

- 1) Según la Ley Básica de Salud N 153, ¿Cuáles de los siguientes son criterios de organización del segundo nivel de atención?
- a) Realizar acciones de promoción, prevención y atención ambulatoria, atención adecuada, estableciendo articulaciones horizontales y con otros niveles con criterios de redes y mecanismos de referencia y contrareferencia
 - b) Garantizar la óptima capacidad de resolución de las necesidades de alta complejidad a través de equipos profesionales altamente especializados
 - * c) Garantizar la atención a través de equipos multidisciplinarios, atención de especialidades, internación de mediana y baja complejidad, de diagnóstico y tratamiento oportuno, de rehabilitación
 - d) Promover la participación comunitaria, coordinar e implementar en su ámbito el sistema de información y vigilancia epidemiológica y sanitaria
-
- 2) Ud. está realizando un ensayo clínico con la finalidad de comparar 2 tratamientos kinésicos. Ni los profesionales que llevan a cabo los tratamientos, ni los pacientes saben si están en el grupo tratamiento o grupo control. ¿De qué tipo de estudio se trata?
- a) No controlado
 - b) Con autocontroles
 - c) Controlado ciego
 - * d) Controlado a doble ciego
-
- 3) Usted está realizando un estudio de investigación y está observando el peso de los pacientes. Para ello calculó las frecuencias relativas acumulativas y reportó los percentilos 25 y 75. ¿En cuántas partes iguales dividió la muestra?
- a) 3
 - * b) 4
 - c) 5
 - d) 6
-
- 4) En su estudio de investigación está clasificando las edades de los pacientes que participaron del trabajo. ¿Qué tipo de escala utilizaría para ordenar estos datos?
- a) Binaria
 - * b) Discreta
 - c) Dicotómica
 - d) Nominal
-
- 5) Ud está atendiendo un paciente en UTI y sufre una herida accidental cortante en su mano con un frasco de secreciones. Presenta sangrado, lesión de piel y aparente sección tendinosa ¿Cuál de las siguientes normas debe cumplir?
- a) Limpiar las manos con desinfectante y consultar al servicio de cirugía
 - * 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 y HIV
-
- 6) Ud estuvo atendiendo un paciente que ingresó a clínica médica por sospecha de Gripe A (H1N1). A las 48 hs ud comienza con intensa cefalea y fiebre alta. ¿Cuál de las siguientes conductas debería seguir?
- a) Comenzar con antibioticoterapia lo antes posible
 - b) Comenzar con medicación retroviral
 - c) Realizar serología específica antes de consultar al servicio de referencia
 - * d) Reportar cualquier signo de enfermedad infecciosa al servicio de referencia

- 7) Ud está realizando un trabajo de investigación y necesita calcular incidencia de neumonía durante el último período
¿Cómo se define este término?
- a) Frecuencia de casos en un momento determinado
 - * b) Frecuencia de casos nuevos
 - c) Frecuencia de casos durante todo el año
 - d) Frecuencia de casos durante los últimos dos períodos
-
- 8) Según Bienfait, ¿Cuál es la característica y función de los distintos grupos musculares?
- a) La musculatura fásica y tónica son diferentes en cuanto a la conformación de los receptores sensoriales
 - * b) La musculatura fásica está al servicio de la dinámica y la musculatura tónica al de la función estática
 - c) La musculatura fásica está al servicio de la estática y la musculatura tónica al de la función dinámica
 - d) La musculatura fásica y tónica son diferentes en el plano de la fibra muscular
-
- 9) Según Francois Meziérs, ¿Cuál de los siguientes enunciados es un principio de su método?
- * a) El alargamiento de un músculo posterior cualquiera, implica el acortamiento del conjunto de la musculatura posterior
 - b) El acortamiento de un músculo integrante de una cadena, implica el acortamiento de otra cadena muscular antagonista
 - c) El acortamiento de un músculo implica la retracción de toda la cadena y de la cadena antagonista
 - d) El alargamiento de un músculo posterior cualquiera implica el acortamiento del conjunto de la cadena antagonista
-
- 10) Ud necesita trabajar con un paciente que presenta importante retracción de la cadena maestra anterior (anterointerna de cadera) y anterointerna de hombro ¿Cuál de las siguientes familias posturales utilizaría?
- a) Abertura de caderas, brazos juntos
 - * b) Abertura de caderas, brazos separados
 - c) Cierre de caderas, brazos juntos
 - d) Cierre de caderas, brazos separados
-
- 11) Si ud está trabajando con un paciente con la técnica de Facilitación Neuromuscular Propioceptiva y realiza la contracción isométrica del agonista, seguida de una contracción isométrica del antagonista para producir la co-contracción de los grupos musculares opuestos. ¿Cuál de las siguientes técnicas específicas está utilizando?
- a) Inversión lenta
 - * b) Estabilización rítmica
 - c) Iniciación rítmica
 - d) Contracción repetida
-
- 12) Según Bienfait, ¿Cuál de los siguientes principios es primordial para la aplicación de técnicas que se basan en "puestas en tensión"?
- a) Para corregir una deformación se tienen que permitir las compensaciones
 - b) La puesta en tensión "por sí sola" es correctiva
 - * c) Para corregir una deformación se tienen que evitar las compensaciones
 - d) La puesta en tensión "breve" provoca alargamiento muscular por la multiplicación en serie de los sarcómeros

13) Según Francois Meziers ¿Cuál de las siguientes constituye la deformación primaria de la postura?

- a) La cifosis
- * b) La lordosis
- c) La rotación interna
- d) La rotación externa

14) ¿Cómo se denomina la modalidad ventilatoria que se caracteriza por setear el volumen corriente, la fracción inspirada de oxígeno (FiO₂) y la frecuencia respiratoria (FR) en un paciente en coma farmacológico?

- a) Ventilación mecánica controlada por presión
- * b) Ventilación mecánica controlada por volumen
- c) Ventilación con presión de soporte
- d) Presión positiva continua en la vía aérea

15) ¿Cuál de las siguientes constituye una causa de hipoxemia?

- a) Efecto Bohr
- b) Aumento de la distensibilidad pulmonar
- c) Hiperventilación máxima
- * d) Alteración ventilación-perfusión

16) Paciente que se encuentra en asistencia respiratoria mecánica con presencia de insuflación dinámica, ¿Cuál de las siguientes estrategias sería la más adecuada para disminuir este fenómeno?

- a) Aumentar el tiempo inspiratorio
- * b) Utilizar broncodilatador y prolongar el tiempo inspiratorio
- c) Disminuir la velocidad del flujo inspiratorio
- d) Utilizar broncodilatador y aumentar el volumen tidal

17) Paciente con EPOC reagudizado, que presenta tos productiva, sibilancias diseminadas con el consiguiente EAB 7.36/43/55/26/80% ¿Cuál de los siguientes sería el esquema de tratamiento kinésico más adecuado?

- a) Oxigenoterapia al 50%, asistencia kinésica respiratoria
- * b) Oxigenoterapia baja (24 al 28%), control gasométrico y broncodilatadores
- c) Oxigenoterapia alta (100%), control gasométrico y asistencia kinésica respiratoria
- d) Nebulización con aire comprimido, antibioticoterapia

18) Según el "Consenso de Rehabilitación Respiratoria", ¿Cuál de los siguientes pacientes deberán ser excluidos de un programa de Rehabilitación Respiratoria?

- a) Pacientes estables con hipercapnia
- b) Pacientes estables con obstrucción severa
- * c) Pacientes con hipertensión pulmonar severa
- d) Pacientes estables con hipoxemia

19) Según el "Consenso Argentino de Ventilación No Invasiva"(VNI), ¿En cuál de las siguientes patologías debe ser considerada la VNI como tratamiento de primera elección con grado de recomendación A?

- * a) Exacerbación de EPOC e hipercapnia
- b) Post operatorios de resección pulmonar que desarrollan insuficiencia respiratoria aguda
- c) Post operatorio de cirugía de trasplante de órganos sólidos
- d) Neumonía aguda de la comunidad con EPOC

20) Paciente que ingresa a la guardia con cuadro de Insuficiencia Respiratoria moderada y se decide realizar Ventilación no Invasiva. ¿Cuál de las siguientes será una contraindicación para implementarla?

- a) Paciente inmunocomprometido
- b) Paciente con exacerbación de EPOC
- c) Expectativa de resolución del caso a corto plazo
- * d) Paciente con excesiva cantidad de secreciones, de difícil manejo

21) Paciente que se encuentra en UTI, con asistencia respiratoria mecánica, sin antecedentes respiratorios relevantes. Se decide comenzar con el proceso de destete ¿Cuál de los siguientes parámetros sería indispensable para iniciar la desconexión?

- a) PaO2 menor de 60 mmHg con FiO2 mayor o igual a 0,45 y PEEP inferior a 10 cm de H2O
- b) Volumen minuto menor de 10 litros/m para PCO2 de 55 mmHg
- * c) Ph superior a 7.30 para cualquier CO2
- d) Volumen minuto mayor de 10 litros/m para PCO2 de 40 mmHg

22) Ud está atendiendo a un paciente con EPOC que fue sometido a una intervención quirúrgica torácica. Según el Consenso Argentino de EPOC ¿Cuál de los siguientes esquemas de tratamiento sería el más adecuado para este paciente?

- a) Asistencia kinésica respiratoria, nebulización con antibióticos locales, oxigenoterapia al 80%
- * b) Asistencia kinésica respiratoria, evitar fármacos depresores del centro respiratorio, analgesia adecuada, broncodilatadores
- c) Nebulización con salbutamol, analgésicos y fármacos depresores del sistema nervioso central
- d) Oxigenoterapia al 100%, analgésicos, nebulización con salbutamol

23) Según el Nuevo Consenso Argentino de EPOC (2003) ¿Cuáles de los siguientes criterios definen la exacerbación del EPOC?

- * a) Aumento de la disnea habitual, esputo purulento e incremento en el volumen de la expectoración
- b) Insuficiencia cardíaca, esputo blanquecino, sibilancias, tos
- c) Embolismo pulmonar, esputo purulento, fiebre, aumento de la frecuencia cardíaca
- d) Aumento de la disnea, aumento del 10% de la frecuencia cardíaca, tos seca

24) Usted está atendiendo a un niño de 8 años que presenta secreciones localizadas en lóbulo inferior derecho. Según Postiaux ¿En cuál de las siguientes posiciones trabajaría para movilizarlas y qué técnica aplicaría?

- a) Maniobras espiratorias lentas y profundas en varios decúbitos
- * b) Maniobras inspiratorias lentas y profundas en decúbito lateral izquierdo
- c) Maniobras inspiratorias lentas y profundas en decúbito dorsal
- d) Ejercicios de débito espiratorio controlado en decúbito lateral derecho

25) Según el "Consenso de Rehabilitación Respiratoria", ¿Cuál de las siguientes recomendaciones constituye Nivel de Evidencia "A"?

- a) Educación del paciente y su familia
- b) Entrenamiento de fuerza de miembros superiores e inferiores
- c) Entrenamiento de resistencia aeróbica de miembros superiores
- * d) Entrenamiento de resistencia aeróbica de miembros inferiores

- 26) Un paciente realiza rehabilitación cardiovascular. Ud. decide evaluar el grado de entrenamiento aeróbico a través del índice de rehabilitación cardíaca. ¿En qué momento se considera adecuado calcularlo?
- a) Inmediatamente posterior a la finalización del esfuerzo
 - * b) En el 2do minuto posterior al esfuerzo máximo
 - c) En el 4to minuto posterior al esfuerzo máximo
 - d) En el 6to minuto posterior al esfuerzo máximo
-
- 27) Ud está atendiendo en UTI una paciente joven con diagnóstico de Guillain Barré. Está en proceso de separación del ventilador y Ud decide medirle la presión espiratoria máxima (Pemax). ¿Cuál de los siguientes valores se considerará adecuado y suficiente para evaluar la capacidad tusígena?
- a) 60 cm de H₂O
 - * b) Mayor o igual a 30 cm de H₂O
 - c) Menor o igual a 20 cm de H₂O
 - d) Menor o igual a 10 cm de H₂O
-
- 28) Según Postiaux ¿Cuáles de las siguientes razones anatómicas afectan al recién nacido, constituyendo desventajas mecánicas que conducen a una mayor fatiga muscular y dificultad respiratoria ?
- a) Alta resistencia a las deformaciones de la caja torácica, respiración nasal
 - b) Horizontalización de las costillas, su forma circular, respiración pueril, baja compliance de la caja torácica
 - c) Baja compliance de la caja torácica, respiración nasal
 - * d) Horizontalización de las costillas, su forma circular, diafragma más aplanado y menos abovedado
-
- 29) Ud está atendiendo un paciente con lumbociatalgia. Dentro de la evaluación, presenta signo de Neri positivo. ¿En cuál de las siguientes situaciones se interpreta este signo como positivo?
- * a) Al flexionar la cabeza junto a la columna cervical despierta o exagera la lumbociatalgia
 - b) Al comprimir las venas yugulares del paciente con un manguito de presión colocado en el cuello a 40 mmHg durante 2 minutos
 - c) Al toser, estornudar, reírse y otros esfuerzos acentúan el dolor lumbar o ciático
 - d) Al realizar una espiración forzada con boca y nariz ocluidas
-
- 30) Ud está evaluando un paciente de 12 años de edad que consulta por escoliosis. Al observar su postura en el plano sagital ¿Cuáles de los siguientes serían los reparos para considerar su equilibrio "normal", si ubica la plomada desde el tragus?
- * a) Parte anterior del muñón del hombro y vértice del trocánter mayor
 - b) Parte media del muñón del hombro y posterior al trocánter mayor
 - c) Parte posterior del muñón del hombro y vértice del trocánter mayor
 - d) Parte anterior del muñón del hombro y posterior al trocánter mayor
-
- 31) Un paciente sufrió una lesión nerviosa traumática del nervio radial, la cual fue diagnosticada como "neurotmesis" y no fue sometido a una neurografía al momento de la evaluación kinésica ¿Cómo será el pronóstico en cuanto a la recuperación?
- a) Lento (2,5 cm por mes)
 - b) Lento (1 cm por mes)
 - * c) Sin recuperación
 - d) Rápido, de días a 12 semanas

- 32) Usted está atendiendo un paciente al cual se le realizó una fijación interna de una fractura del tercio lateral de clavícula de 2 semanas de evolución post- quirúrgica. ¿Con cuál de los siguientes ejercicios estaría indicado comenzar?
- a) Ejercicios de movilidad activa con rango completo articular
 - * b) Ejercicios suaves de péndulo
 - c) Ejercicios isotónicos de fortalecimiento de deltoides y del manguito rotador
 - d) Ejercicios de resistencia general del hombro
-
- 33) Ud está atendiendo una paciente que sufrió una fractura de cuello de fémur, a la cual le colocaron osteosíntesis. Se encuentra en rehabilitación, realizando ejercicios de fortalecimiento de miembro inferior. ¿Cuál de los siguientes músculos será el más importante para la estabilidad post-quirúrgica de cadera?
- a) Cuádriceps
 - b) Glúteo mayor
 - c) Adductores
 - * d) Glúteo medio
-
- 34) Ud está evaluando un paciente que refiere haber tenido un evento traumático en su mano, luego de lo cual refiere imposibilidad de flexionar la articulación interfalángica distal del dedo anular. ¿En cuál de los siguientes diagnósticos pensaría?
- a) Dedo en martillo
 - b) Dedo en resorte
 - * c) Jersey finger
 - d) Turf toe
-
- 35) Se presenta un paciente con Distrofia Simpático Refleja de 3 meses de evolución en su mano izquierda con el siguiente cuadro clínico: edema blando y localizado, piel fría, pálida, cianótica y moteada, hiperhidrosis y refiere aumento del crecimiento de pelos y uñas. El dolor aumenta con el movimiento y soporte de peso. Rx: osteopenia. ¿Cuál de las siguientes fases está cursando?
- a) Atrófica
 - b) Distrófica
 - * c) Traumática
 - d) De resolución
-
- 36) Paciente de 30 años, que presenta lumbalgia y a la evaluación manifiesta prueba de la cigüeña positiva (hiperextensión de columna con apoyo monopodal). ¿ En cuál de los siguientes diagnósticos pensaría?
- a) Síndrome piramidal
 - b) Claudicación de origen vascular
 - * c) Espondilolisis
 - d) Espondilolistesis
-
- 37) Según Kapandji ¿Cuál de los siguientes rangos de la movilidad de la columna cervical son los normales?
- a) Flexión 20°, extensión 25°, inclinación lateral 15 a 25°, rotación 35 a 40°
 - b) Flexión 30°, extensión 55°, inclinación lateral 25 a 35°, rotación 40 a 45°
 - * c) Flexión 40°, extensión 75°, inclinación lateral 35 a 45°, rotación 45 a 50°
 - d) Flexión 50°, extensión 85°, inclinación lateral 45 a 55°, rotación 50 a 55°

- 38) En el "Síndrome de retroposición segmentaria del raquis cervical" ¿Cuál de los siguientes constituye el factor causal principal?
- a) Trastornos neurovegetativos
 - * b) Contractura muscular crónica
 - c) Neurodocitis
 - d) Isquemia
-
- 39) Ud está evaluando una paciente que refiere osteoartritis cervical de varios años de evolución. Presenta dolor a la movilidad activa con irradiación a miembros superiores en cara anteroexterna de hombro y cara anterior de brazo y antebrazo. ¿Cuál de las siguientes raíces se encuentra comprometida?
- * a) C5
 - b) C6
 - c) C7
 - d) C8
-
- 40) Ud está evaluando una paciente de 60 años de edad con dolor dorsal y lumbar de varios meses de evolución que se acentuó durante el último mes. El dolor referido se constata al palpar las apófisis espinosas de D12, L1 y L11. Inspección: aumento de cifosis dorsal, con hiperlordosis cervical y lumbar. Radiología: hipertransparencia de cuerpos vertebrales con imágenes biconcavas. Laboratorio: Normal. ¿En cuál de los siguientes diagnósticos pensaría?
- a) Enfermedad de Scheuermann
 - b) Osteoporosis senil
 - c) Osteomalacia del adulto
 - * d) Osteoporosis vertebral o post-menopáusica
-
- 41) Según Bárbara Starfield, ¿Cuáles son los 3 tipos de información necesarias para realizar la evaluación en un primer contacto?
- a) Participación en las actividades de la comunidad, conocimiento de los familiares, acceso a la atención
 - * b) Accesibilidad a los centros asistenciales, acceso a la atención de salud, utilización de los centros como lugar de primer contacto
 - c) Adecuación de los servicios de salud para mejorar las necesidades culturales, acceso a derivaciones y consultas, historias clínicas completas
 - d) Conocimiento de los recursos de la comunidad, definición de la población, porcentaje de la población atendida
-
- 42) ¿Cuál de los siguientes constituye un indicador sanitario "específico" acerca del estado de salud de personas o núcleos de población?
- a) Tasa proporcional de mortalidad
 - b) Expectativa de vida
 - * c) Tasa de mortalidad infantil
 - d) Contaminación atmosférica
-
- 43) ¿Cuál de los siguientes constituyen los objetivos principales de las regiones sanitarias?
- * a) Programación, organización y evaluación de las acciones sanitarias de sus efectores
 - b) Identificación de las necesidades sanitarias de cada uno de los efectores de salud comunal
 - c) Relevamiento de situaciones epidemiológicas estacionales y asignar partidas presupuestarias para su ejecución
 - d) Promover la orientación al abordaje de los problemas de salud prioritarios

- 44) Se encuentra evaluando a un niño con mielomeningocele que presenta pies talos debido a la actividad de los músculos flexores dorsales de tobillo y parálisis de los flexores plantares. ¿Cuál de los siguientes será el nivel de la lesión que presenta este niño?
- a) L 2
 - b) L 3
 - c) L 4
 - * d) L 5

- 45) Le derivan un paciente deportista amateur que sufrió una distensión isquiotibial moderada hace 10 días. Se encuentra con equimosis, dolor local a la flexión de rodilla y al estiramiento pasivo. ¿Cuál de los siguientes esquemas terapéuticos sería el más indicado para esta fase sub-aguda en el miembro inferior afectado?
- * a) Movilización pasiva y activa sin dolor, hielo y compresión
 - b) Movilización pasiva y activa submáxima con resistencia y elevación del miembro
 - c) Movilización activa con resistencia al 50% y reposo deportivo
 - d) Movilización activa. Mantenimiento del acondicionamiento físico y cardiovascular mediante trote

- 46) Ud está rehabilitando a un deportista (atletismo) y está realizando trabajo de campo. Para ello utiliza distintas velocidades, terreno variado, con tramos llanos, ascendentes y descendentes, tramos con obstáculos, haciendo variar la longitud de los impulsos y la velocidad. ¿Cómo se denomina este tipo de entrenamiento?
- a) Intervalado
 - * b) Fartlek
 - c) Continuo
 - d) Circuito aeróbico

- 47) ¿Cuál de los siguientes constituyen ejercicios en cadena abierta para miembro inferior?
- a) Stepping (subir escalón)
 - b) Step-up lateral (subir escalón en lateral)
 - c) Bicicleta estática
 - * d) Mesa de cuádriceps

- 48) ¿Cuál es el principal objetivo del incremento de la tensión arterial durante la actividad física?
- a) Garantizar un adecuado flujo sanguíneo al riñón
 - b) Aumentar el gasto cardíaco
 - * c) Garantizar un flujo sanguíneo adecuado a los músculos activos
 - d) Disminuir la vasodilatación periférica

- 49) Un paciente deportista fue sometido a la reconstrucción del ligamento cruzado anterior con aloinjerto. Si la evaluación funcional y la estabilidad son satisfactorias. ¿Cuál es el tiempo estimativo para retornar a la actividad deportiva en un protocolo acelerado, según Prentice?
- a) 2 a 3 meses
 - b) 3 a 4 meses
 - c) 4 a 5 meses
 - * d) 5 a 6 meses

- 50) Es derivado al servicio de kinesiología un bebé de 20 días de vida con diagnóstico de tortícolis congénita derecha.
¿Cuál de los siguientes sería el abordaje conservador más adecuado para este paciente?
- a) Masaje transversal sobre la tumoración, elongación del ECOM con flexiones laterales homolateral a la lesión y rotación heterolateral a la lesión. Estimulación de la movilidad activa correcta.
 - * b) Masaje transversal sobre la tumoración, elongación del ECOM con flexiones laterales hacia el lado contrario a lesión y rotación homolateral a la lesión. Estimulación de la movilidad activa correcta.
 - c) Masomovilización de todos los músculos del cuello en forma simétrica. Decúbito prono
 - d) Masomovilización de todos los músculos del cuello en forma simétrica. Estimulación de la movilidad activa. Decúbito supino
-
- 51) Ud recibe una paciente que ha sufrido una fractura de Putteau Colles hace 25 días. Le realizaron la reducción y se encuentra con yeso braquiopalmar. ¿Cuáles de las siguientes conductas terapéuticas kinésicas serían las más indicadas en su mano afectada para este período?
- a) Movilidad activa con theraband para los movimientos de pronosupinación y flexoextensión de muñeca
 - b) Movilidad libre de dedos, pronosupinación y flexoextensión de muñeca, ejercicios con resistencia leve.
 - c) Movilidad libre de dedos y de muñeca. Carga de peso, utilización para AVD.
 - * d) Movilidad activa de metacarpofalángica e interfalángica. Isométricos de músculos intrínsecos de mano, pautas para la realización de las AVD.
-
- 52) Un paciente adulto joven sufrió una fractura de tobillo que necesitó reducción y colocación de osteosíntesis (placa con tornillos) Lleva un mes de evolución y se lo derivan para rehabilitación. Se encuentra con una férula. ¿Cuál de los siguientes esquemas terapéuticos básicos sería el más adecuado?
- * a) Ejercicios activos de articulaciones metatarsofalángicas de tobillo y rodilla. Isométricos e isotónicos de tobillo y pie. Marcha sin carga de peso y con asistencia.
 - b) Isométricos e isotónicos con resistencia de tobillo y pie. Descarga parcial con asistencia
 - c) Isotónicos de todo el miembro inferior. Descarga parcial a completa
 - d) Isotónicos con resistencia de todo el miembro inferior. Descarga completa
-
- 53) ¿Cuál de los siguientes tests de evaluación para el dolor lumbar se compone de 10 ítems o secciones con 6 detractores clasificados de modo que puede compilarse una puntuación total de 50?
- a) Escala de Roland Morris
 - b) Escala Análoga Visual
 - * c) Escala de Oswestry
 - d) Índice de incapacidad por el dolor
-
- 54) En una fractura estable, del tercio medio de diáfisis femoral sin complicaciones. ¿Cuál es el tiempo previsto aproximado para que la fractura comience a fusionarse y muestre estabilidad precoz?
- a) 2 a 4 semanas
 - * b) 4 a 6 semanas
 - c) 6 a 8 semanas
 - d) 8 a 10 semanas

- 55) En un paciente geronte que estuvo 30 días en cama sin deambular, ¿Cuál sería el objetivo de utilizar andador para su desplazamiento?
- a) Aportar mayor estabilidad de la marcha
 - * b) Disminuir la carga en los miembros superiores
 - c) Inhibir el reflejo de Sherrington
 - d) Mejorar el equilibrio corto
-
- 56) Le indican a un paciente una ortesis corta de miembro inferior. ¿En cuál de los siguientes reparos anatómicos se localiza el punto de máxima presión de la descarga de peso?
- a) En los cóndilos femorales
 - * b) Bajo la rótula
 - c) Bajo la planta del pie
 - d) En la región poplítea
-
- 57) Ud decide aplicarle a un paciente iontoforesis con hidrocortisona, ya que presenta importante inflamación en la muñeca. De acuerdo a la carga que tiene, ¿En cuál de los siguientes polos lo colocaría?
- a) En el polo positivo
 - * b) En el polo negativo
 - c) Primero en el polo positivo y luego en el negativo
 - d) Primero en el polo negativo y luego en el positivo
-
- 58) Ud decide aplicarle a un paciente iontoforesis pero previamente necesita determinar cuál de los electrodos es el negativo y cuál el positivo para administrar el anti-inflamatorio. Para ello sumerge los electrodos en un recipiente conteniendo cloruro sódico, ¿Cuál de los electrodos será el negativo?
- * a) El que genere rápidamente burbujas gaseosas en gran cantidad
 - b) El que genere lentamente burbujas gaseosas en escasa cantidad
 - c) En el que la aparición de burbujas sea nula
 - d) En el que el electrodo vire hacia el color azul
-
- 59) Paciente que hace 20 días sufrió caída de moto con importantes laceraciones en piel de la rodilla derecha. Presenta intenso dolor a la movilidad activa, edema, aumento de la temperatura local, sin fractura ni lesión ligamentaria. ¿Cuál de los siguientes agentes de fisioterapia sería el más adecuado para complementar el tratamiento físico?
- a) TENS
 - b) Ultrasonido
 - c) Infrarojo
 - * d) Láser
-
- 60) Ud está aplicando magnetoterapia a un paciente que sufrió una fractura de pierna y se encuentra en retardo de consolidación. Le coloca la intensidad del equipo a 100 Gauss en campo continuo. En el caso de aplicarlo en campo pulsado, ¿Qué sucede con la energía producida?
- a) Se mantiene en 100 Gauss
 - * b) Se reduce considerablemente
 - c) Aumenta un 50%
 - d) Aumenta un 100%

61) ¿Cuál de los siguientes tipos de impulsos identifican las curvas IT/AT (intensidad tiempo/acomodación tiempo)?

- * a) Cuadrangular y exponencial
- b) Farádica y exponencial
- c) Cuadrangular y galvánica
- d) Farádica y galvánica

62) Una paciente de 70 años sufrió una fractura de pierna de 2 meses de evolución. Estuvo inmovilizada y el foco de fractura está consolidando. Está en rehabilitación, pero al presentar edema y temperatura local de pierna, decide consultar a cirugía vascular periférica donde le diagnostican "insuficiencia vascular". ¿Cuál de los siguientes agentes estaría contraindicado para aplicarlo localmente?

- * a) Ultrasonido
- b) Magnetoterapia pulsante
- c) Magnetoterapia continua
- d) Láser

63) Ud está atendiendo un paciente que se encuentra con un proceso inflamatorio agudo articular en su columna cervical por osteoartritis con intenso dolor a la movilidad activa y limitación articular. ¿Cuál de los siguientes agentes de fisioterapia debería "evitar"?

- a) Magnetoterapia
- * b) Onda corta
- c) Láser
- d) TENS

64) Según Kapandji, ¿Cuál es la característica de la articulación atlas-axoidea para la inclinación lateral del raquis cervical?

- a) Realiza 20° hacia ambos lados
- b) Participa relativamente con 10° hacia ambos lados
- c) Realiza escasos movimientos menores a 10°
- * d) No existe ningún movimiento en esta articulación

65) ¿En cuál de los siguientes tiempos participan los músculos trapecio y serrato mayor como "par de la abducción" de la articulación escapulotorácica ?

- a) Primer tiempo
- * b) Segundo tiempo
- c) Tercer tiempo
- d) En todo el recorrido

66) Según Kapandji, ¿Cuál es la característica del "fenómeno de envejecimiento del disco intervertebral"?

- a) El disco recobra su espesor inicial en un tiempo más prolongado
- b) El disco no recobra su espesor inicial aunque sí la flexibilidad
- * c) El disco no recobra su espesor inicial aunque se espere el tiempo de recuperación
- d) El disco recobra su espesor inicial en un tiempo más corto

-
- 67) Se encuentra atendiendo un paciente con una fractura proximal de radio y decide rehabilitar el bíceps para mejorar el movimiento de flexo-extensión de codo. ¿Cuál de las siguientes posiciones de codo sería la óptima para lograr la eficacia muscular máxima?
- a) Codo en flexión de 50°
 - b) Codo en flexión de 70°
 - * c) Codo en flexión de 90°
 - d) Codo en flexión de 110°
-
- 68) ¿Según Coriat, entre cuáles de los siguientes meses del desarrollo psicomotriz normal de un niño se logra la "pinza perfecta" , por medio de la cual aprisiona objetos pequeños con los pulpejos de los dedos índice y pulgar?
- a) 9 y 10 meses
 - b) 10 y 11 meses
 - * c) 11 y 12 meses
 - d) 12 y 13 meses
-
- 69) Si ud mantiene un niño en suspensión horizontal, dorso arriba, la cabeza se eleva espontáneamente en dorsiflexión impulsada por reflejos de enderezamiento cefálico de origen laberíntico, ¿cómo se denomina este reflejo?
- a) Babkin
 - b) André-Thomas
 - c) Moro
 - * d) Landau
-
- 70) Ud. decide aplicarle onda corta a un paciente en su tobillo. Para evitar el "efecto punta" en maléolos. ¿Cuál de las siguientes modalidades de aplicación debería "descartar" para esta articulación?
- a) Longitudinal
 - * b) Transversa
 - c) Coplanar
 - d) Monoplanar
-
- 71) Ud está evaluando un paciente que presenta vértigo breve que se le desencadena con los cambios de posición de la cabeza. Le realiza la maniobra de Nysten- Bárány y al descenderle bruscamente el tronco y la cabeza rotada hacia un lado por debajo del nivel de la camilla, presenta vértigo y nistagmus. ¿Cuál de las siguientes clases de vértigo constituye?
- a) Vértigo auricular u otógeno
 - b) Vértigo visual
 - * c) Vértigo postural paroxístico benigno
 - d) Vértigo paralizante de Gerlier
-
- 72) Un paciente refiere que al viajar a la montaña o encontrarse en superficies inestables presenta vértigo. ¿A cuál de los siguientes orígenes podrá responder?
- a) Orgánico
 - * b) Fisiológico
 - c) Central
 - d) Posicional Paroxístico Benigno

- 73) Se encuentra atendiendo un paciente que presenta abolición de la sensibilidad profunda y táctil epicrítica con conservación de la sensibilidad superficial del lado de la lesión y alteración de la sensibilidad superficial, con conservación de la sensibilidad profunda y táctil epicrítica del lado opuesto. ¿Cuál de los siguientes síndromes tendrá este paciente?
- a) Síndrome de los cordones posteriores medulares
 - * b) Síndrome de Brown-Sequard
 - c) Síndrome del cono medular
 - d) Síndrome sensitivo pléjico
-
- 74) Ud está evaluando un paciente con parálisis facial periférica y decide evaluar el "Signo de Negro". ¿Cuál de las siguientes respuestas debería encontrar en los ojos, para interpretarlo como positivo?
- * a) Cuando el paciente dirige su mirada hacia arriba, sin mover la cabeza, el ojo del lado paralizado excursiona más que el del lado sano
 - b) La oclusión del ojo paralizado es menos enérgica que del lado sano, dejando entrever las pestañas nitidamente
 - c) Cuando el paciente dirige su mirada hacia arriba, sin mover la cabeza, el ojo del lado paralizado excursiona menos que el del lado sano
 - d) El paciente no puede cerrar aisladamente el ojo paralizado, es decir, sin cerrar a la vez el ojo sano
-
- 75) Se encuentra evaluando un paciente con una parálisis facial periférica completa, pero que no presenta alteración del gusto, ni de la actividad lagrimal y sin parálisis concomitante del VI par. ¿En cuál de los siguientes reparos anatómicos estaría ubicada la lesión del nervio?
- a) En la protuberancia
 - b) En la raíz motriz, entre el ganglio geniculado y su emergencia del neuroeje
 - c) En el trayecto por el acueducto de Falopio, por debajo del ganglio geniculado
 - * d) Luego de la salida del agujero estilomastoideo
-
- 76) ¿Cómo se denomina el movimiento involuntario, irregular, limitado generalmente a los dedos de la mano y del pie, que se da con gran lentitud y que se acentúa con los movimientos voluntarios?
- a) Temblor
 - * b) Atetósico
 - c) Coreico
 - d) Hemibalismo
-
- 77) Ud se encuentra atendiendo un paciente oncológico que recibió tratamiento de radioterapia con buena evolución de su cuadro primario. En la actualidad presenta parestesias que se irradian a miembros superiores e inferiores que se producen al flexionar la cabeza, al agacharse, al toser o al estornudar. ¿Cuál de los siguientes síndromes presenta?
- a) Síndrome de Morel
 - b) Síndrome de Lucie Fray
 - c) Síndrome de Melkersson-Rosenthal
 - * d) Síndrome de Lhermitte
-
- 78) Ud se encuentra evaluando un paciente con Parkinson y observa que presenta lentitud para pronunciar palabras. ¿Qué tipo de alteración presenta?
- a) Idioglosia
 - * b) Bradilalia
 - c) Palilalia
 - d) Ecolalia

-
- 79) Se encuentra evaluando un paciente que presenta trastornos para reconocer los objetos por medio de sus manos con ojos cerrados. ¿Cuál de los siguientes trastornos de la sensibilidad presenta?
- a) Simultagnosia
 - * b) Asterognosia
 - c) Prosopagnosia
 - d) Negligencia
-
- 80) Ud está evaluando un paciente y decide realizar la "prueba de Stewart-Holmes", la cual resulta positiva. ¿Cuál de las siguientes entidades podrá presentar?
- a) Hemiplejía espástica
 - * b) Síndrome cerebeloso
 - c) Diplejía espástica
 - d) Arreflexia vestibular
-
- 81) Se encuentra atendiendo un paciente que presenta paresia de los músculos extensores de los dedos del pie, sobre todo el hallux, con alteración de la sensibilidad en el borde interno del pie y conservación del reflejo aquiliano. ¿Cuál de las siguientes raíces nerviosas estaría comprometida?
- a) Tercera lumbar
 - b) Cuarta lumbar
 - * c) Quinta lumbar
 - d) Primera sacra
-
- 82) Se encuentra evaluando un paciente con hemiplejía con signos de liberación piramidal. ¿Cuál de las siguientes características deberían estar presentes?
- a) Hiperreflexia profunda, hiperreflexia cutáneo abdominal, clonus, signo de Babinsky, hipertonia
 - b) Hiporreflexia profunda, arreflexia cutáneo abdominal, clonus, signo de Babinsky, hipertonia
 - c) Hiporreflexia profunda, hiporreflexia cutáneo abdominal, clonus, signo de Babinsky, hipotonia
 - * d) Hiperreflexia profunda, arreflexia cutáneo abdominal, clonus, signo de Babinsky, hipertonia
-
- 83) Se encuentra evaluando la sensibilidad de un paciente con disociación siringomiélica. ¿Cuál de los siguientes síntomas debería encontrar?
- * a) Termoanestesia, analgesia con conservación de la sensibilidad táctil y profunda
 - b) Anestesia, analgesia con conservación de la sensibilidad térmica
 - c) Termoanalgesia con conservación de la sensibilidad dolorosa y profunda
 - d) Termoanestesia y deterioro de la sensibilidad táctil y profunda
-
- 84) Según Bobath ¿Cómo se clasifican las parálisis cerebrales de acuerdo a la extensión de la lesión definiendo mejor las posibilidades y pronóstico del niño?
- a) Hemiplejía, diplejía, tetraplejía, monoplejía
 - b) Espástica, atetósica, atáxica, hipotónica, tetraplejía
 - * c) Hemiplejía, diplejía, tetraplejía, monoplejía, triplejía
 - d) Espástica, atáxica, hipotónica, triplejía, diplejía

85) ¿Cuál de los siguientes síntomas constituye un signo de alarma o alerta para la detección de problemas neuromotores del lactante?

- * a) Persistencia de la mirada a la mano o agitar las manos a partir de 6-8 meses
- b) Persistencia del babeo a los 3 meses
- c) Persistencia de llevarse todo a la boca a los 6 meses
- d) Incapacidad para desarrollar juego simbólico a los 10 meses

86) Paciente con mielomeningocele (nivel S2) comenzará la bipedestación y marcha. ¿Cuál de las siguientes estrategias en cuanto al equipamiento será la más adecuada?

- a) Soporte postural y estabilidad a través del "Standing" o reciprocador
- b) Ortesis supramaleolar o AFO
- * c) Sin necesidad de ortesis, posteriormente es probable que utilice ortesis simple
- d) Bitutores largos

87) Ud está evaluando un niño de 4 años de edad que sufrió un traumatismo craneo-cefálico (TEC) hace 2 meses. El paciente proporciona información detallada sobre sí mismo, reconoce su hábitat, sabe donde se guardan sus juguetes, ropa y participa activamente en el programa de tratamiento. Según el "Nivel Rancho Pediátrico", ¿A cuál de los siguientes correspondería?

- * a) Nivel I
- b) Nivel II
- c) Nivel III
- d) Nivel IV

88) Ud está atendiendo a un niño de 7 años de edad con hemiplejía derecha con reacciones de apoyo positivo. Le está enseñando a bajar las escaleras. ¿Cuál de las siguientes sería la forma más conveniente de hacerlo?

- * a) Bajar primero la pierna enferma en rígida extensión
- b) Alternar entre ambos miembros inferiores
- c) Bajar de espaldas con la pierna sana
- d) Bajar primero la pierna sana en rígida extensión

89) Le consultan por un lactante que comenzó hace 2 días con tos seca, "laríngea", rechazo al alimento y leve taquipnea. Según Postiaux, ¿Cuál de las siguientes conductas terapéuticas estaría "contraindicada"?

- * a) Realizar fisioterapia respiratoria
- b) Observar evolución. Evaluar a las 24 hs
- c) Interconsultar nuevamente al pediatra
- d) Nebulizar con solución fisiológica

90) ¿Cuál de las siguientes patologías presenta deformidad articular sin erosión ósea asociada?

- * a) Lupus eritematoso sistémico
- b) Esclerodermia
- c) Artritis reumatoide
- d) Condrocálcinos

91) ¿En cuál de las siguientes articulaciones se localizan los nódulos de Heberden en la artrosis de mano?

- * a) En las interfalángicas distales
- b) En las interfalángicas proximales
- c) En las metacarpofalángicas
- d) En las carpometacarpianas

-
- 92) Ud está evaluando un paciente de 10 años de edad con diagnóstico de Artritis Reumatoide Juvenil poliarticular que se encuentra en período agudo. ¿Cuáles de las siguientes pautas terapéuticas serán las más adecuadas?
- a) Colocación de férulas, ejercicios de fortalecimiento general y ejercicios respiratorios
 - b) Colocación de férulas, ejercicios de resistencia tanto en articulaciones afectadas como en las no comprometidas y ejercicios respiratorios
 - * c) Colocación de férulas, ejercicios isométricos en articulaciones afectadas y libres en el resto de las articulaciones, ejercicios respiratorios
 - d) Colocación de férulas, ejercicios activos resistidos generales tanto en articulaciones afectadas como en las no comprometidas
-
- 93) Ud está evaluando un niño de 15 años de edad con diagnóstico de artritis reumatoide juvenil y refiere dolor en articulación sacroilíaca. Según Merlo y Mata, ¿Cuál de las siguientes maniobras sería la más útil para la exploración clínica de esta articulación?
- * a) Flexión, abducción y rotación externa de cadera
 - b) Flexión, adducción y rotación externa de cadera
 - c) Flexión, abducción y rotación interna de cadera
 - d) Flexión, adducción y rotación interna de cadera
-
- 94) Ud está atendiendo un paciente con espondilitis anquilosante ¿Cuál de los siguientes esquemas terapéuticos sería el más adecuado aplicar?
- a) Ejercicios de marcha y entrenamiento aeróbico
 - b) Ejercicios activos generales de tronco y miembros contra resistencia e hidroterapia
 - c) Ejercicios de flexión lumbar, elongación general, fortalecimiento de pectorales y flexores de cadera
 - * d) Ejercicios de expansión torácica, elongación de pectorales y flexores de cadera e hidroterapia
-
- 95) Ud está atendiendo un paciente que presenta diagnóstico de fiebre reumática. ¿Cuál de las siguientes manifestaciones clínicas es la que puede dejar secuelas determinantes de discapacidad y muerte precoz?
- a) Poliartritis
 - b) Corea
 - * c) Carditis
 - d) Eritema circinado
-
- 96) En un paciente amputado bajo rodilla unilateral con equipamiento protésico ¿Cuánta energía necesitará de más en comparación con un no amputado para deambular la misma distancia?
- a) Entre 0 y 10%
 - * b) Entre 10 y 40%
 - c) Entre 40 y 80%
 - d) Entre 80 y 100%
-
- 97) En un post-operatorio inmediato de un paciente adulto amputado ¿Cuál de las siguientes terapéuticas es la más adecuada para favorecer la cicatrización de la herida?
- a) Vendaje rígido
 - b) Ultrasonido
 - * c) Vendaje blando
 - d) Masaje

98) Ud debe planificar la actividad física en un geriátrico con pacientes estables, con el objetivo de realizar un acondicionamiento físico y evitar los efectos derivados de la inmovilidad. ¿Qué tipo de entrenamiento será el más adecuado para estos pacientes?

- a) Aeróbico Máximo
- * b) Aeróbico Submáximo
- c) Anaeróbico
- d) Anaeróbico con resistencias

99) ¿Cuál de las siguientes es la causa más común de muerte en un paciente quemado?

- a) Desnutrición
- b) Anemia
- c) Trombosis
- * d) Infección

100) Ud está atendiendo un paciente que sufrió una quemadura que fue sometida a la colocación de un autoinjerto. Respetando el tiempo de vascularización post-operatoria del injerto, ¿En qué período comenzará con ejercicios de la zona, denominados "activos suaves" según Krusen?

- * a) De 3 a 5 días
- b) De 5 a 10 días
- c) De 10 a 14 días
- d) De 14 a 25 días