

CONTROL MOTOR EXAMEN



SUERTE JEJEJEJEJE

1. Los nervios espinales se organizan en 30 pares, distribuidos según los segmentos de la médula espinal. 1 punto

Marca solo un óvalo.

☐ verdadero

☐ falso

2. Durante la valoración, un paciente comprende las instrucciones, pero presenta dificultad para pronunciar palabras debido a una alteración en el control de los músculos del habla, ¿cuál es la manifestación más probable? 1 punto

Marca solo un óvalo.

☐ Afasia

☐ Apraxia

☐ Disartria

☐ Hipoestesia

3. ¿Cuál de las siguientes intervenciones representa mejor el principio general de la Facilitación Neuromuscular Propioceptiva? 1 punto

Marca solo un óvalo.

- ☐ Ejecutar movimientos pasivos sin estímulos ni participación del paciente.
- ☐ Aplicar estímulos sensoriales para favorecer una respuesta motora funcional.
- ☐ Fortalecer músculos aislados sin considerar la coordinación del movimiento
- ☐ Mantener posiciones estáticas para evitar respuestas neuromusculares.

4. Durante un step-down, el paciente presenta caída pélvica, desplazamiento medial de la rodilla y dificultad para mantener el equilibrio. ¿Qué componente funcional está principalmente comprometido? 1 punto

Marca solo un óvalo.

- ☐ La movilidad combinada del hombro y la columna torácica
- ☐ El control dinámico de la pelvis, la cadera y la rodilla
- ☐ La disociación entre la columna lumbar y la cadera
- ☐ La amplitud pasiva de la articulación de la rodilla

5. En un paciente con marcha de Trendelenburg, ¿qué estrategia puede disminuir la demanda mecánica sobre la cadera afectada durante el apoyo? 1 punto

Marca solo un óvalo.

- ☐ Utilizar el bastón en el mismo lado de la cadera afectada.
- ☐ Incrementar el ancho del paso mediante una base excesivamente amplia
- ☐ Utilizar el bastón en el lado contrario a la cadera afectada
- ☐ Limitar completamente la transferencia de peso hacia el miembro afectado

6. Antes de levantar un objeto, el paciente activa la musculatura estabilizadora del tronco para anticiparse a la carga. ¿Qué mecanismo de control motor representa esta respuesta? 1 punto

Marca solo un óvalo.

- ☐ Feedback extrínseco
- ☐ Adaptación refleja
- ☐ Feedforward
- ☐ Feedback intrínseco

7. Durante un patrón de miembro superior, el terapeuta modifica el contacto manual, dirige la resistencia y proporciona una indicación verbal para corregir la alineación. ¿Qué mecanismo está utilizando principalmente? 1 punto

Marca solo un óvalo.

- ☐ Control anticipatorio o feedforward.
- ☐ Inhibición del patrón motor.
- ☐ Retroalimentación o feedback.
- ☐ Automatización sin información sensorial

8. Un paciente camina con seguridad dentro de las barras paralelas, pero presenta dificultad al desplazarse en superficies diferentes y realizar giros. ¿Qué estrategia favorecería mejor la transferencia del aprendizaje? 1 punto

Marca solo un óvalo.

- ☐ Mantener la práctica exclusivamente en las barras hasta normalizar completamente el patrón
- ☐ Incorporar progresivamente cambios de dirección, velocidad y superficie
- ☐ Sustituir la práctica de la marcha por ejercicios aislados de fuerza
- ☐ Aumentar la asistencia manual para evitar cualquier error durante el movimiento

9. ¿Qué criterio debería orientar principalmente la selección de una prueba funcional? 1 punto

Marca solo un óvalo.

- ☐ Evaluación dinámica de un segmento articular específico
- ☐ La facilidad con la que puede aplicarse en cualquier paciente
- ☐ Su relación con el objetivo clínico, validez y capacidad para detectar cambios
- ☐ La capacidad física que evalúa simultáneamente

10. En la valoración postural, una asimetría desaparece cuando el paciente modifica el apoyo y sigue una indicación verbal. ¿Qué tipo de alteración es más probable? 1 punto

Marca solo un óvalo.

- ☐ Estructural
- ☐ Neurológica
- ☐ Degenerativa
- ☐ Funcional

11. ¿Qué característica define mejor el concepto de cadenas musculares? 1 punto

Marca solo un óvalo.

- ☐ Los músculos que comparten una misma acción articular.
- ☐ Los segmentos corporales se relacionan mediante continuidades anatómicas y funcionales.
- ☐ La organización de los músculos según su origen, inserción y acción principal
- ☐ La activación secuencial de músculos agonistas y antagonistas durante un movimiento.

12. Un patrón motor es la secuencia coordinada de activaciones musculares, ajustes posturales, movimientos articulares y estrategias de control que permiten realizar una acción 1 punto

Selecciona todos los que correspondan.

- ☐ Verdadero
- ☐ falso

13. Durante la evaluación del equilibrio, si el paciente mantiene el apoyo unipodal, pueden incorporarse giros, alcances y perturbaciones controladas sin vigilancia directa, siempre que el entorno esté libre de obstáculos. 1 punto

Marca solo un óvalo.

- ☐ verdadero
- ☐ falso

14. cuales son los principales patrones clinicos asociados a una lesion nerviosa periferica?

15. En la exploración neurológica, un paciente presenta reflejos osteotendinosos aumentados y resistencia muscular que se incrementa cuando el movimiento pasivo se realiza con mayor velocidad. ¿Cuál es la interpretación más probable? 1 punto

Marca solo un óvalo.

- ☐ Alteración muscular aislada
- ☐ Lesión del sistema nervioso periférico
- ☐ Compromiso del sistema nervioso central
- ☐ Disminución del tono muscular
- ☐ Otro:
—

16. La clasificación de las patologías del sistema nervioso se basa únicamente en la localización de la lesión, sin considerar el origen o la causa del trastorno. 1 punto

Marca solo un óvalo.

- ☐ Verdadero
- ☐ falso

17. Al valorar una alteración del movimiento, ¿qué hallazgo orienta principalmente hacia un déficit de control motor y no únicamente hacia una limitación de movilidad? 1 punto

Marca solo un óvalo.

- ☐ Disminución constante del rango articular pasivo.
- ☐ Dolor localizado durante la palpación muscular.
- ☐ Aparición de compensaciones y pérdida de estabilidad durante una tarea funcional.
- ☐ Acortamiento muscular observado en reposo.

18. Los ganglios basales son los encargados de recibir señales sensoriales "central de comunicaciones" 1 punto

Marca solo un óvalo.

☐ Verdadero

☐ falso

19. El arco reflejo es el "circuito mínimo", detecta el estímulo, luego se transmite, se decide en un centro integrador, y finalmente se ejecuta una respuesta motora. 1 punto

Marca solo un óvalo.

☐ verdadero

☐ falso

☐ Otro:
—

20. Durante la valoración neurológica, un paciente presenta aumento del tono muscular dependiente de la velocidad, hiperreflexia y debilidad que compromete un hemicuerpo. ¿Cuál es la interpretación más coherente? 1 punto

Marca solo un óvalo.

☐ Alteración de una raíz nerviosa

☐ Lesión del sistema nervioso central

☐ Compromiso de un nervio periférico

☐ Lesión muscular localizada

☐ Otro:
—

21. defina que significa FNP y mencione el nombre del metodo en el que se fundamenta

22. Durante un proceso de rehabilitación, un paciente repite correctamente una tarea motora y mejora progresivamente su ejecución. ¿Qué mecanismo explica mejor el fortalecimiento duradero de las conexiones relacionadas con ese movimiento? 1 punto

Marca solo un óvalo.

- ☐ Depresión sináptica
- ☐ Potenciación a largo plazo
- ☐ Inhibición recíproca
- ☐ Fatiga neural

23. El paciente al realizar una sentadilla eleva tempranamente los talones y aumenta la inclinación anterior del tronco. ¿Qué factor debería explorarse como posible causa principal? 1 punto

Marca solo un óvalo.

- ☐ Disminución del braceo
- ☐ Debilidad de flexores de codo
- ☐ Restricción de movilidad cervical
- ☐ Limitación de dorsiflexión del tobillo

24. Mencione los principios practicos utilizados en el ambito clinico/ rehabilitacion que guian para favorecer la neuroplasticidad

25. mencione cuatro aspectos funcionales que la FNP busca mejorar durante la ejecucion del movimiento

26. *Marca solo un óvalo.*

☐ Opción 1

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios