

-
- 1) Un paciente pediátrico está internado en un Hospital General de Agudos. Por su estado de salud requiere derivación a tercer nivel de atención para continuar su tratamiento. No posee ningún tipo de cobertura. ¿Qué implica esta decisión en el marco de la Ley Básica de Salud N 153?
- a) Derivación al Centro de Salud y Acción Comunitaria
 - * b) Derivación al Hospital de Niños
 - c) Derivación a una Clínica Privada Polivalente
 - d) Derivación a Hospital de día Pediátrico
-
- 2) Ud. está investigando en su servicio artrosis de columna con el objetivo de detectar factores de riesgo en la población estudiada. Para ello está recopilando datos de las Historias Clínicas de los 2 últimos años. ¿De qué tipo de estudio se trata?
- a) De Cohorte
 - * b) De Casos Control
 - c) Serie de Casos
 - d) Transversales
-
- 3) Usted está realizando un estudio de investigación y necesita definir o titular datos. ¿Cómo se denomina el valor que se presenta con mayor frecuencia en una serie de datos?
- a) Media
 - b) Mediana
 - * c) Modo
 - d) Percentilo
-
- 4) ¿Cuál de los siguientes estudios complementarios permite una visualización de los órganos y sus lesiones en cortes horizontales o sagitales con los que se ilustra la anatomía topográfica?
- * a) Tomografía Axial Computada
 - b) Centellograma óseo
 - c) Gammagrafía
 - d) Radiografía
-
- 5) Ante una herida accidental cortante con bisturí que usted sufre mientras se desempeña en Terapia Intensiva. ¿Cuál de los siguientes cuidados y medidas requiere?
- a) Limpiar la herida y esperar evolución durante 48 horas
 - * b) Limpiar la herida y consultar urgente con el servicio de referencia
 - c) Aplicar vacunación antitetánica y luego consultar
 - d) Limpiar la herida y hacer serología para Hepatitis B
-
- 6) Un maratonista que practica este deporte desde hace 10 años. ¿Qué tipo de fibras tendrá en mayor proporción en sus masas musculares?
- * a) Fibras tipo I
 - b) Fibras tipo II
 - c) Fibras tipo IIA
 - d) Fibras tipo IIB
-
- 7) ¿Cuál de los siguientes constituyen factores de riesgo biológicos en una institución hospitalaria?
- a) La admisión de pacientes en la internación
 - b) El personal hospitalario
 - c) Mobiliario de la habitación
 - * d) Procedimientos intrahospitalarios sin los cuidados apropiados

8) ¿Cuál de los siguientes enunciados caracterizan a la técnica de McKenzie?

- * a) El fenómeno de centralización ocurre con mayor frecuencia en la extensión de columna, ocasionalmente con los movimientos laterales y rara vez con la flexión
- b) La centralización de todos los síntomas ocurre siempre con los movimientos de flexión de columna
- c) El aumento del dolor localizado en la columna lumbar durante los movimientos indica la suspensión de dicho movimiento
- d) Utiliza solo movimientos y posturas en decúbito para disminuir la carga sobre la columna

9) Ud evalúa la postura de un paciente y advierte una acentuada hiperlordosis lumbar ¿Con cuál de las siguientes situaciones lo puede correlacionar más frecuentemente?

- a) Con la pérdida de elasticidad de los músculos abductores de cadera
- b) Con la retroversión pélvica
- c) Con la pérdida de elasticidad de los músculos rotadores externos de cadera
- * d) Con la pérdida de elasticidad de los músculos rotadores internos de cadera

10) Según Ph. Souchard, en su técnica de Stretching Global Activo ¿Cuál de las siguientes características son propias de los músculos respiratorios?

- a) Son dinámicos y tienden a la debilidad
- b) Son dinámicos y tienden al acortamiento
- * c) Son estáticos y tienden a la rigidez
- d) Son estáticos y tienden al relajamiento

11) Ud está evaluando la postura de un paciente en el plano frontal y observa que una mano está más separada del cuerpo que la otra; el pliegue de la cintura está más claramente marcado del mismo lado. ¿Cuál es la causa por la que presenta esta alteración postural?

- * a) Escoliosis con convexidad contralateral
- b) Anteversión pélvica
- c) Escoliosis con convexidad homolateral
- d) Retroversión pélvica

12) Ud evalúa un paciente adulto el cual consulta por dolor lumbar. A la evaluación observa una importante retracción de la cadena maestra posterior y anterointerna de hombro ¿Con cuál de las siguientes familias de posturas iniciaría el tratamiento?

- a) Cierre de caderas, brazos juntos
- * b) Cierre de caderas, brazos separados
- c) Abertura de caderas, brazos juntos
- d) Abertura de caderas, brazos separados

13) Un paciente presenta disfunción vestibular. Al evaluarlo le realiza la maniobra que consiste en sentarlo al borde de la camilla, lo toma de los hombros y lo inclina bruscamente hacia un lado con rotación de la cabeza al mismo lado ¿Cuál de las siguientes maniobras se encuentra realizando?

- a) Mc Clure
- b) Hallpike Dix
- * c) Nysten Barany
- d) Hallpike Dix modificada

- 14) Ingresar un paciente a Terapia Intensiva con cuadro de insuficiencia respiratoria con daño pulmonar secundario a neumonía grave de la comunidad. Se decide conectar a asistencia respiratoria mecánica invasiva con modalidad volumen controlado, PEEP de 5 cm H₂O, Fi O₂ de 0,6 y frecuencia respiratoria de 14 por minuto. Luego de una hora, los gases indican una PaO₂ de 55 mmHg.
¿Qué parámetro del respirador modificaría para aumentar el nivel de PaO₂?
- * a) Aumentar el nivel de PEEP
 - b) Aumentar la frecuencia respiratoria
 - c) Disminuir la frecuencia respiratoria
 - d) Disminuir el nivel de PEEP
-
- 15) Se interna un paciente con diagnóstico de Esclerosis lateral amiotrófica con compromiso bulbar y mal manejo de las secreciones, mala mecánica ventilatoria e hipotensión arterial. A la evaluación se obtiene una capacidad vital forzada de 10-12 ml/kg y una Pi max de -15 cm de H₂O. ¿Cuál de las siguientes medidas terapéuticas tomaría?
- a) Colocar ventilación no invasiva y re-evaluación a las 5 horas
 - * b) Conectar al paciente a asistencia respiratoria mecánica invasiva
 - c) Colocar cánula nasal a 4 litros por minuto
 - d) Colocar máscara con reservorio a 12 litros por minuto
-
- 16) Ingresar un paciente a la unidad de cuidados intensivos, de 40 años de edad con un cuadro de insuficiencia respiratoria aguda. Se decide instaurar ventilación invasiva y ud. debe setear el programa básico inicial de ventilación mecánica para satisfacer las necesidades mínimas del paciente. ¿Cuáles de los siguientes parámetros serían los más adecuados?
- a) VC 20ml/kg, FR 15 por min, Fi O₂ 40%, flujo insp 40 litros/m
 - b) VC 5ml/kg, FR 12 por min, Fi O₂ 100%, flujo insp 30 litros/m
 - * c) VC 12ml/kg, FR 12 por min, Fi O₂ 60%, flujo insp 60 litros/m
 - d) VC 12ml/kg, FR 20 por min, Fi O₂ 50%, flujo insp 30 litros/m
-
- 17) Ud está evaluando un paciente en terapia intensiva, ventilado con tubo endotraqueal, donde observa ausencia bilateral del murmullo vesicular. ¿A cuál de las siguientes causas podría responder esta situación?
- * a) Oclusión completa del tubo traqueal
 - b) Neumotórax unilateral
 - c) Atelectasia del lóbulo superior derecho
 - d) Broncoespasmo leve
-
- 18) Si observamos la espirometría de un paciente con enfermedad pulmonar obstructiva crónica. ¿Cuál de las siguientes características revelará la curva flujo/ volumen?
- a) Volumen pulmonar normal y velocidad de flujo espiratorio normal
 - b) Volumen pulmonar aumentado y velocidad de flujo espiratorio aumentado
 - c) Volumen pulmonar disminuido y velocidad de flujo espiratorio disminuido
 - * d) Volumen pulmonar aumentado y velocidad de flujo espiratorio disminuido
-
- 19) Al evaluar la gasometría de un paciente neuromuscular usted advierte un aumento de la PCO₂ y disminución de la PO₂ arterial. ¿Con cuál de los siguientes mecanismos fisiopatológicos lo relaciona?
- a) Defectos de difusión
 - * b) Hipoventilación
 - c) Shunt
 - d) Desigualdad ventilación/perfusión

-
- 20) ¿Cuál de los siguientes mecanismos resultan imprescindibles para evitar la broncoaspiración en un adulto normal?
- a) Interrupción de la respiración, apertura y desplazamiento laríngeo
 - b) Interrupción de la respiración, descenso de laringe y epiglotis
 - * c) Interrupción de la respiración, cierre y desplazamiento laríngeo
 - d) Sin interrupción de la respiración, apertura y desplazamiento laríngeo
-
- 21) ¿Cómo se evalúa el monitoreo básico de un paciente ventilado?
- * a) Evaluación clínica, gasométrica y mecánica
 - b) Evaluación clínica, radiológica y gasométrica
 - c) Evaluación clínica, hemodinámica y gasométrica
 - d) Evaluación clínica, radiológica y mecánica
-
- 22) Usted recibe en el servicio de kinesiología un bebé de 2 meses con un cuadro respiratorio de una semana de evolución. Al evaluarlo detecta la presencia de estridor laríngeo. Según Postiaux ¿Cuál de las siguientes maniobras estaría contraindicada?
- a) Vibración
 - b) Percusión
 - * c) Tos provocada
 - d) Aspiración de secreciones
-
- 23) Según Postiaux, la técnica de limpieza broncopulmonar de espiración lenta con glotis abierta en infralateral ¿Cuál de los siguientes objetivos persigue?
- a) Eliminar secreciones de vías respiratorias proximales
 - * b) Eliminar secreciones de zonas medias del árbol respiratorio
 - c) Eliminar secreciones cavitarias
 - d) Eliminar secreciones en niños de hasta 5 años de edad
-
- 24) Usted se encuentra en la guardia y le interconsultan por un paciente con una crisis asmática con alteración profunda del sensorio, incapacidad para hablar, FR: 44 por minuto, abolición del murmullo vesicular. ¿Cuál de las siguientes conductas terapéuticas sería la más adecuada sugerir para este paciente?
- a) Aerosolterapia en forma continua
 - b) Maniobras de vibración y movilización torácica
 - c) Oxigenoterapia y reevaluar en 2 horas
 - * d) Ventilación mecánica invasiva inmediata
-
- 25) Usted está en la guardia y al realizar el monitoreo ventilatorio de un paciente observa que la presión pico y la presión meseta se encuentran elevadas. ¿En cuál de las siguientes etiologías pensarías?
- a) Obstrucción del tubo endotraqueal
 - * b) Edema pulmonar
 - c) Retención de secreciones
 - d) Desconexión del paciente del respirador
-
- 26) Un paciente ingresa a la guardia con los siguientes parámetros: EAB: Ph 7.33, PCO₂ 70 mmHg, PaO₂ 60mmHg, FiO₂ al 50%, HCO₃ 26meq/l; Hemodinámicamente estable. Presenta escasas secreciones respiratorias. Glasgow 15/15. Taquipnea (FR: 40 por minuto) ¿Cuál de las siguientes sería la conducta más adecuada para este caso?
- a) Ejercicios respiratorios
 - b) Movilización torácica
 - c) Ventilación invasiva
 - * d) Ventilación no invasiva

- 27) ¿Cómo se denomina la técnica de toilette respiratoria pasiva que consiste en una presión manual toracoabdominal que se inicia al final de una espiración espontánea y continúa hasta el volumen residual?
- a) Drenaje autógeno
 - b) Espiración lenta con glotis abierta
 - * c) Espiración lenta prolongada
 - d) Débito inspiratorio controlado
-
- 28) Ud. está evaluando una paciente joven deportista con una omalgia derecha. Observa que la prueba de Speed es negativa, la prueba de rotación externa del manguito es negativa y la de despegue o lift-off test es positiva. ¿Cuál de los siguientes músculos está afectado?
- a) Supraespinoso
 - b) Infraespinoso
 - * c) Subescapular
 - d) Porción larga del biceps
-
- 29) Le derivan un paciente al que se le realizó una menisectomía parcial en su rodilla a través de una artroscopia. Se encuentra en el noveno día post operatorio realizando su rehabilitación con un rango de amplitud articular de 0 a 100 grados ¿Cuál de los siguientes ejercicios incluiría?
- a) Subidas laterales al cajón o step lateral
 - b) Ejercicios pliométricos
 - * c) Bicicleta
 - d) Trote
-
- 30) Ud está atendiendo a una paciente joven por lumbalgia. Al mes de haber comenzado el tratamiento refiere que hace 2 días levantó una maceta y comenzó con agudización del dolor, déficit neurológico progresivo en extremidad inferior, hipoestesia en silla de montar y disfunción vesical. ¿Cuál de las siguientes conductas sería la más adecuada?
- a) Utilizar laserterapia como recurso terapéutico
 - * b) Interconsultar en forma urgente con su médico derivante
 - c) Comenzar con protocolo de estabilización lumbar
 - d) Comenzar con posturas que disminuyan el dolor
-
- 31) Ud recibe un paciente de 60 años con diagnóstico de coxartrosis derecha de varios meses de evolución ¿Cuáles de las siguientes pruebas clásicas utilizaría para descartar la presencia de un dolor referido, según Brotzman?
- a) Rotación externa y abducción
 - b) Rotación externa en flexión
 - c) Adducción y abducción
 - * d) Rotación interna en flexión
-
- 32) Usted está atendiendo un paciente al cual se le realizó la reparación quirúrgica del tendón de Aquiles. Lleva tres meses de evolución post operatoria. Le consulta acerca del retorno a la actividad deportiva ocasional (carreras suaves). ¿Cuál de los siguientes parámetros tendrá en cuenta para autorizarle dicha actividad?
- a) 8 a 12 semanas de tratamiento kinésico con y sin resistencias variables
 - b) Rango de movilidad activa completo, sin dolor ni edema
 - * c) Rango de movilidad completa, recuperación del 70% de la fuerza respecto al miembro contralateral
 - d) Recuperación del 100% de la fuerza respecto al miembro contralateral

33) Ud recibe un paciente que cursa post operatorio de fasciotomía subcutánea por enfermedad de Dupuytren de una semana de evolución. ¿Cuál de los siguientes tratamientos resultará ser el más adecuado?

- * a) Ejercicios de extensión activa, alternando con férula diurna. Uso de férula nocturna
- b) Ejercicios de flexión y extensión pasivas. Uso de férula nocturna
- c) Ejercicios de flexión pasiva, uso de férula diurna
- d) Ejercicios de flexión activa, uso de férula diurna y nocturna

34) Le llega a la consulta un paciente de 30 años, de profesión carnicero con lesión traumática del flexor común de los dedos a nivel de la "tierra de nadie" de 14 días de evolución pos operatoria. Se encuentra con inmovilización. ¿Cuál de las siguientes indicaciones será la más adecuada?

- a) Ejercicios de flexo-extensión activa de metacarpofalángica, interfalángicas proximal y distal sin uso de férula.
- b) Ejercicios de flexo-extensión activa de metacarpofalángica, interfalángicas proximal y distal, dentro de la férula.
- c) Uso de valva únicamente hasta cicatrización de partes blandas
- * d) Ejercicios de flexo-extensión pasiva controlada de metacarpofalángica, interfalángicas proximal y distal y uso continuo de la valva.

35) Ingresa a su consultorio un paciente con fractura de muñeca de Putteau Colles. En la evaluación semiológica advierte que la apófisis estiloides radial se encuentra a la misma altura que la cubital. ¿Cómo se denomina este signo?

- a) De Dupuytren
- b) De Tinel
- * c) De Laugier
- d) De Filkenstein

36) Usted está atendiendo un paciente de 62 años, que sufrió fractura medial de cadera (Garden tipo I) a quien le colocaron 3 tornillos canulados. ¿Cuál de los siguientes esquemas terapéuticos sería el más adecuado y cuál el tiempo previsto para la consolidación ósea?

- a) Evitar las rotaciones mayores a 60 grados de cadera. Consolidación ósea de 4 a 8 semanas
- * b) Restaurar y mejorar el rango de movilidad de rodilla y progresivamente de cadera. Consolidación ósea de 12 a 16 semanas
- c) Evitar las rotaciones y flexión máximas de cadera. Consolidación ósea entre 8 a 12 semanas
- d) Restaurar y mejorar el rango de movilidad de cadera y rodilla progresiva. Consolidación ósea de 8 a 12 semanas

37) Un paciente joven fue operado por una fractura de diáfisis femoral y le han colocado un clavo endomedular. ¿Qué tipo de fijación y consolidación desarrollará?

- * a) Dinámica, consolidación secundaria con formación de callo óseo
- b) Dinámica, consolidación primaria sin formación de callo óseo
- c) Estática, consolidación primaria sin formación de callo óseo
- d) Estática, consolidación secundaria con formación de callo óseo

38) Según Craig Liebenson ¿En qué momento del día aumenta el riesgo de producir lesión en la columna lumbar debido a los movimientos de flexión?

- * a) Por la mañana
- b) Al mediodía
- c) Por la tarde
- d) Por la noche

- 39) ¿Cómo se denomina la presión que realiza oposición de la palma de la mano con los cuatro últimos dedos?
- * a) Digitopalmar
 - b) Pentadigital
 - c) Centrada
 - d) Interdigital
-
- 40) Según Bárbara Starfield, "la Salud" tiene varios factores determinantes, aparte del componente genético. ¿Cuál de los siguientes constituyen los más importantes?
- a) Nivel de riqueza de la población, nivel de educación y calidad de vida
 - * b) Ambiente físico y social, la conducta (cultural y social) y el tipo de atención médica que se proporciona
 - c) Industrialización, conducta (cultural y social), práctica médica y nivel de riqueza de la población
 - d) Ambiente físico y social, nivel de ingresos per cápita y práctica médica que se proporciona
-
- 41) Usted está atendiendo un paciente que recibió un trasplante bipulmonar. Se encuentra en un plan de rehabilitación. Dadas estas características ¿Qué tipo de atención está recibiendo?
- a) Atención primaria
 - b) Atención secundaria
 - * c) Atención terciaria
 - d) Atención primaria y secundaria
-
- 42) Usted está evaluando un paciente al que le realizaron una tenorrafia del extensor común en el 2do y 3er dedos de la mano. ¿En cuál de las siguientes posiciones evaluaría la mano para lograr mayor eficacia del extensor común sobre las segundas y terceras falanges?
- a) Muñeca en posición neutra y metacarpofalángica en flexión
 - b) Muñeca en extensión y metacarpofalángicas neutras
 - * c) Muñeca en flexión y metacarpofalángicas en extensión
 - d) Muñeca en flexión y metacarpofalángicas neutras
-
- 43) Ud se encuentra evaluando la estabilidad pélvica y le pide al paciente que realice apoyo unipodal izquierdo. Observa que la hemipelvis derecha cae. ¿Cómo se interpreta este hallazgo?
- a) Retracción de adductores izquierdos
 - b) Retracción de cuadrado lumbar izquierdo
 - c) Insuficiencia de glúteo medio y menor derechos
 - * d) Insuficiencia de glúteo medio y menor izquierdos
-
- 44) Si usted necesita trabajar los isquiotibiales como flexores de rodilla ¿En cuál de las siguientes posiciones de cadera lo realizaría con mayor eficacia?
- a) Extensión de 10 grados
 - b) Extensión de 20 grados
 - * c) Flexión de 40 grados
 - d) Flexión de 100 grados
-
- 45) ¿Qué tipo de metabolismo se utiliza en el inicio de un ejercicio de alta intensidad y pocos segundos de duración?
- a) De los hidratos de carbono
 - b) De las grasas
 - * c) De los fosfágenos
 - d) De las proteínas

46) Le derivan un paciente con limitación de la flexión de codo de causa inespecífica y ud observa que es producto del acortamiento del triceps y ancóneo. ¿En cuál de las siguientes posiciones del miembro superior considera sería la mejor opción para elongarlos?

- * a) Hombro levemente abducido, codo en flexión y un poco supinado
- b) Hombro levemente abducido, codo en flexión y pronación
- c) Hombro en posición neutra, codo en flexión y pronación
- d) Hombro en posición neutra, codo en flexión y un poco supinado

47) Se presenta una paciente jugadora de Volley con un síndrome de Impingement subacromial secundario, de un mes de evolución. Presenta dolor a la movilidad activa de hombro tanto para la flexión como para la abducción por encima de los 90 grados. ¿Cuál de las siguientes medidas terapéuticas sería la más adecuada?

- * a) Crioterapia, ejercicios de movilidad activa hasta los 90 grados de flexión y abducción preferentemente en cadena cerrada al inicio . Ejercicios de estabilización articular y de escápula
- b) Termoterapia, ejercicios tendientes a reforzar el deltoides principalmente
- c) Crioterapia, ejercicios de cintura escapular y miembros superiores amplios en cadena abierta y estabilización articular
- d) Termoterapia, ejercicios en cadena cerrada y estabilización articular

48) ¿Cuál de los siguientes constituyen el objetivo principal del entrenamiento pliométrico?

- a) Aumentar el umbral de excitabilidad del sistema nervioso
- b) Aumentar el umbral del sistema neuromuscular
- c) Aumentar el tiempo requerido entre la producción de contracción muscular excéntrica y el inicio de la contracción concéntrica
- * d) Aumentar la excitabilidad del sistema nervioso para mejorar la capacidad de reacción del sistema neuromuscular

49) Ud se encuentra atendiendo un niño de 4 meses de edad con diagnóstico de torticollis congénita. ¿Cuál de los siguientes grupos de factores, según Merlo y Mata determinarán un buen pronóstico?

- a) Inicio de tratamiento después de los 6 meses, limitación de la rotación cervical, inferior a 30 grados, plagiocefalia moderada
- * b) Inicio de tratamiento antes de los 6 meses, limitación de la rotación cervical, inferior a 30 grados, plagiocefalia discreta
- c) Inicio de tratamiento antes de los 6 meses, limitación de la inclinación cervical, inferior a 30 grados, plagiocefalia discreta
- d) Inicio de tratamiento después de los 6 meses, limitación de la inclinación cervical, inferior a 30 grados, plagiocefalia moderada

50) Le derivan un niño de 8 años con diagnóstico de artritis reumatoide juvenil en estadio subagudo y al evaluarle las caderas observa que la izquierda se encuentra en flexión, rotación interna y adducción. ¿Cuál de las siguientes posturas le indicaría a los familiares para que utilicen más frecuentemente?

- a) Decúbito lateral derecho
- b) Decúbito supino
- c) Decúbito lateral izquierdo
- * d) Decúbito ventral

- 51) Le derivan un niño de 10 años que presenta fractura del hombro derecho. Decide utilizar la estrategia terapéutica en donde el niño es asistido durante todo el movimiento excepto al final del recorrido. Según Merlo y Mata ¿Cuál de las siguientes estrategias pedagógicas está utilizando?
- * a) Encadenamiento hacia atrás
 - b) Facilitación
 - c) Imitación
 - d) Moldeamiento
-
- 52) Le derivan un niño de 8 años con trastornos de la marcha y al evaluarlo observa que presenta un pie equino hipertónico. ¿Cuál de los siguientes patrones debería encontrar?
- a) Contacto del pie en su parte proximal, rodilla en extensión
 - b) Paso flexo y rodilla en posición neutra
 - c) Contacto del pie con parte medial
 - * d) Paso flexo e hiperextensión de la rodilla o recurvatum
-
- 53) Se encuentra atendiendo un bebé de 5 meses de edad, quien sufrió una parálisis braquial obstétrica (neuropraxia del plexo C5 C6 C7) con una recuperación completa del cuadro. ¿Cuál es el orden cronológico de recuperación más habitual de observar?
- a) Bíceps, tríceps, rotadores externos de hombro, extensores de muñeca y dedos, abductor externo del pulgar y supinadores
 - * b) Tríceps, extensores de muñeca y dedos, deltoides, bíceps, abductor externo del pulgar, rotadores externos de hombro y supinadores de mano
 - c) Rotadores externos de hombro, y supinadores, tríceps, bíceps, abductor externo del pulgar y extensores de muñeca y dedos
 - d) Abductor externo del pulgar, extensores de muñeca y dedos, rotadores externos de hombro y supinadores, tríceps y bíceps.
-
- 54) Ud está atendiendo un paciente con atrofia ósea de Sudeck. Decide realizarle ultrasonido subacuático ¿Cuál de las siguientes modalidades terapéuticas sería la más correcta?
- a) Recipiente metálico, con dosis idéntica a la utilizada en la forma manual
 - * b) Recipiente plástico, con dosis idéntica a la utilizada en la forma manual
 - c) Recipiente metálico, con dosis superior a la utilizada en la forma manual
 - d) Recipiente plástico, con dosis superior a la utilizada en la forma manual
-
- 55) En un paciente con hombro doloroso y signos radiológicos de calcificación subacromial ¿Cuál de los siguientes esquemas terapéuticos se puede aplicar con el objetivo de disminuir la calcificación?
- a) Fonoforesis con sulfato de magnesio
 - * b) Iontoforesis con solución de ácido acético
 - c) Fonoforesis con sulfato de cobre
 - d) Iontoforesis con unguento de cinc
-
- 56) Un paciente presenta una lesión abierta de piel en cara interna de pierna. ¿Qué tratamiento de fisioterapia aplicaría con el objeto de estimular la cicatrización?
- a) TENS (Corrientes analgésicas)
 - b) Infrarrojo
 - * c) Láser
 - d) Diatermia por onda corta

- 57) Concorre a su consultorio un paciente con diagnóstico de lumbalgia desde hace 1 mes. Está medicado con antiinflamatorios no esteroides sin respuesta favorable. Presenta antecedentes de adenoma prostático controlado de un año de evolución ¿Cuál de los siguientes agentes físicos debería "evitar"?
- a) TENS (Corrientes analgésicas)
 - b) Crioterapia
 - * c) Onda Corta
 - d) Láser
-
- 58) ¿Cuál de las siguientes afirmaciones de la magnetoterapia se considera como "verdadera"?
- a) Las bobinas o solenoides suministran un campo homogéneo en su densidad de líneas
 - * b) El alejamiento de la bobina conduce a pérdida del campo inversamente proporcional al cuadrado de la distancia
 - c) El acercamiento de la bobina conduce a pérdida del campo inversamente proporcional al cuadrado de la distancia
 - d) La concavidad del solenoide provoca dispersión de líneas y la convexidad, concentración de las mismas
-
- 59) A usted le derivan un paciente adulto con diabetes tipo II de 10 años de evolución que requiere dializarse. Presenta trastornos típicos con edema de miembros inferiores. ¿Cuál de las siguientes medidas terapéuticas utilizaría para reducir el edema?
- a) Infrarojo
 - b) Crioterapia
 - * c) Ejercicios de movilidad activa de miembros inferiores
 - d) Baños de contraste
-
- 60) Un paciente de 10 años, hemofílico, sufre una caída de la bicicleta produciéndose una lesión de partes blandas (contusión). Presenta dolor y edema. El traumatólogo le interconsulta a usted acerca del tratamiento kinésico. ¿Cuál de los siguientes esquemas terapéuticos sería el más indicado?
- a) Magnetoterapia y crioterapia
 - b) Onda Corta y magnetoterapia
 - * c) Compresión del miembro y crioterapia
 - d) Compresión del miembro y magnetoterapia
-
- 61) Ud decide utilizar hidroterapia en un paciente que sufrió una fractura de pierna y aún no tiene autorizada la descarga completa. Puede cargar sólo el 50% de su peso corporal ¿A qué nivel de la inmersión lo sometería?
- a) A nivel de las axilas
 - * b) A nivel umbilical
 - c) A nivel trocántereo
 - d) A nivel de las rodillas
-
- 62) Ud está atendiendo en su consultorio un paciente con gonalgia izquierda crónica. Decide colocarle TENS (corrientes analgésicas). ¿Qué modo de estimulación sería el más adecuado?
- a) Baja frecuencia y baja intensidad
 - * b) Baja frecuencia y alta intensidad
 - c) Alta frecuencia y alta intensidad
 - d) Alta frecuencia y baja intensidad

63) ¿A qué se denomina fenómeno de acomodación?

- a) Aumento de respuesta del músculo ante el estímulo eléctrico aplicado
- b) Disminución de respuesta en relación al tiempo de aplicación del músculo ante el estímulo
- c) Disminución automática de respuesta en el umbral del estímulo
- * d) Aumento automático en el umbral de excitación por un aumento gradual del estímulo eléctrico aplicado

64) Ud está atendiendo un paciente con fractura de pierna y probable diagnóstico de eripela en la zona ¿Cuál de los siguientes agentes físicos estaría "contraindicado"?

- a) Crioterapia
- b) TENS (Corrientes analgésicas)
- * c) Infrarrojo
- d) Iontoforesis

65) Ud decide aplicarle crioterapia a un paciente con espasticidad de miembro superior con el objetivo de facilitar la realización de ejercicios. ¿Por cuánto tiempo ejerce el efecto dicho agente pos aplicación?

- a) De 0 a 30 minutos
- b) De 30 a 60 minutos
- * c) De 60 a 90 minutos
- d) De 90 a 120 minutos

66) Ud está atendiendo un paciente amputado que se encuentra en el post operatorio mediato. Está equipado con el miembro temporario ¿Cuánto tiempo es el estimado para lograr que el muñón alcance su tamaño final?

- a) De 0 a 3 meses
- * b) De 3 a 6 meses
- c) De 6 a 9 meses
- d) De 9 a 12 meses

67) Usted está atendiendo un niño de 7 meses de edad y observa que en vez de gatear se desplaza con la cola ¿Cómo se denomina esta conducta?

- a) Gateo de conejo
- b) W sitting
- c) Bunny hopping
- * d) Shuffling

68) Ud está atendiendo un niño con diagnóstico de parálisis cerebral sin control cefálico y decide utilizar el sistema de posicionamiento con el objetivo de conseguir el contacto con ambas manos. ¿Cuál de los siguientes sería el más adecuado?

- a) Cuña
- * b) Plano de decúbito lateral
- c) Plano inclinado de apoyo ventral
- d) Bipedestador

- 69) Le derivan una paciente de 80 años que fue operada de cadera (RTC) por artrosis. Al evaluarla presenta Trendelenburg positivo. ¿Cuál de los siguientes esquemas terapéuticos sería imprescindible realizar?
- a) Cuidados posturales en decúbito y uso de bastón canadiense ipsilateral al reemplazo
 - * b) Uso de bastón en miembro superior contralateral y fortalecimiento de abductores de cadera del lado del reemplazo
 - c) Uso de andador y ejercicios generales de fortalecimiento con movimientos amplios de caderas
 - d) Uso de cualquier tipo de ayuda marcha y elongación de abductores de cadera del lado operado
-
- 70) Ingresa un paciente a rehabilitación en consultorio externo por una fractura de tibia y peroné que aún no consolidó totalmente pero tiene autorización de descarga parcial. Usted le indica marcha con muletas. ¿Cuál de las siguientes indicaciones le dará?
- * a) El apoyo a 5cm por debajo del hueco axilar, codo a 30 grados de flexión, apoyo del regatón a 8 o 10 cm por delante y fuera de la punta de los pies
 - b) El apoyo a 10cm por debajo del hueco axilar, codo a 10 grados de flexión, apoyo del regatón a 10 cm por delante y fuera de la punta de los pies
 - c) El apoyo a 5cm por debajo del hueco axilar, codo en extensión, apoyo del regatón a 5cm por delante y fuera de la punta de los pies
 - d) El apoyo a 10cm por debajo del hueco axilar, codo en extensión, apoyo del regatón a 12 cm por delante y fuera de la punta de los pies
-
- 71) ¿En cuál de las siguientes estructuras anatómicas debe realizarse el trazado del colgajo en una amputación de SYME?
- a) Sobre la cara posterior de la tibia y peroné a nivel de la interlínea bimalleolar
 - b) Sobre la superficie distal de la tibia y peroné
 - c) Sobre la cara anterior de la tibia y peroné a nivel de la interlínea bimalleolar
 - * d) Sobre el extremo distal del muñón a nivel de la interlínea de Chopart
-
- 72) Ud se encuentra atendiendo un paciente hemipléjico en su etapa flácida ¿Por cuál de las siguientes razones le indicaría al cuidador o a sus familiares que el paciente "no" permanezca únicamente en decúbito dorsal?
- * a) Porque aumenta la retracción del brazo a nivel del hombro
 - b) Porque aumenta la espasticidad flexora del miembro superior
 - c) Porque aumenta la flaccidez del brazo a nivel del hombro
 - d) Porque aumenta la reacción asociada del lado hemipléjico
-
- 73) Le derivan un paciente con una hemiplejía derecha asociada a una parálisis del III par izquierdo. En la tomografía axial computada se evidencia accidente cerebrovascular hemorrágico del haz piramidal a nivel del pie del pedúnculo y en las fibras radiculares del 3er par (motor ocular común) ¿Cuál de los siguientes síndromes tendrá este paciente?
- a) Síndrome de Brown-Sequard
 - b) Síndrome bulbar anterior
 - * c) Síndrome de Weber
 - d) Síndrome de Babinsky-Nageotte
-
- 74) Le derivan un paciente que presenta parálisis de los músculos de la cara con disminución de la hendidura palpebral ipsilateral, congestión de la conjuntiva y miosis ¿Cuál de las siguientes facies presenta?
- a) Facie de hemorragia cerebral
 - b) Facie del pseudobulbar
 - c) Facie de Romberg
 - * d) Facie del Síndrome de Horner

75) Ud se encuentra realizando un test de evaluación de movimientos voluntarios en un paciente neurológico ¿Cuál de las siguientes áreas de la corteza cerebral es la que se encuentra mayormente vinculada con dicho movimiento?

- * a) Area 4
- b) Area 19
- c) Area 8
- d) Area 22

76) Según Bettina Paeth, en un paciente con lesión de la vía piramidal ¿Cómo se denomina la respuesta del sistema nervioso central que supera el control inhibitorio individual al realizar un ejercicio?

- a) Reacción de equilibrio
- b) Movimiento asociado
- * c) Reacción asociada
- d) Reacción de enderezamiento

77) Se encuentra evaluando un paciente neurológico y decide utilizar la técnica de "Placing" ¿Con qué objetivo la realiza?

- * a) Evaluar el tono muscular
- b) Verificar si aparecen reacciones asociadas
- c) Evaluar la coordinación motriz
- d) Evaluar la independencia funcional

78) Según el método Bobath, ¿Cuál es considerado el punto clave central?

- a) Punto intermedio entre ambas escápulas a nivel D4
- * b) Punto medio entre apófisis xifoides y D7 -D8
- c) Punto intermedio entre ambas escápulas a nivel D2
- d) Punto intermedio en la cintura pélvica a nivel L4

79) Según el método Bobath ¿Qué evalúa la técnica de "mirroring"?

- a) Sensibilidad superficial
- b) Fuerza muscular
- * c) Sensibilidad profunda
- d) Tono muscular

80) Ud está atendiendo un paciente hemiparético y le indica actividades que producen mínimos desplazamientos en posición bípeda ¿Qué tipo de reacciones se encuentra estimulando?

- a) Reacciones de apoyo
- b) Reacciones de enderezamiento de cabeza sobre tronco
- * c) Reacciones de equilibrio propiamente dichas
- d) Reacciones de enderezamiento de extremidades

81) Según el concepto de Bettina Paeth, ¿Cómo define la espasticidad?

- a) La respuesta del sistema nervioso central a distintos estímulos
- * b) La respuesta del sistema nervioso central a distintos estímulos, que supera el control inhibitorio individual
- c) La resistencia dependiente de la velocidad contra un movimiento activo
- d) La respuesta del sistema nervioso central a un mismo estímulo, que no alcanza el control inhibitorio

- 82) Le derivan a un niño prematuro de 3 meses de edad corregida y decide evaluarle la extensibilidad de los músculos aductores de la cadera ¿Cuál de las siguientes maniobras realizaría?
- * a) Lemaire y Desbusquois
 - b) De la bufanda
 - c) De la carretilla
 - d) Combinada de Turner
-
- 83) Le derivan un paciente de 5 años de edad con diagnóstico de distrofia muscular de Duchenne. Se encuentra con debilidad muscular de las cinturas escapular y pélvica y acortamientos característicos de miembros inferiores. Resulta necesaria la planificación de un tratamiento. ¿Cuál de las siguientes medidas terapéuticas aplicaría?
- a) Ejercicios de fuerza muscular al 100% de la fuerza máxima en músculos debilitados, elongación pasiva de músculos acortados y férulas nocturnas
 - * b) Ejercicios para mejorar la potencia muscular, evitar y corregir las contracturas a través de férulas nocturnas y potenciar la eficiencia en las actividades de la vida diaria
 - c) Ejercicios de fortalecimiento con resistencias variables de músculos debilitados, elongación pasiva de músculos acortados y uso de muletas
 - d) Fortalecimiento de flexores de cadera y rodillas, férulas nocturnas y mantenimiento de las actividades de la vida diaria
-
- 84) Ud está evaluando a un niño de 9 meses que no logra sentarse independientemente, ni conservar el equilibrio en dicha posición, pero logra la simetría en la línea media con sus miembros superiores. Según la clasificación del desarrollo motor de Bobath ¿En cuál de los siguientes grupos lo incluiría?
- a) Cuadriplejía espástica
 - b) Hemiplejía
 - * c) Diplejía
 - d) Cuadriplejía atetoide
-
- 85) ¿En qué período del desarrollo motor un niño normal debería lograr en decúbito ventral levantar la cabeza en la línea media y sostenerse con antebrazos extendidos?
- a) 1 o 2 meses
 - * b) 3 o 4 meses
 - c) 5 o 6 meses
 - d) 7 u 8 meses
-
- 86) Se encuentra tratando un niño de 2 años de edad con una cuadriplejía atetoide y su objetivo es lograr que junte ambas manos en la línea media ¿Cuál de las siguientes posturas sería la más adecuada combinar para lograrlo?
- a) Rotación de cabeza y extensión de columna
 - * b) Flexión de cabeza y flexión de columna
 - c) Extensión de cabeza y extensión de columna
 - d) Extensión de cabeza y flexión de columna
-
- 87) ¿En cuál de las siguientes direcciones se desarrolla la actitud extensora en decúbito ventral de un niño menor de 5 meses?
- a) De caudal a cefálico
 - b) De lateral a medial
 - * c) Céfalo-caudal
 - d) De medial a lateral

88) ¿A qué edad comenzaría a evaluar la prensión voluntaria en un niño normal?

- a) A los 2 meses
- b) A los 3 meses
- * c) A los 4 meses
- d) A los 5 meses

89) Según la Asociación Americana de Reumatología ¿Cuál de los siguientes 3 criterios deben estar presentes para diagnosticar artritis reumatoide "probable" en un paciente adulto?

- a) Rigidez matinal, erupción cutánea y nódulos de Heberden
- b) Rigidez matinal, eritema nudoso y nódulos de Bouchard
- c) Rigidez matinal, nódulos subcutáneos y síndrome de Raynaud
- * d) Rigidez matinal, tumefacción articular y dolor espontáneo o al movimiento

90) Se presenta un paciente con dolor y rigidez en una rodilla de varios meses de evolución con limitación articular, eritrosedimentación dentro de valores normales. Radiología: Disminución de la luz articular, esclerosis subcondral y osteofitos marginales ¿En cuál de los siguientes diagnósticos pensaría?

- a) Artritis reumatoide
- * b) Artrosis
- c) Gota
- d) Síndrome de Reiter

91) A usted le derivan un paciente con diagnóstico de artritis reumatoide y al evaluarlo observa que presenta en algunos dedos de sus manos: hiperextensión de interfalángicas proximales con subluxación palmar de metacarpofalángicas y flexión de interfalángicas distal ¿Con qué nombre se conoce esta deformación típica?

- a) En gatillo
- * b) En cuello de cisne
- c) De boutonnière
- d) En dorso de tenedor

92) ¿Cuál de los siguientes signos describe las alteraciones dérmicas producidas de la dermatomiositis que consisten en eritemas, descamación y atrofia con parches rosados sobre nudillos, codos, rodillas y maléolos internos, frente, cara, cuello, tórax y espalda?

- a) Signo de Bohan y Peter
- b) Signo de Costen
- * c) Signo de Gottron
- d) Signo de Raynaud

93) Según el Colegio Americano de Reumatología, ¿Cuánto tiempo hay que observar las características clínicas para poder establecer criterios diagnósticos y de clasificación de la artritis reumatoide juvenil?

- a) Durante los 3 primeros meses de evolución
- * b) Durante los 6 primeros meses de evolución
- c) Durante los 9 primeros meses de evolución
- d) Durante los 12 primeros meses de evolución

- 94) Ud. está evaluando un paciente con Artritis reumatoidea juvenil y al examinar la articulación temporomandibular observa que presenta dificultad para la apertura bucal y se advierte la presencia de crujidos. ¿Qué distancia mínima deberá presentar entre la arcada superior e inferior para ser funcional?
- a) 2 centímetros
 - * b) 4 centímetros
 - c) 6 centímetros
 - d) 8 centímetros
-
- 95) Le derivan en la sala un paciente de 81 años que padece litiasis vesicular, en plan quirúrgico programado, con mínimo dolor. ¿Cuál de las siguientes conductas terapéuticas le indicaría?
- a) Reposo absoluto y adecuada ingesta de líquidos
 - * b) Movilización y marcha y adecuada ingesta de líquidos
 - c) Movilización pasiva y escasa ingesta de líquidos
 - d) Ejercicios con carga y escasa ingesta de líquidos
-
- 96) Usted está atendiendo un paciente de 75 años de edad que se encuentra en reposo prolongado y decide comenzar a sentarlo. ¿Cuál de las siguientes medidas implementaría para evitar la hipotensión ortostática?
- a) Ejercicios de movilización pasiva de miembros superiores e inferiores
 - b) Inclinación de la cabecera de la cama a unos 30 grados
 - c) Uso de vendaje elástico en miembros inferiores
 - * d) Movilización activa temprana y ejercicios progresivos de estiramiento de los principales grupos musculares
-
- 97) Usted está atendiendo un paciente y desea evaluar si presenta tromboflebitis profunda en su miembro inferior. ¿Cuál de las siguientes maniobras indirectas puede desencadenar dolor en pantorrilla o hueso poplíteo?
- a) Dorsiflexión del pie con rodilla en flexión
 - * b) Dorsiflexión del pie con rodilla en extensión
 - c) Plantiflexión del pie con rodilla en flexión
 - d) Plantiflexión del pie con rodilla en extensión
-
- 98) Al realizar el interrogatorio de un paciente adulto joven le refiere que presenta coartación de la aorta. ¿Cuál de los siguientes hallazgos encontrará?
- * a) Hipertensión arterial en miembros superiores y valores inferiores o normales en los miembros inferiores
 - b) Hipertensión arterial en miembros inferiores y valores inferiores o normales en los miembros superiores
 - c) Hipertensión arterial tanto en miembros superiores como en miembros inferiores
 - d) Hipotensión arterial tanto en miembros superiores como en miembros inferiores
-
- 99) Ud. está atendiendo un paciente que sufrió quemaduras en miembros inferiores, extensas, tipo A, intercaladas con zonas tipo A-B. Está internado hace 15 días y no requirió la colocación de injertos. ¿Cuál de las siguientes modalidades terapéuticas sería la más adecuada?
- a) Movilidad pasiva y vendaje en miembro inferior
 - * b) Deambulacion y ejercicios activos de miembros inferiores
 - c) Trasladarlo a consultorios externos y aplicarle algún agente de fisioterapia
 - d) Ejercicios activos de miembros inferiores con resistencia

- 100) Ud tiene un paciente que sufrió una quemadura de 3 meses de evolución en su mano con retracción de partes blandas. Decide confeccionarle una férula ¿En qué posición funcional colocaría este segmento?
- a) Extensión de muñeca de 40 grados, flexión metacarpofalángica de 90 grados, extensión de interfalángicas 0 grado y pulgar en abducción y rotación
 - b) Posición neutra de muñeca, flexión metacarpofalángica de 50 grados, extensión de interfalángicas 0 grado y pulgar en abducción y rotación
 - * c) Extensión de muñeca de 20 grados, flexión metacarpofalángica de 65 grados, extensión de interfalángicas 0 grado y pulgar en abducción y rotación
 - d) Extensión de muñeca de 50 grados, flexión metacarpofalángica de 80 grados, extensión de interfalángicas 0 grado y pulgar en abducción y rotación