

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

SERVICIO NAVARRO DE SALUD-0

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 insufalaciones 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 la 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 H₂O.
- 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/cm²; Superficie 150cm²; Superficie cabezal 5cm²;

- 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 7ª – 8ª 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) Isthmo 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) Esclerodermias en evolución.
- c) Cicatrices en contacto con material de osteosíntesis.

ANULADAS

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

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

ANULADAS

53. Un paciente con enfermedad pulmonar crónica presenta valores de PO₂ y PCO₂, 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.



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

1 A
2 B
3 D
4 D
5 C
6

