

PRUEBAS SELECTIVAS PARA EL ACCESO A LA CONDICIÓN DE PERSONAL ESTATUTARIO FIJO EN PLAZAS DE LA CATEGORÍA DE FISIOTERAPEUTA DEL SERVICIO DE SALUD DE CASTILLA Y LEÓN, CONVOCADO POR ORDEN SAN/394/2018, DE 3 DE ABRIL (BOCYL DE 17 DE ABRIL DE 2018).

FASE DE OPOSICIÓN: 17 de febrero de 2019

ADVERTENCIAS

1. NO ABRIR ESTE CUESTIONARIO HASTA QUE SE LE INDIQUE.
2. El tiempo máximo para la realización del ejercicio será de 130 minutos.
3. Sólo se calificarán las respuestas marcadas en la "HOJA DE RESPUESTAS".
4. Compruebe siempre que el número de respuesta que señala en la "HOJA DE RESPUESTAS" es el que corresponde al número de pregunta del cuestionario.
5. No se permite abandonar el aula en los 10 primeros minutos ni en los 10 últimos minutos del ejercicio. Si abandona el aula durante la primera media hora tampoco podrá llevarse ni la hoja de respuestas ni el cuadernillo con las preguntas del examen.
6. No se permite tener sobre la mesa o a su alcance bolsos, carpetas, apuntes, libros, teléfono móvil, botella de agua, etc.
7. EL TELEFONO MOVIL DEBE TENERLO APAGADO.
8. No realice ninguna operación sin la presencia del responsable del aula. Cualquier alteración o adulteración del examen, supondrá la anulación del mismo y la expulsión del proceso selectivo.
9. Sólo existe una respuesta correcta por pregunta. Todas las preguntas tienen el mismo valor.
10. **EL CUESTIONARIO CONSTA DE 99 PREGUNTAS, DE LAS CUALES LAS NUEVE ÚLTIMAS SON DE RESERVA PARA POSIBLES ANULACIONES.** En el caso de anulación de preguntas, las de reserva se irán utilizando por el orden en el que figuran en el cuestionario (preguntas 91 y 92 en el caso de anulación de preguntas de la parte general y de las 93 en adelante para la parte específica).
11. Las respuestas erróneas penalizarán con un tercio del valor de las respuestas correctas. No tendrán la consideración de erróneas las preguntas no contestadas.
12. SOBRE LA FORMA DE CONTESTAR EN LA "HOJA DE RESPUESTAS" LEA MUY ATENTAMENTE LAS INSTRUCCIONES QUE FIGURAN AL DORSO DE LAS MISMAS.
13. AL FINALIZAR EL EJERCICIO ES OBLIGATORIO ENTREGAR LAS "HOJAS DE RESPUESTAS".
14. RESPONDA CON BOLI NEGRO O AZUL. NO PUEDE UTILIZAR LAPICERO O BOLIS DE TINTA LÍQUIDA.

1. Señale la correcta en relación a lo que se conoce en estadística descriptiva como moda:

- a. Variables en escala nominal, representadas por su categoría más frecuente.
- b. Variables en escala ordinal, representadas por su categoría más infrecuente.
- c. Variables en escala nominal, representadas por su categoría más infrecuente.
- d. Variables en escala ordinal, representadas por su categoría más frecuente.

2. Se entiende por prevención secundaria, desde un punto de vista diagnóstico:

- a. Intervenciones dirigidas a individuos sanos
- b. Intervenciones dirigidas a detectar precozmente la enfermedad.
- c. Intervenciones dirigidas a pacientes que ya han padecido una enfermedad.
- d. No existe la prevención secundaria.

3. Conforme al artículo 20.3 del Decreto 57/2014, de 4 de diciembre, por el que se regula la constitución y funcionamiento de Unidades de Gestión Clínica del Servicio de Salud de Castilla y León, a través de las alianzas estratégicas, los profesionales del Servicio Público de Salud de Castilla y León podrán:

- a. Prestar servicios conjuntos en dos o más centros o instituciones sanitarias del mismo, no manteniendo la vinculación con su centro o institución de origen.
- b. Prestar servicios conjuntos en dos o más centros o instituciones sanitarias del mismo, manteniendo la vinculación con su centro o institución de origen.
- c. Prestar servicios conjuntos en tres o más centros o instituciones sanitarias del mismo, manteniendo la vinculación con su centro o institución de origen.
- d. Prestar servicios conjuntos en dos o más centros o instituciones sanitarias del mismo, manteniendo la vinculación con el centro o institución de recepción.

4. El acuerdo de la paralización de la actividad de los trabajadores expuestos a un riesgo grave e inminente será comunicado de inmediato a la empresa y a la autoridad laboral, la cual anulará o ratificará la paralización acordada, en el plazo de:

- a. 12 horas
- b. 24 horas
- c. 48 horas
- d. 72 horas

5. El máximo número de Delegados de Prevención, permitidos por la Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de Prevención de Riesgos Laborales, es de:

- a. 6
- b. 7
- c. 8
- d. 9

6. En el Decreto 108/2002, de 12 de septiembre, por el que se establece el régimen jurídico de los Comités de Ética Asistencial y se crea la Comisión de Bioética de Castilla y León, los Comités deberán estar formados por un número mínimo de:

- a. Cuatro miembros
- b. Seis miembros
- c. Ocho miembros
- d. Siete miembros

7. En epidemiología, "el número de casos nuevos de una enfermedad que se presenta en una población determinada y durante un tiempo determinado", se denomina:

- a. Prevalencia.
- b. Incidencia.
- c. Morbilidad.
- d. Tasa.

8. Indique cuál de los siguientes es un programa de lectura crítica que mide la calidad de un artículo científico:

- a. Teseo.
- b. CASPe
- c. Medline.
- d. Pearson.

ato a la
dores
n

9. Según lo dispuesto en la Ley 41 /2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la Autonomía del Paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica, respecto al derecho de información sanitaria, qué afirmación de las siguientes es falsa:

- a. Toda persona tiene derecho a que se respete su voluntad de no ser informada.
- b. La información clínica se comunicará al paciente de forma comprensible y adecuada a sus necesidades.
- c. Sólo el médico responsable del paciente le garantiza el cumplimiento de su derecho a la información.
- d. El derecho a la información sanitaria de los pacientes puede limitarse por existir un estado de necesidad terapéutica.

10. La selección de personal estatutario fijo se realizará con carácter general a través del sistema:

- a. Oposición.
- b. Concurso – oposición.
- c. Concurso.
- d. Libre designación.

11. La cartera común de servicios del Sistema Nacional de Salud, según la Ley 16/2003 de 28 de mayo, de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud, se articulará en torno a todas las modalidades que se indican a continuación menos a una. Indíquela:

- a. Cartera común suplementaria del Sistema Nacional de Salud.
- b. Cartera de servicios complementaria de las comunidades autónomas.
- c. Cartera común de servicios accesorios del Sistema Nacional de Salud.
- d. Cartera común básica de servicios asistenciales del Sistema Nacional de Salud.

12. Respecto a las instrucciones previas, decisiones sobre la propia salud adoptadas previamente, reguladas por la Ley 41/2002 de 14 de noviembre, básica reguladora de la Autonomía del Paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica, y la Ley 8/2003 de 8 de abril, sobre derechos y deberes de las personas en relación con la salud, indique qué afirmación o procedimiento de formalización es correcto:

- a. El respeto a las decisiones sobre la propia salud será exigible por los pacientes a los centros sanitarios siempre que hayan sido manifestadas al menos verbalmente estas instrucciones.
- b. Las instrucciones previas deberán formalizarse personándose ante notario con la presencia de dos testigos.

15. agres
- c. Las instrucciones previas deberán formalizarse documentalmente ante el personal al servicio de la Administración de la Consejería competente, con la presencia de dos testigos.
 - d. Las instrucciones previas deberán formalizarse documentalmente ante tres testigos mayores de edad, de los cuales dos como mínimo no deberán tener relación de parentesco hasta segundo grado ni vínculo patrimonial u obligacional.

13. Según el artículo 26.3 de la Ley 8/2003, de 8 abril, sobre derechos y deberes de las personas en relación con la salud, y respecto al derecho de los pacientes a realizar reclamaciones y sugerencias ante la Administración sanitaria de la Comunidad de Castilla y León, señale la respuesta incorrecta:

- a. Todos los centros, servicios y establecimientos sometidos a la Ley 8/2003 de 8 de abril, dispondrán de hojas de reclamaciones y sugerencias.
- b. En la presentación de quejas y sugerencias sobre el funcionamiento de los servicios de atención a la salud será obligatoria la identificación del ciudadano.
- c. Todos los centros, servicios y establecimientos sometidos a la Ley 8/2003 de 8 de abril, dispondrán de medios para la atención de la información, reclamaciones y sugerencias del público.
- d. La Administración de la Comunidad de Castilla y León dispondrá las medidas necesarias para garantizar el derecho a utilizar procedimientos de reclamación y sugerencia.

14. Señale la respuesta correcta: Superadas las posibilidades de diagnóstico y tratamiento de la Atención Primaria, los usuarios del Sistema Nacional de Salud:

- a. Tienen derecho a ser atendidos en los servicios Especializados Hospitalarios en cualquier Área de Salud.
- b. Podrán ser atendidos en los servicios Especializados Hospitalarios en cualquier Centro Hospitalario.
- c. Deberán ser atendidos en los servicios Especializados Hospitalarios en cualquier Área de Salud.
- d. Tienen derecho a ser atendidos en los servicios Especializados Hospitalarios en su Área de Salud.

15. Señale la respuesta incorrecta, según el Plan Integral frente a las agresiones al personal de la Gerencia Regional de Salud de Castilla y León, cuando se produzca una agresión, el Servicio de Prevención de Riesgos Laborales procederá a la calificación de los hechos como:

- a. Accidente laboral sin baja cuando exista lesión física pero no haya Incapacidad Temporal.
- b. Accidente laboral con baja cuando exista lesión física o psicológica que dé lugar a Incapacidad Temporal.
- c. Incidente laboral cuando no se produzcan lesiones.
- d. Incapacidad laboral absoluta o permanente.

16. En virtud del art. 13 del Decreto 101/2005, de 22 de diciembre, por el que se regula la Historia Clínica en Castilla y León, ¿quiénes tendrán acceso a la historia clínica del paciente? Señale la respuesta correcta:

- a. El personal sanitario que de modo directo esté implicado en el diagnóstico y tratamiento del paciente tendrá acceso pleno a la historia clínica.
- b. El personal no sanitario del centro donde se ha generado la historia clínica tendrá pleno acceso a la misma.
- c. El personal sanitario que, de modo directo o indirecto, esté implicado en el diagnóstico y tratamiento del paciente tendrá acceso pleno a la historia clínica.
- d. El personal sanitario y directivo de la Gerencia Regional de Salud tendrá pleno acceso a la historia clínica.

17. La "Gestión de Prevención de Riesgos Laborales" de la Gerencia Regional de Salud de Castilla y León se estructura de la siguiente manera. Señale la correcta:

- a. Política de Prevención de Riesgos Laborales; Planes de Prevención; Procedimientos Específicos; Procedimientos Operativos, procedimientos de Control e Instrucciones de Trabajo de las Áreas de Salud.
- b. Planes de Prevención; Procedimientos Operativos, procedimientos de Control e Instrucciones de Trabajo de las Áreas de Salud; Directrices específicas; Responsabilidades en la Prevención.

22. 20

c. Política de Prevención de Riesgos Laborales; Planes de Prevención; Directrices generales; Procedimientos Operativos, procedimientos de Control e Instrucciones de Trabajo de las Áreas de Salud.

d. Planes de Prevención; Procedimientos generales; Procedimientos Operativos, procedimientos de Control e Instrucciones de Trabajo de las Áreas de Salud; Responsabilidades en la Prevención.

18. Conforme a lo dispuesto en la normativa vigente, los servicios centrales de la Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León son:

a. La Secretaría General, la Dirección General de Salud Pública y la Gerencia Regional de Salud.

b. La Secretaría General y la Gerencia Regional de Salud.

c. La Secretaría General, la Dirección General de Salud Pública y la Dirección General de Profesionales.

d. La Secretaría General y la Dirección General de Salud Pública.

19. De las siguientes respuestas, señale cuál no es un órgano directivo central de la Gerencia Regional de Salud de Castilla y León:

a. Dirección General de Innovación y Resultados en Salud.

b. Dirección General de Gestión Económica, Presupuestaria y de Medios.

c. Dirección General de Asistencia Sanitaria.

d. Dirección General de Profesionales.

20. Señale la correcta, conforme a la normativa vigente, la Dirección General de Asistencia Sanitaria de la Gerencia Regional de Salud de Castilla y León, se estructura en:

a. La Dirección Técnica de Asistencia Sanitaria y la Dirección Técnica de Asistencia Farmacéutica.

b. La Dirección Técnica de Asistencia Sanitaria y la Dirección Técnica de Personal y Relaciones Laborales.

c. La Subdirección General de Asistencia Sanitaria y la Subdirección General de Asistencia Farmacéutica.

d. La Subdirección General de Asistencia Sanitaria y la Subdirección General de Planificación y Atención al Ciudadano.

21. ¿Cuántos grados de pronación realiza la articulación de la muñeca?:

a. 45°.

b. 90°.

c. 0°.

d. 60°.

22. **¿Qué porcentaje del ciclo de la marcha ocupa la fase de apoyo final?:**
- Del 30% hasta el 50%.
 - Del 50% hasta el 60%.
 - Del 60% hasta el 73%.
 - Del 87% hasta el 100%.
23. **¿Cuál es la función dinámica del músculo escaleno anterior?:**
- Estabilizador de la columna cervical.
 - Inspirador y eleva la primera costilla.
 - Espirador.
 - Lateralización de la cabeza hacia el lado contrario.
24. **¿Dónde son eficaces las técnicas de espiración forzada en fisioterapia respiratoria en el niño-adulto?:**
- En los alveolos.
 - En las vías respiratorias periféricas.
 - En las vías respiratorias distales.
 - En las vías respiratorias proximales.
25. **¿Cuál de las siguientes respuestas no es una competencia recogida en la Orden CIN/2135/2008 de 3 de julio, (B.O.E. de 19 de julio 2008), por la que se establecen los requisitos para la verificación de los títulos universitarios oficiales que habiliten para el ejercicio de la profesión de fisioterapeuta?:**
- Valoración diagnóstica de cuidados de fisioterapia según las normas y con los instrumentos de validación reconocidos internacionalmente.
 - Aprendizaje, implementación y desarrollo de sistemas del control de calidad en los servicios de salud.
 - Comunicarse de modo efectivo y claro, tanto de forma oral como escrita, con los usuarios del sistema sanitario así como con otros profesionales.
 - Elaborar el informe de alta de los cuidados de fisioterapia una vez cubiertos los objetivos propuestos.
26. **¿Cuál de las siguientes variables no pertenecen a la Escala de Öberg?:**
- Aducción de cadera.
 - Déficit de extensión de cadera.
 - Medición del ángulo Q.
 - Velocidad de la marcha (m/s).

27. Señale cuál de los siguientes test o escalas es específico para el dolor neuropático:

- a. Escala de LANNS.
- b. Escala modificada de Tardieu.
- c. Escala modificada de Ashworth.
- d. Test de Pfeiffer.

28. ¿Cuál de las siguientes respuestas respecto a la Puntuación de Beighton sobre laxitud ligamentosa no es cierta?:

- a. Evalúa la flexión pasiva del pulgar haciendo contacto con la cara anterior del antebrazo.
- b. Evalúa la excesiva eversión de tobillo.
- c. En la rodilla el recurvatum mayor de 10° se puntúa como 1.
- d. Se diagnostica hiperlaxitud cuándo la puntuación es superior a 4 sobre 9

29. ¿En qué año la Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad de la ONU reconoce que *"la discapacidad es un concepto que evoluciona y que resulta de la interacción entre las personas con deficiencias y las barreras debidas a la actitud y al entorno que evitan su participación plena y efectiva en la sociedad, en igualdad de condiciones con las demás"*?:

- a. 2005
- b. 2006
- c. 2007
- d. 2008

30. ¿Cuál de las siguientes respuestas no corresponde a "Funciones neuromusculoesqueléticas y relacionadas con el movimiento" de la Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud (CIF) de la OMS?:

- a. Funciones relacionadas con la movilidad de los huesos.
- b. Funciones relacionadas con los reflejos motores.
- c. Funciones de control psicomotor.
- d. Funciones relacionadas con el control de los movimientos voluntarios.

31. ¿Cuál de las siguientes respuestas es una esterotipia o perseverancia motora?:

- a. Movimientos coreicos.
- b. Temblor.
- c. Bruxismo.
- d. Acunarse.

- lor
32. **La articulación sacrococcígea es de tipo:**
- Artrodia.
 - Anfiartrosis.
 - Condilea.
 - Enartrosis.
33. **¿Cuál es el origen y la inserción del músculo romboides menor?:**
- Origen: apófisis espinosas de las vértebras C4-C5 e inserción: borde superior de la escápula.
 - Origen: apófisis espinosa de las vértebras C6-C7 e inserción: vértebras D2-D6.
 - Origen: apófisis espinosas de las vértebras D3-D6 e inserción: apófisis transversas C1-C3.
 - Origen: apófisis espinosas de las vértebras C6-C7 e inserción: borde medial de la escápula.
34. **La propiedad mecánica derivada de la vía aérea es:**
- La resistencia.
 - La elasticidad.
 - La viscoelasticidad.
 - Ninguna de las anteriores.
35. **¿Qué es una fractura de Essex-Lopresti?:**
- Fractura del tercio distal del radio con luxación de la articulación radiocubital distal.
 - Fractura del tercio medio de la clavícula con luxación anterior.
 - Fractura distal del cúbito con luxación del radio.
 - Fractura proximal del radio con rotura completa de la membrana interósea.
36. **¿Qué lesión valora la prueba de Cabot?:**
- Rotura de ligamento cruzado anterior.
 - Lesión del cuerno posterior del menisco externo.
 - Luxación de rotula.
 - Lesión del menisco interno.
37. **¿Cuál de éstas es una contraindicación relativa de los programas de rehabilitación cardíaca?:**
- Aneurisma disecante de la aorta.
 - Angioplastia estable.
 - Angor pectoris inestable.
 - Marcapasos.

38. **En el entrenamiento aeróbico, ¿qué entendemos por doble producto?:**
- Frecuencia cardiaca por la edad.
 - Frecuencia cardiaca por presión arterial sistólica.
 - Frecuencia arterial diastólica por el consumo de oxígeno.
 - Intensidad del ejercicio por la edad.
39. **En la fase de apoyo medio durante el ciclo de la marcha, ¿qué músculo no interviene?:**
- Tibial anterior.
 - Glúteo medio.
 - Cuádriceps.
 - Gemelos.
40. **En el tratamiento del suelo pélvico para la estimulación muscular de las fibras tipo 1 de contracción lenta con corrientes variables, ¿cuál debe ser el rango de frecuencia y tiempo de duración del impulso a aplicar?:**
- Mayor de 80 Hz y 500 ms.
 - 10-30 Hz y 200-500 ms.
 - 1-10 Hz y 200-300 ms.
 - Menor de 80 Hz y menor de 100 ms.
41. **De las siguientes escalas de valoración infantil, ¿cuál es unidimensional?:**
- Gross Motor Function Measure (GMFM).
 - Escala de Borg.
 - Pediatric Evaluation of Disability Inventory (PEDI).
 - Functional Independence Measure for Children.
42. **¿Cuál es la etiopatogenia deportiva más frecuente de la miositis osificante?:**
- Voleibol
 - Tenis.
 - Pilates.
 - Rugby.
43. **Para la prescripción de ejercicio físico en la diabetes tipo II, ¿qué no se debe tener en consideración?:**
- Momento del día en el que se hace el ejercicio.
 - Comenzar con intensidades del 70% volumen máximo de oxígeno.
 - Iniciar 3 días/semana y aumentar progresivamente hasta 5 días/semana.
 - La intensidad del ejercicio debe ser progresivo.

44. En la planificación de ejercicio en pacientes con hipertensión arterial (HTA), la variación de la presión arterial diastólica dependerá fundamentalmente de:

- a. El gasto cardíaco.
- b. El ejercicio dinámico.
- c. El ejercicio estático.
- d. La frecuencia cardíaca.

45. Cuando se inicia un plan de ejercicio para bajada de peso en personas obesas, la pérdida de peso durante las dos o tres primeras semanas, se atribuye a:

- a. Aumento del número de fibras tipo 1 y tipo 2 en los músculos que se ejercitan.
- b. Durante cada sesión de ejercicio al individuo se le abren los poros y se suda más.
- c. Pérdida de agua asociada a la reserva de carbohidratos.
- d. Pérdida de agua asociada a las proteínas.

46. La ausencia de reflejo bicipital, afectación de la función de los músculos deltoides, bíceps braquial y afectación sensitiva de la cara externa del brazo desde la "v" deltoidea hasta la zona supraepicondilea, es indicativo de una lesión de la raíz nerviosa:

- a. C5.
- b. C7
- c. C8
- d. C7 y C8.

47. El principal mecanismo de acción en el desarrollo de adaptaciones fisiológicas producidas por el entrenamiento se basa en:

- a. La reducción del gasto cardíaco en reposo y la reducción de resistencias periféricas.
- b. El aumento del gasto cardíaco en reposo y el aumento de las resistencias periféricas.
- c. La reducción del gasto cardíaco en reposo y el aumento de las resistencias periféricas.
- d. La reducción de la tensión arterial sistólica.

48. ¿Cuál es el patrón capsular de la rodilla?:

- a. Limitación de la flexión.
- b. Limitación completa de la extensión.
- c. Limitación de la rotación.

d. Todas las respuestas son correctas.

49. Según la forma de transferir la energía de un lugar a otro, el cuerpo humano es:

- a. Conductor de primer orden.
- b. Conductor de segundo orden.
- c. Conductor de tercer orden.
- d. Conductor de cuarto orden.

50. La ecuación de Joule (donde R es resistencia; I es intensidad y t es tiempo), que expresa el calor generado al paso de la corriente eléctrica, es la siguiente:

- a. $\text{Calor} = 0,24 \cdot R^2 \cdot I \cdot t$
- b. $\text{Calor} = 2,24 \cdot R^2 \cdot I \cdot t$
- c. $\text{Calor} = 2,24 \cdot R \cdot I^2 \cdot t$
- d. $\text{Calor} = 0,24 \cdot R \cdot I^2 \cdot t$

51. ¿Cuál es la zona del haz del ultrasonido que está libre de riesgos de producir daño tisular?:

- a. Campo cercano o zona de Fresnel.
- b. Campo lejano o zona de Fraunhofer.
- c. Nodo de convergencia.
- d. Todas las respuestas son correctas.

52. La malformación congénita que causa una posición alta de la escápula se la conoce como:

- a. Síndrome de Poland.
- b. Deformidad de Sprengel.
- c. Síndrome de Marfan.
- d. Deformidad de Madelung.

53. En la displasia congénita de cadera no es una prueba diagnóstica:

- a. Maniobra de Ortolani.
- b. Maniobra de provocación de Barlow.
- c. Signo de Galeazzi.
- d. Maniobra de Pavlick.

54. En electroterapia, en un sujeto sano, el período refractario es:

- a. La suma de tiempos correspondiente al período de latencia, período activo y período de repolarización y en las fibras lentas es de 20-30 milisegundos.
- b. La suma de tiempos correspondiente al período de latencia, período activo y período de repolarización y en las fibras lentas es de 60-90 milisegundos.
- c. Sólo se refiere al período de latencia más el período de repolarización.
- d. Sólo se refiere al período de latencia más el período activo.

55. El peloide cuya composición en su parte sólida es mineral y en su parte líquida es agua del mar o lago salado se denomina:

- a. Fangos o lodos.
- b. Limos.
- c. Turbas.
- d. Biogleas.

56. La turbulencia que se forma cuando un cuerpo se mueve en el agua, en la parte delantera y de presión positiva, y por lo tanto dificulta el movimiento se denomina:

- a. Ola de estela.
- b. Ola de grado.
- c. Ola de surf.
- d. Ola de estrave.

57. Según la Sociedad Internacional de Linfología, el linfedema que se caracteriza por una precoz acumulación de líquido con alto contenido en proteínas, que cede con la elevación de la extremidad y presenta edema con fovea, está en un estadio:

- a. Estadio 0.
- b. Estadio I.
- c. Estadio II.
- d. Estadio III.

58. Las siguientes afirmaciones son indicaciones del vendaje funcional excepto una. Señálela:

- a. Laxitudes ligamentosas.
- b. Rotura de fibras musculares.
- c. Rotura de ligamentos.

d. Descarga en las tendinitis.

59. Señale cuál no es un principio básico del tratamiento de drenaje linfático manual según el método del Dr. Vodder:

- a. En las extremidades tratamos la región distal antes que la proximal.
- b. La intensidad de la presión se adapta a la presión tisular del tejido.
- c. No se debe provocar enrojecimiento.
- d. La dirección del empuje-presión se orienta en base a la dirección de drenaje de los vasos linfáticos.

60. La suspensión vertical o pendular es aquella que:

- a. El punto de enganche de la suspensión está sobre la vertical del punto de suspensión del miembro a tratar.
- b. Puede ser concéntrica o excéntrica.
- c. El punto de enganche de la suspensión está sobre la horizontal del punto de suspensión del miembro a tratar.
- d. El punto de suspensión está situado sobre la vertical del eje de movilidad articular de la articulación a tratar.

61. Indique cuál de los siguientes efectos no se consigue con el vendaje neuromuscular:

- a. Analgesia por disminución de la presión y mejora de la circulación.
- b. Mejora de la función muscular por regulación del tono.
- c. Ayuda a la función articular estimulando la propiocepción.
- d. Aumento de la presión sobre los nociceptores.

62. En el vendaje neuromuscular indicado para la enfermedad de Osgood-Schlatter. Señale la afirmación incorrecta:

- a. Se realizará para disminuir el dolor en la espina de la tibia.
- b. En la técnica ligamentosa tensionamos la venda.
- c. En los extremos se realizará sin tensión.
- d. Se realizará para disminuir el dolor en el calcáneo.

63. La prueba para el músculo supraespinoso que se realiza con el brazo en abducción de 90°, flexión horizontal de 30° y rotación interna, en la que se efectúa una presión sobre el brazo de arriba hacia abajo se denomina:

- a. Prueba de Apley.
- b. Prueba de Jobe.
- c. Signo de Dugas.
- d. Prueba de Speed.

64. El músculo bíceps braquial está innervado por:

- a. Nervio musculocutáneo.
- b. Nervio radial.
- c. Nervio mediano.
- d. Nervio circunflejo.

65. En relación al método de reeducación postural global, señale la opción incorrecta:

- a. Trabaja los músculos estáticos con contracción isométrica en posición excéntrica.
- b. Los músculos inspiratorios son estáticos, deben ser estirados insistiendo en la espiración.
- c. Según predomine la retracción de una cadena u otra podemos ver sujetos de tipo anterior, posterior o mixto.
- d. La retracción de la cadena anterointerna de la cadera origina un fémur en abducción, rotación interna e hiperlordosis lumbar.

66. En relación al mecanismo de acción del masaje de fricción transversal profundo, indique la respuesta incorrecta:

- a. Estimula la producción de proteoglicanos como el ácido hialurónico.
- b. Aumenta la excitabilidad de las motoneuronas que innervan el tejido tratado al reducirse el tono.
- c. Incrementa los niveles plasmáticos de betaendorfinas tras la aplicación.
- d. Desencadena una hiperemia traumática que deriva en un aumento de la perfusión sanguínea.

67. Indique cuál de los siguientes músculos no tiene tendencia al acortamiento:

- a. Músculo recto femoral.
- b. Músculo tríceps sural.
- c. Músculo cuadrado lumbar.
- d. Músculo recto del abdomen.

68. Un dolor irradiado a la región deltoidea lateral, epicóndilo lateral, región lateral del brazo y antebrazo y techo del hombro, puede ser provocado por puntos gatillo del músculo:

- a. Supraespinoso.
- b. Infraespinoso.
- c. Redondo mayor.
- d. Redondo menor.

- 69. Indique cuál de los siguientes criterios diagnósticos del síndrome del túnel radial basados en los síntomas y signos del examen físico es falso:**
- Debilidad a la extensión de la muñeca y dedos.
 - Dolor en la región lateral del codo.
 - Sensibilidad a la palpación sobre el nervio radial a 4-7 cm de forma distal al epicóndilo lateral.
 - Prueba de Phalen inversa positiva.
- 70. Señale la respuesta incorrecta en relación a los beneficios atribuidos a los ejercicios neurodinámicos:**
- Facilitación del retorno venoso.
 - Disminución de la presión en el nervio y su alrededor.
 - Movilización indirecta del nervio.
 - Prevención de la aparición de adherencias tras la cirugía.
- 71. En la movilización neuromeníngea, el ejercicio de deslizamiento en el que se parte con el antebrazo en pronación y se realiza un movimiento combinado de flexión del codo con flexión de muñeca y dedos, y extensión de codo con extensión de muñeca y dedos, en la que la progresión del ejercicio pasa por comenzar con el brazo a lo largo del cuerpo para incrementar la separación del hombro hasta los 110°, corresponde al nervio:**
- Mediano.
 - Cubital.
 - Radial.
 - Interóseo posterior.
- 72. ¿Cuál de los siguientes criterios diagnósticos del Síndrome de Embolismo Graso de Gurd y Wilson no se corresponde a un criterio mayor?:**
- Insuficiencia respiratoria.
 - Afectación del sistema nervioso central.
 - Petequias.
 - Taquicardia.
- 73. ¿Cuál de las siguientes estructuras no forma parte del trípede principal de estabilización del codo según la teoría de Morrey?:**
- Cabeza del radio.
 - Apófisis coronoides del cúbito.
 - Ligamento colateral cubital.
 - Ligamento colateral radial.

74. ¿Cuál de los siguientes músculos del sistema estomatognático está inervado por una rama muscular del nervio hipogloso?:

- a. Genihioideo.
- b. Digástrico.
- c. Masetero.
- d. Esternocleidomastoideo.

75. ¿Cuál es la articulación más frecuentemente afectada en la artropatía hemofílica A?:

- a. Cadera.
- b. Rodilla.
- c. Tobillo.
- d. Metatarsofalángica del primer dedo.

76. ¿Por cuál de los siguientes ítems no se pregunta en el cuestionario Dolor Neuropático en 4 preguntas (DN-4)?:

- a. Sensación de frío doloroso.
- b. Pinchazos.
- c. Hipoestesia al tacto.
- d. Duración del episodio.

77. ¿Qué nombre recibe la prueba funcional que cronometra el tiempo que un paciente tarda en colocar dentro de una caja objetos pequeños de uso corriente y el reconocimiento de estos?:

- a. Prueba de Weber.
- b. Prueba de Dellon.
- c. Prueba de Möberg.
- d. Prueba de Semmes-Weinstein.

78. ¿Cuál de las siguientes respuestas sobre la capacidad mecánica del sistema nervioso central y nervios periféricos es falsa?:

- a. En flexión el canal raquídeo puede medir entre 5 y 9 cm más que en extensión.
- b. El límite elástico de deformación de un nervio es de aproximadamente el 20 por ciento.
- c. La compresión segmentaria de un nervio a 80 mm Hg genera isquemia intraneural completa.
- d. La médula espinal se deforma en flexión de manera homogénea aproximadamente un 10 por ciento.

79. ¿A qué prueba de provocación neural se asemeja la manifestación clínica de dolor y dificultad para ponerse la segunda manga de un abrigo?:

- a. Del nervio cubital.
- b. Del nervio musculocutáneo.
- c. Del nervio axilar.
- d. Del nervio supraescapular.

80. ¿Cómo se denomina la incapacidad para reconocer el cuerpo de otros, ni en persona ni en dibujos?:

- a. Amorfognosia.
- b. Somatopagnosia.
- c. Ahilognosia.
- d. Asterognosia.

81. ¿Cuál de los siguientes músculos no forma parte de las reacciones posturales de equilibrio en un sujeto que estando en bipedestación sufre un empuje lateral hacia la derecha?:

- a. Glúteo medio izquierdo.
- b. Aductores del lado izquierdo.
- c. Peroneos del lado derecho.
- d. Tibial posterior del lado izquierdo.

82. La lesión anatomopatológica de la enfermedad de Parkinson idiopática se localiza sobre:

- a. El estriatum.
- b. El tálamo.
- c. El locus niger.
- d. La sustancia reticular del tronco cerebral.

83. En la reeducación de la marcha, el método de Malony se basa en el principio de:

- a. Infraestímulo.
- b. Normoestímulo.
- c. Sobreestímulo.
- d. Ausencia de estímulo.

84. La apraxia del vestir es una apraxia:

- a. Ideatoria.
- b. Constructiva.
- c. Especializada.
- d. Ideomotora.

85. Cuando nos referimos a una contracción brusca, breve e involuntaria de uno o varios músculos y que provoca o no un desplazamiento. Estamos definiendo a:

- a. Temblores.
- b. Hipercinesias voltivas.
- c. Movimientos coreicos, atetósicos y bállicos.
- d. Mioclonías.

86. En una polineuritis, es correcto realizar en la hidroterapia:

- a. Trabajo pasivo con gravedad.
- b. Trabajo activo sin gravedad.
- c. Trabajo activo con gravedad.
- d. Trabajo pasivo sin gravedad.

87. El Síndrome de Claude Bernard Hörner se caracteriza por presentar:

- a. Midriasis-ptosis-enoftalmía.
- b. Midriasis-ptosis-exoftalmía.
- c. Ptosis-miosis-enoftalmía.
- d. Exoftalmía-miosis-ptosis.

88. ¿En qué consiste la neurotmesis? Señale la respuesta correcta:

- a. Sección del cilindroeje y de las vainas del nervio periférico.
- b. Contusión o compresión del nervio periférico.
- c. Sección solamente del cilindroeje.
- d. Sección de las vainas del nervio periférico.

89. En la poliartritis reumatoidea, afectando a mano y la muñeca, tras la tenosinovectomía, es correcto realizar:

- a. Reeducción posoperatoria inmediata y pasiva, analítica y con resistencia.
- b. Reeducción posoperatoria inmediata y activa, analítica y con resistencia.
- c. Reeducción posoperatoria inmediata y pasiva, analítica y sin resistencia.
- d. Reeducción posoperatoria inmediata y activa, analítica y sin resistencia.

90. En el reumatismo articular agudo, cuál de las siguientes afirmaciones es correcta:

- a. Afecta sobre todo a ancianos.
- b. No presenta dolores.
- c. La cinesiterapia no forma parte de su tratamiento.
- d. No es preciso evitar la actividad física y deportiva durante 6 meses.

91. Señale la respuesta correcta. Conforme a lo dispuesto en el artículo 76 de la Ley 8/2010, de 30 de agosto, de Ordenación del Sistema de Salud de Castilla y León:

- a. Las infracciones leves prescribirán al año, las graves a los dos años y las muy graves a los tres años.
- b. Las infracciones leves prescribirán a los seis meses, las graves al año y las muy graves a los dos años.
- c. Las infracciones leves prescribirán a los seis meses, las graves a los dos años y las muy graves a los tres años.
- d. Las infracciones leves prescribirán a los tres meses, las graves a los seis meses y las muy graves al año.

92. En virtud del art. 3 de la Ley 10/2010, de 27 de septiembre, de Salud Pública y Seguridad Alimentaria de Castilla y León, la prestación de salud pública del Sistema Público de Salud de Castilla y León es:

- a. El conjunto de decisiones adoptadas por la Consejería de Presidencia a instancias de la Consejería de Sanidad, para potenciar la salud de la población en los términos previstos en el Estatuto de Autonomía de Castilla y León.
- b. El conjunto de decisiones adoptadas por la Gerencia Regional de Salud, a instancias de la Dirección General de Salud Pública, para proteger y potenciar la salud de la población en los términos previstos en la normativa.
- c. El conjunto de iniciativas organizadas por las administraciones públicas para preservar, proteger y promover la salud de la población en los términos previstos en la normativa básica estatal.
- d. El conjunto de iniciativas organizadas por las administraciones públicas para difundir, y potenciar la salud de la población en los términos previstos en la normativa básica estatal.

93. ¿Qué tipo de neuroplasticidad es la que sirve para resolver cambios ambientales de corta duración que afectan a las funciones de las neuronas, tales como la hipoxia y la inanición?:

- a. Adaptativa.
- b. Reconstructiva.
- c. Reactiva.
- d. Evolutiva.

94. El método MAPO (Movimiento y asistencia de los pacientes hospitalizados), cuyo índice es de 1,5-5, indica un nivel de riesgo:

- a. Aceptable
- b. Regular
- c. No existe riesgo
- d. Medio

95. A la hora de identificar el peligro de levantamiento de cargas, se define carga como cualquier objeto susceptible de ser manipulado o movilizado por un trabajador o varios trabajadores, cuyo peso sea superior a:

- a. 6Kg
- b. 2,5 Kg
- c. 3 Kg
- d. 4Kg

96. ¿Cuál de las siguientes respuestas sobre la articulación cráneo-mandibular es falsa?:

- a. Es una gínglimoartrodia.
- b. La causa más frecuente de anquilosis articular es la miositis osificante.
- c. En el movimiento de diducción hacia el lado izquierdo se produce una contracción del Pterigoideo Lateral del lado derecho.
- d. En el desplazamiento del disco sin reducción el movimiento de lateralidad es normal hacia el lado afectado y restringido hacia el lado sano.

97. ¿El fortalecimiento de qué músculo es esencial tras el tratamiento quirúrgico de la inestabilidad lunopiramidal?:

- a. Extensor radial largo del carpo.
- b. Palmar mayor.
- c. Cubital posterior.
- d. Abductor largo del pulgar.

98. Según la taxonomía de la IASP (Asociación Internacional para el Estudio del Dolor), ¿cómo se denomina el "síndrome doloroso caracterizado por una reacción dolorosa anormal a un estímulo, especialmente uno repetitivo, así como un umbral aumentado del dolor" ?:

- a. Alodinia.
- b. Hiperalgesia.
- c. Hiperestesia.
- d. Hiperpatía.

99. Señale la correcta: Las contusiones del fondo de saco subcuadricipital se benefician de:

- a. Crioterapia diferida.
- b. Actividad inmediata después de la evacuación por punción.
- c. Crioterapia inmediata.
- d. Antes de 10 días, fortalecimiento muscular estático y comienzo de la reeducación funcional.