

OSAKIDETZA

2021eko azaroaren 25eko 1479/2021 Erabakiaren bidez, egindako Oposaketa-Lehiaketarako deia (EHAA 248 Zkia. 2021eko abenduaren 14ekoa)	Concurso-Oposición convocado por Resolución nº 1479/2021 de 25 de noviembre de 2021 (BOPV Nº 248 de 14 de diciembre de 2021)
--	--

FISIOTERAPEUTA **FISIOTERAPEUTA**

Proba eguna / Fecha prueba
2022ko uztailaren 2an / 2 de julio de 2022

1. Ariketa / Ejercicio 1
A Eredua / Modelo A

PREGUNTAS

- 1.- **¿Cuál de las siguientes opciones NO es una causa de restricción de la movilización pasiva de una articulación?**
- a) Acortamiento de tejidos blandos.
 - b) Hipertrofia muscular.
 - c) Hernia discal.
 - d) Adherencias.
- 2.- **En la movilización continua pasiva tras una artroplastia total de rodilla es cierto que:**
- a) Previene la pérdida de la movilidad.
 - b) Inhibe la formación de edema.
 - c) Aumenta el tono muscular.
 - d) Mejora la orientación de las fibras de colágeno.
- 3.- **Una opción para el tratamiento de las restricciones de la movilidad son los estiramientos que pueden ser:**
- a) Pasivos, balísticos y excéntricos.
 - b) Pasivos, balísticos y FNP.
 - c) Pasivos, FNP y concéntricos.
 - d) Balísticos, FNP y excéntricos.
- 4.- **Los programas de cinesiterapia para el tratamiento del dolor lumbar deben de ser:**
- a) Individualizados.
 - b) Planificados.
 - c) De fácil viabilidad domiciliaria.
 - d) Todas son ciertas.
- 5.- **A los cambios posturales que consisten en mantener alternativamente la extremidad elevada, en declive y posicionamiento horizontal durante 5 minutos, se denominan (señálelo):**
- a) Ejercicios de Buerger Allen.
 - b) Ejercicios pasivos.
 - c) Ejercicios de Codman.
 - d) Ejercicios de Aidemar.

- 6.- Sobre la tracción vertebral, señale la respuesta INCORRECTA:**
- a) La tracción está indicada inmediatamente después de una lesión durante la fase de inflamación aguda.
 - b) La tracción está contraindicada en hipertensión mal controlada.
 - c) La tracción está contraindicada cuando el movimiento está contraindicado.
 - d) Mediante la tracción se puede reducir el material discal herniado en pacientes con protrusión o hernia discal.
- 7.- Entre los efectos neuromusculares de la crioterapia, NO se encuentra:**
- a) Aumentos del umbral del dolor.
 - b) Disminución de la velocidad de conducción nerviosa.
 - c) Alteración de la fuerza muscular.
 - d) Aumento posterior del flujo sanguíneo.
- 8.- Son contraindicaciones para el uso de la termoterapia:**
- a) Hemorragia reciente o potencial.
 - b) Tromboflebitis.
 - c) Alteración de la sensibilidad.
 - d) Todos los casos anteriores.
- 9.- Para controlar como parámetro guía la intensidad del ejercicio de un paciente que está realizando ejercicio en el agua, hidroterapia, se recomienda utilizar (señale la respuesta correcta):**
- a) Nivel de percepción de energía.
 - b) Escala de bienestar en el agua.
 - c) No es necesario controlarlo, ya que es un entorno seguro y estable.
 - d) Se recomienda utilizar el nivel de percepción de esfuerzo mejor que la frecuencia cardíaca.
- 10.- En relación a los beneficios de la hidroterapia de inmersión de cuerpo entero, es FALSO:**
- a) Proporciona descarga de los miembros.
 - b) Un nivel de inmersión hasta el ombligo descarga un 70% del peso real.
 - c) Facilita el retorno venoso de miembros inferiores.
 - d) Mejora la propiocepción.

- 11.- Dentro de las técnicas de aplicación de la hidrocinesiterapia, contemplamos:**
- a) Ejercicios para carga progresiva.
 - b) Ejercicios de movilización.
 - c) Ejercicios de reeducación motriz y de natación.
 - d) Todo lo anterior es cierto.
- 12.- Entre las características fundamentales de la estimulación nerviosa transcutánea (TENS), señale la respuesta INCORRECTA:**
- a) Frecuencias de 1 a 200 Hz.
 - b) Intensidad hasta 50 mA.
 - c) Destinado al trabajo muscular.
 - d) Destinado a analgesia.
- 13.- Son efectos fundamentales de la electroterapia:**
- a) Efecto motor y sensitivo.
 - b) Efecto químico y térmico.
 - c) Aporte de energía al organismo.
 - d) Todo lo anterior es cierto.
- 14.- Con relación al uso de la estimulación eléctrica nerviosa transcutánea (TENS), señale la afirmación correcta:**
- a) No tiene efecto sobre la modulación del dolor.
 - b) El tipo convencional usa frecuencias bajas (2-10 pps).
 - c) El tipo acupuntura genera efecto motor.
 - d) El tipo acupuntura usa duración de pulso entre 50-80 μ s.
- 15.- ¿Cuál de los siguientes efectos polares se produce bajo el ánodo al aplicar una corriente galvánica al organismo? Señale la respuesta correcta.**
- a) Vasodilatación.
 - b) Vasoconstricción.
 - c) Reacción alcalina.
 - d) Liberación de calor.

- 16.- Señale la respuesta correcta en relación con la reobase:**
- a) Es la intensidad mínima necesaria para que se inicie la contracción muscular con un impulso cuadrangular de 1.000 ms.
 - b) Es la intensidad mínima necesaria para que se inicie la contracción muscular con un impulso de subida progresiva de 1.000 ms.
 - c) Es el tiempo del impulso óptimo para producir una contracción muscular al aplicar un impulso cuadrangular.
 - d) Es el tiempo del impulso óptimo para producir una contracción muscular al aplicar un impulso de subida progresiva.
- 17.- En la aplicación de alta frecuencia el calor se genera en los propios tejidos al ser invadido por las fuerzas electromagnéticas, preferentemente en los tejidos profundos. A esta forma de transmisión del calor se le denomina, señale la respuesta correcta:**
- a) Conducción.
 - b) Conversión.
 - c) Radiación.
 - d) Convención.
- 18.- Las corrientes eléctricas caracterizadas por utilizar ondas alternas sinusoidales, con frecuencias ajustables entre 2.000 y 10.000 Hz, como portadora, que después se modularán de varias formas, se denominan:**
- a) De baja frecuencia.
 - b) De media frecuencia.
 - c) De alta frecuencia.
 - d) De banda de la luz.
- 19.- Son contraindicaciones en la aplicación de corrientes eléctricas de alta frecuencia:**
- a) Procesos inflamatorios agudos.
 - b) Sobre osteosíntesis y endoprótesis metálicas.
 - c) Procesos infecciosos.
 - d) Todas las circunstancias anteriores.
- 20.- La banda de frecuencia utilizada más frecuentemente en los aparatos de microonda en aplicaciones para la salud, se centra en:**
- a) 300 MHz.
 - b) 27,12 MHz.
 - c) 2.450 MHz.
 - d) 80 KHz.

- 21.- En la aplicación de alta frecuencia, el calor se transmite al paciente mediante:**
- a) Conducción.
 - b) Convección.
 - c) Irradiación.
 - d) Conversión.
- 22.- Respecto al uso de los ultrasonidos, señale la respuesta FALSA:**
- a) La potencia aplicada se mide en vatios por centímetro cuadrado (W/cm²).
 - b) A mayor potencia usada, mayor penetración.
 - c) El de 1 MHz tiene menos poder de penetración que el de 3 MHz.
 - d) En procesos agudos se emplea menor potencia que en los crónicos.
- 23.- Con relación a los diferentes tipos de láser utilizados en fisioterapia, señale la respuesta correcta:**
- a) El láser As Ga emite en una longitud de onda de 633 nm (rojo) aproximadamente y la potencia utilizada se halla entre 1 y 50 mW.
 - b) El láser He Ne emite en una longitud de onda de 633 nm (rojo) aproximadamente y la potencia utilizada es de 50 mW como máximo.
 - c) El láser CO₂ emite en una longitud de onda de 633 nm (rojo) aproximadamente y la potencia utilizada se halla entre 0,1 y 10mW.
 - d) El láser de neodimio-YAG emite en una longitud de onda de 633 nm (rojo) aproximadamente y la potencia utilizada es de 50 mW como máximo.
- 24.- En un músculo inmovilizado en estiramiento, señale la respuesta correcta:**
- a) La atrofia muscular es intensa (pérdida en paralelo).
 - b) Se da una disminución del 40% de los sarcómeros en serie (proteólisis).
 - c) Se da un aumento de la proliferación del tejido conjuntivo entre las fibras musculares de forma perpendicular causando una restricción de movimientos.
 - d) La atrofia muscular es pequeña.
- 25.- En el caso de una fractura epicondilea en fase de inmovilización absoluta, se recomienda, señale la respuesta correcta:**
- a) La posición de declive.
 - b) Las movilizaciones activas de muñeca.
 - c) Las contracciones isométricas de la musculatura del brazo y antebrazo.
 - d) Todas son correctas.

- 26.- En cuanto a las prendas de compresión, señale la respuesta correcta:**
- a) En general, una presión de 20-30 mm Hg es apropiada para controlar la formación de tejido cicatricial o de linfedema de la extremidad superior.
 - b) En general, se usa una compresión de 30-40 mm Hg para controlar la formación de tejido cicatricial.
 - c) En general, se usa una compresión de 60-70 mm Hg para controlar el edema.
 - d) En general, se usa una compresión de 05-10 mm Hg para controlar el edema.
- 27.- El masaje transversal profundo de Cyriax está indicado en, señale la respuesta correcta:**
- a) Bursitis.
 - b) Patología capsuloligamentosa como puede ser una periartrosis retráctil.
 - c) Calcificaciones periarticulares o musculares y osificaciones.
 - d) Inflamaciones musculares diversas, no traumáticas.
- 28.- La técnica de masaje consistente en un golpeteo rítmico con la palma de la mano, zona cubital de la mano o dorso de los dedos, se denomina:**
- a) Vibraciones.
 - b) Fricciones.
 - c) Percusiones.
 - d) Amasamiento.
- 29.- El linfedema se define como:**
- a) Acumulación intersticial de líquido pobre en proteínas debido a la alteración del flujo linfático.
 - b) Acumulación extracelular de líquido pobre en proteínas debido a la alteración del flujo linfático.
 - c) Acumulación intersticial de líquido rico en proteínas debido a la alteración del flujo linfático.
 - d) Acumulación extracelular de líquido rico en proteínas debido a la alteración del flujo linfático.
- 30.- ¿Cuál de las siguientes NO es una maniobra de drenaje manual según el método del Dr. Vodder?**
- a) Círculos fijos.
 - b) Movimiento dador.
 - c) Maniobra de llamada.
 - d) Movimiento rotatorio.

- 31.- **¿Cuál de las siguientes es una contraindicación absoluta de la masoterapia?**
- a) Bursitis.
 - b) Asma.
 - c) Mialgias.
 - d) Trastornos tróficos del sistema nervioso periférico.
- 32.- **Entre los posibles orígenes de disnea en pacientes EPOC, NO se incluye:**
- a) Alteraciones mecánicas debidas a la limitación espiratoria al flujo aéreo.
 - b) Desequilibrios de la ventilación/perfusión con deterioro de intercambio gaseoso.
 - c) Estimulación de quimiorreceptores.
 - d) Alcalosis metabólica.
- 33.- **Respecto a los pacientes diagnosticados de insuficiencia cardíaca indica la opción INCORRECTA:**
- a) Pueden presentar descenso de la fuerza de los miembros superiores e inferiores.
 - b) Existe una correlación negativa entre la debilidad muscular inspiratoria y el grado de disnea.
 - c) El entrenamiento de la musculatura inspiratoria debería iniciarse una vez estabilizado el paciente en la fase aguda.
 - d) Es frecuente una mejoría subjetiva de la disnea tras entrenamiento de la musculatura espiratoria.
- 34.- **El entrenamiento de potenciación de la musculatura respiratoria en pacientes con insuficiencia cardiaca debe realizarse:**
- a) Con bajas cargas de trabajo, durante 5 minutos/día, 3-5 días/semana.
 - b) Con bajas cargas de trabajo, durante 20 minutos/día, 3-5 días/semana.
 - c) Con altas cargas de trabajo, durante 5 minutos/día, 3-5 días/semana.
 - d) Mediante dispositivos tipo umbral, durante 5 minutos/día, 3-5 días/semana.
- 35.- **Señala cuál de las siguientes patologías supone una CONTRAINDICACIÓN ABSOLUTA para realizar ejercicio físico en la rehabilitación cardíaca:**
- a) Aneurisma disecante de aorta.
 - b) Embolismo pulmonar.
 - c) Angina inestable.
 - d) Taquicardia ventricular.

- 36.- ¿Cuál de las siguientes técnicas NO está indicada para la valoración de la musculatura respiratoria?**
- a) Espirometría.
 - b) Gasometría arterial.
 - c) Presiones respiratorias máximas.
 - d) Escala de valoración de Laycock.
- 37.- Respecto a los objetivos del tratamiento en espondilitis anquilosante, ¿cuál de las respuestas es INCORRECTA?**
- a) Suprimir la inflamación.
 - b) Aumentar la fuerza muscular.
 - c) Mantener la movilidad articular.
 - d) Prevenir las deformidades.
- 38.- Indica qué ejercicios indicarías a una persona con problemas circulatorios, periféricos como aterosclerosis o trombosis venosa.**
- a) Ejercicios de Bobath.
 - b) Ejercicios de Kabat.
 - c) Ejercicios de Buerguer Allen.
 - d) Todas las respuestas anteriores son incorrectas.
- 39.- Los ejercicios de cinesiterapia más aceptados en el tratamiento de las lumbalgias son:**
- a) Potenciación del glúteo medio.
 - b) Estiramiento del dorsal ancho y cuadrado lumbar.
 - c) Estiramiento del psoas iliaco.
 - d) Potenciación del glúteo mayor.
- 40.- En lo que respecta a la movilidad articular del raquis, ¿cuál de los siguientes enunciados es FALSO?**
- a) El raquis lumbar suele tener mayor rango articular hacia la flexión que hacia la extensión.
 - b) El raquis lumbar es aquel con mayores rangos de movimiento.
 - c) El raquis cervical es aquel con mayores rangos de movimiento.
 - d) En el raquis lumbar, la inclinación lateral unilateral suele superar los 60°.

- 41.- Para la capsulitis adhesiva de hombro hay evidencia científica del tratamiento fisioterápico con:**
- a) Concepto Mulligan.
 - b) Técnicas de Maitland.
 - c) Estiramiento capsular de Cyriax.
 - d) Todas las anteriores.
- 42.- El síndrome subacromial se puede explorar mediante:**
- a) La prueba de Yocum.
 - b) El test de Babinsky Weil.
 - c) La prueba de Edison.
 - d) El test de Phalen.
- 43.- En las fracturas de la cintura escapular:**
- a) La complicación más frecuente es la lesión del nervio circunflejo.
 - b) La complicación más frecuente es la necrosis avascular de la cabeza del húmero.
 - c) Por lo general, el tiempo de consolidación suele situarse en 12-16 semanas.
 - d) Nunca aparecen complicaciones.
- 44.- En el síndrome de dolor regional complejo I tras una fractura, es FALSO que:**
- a) Puede cursar con osteoporosis y contracturas permanentes.
 - b) Se puede tratar con electroestimulación percutánea.
 - c) Presenta síntomas vasomotores.
 - d) El paciente refiere dolor en el dermatoma específico.
- 45.- Tras una fractura de tobillo-pie, cuando ya hay posibilidad de cargar (señale la opción correcta):**
- a) El miembro afectado debe tener 2/3 de la fuerza del sano para poder cargar en él totalmente.
 - b) El tiempo de permanencia en bipedestación ha de ser prolongado.
 - c) La fractura ha de estar parcialmente consolidada y estabilizada.
 - d) Se inicia el tratamiento de la coordinación/propiocepción.

- 46.- En la periostitis tibial, es cierto que:**
- a) En la imagen radiográfica, la espina tibial anterior se aprecia más blanca.
 - b) Las ondas de choque no son efectivas como complemento del tratamiento fisioterápico.
 - c) La iontoforesis es efectiva para el tratamiento del dolor.
 - d) El vendaje funcional corrector de la supinación disminuye la sintomatología.
- 47.- El síndrome compartimental:**
- a) Es una afección seria que implica aumento de presión en un compartimento muscular.
 - b) Puede llevar a lesiones en nervios y/o músculos.
 - c) Se observa con mayor frecuencia asociado a fracturas de codo y/o tibia.
 - d) Todas las anteriores son correctas.
- 48.- La sinovitis:**
- a) Es una inflamación de la membrana sinovial que no suele producir un exceso de líquido sinovial dentro de una articulación o vaina tendinosa.
 - b) Siempre es producida por traumatismos.
 - c) Hay ocasiones en que la produce una enfermedad (normalmente, enfermedades autoinmunes), aunque es poco frecuente.
 - d) Es una inflamación de la membrana sinovial que suele producir un exceso de líquido sinovial dentro de una articulación o vaina tendinosa.
- 49.- El entrenamiento pliométrico, que puede utilizarse en fases avanzadas de la rehabilitación de determinadas patologías traumatológicas:**
- a) No está indicado para aumentar la velocidad de reacción.
 - b) Puede ayudar a incrementar la potencia muscular.
 - c) No debe realizarse en ningún caso, ya que le evidencia no ha demostrado su utilidad.
 - d) No está indicado para aumentar la potencia muscular.
- 50.- La electroterapia es una de las técnicas empleadas para el tratamiento del dolor producido por diferentes patologías traumatológicas. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA?**
- a) Las corrientes de baja frecuencia presentan frecuencias de entre 1 y 1.000 Hz.
 - b) Las corrientes triangulares se emplean para estimular musculatura denervada.
 - c) La neuroestimulación eléctrica transcutánea (TENS) es una corriente de baja frecuencia.
 - d) Las corrientes de baja frecuencia presentan frecuencia de entre 1.000 y 100.000 Hz.

- 51.- El dolor de hombro en el síndrome subacromial puede ser minimizado mediante ejercitación muscular excéntrica de:**
- a) Infraespinoso y deltoides.
 - b) Supraespinoso y serrato anterior.
 - c) Infraespinoso y serrato anterior.
 - d) Supraespinoso y deltoides.
- 52.- Tras una luxación articular en la extremidad superior:**
- a) El aumento de la amplitud articular debe realizarse sin reproducir el mecanismo luxante en las primeras fases.
 - b) La rehabilitación propioceptiva es especialmente importante en este tipo de lesiones.
 - c) El objetivo general es conseguir una articulación estable.
 - d) Todas las anteriores son correctas.
- 53.- La combinación de los siguientes movimientos del menisco hace que pueda ser fácilmente lesionable:**
- a) Flexo-extensión y rotación.
 - b) Flexo-extensión y aducción.
 - c) Flexo-extensión y abducción.
 - d) Flexo-extensión y protación.
- 54.- El tratamiento de fisioterapia de tipo conservador en las rodillas con lesión de menisco es viable siempre y cuando NO haya:**
- a) Bloqueos frecuentes.
 - b) Dolor continuo.
 - c) Derrame recurrente.
 - d) Todas las anteriores.
- 55.- ¿A qué prueba corresponde la siguiente descripción? “El paciente coloca la mano del lado explorado sobre el hombro contralateral y eleva activamente el codo contrarresistencia sin elevar el hombro. Provoca dolor cuando existe conflicto anterointerno”.**
- a) Prueba de Finkelstein.
 - b) Prueba de Neer.
 - c) Prueba del supraespinoso.
 - d) Prueba de Yocum.

- 56.- En las fracturas de cadera, es importante valorar la fuerza del músculo glúteo medio, lo cual se hace habitualmente con la Escala de Lovett, estandarizada por Daniels y Worthingham. En esta escala:**
- a) Se dan 0 puntos cuando no hay efecto motor, pero sí contracción perceptible visualmente.
 - b) Se dan 3 puntos cuando el efecto motor es completo venciendo tan solo la resistencia de la gravedad.
 - c) Se dan 0 puntos cuando no hay efecto motor, pero sí contracción perceptible a la palpación.
 - d) Se dan 2 puntos cuando el efecto motor es completo venciendo tan solo la resistencia de la gravedad.
- 57.- La exploración de los dermatomas de la extremidad inferior es importante tras las fracturas en la columna vertebral. ¿Cuál de las afirmaciones es correcta?**
- a) La raíz L2 inerva principalmente el dorso del pie.
 - b) La raíz L2 inerva principalmente la planta del pie.
 - c) La raíz S2 inerva principalmente la planta del pie.
 - d) La raíz S2 inerva principalmente la cara dorsal de la pierna.
- 58.- En el Síndrome de Dolor Regional Complejo de tipo I (SDRC I):**
- a) El/la paciente suele referir dolor regional de intensidad poco intensa.
 - b) Los síntomas son tan solo motores.
 - c) También se denomina “atrofia de Südeck”, “distrofia simpática refleja” o “algodistrofia”, entre otros nombres.
 - d) Nunca da lugar a otras complicaciones como osteoporosis o contracturas permanentes.
- 59.- ¿Cuál es el orden correcto de las entidades clínicas que se consideran pasos sucesivos del desequilibrio rotuliano y posterior daño cartilaginoso?**
- a) Desequilibrio rotuliano > fractura > condromalacia > artrosis.
 - b) Desequilibrio rotuliano > hiperpresión/subluxación/luxación > artrosis > condromalacia.
 - c) Desequilibrio rotuliano > hiperpresión/subluxación/luxación > condromalacia > artrosis.
 - d) Desequilibrio rotuliano > fractura > artrosis > condromalacia.
- 60.- En las prótesis de hombro, señale la respuesta correcta:**
- a) La limitación residual es la rotación interna.
 - b) El principal objetivo es antiálgico.
 - c) El tratamiento fisioterápico comienza en el 2º mes tras su colocación.
 - d) Se ha de potenciar especialmente el músculo deltoides medio.

- 61.- Ante una lesión en la Formación Reticular se apreciará:**
- a) Alteración del tono muscular.
 - b) Alteración de la actividad emocional.
 - c) Alteración de la actividad refleja.
 - d) a) y c) son ciertas.
- 62.- Un schwannoma del V par craneal puede afectar homolateralmente:**
- a) A los músculos intrínsecos de la laringe.
 - b) Al músculo genihioideo.
 - c) Al vientre anterior del digástrico.
 - d) Al músculo buccinador.
- 63.- Tras un ictus con afectación cerebelosa se evidencia:**
- a) Retardo en el inicio del movimiento voluntario.
 - b) Hipertonía.
 - c) Apraxia.
 - d) Dismetría.
- 64.- Indique la respuesta INCORRECTA con relación a las siguientes modalidades de sensibilidad propioceptiva:**
- a) La barognosia es la capacidad para reconocer la forma, el tamaño y el peso de los objetos.
 - b) La palestesia es la sensación vibratoria, perceptible sobre relieves óseos.
 - c) La barestesia es la capacidad para reconocer la presión sobre el propio cuerpo.
 - d) La cinestesia da información de la posición del cuerpo en el espacio y del movimiento.
- 65.- ¿Qué nervio puede ser lesionado por la presión de una muleta axilar?**
- a) Nervio circunflejo.
 - b) Nervio radial.
 - c) Nervio cubital.
 - d) Nervio mediano.
- 66.- El tratamiento de fisioterapia en la disminución de la hipertonía en la extremidad superior NO incluye:**
- a) Movilizaciones pasivas.
 - b) Aplicación de frío en la musculatura espástica.
 - c) Estiramientos bruscos.
 - d) Posicionamiento mediante férulas de descanso.

- 67.- Según el Concepto Bobath, las reacciones de enderezamiento permiten:**
- a) Mantener la posición normal de la cabeza en el espacio y en relación con el cuerpo y la alineación normal del tronco y los miembros.
 - b) Mantener y restablecer el equilibrio durante las actividades.
 - c) Una acción equilibrada entre agonistas y antagonistas cuando se desplaza el centro de gravedad fuera de la base de sustentación.
 - d) Reaccionar automáticamente a los brazos o las piernas que llevan al apoyo aumentando la base de sustentación.
- 68.- En las disfunciones del suelo pélvico, la electroestimulación está indicada para:**
- a) Aumentar las contracciones reflejas del detrusor.
 - b) Disminuir el tono muscular.
 - c) Reducir el dolor.
 - d) Facilitar el control vesical en embarazadas con incontinencia.
- 69.- Son contraindicaciones absolutas para la realización de ejercicio físico durante el embarazo, EXCEPTO:**
- a) Tercer trimestre con presentación de nalgas.
 - b) Placenta previa.
 - c) Enfermedad reumática.
 - d) Tromboflebitis.
- 70.- Entre los objetivos de la preparación física al parto NO se encuentra:**
- a) Estabilizar el tronco.
 - b) Aumentar la coordinación y el equilibrio.
 - c) Flexibilizar las articulaciones.
 - d) Activar el suelo pélvico mediante electroestimulación.
- 71.- Los elementos que configuran el registro de fisioterapia son todos EXCEPTO UNO, señálelo:**
- a) Preciso: Se debe identificar al profesional y la fecha en que se hace cada anotación.
 - b) Objetivo: Se deberá anotar la información de forma descriptiva y objetiva.
 - c) Parcial: El registro puede obviar datos o situaciones embarazosas o conflictivas.
 - d) Oportuno: La información debe ser apuntada en el momento que se produce la situación.

- 72.- La Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud (CIF), se estructura en los siguientes componentes (señale la respuesta INCORRECTA):**
- a) Funciones y estructuras corporales.
 - b) Actividades y participación.
 - c) Minusvalías.
 - d) Factores ambientales y personales.
- 73.- La reducción o pérdida de la capacidad funcional o de la actividad como consecuencia de un deterioro o deficiencia hace referencia al término de (señale la respuesta correcta):**
- a) Hándicap.
 - b) Discapacidad.
 - c) Deficiencia.
 - d) Deterioro.
- 74.- Las etapas del método de intervención en fisioterapia son todas EXCEPTO UNA, señálelo:**
- a) Valoración: referencias, confección de la historia de fisioterapia, examen físico y registro.
 - b) Análisis de datos: identificación de problemas y elaboración del diagnóstico de médico.
 - c) Formulación y aplicación del programa de fisioterapia.
 - d) Evaluación del programa de fisioterapia.
- 75.- Dentro de los cambios fisiológicos asociados al envejecimiento es FALSO:**
- a) Pérdida masa ósea.
 - b) Disminución en la amplitud de los movimientos de las distintas regiones de la columna.
 - c) Aumento del número de condrocitos de los cartílagos articulares.
 - d) Pérdida de masa muscular.
- 76.- ¿Cuál de las siguientes manifestaciones clínicas se asocian a la depresión en el anciano?**
- a) Expectativas negativas.
 - b) Irritabilidad o ansiedad.
 - c) Insomnio.
 - d) Todo lo anterior es cierto.

77.- Dentro de la fisioterapia aplicada a ancianos que les han realizado una protetización total de la rodilla, es cierto:

- a) La rehabilitación se iniciará a partir del mes de la cirugía.
- b) El dolor grave y la limitación funcional que no responden a tratamiento conservador, son indicadores de cirugía.
- c) No es preciso el uso de dispositivos ortésicos para caminar.
- d) La función de la cadera no debe ser valorada.

78.- La escala de Lawton se utiliza para:

- a) Las AVD.
- b) Las AIVD.
- c) Las AVDA.
- d) Las AIVDA.

79.- Tras una artroplastia total de rodilla, es cierto que:

- a) Se ha de colocar una almohada bajo la rodilla intervenida.
- b) Los ruidos articulares son una complicación postoperatoria.
- c) En sedestación prolongada, hay que mantener siempre la rodilla con una flexión tolerable.
- d) Se ha de evaluar la capacidad de deambulación.

80.- Para la evaluación cuantitativa de la marcha, se pueden usar las siguientes medidas de resultado:

- a) Test up and go cronometrado.
- b) Test de Romberg.
- c) Test de alcance funcional.
- d) Prueba de la marcha ciega o Babinsky-Weil.

81.- En relación a las prótesis para amputados por debajo de la rodilla, señale la respuesta correcta:

- a) El encaje PTB se apoya en el tendón rotuliano.
- b) El encaje KBM cubre la rótula.
- c) El encaje CAT-CAM permite la movilidad completa de la rodilla.
- d) El encaje PTS es como el encaje KBM pero modificado.

82.- Señale la opción correcta en relación al pie Sach utilizado en algunas prótesis de extremidad inferior:

- a) Es un pie articulado.
- b) Tiene amortiguación en talón y antepie.
- c) Es acumulador de energía.
- d) Es el más usado en deportistas.

83.- En relación a las ortesis usadas en el tratamiento ortopédico de las escoliosis y cifosis estructurales, señale la FALSA:

- a) Corsé de Milwaukee.
- b) Minervas.
- c) Corsé de Lyones o Stagnara.
- d) Corsé de Michel.

84.- Señale la afirmación verdadera en relación a las indicaciones de una ortesis cervical:

- a) Tortícolis.
- b) Protección postoperatoria.
- c) Traumatismos.
- d) Todas las anteriores son ciertas.

85.- Señale lo INCORRECTO respecto al ciclo de la marcha:

- a) Se divide en fase de apoyo y de balanceo.
- b) La fase de apoyo corresponde al 50% del ciclo.
- c) Es la secuencia de acontecimientos entre 2 choques de talón consecutivos del mismo pie.
- d) La fase de balanceo consta de periodo de aceleración, de balanceo medio y de deceleración.

86.- Señale cuál de las siguientes características NO corresponde a una marcha Parkinsoniana:

- a) Inicio lento de la marcha.
- b) Pérdida de braceo.
- c) Aumento de la base de sustentación y marcha en zig-zag.
- d) Inclinación del cuerpo hacia delante.

- 87.- Como profesional sanitario en la atención a la violencia de género, NO debo:**
- a) Minimizar el problema.
 - b) Infravalorar el riesgo.
 - c) Justificar la violencia.
 - d) Todo lo anterior es cierto.
- 88.- Se considera agresión o abuso sexual reciente, cuando han pasado menos de:**
- a) 168 horas (7 días).
 - b) 240 horas (10 días).
 - c) 120 horas (5 días).
 - d) 192 horas (8 días).
- 89.- En relación a la elaboración de un parte de lesiones en el contexto de la asistencia sanitaria en una situación de violencia de género, señale lo INCORRECTO:**
- a) Evitaremos juicios de valor.
 - b) Registraremos sólo las lesiones físicas.
 - c) Pediremos el consentimiento e informaremos a la mujer de su realización.
 - d) Detallaremos el parentesco o relación existente con el presunto agresor.
- 90.- ¿Cuál es el objetivo principal de la fase de contemplación dentro del plan de acción ante una agresión sexual?**
- a) Fomentar la duda respecto a la aceptabilidad de la situación del maltrato.
 - b) Aumentar la toma de conciencia y solucionar la incertidumbre a favor de establecer cambios.
 - c) Ser referente explícito/a que le haga replantearse sus creencias.
 - d) Escuchar los planes de la mujer y valorar los pasos realizados.
- 91.- Se considera abuso sexual no reciente, cuando han pasado más de:**
- a) 48 horas.
 - b) 72 horas.
 - c) 96 horas.
 - d) 120 horas.

92.- Según la ley 44/2003, de 21 de noviembre, de Ordenación de las Profesiones Sanitarias, corresponde a los diplomados universitarios en fisioterapia:

- a) la prestación de los cuidados propios de su disciplina a través de tratamientos con medios y agentes físicos y químicos.
- b) la prestación de los cuidados propios de su disciplina a través de tratamientos con medios y agentes físicos y químicos, dirigidos a la recuperación de personas con disfunciones o discapacidades somáticas, salvo la prevención y la rehabilitación.
- c) la prestación de los cuidados propios de su disciplina a través de tratamientos con medios y agentes físicos, dirigidos a la recuperación y rehabilitación de personas con disfunciones o discapacidades somáticas, así como a la prevención de las mismas.
- d) la prestación de los cuidados propios de su disciplina a través de tratamientos con medios y agentes físicos, dirigidos a la recuperación y rehabilitación de personas con disfunciones o discapacidades psíquicas.

93.- ¿Qué NO incluye la cartera común básica de servicios asistenciales del Sistema Nacional de Salud?

- a) Prestación con productos dietéticos.
- b) Prestación de asistencia primaria.
- c) Prestación de asistencia especializada.
- d) Prestación de atención de urgencia.

94.- ¿Cuál es una de las retribuciones complementarias del personal estatutario?

- a) Las pagas extraordinarias
- b) El complemento de atención continuada.
- c) Los trienios.
- d) El sueldo.

95.- La base principal de ordenación territorial del sistema sanitario de Euskadi es la división de todo el territorio de la comunidad autónoma en demarcaciones geográficas denominadas:

- a) Territorios históricos.
- b) Comarcas sanitarias.
- c) Territorios sanitarios.
- d) Áreas de salud.

- 96.- Son titulares de los derechos y deberes recogidos en el Decreto 147/2015, de 21 de julio, por el que se aprueba la declaración sobre derechos y deberes de las personas en el Sistema Sanitario de Euskadi:**
- a) Toda persona.
 - b) Todo el que acceda o utilice las prestaciones y servicios sanitarios que proporciona el sistema sanitario de Euskadi.
 - c) Todo ciudadano de nacionalidad española.
 - d) Todo ciudadano de la Unión Europea.
- 97.- El derecho a la información sanitaria de los pacientes:**
- a) Es irrenunciable.
 - b) Puede limitarse por la existencia acreditada de un estado de necesidad terapéutica.
 - c) Será escrito por regla general.
 - d) Es irrevocable.
- 98.- El Marco Estratégico del Departamento de Salud 2021-2024, contempla como razón fundamental. Señala la respuesta correcta.**
- a) En todas las políticas.
 - b) La Atención Primaria.
 - c) La Salud Pública.
 - d) Gobernanza.
- 99.- Plan de Salud. Políticas de Salud para Euskadi 2013-2020. Son áreas prioritarias, objetivos, acciones, indicadores. Señala la respuesta correcta.**
- a) Equidad y responsabilidad.
 - b) Favorecer la donación de órganos postmortem.
 - c) Eliminar la donación de órganos entre personas vivas, por su baja incidencia y alto coste económico.
 - d) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.
- 100.- NO forma parte de la Estrategia de Seguridad del Paciente en Osakidetza 20 20:**
- a) Cirugía segura.
 - b) Prescripción de pruebas exploratorias físicas en anatomía patológica.
 - c) Conciliación de la medicación.
 - d) Seguridad transfusional: donantes y receptores de componentes sanguíneos y tejidos.

PREGUNTAS RESERVA

101.- ¿Cuál de las siguientes aplicaciones terapéuticas consiste en utilizar como agente físico el movimiento?

- a) Helioterapia.
- b) Electroterapia.
- c) Cinesiterapia.
- d) Talasoterapia.

102.- ¿Cuál de estos factores limita la movilidad activa?

- a) Debilidad muscular.
- b) Tono muscular anormal.
- c) Dolor en unidad musculotendinosa u otras estructuras locales.
- d) Todas son ciertas.

103.- La evaluación de la disnea en pacientes remitidos a un Programa de Rehabilitación Respiratoria se realiza:

- a) En tiempo real definiendo la sensación de fatiga.
- b) Mediante la escala de Borg.
- c) Valorando la tos y la expectoración.
- d) a) y b) son correctas.

104.- Durante el periodo de inmovilización después de una fractura:

- a) Nunca deben movilizarse las articulaciones de la extremidad afecta, aunque no estén directamente relacionadas con el hueso fracturado.
- b) Es importante favorecer la pérdida de tono muscular general, de cara a que la consolidación ósea se produzca mejor.
- c) Se debe favorecer la normalización del sistema circulatorio mediante medidas de prevención antitrombótica.
- d) El prevenir las complicaciones respiratorias no entra dentro del campo competencial del/de la fisioterapeuta en estos casos.

105.- En las fracturas de los huesos de las extremidades inferiores:

- a) Se debe prestar atención al trabajo progresivo de carga mediante estímulos transversales.
- b) Hay que intensificar las pautas antitrombóticas.
- c) Se debe posicionar al paciente en vertical desde un inicio, sin pasar por fases intermedias.
- d) La reeducación de la marcha no debe tenerse en cuenta.

106.- La luxación de la articulación glenohumeral.

- a) Es raro que se produzca mediante mecanismos indirectos.
- b) Se suele producir por mecanismos indirectos, con el brazo en abducción y rotación externa.
- c) Se suele producir por mecanismos indirectos, con el brazo en abducción y rotación interna.
- d) Todas las anteriores son falsas.

107.- ¿Cuál de los siguientes síntomas NO es característico del síndrome cerebeloso?

- a) Ataxia.
- b) Dismetría.
- c) Adiadococinesia.
- d) Hipertonía.

108.- El signo de Gowers es característico de:

- a) Parálisis del plexo braquial.
- b) Síndrome de Guillain-Barré.
- c) Distrofia muscular de Duchenne.
- d) Síndrome de ganglios basales.

109.- La entrevista de fisioterapia es un instrumento básico de la atención fisioterapéutica, y sólo a través de ella pueden conseguirse los objetivos de esta atención que son, señale la respuesta INCORRECTA:

- a) Prestar apoyo físico.
- b) Promover medidas preventivas.
- c) Educar para la salud.
- d) Prestar atención continuada y proporcionar el seguimiento del proceso.

110.- La Ley 4/2005, de 18 de febrero, para la igualdad de mujeres y Hombres. Señala la respuesta INCORRECTA y que no está incluida en sus Principios Generales.

- a) Respeto a la diversidad y a la diferencia.
- b) Integración de la perspectiva de género.
- c) Discriminación positiva.
- d) Eliminación de roles y estereotipos en función del sexo.

OSAKIDETZA

2021eko azaroaren 25eko 1479/2021 Erabakiaren bidez, egindako Oposaketa-Lehiaketarako deia (EHAA 248 Zkia. 2021eko abenduaren 14ekoa)	Concurso-Oposición convocado por Resolución nº 1479/2021 de 25 de noviembre de 2021 (BOPV Nº 248 de 14 de diciembre de 2021)
--	--

FISIOTERAPEUTA **FISIOTERAPEUTA**

Proba eguna / Fecha prueba
2022ko uztailaren 2an / 2 de julio de 2022

1. Ariketa / Ejercicio 1
B Eredua / Modelo B

PREGUNTAS

- 1.- **El entrenamiento de potenciación de la musculatura respiratoria en pacientes con insuficiencia cardiaca debe realizarse:**
- a) Con bajas cargas de trabajo, durante 5 minutos/día, 3-5 días/semana.
 - b) Con bajas cargas de trabajo, durante 20 minutos/día, 3-5 días/semana.
 - c) Con altas cargas de trabajo, durante 5 minutos/día, 3-5 días/semana.
 - d) Mediante dispositivos tipo umbral, durante 5 minutos/día, 3-5 días/semana.
- 2.- **Señala cuál de las siguientes patologías supone una **CONTRAINDICACIÓN ABSOLUTA** para realizar ejercicio físico en la rehabilitación cardíaca:**
- a) Aneurisma disecante de aorta.
 - b) Embolismo pulmonar.
 - c) Angina inestable.
 - d) Taquicardia ventricular.
- 3.- **¿Cuál de las siguientes técnicas NO está indicada para la valoración de la musculatura respiratoria?**
- a) Espirometría.
 - b) Gasometría arterial.
 - c) Presiones respiratorias máximas.
 - d) Escala de valoración de Laycock.
- 4.- **Respecto a los objetivos del tratamiento en espondilitis anquilosante, ¿cuál de las respuestas es INCORRECTA?**
- a) Suprimir la inflamación.
 - b) Aumentar la fuerza muscular.
 - c) Mantener la movilidad articular.
 - d) Prevenir las deformidades.
- 5.- **Indica qué ejercicios indicarías a una persona con problemas circulatorios, periféricos como aterosclerosis o trombosis venosa.**
- a) Ejercicios de Bobath.
 - b) Ejercicios de Kabat.
 - c) Ejercicios de Buerguer Allen.
 - d) Todas las respuestas anteriores son incorrectas.

- 6.- Los ejercicios de cinesiterapia más aceptados en el tratamiento de las lumbalgias son:**
- a) Potenciación del glúteo medio.
 - b) Estiramiento del dorsal ancho y cuadrado lumbar.
 - c) Estiramiento del psoas iliaco.
 - d) Potenciación del glúteo mayor.
- 7.- En lo que respecta a la movilidad articular del raquis, ¿cuál de los siguientes enunciados es FALSO?**
- a) El raquis lumbar suele tener mayor rango articular hacia la flexión que hacia la extensión.
 - b) El raquis lumbar es aquel con mayores rangos de movimiento.
 - c) El raquis cervical es aquel con mayores rangos de movimiento.
 - d) En el raquis lumbar, la inclinación lateral unilateral suele superar los 60°.
- 8.- Para la capsulitis adhesiva de hombro hay evidencia científica del tratamiento fisioterápico con:**
- a) Concepto Mulligan.
 - b) Técnicas de Maitland.
 - c) Estiramiento capsular de Cyriax.
 - d) Todas las anteriores.
- 9.- El síndrome subacromial se puede explorar mediante:**
- a) La prueba de Yocum.
 - b) El test de Babinsky Weil.
 - c) La prueba de Edison.
 - d) El test de Phalen.
- 10.- En las fracturas de la cintura escapular:**
- a) La complicación más frecuente es la lesión del nervio circunflejo.
 - b) La complicación más frecuente es la necrosis avascular de la cabeza del húmero.
 - c) Por lo general, el tiempo de consolidación suele situarse en 12-16 semanas.
 - d) Nunca aparecen complicaciones.

- 11.- En el síndrome de dolor regional complejo I tras una fractura, es FALSO que:**
- a) Puede cursar con osteoporosis y contracturas permanentes.
 - b) Se puede tratar con electroestimulación percutánea.
 - c) Presenta síntomas vasomotores.
 - d) El paciente refiere dolor en el dermatoma específico.
- 12.- Tras una fractura de tobillo-pie, cuando ya hay posibilidad de cargar (señale la opción correcta):**
- a) El miembro afectado debe tener 2/3 de la fuerza del sano para poder cargar en él totalmente.
 - b) El tiempo de permanencia en bipedestación ha de ser prolongado.
 - c) La fractura ha de estar parcialmente consolidada y estabilizada.
 - d) Se inicia el tratamiento de la coordinación/propiocepción.
- 13.- En la periostitis tibial, es cierto que:**
- a) En la imagen radiográfica, la espina tibial anterior se aprecia más blanca.
 - b) Las ondas de choque no son efectivas como complemento del tratamiento fisioterápico.
 - c) La iontoforesis es efectiva para el tratamiento del dolor.
 - d) El vendaje funcional corrector de la supinación disminuye la sintomatología.
- 14.- El síndrome compartimental:**
- a) Es una afección seria que implica aumento de presión en un compartimento muscular.
 - b) Puede llevar a lesiones en nervios y/o músculos.
 - c) Se observa con mayor frecuencia asociado a fracturas de codo y/o tibia.
 - d) Todas las anteriores son correctas.
- 15.- La sinovitis:**
- a) Es una inflamación de la membrana sinovial que no suele producir un exceso de líquido sinovial dentro de una articulación o vaina tendinosa.
 - b) Siempre es producida por traumatismos.
 - c) Hay ocasiones en que la produce una enfermedad (normalmente, enfermedades autoinmunes), aunque es poco frecuente.
 - d) Es una inflamación de la membrana sinovial que suele producir un exceso de líquido sinovial dentro de una articulación o vaina tendinosa.

- 16.- El entrenamiento pliométrico, que puede utilizarse en fases avanzadas de la rehabilitación de determinadas patologías traumatológicas:**
- a) No está indicado para aumentar la velocidad de reacción.
 - b) Puede ayudar a incrementar la potencia muscular.
 - c) No debe realizarse en ningún caso, ya que le evidencia no ha demostrado su utilidad.
 - d) No está indicado para aumentar la potencia muscular.
- 17.- La electroterapia es una de las técnicas empleadas para el tratamiento del dolor producido por diferentes patologías traumatológicas. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA?**
- a) Las corrientes de baja frecuencia presentan frecuencias de entre 1 y 1.000 Hz.
 - b) Las corrientes triangulares se emplean para estimular musculatura denervada.
 - c) La neuroestimulación eléctrica transcutánea (TENS) es una corriente de baja frecuencia.
 - d) Las corrientes de baja frecuencia presentan frecuencia de entre 1.000 y 100.000 Hz.
- 18.- El dolor de hombro en el síndrome subacromial puede ser minimizado mediante ejercitación muscular excéntrica de:**
- a) Infraespinoso y deltoides.
 - b) Supraespinoso y serrato anterior.
 - c) Infraespinoso y serrato anterior.
 - d) Supraespinoso y deltoides.
- 19.- Tras una luxación articular en la extremidad superior:**
- a) El aumento de la amplitud articular debe realizarse sin reproducir el mecanismo luxante en las primeras fases.
 - b) La rehabilitación propioceptiva es especialmente importante en este tipo de lesiones.
 - c) El objetivo general es conseguir una articulación estable.
 - d) Todas las anteriores son correctas.
- 20.- La combinación de los siguientes movimientos del menisco hace que pueda ser fácilmente lesionable:**
- a) Flexo-extensión y rotación.
 - b) Flexo-extensión y aducción.
 - c) Flexo-extensión y abducción.
 - d) Flexo-extensión y protación.

- 21.- El tratamiento de fisioterapia de tipo conservador en las rodillas con lesión de menisco es viable siempre y cuando NO haya:**
- a) Bloqueos frecuentes.
 - b) Dolor continuo.
 - c) Derrame recurrente.
 - d) Todas las anteriores.
- 22.- ¿A qué prueba corresponde la siguiente descripción? “El paciente coloca la mano del lado explorado sobre el hombro contralateral y eleva activamente el codo contrarresistencia sin elevar el hombro. Provoca dolor cuando existe conflicto anterointerno”.**
- a) Prueba de Finkelstein.
 - b) Prueba de Neer.
 - c) Prueba del supraespinoso.
 - d) Prueba de Yocum.
- 23.- En las fracturas de cadera, es importante valorar la fuerza del músculo glúteo medio, lo cual se hace habitualmente con la Escala de Lovett, estandarizada por Daniels y Worthingham. En esta escala:**
- a) Se dan 0 puntos cuando no hay efecto motor, pero sí contracción perceptible visualmente.
 - b) Se dan 3 puntos cuando el efecto motor es completo venciendo tan solo la resistencia de la gravedad.
 - c) Se dan 0 puntos cuando no hay efecto motor, pero sí contracción perceptible a la palpación.
 - d) Se dan 2 puntos cuando el efecto motor es completo venciendo tan solo la resistencia de la gravedad.
- 24.- La exploración de los dermatomas de la extremidad inferior es importante tras las fracturas en la columna vertebral. ¿Cuál de las afirmaciones es correcta?**
- a) La raíz L2 inerva principalmente el dorso del pie.
 - b) La raíz L2 inerva principalmente la planta del pie.
 - c) La raíz S2 inerva principalmente la planta del pie.
 - d) La raíz S2 inerva principalmente la cara dorsal de la pierna.

- 25.- En el Síndrome de Dolor Regional Complejo de tipo I (SDRC I):**
- a) El/la paciente suele referir dolor regional de intensidad poco intensa.
 - b) Los síntomas son tan solo motores.
 - c) También se denomina “atrofia de Südeck”, “distrofia simpática refleja” o “algodistrofia”, entre otros nombres.
 - d) Nunca da lugar a otras complicaciones como osteoporosis o contracturas permanentes.
- 26.- ¿Cuál es el orden correcto de las entidades clínicas que se consideran pasos sucesivos del desequilibrio rotuliano y posterior daño cartilaginoso?**
- a) Desequilibrio rotuliano > fractura > condromalacia > artrosis.
 - b) Desequilibrio rotuliano > hiperpresión/subluxación/luxación > artrosis > condromalacia.
 - c) Desequilibrio rotuliano > hiperpresión/subluxación/luxación > condromalacia > artrosis.
 - d) Desequilibrio rotuliano > fractura > artrosis > condromalacia.
- 27.- En las prótesis de hombro, señale la respuesta correcta:**
- a) La limitación residual es la rotación interna.
 - b) El principal objetivo es antiálgico.
 - c) El tratamiento fisioterápico comienza en el 2º mes tras su colocación.
 - d) Se ha de potenciar especialmente el músculo deltoides medio.
- 28.- Ante una lesión en la Formación Reticular se apreciará:**
- a) Alteración del tono muscular.
 - b) Alteración de la actividad emocional.
 - c) Alteración de la actividad refleja.
 - d) a) y c) son ciertas.
- 29.- Un schwannoma del V par craneal puede afectar homolateralmente:**
- a) A los músculos intrínsecos de la laringe.
 - b) Al músculo genihioideo.
 - c) Al vientre anterior del digástrico.
 - d) Al músculo buccinador.
- 30.- Tras un ictus con afectación cerebelosa se evidencia:**
- a) Retardo en el inicio del movimiento voluntario.
 - b) Hipertonía.
 - c) Apraxia.
 - d) Dismetría.

31.- Indique la respuesta INCORRECTA con relación a las siguientes modalidades de sensibilidad propioceptiva:

- a) La barognosia es la capacidad para reconocer la forma, el tamaño y el peso de los objetos.
- b) La palestesia es la sensación vibratoria, perceptible sobre relieves óseos.
- c) La barestesia es la capacidad para reconocer la presión sobre el propio cuerpo.
- d) La cinestesia da información de la posición del cuerpo en el espacio y del movimiento.

32.- ¿Qué nervio puede ser lesionado por la presión de una muleta axilar?

- a) Nervio circunflejo.
- b) Nervio radial.
- c) Nervio cubital.
- d) Nervio mediano.

33.- El tratamiento de fisioterapia en la disminución de la hipertonía en la extremidad superior NO incluye:

- a) Movilizaciones pasivas.
- b) Aplicación de frío en la musculatura espástica.
- c) Estiramientos bruscos.
- d) Posicionamiento mediante férulas de descanso.

34.- Según el Concepto Bobath, las reacciones de enderezamiento permiten:

- a) Mantener la posición normal de la cabeza en el espacio y en relación con el cuerpo y la alineación normal del tronco y los miembros.
- b) Mantener y restablecer el equilibrio durante las actividades.
- c) Una acción equilibrada entre agonistas y antagonistas cuando se desplaza el centro de gravedad fuera de la base de sustentación.
- d) Reaccionar automáticamente a los brazos o las piernas que llevan al apoyo aumentando la base de sustentación.

35.- En las disfunciones del suelo pélvico, la electroestimulación está indicada para:

- a) Aumentar las contracciones reflejas del detrusor.
- b) Disminuir el tono muscular.
- c) Reducir el dolor.
- d) Facilitar el control vesical en embarazadas con incontinencia.

- 36.- Son contraindicaciones absolutas para la realización de ejercicio físico durante el embarazo, EXCEPTO:**
- a) Tercer trimestre con presentación de nalgas.
 - b) Placenta previa.
 - c) Enfermedad reumática.
 - d) Tromboflebitis.
- 37.- Entre los objetivos de la preparación física al parto NO se encuentra:**
- a) Estabilizar el tronco.
 - b) Aumentar la coordinación y el equilibrio.
 - c) Flexibilizar las articulaciones.
 - d) Activar el suelo pélvico mediante electroestimulación.
- 38.- Los elementos que configuran el registro de fisioterapia son todos EXCEPTO UNO, señálelo:**
- a) Preciso: Se debe identificar al profesional y la fecha en que se hace cada anotación.
 - b) Objetivo: Se deberá anotar la información de forma descriptiva y objetiva.
 - c) Parcial: El registro puede obviar datos o situaciones embarazosas o conflictivas.
 - d) Oportuno: La información debe ser apuntada en el momento que se produce la situación.
- 39.- La Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud (CIF), se estructura en los siguientes componentes (señale la respuesta INCORRECTA):**
- a) Funciones y estructuras corporales.
 - b) Actividades y participación.
 - c) Minusvalías.
 - d) Factores ambientales y personales.
- 40.- La reducción o pérdida de la capacidad funcional o de la actividad como consecuencia de un deterioro o deficiencia hace referencia al término de (señale la respuesta correcta):**
- a) Hándicap.
 - b) Discapacidad.
 - c) Deficiencia.
 - d) Deterioro.

- 41.- Las etapas del método de intervención en fisioterapia son todas EXCEPTO UNA, señálelo:**
- a) Valoración: referencias, confección de la historia de fisioterapia, examen físico y registro.
 - b) Análisis de datos: identificación de problemas y elaboración del diagnóstico de médico.
 - c) Formulación y aplicación del programa de fisioterapia.
 - d) Evaluación del programa de fisioterapia.
- 42.- Dentro de los cambios fisiológicos asociados al envejecimiento es FALSO:**
- a) Pérdida masa ósea.
 - b) Disminución en la amplitud de los movimientos de las distintas regiones de la columna.
 - c) Aumento del número de condrocitos de los cartílagos articulares.
 - d) Pérdida de masa muscular.
- 43.- ¿Cuál de las siguientes manifestaciones clínicas se asocian a la depresión en el anciano?**
- a) Expectativas negativas.
 - b) Irritabilidad o ansiedad.
 - c) Insomnio.
 - d) Todo lo anterior es cierto.
- 44.- Dentro de la fisioterapia aplicada a ancianos que les han realizado una protetización total de la rodilla, es cierto:**
- a) La rehabilitación se iniciará a partir del mes de la cirugía.
 - b) El dolor grave y la limitación funcional que no responden a tratamiento conservador, son indicadores de cirugía.
 - c) No es preciso el uso de dispositivos ortésicos para caminar.
 - d) La función de la cadera no debe ser valorada.
- 45.- La escala de Lawton se utiliza para:**
- a) Las AVD.
 - b) Las AIVD.
 - c) Las AVDA.
 - d) Las AIVDA.

- 46.- Tras una artroplastia total de rodilla, es cierto que:**
- a) Se ha de colocar una almohada bajo la rodilla intervenida.
 - b) Los ruidos articulares son una complicación postoperatoria.
 - c) En sedestación prolongada, hay que mantener siempre la rodilla con una flexión tolerable.
 - d) Se ha de evaluar la capacidad de deambulación.
- 47.- Para la evaluación cuantitativa de la marcha, se pueden usar las siguientes medidas de resultado:**
- a) Test up and go cronometrado.
 - b) Test de Romberg.
 - c) Test de alcance funcional.
 - d) Prueba de la marcha ciega o Babinsky-Weil.
- 48.- En relación a las prótesis para amputados por debajo de la rodilla, señale la respuesta correcta:**
- a) El encaje PTB se apoya en el tendón rotuliano.
 - b) El encaje KBM cubre la rótula.
 - c) El encaje CAT-CAM permite la movilidad completa de la rodilla.
 - d) El encaje PTS es como el encaje KBM pero modificado.
- 49.- Señale la opción correcta en relación al pie Sach utilizado en algunas prótesis de extremidad inferior:**
- a) Es un pie articulado.
 - b) Tiene amortiguación en talón y antepie.
 - c) Es acumulador de energía.
 - d) Es el más usado en deportistas.
- 50.- En relación a las ortesis usadas en el tratamiento ortopédico de las escoliosis y cifosis estructurales, señale la FALSA:**
- a) Corsé de Milwaukee.
 - b) Minervas.
 - c) Corsé de Lyones o Stagnara.
 - d) Corsé de Michel.

51.- Señale la afirmación verdadera en relación a las indicaciones de una ortesis cervical:

- a) Tortícolis.
- b) Protección postoperatoria.
- c) Traumatismos.
- d) Todas las anteriores son ciertas.

52.- Señale lo INCORRECTO respecto al ciclo de la marcha:

- a) Se divide en fase de apoyo y de balanceo.
- b) La fase de apoyo corresponde al 50% del ciclo.
- c) Es la secuencia de acontecimientos entre 2 choques de talón consecutivos del mismo pie.
- d) La fase de balanceo consta de periodo de aceleración, de balanceo medio y de deceleración.

53.- Señale cuál de las siguientes características NO corresponde a una marcha Parkinsoniana:

- a) Inicio lento de la marcha.
- b) Pérdida de braceo.
- c) Aumento de la base de sustentación y marcha en zig-zag.
- d) Inclinación del cuerpo hacia delante.

54.- Como profesional sanitario en la atención a la violencia de género, NO debo:

- a) Minimizar el problema.
- b) Infravalorar el riesgo.
- c) Justificar la violencia.
- d) Todo lo anterior es cierto.

55.- Se considera agresión o abuso sexual reciente, cuando han pasado menos de:

- a) 168 horas (7 días).
- b) 240 horas (10 días).
- c) 120 horas (5 días).
- d) 192 horas (8 días).

- 56.- En relación a la elaboración de un parte de lesiones en el contexto de la asistencia sanitaria en una situación de violencia de género, señale lo INCORRECTO:**
- a) Evitaremos juicios de valor.
 - b) Registraremos sólo las lesiones físicas.
 - c) Pediremos el consentimiento e informaremos a la mujer de su realización.
 - d) Detallaremos el parentesco o relación existente con el presunto agresor.
- 57.- ¿Cuál es el objetivo principal de la fase de contemplación dentro del plan de acción ante una agresión sexual?**
- a) Fomentar la duda respecto a la aceptabilidad de la situación del maltrato.
 - b) Aumentar la toma de conciencia y solucionar la incertidumbre a favor de establecer cambios.
 - c) Ser referente explícito/a que le haga replantearse sus creencias.
 - d) Escuchar los planes de la mujer y valorar los pasos realizados.
- 58.- Se considera abuso sexual no reciente, cuando han pasado más de:**
- a) 48 horas.
 - b) 72 horas.
 - c) 96 horas.
 - d) 120 horas.
- 59.- Según la ley 44/2003, de 21 de noviembre, de Ordenación de las Profesiones Sanitarias, corresponde a los diplomados universitarios en fisioterapia:**
- a) la prestación de los cuidados propios de su disciplina a través de tratamientos con medios y agentes físicos y químicos.
 - b) la prestación de los cuidados propios de su disciplina a través de tratamientos con medios y agentes físicos y químicos, dirigidos a la recuperación de personas con disfunciones o discapacidades somáticas, salvo la prevención y la rehabilitación.
 - c) la prestación de los cuidados propios de su disciplina a través de tratamientos con medios y agentes físicos, dirigidos a la recuperación y rehabilitación de personas con disfunciones o discapacidades somáticas, así como a la prevención de las mismas.
 - d) la prestación de los cuidados propios de su disciplina a través de tratamientos con medios y agentes físicos, dirigidos a la recuperación y rehabilitación de personas con disfunciones o discapacidades psíquicas.
- 60.- ¿Qué NO incluye la cartera común básica de servicios asistenciales del Sistema Nacional de Salud?**
- a) Prestación con productos dietéticos.
 - b) Prestación de asistencia primaria.
 - c) Prestación de asistencia especializada.
 - d) Prestación de atención de urgencia.

- 61.- ¿Cuál es una de las retribuciones complementarias del personal estatutario?**
- a) Las pagas extraordinarias
 - b) El complemento de atención continuada.
 - c) Los trienios.
 - d) El sueldo.
- 62.- La base principal de ordenación territorial del sistema sanitario de Euskadi es la división de todo el territorio de la comunidad autónoma en demarcaciones geográficas denominadas:**
- a) Territorios históricos.
 - b) Comarcas sanitarias.
 - c) Territorios sanitarios.
 - d) Áreas de salud.
- 63.- Son titulares de los derechos y deberes recogidos en el Decreto 147/2015, de 21 de julio, por el que se aprueba la declaración sobre derechos y deberes de las personas en el Sistema Sanitario de Euskadi:**
- a) Toda persona.
 - b) Todo el que acceda o utilice las prestaciones y servicios sanitarios que proporciona el sistema sanitario de Euskadi.
 - c) Todo ciudadano de nacionalidad española.
 - d) Todo ciudadano de la Unión Europea.
- 64.- El derecho a la información sanitaria de los pacientes:**
- a) Es irrenunciable.
 - b) Puede limitarse por la existencia acreditada de un estado de necesidad terapéutica.
 - c) Será escrito por regla general.
 - d) Es irrevocable.
- 65.- El Marco Estratégico del Departamento de Salud 2021-2024, contempla como razón fundamental. Señala la respuesta correcta.**
- a) En todas las políticas.
 - b) La Atención Primaria.
 - c) La Salud Pública.
 - d) Gobernanza.

- 66.- Plan de Salud. Políticas de Salud para Euskadi 2013-2020. Son áreas prioritarias, objetivos, acciones, indicadores. Señala la respuesta correcta.**
- a) Equidad y responsabilidad.
 - b) Favorecer la donación de órganos postmortem.
 - c) Eliminar la donación de órganos entre personas vivas, por su baja incidencia y alto coste económico.
 - d) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.
- 67.- NO forma parte de la Estrategia de Seguridad del Paciente en Osakidetza 20 20:**
- a) Cirugía segura.
 - b) Prescripción de pruebas exploratorias físicas en anatomía patológica.
 - c) Conciliación de la medicación.
 - d) Seguridad transfusional: donantes y receptores de componentes sanguíneos y tejidos.
- 68.- ¿Cuál de las siguientes opciones NO es una causa de restricción de la movilización pasiva de una articulación?**
- a) Acortamiento de tejidos blandos.
 - b) Hipertrofia muscular.
 - c) Hernia discal.
 - d) Adherencias.
- 69.- En la movilización continua pasiva tras una artroplastia total de rodilla es cierto que:**
- a) Previene la pérdida de la movilidad.
 - b) Inhibe la formación de edema.
 - c) Aumenta el tono muscular.
 - d) Mejora la orientación de las fibras de colágeno.
- 70.- Una opción para el tratamiento de las restricciones de la movilidad son los estiramientos que pueden ser:**
- a) Pasivos, balísticos y excéntricos.
 - b) Pasivos, balísticos y FNP.
 - c) Pasivos, FNP y concéntricos.
 - d) Balísticos, FNP y excéntricos.

71.- Los programas de cinesiterapia para el tratamiento del dolor lumbar deben de ser:

- a) Individualizados.
- b) Planificados.
- c) De fácil viabilidad domiciliaria.
- d) Todas son ciertas.

72.- A los cambios posturales que consisten en mantener alternativamente la extremidad elevada, en declive y posicionamiento horizontal durante 5 minutos, se denominan (señálelo):

- a) Ejercicios de Buerger Allen.
- b) Ejercicios pasivos.
- c) Ejercicios de Codman.
- d) Ejercicios de Aidemar.

73.- Sobre la tracción vertebral, señale la respuesta INCORRECTA:

- a) La tracción está indicada inmediatamente después de una lesión durante la fase de inflamación aguda.
- b) La tracción está contraindicada en hipertensión mal controlada.
- c) La tracción está contraindicada cuando el movimiento está contraindicado.
- d) Mediante la tracción se puede reducir el material discal herniado en pacientes con protrusión o hernia discal.

74.- Entre los efectos neuromusculares de la crioterapia, NO se encuentra:

- a) Aumentos del umbral del dolor.
- b) Disminución de la velocidad de conducción nerviosa.
- c) Alteración de la fuerza muscular.
- d) Aumento posterior del flujo sanguíneo.

75.- Son contraindicaciones para el uso de la termoterapia:

- a) Hemorragia reciente o potencial.
- b) Tromboflebitis.
- c) Alteración de la sensibilidad.
- d) Todos los casos anteriores.

- 76.- Para controlar como parámetro guía la intensidad del ejercicio de un paciente que está realizando ejercicio en el agua, hidroterapia, se recomienda utilizar (señale la respuesta correcta):**
- a) Nivel de percepción de energía.
 - b) Escala de bienestar en el agua.
 - c) No es necesario controlarlo, ya que es un entorno seguro y estable.
 - d) Se recomienda utilizar el nivel de percepción de esfuerzo mejor que la frecuencia cardiaca.
- 77.- En relación a los beneficios de la hidroterapia de inmersión de cuerpo entero, es FALSO:**
- a) Proporciona descarga de los miembros.
 - b) Un nivel de inmersión hasta el ombligo descarga un 70% del peso real.
 - c) Facilita el retorno venoso de miembros inferiores.
 - d) Mejora la propiocepción.
- 78.- Dentro de las técnicas de aplicación de la hidrocinesiterapia, contemplamos:**
- a) Ejercicios para carga progresiva.
 - b) Ejercicios de movilización.
 - c) Ejercicios de reeducación motriz y de natación.
 - d) Todo lo anterior es cierto.
- 79.- Entre las características fundamentales de la estimulación nerviosa transcutánea (TENS), señale la respuesta INCORRECTA:**
- a) Frecuencias de 1 a 200 Hz.
 - b) Intensidad hasta 50 mA.
 - c) Destinado al trabajo muscular.
 - d) Destinado a analgesia.
- 80.- Son efectos fundamentales de la electroterapia:**
- a) Efecto motor y sensitivo.
 - b) Efecto químico y térmico.
 - c) Aporte de energía al organismo.
 - d) Todo lo anterior es cierto.

- 81.- Con relación al uso de la estimulación eléctrica nerviosa transcutánea (TENS), señale la afirmación correcta:**
- a) No tiene efecto sobre la modulación del dolor.
 - b) El tipo convencional usa frecuencias bajas (2-10 pps).
 - c) El tipo acupuntura genera efecto motor.
 - d) El tipo acupuntura usa duración de pulso entre 50-80 μ s.
- 82.- ¿Cuál de los siguientes efectos polares se produce bajo el ánodo al aplicar una corriente galvánica al organismo? Señale la respuesta correcta.**
- a) Vasodilatación.
 - b) Vasoconstricción.
 - c) Reacción alcalina.
 - d) Liberación de calor.
- 83.- Señale la respuesta correcta en relación con la reobase:**
- a) Es la intensidad mínima necesaria para que se inicie la contracción muscular con un impulso cuadrangular de 1.000 ms.
 - b) Es la intensidad mínima necesaria para que se inicie la contracción muscular con un impulso de subida progresiva de 1.000 ms.
 - c) Es el tiempo del impulso óptimo para producir una contracción muscular al aplicar un impulso cuadrangular.
 - d) Es el tiempo del impulso óptimo para producir una contracción muscular al aplicar un impulso de subida progresiva.
- 84.- En la aplicación de alta frecuencia el calor se genera en los propios tejidos al ser invadido por las fuerzas electromagnéticas, preferentemente en los tejidos profundos. A esta forma de transmisión del calor se le denomina, señale la respuesta correcta:**
- a) Conducción.
 - b) Conversión.
 - c) Radiación.
 - d) Convención.
- 85.- Las corrientes eléctricas caracterizadas por utilizar ondas alternas sinusoidales, con frecuencias ajustables entre 2.000 y 10.000 Hz, como portadora, que después se modularán de varias formas, se denominan:**
- a) De baja frecuencia.
 - b) De media frecuencia.
 - c) De alta frecuencia.
 - d) De banda de la luz.

- 86.- Son contraindicaciones en la aplicación de corrientes eléctricas de alta frecuencia:**
- a) Procesos inflamatorios agudos.
 - b) Sobre osteosíntesis y endoprótesis metálicas.
 - c) Procesos infecciosos.
 - d) Todas las circunstancias anteriores.
- 87.- La banda de frecuencia utilizada más frecuentemente en los aparatos de microonda en aplicaciones para la salud, se centra en:**
- a) 300 MHz.
 - b) 27,12 MHz.
 - c) 2.450 MHz.
 - d) 80 KHz.
- 88.- En la aplicación de alta frecuencia, el calor se transmite al paciente mediante:**
- a) Conducción.
 - b) Convección.
 - c) Irradiación.
 - d) Conversión.
- 89.- Respecto al uso de los ultrasonidos, señale la respuesta FALSA:**
- a) La potencia aplicada se mide en vatios por centímetro cuadrado (W/cm^2).
 - b) A mayor potencia usada, mayor penetración.
 - c) El de 1 MHz tiene menos poder de penetración que el de 3 MHz.
 - d) En procesos agudos se emplea menor potencia que en los crónicos.
- 90.- Con relación a los diferentes tipos de láser utilizados en fisioterapia, señale la respuesta correcta:**
- a) El láser As Ga emite en una longitud de onda de 633 nm (rojo) aproximadamente y la potencia utilizada se halla entre 1 y 50 mW.
 - b) El láser He Ne emite en una longitud de onda de 633 nm (rojo) aproximadamente y la potencia utilizada es de 50 mW como máximo.
 - c) El láser CO2 emite en una longitud de onda de 633 nm (rojo) aproximadamente y la potencia utilizada se halla entre 0,1 y 10mW.
 - d) El láser de neodimio-YAG emite en una longitud de onda de 633 nm (rojo) aproximadamente y la potencia utilizada es de 50 mW como máximo.

- 91.- En un músculo inmovilizado en estiramiento, señale la respuesta correcta:**
- a) La atrofia muscular es intensa (pérdida en paralelo).
 - b) Se da una disminución del 40% de los sarcómeros en serie (proteólisis).
 - c) Se da un aumento de la proliferación del tejido conjuntivo entre las fibras musculares de forma perpendicular causando una restricción de movimientos.
 - d) La atrofia muscular es pequeña.
- 92.- En el caso de una fractura epicondilea en fase de inmovilización absoluta, se recomienda, señale la respuesta correcta:**
- a) La posición de declive.
 - b) Las movilizaciones activas de muñeca.
 - c) Las contracciones isométricas de la musculatura del brazo y antebrazo.
 - d) Todas son correctas.
- 93.- En cuanto a las prendas de compresión, señale la respuesta correcta:**
- a) En general, una presión de 20-30 mm Hg es apropiada para controlar la formación de tejido cicatricial o de linfedema de la extremidad superior.
 - b) En general, se usa una compresión de 30-40 mm Hg para controlar la formación de tejido cicatricial.
 - c) En general, se usa una compresión de 60-70 mm Hg para controlar el edema.
 - d) En general, se usa una compresión de 05-10 mm Hg para controlar el edema.
- 94.- El masaje transversal profundo de Cyriax está indicado en, señale la respuesta correcta:**
- a) Bursitis.
 - b) Patología capsuloligamentosa como puede ser una periartritis retráctil.
 - c) Calcificaciones periarticulares o musculares y osificaciones.
 - d) Inflamaciones musculares diversas, no traumáticas.
- 95.- La técnica de masaje consistente en un golpeteo rítmico con la palma de la mano, zona cubital de la mano o dorso de los dedos, se denomina:**
- a) Vibraciones.
 - b) Fricciones.
 - c) Percusiones.
 - d) Amasamiento.

- 96.- El linfedema se define como:**
- a) Acumulación intersticial de líquido pobre en proteínas debido a la alteración del flujo linfático.
 - b) Acumulación extracelular de líquido pobre en proteínas debido a la alteración del flujo linfático.
 - c) Acumulación intersticial de líquido rico en proteínas debido a la alteración del flujo linfático.
 - d) Acumulación extracelular de líquido rico en proteínas debido a la alteración del flujo linfático.
- 97.- ¿Cuál de las siguientes NO es una maniobra de drenaje manual según el método del Dr. Vodder?**
- a) Círculos fijos.
 - b) Movimiento dador.
 - c) Maniobra de llamada.
 - d) Movimiento rotatorio.
- 98.- ¿Cuál de las siguientes es una contraindicación absoluta de la masoterapia?**
- a) Bursitis.
 - b) Asma.
 - c) Mialgias.
 - d) Trastornos tróficos del sistema nervioso periférico.
- 99.- Entre los posibles orígenes de disnea en pacientes EPOC, NO se incluye:**
- a) Alteraciones mecánicas debidas a la limitación espiratoria al flujo aéreo.
 - b) Desequilibrios de la ventilación/perfusión con deterioro de intercambio gaseoso.
 - c) Estimulación de quimiorreceptores.
 - d) Alcalosis metabólica.
- 100.- Respecto a los pacientes diagnosticados de insuficiencia cardíaca indica la opción INCORRECTA:**
- a) Pueden presentar descenso de la fuerza de los miembros superiores e inferiores.
 - b) Existe una correlación negativa entre la debilidad muscular inspiratoria y el grado de disnea.
 - c) El entrenamiento de la musculatura inspiratoria debería iniciarse una vez estabilizado el paciente en la fase aguda.
 - d) Es frecuente una mejoría subjetiva de la disnea tras entrenamiento de la musculatura espiratoria.

PREGUNTAS RESERVA

101.- ¿Cuál de las siguientes aplicaciones terapéuticas consiste en utilizar como agente físico el movimiento?

- a) Helioterapia.
- b) Electroterapia.
- c) Cinesiterapia.
- d) Talasoterapia.

102.- ¿Cuál de estos factores limita la movilidad activa?

- a) Debilidad muscular.
- b) Tono muscular anormal.
- c) Dolor en unidad musculotendinosa u otras estructuras locales.
- d) Todas son ciertas.

103.- La evaluación de la disnea en pacientes remitidos a un Programa de Rehabilitación Respiratoria se realiza:

- a) En tiempo real definiendo la sensación de fatiga.
- b) Mediante la escala de Borg.
- c) Valorando la tos y la expectoración.
- d) a) y b) son correctas.

104.- Durante el periodo de inmovilización después de una fractura:

- a) Nunca deben movilizarse las articulaciones de la extremidad afecta, aunque no estén directamente relacionadas con el hueso fracturado.
- b) Es importante favorecer la pérdida de tono muscular general, de cara a que la consolidación ósea se produzca mejor.
- c) Se debe favorecer la normalización del sistema circulatorio mediante medidas de prevención antitrombótica.
- d) El prevenir las complicaciones respiratorias no entra dentro del campo competencial del/de la fisioterapeuta en estos casos.

105.- En las fracturas de los huesos de las extremidades inferiores:

- a) Se debe prestar atención al trabajo progresivo de carga mediante estímulos transversales.
- b) Hay que intensificar las pautas antitrombóticas.
- c) Se debe posicionar al paciente en vertical desde un inicio, sin pasar por fases intermedias.
- d) La reeducación de la marcha no debe tenerse en cuenta.

- 106.- La luxación de la articulación glenohumeral.**
- a) Es raro que se produzca mediante mecanismos indirectos.
 - b) Se suele producir por mecanismos indirectos, con el brazo en abducción y rotación externa.
 - c) Se suele producir por mecanismos indirectos, con el brazo en abducción y rotación interna.
 - d) Todas las anteriores son falsas.
- 107.- ¿Cuál de los siguientes síntomas NO es característico del síndrome cerebeloso?**
- a) Ataxia.
 - b) Dismetría.
 - c) Adiadococinesia.
 - d) Hipertonía.
- 108.- El signo de Gowers es característico de:**
- a) Parálisis del plexo braquial.
 - b) Síndrome de Guillain-Barré.
 - c) Distrofia muscular de Duchenne.
 - d) Síndrome de ganglios basales.
- 109.- La entrevista de fisioterapia es un instrumento básico de la atención fisioterapéutica, y sólo a través de ella pueden conseguirse los objetivos de esta atención que son, señale la respuesta INCORRECTA:**
- a) Prestar apoyo físico.
 - b) Promover medidas preventivas.
 - c) Educar para la salud.
 - d) Prestar atención continuada y proporcionar el seguimiento del proceso.
- 110.- La Ley 4/2005, de 18 de febrero, para la igualdad de mujeres y Hombres. Señala la respuesta INCORRECTA y que no está incluida en sus Principios Generales.**
- a) Respeto a la diversidad y a la diferencia.
 - b) Integración de la perspectiva de género.
 - c) Discriminación positiva.
 - d) Eliminación de roles y estereotipos en función del sexo.

OSAKIDETZA

2021eko azaroaren 25eko 1479/2021 Erabakiaren bidez, egindako Oposaketa-Lehiaketarako deia (EHAA 248 Zkia. 2021eko abenduaren 14ekoa)	Concurso-Oposición convocado por Resolución nº 1479/2021 de 25 de noviembre de 2021 (BOPV Nº 248 de 14 de diciembre de 2021)
--	--

FISIOTERAPEUTA **FISIOTERAPEUTA**

Proba eguna / Fecha prueba
2022ko uztailaren 2an / 2 de julio de 2022

1. Ariketa / Ejercicio 1
EUSKARA / EUSKERA

GALDERAK

- 1.- **Aukera hauetatik, zein EZ da artikulazio baten mugikortasun pasiboa mugatzeko kausa bat?**
- a) Atal bigunen laburtzea.
 - b) Hipertrofia muskularra.
 - c) Hernia diskala.
 - d) Atxikidurak.
- 2.- **Belauneko artroplastia oso baten osteko etengabeko mugikortasun pasiboari dagokionez, egia da:**
- a) Mugikortasunaren galera prebenitzen du.
 - b) Edema sortzea eragozten du.
 - c) Muskuluen tonua handitzen du.
 - d) Kolageno-zuntzen orientazioa hobetzen du.
- 3.- **Luzaketak dira mugikortasunaren mugen tratamendurako aukeretako bat. Hauek izan daitezke:**
- a) Pasiboak, balistikoak eta eszentrikoak.
 - b) Pasiboak, balistikoak eta errazte neuromuskular propiozeptiboa.
 - c) Pasiboak, errazte neuromuskular propiozeptiboa eta zentrokideak.
 - d) Balistikoak, errazte neuromuskular propiozeptiboa eta eszentrikoak.
- 4.- **Gerrialdeko mina tratatzeko zinesiterapia-programak izan behar dira:**
- a) Indibidualizatuak.
 - b) Planifikatuak.
 - c) Etxean erraz egiteko modukoak.
 - d) Guztiak egia dira.
- 5.- **Nola deitzen dira gorputz-adarra txandaka, 5 minutuz, goratuta, beheraka eta horizontalean edukitzean oinarritzen diren jarrera-aldaketak?**
- a) Buerguer Allen-en ariketak.
 - b) Ariketa pasiboak.
 - c) Codman-en ariketak.
 - d) Aidemar-en ariketak.

- 6.- Ornoetako trakzioari dagokionez, adierazi zein den erantzun OKERRA:**
- a) Egokia da lesio bat izan eta berehala egiteko, inflamazio akutuaren fasean.
 - b) Kontraindikaturak dago gaizki kontrolatutako hipertentsioa izanez gero.
 - c) Kontraindikaturak dago mugimendua kontraindikaturak badago.
 - d) Trakzioaren bidez, material diskal herniatua gutxitu dakieke protrusioa edo hernia diskala duten pazienteei.
- 7.- Zein EZ da krioterapiaren ondorio neuromuskularra?**
- a) Minaren atalasea handitzea.
 - b) Nerbio-eroapenaren abiadura gutxitzea.
 - c) Muskulu-indarraren alterazioa.
 - d) Odol-fluxuaren ondorengo handitzea.
- 8.- Termoterapia erabiltzeko kontraindikazioak dira:**
- a) Hemorragia berria edo potentziala.
 - b) Tronboflebitisa.
 - c) Sentikortasunaren alterazioa.
 - d) Aurreko kasu guztiak.
- 9.- Uretan dagoen paziente baten (hidroterapia) ariketaren intentsitatea kontrolatzeko, honako parametro hau erabiltzea komeni da (adierazi erantzun zuzena):**
- a) Energiaren pertzepzio-maila.
 - b) Uretan egotearen ongizate-eskala.
 - c) Ez da beharrezkoa kontrolatzea, ingurune segurua eta egonkorra baita.
 - d) Bihotz-maiztasunaren ordez, esfortzuaren pertzepzio-maila erabiltzea gomendatzen da.
- 10.- Gorputz osoko murgilketako hidroterapiaren onurei dagokienez, zein da FALTSUA?**
- a) Adarrak deskargatzen ditu.
 - b) Zilborreraino murgiltzeak benetako pisuaren % 70 deskargatzen du.
 - c) Beheko gorputz-adarren odol-itzulera errazten du.
 - d) Propiotzepzioa hobetzen du.

11.- Hidrozinesiterapia aplikatzeko teknikak barne hartzen dituzte:

- a) Karga progresiborako ariketak.
- b) Mugikortasun-ariketak.
- c) Mugimendu-berreziketako eta igeriketako ariketak.
- d) Aurreko guztiak egia dira.

12.- Azalean zeharreko nerbio-estimulazioaren (TENS) funtsezko ezaugarriei dagokienez, adierazi zein den erantzun OKERRA:

- a) 1 eta 200 Hz arteko maiztasunak.
- b) 50 mA-rainoko intentsitatea.
- c) Muskuluak lantzea du helburu.
- d) Analgesia du helburu.

13.- Elektroterapiaren funtsezko efektuak dira:

- a) Motorra eta sensitiboa.
- b) Kimikoa eta termikoa.
- c) Organismoari energia ematea.
- d) Aurreko guztiak zuzenak dira.

14.- Azalean zeharreko nerbio estimulazio elektrikoa (TENS) erabiltzeari dagokionez, adierazi zein den erantzun zuzena:

- a) Ez du eraginik minaren modulazioan.
- b) Motarik ohikoenak behe-maiztasunak erabiltzen ditu (2-10 pps).
- c) Akupunturak efektu motorra dauka.
- d) Akupunturak 50-80 μ s-ko pulstu-iraupena erabiltzen du.

15.- Organismoari korrante galvaniko bat aplikatzean hurrengo efektu polarretatik zein gertatzen da anodoaren azpian? Adierazi erantzun zuzena.

- a) Basodilatazioa.
- b) Basokonstrikzioa.
- c) Erreakzio alkalinoa.
- d) Beroa askatzea.

- 16.- Adierazi zein den erantzun zuzena erreobaseari dagokionez:**
- a) Muskulu-uzkurdura hasteko behar den gutxieneko intentsitatea da 1.000 mm-ko lau angeluko bulkada batekin.
 - b) Muskulu-uzkurdura hasteko behar den gutxieneko intentsitatea da 1.000 mm-ko bulkada batekin, igoera progresibokoa.
 - c) Lau angeluko bulkada aplikatzean muskulu-uzkurdura eragiteko bulkada optimoaren denbora da.
 - d) Igoera progresiboko bulkada aplikatzean muskulu-uzkurdura eragiteko bulkada optimoaren denbora da.
- 17.- Goi-maiztasuna aplikatzean, beroa ehunetan sortzen da, indar elektromagnetikoen hartzearen ondorioz, batez ere, ehun sakonetan. Beroa transmititzeko modu horri honela esaten zaio:**
- a) Eroapena.
 - b) Bihurketa.
 - c) Erradiazioa.
 - d) Konbentzioa.
- 18.- Uhin alferno sinusoidalak eroale gisa erabiltzen dituzten korrante elektrikoak, 2.000 eta 10.000 Hz arteko maiztasun doigarriekin, ondoren zenbait modutan modulatuak direnak, nola deitzen dira?**
- a) Behe-maiztasunekoak.
 - b) Bitarteko maiztasunekoak.
 - c) Goi-maiztasunekoak.
 - d) Argiaren bandakoak.
- 19.- Goi-maiztasuneko korrante elektrikoak aplikatzeko kontraindikazioak dira:**
- a) Prozesu inflamatorio akutuak.
 - b) Osteosintesi eta endoprotesi metalikoen gainean.
 - c) Infekzio-prozesuak.
 - d) Aurreko guztiak.
- 20.- Osasunerako aplikazioetan mikrouhin-gailuek erabiltzen duten maiztasun-bandarik ohikoena da:**
- a) 300 MHz.
 - b) 27,12 MHz.
 - c) 2.450 MHz.
 - d) 80 KHz.

21.- Goi-maiztasuna aplikatzean, beroa honen bidez transmititzen zaio pazienteari:

- a) Eroapena.
- b) Konbekzioa.
- c) Irradiazioa.
- d) Bihurketa.

22.- Ultrasoinuen erabilerari dagokionez, adierazi erantzun FALTSUA:

- a) Aplikatutako potentzia zentimetro koadroko wattetan neurtzen da (W/cm^2).
- b) Zenbat eta potentzia gehiago erabili, orduan eta gehiago sartzen da.
- c) 1 MHz-koak sartzeko ahalmen gutxiago du 3 MHz-koak baino.
- d) Prozesu akutuetan kronikoetan baino potentzia txikiagoa erabiltzen da.

23.- Fisioterapian erabiltzen diren laser motei dagokienez, adierazi zein den erantzun zuzena:

- a) Ga As laserrak 633 nm inguruko uhin-luzera dauka (gorria), eta 1 eta 50 mW bitarteko arteko potentzia.
- b) He Ne laserrak 633 nm inguruko uhin-luzera dauka (gorria), eta 50 mW-ko potentzia gehienez.
- c) CO2 laserrak 633 nm inguruko uhin-luzera dauka (gorria), eta 0,1 eta 10 mW bitarteko potentzia.
- d) Neodimio-YAG laserrak 633 nm inguruko uhin-luzera dauka (gorria), eta 50 mW-ko potentzia gehienez.

24.- Luzatzen ari den muskulu immobilizatu bati dagokionez, adierazi zein den erantzun zuzena:

- a) Muskulu-atrofia bizia da (galera paraleloan).
- b) Sarkomeroen % 40 gutxitzen dira seriean (proteolisia).
- c) Muskulu-zuntzen arteko ehun konektiboa gehitzen da, perpendikularrean, eta horrek mugimenduak mugatzen ditu.
- d) Muskuluen atrofia txikia da.

25.- Epikondiloaren haustura izanez gero, erabateko immobilizazio-fasean, honakoa gomendatzen da (adierazi zein den erantzun zuzena):

- a) Beheranzko posizioa.
- b) Eskumuturraren mobilizazio aktiboak.
- c) Besoko eta besaurreko muskulaturaren kontrakzio isometrikoak.
- d) Guztiak zuzenak dira.

26.- Konpresio-jantziei dagokienez, adierazi zein den erantzun zuzena:

- a) Oro har, 20-30 mm Hg-ko presioa egokia da goiko gorputz-adarreko orbain-ehunaren edo linfedemaren eraketa kontrolatzeko.
- b) Oro har, 30-40 mm Hg-ko konpresioa erabiltzen da orbain-ehunaren eraketa kontrolatzeko.
- c) Oro har, 60-70 mm Hg-ko konpresioa erabiltzen da edema kontrolatzeko.
- d) Oro har, 05-10 mm Hg-ko konpresioa erabiltzen da edema kontrolatzeko.

27.- Cyriax-en zeharkako masaje sakona egokia da honetarako:

- a) Burtsitisa.
- b) Patologia kapsuloligamentosoa, adibidez, periartritis erretraktila.
- c) Kaltzifikazio periartikularrak edo muskularrak eta osifikazioak.
- d) Askotariko muskulu-inflamazio ez-traumatikoak.

28.- Nola deitzen da esku-ahurrarekin, eskuaren alde kubitalarekin edo hatzen gainarekin erritmikoki kolpatuz egiten den masaje-teknika?

- a) Bibrazioa.
- b) Marruskadura.
- c) Perkusioa.
- d) Oratzea.

29.- Linfedemaren definizioa:

- a) Proteina gutxiko likidoaren metaketa interstiziala, fluxu linfatikoaren alterazioaren ondorioz.
- b) Proteina gutxiko likidoaren metaketa estrazelularra, fluxu linfatikoaren alterazioaren ondorioz.
- c) Proteina askoko likidoaren metaketa interstiziala, fluxu linfatikoaren alterazioaren ondorioz.
- d) Proteina askoko likido estrazelularra metatzea, fluxu linfatikoaren alterazioaren ondorioz.

30.- Vodder doktorearen metodoaren arabera, hauetako zein EZ da eskuzko drainatze-maniobra bat?

- a) Zirkulu finakoak.
- b) Mugimendu emailea.
- c) Dei-maniobra.
- d) Errotazio-mugimendua.

- 31.- Hauetako zein da masoterapiaren erabateko kontraindikazioa?**
- a) Burtsitisa.
 - b) Asma.
 - c) Mialgiak.
 - d) Nerbio-sistema periferikoaren nahasmendu trofikoak.
- 32.- BGBK duten pazienteen disnearen jatorri posibleen artean EZ dago/daude:**
- a) Aireko fluxuarekiko arnasbehera-mugararen ondoriozko alterazio mekanikoak.
 - b) Aireztapenaren/perfusioaren desorekak, gas-trukearen narriadurarekin.
 - c) Kimiorrezeptoreen estimulazioa.
 - d) Alkalosi metabolikoa.
- 33.- Bihotz-gutxiegitasuna diagnostikatu zaien pazienteei dagokienez, adierazi aukera OKERRA:**
- a) Baliteke goiko eta beheko gorputz-adarren indarra gutxituta izatea.
 - b) Korrelazio negatiboa dago arnasa hartzeko ahuleziaren eta disnea-mailaren artean.
 - c) Fase akutuan pazienteak egonkortu ondoren hasi beharko litzateke arnasa hartzeko muskuluen entrenamendua.
 - d) Arnasa botatzeko muskuluak entrenatu ondoren, ohikoa da disnearen hobekuntza subjektiboa.
- 34.- Bihotz-gutxiegitasuna duten pazienteen kasuan, arnasketa-muskuluak indartzeko entrenamendua egin behar da:**
- a) Lan-karga baxuekin, egunean 5 minutuz, astean 3-5 egunez.
 - b) Lan-karga baxuekin, egunean 20 minutuz, astean 3-5 egunez.
 - c) Lan-karga handiekin, egunean 5 minutuz, astean 3-5 egunez.
 - d) Atalase moduko gailuen bidez, egunean 5 minutuz, astean 3-5 egunez.
- 35.- Adierazi patologia hauetatik zein den KONTRAINDIKAZIO ABSOLUTUA bihotzeko errehabilitazioan ariketa fisikoa egiteko:**
- a) Aortaren aneurisma disekatzailea.
 - b) Biriketako enbolismoa.
 - c) Angina ezegonkorra.
 - d) Takikardia bentrikularra.

- 36.- Teknika hauetako zein EZ da egokia arnas muskulatura baloratzeko?**
- a) Espirometria.
 - b) Gasometria arteriala.
 - c) Arnas-presio maximoak.
 - d) Laycock-en balorazio-eskala.
- 37.- Espondilitis ankilosatzaileko tratamenduaren helburuei dagokienez, zein da erantzun OKERRA?**
- a) Hantura kentzea.
 - b) Muskuluen indarra gehitzea.
 - c) Giltzaduren mugikortasunari eustea.
 - d) Deformazioak prebenitzea.
- 38.- Adierazi zer ariketa gomendatuko zenizkioke zirkulazio-arazo periferikoak dituen pertsona bati, hala nola ateroesklerosia edo tronbosi benosoa:**
- a) Bobath-en ariketak.
 - b) Kabat-en ariketak.
 - c) Buerguer Allen-en ariketak.
 - d) Aurreko erantzun guztiak okerrak dira.
- 39.- Hauek dira lunbalgien tratamenduan ondoen onartzen diren zinesiterapia-ariketak:**
- a) Ipurmasaileko muskulu ertaina indartzea.
 - b) Bizkarreko muskulu zabala eta gerriko karratua luzatzea.
 - c) Psoasiliakoa luzatzea.
 - d) Ipurmasaileko muskulu handia indartzea.
- 40.- Errakiaren mugikortasun artikularrari dagokionez, adierazpen hauetako zein da FALTSUA?**
- a) Gerialdeko errakiak tarte articular handiagoa izan ohi du flexiorantz hedapenerantz baino.
 - b) Gerialdeko errakia da mugimendu-tarte handienak dituena.
 - c) Zerbikaletako errakia da mugimendu-tarte handienak dituena.
 - d) Gerialdeko errakian, albo bakarrerako inklinazioa 60°-tik gorakoa izaten da.

- 41.- Sorbaldako kapsulitis itsaskorrerako ondoko tratamendu fisioterapiko honek ebidentzia zientifikoa dauka:**
- a) Mulligan kontzeptua.
 - b) Maitland-en teknikak.
 - c) Cyriax-en luzaketa kapsularra.
 - d) Aurreko guztiak.
- 42.- Nola miatu daiteke sindrome subakromiala?**
- a) Yocum-en proba.
 - b) Babinsky Weil-en testa.
 - c) Edison-en proba.
 - d) Phalen-en testa.
- 43.- Sorbalda-gerrikoaren haustura kasuan:**
- a) Konplikaziorik ohikoena da nerbio zirkunflexuaren lesioa.
 - b) Konplikaziorik ohikoena da besahezurraren buruaren nekrosi abaskularra.
 - c) Oro har, sendapen-denbora 12-16 astekoa izaten da.
 - d) Ez da inoiz konplikaziorik agertzen.
- 44.- Haustura baten ondorengo I. motako min erregional konplexuaren sindromearen kasuan, zein da FALTSUA?**
- a) Baliteke osteoporosia eta kontraktura iraunkorrak agertzea.
 - b) Elektroestimulazio perkutaneoarekin tratatu daiteke.
 - c) Sintoma basomotorrak ditu.
 - d) Pazienteak dio dermatoma espezifikoa mina duela.
- 45.- Orkatilako-oineko haustura baten ondoren kargatzeko aukera dagoenean, hauetako zein da zuzena?**
- a) Erasandako gorputz-adarrak karga jasan ahal izateko, osasuntsu baten indarraren 2/3 izan behar ditu.
 - b) Bi hanketan egoteko tartea luzea izan behar da.
 - c) Haustura partzialki finkatuta eta egonkortuta egon behar da.
 - d) Koordinazio/propiotzepzio-tratamenduari ekingo zaio.

46.- Periostitis tibialari dagokionez, egia da:

- a) Irudi erradiografikoan aurreko arantza tibiala zuriago ikusten da.
- b) Talka-uhinak ez dira eraginkorrak fisioterapia-tratamenduaren osagarri gisa.
- c) Iontoforesia eraginkorra da mina tratatzeko.
- d) Supinazioa zuzentzen duen bendaje funtzionalak sintomatologia arintzen du.

47.- Sindrome konpartimentala:

- a) Muskulu-konpartimentu batean presioa handitzen duen afekzio larria da.
- b) Nerbioetako eta/edo muskuluetako lesioak eragin ditzake.
- c) Ohikoagoa da ukondoko eta/edo tibiako hausturei lotuta.
- d) Aurreko erantzun guztiak zuzenak dira.

48.- Sinobitisa:

- a) Mintz sinobialaren inflamazioa da, eta ez du likido sinobial gehiegi sortzen giltzadura edo tendoi-zorro baten barruan.
- b) Traumatismoek eragiten dute beti.
- c) Batzuetan gaixotasun batek eragiten du (normalean, gaixotasun autoimmunea), baina ez da oso ohikoa.
- d) Mintz sinobialaren inflamazioa da, eta likido sinobial gehiegi sortzen du giltzadura edo tendoi-zorro baten barruan.

49.- Zenbait patologia traumatologikoren errehabilitazioaren fase aurreratuetan erabil daitekeen entrenamendu pliometrikoa:

- a) Ez da egokia erreakzio-abiadura handitzeko.
- b) Muskuluen potentzia handitzen lagun dezake.
- c) Ez da inolaz ere egin behar, ez baita frogatu erabilgarria denik.
- d) Ez da egokia muskulu-potentzia handitzeko.

50.- Elektroterapia da askotariko patologia traumatologikoen eragindako mina tratatzeko erabiltzen den tekniketako bat. Ondorengo baieztapenetatik zein da FALTSUA?

- a) Behe-maiztasuneko korronteek 1 eta 1.000 Hz arteko maiztasunak dituzte.
- b) Korronte triangeluarrak muskulu denerbatuak estimulatzeko erabiltzen dira.
- c) Azalean zeharreko nerbio estimulazio elektrikoa (TENS) behe-maiztasuneko korrontea da.
- d) Behe-maiztasuneko korronteek 1.000 eta 100.000 Hz arteko maiztasuna dute.

- 51.-** **Sindrome subakromialak eragiten duen sorbaldako mina minimizatu egin daiteke ondokoetan ariketa muskular eszentrikoa eginez:**
- a) Infraespinosoa eta deltoideak.
 - b) Supraespinosoa eta aurreko zerraduna.
 - c) Infraespinosoa eta aurreko zerraduna.
 - d) Supraespinosoa eta deltoideak.
- 52.-** **Goiko gorputz-adarrean luxazio artikularra izan ondoren:**
- a) Artikulazio-hedaduraren gehikuntza egiteko ez da luxazio-mekanismoa errepikatu behar lehen faseetan.
 - b) Errehabilitazio propiotzeptiboa bereziki garrantzitsua da horrelako lesioetan.
 - c) Helburu orokorra artikulazio egonkorra lortzea da.
 - d) Aurreko erantzun guztiak zuzenak dira.
- 53.-** **Meniskoaren mugimendu hauek konbinatuz gero, erraz lesionatu daiteke:**
- a) Flexio-hedapena eta errotazioa.
 - b) Flexio-hedapena eta adukzioa.
 - c) Flexio-hedapena eta abdukzioa.
 - d) Flexio-hedapena eta protazioa.
- 54.-** **Meniskoko lesioa duten belaunetako fisioterapia-tratamendu kontserbatzailea bideragarria da, baldin eta EZ badago:**
- a) Blokeo askorik.
 - b) Etengabeko minik.
 - c) Isuri errepikaririk.
 - d) Aurreko guztiak.
- 55.-** **Zer probari dagokio deskribapen hau? Miatutako alboko eskua beste aldeko sorbaldaren gainean jarriko du pazienteak, eta ukondoa erresistentziaren aurka goratuko du aktiboki, sorbalda igo gabe. Aurre eta barneko gatazka izanez gero, mina ematen du.**
- a) Finkelstein-en proba.
 - b) Neer-en proba.
 - c) Supraespinosoaren proba.
 - d) Yocum-en proba.

- 56.- Aldakako hausturen kasuan, garrantzitsua da ipurmasaileko muskulu ertainaren indarra baloratzea. Hori Lovett-en eskalarekin egin ohi da, Daniels-ek eta Worthingham-ek estandarizatuta. Eskala horretan:**
- a) 0 puntu emango dira efektu motorrik ez badago, nahiz eta uzkurdura begiz ikus daitekeen.
 - b) 3 puntu emango dira efektu motorra osoa bada, eta grabitatearen erresistentziak soilik gainditzen badu.
 - c) 0 puntu emango dira efektu motorrik ez badago, nahiz eta uzkurdura haztatzean hauteman daitekeen.
 - d) 2 puntu emango dira efektu motorra osoa bada, eta grabitatearen erresistentziak soilik gainditzen badu.
- 57.- Beheko gorputz-adarreko dermatomen miaketa garrantzitsua da bizkarrezurreko hausturen ondoren. Baieztapenen hauetatik, zein da zuzena?**
- a) L2 sustraiak inerbatzen du batez ere oinaren atzealdea.
 - b) L2 sustraiak inerbatzen du batez ere oinazpia.
 - c) S2 sustraiak inerbatzen du batez ere oinazpia.
 - d) S2 sustraiak inerbatzen du batez ere zangoaren atzeko aldea.
- 58.- I. motako min erregional konplexuaren sindromea (SDRC I):**
- a) Pazienteak adierazi ohi du min erregionalaren intentsitatea arina dela.
 - b) Sintomak motorrak baino ez dira.
 - c) Südeck-en atrofia, distrofia erreflexu sinpatikoa edota algodistrofia ere esaten zaio, besteak beste.
 - d) Ez du bestelako konplikaziorik eragiten inoiz, osteoporosia edo kontraktura iraunkorrak kasu.
- 59.- Desoreka errotulianoaren eta ondorengo kalte kartilaginosoaren hurrengo pausotzat hartzen diren entitate klinikoaren ordena zuzena zein da?**
- a) Desoreka errotulianoa > haustura > kondromalazia > artrosia.
 - b) Desoreka errotulianoa > hiperpresioa/subluxazioa/luxazioa > artrosia > kondromalazia.
 - c) Desoreka errotulianoa > hiperpresioa/subluxazioa/luxazioa > kondromalazia > artrosia.
 - d) Desoreka errotulianoa > haustura > artrosia > kondromalazia.

- 60.- Adierazi zein den erantzun zuzena sorbaldako protesiei buruz:**
- a) Hondar-muga barne-errotazioa da.
 - b) Helburu nagusia antialgikoa da.
 - c) Fisioterapia-tratamendua jarri ondorengo 2. hilabetean hasiko da.
 - d) Batez ere muskulu deltoide ertaina indartu behar da.
- 61.- Formazio erretikularreko lesio bat badago, honako hau hautemango da:**
- a) Muskulu-tonuaren alterazioa.
 - b) Emozio-jardueraren alterazioa.
 - c) Erreflexu-jardueraren alterazioa.
 - d) a) eta c) zuzenak dira.
- 62.- Garezurreko V. parearen schwannoma batek eragina izan dezake albo bereko:**
- a) Laringeko muskulu intrintsekoetan.
 - b) Genihioideoan.
 - c) Digastrikoaren aurreko sabelean.
 - d) Muskulu bukzinadorean.
- 63.- Zerebeloa kaltetu duen iktus baten ondoren, nabaritzen da:**
- a) Atzerapena borondatezko mugimenduaren hasieran.
 - b) Hipertonia.
 - c) Apraxia.
 - d) Dismetria.
- 64.- Adierazi zein den erantzun OKERRA sentikortasun propiozeptiboko modalitate hauei dagokienez:**
- a) Barognosia da objektuen forma, tamaina eta pisua igartzeko gaitasuna.
 - b) Palestesia da bibrazio-sentsazioa, hezurren erliebeen gainean hauteman daitekeena.
 - c) Barestesia da norberaren gorputzaren gaineko presioa ezagutzeko gaitasuna.
 - d) Zinestesiak ematen du gorputzak espazioan duen posizioari eta mugimenduari buruzko informazioa.
- 65.- Zer nerbio lesionatu daiteke besapeko makulu baten presioagatik?**
- a) Nerbio zirkunflexua.
 - b) Nerbio erradiala.
 - c) Nerbio kubitala.
 - d) Nerbio medianoa.

- 66.- Goiko gorputz-adarrean hipertonia murrizteko fisioterapia-tratamenduak EZ du/ditu barne hartzen:**
- a) Mobilizazio pasiboak.
 - b) Muskulatura espastikoan hotza aplikatzea.
 - c) Luzaketa bortitzak.
 - d) Atsedeen-ferulen bidez posizionatzea.
- 67.- Bobath kontzeptuaren arabera, zer ahalbidetzen dute zuzenketa-erreakzioek?**
- a) Buruari eustea espazioan dagokion posizioan, gorputzarekiko eta enborrharen eta gorputz-adarren lerrokadura normalarekiko.
 - b) Jardueretan orekari eustea eta oreka berreskuratzea.
 - c) Agonisten eta antagonisten arteko ekintza orekatua, grabitate-zentroa sostenguko oinarritik kanpo mugitzen denean.
 - d) Euskarriara daramaten besoei edo hankei automatikoki erantzutea, euskarri-oinarria handituz.
- 68.- Pelbis-zorua disfuntzioen kasuan, elektroestimulazioa honako hauetarako da egokia:**
- a) Detrusorearen erreflexu-uzkurdurak areagotzea.
 - b) Muskulu-tonua gutxitzea.
 - c) Mina gutxitzea.
 - d) Maskuriko kontrola erraztea inkontinentzia duten haurdunei.
- 69.- Hurrengo adierazpenak haurdunaldian ariketa fisikoa egiteko kontraindikazio absolutuak dira, honako hau IZAN EZIK:**
- a) Ipurdizko aurkezpena hirugarren hiruhilekoan.
 - b) Plazenta prebioa.
 - c) Gaixotasun erreumatikoa.
 - d) Tronboflebitisa.
- 70.- Erditzeko prestaketa fisikoaren helburuen artean EZ dago:**
- a) Enborra egonkortzea.
 - b) Koordinazioa eta oreka handitzea.
 - c) Artikulazioak malgutzea.
 - d) Pelbis-zorua elektroestimulazio bidez aktibatzea.

- 71.- Fisioterapia-erregistroa osatzen duten elementu guztiak honelakoak dira, BAT IZAN EZIK. Adierazi zein:**
- a) Zehatza: profesionala identifikatu behar da, baita idatzohar bakoitzaren data ere.
 - b) Objektiboa: informazioa modu deskriptiboan eta objektiboan idatzi behar da.
 - c) Partziala: erregistroak datu edo egoera deserosoak edota gatazkatsuak kanpo utzi ditzake.
 - d) Egokia: informazioa egoera gertatzen den unean adierazi behar da.
- 72.- Funtzionamenduaren, Desgaitasunaren eta Osasunaren Nazioarteko Sailkapena (FDONS) honako osagai hauen arabera dago egituratuta. Adierazi erantzun OKERRA:**
- a) Gorputzaren funtzioak eta egiturak.
 - b) Jarduerak eta partaidetza.
 - c) Minusbaliotasunak.
 - d) Inguruneko faktoreak eta faktore pertsonalak.
- 73.- Narriaduraren edo urritasunaren ondorioz gaitasun funtzionala edo jarduera gutxitzeari edo galtzeari honela esaten zaio:**
- a) Handicapa.
 - b) Desgaitasuna.
 - c) Urritasuna.
 - d) Narriadura.
- 74.- Fisioterapian esku hartzeko metodoaren etapak hauetatik BAT EZ DA zuzena. Adierazi zein:**
- a) Balorazioa: erreferentziak, fisioterapiaren historia egitea, azterketa fisikoa eta erregistroa.
 - b) Datuen azterketa: arazoak identifikatzea eta medikuaren diagnostikoa egitea.
 - c) Fisioterapia programa formulatzea eta aplikatzea.
 - d) Fisioterapia programaren ebaluazioa.
- 75.- Zahartzearekin lotutako aldaketa fisiologikoen artean, zein da FALTSUA?**
- a) Hezur-masaren galera.
 - b) Bizkarrezurreko erregioetako mugimendu-tartea gutxitzea.
 - c) Artikulazioko kartilagoetan kondrozito-kopurua handitzea.
 - d) Muskulu-masa galtzea.

- 76.- Adierazpen kliniko hauetatik zein lotzen zaio adinekoen depresioari?**
- a) Itxaropen negatiboak.
 - b) Suminkortasuna edo antsietatea.
 - c) Insomnioa.
 - d) Aurreko guztiak egia dira.
- 77.- Belaunaren protetizazio osoa egin dieten adinekoei aplikatutako fisioterapiari dagokionez, egia da:**
- a) Errehabilitazioa kirurgiatik hilabetera hasiko da.
 - b) Tratamendu kontserbatzaileari erantzuten ez dioten min larria eta mugapen funtzionala kirurgiaren adierazle dira.
 - c) Ibiltzeko ez da beharrezkoa gailu ortesikorik erabiltzea.
 - d) Aldakaren funtzioa ez da baloratu behar.
- 78.- Zertarako erabiltzen da Lawton-en eskala?**
- a) EBJetarako.
 - b) EBJIetarako.
 - c) EBJAetarako.
 - d) EBJAIetarako.
- 79.- Belauneko artroplastia oso baten ondoren, egia da:**
- a) Burko bat jarri behar da ebakuntzaren belaunaren azpian.
 - b) Hots artikularrak ebakuntza ondoko konplikazioak dira.
 - c) Luzaroan eserita egoteko, belauna pixka bat flexionatuta jarri behar da beti.
 - d) Ibiltzeko gaitasuna ebaluatu behar da.
- 80.- Martxaren ebaluazio kuantitatiboa egiteko, honako neurri hauek erabil daitezke:**
- a) Test up and go kronometraturua.
 - b) Rombergen testa.
 - c) Irismen funtzionaleko testa.
 - d) Martxa itsuaren edo Babinsky-Weil-en proba.
- 81.- Belaunetik beherako anputazioak dituztenentzako protesiei dagokienez, adierazi zein den erantzun zuzena:**
- a) PTB ahokadura tendoi errotulianoan bermatzen da.
 - b) KBM ahokadurak errotula estaltzen du.
 - c) CAT-CAM ahokadurak belaunaren erabateko mugikortasuna ahalbidetzen du.
 - d) PTS ahokadura KBM ahokadura bezalakoa da, baina moldatuta.

- 82.- Adierazi aukera zuzena beheko gorputz-adarreko protesi batzuen Sach oinari dagokionez:**
- a) Oin artikulatua da.
 - b) Indargetzea dauka orpoan eta oin-aurrean.
 - c) Energia metatzen du.
 - d) Kirolarien artean erabiliena da.
- 83.- Egiturazko eskoliosien eta zifosien tratamendu ortopedikorako ortesiei dagokienez, adierazi zein den FALTSUA:**
- a) Milwaukee kortsea.
 - b) Minervak.
 - c) Lyones-en edo Stagnara kortsea.
 - d) Michel-en kortsea.
- 84.- Adierazi zein den ortesi zerbikalen indikazioei buruzko baieztapen zuzena:**
- a) Tortikolisa.
 - b) Ebakuntzaondoko babesak.
 - c) Traumatismoak.
 - d) Aurreko guztiak zuzenak dira.
- 85.- Adierazi zein den OKERRA martxaren zikloari dagokionez:**
- a) Bermatze- eta kulunkatze-faseak ditu.
 - b) Bermatze-fasea zikloaren % 50ari dagokio.
 - c) Oin bereko orpoaren bi talkaren arteko gertaeren sekuentzia da.
 - d) Kulunkatze-faseak azelerazio-, bitarteko kulunkatze- eta dezelerazio-aldiak ditu.
- 86.- Adierazi ezaugarri hauetatik zein EZ dagokion Parkinsoneko martxari:**
- a) Martxaren hasiera motela.
 - b) Besoei ez eragitea.
 - c) Sostengu-oinarria handitzea eta sigi-sagako martxa.
 - d) Gorputza aurrerantz inklinatzea.
- 87.- Profesional sanitarioek genero-indarkeriako kasuei arreta ematean, zer EZ dute egin behar:**
- a) Arazoa minimizatu.
 - b) Arriskua gutxietsi.
 - c) Indarkeria justifikatu.
 - d) Aurreko guztiak zuzenak dira.

88.- Berriki gertatutako sexu-erasotzat edo -abusutzat jotzen da, denbora hau baino gutxiago igaro denean:

- a) 168 ordu (7 egun).
- b) 240 ordu (10 egun).
- c) 120 ordu (5 egun).
- d) 192 ordu (8 egun).

89.- Genero-indarkeriako egoera bateko asistentzia sanitarioan lesio-partea egiteari dagokionez, adierazi zein den OKERRA:

- a) Balio-judizioak saihestuko ditugu.
- b) Lesio fisikoak soilik erregistratuko ditugu.
- c) Emakumeari parte egiteko baimena eskatuko diogu eta egin dugula jakinaraziko diogu.
- d) Ustezko erasotzailearekiko ahaidetasuna edo harremana zehaztuko dugu.

90.- Zein da sexu-eraso baten osteko ekintza-planaren kontenplazio-fasearen helburu nagusia?

- a) Tratu txarren egoeraren onargarritasunaren inguruko zalantza sustatzea.
- b) Kontzientziazioa areagotzea eta zalantzak argitzea aldaketak ezartzeari dagokionez.
- c) Bere sinesmenak birplanteatuko dizkion erreferente esplizitua izatea.
- d) Emakumearen planak entzutea eta emandako urratsak baloratzea.

91.- Zenbat ordu igaro ondoren esango dugu sexu-abusu bat ez dela berriki gertatutakoa?

- a) 48 ordu.
- b) 72 ordu.
- c) 96 ordu.
- d) 120 ordu.

92.- Lanbide Sanitarioen Antolamenduari buruzko azaroaren 21eko 44/2003 Legearen arabera, Fisioterapiako unibertsitate-diplomadunei dagokie:

- a) Diziplina horri dagozkion zainketak ematea baliabide eta eragile fisikoekin eta kimikoekin egindako tratamenduen bidez.
- b) Diziplina horri dagozkion zainketak ematea baliabide eta eragile fisikoekin eta kimikoekin egindako tratamenduen bidez, disfuntzio edo desgaitasun somatikoak dituzten pertsonak sendatzeko, prebentzioa eta errehabilitazioa kanpo utziz.
- c) Diziplina horri dagozkion zainketak ematea baliabide eta eragile fisikoekin egindako tratamenduen bidez, disfuntzio edo desgaitasun somatikoak dituzten pertsonak sendatzeko eta errehabilitatzeko, bai eta horiek prebenitzeko ere.
- d) Diziplina horri dagozkion zainketak ematea baliabide eta eragile fisikoekin egindako tratamenduen bidez, disfuntzio edo desgaitasun psikikoak dituzten pertsonak sendatzeko eta errehabilitatzeko.

93.- Zer EZ du barne hartzen Osasun Sistema Nazionalaren zerbitzu asistentzialen oinarrizko zorro komunak?

- a) Produktu dietetikoekin egindako prestazioa.
- b) Lehen mailako asistentzia ematea.
- c) Asistentzia espezializatua ematea.
- d) Larrialdiko asistentzia ematea.

94.- Zein da estatutupeko langileen ordainsari osagarrietako bat?

- a) Aparteko ordainsariak.
- b) Etengabeko arretaren osagarria.
- c) Hirurtekoak.
- d) Soldata.

95.- Euskadiko osasun-sistemaren lurralde-antolaketaren oinarri nagusia da autonomia-erkidegoko lurralde osoa mugape geografikoetan banatzen dela. Izen hau dute:

- a) Lurralde historikoak.
- b) Osasun-eskualdeak.
- c) Osasun-lurraldeak.
- d) Osasun-barrutiak.

96.- Euskadiko osasun-sisteman pertsonen eskubideei eta betebeharrei buruzko adierazpena onartzen duen uztailaren 21eko 147/2015 Dekretuan jasotako eskubide eta betebeharren titularrak dira:

- a) Pertsona guztiak.
- b) Euskadiko osasun-sistemak ematen dituen osasun-prestazioak eta -zerbitzuak eskuratzen edo erabiltzen dituzten guztiak.
- c) Espainiako herritartasuna duten herritar guztiak.
- d) Europar Batasuneko herritar guztiak.

97.- Pazienteen informazio sanitarioarako eskubidea:

- a) Ukaezina da.
- b) Premia terapeutikoko egoera egiaztatu batek mugatu dezake.
- c) Oro har, idatzizkoa izango da.
- d) Ezeztazina da.

98.- Osasun Sailaren Marko Estrategikoa 2021-2024k funtsezko arrazoitzat jotzen du. Adierazi zein den erantzun zuzena:

- a) Politika guztietan.
- b) Lehen mailako arreta.
- c) Osasun Publikoa.
- d) Gobernantza.

99.- Osasun Plana. Euskadiko Osasun-Politikak: 2013-2020. Lehen tasun arloak, helburuak, ekintzak, adierazleak dira. Adierazi erantzun zuzena:

- a) Ekitatea eta erantzukizuna.
- b) Postmortem organoen dohaintza erraztea.
- c) Bizirik dauden pertsonen artean organoak ematea desagerraraztea, eragin txikia eta kostu ekonomiko handia duelako.
- d) Aurreko erantzun bakar bat ere ez da zuzena.

100.- EZ da Osakidetzaren Pazientearen Segurtasun Estrategia 20 20ren parte:

- a) Kirurgia segurua.
- b) Anatomia patologikoan miaketa-proba fisikoak agintzea.
- c) Medikazioaren kontziliazioa.
- d) Transfusio-segurtasuna: odol-osagaien eta ehunen emaileak eta hartzaileak.

ERRESERBAKO GALDERAK

- 101.- Honako aplikazio terapeutiko hauetatik zeinetan erabiltzen da mugimendua eragile fisiko gisa?**
- a) Helioterapian.
 - b) Elektroterapian.
 - c) Zinesiterapian.
 - d) Talasoterapian.
- 102.- Faktore hauetatik zeinek mugatzen du mugikortasun aktiboa?**
- a) Muskulu-ahuleziak.
 - b) Tonu muskular anormalak.
 - c) Unitate muskulotendinosoko edo beste egitura lokal batzuetako minak.
 - d) Guztiak egia dira.
- 103.- Arnas-errehabilitazioko programa batera bideratutako pazienteen disnearen ebaluazioa honela egiten da:**
- a) Denbora errealean, neke-sentsazioa definituz.
 - b) Borg-en eskalaren bidez.
 - c) Eztula eta espektorazioa balioztatuz.
 - d) a) eta b) zuzenak dira.
- 104.- Haustura baten ondorengo immobilizazio-aldian:**
- a) Inoiz ez dira erasandako gorputz-adarraren artikulazioak mugitu behar, nahiz eta zuzenean loturarik ez izan hautsitako hezurarekin.
 - b) Garrantzitsua da muskulu-tonu orokorraren galera erraztea, hezurra hobeto sendotzeko.
 - c) Zirkulazio-sistemaren normalizazioa sustatu behar da, prebentzio antitronbotikoko neurrien bidez.
 - d) Kasu horietan, arnasketako konplikazioak prebenitzea ez da fisioterapeutaren eskumenetako bat.
- 105.- Beheko gorputz-adarretako hezurren hausturen kasuetan:**
- a) Arreta berezia jarri behar da zeharkako estimuluen bidezko karga-lan progresiboari.
 - b) Pauta antitronbotikoak areagotu behar dira.
 - c) Pazientea hasieratik bertikalean jarri behar da, tarteko faseetatik igaro gabe.
 - d) Martxaren berreziketa ez da kontuan hartu behar.

106.- Artikulazio glenohumeralaren luxazioa.

- a) Arraroa da zeharkako mekanismoen bidez gertatzea.
- b) Zeharkako mekanismoen bidez gertatzen da, besoa abdukzioan eta kanpoko errotazioan dagoela.
- c) Zeharkako mekanismoen bidez gertatzen da, besoa abdukzioan eta barne-errotazioan dagoela.
- d) Aurreko guztiak faltsuak dira.

107.- Sintoma hauetako zein EZ da sindrome zerebeloaren ezaugarria?

- a) Ataxia.
- b) Dismetria.
- c) Adiadokozinesia.
- d) Hipertonía.

108.- Gowers-en zeinuak adierazten du:

- a) Plexu brakialaren paralisia.
- b) Guillain-Barré-ren sindromea
- c) Duchenne-ren muskulu-distrofia
- d) Gongoil basalen sindromea.

109.- Fisioterapiako elkarrizketa oinarrizko tresna da arreta fisioterapeutikoan, horren bidez bakarrik lor daitezkeelako arretaren helburuak, honako hauek direnak. Adierazi erantzun OKERRA?

- a) Laguntza fisikoa ematea.
- b) Prebentzio-neurriak sustatzea.
- c) Osasunerako hezkuntza.
- d) Etengabeko arreta ematea eta prozesuaren jarraipena egitea.

110.- Emakumeen eta gizonen berdintasunerako otsailaren 18ko 4/2005 Legea. Adierazi erantzun OKERRA, horren printzipio orokorretan ez dagoena.

- a) Dibertsitatea eta ezberdintasuna errespetatzea.
- b) Genero-ikuspegiaren integrazioa.
- c) Diskriminazio positiboa.
- d) Sexuaren araberako rolak eta estereotipoak desagerraraztea.

