

Pruebas selectivas de personal laboral al servicio de la
Administración de la Comunidad Autónoma
de Extremadura

Orden de 27 de diciembre de 2013
(D.O.E. Nº 249 de 30 de diciembre)

Grupo II. TITULADO/A DE GRADO MEDIO
Especialidad : FISIOTERAPEUTA

CUESTIONARIO TIPO 1

Turno Libre y Discapacidad



1. Una de las complicaciones de las fracturas suele ser la afectación de algún nervio cercano al foco de fractura debido a la propia fractura, a su reducción, a la cirugía o a su inmovilización. Si nos encontramos con un paciente que presenta una mano en cuello de cisne podría tener una fractura denominada:
 - a) Fractura de Boutonnière.
 - b) Fractura de Holstein-Lewis.
 - c) Fractura de Duverney.
 - d) Fractura de Malgaigne.

2. Según SCULL, es un efecto primario del masaje sobre el sistema vascular:
 - a) Flujo aumentado.
 - b) Aumento de plaquetas en recuento globular.
 - c) Vasodilatación.
 - d) Estimulación de la contracción.

3. En el método Kabat, la técnica específica donde el paciente realiza un patrón contra resistencia máxima seguido inmediatamente del patrón antagonista, recibe el nombre de:
 - a) Inversión lenta.
 - b) Contracciones repetidas.
 - c) Estabilización rítmica.
 - d) Inversión lenta y sostén.

4. Señale el enunciado INCORRECTO en referencia a la miositis osificante postraumática:
 - a) Deriva de una complicación de los traumatismos musculares que han provocado un hematoma.
 - b) Las células óseas se desarrollan a partir del hueso cortical próximo a la zona lesionada.
 - c) Los focos óseos pueden generar una verdadera anquilosis extraarticular.
 - d) La forma más corriente es el osteoma del braquial anterior.

5. En la distrofia muscular de Duchenne indique cuál de las siguientes características NO se corresponde con la insuficiencia respiratoria que aparece en esta enfermedad:
 - a) Hay un aumento del retroceso elástico, tanto del parénquima pulmonar como de la pared torácica.
 - b) La afectación de la musculatura inspiratoria da lugar a un patrón restrictivo con disminución significativa en la relación FEV1/CVF.
 - c) Existe un desequilibrio entre ventilación y perfusión que ocasiona hipoventilación, hipoxemia e hipercadmia.
 - d) Las deformidades de la columna vertebral por afectación de la musculatura pelviana y raquídea dan lugar a una pérdida de capacidad pulmonar.

6. ¿Cuál de las siguientes recomendaciones de economía articular daría a un paciente con afectación de artritis reumatoide en las pequeñas articulaciones de las manos?:
- Que adopte posiciones de reposo con el antebrazo en supinación.
 - Que para la manipulación de objetos pequeños utilice prensiones terminolaterales.
 - Que para la manipulación de utensilios pesados utilice prensiones tipo crochet.
 - Que realice ejercicios de presión axial en los dedos para disminuir la rigidez articular.
7. La marcha coxálgica típica de un individuo que padece artrosis de cadera, ¿con cuál de los siguientes tipos de marcha se puede asemejar?:
- Marcha festinante.
 - Marcha en steppage.
 - Marcha en saludo.
 - Marcha en Trendelenburg.
8. ¿Las fisuras de Looser-Milkman o “líneas de pseudo-fracturas de Looser” en qué enfermedad ósea son características?:
- Osteoporosis.
 - Enfermedad de Paget.
 - Osteomalacia.
 - Osteonecrosis.
9. Una de las razones del aumento de cifosis en el anciano son las fracturas-acuñamiento vertebrales como consecuencia de la osteoporosis. ¿Cuál de las siguientes recomendaciones sería la más adecuada para evitar este tipo de lesiones en una persona mayor?:
- Realizar ejercicios respiratorios costo-diafragmáticos.
 - Realizar ejercicios de extensión de columna.
 - Realizar ejercicios en bicicleta estática de intensidad moderada.
 - Realizar ejercicios de hiperflexión de columna.
10. ¿Cuál de estos enunciados NO se corresponde con el síndrome del canal de Guyon?:
- Este síndrome puede ser idiopático o secundario a microtraumatismos.
 - Para prevenir la aparición de la deformidad de los dedos en garra se utiliza de la maniobra Bouvier.
 - Pueden existir parestesias en la cara palmar de los tres primeros dedos y medio y distal de segundo y tercero.
 - El canal de Guyon es un tunel osteo-fibroso formado por la depresión existente entre el hueso pisiforme y el gancho del hueso ganchoso.

11. Cuando el fisioterapeuta para detectar en una exploración si una lumbalgia es de tipo mecánico, coloca al paciente en decúbito supino, levanta la pierna extendida del lado afecto, y con su otra mano en la zona lumbar detecta que el dolor del raquis aparece cuando la columna se empieza a mover por el efecto de la flexión de cadera, ha realizado la maniobra de:
- a) Bragard.
 - b) Goldthwait.
 - c) Laségue.
 - d) Lewin.
12. En un paciente con insuficiencia vertebrobasilar provocada por placas de ateroma en las arterias vertebrales combinada con cervicoartrosis, y que se manifiesta con mareos, cefaleas, alteraciones visuales y auditivas; ¿cuál de las siguientes terapias estaría contraindicada?:
- a) Técnicas analíticas de liberación tipo Sohier.
 - b) Tracción cervical discontinua (2-3 horas por día).
 - c) Masaje circulatorio y relajante.
 - d) Ejercicios tipo Niederhöffer.
13. En el tratamiento de rehabilitación de las fracturas de olécranon, dependiendo de la fase en la que se encuentre el paciente, tendremos en cuenta:
- a) La flexión completa es uno de los sectores difíciles de recuperar.
 - b) Antes del final de la tercera semana realizaremos flexión más allá de 90°.
 - c) La prono-supinación completa es difícil de recuperar.
 - d) El trabajo activo contrarresistencia del tríceps comienza alrededor de la sexta semana.
14. ¿En qué posición se debe colocar el paciente cuando se pretende valorar de forma analítica el músculo glúteo mayor en un grado 2 según la escala de Daniels y Worthingham?.
- a) Decúbito supino.
 - b) Decúbito prono.
 - c) Decúbito lateral.
 - d) Bipedestación.
15. Señale la INCORRECTA en referencia a los ejercicios de Chandler:
- a) La posición de partida es la de flexión anterior del tronco.
 - b) Se utiliza un peso a nivel distal para favorecer la inercia del movimiento.
 - c) Son ejercicios de tipo pendular.
 - d) Aportan mayor relajación al manguito de los rotadores que los ejercicios de Codman.
16. A la técnica de masaje de Kneading, también se la conoce con el nombre de:
- a) Rozamiento.
 - b) Vibración.
 - c) Percusión.
 - d) Amasamiento.

17. ¿Cuál de los siguientes métodos de fortalecimiento muscular emplea cargas progresivamente decrecientes en cada serie de ejercicios?:
- a) Método de Dotte.
 - b) Método de Rocher.
 - c) Método de Mac Govern.
 - d) Método de De Lorme y Watkins.
18. ¿Cuál de estos enunciados es el verdadero en referencia a la enfermedad de Alzheimer?:
- a) El principal factor de riesgo de la enfermedad es la edad.
 - b) Existe una mayor prevalencia en el sexo masculino que en el femenino en los países occidentales.
 - c) Después de las demencias de tipo vascular, es el tipo de demencia más frecuente.
 - d) No se ha encontrado relación entre enfermos de Alzheimer y antecedentes familiares con demencia.
19. ¿Cómo se llama la característica del método Kabat que aprovecha la contracción de los grupos musculares potentes para estimular la contracción de los débiles de un mismo patrón muscular?:
- a) Resistencia máxima manual.
 - b) Co-contracción.
 - c) Desbordamiento de energía.
 - d) Iniciación rítmica.
20. La capacidad que tiene un tejido para recuperar su forma original en reposo una vez que desaparece la fuerza que lo deforma, recibe el nombre de:
- a) Elasticidad.
 - b) Flexibilidad.
 - c) Elongación.
 - d) Estiramiento.
21. Cual de los siguientes efectos polares de las corrientes galvánicas NO se produce en el ánodo:
- a) Rechazo de iones positivos.
 - b) Reacción de tipo ácido.
 - c) Vasoconstricción.
 - d) Licuefacción de los tejidos.
22. ¿Cómo se denomina al peloide cuyo componente líquido es agua de mar o lago salado?:
- a) Fangos.
 - b) Muffe.
 - c) Sapropeli.
 - d) Limos.

23. Indique cuál de los siguientes enunciados NO se corresponde con los efectos fisiológicos que provocan la aplicación de campos magnéticos en el organismo:

- a) Movimiento inducido de sustancias ionizadas en disolución.
- b) Acción sobre los osteoclastos favoreciendo una regeneración acelerada del tejido óseo.
- c) Elevación de la solubilidad de sustancias en medio acuoso.
- d) Aumento inducido del metabolismo y acción de equilibrio sobre el potencial de membrana.

24. ¿Cuál de los siguientes enunciados NO se corresponde con la malformación conocida como tórax en embudo?:

- a) Es una malformación congénita relacionada con la retracción de las fibras anteriores del diafragma.
- b) Se caracteriza por una depresión del esternón.
- c) Presenta una disminución del diámetro transversal del tórax y un ensanchamiento del diámetro anteroposterior.
- d) Este tipo de deformidad es muy frecuente en el síndrome de Marfan.

25. En el tratamiento fisioterápico de un pie zambo equino-varo, ¿cómo debe ser el orden de corrección de la deformidad?:

- a) Primero se corregirá el equino, luego la aducción del antepié y por último el varo del retropié.
- b) Primero se corregirá la aducción del antepié, luego el varo del retropié, y por último el equino.
- c) Primero se corregirá la aducción del antepié, luego el equino y por último el varo del retropié.
- d) Primero se corregirá el varo del retropié, luego la aducción del antepié y por último el equino.

26. Indique cuál de los siguientes músculos NO es innervado por el nervio mediano a nivel de la mano:

- a) Flexor corto del pulgar.
- b) Abductor largo del pulgar.
- c) Abductor corto del pulgar.
- d) Oponente del pulgar.

27. ¿Cuál de las siguientes actividades aprendidas y voluntarias es la que menos se ve afectada en un paciente de Parkinson?:

- a) Escribir a ordenador.
- b) Atarse los zapatos.
- c) Abrocharse botones.
- d) Cortar la comida.

28. Ante un hombro doloroso simple (tendinitis del supraespinoso), si el fisioterapeuta decide tratarlo, en una fase subaguda de la lesión, mediante un masaje trasverso profundo de Cyriax, sería recomendable que lo hiciera:
- a) A nivel de su inserción en el troquíter, poniendo el brazo en retropulsión, aducción y rotación interna.
 - b) A nivel de su inserción en el troquíter, poniendo el brazo en antepulsión, aducción y rotación interna.
 - c) A nivel de su inserción en el troquí, poniendo el brazo en retropulsión, aducción y rotación interna.
 - d) A nivel de su inserción en el troquí, poniendo el brazo en antepulsión, aducción y rotación interna.
29. Ante un paciente con una posible patología de rodilla, debemos tener en cuenta las diferentes estructuras susceptibles de lesión. Durante la exploración de éste paciente realizaremos diferentes pruebas funcionales, ¿cual de los siguientes enunciados se corresponde con la prueba de Böhler-Krömer?:
- a) Se realiza con el paciente en decúbito prono y nos sirve para diferenciar una posible lesión meniscal de una lesión ligamentosa.
 - b) Si durante la flexoextensión de rodilla con la pierna en aducción aparece dolor en la interlinea articular interna sugiere una alteración del menisco interno.
 - c) Si al realizar la prueba, se produce una subluxación de la parte lateral de la cabeza tibial hacia delante sugiere una insuficiencia del ligamento cruzado anterior.
 - d) Se realiza con el paciente en sedestación y las piernas cruzadas, y se aplica una presión intermitente en la rodilla.
30. ¿Con cuál de las siguientes técnicas el fisioterapeuta debe prestar especial atención en el tratamiento de un paciente con siringomielia?:
- a) Técnicas inhibitorias de la espasticidad.
 - b) Facilitación neuromuscular propioceptiva.
 - c) Ejercicios respiratorios de expansión costal.
 - d) Termoterapia superficial y profunda.
31. ¿Cuál de los siguientes enunciados es el verdadero en referencia a la clasificación de las lesiones nerviosas de Seddon?:
- a) La axonotmesis es un bloqueo en la conducción nerviosa que afecta principalmente a las grandes fibras mielinizadas.
 - b) En la mayoría de los casos de neurotmesis, la recuperación es rápida y completa, pero en algunos casos se produce a lo largo de un periodo prolongado.
 - c) La neuroapraxia es la lesión nerviosa que peor pronóstico tiene para una recuperación de forma espontánea.
 - d) La ruptura de axones con degeneración walleriana, con conservación del andamiaje conectivo del nervio, es la axonotmesis.

32. ¿Cuál de las siguientes técnicas de fisioterapia NO utilizaría para el tratamiento de una meralgia parestésica?:

- a) Termoterapia para aliviar el dolor y el entumecimiento.
- b) Electroterapia para prevenir la atrofia de la musculatura denervada.
- c) Estiramientos para la cadera y la musculatura de la pelvis.
- d) Terapia miofascial para el recto anterior y psoas ilíaco.

33. Según la Organización Mundial de la Salud, ¿qué es el Envejecimiento Activo?:

- a) Es el proyecto dirigido a personas mayores con problemas de sedentarismo, alteraciones metabólicas, deterioro físico y/o cognitivo, para contribuir a mejorar la calidad de vida y preservar la autonomía personal.
- b) Es la percepción que un individuo tiene de su lugar en la existencia, en el contexto de la cultura y del sistema de valores en los que vive y en relación con sus objetivos, sus expectativas, sus normas, sus inquietudes.
- c) Es el proceso de optimización de las oportunidades de salud, participación y seguridad con el fin de mejorar la calidad de vida a medida que las personas envejecen.
- d) Es desarrollo de un programa socio-sanitario de actividad física y salud orientado a personas de la tercera edad con ciertas patologías derivadas del sedentarismo.

34. Señale cuál de las siguientes escalas de valoración geriátrica NO corresponde a la esfera funcional:

- a) Índice de Barthel.
- b) Índice de Katz.
- c) Escala Plutchik.
- d) Escala de Yesavage.

35. Señale cuál es una característica de la sintomatología de las enfermedades en las personas mayores:

- a) Completa.
- b) Frustrada.
- c) Esencial.
- d) Complicada.

36. ¿Cuál de los siguientes NO es un método de hidrocinésiterapia?:

- a) Halliwich.
- b) Pressnitz.
- c) Watsu.
- d) Bad Ragaz.

37. Señale la INCORRECTA. El tratamiento de fisioterapia en un paciente que sufre esclerosis lateral amiotrófica se centrará en las siguientes terapias:
- a) Ejercicios propioceptivos en agua.
 - b) Reeducación de la incontinencia urinaria.
 - c) Fisioterapia respiratoria.
 - d) Electroterapia analgésica.
38. En la radiografía de un paciente con una fractura subcapital de fémur, podemos apreciar un desplazamiento en varo de la cabeza y el cuello; según la clasificación de Garden a qué grado correspondería esa fractura de fémur:
- a) Grado III.
 - b) Grado I.
 - c) Grado IV.
 - d) Grado II.
39. En un centro residencial de mayores, ¿cuál de las siguientes actuaciones del fisioterapeuta NO iría destinada a paliar los efectos de los factores intrínsecos que predisponen a sufrir una caída?:
- a) Programa de ejercicios activos para la mejora del equilibrio y la coordinación motora.
 - b) Evitar la deshidratación de los usuarios del centro, en especial en época estival.
 - c) Evitar el desorden y la falta de iluminación en la sala de fisioterapia.
 - d) Lucha contra el sedentarismo de los usuarios del centro fomentando la práctica deportiva.
40. ¿Cuál de los siguientes tratamientos NO aplicaría el fisioterapeuta en el tratamiento de una úlcera por presión ya instaurada en un paciente encamado?:
- a) Masaje con hielo.
 - b) Radiación ultravioleta.
 - c) Desbridamiento del tejido necrótico.
 - d) Iontoforesis.
41. Según la Declaración Universal sobre Bioética y Derechos Humanos de la UNESCO La investigación científica sólo se debería llevar a cabo teniendo en cuenta las siguientes afirmaciones:
- a) En la información a exponer a la persona interesada se puede obviar la inclusión de las modalidades para la revocación del consentimiento.
 - b) Como norma general, la persona interesada podrá revocar su consentimiento siempre y cuando la investigación no esté avanzada.
 - c) El acuerdo colectivo de una comunidad o el consentimiento de un dirigente comunitario u otra autoridad no deberían sustituir en caso alguno el consentimiento informado de una persona.
 - d) Se podría llevar a cabo sin el consentimiento libre, expreso e informado de la persona interesada en los casos que crea se oportuno por el personal sanitario.

42. Señale la afirmación correcta en relación con el Real Decreto Legislativo 1/2013, de 29 de noviembre, por el que se aprueba el Texto Refundido de la Ley General de derechos de las personas con discapacidad y de su inclusión social:

- a) Se considerará que presentan una discapacidad en grado igual o superior al 33 por ciento los pensionistas de la Seguridad Social que tengan reconocida una pensión de incapacidad permanente en el grado de total, absoluta o gran invalidez.
- b) La acreditación del grado de discapacidad se realizará en los términos establecidos reglamentariamente y tendrá validez en la Comunidad Autónoma que lo certifique.
- c) La definición de Discriminación indirecta es la situación en la que se encuentra una persona con discapacidad cuando es tratada de manera menos favorable que otra en situación análoga por motivo de o por razón de su discapacidad.
- d) El Gobierno extenderá la aplicación de las prestaciones económicas previstas en esta ley a los españoles residentes en el extranjero, independientemente de que tengan una protección equiparable en el país de residencia, en la forma y con los requisitos que reglamentariamente se determinen.

43. En relación con el servicio de habilitación funcional contemplados en Marco de Atención a la Discapacidad en Extremadura, señale la correcta:

- a) Entre los servicios que presta la fisioterapia se encuentra la utilización terapéutica de actividades de auto cuidado, de trabajo y lúdicas.
- b) Los Usuarios del servicio de fisioterapia serán cualquier persona con discapacidad mayores de 65 años.
- c) En el caso de los niños, todas las actuaciones relacionadas con la fisioterapia van dirigidas a potenciar sus capacidades y su desarrollo.
- d) En el caso de los niños escolarizados en Centros ordinarios, se fomentará, para facilitar su acceso, que el tratamiento de fisioterapia se lleve a cabo a través de los recursos no normalizados que contrate la Consejería competente en materia de Sanidad.

44. Según las recomendaciones para la Resucitación 2015 del Consejo Europeo de Resucitación, señale la correcta:

- a) En los niños la reanimación cardiopulmonar se iniciará con ventilación de rescate.
- b) En los adultos el ritmo de la reanimación cardiopulmonar será de 15 compresiones/1 respiración de rescate.
- c) Si se comprueba que no se pueden realizar respiraciones de rescate no se iniciará las compresiones cardíacas.
- d) La técnica de apertura de la vía aérea se denomina maniobra cuello-mentón.

45. Entre los diseños epidemiológico se encuentra el llamado estudio de cohortes, señale sus características:

- a) En un estudio longitudinal, que se basa en la selección de un grupo expuesto y se investiga, a los largo del tiempo, si se ha desarrollado la enfermedad.
- b) En un estudio longitudinal que investiga una o varios parámetros médicos de dos grupos, uno de ellos es un grupo de control elegido entre la población sana.
- c) En un estudio transversal o de prevalencia, que se basa en combinar diferentes diseños epidemiológicos.
- d) Es un estudio transversal basado en los análisis ecológicos.

46. Con respecto a los ejes y planos que se definen partiendo de posición anatómica del cuerpo, señale la respuesta correcta:
- a) Al plano sagital también se le conoce como plano coronal.
 - b) La intersección de los planos transversal y sagital es el eje denominado X o lateral.
 - c) La intersección de los planos transversal y frontal se le denomina eje X o lateral.
 - d) Al plano horizontal se le conoce como plano transversal.
47. Señale la correcta en relación con el músculo subescapular:
- a) Es antagonista de los músculos supraespinoso.
 - b) Es agonista del músculo infraespinoso.
 - c) No es rotador como el músculo redondo mayor.
 - d) No es coaptador como el músculo infraespinoso.
48. Cuando se explora la rodilla el signo del bostezo en varo indica:
- a) Si es positivo en extensión completa indica lesión del ligamento lateral externo.
 - b) Si es positivo en flexión en 30° indica lesión del ligamento lateral interno.
 - c) Si es positivo en extensión completa indica lesión del ligamento cruzado posterior.
 - d) Si es positivo en flexión en 30° indica la no afectación del complejo capsuloligamentoso posterior.
49. Para evitar los factores de riesgos del trabajo repetitivo se tomará la siguiente medida preventiva:
- a) Se recomienda facilitar los movimientos amplios del codo, evitando sus rotaciones o giros.
 - b) Se recomienda colocar los elementos de trabajo a una altura entre las caderas y los hombros.
 - c) Se recomienda la utilización de herramientas vibrátiles de energía estable.
 - d) Se recomienda tiempo de recuperación durante la jornada laboral, no considerando como tal a la realización de otras tareas relacionadas con su trabajo aunque represente una inactividad de estos movimientos, como es la tarea de control visual.
50. Según la Escala de Deterioro Global de Reisberg (GDS) cuando nos encontramos ante un paciente que presenta un deterioro cognitivo moderadamente grave o una demencia moderada, estaremos ante un:
- a) GDS 4.
 - b) GDS 5.
 - c) GDS 6.
 - d) GDS 7.

51. ¿Cuál de los siguientes enunciados es el verdadero respecto a la corriente de Trabert?:

- a) Es una corriente de baja frecuencia que consiste en una sucesión de impulsos de forma cuadrangular con una duración de 5 mseg de impulso y 2 mseg de pausa.
- b) Es una corriente de media frecuencia que consiste en una sucesión de impulsos de forma cuadrangular con una duración de 2 mseg de impulso y 5 mseg de pausa.
- c) Es una corriente de baja frecuencia que consiste en una sucesión de impulsos de forma cuadrangular con una duración de 1 mseg de impulso y 10 mseg de pausa.
- d) Es una corriente de baja frecuencia que consiste en una sucesión de impulsos de forma cuadrangular con una duración de 2 mseg de impulso y 5 mseg de pausa.

52. Señale la respuesta INCORRECTA respecto al Drenaje Linfático Manual:

- a) El objetivo consiste en disminuir la capacidad de transporte del líquido intersticial de los tejidos hacia la vía linfática.
- b) Las presiones de empuje son de 30-40 TORR.
- c) Influye tanto en las fibras musculares estriadas como en las lisas.
- d) Las manipulaciones del drenaje linfático manual constan de tres fases: apoyo, empuje y relajación.

53. Señale cual es una indicación del Método Dicke:

- a) Psoriasis.
- b) Mestruación.
- c) Transtornos Psiquiátricos.
- d) Distrofia simpático refleja.

54. ¿Cuál de los siguientes aparatos de equipamiento móvil se utiliza en mecanoterapia para la rotación?:

- a) Rueda de hombro.
- b) Bicicleta Isocinética.
- c) Mesa de manos.
- d) Zapato de Delorme.

55. En poleoterapia, la polea de tracción se debe colocar perpendicular a la bisectriz del ángulo de movimiento según:

- a) Smith.
- b) Zander.
- c) Rocher.
- d) Delorme.

56. El baño finlandés utiliza una temperatura:

- a) Entre 40-45°C.
- b) Entre 70-100°C.
- c) Entre 48-60°C.
- d) Entre 40-60°C.

57. ¿Cómo se conoce la zona del haz ultrasónico donde hay ausencia casi total de fenómenos de interferencia de forma que el haz es homogéneo y es donde se producen principalmente las acciones terapéuticas?:
- a) Zona Fresnel.
 - b) Zona Fraunhofer.
 - c) ERA.
 - d) Campo cercano.
58. A la hora de proceder a dar la alimentación en un paciente encamado, ¿cuál de las siguientes posiciones sería la más adecuada para evitar una broncoaspiración?:
- a) Decúbito supino.
 - b) Posición de Sims.
 - c) Posición Trendelenburg.
 - d) Posición de Fowler.
59. Se denomina Bandage a:
- a) Técnica de vendaje por tiras.
 - b) Técnica de vendaje por tiras y por vendas elásticas adhesivas.
 - c) Aparato para levantar los pies y trabajar más cómodo.
 - d) Técnica de vendaje elástico de forma continua.
60. ¿Cómo se denomina a la cromosopatía donde se da la ausencia de un cromosoma X?:
- a) Síndrome de Klinefelter.
 - b) Síndrome de Patan.
 - c) Síndrome de Turner.
 - d) Síndrome de Edwards.
61. La técnica de relajación que consiste en corregir los malos hábitos corporales y evitar alteraciones de la postura para prevenir una desarmonía en la alineación de la cabeza respecto al cuerpo se denomina:
- a) Sofrología.
 - b) Eutonía de Gerda Alexander.
 - c) Método Wintrebert.
 - d) Relajación dinámica de Caycedo.
62. NO es un elemento básico de la psicomotricidad:
- a) Esquema corporal.
 - b) Lateralidad.
 - c) Ritmo.
 - d) Equilibración.

63. ¿Cuál de los siguientes es un test de lateralidad?:

- a) Test motor de Ozeretzki.
- b) Test de imitación del gesto de Berges-Lêzine.
- c) Test de Zazzo.
- d) Test de discriminación derecha-izquierda de Benton.

64. Cuando utilizamos técnicas de reeducación respiratoria con el objetivo de conseguir una expansión costobasal bilateral, colocaremos al paciente en la siguiente posición:

- a) Decúbito supino, cabeza un poco flexionada sobre una almohada, extremidad inferior en extensión.
- b) Decúbito prono en plano duro, sin almohada y miembro superior e inferior en extensión.
- c) Decúbito supino, cabeza en ligera extensión sobre una almohada, extremidad inferior en flexión y miembro superior en flexión detrás de la cabeza.
- d) Decúbito supino en plano duro con cabeza en posición neutra y miembro inferior con ligera flexión.

65. Se considera una marcha patológica por lesiones neurológicas periféricas:

- a) Marcha tabética.
- b) Marcha del ebrio.
- c) Marcha en tijeras.
- d) Marcha en saludo.

66. Dentro del tratamiento de fisioterapia que se aplica a las enfermedades del colágeno, se encuentra la termoterapia. En cual de las siguientes enfermedades está contraindicada la aplicación de calor local:

- a) Poliarteritis nudosa.
- b) Esclerodermia.
- c) Dermatomiositis.
- d) Lupus eritematoso sistémico.

67. En el síndrome de Claude Bernard-Horner hay una afectación de la raíz nerviosa de:

- a) C7-C8.
- b) C8.
- c) D1.
- d) C5-C6.

68. ¿Cuál de los siguientes dispositivos ortopédicos utilizados en la luxación congénita de cadera permite el gateo?:

- a) Arnés de Pualik.
- b) Férula de Von Rosen.
- c) Dispositivo de Ransey.
- d) Almohada de Frejka.

69. Señale la opción INCORRECTA con respecto a la técnica de relajación de Jacobson:

- a) Se darán treinta y seis instrucciones dirigidas a treinta y seis grupos musculares.
- b) Es más fácil abordar la relajación de los músculos pequeños cuando se ha educado la facultad de relajación de los músculos grandes.
- c) Si durante la relajación nos da sueño debemos evitarlo.
- d) La relajación activa es igual a la etapa de desacondicionamiento.

70. ¿Cuál de los siguientes NO se considera un factor de riesgo en el síndrome de Down?:

- a) Mosaicismo materno.
- b) Progenitores con síndrome de Down.
- c) Traslocación familiar.
- d) Abortos.

71. NO es un determinante de la marcha:

- a) Ancho de la base de sustentación.
- b) Inclinación pélvica.
- c) Rotación pélvica.
- d) Ligera angulación en varo de rodilla.

72. Según el libro blanco de la Atención Temprana, ¿se entiende por Atención Temprana?:

- a) El conjunto de acciones, dirigidas a los niños de 0-3 años y a la familia, que tienen por objetivo dar respuesta lo más pronto posible a las necesidades transitorias y permanentes de los niños que presentan trastornos del desarrollo y apoyo a sus familias.
- b) El conjunto de intervenciones, dirigidas a la población infantil de 0-6 años, a la familia y al entorno, que tienen por objetivo dar respuesta lo más pronto posible a las necesidades transitorias o permanentes que presentan los niños con trastornos en su desarrollo o que tienen riesgo de padecerlos.
- c) El conjunto de acciones, dirigidas a los niños de 0-5 años, a la familia y al entorno que tienen por objetivo dar respuesta lo más pronto posible a todas las necesidades transitorias y permanentes que presentan los niños con trastornos en su desarrollo o que tienen riesgo de padecerlos.
- d) El conjunto de intervenciones dirigidas a la población infantil de 0-6 años, a la familia y al entorno, que tienen por objetivo dar respuesta lo más pronto posible a las necesidades transitorias y permanentes que presentan los niños con trastornos en su desarrollo.

73. De entre los profesionales que forman el equipo de trabajo que interviene con el alumno de necesidades especiales, ¿a quién corresponde ejercer el cauce de comunicación con la familia?:

- a) El orientador.
- b) El profesor de pedagogía terapéutica y el orientador.
- c) El fisioterapeuta.
- d) El tutor.

74. ¿Dónde se plantea por primera vez en España la Educación Especial como parte integrante del Sistema Educativo Ordinario (obligatoria y gratuita)?:
- a) En el informe Warnock (finales de los años 70).
 - b) La Ley Orgánica de Integración Social del Minusválido (1982).
 - c) En las Instrucciones de la Dirección General de Renovación Pedagógica (1990).
 - d) En el Real Decreto de Ordenación de la Educación Especial (1985).
75. Dentro de las técnicas de fisioterapia respiratoria que se utilizan para la permeabilización de las vías aéreas existe una que se realiza a un ritmo ventilatorio lento y controlado en tres fases a diferentes volúmenes pulmonares; ¿con cuál de las siguientes técnicas se corresponde?:
- a) Desobstrucción rinofaríngea retrógrada.
 - b) EDIC.
 - c) Drenaje autogénico.
 - d) Bombeo traqueal espiratorio.
76. Durante la rehabilitación del trasplantado pulmonar nos podemos encontrar con complicaciones postoperatorias que afectan a la fisioterapia, algunas de las cuáles obligan a modificar el tratamiento fisioterápico. ¿Cuál de ellas se considera una complicación tardía?:
- a) Miopatía por corticoides.
 - b) Polineuropatía del enfermo crítico.
 - c) Disfunción diafragmática.
 - d) Disfunción del implante.
77. Un lesionado medular con actividad motriz y sensitiva normal, aunque pueden persistir reflejos anormales, según la clasificación de Frankel en que grado se encontrará:
- a) Grado F.
 - b) Grado D.
 - c) Grado E.
 - d) Grado C.
78. Dentro del programa de rehabilitación cardiaca aplicado a una cardiopatía isquémica podemos distinguir distintas fases. ¿Cuál de los siguientes enunciados se corresponde con la Fase II del programa?:
- a) Periodo intrahospitalario hasta la adquisición de la independencia funcional.
 - b) Programa de entrenamiento en el medio hospitalario bajo supervisión de los profesionales del equipo, encaminado a aumentar su capacidad aeróbica y funcional.
 - c) La finalidad de esta fase es evitar los inconvenientes del reposo prolongado en cama.
 - d) La fisioterapia respiratoria es especialmente importante en esta fase.

79. La escala del Rancho de los Amigos define los diferentes estadios por los que puede atravesar un Traumatismo Cranoencefálico. Indica cuál se corresponde con el nivel V:
- a) Respuesta confusa, apropiada.
 - b) Respuesta confusa, agitada.
 - c) Respuesta automática, apropiada.
 - d) Respuesta confusa, inapropiada, no agitada.
80. En el tratamiento fisioterápico del paciente hemipléjico podemos utilizar el ejercicio terapéutico cognitivo ideado por Perfetti, según el cuál el paciente hemipléjico presenta unas características patológicas peculiares. ¿Cuál de las siguientes NO es un componente patológico motor (según Perfetti)?:
- a) La Irradiación patológica.
 - b) Las alteraciones propioceptivas.
 - c) Los esquemas elementales.
 - d) El reclutamiento motor.
81. Señale la INCORRECTA. En el tratamiento fisioterápico de las paraosteoparpatías tendremos en cuenta:
- a) Trabajo muscular activo con resistencia.
 - b) Enfriamiento de la articulación.
 - c) Interrupción de toda movilización pasiva.
 - d) Posturas alternas con límite de amplitud cada 3 horas.
82. Señale la INCORRECTA. En un proceso quirúrgico de riesgo donde el paciente es anestesiado se producen cambios en la mecánica ventilatoria. Los efectos de la anestesia y la posición del paciente (decúbito supino generalmente) van a provocar los siguientes cambios:
- a) Disminución del diámetro anteroposterior del tórax y desplazamiento cefálico del diafragma.
 - b) Aumento de la secreción bronquial y cambios en su viscosidad.
 - c) Disminución del reflejo tusígeno.
 - d) Aumento de suspiros y bostezos en las primeras 6-24 horas del postoperatorio.
83. En el tratamiento fisioterápico de un amputado de miembro inferior durante la fase posprotésica NO realizaremos:
- a) Ejercicios de equilibrio con pelotas.
 - b) Ejercicios de paso lateral, paso hacia atrás y paso de marcha.
 - c) Transferencias de peso hacia lado sano y prótesis en bipedestación.
 - d) Ejercicios de inclinación de tronco hacia el lado de la prótesis.

84. ¿Qué realizaremos entre los 18-24 meses en el tratamiento de rehabilitación en un paciente con espina bífida, teniendo en cuenta la edad?:
- a) Verticalización precoz.
 - b) Uso del reciprocador.
 - c) Comienzo de la educación urinaria y anorrectal.
 - d) Vigilancia de la cicatriz lumbosacra o dorsolumbar.
85. Según la Ley 8/2011, de 23 de marzo, de Igualdad entre mujeres y Hombres y contra la violencia de Género en Extremadura ¿quién elaborará las normas o directrices en las que se indiquen las pautas a seguir para la realización de la evaluación previa del impacto en función de género?:
- a) La Junta de Extremadura, a propuesta del Instituto de la Mujer de Extremadura.
 - b) La Junta de Extremadura, a propuesta de la Consejería competente en materia de de igualdad.
 - c) La Asamblea de Extremadura, a propuesta del Consejo de Gobierno.
 - d) La Asamblea de Extremadura, a propuesta de la Consejería competente en materia de igualdad.
86. Si se propone una reforma constitucional que suponga una revisión parcial que afecte al Título Preliminar, al Capítulo 2º, sección 1ª del Título I o al Título II, se aprobará por:
- a) Mayoría absoluta.
 - b) Mayoría 2/3 de cada Cámara.
 - c) Mayoría 3/5 de cada Cámara.
 - d) Mayoría simple.
87. Según la Constitución Española, la Administración Pública sirve con objetividad los intereses generales y actúa de acuerdo con los principios de:
- a) Eficacia, jerarquía, descentralización, desconcentración y coordinación, con sometimiento pleno a la ley y al Derecho.
 - b) Eficacia, jerarquía, centralización, concentración y coordinación, con sometimiento pleno a la ley y al Derecho.
 - c) Eficacia, centralización, coordinación y jerarquía, con sometimiento pleno a la ley y al orden.
 - d) Descentralización, desconcentración, coordinación y eficiencia, con sometimiento pleno a la ley y al Derecho.
88. Según el artículo 7 del V Convenio Colectivo para el personal laboral al servicio de la Junta de Extremadura, los conceptos retributivos de carácter básico del personal laboral son:
- a) Sueldo, complemento de antigüedad, complemento de carrera profesional y paga extraordinaria.
 - b) Sueldo, complemento de antigüedad, complemento de destino y paga extraordinaria.
 - c) Sueldo, complemento de antigüedad y paga extraordinaria.
 - d) Sueldo, paga extraordinaria y complemento de destino.

89. Se regirán por sus disposiciones específicas, y por lo especialmente previsto, en su caso, por la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal los siguientes tratamientos de datos personales:
- a) Los ficheros mantenidos por personas físicas en el ejercicio de actividades exclusivamente personales o domésticas.
 - b) Los ficheros sometidos a la normativa sobre protección de materias clasificadas.
 - c) Los que sirvan a fines exclusivamente estadísticos, y estén amparados por la legislación estatal o autonómica sobre la función estadística pública.
 - d) Los ficheros establecidos para la investigación del terrorismo y de formas graves de delincuencia organizada.
90. ¿Siguiendo qué principios se realizará la selección del personal laboral acogido al V Convenio Colectivo para el personal laboral al servicio de la Junta de Extremadura según el artículo 16?:
- a) Igualdad, mérito, capacidad e idoneidad.
 - b) Igualdad, capacidad y libre concurrencia.
 - c) Igualdad, mérito, capacidad y publicidad.
 - d) Igualdad, capacidad, idoneidad y publicidad.
91. Aprueba los Presupuestos de la Comunidad Autónoma de Extremadura:
- a) El Consejo Económico y Social.
 - b) El Presidente de la Comunidad Autónoma.
 - c) La Junta de Extremadura reunida en Consejo de Gobierno.
 - d) La Asamblea de Extremadura.
92. Según la Ley de Prevención de Riesgos laborales, el órgano científico técnico especializado de la Administración General del Estado que tiene como misión el análisis y estudio de las condiciones de seguridad y salud en el trabajo es:
- a) Inspección de Trabajo y Seguridad Social.
 - b) Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo.
 - c) Instituto Nacional de Protección y Seguridad Laboral.
 - d) Comisión Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo.
93. Según el artículo 4 de la Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de Prevención de Riesgos Laborales, la definición de “prevención” es:
- a) La evaluación de los riesgos para evitar la posibilidad de que un trabajador sufra un determinado daño derivado del trabajo.
 - b) El conjunto de actividades o medidas adoptadas o previstas en todas las fases de actividad de la empresa con el fin de evitar o disminuir los riesgos derivados del trabajo.
 - c) El conjunto de medidas para evitar cualquier característica del trabajo que pueda tener una influencia significativa en la generación de riesgos para la seguridad y la salud del trabajador.
 - d) La identificación de las enfermedades, patologías o lesiones sufridas con motivo u ocasión del trabajo.

94. Dentro de los métodos terapéuticos de rehabilitación en caso de escoliosis, ¿cuál es el método que es mucho más analítico, tiene en cuenta todos los segmentos intervertebrales y desconfía de ciertos efectos paradójicos?:
- a) Sohier.
 - b) Schroth .
 - c) Mezières.
 - d) Souchard.
95. Desde el nacimiento y durante los primeros meses de vida de un niño aparecen y desaparecen ciertos reflejos que se consideran normales. Hay un reflejo que NO se produce en niños nacidos a término y que se considera patológico desde el nacimiento si aparece, este reflejo se denomina:
- a) Reflejo tónico cervical asimétrico.
 - b) Reflejo talón palmar.
 - c) Reflejo prensión plantar.
 - d) Reflejo talón plantar.
96. Cuales de las siguientes actividades es una función específica de la salud pública:
- a) La asistencia sanitaria de las personas enfermas.
 - b) La atención directa de las catástrofes.
 - c) La promoción de la salud.
 - d) La atención sociosanitaria de la discapacidad.

PREGUNTAS ADICIONALES

97. Señale la INCORRECTA. Las variaciones del peso aparente en porcentaje del peso real según el nivel de inmersión son:
- a) 90% Inmersión tibial en agua dulce.
 - b) 60% Inmersión púbica en agua de mar.
 - c) 10% Inmersión esternal en agua de mar.
 - d) 40% Inmersión xifoidea en agua dulce.
98. En el tratamiento fisioterápico de un niño con parálisis cerebral infantil, si utilizamos el método de Vojta y trabajamos la reptación refleja, las zonas de estimulación son:
- a) Pierna nual: muslo en flexión, rotación externa y abducción; rodilla en ligera flexión y pie en posición media y supinación.
 - b) Brazo facial: epicóndilo (medial y lateral) y borde lateral de la escápula (ventral, craneal y lateral).
 - c) Pierna facial: tuberosidad lateral calcáneo (ventral, craneal y medial) y aponeurosis del glúteo medio (ventral y medial).
 - d) Brazo nual: apófisis estiloides del radio (dorsal, craneal y lateral) y acromion (dorsal, caudal y craneal).

99. Dentro de los principios generales de actuación de los poderes públicos de Extremadura para lograr los objetivos de la Ley 8/2011 de 23 de marzo de Igualdad entre Mujeres y Hombres contra la Violencia de Género en Extremadura la interseccionalidad comprende:

- a) La adopción de medidas que aseguren la igualdad entre hombres y mujeres en lo que se refiere al acceso al empleo, a la formación, promoción profesional, igualdad salarial y las condiciones de trabajo.
- b) El impulso de la efectividad del principio de igualdad en las relaciones entre particulares.
- c) Las técnicas de análisis y planificación que tienen en cuenta la interacción que se produce entre el género y otros factores de discriminación, con el objetivo de atender a la diversidad de las mujeres, mediante la puesta en marcha de mecanismos de antidiscriminación de acción integral.
- d) La adopción de medidas necesarias para la supresión del uso sexista del lenguaje y la promoción y garantía de la utilización de una imagen de las mujeres y los hombres, fundamentada en la igualdad de sexos, en todos los ámbitos de la vida pública y privada.

100. Los estudios demográficos dinámicos se caracterizan por:

- a) El análisis de las pirámides poblacionales.
- b) Utilizar el índice de Fritz como elemento de valoración de los cambios entre mujeres y hombres.
- c) Utilizar, como elemento de medida, la tasa de natalidad.
- d) Utilizar el índice de Sundbarg ya que divide a la población en grupos de edades.

101. Señale la opción INCORRECTA. El deporte adaptado competitivo para personas con discapacidad debe tener:

- a) Entes nacionales e internacionales que lo avalen.
- b) Un sistema de competición (local, nacional e internacional).
- c) Un sistema de clasificación.
- d) Un reglamento de juego (sólo en deportes inclusivos).

102. Para establecer el nivel de gravedad de la discapacidad intelectual el DSM-V se basa en tres dominios, señale la INCORRECTA:

- a) Dominio Conceptual.
- b) Dominio Funcional.
- c) Dominio Social.
- d) Dominio Práctica.

103. Señale la correcta. Entre las definiciones de las variables utilizadas en la estadística descriptiva se encuentra:

- a) Cualitativas: son los valores no numéricos que se pueden medir en tres o mas intervalos.
- b) Cuasi-Cualitativas: son los valores no numéricos que pueden ser ordenadas.
- c) Cuantitativas discreta: valores numéricos entre los cuales existen valores intermedios entre dos valores consecutivos.
- d) Cuantitativas continuo: valores numéricos que no tienen valores intermedios entre dos valores consecutivos.

104. En un Accidente Cerebrovascular se aprecian unos aspectos particulares según el territorio vascular afectado. Un infarto en la arteria cerebral anterior cursará con:

- a) Hemianestesia contralateral, hemiapnosia homónima y trastornos afásicos si afecta al lado izquierdo y anosognosia y asomognosia si afecta al lado derecho.
- b) Parálisis de miembro inferior contralateral con pérdida de la sensibilidad, incontinencia urinaria, abulia, falta de espontaneidad y apraxia de la marcha.
- c) Hemiasognosia homónima, anomia para los colores, dislexia sin agrafia y desorientación topográfica.
- d) Hemiparesia contralateral de predominio en miembro superior, hemianopsia homolateral, afasia si afecta al hemisferio dominante.

105. Si el fisioterapeuta necesita movilizar a un paciente geriátrico y se basa en el “Método de manutención de enfermos” de Paul Dotte, ¿cuál sería una postura fundamental que podría adoptar?:

- a) Banqueta.
- b) Sillita.
- c) Rappel.
- d) Cruceta.

106. Señale la INCORRECTA. Según Wallon, los estadios del desarrollo afectivo son:

- a) Estadio impulsivo sensorial o centrifugo (0-1 año).
- b) Estadio sensorio-motriz proyectivo (1-3 años).
- c) Estadio del personalismo (3-6 años).
- d) Estadio del pensamiento categorial (6-11 años).

