



SERVICIO CANARIO DE LA SALUD

APELLIDOS, NOMBRE

D.N.I.

PRUEBAS SELECTIVAS PARA EL ACCESO A LA CONDICIÓN DE PERSONAL ESTATUTARIO FIJO EN PLAZAS BÁSICAS VACANTES DE LA CATEGORÍA DE FACULTATIVOS ESPECIALISTAS DE ÁREA DE LOS ÓRGANOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SANITARIOS DEL SERVICIO CANARIO DE LA SALUD.

Resolución de 16 de marzo de 2010 (B.O.C. de 19 de marzo)

Categoría: **F.E.A. MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN**

ADVERTENCIAS:

- No abra este cuestionario hasta que se le indique. Para hacerlo, introduzca la mano en el cuadernillo y con un movimiento ascendente, rasgue el lomo derecho (ver figura esquina inferior derecha).
 - Escriba sus datos personales en el recuadro superior.
 - Este cuestionario consta de 150 preguntas y 10 de reserva. Las preguntas de este cuestionario deben ser contestadas en la «Hoja de Examen» entre los números 1 y 160. Si observa alguna anomalía en la impresión del cuestionario solicite su sustitución.
 - El tiempo de realización de este ejercicio es de **3 horas**.
 - Todas las preguntas del cuestionario tienen el mismo valor. Las contestaciones erróneas restarán 1/5 del valor asignado a la respuesta correcta .
 - Compruebe siempre que el número de respuesta que señale en la «Hoja de Examen» es el que corresponde al número de pregunta del cuestionario.
 - En cada pregunta existe una y sólo una respuesta correcta.
 - Este cuestionario puede utilizarse en su totalidad como borrador.
 - No se permite el uso de calculadora, libro ni documentación alguna, móvil o ningún otro elemento electrónico.
- **SOBRE LA FORMA DE CONTESTAR EN LA «HOJA DE EXAMEN» LEA MUY ATENTAMENTE LAS INSTRUCCIONES QUE FIGURAN AL DORSO DE LA MISMA.**
- **ESTE CUESTIONARIO DEBERÁ SER DEVUELTO COMPLETO AL FINALIZAR EL EJERCICIO.**

ABRIR SOLAMENTE A LA INDICACIÓN DEL TRIBUNAL



- 1.- En el caso anterior, ¿qué prueba diagnóstica no estaría indicada en un primer momento?
- A) Cariotipo
 - B) Gammagrafía ósea
 - C) Radiografías de muñecas y rodillas
 - D) Estudio completo de laboratorio: hemograma y fórmula, VSG, PCR, bioquímica, PTH-i, somatomedina-C (IGF-I), vitaminas A, D y E, osteocalcina y una orina de 24 horas con hidroxiprolina y piridinolinas
- 2.- En relación a la fibrosis quística, señale la falsa:
- A) Los electrolitos en el sudor están anormalmente altos
 - B) Suele haber obstrucción del flujo aéreo
 - C) No suelen haber reagudizaciones respiratorias
 - D) Existe una anomalía en la secreción epitelial de Cloro
- 3.- ¿Que prueba complementaria pediría al descubrir una pérdida de alineación de la apófisis espinosa de C6 en la proyección antero-posterior de la radiografía cervical asociada a dolor bien definido a la palpación de la apófisis espinosa a ese nivel?
- A) RNM
 - B) TC
 - C) ENMG
 - D) Posturografía
- 4.- Señalar lo falso:
- A) en la columna el agujero de conjunción se abre en flexión y se cierra en extensión.
 - B) la porción larga del bíceps femoral presiona hacia abajo la cabeza humeral en su abducción.
 - C) la tracción cervical terapéutica debe aplicarse con una extensión cervical de 30 grados.
 - D) los ligamentos transversos del carpo están formados por dos bandas: proximal que va desde escafoides a pisiforme y distal que va desde trapecio a gancho del ganchoso.
- 5.- Señale la falsa en relación al pie reumático:
- A) plantillas que eviten el aplanamiento del pie
 - B) plantillas que eviten el valgo del talón
 - C) zapatos profundos para contener las plantillas
 - D) zapatos sin contrafuerte en el talón
- 6.- Las fases de la rehabilitación cardíaca son, señale la verdadera:
- A) La fase II: suele durar en nuestro país, de 8-10 semanas en régimen de tres veces en semana. Se realiza en el hospital o Centro de salud dependiendo del riesgo del paciente.
 - B) Fase I: ejercicio en clubes coronarios o polideportivos municipales
 - C) Fase III: durante el ingreso hospitalario, se centra en la Fisioterapia respiratoria e inicio del acondicionamiento físico.
 - D) La Fase VI es cuando el paciente se reinfarta.
- 7.- El tratamiento del pie plano valgo laxo común en un niño es:
- A) Tranquilizar a los familiares y seguir la evolución del niño
 - B) Quirúrgico
 - C) Férulas nocturnas
 - D) Tóxina Botulínica

- 8.- En relación con el estudio electromiográfico en la ELA, es cierto que:
- A) La velocidad de conducción motora está reducida
 - B) La velocidad de conducción sensitiva es normal
 - C) Hay una reducción de la amplitud de la respuesta motora
 - D) Las opciones b y c son ciertas
- 9.- ¿Cuál de las siguientes características radiológicas no es sugestiva de la artritis reumatoide?
- A) Aumento de partes blandas
 - B) Erosiones
 - C) Subluxaciones
 - D) Calcificación de los fibrocartílagos
- 10.- Entre los signos clínicos predictores de disfagia en el ictus cerebral, no se encuentra:
- A) Presencia de Afasia
 - B) Abolición del reflejo nauseoso
 - C) Alteraciones de la voz tras la deglución
 - D) Acumulación de alimentos en la boca
- 11.- El recorrido del codo más utilizado en las actividades cotidianas es de:
- A) 30°- 100°.
 - B) 30° - 90°.
 - C) 60° - 120°.
 - D) 0° - 60°.
- 12.- Señale la respuesta correcta, respecto a los estiramientos postisométricos.
- A) Aumentan la resistencia a la fatiga de los músculos fásicos.
 - B) Indicados en el tratamiento de la atrofia muscular.
 - C) Técnica que requiere una pequeña colaboración por parte del paciente.
 - D) Indicada en el tratamiento de las contracturas de origen fibromiálgico.
- 13.- Respecto a la tendinitis bicipital es FALSO que :
- A) La forma más frecuente de presentación es la aislada
 - B) Puede formar parte del síndrome subacromial
 - C) En la rotura del manguito, puede subluxarse el tendón bicipital
 - D) En la fase aguda la infiltración con corticoides es una opción terapéutica
- 14.- En el tratamiento del dolor lumbar inespecífico crónico, cuál de los tratamientos tiene evidencia de ser menos efectivos:
- A) El reposo en cama.
 - B) Tratamiento con antidepresivos tricíclicos.
 - C) La masoterapia.
 - D) La escuela de Espalda.
- 15.- ¿Cuál no es un síntoma principal de la enfermedad de Parkinson?
- A) Temblor
 - B) Rigidez
 - C) Hipocinesia
 - D) Inestabilidad Postural

- 16.- En cuanto a la valoración pre-tratamiento de la espasticidad:
- A) Hay que evaluar cuidadosamente posibles factores desencadenantes
 - B) El tratamiento debe plantearse cuando la espasticidad interfiera en la capacidad funcional
 - C) El tratamiento debe plantearse si la espasticidad provoca dolor o dificulta las AVD del paciente
 - D) Todas son correctas
- 17.- Dentro del tratamiento farmacológico del síndrome de dolor regional complejo ¿ qué fármaco le parece menos eficaz?
- A) Diclofenaco
 - B) Pregabalina
 - C) Amitriptilina
 - D) Pantoprazol
- 18.- En relación con la recuperación de la función motora en pacientes con Ictus, no es cierto que:
- A) La movilización debe realizarse precozmente, si las condiciones del paciente lo permiten.
 - B) En la recuperación de la función del miembro superior se aconseja la terapia de restricción del lado sano.
 - C) La estimulación eléctrica funcional, no se ha demostrado efectiva.
 - D) El uso de ortesis en el miembro inferior es útil para facilitar la marcha.
- 19.- Señala la respuesta correcta respecto a la parálisis cerebral:
- A) Se debe a una lesión del sistema nervioso periférico
 - B) Produce parálisis motoras y sensitivas por debajo del nivel de la lesión
 - C) Siempre cursa con aumento del tono
 - D) Es la causa más frecuente de discapacidad motora en la edad pediátrica
- 20.- Señale lo falso:
- A) el reflejo de prensión palmar tiene que desaparecer en el niño para conseguir las prensiones.
 - B) el reflejo del paracaídas aparece entre los 7 y los 9 meses en el niño sano y se manifiesta por cierre de puños con extensión de miembros superiores.
 - C) el nervio auricular mayor (C2-C3) inerva el ángulo de la mandíbula.
 - D) las parestesias del dorso del pie pueden ser provocadas por el síndrome del tunel tarsiano anterior.
- 21.- Dentro de la patología de la rodilla del deportista, señalar lo cierto:
- A) el síndrome femoropatelar sintomático nunca presenta una maniobra de cepillo positiva.
 - B) el menisco interno es palpable cuando la tibia está en rotación interna y en cambio se retrae cuando la tibia se encuentra en rotación externa
 - C) el síndrome femoropatelar sintomático mejora con la potenciación del cuádriceps en todo el arco de recorrido.
 - D) la tendinitis poplíteica suele cursar con dolor agudo en compartimento medial de la rodilla.

- 22.- Respecto al encaje CAT-CAM, señale la respuesta correcta.
- A) Es un encaje de elección en muñones femorales largos.
 - B) Controla la abducción del extremo óseo residual.
 - C) Su diametro medio lateral es mayor que el antero posterior.
 - D) El encaje se realiza en un material flexible y transparente que se monta sobre una estructura de soporte rígido en forma de horquilla.
- 23.- Son complicaciones postoperatorias de la prótesis de rodilla:
- A) Sd. de dolor regional complejo.
 - B) Embolia grasa.
 - C) Sd. compartimental.
 - D) Todas las anteriores.
- 24.- Adulto joven que presenta en la exploración ecográfica rotura completa del manguito del tendón del supraespinoso con escasa retracción de los cabos tras traumatismo reciente, lo que no debemos hacer es:
- A) aplicar radarterapia pulsátil.
 - B) infiltración de corticoides.
 - C) pautar analgésicos
 - D) aplicar onda corta pulsátil.
- 25.- Consideramos contraindicaciones del LASER:
- A) Procesos que cursen con dolor crónico.
 - B) Quemaduras.
 - C) Ulceras por presión.
 - D) Aplicación sobre la glándula tiroides.
- 26.- La Espóndiloartritis anquilosante en la mujer se caracteriza sobre todo por:
- A) Predominio más periférico que axial y moderada gravedad que incluso podemos encontrarla con escasa sintomatología menos acusada progresión a la anquilosis.
 - B) Muy alta asociación con afectación del pabellón auricular y eccemas atópicos
 - C) Más del 80% de los casos concomita con condrocalcinosis
 - D) a y b son ciertos
- 27.- Respecto a las corrientes galvánicas, señale la correcta.
- A) Son corrientes de frecuencia media.
 - B) Sus acciones terapéuticas emanan de los efectos polares
 - C) Se usan fundamentalmente por su efecto excitomotor.
 - D) Están indicadas en el tratamiento del dolor articular agudo.
- 28.- Es factor asociado que puede contribuir a mantener posturas o generar esfuerzos
- A) Ritmo de trabajo
 - B) Herramientas
 - C) Materiales(pesados,resbaladizos, con aristas cortantes,calientes)
 - D) Todas ellas son ciertas
- 29.- ¿Cuáles de los siguientes es más importante en un programa de reeducación intestinal?
- A) Seleccionar el momento del día y posición adecuada
 - B) Estimulo rectal para desencadenar la defecación
 - C) Evaluar medicaciones que inhiben la motilidad intestinal
 - D) Todos son importantes

- 30.- La Esclerosis Lateral Amiotrófica es la enfermedad de la motoneurona de aparición más frecuente en el adulto, cuál de las siguientes afirmaciones no es cierta
- A) Se caracteriza por la degeneración progresiva y la pérdida de motoneuronas
 - B) Provoca una debilidad muscular progresiva, atrofia y fasciculaciones
 - C) Determinados nervios como oculomotores, y ciertos tractos espinales: espinocerebelosos, núcleo de Onuf (control de esfínteres).. están generalmente conservados
 - D) Los axones motores sufren una degeneración waleriana y las motoneuronas pequeñas se ven más afectadas que las neuronas motoras largas
- 31.- Señale lo falso:
- A) el músculo flexor largo del dedo gordo del pie se sitúa en el lado peroneo de la pierna y es donde debemos palparlo en la exploración.
 - B) el músculo flexor largo de los dedos del pie se sitúa en el lado tibial de la pierna y es donde debemos palparlo en la exploración.
 - C) en la Enfermedad de Pellegrini-Stieda esta implicado el ligamento lateral externo y es donde debemos palparlo en la exploración de la rodilla.
 - D) la cintilla iliotibial se inserta en el tubérculo de Gerdy de la tibia y es precisamente en su tercio distal donde se encuentra con frecuencia patología de rodilla del deportista.
- 32.- ¿Cuál de los siguientes fármacos que empleamos en el tratamiento de la espasticidad es un agonista gabaérgico?
- A) Dantroleno
 - B) Tizanidina
 - C) Baclofeno
 - D) Diazepam
- 33.- En las indicaciones de la electroestimulación neuromuscular de músculos inervados no se incluiría:
- A) Atrofia postinmovilización.
 - B) Parálisis espástica.
 - C) Favorecer la potencia muscular.
 - D) Prevenir la flebotrombosis.
- 34.- El Síndrome del túnel del radio puede ser confundido muy frecuentemente con:
- A) Fractura de Colles
 - B) Fractura de Burton
 - C) Epicondilitis
 - D) Epitrocleititis
- 35.- Ante un cuadro de dolor anterior de rodilla de dos meses de evolución en un corredor, con una exploración anodina:
- A) Debemos pensar en una lesión del cartílago rotuliano como primera posibilidad
 - B) Posiblemente se deba a una disfunción del aparato extensor
 - C) Es importante explorar la cintilla iliotibial
 - D) b y c son ciertas
- 36.- En la artrosis primaria , señale la verdadera:
- A) La analítica general es normal
 - B) Líquido sinovial inflamatorio
 - C) HLA B27 +
 - D) Anticuerpos antinucleares positivos

- 37.- Se ha demostrado que la toxina botulínica produce todo lo siguiente excepto:
- A) Facilita la higiene
 - B) Mejora el rango de movimiento articular
 - C) Mejora la marcha
 - D) No mejora el dolor
- 38.- En relación con el síndrome de túnel del carpo, es cierto que:
- A) Afecta con mayor frecuencia a las mujeres
 - B) Es más frecuente en los mayores de 50 años
 - C) Puede aparecer en pacientes diabéticos e hipotiroideos
 - D) Todas las opciones son ciertas
- 39.- Dentro de las complicaciones derivadas del tratamiento manipulativo , señale la correcta:
- A) su frecuencia ha sido establecida en 1: 1.000.000
 - B) las complicaciones graves asientan con mayor frecuencia en la columna cervical
 - C) los tests de screening garantizan la seguridad del procedimiento
 - D) al ser excepcionales no es necesario elaborar consentimiento informado
- 40.- Señale la respuesta falsa respecto a las ortesis cervicales.
- A) Las Minervas son ortesis craneocervicotorácicas.
 - B) La Minerva Filadelfia es la ortesis que limita en mayor medida los movimientos de flexoextensión.
 - C) Los collarines rígidos se utilizan ante la sospecha de traumatismo cervical en un paciente inconsciente
 - D) Los collarines blandos se indican en la inestabilidad atloaxoidea.
- 41.- Una de las complicaciones frecuentes en el TCE grave es la hidrocefalia, que se caracteriza por:
- A) Deterioro del nivel de conciencia.
 - B) Alteraciones del comportamiento.
 - C) Torpeza motriz.
 - D) Todas las anteriores.
- 42.- Para la prescripción de una ortesis de miembro superior debemos conocer la posición funcional del mismo, cuál de las respuestas es falsa:
- A) Hombro en antepulsión de 45° / abducción 80° / ligera rotación externa
 - B) Codo en flexión de 90° .
 - C) Muñeca en extensión de $30 - 40^{\circ}$.
 - D) Dedos en extensión con pulgar en abducción y oposición.
- 43.- En un paciente con prótesis de cadera, en los tres primeros meses, debe evitar las siguientes posturas excepto:
- A) Flexión de cadera $>90^{\circ}$
 - B) Adducción de la extremidad intervenida más allá de la línea media
 - C) Separación o abducción de la extremidad intervenida
 - D) Flexión con rotación interna de la extremidad intervenida

- 44.- En relación con el tratamiento rehabilitador de la Enfermedad de Parkinson, no es cierto que:
- A) En los estadios iniciales de la enfermedad se centrará en la lucha contra la hipocinesia
 - B) Debe ser llevado a cabo por un equipo multidisciplinar
 - C) En estadios avanzados de la enfermedad lucharemos contra las complicaciones respiratorias y circulatorias
 - D) No requieren tratamiento para la disfagia
- 45.- ¿Cuál de las siguientes escalas sirve para valorar la funcionalidad global del paciente?:
- A) WOMAC
 - B) Barthel
 - C) Lequesne
 - D) Levine
- 46.- ¿Cual es el tratamiento de primera elección para el dolor neuropático?
- A) Bloqueantes simpáticos
 - B) Antidepresivos
 - C) Opioides
 - D) Ketamina
- 47.- ¿Cuál es el factor de riesgo más importante en relación a la osteoporosis?
- A) Edad
 - B) Menopausia
 - C) Masa corporal
 - D) Ingesta de calcio
- 48.- Sobre los pies protésicos no es cierto que:
- A) El pie SACH es no articulado.
 - B) El pie "Flex foot" tiene la capacidad de adaptarse a las irregularidades del terreno.
 - C) El pie multieje permite la flexo-extensión, inversión-eversión y cierto grado de rotación.
 - D) Los pies acumuladores de energía son de coste elevado.
- 49.- Señale la opción falsa en relación al dolor cervical asociado al latigazo cervical:
- A) Es el síntoma más frecuente en la fase aguda
 - B) La aparición inmediata tras la colisión indica mal pronóstico
 - C) Se limita a la región suboccipital
 - D) El recorrido articular cervical establece el pronóstico de las lesiones
- 50.- Señale la afirmación incorrecta.
- A) La prótesis canadiense precisa de una articulación de cadera policéntrica, rodilla libre y pie articulado.
 - B) Las rodillas con sistema hidráulico o neumático permiten a los amputados transfemorales subir y bajar las escaleras de forma alterna.
 - C) En los pacientes geriátricos se prefiere la articulación de rodilla de bloqueo manual.
 - D) El encaje de la prótesis canadiense lo constituye una cesta pélvica que incluye una zona de apoyo isquiático.

- 51.- El Test de Ely también denominado Lasegue invertido, señale lo falso:
- A) podemos realizarlo con el paciente de pie y con el tronco flexionado más de 45 grados y es más sensible que realizarlo en decúbito prono
 - B) puede ser indicativo de contractura del recto anterior del cuádriceps
 - C) su positividad nos indica la posibilidad de encontrarnos con una cruralgia
 - D) Todas las opciones son falsas
- 52.-Cuál es la respuesta falsa: en una escoliosis el estudio radiológico nos permite:
- A) Calcular el valor angular
 - B) Medir el ángulo de rotación del tronco
 - C) Localizar las vértebras límite
 - D) Conocer el test de Risser
- 53.- ¿Cuales no forman parte de la inervación extrínseca del intestino?
- A) SN parasimpático
 - B) Plexo de Auerbach
 - C) SN parasimpático
 - D) Todos forman parte
- 54.- La prueba de imagen que proporciona, en general, mayor rendimiento en el estudio del hombro es:
- A) La Rx simple
 - B) La ecografía
 - C) La RMN
 - D) La gammagrafía ósea
- 55.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es falsa respecto a la disreflexia autonómica?
- A) Su causa más frecuente es de origen urinario
 - B) Se suele producir en lesiones medulares por encima de T6
 - C) Es una emergencia médica
 - D) Produce hipotensión arterial
- 56.- La deformidad menos frecuente en la mano reumatoide es:
- A) Desviación en ráfaga cubital de los dedos.
 - B) Deformidad de los dedos en cuello de cisne.
 - C) Deformidad de los dedos en martillo.
 - D) Deformidad de los dedos en boutonniere.
- 57.- De acuerdo al tipo de lesión nerviosa, señale la respuesta verdadera:
- A) En las neurotmesis el nervio con el paso del tiempo se regenera de forma espontánea
 - B) La neurapraxia es la lesión que mejor pronóstico tiene y característica de los síndromes por compresión
 - C) En la axonotmesis se interrumpe tanto el axón como la vaina de mielina
 - D) Cuando el nervio se secciona sufre una lesión de neurapraxia
- 58.- ¿Cuál de las siguientes, no es un criterio diagnóstico de la Artritis Reumatoide?
- A) VSG aumentada
 - B) Rigidez matutina de al menos 1 hora
 - C) Artritis de 3 o más áreas de forma simultánea
 - D) Artritis simétrica

- 59.- Si un paciente acude a consulta con un dedo en salchicha, rigidez matutina y tiene lesiones descamativas en codos, usted sospecharía:
- A) Espondiloartropatía psoriásica
 - B) Gota
 - C) Artrosis
 - D) Osteoporosis
- 60.- La hipotensión influye necesariamente en el pronóstico del TCE
- A) En ocasiones.
 - B) Siempre.
 - C) No necesariamente.
 - D) Todas las anteriores.
- 61.- La osteoporosis en valores densitométricos viene definida por:
- A) DMO superior a -1DE en la escala T
 - B) DMO entre -1 y -2,5 DE en la escala T
 - C) DMO es inferior a -2,5 DE en la escala T
 - D) Cuando hay presencia de fracturas
- 62.- De las siguientes afirmaciones en relación con los componentes protésicos de la extremidad inferior cuál de ellas es verdadera:
- A) Para lograr el pie dinámico adecuado, es importante conocer la altura, el peso y la actividad del paciente, los pies dinámicos de quillas largas se recomiendan en pacientes con moderada o alta actividad
 - B) Los receptáculos o encajes de contención cuadrilátera son de primera elección en los nuevos amputados transfemorales, ya que su forma tiende a ser más anatómica
 - C) Los sistemas de suspensión de los encajes: siliconas, calcetas, succión,... no generan problemas a los nuevos amputados, ya que una vez adaptados no precisan recambios
 - D) En pacientes mayores capaces de utilizar una prótesis pero con una actividad limitada, no puede recomendarse una rodilla con control de la fase de apoyo
- 63.- Un paciente con antecedente de luxación de hombro y sintomatología de hormigueos en la región lateral del antebrazo con debilidad de la flexión del codo, puede tener:
- A) Lesión de n. supraescapular.
 - B) Lesión del n. axilar.
 - C) Lesión del n. torácico largo.
 - D) Lesión del n. musculocutáneo.
- 64.- ¿Cuál de las siguientes características radiológicas es típica de la artrosis?
- A) Osteofitosis
 - B) Erosiones
 - C) Osteoporosis
 - D) Aumento de partes blandas
- 65.- En un paciente con Esclerosis Lateral Amiotrófica, no encontraremos:
- A) Hiperreflexia
 - B) Hipoestesia
 - C) Atrofia muscular
 - D) Fasciculaciones

- 66.-Cuál de las respuestas no es correcta con respecto a los factores que favorecen el movimiento:
- A) Los estiramientos a altas velocidades favorecen la elongación.
 - B) El uso de analgésicos.
 - C) La hidroterapia, por su efecto relajante y térmico.
 - D) La temperatura.
- 67.- En general, en el tratamiento de la fibromialgia se desaconseja el uso de:
- A) Opioides mayores
 - B) Paracetamol
 - C) Antidepresivos tricíclicos
 - D) Tramadol
- 68.- ¿Cuáles de las siguientes son indicaciones actuales de la Rehabilitación Cardíaca?
- A) El Infarto Agudo de Miocardio
 - B) La cirugía de pontaje aortocoronario
 - C) El trasplante cardíaco
 - D) Todas las anteriores
- 69.- ¿Cuál de los siguientes es el nivel más frecuente de fractura vertebral en la osteoporosis?
- A) D5
 - B) D12
 - C) L3
 - D) L5
- 70.- Para evitar recurrencias en las lesiones musculares:
- A) Es importante corregir los déficits de fuerza
 - B) No es necesario un reconocimiento médico
 - C) La desaparición del dolor marca el momento para reincorporarse a la práctica deportiva
 - D) a y c son ciertas
- 71.- El aumento de la PIC es uno de los parámetros de mal pronóstico en el TCE porque produce:
- A) Hidrocefalia
 - B) Hipoxia
 - C) Disminución de la perfusión
 - D) Ninguno de los anteriores
- 72.- Respecto a la contracción isocinética
- A) Se realiza con gomas de resistencia progresiva
 - B) Es la contracción más fisiológica
 - C) No es útil en el síndrome femoropatelar
 - D) La resistencia que debe vencer el músculo es constante
- 73.- En relación a la ELA, señale la falsa:
- A) Su inicio suele ser larvado con pérdida de fuerza progresiva
 - B) Las fasciculaciones suelen estar presentes
 - C) Cursa por brotes que requieren ingreso y pulsos de corticoides
 - D) La afectación bulbar provoca disfagia
- 74.- Las contracciones musculares que se producen en gestos de desaceleración son:
- A) Contracciones isométricas
 - B) Contracciones isotónicas concéntricas
 - C) Contracciones isotónicas excéntricas
 - D) Contracciones pliométricas

75.- Señalar lo cierto:

- A) el fenómeno de Souques se observa en el accidente cerebro vascular con la antepulsión del miembro superior pasivamente y la apertura del puño.
- B) el fenómeno de Souques se observa en el accidente cerebro vascular con la rotación interna del hombro y el aumento del cierre del puño.
- C) el fenómeno de Souques nunca se observa en el accidente cerebro vascular
- D) el fenómeno de Souques se observa en el accidente cerebro vascular al bajar el miembro superior pasivamente con apertura del puño salvo el pulgar.

76.- La patología vertebral no mecánica es una contraindicación formal del tratamiento manipulativo. Entre las contraindicaciones absolutas no están:

- A) Traumatismos vertebrales.
- B) Osteoporosis acentuada.
- C) Anomalías congénitas.
- D) Lumbalgia aguda.

77.- El drenaje linfático manual:

- A) por si sólo es suficiente para el tratamiento de linfedema
- B) se puede realizar en casos de insuficiencia cardíaca severa o de HTA
- C) debe ser profundo para aumentar la actividad normal de los linfáticos
- D) debe estar acompañado de terapia de compresión para mantener sus efectos

78.- Señale lo falso:

- A) la radarterapia puede ser adecuada para su uso en patología muscular aguda en su forma pulsante.
- B) dentro de la electroterapia de baja frecuencia son la iontoforesis y los TENS los que el uso diario ha convertido en los más versátiles.
- C) las corrientes interferenciales se clasifican dentro de la electroterapia de alta frecuencia.
- D) la epicondilitis puede ser tratada con TENS.

79.- La disfunción temporomandibular:

- A) Es una patología muy poco frecuente en la población general.
- B) Afecta más a varones.
- C) Sólo en el 20% de los casos es de origen articular.
- D) Siempre tiene una base psicológica.

80.- En la fase postoperatoria tras una amputación:

- A) Los cuidados consistirán en normas posturales, vendajes compresivos de presión decreciente y medidas de higiene
- B) La posición correcta del muñón de hombro será con abducción de hombro en 20° y posición neutra
- C) Los vendajes serán de tipo elástico colocados de proximal a distal
- D) La compresión de los vendajes ha de ser de tipo creciente

81.- Respecto a la hiper cifosis juvenil idiopática, qué es falso:

- A) Es un aumento de la cifosis con presencia de acuñamientos vertebrales.
- B) Puede ser postural o estructurada.
- C) Es más frecuente en varones.
- D) Provoca una alteración estética evidente.

- 82.- Son características de la Esclerosis Múltiple todas, excepto:
- A) Es la enfermedad neurológica crónica más frecuente en adultos jóvenes
 - B) Suele presentarse entre los 25 y 30 años
 - C) Afecta con mayor frecuencia a las mujeres
 - D) Raramente cursa con espasticidad
- 83.- La técnica de electroterapia más efectiva para la espasticidad es la:
- A) Estimulación farádica.
 - B) Tetanización.
 - C) Electroestimulación tenolítica.
 - D) Estimulación eléctrica funcional.
- 84.- La ortesis tobillo-pie con 2° - 7° de flexión dorsal puede ser de utilidad en caso de:
- A) Pie plano
 - B) Cuádriceps débil
 - C) Recurvatum de rodilla
 - D) Marcha en intrarrotación
- 85.- Según la clasificación de la ASIA para la Lesión Medular, ¿Cuál sería el grado más discapacitante?
- A) Grado A
 - B) Grado B
 - C) Grado C
 - D) Grado E
- 86.- ¿Cuál de la siguiente respuesta no se considera un factor pronóstico de escoliosis?:
- A) La edad.
 - B) El sexo.
 - C) La raza.
 - D) La edad de osificación.
- 87.- ¿Cual de las siguientes causas puede provocar un síndrome de pinzamiento subacromial?
- A) Artrosis acromio-clavicular
 - B) Inestabilidad gleno-humeral
 - C) Bursitis subacromial
 - D) Todas las respuestas son ciertas
- 88.- Son indicadores de hospitalización en Rehabilitación:
- A) Camas instaladas y camas funcionales.
 - B) Estancia media y el índice de ocupación.
 - C) Ingresos totales (programados, ingresos urgentes y traslados) y altas totales.
 - D) Todas son correctas.
- 89.- En la hidroterapia es falso que :
- A) El momento de flotación asiste los movimientos realizados en dirección contraria de la gravedad
 - B) El flujo turbulento aumenta la resistencia al movimiento
 - C) Los efectos conseguidos con los ejercicios en inmersión son independientes de la postura adoptada dentro del agua
 - D) El nivel de inmersión condiciona el grado de carga articular
- 90.- La localización más frecuente del mielomeningocele es:
- A) Cervical
 - B) Torácica
 - C) Lumbar
 - D) Sacra

- 91.- ¿Cuál de las siguientes es la enfermedad neurológica más frecuente en adultos jóvenes en nuestro medio?
- A) ELA
 - B) Parkinson
 - C) Diabetes insípida
 - D) Esclerosis múltiple
- 92.- Constituye contraindicación del masaje, señale la correcta.
- A) Diatesis hemorrágicas.
 - B) Diabetes mellitus descompensada.
 - C) Artritis agudas y bursitis.
 - D) Todas son contraindicaciones.
- 93.- En relación a la ELA, señale la falsa:
- A) Su inicio suele ser larvado con pérdida de fuerza progresiva
 - B) Las fasciculaciones suelen estar presentes
 - C) Cursa por brotes que requieren ingreso y pulsos de corticoides
 - D) La afectación bulbar provoca disfagia
- 94.-Cuál de las siguientes pruebas complementarias no aporta datos directos para el diagnóstico del síndrome de dolor regional complejo?
- A) analítica sanguínea
 - B) termografía
 - C) gammagrafía
 - D) resonancia magnética
- 95.- ¿Qué raíces nerviosas inervan el musculo bíceps?
- A) C5 y C6
 - B) C3 y C4
 - C) C2 y C3
 - D) C6 y C7
- 96.- En un paciente con dolor cervical crónico, de características mecánicas asociado a contractura de trapecios, cuál de las siguientes medidas no estaría claramente indicada:
- A) Collarín blando.
 - B) Electroterapia analgésica.
 - C) Masoterapia.
 - D) Infiltraciones en puntos gatillos.
- 97.- En la exploración de un paciente con dolor lumbar irradiado a miembros inferiores, objetivamos debilidad en la extensión del tobillo, caída del pie y debilidad del glúteo medio junto con reflejo rotuliano y Aquileo presentes y ausencia de la extensión del primer dedo del pie. ¿Qué raíz tiene afectada?
- A) L3.
 - B) L4.
 - C) L5.
 - D) S1
- 98.- En cuanto al uso de la toxina botulínica tipo A en niños:
- A) La edad ideal de utilización es en los 6 primeros años
 - B) Puede utilizarse para retrasar o evitar intervenciones quirúrgicas
 - C) Se recomiendan 12 unidades BOTOX por Kg de peso, con un máximo de 300 unidades total y 50 unidades por músculo
 - D) Todas son correctas

- 99.-** La Presión inspiratoria máxima (PIM) está habitualmente disminuida en todas las siguientes enfermedades, excepto una, señálela.
- A) Distrofia miotónica de Steinert
 - B) ELA
 - C) Enfermedad de Duchene
 - D) Tuberculosis
- 100.-** Señale la respuesta incorrecta respecto a las técnicas posturográficas .
- A) Aporta información sobre la alteración funcional del control postural
 - B) Un buen resultado en esta prueba descarta la existencia de patología del equilibrio.
 - C) Permite orientar adecuadamente el tratamiento rehabilitador.
 - D) Se le reconoce valor médico - legal.
- 101.-** En el diagnóstico diferencial de la enfermedad degenerativa artrósica (EDA) y la artritis reumatoide (AR), ¿cuál no es cierta?
- A) La EDA no se asocia con un síndrome constitucional
 - B) El dolor es el primer síntoma de la AR mientras que en la EDA lo es la deformidad
 - C) Los prominentes signos de inflamación articular de la AR son generalmente mínimos en la enfermedad degenerativa articular
 - D) Al contrario que en la AR, en la EDA están conservadas las articulaciones de las muñecas y metacarpofalángicas
- 102.-** De los siguientes deportes ¿cuál es el menos indicado para mejorar la densidad mineral ósea?
- A) Caminar
 - B) Bailar
 - C) Nadar
 - D) Jugar al tenis
- 103.-** En la fase postoperatoria de amputados de la extremidad superior, entre los días 0 a 15-30, ¿cuál de las siguientes medidas no recomendaría?:
- A) El drenaje postural.
 - B) Vendajes moldeantes.
 - C) Control analgésico.
 - D) Ejercicios resistidos.
- 104.-** Para que las ondas sean eficaces en clínica las ondas no deben:
- A) Dispersarse
 - B) Generan burbujas de cavitación
 - C) Almacenar gran cantidad de energía
 - D) Utilizan las condiciones viscoelásticas de los tejidos
- 105.-** Para el tratamiento del dolor en el hemofílico deberemos considerar:
- A) Gastroprotección en la administración de aines
 - B) Crioterapia en la hemartrosis aguda
 - C) TENS
 - D) Todas las anteriores son ciertas
- 106.-** En el paciente anciano cuales son los dos cuadros digestivos bajos más frecuentes:
- A) Alteración del hábito intestinal (estreñimiento y diarrea).
 - B) Estreñimiento y hematoquecia.
 - C) Estreñimiento y tenesmo rectal.
 - D) Estreñimiento e incontinencia fecal.

- 107.-** ¿Cuál es la fractura osteoporótica más frecuente?
- A) colles
 - B) cadera
 - C) vertebral
 - D) húmero
- 108.-** Dentro de las estrategias para reducir las complicaciones pulmonares de la cirugía, señale la falsa:
- A) Dejar de fumar 8 semanas antes de la cirugía.
 - B) Bromuro de Ipratropium (Atrovent) o Tiotropio (Spiriva) en EPOC sintomáticos
 - C) Educación del paciente sobre técnicas de control ventilatorio, tos asistida, uso del espirómetro incentivado
 - D) Clapping enérgico en el postoperatorio
- 109.-** Señale lo falso:
- A) las piscinas de tratamiento hidroterápico con turbinas que crean corrientes a diferentes velocidades, y que permite graduar la potencia del ejercicio, no van a permitirnos el trabajo muscular isométrico sin movilización articular.
 - B) de todos los factores físicos implicados en la inmersión que desempeñan un papel importante en la hidroterapia, el más importante es la presión hidrostática.
 - C) las piscinas de tratamiento hidroterápico con turbinas que crean corrientes a diferentes velocidades, guardan un parecido con el tapiz rodante de tratamiento de Rehabilitación Cardíaca ya que permite graduar la potencia del ejercicio.
 - D) la Hidroterapia puede producir cambios renales como es el aumento de la diuresis.
- 110.-** Cuando se realiza un tratamiento de estimulación neuromuscular:
- A) Nunca se despolariza el nervio.
 - B) El objetivo es evitar la atrofia y ayudar a la recuperación de la fuerza.
 - C) Es muy útil para hipertrofiar los músculos sanos.
 - D) Es más eficaz que los ejercicios físicos de potenciación.
- 111.-** La Carta de los Derechos y de los Deberes de los Pacientes y Usuarios Sanitarios del Sistema Canario de la Salud se regula por:
- A) Orden de la Consejería de Sanidad
 - B) Decreto del Gobierno de Canarias
 - C) Ley del parlamento
 - D) Instrucción del director del servicio
- 112.-** ¿Cuáles de las siguientes son indicaciones actuales de la rehabilitación cardíaca?
- A) El infarto agudo de miocardio.
 - B) El trasplante cardíaco.
 - C) Insuficiencia cardíaca crónica.
 - D) Todas las anteriores.
- 113.-** Señala la incorrecta:
- A) En la fase de entrenamiento protésico ha de entrenarse al paciente en el control de la motricidad
 - B) En la fase de entrenamiento protésico ha de entrenarse al paciente en el control de la sensibilidad táctil y propioceptiva
 - C) En la fase de entrenamiento protésico ha de entrenarse al paciente en la integración de la prótesis en su esquema corporal
 - D) Cuando se va a colocar una prótesis mioeléctrica se debe insistir en la realización de contracciones isotónicas o pequeños movimientos para activar los electrodos

- 114.-** ¿Cuál es la prueba complementaria principal para el diagnóstico y seguimiento en los tres primeros meses de vida, en la displasia de cadera o enfermedad luxante?
- A) Ecografía
 - B) Radiología
 - C) Gammagrafía
 - D) Tomografía axial
- 115.-** Señale lo falso:
- A) el juanete de sastre implica a la cabeza del quinto metatarsiano.
 - B) la bursitis isquiática puede empeorar con la sedestación prolongada.
 - C) la bursitis isquiática puede empeorar al andar de puntillas.
 - D) las maniobras de Valsalva puede disminuir el dolor en la bursitis isquiática.
- 116.-** En relación con la Esclerosis Lateral Amiotrófica (E.L.A), es cierto que:
- A) Solo afecta a la primera motoneurona
 - B) Todos los pacientes tienen algún familiar afecto
 - C) La enfermedad no produce trastorno cognitivo
 - D) No afecta a pacientes menores de 40 años
- 117.-** El objetivo de la rehabilitación en la fase aguda del paciente quemado es:
- A) Disminuir el dolor
 - B) Prevenir rigideces y atrofas musculares
 - C) Aumentar el recorrido articular
 - D) a y b son ciertas
- 118.-** En el tratamiento para fortalecer los músculos con estimulación eléctrica, la respuesta falsa es:
- A) Para que la técnica sea eficaz hay que conocer como actúan los parámetros de la corriente eléctrica empleada.
 - B) El músculo no se rige como el nervio por "la ley del todo a nada", sino que a medida que sube la intensidad se despolarizan más fibras.
 - C) La eficacia del tratamiento depende solo de la intensidad de corriente.
 - D) Intensidades subliminales han sido capaces de producir resultados en la fuerza muscular.
- 119.-** Se ha relacionado con un alto riesgo de caídas:
- A) un apoyo unipodal inferior a 20 seg
 - B) un test "timed up and go" inferior a 30 seg
 - C) un test de Tinetti inferior a 19
 - D) el aumento del ángulo de marcha
- 120.-** Señale la respuesta correcta en relación a la valoración funcional respiratoria.
- A) El flujo espiratorio forzado en 1 seg. representa el 75% de la capacidad vital forzada.
 - B) En la patología pulmonar restrictiva, para volúmenes pulmonares comparables los flujos suelen ser mayores de lo normal.
 - C) La prueba mas apropiadas para valorar la debilidad de la musculatura respiratoria es la presión inspiratoria máxima
 - D) Todas son correctas.

- 121.-** Es cierto en relación a la ortesis de Kleinert:
- A) Ortesis dinámica utilizada tras la sutura de tendones flexores.
 - B) Ortesis estática indicada en el tratamiento de fracturas y esguince de los dedos.
 - C) Ortesis dinámica basada en dos puntos, para permitir el movimiento opuesto.
 - D) Es una ortesis mixta indicada para tratar contracturas en flexión.
- 122.-** La escoliosis es una desviación de la columna:
- A) En el plano frontal y sagital
 - B) En el plano frontal y transverso
 - C) En el plano transverso y sagital
 - D) En los tres planos del espacio
- 123.-** Señale la respuesta correcta:
- A) Nunca quedan secuelas tras sufrir una quemadura de tercer grado
 - B) La principal causa de amputación en un paciente quemado es la sepsis y la necrosis de los tejidos
 - C) Las pautas de reahabilitación del paciente amputado tras una quemadura son iguales a las de cualquier amputado
 - D) B y C son ciertas
- 124.-** En un paciente quemado, antes de la cirugía, ¿qué no recomendaría?
- A) Iniciar el tratamiento postural.
 - B) Prescripción de ortesis.
 - C) Iniciar la potenciación muscular.
 - D) Iniciar la movilización articular.
- 125.-** ¿Qué lesión caracteriza a la atelectasia?
- A) Dilatación de los espacios aéreos situados mas allá de los bronquios terminales y desaparición de los tabiques interalveolares.
 - B) Ocupación de los alveolos por un exudado denso.
 - C) Colapso alveolar con desaparición de su contenido aéreo.
 - D) Dilatación anormal y persistente de los bronquios.
- 126.-** Señalar lo falso:
- A) la lesión del nervio circunflejo puede ocasionarnos hipoestesia de cara lateral del hombro.
 - B) el principal flexor del antebrazo es el músculo braquial (braquial anterior).
 - C) la posición de firmes es mantenida entre otros por el coracobraquial.
 - D) el mayor pronador del antebrazo es el músculo bíceps femoral.
- 127.-** En relación con los síndromes clínicos observados en el lesionado medular, cuál no es cierta:
- A) El síndrome de Brown-Séquard se caracteriza por una paresia ipsilateral asociada a una pérdida de la sensibilidad vibratoria y/o propioceptiva y una pérdida de la sensibilidad termo-algésica contralateral por debajo del nivel de la lesión
 - B) En el síndrome de cordón posterior predomina la pérdida de fuerza y sensibilidad termoalgésica
 - C) El síndrome centromedular es una lesión cervical incompleta relativamente frecuente, que se caracteriza por debilidad de predominio distal de las extremidades superiores
 - D) El síndrome de cono medular se caracteriza por una anestesia en silla de montar simétrica y generalmente total, disfunción de esfínteres y debilidad motora de miembros inferiores

- 128.-** La localización más frecuente del mielomeningocele es:
- A) Cervical
 - B) Torácica
 - C) Lumbar
 - D) Sacra
- 129.-** ¿Cuál de las siguientes no se considera una contraindicación para la prótesis de cadera?
- A) Infección sistémica
 - B) Neuropatía articular
 - C) Dolor intenso
 - D) Déficit neurológico progresivo
- 130.-** De las siguientes complicaciones, ¿cuál se puede encontrar asociada a la aparición de calcificaciones heterotópicas (osificación paraarticular) en un lesionado medular?
- A) Neuropatía por atrapamiento
 - B) Trombosis venosa profunda
 - C) Solución de continuidad de la piel
 - D) Todas
- 131.-**Cuál de las siguientes afirmaciones sobre la enfermedad de Scheuermann es falsa:
- A) Cifosis de más de 40° columna torácica
 - B) Irregularidad de los platillos vertebrales, con conservación de la altura de los discos intervertebrales.
 - C) Presencia de nódulos de Schmorl.
 - D) Acuñaamiento anterior de 5° ó más en tres vértebras adyacentes.
- 132.-** Respecto a la movilidad de las articulaciones, señale la afirmación falsa.
- A) La configuración de las superficies articulares condiciona la movilidad articular.
 - B) Las articulaciones artrodiales tienen superficies articulares planas y permiten movimientos de deslizamiento.
 - C) Las articulaciones de encaje recíproco o en silla de montar solo permiten el movimiento alrededor de un eje.
 - D) Las enartrosis permiten el movimiento alrededor de tres ejes.
- 133.-** En un niño con desarrollo normal, ¿Cuál de los siguientes reflejos puede permanecer a los siete meses de edad?:
- A) Tónico cervical asimétrico
 - B) Moro
 - C) Grasping palmar
 - D) Landau
- 134.-** En cuanto al ejercicio y osteoporosis cuál es cierta:
- A) La natación es un buen ejercicio en personas con osteoporosis
 - B) La densidad mineral ósea mejora de forma muy significativa en personas de 70 años que realizan paseo diario de 1 hora
 - C) Los ejercicios de flexo-extensión de tronco están indicados
 - D) La prevención mediante una adecuada actividad física debe empezar desde la infancia
- 135.-** ¿Cuál de las siguientes características no es típica del temblor del Parkinson?
- A) Simétrico.
 - B) Desaparece con el sueño.
 - C) Temblor en reposo.
 - D) Suele ser el primer síntoma.

- 136.- En el tratamiento farmacológico de la E.Anquilosante.
- A) las sales de oro se han demostrado eficaces
 - B) los corticoides sistémicos son la primera elección
 - C) los anti-TNF son eficaces en el control de la enfermedad
 - D) los AINES están contraindicados en la enfermedad
- 137.- En relación con el pie plano laxo infantil, señale la respuesta correcta:
- A) Es una afección infrecuente de la patología del pie infantil
 - B) Necesita tratamiento ortopédico desde los primeros meses de vida
 - C) Precisa siempre tratamiento quirúrgico
 - D) No debe tratarse antes de los dos o tres años de edad
- 138.- En la E.Anquilosante, la positividad del antígeno HLA B-27:
- A) es diagnóstico de la enfermedad
 - B) está presente en el 90% de los pacientes
 - C) está presente en el 50% de los pacientes
 - D) está presente en el 20% de los pacientes
- 139.- En relación con la hidroterapia es cierto:
- A) Tiene efecto analgésico solo por la acción del calor
 - B) Un sujeto sumergido hasta el ombligo reduce su peso en un 60%
 - C) Acelera la recuperación muscular después de un ejercicio intensivo
 - D) No permite la potenciación muscular
- 140.- ¿Cuál es el movimiento principal de la cadera durante la marcha?
- A) Flexo-extensor
 - B) Rotación interna
 - C) Rotación externa
 - D) Abducción
- 141.- La evaluación económica de resultados a través de los años de vida ganados se denomina:
- A) análisis coste-utilidad
 - B) análisis coste-beneficio
 - C) estudio de eficacia
 - D) análisis de coste efectividad
- 142.- ¿Cuál de las siguientes no se considera una contraindicación para la prótesis de cadera?
- A) infección sistémica
 - B) neuropatía articular
 - C) dolor intenso
 - D) déficit neurológico progresivo
- 143.- En el hombre, la corteza auditiva primaria está situada en:
- A) La parte posterior del lóbulo parietal.
 - B) La parte posterior del lóbulo occipital.
 - C) La parte posterior del lóbulo temporal
 - D) El sistema límbico.
- 144.- Según la escala ASIA de discapacidad en el lesionado medular, ¿Cuál de estas afirmaciones es cierta?:
- A) El nivel B, indica preservación de la función sensitiva bajo el nivel neurológico lesional con ausencia de función motora
 - B) En el nivel E, las funciones sensitiva y motora son normales
 - C) En el nivel D, el balance muscular de más de la mitad de los músculos clave por debajo del nivel neurológico, están por encima de 3
 - D) Todas son ciertas

- 145.- En la enfermedad de Scheuermann, no se considera factor evolutivo de mal pronóstico:
- A) Curva rígidas
 - B) Valor angular de 60 -80°.
 - C) Acuñaamientos vertebrales de más de 10°.
 - D) Escasa maduración ósea.
- 146.- Indique la asociación incorrecta:
- A) Fractura de la diáfisis humeral-lesión del nervio radial
 - B) Luxación del semilunar-lesión del nervio mediano
 - C) Luxación anterior del hombro-lesión del nervio axilar
 - D) Fractura supracondílea humeral- lesión del nervio femoro-cutáneo
- 147.- Dentro del programa terapeutico rehabilitador de la artrosis debemos:
- A) incluir ejercicios estáticos de gran resistencia
 - B) evitar ejercicios activos de amplio recorrido articular
 - C) evitar ejercicios de potenciación muscular
 - D) incluir ejercicios activos de amplio recorrido articular
- 148.- En relación a la cirugía en la Parálisis Cerebral Infantil, es falso que:
- A) Puede corregir las contracturas y el desequilibrio muscular
 - B) Debe realizarse en etapas lo mas precoces posibles del desarrollo
 - C) Las técnicas mas empleadas son: tenotomías, alargamientos tendinosos y osteotomías
 - D) Además de reducir la deformidad, ayudan a mejorar la funcionalidad
- 149.- En la evaluación del paciente con ictus, cuál de estas afirmaciones es falsa:
- A) Idealmente deberemos evaluar al paciente 10 antes posible
 - B) Realizaremos una exploración neurológica y funcional
 - C) Tiene interés conocer si presenta alteraciones cognitivas y de la comunicación
 - D) No es importante conocer el estado funcional previo del paciente
- 150.- En la evaluación externa de la calidad, ¿cuál de las respuesta no es cierta?
- A) Se realizara por expertos de la institución.
 - B) El organismo evaluador puede ser privado o Gubernamental.
 - C) El centro está obligado a facilitar a las unidades de control externo el cumplimiento de sus cometidos.
 - D) Todas las respuestas son correctas.

PREGUNTAS DE RESERVA

- 151.- Los mecanorreceptores:
- A) Informan sobre la presencia de dolor en una articulación
 - B) Se encuentran en la cápsula articular
 - C) La recuperación de su función es siempre espontánea
 - D) Todas son correctas
- 152.- El objetivo de la Terapia Ocupacional en la fase subaguda es:
- A) Readaptación al entorno familiar y social
 - B) Adiestrar en las AVDs
 - C) Conseguir la máxima independencia posible
 - D) Todas son ciertas
- 153.- Señale la verdadera: el síndrome de dolor regional complejo tipo I hace referencia :
- A) a la distrofia secundaria a una intervención del túnel carpiano
 - B) a la distrofia secundaria a lesión nerviosa
 - C) al linfedema por vaciamiento ganglionar
 - D) a la distrofia secundaria a un traumatismo

- 154.-** Uno de los siguientes fármacos utilizados frecuentemente en la prevención secundaria del accidente cerebrovascular, no tiene efecto antiagregante plaquetario, ¿cuál?
- A) Ácido acetilsalicílico
 - B) Clopidogrel
 - C) Simvastatina
 - D) Ticlopidina
- 155.-** En un paciente con un brote inflamatorio en una rodilla artrósica, señale la falsa en su actuación:
- A) Reposo relativo
 - B) Diclofenaco oral
 - C) Calor local
 - D) Infiltraciones con corticoides
- 156.-** En la rotura muscular:
- A) Es importante iniciar la mesoterapia durante las primeras horas
 - B) La onda corta esta indicada en la primera semana
 - C) El estiramiento esta contraindicado
 - D) Ninguna es cierta
- 157.-** El tes de Shöber se utiliza en:
- A) Fracturas vertebrales
 - B) Espondilitis anquilopoyética
 - C) Sacroileitis
 - D) Desgarros musculares
- 158.-** La afirmación incorrecta es:
- A) La tendinitis rotuliana es un proceso degenerativo y aparece en el tercio inferior del tendón.
 - B) La potenciación del cuádriceps es máxima en los últimos grados de flexión.
 - C) Se ha demostrado que los ejercicios excéntricos son los mas útiles para la tendinopatía rotuliana.
 - D) Las rodilleras consiguen un efecto propioceptivo.
- 159.-** ¿Cuál de las respuestas incluiría en el termino de rigidez articular?:
- A) Fibrosis capsular.
 - B) Anquilosis.
 - C) Rigidez extrapiramidal.
 - D) Limitación del recorrido articular en procesos agudos.
- 160.-** El corsé se puede retirar al alcanzar la madurez ósea, que coincide con:
- A) Risser-3
 - B) Ausencia de crecimiento más de 6 meses
 - C) Un año después de la menarquía
 - D) Se debe retirar siempre

