

-
- 1) Un paciente adulto concurre al centro de salud de su barrio por presentar sintomatología respiratoria. Al evaluarlo el médico clínico, decide completar el examen con estudios complementarios (Rx y espirometría). Según la Ley Básica de Salud N 153, ¿En cuál de los siguientes niveles de atención corresponderá continuar su tratamiento una vez obtenidos los resultados de los estudios realizados?
- a) En segundo nivel de atención
 - b) En tercer nivel de atención
 - * c) Continuar en el Centro de Salud y en caso de ser necesario derivar al segundo nivel
 - d) Una vez finalizado los estudios, continuar su atención en centro monovalente
-
- 2) En el servicio se está realizando un ensayo clínico. Si el estudio es "Controlado". ¿A qué se refiere este término?
- * a) El procedimiento en experimentación se compara con otro procedimiento aceptado previamente
 - b) Se describe el tratamiento sin comparación con otro
 - c) Se controlan los datos al iniciar el tratamiento
 - d) Se analizan de manera controlada datos obtenidos de un grupo de sujetos en un momento determinado
-
- 3) Usted está analizando datos estadísticos donde la media y la mediana son iguales ¿Cuál será la forma de distribución de la muestra en el gráfico?
- a) Sesgada a la izquierda
 - b) Sesgada a la derecha
 - * c) Simétrica
 - d) Asimétrica
-
- 4) Según Bárbara Starfield, ¿Cómo se define en Atención Primaria de la Salud, el concepto de "Regionalización"?
- a) Sector geográfico determinado para la atención de una población cerrada al área de comunas
 - b) Sistema organizativo pensado para responder a las necesidades correspondientes al primer nivel de atención
 - c) Sector geográfico y administrativo destinado únicamente a la atención de una población determinada
 - * d) Sistema organizativo pensado para responder a los diversos niveles de necesidad de servicios médicos en la población
-
- 5) Ud está asistiendo al médico en UTI a realizar una re-intubación orotraqueal de urgencia y sufre una herida accidental cortante con bisturí al quitar la sujeción del tubo anterior. Presenta sangrado y lesión de piel. ¿Cuál de las siguientes normas debe cumplir en primera instancia?
- * a) Limpiar la herida inmediatamente y consultar urgente con el servicio de referencia
 - b) Limpiar la herida inmediatamente
 - c) Limpiar la herida y hacer serología para Hepatitis B y HIV
 - d) Aplicar vacunación antitetánica
-
- 6) Ud estuvo atendiendo un paciente que ingresó a clínica médica por sospecha neumonía de la comunidad. A las 48 hs ud comienza con un cuadro respiratorio acompañado con fiebre de 39°C. ¿Cuál de las siguientes conductas debería seguir como primera medida?
- a) Comenzar con antibioticoterapia de amplio espectro
 - b) Comenzar con medicación antiretroviral
 - * c) Reportar cualquier signo de enfermedad infecciosa al servicio de referencia
 - d) Realizar radiografía de tórax

-
- 7) Ud está atendiendo en la sala de pediatría y el office de enfermería se encuentra alejado de lugar de atención. Ud necesita optimizar su tiempo en relación a la higiene. ¿Cuál de las siguientes conductas sería la más correcta si tiene en cuenta las normas de bioseguridad?
- a) Uso de guantes sin lavado previo
 - b) Lavado de manos al finalizar la atención en la habitación de 5 pacientes
 - c) Uso de guantes sólo en la mano que realiza la aspiración nasal
 - * d) Lavado de manos entre paciente y paciente
-
- 8) Ud va a realizar un tratamiento de reeducación postural en un paciente adulto. Según la Ley 26.529 que habla acerca de los derechos del paciente en su relación con los profesionales e instituciones de la salud, ¿Cómo deberá ser el consentimiento informado?
- * a) Verbal
 - b) Escrito
 - c) Verbal y escrito
 - d) Verbal y en presencia de testigo
-
- 9) Según la Ley 114 que habla de la "Protección integral de los derechos de niños, niñas y adolescentes", ¿Cuánto tiempo se deben conservar las historias clínicas individuales de este grupo etáreo en los establecimientos tanto públicos como privados?
- a) 10 años
 - b) 20 años
 - * c) 30 años
 - d) 40 años
-
- 10) ¿Cuál de los siguientes enunciados define a la Epidemiología en la actualidad?
- a) Estudia sólo la distribución de enfermedades infecto-contagiosas
 - b) Estudia la distribución de los recursos de acuerdo a la planificación sanitaria
 - * c) Estudia la distribución de enfermedades, causas y determinantes de su frecuencia en el hombre
 - d) Estudia la distribución de los recursos sanitarios destinados a enfermedades infecto-contagiosas
-
- 11) Según Bárbara Starfield, ¿Cuáles de los siguientes son los determinantes básicos del "Estado de Salud" de una población?
- a) Características culturales comportamentales de pacientes y población
 - * b) Genéticos, el ambiente físico y social y los servicios de salud
 - c) El sistema de atención de salud que se proporciona y nivel socio-económico
 - d) Genéticos, nivel socio-económico y características culturales de la población
-
- 12) ¿Cuáles son los componentes que caracterizan a la técnica de "bombeo" tanto muscular como articular?
- a) Tracción, sostén, regreso
 - * b) Puesta en tensión, mantenimiento de la tensión, retorno
 - c) Puesta en tracción, retorno
 - d) Alargamiento, sosten, alargamiento
-
- 13) Según Bienfait ¿A qué edad el tono postural de un niño se asemeja al de un adulto?
- a) A los 6-7 años
 - * b) A los 9-10 años
 - c) A los 11-12 años
 - d) A los 13-14 años

- 14) Existen numerosas escuelas de espalda (back school) y con diferentes modalidades. Según Craig Liebenson ¿Cuál sería el objetivo para ponerlas en práctica?
- a) Tratamiento del dolor en período agudo
 - b) Educación del paciente basada en analgesia física y farmacológica
 - c) Tratamiento del dolor en período crónico
 - * d) Educación del paciente basada en prevención y autocuidado
-
- 15) Ud está evaluando un paciente que concurre a realizar tratamiento de postura. Teniendo en cuenta las bases técnicas de reeducación postural ¿Cuál de los siguientes músculos tiende a la debilidad?
- * a) Recto mayor del abdomen
 - b) Tensor de la fascia lata
 - c) Biceps crural
 - d) Cuadrado lumbar
-
- 16) En un paciente adolescente que presenta curvatura escoliótica, según Bienfait, ¿Cuál de los siguientes factores es el principal responsable de la evolución de la deformación?
- a) El acortamiento muscular
 - b) El alargamiento ligamentoso
 - c) El tono muscular
 - * d) El crecimiento
-
- 17) ¿Cuál es la principal función de la musculatura tónica?
- a) El control de la coordinación motriz
 - * b) El control de la postura
 - c) El control de la actividad dinámica
 - d) El control de la excitabilidad nerviosa
-
- 18) En el modo ventilatorio "Presión de Soporte" ¿Cuáles de los siguientes parámetros dependen del paciente?
- a) Flujo y tiempo inspiratorio
 - * b) Flujo y volumen corriente
 - c) Flujo y presión
 - d) Flujo y tiempo espiratorio
-
- 19) Ingresar un paciente a la guardia con un cuadro de dificultad respiratoria. Se evalúa la posibilidad de indicarle Ventilación No Invasiva. ¿En cuál de las siguientes situaciones estaría contraindicado su uso?
- a) Insuficiencia respiratoria
 - b) Neumonía de la comunidad
 - c) Exacerbación del EPOC
 - * d) Edema agudo de pulmón de origen cardiogénico
-
- 20) Paciente que ingresa a la guardia con cuadro de ASMA con importante disnea por lo cual requiere ventilación mecánica. ¿Cuál de los siguientes parámetros de inicio serán los más recomendables para este paciente?
- * a) FI O₂: 1; VT: 6-8ml/kg; FR 8-10 por minuto; Flujo 70 a 90 l/min
 - b) FI O₂: 1; VT: 8-10ml/kg; FR 10-12 por minuto; Flujo 50 a 70 l/min
 - c) FI O₂: 1; VT: 10-12ml/kg; FR 12-14 por minuto; Flujo 30 a 50 l/min
 - d) FI O₂: 1; VT: 12-14ml/kg; FR 14-16 por minuto; Flujo 50 a 70 l/min

- 21) En un paciente con EPOC, aparte de la valoración espirométrica para determinar su gravedad, según el "Consenso de EPOC del 2003", ¿Cuál de los siguientes grupos de factores se tendrán en cuenta?
- a) Índice de masa corporal, pletismografía, grado de disnea
 - * b) Grado de disnea, índice de masa corporal, prueba de caminata de 6 minutos
 - c) Grado de disnea, imágenes (TAC), ecografía pulmonar
 - d) Índice de masa corporal, Rx de tórax, prueba de caminata de 6 minutos
-
- 22) Para un paciente con EPOC que comenzará un programa de Rehabilitación Respiratoria. Según el Consenso Argentino de EPOC del 2003. ¿Cuál de las siguientes es la recomendación en relación a la duración del entrenamiento para la obtención de resultados?
- a) De 2 a 3 días por semana, manteniendo el entrenamiento durante 4 semanas
 - b) De 1 a 2 días por semana, manteniendo el entrenamiento durante 12 semanas
 - * c) De 3 a 5 días por semana, manteniendo el entrenamiento durante 8 semanas
 - d) De 3 a 5 días por semana, manteniendo el entrenamiento durante 4 semanas
-
- 23) Le derivan un paciente con EPOC en su hospital para rehabilitación respiratoria. Refiere tos, expectoración en forma permanente y dificultad respiratoria luego de realizar esfuerzos. La espirometría reciente muestra: FEV1/FVC: 60% y FEV1: 85%. Según el Nuevo Consenso Argentino de EPOC (2003) ¿En cuál de los siguientes estadios de gravedad se encuentra este paciente?
- * a) Estadio I
 - b) Estadio II
 - c) Estadio III
 - d) Estadio IV
-
- 24) ¿Cuál de las siguientes sería la causa más importante de hipoxemia en un paciente con EPOC?
- a) Hipoventilación
 - b) Shunt
 - c) Trastornos de difusión
 - * d) Desigualdad ventilación-perfusión
-
- 25) Trasladan a la guardia un paciente en coma de probable origen tóxico medicamentoso; se lo ingresa a UTI con ARM. ¿Cuál de los siguientes modos ventilatorios será de elección?
- * a) Ventilación mecánica controlada
 - b) Ventilación asistida
 - c) Ventilación no invasiva
 - d) Presión de soporte
-
- 26) ¿Cuáles de las siguientes son variables que componen el "SCORE de MURRAY" para clasificar a los pacientes con diagnóstico de Síndrome de Distress Respiratorio del Adulto?
- a) Rx tórax, enfermedad asociada, hipoxemia, compliance
 - * b) Rx tórax, hipoxemia, PEEP, compliance del sistema respiratorio
 - c) Hipoxemia, fallo orgánico, enfermedad asociada, PEEP
 - d) Causa, intercambio gaseoso, PEEP, fallo orgánico
-
- 27) ¿En cuál de las siguientes patologías se encuentran disminuidos los valores de FEV1, CVF y VEF/CVF en forma permanente?
- * a) EPOC
 - b) Fibrosis Pulmonar
 - c) Sarcoïdosis
 - d) Neumotórax

- 28) ¿Cuáles de los siguientes parámetros son fundamentales para evaluar la posibilidad de asistencia mecánica ventilatoria de un paciente con insuficiencia respiratoria aguda de causa neuromuscular?

- a) Valores gasométricos arteriales alterados
 - * b) Evaluación de CVF, PIMax y signos clínicos
 - c) Evaluación de valores de PIMax y PeMax
 - d) Valores gasométricos y signos clínicos
-
- 29) Según las recomendaciones para el diagnóstico y tratamiento de "Infecciones Respiratorias Bajas" en menores de 2 años, del 2006, ¿Cuál es la recomendación en relación a la kinesioterapia respiratoria?

- a) Es imprescindible en todos los casos que se diagnostique bronquiolitis
 - b) Es necesaria en todos los pacientes ambulatorios
 - * c) Es necesaria cuando existen abundantes secreciones que aumentan el riesgo de originar atelectasia
 - d) Es necesaria en el caso de bronco-obstrucción aunque no presente secreciones
-
- 30) Según las recomendaciones para el diagnóstico y tratamiento de Infecciones Respiratorias Agudas Bajas del 2006, ¿Cuál de las siguientes medidas terapéuticas se considera prioritaria en el "tratamiento de sostén"?

- a) Nebulización con solución fisiológica
 - b) Mucolíticos
 - c) Corticoides inhalados
 - * d) Hidratación
-
- 31) Según Postiaux, ¿Cuál de los siguientes es el objetivo principal de la fisioterapia respiratoria en Pediatría?

- a) Prevenir daños estructurales en el árbol respiratorio
 - * b) Evacuar o reducir la obstrucción bronquial
 - c) Prevenir la atelectasia
 - d) Prevenir la neumonía
-
- 32) Según Postiaux, ¿Cuál de los siguientes es el objetivo esencial de la fisioterapia respiratoria en un niño que presenta diagnóstico de fibrosis quística del páncreas?

- * a) Mejorar el aclaramiento mucociliar y facilitar la eliminación de las secreciones
 - b) Motivar al paciente a realizar su higiene bronquial diaria
 - c) Enseñar métodos de limpieza bronquial basados sobre todo en espiraciones forzadas
 - d) Prevenir complicaciones e interurrencias
-
- 33) Ud está atendiendo un paciente que sufrió una fractura lateral de cadera y se le colocó tornillo-placa deslizante. Lleva 15 días de evolución. ¿Cuál de los siguientes esquemas terapéuticos será el más indicado?

- a) Movilidad activa de cadera y rodilla. Isométricos e isotónicos de cuádriceps y aductores de cadera.
 - b) Movilidad pasiva de cadera y rodilla. Carga de peso según tolerancia
 - * c) Movilidad activa de cadera y rodilla. Isométricos de glúteos y cuádriceps. Carga de peso según tolerancia
 - d) Movilidad pasiva de cadera y rodilla sin carga de peso

- 34) Ud está evaluando un paciente que sufrió una fractura medial de cadera donde se le realizó un reemplazo parcial. Se encuentra en el post-operatorio inmediato. ¿Cuál de los siguientes movimientos de cadera deberá "evitar" durante la rehabilitación?
- a) Rotación externa y abducción
 - b) Rotación externa y aducción
 - c) Rotación interna y abducción
 - * d) Rotación interna y aducción
-
- 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 realizar carga de peso?
- a) 6 a 8 semanas
 - b) 8 a 10 semanas
 - * c) 10 a 12 semanas
 - d) 12 a 14 semanas
-
- 36) Una paciente sufrió fractura expuesta de Putteau Colles y se le colocó un fijador externo. ¿Cuál de los siguientes tipos de consolidación cursará?
- a) Primaria con formación de callo
 - * b) Secundaria con formación de callo
 - c) Primaria sin formación de callo
 - d) Secundaria sin formación de callo
-
- 37) Paciente que ingresa al servicio de kinesiología con diagnóstico de luxación de codo de 10 días de evolución. Se encuentra con férula posterior que lo inmoviliza a 90 grados. No presenta dolor. Según Brotzman, ¿Cuál de los siguientes esquemas terapéuticos sería el más indicado para aplicar en este paciente?
- * a) Movilización activa de codo: flexión, extensión y pronosupinación evitando esfuerzos en valgo
 - b) Movilización pasiva de codo: flexión, extensión y pronosupinación evitando esfuerzos en valgo
 - c) Movilización activa de codo con progresión gradual en la carga de peso para la flexo-extensión evitando los esfuerzos en varo
 - d) Movilización pasiva de codo con progresión gradual en la carga de peso para la flexo-extensión evitando los esfuerzos en varo
-
- 38) Paciente que refiere dolor en su hombro derecho con impotencia funcional parcial de instalación gradual. Ud. sospecha síndrome de compresión subacromial. No presenta antecedente de traumatismo. ¿Con cuál de las siguientes pruebas contribuiría a establecer el diagnóstico?
- * a) Neer
 - b) O'Brien
 - c) Yergason
 - d) Speed
-
- 39) Llega al consultorio una adolescente con diagnóstico de síndrome fémoropatelar. Al evaluarla presenta dolor, síntomas de inestabilidad rotuliana y debilidad muscular. Rótula con traslación lateral de más del 50% del ancho de la misma. ¿Cómo se interpreta este hallazgo?
- a) La traslación hallada es la normal para la edad
 - * b) Es indicativa de laxitud de las estructuras mediales
 - c) La traslación hallada es indicativa de rigidez lateral
 - d) Es indicativa de laxitud de las estructuras laterales

40) Ud está atendiendo un paciente al que se le realizará una meniscectomía parcial por rotura de menisco interno. Teniendo en cuenta el desplazamiento y la traslación de los meniscos. ¿Con cuál de los siguientes rangos será más adecuado trabajar su rodilla para proteger el menisco lesionado?

- * a) Flexión de 0 a 60 grados
- b) Flexión entre 60 y 90 grados
- c) Flexión entre 90 y 110 grados
- d) Flexión entre 110 y 120 grados

41) Se presenta un paciente de 60 años con diagnóstico de desgarro crónico del manguito rotador, sin antecedente de traumatismo. Presenta dolor y debilidad muscular. Se decide iniciar tratamiento conservador. ¿Cuál de las siguientes medidas terapéuticas deberá "evitar" al inicio del tratamiento?

- a) TENS y crioterapia
- b) Ejercicios pendulares del Codman
- * c) Ejercicios de movilidad y reforzamiento con abducción a más de 90 grados
- d) Inmovilización con cabestrillo para el alivio de los síntomas

42) Si Ud le realiza a un paciente la prueba de compresión de Thompson de miembro inferior y es francamente positiva ¿Cuál de las siguientes situaciones podrá corroborar?

- a) Rotura parcial del tendón de Aquiles
- * b) Rotura completa del tendón de Aquiles
- c) Paratendinitis del Aquiles
- d) Tendinitis del Aquiles

43) Ud está rehabilitando un paciente al que le realizaron una plástica de ligamento cruzado anterior con aloinjerto. ¿Por cuál de los siguientes motivos utilizaría los ejercicios en cadena cinemática cerrada en vez de ejercicios en cadena cinemática abierta?

- a) Produce la contracción de los músculos isquiotibiales estimulando la laxitud del LCA
- * b) Proporcionan una mayor fuerza de compresión de la rodilla, activando la contracción conjunta de cuádriceps e isquiotibiales
- c) Produce la contracción únicamente del cuádriceps en forma excéntrica
- d) Proporciona una menor fuerza de compresión de la rodilla

44) Ud está evaluando un paciente que refiere lumbalgia de varios meses de evolución, con parestesias, debilidad de ambos miembros inferiores y claudicación intermitente (se excluyó el origen vascular). Los síntomas disminuyen con el reposo. Al toser no presenta aumento de los síntomas. ¿En cuál de los siguientes diagnósticos pensaría?

- a) Polineuritis
- b) Coccigodinia
- * c) Estenosis del conducto raquídeo
- d) Esclerosis múltiple

45) Un paciente sufrió un accidente automovilístico con mecanismo de latigazo (Whiplash). Concurrió a la guardia y le inmovilizaron la columna cervical con un collar Minerva. ¿Cuáles de los siguientes movimientos limita este tipo de ortesis?

- a) Flexión-Extensión
- b) Flexión-Extensión-Rotación
- c) Inclinación-Rotación
- * d) Rotación-Inclinación-Flexión-Extensión

46) Se presenta una paciente de 14 años de edad con diagnóstico de escoliosis idiopática dorsolumbar. Comenzará con tratamiento de reeducación postural. Al evaluar la radiografía observa que el punto de osificación secundario recorrió la mitad de la cresta ilíaca. ¿En cuál de los siguientes estadios del Risser se encuentra?

- * a) Risser 2
- b) Risser 3
- c) Risser 4
- d) Risser 5

47) Ud está atendiendo a un niño de 6 meses de edad con parálisis braquial obstétrica. Realiza tratamiento conservador pero persiste una importante retracción del esternocleidomastoideo. ¿A partir de qué edad estaría indicado interconsultar a cirugía y evaluar una eventual intervención quirúrgica?

- a) 3 a 6 meses
- b) 6 a 9 meses
- * c) 12 a 18 meses
- d) 24 meses

48) ¿Cuál de las siguientes lesiones radicales corresponde a una parálisis braquial obstétrica inferior?

- a) C5-C6
- b) C5-C6-C7-T1
- c) C5-C6-C7
- * d) C8-T1

49) Ud está evaluando un niño con espina bífida y presenta parálisis de miembros inferiores, excepto psoas y aductores de cadera. Deambula con una ortesis. ¿Cuál de los siguientes niveles de compromiso presenta según las lesiones descritas?

- a) Nivel alto (D11-12)
- * b) Nivel medio (L1-L2-L3)
- c) Nivel bajo (L4-L5)
- d) Nivel bajo (L5-sacro)

50) Es derivado al servicio de kinesiología un bebé de 20 días de vida con diagnóstico de tortícolis congénita derecha. ¿Cuál de los siguientes sería el abordaje conservador más adecuado para este paciente?

- a) Masaje transversal sobre la tumoración, elongación del ECOM con flexiones laterales homolateral a la lesión y rotación heterolateral a la lesión. Estimulación de la movilidad activa correcta.
- * b) Masaje transversal sobre la tumoración, elongación del ECOM con flexiones laterales hacia el lado contrario a lesión y rotación homolateral a la lesión. Estimulación de la movilidad activa correcta.
- c) Masomovilización de todos los músculos del cuello en forma simétrica. Decúbito prono
- d) Masomovilización de todos los músculos del cuello en forma simétrica. Estimulación de la movilidad activa. Decúbito supino

51) Ud recibe una paciente que presenta bursitis trocantérea con intenso dolor y claudicación en la marcha y que se encuentra en la fase I (2 días de evolución). ¿Cuáles de las siguientes conductas terapéuticas kinésicas serían las más adecuadas para este período?

- * a) Crioterapia, compresión, ejercicios, estiramiento antálgico de cadera
- b) U.S, ejercicios de potenciación con resistencias progresivas
- c) Crioterapia, actividades específicas del deporte
- d) U.S., crioterapia, ejercicios de resistencia, elongación de músculos de cadera

52) ¿Cuál es el tratamiento inicial de lesiones deportivas?

- a) Protección, calor superficial, elevación del miembro, movilidad sin resistencia y propiocepción
- * b) Protección, restricción de la actividad, hielo, compresión y elevación del miembro
- c) Hielo, propiocepción, movilidad con resistencia y elevación del miembro
- d) Restricción de la actividad, calor profundo, elevación del miembro y ejercicios activos con resistencia al 50%

53) Ud recibe un paciente con esguince de tobillo ¿En qué momento se encontrará en condiciones para comenzar la fase de rehabilitación (fase II)?

- a) Cuando la equimosis desaparece por completo y disminuye el dolor
- * b) Cuando el edema deja de aumentar y disminuye el dolor
- c) Cuando el edema aún fluctúa y persiste el dolor
- d) Cuando persiste el aumento de la temperatura local y disminuye la equimosis

54) Ud está entrenando a un jugador de tennis con el objetivo de mejorar el gesto deportivo ¿Cuál de los siguientes principios de entrenamiento está utilizando?

- a) Sobrecompensación
- b) Periodización
- * c) Especificidad
- d) Individualización

55) ¿Cuál de los siguientes elementos componen un bastón simple?

- a) Empuñadura, caña y contera articulada
- * b) Empuñadura, caña y contera
- c) Empuñadura, abrazadera y caña
- d) Apoyo axilar, caña y contera

56) ¿Cuáles de las siguientes son funciones principales del bastón inglés o canadiense?

- a) Controlar las deformidades y cooperar con la deambulaci3n
- b) Estabilizar la extremidad y facilitar la marcha
- * c) Mejorar el equilibrio y disminuir el gasto energ3tico
- d) Controlar las deformidades y mejorar el equilibrio

57) Ud recibe un paciente que sufrió una fractura de pierna con lesi3n nerviosa (neuropraxia). Como parte del tratamiento, necesita realizarle electroestimulaci3n selectiva neuromuscular. ¿Cuál de las siguientes ser3a la finalidad de realizarle las curvas IT (intensidad/tiempo)?

- a) Conocer el ángulo de deflexi3n
- b) Indicar el mejor tiempo de impulso de subida progresiva para conseguir la mejor contracci3n muscular con mejor respuesta motora
- * c) Averiguar la intensidad m3nima necesaria con los distintos tiempos de impulso para responder con una contracci3n muscular
- d) Establecer el umbral galvano t3tano

58) Se presenta una paciente de 35 años de edad con dolor lumbar cr3nico, de origen mecánico. Ud le indicará ejercicios de flexibilizaci3n lumbar. Se encuentra en control y tratamiento por embarazo de alto riesgo. ¿Cuál de los siguientes agentes de fisioterapia deber3 evitar para aplicar a este paciente?

- a) T.E.N.S
- b) Láser
- * c) Onda corta
- d) Infrarrojo

- 59) ¿Cuál de las siguientes unidades de medición de inducción magnética se utiliza en nuestro país para los equipos de magnetoterapia?
- a) Tesla
 - * b) Gauss
 - c) Microtesla
 - d) Miligauss
-
- 60) Ud está atendiendo a un paciente que sufrió una fractura de hombro y se encuentra en período de consolidación. Presenta antecedentes de arritmia, por lo cual le colocaron un marcapasos. ¿Cuál de los siguientes agentes de fisioterapia debería evitar?
- * a) Magnetoterapia
 - b) Láser
 - c) Crioterapia
 - d) Infrarojo
-
- 61) ¿Cuál de los siguientes tipos de impulsos identifican las curvas IT (intensidad tiempo)?
- * a) Cuadrangular
 - b) Exponencial
 - c) Farádica
 - d) Triangular
-
- 62) Ud decide realizarle hidroterapia a un paciente para lograr efecto analgésico. ¿A qué temperatura deberá utilizarse el agua?
- a) 25 a 29°C
 - b) 30 a 36°C
 - * c) 36,5 a 40,5°C
 - d) Mayor de 45°C
-
- 63) Ud está atendiendo un paciente que se encuentra con un proceso inflamatorio agudo articular en su columna cervical (artritis) con intenso dolor a la movilidad activa y limitación articular. ¿Cuál de los siguientes agentes de fisioterapia sería el más adecuado?
- a) Iontoforesis con heparina
 - b) Onda Corta
 - c) Ultravioleta
 - * d) TENS
-
- 64) Ud está atendiendo un paciente que presenta tendinitis calcificada del supraespinoso. No refiere dolor, pero sí disminución de la fuerza. ¿Cuál de los siguientes agentes sería el más indicado de aplicar por su efectividad?
- a) Onda Corta
 - * b) Ultrasonido
 - c) TENS
 - d) Crioterapia
-
- 65) Se presenta al consultorio un paciente con diagnóstico de Parálisis Facial Periférica. Ud le solicita que intente cerrar los ojos y observa que el ojo afectado se dirige hacia arriba y adentro ¿Cuál de los siguientes signos constituye?
- a) Signo de Negro
 - b) signo de Neri
 - * c) Signo de Bell
 - d) Signo de Bell invertido

- 66) Según Kapandji, ¿Cuál de los siguientes grupos de músculos son los tensores del arco interno del pie?
- a) Tibial anterior, extensor propio del dedo gordo, adductor del dedo gordo, peroneo lateral largo
 - b) Tibial anterior, flexor propio del dedo gordo, adductor del dedo gordo, peroneo lateral corto
 - * c) Tibial posterior, flexor propio del dedo gordo, adductor del dedo gordo, peroneo lateral largo
 - d) Tibial posterior, extensor propio del dedo gordo, adductor del dedo gordo, peroneo lateral corto

- 67) Ud está evaluando una niña que presenta probable luxación congénita de cadera. Presenta radiografía anteroposterior de la pelvis. ¿Cómo se denomina el ángulo formado por la línea horizontal que pasa por los cartílagos en Y y la tangente al techo del cotilo?
- a) Wiberg
 - * b) Hilgenreiner
 - c) Ortholani
 - d) Putti

- 68) ¿Cómo se define la fractura de "Colles"?
- a) Fractura de la metafisis proximal del radio con desplazamiento dorsal del fragmento distal produciendo la deformación típica en "dorso de tenedor"
 - b) Fractura de la metafisis proximal del cúbito con desplazamiento palmar del fragmento distal produciendo la deformación típica en "vientre de tenedor"
 - c) Fractura de la metafisis distal del cúbito con desplazamiento palmar del fragmento distal produciendo la deformación típica en "vientre de tenedor"
 - * d) Fractura de la metafisis distal del radio con desplazamiento dorsal del fragmento distal produciendo la deformación típica en "dorso de tenedor"

- 69) ¿Cuál de los siguientes movimientos produce en el raquis cervical la contracción bilateral del angular del omóplato al tomar punto fijo en la escápula ?
- a) Extensión del raquis cervical con rectificación
 - b) Flexión del raquis cervical con hiperlordosis
 - c) Flexión del raquis cervical con rectificación
 - * d) Extensión del raquis cervical con hiperlordosis

- 70) Concorre un paciente al consultorio que sufrió un traumatismo vertebral. Al evaluar su radiografía oblicua se evidencia en la imagen "del perrito" el cuello seccionado. ¿En cuál de los siguientes segmentos anatómicos se encuentra la espondilolisis?
- a) Pedículo
 - * b) Istmo vertebral
 - c) Apófisis articular superior
 - d) Apófisis articular inferior

- 71) Ud está evaluando un paciente que presenta hemiplejía con alteración de la alineación con "Síndrome del empujador", ¿Cuál de las siguientes características presentará?
- a) Paciente que empuja con fuerza hacia el lado pléjico sólo en la posición de sentado y resiste cualquier intento de corrección pasiva de la postura
 - b) Paciente que empuja con fuerza hacia el lado sano en la posición de sentado y resiste cualquier intento de corrección pasiva de la postura
 - * c) Paciente que empuja con fuerza hacia el lado pléjico en cualquier posición y resiste cualquier intento de corrección pasiva de la postura
 - d) Paciente que empuja con fuerza hacia el lado sano en cualquier posición y resiste cualquier intento de corrección pasiva de la postura

- 72) Usted está atendiendo un paciente que sufrió un ACV hace 7 días y debe indicarle algunos cuidados posturales para que le realice un familiar en la cama. ¿Cuál de los siguientes parámetros deberá respetar?
- a) Cambios de posiciones regulares. Estimulación desde el lado sano. Miembro inferior pléjico en extensión, miembro superior con colocación de goma espuma en la cara palmar de la mano.
 - * b) Cambios de posiciones cada 2-3 horas. Estimulación desde el lado afectado. Miembro inferior pléjico en extensión, miembro superior evitar la colocación de objetos en la mano sobre todo en cara palmar.
 - c) Cambios de posiciones regulares. Estimulación desde el lado sano. Miembro inferior pléjico en flexión con almohada debajo de rodilla, miembro superior con colocación de goma espuma en la cara palmar.
 - d) Cambios de posiciones cada 8-9 horas. Estimulación desde el lado afectado. Miembro inferior pléjico en flexión con almohada debajo de rodilla, miembro superior evitar la colocación de objetos en la mano sobre todo en la cara palmar.
-
- 73) Según Bobath, ¿Cuál de los siguientes objetivos se persigue al trabajar sobre los puntos claves control en la rehabilitación?
- a) Facilitar las secuencias del movimiento normal sólo del miembro superior y las reacciones asociadas
 - b) Inhibir los patrones anormales de movimiento y reacciones de enderezamiento
 - * c) Facilitar las secuencias del movimiento normal sólo del miembro superior y las reacciones de equilibrio
 - d) Inhibir los patrones anormales de movimiento y reacciones de equilibrio
-
- 74) Ud está evaluando un paciente que ingresó con diagnóstico de sección medular completa por fractura vertebral a nivel L3. Se encuentra en estadio agudo, internado en sala de cirugía. ¿Cuál de los siguientes signos y síntomas encontrará en este paciente?
- * a) Flaccidez de los músculos paralizados, trastornos esfinterianos y arreflexia profunda
 - b) Flaccidez de los músculos paralizados, trastornos esfinterianos y reflejos profundos de los músculos afectados conservados
 - c) Hipertonía de los músculos paralizados, reflejos profundos de los músculos afectados conservados
 - d) Hipertonía de los músculos paralizados, trastornos esfinterianos y arreflexia profunda
-
- 75) Ud se encuentra evaluando la marcha de un paciente con hemiplejía izquierda de 8 meses de evolución y le pide que camine sin bastón y observa que presenta un patrón estereotipado en el miembro superior izquierdo. ¿Cómo se denomina este movimiento de acompañamiento?
- a) Movimientos asociados
 - * b) Reacciones asociadas
 - c) Reacciones de enderezamiento
 - d) Reacciones de apoyo
-
- 76) Ud está atendiendo un paciente que presenta hemiplejía de un año de evolución y necesita verificar el tono muscular actual. Para ello mueve el brazo desde un punto clave distal, detiene el movimiento y prueba si el paciente puede mantener la extremidad contra la fuerza de gravedad. ¿Cómo se denomina esta técnica?
- a) Holding
 - b) Mirroring
 - * c) Placing
 - d) Reacciones asociadas

77) Ud se encuentra atendiendo un paciente hemipléjico de 6 meses de evolución. Está trabajando en sedestación, con los pies apoyados en el piso, usted lo inclina lateralmente, o le lleva el tronco hacia adelante y hacia atrás. ¿Qué finalidad persigue con esta técnica?

- a) Inhibir el tono postural
- b) Inhibir el control postural
- c) Facilitar al SNC el aumento del tono postural
- * d) Facilitar al SNC las adaptaciones al tono postural

78) Según Bobath, ¿De cuáles de las siguientes características depende el mecanismo de Control Postural Normal?

- a) Tono postural normal, inhibición recíproca y reacciones asociadas
- * b) Tono postural normal, inervación recíproca y patrones de movimiento comunes a todos
- c) Tono postural elevado, inhibición recíproca y patrones de movimientos comunes a todos
- d) Tono postural elevado, inervación recíproca y reacciones asociadas

79) Ud está atendiendo un paciente hemipléjico con escaso equilibrio de tronco hacia el lado pléjico. Ud decide trabajar la "reacción del paracaídas" en sedestación. ¿Cuáles de las siguientes acciones logrará estimular a través de la reacción protectora en extensión?

- a) Únicamente funciones protectoras del miembro superior
- b) Flexión activa del miembro superior y protección
- c) Flexo-extensión del miembro superior
- * d) Protección, actividad extensora y función motora existente

80) Según la Revisión Sistemática de Cochrane en relación a la Rehabilitación Vestibular para el trastorno vestibular periférico, del 2008, ¿Cuál de las siguientes definiciones sintetiza el fundamento de la rehabilitación?

- a) Es un grupo de ejercicios que se basan en suprimir la función vestibular en forma completa
- * b) Es un grupo de enfoques basados en ejercicios cuyo propósito es maximizar la compensación del SNC para la patología vestibular
- c) Es sólo un grupo de maniobras de reposicionamiento específicas cuyo fundamento es netamente mecánico para desplazar el fragmento vestibular
- d) Es un grupo de ejercicios que entrenan al sistema vestibular cuyo propósito incluye un tratamiento "curativo"

81) Llega un paciente con diagnóstico de Vértigo Posicional Paroxístico Benigno. Ud le realiza las maniobras de re-posicionamiento canalicular. Según la Revisión Sistemática de Cochrane de Rehabilitación Vestibular del 2008 ¿Cuál de los siguientes resultados se encontraron en la bibliografía citada al utilizar estas maniobras?

- * a) Fueron más efectivas para reducir el vértigo a corto plazo
- b) Fueron más efectivas para reducir el vértigo a largo plazo
- c) Fueron más efectivas para mejorar la movilidad a corto plazo
- d) Fueron más efectivas para mejorar el equilibrio a largo plazo

82) ¿Cuál de las siguientes respuestas es la producida por el reflejo de defensa plantar en un lactante normal?

- * a) Retirada instantánea del miembro estimulado, en triple flexión de todos los segmentos
- b) Retirada instantánea del miembro estimulado, en triple flexión y rápidamente extensión de todos los segmentos
- c) Retirada instantánea de todos los segmentos del miembro contralateral, en triple flexión
- d) Retirada instantánea del miembro estimulado, en triple flexión y rápidamente extensión de todos los segmentos del miembro contralateral

- 83) Durante el desarrollo del lenguaje de un niño normal, ¿En qué mes finaliza el lenguaje reflejo propriadamente dicho para comenzar el lenguaje simbólico con las primeras sílabas labiales?
- a) 6 meses
 - b) 8 meses
 - * c) 10 meses
 - d) Después de los 12 meses
-
- 84) Se presenta un paciente con diagnóstico de Mielomeningocele. A la evaluación se evidencia flexión de rodilla de 30 grados. Ud intenta movilizarla pero advierte que la misma es "irreductible", ¿Cuál de las siguientes conductas sería la más adecuada?
- a) Elongación progresiva forzada
 - b) Colocación de yesos progresivos
 - * c) Derivación a traumatología para tratamiento quirúrgico
 - d) Utilización de bitutores largos nocturnos
-
- 85) Ud evalúa el tono muscular de un recién nacido a término normal. ¿Cuál de las siguientes características deberá presentar?
- * a) Tono extensor en el cuello y tono flexor en los miembros
 - b) Tono extensor en el cuello y tono extensor en los miembros
 - c) Tono flexor en el cuello y tono flexor en los miembros
 - d) Tono flexor en el cuello y tono extensor en los miembros
-
- 86) Ud está evaluando a un bebé de 12 semanas. De acuerdo al desarrollo postural normal ¿Cuál de las siguientes posturas deberá cumplir este niño?
- a) En posición prona, flexiona las rodillas bajo el tronco y los brazos bajo el cuerpo
 - * b) En posición prona, los brazos y las piernas están extendidos y es capaz de elevar hombros y cabeza
 - c) En suspensión ventral es capaz de extender el cuello, manteniendo la cabeza al mismo nivel que el cuerpo por unos segundos
 - d) Sosteniéndolo sentado su espalda tiene contorno circular con cabeza flexionada y caderas y rodillas en flexión
-
- 87) ¿Cuál de los siguientes métodos de rehabilitación neurológica tiene como enfoque terapéutico estimular determinados reflejos posturales complejos como instrumento para obtener movimientos coordinados, basado en el principio locomotor?
- a) Doman Delacato
 - b) Pêto
 - * c) Votja
 - d) Le Metayer
-
- 88) Ud está atendiendo a un niño con distrofia muscular de Duchenne con debilidad muscular y con aparición de acortamientos musculares sobre todo de tríceps sural, tensor de la fascia lata y flexores de cadera. ¿Cuál de las siguientes medidas terapéuticas sería la más adecuada para este período?
- a) Estiramientos musculares, ejercicios de marcha y equilibrio y fortalecimiento de flexores de cadera
 - * b) Estiramientos musculares, férulas nocturnas y control de los acortamientos
 - c) Estiramientos musculares, ejercicios de fortalecimiento y ejercicios al 80% de la resistencia máxima
 - d) Férulas nocturnas, mantenimiento de la correcta alineación postural en sedestación, ejercicios al 80% de la resistencia máxima

89) Concorre al consultorio un paciente con diagnóstico de gonalgia derecha por artrosis. Al evaluarlo presenta los siguientes signos y síntomas: edema, tumefacción, aumento de temperatura local, dificultad para la marcha y la movilidad activa. Refiere haber tenido un cuadro infeccioso hace 20 días (neumonía). Presenta síndrome febril desde hace 48 horas aún sin consultar. Si ud. sospecha artritis séptica, ¿Cuál de las siguientes conductas sería la más adecuada?

- a) Realizar magnetoterapia
- * b) Derivar urgente a su médico
- c) Indicar estudio complementario pertinente
- d) Realizar movilización activa contra resistencia

90) ¿Cuál de los siguientes síndromes reumáticos se caracteriza por disminución de secreción lagrimal, sequedad bucal y episodios de parotiditis recurrente?

- a) Osteoartropatía hipertrófica
- b) Reumatología paraneoplásica
- * c) Sjogren
- d) Reiter

91) Ud está atendiendo un paciente que presenta artritis reumatoidea de larga evolución e importantes deformaciones, sobre todo en sus manos. Su médico le sugiere realizarle una artroplastía en la articulación trapeciometacarpiana de la mano derecha. ¿Cuál de los siguientes materiales se utilizan con más frecuencia y ofrecen los mejores resultados?

- a) Cromo-Cobalto
- * b) Silicona (Silastic)
- c) Cobalto-Molibdeno
- d) Acero quirúrgico

92) En un niño con diagnóstico de Artritis Reumatoide Juvenil. ¿Cuáles de los siguientes items tendrá en cuenta para la valoración de la amplitud del movimiento articular?

- * a) Impotencia funcional, inflamación, presencia de dolor articular, rigidez articular
- b) Impotencia funcional, nódulos, estudios complementarios, hipotonía muscular
- c) Factor reumatoideo, nódulos, hiperlaxitud articular, inflamación
- d) Eritrosedimentación, inflamación, rigidez articular, radiología

93) ¿Cómo se denomina la artritis reumatoidea juvenil cuando afecta 3 articulaciones?

- a) Tetraarticular
- b) Poliarticular
- * c) Oligoarticular
- d) Sistémica articular

94) Luego de realizar la evaluación de un paciente de 6 años con diagnóstico de Artritis Reumatoidea Juvenil, ud decide confeccionarle una férula "postural" para las articulaciones metacarpofalángicas. ¿Cuál de los siguientes objetivos persigue con la utilización de dicha férula?

- a) Aumentar el arco articular en el momento de la remisión del brote y evitar sub-luxaciones
- b) Inmovilizar el segmento articular doloroso durante las AVD
- c) Aumentar el arco articular durante las AVD
- * d) Mantener las articulaciones en reposo, evitar deformidades, disminuir el dolor y la inflamación

95) ¿Cuál de los siguientes es el mejor pie protésico para poder saltar o correr?

- a) Pie Sach
- * b) Pie Flex
- c) Pie Carbon Copy
- d) Pie Greissenger

96) A un paciente diabético le deben realizar una amputación sobre la rodilla. ¿Cuál es la distancia óptima en centímetros de la articulación de la rodilla para que se pueda utilizar un dispositivo protésico disponible a futuro?

- a) 5 centímetros por encima de la rodilla
- * b) 10 centímetros por encima de la rodilla
- c) 15 centímetros por encima de la rodilla
- d) 20 centímetros por encima de la rodilla

97) Ingres a la guardia un paciente en estado de "Shock" ¿Cuáles de los siguientes signos clínicos presentará?

- a) Piel pálida, pulso normal, hipertensión arterial, disminución de la diuresis
- * b) Piel pálida, pulso débil, hipotensión arterial, disminución de la diuresis
- c) Piel pálida, pulso débil, hipotensión arterial, aumento de la diuresis
- d) Piel pálida, pulso normal, hipertensión arterial, aumento de la diuresis

98) Según Caíno y Sánchez ¿Cuáles son los valores normales de la presión arterial al examinar un paciente adulto?

- a) Sistólica 90-110mmHg, Diastólica 120-140mmHg
- b) Sistólica 70-90mmHg, Diastólica 110-140mmHg
- * c) Sistólica 110-140mmHg, Diastólica 70-90mmHg
- d) Sistólica 90-110mmHg, Diastólica 60-90mmHg

99) Ud está atendiendo un paciente que ha sufrido extensas quemaduras en mano y decide confeccionarle una ortesis post-operatoria por autoinjerto. ¿Cuál de las siguientes sería la posición más adecuada para inmovilizarlo?

- a) Extensión de muñeca de 15°, flexión de MCF de 30°, extensión de IF de 10°, Abd y rotación del pulgar
- * b) Extensión de muñeca de 20°, flexión de MCF de 65°, extensión de IF de 0°, Abd y rotación del pulgar
- c) Extensión de muñeca de 25°, flexión de MCF de 50°, extensión de IF de 5°, Abd y rotación del pulgar
- d) Extensión de muñeca de 30°, flexión de MCF de 40°, extensión de IF de 0°, Abd y rotación del pulgar

100) Ud está atendiendo un paciente que sufrió quemaduras extensas en tronco y miembros superiores de 20 días de evolución (Tipo A y AB). Permanece internado. ¿Cuál de los siguientes esquemas terapéuticos sería el más adecuado?

- a) Inmovilización con Velpeau y reposo
- b) Ejercicios activos con repeticiones múltiples de gran amplitud de movimiento y con resistencia
- c) Inmovilización con Velpeau y marcha
- * d) Ejercicios activos supervisados de la amplitud de movimiento, elevación y estiramientos del tejido afectado