

1) En cuanto a la organización de nuestro sistema de salud, Según la Ley Básica de Salud N 153, ¿A cuál de los siguientes niveles de atención corresponden las acciones y servicios de atención ambulatoria especializada y aquellas que requieren internación?

- a) Primer nivel
- * b) Segundo nivel
- c) Tercer nivel
- d) Cuarto nivel

2) Ud está realizando un estudio de investigación en el servicio de kinesiología con pacientes con cervicalgia. Se evaluó el dolor mediante la escala análoga visual (VAS). Hasta ahora son 13 pacientes y los valores hallados fueron los siguientes: 1, 1, 2, 5, 5, 5, 7, 7, 8, 8, 8, 9, 10. ¿Cuál es el valor que corresponde a la mediana?

- a) 7,50
- * b) 7
- c) 6,50
- d) 6

3) Lo invitan a participar de una investigación que se realizará en su hospital y cuyo objetivo será evaluar la eficacia de la Escuela de Espalda para pacientes con lumbalgia. Se dividirá a la población que participará del estudio en 2 grupos, con distintos tratamientos kinésicos. Uno de ellos recibirá "Escuela de Espalda" (información, educación y ejercicios) y el otro grupo sólo ejercicios. A cada ingresante a tratamiento se le asignará un número de acuerdo a un programa informatizado y luego se agruparán los pares en un grupo de tratamiento y los impares en otro grupo. ¿Cómo se denomina este tipo de estudio?

- a) Ensayo clínico no controlado
- b) Estudio de caso control
- * c) Ensayo clínico controlado y randomizado
- d) Estudio observacional prospectivo

4) Ud. está llevando a cabo un estudio experimental en su servicio con pacientes con patología de pie. Ud le realiza goniometría a todos los pacientes y luego otro evaluador vuelve a medir a los mismos pacientes. ¿Cómo se denomina este tipo de "confiabilidad"?

- a) Intratasador
- b) Intraobservador
- c) Clasificador
- * d) Interobservador

5) ¿Cuál de los siguientes elementos es el más eficaz para la higiene del mobiliario o superficies que presenten residuos de sangre o secreciones de un paciente internado?

- a) Iodo Povidona
- b) Solución jabonosa
- * c) Hipoclorito de sodio
- d) Ácido Clorhídrico

6) Ud. ingresa a realizar un procedimiento en el área de cuidados intensivos, además del lavado cuidadoso de manos ¿Cuál de las siguientes precauciones universales deberá tomar en relación a la bioseguridad?

- a) Utilizar camisolín y gafas
- * b) Utilizar rutinariamente todas las precauciones de barrera adecuadas
- c) Utilizar guantes descartables
- d) Utilizar algunas precauciones de acuerdo al paciente

7) En relación a la bioseguridad hospitalaria, ¿Cuál de las siguientes actividades constituye el pilar básico de la prevención en cualquier institución?

- a) Control del ingreso de familiares de pacientes
 - * b) Las actividades de limpieza
 - c) Control de enfermedades
 - d) Manejo de residuos
-

8) Ud presenta en unas Jornadas, con la modalidad "a propósito de un caso" el caso clínico de un paciente del hospital. Al realizar la introducción, se refiere a su paciente con nombre y apellido, además lo expone sin su previo consentimiento. Según la Ley 26529 ¿Cómo se interpreta esta acción?

- a) No viola los derechos del paciente, ya que se realiza en un contexto académico
 - * b) Viola los derechos del paciente desde el momento que presente su caso sin su consentimiento
 - c) No viola los derechos del paciente mientras no presente fotografías donde se observe su rostro
 - d) Es un acto que no requiere la autorización del paciente ni el consentimiento del paciente
-

9) Un paciente fue operado en una institución pública y al alta solicita su historia clínica. Según la Ley 26.529, ¿Cuál de los siguientes derechos le corresponde?

- a) Entrega de historia clínica completa original a las 48 hs del alta
 - b) Entrega de historia clínica completa original al mes del alta
 - * c) Entrega de copia autenticada por autoridad competente de la institución a partir de las 48 hs del alta
 - d) Entrega de copia a cualquier persona que lo solicite en nombre del paciente al mes del alta
-

10) Según la Ley Básica de Salud N° 153, ¿Cuál de los siguientes lineamientos es uno de los principales de "Docencia" del subsector estatal?

- * a) Posibilitar y priorizar la actividad docente de grado y posgrado en todas las disciplinas
 - b) Fiscalizar las condiciones de habilitación y calidad de la atención asistencial
 - c) Evaluar la actividad de acreditación y funcionamiento del establecimiento
 - d) Posibilitar la actividad académica privada dentro de la institución
-

11) Según P. Souchard, en la técnica de reeducación postural global (RPG) ¿Cuál constituye uno de los pilares de la técnica en cuanto a la flexibilidad?

- a) El aumento de la flexibilidad de la columna se basa en estímulos musculares concéntricos
 - * b) La recuperación de la normalidad basada en el concepto de flexibilidad ideal, es logrado a través de la amplitud articular perfecta en todos los niveles.
 - c) La recuperación de las curvaturas originales del paciente, es logrado a través de la amplitud articular perfecta en determinados niveles.
 - d) El aumento de la flexibilidad de la columna se basa en estímulos de alargamientos musculares de muy corta duración
-

12) Según P. Souchard ¿Qué características tienen los músculos inspiratorios?

- a) Son estáticos y por ende son músculos débiles
- * b) Son estáticos. En caso de rigidez, bloquean el tórax, frenan la espiración y limitan la ventilación
- c) Son dinámicos y por ende son músculos débiles
- d) Son dinámicos. En caso de rigidez, frenan la inspiración y limitan la capacidad vital

13) Segundo describió Francois Meziers, ¿Cuáles de las siguientes alteraciones se asocian a las "lordosis" en los cambios posturales?

- * a) Se asocian a la pérdida de elasticidad de los rotadores internos de la articulación coxofemoral
- b) Se asocian al aumento de elasticidad de los rotadores internos de la articulación coxofemoral
- c) Se asocian a la pérdida de elasticidad de los rotadores externos de la articulación coxofemoral
- d) Se asocian al aumento de elasticidad de los rotadores externos de la articulación coxofemoral

14) Ud debe planificar un programa de rehabilitación respiratoria. Según el Consenso de Rehabilitación Respiratoria del 2003,

¿Cuál es la frecuencia mínima de entrenamiento recomendada y de cuánta duración?

- a) Dos veces por semana, de 40 minutos de duración
- * b) Tres veces por semana, de 30 minutos de duración
- c) Cuatro veces por semana, de 20 minutos de duración
- d) Cinco veces por semana, de 15 minutos de duración

15) Ud está atendiendo un paciente en la UTI que cursa post operatorio inmediato de cirugía abdominal con requerimiento de ventilación mecánica. ¿Cuál sería el objetivo de utilizar PEEP ?

- a) Ventilar las zonas más ventrales y apicales del pulmón en cada ciclo respiratorio
- b) Evitar el cierre de las zonas apicales del pulmón con la consiguiente disminución de la capacidad residual funcional
- * c) Evitar el cierre de las zonas más dependientes del pulmón y la posterior reapertura de las unidades alveolares en cada ciclo
- d) Ventilar la zona parahiliar pulmonar con la consiguiente disminución de la capacidad residual funcional

16) Ud esta atendiendo un paciente en terapia intensiva que presenta una lesión pulmonar aguda (LPA) y necesita valorar su PaO₂/Fi O₂. ¿Cuál es el valor normal?

- a) 250-300
- b) 300-350
- c) 350-400
- * d) Mayor a 400

17) Ud se encuentra en la guardia e ingresa un paciente con disnea progresiva y deterioro del patrón ventilatorio. Se le indica "Ventilación No Invasiva". Según el Consenso de VNI del 2005, ¿En cuál de los siguientes casos se recomienda su aplicación, ya que aporta evidencia Grado "A"?

- a) EPOC con deterioro del sensorio
- b) EPOC con abundante cantidad de secreciones
- c) EPOC con tos inefectiva
- * d) EPOC con hipercapnia

18) Según el Consenso de VNI, en un paciente adulto con Venitlación No Invasiva, ¿Cuál es la presión máxima recomendada para evitar el desarrollo de aerofagia?

- * a) 25 cm H₂O
- b) 30 cm H₂O
- c) 35 cm H₂O
- d) 40 cm H₂O

19) Ingresa al consultorio externo un paciente portador de EPOC. Le comenta que se encuentra en el estadio 0. Según el Consenso Argentino de EPOC, ¿Cuál de las siguientes características presentará?

- a) Existen signos crónicos (tos y expectoración) con espirometría anormal
- b) Sin signos crónicos (tos y expectoración) con leve disnea durante la actividad normal
- * c) Existen signos crónicos (tos y expectoración) con espirometría normal
- d) Sin signos crónicos (tos y expectoración) con sibilancias permanentes

20) Según el Nuevo Consenso Argentino de EPOC del 2003 ¿Cuál de los siguientes síntomas clínicos definen la exacerbación de la Enfermedad?

- * a) Aumento de la disnea, esputo purulento e incremento en el volumen de la expectoración
- b) Desaturación, esputo purulento y fiebre
- c) Aumento de la disnea, desaturación y tos
- d) Desaturación, incremento en el volumen de la expectoración y sibilancias

21) Ud recibe un paciente de 6 meses de edad con diagnóstico de bronquiolitis. A la auscultación presenta subcrepitantes bilaterales y inspiración prolongada. Decide realizarle kinesioterapia respiratoria. Según Postiaux, ¿Cuál de las siguientes técnicas sería la más adecuadas para este niño?

- a) Percusión
- b) Drenaje autógeno
- * c) Espiración lenta prolongada
- d) Drenaje postural

22) Según Postiaux, ¿Cuál de los siguientes es el objetivo principal de la fisioterapia respiratoria en pediatría?

- a) Evitar la pérdida de elasticidad provocada por infecciones bronquiales a repetición del niño pequeño
- b) Reducir la hipoxemia
- * c) Evacuar o reducir la obstrucción bronquial, consecuencia del fracaso de los medios naturales de limpieza bronquial
- d) Reducir la gravedad de las complicaciones secundarias a las infecciones bronquiales

23) Ud está atendiendo un niño de 5 años de edad con diagnóstico de Fibrosis Quística. Los papás le consultan acerca de la actividad física y la kinesioterapia del niño. Refieren que quisieran suspender la actividad física ya que realiza kinesiología diariamente. Según el Consenso Argentino de FQP, ¿Cuál de las siguientes consideraciones sería importante que los papás tengan conocimiento y puedan comprender?

- a) La actividad física es suficiente para movilizar secreciones
- * b) La actividad física debe considerarse como un complemento y no sustituto de la Kinesioterapia respiratoria
- c) La actividad física puede reemplazar la kinesioterapia respiratoria cuando se encuentra con escasas secreciones
- d) La actividad física demostró ser superior a otras técnicas de tratamiento kinésico

24) Le interconsultan por un niño de 3 años de edad con diagnóstico de Fibrosis Quística, que fue diagnosticado al año de vida y cursa su tercera internación hospitalaria. Según el Consenso Nacional de FQP del 2008, ¿Cuándo debería iniciarse el tratamiento tanto médico como kinésico?

- a) Cuando presente dificultad respiratoria
- b) Cuando aumente la cantidad y calidad de secreciones
- * c) Inmediatamente después de confirmado el diagnóstico
- d) Inmediatamente después del tercer episodio

25) Ud recibe un paciente de 2 meses de vida en el servicio de pediatría con diagnóstico de Bronquiolitis. El paciente tuvo 2 internaciones previas con igual diagnóstico. Al observar su radiografía de tórax se advierte atelectasia en vértice derecho. Según se describen en las "Recomendaciones para el diagnóstico y tto en IRAB "(Infecciones Respiratorias Agudas Bajas) ¿Con cuál de los siguientes diagnósticos podría confundirse?

- a) Enfermedad de membrana hialina
- b) Neumonitis
- * c) Neumonía bacteriana
- d) Distress respiratorio

26) Ud está atendiendo a Julián de 10 años de edad con diagnóstico de Fibrosis Quística y advierte que está cursando una exacerbación de la patología. ¿Cuál de las siguientes conductas kinésicas sería la más adecuada?

- a) Suspender el tratamiento de kinesioterapia y consultar al médico
- b) Indicarle antibióticoterapia
- c) Indicarle radiografía de tórax
- * d) Intensificar kinesioterapia, broncodilatadores y consultar al médico por posible indicación de antibióticos

27) Ud recibe en la guardia del hospital a Matías, de 5 meses de edad, con diagnóstico de bronquiolitis. Presenta a la evaluación frecuencia respiratoria de 45 por minuto, frecuencia cardíaca de 140 por minuto, sibilancias al final de espiración y leve utilización de músculos accesorios. Según el Score de Tal, ¿Qué categoría de gravedad se le asigna?

- * a) Leve
- b) Moderado
- c) Grave
- d) Leve a moderado

28) En la sala de Traumatología ingresó un paciente que fue operado de una fractura de húmero donde se le colocó un clavo intramedular fijado estáticamente. ¿Cuáles de las siguientes actividades se encuentra contraindicada durante la primera semana postquirúrgica del miembro superior?

- a) Movimientos activo-asistidos
- * b) Ejercicios con carga de peso
- c) Movimientos activos
- d) Movimientos asistidos

29) Un paciente sufrió una fractura de cúbito y luxación de la cabeza radial. ¿Cómo se denomina esta fractura-luxación?

- a) Galeazzi
- * b) Monteggia
- c) Putteau Colles
- d) Putteau Colles invertida

30) Ingresa un paciente en consultorio externo, operado de una fractura estable de tibia y peroné con colocación de clavo intramedular y con clavos fijados dinámicamente. Lleva 25 días de evolución. Refiere intenso dolor a la carga de peso (VAS: 5). Marcha con andador. ¿Cuál de los siguientes esquemas terapéuticos sería el más indicado?

- a) Carga de peso y marcha con bastón simple
- * b) Se respeta el dolor y la marcha será según tolerancia y con asistencia
- c) Se suspende tratamiento kinésico hasta el cese del dolor
- d) Se realizan ejercicios propioceptivos con carga de peso y sin asistencia

31) María, de 50 años de edad, concurre al consultorio externo luego de haber sufrido una fractura de húmero y clavícula con lesión del plexo braquial. Las fracturas se encuentran en período de consolidación, pero la lesión nerviosa aún persiste. A la evaluación presenta: pérdida de la abducción, de la oposición y movilidad de metacarpofalángica e interfalángica del pulgar. Pérdida de la flexión de muñeca y atrofia de eminencia tenar. ¿Cuál de los siguientes nervios se encuentra lesionado?

- a) Radial
- b) Cubital
- * c) Mediano
- d) Espinal

32) Ud le indica a su paciente el uso de muletas. Debe regular la altura de las mismas. ¿Cuál sería la forma correcta de posicionar el codo?

- a) En extensión completa
- b) 15° de flexión
- * c) 30 ° de flexión
- d) Más de 30 grados de flexión

33) ¿A qué se denomina "Deformidad de Sprengel" ?

- a) Osificación del tendón del supraespinoso
- b) Escápula congénita baja
- c) Osificación del ligamento acromioclavicular
- * d) Escápula congénita alta

34) Carlos, de 65 años de edad, se encuentra con dolor lumbar crónico. Ud. le indica cuidados posturales. Segundo Brotzman

¿Cuál de las siguientes posiciones de la vida cotidiana debería "evitar" ya que presenta la máxima compresión en el disco lumbar?

- a) Acostado en decúbito dorsal
- b) Parado
- * c) Sentado sin respaldo con flexión anterior de tronco
- d) Sentado con respaldo y con apoyo dorso lumbar

35) Ud está atendiendo a Carmen de 42 años de edad en consultorio externo quien sufrió fractura traumática de 3ero y 4to metacarpiano de mano derecha. Se opera, colocándole 2 clavijas percutáneas. ¿Cuánto tiempo se recomienda mantener las clavijas para su consolidación en condiciones normales?

- a) 1 a 2 semanas
- b) 2 a 3 semanas
- * c) 3 a 4 semanas
- d) 4 a 5 semanas

36) Ud recibe a Andrés de 35 años, quien sufrió caída de escalera, produciendo una anterolistesis grado I en lumbar 5. Se encuentra inmovilizado con el corse, pero tiene indicación de comenzar con ejercicios. ¿Cuál de los siguientes esquemas terapéuticos sería el más adecuado para este paciente?

-
- a) Entrenamiento abdominal, estabilización, movilidad lumbar en flexo-extensión con rango máximo
 - b) Ejercicios de movilidad, estabilización y fortalecimiento, evitando la flexión de columna lumbar
 - c) Entrenamiento abdominal, estabilización, movilidad lumbar en extensión con rango máximo
 - * d) Ejercicios de movilidad, estabilización y fortalecimiento, evitando la extensión de columna lumbar
-

37) Ud recibe a Horacio de 50 años de edad con dolor no permanente en gemelos derechos. Presenta calor y dolor en la zona, debilidad e hipotrofia marcada, flexión plantar débil. Maniobra de Thompson con respuesta débil en comparación con el miembro sano. Ud sospecha ruptura crónica del tendón de Aquiles. ¿Cuál de los siguientes estudios complementarios sería el más específico para confirmar el diagnóstico?

- a) Electromiograma y ecografía muscular
 - b) Tomografía computada y ecodoppler venoso de miembro inferior
 - * c) Ecografía muscular y resonancia magnética nuclear
 - d) Radiografía y resonancia magnética nuclear
-

38) Romina sufrió rotura del tendón del flexor profundo del dedo índice, con avulsión del fragmento óseo. ¿Cuál de los siguientes sería el tratamiento "más adecuado" para conseguir un rango de movilidad óptimo de la interfalángica distal?

- * a) Reducción abierta y fijación interna del tendón avulsionado
 - b) Colocación de clavija percutánea
 - c) Inmovilización con yeso
 - d) Colocación de férula
-

39) Llega al consultorio Francisco de 25 años, con esguince medial de rodilla grado II. Se encuentra en la fase I de rehabilitación. Según Brotzman ¿Cuál de los siguientes esquemas terapéuticos sería el más adecuado para esta etapa?

- a) Semisentadilla a 30° y ejercicios de agilidad de miembros inferiores
 - b) Bicicleta fija, ejercicios contra resistencia de isquiotibiales y cuádriceps
 - c) Semisentadilla a 30° y ejercicios en cadena abierta con carga de cuádriceps
 - * d) Bicicleta fija, isométricos de cuádriceps y ejercicios de deslizamiento de talón
-

40) María de 53 años de edad, ingresa al consultorio externo con diagnóstico médico de gonalgia derecha. Al interrogatorio, la paciente refiere haber aumentado de peso durante el último año alrededor de 15 kilos. Es secretaria y no realiza actividad física. Presenta dolor a la presión en la rodilla y calor en cara anterointerna, que aumenta durante la bipedestación y la marcha. ¿En cuál de los siguientes diagnósticos pensaría?

- a) Bursitis prerotuliana
- * b) Bursitis de la pata de ganso
- c) Síndrome pseudotromboflebitis
- d) Quiste de Baker

41) Ud está analizando la siguiente situación de salud que un colega le comenta. Un paciente pediátrico de Capital Federal se interna por un problema de salud, recibe la atención adecuada, incluso necesitando utilizar recursos específicos tales como terapia intensiva pediátrica, estudios y medicación altamente costosa. Se resuelve el caso y el paciente se va de alta. Por otro lado, el colega le comenta que viajó al interior, donde un paciente en condiciones similares, no contó con la atención necesaria, no pudo ser trasladado y el paciente falleció a los pocos días. ¿Cuál de los siguientes elementos estructurales de atención a la salud falló en esta última situación?

- a) Efectividad
- b) Continuidad
- c) Solidaridad
- * d) Accesibilidad

42) Según M. Rovere, ¿A qué se refiere el término de "equidad" en el marco del derecho a la salud?

- a) A que todas las personas reciban servicios especializados
- * b) A que todas las personas accedan a la misma posibilidad de servicios
- c) A que las personas con bajos recursos reciban asistencia económica
- d) A que las personas reciban asistencia médica según su condición social

43) Ud está en un Centro de Salud y le comentan que sólo el 40% de la población cuenta con agua potable. ¿A cuál de los siguientes indicadores sanitarios se refiere?

- a) Acerca de las condiciones de vida de la población
- * b) Sobre las condiciones de medio ambiente
- c) Acerca del estado de salud de la población
- d) Sobre actividades y servicios sanitarios

44) Según Lemus, ¿Cómo se define a la "Epidemiología"?

- a) Ciencia que estudia la identificación de los perfiles de los grupos sociales
- * b) Ciencia que estudia la dimensión colectiva o poblacional de los fenómenos salud-enfermedad
- c) Ciencia que estudia la identificación de los grupos sociales y de las condiciones de vida
- d) Ciencia que estudia la dimensión colectiva de los procesos biológicos

45) Ud se encuentra evaluando en consultorio externo un paciente masculino de 30 años de edad, que presenta dolor lumbar. A la evaluación de sus radiografías advierte: ángulo sacro 30 grados y lumbosacro 140 grados. Según Kapandji, ¿Cómo se encuentran estos ángulos?

- a) El ángulo sacro se encuentra aumentado y el lumbosacro disminuido
- * b) Ambos ángulos son normales
- c) El ángulo sacro se encuentra disminuido y el lumbosacro aumentado
- d) Ambos ángulos son anormales

46) Carlos es futbolista y se lesionó los isquiotibiales derechos en plena práctica deportiva. Lleva 5 días de evolución, sigue con dolor y leve edema. ¿Cuáles de las siguientes medidas terapéuticas serían las más adecuadas?

- a) Crioterapia, elevación del miembro y bicicleta con resistencia
- b) Infrarojo, movilidad pasiva e isométricos submáximos
- * c) Crioterapia, compresión, modificación de la marcha evitando estiramiento e isométricos submáximos sin dolor
- d) Infrarojo, movilidad activa con leve resistencia, isométricos máximos y bicicleta con resistencia

47) Se presenta Mariano en el consultorio externo, de 26 años de edad, jugador de futbol amateur, con diagnóstico de gonalgia derecha. En la anamnesis refiere haber recibido un golpe en la cara lateral externa de rodilla. ¿Cuál de las siguientes maniobras es la indicada para diagnosticar lesión en ligamento colateral medial?

- a) Bostezo externo
- b) Harry Platt
- c) Moragas
- * d) Bostezo interno

48) Ud está atendiendo un paciente con diagnóstico de esguince lateral interno de rodilla. Según Cosentino, ¿Cuál ha sido el mecanismo de producción?

- a) Mecanismo directo, fuerza que lleva a la rodilla al varo en ligera flexión
- * b) Mecanismo indirecto, fuerza que lleva a la rodilla al valgo en ligera flexión
- c) Mecanismo directo, fuerza que lleva la rodilla a la extensión con rotación interna de tibia
- d) Mecanismo indirecto, fuerza que lleva a la rodilla a la flexión con rotación externa de fémur

49) Ud está atendiendo a Juan, quien se recupera de un esguince colateral medial de rodilla derecha producido jugando al futbol, de un mes de evolución. Le consulta acerca de cuándo podrá comenzar con el entrenamiento de actividades deportivas. Según Brotzman, ¿Cuál de los siguientes criterios deberá tener en cuenta para retomar su deporte?

- a) Dolor ausente, ROM 60% con respecto al miembro contralateral, fuerza del cuádriceps e isquiotibiales 60% con respecto al sano
- * b) Dolor mínimo o ausente, ROM completo, fuerza de cuádriceps e isquiotibiales correspondientes al 90% del miembro sano
- c) Dolor mínimo, ROM 60% con respecto al miembro contralateral, fuerza del cuádriceps 70% con respecto al sano
- d) Dolor ausente, ROM completo, fuerza de isquiotibiales del 70% respecto al sano

50) Ud recibe en su consultorio a Gabriela de 42 años de edad quien fue derivada por presentar síndrome de túnel carpiano. Ud debe corroborar dicho diagnóstico. ¿Cuáles de los siguientes grupos de maniobras debería utilizar?

- a) Phalen, Adson y Jackson
- * b) Phalen, Tinel y compresión del túnel
- c) Tinel, Gordon y Neer
- d) Compresión del túnel, Filkenstein y Froment

51) Marta sufrió una fractura de Putteau Colles comminuta. A la evaluación ud observa que su funcionalidad está disminuida sobre todo para la inclinación lateral, por lo cual sospecha que le ha quedado como secuela un aumento relativo de la longitud del cubital con respecto a la del radio. ¿Cómo se denomina esta variación?

- * a) Positiva cubital
- b) Negativa cubital
- c) Neutra cubital
- d) Carpiana cubital

52) Ud está atendiendo a Cristina de 50 años de edad en el consultorio externo, quien sufrió fractura de escafoides carpiano, que lleva 3 meses de evolución y aún no muestra signos de consolidación. ¿Cuál es el tiempo en que se considera "retardo de consolidación"?

- a) 1 a 2 meses
- b) 2 a 3 meses
- c) 3 a 4 meses
- * d) 4 a 6 meses

53) Beatriz de 76 años de edad fue intervenida quirúrgicamente por un reemplazo total de cadera cementado, con abordaje posterolateral. Se encuentra en la sala de traumatología y lleva 2 días del post operatorio. ¿Cuál de los siguientes esquemas de cuidados sería el más adecuado indicar?

- a) Limitar la flexión de cadera hasta los 90°, restringir la movilidad del miembro inferior operado y evitar carga de peso
- * b) Limitar la adducción y rotación interna de la cadera operada, utilizar medias de compresión graduadas y realizar carga de peso precoz con andador
- c) Utilizar medias de compresión graduadas, mantener la rodilla en flexión, limitar la adducción y rotación interna
- d) Restringir la carga de peso, dormir del lado afectado y mantener la rodilla en flexión

54) Ud está atendiendo a Bianca, recién nacida a término, con lesión del plexo braquial. Según Merlo-Mata ¿Cuál de las siguientes indicaciones sería la más apropiada en cuanto al comienzo del tratamiento kinésico?

- a) Comenzar durante la primera semana de vida, evitar retracciones musculares
- b) Comenzar los primeros días de vida, realizar movilidad pasiva y elongación del miembro superior afectado
- * c) Comenzar a partir de la tercera semana de vida, evitar acortamientos y deformidades articulares para permitir posteriormente la actividad muscular
- d) Comenzar los primeros días de vida, realizar movilidad pasiva forzada

55) Ud está atendiendo a Juan Francisco de 7 años de edad en consultorio externo quien presenta Distrofia Muscular de Duchenne. A la evaluación funcional presenta: dificultad para subir escaleras, levantarse el piso. Marcha en Trendelenburg, tiene acortamientos musculares sobre todo de tríceps sural y retracción en ambos hombros. ¿Cuál de los siguientes esquemas terapéuticos sería el más adecuado para aplicar a este paciente?

- a) Fortalecimiento muscular, férulas nocturnas, control de tronco
- * b) Estiramientos musculares, férulas nocturnas, controlar los acortamientos musculares
- c) Ejercitación con resistencia moderada a máxima en grupos musculares de cintura escapular y pelviana
- d) Ejercitación con bicicleta con carga máxima y en cicloergómetro para miembros superiores

56) Ud está atendiendo a un lactante de 10 días de vida, derivado por presentar tortícolis muscular congénita. ¿Cuál de las siguientes pautas constituye la base del tratamiento conservador?

- a) Esperar el controlcefálico, estimulación de la movilidad activo-asistida
- * b) Estiramientos pasivos, ejercicios posturales y estimulación de la movilidad activa
- c) Estiramientos del ECOM y masaje sobre la tumoración
- d) Esperar el controlcefálico para estimular la movilidad activa de la columna cervical

57) Ud recibe a Carlos de 57 años de edad en el consultorio externo, con diagnóstico de dolor lumbar crónico. Al interrogatorio refiere como antecedente una cirugía de eventración con colocación de malla metálica de un año de evolución. En el caso de realizarle algún agente de fisioterapia, ¿Cuál de los siguientes agentes se encuentra contraindicado para este paciente?

- a) Crioterapia
- b) Corrientes analgésicas TENS
- * c) Onda corta
- d) Infrarojo

58) Ud recibe a Patricia, en el consultorio externo con diagnóstico de epicondilitis derecha. Decide como parte del tratamiento realizar ultrasonido subacuático. ¿Cuál de las siguientes indicaciones es la más adecuada para asegurarse su efectiva aplicación?

- * a) Transductor sumergido, con agua desgasificada a 1,5 o 2 cm de distancia de la región
- b) Transductor apoyado en la superficie del agua, con agua desgasificada a 3 o 4 cm de distancia de la región
- c) Transductor sumergido, con agua desgasificada a 4 o 5 cm de distancia de la región
- d) Transductor apoyado en la superficie del agua, con agua desgasificada a 5 o 6 cm de distancia de la región

59) Se presenta Alberto de 53 años de edad con dolor lumbar crónico (lumboartrosis) Escala análoga visual: VAS: 4. Presenta a la evaluación acortamiento de cadena posterior. Tiene antecedente de exéresis renal hace 6 años por un tumor maligno. Refiere que realiza controles médicos oncológicos anuales. Ud le indica ejercicios de flexibilización lumbar y elongación de cadena posterior. ¿Cuál de los siguientes agentes de fisioterapia será el más indicado para este paciente para aplicar en forma local?

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

60) Se presenta Mauro, jugador de fútbol amateur, con un dolor postraumático en tobillo izquierdo, con leve inflamación y dolor con un VAS (escala análoga visual) de 3. Ud decide realizarle laserterapia de baja potencia. ¿Cuál de las siguientes modalidades de aplicación puntual será la más adecuada para lograr el mejor aprovechamiento de la emisión?

- * a) Distancia de 1 a 3 cm entre puntos, con aplicador en contacto con la piel y perpendicular a la zona
- b) Distancia de 3 a 5 cm entre puntos, con aplicador en contacto con la piel y oblicuo a la zona
- c) Distancia de 1 a 3 cm entre puntos, con aplicador alejado a 0,5 cm de la piel y perpendicular a la zona
- d) Distancia de 3 a 5 cm entre puntos, con aplicador alejado a 0,5 cm de la piel y oblicuo a la zona

61) ¿Por cuál de los siguientes mecanismos la Magnetoterapia produce o estimula la capacidad trófica sobre el hueso y el colágeno?

- a) Químico
- * b) Piezoeléctrico
- c) Irradiancia
- d) Inductivo

62) Para obtener niveles terapéuticos con la aplicación de termoterapia superficial, ¿Entre cuántos grados se debe elevar la temperatura en los tejidos y no producir lesiones?

- a) Entre 35°C y 40°C
- * b) Entre 40°C y 45°C
- c) Entre 45°C y 50°C
- d) Entre 50°C y 55°C

63) Ud decide realizarle corrientes analgésicas a un paciente que presenta dolor cervical de varios días de evolución con escasa respuesta a los fármacos. ¿Con cuál de las siguientes modalidades de estimulación aplicaría este agente para producir el efecto analgésico a través del mecanismo de "GATE CONTROL"?

- a) Estimulación por debajo del nivel sensible
- * b) Estimulación en el nivel sensible
- c) Estimulación en el nivel motor
- d) Estimulación por encima del nivel motor o doloroso

64) Ud decide realizarle iontoporesis a un paciente con un fármaco (antinfiamatorio) en rodilla derecha. ¿Cuál de las siguientes pautas para su aplicación deberá tener presente?

- * a) La cantidad del fármaco empleado es directamente proporcional al tamaño del electrodo utilizado
- b) La superficie del electrodo que soporta la disolución medicamentosa es inversamente proporcional a la dosis
- c) Cuanto mayor es el electrodo, es mayor la resistencia por unidad de superficie
- d) Cuanto mayor es la superficie del electrodo, es mayor la proporción por cm² de la piel ante la misma concentración

65) ¿Cuál de las siguientes condiciones de la piel es fundamental para llevar a cabo un tratamiento de termoterapia sin riesgos?

- a) Que se encuentre limpia de impurezas
- b) Que se encuentre con hipersensibilidad al frío o al calor
- * c) Que esté libre de trastornos sensitivos y/o vasculares
- d) Que presente solución de continuidad

66) Según Bobath, en la clasificación topográfica de la Parálisis Cerebral en función de la extensión de la lesión, ¿Cómo se define a la "Diplejía"?

- a) Compromiso de las cuatro extremidades con afectación por igual de los cuatro miembros, afectación global, incluido tronco y extremidades
- * b) Compromiso de las cuatro extremidades con predominio de afectación de miembros inferiores
- c) Compromiso de las cuatro extremidades con predominio de afectación de miembros superiores
- d) Afectación de un miembro, pero no se da de manera pura, sino que afecta otra extremidad con menor intensidad

67) Ud recibe en consultorio externo un niño de 4 meses de edad para evaluación psicomotriz.

Advierte que se encuentran presentes el reflejo de extensión cruzada, el reflejo de incurvación de tronco y el reflejo de defensa plantar, entre otros.

¿Cuál de las siguientes conductas tomaría?

- a) Nueva evaluación psicomotriz dentro de 3 meses
- b) Nueva evaluación psicomotriz dentro de 6 meses
- c) Nuevo control al año de vida
- * d) Comunicación con su pediatra derivador, control y seguimiento interdisciplinario.

68) Según Coriat, en un niño de 6 meses en adelante con un desarrollo psicomotriz normal, ¿A partir de cuáles de los siguientes componentes se van estructurando los movimientos voluntarios?

- a) Emoción, automatismos y reflejos arcaicos
- b) Voluntad, percepción y marcha automática
- * c) Experiencia, emoción y voluntad
- d) Experiencia, reflejos de extensión cruzada y percepción

69) Ud observa a un niño nacido a término, de 6 meses de edad con desarrollo psicomotor normal.

Realiza la "reacción del saltarín" ¿Cómo se denomina dicha reacción?

- a) Circular primaria
 - * b) Circular secundaria
 - c) De apoyo positivo
 - d) De apoyo negativo
-

70) Ud está atendiendo a Marcela, de 43 años de edad en consultorio externo, quien padece una parálisis facial periférica desde hace 10 días. Le consulta acerca del pronóstico posible en cuanto a su recuperación. Según la Revisión de Texeira y Cols del 2008? ¿Cuál de los siguientes factores constituyen mal pronóstico en la recuperación de la PF idiopática?

- * a) Parálisis completa, hipertensión arterial, diabetes, dolor detrás del oído, paciente mayor
 - b) Parálisis incompleta, con recuperación que comienza a la semana
 - c) Parálisis completa, con recuperación que comienza a la semana
 - d) Parálisis completa, paciente adolescente, dolor detrás del oído, epífora,
-

71) Cerca del 23% de los pacientes que han sufrido una parálisis Facial de Bell, quedan con síntomas moderados a graves que persisten. Según la Revisión de Texeira y Cols ¿Cuáles de los siguientes síntomas son los que persisten?

- a) Lagrimo, pérdida de la sensibilidad cutánea de la hemicara, contractura
 - * b) Espasmo hemifacial, recuperación motora parcial, lagrimo, contractura o sincinesia
 - c) Dolor retroauricular, hipersensibilidad cutánea de la hemicara, sincinesia, epífora
 - d) Recuperación motora parcial, pérdida del gusto, hiperalgesia cutánea de la hemicara
-

72) Se encuentra internado en el Hospital Pediátrico un niño de 6 años de edad, que reside en el interior y concurrió para su tratamiento de rehabilitación a la Capital. Tiene diagnóstico de mielomeningocele y luego de la evaluación se decide que el niño necesita equipamiento y un tratamiento de rehabilitación. Carece de cobertura social. Su familia refiere que es de bajos recursos y no podrá asumir la totalidad de los gastos del equipamiento. Según la Ley 114, en relación a la Protección de la Salud, ¿Sobre quién recae la responsabilidad de asumir los costos de la atención de este niño?

- a) Los padres son los únicos responsables del tratamiento integral
 - b) Los tutores o encargados son los responsables del tratamiento integral
 - * c) El Estado es el responsable del tratamiento integral
 - d) Organización no gubernamental (ONG)
-

73) Ud está atendiendo a Marcos, de 62 años de edad, internado en Clínica Médica, quien sufrió un ACV y se encuentra en etapa fláccida inicial. Le indica cambios de decúbito y entre ellos le enseña cuidados posturales en decúbito dorsal. ¿En cuál de las siguientes posiciones ubicaría su miembro superior pléjico para evitar la retracción del hombro?

- a) Colocar el brazo estirado a lo largo del cuerpo sobre un almohadón más alto que el tronco y con el codo en flexión de 90°
- * b) Colocar el brazo estirado a lo largo del cuerpo sobre un almohadón más alto que el tronco y con el codo en extensión
- c) Colocar el brazo estirado a lo largo del cuerpo
- d) Colocar el brazo estirado a lo largo del cuerpo con el codo en flexión de 90°

74) Ud le derivan a Carlos de 59 años de edad, que se encuentra internado por haber sufrido un accidente cerebro vascular hace 5 días. Cursa una hemiparesia fascio-braquo crural izquierda. Se encuentra estable, ubicado en tiempo y espacio. ¿Cuál de los siguientes objetivos perseguirá ud en esta etapa?

- a) Enseñar al paciente una marcha funcional
- b) Enseñar al paciente todas las AVD (actividades de la vida diaria)
- c) Ayudar al paciente a soportar el peso sobre el lado sano y aprender a hacer equilibrio sobre ese lado al sentarse y pararse
- * d) Ayudar al paciente a soportar el peso sobre el lado afectado y aprender a hacer equilibrio sobre ese lado al sentarse y pararse

75) Ud atendiendo a Valentina, de 65 años de edad en consultorio externo, quien presenta una hemiplejia. Se encuentra en la etapa de recuperación relativa, donde necesita mejorar la marcha, el equilibrio, el control de caderas y rotación de la pelvis. ¿Cuál de los siguientes ejercicios realizaría para alcanzar estos objetivos?

- a) Trabajar en posición de pie, empujando al paciente hacia atrás y adelante
- b) Trabajar en posición de pie y deslizar el pie afectado sobre una "carretilla"
- * c) Trabajar en posición de pie y caminar en forma "cruzada"
- d) Trabajar en posición de pie haciendo descargar el peso sobre el lado sano

76) Ud está evaluando a Pablo, de 69 años de edad, en la sala de clínica médica con diagnóstico de ACV. Presenta lentitud en la pronunciación de sus palabras y repetición de las palabras que ud pronuncia. ¿Cuál de las siguientes alteraciones del lenguaje puede advertir en este paciente?

- a) Bradilalia y logoclonía
- b) Palilalia y anartria
- c) Anartria y disfonía
- * d) Bradilalia y ecolalia

77) Ud está evaluando un paciente adulto que sufrió un trastorno cerebeloso. Si le toma el signo de Romberg ¿Qué significación semiológica le aporta?

- a) Manifiesta alteración de los receptores de Golgi
- * b) Revela un trastorno en el sistema propioceptivo
- c) Manifiesta alteración de los receptores de Ruffini
- d) Revela un trastorno en la sensibilidad superficial

78) Ud está evaluando a Juan, quien sufrió un ACV hace un mes. Presenta imposibilidad de reconocer objetos con sus extremidades con los ojos cerrados. ¿Cómo se denomina este tipo de agnosia?

- a) Agnosia visual
- b) Prosopagnosia
- * c) Asterognosia
- d) Agnosia tonal

79) Ud está evaluando una paciente de 59 años de edad, que sufrió un accidente vasculo encefálico hace un mes. Le toma el Signo de Babinsky o reflejo plantar. ¿A cuál de los siguientes niveles segmentarios corresponde?

-
- a) L4-L5
 - b) L5-S1
 - * c) S1-S2
 - d) S3-S4

80) Le consultan por un paciente que presenta dolor de espalda. Ud le realiza evaluaciones funcionales de su columna y miembros. Lo coloca en decúbito dorsal, en la camilla, con cadera y rodilla flexionadas a 90 grados. Le extiende la rodilla en forma completa. ¿Qué está evaluando con esta prueba?

- a) Schoeber
- b) Flexibilidad de gemelos y sóleo
- c) Lasègue
- * d) Flexibilidad de isquiotibiales

81) Una paciente que usted atiende por dolor lumbar le consulta acerca de que posiciones puede realizar durante el día para aliviar dicho dolor. ¿En cuál de las siguientes posiciones presenta menor presión discal lumbar?

- a) De pie
- * b) Decúbito dorsal con almohada debajo de las rodillas
- c) Decubito dorsal con piernas estiradas
- d) Sentado

82) Ud está evaluando un paciente y decide registrar los síntomas realizando "diagrama del dolor" en una planilla tanto de frente como de espalda, marcando zonas de dolor, rigidez y entumecimiento. ¿Cuál de los siguientes síntomas se identifica con una barra lateral (/)?

- a) Dolor
- b) Entumecimiento
- * c) Rigidez
- d) Edema

83) Ud se encuentra en la Guardia, en el Shock Room de su hospital. Ingresa un paciente de 14 años, que ha sufrido un accidente automovilístico con traumatismo craneal. Lo están evaluando según la escala de Glasgow, el cual arroja un puntaje de 7. ¿Cómo se clasifica de acuerdo al nivel de gravedad de este paciente?

- a) Leve
- b) Medio
- c) Moderado
- * d) Grave

84) Ud recibe en consultorio externo un lactante de 4 meses de edad, que presentó parálisis braquial obstétrica completa. Se decide realizarle cirugía reconstructiva. ¿Cuál de las siguientes pautas debería respetar y tener en cuenta durante las 3 primeras semanas post quirúrgicas en el miembro superior afectado?

- * a) Evitar el estiramiento de la zona de reconstrucción del miembro superior
- b) Realizar sólo movilización pasiva del miembro superior
- c) Evitar la inmovilización de miembro superior
- d) Realizar sólo movilidad espontánea del miembro superior

85) Le consulta una paciente joven que presenta lumbalgia, que cursó durante todo el embarazo. Le realizaron una cesárea y ahora se encuentra en el puerperio. No presenta antecedentes de patología lumbar. Ud le indica ejercicios. Si quisiera complementar el tratamiento con un sistema de contención. ¿Cuál de los siguientes sería el más adecuado?

- * a) Faja de contención lumbar
- b) Faja de contención dorsolumbar
- c) Corsé de inmovilización lumbosacra
- d) Corsé de inmovilización dorsolumbar

86) Ud está atendiendo desde hace varios meses un niño de 5 años con diagnóstico de mielomeningocele. No asistió al tratamiento durante los últimos 2 meses donde tuvo el control con su pediatra, quien le comunica que será intervenido quirúrgicamente por presentar "médula anclada". ¿Cuál de los siguientes signos clínicos observaría en esta instancia en este niño?

- a) El niño se torna irritable, con alteraciones de sueño, dolor de espalda
 - b) Deterioro de la función intelectual y esquema corporal
 - c) Aparición de alteraciones sensitivas, tales como parestesia en miembros inferiores
 - * d) Disminución o pérdida de la función motriz en miembros inferiores y a veces en miembros superiores
-

87) Ud está atendiendo un niño con diagnóstico de Parálisis Cerebral, con importante desbalance muscular y retardo en la bipedestación. Ud sospecha alteraciones en sus caderas. A la evaluación radiográfica observa que la cabeza femoral se encuentra parcialmente descubierta por el techo acetabular. ¿En qué "Porcentaje de migración" se considera subluxada?

- a) Cuando es inferior al 30%
 - * b) Entre el 30% y el 60%
 - c) Entre el 60% y el 90%
 - d) Cuando es mayor a 90%
-

88) Ud está evaluando un paciente con trastorno vestibular unilateral. Su jefe le pide que lo evalúe a través de Tandem Walk.

¿En qué consiste esta intervención?

- a) Cuestionario de incapacidad de la marcha ocasionado por vértigo
 - * b) Prueba de equilibrio dinámico y habilidad de la marcha
 - c) Cuestionario relacionado a la calidad de la marcha
 - d) Prueba de equilibrio estático y coordinación visual durante la marcha
-

89) Según la Revisión Sistemática sobre Rehabilitación Vestibular del 2008 ¿Cuáles son los componentes específicos en las técnicas de rehabilitación vestibular que poseen fundamento fisiológico o conductual?

- a) Respuestas de reacondicionamiento, reposicionamiento y control postural
 - * b) Respuestas compensatorias, de adaptación y substitución
 - c) Respuestas de reacondicionamiento, prevención y compensación
 - d) Respuestas compensatorias, de reposicionamiento y adaptación
-

90) Se presenta al consultorio externo una paciente de 65 años de edad con antecedente de artritis reumatoidea de 10 años de evolución. Le realizaron un reemplazo total de cadera cementado hace 6 meses. Refiere intenso dolor, en la cadera operada con un VAS 8, de 3 meses de evolución. Al observar la radiografía advierte signos de aflojamiento de la prótesis.

¿Cuál de las siguientes conductas sería la más adecuada para esta paciente?

- a) Aplicar magnetoterapia y ultrasonido sobre la cicatriz
- * b) Derivar a la paciente nuevamente al traumatólogo por sospecha de infección profunda
- c) Aplicar infrarrojo para disminuir el espasmo muscular
- d) Indicar nuevas radiografías de frente y perfil

91) Se presenta al consultorio externo, Ana de 62 años de edad, con diagnóstico de artritis reumatoidea de 10 años de evolución. Luego de realizar la evaluación, ¿Cuál de los siguientes objetivos deberá tener en cuenta a la hora de armar un protocolo de tratamiento?

- a) Aliviar el dolor, indicar reposo absoluto
- b) Mantener o aumentar la movilidad articular e indicar reposo con almohada debajo del hueco popliteo
- * c) Aliviar el dolor, mantener y mejorar la función muscular
- d) Mantener o aumentar la movilidad articular e indicar reposo para las actividades de la vida diaria (AVD)

92) Un paciente de 4 años de edad ingresa a consultorio externo y sus padres refieren que el niño tuvo las siguientes manifestaciones clínicas de Artritis Crónica Juvenil, en los primeros 6 meses de vida: fiebre, exantema y artritis en rodillas y muñecas. De acuerdo a la presentación de comienzo de la enfermedad, ¿Cuál de las siguientes formas corresponde al cuadro descripto?

- a) Oligoarticular
- b) Poliarticular
- c) Pauciarticular
- * d) Sistémico

93) Ud recibe en consultorio externo un paciente de 6 años de edad. Aún no tiene un diagnóstico certero, ya que el médico derivante requiere completar estudios. Al interrogatorio, sus padres refieren dolor en ambas rodillas, edema local y fiebre por encima de 39 grados que no se modifica con antitérmicos habituales Exantema en tronco y miembros. Estos síntomas aparecen en forma espontánea y cesan con aparente curación. ¿En cuál de los siguientes diagnósticos pensaría?

- a) Enfermedad de Schoeber
- b) Arnold Chiari
- * c) Artritis reumatoidea juvenil
- d) Enfermedad de Oklahoma

94) Ud está atendiendo un niño de 12 años de edad, con artritis crónica juvenil. Refiere dolor y rigidez en la articulación temporomandibular. Presenta apertura bucal de 3 cm y crujidos articulares. ¿Cuál de las siguientes estrategias de tratamiento serán las más adecuadas para este niño?

- a) Respozo articular diurno y férula de descarga nocturna
- * b) Estimular la masticación, mantener el grado máximo de apertura bucal y si es necesario férula de descarga nocturna
- c) Alimentación semisólida, férula diurna de descarga
- d) Estimular la masticación, movilización pasiva enérgica articular y si es necesario férula de descarga diurna

95) Ud recibe un paciente de un mes de vida en consultorio externo con diagnóstico de torticolis muscular congénita. Al realizarle la evaluación, presenta la tumoración en el ECOM. ¿Cuál de los siguientes parámetros funcionales encontrará que permitan corroborar el diagnóstico?

- * a) Limitación de la rotación hacia el lado lesionado, limitación de la flexión lateral hacia el lado contrario de la lesión, elevación del hombro homolateral
- b) Limitación de la rotación hacia el lado lesionado, limitación de la flexión lateral hacia el lado de la lesión, elevación del hombro contralateral
- c) Limitación de la rotación hacia el lado contrario a la lesión, limitación de la flexión lateral hacia el lado contrario de la lesión, elevación del hombro homolateral
- d) Limitación de la rotación hacia el lado contrario a la lesión, limitación de la flexión lateral hacia el lado de la lesión, elevación del hombro contralateral

96) Ud tiene que programar actividad física para pacientes gerontes sanos, o con patologías controladas, que se encuentran en un geriátrico. El médico le refiere que son muy sedentarios y de continuar así perderán masa muscular. Si Ud se plantea mejorar el acondicionamiento físico y combatir la sarcopenia, ¿Cuál de los siguientes métodos de entrenamiento debería seleccionar?

- a) Entrenamiento anaeróbico láctico
 - * b) Ejercicios de fortalecimiento
 - c) Ejercicios explosivos
 - d) Entrenamiento anaeróbico aláctico
-

97) Ud está en la sala de Geriatría con María de 75 años de edad, lúcida, ubicada en tiempo y espacio, pero no se moviliza en forma totalmente independiente para sus AVD. ¿Cuál de los siguientes instrumentos sería el más adecuado para evaluarlas?

- a) Tinetti
 - * b) Índice de Barthel
 - c) Cuestionario SF 36
 - d) Cuestionario Saint George
-

98) ¿Cuál de las siguientes afirmaciones define el término "Gerontología"?

- a) Rama de la medicina que se ocupa de la prevención y asistencia de enfermedades de personas de edad avanzada
 - * b) Ciencia que estudia el proceso de envejecimiento en todos sus aspectos
 - c) Rama de la medicina que se ocupa del tratamiento, recuperación y reinserción social de personas de edad avanzada
 - d) Ciencia que estudia el proceso de envejecimiento, pero solamente el aspecto "médico"
-

99) ¿Cómo se encuentra el metabolismo de un paciente que sufrió una quemadura grave?

- a) Se encuentra disminuido y permanece bajo hasta que la herida esté cerrada
 - * b) Se encuentra aumentado y no sufre regresión hasta que la herida esté cerrada
 - c) No sufre modificaciones en todo el proceso hasta la formación de cicatriz
 - d) Se encuentra aumentado en el resto del organismo y disminuido en la cicatriz
-

100) Ud está atendiendo a Francisco de 30 años de edad que se encuentra en la sala de clínica médica, quien sufrió quemaduras extensas en miembros inferiores por incendio en su vivienda hace 2 días. No requirió cirugía y presenta buena evolución, está lúcido y colaborador. ¿Cuál de las siguientes estrategias de tratamiento será la más adecuada?

- a) Férulas permanentes en miembros inferiores hasta la cicatrización completa
- * b) Deambulación y ejercicios activos de amplitud de movimiento
- c) Ejercicios respiratorios y reposo hasta la cicatrización de las heridas
- d) Reposo y vendaje