



TRIBUNAL CALIFICADOR PRUEBAS SELECTIVAS

Fisioterapeuta del Ayuntamiento de Madrid (Turno Libre. 2  
plazas. Escala de Administración Especial, Subescala Técnica)  
AYUNTAMIENTO DE MADRID

MADRID

**PRUEBAS SELECTIVAS PARA EL ACCESO  
A LA CATEGORÍA DE  
FISIOTERAPEUTA DEL AYUNTAMIENTO DE  
MADRID**

**TURNO LIBRE**

**PRIMER EJERCICIO**

**SÁBADO 28 DE OCTUBRE DE 2023**

**CUADERNILLO DE EXAMEN**



1. Según la Constitución Española de 1978, ¿a quién da cuenta el Defensor del Pueblo?:
  - a) Al Tribunal Constitucional.
  - b) Al Tribunal de Cuentas.
  - c) A las Cortes Generales.
  
2. Según el artículo 35 de la Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de Prevención de Riesgos Laborales, los delegados de Prevención serán designados:
  - a) Entre los trabajadores vinculados por contratos de duración indefinida.
  - b) Por y entre los representantes del personal.
  - c) Por la empresa para dicha ocupación.
  
3. Según la Ley 9/2017, de 8 de noviembre, de Contratos del Sector Público, ¿cuál de los siguientes tiene la consideración de contrato administrativo?
  - a) Los contratos de concesión de servicio público.
  - b) Los contratos que tengan por objeto la creación e interpretación artística y literaria.
  - c) Los contratos de concesión de obra.
  
4. ¿Cuál de los siguientes tiene la consideración de ingreso de derecho privado de las entidades locales, según el Real Decreto Legislativo 2/2004, de 5 de marzo, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley Reguladora de las Haciendas Locales?
  - a) Las adquisiciones a título de herencia, legado o donación.
  - b) El producto de las operaciones de crédito.
  - c) El producto de las multas y sanciones en el ámbito de sus competencias.



5. Según la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, contra las disposiciones administrativas de carácter general:
  - a) Cabe interponer recurso potestativo de reposición.
  - b) No cabrá recurso en vía administrativa.
  - c) Cabe interponer recurso de alzada y, en su caso, extraordinario de revisión.
  
6. Según el Texto Refundido de la Ley del Estatuto Básico del Empleado Público, no es una situación administrativa de los funcionarios de carrera:
  - a) Inhabilitación.
  - b) Servicios especiales.
  - c) Servicio en otras Administraciones Públicas.
  
7. No forma parte de la composición de la Comisión de Transparencia y Buen Gobierno:
  - a) Un Senador.
  - b) Un representante del Tribunal Supremo.
  - c) Un representante de la Agencia Española de Protección de Datos.
  
8. La resolución que dicte el Tribunal Económico-Administrativo Municipal de Madrid:
  - a) Pondrá fin a la vía administrativa y será susceptible de recurso contencioso-administrativo.
  - b) Será susceptible de reclamación económico-administrativa frente al Tribunal económico-administrativo regional de Madrid.
  - c) Será susceptible de recurso de reposición de conformidad con el 14.2 del Real Decreto Legislativo 2/2004, de 5 de marzo, por el que se aprueba el Texto Refundido de la Ley Reguladora de las Haciendas Locales.



9. Según el Reglamento Orgánico del Gobierno y de la Administración del Ayuntamiento de Madrid, el número de Áreas de Gobierno no podrá exceder de:
- 11.
  - 13.
  - 15.
10. La creación o supresión de municipios, así como la alteración de términos municipales, se regularán:
- Por la legislación de las Comunidades Autónomas sobre régimen local.
  - Por la Legislación Estatal Básica.
  - Por las Ordenanzas Municipales de los municipios afectados.
11. ¿Cuál es la Ley Básica Reguladora de la Autonomía del Paciente y de Derechos y Obligaciones en Materia de Información y Documentación Clínica?
- Ley 42/2002.
  - Ley 41/2002.
  - Ley 41/2001.
12. Señale en cuál de los siguientes casos es preciso obtener el consentimiento previo:
- Cuando exista un riesgo para la salud pública a causa de las razones establecidas por la ley.
  - Cuando existe un riesgo inmediato y grave para la integridad física o psíquica de la persona.
  - En un procedimiento invasivo programado.
13. ¿Cuál de estas NO se considera una barrera de la comunicación?
- Barreras físicas.
  - Barreras tecnológicas.
  - Barreras semánticas.



14. Señale la falsa:

- a) El/La fisioterapeuta se abstendrá de tener cualquier relación íntima con sus pacientes, usuarios o alumnos.
- b) La información que el/la fisioterapeuta debe dar al/a paciente relacionada con su proceso forma parte del acto fisioterapéutico.
- c) El consentimiento se manifiesta preferiblemente de forma verbal, siendo preciso dejar constancia en la historia clínica fisioterapéutica.

15. Indique la correlación correcta acerca de los períodos de la enfermedad:

- a) Período prodrómico: aparecen síntomas y signos diversos cuya magnitud va a depender de la enfermedad que se manifiesta. El agente causal va extendiéndose por el organismo.
- b) Período de incubación: no hay síntomas. El agente causal toma contacto con el huésped.
- c) Período de invasión: aparecen los primeros síntomas como malestar, mareos, etc.

16. Indique lo correcto acerca de los programas de ejercicio físico y salud del Ayuntamiento de Madrid:

- a) El desarrollo de las actividades se coordinará conjuntamente por los profesionales del deporte y profesionales sanitarios.
- b) Tienen como principal objetivo mejorar la salud de la ciudadanía mediante la participación en competiciones de aficionados.
- c) Se pueden desarrollar en el medio acuático o en sala (no se realizan al aire libre).

17. ¿Cuál NO es un objetivo de los programas de ejercicio físico y salud del Ayuntamiento de Madrid?

- a) Adquirir hábitos saludables y prevenir el sedentarismo.
- b) Tender a tener una duración indefinida.
- c) Obtener los conocimientos necesarios para poder realizar ejercicio físico de una forma saludable en relación con su estado de salud.



18. En el programa “Fomento de hábitos saludables para personas sedentarias”, ¿con cuántas faltas injustificadas, supondrá el abandono de la actividad sin derecho a devolución?
- a) 2.
  - b) 3.
  - c) 4.
19. En cuanto al programa Escuela de Espalda del Ayuntamiento de Madrid, indique la correcta:
- a) En el nivel 1, el responsable de la inclusión del paciente será el/la fisioterapeuta.
  - b) En el nivel 1, será necesaria la valoración por parte de un profesional de medicina.
  - c) El nivel 3, se lleva a cabo por parte de los servicios deportivos con participación del servicio de fisioterapia.
20. ¿Qué actividad no forma parte del programa “Acondicionamiento físico específico para la salud”?
- a) Ejercicio físico y cáncer.
  - b) Ejercicio físico y dolor crónico.
  - c) Ejercicio físico y dolor articular.
21. Indique la opción correcta con respecto a las sesiones de fisioterapia en los Centros Deportivos Municipales del Ayuntamiento de Madrid:
- a) Precio de Sesión: 28 euros.
  - b) Precio bono 5 sesiones: 120 euros.
  - c) Ambas son correctas.
22. En qué Centro Deportivo Municipal del Ayuntamiento de Madrid NO se puede acudir a sesiones de fisioterapia:
- a) CDM Chamartín.
  - b) CDM Pepu Hernández.
  - c) CDM Vicente del Bosque.



23. ¿Cuál de los siguientes NO es un signo funcional de alarma durante una sesión de Rehabilitación Cardíaca?
- Disnea excesiva.
  - Cianosis.
  - Respuesta hipertensiva leve.
24. Acerca del programa de Acondicionamiento Cardiovascular del Ayuntamiento de Madrid, señale la correcta:
- Se lleva a cabo en clases grupales, en la que cada usuario realiza ejercicios físicos programados y pautados de forma generalizada para todo el grupo.
  - La tarifa por 2 sesiones a la semana es de 28€/mes.
  - Se lleva a cabo en 10 Centros Deportivos Municipales.
25. Indique la correcta en referencia al test o prueba de la marcha de 6 minutos:
- Una contraindicación es el angor inestable o infarto agudo de miocardio en los 2 meses previos.
  - Un criterio para suspender la prueba es la aparición de dolor torácico.
  - Una contraindicación es la hipertensión arterial controlada con fármacos.
26. ¿Cuál de las siguientes características nos haría incluir a un paciente coronario en un grupo de alto riesgo de un Programa de Rehabilitación Cardíaca?
- Una Fracción de eyección menor al 35%.
  - Una clasificación Kruskal-Wallis clase II.
  - Una capacidad física según Ergometría superior a 8 METs.
27. ¿En el caso de una valoración de un paciente por un traumatismo perineal, a qué dermatoma corresponde la actividad refleja sacra?
- L5-S1-S2.
  - S1-S2.
  - S3-S4.



28. Señale en cuál de estos Centros Deportivos Municipales (CDM) del Ayuntamiento de Madrid se desarrolla el programa de Acondicionamiento Cardiovascular:
- CDM Plata y Castañar.
  - CDM Vicente del Bosque.
  - CDM La Masó.
29. En cuanto al tratamiento rehabilitador del hombro de nadador, indique el enunciado falso:
- Se centra sobre todo en estabilización escapular con el fortalecimiento de los músculos periescapulares del manguito de los rotadores.
  - En cuanto a la musculatura, debe fortalecerse sobre todo los rotadores internos, máxime si existe desequilibrio entre estos y los rotadores externos.
  - Debe incluir el fortalecimiento de los músculos de la pared abdominal de la región lumbar.
30. Indique la opción correcta sobre la tenosinovitis estenosante (de Quervain)
- Afectación del abductor largo del pulgar y extensor largo del pulgar (primer canal osteo-fibroso del carpo).
  - Aparece asociado a movimientos de inclinación cubital y radial (como en el tenis y el remo).
  - La maniobra de Grind, es fundamental para el diagnóstico clínico (además de la anamnesis).
31. Sobre la capsulitis adhesiva, señale la opción incorrecta:
- Se suele desarrollar en 2 fases continuas.
  - El proceso fisiopatológico involucra inflamación sinovial y fibrosis de la cápsula articular.
  - Se suele observar una marcada atrofia muscular del lado afectado.



32. Sobre el hombro congelado, señale la opción incorrecta:

- a) En la exploración suele existir presencia de un tope al movimiento pasivo.
- b) La clave para la presunción diagnóstica es la pérdida de rango de movimiento articular tanto activo como pasivo.
- c) Las anteriores son falsas.

33. Sobre la epicondilitis, indique la FALSA:

- a) La lesión afecta a la unión tendino-perióstica de la inserción del tendón común del 2º radial y del Extensor común de los dedos.
- b) Es característica de los deportistas o trabajadores con gran sollicitación de la supinación contra resistencia.
- c) Suele producirse por la acción repetida contra resistencia de la musculatura de la cara posterior del antebrazo.

34. Dentro del protocolo de valoración del suelo pélvico, no debemos dejar de lado:

- a) La valoración de la musculatura abdominal y del diafragma torácico y pélvico.
- b) La valoración de la región lumbopélvica.
- c) Ambas respuestas anteriores se deben valorar.

35. A su lugar de trabajo en un Centro Deportivo Municipal, acude un paciente de 25 años cojeando, dice que se ha torcido el tobillo (desconoce el mecanismo). Según las reglas de Ottawa, ¿en cuál de estos supuestos, le derivaría a urgencias para una valoración radiográfica?

- a) Dolor en el cuboides.
- b) Molestias leves tras caminar algo más de 6 metros.
- c) Aumento de sensibilidad a la palpación en el maléolo tibial.



36. En la fascitis plantar NO solemos observar:
- a) Dolor localizado en la zona antero-interna del calcáneo que puede irradiarse hacia el borde interno del pie.
  - b) Frecuentes parestesias y dolor nocturno.
  - c) La sensación dolorosa que a veces aparece mediante la dorsiflexión pasiva forzada del antepié o mediante la posición de puntillas.
37. Acerca de los artefactos en ecografía, señale la relación correcta:
- a) Cola de cometa: típico de los líquidos, imágenes lineales hipoeoicas que se suceden en profundidad de forma paralela a la primera
  - b) Refuerzo posterior: propio de metal o cristal, aparece un refuerzo en forma de señal disminuida.
  - c) Anisotropía: una misma estructura puede presentar diferente ecogenicidad en función de la angulación con el que incide el haz de ultrasonido.
38. En cuanto a las características ecográficas de los distintos tejidos, señale la correcta:
- a) El cartílago hialino normal se suele observar como una sutil banda de ecogenicidad homogénea delimitada por nítidos, regulares y continuos márgenes hipoeoicos.
  - b) El fibrocartílago normal aparece como un área triangular hipoeoica que se ubica entre las superficies articulares.
  - c) En el cartílago hialino, el margen superficial, denominado condro-sinovial, es más sutil del margen profundo, denominado osteo-condral.
39. Indique la respuesta correcta sobre el programa de Escuela de Espalda del Ayuntamiento de Madrid:
- a) Se desarrolla en 2 sesiones a la semana.
  - b) Ambos niveles (1 y 2) son impartidos por fisioterapeutas.
  - c) La cuota mensual son 80€/mes.



40. Señale la incorrecta sobre el programa de Escuela de Espalda del Ayuntamiento de Madrid:
- Consiste en un programa de 6 sesiones teórico-prácticas.
  - Las sesiones se pueden desarrollar en sala y en piscina.
  - Orientado a usuarios con sintomatología de espalda o como prevención de su aparición.
41. Según Medina-Porqueres y Luque-Suárez (2009) ¿Cuál de estas es una indicación del uso de un vendaje funcional?
- Esguinces de 2º y 3º grado.
  - Lumbalgias.
  - Fracturas no desplazadas.
42. ¿Cuál de las siguiente es una señal de alarma de la que debe advertir al paciente, para que acuda a un centro sanitario si aparece, tras la colocación de un vendaje funcional?
- Aumento del dolor.
  - Inflamación acentuada, hormigueo o cambio de coloración en los dedos.
  - Ambas son verdaderas.
43. ¿Cuándo se debe iniciar la RCP según la RCP-guía de ERC 2021?
- Cuando detectemos una persona que responda a estímulos y con respiración rara.
  - Cuando detectemos a una persona que no responda a estímulos y con respiración ausente o anormal.
  - Cuando detectemos a una persona que no responda a estímulos.
44. Con respecto al uso de un desfibrilador semiautomático en un adulto, cuál es la correcta según la RCP-guía de ERC 2021:
- Si se indica “descarga recomendada”, se debe dar 30 compresiones antes de descargar.
  - Debe seguir las indicaciones verbales (y/o visuales) del DEA.
  - Hará énfasis en un buen masaje cardiaco externo en vez de encenderlo y colocarlo lo antes posible.



45. Indique lo INCORRECTO sobre SVB según la RCP-guía de ERC 2021:
- Las respiraciones lentas y trabajosas/agónicas no deben considerarse como un signo de PCR.
  - Iniciar la RCP en cualquier persona inconsciente y con respiración ausente o anormal.
  - Pueden ocurrir movimientos convulsivos breves al inicio de la PCR.
46. En cuanto a las compresiones torácicas en una RCP, señale la correcta según la RCP-guía de ERC 2021:
- Se debe comprimir el tórax a un ritmo de al menos 120 compresiones por minuto.
  - Se debe iniciar las compresiones torácicas lo antes posible.
  - Deje que el tórax se reexpanda, al menos parcialmente, después de cada compresión.
47. ¿Qué objetivo tiene la prevención secundaria?
- Tiene como objetivo disminuir la probabilidad de aparición de las afecciones y enfermedades.
  - Tiene como objetivo retrasar el curso de la enfermedad y las discapacidades que pueden derivar de ella.
  - Tiene como objetivo la interrupción o enlentecimiento de la progresión de la enfermedad, después de que esta se ha originado.
48. Las principales medidas preventivas a adoptar en los programas del adulto que ya ha padecido un episodio coronario son:
- Modificación del estilo de vida y de los factores de riesgo.
  - Realización de un cribado de los familiares de primer grado, especialmente en pacientes que han sufrido el episodio coronario antes de los 55 años.
  - Las dos opciones anteriores son ciertas.



49. Dentro de los cambios de volumen que se producen dependiendo de la posición del cuerpo, es cierto que:
- En decúbito lateral, disminuye el volumen del pulmón supralateral y aumenta en el infralateral.
  - En bipedestación, aumenta la ventilación en los ápices y disminuye en las bases.
  - En decúbito lateral, la hemidiafragma superior se desplaza a caudal adoptando una excursión de predominio espiratorio.
50. En relación con las técnicas de Fisioterapia Respiratoria, señale la respuesta correcta:
- Las técnicas espiratorias lentas se basan en la desinsuflación pulmonar con acción depurativa del árbol bronquial medio.
  - Las técnicas espiratorias lentas son peor toleradas y producen fatiga.
  - Las técnicas inspiratorias forzadas tienen como objetivo la depuración de las vías aéreas distales.
51. Una de las principales ventajas de la reeducación diafragmática es:
- La expulsión del moco del árbol bronquial.
  - Una disminución de la frecuencia respiratoria con un aumento de la ventilación alveolar.
  - Ninguna de las anteriores es correcta.
52. En un paciente con lesión medular, la activación de los Generadores de Patrones Centrales (GPC) de la médula espinal:
- Se estimula mediante la marcha.
  - Se estimula mediante la bipedestación.
  - Se estimula mediante la suspensión del peso corporal.
53. Señale la respuesta correcta. El fortalecimiento muscular en un paciente neurológico:
- Aumenta la hipertonía y altera el movimiento normal.
  - Puede realizarse dentro de un movimiento según la capacidad del paciente.
  - No se usa el fortalecimiento muscular en el paciente neurológico.



54. En la fase de recuperación, en la polirradiculoneuropatía del Síndrome de Guillain-Barré, ¿qué tratamiento de fisioterapia es el más indicado?:
- a) La reeducación sensitivo-motora.
  - b) La reeducación respiratoria.
  - c) Las dos anteriores son igualmente importantes, dependiendo de la clínica que presente el paciente.
55. ¿En cuál de las siguientes zonas de conflicto de espacio se puede atrapar el nervio mediano?
- a) En el pronador redondo.
  - b) En el túnel del carpo.
  - c) En las dos anteriores.
56. ¿Cuál de los siguientes no es un método por medio del cual podemos aplicar calor superficial?
- a) Hot pack.
  - b) Onda corta.
  - c) Infrarrojos
57. La onda corta, según la medicina basada en la evidencia actual, ha demostrado ser eficaz en:
- a) La osteoartritis de rodilla.
  - b) Los problemas vasculares de miembro inferior.
  - c) La capsulitis adhesiva.
58. Según la medicina basada en la evidencia NO son efectos fisiológicos del masaje manual los siguientes:
- a) Disminución evidente de los depósitos locales de grasa.
  - b) Aumento del flujo arterial y vasodilatación.
  - c) Disminución transitoria del dolor.



59. Según la medicina basada en la evidencia, ¿Para cuál de las siguientes situaciones clínicas se podría utilizar la magnetoterapia con la expectativa de estar generando un efecto biológico real sobre los tejidos?

- a) Fallo de la consolidación ósea tras una fractura.
- b) Rotura de fibras musculares.
- c) Reabsorción de un edema crónico.

60. Son contraindicaciones absolutas de la terapia laser:

- a) Las exposiciones cortas sobre mucosas como la bucal, nasal o endoanal.
- b) La irradiación directa sobre las glándulas paratiroideas.
- c) Las dos anteriores son contraindicaciones absolutas de la terapia laser.

61. Acerca del drenaje linfático manual (método Vodder), señale la opción que NO es correcta.

- a) Debe producir hiperemia y vasodilatación.
- b) Las manos no deben ejercer una presión excesiva.
- c) Su efecto más destacado es disminuir el edema.

62. En relación con la sarcopenia indique la respuesta correcta:

- a) No se produce sarcopenia en los pacientes jóvenes encamados, aunque dure varias semanas la inmovilidad.
- b) Dos pruebas para evaluar el nivel de sarcopenia son la fuerza de prensión y la velocidad de la marcha.
- c) La sarcopenia se caracteriza por la pérdida de las características fisiológicas del sistema osteomuscular.

63. En cuanto a las recomendaciones referentes a los ejercicios de fuerza en pacientes con hipertensión arterial, señale la respuesta incorrecta:

- a) Evitar realizar ejercicios por encima de los hombros.
- b) Evitar realizar la Maniobra de Valsalva.
- c) Realizar pocas repeticiones con una alta intensidad.



64. Señale la respuesta correcta. El componente galvánico en una corriente de electroterapia:
- a) Solo lo presentan las corrientes continuas.
  - b) Es el que puede provocar una quemadura en el paciente si no se calcula bien la dosis.
  - c) Es el componente que hace efectiva cualquier tipo de corriente analgésica.
65. ¿Cuál es la vía principal por la que se produce la analgesia con la estimulación eléctrica percutánea (PENS)?:
- a) Vías opioides endógenas.
  - b) Vías serotoninérgicas.
  - c) Vías dopaminérgicas.
66. Señale la respuesta correcta con relación a la electrolisis:
- a) Es un tipo de aplicación de la corriente galvánica donde usamos los efectos polares.
  - b) El electrodo activo es el cátodo.
  - c) Las respuestas anteriores son correctas.
67. Según el manual de Buckup, la prueba de Grind valora:
- a) La tenosinovitis aguda o crónica del tendón del músculo flexor largo del pulgar.
  - b) La parálisis del nervio mediano
  - c) La presencia de artrosis de la articulación carpometacarpiana del dedo pulgar.
68. ¿Qué proceso describe la interacción del fisioterapeuta con el paciente y otros miembros del equipo para estructurar el significado, metas y estrategias de manejo basadas en datos clínicos, elecciones del paciente y conocimiento profesional?
- a) Evaluación clínica.
  - b) Proceso de razonamiento clínico.
  - c) Rehabilitación integrada.



69. Con relación a la prueba de O´donoghues, señale la afirmación correcta:

- a) Distingue entre el dolor lumbar y el sacroilíaco.
- b) Es una prueba funcional del tendón de la porción larga del bíceps.
- c) Diferencia el dolor cervical de tipo ligamentoso y el de tipo muscular.

70. ¿Qué raíces nerviosas se testa en la exploración del reflejo bicipital?

- a) C5/C6.
- b) C3/C4
- c) C7/C8.

71. ¿Cuál de las siguientes es una función del fisioterapeuta en la ergonomía del paciente?

- a) Identificación de factores de riesgo en el trabajo.
- b) Evaluar sus capacidades funcionales y habilidades.
- c) Las dos anteriores son correctas.

72. En la valoración muscular propuesta por Daniel y Worthingham, ¿Qué designa el grado 4?:

- a) Que el músculo explorado soporta una resistencia manual máxima.
- b) Que el movimiento es posible en toda su amplitud, contra la acción de la gravedad y sugiriéndole una resistencia manual moderada.
- c) Que el músculo realiza todo el movimiento contra la acción de la gravedad, pero sin sugerirle ninguna resistencia.

73. ¿Cuál de las siguientes NO es una contraindicación de la cinesiterapia?

- a) Bursitis.
- b) Luxación.
- c) Rigidez articular.

74. ¿Qué es la alodinia?

- a) Condición que causa sensibilidad extrema al dolor produciendo un dolor extremo a un estímulo doloroso.
- b) Dolor debido a estímulos que normalmente no son dolorosos.
- c) Síndrome doloroso caracterizado por una reacción anormalmente dolorosa a estímulos, especialmente a estímulos repetidos.



75. Con relación a la escala de Wong Baker señale la correcta:

- a) Es una escala que mide el dolor mediante expresiones faciales y generalmente se utiliza en la edad pediátrica.
- b) Es una escala que mide el dolor mediante en una línea horizontal de 10 centímetros, en cuyos extremos se encuentran las expresiones extremas del dolor.
- c) Es una escala que mide el dolor mediante la elección de la palabra que mejor describa la intensidad de su dolor.

76. Indique la opción correcta respecto al síndrome del dolor miofascial y al punto gatillo miofascial (PGM):

- a) El dolor referido no está relacionado con procesos de sensibilización periférica.
- b) La presencia de PGM puede desencadenar la aparición temprana de fatigabilidad muscular.
- c) Un PGM se puede clasificar como activo o latente atendiendo a la localización.

77. ¿Qué músculos son los más prevalente en la activación de puntos gatillo miofasciales en las cefaleas tensionales?

- a) Los músculos suboccipitales, temporal y trapecio superior.
- b) Los músculos esplenio de la cabeza, angular del omoplato y escaleno anterior.
- c) Los músculos masetero, frontal y oblicuo superior del ojo.

78. Señala la respuesta falsa:

- a) Los objetivos generales de la cinesiterapia son preventivos, paliativos y curativos.
- b) El hueso es un material inerte capaz de adaptarse a los cambios de condiciones mecánicas según la ley de Wolff.
- c) El movimiento tiene efectos fisiológicos sobre el remodelado óseo disminuyendo el callo óseo.



79. ¿Cuál de la siguientes es una contraindicación en la cinesiterapia activa?:

- a) Atrofia miogénicas y neurógenas.
- b) Postoperatorios de afecciones cardíacas.
- c) Anquilosis articular.

80. La cinesiterapia activa asistida:

- a) Se aplica cuando el paciente no es capaz de realizar el ejercicio que provoca el movimiento en contra de gravedad ( $BM < 3$ ).
- b) La intensidad de la fuerza externa completará la acción del músculo, llegando a sustituir la acción muscular.
- c) La fuerza externa debe ser proporcionada únicamente por aparatos u otros medios mecánicos.

81. La cadena cinética mixta es:

- a) Es aquella cadena cinética en la que el extremo distal está libre y es el que se desplaza, mientras que el extremo proximal es fijo.
- b) Es aquella cadena cinética en la que el extremo distal y proximal están libres y se desplazan.
- c) Es aquella cadena cinética en la que el extremo distal está fijo y es el que se desplaza, mientras que el extremo proximal es libre.

82. ¿Cuál es el objetivo de los ejercicios de Frenkel?

- a) Conseguir mejorar la coordinación, de modo que el paciente pueda realizar actividades de la vida diaria.
- b) Conseguir una mayor relajación muscular y proporcionar al paciente mayor seguridad y estabilidad.
- c) Conseguir la elongación de la musculatura lumbar para tratar el dolor lumbar.

83. Indica el patrón de marcha que presenta Eutiquiano: incremento de la anchura del paso, inestable y con tendencia a buscar apoyos.

- a) Marcha hemiparética o “en segador”.
- b) Marcha atáxica cerebelosa.
- c) Marcha atáxica vestibular.



84. ¿Cómo se realiza la punción seca del gemelo interno?:

- a) No se puede hacer punción seca en ese músculo.
- b) Mediante una toma en pinza.
- c) Mediante una toma en plano.

85. Afrodisio tiene 80 años. Vive desde hace dos, en una residencia de mayores. El equipo clínico del centro le realizó una evaluación de la marcha pasándole el *Timed up and go test*. El resultado fue de 17 segundos. Indique qué decisión debe tomarse ante esta puntuación:

- a) Es un resultado bueno, por tanto, la marcha no es un objetivo de la rehabilitación.
- b) Es un resultado que indica que, no existe riesgo de caída.
- c) Existe riesgo de caída, por lo que, resulta imperativo entrenar la marcha y adoptar medidas de prevención.

86. ¿Cuál de las siguientes es una contraindicación absoluta para realizar la punción seca?

- a) Pacientes con fobia a las agujas.
- b) Pacientes que estén tomando anticoagulantes orales.
- c) Pacientes embarazadas.

87. Los estiramientos estáticos activos son:

- a) Aquellos en el que el músculo es estirado de forma pasiva mediante la contracción del músculo antagonista.
- b) Aquellos en el que el músculo es estirado de forma activa mediante la contracción de músculo agonista.
- c) Aquellos en el que el músculo es estirado de forma activa por parte del paciente y se combina con el estiramiento pasivo por parte de un terapeuta.

88. Los parámetros de elongación del músculo dorsal ancho son:

- a) Rotación interna, abducción y flexión de hombro.
- b) Rotación externa, abducción y flexión de hombro.
- c) Rotación interna, aducción y flexión de hombro.



89. El dolor tras el tratamiento de punción seca o dolor postpunción es frecuente en:
- a) La técnica de punción seca profunda.
  - b) La técnica de punción seca superficial.
  - c) En todas las técnicas de punción seca.
90. Existen diferentes escalas de calidad metodológica científica, pero sólo una exclusiva de Fisioterapia. Tenemos la suerte de tener la traducción y adaptación transcultural al español de la escala PEDro desde el 30 de diciembre de 2012, según la cual tiene:
- a) 11 ítems evaluables.
  - b) 11 ítems, pero sólo 10 evaluables.
  - c) 10 ítems obligatorios.
91. Según las estadísticas de la escala PEDro ¿cuál es el ítem que menos se cumple?
- a) Sujetos cegados.
  - b) Terapeutas cegados.
  - c) Evaluadores cegados.
92. El esguince de tobillo es una de las lesiones ligamentosas más estudiadas debido a su alta incidencia. En el último Consenso Internacional (Smith et al., 2019) se ha establecido que el Protocolo de rehabilitación más completo y seguro para su recuperación es ...
- a) PAASS.
  - b) Protocolo de Canadá.
  - c) Protocolo RICE.
93. Las desviaciones de la columna se clasifican principalmente según el plano de desplazamiento. En el plano frontal la escoliosis es la deformidad espinal más común en los niños y según una de las últimas actualizaciones en su tratamiento (El Hawary et al., 2014), ¿cuál es la opción incorrecta?:
- a) Se considera escoliosis a las curvaturas que superan los 10°.
  - b) La escoliosis progresiva mayor de 40° debe tratarse quirúrgicamente.
  - c) La escoliosis progresiva entre 25-45° antes de la madurez esquelética y fisiológica puede tratarse con un aparato ortopédico.



94. La literatura científica es muy variada sobre el uso del Kinesiotape, pero la mayoría de las publicaciones (Cavaleri et al., 2018) coinciden en que la adecuada selección del color de la venda:
- a) No cambia la fuerza isocinética.
  - b) No cambia la función neuromuscular.
  - c) Las dos opciones anteriores son correctas.
95. En la clasificación de Blazina del año 1973 existen distintos grados de disfunción tendinosa en base al dolor que les genera la actividad. ¿Qué grado equivale que el paciente tenga dolor tanto durante como después de la actividad?
- a) Grado I.
  - b) Grado II.
  - c) Grado III.
96. Según Józsa & Kannus (1997), ¿a partir de qué porcentaje de estiramiento se produce la ruptura espontánea del tendón?
- a) 8%.
  - b) 15%.
  - c) 50%.
97. Tras una lesión muscular, el proceso de regeneración muscular (miogénesis) completa se produce aproximadamente en un (Mackey, 2017) período de:
- a) 7 días.
  - b) 21 días.
  - c) 30 días.
98. Una de las técnicas más habituales usadas en la Fisioterapia es el Kinesiotape. En la Escoliosis los resultados no son nada concluyentes, pero si existe una variable común donde ha demostrado mayor evidencia (Atici et al., 2017) es en la mejoría de:
- a) Dolor.
  - b) Ángulo de Cobb.
  - c) Discapacidad.



99. Si durante la exploración en la articulación temporomandibular realizamos un pinzado rodado en el ángulo de la mandíbula y aumenta el dolor (Maigne, 1979) se estima que tenemos irritado el dermatoma:

- a) C1.
- b) C2.
- c) C3.

100. Mucho se ha hablado sobre la efectividad de la terapia de ejercicio en pacientes con trastornos craneomandibulares y las técnicas más habituales y efectivas para su tratamiento (Nicolás et al., 2021), entre las que destacan:

- a) Ejercicios de movimiento mandibular activo y pasivo.
- b) Corrección de la postura corporal.
- c) Las dos opciones anteriores son correctas.

#### PREGUNTAS DE RESERVA.

101. Es fundamental a la hora de la aplicación del Kinesiotape (Dolphin et al., 2021) conocer la correcta dirección de colocación de la venda:

- a) De proximal a distal para aumentar el reclutamiento muscular.
- b) De distal a proximal para reducir el dolor.
- c) La hipótesis de la dirección no tiene un apoyo significativo de la literatura científica.

102. La Lengua interviene activamente en la deglución y la masticación, ¿Cuál de las siguientes opciones se constata en los pacientes con trastornos temporomandibulares crónicos (Marim, 2019)?

- a) Aumento de la fuerza lingual.
- b) Disminución de la fuerza lingual.
- c) No influye en la fuerza lingual.



103. Se ha demostrado que la estimulación eléctrica neuromuscular tras la inmovilización de la rodilla es eficaz (Lago, 1992), para:
- Prevenir la disminución de la fuerza y la masa muscular.
  - Prevenir la disminución de la capacidad oxidativa de los músculos.
  - Ambas respuestas son correctas.
104. ¿Qué es el método “Peace and Love”? (Dubois & Esculier, 2019)
- Es la última terapia para regeneración muscular con plasma rico en plaquetas.
  - Es el nuevo acrónimo para el tratamiento de las lesiones musculoesqueléticas.
  - Es el método de “hands off”.
105. Los esguinces de tobillo tienen una alta frecuencia, pero no hay un claro consenso sobre las técnicas de fisioterapia para reducir los tiempos de vuelta a la competición (Marín Fermín et al., 2023). ¿Aplicarías crioterapia?
- Es de las primeras técnicas de elección.
  - Ya no se aconseja su uso.
  - No se debe de aplicar más de 10 minutos.
106. En el 2009, Cook & Purdam establecieron el modelo patológico que explica la presentación clínica de la tendinopatía inducida por carga que sigue en vigor hoy en día ¿cómo lo denominaron?
- Modelo tendinoso.
  - Modelo continuo.
  - Modelo de carga.
107. La literatura ha demostrado que los pacientes con SARS, sea o no causado por el nuevo coronavirus, requieren Fisioterapia para prevenir y recuperarse de problemas que pueden persistir (da Silva et al., 2021):
- A corto plazo.
  - A corto plazo y medio plazo.
  - A corto plazo, medio plazo y largo plazo.



TRIBUNAL CALIFICADOR PRUEBAS SELECTIVAS

Fisioterapeuta del Ayuntamiento de Madrid (Turno Libre. 2  
plazas. Escala de Administración Especial, Subescala Técnica)  
AYUNTAMIENTO DE MADRID

MADRID