

FISIOTERAPEUTA

PREGUNTAS

- 1.- **Las manipulaciones son técnicas que se engloban dentro de:**
 - a) Cinesiterapia pasiva.
 - b) Cinesiterapia activa.
 - c) Cinesiterapia forzada.
 - d) Ninguna de las anteriores.

- 2.- **Todas las siguientes MENOS UNA pueden causar restricción de la movilidad pasiva:**
 - a) Contractura.
 - b) Edema intraarticular.
 - c) Bloqueo mecánico.
 - d) Debilidad muscular.

- 3.- **La actividad muscular en la que el movimiento es superior a la resistencia, se conoce como:**
 - a) Trabajo estático.
 - b) Trabajo dinámico concéntrico.
 - c) Trabajo dinámico excéntrico.
 - d) Trabajo isométrico.

- 4.- **Con relación a los principios de realización de los estiramientos musculotendinosos, señale la respuesta FALSA:**
 - a) Se deben respetar los grados de libertad articulares.
 - b) No provocar dolor.
 - c) No es necesaria una preparación tisular previa.
 - d) Se elonga la musculatura de forma progresiva.

- 5.- **Indique cuál de las siguientes técnicas de tratamiento NO se considera dentro de la mecanoterapia:**
 - a) Terapia con poleas.
 - b) Terapia de suspensión.
 - c) Terapia con inmovilización mediante férulas y yesos.
 - d) Terapia con resortes.

- 6.- **En las tracciones vertebrales, señale cuál de las siguientes NO es una CONTRAINDICACIÓN ABSOLUTA:**
 - a) Lesión o inflamación aguda.

- b) Protusión discal medial.
 - c) Hipermovilidad o inestabilidad articular.
 - d) Aumento de los síntomas distales.
- 7.- **La aplicación de la bomba de compresión neumática intermitente en el tratamiento del edema, está INDICADA en:**
- a) Tromboflebitis.
 - b) Insuficiencia cardíaca o edema pulmonar.
 - c) Infección cutánea local aguda.
 - d) Edema por retención de sodio y agua.
- 8.- **¿Cuál de los siguientes agentes físicos es el MÁS INDICADO para aumentar el flujo sanguíneo, la tasa metabólica y la extensibilidad de los tejidos blandos, a nivel superficial?**
- a) Vendaje elástico.
 - b) Ultrasonido.
 - c) Bolsa caliente (hot pack).
 - d) Bolsa de hielo (cold pack).
- 9.- **Con relación a la crioterapia, indique qué afirmación de las siguientes es FALSA:**
- a) La crioterapia disminuye el umbral del dolor, aumentando la sensación nociceptiva.
 - b) Al aplicar frío sobre la piel se origina una vasoconstricción inmediata.
 - c) Cuando desciende la temperatura del nervio periférico disminuye la velocidad de conducción nerviosa.
 - d) La crioterapia puede disminuir temporalmente la espasticidad.
- 10.- **¿Cuál de las siguientes NO es una CONTRAINDICACIÓN ABSOLUTA para el uso de la termoterapia?**
- a) Deterioro de la sensibilidad.
 - b) Tromboflebitis.
 - c) Tumor maligno.
 - d) Embarazo.
- 11.- **Señale en cuál o cuáles de los siguientes casos está INDICADO el uso de la crioterapia:**
- a) Para controlar la inflamación aguda.
 - b) Sobre nervios periféricos en regeneración.
 - c) Sobre una zona con mala circulación.
 - d) En todos los casos anteriores.

- 12.- Con relación a la hidroterapia, indique qué propiedad física del agua tiene mayor influencia en la mejora del funcionamiento cardiovascular y contribuye a reducir el edema periférico:**
- a) Conductividad térmica.
 - b) Flotabilidad.
 - c) Resistencia.
 - d) Presión hidrostática.
- 13.- Dentro de las técnicas de hidroterapia general, las afusiones hacen referencia a:**
- a) Baños de agua salada.
 - b) Derramar agua sobre el cuerpo a bajas temperaturas.
 - c) Envolturas frías con sábanas mojadas.
 - d) Baños de contraste.
- 14.- Indique cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA, con relación a la hidroterapia:**
- a) Mejora los problemas osteoarticulares al existir menor carga de peso sobre las articulaciones.
 - b) Permite mejorar el equilibrio en personas con problemas neurológicos.
 - c) Se desaconseja el ejercicio en agua durante los primeros meses de embarazo.
 - d) Mejora el funcionamiento cardiovascular y respiratorio.
- 15.- La aplicación de una corriente eléctrica directamente sobre el músculo para desencadenar una contracción muscular, se denomina:**
- a) Estimulación eléctrica funcional.
 - b) Estimulación eléctrica neuromuscular.
 - c) Estimulación muscular eléctrica.
 - d) Estimulación farádica.
- 16.- Una corriente constituida por una serie de pulsos en la que las partículas cargadas se mueven en una sola dirección, se denomina:**
- a) Pulsada monofásica.
 - b) Directa.
 - c) Pulsada bifásica.
 - d) Modulada.
- 17.- Entre los parámetros de estimulación eléctrica de la contracción de un músculo inervado, NO figuran:**
- a) Frecuencias de pulso de 35-80 pps (pulsos por segundo).

- b) Duración de pulso superior a 10 ms (milisegundos).
- c) Tiempos de rampa de 1- 4 s (segundos).
- d) Onda pulsada bifásica.

18.- Con relación a la estimulación eléctrica transcutánea (TENS) convencional, es FALSO que:

- a) Utiliza pulsos de frecuencia alta, entre 100-150 pps (pulsos por segundo).
- b) Suele emitirse con pulsos de 50-80 μ s de duración (microsegundos).
- c) Pueden ser utilizados 24 horas al día si es necesario.
- d) El mecanismo de acción principal es la liberación de opiáceos endógenos.

19.- La potencia de un aplicador de luz láser se mide en:

- a) Miliamperios (mA).
- b) Milivatios (mW).
- c) Watios por centímetro cuadrado (w/cm²).
- d) Microvoltios (μ V).

20.- Respecto a la aplicación de diatermia de onda corta con placas de capacitancia, es CIERTO que:

- a) Se denomina calentamiento por el método de campo magnético.
- b) El calentamiento es mayor en los tejidos con mayor conductividad.
- c) Las placas de capacitancia producen más calor en la piel y tejidos superficiales.
- d) b) y c) son ciertas.

21.- La aplicación de onda corta pulsada estaría INDICADA para favorecer:

- a) Cicatrización de partes blandas.
- b) Consolidación ósea.
- c) Control del dolor y el edema.
- d) Todo lo anterior es cierto.

22.- La banda de frecuencia utilizada más frecuentemente en los aparatos de onda corta en aplicaciones para la salud, se centra en:

- a) 300 MHz.
- b) 27,12 MHz.
- c) 80 KHz.
- d) 1,2 MHz.

23.- La aplicación de onda corta estaría CONTRAINDICADA en:

- a) Mujeres gestantes.
- b) Portadores de marcapasos.

- c) Portadores de implantes metálicos.
- d) Todas las circunstancias anteriores.

24.- En el tratamiento de una úlcera dérmica con ultrasonidos, se seleccionará una frecuencia y un ciclo de trabajo de:

- a) 3 MHz, con ciclo de trabajo pulsátil del 20%.
- b) 1 MHz, con ciclo de trabajo pulsátil del 20%.
- c) 3 MHz, con ciclo de trabajo continuo.
- d) 1 MHz, con ciclo de trabajo continuo.

25.- Respecto a la técnica de fonoforesis, es CIERTO que:

- a) Consiste en la utilización de ultrasonidos para favorecer la transmisión transcutánea de fármacos.
- b) La penetración transdérmica aumenta por la presión ejercida sobre el fármaco que es impulsado a través de la piel.
- c) Su principal ventaja es que los fármacos administrados no se convierten en sistémicos.
- d) Se utilizan frecuencias bajas (1MHz) para favorecer la penetración en profundidad del fármaco.

26.- ¿En cuál de las siguientes circunstancias está CONTRAINDICADA la aplicación terapéutica de ultrasonidos?

- a) Tromboflebitis.
- b) Prótesis cementadas.
- c) Embarazo.
- d) Está contraindicada en todas las circunstancias anteriores.

27.- El proceso mediante el cual la energía mecánica del ultrasonido disminuye al atravesar los tejidos por efectos de absorción y refracción, se denomina:

- a) Cavitación.
- b) Reflexión.
- c) Atenuación.
- d) Inmersión.

28.- ¿Por qué se debería evitar la posición en declive en una persona con fractura de tobillo y pie en fase de estabilidad limitada al ejercicio?

- a) Por riesgo de posibles adherencias.
- b) Por riesgo de agravar el proceso de isquemia vascular periférica.
- c) Por riesgo de provocar hipertensión arterial general.
- d) Porque aumenta la contracción muscular del tríceps sural.

- 29.- ¿Qué combinación de signos o síntomas aparecen en la valoración clínica de una persona con Esclerosis Lateral Amiotrófica?**
- a) Espasticidad e hiperreflexia sin atrofia.
 - b) Atrofia y fasciculaciones sin alteración del tono.
 - c) Atrofia muscular, fasciculaciones y signo de Babinski positivo.
 - d) Pérdida sensitiva y arreflexia en extremidades inferiores.
- 30.- Las respuestas a la aplicación de masaje NO incluyen:**
- a) Aumento de la temperatura local.
 - b) Elastificación de tejido conectivo.
 - c) Aumento del metabolismo.
 - d) Disminución de la actividad de las glándulas de secreción
- 31.- Señale cuál es una CONTRAINDICACIÓN ABSOLUTA del drenaje linfático manual:**
- a) Flebedema.
 - b) Linfedema.
 - c) Edema nefrótico.
 - d) Edema postraumático.
- 32.- Durante la aplicación del drenaje linfático manual, se debe:**
- a) Provocar dolor tolerable para aumentar el umbral.
 - b) Hiperemia en la piel para estimular el sistema circulatorio.
 - c) Tumbarse a la persona con los pies más bajos que el resto del cuerpo.
 - d) Ejecutar las maniobras con suavidad y superficialidad.
- 33.- Señale cuál de las siguientes puede producir edema linfático:**
- a) Albúmina sérica baja.
 - b) Actividad física insuficiente.
 - c) Enfermedad de Milroy.
 - d) a) b) y c) son correctas.
- 34.- ¿Cuál de estas técnicas de fisioterapia respiratoria NO persigue la reexpansión pulmonar?**
- a) ELTGOL (expiración lenta total a glotis abierta en lateralización).
 - b) EDIC (ejercicios de débito inspiratorio controlado).
 - c) MIR (maniobra resistida inspiratoria)
 - d) Todas son ciertas.

- 35.- Señale la afirmación FALSA con respecto al uso de inspirómetros incentivadores:
- a) Emplea la retroalimentación visual.
 - b) Incentiva a la persona a una inspiración corta, rápida y profunda.
 - c) Además de recuperar volumen, moviliza secreciones del pulmón profundo hacia la vía aérea media.
 - d) Ha de hacerse verificando que la persona es capaz de usarlo y ha entendido sus instrucciones correctamente, de otra forma podría ser contraproducente.
- 36.- Todas MENOS UNA son CONTRAINDICACIONES de los programas de rehabilitación cardíaca:
- a) Aneurisma disecante de la aorta.
 - b) Infección de esternotomía.
 - c) Trasplante cardíaco.
 - d) Angor pectoris inestable.
- 37.- Señale la técnica de fisioterapia respiratoria descrita para la reexpansión pulmonar:
- a) Vibraciones.
 - b) Maniobras resistidas inspiratorias.
 - c) Drenaje autógeno.
 - d) Ventilación dirigida.
- 38.- Señale la respuesta INCORRECTA con respecto a la Fase I (Fase hospitalaria) de la rehabilitación cardíaca:
- a) Comienza dentro de las primeras 24 horas tras la hospitalización.
 - b) Su objetivo es restaurar el patrón ventilatorio.
 - c) Su objetivo es promover la movilización precoz.
 - d) Su objetivo es evitar la retención de secreciones.
- 39.- ¿A qué nivel vertebral se produce la mayor parte de la rotación cervical?:
- a) Entre occipucio y C1.
 - b) Entre C1 y C2.
 - c) Entre C5 y C6.
 - d) Entre C7 y D1.
- 40.- ¿Cuál de los siguientes deportes o actividades se recomendarían a una persona con riesgo de sufrir una anterolistesis a nivel lumbar?:
- a) Trabajo muscular lumboabdominal.
 - b) Natación (estilo mariposa).
 - c) Patinaje artístico.

d) Gimnasia rítmica.

41.- ¿A partir de cuántos grados de curvatura escoliótica está indicado el tratamiento ortopédico?:

- a) 15°.
- b) 30°.
- c) 45°.
- d) 50°.

42.- Con relación al tratamiento de la cervicalgia, señale la respuesta INCORRECTA:

- a) Uso de un collarín blando 24h/día, durante una semana.
- b) Técnicas de neuroestimulación eléctrica transcutánea para disminuir el dolor.
- c) Termoterapia superficial.
- d) Masoterapia.

43.- Señale la respuesta INCORRECTA con relación a la férula Durán termoformable utilizada en lesiones tendinosas:

- a) Evita el estiramiento del tendón y permite su cicatrización.
- b) Es recomendable utilizarlo durante 4-5 semanas.
- c) La muñeca se posicionará siempre en posición neutra.
- d) La metacarpofalángica se posicionará a 60-70° de flexión e interfalángica en extensión.

44.- Después de una luxación anterior o anterointerna del hombro, en un primer momento se deberán evitar los siguientes movimientos:

- a) Rotación interna y retropulsión.
- b) Rotación externa, abducción y retropulsión.
- c) Aducción.
- d) Ninguno de los anteriores.

45.- Indique cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA, en personas con hombro congelado:

- a) El tratamiento de fisioterapia aporta más beneficios a las personas en la fase 1 que en la fase 2.
- b) La fase 4 de la capsulitis aparece entre los 15 y 24 meses, con dolor mínimo y cierta mejoría en la amplitud de movimiento.
- c) Las opciones de tratamiento incluyen tratamiento de fisioterapia, antiinflamatorios, infiltraciones intraarticulares con corticoesteroides, y bloqueo del nervio supraescapular.
- d) La cirugía no estará indicada entre las opciones de tratamiento.

- 46.- **¿La lesión de qué nervio periférico produce la parálisis del músculo serrato anterior, principal estabilizador de la escápula?**
- a) Nervio supraescapular.
 - b) Nervio musculocutáneo.
 - c) Nervio torácico largo.
 - d) Nervio subescapular inferior.
- 47.- **En una fractura del acetábulo (cavidad cotoidea), una importante COMPLICACIÓN a largo plazo que se debe tener en cuenta es:**
- a) Necrosis de la cabeza femoral.
 - b) Parálisis ciática.
 - c) Coxartrosis.
 - d) Ninguna de las anteriores.
- 48.- **Con relación a los objetivos de tratamiento de las fracturas diafisarias de tibia y peroné, señale la respuesta INCORRECTA:**
- a) Conseguir una correcta flexo-extensión de tobillo y rodilla.
 - b) Consolidación en varo y valgo < 5 grados.
 - c) Dismetría < 1cm.
 - d) Evitar complicaciones sépticas.
- 49.- **En el tratamiento de un esguince de tobillo (distensión de ligamentos laterales), NO se debe:**
- a) Aplicar crioterapia para disminuir la inflamación.
 - b) Colocar un vendaje de contención con el pie en inversión.
 - c) Realizar drenaje linfático manual.
 - d) Elevar el miembro afecto.
- 50.- **En el tratamiento de fisioterapia de la gonartrosis, estará indicado:**
- a) Masaje descontracturante.
 - b) Termoterapia.
 - c) Bicicleta sin resistencia.
 - d) Todas las anteriores están indicadas.
- 51.- **Para favorecer la consolidación de una fractura es importante, señale la respuesta CORRECTA:**
- a) Colocar el segmento corporal afectado en posición de declive, por encima de la horizontal.
 - b) Masaje de drenaje circulatorio.
 - c) Ejercicios que favorezcan la irrigación en el foco de fractura.
 - d) Baños de remolino.

- 52.- **En una fractura de Colles, en qué momento del tratamiento integraremos ejercicios de fortalecimiento excéntrico y concéntrico:**
- a) Fase consolidada, después de los 45 días.
 - b) Fase postoperatoria secundaria.
 - c) Fase postoperatoria.
 - d) Ninguna de las anteriores.
- 53.- **La fractura diafisaria del radio asociada a una luxación distal del cúbito, recibe el nombre de fractura:**
- a) De Monteggia.
 - b) De Galeazzi.
 - c) En Rotación axial.
 - d) En tallo verde.
- 54.- **Señale la respuesta INCORRECTA con relación a las fracturas de cadera:**
- a) La persona presenta generalmente una rotación externa de la pierna con acortamiento.
 - b) La necrosis avascular es más frecuente en las fracturas extracapsulares.
 - c) Las fracturas intracapsulares requieren generalmente artroplastia de cadera.
 - d) Una fijación inadecuada puede producir una pseudoartrosis.
- 55.- **La causa más frecuente de amputación en la extremidad inferior es:**
- a) Vascular.
 - b) Traumática.
 - c) Tumoral
 - d) Malformaciones congénitas.
- 56.- **Con relación a las rodillas protésicas, es FALSO que:**
- a) Las rodillas de cierre manual se bloquean automáticamente cuando la rodilla está en extensión.
 - b) La rodilla con freno de fricción consigue la estabilidad en la fase de balanceo.
 - c) La rodilla con impulso a la extensión permite que la rodilla inicie automáticamente el balanceo en la fase de despegue de dedos.
 - d) Cuando las rodillas tienen dos o más ejes se denominan policéntricas.
- 57.- **Respecto a la Esclerosis Múltiple es FALSO que:**
- a) Es una enfermedad desmielinizante del sistema nervioso periférico.
 - b) Es característica la lesión en placas de infiltrado inflamatorio en la sustancia blanca.

- c) Es muy frecuente su evolución en brotes de forma remitente recurrente.
d) Son frecuentes las parestesias y disestesias difusas.
- 58.- Los siguientes síntomas son característicos de la enfermedad de Parkinson, EXCEPTO uno, ¿cuál?**
- a) Bradicinesia.
b) Temblor de reposo.
c) Espasticidad.
d) Alteración de los reflejos posturales.
- 59.- La exploración clínica de una persona con Esclerosis Lateral Amiotrófica puede mostrar:**
- a) Amiotrofia.
b) Fasciculaciones.
c) Hiperreflexia.
d) Todos los anteriores.
- 60.- La meralgia parestésica, es una neuropatía por compresión del nervio:**
- a) Ciático poplíteo externo.
b) Mediano.
c) Femorocutáneo externo.
d) Interóseo posterior.
- 61.- Los objetivos del tratamiento de fisioterapia en las alteraciones del tono y el movimiento en personas con afectación neurológica incluyen:**
- a) Disminuir la longitud de los tejidos blandos.
b) Subir el tono muscular.
c) Reducir la longitud de las estructuras subyacentes.
d) Reeducar el movimiento.
- 62.- En el tratamiento de fisioterapia de un niño o niña con Parálisis Cerebral NO se debe:**
- a) Hablar durante el tratamiento.
b) Mantener un umbral adecuado de estimulación.
c) Mecanizar el tratamiento.
d) Encontrar el elemento motivador para conseguir el fin propuesto.
- 63.- En el tratamiento de una persona con espasticidad es necesario:**
- a) Inhibir el tono excesivo en cuanto sea posible.
b) Ofrecer sensación de posición y movimiento normales a la persona.

- c) Facilitar los patrones de movimiento normales.
- d) a) b) y c) son correctas.

64.- Indique la afirmación INCORRECTA respecto a la reeducación de la extremidad superior:

- a) Los ejercicios más básicos se basan en el posicionamiento y el mantenimiento contra gravitatorio de la extremidad superior en diferentes planos.
- b) Los ejercicios de tipo tracción-impulso tienen como objetivo estimular la flexión activa de codo y muñeca.
- c) Los estímulos de coaptación articular favorecen la extensión activa del codo e inhiben la espasticidad flexora.
- d) La estimulación sensitiva es imprescindible durante el tratamiento.

65.- Entre las recomendaciones para el tratamiento del dolor de espalda en el embarazo NO se encuentra:

- a) Realizar cambios frecuentes de posición.
- b) Utilizar técnicas manuales en los tejidos lesionados.
- c) Respetar los principios de elongación de la columna y estabilización lumbopélvica.
- d) Evitar el uso de faja pélvica como medida de soporte.

66.- Entre los objetivos de la fisioterapia posparto NO se encuentra:

- a) Favorecer la cicatrización de los tejidos lesionados durante el parto.
- b) Activar el suelo pélvico mediante situaciones de hiperpresión.
- c) Tonificar la musculatura del compartimento abdominopélvico.
- d) Devolver estabilidad a la columna y la pelvis.

67.- Es una CONTRAINDICACIÓN ABSOLUTA para la realización de ejercicio físico durante el embarazo:

- a) Embarazo múltiple.
- b) Tercer trimestre con presentación de nalgas.
- c) Enfermedad tiroidea.
- d) Retraso del crecimiento fetal.

68.- NO se recomienda como técnica para la toma de conciencia del suelo pélvico:

- a) El reflejo nociceptivo.
- b) La retroalimentación.
- c) La autopalpación.
- d) El estiramiento reflejo.

- 69.- Llevar a cabo actividades encaminadas a la profundización y al descubrimiento de nuevos campos dentro de la fisioterapia es una actividad propia del ámbito fisioterápico:**
- a) Asistencial.
 - b) De docencia.
 - c) De investigación.
 - d) De gestión.
- 70.- En relación con el diagnóstico fisioterapéutico, indique cuál de los siguientes NO forma parte de sus elementos:**
- a) Causas.
 - b) Manifestaciones.
 - c) Problema.
 - d) Pronóstico.
- 71.- Los objetivos de fisioterapia deben:**
- a) Estar centrados en el fisioterapeuta.
 - b) Ser realistas y enunciados con precisión.
 - c) Ser descritos en términos de sensación de la persona.
 - d) Ser guiados por las actuaciones de fisioterapia.
- 72.- Señale el objetivo INCORRECTO en el tratamiento rehabilitador de una persona con Alzheimer:**
- a) Mantener la movilidad e independencia funcional.
 - b) Evitar la deambulación para disminuir el riesgo de caídas.
 - c) Lograr la integración en el medio.
 - d) Mejorar la calidad de vida de la persona.
- 73.- Señale lo INCORRECTO con relación a las órtesis para la columna cervical en cervicalgias:**
- a) En función de la intensidad del dolor se podría recomendar el uso de collarín blando.
 - b) Se aplicarán en periodos cortos de tiempo.
 - c) Se retirará siempre de manera total en 48h.
 - d) El tiempo de uso del collarín cervical está limitado para evitar la atrofia muscular.
- 74.- Señale la respuesta INCORRECTA con relación a la ergonomía:**
- a) Tiene como finalidad contribuir a reducir y prevenir los efectos nocivos de las condiciones del trabajo sobre el organismo.
 - b) Sería una adaptación del trabajo a la persona.
 - c) No se incluyen los mobiliarios.

d) Es una ciencia pluridisciplinaria.

75.- ¿Cuál de los siguientes deportes estaría preferentemente INDICADO para prevenir la osteoporosis en miembros inferiores?

- a) Poleas.
- b) Bicicleta.
- c) Palo.
- d) a) b) y c) son correctas.

76.- Señale lo CORRECTO en el caso de que la víctima no reconozca estar en situación de maltrato y no se disponga de elementos de juicio suficientes para poder considerar que existe una sospecha fundada:

- a) Se registrarán en la historia clínica los indicios existentes.
- b) Se prestará atención a los problemas físicos, psíquicos, sociales encontrados.
- c) Se ofertarán visitas de seguimiento.
- d) Todo lo anterior es correcto.

77.- Con relación a las pautas de actuación del personal sanitario, en relación a la guía rápida de actuación para profesionales de la salud ante la violencia de género y las agresiones sexuales en Euskadi, señale la afirmación INCORRECTA:

- a) Las actuaciones que se prestan a las mujeres en situaciones de violencia de género tienen que estar libres de estereotipos sexistas.
- b) No se requiere coordinación con servicios sociales, policiales o jurídicos.
- c) Las y los profesionales de la salud deben poner en evidencia las situaciones de violencia y sus consecuencias cuando no son comunicados de entrada.
- d) La estrategia recomendada es la búsqueda activa de casos para aumentar la detección.

78.- Se considera abuso sexual NO reciente, cuando han pasado más de:

- a) 24 horas.
- b) 48 horas.
- c) 72 horas.
- d) 120 horas.

79.- Señale lo CORRECTO con relación a la guía rápida de actuación para profesionales de la salud ante la violencia de género y las agresiones sexuales en Euskadi:

- a) Las mujeres que han sufrido violencia de género son atendidas habitualmente en los servicios de salud.
- b) Es probable que el personal de salud sea el primero al que recurran las mujeres que sufren violencia.

- c) Las y los profesionales de la salud deben tener la capacitación suficiente para identificar los signos propios de las situaciones de violencia y sus consecuencias.
- d) Todo lo anterior es correcto.

80.- Señalar la respuesta CORRECTA respecto a la suspensionterapia:

- a) Incluye movimientos en varios planos y ejes de movimiento.
- b) Produce movimientos rítmicos.
- c) Busca acentuar la acción mecánica de la gravedad.
- d) Los movimientos se trabajan en modalidad pasiva.

81.- Señale en qué caso o casos la hidroterapia estaría CONTRAINDICADA:

- a) Procesos infecciosos en la zona a sumergir o que pueda contaminar el agua.
- b) Hipertensión arterial grave.
- c) Reumatismos inflamatorios en fase aguda.
- d) Todos los anteriores.

82.- La luz láser proporciona una radiación electromagnética que es:

- a) Monocromática.
- b) No coherente.
- c) Direccional.
- d) a) y c) son ciertas.

83.- Para prevenir alteraciones venosas en las personas que tienen poca movilidad se recomienda:

- a) Permanecer sentado con las piernas colgando.
- b) Elevar los pies de la cama.
- c) Someterse al calor de estufas, baños de agua caliente o de sol.
- d) Usar tobilleras para caminar.

84.- Si tras una cirugía cardiovascular compleja le solicitan a un fisioterapeuta que recomiende a una persona un deporte con ligera-baja repercusión cardiovascular, elegirá:

- a) Trekking.
- b) Surf.
- c) Golf.
- d) Motociclismo.

- 85.- Si valoramos la fuerza de los músculos extensores de muñeca (1º y 2º radiales externos), el reflejo estiloradial y la sensibilidad de la porción radial del antebrazo y mano, estamos explorando la integridad neurológica de:
- a) C1.
 - b) C3.
 - c) C6.
 - d) D1.
- 86.- Con relación al tratamiento fisioterápico de la osteoporosis, es INCORRECTO:
- a) Si no existe riesgo de fractura son de preferencia los ejercicios activos según tolerancia de la persona.
 - b) En fracturas vertebrales, realizar cuando sea posible ejercicios de extensión de columna.
 - c) Realizar movilizaciones analíticas y manipulaciones.
 - d) En fases agudas dolorosas, se recomienda el reposo en cama.
- 87.- Con relación a la prótesis KBM, señale la afirmación INCORRECTA:
- a) Es una prótesis para personas amputadas por debajo de rodilla.
 - b) Se diseñó para mejorar la estabilidad de la rodilla en personas que han tenido una amputación tibial.
 - c) La pared anterior del encaje realiza un buen apoyo sobre el tendón rotuliano.
 - d) Las paredes laterales cubren toda la rótula.
- 88.- En una persona anciana con riesgo de caídas, la valoración que consiste en evaluar cómo se levanta de una silla, camina 3 metros, vuelve y se sienta, se denomina:
- a) Test de Romberg.
 - b) Test de Tinetti.
 - c) Test de get up and go.
 - d) Test de Barthel.
- 89.- ¿Cuál de las siguientes opciones es una causa de restricción del arco de movilidad pasivo de una articulación?
- a) Estiramiento de tejidos blandos.
 - b) Oposición de huesos.
 - c) Un edema.
 - d) Todas son ciertas.

- 90.- ¿Cuál de las siguientes opciones es una CONTRAINDICACIÓN para el uso de técnicas de valoración del arco de movilidad pasivo?**
- a) Luxación reciente
 - b) Fractura no consolidada
 - c) Sutura reciente de tendón de Aquiles
 - d) Todas son ciertas.
- 91.- Una opción para el tratamiento de las restricciones de la movilidad son los estiramientos que pueden ser:**
- a) Pasivos, balísticos y excéntricos.
 - b) Pasivos, balísticos y FNP.
 - c) Pasivos, FNP y concéntricos.
 - d) Balísticos, FNP y excéntricos.
- 92.- Los programas de cinesiterapia para el tratamiento del dolor lumbar deben de ser:**
- a) Individualizados.
 - b) Planificados.
 - c) De fácil viabilidad domiciliaria.
 - d) Todas son ciertas.
- 93.- A los cambios posturales que consisten en mantener alternativamente la extremidad elevada, en declive y posicionamiento horizontal durante 5 minutos, se denominan:**
- a) Ejercicios de Buerguer Allen.
 - b) Ejercicios pasivos.
 - c) Ejercicios de Codman.
 - d) Ejercicios de Aidemar.
- 94.- Sobre la tracción vertebral, señale la respuesta INCORRECTA:**
- a) La tracción está indicada inmediatamente después de una lesión durante la fase de inflamación aguda.
 - b) La tracción está contraindicada en hipertensión arterial mal controlada.
 - c) La tracción está contraindicada cuando el movimiento está contraindicado.
 - d) Mediante la tracción se puede reducir el material del núcleo discal herniado en personas con protrusión o hernia discal.
- 95.- Entre los efectos neuromusculares de la crioterapia, NO se encuentra:**
- a) Aumentos del umbral del dolor.
 - b) Disminución de la velocidad de conducción nerviosa.
 - c) Alteración de la fuerza muscular.

- d) Aumento posterior del flujo sanguíneo.

96.- Son contraindicaciones para el uso de la termoterapia:

- a) Hemorragia reciente o potencial.
- b) Tromboflebitis.
- c) Alteración de la sensibilidad.
- d) Todos los casos anteriores.

97.- ¿Cómo se debe controlar el nivel del esfuerzo que hace ejercicio en el agua?

- a) Mediante una escala de bienestar percibido.
- b) Mediante un pulsómetro.
- c) Mediante una escala de esfuerzo percibido.
- d) No es necesario controlarlo.

98.- Con relación a los beneficios de la hidroterapia de inmersión de cuerpo entero, es FALSO:

- a) Proporciona descarga de los miembros.
- b) Un nivel de inmersión hasta el ombligo descarga un 70% del peso real.
- c) Facilita el retorno venoso de miembros inferiores.
- d) Mejora la propiocepción.

99.- Dentro de las técnicas de aplicación de la hidrocinesiterapia, ¿qué grupos de ejercicios existen?

- a) Ejercicios para la carga progresiva y ejercicios de movilización.
- b) Ejercicios de reeducación motriz y ejercicios de natación.
- c) Ejercicios en tanque de Hubbard.
- d) a) y b) son correctas.

100.- Entre las características fundamentales de la estimulación nerviosa transcutánea (TENS), señale la respuesta INCORRECTA:

- a) Frecuencias de 1 a 200 Hz.
- b) Intensidad hasta 50 mA.
- c) Destinado al trabajo muscular.
- d) Destinado a analgesia.

101.- Son efectos fundamentales de la electroterapia:

- a) Efecto motor y sensitivo.
- b) Efecto químico y térmico.
- c) Aporte de energía al organismo.
- d) Todo lo anterior es cierto.

102.- Con relación al uso de la estimulación eléctrica nerviosa transcutánea (TENS), señale la afirmación CORRECTA:

- a) No tiene efecto sobre la modulación del dolor.
- b) El tipo convencional usa frecuencias bajas (2-10 pps).
- c) El tipo acupuntura genera efecto motor.
- d) El tipo acupuntura usa duración de pulso entre 50-80 μ s.

103.- ¿Cuál de los siguientes efectos polares se produce bajo el ánodo al aplicar una corriente galvánica al organismo? Señale la respuesta CORRECTA.

- a) Vasodilatación.
- b) Vasoconstricción.
- c) Reacción alcalina.
- d) Liberación de calor.

104.- Señale la respuesta CORRECTA en relación con la reobase:

- a) Es la intensidad mínima necesaria para que se inicie la contracción muscular con un impulso cuadrangular de 1.000 ms.
- b) Es la intensidad mínima necesaria para que se inicie la contracción muscular con un impulso de subida progresiva de 1.000 ms.
- c) Es el tiempo del impulso óptimo para producir una contracción muscular al aplicar un impulso cuadrangular.
- d) Es el tiempo del impulso óptimo para producir una contracción muscular al aplicar un impulso de subida progresiva.

105.- Las corrientes eléctricas caracterizadas por utilizar ondas alternas sinusoidales, con frecuencias ajustables entre 2.000 y 10.000 Hz, como portadora, que después se modularán de varias formas, se denominan:

- a) De baja frecuencia.
- b) De media frecuencia.
- c) De alta frecuencia.
- d) De banda de la luz.

106.- Son CONTRAINDICACIONES en la aplicación de corrientes eléctricas de alta frecuencia:

- a) Procesos inflamatorios agudos.
- b) Sobre osteosíntesis y endoprótesis metálicas.
- c) Procesos infecciosos.
- d) Todas las circunstancias anteriores.

107.- La banda de frecuencia utilizada más frecuentemente en los aparatos de microonda en aplicaciones para la salud, se centra en:

- a) 300 MHz.
- b) 27,12 MHz.
- c) 2.450 MHz.
- d) 80 KHz.

108.- En la aplicación de alta frecuencia, el calor se transmite a la persona mediante:

- a) Conducción
- b) Convección.
- c) Irradiación.
- d) Conversión.

109.- Respecto al uso de los ultrasonidos, señale la respuesta FALSA:

- a) La potencia aplicada se mide en vatios por centímetro cuadrado (W/cm²).
- b) A mayor potencia usada, mayor penetración.
- c) El de 1 MHz tiene menos poder de penetración que el de 3 MHz.
- d) En procesos agudos se emplea menor potencia que en los crónicos.

100.- Con relación a los diferentes tipos de láser utilizados en fisioterapia, señale la respuesta CORRECTA:

- a) El láser As Ga emite en una longitud de onda de 633 nm (rojo) aproximadamente y la potencia utilizada se halla entre 1 y 50 mW.
- b) El láser He Ne emite en una longitud de onda de 633 nm (rojo) aproximadamente y la potencia utilizada es de 50 mW como máximo.
- c) El láser CO₂ emite en una longitud de onda de 633 nm (rojo) aproximadamente y la potencia utilizada se halla entre 0,1 y 10mW.
- d) El láser de neodimio-YAG emite en una longitud de onda de 633 nm (rojo) aproximadamente y la potencia utilizada es de 50 mW como máximo.

111.- En un músculo inmovilizado en estiramiento, señale la respuesta CORRECTA:

- a) La atrofia muscular es intensa (pérdida en paralelo).
- b) Se da una disminución del 40% de los sarcómeros en serie (proteólisis).
- c) Se da un aumento de la proliferación del tejido conjuntivo entre las fibras musculares de forma perpendicular causando una restricción de movimientos.
- d) La atrofia muscular es pequeña.

112.- En el caso de una fractura epicondilea en fase de inmovilización absoluta, se recomienda, señale la respuesta CORRECTA:

- a) La posición de declive.
- b) Las movilizaciones activas de muñeca.
- c) Las contracciones isométricas de la musculatura del brazo y antebrazo.
- d) Todas son correctas.

113.- El masaje transverso profundo de Cyriax está INDICADO en:

- a) Bursitis crónicas.
- b) Procesos inflamatorios subagudos y crónicos de músculos, ligamentos y tendones.
- c) Procesos inflamatorios subagudos y crónicos de músculos y ligamentos.
- d) Artritis postraumática del codo.

114.- La técnica de masaje consistente en un golpeteo rítmico con la palma de la mano, zona cubital de la mano o dorso de los dedos, se denomina:

- a) Vibraciones.
- b) Fricciones.
- c) Percusiones.
- d) Amasamiento.

115.- Señale la respuesta CORRECTA con relación a la clasificación de los linfedemas:

- a) Un linfedema secundario a una cirugía se considera funcional.
- b) Un linfedema por una fístula linfática se considera obstructivo.
- c) Un linfedema por inmovilización se considera funcional.
- d) Un linfedema secundario a una metástasis ganglionar se considera funcional.

116.- Señale la respuesta CORRECTA con relación al edema linfático:

- a) Es indoloro.
- b) Es elástico.
- c) No deja fóvea.
- d) a) b) y c) son correctas.

117.- ¿Cuál de las siguientes es una CONTRAINDICACIÓN ABSOLUTA de la masoterapia?

- a) Bursitis.
- b) Asma.
- c) Mialgias.
- d) Trastornos tróficos del sistema nervioso periférico.

118.- Respeto a la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica, indique la respuesta INCORRECTA:

- a) Es una patología caracterizada por la limitación al flujo aéreo.
- b) Afecta primariamente a los pulmones, aunque también produce disfunción de la musculatura esquelética.
- c) No es prevenible.
- d) Los principales síntomas son la tos, expectoración y la disnea.

119.- Respeto a las alteraciones musculoesqueléticas de la pared torácica, indique la respuesta INCORRECTA:

- a) Inducen cambios en la mecánica pulmonar, reduciendo su capacidad de expansión.
- b) Inducen cambios en la biomecánica de los músculos respiratorios, incrementando su capacidad funcional.
- c) Inducen cambios en los volúmenes pulmonares, reduciendo la capacidad pulmonar total.
- d) Todas son incorrectas.

120.- Con respecto a los beneficios de la rehabilitación pulmonar en la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC), señale la respuesta INCORRECTA:

- a) Mejora la tolerancia al ejercicio.
- b) Reduce la sensación de disnea.
- c) Aumenta la ansiedad asociada al EPOC.
- d) Mejora la calidad de vida asociada a la salud.

121.- ¿Cuál de las siguientes técnicas NO está INDICADA en la valoración del aparato respiratorio?

- a) Espirometría.
- b) Oximetría.
- c) Gasometría arterial.
- d) Todas están indicadas.

122.- Respeto al tratamiento de fisioterapia en la espondilitis anquilosante, señale la respuesta INCORRECTA:

- a) Es importante realizar manipulaciones vertebrales para aumentar la amplitud articular.
- b) Es fundamental reducir la inflamación.
- c) Es prioritario mantener la movilidad articular.
- d) Es importante prevenir las deformaciones.

- 123.- Indique que ejercicios indicaría a una persona con problemas circulatorios, periféricos como aterosclerosis o trombosis venosa:**
- a) Ejercicios de Bobath.
 - b) Ejercicios de Kabat.
 - c) Ejercicios de Buerger Allen.
 - d) Todas las respuestas anteriores son incorrectas.
- 124.- Para la capsulitis adhesiva de hombro hay evidencia científica del tratamiento fisioterápico con:**
- a) Concepto Mulligan.
 - b) Técnicas de Maitland.
 - c) Estiramiento capsular de Cyriax.
 - d) Todas las anteriores.
- 125.- El síndrome subacromial se puede explorar mediante:**
- a) La prueba de Yocum.
 - b) El test de Babinsky Weil.
 - c) La prueba de Edison.
 - d) El test de Phalen.
- 126.- En las fracturas proximales de humero:**
- a) La complicación más frecuente es la lesión del nervio circunflejo.
 - b) La complicación más frecuente es la necrosis avascular de la cabeza del húmero.
 - c) Por lo general, el tiempo de consolidación suele situarse en 12-16 semanas.
 - d) Nunca aparecen complicaciones.
- 127.- En el síndrome de la mano dolorosa, es FALSO que:**
- a) Se utilizarán agentes físicos tales como el drenaje linfático, ultrasonido pulsátil y crioterapia/termoterapia orientados a la analgesia.
 - b) La terapia con espejo puede ser de gran utilidad en estas personas.
 - c) La reevaluación ha de ser constante a lo largo de las sesiones de tratamiento.
 - d) El primer objetivo será la restauración del movimiento articular, con movilizaciones pasivas.
- 128.- Tras una fractura de tobillo-pie, cuando ya hay posibilidad de cargar, señale la opción CORRECTA:**
- a) El miembro afectado debe tener 2/3 de la fuerza del sano para poder cargar en él totalmente.
 - b) El tiempo de permanencia en bipedestación ha de ser prolongado.
 - c) La fractura ha de estar parcialmente consolidada y estabilizada.
 - d) Se inicia el tratamiento de la coordinación/propiocepción.

129.- Entre las COMPLICACIONES de la fracturas diafisarias de tibia y peroné podemos encontrar:

- a) Síndrome compartimental.
- b) Retardo de la consolidación.
- c) Seudoartrosis.
- d) Todas las anteriores.

130.- El síndrome compartimental:

- a) Es una afección seria que implica aumento de presión en un compartimento muscular.
- b) Puede llevar a lesiones en nervios y/o músculos.
- c) Se observa con mayor frecuencia asociado a fracturas de codo y/o tibia.
- d) Todas las anteriores son correctas.

131.- La sinovitis:

- a) Es una inflamación de la membrana sinovial que no suele producir un exceso de líquido sinovial dentro de una articulación o vaina tendinosa.
- b) Siempre es producida por traumatismos.
- c) Hay ocasiones en que la produce una enfermedad (normalmente, enfermedades autoinmunes), aunque es poco frecuente.
- d) Es una inflamación de la membrana sinovial que suele producir un exceso de líquido sinovial dentro de una articulación o vaina tendinosa.

132.- El entrenamiento pliométrico, que puede utilizarse en fases avanzadas de la rehabilitación de determinadas patologías traumatológicas:

- a) No está indicado para aumentar la velocidad de reacción.
- b) Puede ayudar a incrementar la potencia muscular.
- c) No debe realizarse en ningún caso, ya que le evidencia no ha demostrado su utilidad.
- d) No está indicado para aumentar la potencia muscular.

133.- La electroterapia es una de las técnicas empleadas para el tratamiento del dolor producido por diferentes patologías traumatológicas. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA?

- a) Las corrientes de baja frecuencia presentan frecuencias de entre 1 y 1.000 Hz.
- b) Las corrientes triangulares se emplean para estimular musculatura denervada.
- c) La neuroestimulación eléctrica transcutánea (TENS) es una corriente de baja frecuencia.
- d) Las corrientes de baja frecuencia presentan frecuencia de entre 1.000 y 100.000 Hz.

- 134.- El dolor de hombro en el síndrome subacromial puede ser minimizado mediante ejercitación muscular excéntrica de:**
- a) Infraespinoso y deltoides.
 - b) Supraespinoso y serrato anterior.
 - c) Infraespinoso y serrato anterior.
 - d) Supraespinoso y deltoides.
- 135.- Tras una luxación articular:**
- a) El aumento de la amplitud articular debe realizarse sin reproducir el mecanismo luxante en las primeras fases.
 - b) La rehabilitación propioceptiva es especialmente importante en este tipo de lesiones.
 - c) El objetivo general es conseguir una articulación estable.
 - d) Todas las anteriores son correctas.
- 136.- La combinación de los siguientes movimientos del menisco hace que pueda ser fácilmente lesionable:**
- a) Flexo-extensión y rotación.
 - b) Flexo-extensión y aducción.
 - c) Flexo-extensión y abducción.
 - d) Flexo-extensión y protación.
- 137.- El tratamiento de fisioterapia de tipo conservador en las rodillas con lesión de menisco es viable siempre y cuando NO HAYA:**
- a) Bloqueos frecuentes.
 - b) Dolor continuo.
 - c) Derrame recurrente.
 - d) Todas las anteriores.
- 138.- ¿A qué prueba corresponde la siguiente descripción? “La persona coloca la mano del lado explorado sobre el hombro contralateral y eleva activamente el codo contrarresistencia sin elevar el hombro. Provoca dolor cuando existe conflicto anterointerno”:**
- a) Prueba de Finkelstein.
 - b) Prueba de Neer.
 - c) Prueba del supraespinoso.
 - d) Prueba de Yocum.
- 139.- En las fracturas de cadera, es importante valorar la fuerza del músculo glúteo medio, lo cual se hace habitualmente con la Escala de Lovett, estandarizada por Daniels y Worthingham. En esta Escala:**

- a) Se dan 0 puntos cuando no hay efecto motor, pero sí contracción perceptible visualmente.
- b) Se dan 3 puntos cuando el efecto motor es completo venciendo tan solo la resistencia de la gravedad.
- c) Se dan 0 puntos cuando no hay efecto motor, pero sí contracción perceptible a la palpación.
- d) Se dan 2 puntos cuando el efecto motor es completo venciendo tan solo la resistencia de la gravedad.

140.- La exploración de los dermatomas de la extremidad inferior es importante tras las fracturas en la columna vertebral. ¿Cuál de las afirmaciones es CORRECTA?

- a) La raíz L2 inerva principalmente el dorso del pie.
- b) La raíz L2 inerva principalmente la planta del pie.
- c) La raíz S2 inerva principalmente la planta del pie.
- d) La raíz S2 inerva principalmente la cara dorsal de la pierna.

141.- En el Síndrome de Dolor Regional Complejo de tipo I (SDRC I):

- a) La persona suele referir dolor regional de intensidad poco intensa.
- b) Los síntomas son tan solo motores.
- c) También se denomina “atrofia de Südeck”, “distrofia simpática refleja” o “algodistrofia”, entre otros nombres.
- d) Nunca da lugar a otras complicaciones como osteoporosis o contracturas permanentes.

142.- ¿Cuál es el orden CORRECTO de las entidades clínicas que se consideran pasos sucesivos del desequilibrio rotuliano y posterior daño cartilaginoso?

- a) Desequilibrio rotuliano → fractura → condromalacia → artrosis.
- b) Desequilibrio rotuliano → hiperpresión/subluxación/luxación → artrosis → condromalacia.
- c) Desequilibrio rotuliano → hiperpresión/subluxación/luxación → condromalacia → artrosis.
- d) Desequilibrio rotuliano → fractura → artrosis → condromalacia.

143.- En las prótesis de hombro, señale la respuesta CORRECTA:

- a) La limitación residual es la rotación interna.
- b) El principal objetivo es antiálgico.
- c) El tratamiento fisioterápico comienza en el 2º mes tras su colocación.
- d) Se ha de potenciar especialmente el músculo deltoides medio.

144.- Ante una lesión en la Formación Reticular se apreciará:

- a) Alteración del tono muscular.
- b) Alteración de la actividad emocional.
- c) Alteración de la actividad refleja.
- d) a) y c) son ciertas.

145.- Un Schwannoma del V par craneal puede afectar homolateralmente:

- a) A los músculos intrínsecos de la laringe.
- b) Al músculo genihioideo.
- c) Al vientre anterior del digástrico.
- d) Al músculo buccinador.

146.- Indique la respuesta INCORRECTA con relación a las siguientes modalidades de sensibilidad propioceptiva:

- a) La barognosia es la capacidad para reconocer la forma, el tamaño y el peso de los objetos.
- b) La palestesia es la sensación vibratoria, perceptible sobre relieves óseos.
- c) La barestesia es la capacidad para reconocer la presión sobre el propio cuerpo.
- d) La cinestesia da información de la posición del cuerpo en el espacio y del movimiento.

147.- ¿Qué nervio puede ser lesionado por la presión de una muleta axilar?

- a) Nervio circunflejo.
- b) Nervio radial.
- c) Nervio cubital.
- d) Nervio mediano.

148.- El tratamiento de fisioterapia en la disminución de la hipertonía en la extremidad superior NO incluye:

- a) Movilizaciones pasivas.
- b) Aplicación de frío en la musculatura espástica.
- c) Estiramientos bruscos.
- d) Posicionamiento mediante férulas de descanso.

149.- Según el Concepto Bobath, las reacciones de enderezamiento permiten:

- a) Mantener la posición normal de la cabeza en el espacio y en relación con el cuerpo y la alineación normal del tronco y los miembros.
- b) Mantener y restablecer el equilibrio durante las actividades.

- c) Una acción equilibrada entre agonistas y antagonistas cuando se desplaza el centro de gravedad fuera de la base de sustentación.
- d) Reaccionar automáticamente a los brazos o las piernas que llevan al apoyo aumentando la base de sustentación.

150.- En las disfunciones del suelo pélvico, la electroestimulación está INDICADA para:

- a) Aumentar las contracciones reflejas del detrusor.
- b) Disminuir el tono muscular.
- c) Reducir el dolor.
- d) Facilitar el control vesical en embarazadas con incontinencia.

151.- Son CONTRAINDICACIONES ABSOLUTAS para la realización de ejercicio físico durante el embarazo, EXCEPTO:

- a) Tercer trimestre con presentación de nalgas.
- b) Placenta previa.
- c) Enfermedad reumática.
- d) Tromboflebitis.

152.- Entre los objetivos de la preparación física al parto NO se encuentra:

- a) Estabilizar el tronco.
- b) Aumentar la coordinación y el equilibrio.
- c) Flexibilizar las articulaciones.
- d) Activar el suelo pélvico mediante electroestimulación.

153.- Señale la respuesta FALSA con relación a las características básicas del registro de fisioterapia:

- a) Es un documento preciso: se debe identificar al profesional y la fecha en que se hace cada anotación.
- b) Es un documento objetivo: se deberá anotar toda la información de manera precisa y objetiva, nunca lo que se cree o lo que se supone.
- c) Es un documento parcial: deben obviarse datos relacionados con la patología de la persona para evitar conflictos.
- d) Es un documento oportuno: la información debe ser aportada en el momento en el que ocurre la acción, anotándose día y hora del registro.

154.- La Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud (CIF), se estructura en los siguientes componentes, señale la respuesta INCORRECTA:

- a) Funciones y estructuras corporales.
- b) Actividades y participación.
- c) Minusvalías.

d) Factores ambientales y personales.

155.- La reducción o pérdida de la capacidad funcional o de la actividad como consecuencia de un deterioro o deficiencia hace referencia al término de:

- a) Handicap.
- b) Discapacidad.
- c) Deficiencia.
- d) Deterioro.

156.- ¿Cuál de las siguientes NO es una etapa del método de intervención en fisioterapia?

- a) Valoración: referencias, confección de la historia de Fisioterapia, examen físico y registro.
- b) Diagnóstico médico.
- c) Formulación y aplicación del Programa de Fisioterapia.
- d) Evaluación del Programa de Fisioterapia.

157.- Dentro de los cambios fisiológicos asociados al envejecimiento es FALSO:

- a) Pérdida masa ósea.
- b) Disminución en la amplitud de los movimientos de las distintas regiones de la columna.
- c) Aumento del número de condrocitos de los cartílagos articulares.
- d) Pérdida de masa muscular.

158.- ¿Cuál de las siguientes manifestaciones clínicas se asocian a la depresión en el anciano?

- a) Expectativas negativas.
- b) Irritabilidad o ansiedad.
- c) Insomnio.
- d) Todo lo anterior es cierto.

159.- Dentro de la fisioterapia aplicada a ancianos que les han realizado un prototización total de la rodilla, es CIERTO:

- a) La rehabilitación se iniciará a partir del mes de la cirugía.
- b) El dolor grave y la limitación funcional que no responden a tratamiento conservador, son indicadores de cirugía.
- c) No es preciso el uso de dispositivos ortésicos para caminar.
- d) La función de la cadera no debe ser valorada.

160.- La escala de Lawton se utiliza para:

- a) Las AVD.
- b) Las AIVD.
- c) Las AVDA.
- d) Las AIVDA.

161.- Tras una artroplastia total de rodilla, es CIERTO que:

- a) Se ha de colocar una almohada bajo la rodilla intervenida.
- b) Los ruidos articulares son una complicación postoperatoria.
- c) En sedestación prolongada, hay que mantener siempre la rodilla con una flexión tolerable.
- d) Se ha de evaluar la capacidad de deambulación.

162.- Para la evaluación cuantitativa de la marcha, se pueden usar las siguientes medidas de resultado:

- a) Test up and go cronometrado.
- b) Test de Romberg.
- c) Test de alcance funcional.
- d) Prueba de la marcha ciega o Babinsky-Weil.

163.- Con relación a las prótesis para personas con amputación por debajo de la rodilla, señale la respuesta CORRECTA:

- a) El encaje PTB se apoya en el tendón rotuliano y deltoides.
- b) El encaje KBM cubre la rótula.
- c) El encaje CAT-CAM permite la movilidad completa de la rodilla.
- d) El encaje PTS es como el encaje KBM pero modificado ides.

164.- Señale la opción correcta con relación al pie Sach utilizado en algunas prótesis de extremidad inferior:

- a) Es un pie articulado.
- b) Tiene amortiguación en talón y antepié.
- c) Es acumulador de energía.
- d) Es el más usado en deportistas.

165.- Con relación a las órtesis usadas en el tratamiento ortopédico de las escoliosis y cifosis estructurales, señale la FALSA:

- a) Corsé de Milwaukee.
- b) Minervas.
- c) Corsé de Lyones o Stagnara.
- d) Corsé de Michel.

166.- Señale la afirmación verdadera con relación a las indicaciones de una órtesis cervical:

- a) Tortícolis.
- b) Protección postoperatoria.
- c) Traumatismos.
- d) Todas las anteriores son ciertas.

167.- Señale la respuesta INCORRECTA respecto al ciclo de la marcha:

- a) Se divide en fase de apoyo y de balanceo.
- b) La fase de apoyo corresponde al 50% del ciclo.
- c) Es la secuencia de acontecimientos entre 2 choques de talón consecutivos del mismo pie.
- d) La fase de balanceo consta de periodo de aceleración, de balanceo medio y de deceleración.

168.- Señale cuál de las siguientes características NO corresponde a una marcha Parkinsoniana:

- a) Inicio lento de la marcha.
- b) Pérdida de braceo.
- c) Aumento de la base de sustentación y marcha en zig-zag.
- d) Inclínación del cuerpo hacia delante.

169.- Como profesional sanitario en la atención a la violencia de género, NO debe:

- a) Minimizar el problema.
- b) Infravalorar el riesgo.
- c) Justificar la violencia.
- d) Todo lo anterior es cierto.

170.- Se considera agresión o abuso sexual reciente, cuando han pasado menos de:

- a) 168 horas (7 días).
- b) 240 horas (10 días).
- c) 120 horas (5 días).
- d) 192 horas (8 días).

171.- Con relación a la elaboración de un parte de lesiones en el contexto de la asistencia sanitaria en una situación de violencia de género, señale lo INCORRECTO:

- a) Evitaremos juicios de valor.
- b) Registraremos sólo las lesiones físicas.
- c) Pediremos el consentimiento e informaremos a la mujer de su realización.
- d) Detallaremos el parentesco o relación existente con el presunto agresor.

172.- ¿Cuál es el objetivo principal de la fase de contemplación dentro del plan de acción ante una agresión sexual?

- a) Fomentar la duda respecto a la aceptabilidad de la situación del maltrato.
- b) Aumentar la toma de conciencia y solucionar la incertidumbre a favor de establecer cambios.
- c) Ser referente explícito/a que le haga replantearse sus creencias.
- d) Escuchar los planes de la mujer y valorar los pasos realizados.

173.- ¿Cuál de las siguientes aplicaciones terapéuticas consiste en utilizar como agente físico el movimiento?

- a) Helioterapia
- b) Electroterapia
- c) Cinesiterapia
- d) Talasoterapia

174.- ¿Cuál de estos factores limita la movilidad activa?

- a) Debilidad muscular
- b) Tono muscular anormal
- c) Dolor en unidad músculotendinosa u otras estructuras locales
- d) Todas son ciertas

175.- La evaluación de la disnea en personas remitidas a un Programa de Rehabilitación Respiratoria se realiza:

- a) Mediante la escala EVA.
- b) Mediante la escala de Borg.
- c) Valorando la tos y la expectoración.
- d) a) y b) son correctas.

176.- Durante el periodo de inmovilización después de una fractura:

- a) Nunca deben movilizarse las articulaciones de la extremidad afecta, aunque no estén directamente relacionadas con el hueso fracturado.
- b) Es importante favorecer la pérdida de tono muscular general, de cara a que la consolidación ósea se produzca mejor.

- c) Se debe favorecer la normalización del sistema circulatorio mediante medidas de prevención antitrombótica.
- d) El prevenir las complicaciones respiratorias no entra dentro del campo competencial del/de la fisioterapeuta en estos casos.

177.- ¿Qué procedimiento de fisioterapia está INDICADO para prevenir el edema durante el periodo de inmovilización tras una fractura?

- a) Baños de contraste, siempre que el sistema de inmovilización lo permita.
- b) Ejercicios de propiocepción.
- c) Vendajes elásticos de compresión en sentido proximodistal.
- d) Aplicación de calor superficial.

178.- La luxación de la articulación glenohumeral:

- a) Es raro que se produzca mediante mecanismos indirectos.
- b) Se suele producir por mecanismos indirectos, con el brazo en abducción y rotación externa.
- c) Se suele producir por mecanismos indirectos, con el brazo en abducción y rotación interna.
- d) Todas las anteriores son falsas.

179.- El signo de Gowers es característico de:

- a) Parálisis del plexo braquial.
- b) Síndrome de Guillain-Barré.
- c) Distrofia muscular de Duchenne.
- d) Síndrome de Ganglios Basales.

180.- La entrevista de fisioterapia es un instrumento básico de la atención fisioterapéutica, y sólo a través de ella pueden conseguirse los objetivos de esta atención que son, señale la respuesta INCORRECTA:

- a) Prestar apoyo físico.
- b) Promover medidas preventivas.
- c) Educar para la salud.
- d) Proporcionar el seguimiento del proceso.

181.- ¿Qué tratamiento está CONTRAINDICADO en osteoporosis?

- a) Neurodinamia.
- b) Entrenamiento de fuerza.
- c) Manipulaciones articulares.
- d) Hidrocinestiterapia.

- 182.- La marcha patológica de Trendelemburg esta ocasionada por una:**
- a) Parálisis en glúteo medio.
 - b) Debilidad en glúteo medio.
 - c) Hipertrofia en glúteo medio.
 - d) a) y b) son ciertas.
- 183.- Durante la valoración del arco de movilidad pasivo:**
- a) Se mide la cantidad del movimiento existente.
 - b) La calidad del movimiento.
 - c) a) y b) son ciertas.
 - d) Ninguna es cierta.
- 184.- Señale la respuesta CORRECTA respecto a la termoterapia:**
- a) El calor local puede aumentar el umbral del dolor y disminuir la sensación dolorosa.
 - b) Para conseguir el mayor incremento posible de extensibilidad tisular se debe mantener el tejido entre 40 y 45 °C durante 5 a 10 min.
 - c) El calor aumenta el ritmo metabólico, por lo que puede agravar la inflamación.
 - d) a) b) y c) son correctas.
- 185.- Indique cuál de las siguientes opciones es CORRECTA con relación al masaje transversal profundo:**
- a) Está indicado en artritis sépticas.
 - b) Es el tratamiento de elección en la enfermedad de Reiter.
 - c) Está indicado en la fase de aguda de la bursitis.
 - d) a) b) y c) son FALSAS.
- 186.- Sobre el masaje, ¿qué afirmación es CORRECTA?**
- a) En la fricción, la cara interna de la piel de la persona es la que fricciona o frota sobre los planos subyacentes.
 - b) Los deslizamientos son maniobras profundas-medias de dirección centrípetas cuyo objetivo es favorecer el retorno venoso.
 - c) El acariciamiento o effleurage, es un deslizamiento superficial caracterizado por un contacto superficial que se desliza fuertemente por la superficie cutánea en una misma dirección.
 - d) a) b) y c) son correctas.
- 187.- ¿Cuál de los siguientes efectos polares se produce bajo el cátodo al aplicar una corriente galvánica al organismo? Señale la respuesta CORRECTA:**
- a) Vasodilatación.

- b) Vasoconstricción.
- c) Reacción ácida.
- d) Absorción de calor.

188.- La corriente de Trabert se caracteriza por:

- a) Es una corriente formada por impulsos sinusoidales de 50 Hz.
- b) Es una corriente formada por impulsos cuadrangulares de 142 Hz.
- c) No tiene componente galvánico.
- d) Tiene un fuerte estímulo motor.

189.- En un tratamiento uroginecológico, si buscamos la inhibición de la contracción vesical, ¿sobre qué nervio aplicaremos una electroestimulación?

- a) Detrusor.
- b) Perineal.
- c) Tibial anterior.
- d) Tibial posterior.

190.- En el tratamiento con corrientes interferenciales, la activación de la opción vector:

- a) Permite variar la frecuencia de la corriente portadora.
- b) Permite modificar la frecuencia de la modulación.
- c) Permite el desplazamiento de la zona de interferencia.
- d) Permite cambiar el sentido de la corriente resultante.

191.- Para la aplicación del masaje transverso profundo de Cyriax, los músculos y tendones se colocarán:

- a) En posición de relajación o acortamiento ambos.
- b) En posición de tensión ambos.
- c) En posición de acortamiento el tendón y en tensión moderada el músculo.
- d) En posición de acortamiento el músculo y en tensión moderada el tendón.

192.- El índice de disnea basal de Mahler:

- a) Evalúa y cuantifica la disnea con el ejercicio.
- b) Mide únicamente la magnitud de la tarea que produce la disnea.
- c) Mide los síntomas, la actividad, las limitaciones de la actividad debidas a la disnea y el impacto emocional.
- d) Mide el deterioro funcional, la magnitud de la actividad y la magnitud del esfuerzo.

193.- Señale la respuesta INCORRECTA respecto al grupo de la musculatura espiratoria:

- a) Músculo pectoral menor.
- b) Intercostales internos.
- c) Transverso del tórax.
- d) Músculos abdominales.

194.- A la hora de diseñar un programa de reeducación de la función cardíaca se deben considerar:

- a) Evaluar previamente el nivel de aptitud física de la persona.
- b) Planificar el tipo de ejercicio y su intensidad.
- c) Planificar el tipo de ejercicio, la intensidad, duración y frecuencia con la que realiza.
- d) a) y c) son correctas.

195.- En la rehabilitación respiratoria, la valoración de la capacidad de ejercicio tiene que cumplir los siguientes requisitos:

- a) Evaluar la seguridad del ejercicio.
- b) Definir los factores que limiten el ejercicio.
- c) Valorar la necesidad de oxígeno suplementario.
- d) Todas son ciertas.

196.- La marcha parkinsoniana se caracteriza por, señale la respuesta FALSA:

- a) Una flexión anterior del tronco.
- b) Pasos cortos.
- c) Disminución del braceo.
- d) Aumento de la longitud del paso.

197.- La terapia por restricción inducida del movimiento, señale la respuesta FALSA:

- a) Solo ha demostrado su eficacia en personas después de sufrir un ictus.
- b) Consiste en limitar el uso de la extremidad menos afectada.
- c) Favorece la reparación de las áreas motoras corticales afectas.
- d) Se basa en los principios de neuroplasticidad.

198.- La espasticidad, señale la respuesta CORRECTA:

- a) Es la consecuencia de la afectación de las neuronas localizadas en los ganglios basales.
- b) Se caracteriza por un incremento del reflejo de estiramiento, dependiente de la velocidad.

- c) Se caracteriza por un incremento del reflejo de estiramiento, no dependiente de la velocidad.
- d) Disminuye con los movimientos voluntarios.

199.- Señale la respuesta CORRECTA con respecto a la lesión de la motoneurona superior:

- a) Cursa inicialmente con una disminución del tono, que puede evolucionar hacia hipertonía.
- b) Nunca desarrolla clono.
- c) Cursa con sincinesias.
- d) Cursa con temblor.

200.- Señale el músculo clave INCORRECTO, según la Asociación Americana de Lesión de la Médula Espinal:

- a) Nivel medular C5: musculatura flexora del codo.
- b) Nivel medular C6: músculos extensores carpocorrikradiales.
- c) Nivel medular T1: musculatura interósea.
- d) Nivel medular L4: musculatura flexora plantar.

201.- En una lesión neurológica periférica podemos observar, indique la respuesta CORRECTA:

- a) Hipotonía, atrofia, hiporreflexia y arreflexia.
- b) Hipertonía, trofismo conservado e hiperreflexia.
- c) Hipotonía y trofismo conservado.
- d) Hipertonía y arreflexia.

202.- En un síndrome cerebeloso podemos observar, señale la respuesta INCORRECTA:

- a) Ataxia, y alteración del equilibrio.
- b) Temblor intencional.
- c) Hipertonía.
- d) Hipotonía.

203.- En un síndrome de los ganglios basales podemos observar, señale la respuesta INCORRECTA:

- a) Reflejos osteotendinosos normales.
- b) Amiotrofia y debilidad.
- c) Hipocinesia.
- d) Movimientos anormales e involuntarios.

204.- En casos de afectación neurológica con déficit de deglución, señale la respuesta INCORRECTA:"

- a) La flexión anterior del cuello desplaza la epiglotis y la base de la lengua, protegiendo la vía aérea de la aspiración.
- b) La extensión cervical permite un tránsito lento del bolo alimenticio.
- c) Es de vital importancia tener en cuenta la textura de los líquidos para evitar las aspiraciones.
- d) La inclinación lateral del cuello induce al paso homolateral del bolo alimenticio.

205.- La estimulación del nervio tibial posterior está indicada en, indique la respuesta INCORRECTA:

- a) Casos de hiperactividad vesical.
- b) Casos de hipotonía de la musculatura del suelo pélvico.
- c) En disfunciones de vaciado no obstructivas.
- d) En casos de dolor pélvico crónico.

206.- La incontinencia urinaria de esfuerzo, indique la respuesta INCORRECTA:

- a) Su presencia se asocia a obesidad, parto y/o estreñimiento.
- b) La práctica de deportes de impacto no está asociada con este tipo de incontinencia.
- c) Se produce cuando la presión intravesical supera a la presión uretral.
- d) La frecuencia miccional no se ve alterada en este tipo de incontinencia.

207.- Las causas que motivan la limitación articular en las fracturas de rodilla son:

- a) Retracción de los alerones rotulianos que fijan la rótula.
- b) Retracción y atrofia del músculo cuádriceps.
- c) Sínfisis del fondo de saco subcuadricipital.
- d) a) b y c) son correctas.

208.- Señale la respuesta CORRECTA respecto a las fracturas distales del húmero:

- a) Existe mayor riesgo de lesión del nervio cubital.
- b) Existe mayor riesgo de lesión del nervio radial.
- c) Existe mayor riesgo de lesión del nervio mediano.
- d) Existe mayor riesgo de lesión del nervio circunflejo.

209.- La consolidación de las fracturas de clavícula se produce en:

- a) 3-4 semanas.
- b) 3-4 días.
- c) 3-4 meses.
- d) Ninguna es cierta.

210.- Señale la respuesta CORRECTA con relación a las fracturas óseas:

- a) Se denominan fracturas directas las que se producen a distancia del lugar del traumatismo.
- b) Las fracturas por fatiga o estrés se producen siempre en un hueso afectado patológicamente como consecuencia de traumatismos por estrés.
- c) Las fracturas incompletas tienen líneas de fractura que no abarcan todo el espesor del hueso en su eje transversal.
- d) Todas las anteriores son FALSAS.

211.- ¿Cuál de las afirmaciones relacionadas con la formación del callo de fractura es VERDADERA?

- a) El objetivo de la fase de inflamación es la limpieza del foco de fractura para preparar la zona para su posterior consolidación.
- b) La fase de remodelación es anterior a la fase de reparación.
- c) En la fase de inflamación se da la formación del callo blando.
- d) La fase de remodelación suele durar de 2-6 semanas, siendo poco habitual que se prolongue durante varios meses.

212.- La miositis osificante:

- a) Es una calcificación heterotópica.
- b) Ocurre cuando los osteoclastos invaden el coágulo de sangre y estos forman hueso.
- c) Nunca precisa de un tratamiento quirúrgico.
- d) a) b) y c) son correctas.

213.- ¿Qué articulación valora el test de McCarthy?

- a) La rodilla.
- b) El codo.
- c) Las articulaciones intervertebrales.
- d) La cadera.

214.- ¿Cuál es la lesión nerviosa que se asocia con mayor frecuencia a las fracturas acetabulares de cadera?

- a) Lesión del nervio femoral.

- b) Lesión de la raíz L5 del nervio tibial.
- c) Lesión del nervio ciático.
- d) Las lesiones nerviosas se asocian a menos del 1% de las fracturas del acetábulo.

215.- ¿Cuál de las siguientes es una característica de los esguinces de Grado II?

- a) Elongación del ligamento sin rotura de las fibras.
- b) Rotura completa de las fibras.
- c) Microdesgarros de fibras, menor a un tercio.
- d) Desgarro de fibras, de uno a dos tercios.

216.- La fase de remodelación de las lesiones musculares:

- a) Es igual a la fase de proliferación.
- b) Se produce la reorganización de las fibras de colágeno orientándose según las líneas de tracción y fuerza a las que es sometido el tejido.
- c) Se da entre los días 30 y 50 post-lesión, aunque depende mucho del grado de lesión que tenga la persona.
- d) Todas las anteriores son verdaderas.

217.- En la Prueba de Yocum:

- a) Se coloca el brazo en abducción de 90°.
- b) Se busca debilidad ante una rotación externa contra resistencia.
- c) Se coloca la mano del lado explorado sobre el hombro contralateral.
- d) Todas las anteriores son falsas, ya que lo que se valora es la cadera.

218.- Las corrientes de baja frecuencia:

- a) Son las inferiores a 1.000 Hz.
- b) Son las inferiores a 1.000 Hz con anchos de pulso máximos de 150 microsegundos.
- c) Deben aplicarse siempre con electrodos autoadhesivos de gel.
- d) Son las que están en el rango entre 1 a 10.000 Hz.

219.- La aplicación de electroterapia para la rehabilitación de personas con lesiones del nervio periférico:

- a) Debe realizarse con corrientes con forma de onda rectangular o cuadrangular.
- b) Debe realizarse con corrientes con forma de onda triangular o exponencial.
- c) Debe realizarse con corrientes con forma de onda sinusoidal.
- d) Debe realizarse con cualquier forma de onda, pero siempre con anchos de pulso entre 150 y 300 microsegundos.

220.- La onda corta:

- a) Utiliza una radiación electromagnética ionizante.
- b) Utiliza frecuencias de entre 150 y 3.000 Hz.
- c) No tiene contraindicaciones, ya que no se colocan electrodos sobre la piel.
- d) Utiliza una frecuencia de 27,12 MHz.

221.- Tras una fractura, la pseudoartrosis hipertrófica:

- a) No se ve en la radiografía.
- b) Se produce por la hipermovilidad del foco de fractura.
- c) Cursa con un síndrome infeccioso.
- d) La vascularización del foco de fractura es insuficiente.

222.- En el impingement de la articulación glenohumeral están implicados:

- a) Supraespinoso y porción larga del bíceps braquial.
- b) Supraespinoso y deltoides medio.
- c) Supraespinoso y porción corta del bíceps braquial.
- d) Porciones larga y corta del bíceps braquial.

223.- El proceso de ligamentización se produce:

- a) En la reconstrucción parcial de un ligamento.
- b) Tras la administración de plasma rico en plaquetas.
- c) En las ligamentoplastias.
- d) Tras la administración intraarticular de células madre.

224.- Los signos del dolor neuropático de un nervio periférico son:

- a) Dolor a la movilización transversal del músculo inervado por el nervio afectado.
- b) Dolor a la palpación del nervio afectado.
- c) Coloración azulada del tejido inervado por el nervio afectado.
- d) Aumento del dolor en todo el miembro.

225.- Señale la respuesta CORRECTA respecto a la palpación diagnóstica de las lesiones miofasciales:

- a) Se percibe una banda tensa únicamente en la musculatura profunda.
- b) El dolor a la palpación de los puntos gatillo es difuso y poco evidente.
- c) La respuesta de espasmo local.
- d) Se percibe un acortamiento de las bandas Z.

- 226.- Una correcta contracción activa del suelo pélvico ha de incluir:**
- a) Un ascenso vaginal.
 - b) La contracción de la musculatura glútea.
 - c) Una inspiración previa.
 - d) La maniobra de Valsalva.
- 227.- Tras una artroplastia de hombro, las rotaciones contra resistencia se incorporan al tratamiento de fisioterapia:**
- a) Desde el primer momento.
 - b) Al sexto día.
 - c) A partir de la segunda semana.
 - d) A partir de la sexta semana.
- 228.- En el síndrome cerebeloso NO encontramos:**
- a) Ataxia.
 - b) Dismetría.
 - c) Fasciculaciones.
 - d) Temblor intencional.
- 229.- Para una evaluación cuantitativa de la marcha se puede emplear:**
- a) El test de Tinetti.
 - b) El test de Phalen.
 - c) El test de MoCA
 - d) El test de alcance funcional.
- 230.- La técnica postural de rotación cervical durante la deglución favorece:**
- a) La apertura del espacio de las valléculas.
 - b) El cierre del espacio de las valléculas.
 - c) El cierre de la vía aérea.
 - d) El paso del bolo por el lado contralateral a la rotación.
- 231.- Las directrices generales de Fisioterapia en las alteraciones de la marcha en el Parkinson incluyen:**
- a) Los cambios posturales.
 - b) La colocación de las manos en la cintura.
 - c) El acortamiento de los pasos.
 - d) La adaptación de la marcha a distintos ritmos.

232.- En las lesiones de la vía corticoespinal encontramos:

- a) Reflejos cutáneoabdominales preservados.
- b) Signo de Babinski.
- c) Espasticidad en navaja.
- d) Clonus del sóleo.

233. En la valoración de personas con hemiplejía, es FALSO que:

- a) El nivel de conciencia puede variar desde el estado de alerta al coma profundo.
- b) La sensibilidad que se ve afectada es exclusivamente la profunda.
- c) En las alteraciones del lenguaje se pueden encontrar afasias y disartrias.
- d) Los músculos con mayor representación cortical tienen mayor afectación.

234.- La afirmación CORRECTA sobre el tratamiento rehabilitador de las lesiones nerviosas periféricas es:

- a) Un método empleado es la estimulación eléctrica que evita por completo la atrofia por denervación.
- b) Los objetivos son diferentes dependiendo del tiempo evolutivo.
- c) Las técnicas se aplican de forma progresiva, desde mantenimiento de los músculos denervados mediante ejercicios isométricos de los músculos vecinos, hasta técnicas de reforzamiento muscular una vez que ha aparecido la reinervación.
- d) Las 2 últimas son correctas.

235.- ¿Cuál de estos NO es un método de fisioterapia empleado en la parálisis cerebral?

- a) Petö.
- b) Dimeglio.
- c) Vojta.
- d) Bobath.

236.- Respecto a las prótesis para personas con amputación de miembro inferior, señale la afirmación CORRECTA:

- a) Las prótesis inmediatas se colocan en el acto quirúrgico, cuando el muñón ya está cicatrizado.
- b) La succión no es un método de suspensión válido en personas amputadas por encima de la rodilla.
- c) La KBM tiene un encaje con un contorno superior que bordea los cóndilos femorales y deja libre la rótula.
- d) La PTB tiene un contacto total, se apoya sobre el tendón rotuliano, es el menos utilizado.

- 237.- Señale la opción **CORRECTA** con relación a la magnetoterapia:
- a) Consigue un efecto de regeneración ósea si genera suficiente electronegatividad en la zona de fractura.
 - b) Consigue un efecto de regeneración ósea si genera suficiente electropositividad en la zona de fractura.
 - c) La regeneración ósea en caso de fractura no depende de la electronegatividad o electropositividad en la zona de fractura.
 - d) Todas las respuestas anteriores son incorrectas.
- 238.- ¿Cuáles son los movimientos básicos en la técnica de drenaje linfático manual, según el método Vodder?
- a) Círculos fijos, movimiento dador, movimiento de bombeo y movimiento rotatorio.
 - b) Círculos fijos, movimiento dador, y movimiento de bombeo
 - c) Círculos fijos, movimiento de bombeo y movimiento rotatorio.
 - d) Movimiento dador, movimiento de bombeo y movimiento rotatorio.
- 239.- Para la evaluación global de la motricidad voluntaria se utilizan las siguientes maniobras, **EXCEPTO**:
- a) La maniobra de Barré para las extremidades superiores.
 - b) La maniobra de Barré para las extremidades inferiores.
 - c) La maniobra de Mingazzini.
 - d) La maniobra de Homans.
- 240.- Señale la respuesta **CORRECTA** con relación a la esterognosia:
- a) Es la sensación vibratoria, perceptible sobre relieves óseos.
 - b) Es la capacidad para reconocer la presión sobre el propio cuerpo.
 - c) Es la capacidad para reconocer la forma, el tamaño y el peso de los objetos.
 - d) Es la capacidad de reconocer la posición del cuerpo en el espacio y el movimiento.
- 241.- La lesión del nervio radial por encima del tercio inferior del brazo provoca:
- a) Incapacidad para la extensión de la muñeca y los dedos.
 - b) Incapacidad para la flexión-abducción-oposición del pulgar.
 - c) Déficit sensitivo del borde cubital de la mano, 5º dedo y cara interna del 4º dedo.
 - d) Déficit de los músculos interóseos y del tercer y cuarto lumbricales.

242.- ¿Cuál es el nervio que se lesiona con más frecuencia en las luxaciones de hombro, así como en las fracturas de cuello de húmero?

- a) Nervio radial.
- b) Nervio axilar o circunflejo.
- c) Nervio musculocutáneo.
- d) Nervio mediano.

243.- En situación de Violencia de Género (VG) y teniendo en cuenta que la actuación para el diagnóstico y tratamiento constituye el pilar fundamental, indique la respuesta CORRECTA sobre los niveles de actuación:

- a) La detección precoz: (prevención primaria), la prevención (prevención secundaria) y la intervención profesional adecuada: (prevención terciaria).
- b) La prevención: (prevención primaria), la detección precoz: (prevención secundaria) y la intervención profesional adecuada: (prevención terciaria).
- c) La intervención profesional adecuada: (prevención primaria), la prevención (prevención secundaria) y la detección: (prevención terciaria).
- d) Ninguna de las anteriores es correcta.

244.- Señale la respuesta CORRECTA con relación a la clasificación funcional de las fracturas:

- a) Según su etiología pueden ser completas, incompletas y traumáticas.
- b) Según su etiología pueden ser completas, incompletas, estables e inestables.
- c) Según su etiología pueden ser traumáticas, patológicas o por fatiga.
- d) a) y b) son correctas.

245.- Señale la respuesta CORRECTA con relación a la luxación de cadera:

- a) La luxación posterior es la menos frecuente por la contractura de los músculos pelvitrocantéreos.
- b) La luxación anterior es extraordinariamente rara, producida por rotación externa y abducción máximas forzadas.
- c) En la luxación posterior, la cabeza femoral queda por delante del cotilo, en nivel inferior a él (posición púbica) o al mismo nivel (posición obturatriz).
- d) La luxación anterior es la más frecuente y la cabeza puede quedar alojada por debajo del cotilo (posición isquiática), a nivel del cotilo (posición retrocotiloidea) o por encima del cotilo (posición ilíaca).

246.- Tipo de personas propensas a desarrollar la Osteoporosis:

- a) Mujeres de constitución pequeña, de raza blanca o asiática con historial familiar de la enfermedad y de edad avanzada.
- b) Hombres de constitución pequeña, de raza negra con historial familiar de la enfermedad y de edad avanzada.

- c) Mujeres de constitución grande, de raza blanca o asiática sin historial familiar de la enfermedad y de edad joven.
- d) Hombres de constitución grande, de raza blanca y asiática con historial familiar de la enfermedad y de edad avanzada.

247.- Señale el tratamiento INDICADO tras una inmovilización en acortamiento del tejido muscular en la persona anciana:

- a) Inmovilización en estiramiento.
- b) Ejercicios concéntricos.
- c) Ejercicios isométricos.
- d) Ejercicios excéntricos.

248.- En la fase de apoyo medio durante el ciclo de la marcha, ¿qué músculo NO interviene?

- a) Tibial anterior.
- b) Glúteo medio.
- c) Cuádriceps.
- d) Gemelos.

249.- La espiración lenta total con glotis abierta (ELTGOL):

- a) Basa su eficacia en el drenaje de secreciones del pulmón infralateral cuando se adopta la posición de decúbito lateral.
- b) Se trabaja con espiraciones rápidas y cortas.
- c) Ambas.
- d) Ninguna de las anteriores.

250.- Para que una persona pueda soportar en bipedestación el 33 % de su peso corporal aparente, el nivel del agua en la piscina deberá alcanzar su altura:

- a) Occipital.
- b) Esternal.
- c) Umbilical.
- d) Trocantérea.

251.- El síndrome de Calude Bernard-Hörner se caracteriza por presentar:

- a) Midriasis-ptosis-enoftalmia.
- b) Midriasis-ptosis-exoftalmia.
- c) Ptosis-miosis-enoftalmia.
- d) Exoftalmia-miosis-ptosis.

252.- ¿Qué tipo de afectación esperamos encontrar en el síndrome de Brown-Séquiard?

- a) Pérdida de función motora y sensibilidad dolorosa del mismo lado de la lesión y pérdida de sensibilidad propioceptiva y térmica del lado contralateral a la lesión.
- b) Pérdida de función motora y sensibilidad propioceptiva del mismo lado de la lesión y pérdida de sensibilidad dolorosa y térmica del lado contralateral a la lesión.
- c) Pérdida sensibilidad dolorosa y térmica del mismo lado de la lesión y pérdida de la función motora y sensibilidad propioceptiva del lado contralateral a la lesión.
- d) Pérdida sensibilidad propioceptiva y dolorosa del mismo lado de la lesión y pérdida de la función motora y sensibilidad térmica del lado contralateral a la lesión.

253.- En el uso de TENS para el tratamiento del dolor crónico, según la teoría del bloqueo axonal con liberación de endorfinas, se utilizarán generalmente frecuencias:

- a) Bajas y anchos de impulso largos.
- b) Altas y anchos de impulso largos.
- c) Bajas y anchos de impulso cortos.
- d) Altas y anchos de impulso cortos.

254.- Las personas que pueden requerir ventilación mecánica no invasiva de forma crónica son:

- a) EPOC con hipocapnia.
- b) Enfermedades neuromusculares.
- c) Obesidad.
- d) Todas son ciertas.

255.- Patrón postural característico de decorticación de una persona en coma:

- a) Sinergias de flexión de los miembros superiores y de extensión en los inferiores.
- b) Sinergias extensoras tanto en miembros superiores como inferiores.
- c) Sinergias de extensión en miembros superiores y de flexión en miembros inferiores.
- d) Sinergias de flexión tanto en miembros superiores como inferiores.

256.- Indique la respuesta CORRECTA sobre el ejercicio de débito inspiratorio controlado (EDIC):

- a) Está indicado en procesos que cursan con ocupación de pulmón profundo.
- b) Se coloca el lado del pulmón a tratar en contacto con la camilla (sería el pulmón de abajo en decúbito lateral).
- c) Se utilizan volúmenes pulmonares bajos.

d) Todas son correctas.

257.- ¿En cuáles de las siguientes enfermedades obstructivas está INDICADA la rehabilitación respiratoria?

- a) Enfermedad pulmonar obstructiva crónica.
- b) Fibrosis quística.
- c) Bronquiectasias.
- d) Todas son correctas.

258.- Con relación a los mecanismos de acción de la musculatura respiratoria, indique la respuesta INCORRECTA:

- a) La contracción del diafragma aumenta la presión intratorácica.
- b) Los intercostales externos aumentan el área transversal del tórax durante la inspiración.
- c) Los escalenos elevan las dos primeras costillas durante la inspiración forzada.
- d) El transverso abdominal desplaza las costillas inferiores medialmente durante la espiración profunda.

259.- ¿Cuál de las siguientes es una CONTRAINDICACIÓN ABSOLUTA de la punción seca profunda?

- a) Diabetes.
- b) Tatuajes.
- c) Linfadenectomías.
- d) Fobia a las agujas.

260.- Para desencadenar la reptación refleja (método de Vojta), NO es una zona de desencadenamiento principal:

- a) Epicóndilo medial del húmero del lado nual.
- b) Tuberosidad del calcáneo del lado nual.
- c) Borde radial distal del lado nual.
- d) Cóndilo medial del fémur del lado facial.

261.- Señale la opción FALSA respecto a la etiología de la marcha tabética:

- a) Polineuritis sensitiva.
- b) Afectación del sistema vestibular (laberinto).
- c) Lesiones medulares focales como esclerosis múltiple.
- d) Neurosífilis.

262.- Sobre pie zambo es FALSO:

- a) Hay flexión plantar excesiva.

- b) Existe varo del medio pie.
- c) Presenta abducción del retropié.
- d) Suele ser de causa neurológica o displasia muscular e incluso asociarse con otro tipo de deformidades como tortícolis congénita o luxación congénita de cadera.

263.- Entre las siguientes afirmaciones sobre las lesiones vasculares del cerebro, ¿cuál es INCORRECTA?

- a) El defecto neurológico resultante depende del tamaño de la arteria ocluida, de la situación de la circulación colateral y de la región cerebral afectada.
- b) La oclusión de la arteria media produce hemiparesia y hemihipoestesia homolateral y hemianopsia homónima contralateral.
- c) La oclusión de la arteria cerebral posterior produce hemianopsia homónima contralateral con algún grado de conservación macular.
- d) En la oclusión de la carótida interna existe una pérdida total o parcial de la visión del mismo lado, pero la pérdida permanente es infrecuente.

264.- Con relación a los estiramientos, indique la respuesta INCORRECTA:

- a) El estiramiento balístico consiste en movimientos rítmicos alternos de estiramiento-acortamiento miotendinoso.
- b) Se deben situar las estructuras capsulo-ligamentosas articulares en su máxima elongación.
- c) El estiramiento activo activa la musculatura agonista para estirar la antagonista, aprovechando el mecanismo de la inhibición recíproca.
- d) El estiramiento postisométrico se realiza tras una contracción muscular isométrica.

265.- Todas menos una puede ser causa de restricción del rango de movilidad activo de una articulación:

- a) Adherencia cicatricial.
- b) Edema intraarticular.
- c) Hiperlaxitud ligamentosa.
- d) Debilidad muscular.

266.- Señale la respuesta CORRECTA respecto a las características clínicas de la espondilodiscitis:

- a) Dolor vertebral.
- b) Deformidad vertebral.
- c) Puede asociarse a ciática cuando la afectación es lumbar.
- d) Todas son correctas.

267.- La incontinencia urinaria de urgencia, señale la respuesta INCORRECTA:

- a) Es la pérdida involuntaria de orina asociada a una necesidad imperiosa de evacuar.
- b) Suele acompañarse de un aumento de la frecuencia miccional.
- c) Puede deberse a una obstrucción uretral.
- d) No está relacionada con una hiperactividad del detrusor.

268.- Tras una fractura de escápula es necesario fortalecer los músculos:

- a) Interescapulares.
- b) Trapecio.
- c) Serrato mayor.
- d) Todos son ciertos.

269.- Son eficaces para la mejoría del dolor en la capsulitis adhesiva:

- a) La movilización de Gong.
- b) Las técnicas de movilización de Maitland.
- c) La movilización según el Concepto Mulligan.
- d) Todas las opciones son ciertas.

270.- La terapia espejo es utilizada para, señale la respuesta FALSA:

- a) Mejorar el dolor del miembro fantasma después de amputaciones.
- b) Mejorar la motricidad de extremidades afectadas tras sufrir un accidente cerebrovascular.
- c) Producir una ilusión visual y con ello activar áreas cerebrales específicas.
- d) Realizar movimientos con el lado afecto frente a un espejo, con el objetivo de tener un retorno visual de la calidad del movimiento.

271.- Señale la respuesta CORRECTA con relación a las prendas de compresión en el linfedema:

- a) Se deben usar 24 horas al día.
- b) Se deben renovar anualmente.
- c) Se debe realizar una medición para su prescripción.
- d) Se deben usar sobre heridas o celulitis.

272.- El síndrome parkinsoniano se caracteriza por presentar al menos dos de los siguientes rasgos clínicos, indique la respuesta INCORRECTA:

- a) Hipocinesia y espasticidad.
- b) Temblor de reposo y rigidez.
- c) Episodios de congelación y postura en flexión.

d) Bradicinesia y rigidez.

273.- Una lesión radicular a nivel L3 predominantemente presenta las siguientes características:

- a) Dolor en la cara interna de la pantorrilla, debilidad en la inversión del pie y extensión de la rodilla y reflejo rotuliano afectado.
- b) Dolor en la cara interna de la rodilla, debilidad en la flexión de cadera, extensión de la rodilla y aducción de la cadera y reflejo rotuliano afectado.
- c) Dolor en la cara interna de la rodilla, debilidad en la flexión de cadera, extensión de la rodilla y aducción de la cadera y reflejo cremastérico afectado.
- d) Dolor en la cara interna de la rodilla, debilidad en la flexión de cadera, y aducción de la cadera y ningún reflejo afectado.

274.- Respecto a las lesiones traumáticas de los nervios periféricos, es CORRECTO que:

- a) La neurotmesis es el término que se aplica a la sección incompleta del tronco nervioso.
- b) La neuropraxia conlleva a una parálisis completa con datos microscópicos de degeneración nerviosa.
- c) La axonotmesis es el término aplicado a una lesión nerviosa en la que los axones están dañados pero las vainas de tejido conjuntivo permanecen más o menos intactas.
- d) En la neurotmesis, los síntomas frecuentes son los cambios vasomotores y pérdida parcial de la sensibilidad cutánea sobre el área inervada por el nervio.

275.- Respecto a los receptores sensitivos y su función asociada, señale la opción CORRECTA:

- a) Los discos de Merkel detectan tacto y presión.
- b) Los corpúsculos de Ruffini tienen la detectan vibración.
- c) Los corpúsculos de Pacini detectan estiramiento muscular.
- d) a) b) y c) son correctas.

276.- La persona con síndrome parkinsoniano es CIERTO que:

- a) No presenta debilidad muscular ni parálisis.
- b) Un signo característico es el movimiento rítmico involuntario que aumenta durante la acción.
- c) El temblor en la mandíbula, la cabeza o lengua, no repercute en la deglución.
- d) a) b) y c) son correctas.

277.- La lesión del sistema extrapiramidal provoca diferentes clases de movimientos involuntarios como:

- a) Temblor en reposo.

- b) Atetosis.
- c) Distonía.
- d) a) b) y c) son correctas.

278.- Las personas con lesión medular a nivel neurológico C6–C7, señale la opción CORRECTA:

- a) Conservan los flexores profundos de los dedos y del pulgar.
- b) No pueden llevarse la mano a la boca.
- c) Conservan los extensores de la muñeca.
- d) La mayoría no pueden utilizar el efecto tenodesis.

279.- Respecto a una lesión de los tractos ascendentes dentro de la médula espinal, es CIERTO que:

- a) La destrucción del fascículo espinotalámico lateral, produce la pérdida contralateral de la sensibilidad dolorosa y térmica por debajo del nivel de lesión.
- b) La destrucción del fascículo espinotalámico anterior, produce la pérdida contralateral de la sensibilidad dolorosa y térmica por debajo del nivel de lesión.
- c) La destrucción del fascículo grácil y fascículo cuneiforme, produce la pérdida contralateral de la sensibilidad al tacto leve y a la presión por debajo del nivel de lesión.
- d) La destrucción del fascículo espinotalámico lateral, interrumpe el suministro de información desde los músculos y las articulaciones hacia la conciencia.

280.- Los síntomas y signos siguientes son característicos de disfunción cerebelosa:

- a) Aumenta ligeramente la resistencia a los movimientos pasivos.
- b) Durante la marcha, la persona adopta una base de sustentación amplia cuando está de pie y a veces mantiene las piernas rígidas debido al aumento de tono muscular.
- c) El movimiento producido por reflejos tendinosos tiende a continuar durante un periodo de tiempo más largo de lo habitual.
- d) En el lado contralateral de la lesión, es habitual la disdiadococinesia.

281.- Respecto a la enfermedad de Huntington:

- a) Afecta más a las mujeres que a los hombres.
- b) Es una enfermedad hereditaria y suele comenzar en la infancia.
- c) Es un trastorno extrapiramidal con origen en la corteza motora.
- d) Los movimientos coreiformes y la demencia progresiva son los síntomas principales.

282.- En la esclerosis lateral amiotrófica, es CIERTO que:

- a) Normalmente tiene carácter hereditario.
- b) Los signos y síntomas tienen origen exclusivo en la neurona motora superior.
- c) Pueden afectarse los núcleos motores de algunos pares craneales.
- d) El control sensitivo se ve afectado de forma progresiva.

283.- En la parálisis cerebral de tipo atetoide, los movimientos involuntarios (atetosis) se caracterizan por:

- a) Ser rápidos o lentos y sin un propósito definido.
- b) Presentarse incluso en situaciones de reposo.
- c) Afectar a cualquier parte del cuerpo.
- d) a) b) y c) son correctas.

284.- En la reeducación postural y de la marcha en niños y niñas con trastorno motor, un principio terapéutico fundamental es:

- a) Priorizar siempre la bipedestación, aunque el control postural aún sea deficiente.
- b) Permitir apoyos pasivos constantes para mantener la postura.
- c) Mantener las rodillas en extensión rígida y el tronco inclinado para mejor equilibrio.
- d) Favorecer una distribución simétrica del peso corporal y su desplazamiento anterior sobre los pies.

285.- En la infancia, la reacción refleja de garra del pie aparece hasta los:

- a) 10 meses.
- b) 9 meses.
- c) 12 meses.
- d) 18 meses.

286.- En la infancia, el reflejo de Moro se caracteriza por:

- a) Flexión de brazos al rotar la cabeza hacia un lado.
- b) Extensión y abducción de brazos seguidos de aducción, al producirse un estímulo súbito de caída o ruido fuerte.
- c) Flexión simétrica de ambas extremidades inferiores al flexionar el tronco hacia adelante.
- d) Enderezamiento automático del cuello al rotar el tronco.

- 287.- Para facilitar el volteo en niños y niñas mediante la técnica en decúbito lateral, la contra rotación de la cintura escapular y la pelvis tiene como objetivo principal:**
- a) Provocar un volteo en bloque similar al observado en la reacción de enderezamiento del cuello.
 - b) Estimular una respuesta activa en el hombro, la pelvis o ambas regiones.
 - c) Inhibir los movimientos de los miembros superiores e inferiores.
 - d) Evitar el enderezamiento de la cabeza durante la rotación.
- 288.- La prensión bimanual en niños y niñas con trastorno motor puede verse alterada debido a:**
- a) Falta de control cefálico en línea media.
 - b) Alteración sensorial o visual unilateral.
 - c) Disfunción motora de un miembro superior.
 - d) a) b) y c) son correctas.
- 289.- Respecto al síndrome del niño o niña sacudido (zarandeado), es CIERTO que:**
- a) Los síntomas comunes son letargo, irritabilidad, convulsiones, alteración de tono muscular, anomalías respiratorias.
 - b) El mecanismo lesional se debe sobre todo al impacto craneal, ya que las fuerzas rotacionales son comparables a las del juego habitual del niño o la niña.
 - c) Las pruebas de neuroimagen suelen ser normales, por lo que el diagnóstico es fundamentalmente clínico.
 - d) La punción lumbar no es una prueba útil en estos casos.
- 290.- En cuanto a la espina bífida, es CIERTO que:**
- a) La anomalía se produce con mayor frecuencia en la región torácica.
 - b) El tipo de espina bífida mielocèle es el más común.
 - c) En los casos de hidrocefalia con espina bífida, puede producirse el fenómeno de Arnold Chiari.
 - d) a) b) y c) son correctas.
- 291.- En una prótesis para amputados y amputadas de miembro inferior, el pie Sach:**
- a) No tiene articulación de tobillo.
 - b) Durante la fase de apoyo, el talón almohadillado ayuda en la transición del paso.
 - c) Es la prótesis transtibial más utilizada.
 - d) a) b) y c) son correctas.

292.- Respecto a las prótesis del miembro inferior, es CIERTO que:

- a) El encaje de contención isquiática tiene forma cuadrangular.
- b) El encaje canadiense en la hemipelvectomía, consta de una cesta pélvica abierta anteriormente.
- c) El encaje tipo UCLA se utiliza exclusivamente en amputaciones transtibiales.
- d) El encaje canadiense permite más movilidad que el encaje tipo UCLA.

293.- Respecto a las prótesis del miembro superior, es CIERTO que:

- a) El encaje a este nivel suele ser de contacto total, tanto en las prótesis pasivas como funcionales.
- b) Las prótesis mioeléctricas están provistas de un máximo de cuatro electrodos que se sitúan en la placa motora de los músculos antagonistas.
- c) Las prótesis mioeléctricas están provistas de un máximo de dos electrodos que se sitúan en la placa motora de los músculos agonistas.
- d) Las prótesis pasivas se activan con el movimiento muscular.

294.- Cuando se lleva a cabo una osteointegración se realizan dos intervenciones quirúrgicas y, es CIERTO que:

- a) En la primera intervención se coloca la base del implante dentro del canal medular del hueso.
- b) La segunda intervención se realiza siempre exactamente a los 2 meses de la primera intervención.
- c) En la segunda intervención, se coloca el implante el cual queda totalmente preparado para la inmediata colocación de la prótesis.
- d) Se deben esperar necesariamente 4 meses tras la segunda intervención para comenzar las cargas.

295.- En las amputaciones, durante el período prepotésico, ¿qué cuidados son necesarios?

- a) Cuidado del muñón y aplicación de vendaje compresivo.
- b) Movilizar todas las articulaciones adyacentes en todo el rango articular.
- c) Fortalecimiento de la extremidad sana, especialmente si la amputación es del lado no dominante.
- d) a) b) y c) son correctas.

296.- Respecto a las prótesis totales de cadera, es CIERTO que:

- a) La rehabilitación no puede iniciarse hasta pasados 10 días desde la intervención quirúrgica.
- b) La enfermedad tromboembólica es una complicación seria durante los 3 meses posteriores a la intervención.

- c) El abordaje quirúrgico posterior se asocia a inestabilidad en extensión, abducción y rotación externa de cadera.
- d) El apoyo de carga bilateral se inicia de forma sistemática a partir del día 12 de postoperatorio.

297.- En cuanto a las ortesis de columna, es CIERTO que:

- a) El collar tipo Philadelphia carece siempre de apoyo occipitomentoniano.
- b) La ortesis cervicotorácica tipo SOMI proporciona inmovilización completa de la columna cervical en todos los planos.
- c) El corsé de Milwaukee basa su acción en la auto elongación axial de la columna.
- d) El corsé de Michel está indicado preferentemente en el tratamiento de las escoliosis dorsales altas.

298.- De las siguientes opciones, señale cuál NO es una ortesis antiequina:

- a) Rancho de los amigos.
- b) Bitutor tipo Klenzack.
- c) Muelle de Codivilla.
- d) Férula de Denis-Browne.

299.- En las órtesis de las deformidades de pie tipo equino y equino-varo en niños y niñas, es CORRECTO que:

- a) Las órtesis deben sobrepasar la rodilla para que sean más efectivas.
- b) Las órtesis deben tener suelas rígidas y no precisan de elevación.
- c) Las órtesis deben ser por debajo de la rodilla, con suela elevada y una correa que mantenga el talón en contacto continuo.
- d) Las correas de las órtesis deben ser rígidas pero estrechas, independientemente de su ubicación.

300.- En cuanto a los dispositivos utilizados para mantener la postura correcta en bipedestación en niños y niñas, es CIERTO que:

- a) Las férulas de miembros inferiores con cinchas para los muslos no permiten la sedestación.
- b) Las férulas por debajo de la rodilla bloquean solo la flexión plantar, sin limitar la flexión dorsal.
- c) Los pantalones de abducción no pueden utilizarse si la aducción es excesivamente pronunciada.
- d) Estos dispositivos también ayudan a la carga de peso y control de tronco.

301.- En cuanto a la reeducación de la marcha con bastones, es CIERTO que:

- a) Se indicará desde el inicio que los bastones deben colocarse justo delante de cada pie.

- b) Para subir escaleras tendrá que hacerlo con el miembro sano, luego los bastones y, por último, el miembro afectado.
- c) Salvo excepciones, se retira primero el bastón que acompaña al miembro afectado.
- d) a) b) y c) son correctas.

302.- En la reeducación de la marcha en paralelas, ¿cómo debe girar la persona una vez alcanzado el final de las paralelas?

- a) Dando pequeños pasos y pivotando sobre el miembro afectado.
- b) Dando pequeños pasos y pivotando sobre el miembro sano.
- c) Dando pequeños pasos, iniciando el giro hacia el miembro afectado.
- d) Dando pequeños pasos, iniciando el giro hacia el miembro sano.

303.- En la reeducación de la marcha, ¿qué es lo más importante que se debe tener en cuenta al pasar a sedestación?

- a) La persona debe inclinarse hacia delante, con lo cual desciende y atrasa el centro de gravedad.
- b) El tronco de la persona debe ir bien verticalizado, para poder garantizar una correcta sedestación.
- c) La persona debe realizar una pequeña rotación de tronco hacia su lado dominante para asegurarse la sedestación.
- d) La persona debe empujar con ambos brazos hacia atrás para equilibrarse en la sedestación.

304.- Respecto a las hernias de discos intervertebrales, es CIERTO que:

- a) En la columna cervical, los discos más afectados son C5-C6 y C6-C7.
- b) En la columna lumbar, la raíz nerviosa más frecuentemente comprimida es L5.
- c) Una protusión central de gran tamaño puede producir retención urinaria.
- d) a) b) y c) son correctas.

305.- En cuanto a las pruebas clínicas utilizadas en la evaluación de las hernias cervicales, es CIERTO que:

- a) La prueba de compresión axial está contraindicada en personas con dolor agudo.
- b) La prueba de Valsalva disminuye la presión intrarraquídea y, por tanto, suele aliviar el dolor en presencia de radiculopatía cervical.
- c) La prueba de distracción cervical se realiza con la persona en decúbito supino.
- d) Cuando se realiza la prueba de compresión axial se realiza con la persona en decúbito supino.

306.- En la mayoría de los programas de cinesiterapia para la lumbalgia inespecífica, el objetivo principal es el fortalecimiento de:

- a) Músculos de miembros inferiores.
- b) Músculos de cintura pélvica y tronco.
- c) Músculos extensores de cadera.
- d) No está indicado el fortalecimiento.

307.- Respecto a la cifosis dorsal, es CIERTO que:

- a) La cifosis dorsal fisiológica normal es siempre de 20 grados.
- b) El aumento de la curva se suele centrar entre la D4 y D6.
- c) Una causa frecuente de hipercifosis estructural es la enfermedad de Scheuermann.
- d) a) b) y c) son correctas.

308.- El Pectus Excavatum o tórax en embudo se refiere a:

- a) Depresión en el esternón.
- b) Prominencia esternal con una convexidad hacia delante.
- c) Falta de fusión en el esternón.
- d) Anomalía a nivel de costillas.

309.- Respecto a la escoliosis, es FALSO que:

- a) En la escoliosis estructurada existe una rotación de la columna además de la desviación en el plano frontal.
- b) La escoliosis no estructurada se puede corregir la curva inclinando a la persona hacia el lado convexo.
- c) Se considera una escoliosis moderada la que presenta un ángulo de Cobb entre 10-20°.
- d) La escoliosis severa puede dar lugar a enfermedad pulmonar de tipo restrictivo.

310.- Respecto a las técnicas descritas de cinesiterapia en escoliosis, es CIERTO que:

- a) En la técnica de Schroth el principal objetivo es potenciar la musculatura transversa del lado de la concavidad.
- b) En la técnica de Stagnara la primera etapa del tratamiento se realiza frente a un espejo.
- c) En la técnica de Niederhoffer la base central del tratamiento es la respiración rotacional correctiva.
- d) La técnica de Klapp parte con la persona en posición de decúbito lateral y bipedestación.

311.- En cuanto a los patrones sinérgicos secundarios a una lesión de la vía piramidal, es FALSO que:

- a) En el patrón flexor de la extremidad inferior, la cadera se presenta en flexión, aducción y rotación externa.
- b) En el patrón extensor de la extremidad superior, la escapulohumeral se encuentra en aducción y rotación interna.
- c) En el patrón extensor de la extremidad inferior, el tobillo se presenta en flexión plantar y el pie en inversión.
- d) En el patrón flexor de la extremidad superior, la escápula se encuentra en elevación y antepulsión.

312.- Respecto a la espasticidad, es CIERTO que:

- a) La espasticidad se asocia a hiperreflexia osteotendinosa y abolición de todos los reflejos superficiales.
- b) El comportamiento clínico de la espasticidad y la rigidez es similar.
- c) Un estiramiento rápido del músculo desencadena un aumento brusco de la resistencia en la musculatura espástica.
- d) a) y c) son correctas.

313.- ¿Cuál es la afección del aparato locomotor más frecuente en los países industrializados?

- a) Dolencias cervicales.
- b) Afecciones de la zona lumbar.
- c) Dolencias en extremidades superiores.
- d) Lesiones rodilla y cadera.

314.- En ergonomía, respecto a la manipulación manual de cargas, ¿a partir de qué peso se considera un objeto como “carga”?

- a) 5 kg.
- b) 6 kg.
- c) 3 kg.
- d) 10 kg.

315.- Señale la afirmación INCORRECTA respecto a los factores de riesgo en el lugar de trabajo:

- a) El levantamiento de carga desde la posición de sentada no debería superar los 5 kg.
- b) La altura de manipulación de carga debe tenerse siempre en cuenta.
- c) De forma orientativa, no se debería empujar o arrastrar cargas de 15 kg.
- d) Se considera movimiento repetitivo aquel con una frecuencia de al menos dos movimientos por minuto.

- 316.- En el trabajo en sedestación, ¿cuál de las siguientes posturas se considera la más adecuada para mantener la ergonomía y prevenir molestias musculoesqueléticas?**
- a) Postura sedente media.
 - b) Postura sedente anterior.
 - c) Postura sedente erguida.
 - d) Postura sedente flexionada.
- 317.- La carga entre dos personas deberá levantarse cuando se produzca alguna de estas circunstancias:**
- a) El objeto tiene al menos dos dimensiones superiores a 60 cm.
 - b) El peso del objeto es superior a 35 kg.
 - c) El objeto tiene una forma inapropiada para ser trasladado por una persona.
 - d) a) b) y c) son correctas.
- 318.- En relación con los determinantes de la marcha, es FALSO que:**
- a) La cintura escapular gira al mismo sentido a la cintura pelviana.
 - b) Durante la marcha, la pelvis desciende hacia el lado de la pierna oscilante.
 - c) Tras el apoyo inicial de talón, el centro de gravedad desciende en su máximo punto.
 - d) La pelvis debe desplazarse horizontalmente para mantener la estabilidad en el apoyo medio.
- 319.- Durante la marcha, ¿qué musculatura principalmente es necesaria durante el apoyo medio?**
- a) Los isquiotibiales.
 - b) La musculatura pretibial.
 - c) El glúteo mayor.
 - d) El grupo abductor de cadera.
- 320.- En relación con los diferentes tipos de marcha en personas con afecciones neurológicas, señale la opción INCORRECTA:**
- a) En la marcha cerebelosa existe un aumento de base de sustentación con tendencia a caer hacia delante.
 - b) En una marcha en tijeras la persona realiza pasos cortos cruzando las piernas al caminar.
 - c) En la marcha tabética la persona eleva exageradamente las piernas y deja caer bruscamente los pies contra el suelo.
 - d) La marcha vestibular es inestable con latero pulsión y tendencia a caer hacia el mismo lado de la lesión.

321.- Con relación a la Distrofia Muscular tipo Duchenne, señale la respuesta CORRECTA:

- a) En la mayoría de los niños y las niñas no existe deterioro funcional hasta los 4 años de edad.
- b) La maniobra de Gowers es evidentes alrededor de los 5 años.
- c) La pérdida de capacidad para subir escaleras suele producirse aproximadamente a los 12-13 años.
- d) La afectación de las extremidades superiores es exclusivamente sensitiva.

322.- En cuanto a los trastornos en la percepción sensitiva, señale la respuesta CORRECTA:

- a) Parestesia es una sensación dolorosa provocada por un estímulo nocivo.
- b) Hipoalgesia consiste en la disminución de sensibilidad al dolor.
- c) Hipoestesia se limita exclusivamente a la disminución de la sensibilidad dolorosa.
- d) Hiperestesia implica la aparición espontánea de dolor sin estímulo previo.

323.- Entre los cambios fisiológicos que se producen en el sistema cardiovascular durante el envejecimiento se encuentra:

- a) Disminución del tono del músculo liso.
- b) Rigidez del ventrículo izquierdo.
- c) Aumento del gasto cardíaco en respuesta al ejercicio.
- d) Frecuencia cardíaca máxima aumentada.

324.- Entre los cambios fisiológicos que se producen en el sistema musculoesquelético durante el envejecimiento se encuentra:

- a) Disminución de la masa muscular, principalmente fibras de tipo I.
- b) La pérdida de hueso cortical que comienza antes que la pérdida de hueso trabecular.
- c) Reducción del contenido de agua del cartílago.
- d) Aumento del número y actividad de los osteoblastos.

325.- Un estado clínico caracterizado por un deterioro en la función y una disminución de la reserva fisiológica de múltiples órganos y sistemas, presentado una mayor vulnerabilidad a estresores endógenos y exógenos, se define como:

- a) Sarcopenia.
- b) Dependencia funcional.
- c) Fragilidad.
- d) Comorbilidad.

326.- Según la American College of Sports Medicine (ACSM), se recomienda que los adultos mayores realicen ejercicio aeróbico:

- a) 1 o 2 días a la semana de intensidad moderada.
- b) 1 o 2 días a la semana de intensidad vigorosa.
- c) 3 o más días a la semana de intensidad moderada.
- d) 3 o más días a la semana de intensidad vigorosa.

327.- ¿Cuál es una CONTRAINDICACIÓN ABSOLUTA de la práctica de ejercicio terapéutico en personas mayores?

- a) Diabetes.
- b) Marcapasos o desfibrilador implantado.
- c) Hipertensión pulmonar severa.
- d) Baja capacidad funcional.

328.- ¿Qué evalúa la prueba cronometrada de levantarse y caminar (PCLC) que se realiza en población mayor?

- a) Riesgo de caídas.
- b) Capacidad aeróbica.
- c) Movilidad funcional en personas mayores.
- d) Las respuestas a) y c) son correctas.

329.- ¿Cuál de las siguientes situaciones constituye una CONTRAINDICACIÓN para el uso de ultrasonidos en población mayor?

- a) Aplicación en la columna vertebral de personas intervenidas mediante laminectomía.
- b) Aplicación en zonas con infecciones víricas o bacterianas.
- c) Aplicación en la zona cardíaca o en personas que portan marcapasos.
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas.

330.- Con relación a la prescripción del ejercicio de fuerza en población mayor, señale la respuesta INCORRECTA:

- a) Se recomiendan 1-2 sesiones de trabajo en adultos mayores frágiles y 2-3 sesiones semanales en entornos hospitalarios.
- b) Se recomienda trabajar a intensidades entre el 20-30% hasta el 70-80% de la RM (Repetición Máxima).
- c) En el caso de trabajo de potencia se recomienda realizar los ejercicios a máxima velocidad de la fase concéntrica.
- d) El trabajo de fuerza es una intervención segura para las personas mayores frágiles.

331.- Entre las lesiones extraarticulares relacionadas con la artritis reumatoide, señale la respuesta INCORRECTA:

- a) Vasculitis.
- b) Pericarditis.
- c) Enoftalmia.
- d) Síndrome de Sjögren.

332.- Con relación a las quemaduras, señale la respuesta CORRECTA:

- a) Las quemaduras de 1er y 2º grado tienen tendencia a la cicatrización espontánea en ausencia de infección.
- b) Las quemaduras de 2º grado corresponden a quemaduras con la epidermis totalmente dañada.
- c) Las quemaduras de 4º grado, corresponden a la dermis totalmente destruida.
- d) Todas las respuestas son correctas.

333.- En la fase de encamamiento de personas con hemiparesia:

- a) El miembro superior se colocará en ABD de 90º con la escápula en antepulsión, antebrazo en posición neutra y muñeca y dedos en semiflexión.
- b) El miembro inferior se colocará en flexión con una almohada bajo la pelvis afecta, evitando el equino-valgo del pie.
- c) El miembro superior se colocará en posición neutra de hombro, flexión de codo y mano en posición funcional.
- d) Todas las respuestas son incorrectas.

334.- ¿Cuál es la luxación anterior de la articulación glenohumeral más frecuente?

- a) Luxación anterior subglenoidea.
- b) Luxación anterior subcoracoidea.
- c) Luxación anterior subclavicular.
- d) Ninguna de las anteriores es correcta.

335.- Entre las causas funcionales de la lesión del manguito rotador, señale la respuesta CORRECTA:

- a) Cifosis dorsal con anteriorización de los hombros.
- b) Discinesia escapular.
- c) Desequilibrio entre los músculos movilizadores y estabilizadores.
- d) Todas las anteriores.

336.- En la prueba de Patte:

- a) Se coloca el brazo de la persona en ligera abducción, flexión y rotación interna.

- b) La persona eleva el brazo en abducción de 90°, con el codo en flexión de 90°, e intenta hacer una rotación externa contra resistencia.
- c) La persona coloca la mano del lado explorado sobre el hombro contralateral y eleva activamente el codo contra resistencia del/a explorador/a.
- d) Ninguna de las anteriores es correcta.

337.- ¿Cuál de las siguientes pruebas se utiliza para el diagnóstico de tendinitis del músculo subescapular?

- a) Prueba de Patte.
- b) Prueba de Gerber.
- c) Prueba de Jobe.
- d) Prueba de Yergason.

338.- En las fracturas de la extremidad proximal del humero, señale la respuesta INCORRECTA:

- a) En las fracturas no desplazadas, es habitual la necrosis avascular de la cabeza del humero.
- b) Como complicación secundaria, se puede desarrollar un síndrome de dolor regional complejo tipo I.
- c) Puede producirse una lesión del nervio axilar.
- d) Como tratamiento conservador, se puede utilizar una inmovilización con vendaje tipo Gilchrist.

339.- En el conflicto subacromial o impingement, señale la respuesta CORRECTA:

- a) Está contraindicada la realización de trabajo activo muscular sin haber logrado la recuperación completa de la amplitud articular pasiva.
- b) El ejercicio en abducción pura, bien sea pasivo, activo o resistido, es perjudicial.
- c) La ESWT y EPI han demostrado eficacia en el tratamiento conservador.
- d) Todas las respuestas son correctas.

340.- La Fase 3 de la capsulitis adhesiva de hombro se caracteriza por:

- a) Ausencia de dolor y mejora gradual de movimiento, así como por la remodelación de la cápsula articular.
- b) Dolor y limitación moderada de la amplitud de movimiento, sinovial hipovascular e hipertrofiada.
- c) Dolor crónico y disminución de la amplitud de movimiento, sinovial hipovascularizada y depósitos de colágeno.
- d) Rigidez predominante, con posible presencia de dolor, y tejido de colágeno denso.

341.- ¿Cuál es la complicación más frecuente tras un traumatismo de codo?

- a) Rigidez postraumática.
- b) Miositis osificante.
- c) Síndrome compartimental agudo.
- d) Pseudoartrosis.

342.- ¿Cuál es la prueba en la cual la persona se sitúa con el hombro a 60° de flexión, codo extendido, antebrazo en pronación, muñeca a 30° de extensión, y se aplica una presión en el dorso del 2° a 3er metacarpiano?

- a) Prueba de Thomson.
- b) Prueba de Bowden.
- c) Prueba de Cozen.
- d) Prueba de Phalen.

343.- ¿Cuál es el tiempo mínimo de inmovilización en una fractura de escafoides?

- a) 1 mes.
- b) 2 meses.
- c) 3 meses.
- d) 4 meses.

344.- ¿Cuál es la luxación de carpo más frecuente e invalidante?

- a) Luxación de la articulación radiocubital.
- b) Luxación de la articulación trapeciometacarpiana.
- c) Luxación de la articulación piramido-pisiforme.
- d) Ninguna de las anteriores.

345.- Durante la flexión de rodilla, el menisco interno es desplazado hacia la parte posterior por la conexión con:

- a) El músculo semimembranoso.
- b) El músculo semitendinoso.
- c) El músculo bíceps femoral.
- d) El músculo poplíteo.

346.- Las lesiones longitudinales de menisco también se denominan:

- a) Lesiones verticales.
- b) Lesiones radiales.
- c) Lesiones en asa de cubo.
- d) Lesiones en pico de loro.

347.- ¿Qué valora el signo de Zohlen?

- a) Acortamiento del psoas ilíaco.
- b) Existencia de condromalacia rotuliana.
- c) Inestabilidad rotuliana.
- d) Ángulo Q aumentado.

348.- ¿Qué valora el test de Ober?

- a) Acortamiento de la cintilla iliotibial.
- b) Rotura del tendón de Aquiles.
- c) Síndrome de De Quervain.
- d) Acortamiento del psoas ilíaco.

349.- El complejo ligamentoso lateral del tobillo está formado por:

- a) El ligamento peroneoastragalino anterior y posterior.
- b) El ligamento peroneoastragalino anterior, ligamento peroneoastragalino posterior y ligamento peroneocalcáneo.
- c) El ligamento peroneoastragalino anterior, ligamento peroneoastragalino posterior y ligamento tibioperoneo transverso.
- d) El ligamento peroneoastragalino anterior y ligamento peroneocalcáneo.

350.- La meniscectomía parcial artroscópica está INDICADA en:

- a) Roturas meniscales desplazadas.
- b) Roturas meniscales asintomáticas.
- c) Roturas meniscales > 1cm en zona roja-roja y zona roja-blanca.
- d) Ninguna de las anteriores.

351.- Con relación a las fracturas del acetábulo, señale la afirmación INCORRECTA:

- a) En las fracturas simples acetabulares, con frecuencia aparecen cambios degenerativos como complicación posterior tardía.
- b) Una de las complicaciones de las fracturas acetabulares puede ser la parálisis del nervio ciático.
- c) El tratamiento conservador de las fracturas complejas consiste en inmovilizar el miembro afectado con una tracción cutánea durante 2 semanas.
- d) Las fracturas simples acetabulares, no presentan hundimiento de la cavidad acetabular.

352.- La lesión de la uretra se asocia con frecuencia a:

- a) Fracturas por compresión anteroposterior de la pelvis.
- b) Fracturas por compresión lateral de la pelvis.
- c) Fracturas por cizallamiento de la pelvis
- d) Fracturas por avulsión muscular.

253.- Las fracturas diafisarias de fémur, señale la respuesta CORRECTA:

- a) Son frecuentes en niños y niñas.
- b) Son frecuentes en la enfermedad de Paget.
- c) Son frecuentes en las personas con metástasis óseas.
- d) Todas las respuestas son correctas.

354.- Respecto a los objetivos de la fase postoperatoria tras una fractura diafisaria de fémur, señale la opción INCORRECTA:

- a) Prevenir la pseudoartrosis.
- b) Conseguir la marcha con carga total.
- c) Disminuir el edema postquirúrgico.
- d) Mejorar la consolidación del callo de fractura.

355.- La lesión del nervio ciático poplíteo externo es posible en:

- a) Fracturas supracondíleas metafisarias de rodilla.
- b) Fracturas intercondíleas de rodilla.
- c) Fracturas de mesetas tibiales de rodilla.
- d) Todas las anteriores son correctas.

356.- En las lesiones del tendón rotuliano intervenidas quirúrgicamente con cerclaje, señale la respuesta INCORRECTA:

- a) Se colocará una ortesis rígida en extensión durante 3 semanas.
- b) Es imprescindible movilizar la rótula en cada sesión, fundamentalmente en dirección craneocaudal.
- c) La progresión de movilización hasta la 4ª semana será de 0-45° de flexión de rodilla.
- d) Nunca se realizará carga parcial de la extremidad hasta la 6ª semana.

357.- Las luxaciones de rótula se producen por un mecanismo de:

- a) Varo de rodilla-flexión de rodilla-rotación externa de tibia.
- b) Valgo de rodilla-flexión de rodilla-rotación externa de tibia.
- c) Varo de rodilla-extensión de rodilla-rotación externa de tibia.
- d) Valgo de rodilla-extensión de rodilla-rotación externa de tibia.

358.- Señale la respuesta INCORRECTA con relación a los meniscos:

- a) Los meniscos ayudan a distribuir el líquido sinovial intraarticular.
- b) Los meniscos están vascularizados en su tercio interno.
- c) Los meniscos son estabilizadores de rodilla.
- d) Los meniscos hacen congruentes las superficies articulares de la rodilla.

359.- ¿Cuál es el mecanismo lesional más frecuente del LCA (Ligamento Cruzado Anterior)?

- a) Flexión de rodilla + valgo de rodilla + rotación externa de tibia.
- b) Flexión de rodilla + varo de rodilla + rotación externa de tibia.
- c) Flexión de rodilla + valgo de rodilla + rotación interna de tibia.
- d) Flexión de rodilla + varo de rodilla + rotación interna de tibia.

360.- Entre las causas del origen de la patología femoropatelar, se encuentra:

- a) Alteraciones de la morfología femoropatelar.
- b) Alteraciones de los estabilizadores estáticos y dinámicos de la función femoropatelar.
- c) Alteraciones del aparato extensor por mala alineación de la extremidad en relación con la mecánica articular.
- d) Todas las respuestas son correctas.

361.- Indique la respuesta INCORRECTA con relación al ángulo Q:

- a) El ángulo está formado por las líneas que van desde el centro de la rótula a la EIAS (Espina Ilíaca Antero Superior) y hacia el tubérculo anterior de la tibia.
- b) El ángulo Q es mayor en la mujer que en el hombre.
- c) El ángulo Q menor se relaciona con el valgo de rodilla.
- d) Los valores normales se encuentran alrededor de 12-22 grados.

362.- En relación con las pautas generales para la prevención del síndrome femoropatelar, señale la opción INCORRECTA:

- a) Evitar posturas mantenidas con más de 90° de flexión de rodilla.
- b) Perder peso.
- c) Evitar realizar ejercicios de aducción de cadera.
- d) Realizar estiramientos.

363.- La tendinopatía de tobillo más frecuente es:

- a) Tendinopatía del peroneo lateral largo.

- b) Tendinopatía del peroneo lateral corto.
- c) Tendinopatía del tibial anterior.
- d) Tendinopatía del tendón de Aquiles.

364.- En el síndrome de dolor miofascial (SDM), un punto gatillo funcional es aquel que, señale la respuesta CORRECTA:

- a) Se ha activado porque se encuentra dentro de la zona de dolor referida de un punto gatillo primario.
- b) Produce un reflejo de protección en la región dolorosa.
- c) Se forma a partir de una sobrecarga muscular causada por la actividad de un punto gatillo primario.
- d) Es causa directa del dolor y produce dolor espontáneo.

365.- Una rotura muscular parcial menor (Tipo 3A o grado I):

- a) Corresponde a una lesión parcial con compromiso de fascículos que son visibles macroscópicamente.
- b) Hay compromiso de fascículos y de tejido conectivo adyacente (endomisio y perimisio).
- c) Produce una leve molestia en el momento de la lesión, con dolor en la elongación pasiva muscular y dolor focal a la palpación.
- d) La persona debe detener la actividad.

366.- En la artritis reumatoide, la afectación denominada dedo en ojal o “boutonnière”:

- a) Aparece fundamentalmente en los dedos índice y medio, y se caracteriza por hiperextensión de la IFP y flexión de la IFD.
- b) Aparece fundamentalmente en el 4º y 5º dedo, y se caracteriza por flexión de IFP y extensión de IFD.
- c) Es la deformidad más frecuente en el 1er dedo, con hiperflexión de la IFD e hiperextensión de IFP.
- d) Ninguna de las anteriores es correcta.

367.- En la artritis reumatoide, la sinovitis de cadera se caracteriza por:

- a) Espasmo y dolor de los músculos flexores y abductores de cadera.
- b) Espasmo y dolor de los músculos flexores y aductores de cadera.
- c) Espasmo y dolor de los músculos aductores y rotadores externos de cadera.
- d) Espasmo y dolor de los músculos abductores y rotadores internos de cadera.

- 368.- En la artritis reumatoide, la clasificación funcional Grado III corresponde a:**
- a) Capacidad funcional adecuada para la realización de las Actividades de la Vida Diaria (AVD), con discomfort o limitación del movimiento en una o más articulaciones.
 - b) Capacidad funcional adecuada para la realización de las Actividades de la Vida Diaria (AVD), con discomfort o limitación del movimiento en tres o más articulaciones.
 - c) Capacidad funcional adecuada para realizar pocas o ninguna de las actividades de autocuidado.
 - d) Completa incapacidad, persona encamada o en silla de ruedas.
- 369.- ¿Cuál de estos tratamientos NO está INDICADO en la fase inflamatoria aguda de la artritis reumatoide?**
- a) Ejercicios isométricos.
 - b) Aplicación de frío.
 - c) Movilizaciones pasivas.
 - d) Ejercicios isocinéticos y estiramientos.
- 370.- ¿Cuál es una CONTRAINDICACIÓN en el tratamiento de la Espondilitis Anquilosante?**
- a) Manipulaciones.
 - b) Termoterapia.
 - c) Balneoterapia.
 - d) Educación postural.
- 371.- Señale la respuesta INCORRECTA con relación al dolor del miembro fantasma:**
- a) Puede aparecer inmediatamente después de la amputación o meses o años después de la cirugía.
 - b) El dolor es de tipo nociceptivo.
 - c) Los factores psicológicos pueden influir en la evolución e intensidad del dolor.
 - d) La técnica del espejo puede ser un tratamiento eficaz en su abordaje.
- 372.- ¿Cuál de estas intervenciones de fisioterapia está CONTRAINDICADA en las dorsalgias?**
- a) Potenciación específica de la musculatura dorsal.
 - b) Tracción vertebral.
 - c) Ejercicios de fisioterapia respiratoria.
 - d) Ejercicios de flexibilización.

- 373.- Con relación a la aplicación de la crioterapia, ¿cuándo puede aparecer la vasodilatación inducida por frío?**
- a) En aplicaciones prolongadas o cuando la temperatura del tejido desciende por debajo de los 10° C.
 - b) En aplicaciones prolongadas o cuando la temperatura del tejido desciende entre los 10 y los 15° C.
 - c) En aplicaciones muy breves (máximo 30 segundos) y bajando la temperatura del tejido por debajo de los 5° C.
 - d) En aplicaciones intermitentes y bajando la temperatura del tejido por debajo de los 5° C.
- 374.- La aplicación de la crioterapia provoca una reducción del flujo sanguíneo en la zona donde se aplica el frío de alrededor del:**
- a) 10%.
 - b) 20%.
 - c) 40%.
 - d) 60%.
- 375.- Señale la respuesta CORRECTA con relación a la aplicación de la crioterapia:**
- a) La velocidad de conducción nerviosa disminuye en proporción al grado y la duración del cambio de temperatura.
 - b) La crioterapia disminuye el umbral del dolor.
 - c) Las fibras nerviosas grandes son más sensibles al frío.
 - d) Las fibras nerviosas no mielinizadas son más sensibles al frío.
- 376.- Señale la respuesta CORRECTA con relación a la aplicación de la crioterapia:**
- a) Una aplicación breve (5 min) de masaje con hielo puede aumentar la fuerza isométrica.
 - b) Una aplicación prolongada (15 min o más) de frío disminuye la fuerza isométrica.
 - c) La reducción de la fuerza isométrica tras la aplicación de hielo puede revertirse en unos 20 min.
 - d) a) b) y c) son correctas.
- 377.- ¿En qué caso está INDICADA la crioterapia?**
- a) Crioglobulinemia.
 - b) Regeneración nerviosa periférica.
 - c) Vasculopatía periférica.
 - d) Espasticidad.

378.- Señale la respuesta CORRECTA con relación a la aplicación de crioterapia mediante bolsas de frío:

- a) Hay que enfriarlas al menos 24 h antes de usarlas y 1 h entre cada sesión.
- b) Hay que enfriarlas al menos 2 h antes de usarlas y 30 min entre cada sesión.
- c) Hay que enfriarlas al menos 1 h antes de usarlas y 30 min entre cada sesión.
- d) Hay que enfriarlas al menos 30 min antes de usarlas y 1 h entre cada sesión.

379.- Señale la respuesta CORRECTA con relación a la aplicación de masaje con hielo:

- a) Es un tratamiento de duración breve.
- b) Se puede usar en zonas irregulares y pequeñas.
- c) Lo puede hacer la persona en su domicilio y es barato.
- d) a) b) y c) son correctas.

380.- Señale la respuesta CORRECTA con relación a la compresión fría controlada:

- a) Se puede aplicar en el tronco.
- b) Permite combinar frío y compresión.
- c) Es ideal para articulaciones pequeñas.
- d) a) b) y c) son correctas.

381.- Señale la respuesta CORRECTA con relación a los efectos de la termoterapia:

- a) La velocidad de conducción nerviosa aumenta, aproximadamente, en 2 m/s por cada 1° C de incremento de la temperatura.
- b) El calor local puede aumentar el umbral del dolor y disminuir la sensación dolorosa.
- c) El calor puede agravar la inflamación.
- d) a) b) y c) son correctas.

382.- Con relación a la termoterapia, ¿en qué condiciones se consigue el incremento máximo de la longitud residual tisular en las partes blandas?

- a) Cuando se mantiene el tejido entre 40° y 45° C durante 5-10 min.
- b) Cuando se mantiene el tejido entre 25° y 30° C durante 5-10 min.
- c) Cuando se mantiene el tejido a 45° C más de 30 min.
- d) Cuando se mantiene el tejido a 30° C más de 30 min.

383.- ¿Cuál o cuáles son CONTRAINDICACIONES de la termoterapia?

- a) Embarazo.
- b) Edema.
- c) Hemorragia.
- d) a) b) y c) son correctas.

384.- ¿Qué agente termoterápico ayuda a controlar el dolor sin agravar el edema?

- a) Infrarrojos.
- b) Bolsas calientes.
- c) Baños de contraste.
- d) Parafina.

385.- Señale la respuesta CORRECTA con relación a los efectos de la hidroterapia a nivel fisiológico:

- a) La inmersión de todo el cuerpo en el agua provoca un aumento del gasto cardiaco.
- b) La inmersión de todo el cuerpo en el agua provoca un aumento del trabajo respiratorio.
- c) La inmersión de todo el cuerpo en el agua aumenta la diuresis.
- d) a) b) y c) son correctas.

386.- Con relación a la hidroterapia, señale en qué caso podrá utilizarse la inmersión de cuerpo entero CON PRECAUCIÓN:

- a) Hipertensión no controlada.
- b) Insuficiencia cardiaca grave.
- c) Regulación térmica inadecuada.
- d) a) b) y c) son correctas.

387.- Señale la respuesta CORRECTA con relación al ejercicio en el agua:

- a) Las personas con asma tienen mayor riesgo de sufrir un broncoespasmo.
- b) Las personas con nefropatía crónica no deben realizar ningún tipo de ejercicio en el agua.
- c) La inmersión en el agua se asocia con una reducción de la respuesta de la frecuencia cardiaca al ejercicio.
- d) Por lo general, el agua templada resulta vigorizante.

388.- El deslizamiento superficial es una maniobra de masaje consistente en:

- a) Un contacto superficial con la palma de la mano o con los pulpejos de los dedos.
- b) Una presión superficial con la eminencia hipotenar.
- c) Maniobras bimanuales centrípetas sobre los trayectos venosos.
- d) Masaje con el pulpejo del índice, apoyado por el segundo dedo, en el que la piel se desplaza sobre estructuras profundas.

389.- La fricción es una maniobra de masaje consistente en:

- a) Un contacto superficial con la palma de la mano o con los pulpejos de los dedos.
- b) Una presión superficial con la eminencia hipotenar.
- c) Maniobras bimanuales centrípetas sobre los trayectos venosos.
- d) Masaje con el pulpejo del índice, apoyado por el segundo dedo, en el que la piel se desplaza sobre estructuras profundas.

390.- Con relación al masaje, señale la CONTRAINDICACIÓN ABSOLUTA:

- a) Brotes reumáticos agudos.
- b) Flebitis.
- c) Miositis osificante.
- d) a) b) y c) son correctas.

391.- ¿A qué personaje histórico se le atribuye la recomendación de aplicar la masoterapia en los muñones dolorosos, en las cicatrices retráctiles y en los músculos atrofiados?

- a) Hipócrates de Cos (s. IV-V a.C.).
- b) Celio Aureliano (s. V d.C.).
- c) Maimónides (s. XII-XIII).
- d) Ambroise Paré (s. XVI).

392.- ¿Qué se le atribuye al médico andaluz Cristobal Méndez (s. XVI)?

- a) El primer tratado sobre los beneficios de la actividad física para la salud.
- b) El primer tratado sobre fitoterapia.
- c) El primer tratado sobre balneoterapia.
- d) a) b) y c) son correctas.

393.- Señale la CONTRAINDICACIÓN del drenaje linfático manual:

- a) Edema linfostático secundario.
- b) Lipedema.
- c) Edema nefrótico.
- d) a) b) y c) son correctas.

394.- Señale la respuesta CORRECTA con relación al método científico:

- a) En un estudio de casos y controles se elige a un grupo de personas en función de la presencia de una determinada característica o exposición.
- b) En un estudio de cohortes se elige a un grupo de personas con una alteración de la salud determinada y otro grupo sin ella.
- c) En un ensayo clínico, las personas participantes son personas sobre los que se evalúa la eficacia de una terapia.

- d) En un ensayo comunitario, a las personas participantes se les aplica una terapia o un placebo de manera aleatorizada.

395.- Señale la respuesta CORRECTA con relación a la definición de Wood sobre discapacidad:

- a) La discapacidad conlleva la pérdida o reducción de la actividad.
- b) La discapacidad es consecuencia de un deterioro.
- c) La discapacidad se valora por la objetivación de los deterioros en las actividades de la vida diaria.
- d) a) b) y c) son correctas.

396.- Señale la respuesta CORRECTA con relación a la definición de Nagi sobre limitación funcional:

- a) La limitación funcional dificulta el rol de la persona.
- b) La limitación funcional impide el rol de la persona.
- c) La limitación funcional impide la socialización de la persona.
- d) a) b) y c) todas son correctas.

397.- ¿Cuál de las siguientes NO es parte del método de intervención en fisioterapia?

- a) Valoración.
- b) Identificación de problemas y diagnóstico de fisioterapia.
- c) Formulación y ejecución del programa de fisioterapia.
- d) Publicación de resultados.

398.- Señale la respuesta CORRECTA con relación al diagnóstico de fisioterapia:

- a) Se compone de la Clasificación Internacional de las Enfermedades.
- b) Se compone por el problema, la causa y las manifestaciones.
- c) Se compone de las pruebas diagnósticas más sensibles disponibles.
- d) Se compone de las pruebas diagnósticas más específicas disponibles.

399.- Señale la respuesta CORRECTA con relación al registro de fisioterapia:

- a) Es un requisito legal y profesional.
- b) Debe contemplar todas las etapas del método de intervención.
- c) Se caracteriza por ser preciso, objetivo, completo y oportuno.
- d) a) b) y c) todas son correctas.

400.- Señale la respuesta CORRECTA con relación a la educación para la salud:

- a) Está dirigida a todas las personas, independientemente de su estado de salud.
- b) Recae en el equipo de atención primaria.

- c) Busca disminuir el consumo de antibióticos.
- d) a) b) y c) todas son correctas.

401.- ¿Cuál es la población diana de la fisioterapia domiciliaria?

- a) Personas con discapacidad que no pueden ser trasladados/as a un centro sanitario por problemas de accesibilidad.
- b) Personas con discapacidad que pudiendo ser trasladados/as a un centro sanitario incrementan su riesgo de comorbilidad.
- c) Personas cuidadoras principales de personas con discapacidad.
- d) a) b) y c) correctas.

402.- Señale la respuesta correcta con relación al Grado I (moderada) de dependencia:

- a) La persona necesita ayuda para realizar varias ABVD al menos una vez al día.
- b) Se corresponde con una puntuación final del Baremo de Valoración de 50 a 74 puntos.
- c) La persona tiene necesidades de apoyo generalizado para su autonomía personal.
- d) a) b) y c) correctas.

403.- Según el baremo de valoración de los grados y niveles de dependencia, al Grado II (grave) de dependencia le corresponde una puntuación de:

- a) De 25 a 49 puntos.
- b) De 50 a 74 puntos.
- c) De 75 a 89 puntos.
- d) De 90 a 100 puntos.

404.- Señale la respuesta CORRECTA con relación al protocolo:

- a) Debe consensuarse entre los profesionales que lo van a aplicar.
- b) Establece una pauta de acción unificada.
- c) Metodológicamente deber ser sencillo.
- d) a) b) y c) correctas.

405.- Señale la respuesta CORRECTA con relación al Índice de Barthel:

- a) Mide la autonomía mediante un cuestionario de 10 ítems.
- b) Evalúa las actividades instrumentales de la vida diaria.
- c) Una puntuación entre 61 y 90 puntos corresponde a una dependencia grave.
- d) a) b) y c) correctas.

406.- Señale la respuesta CORRECTA con relación a la Escala de Lawton y Brody:

- a) Evalúa las actividades instrumentales de la vida diaria.
- b) Consta de 8 ítems.
- c) Cada ítem se valora con 0 (dependencia) o con 1 (independencia),
- d) a) b) y c) correctas.

407.- Señale la respuesta correcta con relación a la Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud (CIF):

- a) Suprime el término “deficiencia”.
- b) Suprime el término “discapacidad”.
- c) Suprime el término “minusvalía”.
- d) a) b) y c) correctas.

408.- La Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud (CIF) agrupa los dominios personales en:

- a) “Salud” y “estados relacionados con la salud”.
- b) “Funcionamiento” y “discapacidad”.
- c) “Factores personales” y “factores ambientales”
- d) “Funciones y estructuras personales” y “actividad y participación”.

409.- Señale cuál de las siguientes NO es un método directo de educación para la salud:

- a) Grupos de discusión.
- b) Grupos de autoayuda.
- c) Radio.
- d) Entrevista.

410.- Señale cuál de las siguientes es una fuente de información durante la valoración de la persona:

- a) La propia persona y su familia.
- b) Historia clínica.
- c) Registro de enfermería.
- d) a) b) y c) correctas.

411.- Según el método de intervención en fisioterapia, determinar los objetivos del tratamiento es parte de:

- a) La valoración inicial.
- b) El análisis de datos.
- c) La formulación del programa.
- d) La evaluación final.

- 412.- ¿Cuáles son los mecanismos que causan vasoconstricción tras la aplicación del frío?**
- a) Activación de receptores cutáneos.
 - b) Disminución de liberación de histamina.
 - c) Disminución de liberación de prostaglandinas.
 - d) a) b) y c) son correctas.
- 413.- ¿Cuáles son los mecanismos que causan vasodilatación tras la aplicación del frío?**
- a) Relajación del músculo liso a través de los receptores cutáneos.
 - b) Disminución de la actividad simpática.
 - c) Aumento de la liberación de vasodilatadores.
 - d) a) b) y c) son correctas.
- 414.- El agua presenta diferentes propiedades físicas que favorecen su uso en rehabilitación. Señale cuál de las siguientes NO corresponde a una propiedad física del agua:**
- a) Disolvente.
 - b) Transmisión energética.
 - c) Presión hidrostática
 - d) Resistencia.
- 415.- ¿Cómo puede actuar la inmersión en el agua sobre el dolor?**
- a) Puede ayudar a controlar el dolor por el elevado nivel de estimulación sensitiva que provoca, especialmente a nivel de los mecanorreceptores periféricos.
 - b) La inmersión en agua fría estimula la liberación de histamina y prostaglandinas, relajando la musculatura e inhibiendo el dolor.
 - c) La inmersión completa en el agua provoca vasoconstricción central e inhibe la transmisión del dolor.
 - d) a) b) y c) son correctas.
- 416.- ¿Cuál de los siguientes es un efecto fisiológico de la hidroterapia?**
- a) Cardiovascular.
 - b) Psicológico.
 - c) Limpiador.
 - d) a) b) y c) son correctas.
- 417.- Con relación a la hidroterapia, señale la respuesta CORRECTA:**
- a) El calor específico del agua es aproximadamente 4 veces la del aire.

- b) La conductividad térmica del agua es aproximadamente 4 veces la del aire
 - c) El agua retiene aproximadamente 25 veces más energía térmica que el aire.
 - d) El agua transfiere la energía térmica 4 veces más rápido que el aire.
- 418.- Con relación a las personas con discapacidad, existen barreras que dificultan o impiden la accesibilidad en diferentes ámbitos. ¿En cuál de los siguientes ámbitos se pueden desarrollar medidas para una correcta accesibilidad?**
- a) Urbanístico y edificación.
 - b) Comunicación.
 - c) Transporte.
 - d) a) b) y c) son correctas.
- 419.- Según la escala analgésica de la Organización Mundial de la Salud (OMS), ¿en qué escalón se sitúa el uso de la codeína en el tratamiento del dolor crónico?**
- a) Primer escalón.
 - b) Segundo escalón.
 - c) Tercer escalón.
 - d) Cuarto escalón.
- 420.- Según la Asociación Internacional para el Estudio del Dolor (IASP) la alodinia se define como:**
- a) Dolor debido a un estímulo que normalmente no provoca dolor.
 - b) Sensación anómala desagradable, espontánea o evocada.
 - c) Dolor de menor intensidad como respuesta a un estímulo normalmente doloroso.
 - d) Ausencia de dolor en respuesta a una estimulación que normalmente sería dolorosa.
- 421.- ¿Cuál de las siguientes escalas NO es específica para valorar el dolor neuropático?**
- a) Escala LANSS.
 - b) Escala PAINAD.
 - c) Escala ID-PAIN.
 - d) Escala DN 4.
- 422.- En el proceso de nocicepción, la transducción se refiere a:**
- a) La transformación de un estímulo nocivo periférico en un estímulo eléctrico.
 - b) La inhibición de las vías de dolor en el cerebro.
 - c) La propagación del estímulo nervioso generado en la periferia hasta los nervios sensoriales del sistema nervioso central.
 - d) La capacidad de modificar la transmisión del impulso nervioso.

423.- Señale la respuesta CORRECTA con relación al abordaje del tratamiento de personas con dolor complejo:

- a) Hay que realizar un abordaje biopsicosocial, teniendo en cuenta sus creencias, comportamientos y contexto social.
- b) El objetivo terapéutico también incluye la reanudación de las actividades profesionales, sociales y recreativas de la persona.
- c) La educación en neurobiología del dolor es una estrategia poderosa.
- d) Todas son correctas.

424.- El objetivo de la educación en neurobiología del dolor es:

- a) Proporcionar información a la persona sobre el dolor y el papel del sistema nervioso central.
- b) Abordar las consecuencias del dolor.
- c) Generar un cambio consistente en las creencias, conductas y percepción del dolor.
- d) Comprender que existe una relación lineal entre la lesión y el dolor.

425.- Señale la respuesta CORRECTA con relación al dolor crónico en la patología lumbar:

- a) El tratamiento de elección es la terapia manual.
- b) La actividad física de la persona no influye en el dolor.
- c) Solo el 10% de los casos están catalogados como dolor lumbar crónico inespecífico.
- d) El dolor se produce por una mala adaptación del tejido a la carga y por falta de control neuromuscular.

426.- ¿Cuál de las siguientes definiciones de prolapso en patología de suelo pélvico es CORRECTA?

- a) Enterocel: cuando descienden la vejiga y la uretra.
- b) Cistouretrocel: cuando desciende el cuello uterino.
- c) Rectocel o proctocel: cuando desciende el recto a través de la pared posterior de la vagina.
- d) Histerocel: cuando se prolapsan las asas intestinales a través del fondo de saco de Douglas.

427.- ¿Cuál de los siguientes músculos forma parte del plano profundo del suelo pélvico?

- a) Transverso profundo del periné.
- b) Bulbocavernoso.
- c) Isquicavernoso.
- d) Elevador del ano.

- 428.- En la valoración fisioterápica en obstetricia y uroginecología, ¿cuál de estas pruebas NO realiza el fisioterapeuta?**
- a) Valoración articular de la región lumbopélvica.
 - b) Curva de flujo-presión.
 - c) Tacto vaginal.
 - d) Valoración de la fuerza muscular del suelo pélvico.
- 429.- En la clasificación de los desgarros perineales, cuando afecta a la musculatura pelviana a excepción del esfínter anal, hablamos de:**
- a) Desgarro de 1er grado.
 - b) Desgarro de 2º grado.
 - c) Desgarro de 3er grado.
 - d) Desgarro de 4º grado.
- 430.- Según la clasificación de la American College of Obstetricians and Gynecologists para los prolapsos, señale la respuesta INCORRECTA:**
- a) En el grado 2 el órgano desciende hasta el plano vulvar.
 - b) En el grado 3 el órgano está exteriorizado incluso en reposo.
 - c) El grado 0 es una ausencia de prolapso.
 - d) El grado 1 se corresponde con un ligero descenso del órgano, que permanece en el interior de la vagina.
- 431.- Señale la respuesta INCORRECTA sobre la electroestimulación en las disfunciones del suelo pélvico:**
- a) Entre las contraindicaciones está el embarazo o los dispositivos intrauterinos con componentes metálicos.
 - b) No se suele usar de forma aislada.
 - c) Entre las patologías susceptibles de tratamiento con electroestimulación no están la incontinencia urinaria de esfuerzo y la incontinencia urinaria de urgencia.
 - d) Los objetivos buscados son: La inhibición vesical, la activación muscular, la reducción del dolor y la mejora de la propiocepción.
- 432.- ¿Qué parámetro NO valora el esquema PERFECT, utilizado en la valoración muscular del suelo pélvico?**
- a) Número de repeticiones con la resistencia.
 - b) Número de contracciones lentas.
 - c) Número de contracciones en un tiempo determinado.
 - d) Fuerza.

- 433.- En relación con la valoración de la musculatura del suelo pélvico mediante la Escala de Oxford Modificada (MOS), señale la respuesta CORRECTA:**
- a) El grado 1 indica una contracción moderada con elevación muscular sin resistencia.
 - b) El grado 3 indica una contracción fuerte con elevación muscular contra una resistencia máxima.
 - c) El grado 2 indica una contracción débil con ligero acortamiento muscular.
 - d) Es un método objetivo y cuantitativo que utiliza un dinamómetro para medir la presión exacta en Newtons.
- 434.- Según la guía rápida de actuación para profesionales de la salud ante la violencia de género y las agresiones sexuales en Euskadi, ¿quiénes son considerados víctimas de la violencia de género (VG)?**
- a) Exclusivamente las mujeres que presentan lesiones físicas visibles.
 - b) Únicamente las mujeres que sufren la agresión directamente.
 - c) Solo las mujeres y sus parejas sentimentales actuales.
 - d) Las mujeres y sus hijos e hijas.
- 435.- En el contexto de violencia de género, se considera una situación de vulnerabilidad:**
- a) Diversidad funcional.
 - b) Trastorno mental grave.
 - c) Residentes en municipios pequeños.
 - d) Todo lo anterior es correcto.
- 436.- ¿A qué nivel de actuación sanitaria corresponde la detección precoz de los casos de violencia de género?**
- a) Prevención primaria.
 - b) Prevención secundaria.
 - c) Prevención terciaria.
 - d) Prevención de cuarto nivel o paliativa.
- 437.- ¿Cuál es el objetivo principal de la fase de precontemplación dentro del plan de acción ante una agresión sexual?**
- a) Fomentar la duda respecto a la aceptabilidad de la situación del maltrato.
 - b) Analizar obstáculos y miedos para iniciar el cambio.
 - c) Acompañar a la mujer en sus acciones de cambio para que no se sienta sola.
 - d) Identificar estrategias específicas para prevenir recaídas.

- 438.- ¿En qué circunstancia se debe emitir un parte de lesiones por violencia de género según los criterios de la guía rápida de actuación para profesionales de la salud ante la violencia de género y las agresiones sexuales en Euskadi?**
- a) De forma sistemática en toda consulta como un trámite administrativo más.
 - b) Únicamente cuando la mujer presenta lesiones físicas de extrema gravedad.
 - c) Siempre que la mujer lo solicite o lo consienta, o cuando se valore un alto riesgo cercano de violencia grave.
 - d) Solo si el presunto agresor acompaña a la mujer y admite los hechos.
- 439.- Señale la respuesta CORRECTA con relación al parte de lesiones ante una agresión sexual:**
- a) El parte de lesiones se emitirá siempre que la mujer lo solicite o lo consienta.
 - b) La obligación legal de denunciar es absoluta.
 - c) Solamente será cumplimentado por personal facultativo responsable de la asistencia.
 - d) Se registrarán solo las lesiones físicas.
- 440.- Dentro del algoritmo de “Actuación inicial básica” de la guía rápida de actuación para profesionales de la salud ante la violencia de género y las agresiones sexuales en Euskadi, ¿qué paso debe seguirse inmediatamente después de realizar la valoración del riesgo?**
- a) Indicar terapia de pareja obligatoria.
 - b) Realizar el registro en la historia clínica y el parte de lesiones.
 - c) Prescribir fármacos ansiolíticos para calmar a la mujer.
 - d) Derivar a la mujer a servicios sociales sin su consentimiento.
- 441.- Señale la respuesta CORRECTA con relación a la aplicación de corrientes eléctricas:**
- a) La potencia de una corriente eléctrica se mide en voltios.
 - b) La resistencia de los cuerpos al paso de la corriente eléctrica se mide en ohmios.
 - c) La diferencia de potencial se mide en vatios.
 - d) El calor generado por una corriente eléctrica es inversamente proporcional al tiempo de exposición a dicha corriente eléctrica.
- 442.- En la técnica de iontoforesis con ácido acético:**
- a) El ácido acético, que tiene carga negativa, se sitúa bajo el cátodo.
 - b) El ácido acético, que tiene carga negativa, se sitúa bajo el ánodo.
 - c) El ácido acético, que tiene carga positiva, se sitúa bajo el cátodo.
 - d) El ácido acético, que tiene carga positiva, se sitúa bajo el ánodo.

443.- Señale qué modalidad de corriente diadinámica puede utilizarse para respuesta motora:

- a) Monofásica fija.
- b) Cortos periodos.
- c) Largos periodos.
- d) Ritmo sincopado.

444.- Señale cuál de las siguientes afirmaciones es CORRECTA con relación a la electroestimulación con corrientes farádicas:

- a) Si la frecuencia es muy alta y la intensidad es elevada se correrá el riesgo de tetanizar el músculo.
- b) Si se aplican impulsos largos (2 o 3 ms) la respuesta nerviosa será buena.
- c) Si se aplican impulsos cortos (0,1 a 0,5 ms) la respuesta de la fibra muscular será buena.
- d) Los pulsos de forma cuadrangular y monofásicos generan menos respuesta que los triangulares monofásicos.

445.- Señale cuál de las siguientes afirmaciones es INCORRECTA respecto a las curvas I/T-A/T:

- a) La reobase es la intensidad mínima necesaria para que se inicie la contracción con un impulso cuadrangular de 1000 ms.
- b) El umbral gálvano tétano es la intensidad mínima necesaria para producir una contracción muscular con un impulso de subida progresiva de 1000 ms.
- c) La cronaxia es el tiempo que está determinado por la respuesta umbral con la mitad del valor de la reobase.
- d) El cociente de acomodación en la curva A/T entre 2 y 3 representa una pérdida parcial de la acomodación.

446.- En el caso de una denervación grave, al realizar el estudio de las curvas I/T-A/T, observamos que están desplazadas hacia:

- a) La derecha y arriba.
- b) La derecha y abajo.
- c) La izquierda y arriba.
- d) La izquierda y abajo.

447.- Señale la afirmación INCORRECTA sobre la estimulación eléctrica transcutánea (TENS):

- a) Técnica no invasiva de electroterapia que emplea corriente alterna de baja frecuencia.
- b) Ejerce sus efectos de control del dolor mediante los mecanismos de control de compuerta y estimulación de liberación de opiáceos endógenos.
- c) Destaca su utilidad para introducir sustancias en el organismo a través de la piel.
- d) La modalidad de baja frecuencia de 2 a 5 Hz, es la utilizada en electroacupuntura.

- 448.- ¿Qué se entiende por periodo de una corriente eléctrica?**
- a) Es el tiempo total de aplicación de la corriente.
 - b) Es el tiempo que dura un ciclo completo.
 - c) Es el tiempo que tarda la corriente en alcanzar su máxima amplitud.
 - d) Es el número de veces que se repite el ciclo completo de corriente en un segundo.
- 449.- Señale la respuesta CORRECTA con relación a la aplicación de magnetoterapia con un solenoide cilíndrico:**
- a) El miembro a tratar se colocará en el centro, equidistante a toda la pared del solenoide.
 - b) El miembro a tratar se introducirá en el solenoide lo más próximo posible a la pared del mismo.
 - c) Es indiferente la posición del miembro a tratar respecto del solenoide puesto que el campo magnético es perfectamente homogéneo.
 - d) El miembro a tratar se colocará apoyado sobre el exterior del solenoide.
- 450.- ¿Cuál de las siguientes unidades mide la intensidad de un campo magnético?**
- a) Tesla.
 - b) Amperio.
 - c) Gauss.
 - d) a) y c) son correctas.
- 451.- En la aplicación de onda corta, la colocación de placas en campo condensador puede realizarse de forma:**
- a) Coplanar.
 - b) Contralateral.
 - c) Longitudinal.
 - d) Todas son correctas.
- 452.- En la dosificación de las corrientes de alta frecuencia el Grado III corresponde a:**
- a) Calor suave, ligeramente perceptible. Es supraliminal pero con leve sensación térmica.
 - b) Calor intenso, fuertemente perceptible. Puede llegar a rozar el umbral del dolor, sobre todo después de cierto tiempo.
 - c) Calor moderado, claramente perceptible. La sensación de calor está bien definida, pero es agradable.
 - d) Calor quemante, percepción de quemadura. El calor se vuelve doloroso.

453.- Para un efecto analgésico con corrientes interferenciales, la frecuencia de barrido recomendada suele situarse en:

- a) 0-5 Hz.
- b) 1-10 Hz.
- c) 80-100 Hz.
- d) 500-1.000 Hz.

454.- Para el fortalecimiento muscular con corrientes de media frecuencia se utilizará una frecuencia portadora de:

- a) 2.500 Hz.
- b) 4.000 Hz.
- c) 6.000 Hz.
- d) Las frecuencias portadoras no influyen en la calidad de la contracción muscular.

455.- Señale la respuesta CORRECTA con relación a las corrientes interferenciales:

- a) En una corriente interferencial clásica, la corriente portadora es de 4.400 Hz.
- b) El tipo de modulación más habitual es el triangular.
- c) En el modo tetrapolar, la modulación se produce dentro del organismo.
- d) En el modo bipolar, la modulación se produce dentro del organismo.

456.- La corriente que tiene una frecuencia portadora de 2.500 Hz y una modulación de 50 Hz se llama:

- a) Corriente farádica.
- b) Corriente Kotz.
- c) Corriente Trabert.
- d) Corriente diadinámica de Bernard.

457.- El tiempo de aplicación del ultrasonido depende de:

- a) De la superficie del cabezal utilizado.
- b) Del tamaño de la zona a tratar.
- c) Del modo de trabajo (continuo/pulsátil).
- d) Todas las respuestas son correctas.

458.- ¿Qué zona del haz de ultrasonidos está libre de riesgos de producir daño tisular?

- a) Campo cercano o zona de Fresnel.
- b) Campo lejano zona de Fraunhofer.
- c) Nodo de convergencia.
- d) a) y c) son correctas.

459.- Señale la respuesta CORRECTA con relación al láser de arseniuro de galio (AsGa):

- a) Emite a una longitud de onda entre 780 y 905 nm.
- b) Tiene una potencia eficaz de 50mW.
- c) Siempre debe aplicarse en barridos de toda una superficie.
- d) Es de emisión continua.

460.- Para la utilización del láser en procesos agudos, aplicaremos una dosis comprendida entre:

- a) 2 y 6 J/cm².
- b) 4 y 10 J/cm².
- c) 10 y 14 J/cm².
- d) 14 y 18 J/cm².

461.- Señale la respuesta CORRECTA con relación a la aplicación de ultrasonidos:

- a) La potencia aplicada no influye en la capacidad de penetración.
- b) Para el calentamiento de los tejidos se utilizarán los US de modo pulsado.
- c) La duración de la aplicación de US es independiente de la intensidad y frecuencia de la aplicación.
- d) Se utilizará la frecuencia de 3Mhz para el tratamiento de tejidos superficiales.

462.- Señale la afirmación CORRECTA respecto a la radiación ultravioleta (UV):

- a) La frecuencia de la radiación UV está entre la de las microondas y los infrarrojos.
- b) La radiación UVA produce fluorescencia en muchas sustancias.
- c) La radiación UVB es germicida.
- d) La radiación UVC produce eritema cutáneo.

463.- ¿Qué tipo de radiación ultravioleta (UV) tiene mayor profundidad de penetración en la piel?:

- a) UVA.
- b) UVB.
- c) UVC.
- d) b) y c) son correctas.

464.- Es una CONTRAINDICACIÓN de la terapia con infrarrojos:

- a) Derrames articulares persistentes y densos.
- b) Derrames intraarticulares recientes.
- c) Úlceras por decúbito.
- d) Dolores de origen bioquímico.

465.- Los objetivos de tratamiento de la cinesiterapia incluyen:

- a) Mantener o recuperar una actividad articular normal.
- b) Conservar la integración del esquema corporal.
- c) Mantener o aumentar el trofismo y la potencia muscular.
- d) Todas las respuestas son correctas.

466.- Indique la respuesta CORRECTA. La flexión plantar de tobillo se corresponde a:

- a) Palanca de primer género.
- b) Palanca de segundo género.
- c) Palanca de tercer género.
- d) Palanca de cuarto género.

467.- Señale la respuesta CORRECTA con respecto a las palancas de tercer género:

- a) Es el tipo de palanca más frecuente en el cuerpo humano.
- b) Ofrece una ventaja de fuerza.
- c) Ofrece una ventaja de equilibrio.
- d) El fulcro está situado entre la resistencia y potencia.

468.- Todas son técnicas de cinesiterapia pasiva MENOS UNA:

- a) Posturas osteoarticulares.
- b) Tracciones articulares.
- c) Estiramientos miotendinosos.
- d) Manipulaciones terapéuticas.

469.- Señale la respuesta INCORRECTA con respecto a los efectos fisiológicos de la cinesiterapia:

- a) Aumenta la densidad capilar en el músculo cardíaco.
- b) Reduce el área de sección tendinosa.
- c) Aumenta la densidad mineral ósea.
- d) Aumenta el número de proteínas contráctiles musculares.

470.- Son objetivos de la cinesiterapia:

- a) Evitar la retracción de estructuras periarticulares.
- b) Aumentar el trofismo y la potencia muscular.
- c) Reducir el dolor.
- d) Todos son objetivos de cinesiterapia.

471.- Son consecuencias de la inmovilización prolongada:

- a) Descondicionamiento del sistema cardiovascular.
- b) Atrofia muscular.
- c) Estreñimiento.
- d) Reducción de la frecuencia cardíaca.

472.- Señale la respuesta INCORRECTA con respecto a las ortesis:

- a) Restringen y bloquean el movimiento.
- b) Aumentan la carga sobre un segmento corporal.
- c) Endereza una deformidad.
- d) Corrige una deformidad.

473.- Todos los siguientes son factores que pueden influir positivamente en el proceso de curación MENOS UNO:

- a) Tejidos bien vascularizados.
- b) Escaso estado nutricional.
- c) Aplicación de agentes físicos.
- d) Ausencia de infección.

474.- Indique cuál de las siguientes NO se corresponde con las fases de consolidación de las fracturas:

- a) Inflamación.
- b) Dolor.
- c) Callo blando.
- d) Callo duro.

475.- Indique la respuesta INCORRECTA respecto a las opciones de tratamiento para aumentar el tono muscular bajo y mejorar la activación funcional:

- a) Termoterapia.
- b) Electroestimulación, en caso de inervación conservada de las fibras musculares.
- c) Ejercicios terapéuticos.
- d) Entrenamiento funcional.

476.- Indique la respuesta CORRECTA respecto al dolor neuropático:

- a) Se origina por estimulación de los nociceptores.
- b) Se asocia con astenia, trastornos del sueño y depresión.
- c) Es consecuencia de una lesión que afecta al sistema somatosensitivo.
- d) Suele relacionarse con una prueba de Spurling negativa.

477.- Indique la respuesta INCORRECTA respecto a la ventilación mecánica no invasiva controlada por presión:

- a) La presión suministrada se ajusta durante la inspiración y la espiración.
- b) El aporte de volumen es variable según la resistencia de la vía aérea.
- c) El sistema no es eficiente a la hora de compensar las posibles fugas de aire.
- d) El ajuste de la presión suele estar determinada por indicación médica.

478.- Señale la respuesta CORRECTA con respecto a las recomendaciones para iniciar la ventilación mecánica no invasiva en personas con enfermedades neuromusculares:

- a) pCO_2 mayor o igual a 45mmHg.
- b) SpO_2 menor del 88% durante más de 5 minutos durante el sueño.
- c) Capacidad vital forzada menor del 50% del teórico.
- d) Todas son ciertas.

479.- Todos MENOS UNO son tratamientos no farmacológicos de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica con nivel de evidencia A:

- a) Abandono del tabaco.
- b) Actividad física.
- c) Medidas nutricionales.
- d) Rehabilitación respiratoria.

480.- Señale la respuesta INCORRECTA con respecto a la evaluación de la función pulmonar:

- a) La determinación de la capacidad de difusión del monóxido de carbono (CO) en el pulmón mide la cantidad de CO que es transferido desde el alvéolo a la sangre, por unidad de tiempo y presión parcial de CO.
- b) La pletismografía determina los volúmenes pulmonares estáticos.
- c) La espirometría determina los volúmenes pulmonares estáticos.
- d) En la espirometría resulta fundamental el análisis de las curvas flujo/volumen y volumen/tiempo.

481.- Indique la respuesta INCORRECTA. Son escalas para medir la intensidad de la disnea:

- a) Escala modificada de Borg.
- b) Escala EVA.
- c) Escala modificada del Medical Research Council (mMRC).
- d) Escala EuroQoL (EQ).

482.- Indique la respuesta CORRECTA con respecto a la valoración de las dimensiones de la actividad física:

- a) Incluye el tipo, frecuencia, duración, intensidad, dominio y gasto calórico.
- b) Incluye el tipo, frecuencia, duración, intensidad y dominio.
- c) Incluye el tipo, frecuencia, duración, dominio y gasto calórico.
- d) Incluye la frecuencia, duración, intensidad, dominio y gasto calórico.

483.- Indique la respuesta INCORRECTA con respecto a las ventajas de la medición de la actividad física por acelerometría:

- a) Ofrece una buena precisión en actividades sedentarias.
- b) Ofrece una medición objetiva.
- c) Puede combinarse con sensores de frecuencia cardíaca.
- d) No ofrece una buena precisión en caminatas en llano.

484.- Señale la respuesta INCORRECTA con respecto a las bronquiectasias:

- a) Es una enfermedad bronquial inflamatoria crónica.
- b) Cursa frecuentemente con tos y expectoración crónica.
- c) No es habitual la reducción de la tolerancia al ejercicio físico.
- d) Suele estar acompañada de agudizaciones recurrentes de perfil infeccioso.

485.- Son CONTRAINDICACIONES para realizar el test de 6 minutos marcha:

- a) Angina de pecho inestable.
- b) Hipertensión arterial no controlada.
- c) Asma no controlada.
- d) Todas son contraindicaciones.

486.- Señale la respuesta INCORRECTA. Son pruebas de esfuerzo submáximas:

- a) Shuttle test.
- b) Prueba de esfuerzo con el protocolo de Bruce.
- c) Test de 6 minutos marcha.
- d) a) y c) son correctas.

487.- Indique en qué fase se aconseja iniciar un programa de ejercicio individualizado y adaptado en la rehabilitación cardíaca:

- a) Fase I o aguda del ingreso hospitalario.
- b) Fase II o de convalecencia.
- c) Fase III o de mantenimiento.
- d) En cualquiera de ellas.

488.- Son criterios de bajo riesgo en rehabilitación cardíaca para la prescripción de la intensidad de ejercicio y para determinar la supervisión necesaria:

- a) Capacidad funcional > 7 MET.
- b) Ausencia de isquemia.
- c) Ausencia de arritmias ventriculares con el esfuerzo.
- d) Todas son correctas.

489.- Señale la respuesta INCORRECTA respecto a los criterios de alto riesgo en rehabilitación cardíaca para la prescripción de la intensidad de ejercicio:

- a) Capacidad funcional > 5 MET.
- b) Enfermedad coronaria no revascularizable.
- c) Respuesta hipotensora al esfuerzo.
- d) Capacidad funcional < 5 MET.

490.- ¿Cuál de estas escalas NO se utiliza para cuantificar el nivel de disnea durante el esfuerzo?

- a) Escala visual analógica.
- b) Cuestionario SF-36.
- c) Escala de Borg.
- d) Escala de Borg modificada.

491.- ¿Cuál de estas escalas NO se utiliza para identificar la fragilidad y el riesgo de peores resultados clínicos durante la rehabilitación cardíaca?

- a) Escala de Frail.
- b) Short Physical Performance Battery.
- c) Escala tipo A de Framingham.
- d) Fenotipo de Fried.

492.- Señale las consecuencias de un estilo de vida sedentario en el organismo:

- a) Obesidad.
- b) Osteoporosis.
- c) Enfermedades musculoesqueléticas.
- d) Todas son consecuencias de un estilo de vida sedentario.

493.- Señale la respuesta INCORRECTA respecto a la enfermedad arterial periférica:

- a) Tiene un riesgo cardiovascular bajo.
- b) Su rehabilitación incluye un programa preventivo de hábitos de vida saludables.
- c) Su rehabilitación incluye incorporar un programa de ejercicio físico.
- d) Su rehabilitación incluye incorporar un programa de control de factores de riesgo cardiovascular.

494.- Señale los beneficios de un programa rehabilitación cardiorrespiratoria que incluya entrenamiento aeróbico y de fuerza:

- a) Aumento de la densidad ósea.
- b) Aumento de los niveles de marcadores inflamatorios.
- c) Aumento de la densidad capilar.
- d) Reducción de la resistencia a la insulina.

495.- Señale la respuesta CORRECTA con respecto a la definición de ejercicio físico:

- a) Cualquier movimiento corporal provocado por la contracción muscular que conlleve un gasto energético asociado.
- b) Actividad física planificada, estructurada y repetitiva.
- c) Actividad sometida a unas reglas de juego que implique competitividad.
- d) No busca una mejora de la autonomía en las actividades diarias.

496.- Son objetivos de la fisioterapia en las unidades de cuidados intensivos:

- a) Contribuir a la pronta extubación.
- b) Frenar el síndrome de inmovilidad.
- c) Favorecer la expansión torácica.
- d) Todos son objetivos de fisioterapia.

497.- Señale la respuesta INCORRECTA con respecto a las CONTRAINDICACIONES del drenaje linfático en las lesiones traumatológicas:

- a) Flebitis.
- b) Hipotensión.
- c) Fiebre.
- d) Síndrome de Sudeck.

498.- Señale la respuesta INCORRECTA con respecto a la reeducación propioceptiva:

- a) Se orienta a establecer o mejorar el sentido del movimiento.
- b) Debe realizarse en las fases agudas con vendajes articulares.
- c) Incluye ejercicios de coordinación y equilibrio.
- d) Incluye ejercicios de reconocimiento mediante la palpación.

499.- Son beneficios de los programas de rehabilitación respiratoria en personas con enfermedad pulmonar obstructiva crónica con el mayor nivel de evidencia científica:

- a) Mejora de la disnea.

- b) Aumento de la tolerancia al ejercicio.
- c) Reducción de los síntomas de ansiedad.
- d) Todas son correctas.

500.- Señale cuál de las siguientes es considerada una enfermedad respiratoria de patrón restrictivo:

- a) Bronquiectasias.
- b) Fibrosis intersticial.
- c) Fibrosis quística.
- d) Asma persistente.