

1. **En las curvas de respuesta fisiológica, a la intensidad mínima necesaria para producir una contracción muscular con un impulso de subida progresiva de 1 segundo de duración, se le llama:**
- A) Reobase.
 - B) Cronaxia.
 - C) Umbral Galvano Tétano.
 - D) Umbral Farádico.
2. **La iontoforesis tiene muchas ventajas frente a la administración oral o intravenosa de medicamentos. De los siguientes enunciados, señale aquel que no es una ventaja de la iontoforesis:**
- A) No presenta agresiones digestivas ni cruentas.
 - B) Aplicación indolora.
 - C) Su efecto es, generalmente, local.
 - D) Se puede administrar cualquier medicamento, siempre y cuando se presente en disolución.
3. **Según Vioque López y colaboradores, la entrevista sanitaria es utilizada como:**
- A) Instrumento de diagnóstico y tratamiento para solucionar problemas de salud.
 - B) Medio para proporcionar consejos.
 - C) Relación entre iguales para abordar problemas concretos.
 - D) Todas las respuestas son ciertas.
4. **Serafina Alcántara y compañía en “Fundamentos de fisioterapia”, sobre el trabajo estático o isométrico dicen que (señala la incorrecta):**
- A) El trabajo estático es el tipo de contracción muscular empleada para mantener una actitud.
 - B) El músculo produce una fuerza igual a la resistencia proporcionada ($MM=RR$) y por tanto no existe movimiento.
 - C) Los ejercicios isométricos son útiles cuando la movilidad articular no está limitada.
 - D) Es eficaz para aumentar la fuerza cuando se hace una contracción isométrica máxima de 6 segundos seguida de 20 segundos de reposo.
5. **Para la promoción y defensa de los derechos y deberes contenidos en la Ley de los Derechos y Deberes de los Usuarios del Sistema Sanitario de la Región de Murcia, la Consejería competente en materia sanitaria desarrollará diferentes líneas de actuación y protección. Señala la incorrecta:**
- A) Calidad de los servicios sanitarios.
 - B) Régimen Sancionador.
 - C) Ética asistencial.
 - D) Inversión tecnológica.
6. **Son contraindicaciones de la Crioterapia:**
- A) Crioglobulinemia.
 - B) Hemoglobinuria paroxística.
 - C) Enfermedad de Raynaud.
 - D) Todas las respuestas son ciertas.
7. **Según M. T. Delgado, en el “Manual de Medicina Física”, en masoterapia, la maniobra de vibración tiene como principal efecto:**
- A) La relajación, debido a su acción sobre los nervios motores y sensitivos.
 - B) La estimulación de la contracción muscular.
 - C) El drenaje de líquidos desde el espacio intersticial a los vasos linfáticos y sanguíneos.
 - D) Todas las respuestas anteriores son ciertas.

E114

E109

E165

E041

G013

E096

E126

8. **Es una postura del método de manutención manual de los enfermos de Paul Dotte:**
- A) Arquero.
 - B) Rapel.
 - C) Halterofilia.
 - D) Cruceta.
9. **De los siguientes enunciados, señale el falso según lo expuesto por Marisé Mercado Rus en “Manual de fisioterapia respiratoria”:**
- A) En la neumonectomía se requiere un tratamiento fisioterápico muy cuidadoso.
 - B) La neumonectomía es la exeresis total del pulmón.
 - C) Los pacientes que han sufrido una neumonectomía siempre hacen una hipermovilidad mediastínica.
 - D) La hipermovilidad mediastínica provoca una respiración paradójica.
10. **Según R. Pastrana en su libro “Escoliosis y cifosis juvenil”, el método de valoración más utilizado en la medición de la curva de una escoliosis es:**
- A) El ángulo de Ferguson.
 - B) El test de Risser.
 - C) El ángulo de Cobb.
 - D) El método de Raimondi.
11. **Según D. O. Weebers en su libro “Exploración clínica en neurología”, el síndrome de Bernard-Horner suele estar asociado a la parálisis de los troncos primarios del plexo braquial inferior en la parte segmentaria más baja C8 y D1, denominándose como:**
- A) Parálisis de Erb.
 - B) Parálisis de Dejerine-Klumpke.
 - C) Parálisis de Remack.
 - D) Ninguna de las respuestas anteriores es cierta.
12. **Según M. Martínez Morillo, en el “Manual de Medicina Física”, de una manera general, el uso de la hidroterapia está indicado como tratamiento coadyuvante en:**
- A) Artropatías inflamatorias.
 - B) Procesos infecciosos agudos.
 - C) Insuficiencia coronaria.
 - D) Insuficiencias orgánicas graves o en periodos de descompensación.
13. **En las técnicas de Facilitación Neuromuscular Propioceptiva, dentro de las técnicas específicas con esfuerzo voluntario dirigidas al agonista, se encuentra:**
- A) La técnica de sostén, relajación y movimiento activo (S. R. A).
 - B) La técnica de inversión lenta (I. L).
 - C) La técnica de estabilización rítmica (E. R).
 - D) La técnica de sostén y relajación (S. R).
14. **Según el Manual Separ de procedimientos “Técnicas manuales e instrumentales para el drenaje de secreciones bronquiales en el paciente adulto”, todos los siguientes son efectos adversos asociados a la realización del drenaje postural excepto uno. Señálelo:**
- A) Reflujo gastroesofágico.
 - B) Arritmias ventriculares.
 - C) Elevación de la presión intracraneal.
 - D) Atelectasias basales.

E079

E028

E256

E262

E089

E066

E143

15. Según J. M. Rodríguez Martín en su libro “Electroterapia en Fisioterapia”, indique que enunciado es falso respecto a las corrientes de Bernard:

- A) Son corrientes moduladas de baja frecuencia.
- B) Bernard diseñó los cortos y largos períodos introduciendo en ellos variaciones para evitar el fenómeno de acomodación.
- C) La corriente de Bernard más indicada para producir excitomotricidad es el ritmo sincopado.
- D) Las corrientes de Bernard no tienen componente galvánico.

E266

16. El Código deontológico del Fisioterapeuta del Colegio de Fisioterapeutas de la Región de Murcia se compone de los siguientes elementos:

- A) Título preliminar, principios generales, relaciones con el usuario/paciente, relación de los fisioterapeutas con sus compañeros, relación de los fisioterapeutas con otros profesionales, relación con los organismos profesionales, el ejercicio profesional, publicidad, honorarios, relación con la muerte e interpretación y adecuación del código.
- B) Principios generales, relaciones con el usuario, relaciones de los fisioterapeutas con sus compañeros, relaciones de los fisioterapeutas con otros profesionales de la sanidad, relaciones con los organismos profesionales, el ejercicio profesional, e interpretación y adecuación del código.
- C) Preámbulo, la fisioterapia y las personas, el fisioterapeuta y la práctica clínica, el fisioterapeuta y la profesión, el fisioterapeuta y sus compañeros de trabajo.
- D) Todas las respuestas son falsas.

E150

17. ¿Cuál de las siguientes osteotomías se utiliza con frecuencia en subluxaciones y grandes displasias?:

- A) Girdlestone.
- B) El Mitch.
- C) Osteotomía de Mac Murray.
- D) Osteotomía de la pelvis de Chiari.

EZ19

18. ¿Cuál de los siguientes principios generales de la acción preventiva a aplicar en el trabajo, contenidos en la Ley de Prevención de Riesgos Laborales, es incorrecto?:

- A) Evaluar los riesgos que no se pueden evitar.
- B) Priorizar medidas individuales a las colectivas.
- C) Combatir los riesgos en su origen.
- D) Tener en cuenta la evolución de la técnica.

G012

19. Según el método de manutención manual de los enfermos, de Paul Dotte, existen 9 grupos principales de desplazamiento. Indique cuál de los siguientes no es uno de estos grupos:

- A) Los giros.
- B) Los alzamientos.
- C) Los traspasos.
- D) Las vueltas.

E080

20. Según A. Carbonell en su libro “Osteoporosis y caídas en el anciano”, ¿cuáles de las siguientes son causas de riesgo de caída en el anciano, de origen intrínseco?:

- A) Marcha alterada o patológica.
- B) Suelos resbaladizos, iluminación deficiente o inadecuada.
- C) Síndrome vestibular con vértigos, hipotensión ortostática.
- D) Las respuestas A y C son ciertas.

E253

21. Saturno señala como protagonistas directos de la calidad en los servicios de salud a:

- A) El personal de gestión.
- B) El personal que provee directamente los servicios.
- C) La población atendida.
- D) Todas las respuestas son ciertas.

E204

22. Según Kisner y Colby en “Ejercicio Terapéutico. Fundamentos y técnicas de fisioterapia”, dentro de las medidas para desarrollar la intervención en programas preventivos y de promoción de la salud, se incluyen, (señale la incorrecta):
- A) Establecer el propósito del programa.
 - B) Desarrollar el programa e incluir folletos explicativos.
 - C) Determinar la fecha y duración del programa.
 - D) Presentar un presupuesto que determine los costes y honorarios para los participantes.
23. Según H. Neiger en su libro “Los vendajes funcionales. Aplicaciones en traumatología del deporte y en reeducación”, como contraindicación de la colocación de un vendaje funcional adhesivo encontramos:
- A) Lesiones capsulo-ligamentosas agudas.
 - B) Lesiones musculares de músculos poliarticulares.
 - C) Edema importante ya constituido.
 - D) Pie zambo equinovaro.
24. Según Kisner y Colby en “Ejercicio Terapéutico. Fundamentos y técnicas de fisioterapia”, la responsabilidad del fisioterapeuta es:
- A) Proporcionar eficiencia de que entre los elementos que conforman el proceso de la discapacidad existen vínculos reales que pueden ser identificados y medidos con pruebas fisioterapéuticas.
 - B) Proporcionar al paciente y a la familia el suficiente apoyo emocional para que acepten su discapacidad.
 - C) Demostrar que sus intervenciones no solo pueden reducir las deficiencias físicas de los pacientes, sino que además pueden incrementar significativamente sus capacidades funcionales.
 - D) La A y la C son verdaderas.
25. La prueba de Schober sirve para:
- A) Medir el grado de movilidad de la columna lumbar.
 - B) Medir el grado de flexo-extensión de la columna cervical.
 - C) Medir el grado de prono-supinación del antebrazo.
 - D) Todas las respuestas anteriores son falsas.
26. Según el “Manual de medicina física” de Martínez Morillo, los efectos locales que produce el ejercicio sobre músculos y articulaciones son, (señala la respuesta incorrecta):
- A) Mejora de la circulación, ya que el movimiento de músculos y articulaciones ejerce una acción de bomba mecánica que contribuye al retorno venoso y linfático.
 - B) La combustión del glucógeno y un mayor aflujo de sangre al músculo.
 - C) El fortalecimiento de los músculos y el aumento de su resistencia.
 - D) El aumento del tendón y de la fascia que lo envuelve.
27. Según el manual “Ejercicio Terapéutico. Fundamentos y técnicas” de Kisner y Colby, en relación a los aparatos de resistencia variable, no es cierto que:
- A) Existen dos categorías.
 - B) Los aparatos en ambas categorías imponen cargas variables.
 - C) Las máquinas con carga funcionan con un sistema de cables (poleas con carga).
 - D) En los sistemas con carga agregada con cada repetición de un ejercicio no se tiene que vencer una resistencia concéntrica y excéntrica.

E013

E069

E023

E223

E003

E060

28. **¿Cuál de los siguientes es un objetivo general, según el Programa Regional de Asistencia Sanitaria a la Parada Cardiorrespiratoria 2015-2017?:**
- A) Disminuir la mortalidad prematura evitable y las secuelas que ocasiona la parada cardiorrespiratoria.
 - B) Establecer y difundir el Protocolo y procedimientos de actuación ante una parada cardiorrespiratoria.
 - C) Realizar la adaptación e implantación del Protocolo y procedimientos de actuación ante una parada cardiorrespiratoria a los centros asistenciales del Área de Salud.
 - D) Disponer de protocolos y procedimientos de actuación ante una resucitación cardiopulmonar, en todos los centros asistenciales del Servicio Murciano de Salud.
29. **Según Vioque López y colaboradores, el consejo educativo en atención primaria debe tener presente:**
- A) Establecer una alianza educativa con el paciente.
 - B) Investigar los hábitos saludables de los pacientes.
 - C) Seleccionar todas las conductas de salud que se quieren modificar.
 - D) Todas las respuestas son ciertas.
30. **Según Vioque López y colaboradores el modelo planificado de promoción de la salud basado en la premisa de que el diagnóstico educacional debe preceder al plan de intervención fue desarrollado por:**
- A) Prochaska.
 - B) Green.
 - C) Bandura.
 - D) Milton Terris.
31. **Según J. Rotes Querol en su libro “Reumatología Clínica”, las líneas de Looser-Milkmann son un hallazgo radiográfico patognomónico de:**
- A) Enfermedad de Paget.
 - B) Osteogénesis imperfecta.
 - C) Osteomalacia.
 - D) Osteoporosis.
32. **Según M. Martínez Morillo, en el “Manual de Medicina Física”, la temperatura de neutralidad térmica o indiferencia en el agua se sitúa, de forma general:**
- A) Entre 21 y 24 grados centígrados.
 - B) Entre 28 y 30 grados centígrados.
 - C) Entre 31 y 33 grados centígrados.
 - D) Entre 34 y 36 grados centígrados.
33. **El objeto de la Ley de Ordenación de las Profesiones Sanitarias es:**
- A) Garantizar que todas las profesionales sanitarias ejerzan su labor con la capacidad y conocimiento suficiente y necesario para garantizar el derecho a la salud de los ciudadanos.
 - B) Regular los aspectos básicos de las profesiones sanitarias tituladas.
 - C) Establecer los registros profesionales.
 - D) Todas son correctas.
34. **Según “Manual de medicina física” de Martínez Morillo, en la Cinesiterapia pasiva según la fuerza exterior aplicada distinguimos, (indica la incorrecta):**
- A) Movilización pasiva asistida.
 - B) Movilización autopasiva.
 - C) Movilización pasiva instrumental.
 - D) Movilización pasiva resistida.

E032

E166

E162

E238

E083

G019

E008

- 35. El derecho a la protección de la salud está recogido en la Constitución Española de 1978:**
- A) En el artículo 42.
 - B) En el artículo 43.
 - C) No está recogido en la Constitución.
 - D) En el artículo 42, pero sólo para los españoles de origen.
- 36. En la clasificación de los trastornos mentales y del comportamiento, CIE-10, en la demencia vascular:**
- A) Es resultado de la infartación del tejido cerebral.
 - B) Se excluye la enfermedad vascular hipertensiva.
 - C) Se excluye la demencia arterioesclerótica.
 - D) Todas las respuestas son ciertas.
- 37. Según J. M. Rodríguez Martín en su libro “Electroterapia en fisioterapia”, son contraindicaciones de la aplicación de corriente galvánica:**
- A) Hiperhidrosis palmar.
 - B) El tratamiento de heridas.
 - C) Verrugas y papilomas.
 - D) Edemas crónicos postraumáticos.
- 38. Ningún paciente, en la unidad de cuidados intensivos (U. C. I), que respire o esté ventilado a través de tubo orotraqueal puede toser porque:**
- A) La fase inspiratoria de la tos depende del ventilador, no del paciente.
 - B) El personal de enfermería retira las secreciones bronquiales mediante aspiración mecánica y esto abole el reflejo tusígeno.
 - C) El paciente se encontrará sedado y, en esta situación, no se produce contracción muscular voluntaria.
 - D) La fase compresiva de la tos no se puede realizar por estar impedida la aducción de glotis.
- 39. Para neutralizar las interferencias producidas por la utilización de corrientes de alta frecuencia, se colocan al aparato y al paciente dentro de un habitáculo de red metálica llamado:**
- A) Jaula de Röcher.
 - B) Jaula de D’Arsonval.
 - C) Jaula de Nemec.
 - D) Jaula de Faraday.
- 40. Según Sánchez y Aguinaga, la práctica clínica basada en la evidencia se puede considerar:**
- A) Una aproximación coherente a la toma de decisiones clínicas.
 - B) La aplicación del método científico para definir el tratamiento óptimo del paciente individual.
 - C) Algo muy factible para ser realizada de forma cotidiana.
 - D) Todas las respuestas son ciertas.
- 41. Según las técnicas de Facilitación Neuromuscular Propioceptiva, señale cuál de los siguientes es un patrón de movimiento de las extremidades inferiores:**
- A) Extensión, aducción y rotación externa.
 - B) Flexión, abducción y rotación externa.
 - C) Extensión, abducción y rotación externa.
 - D) Flexión, aducción y rotación interna.

G001

E180

E108

E141

E119

E190

E062

42. La fractura-luxación de Galeazzi se trata de:

- A) Una fractura del tercio proximal del cúbito con luxación de la cabeza radial.
- B) Una fractura de la cabeza del radio con luxación del cúbito.
- C) Una fractura de la diáfisis del radio con luxación distal del cúbito.
- D) Una fractura de la diáfisis del cúbito con luxación distal del radio.

E232

43. Según las recomendaciones de 2015 del ERC (Consejo Europeo de Resucitación), señale la falsa:

- A) La secuencia de la resucitación cardiopulmonar del adulto no puede utilizarse con seguridad en niños que no responden y no respiran con normalidad.
- B) Un cuerpo extraño que produce obstrucción completa de la vía aérea es una emergencia médica y requiere tratamiento inmediato con golpes en la espalda.
- C) Se puede conseguir desfibrilación precoz por las personas que están realizando la resucitación cardiopulmonar mediante la utilización de desfibrilador automático de acceso público in situ.
- D) Se deberían implementar activamente programas de acceso público a desfibrilador automático en los espacios públicos que tengan una alta afluencia de personas.

E037

44. ¿Qué signos se deben buscar al explorar una posible luxación congénita de cadera en un recién nacido?:

- A) Signo de Ortolani.
- B) Signo de Barlow.
- C) Prueba de sostenimiento de la mano según Tomás.
- D) Las respuestas A y B son ciertas.

E257

45. ¿Qué es cierto respecto al reflejo de Moro?:

- A) El reflejo de Moro positivo es siempre patológico.
- B) El reflejo de Moro es normal en el recién nacido y, normalmente, desaparece entre el segundo y cuarto mes de vida.
- C) La ausencia o falta de reflejo de Moro en el recién nacido puede ser indicativo de hipotonía o de retraso mental importante.
- D) Las respuestas B y C son ciertas.

E261

46. Dentro de los métodos de termoterapia superficial aplicados de forma local, nos encontramos con las toallas o trozos de manta sumergidos en agua caliente, nunca hirviendo, que escurridos se aplican sobre el paciente. Estos se denominan:

- A) Cataplasmas.
- B) Parafangos.
- C) Fomentos.
- D) Hot-packs.

E104

47. Según Kisner y Colby en “Ejercicio Terapéutico. Fundamentos y técnicas de fisioterapia”, antes de iniciar cualquier tipo de entrenamiento contra resistencia, se debe (señale la incorrecta):

- A) Realizar una evaluación completa del paciente.
- B) Interpretar los hallazgos para determinar si es apropiada la indicación de ejercicios contra resistencia.
- C) Reevaluar periódicamente al paciente.
- D) Realizar las pruebas de rendimiento funcional en contra resistencia.

E052

48. Según el “Manual de medicina física” de Martínez Morillo, ante un periodo de inmovilización de una articulación la finalidad de la Cinesiterapia es, (señale la incorrecta):

- A) Preservar la función muscular.
- B) Prevenir la atrofia muscular.
- C) Prevenir la fibrosis pulmonar o mantener la movilidad por debajo de la articulación.
- D) Prevenir el éxtasis venoso y linfático.

E004

49. Según J. M. Rodríguez Martín en su libro “Electroterapia en fisioterapia”, conociendo la forma, frecuencia y modulación de las diferentes corrientes diadinámicas, podemos afirmar que la que mayor componente galvánico tiene de todas ellas es:
- A) La difásica fija.
 - B) Los cortos periodos.
 - C) El ritmo sincopado.
 - D) Los largos periodos.
50. Dentro de los accesorios de estabilización en balneoterapia se encuentran:
- A) Los cinturones de plomo.
 - B) Los cinturones de plastazote.
 - C) Las aletas.
 - D) Las minipesas compuestas por flotadores.
51. La hidroterapia, en el ámbito de la rehabilitación y la fisioterapia, consigue sus efectos terapéuticos mediante (señale la respuesta incorrecta):
- A) La energía mecánica que va a aportar a la superficie corporal.
 - B) Los principios físicos derivados de la inmersión.
 - C) La acción térmica que ejercerá sobre la superficie corporal.
 - D) Las propiedades mineralo medicinales del agua.
52. En la confección de un vendaje funcional adhesivo se pueden utilizar:
- A) Vendas adhesivas de elasticidad longitudinal.
 - B) Vendas adhesivas de elasticidad longitudinal y transversal.
 - C) Vendas adhesivas inextensibles.
 - D) Todas las respuestas son ciertas.
53. Según la Actualización de la Guía Clínica de la Asociación Americana de Cardiología (AHA) para resucitación cardiopulmonar de 2015, la secuencia de actuación correcta en una parada extra hospitalaria es:
- A) Resucitación cardiopulmonar inmediata, activación del sistema de respuesta a emergencias, desfibrilación rápida, asistencia de servicios de emergencias médicas básicas y avanzadas, y soporte vital avanzado.
 - B) Desfibrilación rápida, activación del sistema de respuesta a emergencias, inmediata, asistencia de servicios de emergencias médicas básicas y avanzadas, y soporte vital avanzado.
 - C) Activación del sistema de respuesta a emergencias, asistencia de servicios de emergencias médicas básicos y avanzados, soporte vital avanzado, desfibrilación rápida.
 - D) Activación del sistema de respuesta a emergencias, la resucitación cardiopulmonar inmediata, desfibrilación rápida, asistencia de servicios de emergencias médicas básicos y avanzados, y soporte vital avanzado.
54. Teniendo en cuenta las técnicas de Facilitación Neuromuscular Propioceptiva, señale cuál de los siguientes patrones de movimiento lo es de las extremidades superiores:
- A) Flexión, abducción y rotación interna.
 - B) Extensión, aducción y rotación externa.
 - C) Flexión, aducción y rotación externa.
 - D) Extensión, abducción y rotación externa.
55. Según F. H. Netter, la deformidad en “pala de jardín” es típica de la fractura de:
- A) Colles.
 - B) Smith.
 - C) Barton.
 - D) Galeazzi.

E112

E084

E090

E070

E031

E061

E233

56. La amputación de Gritti-Stokes es una amputación:

- A) Supracondilea de miembro inferior.
- B) Infracondilea de miembro inferior.
- C) Supracondilea de miembro superior.
- D) Infracondilea de miembro superior.

E229

57. En el texto de Medicina Familiar y comunitaria, respecto a la actividad física, Ortega Sánchez-Pinilla y colaboradores señalan que el gasto energético realizado durante el reposo equivale aproximadamente a:

- A) 3,5 ml de O₂/kg/min.
- B) 10 kcal/kg/h.
- C) 35 kcal/kg/h.
- D) 1 ml de O₂/kg/min.

E193

58. De las siguientes sentencias, señale la falsa respecto a las características de la silla del puesto de trabajo:

- A) El asiento debe estar a una altura del suelo que posibilite apoyar los pies cómodamente en él, dejando libre de presiones la región poplíteica.
- B) La altura mínima del respaldo, si es rígido, debe sobrepasar la altura subscapular en posición sentado.
- C) Es preferible que el respaldo de la silla comience, de abajo a arriba, a partir de la altura iliocrestal para permitir la acomodación del coxis sin presionarlo.
- D) La silla debe estar dotada de 5 apoyos en el suelo para mejorar su estabilidad.

E076

59. Según Marisé Mercado Rus en “Manual de fisioterapia respiratoria”, el fisioterapeuta solo interviene en las intervenciones quirúrgicas cardiorrespiratorias en la fase:

- A) Preoperatoria.
- B) Posoperatoria.
- C) Posoperatoria del segundo tiempo.
- D) Todas son verdaderas.

E027

60. Señale la respuesta correcta acerca de la definición de prevención de la enfermedad:

- A) Busca el desarrollo de medidas que puedan ayudar a las personas a desarrollar estilos de vida que puedan incrementar el estado de bienestar.
- B) Consiste en el fomento de la salud de los individuos buscando que se adopten estilos de vida saludables.
- C) Consiste en el equilibrio dinámico, de relación estable entre el organismo humano y su ambiente.
- D) Todas las respuestas son falsas.

E147

61. Según Kisner y Colby en “Ejercicio Terapéutico. Fundamentos y técnicas de fisioterapia”, los sistemas de pesas libres y poleas simples con carga (señala la incorrecta):

- A) Son aparatos que permiten poner una carga fija.
- B) Solo le exigirán al máximo de su capacidad, al musculo a entrenar, en un rango limitado de su amplitud de movimiento.
- C) Utilizarán una carga a levantar que exceda del máximo que el músculo puede controlar en el punto de amplitud del movimiento donde la carga produce el máximo torque.
- D) No permiten acomodar un arco doloroso.

E055

62. Según Almaraz Gómez y colaboradores, el principal indicador sanitario es:

- A) La tasa bruta de mortalidad.
- B) La tasa de mortalidad específica por edad.
- C) La tasa de mortalidad infantil.
- D) Todas las respuestas son falsas.

E156

63. **En la clasificación de los trastornos mentales y del comportamiento, CIE-10, la clasificación de retraso mental leve incluye:**
- A) Debilidad mental sin especificar.
 - B) Subnormalidad mental sin especificar.
 - C) Subnormalidad mental leve.
 - D) Todas son ciertas.
64. **Según Rafael Ballesteros Masso en “Traumatología y medicina deportiva”, el síndrome de War-tenberg:**
- A) Es el atrapamiento del nervio cubital a nivel del codo.
 - B) Se denomina también Síndrome del túnel cubital.
 - C) Es el atrapamiento del nervio radial entre los músculos supinador largo y primer radial.
 - D) Las respuestas A y B son correctas.
65. **Según J. rotes Querol en su libro “Reumatología clínica”, ¿qué enunciados son ciertos respecto del síndrome del túnel carpiano?:**
- A) Se diagnostica mediante el signo de Guyon y el signo de Voss positivos.
 - B) Se diagnostica mediante el signo de Tinel y el signo de Phalen positivos.
 - C) Es frecuente en la acromegalia y durante el embarazo.
 - D) Las respuestas B y C son ciertas.
66. **Entre las causas de la pérdida de condición del personal estatutario no figura:**
- A) Desistimiento.
 - B) Renuncia.
 - C) Pérdida de la nacionalidad española.
 - D) Jubilación.
67. **De todos los métodos de aplicación del baño de parafina, el más útil para tratar las regiones que no se pueden sumergir (como la rodilla, hombro, etc.) es:**
- A) El método de inmersión repetida.
 - B) El método de inmersión continua.
 - C) El método de proyección.
 - D) El método de pincelación.
68. **Según el manual “Fisioterapia en la UCI” de Wiliam Cristancho Gómez en relación al “evento adverso” es falso que:**
- A) Es el daño causado por la intervención más que por la enfermedad de base.
 - B) Puede prolongar la hospitalización.
 - C) Por su carácter puede ser grave o leve.
 - D) Termina con el éxito del paciente.
69. **Según Kisner y Colby en “Ejercicio Terapéutico. Fundamentos y técnicas de fisioterapia”, se define discapacidad, como:**
- A) La repercusión y las consecuencias funcionales que tienen trastornos agudos o crónicos como las enfermedades, lesiones y anomalías congénitas o del desarrollo sobre sistemas corporales específicos.
 - B) La recuperación que tienen trastornos agudos, como las enfermedades, las lesiones y las anomalías congénitas o del desarrollo sobre sistemas corporales específicos.
 - C) La recuperación y las consecuencias funcionales que tienen trastornos agudos o crónicos como las enfermedades, lesiones y las anomalías congénitas del desarrollo sobre todos los sistemas corporales.
 - D) La repercusión y las consecuencias funcionales que tienen trastornos crónicos como las enfermedades, lesiones y anomalías congénitas o del desarrollo sobre sistemas corporales específicos.

E186

E214

E242

G025

E105

E056

E017

70. Según Jiménez Monleón y colaboradores, la prueba de cribado de la displasia evolutiva de cadera en el periodo neonatal precoz recomienda:
- A) Maniobras de Ortolani y Barlow.
 - B) Maniobras de Ortolani y Barlow y exploración de asimetrías.
 - C) Maniobras de Ortolani y Barlow y radiografía.
 - D) Maniobras de Ortolani y Barlow y ecografías de caderas.
71. Según J. Rotes Querol en su libro "Reumatología clínica", ¿qué es cierto respecto de los síndromes radiculares lumbares?:
- A) La radiculitis L4 altera el reflejo rotuliano y la radiculitis S1 altera el reflejo aquileo.
 - B) La radiculitis L5 no altera ningún reflejo.
 - C) La radiculitis L5 provoca hipotrofia de los extensores de los dedos y del pie.
 - D) Las respuestas A y B son ciertas.
72. En el texto de Medicina Familiar y comunitaria, respecto a la realización de actividad física, Ortega Sánchez-Pinilla y colaboradores señalan que:
- A) El riesgo de las personas activas de desarrollar cáncer de colon es un 10% menor en las personas que realizan ejercicio físico.
 - B) Las mujeres que realizan ejercicio físico presentan un riesgo de entre el 20% y el 40% menor de padecer cáncer de mama que las inactivas.
 - C) El riesgo de las personas activas de desarrollar cáncer de colon es un 50% menor en las personas que realizan ejercicio físico.
 - D) Las mujeres que realizan ejercicio físico presentan un riesgo de entre el 10% y el 15% menor de padecer cáncer de mama que las inactivas.
73. Respecto a la preservación de la intimidad del paciente, Sánchez González señala que la ley española reguladora de la autonomía del paciente de 2002, obliga a los centros sanitarios a:
- A) Adoptar las medidas oportunas para garantizar la confidencialidad de los datos relativos a la salud de las personas.
 - B) Garantizar la visibilidad de los datos biométricos de los pacientes.
 - C) Autorizar el resguardo de datos sensibles que deban ser salvaguardados.
 - D) Todas las respuestas son ciertas.
74. En la aplicación de onda corta en campo condensador, la cantidad de energía recibida por el cuerpo depende de 3 factores básicos. Señale el incorrecto:
- A) La potencia de corriente aplicada.
 - B) El tamaño de los electrodos aplicados.
 - C) La impedancia de los tejidos irradiados.
 - D) La distancia entre electrodos y tejidos.
75. Según Serafina Alcántara y compañía en "Fundamentos de fisioterapia", los diferentes tipos de Cinesiterapia activa-resistida son (señala la respuesta incorrecta):
- A) Cinesiterapia activa-resistida manual.
 - B) Cinesiterapia activa-resistida mecánica.
 - C) Cinesiterapia auto-resistida.
 - D) Cinesiterapia auto-pasiva.
76. En relación a la Diabetes Mellitus Gestacional (DMG), en el texto de Medicina Familiar y comunitaria, Ruiz Quintero y colaboradores señalan que:
- A) Se refiere a una intolerancia a los hidratos de carbono que se inicia o es detectada por primera vez durante la gestación.
 - B) La prevalencia en España se sitúa en el 28,8% de los embarazos.
 - C) En el 50% de los embarazos complicados está presente la DMG.
 - D) Todas son ciertas.

E171

E247

E199

E179

E118

E046

E200

77. Según el Manual Separ de procedimientos “Técnicas manuales e instrumentales para el drenaje de secreciones bronquiales en el paciente adulto”, ¿a partir de qué acontecimiento las técnicas de fisioterapia respiratoria fundamentadas en la modificación del flujo espiratorio empezaron a ser reconocidas debido a la evidencia científica publicada?:

- A) Las Jornadas Internacionales de Fisioterapia Respiratoria Instrumental del año 2000.
- B) El final de la Segunda Guerra Mundial.
- C) El final de la Primera Guerra Mundial.
- D) La primera Conferencia de Consenso sobre la eficacia de las técnicas de fisioterapia respiratoria para la limpieza bronquial, del año 1994.

E136

78. Según F. H. Netter en su libro “Traumatología del sistema musculoesquelético”, la fractura de Chance:

- A) Se denomina también fractura del cinturón de seguridad.
- B) Es una fractura por compresión en la zona toracolumbar típica de la osteoporosis.
- C) Tiene lugar entre la mitad superior e inferior de una vértebra a nivel toracolumbar.
- D) Las respuestas A y C son correctas.

E215

79. Según J. M. Rodríguez Martín en su libro “Electroterapia en fisioterapia”, la faradización neuromuscular:

- A) Se diseña de manera que los tiempos de aplicación mantenida de un tren pueden oscilar entre 0,5 y 30 segundos.
- B) Utiliza impulsos eléctricos cuadrangulares agrupados en trenes o ráfagas.
- C) Está destinada a producir contracción muscular mantenida durante unos segundos.
- D) Todas las respuestas anteriores son ciertas.

E122

80. Según Bolumar Montrull y colaboradores, en la medición de fenómenos de salud y enfermedad se consideran tareas centrales o necesarias:

- A) Cuantificar la frecuencia de enfermedad o de otros problemas de salud en una determinada población.
- B) La medición de la frecuencia absoluta de la enfermedad y de sus variaciones geográficas y temporales.
- C) Determinar la frecuencia de cualquier suceso que permita orientar el diagnóstico y el tratamiento.
- D) Todas las respuestas son ciertas.

E158

81. Según M. Martínez Morillo, en el “Manual de Medicina Física”, una de las técnicas de hidrocinesiterapia más utilizada es:

- A) La electroterapia en medio subacuático utilizando agua salada.
- B) El drenaje linfático pasivo conseguido por acción de la presión hidrostática.
- C) La relajación muscular y mental producida por efecto del movimiento y del calor del agua.
- D) El entrenamiento de la marcha en las lesiones del sistema musculo-esquelético de miembros inferiores.

E085

82. A tenor de la Ley General de Sanidad, ¿cuántas áreas de salud deberán existir como mínimo?:

- A) Dos áreas por provincia.
- B) Un área por provincia.
- C) Un área a nivel comarcal.
- D) Un área por comunidad autónoma.

G003

83. Según J. M Rodríguez Martín en su libro “Electroterapia en fisioterapia”, en la aplicación de faradización en musculatura con mayor proporción de fibra rápida:

- A) Los trenes de impulso se generarán con impulsos de menos de 1 milisegundo de duración.
- B) La frecuencia de los trenes de impulsos se establecerá entre 10 y 50 hertzios (Hz).
- C) Se utilizarán trenes de impulso cortos e intensos, de menos de 10 segundos de duración.
- D) Todas las respuestas anteriores son ciertas.

E123

84. **En la Cartera de Servicios del Servicio Murciano de Salud, la inclusión al servicio de Fisioterapia incluye la administración de la escala SCEP (escala de ambulación del sistema de conferencia y evaluación del paciente). Respecto a esta escala es cierto que:**
- A) Uno de los ítems de la escala recoge el porcentaje que el paciente es capaz de ayudar en la actividad, en un rango del 0% al 100%.
 - B) Uno de los ítems de la escala recoge si el paciente es independiente en la actividad pero requiere un instrumento auxiliar o modificación ambiental.
 - C) Uno de los ítems de la escala recoge si el paciente realiza la actividad sin ayuda física o manual sin supervisión.
 - D) Uno de los ítems de la escala recoge si el paciente es dependiente para la actividad con una calidad de movimiento inapropiada para la edad.
85. **Según Serafina Alcántara y compañía en “Fundamentos de fisioterapia”, la articulación del hombro (señala la incorrecta):**
- A) Realiza una Abducción de 180°.
 - B) Realiza una rotación interna de 80°.
 - C) Realiza una extensión de 70°.
 - D) Realiza una rotación externa de 90°.
86. **En el texto de Medicina Familiar y comunitaria, respecto a la realización de actividad física para adolescentes, Ortega Sánchez-Pinilla y colaboradores recomiendan:**
- A) Realizar todos los días 60 minutos de actividad física aeróbica.
 - B) Realizar 3 o 4 veces por semana 60 minutos de actividad física aeróbica.
 - C) Realizar 3 veces por semana 60 minutos de actividad física aeróbica y 2 veces por semana 30 minutos de actividad de resistencia anaeróbica.
 - D) Realizar 3 o 4 veces por semana 60 minutos de actividad física aeróbica o anaeróbica.
87. **Según Almaraz Gómez y colaboradores el concepto de muerte prematura se refiere a:**
- A) Fallecimiento producido antes de llegar al número de años que se espera vivir en promedio.
 - B) Años que se han dejado de vivir por haber muerto antes de los 70 años.
 - C) Fallecimiento producido antes de cumplir un año de vida.
 - D) Todas las respuestas son falsas.
88. **En cuanto a las curvas de respuesta fisiológica, a la intensidad mínima necesaria para producir una contracción muscular con un impulso cuadrangular de 1000 milisegundos de duración se le llama:**
- A) Cronaxia.
 - B) Reobase.
 - C) Umbral Galvano Tétano.
 - D) Umbral Farádico.
89. **En el texto de Medicina Familiar y comunitaria, respecto a la realización de actividad física Ortega Sánchez-Pinilla y colaboradores señalan que:**
- A) Se observa una reducción del 20% al 30% en el riesgo de enfermedad cardiovascular en las personas que realizan al menos 150 minutos de actividad moderada por semana.
 - B) Los efectos protectores en el riesgo de enfermedad cardiovascular comienzan a partir de caminar 120 minutos a la semana.
 - C) Se observa una reducción del 10% al 15% en el riesgo de enfermedad cardiovascular en las personas que realizan al menos 150 minutos de actividad moderada por semana.
 - D) Los efectos protectores en el riesgo de enfermedad cardiovascular comienzan a partir de caminar 150 minutos a la semana.

E208

E043

E194

E157

E113

E195

- 90. Respecto a la realización de ejercicio físico de forma regular por parte de las personas ancianas, Jiménez García y colaboradores señalan que:**
- A) No implica riesgos, incluso en mayores de 80 años y ancianos frágiles.
 - B) Las contraindicaciones son diferentes en este grupo de edad respecto de los adultos jóvenes.
 - C) Con ancianos frágiles institucionalizados, con los ejercicios de resistencia se consigue un aumento de hasta el 50% de fuerza.
 - D) Todas las respuestas son ciertas.
- 91. En el modelo PRECEDE de Educación para la Salud, la fase 3 se corresponde con el diagnóstico:**
- A) Epidemiológico y Social.
 - B) Conductual.
 - C) Educacional.
 - D) Administrativo.
- 92. En las técnicas de Facilitación Neuromuscular Propioceptiva se describen 3 agentes coadyuvantes de las técnicas de facilitación. Señale cuál de los siguientes no es uno de ellos:**
- A) Las consignas del fisioterapeuta.
 - B) La aplicación de frío.
 - C) La estimulación eléctrica.
 - D) La vibración mecánica.
- 93. ¿Cuál es el órgano ejecutivo del Servicio Murciano de Salud?:**
- A) El Consejero competente en materia de sanidad de la Región de Murcia.
 - B) El Director de Administración.
 - C) El Director Gerente.
 - D) El Director Regional de Servicios Públicos Sanitarios.
- 94. Según Carolina Walker en su libro “Fisioterapia en obstetricia y uroginecología”, ¿cuál de las siguientes afirmaciones no constituye una contraindicación absoluta que prohíbe terminantemente el ejercicio físico en embarazadas?:**
- A) Tener diagnosticada placenta previa, rotura prematura de membranas, y existencia de hemorragias uterinas.
 - B) Tener diagnosticada preeclampsia, isoimmunización o evidencia de sufrimiento fetal.
 - C) Cérvix incompetente con riesgo de parto prematuro o historial de abortos previos.
 - D) Delgadez extrema con riesgo de osteopenia.
- 95. Según Serafina Alcántara y compañía en “Fundamentos de fisioterapia”, las condiciones que deben cumplirse en una valoración articular son, (señale la incorrecta):**
- A) Conocer las posibilidades normales de cada articulación en los tres planos del espacio.
 - B) Utilizar un sistema de medidas que sea comúnmente adaptado y comparable.
 - C) Tomar las medidas lo más objetivamente posible.
 - D) Siempre que sea posible se realizara la medición con el paciente en bipedestación.
- 96. Según Kisner y Colby en “Ejercicio Terapéutico. Fundamentos y técnicas de fisioterapia”, en cuanto a la discapacidad se puede decir que:**
- A) Eliminar y reducir si se reduce el riesgo de que aparezca o se agrave una patología deficiencia o limitación funcional.
 - B) Las interacciones afectivas con ejercicios terapéuticos pueden ejercer un efecto positivo sobre todos los aspectos del proceso de discapacidad.
 - C) La respuesta A es falsa.
 - D) La respuestas A y B son verdaderas.

E175

E210

E065

G008

E252

E045

E022

97. Según el “Manual de medicina física” de Martínez Morillo, los objetivos y finalidades de la gimnasia pasiva son (indica la incorrecta):
- A) Prevenir la aparición de deformidades y evitar rigideces y anquilosis en posiciones viciosas.
 - B) Preparar el músculo para un mejor trabajo activo mediante estiramientos y acortamientos repetidos.
 - C) Ayudarse de las adherencias y contracturas de los diversos planos tisulares manteniendo su elasticidad.
 - D) Estimular psíquicamente al paciente incapaz de realizar movimientos por sí mismo.
98. Las guías de práctica clínica respaldan las opciones mejor fundamentadas en la atención sanitaria mediante el sistema GRADE (Grading of Recommendations Assessment, Development and Evaluation). Respecto a GRADE es cierto que:
- A) Juzga la calidad de la evidencia para todas las variables.
 - B) Tiene en cuenta el diseño del estudio, la calidad, la consistencia y si la evidencia es directa.
 - C) Hace juicios acerca de la fuerza de la recomendación graduando en base a los beneficios.
 - D) Todas son ciertas.
99. Según Vioque López y colaboradores, la gravedad percibida de la enfermedad y las consecuencias de no realizar las medidas preventivas es parte integrante de:
- A) Teoría de la acción razonada.
 - B) Modelo transteórico de las etapas de cambio.
 - C) Modelo de creencias en salud.
 - D) Teoría de la conducta planificada.
100. La incontinencia urinaria de esfuerzo (IUE) puede ser secundaria a:
- A) Hipermovilidad de la uretra.
 - B) Cistocele.
 - C) Pérdida de la resistencia uretral normal con imposibilidad de la uretra para cerrarse.
 - D) Todas las respuestas anteriores con ciertas.
101. Marciano Vidal, en su texto acerca de la Bioética, recoge la carta de los derechos y deberes del paciente de 1984 en España. En los derechos, se indica que el paciente tiene derecho a que las instituciones sanitarias le proporcionen:
- A) Asistencia técnica correcta, con personal cualificado.
 - B) Aprovechamiento máximo de los medios disponibles.
 - C) Asistencia con los mínimos riesgos, dolor y molestias físicas y psiquiátricas.
 - D) Todas las respuestas son ciertas.
102. En las aplicaciones hidroterápicas, las modificaciones en la temperatura de los tejidos superficiales y en la intensidad de los efectos locales y sistémicos, dependen de todos los factores siguientes, excepto de:
- A) La viscosidad del fluido aplicado.
 - B) La temperatura del agua.
 - C) La superficie de la zona expuesta.
 - D) El tiempo de aplicación.

E007

E209

E161

E224

E176

E094

- 103. En cuanto a la utilización de pantallas de visualización de datos en el puesto de trabajo, señale la respuesta correcta:**
- A) La altura del borde superior de la pantalla debe estar relacionada con la altura de ojos del operador y no deberá superar la línea horizontal de los ojos.
 - B) El color de los caracteres blancos sobre negro ofrece mejor contraste que los caracteres negros sobre fondo blanco.
 - C) Si mantenemos una frecuencia de centelleo de 50 barridos por segundo (hertzios) podemos decir que prácticamente será buena para el 95% de la población.
 - D) El borde coloreado de la pantalla debe diferir en gran medida del color de la pantalla, para facilitar la lectura y visualización de ésta.
- 104. Según las recomendaciones de 2015 del ERC (Consejo Europeo de resucitación) el número de compresiones-minuto que se debe aplicar a una víctima de parada cardiorrespiratoria es:**
- A) 60-70.
 - B) 100-120.
 - C) 80-95.
 - D) 130-140.
- 105. Según Kisner y Colby en “Ejercicio Terapéutico. Fundamentos y técnicas de fisioterapia”, la progresión de los ejercicios en cadena cerrada, teniendo en cuenta el parámetro “base de apoyo” es, (señale la incorrecta):**
- A) Desde lo amplio a lo angosto.
 - B) Desde lo bilateral a lo unilateral.
 - C) Desde el trabajo fijo sobre la superficie de apoyo al trabajo deslizándose sobre la superficie de apoyo.
 - D) Desde lo uniplanar a lo multiplanar.
- 106. Según J. Plaja, en el libro “Analgesia por Medios Físicos”, en cuanto a la aplicación general de frío o de calor de forma terapéutica:**
- A) El frío produce una analgesia más intensa y duradera que el calor.
 - B) El edema de origen circulatorio y postural no mejora con calor pero sí con frío.
 - C) Tanto la espasticidad por lesión neurológica central como las contracturas musculares dolorosas mejoran significativamente con el calor.
 - D) El frío disminuye la viscosidad y elasticidad del tejido colágeno, permitiendo una mayor amplitud de movimiento articular activo y pasivo.
- 107. El músculo tibial anterior, durante la marcha:**
- A) Las respuestas B y C son ciertas.
 - B) Levanta el pie al comienzo de la fase oscilante.
 - C) Se contrae al final de la fase oscilante para frenar el descenso del pie.
 - D) Todas las respuestas anteriores son falsas.
- 108. Según Kisner y Colby en “Ejercicio Terapéutico. Fundamentos y técnicas de fisioterapia”, se supone que la percepción de estar discapacitado aparece cuando:**
- A) Las deficiencias y limitaciones funcionales son tan graves o tan antiguas que no pueden ser superadas en un grado aceptable para un individuo, familia o sociedad.
 - B) Las deficiencias y limitaciones funcionales son leves y aun así no pueden ser superadas emocionalmente y físicamente por el paciente.
 - C) Las deficiencias y limitaciones funcionales son tan graves y siempre recientes que no pueden ser superadas en un grado aceptable para un individuo, familia o sociedad.
 - D) Las deficiencias y limitaciones funcionales son tan graves o tan antiguas que con seguridad son superadas en un grado aceptable para un individuo, familia o sociedad.

E075

E036

E051

E099

E133

E018

- 109. Según la Ley 3/2009, los datos relativos a la salud de las personas tienen carácter:**
- A) Anónimo.
 - B) Público.
 - C) Confidencial.
 - D) Personal.
- 110. Según Berta Bobath en su libro “Hemiplejia del adulto. Evaluación y tratamiento”, en la técnica de Bobath:**
- A) Se trabaja la coordinación.
 - B) El terapeuta guía los ejercicios a través de los puntos clave motores de control.
 - C) Se pretende abolir los patrones anormales de movimiento.
 - D) Las respuestas B y C son correctas.
- 111. Según J. Rotes Querol en su libro “Reumatología Clínica”, las proliferaciones osteofíticas que aparecen en la mano artrósica y artrítica, esto es, los nódulos de Heberden y de Bouchard, se localizan en:**
- A) Nódulos de Heberden en interfalángicas proximales y nódulos de Bouchard en interfalángicas distales.
 - B) Nódulos de Heberden en interfalángicas distales y nódulos de Bouchard en interfalángicas proximales.
 - C) Nódulos de Heberden en metacarpofalángicas y nódulos de Bouchard en el carpo.
 - D) Todas las respuestas anteriores son falsas.
- 112. ¿Qué nervio puede sufrir su compresión a nivel de la arcada de Frohse?:**
- A) Nervio Mediano.
 - B) Nervio Radial.
 - C) Nervio Cubital.
 - D) Nervio Axilar.
- 113. Para la aplicación del masaje transversal profundo descrito por Cyriax, los músculos y tendones a tratar se colocarán:**
- A) En posición de relajación o acortamiento ambos.
 - B) En posición de ligero estiramiento ambos.
 - C) En posición de acortamiento el músculo, y de ligero estiramiento el tendón.
 - D) En posición de acortamiento el tendón, y de ligero estiramiento el músculo.
- 114. Según Gabriel Herreros Beamont en su libro “Manual de enfermedades reumáticas”, el síndrome de cola de caballo:**
- A) Se denomina también “síndrome de cauda equina”.
 - B) Puede producir dolor perineal, incontinencia fecal o urinaria, impotencia en varones y anestesia en silla de montar.
 - C) Puede producir una debilidad en miembros inferiores que desemboque en una paraplejia secundaria.
 - D) Todas las respuestas anteriores son ciertas.
- 115. Respecto a la morbilidad hospitalaria, según Bueno Cabanillas y colaboradores:**
- A) La tasa de hospitalización aumenta progresivamente con la edad tanto en los varones como en las mujeres.
 - B) Las mujeres requieren atención hospitalaria fundamentalmente entre los 30 y los 50 años.
 - C) La tasa de hospitalización aumenta progresivamente con la edad en los varones, pero no en las mujeres.
 - D) El 80 % de las hospitalizaciones de las mujeres se relacionan con el embarazo y parto.

G014

E228

E237

E243

E129

E218

E172

- 116. Según el Código Deontológico del Consejo General de Colegios de Fisioterapeutas de España, la deontología fisioterapéutica:**
- A) Es el conjunto de los principios y reglas éticas que deben inspirar y guiar la conducta del profesional de fisioterapia.
 - B) Es el conjunto de obligaciones de naturaleza moral que se dan los profesionales de la Fisioterapia para regular la práctica profesional.
 - C) Son las normas que rigen el ejercicio profesional de la Fisioterapia.
 - D) Son las normas que los fisioterapeutas están obligados a seguir fielmente y a hacer respetar preceptos.
- 117. Según Serafina Alcántara y compañía en “Fundamentos de fisioterapia”, en la Cinesiterapia activa-resistida mecánica, la aplicación de la resistencia puede realizarse por diversos medios (señale la falsa):**
- A) Cargas directas.
 - B) Cargas indirectas.
 - C) Aparato de ejercicios isocinéticos.
 - D) Aparato de ejercicios isométricos.
- 118. ¿Cuál de los siguientes es un órgano central del Servicio Murciano de Salud?:**
- A) Director Gerente.
 - B) Consejo de Dirección.
 - C) Consejo de Participación.
 - D) Interventor Gerente.
- 119. En la clasificación de los trastornos mentales y del comportamiento, CIE-10, la clasificación de trastorno de dolor persistente somato morfo no incluye:**
- A) Dolor intratable.
 - B) Dolor sin especificación.
 - C) Dolor ante la presencia de esquizofrenia o trastornos relacionados.
 - D) Todas las respuestas son ciertas.
- 120. ¿Cuál de los siguientes no es un principio básico de actuación en el ejercicio de las profesiones sanitarias, recogido en la Ley Ordenación de las Profesionales Sanitarias?:**
- A) Promover la educación sanitaria.
 - B) Actuación al servicio de la sociedad.
 - C) Interés y salud del ciudadano.
 - D) El cumplimiento de obligación de otológicas.
- 121. Según J. M. Rodríguez Martín en su libro “Electroterapia en Fisioterapia”, ¿qué enunciado es falso respecto a la técnica de rizólisis?:**
- A) Es una técnica de fisioterapia que aplica las corrientes variables para provocar la sedación de las raíces nerviosas dolorosas.
 - B) Es una técnica quirúrgica que aplica la corriente Galvánica para producir un foco de quemadura en la raíz nerviosa dolorosa destruyéndola.
 - C) Se denomina también coagulación anódica de la raíz sensitiva.
 - D) Se aplica con un electrodo de aguja.

E151

E047

G006

E185

G021

E267

122. Según el Manual Separ de procedimientos “Técnicas manuales e instrumentales para el drenaje de secreciones bronquiales en el paciente adulto”, se pueden utilizar dispositivos para facilitar la insuflación de los pulmones mediante presión positiva, para suplir la falta de fuerza muscular inspiratoria e introducir el volumen de aire necesario para toser. Entre estos dispositivos se encuentra:

- A) Una bolsa de resucitación tipo AMBU®.
- B) Un aparato de presión positiva espiratoria oscilante.
- C) Un incentivador volumétrico.
- D) Ninguna de las respuestas anteriores es cierta.

E142

123. La auscultación pulmonar en fisioterapia respiratoria:

- A) Permite establecer el pronóstico del paciente.
- B) Permite evaluar la eficacia de los tratamientos aplicados al paciente.
- C) Permite completar la evaluación del paciente, para establecer un diagnóstico médico certero.
- D) Todas las respuestas anteriores son ciertas.

E137

124. Según Kisner y Colby en “Ejercicio Terapéutico. Fundamentos y técnicas de fisioterapia”, las medidas generales que se deben tomar para desarrollar e implementar programas de prevención, salud y bienestar son:

- A) Identificar una necesidad y fijar metas y objetivos.
- B) Desarrollar las intervenciones y evaluar los resultados.
- C) Identificar una necesidad, fijar metas y objetivos, desarrollar la intervención, implementar la intervención y evaluar resultados.
- D) Identificar una necesidad, fijar metas y objetivos, desarrollar la intervención y evaluar resultados.

E012

125. Según J. Rotes Querol en su libro “Reumatología Clínica”, en la osteomalacia pueden aparecer deformidades óseas tardías como:

- A) Hundimiento con deformidad vertebral (vértebra de pez).
- B) Deformación de la pelvis en trébol.
- C) Tórax en “campana”.
- D) Todas las respuestas anteriores son ciertas.

E239