



# FASE OPOSICIÓN

---

# FISIOTERAPEUTA

Convocatoria: Plazas Personal Estatutario Fijo  
BOC núm. 47, 8 de marzo de 2019  
Servicio Canario de la Salud

**Examen modelo n.º 2**

1. **Según el artículo 1.2 de la Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad, son titulares del derecho a la protección de la salud y a la atención sanitaria:**
  - a) Los ciudadanos extranjeros no tienen derecho en ningún caso a la asistencia sanitaria.
  - b) Los ciudadanos españoles mayores de edad.
  - c) Los ciudadanos españoles y los ciudadanos extranjeros que tengan establecida su residencia en el territorio nacional.
  - d) Todos los ciudadanos españoles.
  
2. **Son retribuciones básicas según establece la Ley 55/2003, de 16 de diciembre, del Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud:**
  - a) El sueldo, el complemento de productividad y las pagas extraordinarias.
  - b) El sueldo, los trienios y el complemento de destino.
  - c) El sueldo, los trienios y las pagas extraordinarias.
  - d) El sueldo, los trienios y el complemento específico.
  
3. **En el seno del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud se constituirá:**
  - a) Una Comisión contra la Violencia de Género.
  - b) Una Comisión paritaria contra la Violencia de Género.
  - c) Una Comisión institucional contra la Violencia de Género.
  - d) Una Comisión contra la Violencia de hombres y mujeres.
  
4. **Los familiares de un paciente mayor de edad que ingresó en el hospital acuden al Servicio de Atención al Usuario para solicitar su historia clínica. Aluden que necesitan saber si conducía bajo los efectos de alcohol o alguna sustancia psicotrópica y que están preocupados porque suele llevar a sus hijos al colegio en su coche. ¿Cómo debe actuar el Servicio?:**
  - a) Contesta a los familiares que no la pueden solicitar, que lo sólo la puede pedir el paciente en persona.
  - b) No se les facilita la historia completa, solo el informe de alta y el del Servicio de Urgencias.
  - c) El hospital tiene que facilitarla por cuanto quienes la solicitan han acreditado que son familia del paciente y justifican suficientemente el motivo por el que lo hacen.
  - d) Contesta a los familiares que no la pueden solicitar, que lo debe hacer el propio paciente en persona, aunque también se puede solicitar por representación del mismo con su debida autorización.
  
5. **¿Se entiende en el Reglamento General de Protección de Datos por datos genéticos?:**
  - a) Los datos personales relativos a las heredados o adquiridos de una persona física que proporcionen una información única sobre la salud de esa persona, obtenidos en particular del análisis de una muestra biológica de tal persona.
  - b) Los datos personales relativos a las características genéticas heredadas o adquiridas de una persona física que proporcionen una información única sobre la fisiología o la salud de esa persona, obtenidos en particular del análisis de una muestra biológica de tal persona.
  - c) Los datos personales relativos a las características genéticas heredadas de una persona física que proporcionen una información única sobre la fisiología o la salud de esa persona, obtenidos en particular del análisis de una muestra biológica de tal persona.
  - d) Los datos personales relativos a las características genéticas adquiridas de una persona física que proporcionen una información única sobre la fisiología o la salud de esa persona, obtenidos en particular del análisis de una muestra biológica de tal persona.

- 6. Entendemos por escucha activa:**
- Escuchar y estar indiferentes a la comunicación.
  - Escuchar y atender a los factores externos.
  - Escuchar y atender a la comunicación.
  - Escuchar y analizar la concurrencia psicosocial del emisor.
- 7. Dentro de los GRD (Grupos relacionales de diagnóstico), señala que dato de los siguientes no está incluido:**
- Procedimiento terapéutico.
  - Edad.
  - Diagnóstico principal.
  - Identificación del médico responsable del alta.
- 8. La investigación que describe datos descriptivos se le denomina:**
- Investigación cualitativa.
  - Investigación cuantitativa.
  - Investigación binomial.
  - Investigación subclínica.
- 9. Al número de personas que residen en un territorio le denominaremos:**
- Dimensión.
  - Capacidad.
  - Anchura de población.
  - Estatismo.
- 10. Dentro de los canales de comunicación en los métodos de educación para la salud tendremos métodos directos e indirectos. Indique cuál de los siguientes es directo:**
- Carteles.
  - Folletos.
  - Dípticos.
  - Entrevista sanitaria.
- 11. En el “modelo transteórico de las etapas del cambio”, en educación para la salud, señala la respuesta incorrecta:**
- Se trata de un modelo dinámico de cambio.
  - El tiempo es determinante en la decisión del individuo a cambiar sus actitudes.
  - La recaída rara vez se produce.
  - No todas las personas tienen el mismo proceso en el cambio ni utilizan las mismas herramientas para dicho cambio.
- 12. El Consejo Interterritorial, como órgano permanente de coordinación, cooperación, comunicación e información de los servicios de salud, está formado por:**
- El Ministro de Sanidad que será el principal referente del Gobierno Central, no tendrá ni voz ni voto.
  - Una Secretaría que no tendrá ni voz, ni voto.
  - El Consejero de Salud como presidente.
  - Vicepresidente uno de los Consejeros autonómicos.

- 13. Las actividades a realizar en la Atención Primaria establecerán:**
- Realizarlas solo a la población de una de las zonas básicas de salud.
  - Analizar las necesidades de la población y realizar un estudio de los recursos disponibles.
  - Se harán de forma individual sin estar integrados dentro de las actividades del Centro de Atención Primaria.
  - Analizar las necesidades del status de la población.
- 14. Denominamos discapacidad a:**
- Imposibilidad de realizar estabilización pélvica.
  - Imposibilidad de realizar un movimiento.
  - Al daño inicial que define una minusvalía.
  - Al resultado de la deficiencia.
- 15. ¿Entendemos por Registro de población adscrita?:**
- Al registro de morbilidad y mortalidad.
  - Se puede realizar mediante entrevista telefónica.
  - Información demográfica sobre población empadronada, sexo y edad (padrón y censo).
  - Datos individuales de una persona, incluyendo información social y médica, con la característica de que es confidencial.
- 16. Dentro de qué clasificación englobarías la articulación trapeciometacarpiana:**
- Artrodias.
  - Encaje recíproco.
  - Anfiartrosis.
  - Condílea.
- 17. ¿Cuál es el plano y eje de movimiento que engloba el movimiento de abducción y aducción?:**
- El plano coronal y el eje longitudinal.
  - El plano sagital y el eje coronal.
  - El plano transversal y el eje longitudinal.
  - El plano coronal y el eje sagital.
- 18. Las sinartrosis son articulaciones caracterizadas por:**
- Poseen dos ejes de movimiento.
  - Son articulaciones de choque.
  - Poseen una pequeña cápsula articular que libera movimientos de deslizamiento.
  - No tienen cavidad articular.
- 19. Indique qué tipo de tórax es característico de los pacientes enfisematosos:**
- Tórax asimétrico.
  - Tórax en quilla.
  - Tórax en tonel.
  - Tórax hundido.
- 20. Los músculos fundamentalmente espiratorios son:**
- Escalenos anterior y medio.
  - Pectoral mayor y menor.
  - Intercostales internos.
  - Intercostales externos.

- 21. Indique en qué patología está contraindicado el programa de rehabilitación cardíaca:**
- a) Cirugía de recambio valvular.
  - b) Trasplante cardíaco.
  - c) Aneurisma disecante de aorta.
  - d) Angina estable.
- 22. La ventilación positiva continua de la vía aérea se denomina:**
- a) PEEP.
  - b) IPAP.
  - c) BIPAP.
  - d) CPAP.
- 23. Indique cuál de las siguientes definiciones se corresponde con la disnea:**
- a) Dificultad para respirar.
  - b) Disminución de la frecuencia respiratoria.
  - c) Alteración de la frecuencia respiratoria.
  - d) Aumento de la frecuencia respiratoria.
- 24. Se denominan quemaduras de primer grado, aquellas en las que:**
- a) Se afectan músculos y tendones.
  - b) Se afecta la parte profunda de la dermis.
  - c) Se afecta la epidermis.
  - d) Se afecta la parte superficial de la dermis.
- 25. En relación con la fractura de Colles señala la respuesta incorrecta:**
- a) Su mecanismo de lesión se produce por una caída en flexión palmar sobre la mano.
  - b) Ocurre sobre todo en mujeres mayores de 60 años , afectadas de osteoporosis.
  - c) La deformidad típica de esta fractura es en “dorso de tenedor”.
  - d) Una de las complicaciones puede ser la distrofia simpático refleja.
- 26. Cuando un paciente acude a la consulta y detectamos el “signo del cepillo” en la rodilla es indicativo de:**
- a) Una lesión del menisco interno.
  - b) Nos indica la presencia de un proceso artrósico de la articulación femoropatelar.
  - c) Una lesión de ligamentos cruzados.
  - d) Nos indica la presencia de una tendinitis del tendón rotuliano.
- 27. En la artritis reumatoide las manifestaciones extraarticulares más frecuentes son:**
- a) Nódulos de Heberden.
  - b) Nódulos de Bouchard.
  - c) Nódulos reumatoideos subcutáneos.
  - d) Crepitaciones.
- 28. Cuando estudiamos el índice de Ritchie valoramos:**
- a) La amplitud articular
  - b) El balance muscular.
  - c) La actividad inflamatoria articular.
  - d) El estado de la piel.

- 29. En el síndrome de Reiter señala la incorrecta:**
- a) Su causa principal es una infección urinaria.
  - b) Un signo típico son las neoformaciones óseas.
  - c) Dentro de su clínica está una uretritis inespecífica.
  - d) Es una artritis periférica de más de un mes de duración.
- 30. En el síndrome del dolor regional complejo señala la incorrecta:**
- a) Es una enfermedad aguda y progresiva.
  - b) También puede llamarse síndrome de Sudeck.
  - c) También puede llamarse Algodistrofia.
  - d) Es una enfermedad crónica y progresiva.
- 31. ¿Cuál de los siguientes métodos están relacionados con los test estandarizados del dolor de forma específica?:**
- a) Mc Gill Pain y Brunstom.
  - b) Daniels y Brunstom.
  - c) Mc Gill Pain y West Haven-Yale.
  - d) Daniels y West-Haven.
- 32. En la artrosis señala la opción incorrecta:**
- a) Hay dolor mecánico.
  - b) Hay impotencia funcional.
  - c) Hay rigidez matinal de más de una hora.
  - d) Hay presencia de osteofitos.
- 33. En las artropatías inflamatorias dentro de las enfermedades del tejido conjuntivo señala la incorrecta:**
- a) Lupus eritematoso sistémico.
  - b) Dematomiositis- polimiositis.
  - c) Artritis reumatoide.
  - d) Espondilitis anquilopoyética.
- 34. Si nos encontramos con paciente que padece una bursitis subacromial el dolor se presentará:**
- a) Aumenta con la elevación de los dedos.
  - b) Aparece localizado en la zona posteromedial del hombro.
  - c) Aparece localizado en la zona anterolateral del hombro.
  - d) Puede irradiarse hasta la clavícula.
- 35. En el disco intervertebral, las fibras de Sharpey cumplen la función de:**
- a) Unen el anillo fibroso al cuerpo vertebral.
  - b) Unen el anillo fibroso al núcleo pulposo.
  - c) Unen el núcleo pulposo al cuerpo vertebral.
  - d) Unen las fibras de colágeno del anillo fibroso.
- 36. En los traumatismos craneoencefálicos, según la escala modificada de Ashworth, el grado dos se utiliza para valorar:**
- a) Un incremento considerable en el tono muscular.
  - b) Sin incremento del tono muscular.
  - c) Un pequeño incremento del tono muscular.
  - d) Un incremento moderado en el tono muscular.

- 37. Uno de los trastornos más precoces, más frecuentes y clásicos en un individuo con esclerosis múltiple, debidos a las alteraciones troncoencefálicas es:**
- a) La oftalmoplegía internuclear.
  - b) La alteración de la deglución.
  - c) La atrofia muscular.
  - d) Los desórdenes afectivos.
- 38. En cuanto a la valoración de los pacientes neurológicos la escala de Barthel evalúa:**
- a) El rendimiento cognitivo.
  - b) El dolor.
  - c) Las actividades instrumentales de la vida diaria.
  - d) La actividad de la vida diaria.
- 39. En cuanto al tratamiento de un paciente neurológico, señala la incorrecta:**
- a) El paciente tiene que aprender tareas simples (reeducar) para luego reentrenar.
  - b) El movimiento normal es un objetivo importante del tratamiento.
  - c) La observación, palpación y análisis (reconocimiento) es parte del tratamiento, como un proceso continuo.
  - d) La sensibilidad estereoceptica y artrocinética no entra en valoración ni en tratamiento.
- 40. De las siguientes poliradiculopatías, señale las más frecuente:**
- a) Polineuropatía desmielinizante idiopática crónica.
  - b) Enfermedad de Déjèrine-Sottas.
  - c) Síndrome de Guillain-Barré.
  - d) Enfermedad de Refsum.
- 41. Cuando se produce una caída del pie y eversión del pie, sin oposición durante la marcha, se debe a una afectación del nervio:**
- a) Peroneo profundo y superficial.
  - b) Ciático, poplíteo interno.
  - c) Plantar cuadrado.
  - d) Crural.
- 42. Ante una lesión del nervio torácico largo, nos encontramos:**
- a) Una debilidad sólo del trapecio.
  - b) Una debilidad de los intercostales.
  - c) Una debilidad sólo del romboide.
  - d) Una escápula alada.
- 43. Entre los 6 y 12 meses, por regla general, el niño debe poder realizar. Señale la incorrecta:**
- a) Sedestación.
  - b) Equilibrio en bipedestación y marcha.
  - c) Gateo.
  - d) Cambios posturales.
- 44. El test de Apgar se realiza:**
- a) A los seis meses de edad.
  - b) A las 12 horas de nacer.
  - c) En el momento del nacimiento.
  - d) A los doce meses de edad.

45. **¿Cuándo desaparece el reflejo de Moro?:**  
a) Entre el sexto y octavo mes.  
b) Entre el cuarto y sexto mes.  
c) Entre el primer y segundo mes.  
d) Nunca desaparece.
46. **En la tortícolis congénita, indique la correcta:**  
a) Afecta al esplénios contralaterales exclusivamente.  
b) Afecta al esternocleidomastoideo homolateral entre otros músculos.  
c) Afecta exclusivamente al género masculino.  
d) Afecta exclusivamente a las fibras superiores del trapecio.
47. **¿Qué maniobras deberán evitarse en la luxación congénita de caderas?:**  
a) Aducción y extensión.  
b) Aducción y rotación.  
c) Abducción y rotación.  
d) Flexión y extensión.
48. **En una osteocondritis de rodilla, deberemos fortalecer:**  
a) Psoas iliaco.  
b) Tensor de la fascia lata.  
c) Vasto interno.  
d) Vasto externo.
49. **La falta del reflejo de Moro en el recién nacido puede indicar:**  
a) Hemiplejía.  
b) Mielomeningocele.  
c) Diplejía Espástica.  
d) Hipotonía o retraso mental importante.
50. **El reflejo tónico asimétrico del cuello será persistente en:**  
a) Niños con retraso mental.  
b) Niños hipotónicos.  
c) Niños con espina bífida.  
d) Niños espásticos y atetósicos.
51. **Indique la localización más frecuente de un mielomeningocele:**  
a) Zona lumbosacra.  
b) Zona torácica.  
c) Zona dorsolumbar.  
d) Zona cervical.
52. **En un paciente con síndrome de Parkinson, señala cuáles son los signos clínicos característicos:**  
a) Temblor, disfagia y depresión.  
b) Temblor, hipercinesia y disminución respiratoria.  
c) Temblor, hipocinesia y rigidez.  
d) Temblor, disestesias y demencia.



- 53. Señala cuál no es una complicación de la úlcera por presión :**
- a) Infecciones.
  - b) Trofismo tisular.
  - c) Abscesos.
  - d) Osteomielitis.
- 54. Señala la opción falsa, en lo que se refiere a las fases de las úlceras por presión:**
- a) En la primera fase de desarrollo aparece enrojecimiento.
  - b) En la fase segunda la piel ha desaparecido y el tejido muscular no.
  - c) En la cuarta fase la ulceración llega hasta el músculo, hueso, articulaciones e incluso algunas cavidades orgánicas, que aparecen visibles.
  - d) En la fase tercera el tejido graso aparece visible , aunque no el tejido muscular, huesos o tendones.
- 55. Para el tratamiento de la extremidad lesionada, durante el periodo de inmovilización, los ejercicios de preferencia serán:**
- a) Isotónico.
  - b) Isocinéticos.
  - c) Ultrasonido.
  - d) Isométricos.
- 56. Cuando un paciente anciano pasa por un proceso de encamamiento prolongado, cuál de las siguientes consecuencias no es habitual que se produzcan:**
- a) Osteoporosis.
  - b) Hipertrofia muscular.
  - c) Pérdida de elasticidad muscular.
  - d) Acortamiento de la cápsula articular.
- 57. Las lesiones musculares pueden ser de varios tipos. Indica la que no corresponda:**
- a) Roturas.
  - b) Tendinitis.
  - c) Desgarros parciales o totales.
  - d) Distensiones.
- 58. Las modalidades de cinesiterapia activa son:**
- a) Cinesiterapia asistida, libre y resistida.
  - b) Cinesiterapia resistida y autopasiva.
  - c) Cinesiterapia libre, resistida y forzada.
  - d) Cinesiterapia activa y pasiva.
- 59. Básicamente se utiliza la movilización pasiva analítica simple para:**
- a) Movilizar varias articulaciones.
  - b) Separar espacios articulares.
  - c) Mantener el recorrido articular presente.
  - d) Ganar recorrido articular.
- 60. Se define la manipulación como:**
- a) Una movilización resistida manual.
  - b) Una movilización pasiva relajada.
  - c) Una movilización pasiva forzada momentáneamente.
  - d) Una movilización activa involuntaria.

- 61. Señale en qué patología están indicados los ejercicios de Frenkel:**
- a) Claudicación intermitente.
  - b) Cardiopatía isquémica.
  - c) Ataxia.
  - d) Vértigos.
- 62. El método de Troisier utiliza:**
- a) Contracciones isotónicas de larga duración ,12 seg.
  - b) Contracciones isométricas de larga duración ,12 seg.
  - c) Contracciones isotónicas de breve duración ,6 seg.
  - d) Contracciones isométricas de breve duración ,6 seg.
- 63. Para mejorar el equilibrio y la coordinación, elegiría:**
- a) Ejercicios de Chandler.
  - b) Ejercicios de Frenkel.
  - c) Ejercicios de Brunstrom.
  - d) Ejercicios de Codman.
- 64. Entendemos corriente de baja frecuencia aquella cuya frecuencia oscila entre:**
- a) 1 y 1.000 Hz.
  - b) Más de 10.000 Hz.
  - c) 5.000 y 6.000 Hz.
  - d) 1.000 y 10.000 Hz.
- 65. Si queremos establecer analgesia siguiendo los patrones de la teoría de la puerta control de Melzack y Wall, aplicaremos:**
- a) Galvanización.
  - b) Electroestimulación neuronal transcutánea.
  - c) Terapia interferencial.
  - d) Corrientes diadinámicas.
- 66. Si hablamos de efectos apolares, esto es que no ocurre ningún efecto bioquímico bajo los polos estaremos hablando de:**
- a) Corrientes interferenciales.
  - b) Corrientes diadinámicas.
  - c) Corrientes de Le Go.
  - d) Corrientes galvánicas.
- 67. A las corrientes terapéuticas que no corten el eje de abscisas en una gráfica electrotérmica las denominaremos:**
- a) Corrientes interferenciales.
  - b) Corrientes apolares.
  - c) Corrientes monopolares.
  - d) Corrientes continuas.
- 68. Dentro de las técnicas de electrodiagnóstico, llamaremos cronaxia a:**
- a) Una resistencia.
  - b) Un tiempo.
  - c) Una diferencia de potencial.
  - d) Una intensidad.

- 69. La estimulación muscular con el fin de lograr una hipertrofia muscular se realizará:**
- a) Con una corriente interferencial interrumpida.
  - b) Con una corriente continua interrumpida.
  - c) Con la aplicación de electroestimulación neuronal transcutánea siguiendo la teoría de las endorfinas.
  - d) Con la aplicación de una corriente estimulante monofásica interrumpida.
- 70. Las corrientes más utilizadas en la elongación muscular eléctrica actúan:**
- a) Contrayendo el grupo muscular homolateral.
  - b) Contrayendo el grupo muscular a elongar.
  - c) Contrayendo el grupo muscular antagonista.
  - d) Contrayendo alternamente el grupo muscular a elongar y el antagonista.
- 71. Señale la respuesta incorrecta:**
- a) Las fibras tipo 1 se conocen también como fibras blancas o rápidas.
  - b) Las fibras tipo 1 son más resistentes a la fatiga muscular.
  - c) Las fibras tipo 1 predominan en los músculos tónicos.
  - d) Las fibras tipo 1 poseen mayor número de usos neuromusculares.
- 72. Dentro de la electroestimulación muscular, indique la respuesta incorrecta:**
- a) Sirve para aumentar o mantener la fuerza muscular.
  - b) Sirve para aumentar los estados de espasmo muscular.
  - c) Sirve para ayudar a la regeneración de las fibras musculares.
  - d) Sirve para evitar y disminuir el edema.
- 73. El masaje está contraindicado en:**
- a) Inflamaciones agudas.
  - b) Cicatrices antiguas.
  - c) Lumbagos crónicos.
  - d) Contracturas dolorosas.
- 74. Dentro de las técnicas de electrodiagnóstico, llamaremos reobase a:**
- a) Una diferencia de potencial.
  - b) Una intensidad.
  - c) Un tiempo.
  - d) Una resistencia.
- 75. El “pretissage” recibe también el nombre de:**
- a) Amasamiento.
  - b) Frotamiento.
  - c) Roce.
  - d) Effleurage.
- 76. La maniobra de elección en la técnica linfático-manual, según Leduc, en la áreas ganglionares será:**
- a) Llamadas.
  - b) Reabsorción.
  - c) Bombeos.
  - d) Dadores.

- 77. ¿A qué autor es atribuible el masaje transversal del periostio?:**
- Dicke.
  - Vogler.
  - Pold.
  - J. Cyriax.
- 78. Dicke destacó en masoterapia por:**
- El masaje de los puntos reflejo.
  - El masaje cicatrizal.
  - El drenaje linfático.
  - El masaje del tejido conjuntivo.
- 79. Cuando el anclaje en la jaula de poleas se sitúa justo en la vertical que pasa por el eje de la articulación que se propone movilizar, nos referimos a:**
- Suspensión lateral.
  - Suspensión axial.
  - Suspensión vertical.
  - Suspensión pendular.
- 80. Se hace referencia a la movilidad articular autopasiva no homóloga cuando:**
- Una articulación del miembro superior es movilizada por el otro miembro superior.
  - Una articulación del miembro superior es movilizada por un miembro inferior.
  - Una articulación del miembro superior es movilizada por un mecanismo externo.
  - Una articulación del miembro inferior es movilizada por el otro miembro inferior.
- 81. La mesa de Kanavel se utiliza para:**
- Recuperar funcionalmente las extremidades superiores.
  - Trabajar la potencia de un músculo o grupos musculares.
  - Ganar amplitud articular en el hombro.
  - Aumentar la resistencia de las extremidades inferiores
- 82. El término cadencia de la marcha hace referencia a:**
- El producto de la longitud de la zancada por la velocidad de la marcha.
  - El número de pasos efectuados en un intervalo de tiempo determinado.
  - La distancia recorrida en un espacio de tiempo determinado previamente.
  - La velocidad que adquiere el sujeto en la deambulación.
- 83. La marcha en steppage se caracteriza por un aumento en:**
- Extensión de rodilla y tobillo.
  - Extensión de cadera y rodilla.
  - Flexión de cadera y rodilla.
  - Flexión de rodilla y tobillo.
- 84. Indique qué caracteriza la transición entre la marcha y la carrera:**
- El aumento del consumo energético.
  - El incremento de la velocidad.
  - El balanceo aumentado de los miembros superiores.
  - La desaparición de la fase de apoyo bipodal.

- 85. Dentro de las indicaciones de la crioterapia señala cuál es correcta:**
- a) Ataxia.
  - b) Esguince de tobillo agudo.
  - c) Peritonitis aguda.
  - d) Dermatitis seborreica.
- 86. Señala cuál no es un efecto fisiológico de la aplicación del calor:**
- a) Acción miogelante.
  - b) Acción sobre el aparato respiratorio.
  - c) Acción sobre el corazón.
  - d) Acción sobre la circulación.
- 87. Cuando hablamos de las características de los “peloides” señala la incorrecta:**
- a) Se utilizan a temperatura elevada.
  - b) Producen calentamiento exclusivamente por convección.
  - c) Hay un componente sólido y un componente líquido.
  - d) Es una técnica de termoterapia semilíquida.
- 88. Cuando la temperatura del agua está entre 24-30 grados a qué tipo nos estamos refiriendo:**
- a) Tibia.
  - b) Caliente.
  - c) Indiferente.
  - d) Fría.
- 89. ¿Qué son los “manantiales freáticos”?:**
- a) Manantiales a los que se accede a través de pozos artesanos o un sistema de bombeo.
  - b) Manantiales y fuentes espontáneas.
  - c) Aguas superficiales.
  - d) Aguas profundas.
- 90. ¿ A qué tipo de baño pertenece el “Baño de Nauheim”?:**
- a) Carbónico.
  - b) Salado.
  - c) Galvánico.
  - d) De oxígeno.
- 91. Indique qué es un prolapso urogenital:**
- a) Una inflamación de los órganos sexuales externos de la mujer.
  - b) Una rotura parcial o total de los órganos sexuales internos de la mujer.
  - c) Un descenso total o parcial de los órganos sexuales internos de la mujer.
  - d) Una inflamación de los órganos sexuales internos de la mujer.
- 92. La incontinencia urinaria por rebosamiento se caracteriza por:**
- a) Micción funcionalmente normal que ocurre de forma inconsciente e involuntaria durante el sueño en una edad superior a los 5 años.
  - b) Pérdida de orina asociada a cualquier actividad física o movimiento del paciente.
  - c) Pérdida de orina gota a gota o a chorro fino, que se produce por escases en la vejiga al vencer la presión intravesical a la uretral.
  - d) Pérdida de orina gota a gota o a chorro fino, que se produce por repleción de la vejiga al vencer la presión intravesical a la uretral.

- 93. La causa principal de la incontinencia de urgencia es:**
- Fallo del esfínter externo durante la fase de vaciado.
  - Contracción involuntaria e inadecuada del músculo detrusor.
  - Fallo del esfínter interno durante la fase de llenado vesical.
  - Contracción involuntaria pero adecuada del músculo detrusor.
- 94. ¿Cuál es la definición correcta de la “ergonomía”?:**
- Ciencia cuya finalidad es reducir y prevenir los efectos nociceptivos de la actividad física.
  - Ciencia cuya finalidad es reducir y prevenir los efectos nocivos de la actividad física.
  - Ciencia cuya finalidad es reducir y prevenir los efectos perjudiciales de las condiciones de trabajo sobre el organismo.
  - Utilización de actividad constructiva para ayudar a la readaptación del paciente.
- 95. Si vamos a transferir a un paciente hemipléjico de sedestación a bipedestación es muy importante tener en cuenta:**
- Bloquear la cintura pélvica.
  - Bloquear las dos rodillas.
  - Bloquear la rodilla pléjica.
  - Bloquear la cintura escapular.
- 96. Cuando vamos a levantar un peso del suelo hay que tener en cuenta una serie de consejos preventivos (señala la incorrecta):**
- Levantar el peso en diagonal cuando se realiza el trabajo con los dos brazos.
  - Cuando sea posible empujar el objeto y no levantarlo.
  - Si carga objetos sobre el hombro llevar la mayor parte de la carga hacia detrás, es más cómodo para la columna vertebral.
  - Mantener el peso lo más cerca del cuerpo.
- 97. El vendaje neuromuscular sirve para:**
- Disminuir el dolor y restaurar la función muscular.
  - Disminuir la estabilidad.
  - Evitar estimulación propioceptiva.
  - Desregularizar el tono muscular.
- 98. ¿Qué precaución más evidente debemos de tener en cuenta en el vendaje neuromuscular de los pacientes neurológicos?:**
- Que la inhibición sea correcta.
  - Que la información sea facilitadora.
  - Evitar trastornos de la sensibilidad y precaución en la retirada del vendaje.
  - Que la información genere propiocepción.
- 99. Las contraindicaciones del vendaje neuromuscular son:**
- Problemas cardíacos.
  - Trombosis y alteraciones de la sensibilidad.
  - Patologías articulares.
  - Roturas musculares.

- 100. Indique qué signo es positivo en la luxación congénita de cadera:**
- Todas las opciones anteriores son incorrectas.
  - Signo de Ortolani.
  - Signo de Finkelstein.
  - Signo de Morris.
- 101. El pie zambo equino varo congénito se caracteriza por una supinación forzada con:**
- Una subluxación de rótula.
  - Un desplazamiento lateral del calcáneo.
  - Una luxación astragalocuboidea.
  - Una luxación calcaneocuboidea.
- 102. Señale el orden correcto en las movilizaciones que el fisioterapeuta debe aplicar para corregir las deformidades del pie zambo:**
- Primero se corrige la abducción del antepié y la pronación, después se corrige el varo del retropié y el equino, por este orden.
  - Primero se corrige el varo del antepié y la pronación, después se corrige la aducción del retropié y el equino, por este orden.
  - Primero se corrige la aducción del antepié y la supinación, después se corrige el varo del retropié y el equino, por este orden.
  - Primero se corrige la abducción del antepié y la supinación, después se corrige el varo del retropié y el equino, por este orden.
- 103. Dentro de las características de la Enfermedad de Thomsen señala la característica incorrecta:**
- Comienza en la infancia.
  - Produce hipertrofia muscular con aspecto “hercúleo”.
  - Autosómica dominante.
  - Es una miopatía metabólica.
- 104. Dentro de las características de la “Enfermedad de Duchenne” señala la opción incorrecta:**
- Tiene una herencia recesiva ligada al sexo.
  - Posee “batacio”.
  - La padecen exclusivamente las mujeres.
  - Suele comenzar a edad temprana, antes de los 7 años.
- 105. Dentro de las “miopatías inflamatorias” señala la respuesta incorrecta:**
- Se da sólo en adultos con problemas del tejido muscular.
  - Son de origen infeccioso.
  - Se caracteriza por debilidad muscular y signos inflamatorios.
  - Se denominan “miositis”.
- 106. En referencia a la punción seca señala la opción correcta:**
- La técnica de punción seca de Kamura es la entrada y salida con giros.
  - La técnica de punción seca de Kamura es la entrada y salida sin giros.
  - Existen varias modalidades de punción seca para el tratamiento de los puntos gatillos miofasciales: superficial, media y profunda.
  - Su mayor desarrollo se está produciendo en el tratamiento de los puntos gatillo miofasciales (PGM) y del síndrome de dolor miofascial (SDM).

**107. De las siguientes afirmaciones señala la correcta:**

- a) La técnica en punción seca que describe Baldry se basa principalmente en la entrada y salida rápidas más giros de la aguja.
- b) La técnica en punción seca que describe Gunn se basa principalmente en la palpación del punto motor.
- c) La técnica en punción seca que describe Gunn se basa principalmente en la entrada y salida de la aguja .
- d) La técnica descrita por Hong se basa principalmente en la entrada y salida rápidas de la aguja, con la intención de provocar espasmo local.

**108. En la punción seca, la respuesta de espasmo local (REL) consiste en:**

- a) Contracción súbita de las fibras musculares pertenecientes a una banda tensa.
- b) Contracción súbita de las fibras nerviosas que inervan una banda tensa.
- c) Contracción lenta y reactiva de las fibras musculares incluidas en una contractura.
- d) Contracción lenta y refleja de las fibras musculares soportadas por una banda tensa.

**109. Entendemos por una lesión osteopática:**

- a) Limitación de un movimiento con alteración vascular y sanguínea.
- b) Limitación de un movimiento sin alteración vascular y con afectación neurológica.
- c) Limitación de un movimiento sin alteración vascular y con afectación neurológica central.
- d) Limitación de un movimiento con alteración del fluido sanguíneo y no afectación neurofisiológica.

**110. ¿Qué contraindicaciones nerviosas tienen las técnicas de manipulación articular?:**

- a) Compresión medular.
- b) Espasmo muscular.
- c) Metástasis ósea.
- d) Osteoporosis.

**111. ¿En qué consiste la técnica de tensión-contratensión de Jones?:**

- a) Abordaje indirecto, pasivo, no doloroso y no traumático.
- b) Abordaje indirecto, activo y espasmódico.
- c) Abordaje directo, activo y no doloroso.
- d) Abordaje indirecto, pasivo, no doloroso y traumático.

**112. La sesión de trabajo del biofeedback puede aplicarse:**

- a) A lesiones dérmicas.
- b) A niños.
- c) A sujetos con deterioro cognitivo.
- d) Para mejorar la coordinación y la propiocepción.

**113. ¿Cuál de estas afirmaciones es la incorrecta?:**

- a) El biofeedback puede aplicarse sobre funciones orgánicas voluntarias e involuntarias.
- b) El biofeedback es una técnica que se utiliza sólo para patologías neuromusculares.
- c) El biofeedback puede ser activo de forma voluntaria para incentivar movimientos.
- d) El biofeedback puede ser activo de forma voluntaria o pasivo para inhibir movimientos.



- 114. Son indicaciones de tratamiento con Biofeedback:**
- Pacientes con hipertensión arterial.
  - Personas con demencia.
  - Tratamiento de parálisis completa de nervios periféricos.
  - Tratamiento de la relajación muscular.
- 115. Dentro del principio de respiración del método Pilates, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es falsa?:**
- Utiliza el patrón costal inferior.
  - Utiliza solamente el patrón costal superior.
  - Flexibiliza la parrilla costal mejorando la relación ventilación-perfusión.
  - El patrón costal inferior facilita la activación del Transverso.
- 116. Los principios y objetivos de la reeducación postural global son:**
- Analítico, selectivo y específico.
  - Momentáneo, analítico y progresivo.
  - Específico, global e inmediato.
  - Individualidad, causalidad y globalidad.
- 117. Los principios de corrección que establece la RPG (reeducación postural global), respecto a la fisioterapia clásica son:**
- Trabajo en inspiración, analítico y en alternancias.
  - Trabajo en espiración, activo y postural.
  - Trabajo en inspiración, pasivo y analítico.
  - Trabajo en espiración, pasivo y sintomático.
- 118. ¿Cuál es el fundamento neurofisiológico en Bobath?:**
- Reorganización cerebral con efecto de plasticidad.
  - Cinesiterapia activa asistida.
  - Tonificación.
  - Entrenamiento de la sensibilidad.
- 119. ¿En qué se basan los ejercicios de primer grado de Perfetti?:**
- No se utiliza como medio para interactuar con el exterior.
  - Necesitan un componente de reconocimiento visual.
  - Luchan contra la espasticidad.
  - Son ejercicios que el paciente realiza de forma voluntaria y encaminados a una mejora en la actividad de la vida diaria.
- 120. El uso del método Kabat está indicando en:**
- Patologías cardiorrespiratorias.
  - Problemas de espasticidad severa.
  - Neuropatías periféricas.
  - Patologías psicósomáticas.
- 121. RESERVA 1: A la proporción de seres vivos que enferma en un sitio y un tiempo determinado se denomina:**
- Esperanza de vida.
  - Letalidad.
  - Morbilidad.
  - Mortalidad.

- 122. RESERVA 2: ¿Cuál es el plano y eje de movimiento que engloba el movimiento de flexión y extensión:**
- El plano coronal y el eje sagital.
  - El plano sagital y el eje coronal.
  - El plano transversal y el eje longitudinal.
  - El plano y el eje longitudinal.
- 123. RESERVA 3: La valoración de las quemaduras se realiza teniendo en cuenta:**
- La profundidad, pero no la extensión ni el tiempo de evolución de la quemadura.
  - La extensión, profundidad y tiempo de evolución de la quemadura.
  - La extensión y la profundidad, pero no el tiempo de evolución de la quemadura.
  - La extensión, pero no la profundidad de la quemadura.
- 124. RESERVA 4: Para valorar la extensión de las quemaduras se usa la siguiente regla:**
- 9 o múltiplo de 9.
  - 6 o múltiplo de 6.
  - 7 o múltiplo de 7.
  - 5 o múltiplo de 5.
- 125. RESERVA 5: En un paciente con un trastorno neurológico de hipertoniá, que acción no deberemos realizar:**
- Estiramientos específicos con componente rotatorio.
  - Inhibir el tono con tomas cortas y rápidas.
  - Facilitar la correcta alineación de segmentos.
  - Modificar el entorno utilizando bases amplias de apoyo.
- 126. RESERVA 6: Dentro de las patologías traumatológicas más frecuentes en el anciano señala la incorrecta:**
- Fractura de Colles.
  - Hiperqueratosis.
  - Síndrome postcaída.
  - Fractura de cadera.
- 127. RESERVA 7: Los ejercicios de Frenkel se basan en:**
- Concentración de la atención, repetición y resistencia muscular.
  - Concentración de la atención, repetición y fuerza muscular.
  - Concentración de la atención, repetición y precisión.
  - Concentración de la atención, repetición y rapidez en los movimientos.
- 128. RESERVA 8: En la técnica de elongación muscular eléctrica, si usamos una corriente bifásica simétrica, el polo positivo de la musculatura a contraer se pondrá:**
- Distal.
  - En posición de prisma.
  - Proximal.
  - Es indiferente.

- 129. RESERVA 9: Dentro de los tipos de vendajes neuromusculares tenemos el del corte en abanico. ¿Qué efecto tiene?:**
- a) Corrección linfática y circulatoria.
  - b) Regenerar fibras musculares rotas.
  - c) Corrección articular.
  - d) Activar las fibras musculares.
- 130. RESERVA 10: Dentro de las características de la Enfermedad de Thomsen señala la característica incorrecta:**
- a) Comienza en la infancia.
  - b) Es una miopatía metabólica.
  - c) Es autosómica dominante.
  - d) Produce hipertrofia muscular con aspecto “hercúleo”.

