

# OSAKIDETZA

**2022ko azaroaren 24ko 1812/2022**  
**Erabakiaren bidez, egindako Oposaketa-**  
**Lehiaketarako deia (EHAA 246 Zkia. 2022ko**  
**abenduaren 27koa)**

Concurso-Oposición convocado por  
Resolución nº 1812/2022 de 24 de noviembre  
de 2022 (BOPV Nº 246 de 27 de diciembre de  
2022)

## **FISIOTERAPEUTA** **FISIOTERAPEUTA**

**Proba eguna / Fecha prueba**  
**2023ko irailaren 29an / 29 de setiembre de 2023**

### **1. Ariketa / Ejercicio 1** **A Eredua / Modelo A**

## PREGUNTAS

- 1.- Señale cuál de las siguientes actividades sería más indicada en la osteoporosis:**
- a) Natación con pull-boy.
  - b) Remo.
  - c) Caminar-Senderismo.
  - d) Carrera en aguas profundas.
- 2.- La marcha patológica de Trendelenburg está ocasionada por una:**
- a) Parálisis en glúteo medio.
  - b) Debilidad en glúteo medio.
  - c) Hipertrofia en glúteo medio.
  - d) a) y b) son ciertas.
- 3.- Durante la valoración del arco de movilidad pasivo:**
- a) Se mide la cantidad del movimiento existente.
  - b) La calidad del movimiento.
  - c) a) y b) son ciertas.
  - d) Ninguna es cierta.
- 4.- Señale la respuesta correcta respecto a la termoterapia:**
- a) La terapia con calor ayuda a incrementar la circulación hacia la zona afectada, a relajar la musculatura facilitando la reducción del dolor.
  - b) Las técnicas de terapia con calor generan cierta preocupación sobre el posible empeoramiento secundario a la inflamación y el edema.
  - c) La termoterapia, se emplea para disminuir el dolor y para aumentar la extensibilidad de los tejidos blandos.
  - d) Todas son correctas.
- 5.- Indique cuál de las siguientes afirmaciones es verdadera respecto al masaje transversal profundo:**
- a) Está indicado en artritis sépticas.
  - b) Es clave en la enfermedad de Reiter.
  - c) Las bursitis responden positivamente.
  - d) Ninguna es cierta.

**6.- Sobre el masaje, ¿qué afirmación es correcta?**

- a) En la fricción, la cara interna de la piel del paciente es la que fricciona o frota sobre los planos subyacentes.
- b) Los deslizamientos son maniobras profundas-medias de dirección centrípetas cuyo objetivo es favorecer el retorno venoso.
- c) El acariciamiento o effleurage, es un deslizamiento superficial caracterizado por un contacto superficial que se desliza fuertemente por la superficie cutánea en una misma dirección.
- d) Todas son correctas.

**7.- ¿Cuál de los siguientes efectos polares se produce bajo el cátodo al aplicar una corriente galvánica al organismo? Señale la respuesta correcta:**

- a) Vasodilatación.
- b) Vasoconstricción.
- c) Reacción ácida.
- d) Absorción de calor.

**8.- La corriente de Trabert se caracteriza por:**

- a) Es una corriente formada por impulsos sinusoidales de 50 Hz.
- b) Es una corriente formada por impulsos cuadrangulares de 142 Hz.
- c) No tiene componente galvánico.
- d) Tiene un fuerte estímulo motor.

**9.- En un tratamiento uroginecológico, si buscamos la inhibición de la contracción vesical, ¿sobre qué nervio aplicaremos una electroestimulación?**

- a) Detrusor.
- b) Perineal.
- c) Tibial anterior.
- d) Tibial posterior.

**10.- En el tratamiento con corrientes interferenciales, la activación de la opción vector:**

- a) Permite variar la frecuencia de la corriente portadora.
- b) Permite modificar la frecuencia de la modulación.
- c) Permite el desplazamiento de la zona de interferencia.
- d) Permite cambiar el sentido de la corriente resultante.

**11.- Para la aplicación del masaje transverso profundo de Cyriax, los músculos y tendones se colocarán:**

- a) En posición de relajación o acortamiento ambos.
- b) En posición de tensión ambos.
- c) En posición de acortamiento el tendón y en tensión moderada el músculo.
- d) En posición de acortamiento el músculo y en tensión moderada el tendón.

**12.- El índice de disnea basal de Mahler:**

- a) Evalúa y cuantifica la disnea con el ejercicio.
- b) Mide únicamente la magnitud de la tarea que produce la disnea.
- c) Mide los síntomas, la actividad, las limitaciones de la actividad debidas a la disnea y el impacto emocional.
- d) Mide el deterioro funcional, la magnitud de la actividad y la magnitud del esfuerzo.

**13.- Señale la respuesta INCORRECTA respecto al grupo de la musculatura espiratoria:**

- a) Músculo pectoral menor.
- b) Intercostales internos.
- c) Transverso del tórax.
- d) Músculos abdominales.

**14.- Para medir la capacidad funcional en una prueba de esfuerzo se deben tener en cuenta los siguientes parámetros:**

- a) Trabajo expresado en MET, el consumo de oxígeno y el tiempo de ejercicio.
- b) Trabajo expresado en MET, la frecuencia cardíaca y la presión arterial.
- c) La frecuencia cardíaca, el tiempo de ejercicio y el consumo de oxígeno.
- d) La percepción subjetiva del esfuerzo, la frecuencia cardíaca y la presión arterial.

**15.- En la fase I o fase intrahospitalaria en la rehabilitación cardíaca se debe realizar:**

- a) El control de la medicación.
- b) Mantener una óptima condición física y mental.
- c) Fisioterapia respiratoria con técnicas de reeducación respiratoria.
- d) Control de los factores de riesgo.

**16.- La marcha parkinsoniana se caracteriza por (señale la respuesta FALSA):**

- a) Una flexión anterior del tronco.
- b) Pasos cortos.
- c) Un periodo oscilatorio de los miembros inferiores disminuido.
- d) Una tendencia a aumentar el movimiento oscilatorio de los miembros superiores.

**17.- La terapia por restricción inducida del movimiento (señale la respuesta FALSA):**

- a) Solo ha demostrado su eficacia en pacientes después de sufrir un ictus.
- b) Consiste en limitar el uso de la extremidad menos afectada.
- c) Su objetivo es incrementar el área cortical involucrada en el movimiento del miembro afecto.
- d) Se basa en los principios de neuroplasticidad.

**18.- La espasticidad (señale la respuesta correcta):**

- a) Es la consecuencia de la afectación de las neuronas localizadas en los ganglios basales.
- b) Se caracteriza por un incremento del reflejo de estiramiento, dependiente de la velocidad.
- c) Se caracteriza por un incremento del reflejo de estiramiento, no dependiente de la velocidad.
- d) Disminuye con los movimientos voluntarios.

**19.- El síndrome piramidal (indique la respuesta FALSA):**

- a) Se debe a la lesión de la neurona motora superior.
- b) Tiene por características la hipertonía espástica y la hiperreflexia tendinosa.
- c) Uno de sus síntomas es la dismetría.
- d) Uno de sus signos es la presencia de sincinesias.

**20.- Señale el músculo clave INCORRECTO, según la Asociación Americana de Lesión de la Médula Espinal:**

- a) Nivel medular C5: musculatura flexora del codo.
- b) Nivel medular C6: músculos extensores carporadiales.
- c) Nivel medular T1: musculatura interósea.
- d) Nivel medular L4: musculatura flexora plantar.

**21.- En una lesión periférica podemos observar (indique la respuesta correcta):**

- a) Hipotonía, atrofia, hiporreflexia y arreflexia.
- b) Hipertonía, trofismo conservado e hiperreflexia.
- c) Hipotonía y trofismo conservado.
- d) Hipertonía y arreflexia.

**22.- En un síndrome cerebeloso podemos observar (señale la respuesta INCORRECTA):**

- a) Ataxia, y alteración del equilibrio.
- b) Temblor intencional.
- c) Hipertonía.
- d) Hipotonía.

**23.- En un síndrome de los ganglios basales podemos observar (señale la respuesta INCORRECTA):**

- a) Reflejos osteotendinosos normales.
- b) Amiotrofia y debilidad.
- c) Hipocinesia.
- d) Movimientos anormales e involuntarios.

**24.- En un paciente neurológico con déficit de la deglución (señale la respuesta INCORRECTA):**

- a) La flexión anterior del cuello desplaza la epiglotis y la base de la lengua, protegiendo la vía aérea de la aspiración.
- b) La extensión cervical permite un tránsito lento del bolo alimenticio.
- c) Es de vital importancia tener en cuenta la textura de los líquidos para evitar las aspiraciones.
- d) La inclinación lateral del cuello induce al paso homolateral del bolo alimenticio.

**25.- La estimulación del nervio tibial posterior está indicada en (indique la respuesta INCORRECTA):**

- a) Casos de hiperactividad vesical.
- b) Casos de hipotonía de la musculatura del suelo pélvico.
- c) En disfunciones de vaciado no obstructivas.
- d) En casos de dolor pélvico crónico.

**26.- La incontinencia urinaria de esfuerzo (indique la respuesta INCORRECTA):**

- a) Su presencia se asocia a obesidad, parto y/o estreñimiento.
- b) La práctica de deportes de impacto no está asociada con este tipo de incontinencia.
- c) Se produce cuando la presión intravesical supera a la presión uretral.
- d) La frecuencia miccional no se ve alterada en este tipo de incontinencia.

- 27.- Las causas que motivan la limitación articular en las fracturas de rodilla son:**
- a) Retracción de los alerones rotulianos que fijan la rótula.
  - b) Retracción y atrofia del músculo cuádriceps.
  - c) Sínfisis del fondo de saco subcuadricipital.
  - d) Todas son ciertas.
- 28.- Las fracturas de caderas más habituales, sobre todo en personas mayores son:**
- a) Cervicales o de cuello femoral.
  - b) Trocantéreas.
  - c) a) y b) son ciertas.
  - d) Ninguna es cierta.
- 29.- La consolidación de las fracturas de clavícula se produce en:**
- a) 3-4 semanas.
  - b) 3-4 días.
  - c) 3-4 meses.
  - d) Ninguna es cierta.
- 30.- La inervación de la musculatura abdominal viene dada por:**
- a) Los 6 últimos nervios torácicos.
  - b) Nervios hipogástricos e ilioinguinal.
  - c) Rama posterior de los nervios espinales.
  - d) Ninguno de ellos.
- 31.- Tras una fractura cervical es cierto que:**
- a) Después de la osteosíntesis se permite la movilización precoz, pero no el apoyo ni el trabajo contra resistencia hasta la consolidación (entre 3 y 5 meses).
  - b) Después de la osteosíntesis se permite la movilización precoz, pero no el apoyo ni el trabajo contra resistencia hasta la consolidación (entre 3 y 5 días).
  - c) Después de la osteosíntesis no se permite la movilización.
  - d) Ninguna es cierta.
- 32.- Las fracturas óseas...**
- a) ...que se producen a distancia del lugar del traumatismo se denominan fracturas directas.
  - b) ...por fatiga o estrés son las más frecuentes.
  - c) ...incompletas tienen unas líneas de fractura que no abarcan todo el espesor del hueso en su eje transversal.
  - d) Todas las anteriores son falsas.

**33.- ¿Cuál de las afirmaciones relacionadas con la formación del callo de fractura es verdadera?**

- a) El objetivo de la fase de inflamación es la limpieza del foco de fractura para preparar la zona para su posterior consolidación.
- b) La fase de remodelación es anterior a la fase de reparación.
- c) En la fase de inflamación se da la formación del callo blando.
- d) La fase de remodelación suele durar de 2-6 semanas, siendo poco habitual que se prolongue durante varios meses.

**34.- La miositis osificante:**

- a) Es una calcificación heterotópica.
- b) Ocurre cuando los osteoclastos invaden el coágulo de sangre y estos forman hueso.
- c) Nunca precisa de un tratamiento quirúrgico.
- d) Todas las anteriores son verdaderas.

**35.- ¿Qué articulación valoran los Test de Patrick-Faber y McCarthy?**

- a) La rodilla.
- b) El codo.
- c) Las articulaciones intervertebrales.
- d) La cadera.

**36.- ¿Qué nervio se lesiona en el 8-20 % de los casos de luxación de cadera?**

- a) Nervio femoral.
- b) Raíz L5 del nervio tibial.
- c) No hay ningún nervio que se lesione con tanta frecuencia en las luxaciones de cadera.
- d) Nervio ciático.

**37.- ¿Cuál de las siguientes descripciones hace referencia a los esguinces de Grado II?**

- a) Elongación del ligamento sin rotura.
- b) No hay signos de inestabilidad.
- c) Rotura completa del ligamento.
- d) Rotura parcial de fibras con inestabilidad.



**38.- La fase de remodelación de las lesiones musculares:**

- a) Es igual a la fase de proliferación.
- b) Presenta una reorganización de las fibras de colágeno orientándose según las líneas de tracción y fuerza a las que es sometido el tejido.
- c) Se da entre los días 30 y 50 post-lesión, aunque depende mucho del grado de lesión que tenga la persona.
- d) Todas las anteriores son verdaderas.

**39.- En la Prueba de Yocum:**

- a) Se coloca el brazo en abducción de 90°.
- b) Se busca debilidad ante una rotación externa contra resistencia.
- c) Se coloca la mano del lado explorado sobre el hombro contralateral.
- d) Todas las anteriores son falsas, ya que lo que se valora es la cadera.

**40.- Las corrientes de baja frecuencia:**

- a) Son las inferiores a 1.000 Hz.
- b) Son las inferiores a 1.000 Hz con anchos de pulso máximos de 150 microsegundos.
- c) Deben aplicarse siempre con electrodos autoadhesivos de gel.
- d) Son las que están en el rango entre 1 a 10.000 Hz.

**41.- La aplicación de electroterapia para la rehabilitación de personas con lesiones del nervio periférico:**

- a) Debe realizarse con corrientes con forma de onda rectangular o cuadrangular.
- b) Debe realizarse con corrientes con forma de onda triangular o exponencial.
- c) Debe realizarse con corrientes con forma de onda sinusoidal.
- d) Debe realizarse con cualquier forma de onda, pero siempre con anchos de pulso entre 150 y 300 microsegundos.

**42.- La onda corta:**

- a) Utiliza una radiación electromagnética ionizante.
- b) Utiliza frecuencias de entre 150 y 3.000 Hz.
- c) No tiene contraindicaciones, ya que no se colocan electrodos sobre la piel.
- d) Utiliza una radiación de 27,12 MHz.

**43.- Tras una fractura, la pseudoartrosis hipertrófica:**

- a) No se ve en la radiografía.
- b) Se produce por la hipermovilidad del foco de fractura.
- c) Cursa con un síndrome infeccioso.
- d) La vascularización del foco de fractura es insuficiente.

- 44.- En el impingement de la articulación glenohumeral están implicados:**
- a) Supraespinoso y porción larga del bíceps braquial.
  - b) Supraespinoso y deltoides medio.
  - c) Supraespinoso y porción corta del bíceps braquial.
  - d) Porciones larga y corta del bíceps braquial.
- 45.- El proceso de ligamentización se produce:**
- a) En la reconstrucción parcial de un ligamento.
  - b) Tras la administración de plasma rico en plaquetas.
  - c) En las ligamentoplastias.
  - d) Tras la administración intraarticular de células madre.
- 46.- La retroalimentación visual con técnica de espejo para el tratamiento del dolor fantasma produce en el cerebro:**
- a) La creación de la imagen visual del miembro amputado.
  - b) La eliminación de la imagen visual del miembro sano.
  - c) La eliminación de la imagen visual del miembro amputado.
  - d) La creación de una imagen para cada miembro, el sano y el amputado.
- 47.- Cuando la respuesta de una prueba muscular contra resistencia es débil y sin dolor, eso significa según Cyriax:**
- a) Que hay una lesión estructural menor de la unidad musculotendinosa.
  - b) Que hay una rotura completa de la unión musculotendinosa.
  - c) Que hay un déficit neurológico concurrente.
  - d) Que no hay patología del tejido muscular.
- 48.- Los signos del dolor neuropático de un nervio periférico son:**
- a) Dolor a la movilización transversal del músculo inervado por el nervio afectado.
  - b) Dolor a la palpación del nervio afectado.
  - c) Coloración azulada del tejido inervado por el nervio afectado.
  - d) Aumento del dolor en todo el miembro.
- 49.- Si hay una lesión miofascial en la palpación del músculo, es cierto que:**
- a) Se percibe una banda tensa cuando el músculo es profundo.
  - b) El dolor no presenta focalización.
  - c) Hay respuesta de espasmo local.
  - d) Se percibe un acortamiento de las bandas Z.

- 50.- Una correcta contracción activa del suelo pélvico ha de incluir:**
- a) Un ascenso vaginal.
  - b) La contracción de la musculatura glútea.
  - c) Una inspiración previa.
  - d) La maniobra de Valsalva.
- 51.- Tras una artroplastia de hombro, las rotaciones contra resistencia se incorporan al tratamiento de fisioterapia:**
- a) Desde el primer momento.
  - b) Al sexto día.
  - c) A partir de la segunda semana.
  - d) A partir de la sexta semana.
- 52.- En el síndrome cerebeloso NO encontramos:**
- a) Ataxia.
  - b) Dismetría.
  - c) Fasciculaciones.
  - d) Temblor intencional.
- 53.- Para una evaluación cuantitativa de la marcha se puede emplear:**
- a) El test de Tinetti.
  - b) El test de Phalen.
  - c) El test de MoCA.
  - d) El test de alcance funcional.
- 54.- La técnica postural de rotación cervical durante la deglución favorece:**
- a) La apertura del espacio de las valléculas.
  - b) El cierre del espacio de las valléculas.
  - c) El cierre de la vía aérea.
  - d) El paso del bolo por el lado contralateral a la rotación.
- 55.- Las directrices generales de Fisioterapia en las alteraciones de la marcha en el Parkinson incluyen:**
- a) Los cambios posturales.
  - b) La colocación de las manos en la cintura.
  - c) El acortamiento de los pasos.
  - d) La adaptación de la marcha a distintos ritmos.

**56.- En las lesiones de la vía corticoespinal encontramos:**

- a) Reflejos cutaneoabdominales preservados.
- b) Signo de Babinski.
- c) Espasticidad en navaja.
- d) Clonus del sóleo.

**57.- En la evaluación del paciente superviviente de un ictus:**

- a) No es importante conocer la situación funcional previa.
- b) El terapeuta debe usar sus manos para percibir el tono muscular y la resistencia que ofrece cuando el paciente se mueve.
- c) La valoración se realiza 7 días tras su debut.
- d) Dentro de la exploración física no es necesario emplear escalas.

**58.- La afirmación correcta sobre el tratamiento fisioterápico de las lesiones nerviosas periféricas es:**

- a) Un método empleado es la estimulación eléctrica que evita por completo la atrofia por denervación.
- b) Los objetivos son diferentes dependiendo del tiempo evolutivo.
- c) Las técnicas se aplican de forma progresiva, desde mantenimiento de los músculos denervados mediante ejercicios isométricos de los músculos vecinos, hasta técnicas de reforzamiento muscular una vez que ha aparecido la reinervación.
- d) Las 2 últimas son correctas.

**59.- ¿Cuál de estos NO es un método de fisioterapia empleado en la parálisis cerebral?**

- a) Petö.
- b) Dimeglio.
- c) Vojta.
- d) Bobath.

**60.- Sobre las prótesis del amputado del miembro inferior, señale la afirmación correcta:**

- a) Las prótesis inmediatas se colocan en el acto quirúrgico, cuando el muñón ya está cicatrizado.
- b) La succión no es un método de suspensión válido en amputados por encima de la rodilla.
- c) La KBM tiene un encaje con un contorno superior que bordea los cóndilos femorales y deja libre la rótula.
- d) La PTB tiene un contacto total, se apoya sobre el tendón rotuliano y es la menos utilizada.

- 61.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones referentes al prolapso o descenso de los órganos pélvicos a través del conducto vaginal es INCORRECTA?**
- a) Cistocele: descenso de la vejiga y uretra.
  - b) Prolapso uterino o histerocele: descenso del cuello uterino y vejiga.
  - c) Rectocele o proctocele: descenso del recto a través de la pared posterior de la vagina.
  - d) Enterocel o douglascele: prolapso de las asas intestinales a través del fondo de saco de Douglas.
- 62.- Señale la opción correcta en relación a la magnetoterapia:**
- a) Consigue un efecto de regeneración ósea si genera suficiente electronegatividad en la zona de fractura.
  - b) Consigue un efecto de regeneración ósea si genera suficiente electropositividad en la zona de fractura.
  - c) La regeneración ósea en caso de fractura no depende de la electronegatividad o electropositividad en la zona de fractura.
  - d) Todas las respuestas anteriores son incorrectas.
- 63.- ¿Cuáles son los movimientos básicos en la técnica de drenaje linfático manual, según el método Vodder?**
- a) Círculos fijos, movimiento dador, movimiento de bombeo y movimiento rotatorio.
  - b) Círculos fijos, movimiento dador, y movimiento de bombeo.
  - c) Círculos fijos, movimiento de bombeo y movimiento rotatorio.
  - d) Movimiento dador, movimiento de bombeo y movimiento rotatorio.
- 64.- Para la evaluación global de la motricidad voluntaria se utilizan las siguientes maniobras, EXCEPTO:**
- a) La maniobra de Barré para las extremidades superiores.
  - b) La maniobra de Barré para las extremidades inferiores.
  - c) La maniobra de Mingazzini.
  - d) La maniobra de Homans.
- 65.- Señale la respuesta correcta en relación a la estereognosia:**
- a) Es la sensación vibratoria, perceptible sobre relieves óseos.
  - b) Es la capacidad para reconocer la presión sobre el propio cuerpo.
  - c) Es la capacidad para reconocer la forma, el tamaño y el peso de los objetos.
  - d) Es la capacidad de reconocer la posición del cuerpo en el espacio y el movimiento.

- 66.- La lesión del nervio radial por encima del tercio inferior del brazo provoca:**
- a) Incapacidad para la extensión de la muñeca y los dedos.
  - b) Incapacidad para la flexión-abducción-oposición del pulgar.
  - c) Déficit sensitivo del borde cubital de la mano, 5º dedo y cara interna del 4º dedo.
  - d) Déficit de los músculos interóseos y del tercer y cuarto lumbricales.
- 67.- ¿Qué nervio se lesiona más frecuentemente en las luxaciones de hombro? Señale la respuesta correcta:**
- a) Nervio radial.
  - b) Nervio circunflejo.
  - c) Nervio musculocutáneo.
  - d) Nervio mediano.
- 68.- En situación de Violencia de Género (VG) y teniendo en cuenta que la actuación para el diagnóstico y tratamiento constituye el pilar fundamental, indique la respuesta correcta sobre los niveles de actuación:**
- a) La detección precoz: (prevención primaria), la prevención (prevención secundaria) y la intervención profesional adecuada: (prevención terciaria).
  - b) La prevención: (prevención primaria), la detección precoz: (prevención secundaria) y la intervención profesional adecuada: (prevención terciaria).
  - c) La intervención profesional adecuada: (prevención primaria), la prevención (prevención secundaria) y la detección: (prevención terciaria).
  - d) Ninguna de las anteriores es correcta.
- 69.- Clasificación de las fracturas desde un punto de vista funcional, señale la respuesta correcta:**
- a) Según su etiología pueden ser completas, incompletas y traumáticas.
  - b) Según su etiología pueden ser completas, incompletas, estables e inestables.
  - c) Según su etiología pueden ser traumáticas, patológicas o por fatiga.
  - d) a) y b) son correctas.
- 70.- En una luxación de cadera, señale la respuesta correcta:**
- a) La luxación posterior es la menos frecuente por la contractura de los músculos pelvitrocantéreos.
  - b) La luxación anterior es extraordinariamente rara, producida por rotación externa y abducción máximas forzadas.
  - c) En la luxación posterior, la cabeza femoral queda por delante del cotilo, en nivel inferior a él (posición púbica) o al mismo nivel (posición obturatriz).
  - d) La luxación anterior es la más frecuente y la cabeza puede quedar alojada por debajo del cotilo (posición isquiática), a nivel del cotilo (posición retrocotiloidea) o por encima del cotilo (posición ilíaca).

**71.- Tipo de personas propensas a desarrollar la osteoporosis:**

- a) Mujeres de constitución pequeña, de raza blanca o asiática con historial familiar de la enfermedad y de edad avanzada.
- b) Hombres de constitución pequeña, de raza negra con historial familiar de la enfermedad y de edad avanzada.
- c) Mujeres de constitución grande, de raza blanca o asiática sin historial familiar de la enfermedad y de edad joven.
- d) Hombres de constitución grande, de raza blanca y asiática con historial familiar de la enfermedad y de edad avanzada.

**72.- Señala el plan de asistencia adecuado respecto a un usuario que se encuentra en la cama durante un periodo de inmovilización:**

- a) Protección, posicionamiento y elevación.
- b) Contracciones musculares intermitentes para las articulaciones localizadas arriba y debajo de la región inmovilizada.
- c) Ejercicios contraresistencia en los principales grupos musculares no inmovilizados, especialmente en la preparación de la marcha.
- d) Uso de aparatos para asistencia y apoyo de deambulación o movilidad en la cama.

**73.- En la fase de apoyo medio durante el ciclo de la marcha, ¿qué músculo NO interviene?**

- a) Tibial anterior.
- b) Glúteo medio.
- c) Cuádriceps.
- d) Gemelos.

**74.- La espiración lenta total con glotis abierta (ELTGOL):**

- a) Basa su eficacia en el drenaje de secreciones del pulmón infralateral cuando se adopta la posición de decúbito lateral.
- b) Es la técnica basada en la combinación de volúmenes altos, flujos lentos y posicionamiento.
- c) Ambas.
- d) Ninguna de las anteriores.

**75.- Si queremos que el paciente soporte en bipedestación el 33 % de su peso corporal aparente, el agua de la piscina deberá estar a su altura:**

- a) Occipital.
- b) Esternal.
- c) Umbilical.
- d) Trocánterea.

- 76.- El síndrome de Claude Bernard-Hörner se caracteriza por presentar:**
- a) Midriasis-ptosis-enoftalmia.
  - b) Midriasis-ptosis-exoftalmia.
  - c) Ptosis-miosis-enoftalmia.
  - d) Exoftalmia-miosis-ptosis.
- 77.- ¿Qué tipo de afectación esperamos encontrar en el síndrome de Brown-Séquard?**
- a) Pérdida de función motora y sensibilidad dolorosa del mismo lado de la lesión y pérdida de sensibilidad propioceptiva y térmica del lado contralateral a la lesión.
  - b) Pérdida de función motora y sensibilidad propioceptiva del mismo lado de la lesión y pérdida de la sensibilidad dolorosa y térmica del lado contralateral a la lesión.
  - c) Pérdida de sensibilidad dolorosa y térmica del mismo lado de la lesión y pérdida de la función motora y sensibilidad propioceptiva del lado contralateral a la lesión.
  - d) Pérdida de sensibilidad propioceptiva y dolorosa del mismo lado de la lesión y pérdida de la función motora y sensibilidad térmica del lado contralateral a la lesión.
- 78.- En el uso de TENS para el tratamiento del dolor crónico, según la teoría del bloqueo axonal con liberación de endorfinas, se utilizarán generalmente frecuencias:**
- a) Bajas y anchos de impulso largos.
  - b) Altas y anchos de impulso largos.
  - c) Bajas y anchos de impulso cortos.
  - d) Altas y anchos de impulso cortos.
- 79.- Modo de ventilación mecánica en el que el ventilador mantiene una presión constante durante todo el ciclo ventilatorio mientras el paciente respira de forma espontánea:**
- a) BIPAP.
  - b) CMV.
  - c) CPAP.
  - d) SIMV.
- 80.- Patrón postural característico de decorticación de un paciente en coma:**
- a) Sinergias de flexión en los miembros superiores y de extensión en los inferiores.
  - b) Sinergias extensoras tanto en miembros superiores como inferiores.
  - c) Sinergias de extensión en miembros superiores y de flexión en miembros inferiores.
  - d) Sinergias de flexión tanto en miembros superiores como inferiores.



**81.- La técnica de ejercicios de débito inspiratorio controlado (EDIC) incluye maniobras:**

- a) A bajo flujo y alto volumen, en decúbito lateral, situando la región que hay que tratar infralateral.
- b) A alto flujo y alto volumen, en decúbito lateral, situando la región que hay que tratar supralateral.
- c) A bajo flujo y alto volumen, en decúbito lateral, situando la región que hay que tratar supralateral.
- d) A alto flujo y a alto volumen, en decúbito lateral, situando la región que hay que tratar infralateral.

**82.- La articulación de Lisfranc es una:**

- a) Artrodia formada por la unión de los metatarsianos con las tres cuñas y el escafoides.
- b) Artrodia formada por la unión de los tres metatarsianos y el cuboides.
- c) Condílea formada por la unión de los metatarsianos con las falanges proximales.
- d) Artrodia formada por la unión del astrágalo con el escafoides y el calcáneo con el cuboides.

**83.- NO cursa con una disminución de la compliance o distensibilidad pulmonar y/o torácica:**

- a) Enfisema.
- b) Postoperatorio inmediato de una cirugía abdominal.
- c) Lesión medular cervical.
- d) Derrame pleural.

**84.- En relación a la contracción del diafragma, todas las afirmaciones siguientes son ciertas EXCEPTO:**

- a) Los nervios responsables se originan en los segmentos cervicales altos.
- b) Aplana el diafragma.
- c) Reduce la distancia lateral entre los márgenes de las costillas inferiores.
- d) Hace que la pared abdominal anterior se desplace hacia fuera.

**85.- Contraindicación absoluta de la punción seca profunda:**

- a) Alergia a los metales.
- b) Tatuajes.
- c) Linfadenectomías.
- d) Belonefobia o miedo insuperable a las agujas.

**86.- Para desencadenar la reptación refleja (método de Vojta), NO es una zona de desencadenamiento principal:**

- a) Epicóndilo medial del húmero del lado nual.
- b) Tuberosidad del calcáneo del lado nual.
- c) Borde radial distal del lado nual.
- d) Cóndilo medial del fémur del lado facial.

**87.- Señale la opción FALSA respecto a la etiología de la marcha tabética:**

- a) Polineuritis sensitiva.
- b) Afectación del sistema vestibular (laberinto).
- c) Lesiones medulares focales como esclerosis múltiple.
- d) Neurosífilis.

**88.- Sobre el pie zambo es FALSO:**

- a) Hay flexión plantar excesiva.
- b) Existe varo del mediopié.
- c) Presenta abducción del retropié.
- d) Suele ser de causa neurológica o displasia muscular e incluso asociarse con otro tipo de deformidades como tortícolis congénita o luxación congénita de cadera.

**89.- Músculo que se ve afectado por la parálisis del nervio mediano:**

- a) Palmar mayor.
- b) Flexor común profundo de los dedos.
- c) Primer interóseo dorsal.
- d) Abductor del quinto dedo.

**90.- Entre las siguientes afirmaciones sobre el ictus, ¿cuál es INCORRECTA?**

- a) El ictus no se puede considerar una emergencia médica.
- b) El ictus es una de las causas más frecuentes de mortalidad y discapacidad en la población adulta.
- c) El déficit neurológico secundario a un ictus puede ser reeducable.
- d) Existe un porcentaje de pacientes que se recuperan consiguiendo una independencia funcional completa.

**91.- Corresponde a los Diplomados universitarios en Logopedia:**

- a) Desarrollar las actividades de prevención, evaluación y recuperación de los trastornos de la audición, la fonación y del lenguaje, mediante técnicas terapéuticas propias de su disciplina.
- b) Realizar actividades propias del diagnóstico de los trastornos asociados a la audición, la fonación y del lenguaje.
- c) Supervisar la administración de tratamientos clínicos encaminados a mejorar los trastornos de la audición, la fonación y del lenguaje, mediante técnicas terapéuticas propias de su disciplina.
- d) Todas las anteriores.

**92.- Según dispone la Ley 16/2003, de 28 de mayo, de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud, los ciudadanos tendrán los siguientes derechos en el conjunto del Sistema Nacional de Salud:**

- a) A recibir asistencia sanitaria en su comunidad autónoma de residencia.
- b) A recibir el reembolso de los gastos derivados de la asistencia en la sanidad privada cuando se trate de servicios recogidos en el catálogo de prestaciones del Sistema Nacional de Salud.
- c) A recibir el reembolso de los gastos derivados de la asistencia sanitaria del catálogo de prestaciones del Sistema Nacional de Salud que pudiera requerir del servicio de salud de la comunidad autónoma en la que se encuentre desplazado.
- d) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.

**93.- La Ley 8/1997, de 26 de junio, de ordenación Sanitaria de Euskadi, establece que la Administración sanitaria vasca debe garantizar la tutela general de la salud pública a través de:**

- a) Medidas preventivas.
- b) Promoción de la salud.
- c) Prestaciones sanitarias individuales.
- d) Son correctas todas las respuestas.

**94.- En la Declaración sobre Derechos y Deberes de las personas en el sistema sanitario de Euskadi recogida en el Decreto 147/2015, de 21 de julio, se identifican los siguientes colectivos vulnerables:**

- a) Menores de edad.
- b) Personas homosexuales y transexuales.
- c) Personas migrantes.
- d) Todas las respuestas anteriores son falsas.

- 95.- Según dispone la ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica, la información asistencial:**
- a) Como regla general se proporcionará verbalmente.
  - b) Como regla general se proporcionará por escrito.
  - c) Como regla general se proporcionará verbalmente y por escrito.
  - d) Como regla general se proporcionará por escrito cuando se trate de pacientes menores de edad.
- 96.- Según dispone la Ley 7/2002, de 12 de diciembre, de las voluntades anticipadas en el ámbito de la sanidad, tiene derecho a manifestar sus objetivos vitales y valores personales, así como las instrucciones sobre su tratamiento:**
- a) Cualquier persona mayor de dieciséis años que no haya sido judicialmente incapacitada para ello y actúe libremente.
  - b) Cualquier persona mayor de edad que no haya sido judicialmente incapacitada para ello y actúe libremente.
  - c) Cualquier persona mayor de edad y que actúe libremente, así como los representantes legales de aquellas que hayan sido judicialmente incapacitadas para ello.
  - d) Cualquier persona mayor de dieciséis años y que actúe libremente, así como los representantes legales de aquellas que hayan sido judicialmente incapacitadas para ello.
- 97.- Se considera que existe una representación equilibrada cuando en los tribunales, jurados u órganos afines de más de cuatro integrantes cada sexo está representado al menos al:**
- a) 50 %.
  - b) 60 %.
  - c) 40 %.
  - d) 30 %.
- 98.- Conforme al Plan de Salud para Euskadi 2013-2020 señale cuál de las siguientes acciones están previstas para diseñar y aplicar intervenciones de abordaje de la obesidad desde la atención sanitaria:**
- a) Cribado del índice de masa corporal (IMC) y del perímetro de cintura en las consultas de Atención Primaria y Hospitalaria.
  - b) Formación en consejo breve sobre obesidad a profesionales de Atención Primaria.
  - c) Desarrollar intervenciones para el diagnóstico, tratamiento y seguimiento individualizado de las personas obesas, evitando su estigmatización.
  - d) Todas las anteriores respuestas son correctas.

**99.- La filosofía que inspira la Estrategia de Atención Sociosanitaria de Euskadi 2021-2024 se sustenta en un conjunto de valores éticos consustanciales a la atención sociosanitaria, entre los que se incluyen (señálese la respuesta INCORRECTA):**

- a) Universalidad.
- b) Transparencia.
- c) Autonomía.
- d) Corresponsabilidad.

**100.- El III Plan de Normalización del Uso del Euskera en Osakidetza 2022-2028 contempla que tanto en los servicios de recepción y admisión, como en las unidades asistenciales y administrativas a toda la ciudadanía vascohablante debe garantizarse:**

- a) La recepción en euskera.
- b) La recepción en euskera solo cuando la comunicación oral con pacientes y personas usuarias sea de modo presencial.
- c) La recepción en euskera solo cuando la comunicación con pacientes y personas usuarias sea telefónicamente.
- d) La recepción en euskera solo por las y los empleados que sepan en euskera.

## PREGUNTAS RESERVA

**101.- En relación a los estiramientos es cierto que:**

- a) Se deben realizar en la máxima amplitud articular a pesar de existir molestias.
- b) No se debe sobrepasar el límite del dolor.
- c) En un estiramiento no existe nunca dolor.
- d) El dolor es un indicativo de que el estiramiento está resultando efectivo.

**102.- Un patrón capsular de restricción de la movilidad es:**

- a) La pérdida de movilidad que está causada por el acortamiento de la cápsula.
- b) La pérdida de flexibilidad que está causada por el acortamiento de la cápsula.
- c) La pérdida de movilidad que está causada por elongación de la cápsula.
- d) La pérdida de movilidad que está causada por el acortamiento de los tendones.

**103.- La utilización de férulas en adultos con disfunción neurológica (indique la respuesta FALSA):**

- a) Tiene por objetivo ofrecer un estiramiento efectivo con poca fuerza pero de larga duración.
- b) Facilita la realización de actividades funcionales con mayor eficacia.
- c) Evita la aparición de deformidades.
- d) Tiene una amplia evidencia científica de su eficacia, por lo que las utilizaremos de forma sistemática.

**104.- La incontinencia urinaria de urgencia (señale la respuesta INCORRECTA):**

- a) Es la pérdida involuntaria de orina asociada a una necesidad imperiosa de evacuar.
- b) Suele acompañarse de un aumento de la frecuencia miccional.
- c) Puede deberse a una obstrucción uretral.
- d) No está relacionada con una hiperactividad del detrusor.

**105.- Tras una fractura de escápula es necesario fortalecer los músculos:**

- a) Interescapulares.
- b) Trapecio.
- c) Serrato mayor.
- d) Todas son ciertas.

**106.- Son eficaces para la mejoría del dolor en la capsulitis adhesiva:**

- a) La movilización de Gong.
- b) Las técnicas de movilización de Maitland.
- c) La movilización según el Concepto Mulligan.
- d) Todas las opciones son ciertas.

**107.- La terapia espejo es utilizada para (señale la respuesta FALSA):**

- a) Mejorar el dolor del miembro fantasma después de amputaciones.
- b) Mejorar la motricidad de extremidades afectadas tras sufrir un accidente cerebrovascular.
- c) Producir una ilusión visual y con ello activar áreas cerebrales específicas.
- d) Realizar movimientos con el lado afecto frente a un espejo, con el objetivo de tener un retorno visual de la calidad del movimiento.

**108.- Sobre las prendas de compresión en el linfedema:**

- a) Se deben usar 24 horas al día.
- b) Se deben renovar anualmente.
- c) Se debe realizar una medición exacta para su prescripción.
- d) Se deben usar sobre heridas o celulitis.

**109.- ¿Cuál de los siguientes síntomas NO es característico del síndrome parkinsoniano?**

- a) Temblor de reposo.
- b) Rigidez.
- c) Acinesia.
- d) Ataxia.

**110.- El programa para formar y ayudar a las y los pacientes a tomar las mejores decisiones para prevenir y realizar el seguimiento de su propia enfermedad se denomina:**

- a) Emergentziak.
- b) Osasun Eskola.
- c) Osasunaren balioa.
- d) Zure osasuna.

# OSAKIDETZA

**2022ko azaroaren 24ko 1812/2022**  
**Erabakiaren bidez, egindako Oposaketa-**  
**Lehiaketarako deia (EHAA 246 Zkia. 2022ko**  
**abenduaren 27koa)**

Concurso-Oposición convocado por  
Resolución nº 1812/2022 de 24 de noviembre  
de 2022 (BOPV Nº 246 de 27 de diciembre de  
2022)

## **FISIOTERAPEUTA** **FISIOTERAPEUTA**

**Proba eguna / Fecha prueba**  
**2023ko irailaren 29an / 29 de setiembre de 2023**

**1. Ariketa / Ejercicio 1**  
**B Eredua / Modelo B**



## PREGUNTAS

### 1.- En la Prueba de Yocum:

- a) Se coloca el brazo en abducción de 90°.
- b) Se busca debilidad ante una rotación externa contra resistencia.
- c) Se coloca la mano del lado explorado sobre el hombro contralateral.
- d) Todas las anteriores son falsas, ya que lo que se valora es la cadera.

### 2.- Las corrientes de baja frecuencia:

- a) Son las inferiores a 1.000 Hz.
- b) Son las inferiores a 1.000 Hz con anchos de pulso máximos de 150 microsegundos.
- c) Deben aplicarse siempre con electrodos autoadhesivos de gel.
- d) Son las que están en el rango entre 1 a 10.000 Hz.

### 3.- La aplicación de electroterapia para la rehabilitación de personas con lesiones del nervio periférico:

- a) Debe realizarse con corrientes con forma de onda rectangular o cuadrangular.
- b) Debe realizarse con corrientes con forma de onda triangular o exponencial.
- c) Debe realizarse con corrientes con forma de onda sinusoidal.
- d) Debe realizarse con cualquier forma de onda, pero siempre con anchos de pulso entre 150 y 300 microsegundos.

### 4.- La onda corta:

- a) Utiliza una radiación electromagnética ionizante.
- b) Utiliza frecuencias de entre 150 y 3.000 Hz.
- c) No tiene contraindicaciones, ya que no se colocan electrodos sobre la piel.
- d) Utiliza una radiación de 27,12 MHz.

### 5.- Tras una fractura, la pseudoartrosis hipertrófica:

- a) No se ve en la radiografía.
- b) Se produce por la hipermovilidad del foco de fractura.
- c) Cursa con un síndrome infeccioso.
- d) La vascularización del foco de fractura es insuficiente.

- 6.- En el impingement de la articulación glenohumeral están implicados:**
- a) Supraespinoso y porción larga del bíceps braquial.
  - b) Supraespinoso y deltoides medio.
  - c) Supraespinoso y porción corta del bíceps braquial.
  - d) Porciones larga y corta del bíceps braquial.
- 7.- El proceso de ligamentización se produce:**
- a) En la reconstrucción parcial de un ligamento.
  - b) Tras la administración de plasma rico en plaquetas.
  - c) En las ligamentoplastias.
  - d) Tras la administración intraarticular de células madre.
- 8.- La retroalimentación visual con técnica de espejo para el tratamiento del dolor fantasma produce en el cerebro:**
- a) La creación de la imagen visual del miembro amputado.
  - b) La eliminación de la imagen visual del miembro sano.
  - c) La eliminación de la imagen visual del miembro amputado.
  - d) La creación de una imagen para cada miembro, el sano y el amputado.
- 9.- Cuando la respuesta de una prueba muscular contra resistencia es débil y sin dolor, eso significa según Cyriax:**
- a) Que hay una lesión estructural menor de la unidad musculotendinosa.
  - b) Que hay una rotura completa de la unión musculotendinosa.
  - c) Que hay un déficit neurológico concurrente.
  - d) Que no hay patología del tejido muscular.
- 10.- Los signos del dolor neuropático de un nervio periférico son:**
- a) Dolor a la movilización transversal del músculo inervado por el nervio afectado.
  - b) Dolor a la palpación del nervio afectado.
  - c) Coloración azulada del tejido inervado por el nervio afectado.
  - d) Aumento del dolor en todo el miembro.
- 11.- Si hay una lesión miofascial en la palpación del músculo, es cierto que:**
- a) Se percibe una banda tensa cuando el músculo es profundo.
  - b) El dolor no presenta focalización.
  - c) Hay respuesta de espasmo local.
  - d) Se percibe un acortamiento de las bandas Z.

**12.- Una correcta contracción activa del suelo pélvico ha de incluir:**

- a) Un ascenso vaginal.
- b) La contracción de la musculatura glútea.
- c) Una inspiración previa.
- d) La maniobra de Valsalva.

**13.- Tras una artroplastia de hombro, las rotaciones contra resistencia se incorporan al tratamiento de fisioterapia:**

- a) Desde el primer momento.
- b) Al sexto día.
- c) A partir de la segunda semana.
- d) A partir de la sexta semana.

**14.- En el síndrome cerebeloso NO encontramos:**

- a) Ataxia.
- b) Dismetría.
- c) Fasciculaciones.
- d) Temblor intencional.

**15.- Para una evaluación cuantitativa de la marcha se puede emplear:**

- a) El test de Tinetti.
- b) El test de Phalen.
- c) El test de MoCA.
- d) El test de alcance funcional.

**16.- La técnica postural de rotación cervical durante la deglución favorece:**

- a) La apertura del espacio de las valléculas.
- b) El cierre del espacio de las valléculas.
- c) El cierre de la vía aérea.
- d) El paso del bolo por el lado contralateral a la rotación.

**17.- Las directrices generales de Fisioterapia en las alteraciones de la marcha en el Parkinson incluyen:**

- a) Los cambios posturales.
- b) La colocación de las manos en la cintura.
- c) El acortamiento de los pasos.
- d) La adaptación de la marcha a distintos ritmos.

**18.- En las lesiones de la vía corticoespinal encontramos:**

- a) Reflejos cutaneoabdominales preservados.
- b) Signo de Babinski.
- c) Espasticidad en navaja.
- d) Clonus del sóleo.

**19.- En la evaluación del paciente superviviente de un ictus:**

- a) No es importante conocer la situación funcional previa.
- b) El terapeuta debe usar sus manos para percibir el tono muscular y la resistencia que ofrece cuando el paciente se mueve.
- c) La valoración se realiza 7 días tras su debut.
- d) Dentro de la exploración física no es necesario emplear escalas.

**20.- La afirmación correcta sobre el tratamiento fisioterápico de las lesiones nerviosas periféricas es:**

- a) Un método empleado es la estimulación eléctrica que evita por completo la atrofia por denervación.
- b) Los objetivos son diferentes dependiendo del tiempo evolutivo.
- c) Las técnicas se aplican de forma progresiva, desde mantenimiento de los músculos denervados mediante ejercicios isométricos de los músculos vecinos, hasta técnicas de reforzamiento muscular una vez que ha aparecido la reinervación.
- d) Las 2 últimas son correctas.

**21.- ¿Cuál de estos NO es un método de fisioterapia empleado en la parálisis cerebral?**

- a) Petö.
- b) Dimeglio.
- c) Vojta.
- d) Bobath.

**22.- Sobre las prótesis del amputado del miembro inferior, señale la afirmación correcta:**

- a) Las prótesis inmediatas se colocan en el acto quirúrgico, cuando el muñón ya está cicatrizado.
- b) La succión no es un método de suspensión válido en amputados por encima de la rodilla.
- c) La KBM tiene un encaje con un contorno superior que bordea los cóndilos femorales y deja libre la rótula.
- d) La PTB tiene un contacto total, se apoya sobre el tendón rotuliano y es la menos utilizada.

- 23.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones referentes al prolapso o descenso de los órganos pélvicos a través del conducto vaginal es INCORRECTA?**
- a) Cistocele: descenso de la vejiga y uretra.
  - b) Prolapso uterino o histerocele: descenso del cuello uterino y vejiga.
  - c) Rectocele o proctocele: descenso del recto a través de la pared posterior de la vagina.
  - d) Enterocel o douglascele: prolapso de las asas intestinales a través del fondo de saco de Douglas.
- 24.- Señale la opción correcta en relación a la magnetoterapia:**
- a) Consigue un efecto de regeneración ósea si genera suficiente electronegatividad en la zona de fractura.
  - b) Consigue un efecto de regeneración ósea si genera suficiente electropositividad en la zona de fractura.
  - c) La regeneración ósea en caso de fractura no depende de la electronegatividad o electropositividad en la zona de fractura.
  - d) Todas las respuestas anteriores son incorrectas.
- 25.- ¿Cuáles son los movimientos básicos en la técnica de drenaje linfático manual, según el método Vodder?**
- a) Círculos fijos, movimiento dador, movimiento de bombeo y movimiento rotatorio.
  - b) Círculos fijos, movimiento dador, y movimiento de bombeo.
  - c) Círculos fijos, movimiento de bombeo y movimiento rotatorio.
  - d) Movimiento dador, movimiento de bombeo y movimiento rotatorio.
- 26.- Para la evaluación global de la motricidad voluntaria se utilizan las siguientes maniobras, EXCEPTO:**
- a) La maniobra de Barré para las extremidades superiores.
  - b) La maniobra de Barré para las extremidades inferiores.
  - c) La maniobra de Mingazzini.
  - d) La maniobra de Homans.
- 27.- Señale la respuesta correcta en relación a la estereognosia:**
- a) Es la sensación vibratoria, perceptible sobre relieves óseos.
  - b) Es la capacidad para reconocer la presión sobre el propio cuerpo.
  - c) Es la capacidad para reconocer la forma, el tamaño y el peso de los objetos.
  - d) Es la capacidad de reconocer la posición del cuerpo en el espacio y el movimiento.

- 28.- La lesión del nervio radial por encima del tercio inferior del brazo provoca:**
- a) Incapacidad para la extensión de la muñeca y los dedos.
  - b) Incapacidad para la flexión-abducción-oposición del pulgar.
  - c) Déficit sensitivo del borde cubital de la mano, 5º dedo y cara interna del 4º dedo.
  - d) Déficit de los músculos interóseos y del tercer y cuarto lumbricales.
- 29.- ¿Qué nervio se lesiona más frecuentemente en las luxaciones de hombro? Señale la respuesta correcta:**
- a) Nervio radial.
  - b) Nervio circunflejo.
  - c) Nervio musculocutáneo.
  - d) Nervio mediano.
- 30.- En situación de Violencia de Género (VG) y teniendo en cuenta que la actuación para el diagnóstico y tratamiento constituye el pilar fundamental, indique la respuesta correcta sobre los niveles de actuación:**
- a) La detección precoz: (prevención primaria), la prevención (prevención secundaria) y la intervención profesional adecuada: (prevención terciaria).
  - b) La prevención: (prevención primaria), la detección precoz: (prevención secundaria) y la intervención profesional adecuada: (prevención terciaria).
  - c) La intervención profesional adecuada: (prevención primaria), la prevención (prevención secundaria) y la detección: (prevención terciaria).
  - d) Ninguna de las anteriores es correcta.
- 31.- Clasificación de las fracturas desde un punto de vista funcional, señale la respuesta correcta:**
- a) Según su etiología pueden ser completas, incompletas y traumáticas.
  - b) Según su etiología pueden ser completas, incompletas, estables e inestables.
  - c) Según su etiología pueden ser traumáticas, patológicas o por fatiga.
  - d) a) y b) son correctas.
- 32.- En una luxación de cadera, señale la respuesta correcta:**
- a) La luxación posterior es la menos frecuente por la contractura de los músculos pelvitrocantéreos.
  - b) La luxación anterior es extraordinariamente rara, producida por rotación externa y abducción máximas forzadas.
  - c) En la luxación posterior, la cabeza femoral queda por delante del cotilo, en nivel inferior a él (posición púbica) o al mismo nivel (posición obturatriz).
  - d) La luxación anterior es la más frecuente y la cabeza puede quedar alojada por debajo del cotilo (posición isquiática), a nivel del cotilo (posición retrocotiloidea) o por encima del cotilo (posición ilíaca).

**33.- Tipo de personas propensas a desarrollar la osteoporosis:**

- a) Mujeres de constitución pequeña, de raza blanca o asiática con historial familiar de la enfermedad y de edad avanzada.
- b) Hombres de constitución pequeña, de raza negra con historial familiar de la enfermedad y de edad avanzada.
- c) Mujeres de constitución grande, de raza blanca o asiática sin historial familiar de la enfermedad y de edad joven.
- d) Hombres de constitución grande, de raza blanca y asiática con historial familiar de la enfermedad y de edad avanzada.

**34.- Señala el plan de asistencia adecuado respecto a un usuario que se encuentra en la cama durante un periodo de inmovilización:**

- a) Protección, posicionamiento y elevación.
- b) Contracciones musculares intermitentes para las articulaciones localizadas arriba y debajo de la región inmovilizada.
- c) Ejercicios contraresistencia en los principales grupos musculares no inmovilizados, especialmente en la preparación de la marcha.
- d) Uso de aparatos para asistencia y apoyo de deambulación o movilidad en la cama.

**35.- En la fase de apoyo medio durante el ciclo de la marcha, ¿qué músculo NO interviene?**

- a) Tibial anterior.
- b) Glúteo medio.
- c) Cuádriceps.
- d) Gemelos.

**36.- La espiración lenta total con glotis abierta (ELTGOL):**

- a) Basa su eficacia en el drenaje de secreciones del pulmón infralateral cuando se adopta la posición de decúbito lateral.
- b) Es la técnica basada en la combinación de volúmenes altos, flujos lentos y posicionamiento.
- c) Ambas.
- d) Ninguna de las anteriores.

**37.- Si queremos que el paciente soporte en bipedestación el 33 % de su peso corporal aparente, el agua de la piscina deberá estar a su altura:**

- a) Occipital.
- b) Esternal.
- c) Umbilical.
- d) Trocánterea.

- 38.- El síndrome de Claude Bernard-Hörner se caracteriza por presentar:**
- a) Midriasis-ptosis-enoftalmia.
  - b) Midriasis-ptosis-exoftalmia.
  - c) Ptosis-miosis-enoftalmia.
  - d) Exoftalmia-miosis-ptosis.
- 39.- ¿Qué tipo de afectación esperamos encontrar en el síndrome de Brown-Séquard?**
- a) Pérdida de función motora y sensibilidad dolorosa del mismo lado de la lesión y pérdida de sensibilidad propioceptiva y térmica del lado contralateral a la lesión.
  - b) Pérdida de función motora y sensibilidad propioceptiva del mismo lado de la lesión y pérdida de la sensibilidad dolorosa y térmica del lado contralateral a la lesión.
  - c) Pérdida de sensibilidad dolorosa y térmica del mismo lado de la lesión y pérdida de la función motora y sensibilidad propioceptiva del lado contralateral a la lesión.
  - d) Pérdida de sensibilidad propioceptiva y dolorosa del mismo lado de la lesión y pérdida de la función motora y sensibilidad térmica del lado contralateral a la lesión.
- 40.- En el uso de TENS para el tratamiento del dolor crónico, según la teoría del bloqueo axonal con liberación de endorfinas, se utilizarán generalmente frecuencias:**
- a) Bajas y anchos de impulso largos.
  - b) Altas y anchos de impulso largos.
  - c) Bajas y anchos de impulso cortos.
  - d) Altas y anchos de impulso cortos.
- 41.- Modo de ventilación mecánica en el que el ventilador mantiene una presión constante durante todo el ciclo ventilatorio mientras el paciente respira de forma espontánea:**
- a) BIPAP.
  - b) CMV.
  - c) CPAP.
  - d) SIMV.
- 42.- Patrón postural característico de decorticación de un paciente en coma:**
- a) Sinergias de flexión en los miembros superiores y de extensión en los inferiores.
  - b) Sinergias extensoras tanto en miembros superiores como inferiores.
  - c) Sinergias de extensión en miembros superiores y de flexión en miembros inferiores.
  - d) Sinergias de flexión tanto en miembros superiores como inferiores.



**43.- La técnica de ejercicios de débito inspiratorio controlado (EDIC) incluye maniobras:**

- a) A bajo flujo y alto volumen, en decúbito lateral, situando la región que hay que tratar infralateral.
- b) A alto flujo y alto volumen, en decúbito lateral, situando la región que hay que tratar supralateral.
- c) A bajo flujo y alto volumen, en decúbito lateral, situando la región que hay que tratar supralateral.
- d) A alto flujo y a alto volumen, en decúbito lateral, situando la región que hay que tratar infralateral.

**44.- La articulación de Lisfranc es una:**

- a) Artrodia formada por la unión de los metatarsianos con las tres cuñas y el escafoides.
- b) Artrodia formada por la unión de los tres metatarsianos y el cuboides.
- c) Condílea formada por la unión de los metatarsianos con las falanges proximales.
- d) Artrodia formada por la unión del astrágalo con el escafoides y el calcáneo con el cuboides.

**45.- NO cursa con una disminución de la compliance o distensibilidad pulmonar y/o torácica:**

- a) Enfisema.
- b) Postoperatorio inmediato de una cirugía abdominal.
- c) Lesión medular cervical.
- d) Derrame pleural.

**46.- En relación a la contracción del diafragma, todas las afirmaciones siguientes son ciertas EXCEPTO:**

- a) Los nervios responsables se originan en los segmentos cervicales altos.
- b) Aplana el diafragma.
- c) Reduce la distancia lateral entre los márgenes de las costillas inferiores.
- d) Hace que la pared abdominal anterior se desplace hacia fuera.

**47.- Contraindicación absoluta de la punción seca profunda:**

- a) Alergia a los metales.
- b) Tatuajes.
- c) Linfadenectomías.
- d) Belonefobia o miedo insuperable a las agujas.

**48.- Para desencadenar la reptación refleja (método de Vojta), NO es una zona de desencadenamiento principal:**

- a) Epicóndilo medial del húmero del lado nual.
- b) Tuberosidad del calcáneo del lado nual.
- c) Borde radial distal del lado nual.
- d) Cóndilo medial del fémur del lado facial.

**49.- Señale la opción FALSA respecto a la etiología de la marcha tabética:**

- a) Polineuritis sensitiva.
- b) Afectación del sistema vestibular (laberinto).
- c) Lesiones medulares focales como esclerosis múltiple.
- d) Neurosífilis.

**50.- Sobre el pie zambo es FALSO:**

- a) Hay flexión plantar excesiva.
- b) Existe varo del mediopié.
- c) Presenta abducción del retropié.
- d) Suele ser de causa neurológica o displasia muscular e incluso asociarse con otro tipo de deformidades como tortícolis congénita o luxación congénita de cadera.

**51.- Músculo que se ve afectado por la parálisis del nervio mediano:**

- a) Palmar mayor.
- b) Flexor común profundo de los dedos.
- c) Primer interóseo dorsal.
- d) Abductor del quinto dedo.

**52.- Entre las siguientes afirmaciones sobre el ictus, ¿cuál es INCORRECTA?**

- a) El ictus no se puede considerar una emergencia médica.
- b) El ictus es una de las causas más frecuentes de mortalidad y discapacidad en la población adulta.
- c) El déficit neurológico secundario a un ictus puede ser reeducable.
- d) Existe un porcentaje de pacientes que se recuperan consiguiendo una independencia funcional completa.

- 53.- Corresponde a los Diplomados universitarios en Logopedia:**
- a) Desarrollar las actividades de prevención, evaluación y recuperación de los trastornos de la audición, la fonación y del lenguaje, mediante técnicas terapéuticas propias de su disciplina.
  - b) Realizar actividades propias del diagnóstico de los trastornos asociados a la audición, la fonación y del lenguaje.
  - c) Supervisar la administración de tratamientos clínicos encaminados a mejorar los trastornos de la audición, la fonación y del lenguaje, mediante técnicas terapéuticas propias de su disciplina.
  - d) Todas las anteriores.
- 54.- Según dispone la Ley 16/2003, de 28 de mayo, de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud, los ciudadanos tendrán los siguientes derechos en el conjunto del Sistema Nacional de Salud:**
- a) A recibir asistencia sanitaria en su comunidad autónoma de residencia.
  - b) A recibir el reembolso de los gastos derivados de la asistencia en la sanidad privada cuando se trate de servicios recogidos en el catálogo de prestaciones del Sistema Nacional de Salud.
  - c) A recibir el reembolso de los gastos derivados de la asistencia sanitaria del catálogo de prestaciones del Sistema Nacional de Salud que pudiera requerir del servicio de salud de la comunidad autónoma en la que se encuentre desplazado.
  - d) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.
- 55.- La Ley 8/1997, de 26 de junio, de ordenación Sanitaria de Euskadi, establece que la Administración sanitaria vasca debe garantizar la tutela general de la salud pública a través de:**
- a) Medidas preventivas.
  - b) Promoción de la salud.
  - c) Prestaciones sanitarias individuales.
  - d) Son correctas todas las respuestas.
- 56.- En la Declaración sobre Derechos y Deberes de las personas en el sistema sanitario de Euskadi recogida en el Decreto 147/2015, de 21 de julio, se identifican los siguientes colectivos vulnerables:**
- a) Menores de edad.
  - b) Personas homosexuales y transexuales.
  - c) Personas migrantes.
  - d) Todas las respuestas anteriores son falsas.

**57.- Según dispone la ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica, la información asistencial:**

- a) Como regla general se proporcionará verbalmente.
- b) Como regla general se proporcionará por escrito.
- c) Como regla general se proporcionará verbalmente y por escrito.
- d) Como regla general se proporcionará por escrito cuando se trate de pacientes menores de edad.

**58.- Según dispone la Ley 7/2002, de 12 de diciembre, de las voluntades anticipadas en el ámbito de la sanidad, tiene derecho a manifestar sus objetivos vitales y valores personales, así como las instrucciones sobre su tratamiento:**

- a) Cualquier persona mayor de dieciséis años que no haya sido judicialmente incapacitada para ello y actúe libremente.
- b) Cualquier persona mayor de edad que no haya sido judicialmente incapacitada para ello y actúe libremente.
- c) Cualquier persona mayor de edad y que actúe libremente, así como los representantes legales de aquellas que hayan sido judicialmente incapacitadas para ello.
- d) Cualquier persona mayor de dieciséis años y que actúe libremente, así como los representantes legales de aquellas que hayan sido judicialmente incapacitadas para ello.

**59.- Se considera que existe una representación equilibrada cuando en los tribunales, jurados u órganos afines de más de cuatro integrantes cada sexo está representado al menos al:**

- a) 50 %.
- b) 60 %.
- c) 40 %.
- d) 30 %.

**60.- Conforme al Plan de Salud para Euskadi 2013-2020 señale cuál de las siguientes acciones están previstas para diseñar y aplicar intervenciones de abordaje de la obesidad desde la atención sanitaria:**

- a) Cribado del índice de masa corporal (IMC) y del perímetro de cintura en las consultas de Atención Primaria y Hospitalaria.
- b) Formación en consejo breve sobre obesidad a profesionales de Atención Primaria.
- c) Desarrollar intervenciones para el diagnóstico, tratamiento y seguimiento individualizado de las personas obesas, evitando su estigmatización.
- d) Todas las anteriores respuestas son correctas.

- 61.- La filosofía que inspira la Estrategia de Atención Sociosanitaria de Euskadi 2021-2024 se sustenta en un conjunto de valores éticos consustanciales a la atención sociosanitaria, entre los que se incluyen (señálese la respuesta INCORRECTA):**
- a) Universalidad.
  - b) Transparencia.
  - c) Autonomía.
  - d) Corresponsabilidad.
- 62.- El III Plan de Normalización del Uso del Euskera en Osakidetza 2022-2028 contempla que tanto en los servicios de recepción y admisión, como en las unidades asistenciales y administrativas a toda la ciudadanía vascohablante debe garantizarse:**
- a) La recepción en euskera.
  - b) La recepción en euskera solo cuando la comunicación oral con pacientes y personas usuarias sea de modo presencial.
  - c) La recepción en euskera solo cuando la comunicación con pacientes y personas usuarias sea telefónicamente.
  - d) La recepción en euskera solo por las y los empleados que sepan en euskera.
- 63.- Señale cuál de las siguientes actividades sería más indicada en la osteoporosis:**
- a) Natación con pull-boy.
  - b) Remo.
  - c) Caminar-Senderismo.
  - d) Carrera en aguas profundas.
- 64.- La marcha patológica de Trendelenburg está ocasionada por una:**
- a) Parálisis en glúteo medio.
  - b) Debilidad en glúteo medio.
  - c) Hipertrofia en glúteo medio.
  - d) a) y b) son ciertas.
- 65.- Durante la valoración del arco de movilidad pasivo:**
- a) Se mide la cantidad del movimiento existente.
  - b) La calidad del movimiento.
  - c) a) y b) son ciertas.
  - d) Ninguna es cierta.

**66.- Señale la respuesta correcta respecto a la termoterapia:**

- a) La terapia con calor ayuda a incrementar la circulación hacia la zona afectada, a relajar la musculatura facilitando la reducción del dolor.
- b) Las técnicas de terapia con calor generan cierta preocupación sobre el posible empeoramiento secundario a la inflamación y el edema.
- c) La termoterapia, se emplea para disminuir el dolor y para aumentar la extensibilidad de los tejidos blandos.
- d) Todas son correctas.

**67.- Indique cuál de las siguientes afirmaciones es verdadera respecto al masaje transversal profundo:**

- a) Está indicado en artritis sépticas.
- b) Es clave en la enfermedad de Reiter.
- c) Las bursitis responden positivamente.
- d) Ninguna es cierta.

**68.- Sobre el masaje, ¿qué afirmación es correcta?**

- a) En la fricción, la cara interna de la piel del paciente es la que fricciona o frota sobre los planos subyacentes.
- b) Los deslizamientos son maniobras profundas-medias de dirección centrípetas cuyo objetivo es favorecer el retorno venoso.
- c) El acariciamiento o effleurage, es un deslizamiento superficial caracterizado por un contacto superficial que se desliza fuertemente por la superficie cutánea en una misma dirección.
- d) Todas son correctas.

**69.- ¿Cuál de los siguientes efectos polares se produce bajo el cátodo al aplicar una corriente galvánica al organismo? Señale la respuesta correcta:**

- a) Vasodilatación.
- b) Vasoconstricción.
- c) Reacción ácida.
- d) Absorción de calor.

**70.- La corriente de Trabert se caracteriza por:**

- a) Es una corriente formada por impulsos sinusoidales de 50 Hz.
- b) Es una corriente formada por impulsos cuadrangulares de 142 Hz.
- c) No tiene componente galvánico.
- d) Tiene un fuerte estímulo motor.

- 71.- En un tratamiento uroginecológico, si buscamos la inhibición de la contracción vesical, ¿sobre qué nervio aplicaremos una electroestimulación?**
- a) Detrusor.
  - b) Perineal.
  - c) Tibial anterior.
  - d) Tibial posterior.
- 72.- En el tratamiento con corrientes interferenciales, la activación de la opción vector:**
- a) Permite variar la frecuencia de la corriente portadora.
  - b) Permite modificar la frecuencia de la modulación.
  - c) Permite el desplazamiento de la zona de interferencia.
  - d) Permite cambiar el sentido de la corriente resultante.
- 73.- Para la aplicación del masaje transverso profundo de Cyriax, los músculos y tendones se colocarán:**
- a) En posición de relajación o acortamiento ambos.
  - b) En posición de tensión ambos.
  - c) En posición de acortamiento el tendón y en tensión moderada el músculo.
  - d) En posición de acortamiento el músculo y en tensión moderada el tendón.
- 74.- El índice de disnea basal de Mahler:**
- a) Evalúa y cuantifica la disnea con el ejercicio.
  - b) Mide únicamente la magnitud de la tarea que produce la disnea.
  - c) Mide los síntomas, la actividad, las limitaciones de la actividad debidas a la disnea y el impacto emocional.
  - d) Mide el deterioro funcional, la magnitud de la actividad y la magnitud del esfuerzo.
- 75.- Señale la respuesta INCORRECTA respecto al grupo de la musculatura espiratoria:**
- a) Músculo pectoral menor.
  - b) Intercostales internos.
  - c) Transverso del tórax.
  - d) Músculos abdominales.

**76.- Para medir la capacidad funcional en una prueba de esfuerzo se deben tener en cuenta los siguientes parámetros:**

- a) Trabajo expresado en MET, el consumo de oxígeno y el tiempo de ejercicio.
- b) Trabajo expresado en MET, la frecuencia cardíaca y la presión arterial.
- c) La frecuencia cardíaca, el tiempo de ejercicio y el consumo de oxígeno.
- d) La percepción subjetiva del esfuerzo, la frecuencia cardíaca y la presión arterial.

**77.- En la fase I o fase intrahospitalaria en la rehabilitación cardíaca se debe realizar:**

- a) El control de la medicación.
- b) Mantener una óptima condición física y mental.
- c) Fisioterapia respiratoria con técnicas de reeducación respiratoria.
- d) Control de los factores de riesgo.

**78.- La marcha parkinsoniana se caracteriza por (señale la respuesta FALSA):**

- a) Una flexión anterior del tronco.
- b) Pasos cortos.
- c) Un periodo oscilatorio de los miembros inferiores disminuido.
- d) Una tendencia a aumentar el movimiento oscilatorio de los miembros superiores.

**79.- La terapia por restricción inducida del movimiento (señale la respuesta FALSA):**

- a) Solo ha demostrado su eficacia en pacientes después de sufrir un ictus.
- b) Consiste en limitar el uso de la extremidad menos afectada.
- c) Su objetivo es incrementar el área cortical involucrada en el movimiento del miembro afecto.
- d) Se basa en los principios de neuroplasticidad.

**80.- La espasticidad (señale la respuesta correcta):**

- a) Es la consecuencia de la afectación de las neuronas localizadas en los ganglios basales.
- b) Se caracteriza por un incremento del reflejo de estiramiento, dependiente de la velocidad.
- c) Se caracteriza por un incremento del reflejo de estiramiento, no dependiente de la velocidad.
- d) Disminuye con los movimientos voluntarios.

**81.- El síndrome piramidal (indique la respuesta FALSA):**

- a) Se debe a la lesión de la neurona motora superior.
- b) Tiene por características la hipertonía espástica y la hiperreflexia tendinosa.
- c) Uno de sus síntomas es la dismetría.
- d) Uno de sus signos es la presencia de sincinesias.



**82.- Señale el músculo clave INCORRECTO, según la Asociación Americana de Lesión de la Médula Espinal:**

- a) Nivel medular C5: musculatura flexora del codo.
- b) Nivel medular C6: músculos extensores carporadiales.
- c) Nivel medular T1: musculatura interósea.
- d) Nivel medular L4: musculatura flexora plantar.

**83.- En una lesión periférica podemos observar (indique la respuesta correcta):**

- a) Hipotonía, atrofia, hiporreflexia y arreflexia.
- b) Hipertonía, trofismo conservado e hiperreflexia.
- c) Hipotonía y trofismo conservado.
- d) Hipertonía y arreflexia.

**84.- En un síndrome cerebeloso podemos observar (señale la respuesta INCORRECTA):**

- a) Ataxia, y alteración del equilibrio.
- b) Temblor intencional.
- c) Hipertonía.
- d) Hipotonía.

**85.- En un síndrome de los ganglios basales podemos observar (señale la respuesta INCORRECTA):**

- a) Reflejos osteotendinosos normales.
- b) Amiotrofia y debilidad.
- c) Hipocinesia.
- d) Movimientos anormales e involuntarios.

**86.- En un paciente neurológico con déficit de la deglución (señale la respuesta INCORRECTA):**

- a) La flexión anterior del cuello desplaza la epiglotis y la base de la lengua, protegiendo la vía aérea de la aspiración.
- b) La extensión cervical permite un tránsito lento del bolo alimenticio.
- c) Es de vital importancia tener en cuenta la textura de los líquidos para evitar las aspiraciones.
- d) La inclinación lateral del cuello induce al paso homolateral del bolo alimenticio.

**87.- La estimulación del nervio tibial posterior está indicada en (indique la respuesta INCORRECTA):**

- a) Casos de hiperactividad vesical.
- b) Casos de hipotonía de la musculatura del suelo pélvico.
- c) En disfunciones de vaciado no obstructivas.
- d) En casos de dolor pélvico crónico.

**88.- La incontinencia urinaria de esfuerzo (indique la respuesta INCORRECTA):**

- a) Su presencia se asocia a obesidad, parto y/o estreñimiento.
- b) La práctica de deportes de impacto no está asociada con este tipo de incontinencia.
- c) Se produce cuando la presión intravesical supera a la presión uretral.
- d) La frecuencia miccional no se ve alterada en este tipo de incontinencia.

**89.- Las causas que motivan la limitación articular en las fracturas de rodilla son:**

- a) Retracción de los alerones rotulianos que fijan la rótula.
- b) Retracción y atrofia del músculo cuádriceps.
- c) Sínfisis del fondo de saco subcuadricipital.
- d) Todas son ciertas.

**90.- Las fracturas de caderas más habituales, sobre todo en personas mayores son:**

- a) Cervicales o de cuello femoral.
- b) Trocantéreas.
- c) a) y b) son ciertas.
- d) Ninguna es cierta.

**91.- La consolidación de las fracturas de clavícula se produce en:**

- a) 3-4 semanas.
- b) 3-4 días.
- c) 3-4 meses.
- d) Ninguna es cierta.

**92.- La inervación de la musculatura abdominal viene dada por:**

- a) Los 6 últimos nervios torácicos.
- b) Nervios hipogástricos e ilioinguinal.
- c) Rama posterior de los nervios espinales.
- d) Ninguno de ellos.

**93.- Tras una fractura cervical es cierto que:**

- a) Después de la osteosíntesis se permite la movilización precoz, pero no el apoyo ni el trabajo contra resistencia hasta la consolidación (entre 3 y 5 meses).
- b) Después de la osteosíntesis se permite la movilización precoz, pero no el apoyo ni el trabajo contra resistencia hasta la consolidación (entre 3 y 5 días).
- c) Después de la osteosíntesis no se permite la movilización.
- d) Ninguna es cierta.

**94.- Las fracturas óseas...**

- a) ...que se producen a distancia del lugar del traumatismo se denominan fracturas directas.
- b) ...por fatiga o estrés son las más frecuentes.
- c) ...incompletas tienen unas líneas de fractura que no abarcan todo el espesor del hueso en su eje transversal.
- d) Todas las anteriores son falsas.

**95.- ¿Cuál de las afirmaciones relacionadas con la formación del callo de fractura es verdadera?**

- a) El objetivo de la fase de inflamación es la limpieza del foco de fractura para preparar la zona para su posterior consolidación.
- b) La fase de remodelación es anterior a la fase de reparación.
- c) En la fase de inflamación se da la formación del callo blando.
- d) La fase de remodelación suele durar de 2-6 semanas, siendo poco habitual que se prolongue durante varios meses.

**96.- La miositis osificante:**

- a) Es una calcificación heterotópica.
- b) Ocurre cuando los osteoclastos invaden el coágulo de sangre y estos forman hueso.
- c) Nunca precisa de un tratamiento quirúrgico.
- d) Todas las anteriores son verdaderas.

**97.- ¿Qué articulación valoran los Test de Patrick-Faber y McCarthy?**

- a) La rodilla.
- b) El codo.
- c) Las articulaciones intervertebrales.
- d) La cadera.

**98.- ¿Qué nervio se lesiona en el 8-20 % de los casos de luxación de cadera?**

- a) Nervio femoral.
- b) Raíz L5 del nervio tibial.
- c) No hay ningún nervio que se lesione con tanta frecuencia en las luxaciones de cadera.
- d) Nervio ciático.

**99.- ¿Cuál de las siguientes descripciones hace referencia a los esguinces de Grado II?**

- a) Elongación del ligamento sin rotura.
- b) No hay signos de inestabilidad.
- c) Rotura completa del ligamento.
- d) Rotura parcial de fibras con inestabilidad.

**100.- La fase de remodelación de las lesiones musculares:**

- a) Es igual a la fase de proliferación.
- b) Presenta una reorganización de las fibras de colágeno orientándose según las líneas de tracción y fuerza a las que es sometido el tejido.
- c) Se da entre los días 30 y 50 post-lesión, aunque depende mucho del grado de lesión que tenga la persona.
- d) Todas las anteriores son verdaderas.

## PREGUNTAS RESERVA

**101.- En relación a los estiramientos es cierto que:**

- a) Se deben realizar en la máxima amplitud articular a pesar de existir molestias.
- b) No se debe sobrepasar el límite del dolor.
- c) En un estiramiento no existe nunca dolor.
- d) El dolor es un indicativo de que el estiramiento está resultando efectivo.

**102.- Un patrón capsular de restricción de la movilidad es:**

- a) La pérdida de movilidad que está causada por el acortamiento de la cápsula.
- b) La pérdida de flexibilidad que está causada por el acortamiento de la cápsula.
- c) La pérdida de movilidad que está causada por elongación de la cápsula.
- d) La pérdida de movilidad que está causada por el acortamiento de los tendones.

**103.- La utilización de férulas en adultos con disfunción neurológica (indique la respuesta FALSA):**

- a) Tiene por objetivo ofrecer un estiramiento efectivo con poca fuerza pero de larga duración.
- b) Facilita la realización de actividades funcionales con mayor eficacia.
- c) Evita la aparición de deformidades.
- d) Tiene una amplia evidencia científica de su eficacia, por lo que las utilizaremos de forma sistemática.

**104.- La incontinencia urinaria de urgencia (señale la respuesta INCORRECTA):**

- a) Es la pérdida involuntaria de orina asociada a una necesidad imperiosa de evacuar.
- b) Suele acompañarse de un aumento de la frecuencia miccional.
- c) Puede deberse a una obstrucción uretral.
- d) No está relacionada con una hiperactividad del detrusor.

**105.- Tras una fractura de escápula es necesario fortalecer los músculos:**

- a) Interescapulares.
- b) Trapecio.
- c) Serrato mayor.
- d) Todas son ciertas.

**106.- Son eficaces para la mejoría del dolor en la capsulitis adhesiva:**

- a) La movilización de Gong.
- b) Las técnicas de movilización de Maitland.
- c) La movilización según el Concepto Mulligan.
- d) Todas las opciones son ciertas.

**107.- La terapia espejo es utilizada para (señale la respuesta FALSA):**

- a) Mejorar el dolor del miembro fantasma después de amputaciones.
- b) Mejorar la motricidad de extremidades afectadas tras sufrir un accidente cerebrovascular.
- c) Producir una ilusión visual y con ello activar áreas cerebrales específicas.
- d) Realizar movimientos con el lado afecto frente a un espejo, con el objetivo de tener un retorno visual de la calidad del movimiento.

**108.- Sobre las prendas de compresión en el linfedema:**

- a) Se deben usar 24 horas al día.
- b) Se deben renovar anualmente.
- c) Se debe realizar una medición exacta para su prescripción.
- d) Se deben usar sobre heridas o celulitis.

**109.- ¿Cuál de los siguientes síntomas NO es característico del síndrome parkinsoniano?**

- a) Temblor de reposo.
- b) Rigidez.
- c) Acinesia.
- d) Ataxia.

**110.- El programa para formar y ayudar a las y los pacientes a tomar las mejores decisiones para prevenir y realizar el seguimiento de su propia enfermedad se denomina:**

- a) Emergentziak.
- b) Osasun Eskola.
- c) Osasunaren balioa.
- d) Zure osasuna.

# OSAKIDETZA

**2022ko azaroaren 24ko 1812/2022**  
**Erabakiaren bidez, egindako Oposaketa-**  
**Lehiaketarako deia (EHAA 246 Zkia. 2022ko**  
**abenduaren 27koa)**

Concurso-Oposición convocado por  
Resolución nº 1812/2022 de 24 de noviembre  
de 2022 (BOPV Nº 246 de 27 de diciembre de  
2022)

## **FISIOTERAPEUTA** **FISIOTERAPEUTA**

**Proba eguna / Fecha prueba**  
**2023ko irailaren 29an / 29 de setiembre de 2023**

**1. Ariketa / Ejercicio 1**  
**EUSKARA / EUSKERA**

## GALDERAK

- 1.- **Adierazi hurrengo jardueretatik zein den egokiena osteoporosirako:**
- a) Igeriketa pull-buiarekin.
  - b) Arraunketa.
  - c) Ibilketa eta mendi-ibiliak.
  - d) Lasterketa ur sakonetan.
- 2.- **Zerk eragiten du Trendelenburgen ibilera patologikoa?**
- a) Ipurmasail ertaineko paralisiak.
  - b) Ipurmasail ertaineko ahuleziak.
  - c) Ipurmasail ertaineko hipertrofiak.
  - d) a) eta b) zuzenak dira.
- 3.- **Mugikortasun pasiboko arkua baloratzean:**
- a) Dagoen mugimenduaren kantitatea neurtzen da.
  - b) Mugimenduaren kalitatea.
  - c) a) eta b) zuzenak dira.
  - d) Bakar bat ere ez da zuzena.
- 4.- **Adierazi zein den erantzun zuzena termoterapiari dagokionez:**
- a) Bero bidezko terapiak erasandako ingururako zirkulazioa handitzen laguntzen du, baita muskulatura lasaitzen eta mina txikitzen ere.
  - b) Bero bidezko terapia-teknikek nolabaiteko kezkak sortzen dituzte balitekeelako okertzea inflamazioaren eta edemaren ondorioz.
  - c) Termoterapia mina gutxitzeko eta ehun bigunen hedagarritasuna handitzeko erabiltzen da.
  - d) Aurreko erantzun guztiak zuzenak dira.
- 5.- **Adierazi ondorengo baieztapenetatik zein den egiazkoa zeharkako masaje sakonari dagokionez:**
- a) Artritis septikoetan gomendatzen da.
  - b) Funtsezkoa da Reiterren gaixotasunean.
  - c) Burtsitiek positiboki erantzuten dute.
  - d) Bakar bat ere ez da zuzena.



- 6.- Masajeari dagokionez, zein da baieztapen zuzena?**
- a) Marruskaduran, pazientearen larruazalaren barrualdeak igurzten ditu azpiko planoak.
  - b) Deslizamenduak sakonera handiko/ertaineko norabide zentripetoko maniobrak dira, eta itzulera benosoa erraztea dute helburu.
  - c) Laztantea edo effleuragea gainazaleko deslizamendua da, non deslizamendu gogorra egiten baita larruazalean norabide berean.
  - d) Aurreko erantzun guztiak zuzenak dira.
- 7.- Organismoari korrante galvaniko bat aplikatzean hurrengo efektu polarretatik zein gertatzen da katodoaren azpian? Adierazi erantzun zuzena:**
- a) Basodilatazioa.
  - b) Basokonstriktzioa.
  - c) Erreakzio azidoa.
  - d) Beroa xurgatzea.
- 8.- Trabert korronteak ezaugarri hauek ditu:**
- a) 50 Hz-ko bulkada sinusoidalez osatutako korrontea da.
  - b) 142 Hz-ko bulkada lauangeluarrez osatutako korrontea da.
  - c) Ez du osagai galvanikorik.
  - d) Estimulu motor handia du.
- 9.- Tratamendu uroginekologiko batean, maskuriko uzkurdua inhibitzea bilatzen badugu, zer nerbiotan aplikatuko dugu elektroestimulazioa?**
- a) Detrusorean.
  - b) Perineokoan.
  - c) Aurreko tibia-nerbioa.
  - d) Atzeko tibia-nerbioa.
- 10.- Korrante interferentzial bidezko tratamenduan, aukera bektorearen aktibazioa:**
- a) Korrante eramailearen maiztasuna aldatzeko aukera ematen du.
  - b) Modulazioaren maiztasuna aldatzeko aukera ematen du.
  - c) Interferentzia-eremuaren desplazamendurako aukera ematen du.
  - d) Ondoriozko korrontearen noranzkoa aldatzeko aukera ematen du.

**11.- Cyriaxen zeharkako masaje sakona aplikatzeko, nola jarriko dira muskuluak eta tendoiak?**

- a) Erlaxatze- edo laburtze-posizioan biak.
- b) Tentsio-posizioan biak.
- c) Laburtze-posizioan tendoia eta tentsio moderatuan muskulua.
- d) Laburtze-posizioan muskulua eta tentsio moderatuan tendoia.

**12.- Mahlerren disnea-indize basala:**

- a) Disnea ariketarekin ebaluatzen eta kuantifikatzen du.
- b) Disnea eragiten duen jardueraren magnitudea bakarrik neurtzen du.
- c) Sintomak, jarduera, disnearen ondoriozko jardueraren mugak eta inpaktu emozionala neurtzen ditu.
- d) Narriadura funtzionala, jardueraren magnitudea eta ahaleginaren magnitudea neurtzen ditu.

**13.- Adierazi erantzun OKERRA arnas muskulaturaren taldeari dagokionez:**

- a) Bular-muskulu txikia.
- b) Barneko saiheitsartekoak.
- c) Toraxaren zeharkakoa.
- d) Abdomeneko muskuluak.

**14.- Esfortzu-proba batean gaitasun funtzionala neurtzeko, honako parametro hauek hartu behar dira kontuan:**

- a) Lana MET-etan adierazita, oxigeno-kontsumoa eta ariketa-denbora.
- b) Lana MET-etan adierazita, bihotz-maiztasuna eta presio arteriala.
- c) Bihotz-maiztasuna, ariketa-denbora eta oxigeno-kontsumoa.
- d) Esfortzuaren pertzepzio subjektiboa, bihotz-maiztasuna eta presio arteriala.

**15.- I. fasean edo ospitale barruko fasean, bihotz-errehabilitaziorako zer egin behar da?**

- a) Medikazioaren kontrola.
- b) Egoera fisiko eta mental ezin hobea mantentzea.
- c) Arnas fisioterapia, arnas berreziketako teknikekin.
- d) Arrisku-faktoreak kontrolatzea.

**16.- Parkinsonaren ibilerak ezaugarri hauek ditu (adierazi erantzun OKERRA):**

- a) Enborraren aurrerako flexioa.
- b) Urrats laburrak.
- c) Beheko gorputz-adarren oszilazio-aldi urritua.
- d) Goiko gorputz-adarren mugimendu oszilakorra areagotzeko joera.

**17.- Mugatutako mugimenduaren terapia (adierazi erantzun OKERRA):**

- a) Iktusa izan ondoren aplikatu zaien pazienteetan soilik izan da eraginkorra.
- b) Gutxien kaltetutako gorputz-adarraren erabilera mugatzean datza.
- c) Erasandako gorputz-adarraren mugimenduan inplikaturako arlo kortikala handitzea du helburu.
- d) Neuroplastizitatearen printzipioetan oinarritzen da.

**18.- Espastizitatea (adierazi erantzun zuzena):**

- a) Gongoil basaletako neuronon kaltearen ondorioa da.
- b) Luzatze-erreflexu handitua du ezaugarri, abiaduraren mendekoa.
- c) Luzatze-erreflexu handitua du ezaugarri, abiaduraren mende ez dagoena.
- d) Borondatezko mugimenduekin txikitzen da.

**19.- Sindrome piramidala (adierazi erantzun OKERRA):**

- a) Goiko neurona motorraren lesioaren ondorio da.
- b) Hipertonia espastikoa eta hiperreflexia tendinosoa ditu ezaugarri.
- c) Dismetria da sintoma bat.
- d) Sinzinesiak dira zeinuetako bat.

**20.- Adierazi funtsezko muskulu OKERRA, Orno-muineko Lesioaren Amerikako Elkartearen arabera:**

- a) C5 muineko maila: ukondoaren muskulu tolestaileak.
- b) C6 muineko maila: muskulu hedatzaile karpodialak.
- c) T1 muineko maila: hezur arteko muskuluak.
- d) L4 muineko maila: oin-zolakako muskulu tolestaileak.

**21.- Lesio periferiko batean aurkituko ditugu (adierazi erantzun zuzena):**

- a) Hipotonia, atrofia, hiporreflexia eta arreflexia.
- b) Hipertonia, trofismo kontserbatua eta hiperreflexia.
- c) Hipotonia eta trofismo kontserbatua.
- d) Hipertonia eta arreflexia.

**22.- Zerebeloko sindrome batean aurkituko ditugu (adierazi erantzun OKERRA):**

- a) Ataxia eta orekaren alterazioa.
- b) Dardara intentzionala.
- c) Hipertonia.
- d) Hipotonia.

**23.- Gongoil basalen sindrome batean aurkituko ditugu (adierazi erantzun OKERRA):**

- a) Erreflexu osteotendinoso normalak.
- b) Amiotrofia eta ahulezia.
- c) Hipozinesia.
- d) Nahi gabeko mugimendu anormalak.

**24.- Irenste-defizita duen paziente neurologikoa (adierazi erantzun OKERRA):**

- a) Lepoaren aurrerako flexioak epiglotisa eta mihiaren oinarria lekualdatzen ditu, arnasbidea xurgapenetik babestuz.
- b) Hedapen zerbikalak ahalbidetzen du elikadura-boloaren igarotze motela.
- c) Oso garrantzitsua da likidoen testura kontuan hartzea xurgapenak saihesteko.
- d) Lepoaren alboko inklinazioak elikadura-boloaren igarotze homolaterala eragiten du.

**25.- Zertarako gomendatzen da atzeko nerbio tibialaren estimulazioa (adierazi erantzun OKERRA)?**

- a) Maskuriko hiperaktibitate kasuetarako.
- b) Zoru pelbikoaren muskulaturaren hipotonia-kasuetarako.
- c) Hustuketa-disfuntzio ez-buxatzaileetarako.
- d) Pelbiseko min kroniko-kasuetarako.

**26.- Esfortzuagatiko gernu-inkontinentzia (adierazi erantzun OKERRA):**

- a) Lotzen da obesitatearekin, erditzearekin eta/edo idorrieriarekin.
- b) Inpaktu-kirolak egitea ez dago lotuta inkontinentzia mota horrekin.
- c) Presio uretrala maskuri barruko presioak gainditzen duenean gertatzen da.
- d) Mikzio-maiztasuna ez da aldatzen inkontinentzia-mota horretan.

**27.- Belauneko hausturetan, artikulazioak mugatzeko arrazoiak hauek dira:**

- a) Errotula finkatzen duten aleroien atzerapena.
- b) Koadrizeps muskuluaren atzerapena eta atrofia.
- c) Koadrizeps azpiko zakuaren hondoko sinfisia.
- d) Aurreko erantzun guztiak zuzenak dira.

**28.- Aldaken haustura ohikoenak, batez ere adineko pertsonen kasuan, honako hauek dira:**

- a) Zerbikalak edo femurreko lepokoak.
- b) Trokanterikoak.
- c) a) eta b) zuzenak dira.
- d) Bakar bat ere ez da zuzena.

**29.- Zenbat behar da lepauztaiaren hausturak finkatzeko?**

- a) 3-4 aste.
- b) 3-4 egun.
- c) 3-4 hilabete.
- d) Bakar bat ere ez da zuzena.

**30.- Zerk inerbatzen ematen du abdomeneko muskulatura?**

- a) Azken 6 nerbio torazikoek.
- b) Nerbio hipogastrikoak eta ilioinginalak.
- c) Nerbio espinalen atzeko adarrak.
- d) Horietako bat ere ez.

**31.- Zerbikalen haustura baten ondoren:**

- a) Osteosintesiaren ondoren, mobilizazio goiztiarra ahalbidetuko da; ez, ordea, bermatzea, ezta erresistentziaren aurkako lana ere, finkatu arte (3 eta 5 hilabete bitartean).
- b) Osteosintesiaren ondoren, mobilizazio goiztiarra ahalbidetuko da; ez, ordea, bermatzea finkatu arte, ezta erresistentziaren aurkako lana ere (3 eta 5 egun bitartean).
- c) Osteosintesiaren ondoren, ezin da mobilizatu.
- d) Bakar bat ere ez da zuzena.

**32.- Hezur-hausturak:**

- a) Traumatismoaren tokitik urrun gertatzen badira, zuzeneko haustura esaten zaie.
- b) Nekegatik edo estresagatik izaten dira ohikoenak.
- c) Ez-osen haustura-lerroek ez dute hartzen hezuraren lodiera osoa zeharka.
- d) Aurreko guztiak okerrak dira.

**33.- Haustura-kailua eratzearekin lotutako baieztapen hauetatik, zein da zuzena?**

- a) Inflamazio-fasearen helburua da haustura-fokua garbitzea, ingurua gero finkatzeko prestatzeko.
- b) Birmoldaketa-fasea konponketa-fasearen aurrekoa da.
- c) Inflamazio-fasean sortzen da kailu biguna.
- d) Birmoldaketa-faseak 2-6 aste iraun ohi ditu, eta ezohikoa da zenbait hilabetez luzatzea.

**34.- Miositis osifikatzailea:**

- a) Kaltzifikazio heterotopikoa da.
- b) Osteoklastoek odol-koagulua inbaditzen dute, eta hezurra osatzen dute.
- c) Inoiz ez du tratamendu kirurgikorik behar.
- d) Aurreko guztiak zuzenak dira.

**35.- Zer artikulazio baloratzen dute Patrick-Faber eta McCarthy testek?**

- a) Belauna.
- b) Ukondoa.
- c) Ornoarteko giltzadurak.
- d) Aldaka.

**36.- Zer nerbio lesionatzen da aldaka-luxazio kasuen % 8-20an?**

- a) Nerbio femorala.
- b) Nerbio tibialaren L5 erroa.
- c) Aldaka-luxazioetan ez da nerbiorik lesionatzen hainbesteko maiztasunez.
- d) Nerbio ziatikoa.

**37.- Hurrengo deskripzioetatik zeinek egiten die erreferentzia II. graduko bihurrituei?**

- a) Lotailua hautsi gabe elongatzea.
- b) Ez dago ezegonkortasun-zantzurik.
- c) Lotailua erabat haustea.
- d) Zuntzen haustura partziala ezegonkortasunarekin.

**38.- Giharretako lesioak birmoldatzeko fasea:**

- a) Proliferazio-fasearen berdina da.
- b) Kolageno-zuntzen berrantolaketa eragiten du, zeinetan zuntzak zuzentzen baitira ehunak jasaten duen trakzio- eta indar-lerroen arabera.
- c) Lesioaren ondorengo 30 eta 50 egunen artean gertatzen da, baina pertsonaren lesio-mailaren arabera da.
- d) Aurreko guztiak zuzenak dira.

**39.- Yocumen proban:**

- a) Besoa 90°-ko abdukzioan jartzen da.
- b) Ahulezia bilatzen da erresistentziaren aurkako kanpo-errotazioan.
- c) Miatutako aldeko eskua aurkako sorbaldaren gainean jartzen da.
- d) Aurreko guztiak faltsuak dira, aldaka baloratzen baita.

**40.- Behe-maiztasuneko korronteak:**

- a) 1.000 Hz-tik beherakoak dira.
- b) 1.000 Hz-tik beherakoak dira, eta gehienez 150 mikrosegundoko pultsu-zabalera dute.
- c) Gel-elektrodo autoitsasgarriekin aplikatu behar dira beti.
- d) 1 eta 10.000 Hz bitartekoak dira.

**41.- Nerbio periferikoko lesioak dituzten pertsonak errehabilitatzeko elektroterapia:**

- a) Uhin angeluzuzen edo lauangeluar formako korronteekin egin behar da.
- b) Uhin hiruangeluar edo esponentzial formako korronteekin egin behar da.
- c) Uhin sinusoidal formako korronteekin egin behar da.
- d) Edozein uhin-formarekin egin behar da, baina beti 150-300 mikrosegundo bitarteko pultsu-zabalerarekin.

**42.- Uhin laburrak:**

- a) Erradiazio elektromagnetiko ionizatailea erabiltzen du.
- b) 150 eta 3.000 Hz bitarteko maiztasunak erabiltzen ditu.
- c) Ez du kontraindikaziorik, ez baita elektrodorik jartzen larruazalaren gainean.
- d) 27,12 MHz-ko erradiazioa erabiltzen du.

**43.- Haustura baten ondoren, pseudoartrosi hipertrofikoa:**

- a) Ez da erradiografian ikusten.
- b) Haustura-fokuaren hipermugikortasunagatik gertatzen da.
- c) Sindrome infekziosoa izaten du.
- d) Haustura-fokuaren baskularizazioa ez da nahikoa.

**44.- Giltzadura glenohumeralaren impingementean honako hauek daude inplikatuta:**

- a) Arantza gaineko muskulua eta besoko bizepsaren zati luzea.
- b) Arantza gaineko muskulua eta deltoide ertaina.
- c) Arantza gaineko muskulua eta besoko bizepsaren zati laburra.
- d) Besoko bizepsaren zati luze eta laburra.

**45.- Ligamentizazio-prozesua gertatzen da:**

- a) Lotailu baten berreraikitze partzialean.
- b) Plaketa ugariko plasma eman ondoren.
- c) Ligamentuplastietan.
- d) Giltzaduretan ama-zelulak eman ondoren.

- 46.- Zer eragiten du garunean min fantasma tratatzeko ispilu-teknika bidezko ikusizko berrelikadurak?**
- a) Anputatutako gorputz-adarraren irudia sortzea.
  - b) Gorputz-adar osasuntsuaren irudia ezabatzea.
  - c) Anputatutako gorputz-adarraren irudia ezabatzea.
  - d) Gorputz-adar bakoitzaren irudia, bai osasuntsuarena, bai anputatuarena.
- 47.- Erresistentziaren aurkako muskulu-proba baten erantzuna ahula eta minik gabea bada, Cyriaxen arabera:**
- a) Unitate muskulotendinosoaren egiturazko lesio txiki bat dago.
  - b) Lotura muskulotendinosa erabat hautsita dago.
  - c) Defizit neurologiko konkurrentea dago.
  - d) Ez dago muskulu-ehunaren patologiarik.
- 48.- Hauek dira nerbio periferiko baten min neuropatikoaren zantzuak:**
- a) Mina erasandako nerbioak inerbatutako muskulua zeharka mugitzean.
  - b) Mina erasandako nerbioa haztatzean.
  - c) Erasandako nerbioak inerbatutako ehunaren kolore urdinxka.
  - d) Min handiagoa gorputz-adar osoan.
- 49.- Muskuluaren haztapenean lesio miofasziala badago:**
- a) Giharra sakona bada, banda tenkatu bat sumatzen da.
  - b) Minak ez du fokalizaziorik.
  - c) Erantzunetako bat espasmo lokala da.
  - d) Z banda laburtuak sumatzen dira.
- 50.- Zoru pelbikoaren uzkurdura aktibo zuzen batek barne hartu behar du:**
- a) Baginaren igoera.
  - b) Ipurmasaileko muskulaturaren uzkurdura.
  - c) Aldez aurreko arnasgora.
  - d) Valsalvaren maniobra.
- 51.- Sorbaldako artroplastia baten ondoren, fisioterapiako tratamenduak erresistentziaren aurkako errotazioak jasoko ditu:**
- a) Hasiera-hasieratik.
  - b) Seigarren egunean.
  - c) Bigarren astetik aurrera.
  - d) Seigarren astetik aurrera.



**52.- Zerebelo-sindromeak EZ du:**

- a) Ataxiarik.
- b) Dismetriarik.
- c) Faszikulaziorik.
- d) Dardara intentzionalik.

**53.- Ibilerraren ebaluazio kuantitatiboa egiteko, erabil daitezke:**

- a) Tinettiren testa.
- b) Phalen-en testa.
- c) MoCA testa.
- d) Irismen funtzionalaren testa.

**54.- Zer errazten du, irensteko garaian, errotazio zerbikaleko jarrera-teknikak?**

- a) Valleculen espazioa irekitzea.
- b) Valleculen espazioa ixtea.
- c) Arnasbidea ixtea.
- d) Boloa errotazioaren aurkako aldetik pasatzea.

**55.- Parkinsonaren ibilera-alterazioetarako fisioterapiaren gidalerro orokorrek barne hartzen dute:**

- a) Jarrera-aldaketak.
- b) Eskuak gerrian jartzea.
- c) Urratsak laburtzea.
- d) Ibilera zenbait erritmotara egokitzea.

**56.- Bide kortikoespinalaren lesioek barne hartzen dute:**

- a) Abdomen-larruazaleko erreflexu zainduak.
- b) Babinskiren zeinua.
- c) Labana erako espastizitatea.
- d) Soleoaren klonusa.

**57.- Iktus batetik bizirik atera den pazientearen ebaluazioan:**

- a) Ez da garrantzitsua aldez aurreko egoera funtzionala ezagutzea.
- b) Terapeutak eskuak erabili behar ditu muskulu-tonua eta erresistentzia hautemateko paziente mugitzen den bitartean.
- c) Debuta egin eta 7 egunera egiten da balorazioa.
- d) Miaketa fisikoan da beharrezkoa eskalak erabiltzea.

**58.- Nerbio periferikoaren lesioen fisioterapia-tratamenduari buruzko baieztapen hauetatik, zein da zuzena?**

- a) Erabiltzen den metodo bat da estimulazio elektrikoa, denerbazio bidezko atrofia erabat saihesten duena.
- b) Helburuak ezberdinak dira eboluzio-denboraren arabera.
- c) Teknikak gutxika aplikatzen dira: ondoko muskuluetakoa ariketa isometrikoen bidez muskulu dernerbatuen mantentzetik hasi eta muskuluen sendotze-tekniketara arte, birnerbazioa agertu ondoren.
- d) Azken biak zuzenak dira.

**59.- Fisioterapia-metodo hauetako zein EZ da erabiltzen garun-paralisan?**

- a) Petö.
- b) Dimeglio.
- c) Vojta.
- d) Bobath.

**60.- Beheko gorputz-adarraren anputatuaren protesiei buruzko baieztapen hauetatik, zein da zuzena?**

- a) Berehalako protesiak kirurgian jartzen dira, muinoa orbainduta dagoenean.
- b) Xurgatzea ez da baliozko suspentsio-metodoa belaunetik gorako anputatuetan.
- c) KBM ahokaduraren goiko aldeak izterrezurraren kondiloak inguratzen ditu eta errotula libre uzten du.
- d) PTBren kontaktua osoa da, tendoi errotulianoan bermatzen da eta gutxien erabiltzen dena da.

**61.- Baginako hodian zehar organo pelbikoen prolapsoari edo jaitsierari buruzko baieztapen hauetatik, zein da OKERRA?**

- a) Zistozelea: maskuria eta uretra jaistea.
- b) Umetokiko prolapsoa edo histerokelea: umetoki-lepoaren eta maskuriaren jaitsiera.
- c) Errektozelea edo proktozelea: ondestea jaistea baginaren atzeko paretan zehar.
- d) Enterozelea edo douglaszelea: hesteetako heldulekuen prolapsoa, Douglasen zakuhondoan zehar.

**62.- Magnetoterapiari dagokionez, adierazi zein den aukera zuzena:**

- a) Hausturaren eremuan elektronegatibotasun nahikoa sortzen badu, hezurak birsortzeko efektua lortzen du.
- b) Hausturaren eremuan elektropositibotasun nahikoa sortzen badu, hezurak birsortzeko efektua lortzen du.
- c) Hausturen kasuan, hezuraren birsorkuntza ez dago hausturaren eremuko elektropositibotasunaren edo elektronegatibotasunaren mende.
- d) Aurreko erantzun guztiak okerrak dira.

- 63.- Zein dira eskuzko drainatze linfatikoaren teknikaren oinarritzko mugimenduak, Vodder metodoaren arabera?**
- a) Zirkulu finkoak, mugimendu emailea, ponpaketa-mugimendua eta mugimendu birakorra.
  - b) Zirkulu finkoak, mugimendu emailea eta ponpaketa-mugimendua.
  - c) Zirkulu finkoak, ponpaketa-mugimendua eta mugimendu birakorra.
  - d) Mugimendu emailea, ponpaketa-mugimendua eta mugimendu birakorra.
- 64.- Borondatezko mugigarritasunaren ebaluazio orokorra egiteko, honako maniobra hauek erabiltzen dira, SALBU:**
- a) Barréren maniobra goiko gorputz-adarretan.
  - b) Barréren maniobra beheko gorputz-adarretan.
  - c) Mingazziniren maniobra.
  - d) Homansen maniobra.
- 65.- Adierazi zein den erantzun zuzena estereognosiari dagokionez:**
- a) Bibrazio-sentsazioa, hezurren erliebeen gainean hauteman daitekeena.
  - b) Norberaren gorputzaren gaineko presioa ezagutzeko gaitasuna.
  - c) Objektuen forma, tamaina eta pisua igartzeko gaitasuna.
  - d) Gorputzak espazioan eta mugimenduan duen posizioa ezagutzeko gaitasuna da.
- 66.- Besoaren beheko herenaren gainetik dagoen nerbio erradialaren lesioak eragiten du:**
- a) Eskumuturra eta hatzak luzatzeko ezintasuna.
  - b) Hatz lodiaren flexio-abdukzio-oposiziorako ezintasuna.
  - c) Eskuaren ertz kubitalaren, 5. hatzaren eta 4. hatzaren barne-aurpegiaren zentzumen-defizita.
  - d) Hezur arteko muskuluen eta hirugarren eta laugarren lunbrikalen defizita.
- 67.- Zer nerbio lesionatzen da maizen sorbaldako lokaduretan? Adierazi erantzun zuzena:**
- a) Nerbio erradiala.
  - b) Nerbio zirkunflexua.
  - c) Nerbio muskulokutaneo.
  - d) Nerbio medianoa.

**68.- Genero-indarkeriako egoeran (GI), aintzat hartuta diagnostikoa eta tratamendua egiteko jarduketa funtsezkoa dela, adierazi jarduera-mailei buruzko erantzun zuzena:**

- a) Detekzio goiztiarra (prebentzio primarioa), prebentzioa (prebentzio sekundarioa) eta esku-hartze profesional egokia (prebentzio tertziarioa).
- b) Prebentzioa (prebentzio primarioa), detekzio goiztiarra (prebentzio sekundarioa) eta esku-hartze profesional egokia (prebentzio tertziarioa).
- c) Esku-hartze profesional egokia (prebentzio primarioa), prebentzioa (prebentzio sekundarioa) eta detekzio goiztiarra (prebentzio tertziarioa).
- d) Aurreko erantzunetako bat ere ez da zuzena.

**69.- Hausturen sailkapena, ikuspegi funtzionaletik:**

- a) Etiologiaren arabera, osoak, osatugabeak eta traumatikoak izan daitezke.
- b) Etiologiaren arabera, osoak, osatugabeak, egonkorak eta ezegonkorak izan daitezke.
- c) Etiologiaren arabera, traumatikoak, patologikoak edo nekearen ondoriozkoak izan daitezke.
- d) a) eta b) zuzenak dira.

**70.- Aldakako lokadura batean, zein da erantzun zuzena?**

- a) Atzeko lokadura da ezohikoena muskulu pelbitroantereoan kontrakturagatik.
- b) Aurreko luxazioa oso arraroa da, kanpoko errotaioak eta gehieneko abdukzio behartuak eragindakoa.
- c) Atzeko lokaduran, buru femorala kotiloaren aurretik geratzen da, maila baxuagoan (posizio pubikoan) edo maila berean (posizio obturatrizean).
- d) Aurreko luxazioa da ohikoena, eta burua kotiloaren azpitik (posizio iskiatikoa), kotiloaren mailan (posizio erretrokotiloidea) edo kotiloaren gainetik (posizio iliakoa) gera daiteke.

**71.- Osteoporosia garatzeko joera duten pertsona-motak:**

- a) Gorpuzkera txikiko emakumeak, arraza zurikoak edo asiarrekoak, gaixotasunaren familia-aurrekariak dituztenak eta adindunak.
- b) Gorpuzkera txikiko gizonak, arraza beltzekoak, gaixotasunaren familia-aurrekariak dituztenak eta adindunak.
- c) Gorpuzkera handiko emakumeak, arraza zurikoak edo asiarrekoak, gaixotasunaren familia-aurrekaririk gabeak eta gazteak.
- d) Gorpuzkera handiko gizonak, arraza zurikoak edo asiarrekoak, gaixotasunaren familia-aurrekariak dituztenak eta adindunak.

- 72.- Adierazi ohean immobilizatuta dagoen erabiltzaile batentzako laguntza-plan egokia:**
- a) Babesa, posizionamendua eta altxatzea.
  - b) Aldizkako muskulu-uzkurdurak, immobilizatutako inguruaren goiko eta beheko artikulazioetan.
  - c) Erresistentziaren aurkako ariketak egitea immobilizatu gabeko muskulu-talde nagusietan, batez ere, ibileraren prestaketan.
  - d) Ohean ibiltzeko edo mugitzeko laguntza eta laguntzarako aparatuak erabiltzea.
- 73.- Ibileraren zikloan, bermatze ertaineko fasean, zein muskuluk EZ du esku hartzen?**
- a) Aurreko tibialak.
  - b) Ipurmasaileko ertainak.
  - c) Koadrizepsak.
  - d) Bikiek.
- 74.- Arnasbehera motel osoa glotis irekiarekin (ELTGOL):**
- a) Eraginkortasuna oinarritzen da birikaren azpiko aldeko alboko jariakinen drainatzean, albo-etzaneran.
  - b) Bolumen altuak, fluxu motelak eta posizionamendua konbinatzean oinarritutako teknika da.
  - c) Biak.
  - d) Aurreko bat ere ez.
- 75.- Bipedestazioan pazienteak bere gorputzaren pisuaren % 33ri eustea nahi badugu, noraino iritsiko zaio igerilekuko ura?**
- a) Okzipitaleraino.
  - b) Bularrezurreraino.
  - c) Zilborreraino.
  - d) Trokanteraino.
- 76.- Claude Bernard-Hörnerren sindromeak ezaugarri hauek ditu:**
- a) Midriasia-ptosia-enoftalmia.
  - b) Midriasia-ptosia-exoftalmia.
  - c) Ptosia-miosia-enoftalmia.
  - d) Exoftalmia-miosia-ptosia.

**77.- Zer afektazio aurkituko dugu Brown-Séquard sindromean?**

- a) Lesioaren aldeko funtzio motorearen eta sentikortasun mingarriaren galera eta lesioaren kontrako aldeko sentikortasun propiozeptiboaren eta termikoaren galera.
- b) Lesioaren aldeko funtzio motorearen eta sentikortasun propiozeptiboaren galera eta lesioaren kontrako aldeko sentikortasun mingarriaren eta termikoaren galera.
- c) Lesioaren aldeko sentikortasun mingarriaren eta termikoaren galera eta lesioaren kontrako aldeko funtzio motorearen eta sentikortasun propiozeptiboaren galera.
- d) Lesioaren aldeko sentikortasun propiozeptiboaren eta mingarriaren galera eta lesioaren kontrako aldeko funtzio motorearen eta termikoaren galera.

**78.- Min kronikoa tratatzeko TENSarekin oro har maiztasun hauek baliatuko dira, endorfinak askatzen dituen blokeo axonalaren teoriaren arabera:**

- a) Maiztasun baxuak eta bulkada luzeko zabalerak.
- b) Maiztasun altuak eta bulkada luzeko zabalerak.
- c) Maiztasun baxuak eta bulkada laburreko zabalerak.
- d) Maiztasun altuak eta bulkada laburreko zabalerak.

**79.- Zer aireztapen mekaniko motatan izaten du presio konstantea haizagailuak aireztapen-ziklo osoan pazienteak berez arnasten duen bitartean?**

- a) BIPAP aireztapenean.
- b) CMV aireztapenean.
- c) CPAP aireztapenean.
- d) SIMV aireztapenean.

**80.- Koman dagoen paziente baten dekortikazioko jarrera-patroi bereizgarria:**

- a) Flexio-sinergiak goiko gorputz-adarretan eta hedapen-sinergiak beheko gorputz-adarretan.
- b) Hedapen-sinergiak goiko eta beheko gorputz-adarretan.
- c) Hedapen-sinergiak goiko gorputz-adarretan eta flexio-sinergiak beheko gorputz-adarretan.
- d) Flexio-sinergiak goiko eta beheko gorputz-adarretan.

**81.- EDIC ariketa-teknikan, honako maniobra hauek sartzen dira:**

- a) Fluxu baxuan eta bolumen altuan, alboko etzaneran, tratatu beharreko eremua beheko aldean alboz kokatuz.
- b) Fluxu altuan eta bolumen altuan, alboko etzaneran, tratatu beharreko eremua goiko aldean alboz kokatuz.
- c) Fluxu baxuan eta bolumen altuan, alboko etzaneran, tratatu beharreko eremua goiko aldean alboz kokatuz.
- d) Fluxu altuan eta bolumen altuan, alboko etzaneran, tratatu beharreko eremua beheko aldean alboz kokatuz.

**82.- Zer da Lisfrancen artikulazioa?**

- a) Artrodia, metatarsianoen eta hiru falgen eta eskafoideen arteko loturaz osatua.
- b) Artrodia, hiru metatarsianoen eta kuboidearen arteko loturaz osatua.
- c) Kondileoa, metatarsianoen eta hurbileko falangeen arteko loturak osatua.
- d) Artrodia, astragaloaren eta eskafoidearen arteko eta kalkaneoaren eta kuboidearen arteko loturak osatua.

**83.- EZ du biriketako eta/edo toraxeko compliancea edo distentsibitatea gutxitzen:**

- a) Enfisema.
- b) Abdomeneko kirurgia baten berehalako ebakuntzaondokoa.
- c) Muineko lesio zerbikala.
- d) Pleurako isuria.

**84.- Diafragmaren uzkurdurari dagokionez, ondorengo baieztapen guztiak egiazkoak dira, honako hau IZAN EZIK:**

- a) Eragiten duten nerbioak segmentu zerbikal altuetan sortzen dira.
- b) Diafragma zanpatzen du.
- c) Beheko saihets-ertzen arteko alboko distantzia txikitzen du.
- d) Aurreko abdomen-pareta kanporantz mugiarazten du.

**85.- Ziztada lehor sakonerako kontraindikazio absolutua:**

- a) Metalekiko alergia.
- b) Tatuajeak.
- c) Linfadenektomiak.
- d) Belonefobia edo orratzekiko beldur gaindiezina.

**86.- Narraste erreflexua eragiteko (Vojtaren metodoa), EZ da abiarazte-eremu nagusi bat:**

- a) Garondo aldeko besahezurreko erdialdeko epikondiloa.
- b) Garondo aldeko kalkaneoaren tuberositatea.
- c) Garondo aldeko ertz erradial distala.
- d) Aurpegiaren aldeko femurraren erdialdeko kondiloa.

**87.- Adierazi zein den aukera OKERRA ibilera tabetikoaren etiologiari dagokionez:**

- a) Polineuritis sentsitiboa.
- b) Sistema bestibularra kaltetzea (labirintoa).
- c) Muineko lesio fokalak, hala nola esklerosi anizkoitza.
- d) Neurosifilia.

**88.- Adierazi zein den aukera OKERRA hanka okerre dagokienez:**

- a) Oin-zolaren gehiegizko flexioa dago.
- b) Erdiko oina okertuta dago.
- c) Oin-atzearen abdukzioa dago.
- d) Kausa neurologikoa edo muskulu-displasia izan ohi du, eta beste deformazio mota batzuekin ere lotzen da, hala nola sortzetiko tortikolisarekin edo jaiotzetiko aldakako lokadurarekin.

**89.- Zer muskuluri eragiten dio nerbio medianoren paralisiak?**

- a) Ahurreko muskulu nagusiari.
- b) Hatzen tolestaile komun sakonari.
- c) Hezur barneko lehen dortsalari.
- d) Bosgarren hatzaren abduktoreari.

**90.- Iktusari buruzko baieztapen hauetatik, zein da OKERRA?**

- a) Iktusa ezin da larrialdi medikotzat hartu.
- b) Iktusa da populazio helduaren hilkortasunaren eta desgaitasunaren kausa ohikoenetako bat.
- c) Iktusaren ondoriozko defizit neurologikoa berriz ikas daiteke.
- d) Pazienteen portzentaje batek independentzia funtzional osoa berreskuratzen du.

**91.- Logopediako unibertsitate-diplomadunei dagokie:**

- a) Entzumenaren, fonazioaren eta hizkuntzaren nahasmenduak prebenitzeko, ebaluatzeko eta berreskuratzeke jarduerak garatzea, bere diziplinari dagozkion teknika terapeutikoen bidez.
- b) Entzumenari, fonazioari eta hizkuntzari lotutako nahasmenduen diagnostikoaren berezko jarduerak gauzatzea.
- c) Entzumenaren, fonazioaren eta hizkuntzaren nahasmenduak hobetzeko ematen diren tratamendu klinikoak gainbegiratzea, bere diziplinari dagozkion teknika terapeutikoen bidez.
- d) Aurreko guztiak.



- 92.- Estatuko Osasun Sistemaren kohesioari eta kalitateari buruzko maiatzaren 28ko 16/2003 Legeak xedatzen duenez, herritarrek honako eskubide hauek izango dituzte Estatuko Osasun Sistema osoan:**
- a) Bizi diren autonomia-erkidegoan asistentzia sanitarioa jasotzekoa.
  - b) Osasungintza pribatuko asistentziaren ondoriozko gastuen itzulketa jasotzekoa, Osasun Sistema Nazionalaren prestazioen katalogoan jasotako zerbitzuak badira.
  - c) Osasungintza pribatuko asistentziaren ondoriozko gastuen itzulketa jasotzekoa, Osasun Sistema Nazionalaren prestazioen katalogoan bada, dauden autonomia-erkidegoko osasun-zerbitzuak behar badituzte.
  - d) Aurreko erantzun guztiak okerrak dira.
- 93.- Ekainaren 26ko Euskadiko Antolamendu Sanitarioaren 8/1997 Legeak ezartzen duenez, Euskal Administrazio Sanitarioari dagokio osasun publikoaren tutela orokorra garantizatzea. Zeren bidez?**
- a) Prebentzio-neurriak.
  - b) Osasunaren sustapena.
  - c) Prestazio sanitario indibidualak.
  - d) Aurreko erantzun guztiak zuzenak dira.
- 94.- Uztailaren 21eko 147/2015 Dekretuan jasotako Euskadiko osasun-sisteman pertsonen Eskubideei eta Betebeharrei buruzko Adierazpenean kolektibo ahul hauek identifikatzen dira:**
- a) Adingabeak.
  - b) Homosexualak eta transexualak.
  - c) Migratzaileak.
  - d) Aurreko erantzun guztiak okerrak dira.
- 95.- Pazientearen autonomia eta informazio eta dokumentazio klinikoaren arloko eskubide eta betebeharrak arautzen dituen azaroaren 14ko 41/2002 oinarrizko legearen arabera, informazio asistentziala:**
- a) Oro har, ahoz emango da.
  - b) Oro har, idatziz emango da.
  - c) Oro har, ahoz eta idatziz emango da.
  - d) Oro har, idatziz emango da, paziente adingabeen kasuan.

- 96.- Osasun arloko aurretiazko borondateei buruzko abenduaren 12ko 7/2002 Legeak xedatzen duenez, eskubidea du bere bizi-helburuak eta balioak nahiz medikuntzako tratamenduen inguruko jarraibideak adierazteko:**
- a) Hamasei urtetik gorako pertsona orok, epai bidez gaitasuna kendu ez bazaio eta askatasunez ari bada.
  - b) Adinez nagusi den pertsona orok, epai bidez gaitasuna kendu ez bazaio eta askatasunez ari bada.
  - c) Adinez nagusi den pertsona orok, askatasunez ari bada, bai eta epai bidez gaitasuna kenduta dutenen legezko ordezkariak ere.
  - d) Hamasei urtetik gorako pertsona orok, askatasunez ari bada, bai eta epai bidez gaitasuna kenduta dutenen legezko ordezkariak ere.
- 97.- Ordezkaritza orekatua dagoela ulertuko da lau kide baino gehiago dituzten epaimahaietan edo antzeko organoetan sexu bakoitzak gutxienez zer ehunekoko ordezkaritza baldin badu?**
- a) % 50.
  - b) % 60.
  - c) % 40.
  - d) % 30.
- 98.- 2013-2020 aldirako Euskadiko Osasun Planaren arabera, adierazi ekintza hauetatik zein dauden aurreikusita osasun-arreta obesitateaz arduratzen diren esku-hartzeak diseinatzeko eta aplikatzeko:**
- a) Gorputz-masaren indizearen (GMI) eta gerri perimetroaren baheketa Lehen Mailako Arretako eta Ospitaleko Arretako kontsultetan.
  - b) Obesitateari buruzko prestakuntza, kontseilu laburrean, Lehen Mailako Arretako profesionaleri.
  - c) Obesoen diagnostiko, tratamendu eta jarraipen indibidualizaturako esku-hartzeak garatu, haiek estigmatizatzea ekiditeko.
  - d) Aurreko erantzun guztiak dira zuzenak.
- 99.- Arreta soziosanitarioari datzekion balio etiko batzuetan oinarritzen da Euskadiko Arreta Soziosanitariorako Estrategia 2021-2024 inspiratzen duen filosofia, eta balio horien artean hauek daude (adierazi erantzun OKERRA):**
- a) Unibertsalitatea.
  - b) Gardentasuna.
  - c) Autonomia.
  - d) Erantzukidetasuna.

**100.- 2022-2028 aldian Osakidetzan Euskararen Erabilera Normalizatzeko III. Planari jarraikiz, bai harrera- eta onarpen-zerbitzuetan, bai unitate asistentzial eta administratiboetan, herritar euskaldun guztiei honako hau bermatu behar zaie:**

- a) Euskarazko harrera.
- b) Euskarazko harrera, paziente eta erabiltzaileekiko ahozko komunikazioa aurrez aurrekoa denean soilik.
- c) Euskarazko harrera, paziente eta erabiltzaileekiko komunikazioa telefono bidezkoa denean soilik.
- d) Euskarazko harrera, euskaraz dakiten langileek egiten badute soilik.

## ERRESERBAKO GALDERAK

### 101.- Luzatzeak:

- a) Artikulazio-zabalera handiengan egin behar dira, molestiak egon arren.
- b) Ez da minaren muga gainditu behar.
- c) Luzatzeak ez dute inoiz minik eman behar.
- d) Minak adierazten du luzatzea eraginkorra izaten ari dela.

### 102.- Zer da mugikortasuna mugatzeko patroia kapsularra?

- a) Kapsularen laburtzeak eragindako mugikortasun-galera.
- b) Kapsularen laburtzeak eragiten duen malgutasun-galera.
- c) Kapsularen elongazioak eragindako mugikortasun-galera.
- d) Tendoiaren laburtzeak eragindako mugikortasun-galera.

### 103.- Zein da OKERRA disfunzio neurologikoa duten helduek ferulak erabiltzeari buruz?

- a) Luzapen eraginkorra eskaintzea du helburu, indar gutxikoa baina iraupen luzekoa.
- b) Jarduera funtzionalak eraginkortasun handiagoz egitea errazten du.
- c) Deformazioak agertzea saihesten du.
- d) Eraginkortasunaren ebidentzia zientifiko zabala du eta, beraz, sistematikoki erabiliko ditugu.

### 104.- Presazko gernu-inkontinentzia (adierazi erantzun OKERRA):

- a) Gernua nahi gabe galtzea da, ebakutzeko premia larriari lotuta.
- b) Mikzio-maiztasun handiagoa ere izan ohi du.
- c) Baliteke uretrako buxadura batek eragitea.
- d) Ez du zerikusirik detrusorearen hiperaktibitatearekin.

### 105.- Eskapula-haustura baten ondoren, honako muskuluak indartu behar dira:

- a) Intereskapularrak.
- b) Trapezioa.
- c) Muskulu zerradun nagusia.
- d) Aurreko erantzun guztiak zuzenak dira.

**106.- Kapsulitis itsasgarrian mina hobetzeko eraginkorra da:**

- a) Gongen mobilizazioa.
- b) Maitlanden mobilizazio-teknikak.
- c) Mulligan kontzeptuaren arabeko mobilizazioa.
- d) Aukera guztiak zuzenak dira.

**107.- Zertarako erabiltzen da ispilu-terapia (adierazi erantzun OKERRA)?**

- a) Gorputz-adar fantasmaren mina hobetzeko anputazioen ondoren.
- b) Istripu zerebrobaskularra izan ondoren erasandako gorputz-adarren motrizitatea hobetzeko.
- c) Ilusio optiko bat sortzea eta, hala, garun-eremu espezifikoak aktibatzen.
- d) Erasandako alboaz mugimenduak egiteko ispilu baten aurrean, mugimenduaren kalitatearen itzulera bisuala izateko helburuarekin.

**108.- Linfedemarako konpresio-jantziei dagokienez:**

- a) Egunean 24 orduz erabili behar dira.
- b) Urtero berritu behar dira.
- c) Horiek agintzeko neurketa zehatza egin behar da.
- d) Zaurien edo zelulitisaren gainean erabili behar dira.

**109.- Sintoma hauetako zein EZ da Parkinson-en sindromearen ezaugarria?**

- a) Dardara egoneko jarreran.
- b) Zurruntasuna.
- c) Azinesia.
- d) Ataxia.

**110.- Pazienteei prestakuntza emateko eta erabakirik onenak hartzen laguntzeko programa, horren bidez beren gaixotasunari aurrea hartu eta haren jarraipena egiteko gai izan daitezten:**

- a) Emergentziak.
- b) Osasun Eskola.
- c) Osasunaren balioa.
- d) Zure osasuna.