

-
- 1) ¿Cuál es el organismo que propone la creación de la Carrera de Investigación de Salud, según la Ley Básica de Salud N 153?
- a) Consejo Profesional y Técnico
 - * b) Consejo de Investigación de Salud
 - c) Consejo General de Salud
 - d) Consejo de Organización
-
- 2) Ud está realizando un estudio de investigación en el Servicio de Kinesiología junto al Servicio de Traumatología. Una de las variables a tener en cuenta es "días de internación previos a la cirugía" de un grupo de pacientes. Los valores son los siguientes: 15, 16, 18, 20, 22, 24, 25, 27, 30. ¿Cuál es la mediana de estos valores?
- a) 21,8
 - * b) 22
 - c) 21,5
 - d) 24
-
- 3) Usted está trabajando en un centro de salud y necesita tener algunos datos epidemiológicos. Para calcular una tasa: En el numerador ubica cantidad de individuos que murieron durante un período determinado y en el denominador, cantidad de sujetos que estaban en riesgo de morir durante el mismo período. ¿Qué tasa está calculando con esta operación?
- * a) Tasa de mortalidad
 - b) Tasa de morbilidad
 - c) Tasa de mortalidad específica
 - d) Tasa de prevalencia
-
- 4) Ud está trabajando en el hospital y decide realizar un estudio de investigación juntamente con el servicio de Cirugía. Para ello, revisa las historias clínicas del último año de pacientes que padecieron infecciones posquirúrgicas. El objetivo es determinar y registrar factores de riesgo que inciden en las complicaciones más frecuentes posquirúrgicas de cirugías abdominales. ¿Cómo se denomina este diseño de investigación?
- a) De observación, descriptivo o serie de casos
 - b) Experimental
 - * c) De observación, casos y controles
 - d) Pruebas clínicas sin controles
-
- 5) Ud está atendiendo un paciente post quirúrgico y sufre un accidente cortopunzante con un frasco de drenaje pleural. ¿Cuál de los siguientes cuidados en cuanto a medidas de bioseguridad debe implementar?
- a) Limpiar la herida y aplicar vacunación antitetánica
 - b) Limpiar la herida inmediatamente e iniciar profilaxis antibiótica
 - c) Limpiar la herida y hacer serología
 - * d) Limpiar la herida inmediatamente y consultar urgente con el servicio de referencia
-
- 6) Ud está atendiendo un paciente que ingresó a clínica médica con sospecha de tuberculosis. ¿Cuál de las siguientes medidas de bioseguridad debería adoptar como imprescindible mientras realiza la anamnesis?
- a) Uso de guantes estériles
 - * b) Uso de barbijo
 - c) Uso de camisolín
 - d) Uso de protección ocular

- 7) ¿Cuál de las siguientes medidas constituye una actividad fundamental de bioseguridad para un área hospitalaria de riesgo infecto-contagioso?
- * a) Lavado de manos con agua y jabón
 - b) Lavado de instrumental y mobiliario frecuente
 - c) Control de visitas a los pacientes
 - d) Control de vectores
-
- 8) Ud debe presentar en ateneo a Martín, con diagnóstico de escoliosis. Con respecto a la Ley 26529 que habla acerca de los derechos del paciente. ¿Cuál es el requerimiento imprescindible que fija la ley antes de la exposición con fines académicos en relación al consentimiento informado?
- a) El consentimiento debe ser escrito
 - * b) El consentimiento debe ser verbal
 - c) El consentimiento deber ser verbal y escrito
 - d) El consentimiento es innecesario
-
- 9) Ud. se encuentra en la guardia en la Unidad de Cuidados Intensivos de adultos, donde ingresa un paciente con deterioro del estado de conciencia y respiración paradojal. Presenta: PaO₂: 50 mmHg PaCO₂: 70 mmHg, Saturación: 78%. Antecedente de Neumonía grave de la Comunidad que fue tratada con antibiótico hace 15 días. ¿Cuál de las siguientes sería la estrategia terapéutica más adecuada?
- a) Oxigenoterapia al 100%
 - * b) Intubación orotraqueal con inicio de ventilación mecánica
 - c) Oxigenoterapia al 35% con máscara reservorio
 - d) Ventilación no invasiva con máscara nasal
-
- 10) Ud atiende un paciente en unidad de cuidados intensivos con aislamiento de contacto. ¿Cuál es la medida rutinaria para prevención de contagios?
- a) Lavado de manos, uso de guantes y camisolín estériles
 - b) Lavado de manos antes y después del contacto
 - c) Lavado de manos antes y después de contacto y uso de guantes de látex
 - * d) Lavado de manos, uso de guantes, protección ocular, barbijo y camisolín
-
- 11) En la técnica de Reeducción Postural Global, ud debe favorecer la musculación y flexibilización de músculos acortados o "rígidos". Según Souchart ¿Cuáles de las siguientes condiciones serían las más eficaces para lograrlo?
- * a) Los músculos deben estirarse en frío y los ejercicios de musculación deben ser forma excéntrica
 - b) Los músculos deben estirarse en calor y los ejercicios de musculación deben ser forma excéntrica
 - c) Los músculos deben estirarse en frío y los ejercicios de musculación deben ser forma concéntrica
 - d) Los músculos deben estirarse en calor y los ejercicios de musculación deben ser forma concéntrica

12) Ud está atendiendo una paciente de 14 años de edad con diagnóstico de escoliosis, con técnicas de reeducación. Si mantiene una postura, según Souchard ¿En qué posiciones usted puede decir que su cadena muscular posterior presenta toda su flexibilidad?

- * a) Extensión dorsal de pie, extensión de rodillas, flexión caderas y espalda estirada, alineando occipucio, región dorsal media y pelvis
- b) Extensión dorsal de pie, flexión de rodillas y caderas, estirar espalda sin alinear occipucio, región dorsal media y pelvis
- c) Extensión plantar de pie, extensión de rodillas, extensión de caderas y espalda estirada sin respetar curvaturas
- d) Extensión plantar de pie, extensión de rodillas, extensión de caderas y espalda estirada respetando curvaturas

13) Le derivan a Hernán, de 23 años de edad, futbolista amateur, con diagnóstico de pubalgia. Ud. quiere elongar la cadena anterior, parte inferior, en la posición acostado. Según Souchard, ¿Cuál de las siguientes posiciones debería elegir para elongar la cadena muscular mencionada?

- a) Juntar las piernas, llevar los pies en flexión plantar
- b) Separar las piernas, llevar los pies en flexión dorsal
- * c) Separar las piernas, estirar los pies en flexión plantar
- d) Juntar las piernas, estirar los pies en flexión dorsal

14) A Ud le derivan a Margarita, de 8 años de edad, quien presenta antecedentes de Fibrosis Quística del Páncreas. Se encuentra con broncoespasmo persistente. Ud. quisiera enseñarle a ella y su familia, las pautas de manejo domiciliario. ¿Cuál de las siguientes estrategias terapéuticas sería la más indicada?

- * a) Ciclo activo de la respiración
- b) Técnicas de kinesioterapia respiratoria convencional
- c) Ejercicios de expansión torácica
- d) Actividad física moderada

15) A Ud le derivan a Marcos, de 45 años de edad, con diagnóstico de neumonía aguda de la comunidad (NAC). Está internado en clínica médica, por no poder cumplir tratamiento ambulatorio. Presenta buena mecánica ventilatoria, FR 21, fiebre y tos seca. A la auscultación: buena entrada de aire bilateral, crepitantes en base derecha. Según el Consenso de NAC 2003, ¿Cuál de las siguientes conductas sería la mas adecuada?

- a) Vibración y percusión
- b) Administración de mucolíticos
- c) Drenaje postural y tos asistida
- * d) Control y seguimiento del paciente

16) Ud está atendiendo a Josefina de 85 años de edad que está internada en clínica. Sufrió un ACV y cuenta con el antecedente de haber presentado dos neumonías aspirativas en los últimos dos años. ¿Cuál de las siguientes estrategias aplicaría y recomendaría a enfermería y a sus familiares para evitar que se broncoaspire nuevamente?

- * a) Colocación en semisedestación a 45 grados cuando se alimenta y dieta de consistencia semisólida
- b) Colocación en semisedestación a 45 grados cuando se alimenta y dieta líquida
- c) Colocación en semisedestación a 20 grados cuando se alimenta y dieta de consistencia semisólida
- d) Colocación en semisedestación a 20 grados cuando se alimenta y dieta líquida

- 17) Paciente de 62 años de edad, que ingresa a la guardia hace 2 horas por disnea clase funcional III, tos seca. Se presenta lúcido, colaborador y a la evaluación se advierte edema de miembros inferiores. Auscultación: Buena entrada de aire bilateral, crepitantes bibasales, FR: 30 por minuto. Permanece hipoxémico a pesar de recibir tratamiento médico. ¿Cuál de las siguientes estrategias de tratamiento, de primera instancia, sería la más adecuada?
- a) Intubación orotraqueal y conexión a ventilación mecánica
 - b) Máscara de O₂ con reservorio y control de saturimetría de pulso
 - * c) Inicio de ventilación no invasiva con presión positiva continua en vía aérea
 - d) Nebulización con salbutamol, bromuro de ipratropio y oxigenoterapia por cánula nasal
-
- 18) Daniel, de 50 años de edad, tiene antecedente de EPOC de varios años de evolución, presentando un cuadro leve, sólo con disnea de esfuerzo e Índice de Masa Corporal (Body Mass Index) de 22. Su médico lo deriva a kinesiología para indicarle un programa de entrenamiento. Le consulta a Ud. acerca de la posibilidad de iniciar un programa de Rehabilitación Respiratoria. Vive en el interior y realizaría el tratamiento en un centro cercano a su domicilio. Según el Consenso de EPOC del 2003 ¿Cuál de los siguientes profesionales serán imprescindibles para el funcionamiento del programa?
- * a) Un profesional que prescriba el ejercicio, un médico para ajuste farmacológico
 - b) Un profesional que prescriba el ejercicio, un médico para el ajuste farmacológico y un nutricionista
 - c) Un profesional que prescriba el ejercicio, un médico para el ajuste farmacológico, un nutricionista y un psicólogo
 - d) Un profesional que prescriba el ejercicio, un médico para el ajuste farmacológico, un nutricionista, psicólogo y psiquiatra
-
- 19) Juan Pablo, de 63 años de edad ingresa a consultorio externo con diagnóstico de EPOC de 10 años de evolución y se encuentra en estadio III. Según el Consenso de EPOC del 2003, ¿Cuál de las siguientes estrategias terapéuticas aplicaría a este paciente, ya que es la que presenta mejor evidencia (A) para su rehabilitación?
- a) Entrenamiento de miembros superiores
 - * b) Entrenamiento de miembros inferiores
 - c) Entrenamiento de músculos ventilatorios
 - d) Entrenamiento dirigido a mejorar el clearance mucociliar
-
- 20) Juan Carlos de 65 años de edad tiene diagnóstico de EPOC, ex tabaquista de 30 cigarrillos/día. Presenta disnea de esfuerzo. Ud decide incluirlo a un programa de Rehabilitación Respiratoria. La espirometría arroja los siguientes valores: FEV₁/FVC: 65% FEV₁: 70%. ¿En cuál de los siguientes estadios de EPOC se encuentra?
- a) Estadio I EPOC Leve
 - * b) Estadio II EPOC Moderado
 - c) Estadio III EPOC Grave
 - d) Estadio IV EPOC Muy Grave
-
- 21) Le derivan a Alfredo, de 70 años de edad, con antecedente de EPOC. A la evaluación de reposo, respirando aire ambiente, presenta PO₂ de 55 mmhg. Según el Consenso de EPOC 2003 ¿Cuál de las siguientes estrategias terapéuticas sería la más indicada para este paciente?
- a) Técnicas de higiene bronquial autógenas
 - b) Control diario y asistencia kinesica respiratoria
 - * c) Oxigenoterapia crónica domiciliaria
 - d) Nebulización cada 8 horas con broncodilatadores

22) Ud está atendiendo a Carlos que ingresó a la guardia con diagnóstico de EPOC reagudizado. Se decidió iniciar el tratamiento con Ventilación no invasiva con un equipo de flujo continuo con tubuladura única Al realizar el control, luego de 1 hora advierte que la PaCO₂ se mantiene en 60 mmHg. Ud sospecha reinhalación de CO₂. ¿Cuál de las siguientes estrategias aplicaría para reducir la hipercapnia?

- a) Disminuir la frecuencia respiratoria
- * b) Colocar niveles de EPAP de hasta 6-8 cm H₂O
- c) Aumentar la frecuencia respiratoria
- d) Colocar niveles de EPAP de hasta 2-3 cm H₂O

23) Ud está atendiendo a Andrés, de 59 años de edad que se encuentra en la unidad de cuidados intensivos, con intubación orotraqueal, requiriendo asistencia ventilatoria mecánica (modo asisto controlado por volumen). El cuadro clínico es una insuficiencia respiratoria, a punto de partida de una neumonía. Luego de 5 días de evolución, su cuadro ha mejorado en forma significativa. encontrándose hemodinámicamente estable y con los siguientes parámetros: PaFIO₂ :200, Sat 94%, FIO₂: 0.35 PEEP: 5cmH₂O. ¿Cuál de las siguientes conductas sería la más adecuada a seguir con este paciente?

- a) Continuar con asistencia ventilatoria mecánica con los mismos parámetros del respirador
- b) Continuar con asistencia ventilatoria mecánica modificando el modo a controlado por volumen
- c) Continuar con asistencia ventilatoria mecánica elevando la FiO₂ y PEEP
- * d) Iniciar prueba de respiración espontánea con tubo en T

24) Según el Consenso "Recomendaciones para el diagnóstico y tratamiento de las infecciones respiratorias agudas bajas en menores de 2 años" de la Sociedad Argentina de Pediatría 2006 (SAP) ¿Cuál es la recomendación sobre kinesioterapia en caso de menores de dos años de edad que presenten neumonía?

- a) Debe aplicarse kinesioterapia respiratoria en todos los pacientes con neumonía, incluso en los ambulatorios
- * b) Puede ser beneficiosa en estadios de resolución cuando aumentan las secreciones
- c) Debe aplicarse kinesioterapia respiratoria en todos los pacientes internados con neumonía
- d) Puede ser beneficiosa en estadios agudos, aunque no presente secreciones

25) Ud. se encuentra en la guardia del hospital donde ingresa Agustín, lactante de 8 meses de edad, con diagnóstico de bronquiolitis con los siguientes signos y síntomas: FC: 150 por minuto FR: 50 por minuto, sibilancias de fin de espiración y tiraje generalizado. ¿Cuál es el puntaje según el Score de Tal?

- a) Score 4 Leve
- b) Score 6 Moderado
- * c) Score 7 Moderado
- d) Score 8 Moderado

26) Viviana de 53 años de edad refiere haber tenido episodios de vértigo, sobre todo al acostarse a dormir. La duración fue breve. Ud sospecha vértigo posicional paroxístico benigno ¿Cuál de las siguientes maniobras realizaría para el reposicionamiento canalicular?

- * a) Epley
- b) Herdman
- c) Romberg
- d) Appley

- 27) Ud. está atendiendo a Joaquín, lactante de 10 meses, con diagnóstico de bronquiolitis, se encuentra con abundante cantidad de secreciones. Según Postiaux ¿Qué técnicas de limpieza bronquial sería la más adecuada para movilizar secreciones intratorácicas?
- a) Glosopulsión retrógrada-desobstrucción rinofaríngea retrógrada con instilación
 - * b) Bombeo traqueal espiratorio-tos provocada-espiración lenta prolongada
 - c) Tos dirigida-técnica de espiración forzada-espiración lenta prolongada-drenaje autógeno
 - d) Espiración lenta total con glotis abierta en infralateral-drenaje autógeno-tos dirigida-técnica de espiración forzada
-
- 28) En el caso de un bebé con diagnóstico de bronquiolitis ¿Cuál es el signo más constante que puede aparecer en una radiografía de tórax?
- a) Infiltrados peri-hiliares bilaterales
 - b) Engrosamiento peribronquial
 - * c) Hiperinsuflación
 - d) Atelectasia segmentaria o subsegmentaria
-
- 29) Ud está atendiendo a Pablo, quien sufrió una fractura de fémur. ¿Con cuál de los siguientes métodos de tratamiento quirúrgico podrá comenzar la carga de peso más temprana?
- * a) Clavo encerrojado dinámicamente
 - b) Clavo encerrojado estáticamente
 - c) Placa con 6 tornillos corticales
 - d) Placa con 8 tornillos corticales
-
- 30) Marcos, de 33 años de edad, tuvo una fractura de tibia y peroné. Se encuentra inmovilizado, lleva 2 meses de evolución. Ud sospecha que aún no se encuentra consolidado el foco. ¿Cuál de los siguientes signos y síntomas le indican que el callo óseo no consolidó aún?
- a) Sensibilidad anormal, impotencia funcional parcial y rigidez articular
 - * b) Movilidad del foco, inflamación y dolor
 - c) Sensibilidad anormal, inflamación e hipotrofia muscular
 - d) Hiperalgnesia, hipotrofia muscular y dolor
-
- 31) Llega un paciente a la guardia con fractura expuesta conminuta de fémur presentando lesión de piel de 4 cm de apertura cutánea, sin daño neurovascular. Según la clasificación de Gustillo-Anderson ¿Qué tipo de lesión presenta?
- a) Tipo I
 - * b) Tipo II
 - c) Tipo III
 - d) Tipo IV
-
- 32) Matías se encuentra internado cursando el post operatorio inmediato de una fractura expuesta de fémur, resuelta mediante la colocación de un fijador externo. Según Hoppenfeld, ¿Cuáles son las características de los dispositivos de fijación?
- a) Estática, con consolidación primaria, de carga precoz
 - b) Estática, con consolidación secundaria, de carga tardía
 - c) Dinámica, con consolidación primaria, de carga tardía
 - * d) Dinámica, con consolidación secundaria, de carga precoz

- 33) Ana sufrió fractura de Putteau Colles de 45 días de evolución. Le retiran el yeso y se la derivan para tratamiento kinésico. Presenta restricción de la movilidad y escaso dolor. Según Hoppenfeld, ¿Cuál de los siguientes esquemas terapéuticos será el más indicado?
- a) Movilidad pasiva de muñeca y mano, magnetoterapia
 - b) Movilidad pasiva de muñeca y mano, carga de peso
 - c) Movilidad activo-asistida de muñeca y mano y ejercicios de resistencia moderada
 - * d) Movilidad activa de muñeca y mano y ejercicios de resistencia suave
-
- 34) Ud recibe en consultorio externo a Mario de 52 años de edad, a quien le han realizado una artroplastía de la articulación metacarpofalángica del dedo anular de mano derecha por diagnóstico de Enfermedad de Dupuytren. LLeva 3 semanas post quirurgicas. ¿Cuál de las siguientes estrategias terapéuticas será la más apropiada?
- * a) Uso de férula con placa de apoyo nocturno más utilización de inmovilizador con extensión dinámica durante el día
 - b) Realizar ejercicios con carga de peso de muñeca y mano y suspender inmovilización nocturna
 - c) Uso de férula con placa de apoyo nocturno más utilización de inmovilizador con flexión dinámica
 - d) Realizar ejercicios con carga de peso de muñeca y mano y utilización de inmovilización nocturna durante 4 meses
-
- 35) Ud está atendiendo un paciente que sufrió una fractura de platillo tibial, tipo II. Se le realizó la fijación con osteosíntesis (placa y tornillos). ¿ Cuánto es el tiempo estimado para su consolidación y, por ende, para comenzar la carga de peso?
- a) 6 a 8 semanas
 - b) 8 a 10 semanas
 - * c) 10 a 12 semanas
 - d) 12 a 14 semanas
-
- 36) Un paciente de 35 años de edad, se presenta en consultorio externo con intenso dolor en rodilla derecha, inflamación e impotencia funcional. Refiere haber sufrido traumatismo jugando al fútbol. Ud. le realiza la prueba de Lachman que resulta positiva. ¿Cuál de las siguientes estructuras está evaluando?
- a) Menisco externo
 - b) Menisco interno
 - * c) Ligamento cruzado anterior
 - d) Ligamento cruzado posterior
-
- 37) Paciente de 60 años, que ingresa al servicio de kinesiología con diagnóstico lumbalgia de más de 3 meses de evolución. A la evaluación presenta parestesias y debilidad de ambos miembros inferiores que aumentan con la marcha. Claudicación intermitente que lo obligan a detenerse durante la misma. ¿En cuál de los siguientes diagnósticos pensaría?
- a) Discopatía L2
 - * b) Estenosis lumbar
 - c) Fractura de apófisis espinosa L3
 - d) Necrosis de ciático poplíteo externo

38) Ud recibe un paciente que refiere dolor lumbar crónico. Además de realizar tratamiento de fisiokinesioterapia decide indicarle cuidados posturales en la posición de sentado. Según Liebenson ¿Cuáles de los siguientes cuidados posturales serían los más adecuados?

- * a) Asiento con apoyo lumbar, apoyabrazos, respaldo reclinable de 95 a 105 grados según necesidad
- b) Asiento sin apoyo lumbar, apoyabrazos, respaldo no reclinable
- c) Asiento con apoyo lumbar, sin apoyabrazos, respaldo no reclinable
- d) Asiento sin apoyo lumbar, sin apoyabrazos, respaldo reclinable de 95 a 105 grados según necesidad

39) Se presenta a su consultorio un paciente masculino de 55 años de edad con dolor dorsolumbar de más de 6 meses de evolución. Al evaluar su radiografía advierte imagen de "vértebra de marfil" en lumbar 3. Le muestra su hemograma y presenta fosfatasas alcalinas aumentadas en relación al valor normal. Decide derivar al paciente nuevamente al médico con la sospecha de que su dolor se deba a la manifestación de una enfermedad. ¿En cuál de los siguientes diagnósticos pensaría?

- a) Enfermedad de Sheuerman
- b) Enfermedad de Legg-Calvé- Perthes
- * c) Enfermedad de Paget
- d) Síndrome de Barré Lieou

40) Se presenta un paciente con metatarsalgia de Morton. Su traumatólogo le indica una plantilla ortopédica. ¿Cuál es la finalidad de la indicación de la plantilla?

- a) Función netamente correctiva de la estructura
- * b) Correcta redistribución de la carga y alivio del dolor
- c) Correcta redistribución de la carga y función correctiva de la estructura
- d) Función únicamente analgésica

41) Según Mario Róvere ¿Cuál de los siguientes es un componente estratégico de la Atención Primaria de la Salud?

- a) Cobertura parcial
- b) Tecnología especializada
- c) Programación de actividades por recursos disponibles
- * d) Participación social

42) ¿Cuál de las siguientes características constituye una particularidad de la Atención Primaria de la Salud?

- a) Atención centrada en la enfermedad y su curación
- b) Los tratamientos son acerca de problemas específicos y cuidado ocasional
- * c) Atención centrada en la salud, prevención y cuidado
- d) Los tratamientos son de dominio profesional y recepción pasiva de los cuidados

43) Según Lemus, ¿Cuáles son las etapas del método epidemiológico?

- * a) Descriptiva, analítica y experimental
- b) Observación, hipótesis, verificación y conclusiones
- c) Descripción, hipótesis y evaluación
- d) Estructura, proceso y resultado

- 44) Ud está trabajando en un Centro de Salud y salió a hacer un relevamiento de campo. Entre otras cosas se observó que esa población carece de servicio de agua potable. ¿Qué indicador de salud está evaluando con ese dato?
- * a) Indicador sanitario sobre condiciones de medio ambiente
 - b) Indicador sanitario general acerca del estado de salud de núcleos de población
 - c) Indicador sanitario específico acerca del estado de salud de núcleos de población
 - d) Indicador sanitario específico acerca del estado de salud de las personas
-
- 45) Ud debe entrenar un equipo de fútbol de las divisiones inferiores y la consigna es prepararlo antes de iniciar la temporada. Entre otras cosas, para prevenir lesiones deportivas. ¿Cuál será el principal objetivo del entrenamiento que deberá perseguir durante esta etapa?
- a) Realizar entrenamiento de las habilidades psicomotrices
 - * b) Lograr acondicionamiento físico general
 - c) Alcanzar elongación máxima de todos los grupos musculares
 - d) Fomentar el entrenamiento principalmente del gesto deportivo
-
- 46) Ud. decide entrenar a Francisco de 30 años de edad, quien nunca realizó actividad física ni entrenamiento. Si ud. desea entrenarlo al 60% de su frecuencia cardíaca máxima. ¿Con cuál de los siguientes valores de su frecuencia cardíaca deberá trabajar durante la mayor parte del entrenamiento?
- a) FC: 95 por minuto
 - * b) FC: 114 por minuto
 - c) FC: 133 por minuto
 - d) FC: 152 por minuto
-
- 47) Ud está entrenando a un deportista para carreras de velocidad (velocista), donde los estímulos son diarios, de moderada intensidad. ¿Qué tipo de metabolismo está entrenando principalmente con este deportista?
- a) Metabolismo aeróbico
 - * b) Metabolismo anaeróbico alactácico
 - c) Metabolismo anaeróbico lactácico
 - d) Metabolismo aeróbico alactácico
-
- 48) Ud. está atendiendo a un paciente deportista amateur quien ha sufrido un desgarro muscular en isquiotibial izquierdo. Le indica comenzar con estiramientos estáticos. Según Prentice ¿Cuál es el tiempo de estiramiento y cantidad de repeticiones más eficaz a la hora de prescribirlos?
- a) Mantener la posición de estiramiento 45 segundos y repetir 2-3 veces
 - * b) Mantener la posición de estiramiento 15 segundos y repetir 3-4 veces
 - c) Mantener la posición de estiramiento 3 segundos y repetir 5-6 veces
 - d) Mantener la posición de estiramiento 1 minuto y repetir 3-4 veces
-
- 49) Ud está planificando un programa de entrenamiento pliométrico. Si se encuentra en periodo de pre-temporada deportiva, donde prevalece el volumen, ¿Cuál sería la frecuencia ideal de entrenamiento pliométrico en esta época?
- a) Una vez a la semana y de corta duración
 - * b) Tres veces a la semana, un estímulo diario
 - c) Cinco veces a la semana, con 2 estímulos diarios
 - d) Cuatro veces a la semana, con 2 estímulos diarios

- 50) Es derivado al servicio de kinesiología un paciente de 10 años de edad con diagnóstico de escoliosis, de 35 grados de angulación para tratamiento de reeducación postural. A la evaluación se encuentra con una deformidad en la escápula derecha, la cual está más pequeña en relación a la izquierda, cuyo borde superior se encuentra por encima de la primera costilla. ¿Cómo se denomina esta deformidad?
- a) Gowers Bragard
 - b) Sheuerman
 - c) Forestier
 - * d) Sprengel
-
- 51) Ud recibe en su consultorio una paciente de 55 años de edad que ha sufrido una fractura de rótula de miembro inferior derecho, luego de un accidente en la vía pública. Fue intervenida quirúrgicamente, con colocación de osteosíntesis, hace 5 semanas. Según Brotzman ¿Cuál de los siguientes planes de tratamiento es el más apropiado?
- * a) Ejercicios suaves de movimientos de rótula, bicicleta sin resistencia
 - b) Ejercicios en flexión de rodilla en cadena abierta contra resistencia, sentadilla profunda
 - c) Ejercicios suaves de movimientos de rótula, bicicleta con resistencia
 - d) Ejercicios en flexión en cadena abierta, sentadillas a 30 grados, bicicleta con resistencia
-
- 52) Se presenta al consultorio externo una paciente de sexo femenino, de 45 años de edad que ha sufrido hace 8 meses una tendinitis bicipital. Antecedentes de diabetes, hipertiroidea. Evaluación: presenta restricción dolorosa de la movilidad tanto pasiva como activa en todos los planos. ¿Cuál de los siguientes diagnósticos presenta?
- a) Artrosis escapulohumeral
 - b) Desgarro del biceps
 - c) Recurrencia del tendón del biceps
 - * d) Capsulitis adhesiva
-
- 53) Ud está evaluando un paciente con dolor en hombro derecho y sospecha de desgarro de subescapular. Necesita realizar la prueba clínica correspondiente ¿Cuál de las siguientes es la prueba clínica indicada para corroborar el diagnóstico?
- * a) Lift off test
 - b) Test Hawkins
 - c) Prueba de Lachman
 - d) Load and shift test
-
- 54) Ud está atendiendo a Zaira de 20 días de vida, con diagnóstico de tortícolis congénita en consultorio externo. Además del tratamiento kinésico ¿Cuál de las siguientes recomendaciones le daría a los padres?
- a) Abordar a la niña por el lado contrario a la lesión
 - b) Evitar la movilidad del cuello
 - c) Evitar el decúbito supino
 - * d) Evitar el decúbito prono

- 55) Ud está atendiendo a Patricia quien ha sufrido un ACV isquémico de 10 días de evolución. Se encuentra en sala de clínica médica, estable, próxima al alta para continuar la rehabilitación en su domicilio. Presenta paresia de hemicuerpo derecho y edema en su mano. ¿Qué medida terapéutica sería la más correcta que debería realizar para disminuir el edema en su mano?
- a) Férula con flexión de muñeca de 30°, miembro superior en elevación, estimular al paciente para que realice ejercicios autoasistidos del miembro superior
 - b) Entablillado cock up sujeto con venda de tela, miembro superior debe permanecer al costado del cuerpo, suspender ejercicios autoasistidos de miembro superior hasta que disminuya el edema
 - * c) Entablillado cock up sujeto con venda de tela, miembro superior en elevación, estimular al paciente para que realice ejercicios autoasistidos de miembro superior varias veces al día
 - d) Férula con flexión de muñeca de 30°, miembro superior debe permanecer al costado del cuerpo, suspender ejercicios autoasistidos de miembro superior hasta que disminuya el edema.
-
- 56) Ud recibe a Mariano, quien ha sufrido luego de una cirugía de húmero, por un accidente automovilístico, una parálisis radial. Presenta parálisis de extensores de muñeca y dedos. ¿Cuáles de los siguientes son los principios de tratamiento en este período?
- * a) Evitar el edema, controlar el dolor, mantener o aumentar la amplitud del movimiento completo pasivo
 - b) Controlar el dolor, disminuir la amplitud del movimiento pasivo
 - c) Evitar el edema, controlar el dolor, estimular la función, colocar entablillado en muñeca con flexión de 30°
 - d) Mantener el edema, disminuir la función, colocar entablillado cock-up
-
- 57) Matías de 30 años de edad, presenta diagnóstico de tendinopatía de Aquiles, de 1 mes de evolución. Se encuentra con intenso dolor y dificultad para la marcha. ¿Cuál de los siguientes esquemas terapéuticos es el más adecuado?
- a) Electroestimulación selectiva neuromuscular y bicicleta
 - b) Ortesis y fortalecimiento de gemelos
 - c) TENS y contracciones excéntricas
 - * d) TENS y crioterapia
-
- 58) Ud está atendiendo a Marisa de 42 años de edad, quien sufrió un desgarro jugando al voley en el isquiotibial derecho. Ud le esta realizando ultrasonido en modo continuo, a 2 watts/cm². Refiere, mientras lo realiza, que le provoca dolor y sensación quemante en el lugar de aplicación. ¿Que debería modificar en la aplicación para no generar estos efectos indeseables?
- * a) Pasar a emisión pulsátil
 - b) Aumentar la intensidad a 2,5 watts/cm²
 - c) Aumentar el acoplamiento del cabezal
 - d) Mantener iguales parámetros
-
- 59) Ud está atendiendo a Martina de 48 años de edad, quien presenta gonalgia de 72 hs de evolución de instalación brusca, con intenso dolor y etiología aún no confirmada. ¿Cuál de los siguientes agentes estará contraindicada?
- a) TENS
 - b) Láser
 - c) Crioterapia
 - * d) Onda Corta

- 60) Ud está atendiendo a un paciente que sufrió una fractura de hombro y como complicación presenta denervación parcial del circunflejo. Decide realizarle electro estimulación selectiva neuromuscular. ¿Qué tipo de pulsos sería el más adecuado para estimular selectivamente a las fibras denervadas?
- a) Rectangular
 - b) Sinusoidal
 - * c) Exponencial
 - d) Bifásico
-
- 61) Se presenta Marita, de 60 años de edad con antecedente de úlcera vascular en miembro inferior de 3 meses de evolución. ¿Cuál de los siguientes agentes sería el más indicado aplicar?
- a) Onda Corta
 - b) Infrarojo
 - * c) Magnetoterapia
 - d) Iontoforesis con nitrato de plata
-
- 62) Ud está atendiendo a José, en consultorio externo, que presenta osteoartritis de rodilla derecha de varios meses de evolución. Decide aplicarle iontoforesis con Indometacina, cuya carga es negativa. ¿Cómo será el modo de aplicación correcto para que sea efectiva la absorción?
- a) Debajo del polo positivo
 - * b) Debajo del polo negativo
 - c) Distribuir el tiempo de la sesión y aplicar unos minutos en polo positivo y unos minutos en el negativo
 - d) En ambos electrodos durante toda la sesión
-
- 63) Ud está atendiendo a una paciente en consultorio externo que presenta Enfermedad de Raynaud, con intenso dolor y cianosis periférica de varios años de evolución. ¿Cuál de los siguientes agentes de fisioterapia está contraindicado aplicar?
- a) Magnetoterapia pulsante
 - * b) Crioterapia
 - c) Magnetoterapia continua
 - d) TENS
-
- 64) Ud se encuentra atendiendo en la guardia y recibe la interconsulta de un paciente, de 61 años de edad, que acaba de ingresar y refiere haberse despertado por disnea de inicio brusco a lo que se agrega tos con expectoración espumosa, asalmonada y estertores crepitantes en ambas bases. Se halla en ortopnea y muy angustiado. ¿En cuál de los siguientes diagnósticos pensaría?
- * a) Edema agudo de pulmón
 - b) Shock hipovolémico
 - c) Shock cardiogénico
 - d) Falla progresiva de bomba izquierda
-
- 65) Paciente de 14 años de edad, que vive lejos del hospital, viajó por más de una hora, y estuvo en la sala de espera durante 30 minutos, ud observa que al ingresar al consultorio presenta un cuadro sincopal con hipotensión y bradicardia, produciendo suspensión temporaria de la conciencia y caída. Se necesita identificar la etiología. ¿En qué patología pre-existente pensaría?
- a) Taquiarritmia paroxística
 - b) Crisis anóxica de la Tetralogía de Fallot
 - * c) Síncope vasovagal
 - d) Estenosis pulmonar severa

66) Ud debe atender a Mauro de 45 años de edad que se encuentra internado en la unidad de cuidados intensivos, recibiendo asistencia ventilatoria mecánica por sufrir un accidente cerebrovascular hemorrágico, con deterioro del sensorio. Se encuentra SIN sistema de humidificación para la vía aérea. ¿Cuál de los siguientes riesgos puede implicar?

- a) Aumentar la resistencia de la vía aérea
- b) Disminuir la resistencia de la vía aérea
- c) Disminuir la Presión Pico de la vía aérea
- d) Disminuir el clearance mucociliar

67) Según Mackenzie, ¿Cuál de las siguientes maniobras puede mejorar el mecanismo de la tos, en pacientes con debilidad muscular inspiratoria?

- a) Tos repetitiva
- b) Estimulación traqueal externa
- c) Una sola inspiración seguida de soplos espiratorios cortos, interrumpidos por pausas
- * d) Respiración sumada, realizando 3-5 inspiraciones sucesivas sin que intervenga una espiración

68) Está atendiendo a Carolina, quien presenta un retraso madurativo. Ud necesita estimular la coordinación óculo-manual y adquirir conocimiento de su mano. ¿Cuál de los siguientes reflejos brinda la posibilidad de iniciar esta actividad?

- a) Reflejo de extensión cruzada
- b) Reflejo de Moro
- * c) Reflejo tónico cervical asimétrico
- d) Reflejo de ojos de muñeca japonesa

69) Ud está evaluando a Juanita en consultorio externo, que fue derivada de Pediatría por probable retraso madurativo. Es prematura y tiene 10 meses de edad cronológica. A partir del decúbito dorsal y tomarla de las manos procura erguirse y adelantar cabeza y tronco, manipula objetos grandes, se mantiene sentada por unos segundos, se lleva los pies a la boca y los succiona. Ensaya sonidos tales como " ta, ta, ta". ¿A qué edad madurativa corresponde?

- a) 4 meses
- * b) 6 meses
- c) 8 meses
- d) 10 meses

70) Según la Revisión Sistemática de Teixeira, Soares y Cols del 2011. ¿De cuál de las siguientes características dependerá el "mejor pronóstico" de la Parálisis Facial Periférica?

- * a) Del tiempo en el cual comienza la recuperación
- b) De la afección completa
- c) Del dolor retroauricular y en personas mayores
- d) De la epifora breve

71) Mariana, que ha sufrido una parálisis facial periférica hace 2 meses le consulta acerca de la eficacia de la fisioterapia como tratamiento. Ud. le quisiera informar de acuerdo a la Revisión Sistemática de Teixeira, Soares y Cols del 2011. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones se comunica en dicha Revisión Sistemática en cuanto a la eficacia de la terapéutica en relación a esta patología?

- a) El ejercicio facial siempre reduce el tiempo de recuperación y las secuelas
- * b) La posibilidad que el ejercicio facial reduzca el tiempo de recuperación y secuelas debe ser confirmada con ensayos controlados y aleatorizados de buena calidad
- c) El efecto del ejercicio arroja cambios significativos tanto en el tiempo de recuperación como en las secuelas, modificando la evolución
- d) El efecto del ejercicio es altamente beneficioso en la recuperación

72) Le derivan a un niño de 8 años de edad, con diagnóstico de fractura de fémur en vías de consolidación. Por distintos motivos ud sospecha maltrato infantil. Se encuentra con una familia sustituta, la cual comenta que el niño tiene dificultades en cuanto al rendimiento escolar. Según la Ley 114 del GCBA ¿Cuál es uno de los derechos que se garantiza y se debería tener en cuenta para este caso?

- * a) A ser escuchado personalmente por la autoridad competente tanto en la instancia administrativa como judicial
- b) A ser obligado a declarar tanto en el establecimiento judicial o donde se aloje temporariamente
- c) A ser trasladado a una dependencia judicial
- d) A ser trasladado a una institución de menores

73) Juan de 46 años de edad es derivado al consultorio externo por presentar un cuadro de ataxia producida por lesión vascular de cerebelo. ¿Cuál de las siguientes estrategias terapéuticas propondría para este paciente?

- a) Inhibición de reacciones de enderezamiento en sedestación
- * b) Estabilización proximal con movilidad distal
- c) Estabilización de miembros
- d) Inhibición de reacciones de enderezamiento en bipedestación

74) Ud está atendiendo a José de 75 años de edad que presenta hemiplejía de 4 meses de evolución. Permanece mucho tiempo en silla de ruedas. Ud. necesita activar la extensión de la rodilla hemipléjica. Según Davies, ¿Cuál de las siguientes estrategias terapéuticas será la más adecuada para este paciente?

- a) Fijar las rodillas en hiperextensión por el operador
- * b) Utilizar férula posterior en extensión de rodilla
- c) Realizar ejercicios de extensión de rodillas en silla de ruedas
- d) Realizar ejercicios de extensión de rodilla contra resistencia

75) A ud. le derivan un paciente que presenta hemiplejía de 2 meses de evolución. Decide comenzar con la marcha. ¿Cuál de los siguientes criterios deberá cumplir el paciente para posibilitar esta actividad?

- * a) Cargar peso en extremidad hemipléjica sin permitir que la rodilla permanezca en hiperextensión constantemente
- b) Inclinar todo el peso sobre el lado sano, permitiendo la flexión plantar del pie pléjico
- c) Cargar peso en extremidad hemipléjica permitiendo que la rodilla permanezca en hiperextensión constantemente
- d) Inclinar todo el peso sobre la ayuda marcha para poder dar un paso con el pie sano, evitando la descarga sobre el lado pléjico

76) Ud está atendiendo un paciente de 60 años de edad que sufrió ACV de 6 meses de evolución. Ud decide realizar el ejercicio de entrelazar las manos y llevarlas por encima de la cabeza. Teniendo en cuenta el tiempo transcurrido ¿Qué objetivos perseguirá como parte del tratamiento en su miembro superior pléjico?

- * a) Inhibir la espasticidad de dedos, mantener amplitud articular de hombro
- b) Inhibir la espasticidad de tronco y mantener movilidad de hombros
- c) Aumentar espasticidad de dedos y mantener movilidad de hombros
- d) Aumentar espasticidad de tronco y mantener movilidad de hombros con ejercicios autoasistidos

- 77) Ud se encuentra atendiendo un paciente hemipléjico y le indica realizar ejercicios con el hemicuerpo sano, al cual le aplica resistencia. ¿Qué tipo de sincinesia puede observar?
- a) De imitación
 - b) De sustitución
 - * c) Global
 - d) Adaptativa
-
- 78) Ernesto sufrió un accidente cerebro vascular. Al realizar la evaluación clínica observa que presenta una parálisis facial derecha con hemiplejía braquiocrural izquierda y parálisis de la mirada a la derecha. ¿Qué tipo de lesión neurológica presenta?
- a) Peduncular izquierda
 - b) Peduncular derecha
 - c) Protuberancial izquierda
 - * d) Protuberancial derecha
-
- 79) Ud se encuentra trabajando en shock room y como kinesiólogo de guardia está presenciando la evaluación de un paciente politraumatizado, que ha caído de altura. Al observar su miembro superior derecho, presenta aumento de diámetro, equimosis y edema. Se diagnosticó radiográficamente fractura de húmero. Al solicitarle que extienda su miembro superior, la mano cuelga doblada sobre el antebrazo (muñeca en gota) ¿En cuál de los siguientes diagnósticos pensaría?
- a) Parálisis del nervio cubital
 - b) Parálisis del nervio mediano
 - * c) Parálisis del nervio radial
 - d) Parálisis del nervio espinal
-
- 80) Le interconsultan por Rubén de 56 años de edad que se encuentra en Terapia Intensiva, con asistencia mecánica respiratoria controlada desde hace 4 horas. Al leer su historia clínica recoge los siguientes signos y síntomas: estado gripal hace 20 días, paraplejía de instalación progresiva en miembros inferiores, que luego afecta también a músculos respiratorios. Aún no han determinado su causa. ¿En cuál de los siguientes diagnósticos pensaría?
- a) Síndrome Pseudobulbar
 - b) Síndrome de Little
 - * c) Síndrome Guillain Barre
 - d) Síndrome Bulbar
-
- 81) Llega un paciente a consultorio externo derivado de traumatología por presentar atrofia de los músculos de la eminencia tenar e hipotenar y de los interóseos con mano tipo en garra, anestesia de los dedos anular y meñique y de la mitad interna de la mano y antebrazo. Abolición del reflejo cúbito pronador. ¿Cuál de las siguientes lesiones presenta?
- a) Parálisis de tipo superior, Duchenne-Erb
 - * b) Parálisis de tipo inferior, Dejerine Klumpke
 - c) Parálisis de tipo medio
 - d) Parálisis total

- 82) Alberto, de 64 años de edad, está internado en clínica médica. Ha padecido un accidente vasculo encefálico isquémico y se encuentra en etapa flácida. Ud debe indicarle cuidados posicionales para prevenir subluxación de hombro afectado. ¿Cuál de las siguientes indicaciones es la más adecuada para este paciente en su miembro superior?
- a) Colocación de cabestrillo con separador de goma espuma en dedos de la mano
 - * b) Colocación de soporte con manguito en brazo, fijado al tronco con vendaje en 8, más separador de goma espuma en dedos de la mano
 - c) Colocación de cabestrillo con separador de goma espuma en dedos de la mano, más pelota de goma espuma en palma de la mano
 - d) Colocación de soporte con manguito en brazo, fijado al tronco con vendaje en 8, más pelota de goma espuma de alta densidad en palma de la mano
-
- 83) Ud. necesita evaluar reacción de equilibrio en un paciente que padece secuela de accidente vasculo encefálico. Lo ubica en posición arrodillado. Si lo empuja hacia el lado afectado, ¿Cuál será la respuesta esperada, si su paciente realiza la prueba de manera satisfactoria?
- * a) Abduce la pierna sana, gira la cabeza lateralmente hacia el lado sano, utiliza la mano afectada como apoyo
 - b) Adduce la pierna sana, gira la cabeza lateralmente hacia el lado afectado, utiliza la mano afectada como apoyo
 - c) Abduce la pierna sana, gira la cabeza lateralmente hacia el lado afectado, utiliza la mano afectada como apoyo
 - d) Adduce la pierna sana, gira la cabeza lateralmente hacia el lado sano, utiliza la mano sana como apoyo
-
- 84) Si evalúan a un niño que sufrió un traumatismo craneocefálico. Según la Escala de Glasgow, ¿Cuál de los siguientes parámetros se puede predecir dentro de las 24 horas posteriores al Traumatismo Encéfalo Craneano?
- a) Grado de alteración cognitiva
 - b) Grado de alteración motriz
 - c) Nivel de secuelas
 - * d) Supervivencia
-
- 85) Ud está atendiendo a Pablo, quien sufrió una amputación parcial traumática en su mano derecha. Le colocarán una prótesis. ¿Cuál de los siguientes parámetros necesitará tener en cuenta para su equipamiento?
- a) Utilizar una prótesis completa sin importar capacidad sensitiva residual
 - * b) Conservar la facultad sensitiva y que la prótesis no la cubra, si existiere piel en alguna zona de prensión
 - c) Equipar siempre con sistema mioeléctrico
 - d) Coincidir cicatrices con puntos óseos en la superficie de los encajes de las prótesis
-
- 86) Ud está atendiendo un paciente de 20 años que padece Atritis Reumatoidea Juvenil, con importante dificultad funcional en ambos pies debido a rigidez articular. Para compensar la inmovilidad debido a dicha rigidez ¿Cuál de las siguientes medidas ortopédicas le sugeriría realizar en el calzado para facilitar el paso?
- a) Aumento de la altura del taco a más de 5 cm
 - b) Acortamiento longitudinal del taco
 - * c) Colocación de suela en balancín
 - d) Disminución de la amortiguación del taco

87) Ud está atendiendo a Alberto, de 61 años de edad, quien sufrió una amputación bajo rodilla derecha. Debe prescribir una prótesis, ya que ha concluido su tratamiento pre-protésico. La misma debe cumplir con las siguientes características: el borde superior del encaje cubre anteriormente la mitad inferior de la rótula, los laterales llegan hasta la mitad inferior de los cóndilos femorales, mitad del borde superior de la pared posterior se halla situado a nivel de la línea articular de la rodilla. ¿Cuál de las siguientes prótesis le sugeriría a su paciente?

- a) SCG: Supracondílea Grau
- b) PTS: Prótesis Tibial Supracondílea
- c) KBM: Koundy-Len Bettung Munster
- * d) PTB: Patellar Tendon Bearing

88) El llanto acompaña habitualmente a las maniobras de higiene bronquial en la kinesioterapia respiratoria del lactante. Según Postiaux, ¿En cuál de las siguientes técnicas existe contraindicación absoluta en el niño que llora?

- a) Espiración lenta prolongada
- * b) Técnicas de espiración forzada
- c) Vibraciones manuales
- d) Drenaje postural

89) Ud se encuentra en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal, donde le derivan a Tomás, prematuro, de 35 semanas de gestación con enfermedad de membrana hialina. Se encuentra en incubadora, con Halo de Oxígeno. Presenta abundantes secreciones y saturación al 90%. ¿Cuál de las siguientes técnicas de fisioterapia respiratoria debería "evitar" aplicarse?

- * a) Percusión
- b) Aspiración de secreciones
- c) Vibraciones manuales
- d) Tos provocada

90) Ud. recibe un paciente adulto con diagnóstico de artritis reumatoidea de un año de evolución que refiere dolor en rodilla derecha. ¿Cuál de los siguientes objetivos tendría que tener en cuenta a la hora de organizar un plan de tratamiento?

- * a) Aliviar el dolor, mantener la función articular, prevenir deformidades
- b) Reintegrar al paciente a su medio familiar, mantener deformidades, reposo en cama
- c) Aliviar el dolor, prevenir deformidades, disminuir la función articular
- d) Excluir al paciente de su medio familiar, reposo en cama, realizar plan para aumentar fuerza muscular

91) Ud recibe un paciente que presenta diagnóstico de "Síndrome de túnel carpiano". Le comenta que se realizó un electromiograma y el resultado fue normal. ¿Qué se espera encontrar en el electromiograma cuando el músculo permanece en reposo?

- a) Potenciales anormales
- b) Potenciales de fibrilación
- * c) Silencio bioeléctrico
- d) Potenciales positivos

92) Ud está atendiendo a Joaquín, quien presenta actividad postural refleja anormal, causada por una lesión cerebral. ¿Cuál de las siguientes actividades motoras se verá "especialmente afectada" por la influencia del reflejo "tónico cervical simétrico"?

- a) Rolados
- b) Sedestación
- * c) Gateo y cuadrupedia
- d) Reptación

- 93) Ud está atendiendo a Lucas, de 8 años de edad, portador de artritis crónica juvenil desde los 4 años y se encuentra en período subagudo. Presenta leve impotencia funcional para la marcha. ¿Cuál de los siguientes esquemas terapéuticos sería el más adecuado para este momento de la evolución de la enfermedad?
- a) Reposo absoluto en cama, cuidados posturales con férulas nocturnas, ejercicios isométricos, ejercicios pasivos para mantener el equilibrio articular, ejercicios libres del resto de las articulaciones no afectadas
 - * b) Uso de férulas nocturnas progresivas, ejercicios isométricos, isotónicos, activo asistidos y activos libres, corrientes interferenciales en caso de algias rebeldes
 - c) Uso de férulas nocturnas progresivas, ejercicios isométricos, isotónicos, ejercicios activos con resistencia
 - d) Uso de férulas ortopédicas permanentes, medidas de higiene postural.
-
- 94) Ud atiende a Karen, de 10 años de edad, con antecedente de Artritis Crónica Juvenil. Consulta porque durante el último mes, comenzó con sintomatología en ambos hombros (dolor VAS: 5) con limitación funcional sobre todo a las rotaciones externas. ¿Cuál de los siguientes esquemas terapéuticos sería el más adecuado?
- a) Movilidad pasiva y posturas mantenidas en adducción y rotación interna de hombro
 - * b) Ejercicios activo-asistidos de abducción y rotación externa de hombros
 - c) Movilidad pasiva y reposo de ambas articulaciones glenohumerales
 - d) Férulas nocturnas para mantener las articulaciones en rotación interna
-
- 95) Concorre al Servicio un paciente de 14 años con diagnóstico de Artritis Crónica Juvenil, refiriendo limitación y dolor en la rotación de la columna cervical. ¿Cuál de las siguientes pautas le daría para descansar durante la noche?
- a) Dormir en decúbito ventral con almohada de 30 cm de altura y cabeza rotada
 - b) Dormir con almohada de 20 cm de altura mínima
 - * c) Dormir sin almohada para evitar la flexión anterior de la cabeza
 - d) Dormir en decúbito lateral sin almohada
-
- 96) Ud. está confeccionando una pre-prótesis para un paciente que presenta una amputación sobre-rodilla. ¿Qué características debe tener en cuenta a la hora de la realización de la misma?
- * a) Parte anterior 7 cm más alta que la posterior, región posterior horizontal al suelo situado por debajo de la tuberosidad isquiática
 - b) Parte posterior 7 cm más alta que la anterior, región lateral debe ser el lado más alto de la prótesis
 - c) Parte anterior 7 cm más alta que la posterior, región posterior horizontal al suelo situado por arriba de la tuberosidad isquiática
 - d) Parte anterior 7 cm más alta que la posterior, región lateral debe ser el lado más bajo de la prótesis
-
- 97) Ud. está atendiendo a María de 80 años de edad que ingresó a la sala de geriatría de su hospital. La paciente es diabética, obesa y presenta dificultad para la marcha, como consecuencia de un ACV sufrido hace 2 meses. ¿Cuál de las siguientes escalas utilizaría para registrar la valoración funcional?
- a) Test de calidad de vida del anciano
 - b) Test de Owstry
 - c) Escala de depresión geriátrica
 - * d) Índice de Barthel

- 98) Alfonsina, de 85 años de edad, ingresa a clínica médica derivada de cuidados intensivos, presentando dificultad en el habla y en el hemicuerpo derecho, secundario a ACV sufrido hace un mes. Se encuentra lúcida, colaboradora y ubicada en tiempo y espacio. ¿Cuáles de los siguientes objetivos serán los más adecuados para este período?
- a) Estimular cuidados posturales y movilidad pasiva de miembros paréticos
 - b) Indicar cuidados posicionales, ejercicios respiratorios y movilidad activa de miembros sanos
 - * c) Estimular sedestación, bipedestación y marcha
 - d) Evaluar secuelas y sugerir adaptaciones para integrarlo al ámbito socio-familiar
-
- 99) Ud está atendiendo un paciente internado en clínica médica que ha sufrido una quemadura en su mano derecha, en cara palmar de 15 días de evolución. Ud. advierte que comienza una importante retracción articular. ¿Cuál de las siguientes estrategias sería la más adecuada para este paciente?
- a) Masaje, ejercicios pasivos y reposo de actividades de la vida diaria
 - b) Uso de férulas de reposo hasta finalizar el período de cicatrización en forma completa
 - c) Elongación de músculos extensores y ejercicios pasivos de flexores
 - * d) Uso de férulas progresivas nocturnas y ejercicios activos de amplitud completa
-
- 100) Ud está atendiendo un paciente internado en clínica. Sufrió quemaduras en miembros superiores e inferiores y se encuentra en período de recuperación mediato, con buena evolución de cicatrices. ¿Cuál es el plan terapéutico más adecuado?
- * a) Deambulacion precoz, ejercicios activos de miembros y cambios de posición frecuentes
 - b) Reposo, ejercicios pasivos y cambios de posición frecuentes
 - c) Reposo, inmovilización en cama y mantenimiento de cuidados posturales
 - d) Inmovilización hasta cicatrización completa de las heridas