfuerzo por debajo de 5 METs. ¿En qué nivel riesgo la clasificarías para su inclusión en el Programas de Rehabilitación Cardíaca?. Señale la respuesta CORRECTA.**
- A) Bajo.
 - B) Medio.
 - C) Alto.
 - D) Muy Alto.

116 Según la ley de Starling: Señale la respuesta CORRECTA.

- A) La fuerza de contracción del corazón es inversamente proporcional al volumen telediastólico.
- B) Cuanta más sangre haya al final de la diástole, mayor será la fuerza de contracción durante la sístole y mayor el volumen sistólico.
- C) El volumen telediastólico solo depende de la cantidad de sangre que llegue al corazón mediante el retorno venoso.
- D) Las tres son falsas.

117 En la Fase II o de convalecencia, para calcular la intensidad del ejercicio según la percepción de la paciente, se utiliza: Señale la respuesta CORRECTA

- A) Índice de actividad de Duke.
- B) Escala de Börg.
- C) Cuestionario para Angina de Seattle.
- D) Perfil de Salud Cardíaco.

118 Uno de los objetivos inmediatos de la Unidad de Rehabilitación Cardíaca en la que se encuentra la paciente será: Señale la respuesta CORRECTA.

- A) Reducir el riesgo de futuros eventos coronarios.
- B) Limitar los efectos fisiológicos y psicológicos en la cardiopatía.
- C) Retrasar la progresión de la enfermedad y deterioro clínico.
- D) Reducir la morbilidad y mortalidad.

119 Supongamos que esta paciente, durante la realización de sus ejercicios físicos de reeducación cardíaca, se queja de un dolor torácico punzante que no aumenta con el esfuerzo y si con la movilización en flexión, extensión y rotación raquitorácica. ¿Qué debemos hacer? Señala la respuesta INCORRECTA.

- A) Se suspende el tratamiento (reposo) y se aplica calor local.
- B) Se llama al cardiólogo y se envía a urgencias.
- C) Aconsejar y/o ayudar a tomar su medicación antianginosa (nitritos sublinguales).
- D) Se controla FC y TA.

120 El protocolo a seguir con la paciente, en la Fase II o de convalecencia es: Señale la respuesta CORRECTA.

- A) Calentamiento-Ejercicios de endurecimiento-Enfriamiento y relajación.
- B) Calentamiento-Relajación-Ejercicios de endurecimiento.
- C) Relajación-Entrenamiento aeróbico-Ejercicios de endurecimiento.
- D) Ejercicios de endurecimiento-Relajación-Entrenamiento aeróbico.

**121 Varón de 13 años diagnosticado de Fibrosis Quística (FQ), ingresado en planta de hospitalización por exacerbación respiratoria y empeoramiento de la función respiratoria. En el último año ha tenido varios ingresos por reagudizaciones, con pérdida de peso importante. Presenta colonización por pseudomonas aeruginosas, tos grave paroxística frecuente y productiva, hemoptisis leve/moderada, actualmente solamente presenta expectoración hemoptoica. Realizaba fisioterapia respiratoria convencional, aunque últimamente mal cumplidor de la fisioterapia respiratoria, apenas sale de casa en los últimos meses. Es remitido desde la unidad de neumología a la unidad de fisioterapia respiratoria para tratamiento y optimización de fisioterapia respiratoria.
Tratamiento médico: Antibioterapia, aporte nutricional y aerosol-terapia entre otros.**

¿A qué se le llama Técnica de Fisioterapia Respiratoria Convencional o Estándar? Señale la respuesta CORRECTA.

- A) Ciclo Activo de Terapia respiratoria (CATR).
- B) Percusión y drenaje postural.
- C) Compresión torácica mediante chaleco.
- D) Técnica de Ventilación dirigida.

122 Una vez resuelta su situación clínica debemos plantearnos la problemática del paciente debido a la falta de adherencia al tratamiento, problema muy común en los pacientes con Fibrosis Quística, ¿como podemos fomentar la adherencia al tratamiento? Señale la respuesta CORRECTA.

- A) Pactaremos con el paciente el tratamiento que le sea más fácil su cumplimiento.
- B) Se le facilitará por escrito.
- C) Se le facilitará mediante dibujos aclaratorios.
- D) Todas son correctas.

123 En la valoración de Fisioterapia Respiratoria que tendría menos valor para nuestro tratamiento: Señale la respuesta CORRECTA.

- A) Examen Morfoestático y Morfodinámico.
- B) Auscultación pulmonar y Radiografía de Tórax.
- C) Valoración de la Tos y Expectoración.
- D) Prestaría atención a los tres aspectos porque todos son importantes en la valoración de fisioterapia respiratoria.

124 ¿Qué aparato es indispensable para monitorizar al paciente neumológico durante el tratamiento fisioterapéutico? Señale la respuesta CORRECTA.

- A) Vibrador Costal.
- B) Pulsioxímetro.
- C) Tensiómetro Arterial.
- D) FlutterVR1.

- 125 Para valorar la capacidad de ejercicio del paciente que pruebas realizarías: Señale la respuesta CORRECTA.**
- A) Prueba de 6 minutos marcha (6MM) y Balance Muscular.
 - B) Prueba 8 minutos marcha (8MM) y Balance Muscular.
 - C) Prueba de 10 minutos marcha (10MM) y Balance Muscular.
 - D) Ninguna es correcta.
- 126 En las primeras sesiones de tratamiento fisioterapéutico respiratorio, teniendo en cuenta el episodio hemoptoico que ha presentado el paciente, que técnicas se deberían utilizar: Señale la respuesta CORRECTA.**
- A) Control de Tos y expectoración dirigida, vibraciones en decúbitos laterales, movilizaciones progresivas, sedestación, bipedestación y deambulación según tolerancia.
 - B) Control de Tos y expectoración dirigida, clapping en decúbitos laterales, movilizaciones progresivas, sedestación, bipedestación y deambulación según tolerancia.
 - C) Control de Tos y expectoración dirigida, respiración diafragmática, expansiones costales con Espiración lenta prolongada (Epr) en decúbitos laterales, movilizaciones progresivas, sedestación, bipedestación y deambulación según tolerancia.
 - D) Control de Tos y expectoración dirigida, drenaje postural, vibraciones y clapping, así el paciente no tiene que realizar esfuerzos, continuaríamos con movilizaciones progresivas, sedestación, bipedestación y deambulación según tolerancia.
- 127 ¿Qué secuencias indicaría al paciente para la correcta administración de la aerosolterapia? Señale la respuesta CORRECTA.**
- A) Primero agentes para disminuir la viscosidad del moco, segundo antibiótico y tercero fisioterapia respiratoria.
 - B) Primero suero hipertónico, segundo fisioterapia respiratoria y tercero antibiótico.
 - C) Primero antibiótico, segundo agentes para disminuir la viscosidad y tercero fisioterapia respiratoria.
 - D) No importa el orden de administración del tratamiento.
- 128 El paciente tras tratamiento médico y fisioterapéutico ha mejorado y pronto será dado de alta hospitalaria, debemos contemplar la educación y enseñanza de técnicas de fisioterapia para su domicilio, dadas las características de este paciente que técnicas deberíamos indicar: Señale la respuesta INCORRECTA.**
- A) Ciclo Activo de Terapia Respiratoria (CATR).
 - B) Drenaje Autógeno (DA).
 - C) Espiración lenta total con glotis abierta(ELTGOL).
 - D) Drenaje postural y clapping.

129 Debido a la mejoría del paciente, comienza a realizar tratamiento en sala de fisioterapia para iniciar programa de readaptación al esfuerzo en pista de marcha a carga creciente, estando monitorizado mediante pulsioximetría. ¿Qué escalas de percepción subjetiva utilizaríamos durante el entrenamiento?: Señale la respuesta CORRECTA.

- A) La escala del Medical Research Council (MRC).
- B) La escala de BORG para cansancio de piernas, disnea y esfuerzo
- C) La escala de Norton para cansancio de piernas, disnea y esfuerzo.
- D) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.

130 Como apoyo al tratamiento fisioterapéutico, ¿qué dispositivo instrumental de presión espiratoria discontinua oscilante recomendaríamos?: Señale la respuesta INCORRECTA.

- A) Flutter VRP1.
- B) Acapella.
- C) Cornet.
- D) PEPmask.

131 Carmen es una señora de 86 años, vecina de Granada, viuda, que ha sufrido fractura de cadera debido a un atropello. Tras el accidente fue trasladada al Hospital y se diagnosticó de fractura pertrocanterea y fractura transcervical en el estudio radiológico. Se resolvió a través de osteosíntesis quirúrgica con sistema DHS placa-tornillo.

Datos a tener en cuenta en su historia clínica: Diabetes Mellitus Insulinodependiente. Carmen vive en piso situado en una segunda planta y no dispone de ascensor. Convive con sus dos hijas, siendo una de ellas su cuidadora principal. Previamente al accidente que le ocasionó la fractura presentaba una funcionalidad óptima y era independiente en las actividades de la vida diaria; incluso realizaba paseos de 1 hora de forma diaria.

1. La fractura pertrocanterea y la fractura transcervical , son fracturas: Señale la respuesta CORRECTA.

- A) Intracapsulares.
- B) La pertrocanterea es extracapsular y la transcervical intracapsular.
- C) La pertrocanterea es intracapsular y la transcervical extracapsular.
- D) Extracapsulares.

- 132 El traumatólogo da el alta hospitalaria a Carmen. La médico rehabilitadora estima oportuno derivar a la paciente al equipo móvil de Fisioterapia con el fin de continuar su rehabilitación en domicilio; según la Guía de Procedimiento de Fisioterapia en Atención Primaria, ¿cuál de los siguientes criterios NO motivará la exclusión de Carmen a este servicio?. Señale la respuesta CORRECTA.**
- A) No colaboración de la familia y/o cuidadores cuando esta colaboración sea imprescindible para conseguir los objetivos del tratamiento.
 - B) No consentimiento expreso del paciente en aceptar el tratamiento propuesto.
 - C) Criterios de seguridad: El desplazamiento de la paciente incrementa los factores de riesgo dada la comorbilidad.
 - D) Contraindicación del tratamiento fisioterapéutico.
- 133 En el subproceso -Rehabilitación en Hospitalización- del Proceso Asistencial Integrado "Fractura de cadera en el anciano": Señale la respuesta INCORRECTA.**
- A) Se inicia con Interconsulta al Médico Rehabilitador.
 - B) Finaliza con el alta hospitalaria del paciente.
 - C) El médico rehabilitador dispone de 72 horas para valorar al paciente tras recibir solicitud de Interconsulta.
 - D) La aplicación del plan de tratamiento es competencia del Fisioterapeuta.
- 134 En la entrevista clínica que realizamos a Carmen en la primera visita en planta durante su ingreso hospitalario, ¿Qué escala nos puede cribar si existe o no un deterioro cognitivo?. Señale la respuesta CORRECTA.**
- A) Lawton y Brody.
 - B) Pfeiffer.
 - C) Barthel.
 - D) Tinetti.
- 135 Carmen, en el período postquirúrgico en el hospital, puede sufrir complicaciones; una de ellas son las Complicaciones Mecánicas: Señale la respuesta INCORRECTA.**
- A) Las osteosíntesis con clavo intramedular provoca mayores complicaciones que las extramedulares (tornillo-placa).
 - B) Debido a la osteoporosis es muy frecuente la migración del tornillo hacia arriba o su protrusión intrarticular.
 - C) Para las fracturas estables es más aconsejable el uso del sistema tornillo-placa.
 - D) Para las fracturas inestables es más aconsejable el uso de sistema tornillo-placa.

- 136 Durante el ingreso hospitalario de Carmen existen posibles pérdidas funcionales que deben ser adecuadamente valoradas y prevenidas por el fisioterapeuta: Señale la respuesta INCORRECTA.**
- A) Trastorno de la autoestima.
 - B) Déficit de acondicionamiento al esfuerzo.
 - C) Inmovilidad física.
 - D) Dolor postquirúrgico.
- 137 Carmen, por su edad, debe ser abordada en el contexto de una paciente anciana por lo que el objetivo principal del tratamiento de fisioterapia es: Señale la respuesta CORRECTA.**
- A) Mantener y mejorar la funcionalidad de la paciente para capacitarla en la realización de las actividades de la vida diaria.
 - B) Alcanzar un balance muscular que le permita caminar a altas velocidades.
 - C) Reeduación analítica de cada región o segmento corporal.
 - D) Obtener el rango articular en toda su amplitud.
- 138 Una vez que la paciente inicie la carga del miembro y pueda deambular: ¿qué escala o cuestionario nos permite valorar el equilibrio y la marcha de Carmen?. Señale la respuesta CORRECTA.**
- A) Índice de Lequesne de la cadera.
 - B) Índice de Katz.
 - C) Escala Analógica Visual (EVA).
 - D) Tinetti.
- 139 Por tanto, el tratamiento fisioterápico de Carmen durante la estancia hospitalaria se compondrá de: Señale la respuesta INCORRECTA.**
- A) Tratamiento postural.
 - B) Cinesiterapia activa del miembro inferior sano y miembros superiores.
 - C) Cinesiterapia activo-asistida del miembro afecto.
 - D) Marcha con bastones ingleses pasadas 24 horas de la intervención quirúrgica.
- 140 Teniendo en cuenta que se ha utilizado como técnica quirúrgica el DHS, si nos referimos a la carga del miembro es cierto que: Señale la respuesta CORRECTA.**
- A) El apoyo parcial progresivo se inicia a partir de las 48 horas.
 - B) El apoyo parcial progresivo se inicia a partir de los 3 meses.
 - C) El apoyo parcial progresivo se inicia a partir de la 2^a-3^a semana.
 - D) El apoyo parcial progresivo se inicia a partir del 4^o día.

141 Álvaro es un niño de 5 años de edad que fue diagnosticado de Parálisis Cerebral Infantil tipo Diplejía espástica a la edad de 2 años y medio. Dicha parálisis es secundaria a hemorragia ventricular por prematuridad.

Ha sido tratado por equipo multidisciplinar desde su diagnóstico en un CAIT de otra localidad; hoy se incorpora a la sala de fisioterapia de nuestro centro hospitalario ya que su familia se han trasladado desde otra ciudad a la nuestra.

Su evolución ha sido lenta alcanzando sedestación estable, gateo poco disociado y marcha asistida, si bien con patrones anómalos. A nivel de extremidad superiores, preferencia diestra, con torpeza manipulativa. A nivel de miembros inferiores existe un importante déficit de balance muscular acompañado de acusada retracción de isquiotibiales.

1. Sabemos que la Parálisis Cerebral Infantil (PCI): Señale la respuesta INCORRECTA.

- A) La parálisis cerebral infantil (PCI) es un síndrome cuyo origen está localizado en el Sistema Nervioso Central (SNC), primera neurona o neurona motora superior.
- B) También puede afectar a la sensación, la percepción, la cognición, la comunicación y el comportamiento.
- C) La PCI es un síndrome que puede ocurrir en el periodo prenatal, perinatal o postnatal debido a diferentes etiologías.
- D) La PCI es un síndrome que puede ocurrir únicamente en el periodo perinatal debido a diferentes etiologías.

142 Los objetivos del tratamiento fisioterapéutico de Álvaro son: Señale la respuesta INCORRECTA.

- A) Corregir deformidades: disminución de equino en ambos pies, estiramiento de isquiotibiales para combatir flexo de rodilla
- B) Pasar de rodilla a bipedestación, pasando por posición de caballero, con facilitación por parte del fisioterapeuta.
- C) Mejorar el tono muscular de erectores de tronco y cuádriceps
- D) Caminar con ayuda, con inestabilidad de pelvis.

143 Álvaro presenta una parálisis cerebral infantil (PCI) tipo espástica. Este tipo de PCI es un grupo heterogéneo de modalidades: Señale la respuesta INCORRECTA.

- A) Monoplejía: los pacientes presentan afectación de un solo miembro y generalmente el brazo. Estos casos son poco comunes.
- B) Diplejía espástica. Es la forma más frecuente. Los pacientes presentan afectación de predominio en las extremidades superiores.
- C) Diplejía espástica. Es la forma más frecuente. Los pacientes presentan afectación de predominio en las extremidades inferiores.
- D) Tetraplejía espástica Es la forma más grave. Los pacientes presentan afectación de las cuatro extremidades.

- 144 Respecto a la patología concreta de Álvaro, PCI tipo diplejía espástica: Señale la respuesta CORRECTA.**
- A) Se produce por una afectación de la vía piramidal, y que se manifiesta por reflejos tendinosos aumentados e incremento del tono muscular con una rigidez en "navaja de muelle".
 - B) Las lesiones cerebrales causan debilidad y rigidez de los músculos de las piernas lo que facilita el mantenimiento de la postura y del equilibrio.
 - C) La causa más frecuente es la lesión cerebelosa perinatal.
 - D) Se produce por una afectación de la vía extra-piramidal.
- 145 Conocemos que Álvaro ha sido tratado previamente en un CAIT; ¿de qué hablamos?. Señale la respuesta CORRECTA.**
- A) Centro de Atención Integrada Técnica.
 - B) Centro Andaluz de Intervención Técnica.
 - C) Centro de Atención Infantil Técnica.
 - D) Centro de Atención Infantil Temprana.
- 146 Varios profesionales se van a encargar del tratamiento rehabilitador de Álvaro. Tienen como objetivo corregir las deficiencias físicas del niño permitiendo el mejor desarrollo motor posible: ¿cuál de los siguientes profesionales NO es específico de esta área de intervención?. Señale la respuesta CORRECTA.**
- A) Fisioterapeuta.
 - B) Terapeuta ocupacional.
 - C) Pediatra.
 - D) Logopeda.
- 147 Previamente a la primera consulta que tengamos con Álvaro, debemos pensar o previsualizar que la postura típica en una Diplejía espástica es: Señale la respuesta INCORRECTA.**
- A) Tronco inclinado a posterior.
 - B) Las piernas se cruzan de modo que entrechocan las rodillas.
 - C) Rodillas en flexo y caderas en rotación interna.
 - D) Los pies se apoyan sobre todo en la parte anterior provocando una postura en puntillas: "pie equino".

- 148 Al consultar la historia clínica de Álvaro encontramos, entre las valoraciones, el Test de Apgar: Señale la respuesta INCORRECTA.**
- A) Es un examen rápido que se realiza al primer y quinto minuto después del nacimiento del bebé.
 - B) Los elementos que se examinan son: esfuerzo respiratorio, frecuencia cardíaca, tono muscular, reflejos y color de la piel.
 - C) Este examen se hace para determinar si un recién nacido necesita ayuda con la respiración o está teniendo problemas cardíacos.
 - D) El examen de Apgar se basa en un puntaje total de 1 a 10. Cuanto más bajo sea el puntaje, mejor será la evolución del bebé después de nacer.
- 149 Otra valoración o Cuestionario que encontramos al consultar la Historia Clínica de Álvaro se aplica previo al alta hospitalaria tras el nacimiento. Tiene como fin valorar el estado neonatal y de forma muy precoz el nivel de riesgo que presenta ante posibles anomalías del desarrollo. Dicho Cuestionario es: Señale la respuesta CORRECTA.**
- A) Test de Apgar.
 - B) PERI (Perinatal Risk Inventory).
 - C) Escala Asworth Modificada.
 - D) Escala de Glasgow.
- 150 Una vez visto su historial clínico y hecha la anamnesis junto a los padres, pasamos a la valoración analítica. Al valorar el balance muscular encontramos espasticidad en los miembros inferiores del niño: ¿Qué escala nos permite una medición clínica de esta espasticidad? Señale la respuesta CORRECTA.**
- A) Escala de Ashworth Modificada.
 - B) Escala Barthel.
 - C) Escala de Tinetti.
 - D) Test de Apgar.

- 31 En el trabajo en equipo la persona con gran habilidad para sondear en busca de información y pensar por sí mismo, tiene un rol: Señale la respuesta CORRECTA.**
- A) Cohesionador.
 - B) Resolutivo.
 - C) Coordinador.
 - D) Impulsor.
- 41 Criterios de indicación del Cough asisst. Señale la respuesta CORRECTA.**
- A) No requiere la colaboración del paciente ni del cuidador. Por lo que se puede aplicar en pacientes con $FR > 25$.
 - B) Cuando el paciente presenta valores de $pH < 7,35$, $PaCO_2 > 45$ mmHg o $pH < 7,35$.
 - C) Paciente colaborador con valores de flujo pico de tos basal (FTM) no asistido < 270 l/min.
 - D) Cuando el paciente presenta $Sp O_2 < 90\%$ tras aplicarse $FiO_2 > 0,5$.
- 43 ¿Qué es un shunt (QS/QT)? Señale la respuesta CORRECTA.**
- A) Se expresa como un cortocircuito del porcentaje de oxígeno del respirador.
 - B) Se expresa como un cortocircuito intermitente utilizado en periodo de destete.
 - C) Se expresa como el porcentaje de gasto cardiaco que cortocircuita totalmente el paso por los alveolos ventilados.
 - D) Se expresa como un cortocircuito en el porcentaje venoso de presión de soporte.



JUNTA DE ANDALUCIA
CONSEJERÍA DE SALUD

CONSEJERÍA DE SALUD

JUNTA DE ANDALUCIA

