OSAKIDETZA

2018ko otsailaren 7ko 129/2018 Erabakiaren bidez, egindako Oposaketa-Lehiaketarako deia (EHAA 33 Zkia. 2018ko otsailaren 15ekoa)

Concurso-Oposición convocado por Resolución 129/2018 de 7 de febrero de 2018 (B.O.P.V. Nº 33 de 15 de febrero de 2018)

KATEGORIA:
FISIOTERAPEUTA

CATEGORÍA:
FISIOTERAPEUTA

Proba eguna: **2018ko ekainaren 15a**
Fecha prueba: **15 de junio de 2018**

1. ariketa */ 1er. ejercicio*
A *Eredua / Modelo* ***A***

1 LAS MANIPULACIONES SON TÉCNICAS QUE SE ENGLOBAN DENTRO DE:

1a) Cinesiterapia pasiva.
1b) Cinesiterapia activa.
1c) Cinesiterapia forzada.
1d) Ninguna de las anteriores.

2 LA MOVILIDAD PASIVA PUEDE ESTAR RESTRINGIDA PRINCIPALMENTE POR:

2a) Debilidad muscular.
2b) Tono muscular anormal.
2c) Adherencias articulares.
2d) Dolor musculotendinoso.

3 LA ACTIVIDAD MUSCULAR EN LA QUE EL MOVIMIENTO ES SUPERIOR A LA RESISTENCIA, SE CONOCE COMO:

3a) Trabajo estático.
3b) Trabajo dinámico concéntrico.
3c) Trabajo dinámico excéntrico.
3d) Trabajo isométrico.

4 EN RELACIÓN A LOS PRINCIPIOS DE REALIZACIÓN DE LOS ESTIRAMIENTOS MUSCULOTENDINOSOS, SEÑALE LA RESPUESTA FALSA:

4a) Se deben respetar los grados de libertad articulares.
4b) No provocar dolor.
4c) No es necesaria una preparación tisular previa.
4d) Se elonga la musculatura de forma progresiva.

5 INDIQUE CUÁL DE LAS SIGUIENTES TÉCNICAS DE TRATAMIENTO NO SE CONSIDERA DENTRO DE LA MECANOTERAPIA:

5a) Terapia con poleas.
5b) Terapia de suspensión.
5c) Terapia con inmovilización mediante férulas y yesos.
5d) Terapia con resortes.

6 EN LAS TRACCIONES VERTEBRALES, SEÑALE CUÁL DE LAS SIGUIENTES NO ES UNA CONTRAINDICACIÓN ABSOLUTA:

6a) Lesión o inflamación aguda.
6b) Signos de deshidratación de los discos intervertebrales.
6c) Hipermovilidad o inestabilidad articular.
6d) Periferización de los síntomas con la tracción.

7 LA APLICACIÓN DE LA BOMBA DE COMPRESIÓN NEUMÁTICA INTERMITENTE EN EL TRATAMIENTO DEL EDEMA, ESTÁ INDICADA EN:

7a) Tromboflebitis.
7b) Insuficiencia cardiaca o edema pulmonar.
7c) Infección cutánea local aguda.
7d) 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?

8a) Vendaje elástico.
8b) Ultrasonido.
8c) Bolsa caliente (hot pack).
8d) Bolsa de hielo (cold pack).

9 EN RELACIÓN A LA CRIOTERAPIA, INDIQUÉ QUÉ AFIRMACIÓN DE LAS SIGUIENTES ES FALSA.

9a) La crioterapia disminuye el umbral del dolor, aumentando la sensación nociceptiva.
9b) Al aplicar frío sobre la piel se origina una vasoconstricción inmediata.
9c) Cuando desciende la temperatura del nervio periférico disminuye la velocidad de conducción nerviosa.
9d) La crioterapia puede disminuir temporalmente la espasticidad.

10 ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES NO ES UNA CONTRAINDICACIÓN ABSOLUTA PARA EL USO DE LA TERMOTERAPIA?

10a) Deterioro de la sensibilidad.
10b) Tromboflebitis.
10c) Tumor maligno.
10d) Embarazo.

11 SEÑALE EN CUÁL O CUÁLES DE LOS SIGUIENTES CASOS ESTÁ INDICADO EL USO DE LA CRIOTERAPIA.

11a) Para controlar la inflamación aguda.
11b) Sobre nervios periféricos en regeneración.
11c) Sobre una zona con mala circulación.
11d) En todos los casos anteriores.

12 EN RELACIÓN A LA HIDROTERAPIA, INDIQUE CUÁL DE LAS PROPIEDADES FÍSICAS DEL AGUA TIENE MAYOR INFLUENCIA EN LA MEJORÍA DEL FUNCIONAMIENTO CARDIOVASCULAR DEL PACIENTE, AYUDANDO A REDUCIR EL EDEMA PERIFÉRICO.

12a) Conductividad térmica.
12b) Flotabilidad.
12c) Resistencia.
12d) Presión hidrostática.

13 DENTRO DE LAS TÉCNICAS DE HIDROTERAPIA GENERAL, LAS AFUSIONES HACEN REFERENCIA A:

13a) Baños de agua salada.
13b) Derramar agua sobre el cuerpo a bajas temperaturas.
13c) Envolturas frías con sábanas mojadas.
13d) Baños de contraste.

14 INDIQUE CUÁL DE LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES ES FALSA, EN RELACIÓN A LA HIDROTERAPIA.

14a) Mejora los problemas osteoarticulares al existir menor carga de peso sobre las articulaciones.
14b) Permite mejorar el equilibrio en pacientes con problemas neurológicos.
14c) Se desaconseja el ejercicio en agua durante los primeros meses de embarazo.
14d) Mejora el funcionamiento cardiovascular y respiratorio.

15 LA APLICACIÓN DE UNA CORRIENTE ELÉCTRICA DIRECTAMENTE SOBRE EL MÚSCULO PARA DESENCADENAR UNA CONTRACCIÓN MUSCULAR, SE DENOMINA:

15a) Estimulación eléctrica funcional.
15b) Estimulación eléctrica neuromuscular.
15c) Estimulación muscular eléctrica.
15d) 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:

16a) Pulsada monofásica.
16b) Directa.
16c) Pulsada bifásica.
16d) Modulada.

17 ENTRE LOS PARÁMETROS DE ESTIMULACIÓN ELÉCTRICA DE LA CONTRACCIÓN DE UN MÚSCULO INERVADO, NO FIGURAN:

17a) Frecuencias de pulso de 35-80 pps (pulsos por segundo).
17b) Duración de pulso superior a 10 ms (milisegundos).
17c) Tiempos de rampa de 1- 4 s (segundos).
17d) Onda pulsada bifásica.

18 EN RELACIÓN A LA ESTIMULACIÓN ELÉCTRICA TRANSCUTÁNEA (TENS) CONVENCIONAL, ES FALSO QUE:

18a) Utiliza pulsos de frecuencia alta, entre 100-150 pps (pulsos por segundo).
18b) Suele emitirse con pulsos de 50-80 µs de duración (microsegundos).
18c) Pueden ser utilizados 24 horas al día si es necesario.
18d) El mecanismo de acción principal es la liberación de opiáceos endógenos.

19 LA POTENCIA DE UN APLICADOR DE LUZ LÁSER SE MIDE EN :

19a) Miliamperios (mA).
19b) Milivatios (mW).
19c) Watios por centímetro cuadrado (w/cm^2).
19d) Microvoltios (µV).

20 RESPECTO A LA APLICACIÓN DE DIATERMIA DE ONDA CORTA CON PLACAS DE CAPACITANCIA, ES CIERTO QUE:

20a) Se denomina calentamiento por el método de campo magnético.
20b) El calentamiento es mayor en los tejidos con mayor conductividad.
20c) Las placas de capacitancia producen más calor en la piel y tejidos superficiales.
20d) b) y c) son ciertas.

21 LA APLICACIÓN DE ONDA CORTA PULSADA ESTARÍA INDICADA PARA FAVORECER:

21a) Cicatrización de partes blandas.
21b) Consolidación ósea.
21c) Control del dolor y el edema.
21d) 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:

22a) 300 MHz.
22b) 27,12 MHz.
22c) 80 KHz.
22d) 1,2 MHz.

23 LA APLICACIÓN DE ONDA CORTA ESTARÍA CONTRAINDICADA EN:

23a) Mujeres gestantes.
23b) Portadores de marcapasos.
23c) Portadores de implantes metálicos.
23d) Todas las circunstancias anteriores.

24 EN EL TRATAMIENTO DE UNA ÚLCERA DÉRMICA CON ULTRASONIDOS, SE SELECCIONARÁ UNA FRECUENCIA Y UN CICLO DE TRABAJO DE:

24a) 3 MHz, con ciclo de trabajo pulsátil del 20%.
24b) 1 MHz, con ciclo de trabajo pulsátil del 20%.
24c) 3 MHz, con ciclo de trabajo continuo.
24d) 1 MHz, con ciclo de trabajo continuo.

25 RESPECTO A LA TÉCNICA DE FONOFORESIS, ES CIERTO QUE:

25a) Consiste en la utilización de ultrasonidos para favorecer la transmisión transcutánea de fármacos.
25b) La penetración transdérmica aumenta por la presión ejercida sobre el fármaco que es impulsado a través de la piel.
25c) Su principal ventaja es que los fármacos administrados no se convierten en sistémicos.
25d) 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?

26a) Tromboflebitis.
26b) Prótesis cementadas.
26c) Embarazo.
26d) Está contraindicada en todas las circunstancias anteriores.

27 LA DISMINUCIÓN DE LA INTENSIDAD DEL ULTRASONIDO CONFORME ATRAVIESA LOS TEJIDOS, SE DENOMINA:

27a) Absorción.
27b) Refracción.
27c) Atenuación.
27d) Cavitación.

28 INDIQUE LA AFIRMACIÓN CORRECTA SOBRE LOS EJERCICIOS DE BÜRGER O BUERGER.

28a) El paciente está colocado en decúbito prono.
28b) El paciente tiene que hacerlos con el fisioterapeuta.
28c) El paciente se sitúa sucesivamente en tres posiciones de declive.
28d) El paciente ha de elevar las dos extremidades inferiores a la vez.

29 EN EL PACIENTE INMOVILIZADO POR ESCLEROSIS LATERAL AMIOTRÓFICA, LOS OBJETIVOS DEL TRATAMIENTO FISIOTERÁPICO NO INCLUYEN:

29a) Mantenimiento de las amplitudes articulares y la elasticidad de las partes blandas.
29b) Ejercitar la musculatura respiratoria.
29c) Mantenimiento de la prensión en las extremidades superiores.
29d) Potenciación de la musculatura de las extremidades inferiores.

30 LAS RESPUESTAS A LA APLICACIÓN DE MASAJE NO INCLUYEN:

30a) Aumento de la temperatura local.
30b) Elastificación de tejido conectivo.
30c) Aumento del metabolismo.
30d) Disminución de la actividad de las glándulas de secreción.

31 ES UNA INDICACIÓN RELATIVA, NO ESPECÍFICA, DEL DRENAJE LINFÁTICO MANUAL:

31a) Lipedema.
31b) Linfedema.
31c) Fleboedema.
31d) Edema postraumático.

32 EN LA APLICACIÓN DEL DRENAJE LINFÁTICO MANUAL NO HAY QUE EVITAR:

32a) Provocar dolor.
32b) Hiperemia en la piel.
32c) Elevar ligeramente la extremidad afectada.
32d) Deslizamientos y presiones intensas.

33 LA TÉCNICA DE MASAJE EN LA QUE LOS DEDOS DEL FISIOTERAPEUTA NO SE DESPLAZAN SOBRE LA PIEL, SINO QUE PERMANECEN FIJOS SOBRE LA MISMA, SE DENOMINA:

33a) Amasamiento.
33b) Fricción.
33c) Frotación.
33d) Acariciamiento.

34 SEÑALE LA AFIRMACIÓN CORRECTA EN RELACIÓN A LOS EJERCICIOS RESPIRATORIOS PARA LA REEDUCACIÓN COSTAL Y LA EXPANSIÓN TORÁCICA.

34a) Se realizan en posiciones que desencadenan dificultad respiratoria.
34b) Se realizan ciclos de 10 respiraciones profundas.
34c) Consisten en inspiraciones lentas y profundas, a volumen de reserva inspiratorio, seguidas de una espiración relajada.
34d) No se acompañan de tomas manuales.

35 SEÑALE LA AFIRMACIÓN FALSA CON RESPECTO AL USO DE INSPIRÓMETROS INCENTIVADORES.

35a) Emplea la retroalimentación visual.
35b) Incentiva al paciente a una inspiración corta, rápida y profunda.
35c) Además de recuperar volumen, moviliza secreciones del pulmón profundo hacia la vía aérea media.
35d) Ha de hacerse verificando que el paciente es capaz de usarlo y ha entendido sus instrucciones correctamente, de otra forma podría ser contraproducente.

36 LA FASE II O DE CONVALECENCIA DE UN PROGRAMA DE REHABILITACIÓN CARDÍACA INCLUYE:

36a) Un período de calentamiento de 20 minutos.
36b) Un período de entrenamiento aeróbico de 10 minutos.
36c) Un período de entrenamiento anaeróbico de 15 minutos.
36d) Un período de enfriamiento de 15 minutos.

37 INDIQUE LA AFIRMACIÓN <u>INCORRECTA</u> CON RESPECTO AL DRENAJE POSTURAL:

37a) Pretende favorecer la eliminación de secreciones verticalizando los bronquios segmentarios.
37b) Parece efectivo cuando existen secreciones con baja adhesividad.
37c) El tratamiento requiere la utilización de varias posturas durante 10-15 minutos.
37d) Se recomienda en pacientes graves sometidos a encamamientos prolongados.

38 EL TRATAMIENTO FISIOTERÁPICO TRAS LA INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA POR UNA OBLITERACIÓN ARTERIAL AGUDA REQUIERE QUE SE AUTORICE LA ACTIVIDAD FÍSICA Y LA PUESTA EN PIE DEL PACIENTE PARA PODER REALIZAR:

38a) Cuidados posturales.
38b) Ejercicios respiratorios.
38c) Ejercicios preventivos de tromboembolismo.
38d) Marcha bipodal.

39 EL POSICIONAMIENTO DE UN PACIENTE QUE HA SUFRIDO UN ICTUS Y SE ENCUENTRA EN FASE AGUDA TRAS CIRUGÍA DE DESCOMPRESIÓN CRANEAL INCLUYE:

39a) La cabeza rotada hacia el lado afectado y flexionada hacia el lado sano.
39b) Un rodillo en la mano afectada.
39c) El hombro afectado flexionado sobre una almohada.
39d) Una almohada bajo las rodillas.

40 EN LA FASE SUBAGUDA DE UNA LESIÓN CEREBRAL ADQUIRIDA, TRAS CIRUGÍA DE EXTIRPACIÓN DE UN TUMOR CEREBRAL, <u>NO</u> ES FRECUENTE LA APARICIÓN DE:

40a) Problemas para iniciar el movimiento o mantener la postura ocasionados por la debilidad.
40b) Hipotonía.
40c) Ataxia.
40d) Discinesia.

41 ¿A QUÉ NIVEL VERTEBRAL SE PRODUCE LA MAYOR PARTE DE LA ROTACIÓN CERVICAL?

41a) Entre occipucio y C1.
41b) Entre C1 y C2.
41c) Entre C5 y C6.
41d) Entre C7 y D1.

42 ¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES DEPORTES O ACTIVIDADES SE RECOMENDARÍAN A UN PACIENTE CON RIESGO DE SUFRIR UNA ESPONDILOLISTESIS A NIVEL LUMBAR?:

42a) Trabajo muscular lumboabdominal.
42b) Natación (estilo braza o mariposa).
42c) Patinaje artístico.
42d) Gimnasia rítmica.

43 EN LAS ESCOLIOSIS MENORES DE 25°, SEÑALE CUÁL DE LOS SIGUIENTES TRATAMIENTOS ESTARÍA MENOS INDICADO.

43a) Tratamiento ortopédico con corsé nocturno.
43b) Trabajo de cadenas musculares (Souchard, GDS…).
43c) Practicar natación.
43d) Ejercicios respiratorios.

44 EN RELACIÓN AL LATIGAZO CERVICAL, INDIQUE CUÁL DE LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES ES FALSA.

44a) Están contraindicadas las manipulaciones vertebrales a alta velocidad.
44b) Están contraindicados todo tipo de masajes cervicales.
44c) Es recomendable el uso de collarines de sostén, especialmente durante los esfuerzos y movimientos fatigosos.
44d) Se debe insistir en el reequilibrio de la estática cervical y general del cuerpo.

45 RESPECTO AL SÍNDROME DEL TÚNEL CARPIANO, SEÑALE CUÁL DE LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES ES FALSA.

45a) Se enseñará al paciente ejercicios de flexión de muñeca.
45b) Se recomienda el uso de ortesis.
45c) Puede emplearse electroterapia antiinflamatoria.
45d) Se debe evitar trasportar cargas.

46 DESPUÉS DE UNA LUXACIÓN ANTERIOR O ANTEROINTERNA DEL HOMBRO, EN UN PRIMER MOMENTO SE DEBERÁN EVITAR LOS SIGUIENTES MOVIMIENTOS:

46a) Rotación interna y retropulsión.
46b) Rotación externa, abducción y retropulsión.
46c) Aducción.
46d) Ninguno de los anteriores.

47 INDIQUE CUÁL DE LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES ES FALSA, EN PACIENTES CON HOMBRO CONGELADO.

47a) Se pueden emplear ejercicios pendulares para decoaptar la articulación glenohumeral y disminuir la rigidez.
47b) Puede recuperarse espontáneamente en 6-18 meses.
47c) La termoterapia está contraindicada.
47d) Se deben evitar las movilizaciones pasivas dolorosas.

48 EN PACIENTES QUE PRESENTAN ESCÁPULAS ALADAS, LOS PRINCIPALES MÚSCULOS QUE SE DEBEN FORTALECER EN UN TRATAMIENTO FISIOTERÁPICO SON:

48a) Pectoral mayor, trapecio superior.
48b) Trapecio inferior, subescapular.
48c) Serrato mayor, dorsal ancho.
48d) Romboides, serrato mayor.

49 EN UNA FRACTURA DEL ACETÁBULO (CAVIDAD COTILOIDEA), UNA IMPORTANTE COMPLICACIÓN A LARGO PLAZO QUE SE DEBE TENER EN CUENTA ES:

49a) Necrosis de la cabeza femoral.
49b) Parálisis ciática.
49c) Coxartrosis.
49d) Ninguna de las anteriores.

50 ¿QUÉ MUSCULATURA SE DEBERÍA FORTALECER PARA AYUDAR A LA CORRECCIÓN DE UN GENU VALGO?

50a) Glúteo medio, tibial posterior y anterior.
50b) Bíceps femoral, peroneos.
50c) Tensor de la fascia lata, aductores.
50d) Cuádriceps – vasto externo.

51 EN RELACIÓN A LA DESIGUALDAD DE MIEMBROS INFERIORES, SEÑALE LA RESPUESTA CORRECTA.

51a) Desigualdades de menos de 1 cm siempre se compensan mediante talonera o plantilla ortopédica.
51b) La compensación más frecuente a nivel de la rodilla es un genu recurvatum.
51c) Aparece una actitud escoliótica que puede estructurarse.
51d) Se suele observar una abducción de la cadera del miembro más largo.

52 EN EL TRATAMIENTO DE UN ESGUINCE DE TOBILLO (DISTENSIÓN DE LIGAMENTOS LATERALES), NO SE DEBE:

52a) Aplicar crioterapia para disminuir la inflamación.
52b) Colocar un vendaje de contención con el pie en inversión.
52c) Realizar drenaje linfático manual.
52d) Elevar el miembro afecto.

53 EN RELACIÓN A LA ARTROPLASTIA DE HOMBRO, SEÑALE LA RESPUESTA CORRECTA.

53a) Los resultados son buenos en cuanto al dolor.
53b) Los resultados son mejores en cuanto a la movilidad.
53c) Se recupera muy bien la fuerza muscular.
53d) Es una opción quirúrgica que ha aumentado en la actualidad.

54 EN RELACIÓN A LA POLIARTRITIS JUVENIL, ES CORRECTO QUE:

54a) Afecta a los niños/as entre los 3 y los 14 años.
54b) La forma oligoarticular afecta al menos a 3 articulaciones.
54c) La forma progresiva es más frecuente en varones.
54d) Un tratamiento de elección son las sinovectomias.

55 EN EL TRATAMIENTO DE FISIOTERAPIA DE LA GONARTROSIS, NO ESTARÁ INDICADO:

55a) Masaje descontracturante.
55b) Bicicleta en flexión completa y sin resistencia.
55c) Hidrocinesiterapia.
55d) Fortalecimiento del cuádriceps.

56 SEÑALE LA RESPUESTA INCORRECTA EN RELACIÓN A LA UTILIZACIÓN DE LOS CLAVOS INTRAMEDULARES EN EL TRATAMIENTO DE LAS FRACTURAS.

56a) Se utilizan para tratamiento de fracturas diafisarias.
56b) Pueden doblarse para lograr una fijación en tres puntos.
56c) Se usan siempre como clavo único.
56d) Pueden usarse para el tratamiento de los huesos largos en la infancia.

57 PARA UN TRATAMIENTO CORRECTO DE FISIOTERAPIA EN LA FRACTURA DE COLLES, ES IMPORTANTE VALORAR:

57a) Movilidad de los dedos.
57b) Fuerza de prensión.
57c) Movilidad de la flexión palmar.
57d) Todo lo anterior.

58 LA FRACTURA DIAFISARIA DEL RADIO ASOCIADA A UNA LUXACIÓN DISTAL DEL CÚBITO, RECIBE EL NOMBRE DE FRACTURA:

58a) De Monteggia.
58b) De Galeazzi.
58c) En Rotación axial.
58d) En tallo verde.

59 SEÑALE LA RESPUESTA INCORRECTA EN RELACIÓN A LAS FRACTURAS DE CADERA:

59a) El paciente presenta generalmente una rotación externa de la pierna con acortamiento.
59b) La necrosis avascular es más frecuente en las fracturas extracapsulares.
59c) Las fracturas intracapsulares requieren generalmente una artroplastia de cadera.
59d) Una fijación inadecuada puede producir una pseudoartrosis.

60 LA CAUSA MÁS FRECUENTE DE AMPUTACIÓN EN LA EXTREMIDAD INFERIOR ES:

60a) Vascular.
60b) Traumática.
60c) Tumoral.
60d) Malformaciones congénitas.

61 EN RELACIÓN A LAS RODILLAS PROTÉSICAS, ES <u>FALSO</u> QUE:

61a) Las rodillas de cierre manual se bloquean automáticamente cuando la rodilla está en extensión.
61b) La rodilla con freno de fricción consigue la estabilidad en la fase de balanceo.
61c) La rodilla con impulso a la extensión permite que la rodilla inicie automáticamente el balanceo en la fase de despegue de dedos.
61d) Cuando las rodillas tienen dos o más ejes se denominan policéntricas.

62 EN EL TRATAMIENTO DE FISIOTERAPIA DE UNA AMPUTADO TRANSFEMORAL, HAY QUE INSISTIR EN:

62a) Extensión y abducción de cadera.
62b) Flexión y abducción de cadera.
62c) Extensión y aducción de cadera.
62d) Flexión y aducción de cadera.

63 RESPECTO A LA ESCLEROSIS MÚLTIPLE, ES <u>FALSO</u> QUE:

63a) Es un enfermedad desmielinizante del sistema nervioso periférico.
63b) Es característica la lesión en placas de infiltrado inflamatorio en la sustancia blanca.
63c) Es muy frecuente su evolución en brotes de forma remitente recurrente.
63d) Son frecuentes las parestesias y disestesias difusas.

64 LOS SIGUIENTES SÍNTOMAS SON CARACTERÍSTICOS DE LA ENFERMEDAD DE PARKINSON, <u>EXCEPTO</u> UNO. ¿CUÁL?

64a) Bradicinesia.
64b) Temblor de reposo.
64c) Espasticidad.
64d) Alteración de los reflejos posturales.

65 LA EXPLORACIÓN CLÍNICA DE UN PACIENTE CON ESCLEROSIS LATERAL AMIOTRÓFICA PUEDE MOSTRAR:

65a) Amiotrofia.
65b) Fasciculaciones.
65c) Hiperreflexia.
65d) Todos los anteriores.

66 LA MERALGIA PARESTÉSICA, ES UNA NEUROPATÍA POR COMPRESIÓN DEL NERVIO:

66a) Ciático poplíteo externo.
66b) Mediano.
66c) Femorocutáneo externo.
66d) Interóseo posterior.

67 LOS OBJETIVOS DEL TRATAMIENTO DE FISIOTERAPIA EN LAS ALTERACIONES DEL TONO Y EL MOVIMIENTO DEL PACIENTE NEUROLÓGICO INCLUYEN:

67a) Disminuir la longitud de los tejidos blandos.
67b) Subir el tono muscular.
67c) Reducir la longitud de las estructuras subyacentes.
67d) Reeducar el movimiento.

68 EN EL TRATAMIENTO DE FISIOTERAPIA DE UN NIÑO CON PARÁLISIS CEREBRAL NO SE DEBE:

68a) Hablar durante el tratamiento.
68b) Mantener un umbral adecuado de estimulación.
68c) Mecanizar el tratamiento.
68d) Encontrar el elemento motivador para conseguir el fin propuesto.

69 EN EL TRATAMIENTO DE LAS ALTERACIONES DEL TONO MUSCULAR:

69a) La prevención es el mejor abordaje de las contracturas.
69b) No se usan complementos para apoyar los medios físicos.
69c) El entrenamiento de la resistencia muscular está contraindicado en presencia de cambios del tono.
69d) No hay pruebas a favor del ejercicio aeróbico en alteraciones del tono.

70 INDIQUE LA AFIRMACIÓN INCORRECTA CON RESPECTO A LA MOVILIZACIÓN DEL BRAZO DEL PACIENTE HEMIPLÉJICO.

70a) Ha de contener la elevación completa del brazo con el codo extendido y el antebrazo supinado.
70b) Comprende la elongación del tronco, en inclinación lateral y rotación hacia el lado del lado afecto.
70c) Incluye la movilización de la escápula mientras el brazo se deja en rotación externa.
70d) No debe realizarse con ligero dolor.

71 ENTRE LAS RECOMENDACIONES PARA EL TRATAMIENTO DEL DOLOR DE ESPALDA EN EL EMBARAZO NO SE ENCUENTRA:

71a) Realizar cambios frecuentes de posición.
71b) Utilizar técnicas manuales en los tejidos lesionados.
71c) Respetar los principios de elongación de la columna y estabilización lumbopélvica.
71d) Evitar el uso de faja pélvica como medida de soporte.

72 ENTRE LOS OBJETIVOS DE LA FISIOTERAPIA POSPARTO NO SE ENCUENTRA:

72a) Favorecer la cicatrización de los tejidos lesionados durante el parto.
72b) Activar el suelo pélvico mediante situaciones de hiperpresión.
72c) Tonificar la musculatura del compartimento abdominopélvico.
72d) Devolver estabilidad a la columna y la pelvis.

73 ES UNA CONTRAINDICACIÓN ABSOLUTA PARA LA REALIZACIÓN DE EJERCICIO FÍSICO DURANTE EL EMBARAZO:

73a) Embarazo múltiple.
73b) Tercer trimestre con presentación de nalgas.
73c) Enfermedad tiroidea.
73d) Retraso del crecimiento fetal.

74 NO SE RECOMIENDA COMO TÉCNICA PARA LA TOMA DE CONCIENCIA DEL SUELO PÉLVICO:

74a) El reflejo nociceptivo.
74b) La retroalimentación.
74c) La autopalpación.
74d) El estiramiento reflejo.

75 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:

75a) Asistencial.
75b) De docencia.
75c) De investigación.
75d) De gestión.

76 LOS ELEMENTOS QUE CONFIGURAN EL DIAGNÓSTICO FISIOTERAPÉUTICO SON TODOS EXCEPTO UNO, SEÑÁLELO:

76a) Causas.
76b) Manifestaciones.
76c) Problema.
76d) Pronóstico.

77 LOS OBJETIVOS DE FISIOTERAPIA DEBEN:

77a) Estar centrados en el fisioterapeuta.
77b) Ser realistas y enunciados con precisión.
77c) Ser descritos en términos de sensación del paciente.
77d) Ser guiados por las actuaciones de fisioterapia.

78 SEÑALE LA AFIRMACIÓN CORRECTA RESPECTO A LOS PUNTOS CLAVE DE LA PREVENCIÓN DE CAÍDAS.

78a) El ejercicio incrementa el riesgo de caídas.
78b) Algunas caídas son inevitables.
78c) Todo el mundo muestra interés por prevenir las caídas.
78d) El calzado no reduce el riesgo de caerse.

79 SEÑALE LA AFIRMACIÓN FALSA RESPECTO A ALTURA ADECUADA PARA LLEVAR UN BASTÓN DE MANO.

79a) El codo no debe estar extendido.
79b) El codo debe estar flexionado 10º.
79c) El codo debe estar flexionado 15º.
79d) El codo debe estar flexionado 20º.

80 SEÑALE EL OBJETIVO INCORRECTO EN EL TRATAMIENTO REHABILITADOR DE UN PACIENTE CON ALZHEIMER.

80a) Mantener la movilidad e independencia funcional.
80b) Evitar la deambulación para disminuir el riesgo de caídas.
80c) Lograr la integración en el medio.
80d) Mejorar la calidad de vida del paciente.

81 SEÑALE LO INCORRECTO EN RELACIÓN A LAS ORTESIS PARA LA COLUMNA CERVICAL.

81a) El efecto principal de los collares cervicales es el de disminuir la presión sobre los discos intervertebrales.
81b) Los collarines consiguen una inmovilización total de la región cervical.
81c) Son más efectivos los que tienen apoyos occipitomentonianos.
81d) Hay que evitar la hiperextensión y la flexión de la columna cervical al aplicar el collarín.

82 CUANDO UNA ORTESIS PRESENTA UNA FUERZA EXTERIOR A LA ARTICULACIÓN QUE AYUDA O REEMPLAZA UNO O VARIOS MÚSCULOS DEFICIENTES, RECIBE EL NOMBRE DE ORTESIS:

82a) Estática de función.
82b) Correctora pasiva.
82c) Dinámica de función.
82d) Correctora activa.

83 EN RELACIÓN A LA UTILIZACIÓN DE LAS ORTESIS EN LA ESCOLIOSIS, ES FALSO QUE:

83a) Está destinado a mantener la corrección lograda.
83b) El prototipo de corsé activo es el corsé de Milwaukee.
83c) La utilización de los corsés debe acompañarse de cinesiterapia.
83d) En vértices entre T5-T7, utilizaremos un corsé de Boston.

84 EN PACIENTES NEUROLÓGICOS CON LESIÓN MEDULAR, A QUE NIVEL NO SE PUEDE CONSIDERAR LA MARCHA COMO FUNCIONAL:

84a) L1.
84b) L2.
84c) L3.
84d) L4.

85 SEÑALE LA RESPUESTA <u>INCORRECTA</u> EN RELACIÓN A LA ERGONOMÍA:

85a) Tiene como finalidad contribuir a reducir y prevenir los efectos nocivos de las condiciones del trabajo sobre el organismo.
85b) Sería una adaptación del trabajo al hombre.
85c) No se incluyen los mobiliarios.
85d) Es una ciencia pluridisciplinaria.

86 EN RELACIÓN A LAS MEDIDAS HIGIÉNICO POSTURALES EN LA LUMBALGIA, ES <u>FALSO</u> QUE:

86a) Es preciso preparar la postura del cuerpo llevando la carga cerca del cuerpo.
86b) Aumentar la distancia del levantamiento de la carga.
86c) Elevar la carga con la espalda recta.
86d) Evitar periodos prolongados de sedestación.

87 ¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES DEPORTES ESTARÍA PREFERENTEMENTE INDICADO PARA PREVENIR LA OSTEOPOROSIS EN MIEMBROS INFERIORES?

87a) Marcha.
87b) Bicicleta.
87c) Natación.
87d) Ninguno de los anteriores.

88 SEÑALE LO CORRECTO EN EL CASO DE QUE LA VÍCTIMA <u>NO</u> RECONOZCA ESTAR EN SITUACIÓN DE MALTRATO Y <u>NO</u> SE DISPONGA DE ELEMENTOS DE JUICIO SUFICIENTES PARA PODER CONSIDERAR QUE EXISTE UNA SOSPECHA FUNDADA.

88a) Se registrarán en la historia clínica los indicios existentes.
88b) Se prestará atención a los problemas físicos, psíquicos, sociales encontrados.
88c) Se ofertarán visitas de seguimiento.
88d) Todo lo anterior es correcto.

89 EN RELACIÓN A LAS PAUTAS DE ACTUACIÓN DEL PERSONAL SANITARIO, EN RELACIÓN AL PROTOCOLO ANTE MALTRATO EN EL ÁMBITO DOMÉSTICO, SEÑALE LA AFIRMACIÓN <u>INCORRECTA</u>.

89a) Adoptará la pauta de actuación correspondiente extremando siempre las medidas que garanticen al máximo posible la intimidad y confidencialidad de la mujer.
89b) En el caso de abuso sexual, se inicia el plan de actuación terapéutica correspondiente y no se requiere avisar al forense.
89c) Una vez finalizada la actuación asistencial se rellenará el parte de lesiones.
89d) Una vez relleno el parte de lesiones se remitirá al Juzgado de Guardia.

90 SE CONSIDERA ABUSO SEXUAL <u>NO</u> RECIENTE, CUANDO HAN PASADO MÁS DE:

90a) 12 horas.
90b) 24 horas.
90c) 48 horas.
90d) 72 horas.

91 SEÑALE LO CORRECTO EN RELACIÓN AL PROTOCOLO SANITARIO ANTE EL MALTRATO EN EL ÁMBITO DOMÉSTICO Y LA VIOLENCIA SEXUAL CONTRA LAS MUJERES EN EL PAÍS VASCO. EL DEPARTAMENTO DE SANIDAD Y OSAKIDETZA, SE HAN COMPROMETIDO A:

91a) Movilizar todos los recursos, especialmente humanos, con el fin de detectar lo antes posible los casos de maltrato.
91b) Asistir a la persona maltratada.
91c) Facilitar todos los pasos precisos para que la víctima pueda contar lo antes posible con una atención integral (sanitaria, jurídica y social).
91d) Todo lo anterior es correcto.

92 LA LEY DE ORDENACIÓN DE LAS PROFESIONES SANITARIAS

92a) Es una ley autonómica.
92b) Es una ley europea.
92c) Es una ley del Parlamento español.
92d) Es una ley de la Unión Europea.

93 ¿A QUIÉN CORRESPONDE EL RECONOCIMIENTO DE LA CONDICIÓN DE ASEGURADO?

93a) A OSAKIDETZA – Servicio Vasco de Salud.
93b) Al Ministerio del ramo.
93c) Al INSS, o en su caso al ISM.
93d) A la Consejería de Educación.

94 *NO* ES UNA RETRIBUCIÓN BÁSICA:

94a) El sueldo asignado a cada categoría.
94b) El trienio.
94c) El complemento de destino.
94d) La paga extraordinaria.

95 ¿CUÁL ES LA NATURALEZA DE OSAKIDETZA – SERVICIO VASCO DE SALUD?

95a) Es de naturaleza instrumental.
95b) Es de naturaleza política.
95c) Es de naturaleza pública.
95d) Es de naturaleza médica.

96 ¿CUÁL DE LOS DERECHOS QUE SE EXPONEN SON RESPECTO DE LAS RELACIONES ASISTENCIALES?

96a) El derecho a formular quejas.
96b) El derecho a conocer los problemas sanitarios de la colectividad cuando impliquen un riesgo para su salud individual.
96c) El derecho a la seguridad clínica con mecanismos adecuados de detención y prevención de riesgos que conlleva la atención sanitaria.
96d) El derecho a facilitar la participación actora del paciente en su cuidado.

97 LA LEY DE VOLUNTADES ANTICIPADAS:

97a) Se aplica solamente en los hospitales de OSAKIDETZA – Servicio Vasco de Salud.
97b) Se aplica en todo el mundo.
97c) Se aplica en la Comunidad Autónoma de Euskadi.
97d) Se aplica en todo el Estado español.

98 SEÑALE LA RESPUESTA *INCORRECTA.*

98a) El Registro General de Protección de Datos será de consulta privada.
98b) Los ciudadanos tienen derecho a no verse sometidos a una decisión con efectos jurídicos que se base únicamente en un tratamiento de datos destinados a evaluar determinados aspectos de su personalidad.
98c) Los datos de carácter personal deben ser conservados durante los plazos previstos.
98d) Contra las resoluciones de la Agencia de Protección de Datos procederá recurso contencioso-administrativo.

99 ¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES ES UNO DE LOS PRINCIPIOS RECTORES QUE RIGEN EL SISTEMA SANITARIO DE EUSKADI?

99a) Igualdad.
99b) Solidaridad.
99c) Eficiencia.
99d) Excelencia.

100 EL PLAN DE SALUD ESTABLECE LA TIPOLOGÍA DE LAS INTERVENCIONES A ADOPTAR, QUE PUEDEN SER:

100a) Totales o parciales.
100b) Individuales o colectivas.
100c) De carácter individual o estructural.
100d) Individuales o universales.

PREGUNTAS RESERVA

101 ENTRE LAS VENTAJAS QUE OFRECE LA MECANOTERAPIA PODEMOS SEÑALAR QUE:

101a) Permite la objetividad de la medición de las resistencias.
101b) Facilita la reproductibilidad de los ejercicios.
101c) Disminuye la fatiga del terapeuta.
101d) Todas las afirmaciones anteriores son ciertas.

102 SEÑALE EN QUÉ CASO O CASOS LA HIDROTERAPIA ESTARÍA CONTRAINDICADA:

102a) Procesos infecciosos.
102b) Hipertensión arterial inestable.
102c) Reumatismos inflamatorios en fase aguda.
102d) Todos los anteriores.

103 LA LUZ LÁSER PROPORCIONA UNA RADIACIÓN ELECTROMAGNÉTICA QUE ES:

103a) Monocromática.
103b) No coherente.
103c) Direccional.
103d) a) y c) son ciertas.

104 PARA PREVENIR ALTERACIONES VENOSAS EN LOS PACIENTES QUE TIENEN POCA MOVILIDAD SE RECOMIENDA:

104a) Permanecer sentado con las piernas colgando.
104b) Elevar los pies de la cama.
104c) Someterse al calor de estufas, baños de agua caliente o de sol.
104d) Usar tobilleras para caminar.

105 SI TRAS UNA CIRUGÍA CARDIOVASCULAR COMPLEJA LE SOLICITAN A UN FISIOTERAPEUTA QUE RECOMIENDE A UN PACIENTE UN DEPORTE CON LIGERA-BAJA REPERCUSIÓN CARDIOVASCULAR, ELEGIRÁ:

105a) Trekking.
105b) Surf.
105c) Golf.
105d) Motociclismo.

106 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:

106a) C1.
106b) C3.
106c) C6.
106d) D1.

107 EN RELACIÓN AL TRATAMIENTO FISIOTERÁPICO DE LA OSTEOPOROSIS, ES <u>INCORRECTO</u>:

107a) Si no existe riesgo de fractura son de preferencia los ejercicios que imponen una carga al organismo.
107b) En aplastamiento vertebral, realizar cuando sea posible reeducación raquídea preferentemente estática.
107c) Después de estabilizada la lesión realizar movilizaciones analíticas y manipulaciones.
107d) Evitar inmovilización prolongada.

108 EN RELACIÓN A LA PRÓTESIS KBM, SEÑALE LA AFIRMACIÓN <u>INCORRECTA</u>.

108a) Es una prótesis para amputado por debajo de rodilla.
108b) Se diseñó para mejorar la estabilidad de la rodilla en amputados tibiales.
108c) La pared anterior del encaje realiza un buen apoyo sobre el tendón rotuliano.
108d) Las paredes laterales cubren toda la rótula.

109 EN UN PACIENTE ANCIANO 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:

109a) Test de Romberg.
109b) Test de Tinetti.
109c) Test de get up and go.
109d) Test de Barthel.

110 ¿QUÉ ES "EPIDEA"?

110a) El Estudio de Prevalencia de Efectos Adversos en la asistencia hospitalaria.
110b) El Estudio Piloto de Efectos Adversos en la Asistencia sanitaria.
110c) El Estudio de Prevención interna de los Efectos Adversos en la asistencia hospitalaria.
110d) Ninguna de las anteriores respuestas es correcta.

Hautaketa-proben erantzun EGUNERATUAK, jarritako erreklamazioak aztertu eta gero
Respuestas ACTUALIZADAS de las pruebas selectivas tras la revisión de las reclamaciones

FISIOTERAPEUTA

FISIOTERAPEUTA

ARIKETA / EJERCICIO: 01 EREDUA / MODELO: A

Erantzun zuzena Respuesta correcta	Erantzun zuzena Respuesta correcta	Erantzun zuzena Respuesta correcta	Erantzun zuzena Respuesta correcta
001 A	031 A	061 B	091 D
002 C	032 C	062 Baliogabetua (*)	092 C
003 B	033 B	063 A	093 C
004 C	034 C	064 C	094 C
005 C	035 B	065 D	095 C
006 B	036 D	066 C	096 C
007 D	037 C	067 D	097 C
008 C	038 D	068 C	098 A
009 A	039 Baliogabetua (*)	069 A	099 B
010 D	040 Baliogabetua (*)	070 B	100 C
011 A	041 B	071 D	101 D
012 D	042 A	072 B	102 D
013 B	043 A	073 D	103 D
014 C	044 B	074 A	104 B
015 C	045 A	075 C	105 C
016 A	046 B	076 D	106 C
017 B	047 C	077 B	107 C
018 D	048 D	078 Baliogabetua (*)	108 D
019 B	049 C	079 Baliogabetua (*)	109 C
020 D	050 Baliogabetua (*)	080 B	110 A
021 D	051 C	081 B	
022 B	052 B	082 Baliogabetua (*)	
023 D	053 Baliogabetua (*)	083 Baliogabetua (*)	
024 A	054 Baliogabetua (*)	084 Baliogabetua (*)	
025 A	055 B	085 C	
026 D	056 C	086 Baliogabetua (*)	
027 C	057 D	087 A	
028 C	058 B	088 D	
029 D	059 B	089 B	
030 D	060 A	090 D	

"Baliogabetua" markak galdera ezeztatuta dagoela esan nahi du / "Baliogabetua" indica que la pregunta está anulada.

(*) Behin behineko emaitzen argitalpenean emateko erantzuna ezeztatzea edo aldatzea erabaki du Epaimahiak

(*) El Tribunal ha decidido anular o modificar la respuesta que dio a esta pregunta en los resultados provisionales