

**CUESTIONARIO DE PREGUNTAS**

**CONCURSO-OPOSICION PUESTOS  
DE TRABAJO DE FISIOTERAPEUTA  
SERVICIO NAVARRO DE SALUD-0.  
12-09-2010**

- 1. Los Plexos de Meissner y Anerbach se localizan en:**
  - a) Colon
  - b) Vejiga
  - c) Intestino Delgado
  - d) Recto
  
- 2. Las fracturas de cuello de fémur son más frecuentes en mujeres debido a:**
  - a) Es una lesión más frecuente en personas de edad avanzada y esta población de predominio femenino.
  - b) La pelvis de las mujeres es más ancha.
  - c) La osteoporosis posmenopáusica.
  - d) Las tres son correctas.
  
- 3. La maniobra de Wetterwald asocia tres acciones, ¿cuáles son?**
  - a) Rodar – Friccionar – Amasar
  - b) Rodar – Deslizar – Amasar
  - c) Rodar – Deslizar – Vibrar
  - d) Rodar – Amasar – Percusión
  
- 4. En las fracturas de los maxilares, ¿a qué objetivos obedece su tratamiento?**
  - a) Restablecer la articulación dental y recuperar la cinética mandibular perfecta.
  - b) Restablecer la movilidad articular consiguiendo una perfecta masticación.
  - c) A establecer principalmente la capacidad de deslizamiento articular mandibular.
  - d) Restablecer movilidad, funcionalidad y ausencia de dolor.
  
- 5. En una lesión nerviosa tipo neuropraxia:**
  - a) La continuidad de los axones está intacta.
  - b) La continuidad de los axones está parcialmente afectada.
  - c) La continuidad de los axones está totalmente afectada.
  - d) La lesión es siempre irreversible.
  
- 6. La lesión yatrógena:**
  - a) Es provocada por el tratamiento de otra lesión y no existía anteriormente.
  - b) Es una lesión congénita.
  - c) No cursa con sintomatología por ello se descubre durante el tratamiento de otras lesiones.
  - d) Está causada por una sección.
  
- 7. El plastrón esternocostal, ¿a qué da lugar?**
  - a) A una fractura esternoclavicular.
  - b) A una fractura bilateral-esternoclavicular.
  - c) A un segmento torácico flotante anterior.
  - d) A un segmento torácico flotante posterior.

- 8. En la neurotmesis**
- a) La recuperación nunca es total ni espontánea.
  - b) La recuperación es parcial y espontánea.
  - c) La recuperación es espontánea y lenta.
  - d) La recuperación es lenta pero total.
- 9. La Coccigodinia se observa sobre todo en mujeres entre qué edades:**
- a) 20 – 50 años
  - b) 25 – 55 años
  - c) 30 – 60 años
  - d) 30 – 50 años
- 10. La técnica de Vögler tiene como objetivo:**
- a) Que el masaje aborde el periostio.
  - b) Que la fricción en el masaje aborde la aponeurosis.
  - c) Asociar estiramientos aponeuróticos y estimulaciones manuales.
  - d) Maniobras de sobado y fricciones.
- 11. Oblicuidad pélvica congénita (OPC) consiste en:**
- a) Acortamiento y contractura del glúteo medio.
  - b) Acortamiento y contractura del glúteo mayor.
  - c) Acortamiento y contractura del glúteo menor.
  - d) Acortamiento y contractura del aductor medio y menor.
- 12. Si en una prótesis de hombro, persiste el dolor durante su tratamiento rehabilitador se puede prever una ventana terapéutica, ¿durante cuántas semanas?**
- a) Sólo dos semanas.
  - b) Sólo cinco semanas.
  - c) Durante 3 a 4 semanas.
  - d) Durante 2 a 5 semanas.
- 13. ¿Dónde es menos importante la necrosis en fracturas óseas?**
- a) En el hueso cortical.
  - b) En el hueso esponjoso.
  - c) En fracturas cerradas.
  - d) En fracturas abiertas.
- 14. El Cornet es un instrumento que se usa como ayuda instrumental en la fisioterapia respiratoria, su acción se basa en :**
- a) Desprendimiento de secreciones.
  - b) Aumento de presión negativa.
  - c) Alarga los tiempos inspiratorios.
  - d) Permite una distribución de las partículas medicamentosas por todos los segmentos bronquiales.
- 15. En el protocolo del tratamiento PEF (Pico de Flujo Espiratorio) a través del Peak – Flowmeter, ¿qué porcentajes de flujos son los correctos?**

- a) 0-25%, 25%-50%, 50%-75%, 75%-100%
- b) 0-25%, 50%-70%, 70%-150%
- c) 0-25%, 30%-60%, 60%-80%, 80%-100%
- d) 0-25%, 25%-50%, 50%-70%, 70%-150%

**16. ¿Cuántas veces puede repetirse la insuflación para llegar a TCL (llenado completo pulmonar) en las insufitaciones como ambú en el caso de las enfermedades neuromusculares?**

- a) De una a dos respiraciones.
- b) De una a tres respiraciones.
- c) De una a cuatro respiraciones.
- d) Una es suficiente.

**17. Las atelectasias son las complicación más frecuente en las IQ del tórax, ¿cuáles son las causas que las provocan?**

- a) Una dilatación del árbol bronquial.
- b) La falta de aireación.
- c) Por tapón mucoso.
- d) La falta de aireación y/o por tapón mucoso.

**18. Las actividades de prevención primaria son las que se realizan:**

- a) Sobre los factores causales o de riesgo.
- b) En la fase presintomática de la enfermedad.
- c) Cuando aún no se han producido complicaciones de la enfermedad.
- d) Para la detección precoz de la enfermedad.

**19. Señale cual de las siguientes afirmaciones es falsa:**

- a) La minusvalía define actividad, comportamiento y tiene en cuenta a la persona y a su entorno, a la interacción persona-situación.
- b) La deficiencia se caracteriza por pérdidas o anomalías que pueden ser innatas o adquiridas, permanentes o temporales.
- c) La discapacidad es toda restricción o ausencia de la capacidad de realizar una actividad en la forma o dentro del margen que se considera normal para un ser humano.
- d) La minusvalía es una limitación de las oportunidades para participar en la comunidad en igualdad de condiciones que los demás ciudadanos.

**20. La coordinación de los músculos esqueléticos y el equilibrio es controlada por:**

- a) El tálamo
- b) El cerebelo
- c) El hipotálamo
- d) La médula

**21. Al hablar de ergonomía nos referimos:**

- a) Ciencia que estudia los sistemas de medición.
- b) Estudio de la actividad laboral.
- c) Medición de las actividades físicas en el trabajo.
- d) Una rama de la economía laboral.

**22. Las actividades recreativas y de tiempo libre:**

- a) Las actividades puntuales, sin continuidad y las experiencias de relación cortas pueden afianzar determinadas actitudes negativas en los chicos sin discapacidad y la experiencia frustrante en los chicos con discapacidad.
- b) El programa de actividades debe tener continuidad y un carácter globalizador.
- c) El programa de actividades no debe tener grandes espacios entre sesiones.
- d) Todas son verdaderas.

**23. Señale cuál de las siguientes afirmaciones es falsa en relación con las ortesis de soporte del miembro superior:**

- a) Su misión es soportar y fijar la extremidad en una posición determinada
- b) Se pueden poner y quitar fácilmente sin movilizar apenas la extremidad. Ello permite la higiene al paciente y la revisión de las zonas lesionadas.
- c) Están contraindicados en las afecciones reumáticas y procesos inflamatorios en fase aguda.
- d) Los aparatos deben colocarse con la tensión adecuada; a mayor ajuste, más reposo e inmovilización.

**24. Señale cuál de las siguientes afirmaciones es falsa en relación con la osteoporosis:**

- a) En pacientes con largos períodos de amenorrea ésta se acompaña de pérdida ósea.
- b) La menopausia quirúrgica produce menos osteoporosis que la natural.
- c) En la osteoporosis postmenopáusica se pierde principalmente hueso trabecular.
- d) La osteoporosis es una alteración del remodelado óseo.

**25. Señale la respuesta incorrecta en relación a la colocación del fármaco en una aplicación de iontoforesis ("según R. Martín"):**

- a) Ácido acético en el polo negativo.
- b) Calcibromin en el polo positivo.
- c) Celestone en el polo negativo.
- d) Cloruro de Zinc en el polo negativo.

**26. Señale la respuesta incorrecta respecto a la terapia con microondas:**

- a) Recibe también el sobrenombre de radarterapia, por coincidir con la misma frecuencia que el radar convencional.
- b) La energía calórica generada se consigue por el fenómeno de giro molecular, tomando como referencia la molécula de H<sub>2</sub>O.
- c) En pacientes hemofílicos, se indica su aplicación, debido a la transformación de disoluciones orgánicas coloides de gel a solución.
- d) Está contraindicado en calcificaciones incipientes, procesos inflamatorios agudos y artritis reumatoide durante los brotes.

**27. ¿Cuánto tiempo es necesario para una sesión de Ultrasonido continuo según las siguientes características? Potencia 1,5 w; Dosis 30 J/cm<sup>2</sup>; Superficie 150cm<sup>2</sup>; Superficie cabezal 5cm<sup>2</sup>;**

- a) 4 minutos.
- b) 7, 5 minutos.
- c) 10 minutos.
- d) Con los datos disponibles no es posible calcularlo.

**28. ¿Cuál de estas funciones musculares es la incorrecta?**

- a) El glúteo mediano desarrolla su máxima eficacia en abducción de cadera de 35 grados aproximadamente.
- b) El cuadrado crural es adductor y rotador externo de cadera.
- c) En alineación normal, el piramidal es flexor, abductor y rotador externo de cadera.
- d) El obturador externo es un notable extensor de cadera debido a su disposición, enrollado en torno al cuello del fémur.

**29. ¿Cuál de estas funciones musculares durante la inspiración es la correcta?**

- a) Los músculos de la inspiración elevan las costillas y descienden el esternón.
- b) El serrato menor posterior e inferior es un músculo accesorio de la inspiración.
- c) Los músculos principales de la inspiración son: los intercostales externos y los supracostales y, sobre todo, el diafragma.
- d) Son músculos accesorios de la inspiración y sólo cuando los miembros superiores están en abducción máxima, los escalenos y el esternocleidomastoideo.

**30. Señale la respuesta incorrecta en cuanto a la acción del esternocleidomastoideo:**

- a) La contracción unilateral determina una extensión, inclinación homolateral y rotación contralateral cervical.
- b) Si el raquis cervical permanece flexible, la contracción bilateral conlleva una hiperlordosis del raquis cervical con una extensión de cabeza y una flexión del mismo sobre el raquis dorsal.
- c) Si el raquis cervical se pone rígido y rectilíneo por contracción de los músculos prevertebrales, la contracción simultánea bilateral conlleva una flexión del raquis cervical sobre el dorsal y una flexión de la cabeza hacia adelante.
- d) Sólo a y b son correctas.

**31. La imposibilidad para realizar actos simples o simbólicos (por ejemplo el "signo de la cruz") ante una orden y que puede ser unilateral o bilateral, se denomina:**

- a) Apraxia ideatoria o motora.
- b) Apraxia ideomotora.
- c) Apraxia constructiva.
- d) Apraxia bucofacial.

**32. Cuando observamos un movimiento muy brusco, de gran amplitud, sobre todo en la raíz del miembro superior, y que es proyectado hacia afuera con tendencia a la flexión y al “enrollamiento” sobre su eje nos referimos a:**

- a) Síndrome de Meniere.
- b) Atetosis.
- c) Hemibalismo (cuerpo de Luys).
- d) Adiadococinesia.

**33. En técnicas vertebrales el método que consiste en una corrección tridimensional global y máxima con alineación y extensión en fase inspiratoria, completada por un estímulo muscular isométrico en fase espiratoria se denomina:**

- a) Método Charriere – Roy.
- b) Método de Schroth u Ortopedia Respiratoria de Schroth.
- c) Método del Dr Von Niederhoffer- Egidy.
- d) Método de Mezieres.

**34. Señale la respuesta correcta en relación al tratamiento kinesiterápico que se debería aplicar en una fractura intertrocantérea tratada quirúrgicamente mediante un enclavijamiento fasciculado de Ender:**

- a) Desde el segundo día se realiza el fortalecimiento muscular activo con ligera resistencia de cuádriceps – isquiocrurales e isométricos de glúteos.
- b) Desde el primer día se realiza marcha con apoyo total.
- c) Los primeros movimientos que deben recuperarse son las rotaciones.
- d) Se le sienta al paciente en una silla con cadera y rodilla en flexión de 90°, cuando pasan 15 días.

**35. ¿Cual de las siguientes afirmaciones acerca del volumen espiratorio forzado en el primer segundo es falsa?**

- a) Se puede utilizar para determinar la eficacia de los broncodilatadores.
- b) Se reduce en la compresión dinámica de las vías aéreas.
- c) Disminuye en pacientes con enfermedad pulmonar obstructiva crónica pero no en la fibrosis pulmonar.
- d) Está reducido en los pacientes asmáticos.

**36. Dentro de los reflejos tónicos anormales en niños con parálisis cerebral, ¿cuál es el mayor responsable del desarrollo de contracturas y deformidades?**

- a) Reflejo tónico laberíntico.
- b) Reflejo tónico simétrico del cuello.
- c) Reflejo tónico asimétrico del cuello.
- d) Reacciones asociadas.

**37. En el tratamiento de las tendinopatias ¿qué afirmación es falsa?**

- a) Comenzar con ejercicios en la fase aguda.
- b) Realizar ejercicios excéntricos de potenciación.

- c) No aplicar calor como analgésico.
- d) Estimular la producción de colágeno por los tenocitos.

**38. En relación a los denominados por Berta Bobath puntos clave de control señale la respuesta falsa:**

- a) Influyen de modo especial en el tono postural.
- b) El punto clave central (pcc) es un punto funcional que se encuentra entre la apofisis xifoides y la 7<sup>a</sup> – 8<sup>a</sup> vértebra torácica.
- c) Son puntos clave los pies, codos y rodillas.
- d) Son puntos clave ambas cinturas escapulares.

**39. Según la clasificación de la Sociedad Internacional de la Hidrología Médica, el tipo de peloides formado por componente orgánico y agua sulfurada se denomina:**

- a) Fangos.
- b) Limos.
- c) Biogleas.
- d) Sapropeli.

**40. Según Travell y Simons, las características específicas que diferencian los puntos gatillo (P.G.) de otros problemas miofasciales son las siguientes excepto (señale la incorrecta):**

- a) Un P.G. activo provoca dolor referido en una localización previsible.
- b) Los músculos que albergan a los puntos gatillo presentan nódulos en forma de "cuentas de collar".
- c) La presión digital mantenida sobre el P.G. suele reproducir el patrón doloroso referido del que es responsable.
- d) Un P.G. que está activo la mayoría de las veces se sitúa donde el paciente localiza el dolor.

**41. En el marco de la facilitación neuromuscular propioceptiva, los músculos que se oponen al movimiento principal a fin de corregir la trayectoria final se denominan:**

- a) Sinergistas antagonistas.
- b) Sinergistas agonistas.
- c) Asinergicos mixtos.
- d) Sinergistas puros.

**42. ¿Cuál de las siguientes causas denominada por Busquet "trilogía desgraciada" no forma parte en la génesis de la pubalgia crónica?:**

- a) Abdominales débiles.
- b) Adductores potentes.
- c) Hiperlordosis lumbar.
- d) Distensión muscular en los isquiotibiales.



**43. Según Bobath : Para ayudar al paciente hemipléjico a integrar el lado afectado de su imagen corporal, especialmente brazo y mano, se debe prestar atención a los puntos siguientes, excepto**

- a) El paciente debe sentarse a una mesa con frecuencia, en vez de hacerlo a una silla sin una mesa enfrente.
- b) Debe mirar hacia el lado afectado.
- c) Hay que sentarse o pararse junto al lado afectado del paciente.
- d) El paciente no debe sentarse con las manos entrelazadas. Debe "cuidar" la mano afectada con la sana.

**44. En relación a la reeducación postural global ( R.P.G.) Defendida por Philippe Souchart señale la respuesta falsa:**

- a) Ejercita los músculos estáticos con contracciones concéntricas.
- b) Trabaja siempre en decoaptación articular gracias a la acción manual del fisioterapeuta.
- c) Todas las reeducaciones se hacen en amplitud espiratoria, con la finalidad de flexibilizar los inspiradores.
- d) La R.P.G es fundamentalmente un método propioceptivo de inhibición.

**45. Señale la respuesta correcta en relación a los efectos polares producidos por la aplicación de corrientes galvánicas:**

- a) Bajo el cátodo se da una reacción ácida y oxidación.
- b) Bajo el ánodo se produce una concentración de aniones no metales (-) y coagulación.
- c) Bajo el cátodo se liberan protones  $H^+$  y se produce una vasoconstricción.
- d) Bajo el cátodo se produce una quemadura de tipo ácido y licuefacción.

**46. Según Rouviere , el denominado ligamento bicorne de Caldani corresponde al :**

- a) Ligamento coracoclavicular interno.
- b) Ligamento acromiocracoideo.
- c) Ligamento conoide.
- d) Ligamento deltoideo menor.

**47. La porción del arco posterior comprendida entre las apófisis articulares superiores y las inferiores de la vértebra se denomina:**

- a) Articulación interapofisaria.
- b) "Perrillo de Lachapel".
- c) Istmo vertebral.
- d) Angulo de Grëgersen y D.B. Lucas.

**48. En relación a los ligamentos de la cadera, señale la respuesta incorrecta:**

- a) El ligamento de bertín se inserta en el borde anterior del iliaco por debajo de la espina iliaca anteroinferior y cuya base se adhiere al fémur a lo largo de la línea intertrocantérea anterior.
- b) El ligamento isquiofemoral se inserta en la parte anterior de la eminencia iliopectínea y el labio anterior de la corredera infrapúbica.
- c) En rotación externa la tensión es máxima en los haces cuya dirección es horizontal es decir, el haz iliopretrocantéreo y el ligamento pubofemoral.
- d) En adducción , el haz iliopretrocantéreo se tensa y el ligamento pubofemoral se distiende.

**49. Señale la respuesta incorrecta según Paúl D. Hooper, en referencia a la back school (escuela de espalda):**

- a) Los principales objetivos del programa son la educación y la autorresponsabilidad.
- b) El programa de la "Canadian Back Education Units" lo imparten una diversidad de profesionales incluido cirujano ortopédico, psicólogo y fisioterapeuta.
- c) El tamaño de la clase según la Escuela Sueca es aproximadamente entre 20 y 25 personas.
- d) La primera sesión en la mayoría de las escuelas, se suele centrar en general, en instruir en anatomía básica, en biomecánica y en explicaciones acerca del envejecimiento de columna vertebral.

**50. Señale la respuesta correcta en relación a la incontinencia**

- a) La vejiga autónoma también se conoce como supranuclear o central.
- b) La vejiga automática es refleja, atónica y periférica.
- c) La vejiga neurogénica mixta es la más frecuente en paraplejas D12-L1.
- d) Todas son correctas.

**51. Según H. Berkovits , son indicaciones de la masoterapia en dermatología todas las siguientes excepto:**

- a) Escaras de decúbito.
- b) Hipodermatitis esclerosa.
- c) Esclerodermias en evolución.
- d) Cicatrices en contacto con material de osteosíntesis.

**52. Son indicaciones de los vendajes funcionales según Toni Bové, todos las siguientes, excepto:**

- a) Rotura de fibras musculares.
- b) Distensión ligamentosa de primer grado.
- c) Fisura de costillas.
- d) Rotura tendinosa.

**53. Un paciente con enfermedad pulmonar crónica presenta valores de PO<sub>2</sub> y PCO<sub>2</sub>, arteriales de 50 y 60 mm Hg., respectivamente y un PH de 7,35. ¿Cómo puede describirse mejor el estado ácido – base?**

- a) Normal.
- b) Alcalosis respiratoria parcialmente compensada.
- c) Acidosis respiratoria parcialmente compensada.

d) Alcalosis metabólica.

**54. Qué es la Terapia Física Compleja?**

- a) Presoterapia, linfofármacos, vendaje.
- b) Medidas de contención, cinesiterapia, masoterapia.
- c) Drenaje linfático manual, cuidados de la piel, medidas de contención, cinesiterapia.
- d) Drenaje linfático manual, ejercicios aeróbicos, antibióticos.

**55. La natación es uno de los deportes más adecuados para niños con trastornos cerebromotores. ¿Cuál de estas afirmaciones es verdadera?**

- a) Ante el miedo a hundirse, el niño debe extender los brazos para mejorar el equilibrio.
- b) La temperatura más correcta del agua está entre los 30 y 32° C.
- c) Un ejercicio para controlar la respiración puede ser soplar una trompeta debajo del agua.
- d) La clase de natación durará 45 minutos.

**56. ¿A qué característica corresponde la siguiente definición?: La fisioterapia en Atención Primaria domiciliaria constituye una atención centrada en la persona y que ha de ser desarrollada a lo largo de la vida de los individuos y en sus distintos ámbitos. Ello favorece un conocimiento mutuo entre el fisioterapeuta y la población asignada, posibilitando el desarrollo de medidas preventivas.**

- a) La longitudinalidad.
- b) La integralidad.
- c) La coordinación.
- d) La orientación comunitaria.

**57. Para conseguir un control postural normal, la interacción recíproca normal de los músculos permite:**

- a) Fijación sinérgica proximal para permitir la movilidad selectiva de los segmentos más distales.
- b) Adaptación automática de los músculos a los cambios posturales.
- c) Control graduado de agonistas y antagonistas integrados con los sinergistas para permitir el momento adecuado y la dirección del movimiento.
- d) Todas verdaderas.

**58. ¿Qué ejercicios no están indicados en el tratamiento de la artritis reumatoide en fase aguda?**

- a) Ejercicios respiratorios.
- b) Mantener la cadera en flexión y adducción.
- c) Masajes en músculos proximales a las articulaciones dañadas.
- d) Ejercicios isométricos.

**59. El “síndrome del empujador” se caracteriza porque:**

- a) El paciente empuja con fuerza hacia el lado sano.
- b) Es más predominante en pacientes con hemiplejía derecha.

- c) La voz es monótona y a bajo volumen.
- d) Sólo se manifiesta en bipedestación.

**60.- Si un paciente tiene un segmento de su cuerpo inmovilizado con un yeso, cuál de estas actuaciones no llevaremos a cabo:**

- a) Aplicación de electroterapia.
- b) Realizar contracciones isométricas.
- c) Masaje centrífugo.
- d) Todas verdaderas.

### PREGUNTAS DE RESERVA

**1. En el llenado vesical a partir de qué volumen aparece la sensación de necesidad:**

- a) 200 – 300 c.c.
- b) 400 – 500 c.c.
- c) 150 – 250 c.c.
- d) 250 – 350 c.c.

**2. La seguridad en el trabajo utiliza, para eliminar o reducir riesgos, dos tipos de técnicas: analíticas y operativas. ¿Cuál de las siguientes es una técnica analítica?:**

- a) Selección de personal.
- b) Estudio de posibles riesgos.
- c) Señales de seguridad.
- d) Diseño de equipos.

**3. Un sujeto normal realiza un esfuerzo inspiratorio con la vía aérea cerrada. Todas las afirmaciones son correctas excepto:**

- a) La tensión del diafragma aumenta.
- b) Los músculos intercostales externos se tornan activos.
- c) La presión intrapleural disminuye.
- d) La presión intraalveolar disminuye por debajo de la presión intrapleural.

**4. Una afectación rara caracterizada por atrofia muscular dolorosa con degeneración de fibras estriadas, focos de hemorragia y esclerosis, acompañada de fiebre y a menudo de edema y con alteraciones de la piel y lesiones cutáneas (Según Garner – Delamare) se denomina:**

- a) Distrofia miotónica de Steinert- Kurssmann- Batten.
- b) Trismo.
- c) Miastenia o enfermedad de Erb-Goldflam.
- d) Dermatomiositis.

**5. ¿Qué tratamiento se podría realizar a un paciente con escoliosis de menos de 40 grados?**

- a) Trabajo muscular concéntrico sobre el lado cóncavo.
- b) Trabajo muscular excéntrico sobre el lado convexo.
- c) Ejercicios de Gocht-Gessner.
- d) No procede tratamiento.

**PLANTILLA DE RESPUESTAS CONCURSO-OPOSICION FISIOTERAPEUTAS  
PUBLICADO CON FECHA 3-2-2010 Y CELEBRADO 12-9-2010**

1-A	21-C	41-A
2-D	22-D	42-D
3-B	23-C	43-D
4-A	24-B	44-A
5-A	25-D	45-B
6-A	26-C	46-A
7-C	27-C	47-C
8-A	28-D	48-B
9-A	29-C	49-C
10-A	30-D	50-C
11-A	31-B	51-D
12-C	32-C	52-D
13-B	33-B	53-C
14-A	34-A	54-C
15-A	35-C	55-C
16-C	36-D	56-A
17-D	37-C	57-D
18-A	38-C	58-B
19-A	39-C	59-C
20-B	40-D	60-C

PREGUNTA 51 ANULADA  
PREGUNTA 52 ANULADA

<b>PREGUNTAS DE RESERVA</b>
1-A
2-B
3-D
4-D
5-C

LA SECRETARIA DEL TRIBUNAL

Fdo.: Ana Beamonte Aréjula