

1.- ¿Cuál de los siguientes valores superiores del ordenamiento jurídico se menciona expresamente en el artículo 1.1 de la Constitución Española?

- A) Igualdad, libertad, justicia y pluralismo político.
- B) Solidaridad, equidad, transparencia y participación.
- C) Justicia, seguridad, eficiencia y cooperación.
- D) Libertad, igualdad, fraternidad y democracia.

2.- ¿Cuál de los siguientes derechos NO admite recurso de amparo ante el Tribunal Constitucional?

- A) Derecho a la vida.
- B) Derecho a la libertad ideológica.
- C) Derecho a la propiedad privada.
- D) Derecho a la tutela judicial efectiva.

3.- Si la especificidad de una prueba es del 95%, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es correcta?

- A) El valor predictivo negativo de dicha prueba es del 5%.
- B) El valor predictivo positivo de dicha prueba es del 5%.
- C) La probabilidad de obtener falsos negativos como resultado es del 5%.
- D) La probabilidad de obtener falsos positivos como resultado es del 5%.

4.- El sistema GRADE (Grading of Recommendations, Assessment, Development and Evaluation) ayuda a clasificar la calidad de la evidencia y graduar la fuerza de la recomendación. En relación con este sistema, ¿cuál es la respuesta incorrecta?

- A) Algunos factores que determinan la calidad de la evidencia son la imprecisión de los estimadores del efecto, la magnitud del efecto y las limitaciones en el diseño o ejecución de los estudios.
- B) Impide la emisión de recomendaciones fuertes cuando la calidad de la evidencia es baja.
- C) Se separa de forma explícita la calidad de la evidencia y la fuerza de las recomendaciones.
- D) La evaluación de la calidad de la evidencia se centra en el análisis por separado para cada desenlace de interés.

5.- El Artículo 5 de la Ley 44/2003 establece los principios generales de la relación entre los profesionales sanitarios y las personas atendidas por ellos. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es incorrecta?

- A) El derecho del paciente a la libre elección del médico aplica tanto si el ejercicio profesional se desarrolla en el sistema público como si se desarrolla en el ámbito privado por cuenta ajena.
- B) La libre elección del médico se ejercerá de acuerdo con una normativa explícita que debe ser públicamente conocida y accesible.
- C) El profesional sanitario puede ejercer el derecho de renunciar a prestar atenciones sanitarias a una persona siempre que esta renuncia se ejecute mediante procedimientos establecidos y explícitos, aunque ello conlleve desatención del paciente.
- D) En caso de renuncia a prestar atenciones sanitarias, deberá quedar constancia formal de ella.

6.- En 2023, se publicó en la base de datos Cochrane de revisiones sistemáticas, una revisión sistemática titulada "Ultrasound and shockwave therapy for acute fractures in adults". ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es incorrecta?

- A) El tiempo transcurrido hasta la consolidación es un factor importante para determinar la recuperación de una persona después de una fractura.
- B) El tratamiento con ultrasonidos y ondas de choque para mejorar la calidad de vida de las personas tras una fractura ósea resulta claramente beneficioso.
- C) Es probable que el tratamiento con ultrasonidos no influya en la curación del hueso.
- D) El tratamiento con ondas de choque podría reducir muy ligeramente el dolor un mes después de la lesión en personas que tienen una fractura de fémur o tibia. Sin embargo, es poco probable que esta reducción del dolor sea importante.

7.- Dentro de las faltas graves del régimen disciplinario de los funcionarios no se encuentra:

- A) El abuso de autoridad en el ejercicio del cargo.
- B) El abandono de servicio.
- C) La falta de obediencia debida a los superiores y autoridades.
- D) La falta de rendimiento que afecte al normal funcionamiento de los servicios y no constituya falta muy grave.

8.- Según la Ley 31/1995 de Prevención de Riesgos Laborales, en lo referente al derecho a la protección frente a los riesgos laborales: (señale la respuesta falsa)

- A) Los trabajadores tienen derecho a una protección eficaz en materia de seguridad y salud en el trabajo.
- B) El citado derecho supone la existencia de un correlativo deber del empresario de protección de los trabajadores frente a los riesgos laborales.
- C) Este deber de protección constituye, igualmente, un deber de las Administraciones públicas respecto del personal a su servicio.
- D) El coste de las medidas relativas a la seguridad y la salud en el trabajo podrá recaer sobre los trabajadores en caso de actuaciones imprudentes por parte de los mismos.

9.- Respecto a las Comisiones Técnicas Consultivas que deberán establecerse en todo caso en los hospitales del Servicio Madrileño de Salud según la Ley 11/2017, de 22 de diciembre, de Buen Gobierno y Profesionalización de la Gestión de los Centros y Organizaciones Sanitarias del Servicio Madrileño de Salud no se encuentra:

- A) Comisión de Trasplantes.
- B) Comisión de Formación.
- C) Comisión de Documentación Clínica.
- D) Comisión de Mortalidad.

10.- Para garantizar que el tamaño de la muestra en una investigación cuantitativa sea adecuado y permita hacer inferencias válidas a la población, el investigador debe principalmente:

- A) Seleccionar el mayor número de participantes posible, sin necesidad de justificarlo estadísticamente.
- B) Elegir una muestra pequeña pero que represente a los individuos más accesibles para el investigador.
- C) Determinar el tamaño de la muestra mediante cálculos estadísticos basados en el nivel de confianza, margen de error y variabilidad de la población.
- D) Utilizar una muestra del mismo tamaño que estudios previos, sin considerar características de la población actual.

11.- ¿Cuál de las siguientes opciones no es una contraindicación para la terapia con ondas de choque extracorpóreas?

- A) Cercanía al tejido pulmonar.
- B) Marcapasos cardíaco.
- C) Epífisis en los niños.
- D) Todas las anteriores son contraindicaciones.

12.- En relación con el papel del tratamiento con toxina botulínica en la parálisis facial periférica, ¿qué afirmación es correcta?

- A) Puede resultar beneficiosa en los casos con lagrimeo, pero no cuando existen sincinesias.
- B) No resulta útil la infiltración del músculo platisma.
- C) Debe evitarse el uso de toxina botulínica en el lado contralateral de la cara.
- D) Ninguna de las anteriores es correcta.

13.- En relación con la fisioterapia respiratoria y el drenaje postural, ¿cuál es la posición más adecuada para el drenaje del segmento apical del lóbulo inferior derecho?

- A) Decúbito supino.
- B) Decúbito prono.
- C) Decúbito lateral izquierdo.
- D) Decúbito lateral derecho.

14.- En el Capítulo XII de la Ley 3/2016, de 22 de julio, se establecen una serie de medidas en el ámbito de la salud. Señalar la medida que no se encuentre dentro del citado Capítulo.

- A) La Consejería competente creará mecanismos de participación de las personas, entidades y asociaciones LGTBI en las políticas relativas a la salud sexual.
- B) Todas las personas tienen el derecho al más alto nivel de disfrute de la salud física y mental, incluida la salud sexual y reproductiva, sin discriminación alguna por razón de su orientación sexual, expresión o identidad de género.
- C) Ninguna persona podrá ser objeto de ningún tipo de discriminación por su orientación sexual e identidad o expresión de género en el ámbito laboral, ya sea por sus superiores o compañeros, ya sea referida al tratamiento, remuneración o categoría profesional.
- D) Se realizarán de manera gratuita campañas de detección precoz del VIH, especialmente en las zonas rurales.

15.- Señalar la respuesta incorrecta, en relación con la prescripción de medicamentos:

- A) Al efectuar la prescripción mediante el sistema de receta electrónica, se imprimirá y deberá ser entregado al paciente un documento de información del tratamiento prescrito.
- B) En cada receta médica oficial en soporte papel se consignará obligatoriamente la fecha de prescripción.
- C) En la receta médica electrónica oficial del Sistema Nacional de Salud podrán prescribirse uno o varios medicamentos y productos sanitarios.
- D) En el supuesto de medicamentos o productos sanitarios sujetos a visado el plazo de validez de la receta se contará a partir de la fecha de prescripción.

16.- La medición de los arcos de movimiento de la articulación del hombro, incluye la valoración de la movilidad de:

- A) La articulación glenohumeral.
- B) La articulación acromioclavicular.
- C) La articulación esternoclavicular.
- D) Todas ellas.

17.- Señale la respuesta falsa en relación a la posturografía.

- A) Permite orientar el tratamiento, ya sea médico o rehabilitador.
- B) Cuantifica el papel de la vista, la propiocepción y el sistema vestibular.
- C) Proporciona un diagnóstico nosológico y topográfico preciso.
- D) Se le reconoce valor médico-legal ante sospecha de exageración de síntomas o simulación.

18.- Indique en cuál de los siguientes procesos se recomienda la ecografía como técnica diagnóstica inicial.

- A) Dolor crónico de tobillo.
- B) Síndrome de cola de caballo.
- C) Patología del manguito de los rotadores.
- D) Enfermedad de Kienbock.

19.- Señale la respuesta correcta en relación a la exploración sistematizada mediante ecografía.

- A) El derrame articular muestra elevada ecogenicidad.
- B) La superficie del hueso muestra ausencia de ecogenicidad.
- C) Las imágenes ofrecen alta resolución espacial y temporal.
- D) Es la técnica ideal para el estudio inicial de las lesiones de columna.

20.- La rehabilitación basada en la comunidad puede desarrollar los siguientes tipos de intervenciones excepto:

- A) Intervenciones primarias: dirigidas a evitar que se produzcan las deficiencias.
- B) Intervenciones secundarias: la rehabilitación propiamente dicha.
- C) Intervenciones terciarias: acciones que reducen o eliminan las barreras sociales y físicas y que excluyen a las personas con discapacidad de la comunidad.
- D) Intervenciones cuaternarias: desarrollo de programas con técnicas en investigación para comprobar su eficacia en pacientes con mala respuesta a los tratamientos convencionales.

21.- Según la normativa de seguridad social, tendrán consideración de accidente de trabajo todas menos una de las siguientes opciones:

- A) Las enfermedades que contraiga el trabajador con motivo de la realización de su trabajo, siempre que se pruebe que la enfermedad tuvo por causa exclusiva la ejecución del mismo.
- B) Las enfermedades o defectos, padecidos con anterioridad por el trabajador, que se agraven como consecuencia de la lesión constitutiva del accidente.
- C) Las contraídas a consecuencia del trabajo ejecutado por cuenta ajena en las actividades que se especifiquen en el cuadro que se apruebe por las disposiciones de aplicación y desarrollo de esta ley, y que esté provocada por la acción de los elementos o sustancias que en dicho cuadro se indiquen para cada enfermedad profesional.
- D) Las consecuencias del accidente que resulten modificadas en su naturaleza, duración, gravedad o terminación, por enfermedades intercurrentes, que constituyan complicaciones derivadas del proceso patológico determinado por el accidente mismo o tengan su origen en afecciones adquiridas en el nuevo medio en que se haya situado el paciente para su curación.

22.- Señale cuál de las siguientes asociaciones de ortesis de dedos/indicación, es incorrecta:

- A) Ortesis en anillo o "en 8". Usadas cuando existe un hiperextensión de las IFP.
- B) Ortesis en anillo o "en 8". Usadas cuando existe un hiperextensión de las IFD.
- C) Ortesis estabilizadora de la articulación carpometacarpiana y MTCF en rizartrrosis.
- D) Férula de Stack. Indicada en los arrancamientos del tendón extensor a nivel de su inserción distal en la cara dorsal de la falange distal.

23.- Señale la respuesta falsa en cuanto al tratamiento rehabilitador en pacientes en fase oncológica terminal:

- A) Se debe vigilar con más frecuencia debido a que pueden tener deterioros rápidos de su situación.
- B) Incluye a los cuidadores adiestrándoles sobre el manejo del paciente para asistir en los cambios posturales y las transferencias.
- C) Los tratamientos son genéricos independientemente de la situación del paciente.
- D) Se plantean sobre metas realistas y alcanzables.

24.- Cuál de los siguientes avances tecnológicos se considera parte de la nueva generación de prótesis de miembro superior por su capacidad de integrar información neural o sensorial del usuario?

- A) Prótesis pasiva cosmética con articulación fija.
- B) Prótesis mecánica corporal accionada por cables.
- C) Prótesis mioeléctrica multigrip con sensores de patrón muscular.
- D) Férula estática de posicionamiento funcional.

25.- ¿ Cual es la función principal de una ortesis del miembro superior?

- A) Incrementar únicamente la fuerza muscular sin limitar el movimiento.
- B) Sustituir la necesidad de terapia ocupacional en el paciente con lesión.
- C) Estabilizar y proteger una articulación lesionada mientras se promueve la recuperación funcional.
- D) Reemplazar permanentemente la función del miembro superior en lesiones completas.

26.- En el manejo rehabilitador de un paciente con parapareja espástica hereditaria ¿ Cual de las siguientes afirmaciones describe mejor una intervención adecuada ?

- A) La prioridad es evitar cualquier actividad física para prevenir el empeoramiento de la espasticidad.
- B) La terapia se basa exclusivamente en medicación anti-espastica sin ejercicios terapéuticos activos.
- C) Un programa de fisioterapia que incluya estiramientos , ejercicios para mantener el rango de movimiento y actividades de fortalecimiento funcional supervisadas es fundamental para mantener la movilidad y prevenir complicaciones.
- D) Solo se recomienda terapia ocupacional para adaptarse a la progresión de la discapacidad , sin intervención fisioterapeuta de base.

27.- Según lo establecido en el Real Decreto 888/2022, de 18 de octubre, por el que se establece el procedimiento para el reconocimiento, declaración y calificación del grado de discapacidad, en la clase 3 de discapacidad, el porcentaje de gravedad del problema de funcionamiento de la persona según el Baremo de Evaluación de las Limitaciones en la Actividad (BLA) se encuentra entre:

- A) 25 – 49 %
- B) 20 – 50 %
- C) 50 – 95 %
- D) 51 – 89 %

28.- ¿ Cual de las siguientes situaciones en un niño con deformidad ortopédica justifica la derivación a valoración de cirugía ortopédica tras valoración rehabilitadora?

- A) Pie plano flexible sin dolor ni limitación funcional que mejora con ejercicios conservadores.
- B) Dismetria de miembros inferiores significativa (esperada mayor o igual a 2 cls al final del crecimiento) con limitación funcional pese a tratamiento conservador.
- C) Marcha rotada con leve inestabilidad pero sin alteración estructural evidente ni dolor.
- D) Curvatura espinal leve en escoliosis idiopatica que responde a corrección postural y ejercicios.

29.- Señale la respuesta falsa en relación a las amputaciones de miembro superior.

- A) Son menos frecuentes que las amputaciones del miembro inferior.
- B) Las causas más frecuentes son las de origen tumoral.
- C) En niños y adolescentes, se precisan medidas preventivas para evitar escoliosis y cifosis.
- D) En amputaciones de miembro dominante, debe entrenarse al paciente para que transfiera la dominancia al miembro conservado.

30.- En la evaluación neurológica del paciente crítico de cara a su rehabilitación, el reflejo aquileo explora el nervio:

- A) Crural.
- B) Tibial.
- C) Musculocutáneo.
- D) Ninguno de los anteriores.

- 31.- Señale el síndrome doloroso más frecuente tras un ictus, que puede interferir en el resultado funcional durante el período de rehabilitación.
- A) Hombro doloroso.
 - B) Metatarsalgia.
 - C) Dolor temporomandibular.
 - D) Lumbalgia.
- 32.- Uno de los siguientes métodos de evaluación del dolor no está incluido en el grupo de métodos de evaluación fisiológica. Señálelo.
- A) Escala visual analógica.
 - B) Potenciales evocados.
 - C) Reflejos de flexión.
 - D) Neurografía percutánea.
- 33.- Con carácter general, el tratamiento recomendado para el genu varo fisiológico en los niños menores de 2 años es:
- A) Ortesis.
 - B) Cineseterapia.
 - C) Observación.
 - D) Cirugía.
- 34.- Cuántas áreas de actuación contempla el Plan de Calidad para el SNS?
- A) 4.
 - B) 6.
 - C) 8.
 - D) 10.
- 35.- ¿Cuál de las siguientes escalas se utiliza para valorar actividades básicas de la vida diaria en Terapia Ocupacional?
- A) Escala de Hamilton.
 - B) Índice de Barthel.
 - C) Escala de Glasgow.
 - D) Test de Apgar.
- 36.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre el dolor del miembro fantasma (DMF) es correcta?
- A) Su prevalencia estimada es inferior al 50% en los primeros años tras la amputación.
 - B) Se percibe exclusivamente en el muñón y no en la parte amputada.
 - C) Puede persistir indefinidamente y alcanzar una prevalencia de hasta el 85%.
 - D) Solo se presenta en amputaciones traumáticas y desaparece en los primeros meses.
- 37.- ¿Cuál es la intensidad objetivo habitual para la prevención primaria cardíaca en programas de entrenamiento aeróbico?
- A) 50-60% de la frecuencia cardíaca máxima prevista.
 - B) 60-70% de la frecuencia cardíaca máxima prevista.
 - C) 80-85% de la frecuencia cardíaca máxima prevista.
 - D) 90-95% de la frecuencia cardíaca máxima prevista.

- 38.- ¿Cuál es el objetivo principal del tratamiento rehabilitador en la fase 1 de la ELA?
- A) Evitar el uso de ortesis y dispositivos.
 - B) Mantener la amplitud del movimiento activo y fortalecer músculos no afectados.
 - C) Prescribir ejercicios aeróbicos intensivos.
 - D) Limitar la actividad física para prevenir fatiga.
- 39.- ¿Qué escala se utiliza para medir la independencia funcional en niños, adaptada de la FIM para adultos?
- A) GMFM-66.
 - B) weeFIM.
 - C) MACS.
 - D) QUEST.
- 40.- ¿Qué estrategia permite mantener la comunicación con el paciente durante la entrevista clínica?
- A) Técnica especular (expresar una frase similar a la del entrevistado, repetir su última frase).
 - B) Comentarios confirmatorios (expresar aprobación).
 - C) Realimentación comunicacional (decirle las reacciones que producen sus palabras o comportamiento).
 - D) Todas las anteriores con correctas.
- 41.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es cierta en relación con la toxina botulínica?
- A) Su mecanismo de acción consiste en la estimulación de la liberación de acetilcolina a nivel de las terminaciones nerviosas colinérgicas periféricas.
 - B) Los signos clínicos se manifiestan a las 2-3 horas, con un efecto máximo a los 5-6 días tras la inyección.
 - C) En general, las reacciones adversas se producen en los días siguientes a la inyección y, siendo generalmente transitorios, pueden tener una duración de varios meses, o, en raras ocasiones, superior.
 - D) Las dosis recomendadas en Unidades Allergan de un producto deben coincidir con las de otras preparaciones a base de toxina botulínica.
- 42.- En relación con la amputación de un miembro inferior, ¿cuál de los siguientes no se considera un factor negativo para la protetización?
- A) Arteriopatía isquémica leve contralateral.
 - B) Disnea a medianos esfuerzos.
 - C) Deficiencias psíquicas importantes.
 - D) Pérdida de agudeza visual severa.
- 43.- ¿Cuál de las siguientes es una contraindicación absoluta de la ergometría con consumo de oxígeno?
- A) Estenosis mitral moderada.
 - B) Tuberculosis activa.
 - C) Frecuencia cardiaca superior a 120 latidos por minuto en reposo.
 - D) Embarazo.

- 44.- En relación con las distrofias musculares de cinturas (LGMD), ¿cuál de las siguientes afirmaciones es incorrecta?
- A) Se trata de un grupo de enfermedades genéticas en el que las formas recesivas son más frecuentes que las dominantes.
 - B) Las calpainopatías suelen manifestarse inicialmente por la afectación de los músculos de la cintura escapular, siendo la afectación bilateral.
 - C) Las disferlinopatías suelen afectar a los miembros inferiores antes que a los superiores, siendo la afectación simétrica.
 - D) Las calpainopatías son más frecuentes que las sarcoglicanopatías.
- 45.- ¿Cuál de las siguientes pruebas o signos no se utiliza en la exploración del tendón de la porción larga del bíceps?
- A) Test de O'Brien.
 - B) Maniobra de Speed.
 - C) Maniobra de Yergason.
 - D) Signo de Popeye.
- 46.- En la fase postrasplante pulmonar, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es incorrecta?
- A) El pulmón denervado carece de reflejo tusígeno.
 - B) Se recomienda la espirometría incentivadora para reducir la incidencia de complicaciones posquirúrgicas.
 - C) La hidratación general y la humidificación mediante aerosoles se realizará antes de las técnicas de fisioterapia.
 - D) En el paciente intubado y conectado a ventilación mecánica, las técnicas de fisioterapia respiratoria se asocian a complicaciones como atelectasias.
- 47.- Respecto al tratamiento del linfedema secundario al cáncer de mama, señale la respuesta incorrecta:
- A) La linfadenectomía es el mayor predictor de riesgo de linfedema, a mayor extensión de la disección ganglionar, mayor riesgo.
 - B) El inicio del linfedema es generalmente insidioso.
 - C) Cuando aparece, afecta siempre extremidad completa.
 - D) Comúnmente se desarrolla en los dos primeros años tras la linfadenectomía.
- 48.- En cuál de los siguientes síndromes no existe afectación del nervio radial:
- A) Síndrome del canal supinador.
 - B) Síndrome de Kiloh-Nevin.
 - C) Síndrome de la arcada de Froshe.
 - D) Síndrome del nervio interóseo posterior.
- 49.- Respecto a las lesiones del plexo braquial en el adulto, señale la respuesta verdadera:
- A) Las lesiones preganglionares ocurren después del agujero de conjunción.
 - B) Las lesiones infraclaviculares tienen peor pronóstico.
 - C) Tras la reparación quirúrgica se debe mantener una inmovilización de la extremidad superior entre 6-12 semanas para proteger las suturas.
 - D) Las lesiones de nervios mixtos tienen mejor pronóstico que si son motores o sensitivos puros.

50.- Entre las posturas a evitar tras una prótesis de cadera en las primeras semanas, señale la falsa:

- A) Cruzar los miembros inferiores.
- B) Flexión de la cadera afecta en más de 90°.
- C) Rotación externa del pie del lado intervenido en decúbito.
- D) Elevar los pies para evitar edemas.

51.- En relación a la rehabilitación en el paciente oncológico, señale la respuesta incorrecta:

- A) Los ejercicios de equilibrio son de especial interés en pacientes diagnosticados de osteopenia o metástasis óseas.
- B) Los ejercicios aeróbicos en estos pacientes no mejoran la capacidad cardiopulmonar, por lo que no se recomienda su uso.
- C) La práctica de ejercicio antes de los tratamientos oncológicos específicos puede mejorar la calidad de vida y la fatiga de los pacientes.
- D) Se recomienda que exista un circuito de derivación estructurado y comunicación continua entre los diferentes equipos.

52.- Según el Real Decreto 1093/2010, de 3 de septiembre, por el que se aprueba el conjunto mínimo de datos de los informes clínicos en el Sistema Nacional de Salud, entre los documentos clínicos a los que aplica el conjunto mínimo de datos en el Sistema Nacional de Salud se incluye a:

- A) Solicitudes de interconsultas.
- B) Historia clínica resumida.
- C) Historial de vacunaciones e inmunizaciones.
- D) Hoja de medicación.

53.- En relación a la libertad de elección en la sanidad en la Comunidad de Madrid, la normativa permite:(señale la falsa)

- A) La libertad de elección de médico de familia, pediatra y enfermero en atención primaria.
- B) La libertad de elección de médico y hospital en atención especializada podrá ejercerse en todo el territorio de la Comunidad de Madrid.
- C) Podrán ejercer la libertad de elección los residentes en la Comunidad de Madrid y los pacientes desplazados temporalmente.
- D) La libertad de elección se ejercerá de forma individual.

54.-Cuál de las siguientes opciones representa una clasificación correcta de los procedimientos intervencionistas utilizados en Medicina Física y Rehabilitación?

- A) Infiltraciones vasculares y neurológicas.
- B) Procedimientos intralesionales y extracorpóreos.
- C) Infiltraciones articulares, periarticulares y neuromusculares.
- D) Rehabilitación manual, instrumental y farmacológica.

55.- ¿En qué situación clínica estaría contraindicado el uso de un Marco de Jewet?

- A) Fractura vertebral por aplastamiento en el segmento D8.
- B) Fractura osteoporótica que requiere evitar la hiperextensión.
- C) Inmovilización postquirúrgica de una fractura en D12.
- D) Hipercifosis dorsolumbar en un adolescente.

56.- Según el tipo de inmovilización que produce, ¿qué ortesis cervical ofrece el mayor control sobre la flexo-extensión, rotación y lateralización?

- A) Collarín Filadelfia.
- B) tipo SOMI.
- C) Halo.
- D) Collarín semirrígido.

57.- En el contexto de la afasia, ¿qué perfil se caracteriza por un lenguaje no fluido, una comprensión relativamente conservada y una repetición muy pobre?

- A) Afasia de Broca.
- B) Afasia transcortical motor.
- C) Afasia de Wernicke.
- D) Afasia anómica.

58.- En Foniatria, dentro de la patología vocal, ¿qué lesión secundaria a una alteración funcional se caracteriza por ser típicamente bilateral y localizarse en la unión del tercio medio y anterior de las cuerdas vocales?

- A) Quiste mucoso de retención.
- B) Nódulo.
- C) Edema de Reinke.
- D) Pólipo.

59.- ¿Cuál es la función principal del oído medio en el proceso de audición?

- A) Integrar la información auditiva de ambos oídos para la localización del sonido.
- B) Seleccionar y amplificar las frecuencias más representativas de la palabra.
- C) Amplificar la señal sonora y transformar la información aérea en mecánica.
- D) Codificar la señal.

60.- En el desarrollo prelingüístico del niño, ¿a qué se refiere el término 'balbuceo canónico' que suele aparecer entre el séptimo y octavo mes?

- A) A la imitación de palabras cortas que dicen los adultos, sin que el niño les dé todavía un significado.
- B) A la producción de sílabas claras y precisas, tipo CV (consonante-vocal) y reduplicadas.
- C) A la producción de sonidos guturales y vocálicos alargados.
- D) A la primera emisión sonora del niño, que es el llanto con matices de voluntariedad.

61.- En la exploración del lenguaje infantil, ¿cuál de las siguientes pruebas está diseñada para evaluar conjuntamente múltiples aspectos como Fonología, Morfología-Sintaxis, Contenido y Uso en niños de 3 a 6 años?

- A) Test de Peabody de vocabulario en imágenes.
- B) Test TSA de Aguado.
- C) Registro fonológico inducido de Monfort y Juárez.
- D) Prueba de lenguaje oral de Navarra (PLON-R).

62.- ¿Por qué se consideran de riesgo los alimentos de consistencia mixta en pacientes con disfagia?

- A) Porque suelen tener un sabor menos intenso, lo que reduce el estímulo sensorial.
- B) Porque requieren mayor fuerza muscular para la masticación.
- C) Porque la parte líquida puede llegar a la faringe prematuramente.
- D) Porque dificultan el sellado labial durante la fase preparatoria.

63.- ¿Qué ventaja clave presenta la Fibroendoscopia de la deglución (FEES) en comparación con la Videofluoroscopia (VFS)?

- A) Puede realizarse en la cama del paciente y no utiliza radiación.
- B) Mide con precisión cuantitativa los tiempos del tránsito oral y faríngeo.
- C) Permite visualizar de forma completa la fase oral de la deglución.
- D) Es la mejor técnica para evaluar la apertura del esfínter esofágico superior.

64.- ¿Cuál de las siguientes es una complicación frecuente que puede aparecer durante la evolución de las quemaduras y que tiende a limitar la amplitud de movimiento de las articulaciones?

- A) La retracción cicatricial y los queloides
- B) Las osificaciones heterotópicas
- C) La artritis séptica
- D) Las lesiones neurológicas periféricas

65.- ¿En la rehabilitación del paciente quemado, qué presión se considera efectiva para que las prendas de presoterapia impidan la hipervascularización de la cicatriz y controlen la formación de tejido hipertrófico?

- A) 24 - 28 mmHg
- B) 5 - 10 mmHg
- C) 15 - 20 mmHg
- D) Más de 35 mmHg

66.- ¿Cuál de los mecanismos de la rehabilitación vestibular se basa en la disminución de la respuesta a un estímulo sensorial repetitivo para reducir los síntomas?

- A) Habitación.
- B) Restitución funcional.
- C) Sustitución sensorial.
- D) Adaptación vestibular.

67.- ¿Qué maniobra de reposicionamiento se describe como efectiva para el Vértigo Posicional Paroxístico Benigno (VPPB) del canal semicircular posterior?

- A) La prueba de Romberg.
- B) El test de Unterberger.
- C) La maniobra de Epley.
- D) La maniobra de Dix-Hallpike.

68.- El término SCIWORA (Spinal Cord Injury Without Radiographic Abnormality) se asocia principalmente a:

- A) Lesiones medulares completas de origen torácico.
- B) Lesiones causadas por traumatismo directo sobre la columna.
- C) Lesiones medulares en adultos sin cambios degenerativos.
- D) Lesiones medulares en la población infantil.

69.- ¿Cuál es el objetivo principal del manejo vesical en un paciente con lesión medular

- A) Eliminar por completo el uso de sondas o catéteres.
- B) Conseguir la continencia completa de forma inmediata.
- C) Preservar la función renal.
- D) Reducir la necesidad de ingesta de líquidos.

- 70.- ¿Qué mecanismo lesional primario es el responsable de la lesión axonal difusa?
- A) Secundario, por alteraciones sistémicas.
 - B) Estático, por colisión de un agente externo.
 - C) Terciario, por procesos neuroquímicos.
 - D) Dinámico, por movimiento de aceleración-desaceleración.
- 71.- Para prevenir la desnutrición y las neumonías por aspiración en pacientes con disfagia tras un TCE, ¿qué intervención precoz se recomienda?
- A) Realización de una gastrostomía precoz.
 - B) Inicio de una dieta líquida lo antes posible.
 - C) Uso prolongado de sonda nasogástrica.
 - D) Administración de antibióticos profilácticos.
- 72.- En un paciente con coma profundo y sospecha de lesión axonal difusa, ¿qué es característico encontrar en la TAC craneal inicial?
- A) Una gran área hiperdensa bien definida (hematoma)
 - B) Signos de cisternas comprimidas o ausentes
 - C) Ausencia de patología visible que justifique el cuadro clínico
 - D) Una colección de sangre entre el cráneo y la duramadre
- 73.- En la Parálisis Cerebral discinética, la forma coreo-atetósica se caracteriza por:
- A) Hipercinesia e hipotonía.
 - B) Hipocinesia e hipertonía.
 - C) Incoordinación del movimiento y trastorno del equilibrio.
 - D) Aumento del tono muscular dependiente de la velocidad.
- 74.- ¿Cuál es el objetivo principal del uso de ortesis de columna (corsés) en niños con escoliosis neuromuscular como la de la Parálisis Cerebral?
- A) Fortalecer la musculatura paravertebral.
 - B) Corregir completamente la deformidad sin necesidad de cirugía.
 - C) Mejorar la postura en sedestación y la funcionalidad.
 - D) Prevenir la progresión de la curva de forma definitiva.
- 75.- Respecto a las características básicas del esquema de clasificación de pacientes por grupos relacionados con el diagnóstico (GRD), ¿Cuál de las siguientes respuestas es incorrecta?
- A) Los GRDS agrupan pacientes similares desde un punto de vista clínico.
 - B) Cada GRD contienen pacientes con un patrón similar de consumo de recursos.
 - C) La agrupación en GRD se hace a partir de la información recogida en el Conjunto Mínimo Básico de Datos (CMBD).
 - D) Existe un número ilimitado de GRD para poder englobar a todos los pacientes de hospitalización.
- 76.- Los grados en que se clasifica la incapacidad laboral permanente son todos los siguientes excepto:
- A) Gran invalidez.
 - B) Incapacidad permanente parcial para la profesión habitual.
 - C) Incapacidad provisional para trabajos eventuales.
 - D) Incapacidad permanente absoluta para todo trabajo.

- 77.- Según la OMS (1986), la Medicina Física y Rehabilitación comprende:
- A) Únicamente tratamiento físico y térmico.
 - B) Diagnóstico, valoración, prevención y tratamiento de la incapacidad.
 - C) Exclusivamente agentes físicos.
 - D) Cirugía reconstructiva.
- 78.- ¿Qué dispositivo se usa para mantener la posición erguida con apoyo posterior completo?
- A) Andador
 - B) Bipedestador supino
 - C) Muleta canadiense
 - D) Silla eléctrica
- 79.- En adultos con problemas de equilibrio, ¿qué se evalúa con la Escala de Berg?
- A) Fuerza de agarre
 - B) Control postural y estabilidad en distintas posturas
 - C) Agudeza visual
 - D) Resistencia cardiovascular
- 80.- ¿Cuál es la causa más frecuente de afasia en adultos?
- A) Tumores laríngeos
 - B) Lesión neurológica adquirida (p. ej. accidente cerebrovascular)
 - C) Mácula vocal
 - D) Enfermedades infecciosas
- 81.- Un tratamiento no quirúrgico eficaz para disfonías por mal uso vocal incluye:
- A) Terapia vocal y logística de higiene vocal
 - B) Aerosoles antivirales
 - C) AINEs generales
 - D) Antibióticos de amplio espectro
- 82.- ¿Qué mide el PFDI20?
- A) Solo la fuerza de contracción.
 - B) El impacto de la disfunción pélvica en calidad de vida: continencia, prolapso y función anal.
 - C) Nivel de estrógenos.
 - D) La densidad ósea.
- 83.- ¿Qué enfoque es esencial en el manejo del dolor pélvico crónico?
- A) Farmacoterapia exclusivamente.
 - B) Abordaje multidisciplinar con fisioterapia, educación, terapia psicológica y técnicas manuales.
 - C) Solo cirugía laparoscópica.
 - D) Reposo absoluto prolongado.
- 84.- En la evaluación del sistema nervioso central en mielomeningocele (MMC) infantil, ¿qué hallazgo es típico?
- A) Reflejos espinales preservados bajo el nivel de la lesión.
 - B) Distrofia muscular generalizada.
 - C) Alteración sensitiva y motora por debajo del nivel medular lesionado.
 - D) Espasticidad aumentada en todas las extremidades.

85.-La enfermedad de Déjerine-Sottas se caracteriza por:

- A) Inicio agudo y recuperación rápida.
- B) Polineuropatía hereditaria infantil con desmielinización severa.
- C) Polineuropatía tóxica reversible.
- D) Alteración endocrina secundaria.

86.- ¿En qué capítulo de la Ley 12/2001, de 21 de diciembre, de Ordenación Sanitaria de la Comunidad de Madrid (LOSCAM) se regula la asistencia sanitaria pública?

- A) Capítulo II: Organización del Sistema Sanitario
- B) Capítulo III: Recursos Sanitarios
- C) Capítulo IV: Las actuaciones de la Administración Sanitaria
- D) Capítulo V: Participación ciudadana en el sistema sanitario

87.- La detección precoz de la violencia de género por sanitarios consiste en las siguientes medidas, excepto:

- A) Preguntar de forma rutinaria en consultas sobre posibles situaciones de violencia
- B) Registrar en la historia clínica los hallazgos y sospechas
- C) Derivar a recursos especializados cuando se confirma la sospecha
- D) Evitar preguntar para no incomodar a la paciente

88.-La Ley Orgánica 1/2004 de Medidas de Protección Integral contra la Violencia de Género, se actualizó mediante:

- A) Ley 19/2013, de 9 de diciembre
- B) Reforma Constitucional
- C) Ley Orgánica 10/2022, de 6 de septiembre
- D) No se ha actualizado

89.-Según Reglamento (UE) 2016/679, de 27 de abril, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, denominado Reglamento General de Protección de Datos, cuando el tratamiento de datos de carácter personal se base en el consentimiento del interesado:

- A) El interesado no podrá revocar su consentimiento al responsable del tratamiento.
- B) El interesado deberá ser capaz de demostrar que consintió el tratamiento de sus datos personales.
- C) El responsable deberá ser capaz de demostrar que el interesado consintió el tratamiento de sus datos personales.
- D) El responsable y el interesado deberán enviar, en todo caso, al servicio jurídico una prueba por escrito del consentimiento formulado por ambas partes para el tratamiento de los datos personales.

90.- ¿Qué medida de profundidad de asiento suele recomendarse al prescribir una silla de ruedas?

- A) Igual a la distancia nalga-poplíteo
- B) Distancia nalga-poplíteo menos 2–3 cm
- C) Distancia rodilla-talón
- D) Longitud del pie

- 91.- ¿Qué técnica se recomienda para ayudar a los pacientes con enfermedad de Parkinson a superar la congelación de la marcha?
- A) Incrementar la dosis de levodopa inmediatamente antes de caminar
 - B) Utilizar señales externas como estímulos auditivos o visuales para iniciar el movimiento
 - C) Realizar ejercicios de fortalecimiento muscular en miembros inferiores
 - D) Aplicar estimulación eléctrica funcional en músculos extensores de rodilla durante la marcha
- 92.- ¿Qué prueba mide la resistencia funcional en pacientes con dolor de rodilla?
- A) Prueba de la marcha de 6 minutos (6-minute walk test)
 - B) Escala EVA
 - C) Test de Romberg
 - D) Escala Ashworth
- 93.- ¿Cuál es la prueba funcional más utilizada para valorar la capacidad aeróbica en pacientes con fibromialgia?
- A) Test de Schober
 - B) Test de 6 minutos de marcha (6MWT)
 - C) Test de Spurling
 - D) Escala de Borg
- 94.- En artritis reumatoide, ¿qué escala funcional se usa en rehabilitación para seguimiento?
- A) Barthel
 - B) DASH (para miembro superior)
 - C) HAQ-DI
 - D) McGill Pain Questionnaire
- 95.- Señale la respuesta incorrecta en relación con los niveles de amputación del miembro superior.
- A) La amputación parcial de la mano es funcionalmente útil si pueden realizarse garras y/o pinzas tras la amputación.
 - B) Las amputaciones a nivel del antebrazo pierden funcionalidad a medida que su nivel es más proximal.
 - C) Las amputaciones a nivel del brazo pierden funcionalidad a medida que su nivel es más distal.
 - D) La amputación interescapulotorácica no tiene resultados funcionales prácticos cuando se protetiza.
- 96.- Señale la respuesta falsa en relación a la escala MPQ (McGuill Pain Questionnaire) para la valoración del dolor.
- A) Es un instrumento unidimensional.
 - B) Existe una versión abreviada de 15 ítems.
 - C) Evalúa de manera específica los componentes relacionados con el dolor.
 - D) Proporciona una puntuación global y un índice para cada una de las dimensiones.

- 97.- ¿Cuál es la característica principal que distingue una disartria de una disglosia?
- A) La disartria afecta solo a la fluidez del habla, mientras que la disglosia afecta a la articulación.
 - B) La disartria afecta la comprensión del lenguaje y la disglosia no.
 - C) La disartria se debe a una alteración del control neuromuscular, mientras que la disglosia se debe a una alteración anatómica de los órganos del habla.
 - D) La disartria es un trastorno adquirido en la edad adulta y la disglosia es siempre congénita.
- 98.- ¿Qué maniobra deglutoria fue diseñada específicamente para aumentar el movimiento de la pared posterior de la faringe al tragar con la lengua protruida y sujeta?
- A) Maniobra de Mendelsohn
 - B) Deglución super-supraglótica
 - C) Deglución forzada
 - D) Maniobra de Masako
- 99.- ¿En qué situación NO es útil la rehabilitación vestibular (RV)?
- A) Durante la crisis aguda de la enfermedad de Menière.
 - B) En una lesión vestibular periférica estable no compensada.
 - C) En el período intercrisis de la enfermedad de Menière.
 - D) En el desequilibrio multifactorial del anciano.
- 100.- En el manejo de la vejiga neurógena, ¿cuál es el tratamiento de elección por asemejarse más al funcionamiento normal y tener menos complicaciones a largo plazo?
- A) Esfinterotomía transuretral
 - B) Maniobra de Credé o Valsalva
 - C) Cateterismo intermitente (CI)
 - D) Sondaje vesical permanente (SVP)

PREGUNTAS DE RESERVA

- 101.- Un paciente con TCE presenta un intervalo de lucidez seguido de una pérdida brusca de conciencia, midriasis en la pupila del lado del impacto y hemiparesia contralateral. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A) Hemorragia subaracnoidea
 - B) Contusión hemorrágica cerebral
 - C) Hemorragia epidural aguda
 - D) Hematoma subdural agudo
- 102.- ¿Cuál de los siguientes valores espirométricos se considera normal en pediatría?:
- A) FEV1/FVC del 77% en preescolares
 - B) FEV1 del 72% de sus valores teóricos
 - C) FEF 25-75 del 62% de su valor teórico
 - D) Ninguno de los anteriores

103.- ¿Cuál de las siguientes distrofias musculares se caracteriza por la presencia de contracturas precoces de la articulación del codo, del tendón de Aquiles y de la musculatura cervical posterior?

- A) Distrofia muscular de Emery-Dreifuss
- B) Distrofia miotónica de Steinert
- C) Distrofia muscular de Becker
- D) Distrofia muscular de Duchenne

104.- A propósito de la rehabilitación respiratoria pretrasplante en pacientes que van a ser sometidos a una toracotomía, el entrenamiento de los músculos respiratorios reduce las complicaciones posoperatorias. La intensidad recomendada para el entrenamiento de los músculos inspiratorios se establece en relación con la presión inspiratoria máxima (PIM). ¿Cuál es la intensidad de entrenamiento inicial que se recomienda, y cómo debe ajustarse dicha intensidad?

- A) 50% de la PIM, incrementando si el paciente tolera el ejercicio sin evidencia de fatiga
- B) 20% de la PIM, con incrementos semanales del 10% monitorizados con el test de la milla
- C) 30% de la PIM, con incrementos del 5% según el nivel de la escala de Borg
- D) 40% de la PIM, ajustada de acuerdo con la saturación de oxígeno, manteniéndola por encima del 92%

105.- ¿Cuál de los siguientes fármacos se usaría para revertir la depresión respiratoria causada por opiáceos naturales o sintéticos?

- A) Naltrexona
- B) Oxycodona
- C) Naloxona
- D) Tramadol