

**Convocatoria para la provisión de puestos de trabajo  
de Fisioterapeuta  
del Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea  
(BON N° 56 de 21 de marzo de 2017)**

**EJERCICIO DE LA FASE DE OPOSICIÓN**

**23 de septiembre de 2017**



**Importante:**

**NO PASE DE HOJA HASTA QUE EL  
TRIBUNAL SE LO INDIQUE**

**PARA SEGUIMIENTO E INFORMACIÓN SOBRE ESTA CONVOCATORIA PUEDE ACUDIR  
A LA PÁGINA WEB [WWW.NAVARRA.ES](http://WWW.NAVARRA.ES) "EMPLEO PÚBLICO", O LLAMAR A LOS  
TELÉFONOS DE CONTACTO QUE FIGURAN EN LA MISMA.**



**1.- El linfedema se define como:**

- a. Acumulación intersticial de líquido pobre en proteínas debido a la alteración del flujo linfático.
- b. Acumulación intersticial de líquido sin proteínas debido a la alteración del flujo linfático.
- c. Acumulación intersticial de líquido rico en proteínas debido a la alteración del flujo linfático.
- d. Acumulación extracelular de líquido pobre en proteínas debido a la alteración del flujo linfático.

**2.- Indique los puntos fuertes de la rehabilitación domiciliaria.**

- a. La valoración y tratamiento se hacen en el entorno habitual.
- b. Es coste efectivo.
- c. Disminuye el factor de riesgo de contraer una enfermedad nosocomial.
- d. Todas son ciertas.

**3.- Qué indicadores se proponen para evaluar la salud percibida en los ancianos:**

- a. El número y tipo de dolencias señalados por los ancianos.
- b. El número y tipo de medicamentos consumidos.
- c. El número de caídas.
- d. Todas son ciertas.

**4.- Cuando realizamos la maniobra de Gerber, ¿qué músculo queremos explorar?**

- a. Supraespinoso.
- b. Infraespinoso.
- c. Subescapular.
- d. Redondo mayor.

**5.- La deformidad de los dedos de la mano en cuello de cisne se caracteriza por:**

- a. Flexión de las articulaciones metacarpofalángicas e interfalángicas distales y flexión de las articulaciones interfalángicas proximales.
- b. Flexión de las articulaciones metacarpofalángicas e interfalángicas distales e hiperextensión de las articulaciones interfalángicas proximales.
- c. Extensión de las articulaciones metacarpofalángicas e interfalángicas distales.
- d. Extensión de las articulaciones metacarpofalángicas e interfalángicas distales y flexión de las articulaciones interfalángicas proximales.

**6.- En una lesión deportiva, indique la zona más débil de la cadena hueso-tendón músculo.**

- a. La unión miotendinosa.
- b. La fascia.
- c. El cartílago.
- d. La vaina del tendón.

7.- Los objetivos de la fisioterapia neurológica se basan en:

- a. Recuperación.
- b. Prevención de las complicaciones.
- c. Mantenimiento.
- d. Todas son correctas.

8.- Indique las contraindicaciones de la aplicación de radiación ultravioleta en los ancianos.

- a. Injertos recientes de piel.
- b. Cáncer de piel.
- c. Tuberculosis pulmonar.
- d. Todas son ciertas.

9.- La espasticidad se reconoce desde el punto de vista clínico por:

- a. Aumento marcado de los reflejos tendinosos.
- b. Disminución de los reflejos tendinosos.
- c. Respuesta aumentada de los músculos ante el estiramiento.
- d. a y c son correctas.

10.- Señale qué maniobra se usa para explorar el tono muscular de los miembros superiores en el recién nacido.

- a. Angulo talón oreja.
- b. Flexión repetida de la cabeza.
- c. Suspensión axilar.
- d. Reacción de paracaidista.

11.- Señale qué medidas son prácticas en la vida diaria para prevenir las caídas en los ancianos.

- a. Evitar sillas bajas para sentarse y no usar cama alta.
- b. Quitar el pasamano de todos los sitios.
- c. Después de un largo periodo acostado primero sentarse y después levantarse cuando se sienta seguro.
- d. a y c son ciertas.

12.- ¿Qué condiciones son indispensables para decir que un agua es mineromedicinal?

- a. Es bacteriológicamente incontaminada.
- b. No es necesario que sea declarada de utilidad pública por el organismo competente.
- c. Su composición fisicoquímica se altera con el paso del tiempo.
- d. No es necesario demostrar los efectos terapéuticos para la salud.

13.- Un niño que nace con parálisis braquial obstétrica al explorar los reflejos arcaicos comprobamos:

- a. El reflejo de Moro es normal.
- b. Ausencia de reflejo de Moro en el lado afecto.
- c. Respuesta asimétrica al reflejo de Moro.
- d. b y c son ciertas.

14.- Para las mujeres con cáncer de mama, la prevención primaria del linfedema principalmente se centra en:

- a. Extirpación parcial de la mama.
- b. Biopsia del ganglio centinela.
- c. Extirpación total de la mama.
- d. No existe la prevención primaria del linfedema.

15.- Indique qué efecto fisiológico es verdadero al aplicar calor sobre el tórax.

- a. Disminución de la frecuencia respiratoria.
- b. Disminución de la ventilación pulmonar.
- c. Aumento de la frecuencia respiratoria y de la ventilación pulmonar.
- d. No hay ningún efecto y por lo tanto ninguna modificación en la respiración.

16.- Los receptores de la temperatura en el organismo están sometidos a un mecanismo de adaptación. En la aplicación prolongada de frío intenso, ¿qué fases suceden?

- a. Malestar general y aumento de la temperatura.
- b. Frío intenso, dolor y adormecimiento.
- c. Frío intenso, sensación de quemazón, dolor, adormecimiento y anestesia.
- d. Todas son falsas.

17.- La enfermedad de Milroy es:

- a. Una enfermedad inflamatoria juvenil.
- b. Un linfedema congénito familiar.
- c. Una enfermedad pulmonar.
- d. Una enfermedad cardíaca.



18.- En relación a la aplicación de la terapia de infrarrojos, la penetración en el organismo, según R. Martín, depende de:

- a. Densidad de la materia.
- b. Longitud de la onda.
- c. Potencia aplicada.
- d. Todas son correctas.



19.- El concepto Halliwich es:

- a. Un indicador de gestión sanitaria.
- b. Una ortesis pasiva para el tratamiento conservador del pie valgo.
- c. Un método de hidroterapia.
- d. Un método para calcular las frecuencias de electroterapia.

20.- ¿Dónde se manifiesta clínicamente la parálisis cerebral infantil dipléjica espástica?

- a. En extremidades inferiores.
- b. En extremidades superiores.
- c. Afectando las cuatro extremidades pero más las inferiores que las superiores.
- d. Afectando por igual las cuatro extremidades.

21.- Señale en qué fase de la marcha se activan los erectores espinales.

- a. Durante el apoyo del talón.
- b. Al principio de la fase de oscilación.
- c. Durante el apoyo medio.
- d. Al final del período de balanceo.

22.- Entre las siguientes opciones, ¿cuál de ellas hace referencia a la función del músculo cubital posterior?

- a. Extensor y aductor de la muñeca.
- b. Flexor y abductor de la muñeca.
- c. Extensor y abductor de la muñeca.
- d. Flexor y aductor de la muñeca.

23.- Respecto a las condiciones térmicas del agua en la piscina tenemos que considerar una serie de factores:

- a. Si el objetivo de la terapia acuática es ganar movilidad articular, la temperatura del agua deberá estar comprendida entre 32° C - 33,5° C.
- b. Si el objetivo de la terapia acuática es fortalecimiento y resistencia física, la temperatura del agua deberá estar comprendida entre 30° C - 31,5° C.
- c. a y b son correctas.
- d. a y b son incorrectas.

24.- Según Bobath, 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.

25.- La porción del arco posterior comprendida entre la apófisis articular superior y la inferior de la vértebra se denomina:

- a. Articulación interapofisaria.
- b. Perrito de Lachapel.
- c. Istmo vertebral.
- d. Angulo de Grægersen y D.B. Lucas.

26.- De acuerdo a las pruebas clínicas expuestas por "Klaus Buckup", señale la respuesta **INCORRECTA**:

- a. La prueba de Soto-Hall es una prueba funcional cervical inespecífica.
- ✓ b. Mediante el signo de Adam, se valora una escoliosis estructural o una escoliosis funcional.
- ✓ c. La prueba de Hoover es una prueba de simulación de trastornos de la columna vertebral lumbar.
- ✓ d. La prueba de Patrick distingue los trastornos de la articulación coxofemoral, los de la articulación sacroiliaca y los de la columna lumbar.

27.- Señale cuál de las siguientes es una amenaza contra la validez interna de los experimentos:

- a. Interferencia de múltiples tratamientos.
- b. Efecto Hawthorne.
- c. Efectos del experimentador.
- ✓ d. Selección sesgada.

28.- De acuerdo a la bibliografía "Netter. Exploración clínica en ortopedia", el test en el que el paciente está de pie, con los pies separados 30 cm, el fisioterapeuta palpa la apófisis espinosa de S2 con un pulgar y la espina iliaca posterosuperior con el otro y se le pide al paciente que flexione la cadera y rodilla del lado de la palpación se denomina:

- a. Test de Gillet.
- b. Test de Gaenslen.
- c. Test de impulso rápido sobre el sacro en flexión de cadera. Variante en bipedestación.
- d. Test de Patrick.

29.- Según la ley Foral 10/1990, los ciudadanos residentes en Navarra tienen los siguientes deberes individuales en la utilización del sistema sanitario:

- ✓ a. Firmar el documento de alta voluntaria en los casos de no aceptación del tratamiento.
- ✓ b. Cumplir las normas económicas y administrativas que le otorguen el derecho a la salud.
- ✓ c. Mantener el debido respeto a las normas establecidas en cada centro sanitario y al personal que preste sus servicios en el mismo.
- d. Todas las respuestas son correctas.

30.- Señale cuál **NO** es una indicación específica de elección de la Reeduación Postural Global (R.P.G.):

- a. Problemas articulares como cervicalgias, dorsalgias..
- b. Problemas neurológicos espásticos.
- c. Parálisis flácida.
- d. Problemas morfológicos como pies cavos.

31.- Siguiendo el esquema de Kinnear y Taylor, señale el orden correcto de los pasos para definir una muestra:

- a. 1-Definir la población. 2-Identificar el marco muestral. 3-Determinar el tamaño de la muestra. 4-Elegir un procedimiento de muestreo. 5-Seleccionar la muestra.
- b. 1-Identificar el marco muestral. 2-Determinar el tamaño de la muestra. 3-Elegir un procedimiento de muestreo. 4-Seleccionar la muestra. 5-Definir la población.
- c. 1-Elegir un procedimiento de muestreo. 2-Definir la población. 3-Determinar el tamaño de la muestra. 4-Identificar el marco muestral. 5-Seleccionar la muestra.
- d. 1-Identificar el marco muestral. 2-Seleccionar la muestra. 3-Elegir un procedimiento de muestreo.

32.- La técnica de masoterapia caracterizada por una asociación de una presa manual vigorosa sobre un músculo, con la contracción voluntaria de dicho músculo cuyo objetivo es estimular el reflejo miotático y que está indicado cuando existe pérdida de fuerza, ya sea de origen postraumático o reumático se denomina:

- a. Técnica de Bugnet.
- b. Técnica de Rabe.
- c. Masaje de Terrier.
- d. Técnica de Wetterwald.

33.- Señale cuáles son factores de riesgo de linfedema asociado a cáncer de mama.

- a. Tratamiento coadyuvante de radioterapia.
- b. Obesidad.
- c. Posibles efectos de la medicación.
- d. Todas son correctas.

34.- ¿Cuántos Julios/cm<sup>2</sup> recibirá un paciente ante la siguiente aplicación de ultrasonido continuo?

- 1,5 W/cm<sup>2</sup>
- 5 cm<sup>2</sup> de cabezal
- 150 cm<sup>2</sup> de zona tratada
- 8 minutos de sesión (480 segundos)

- a. 32 J/cm<sup>2</sup>.
- b. 24 J/cm<sup>2</sup>.
- c. 5,625 J/cm<sup>2</sup>.
- d. 0,96 J/cm<sup>2</sup>.

$$P = \frac{I \times A \times t}{1000}$$

$$= \frac{1,5 \times 150 \times 480}{1000}$$

$$= \frac{108000}{1000}$$

$$= 108$$



35.- El acto de movilización pasiva articular manual se divide en 4 secuencias: T1, T2, T3 y T4. El ritmo de estas 4 secuencias responde clásicamente a:

- a.  $T1=T2=T3$ ;  $T4= T1+T2+T3$ .
- b.  $T1<T2>T3$ ;  $T4= T1+T2+T3$ .
- c.  $T1>T2>T3$ ;  $T4= T1+T2+T3$ .
- d.  $T1>T2>T3$ ;  $T4= T1+T2+T3$ .

ANULADA

A

36.- Respecto a los principios de la de la Reeducción Postural Global (R.P.G.):

- a. Solamente ejercita los músculos estáticos con contracción isométrica en una posición cada vez más excéntrica.
- b. Se trabaja siempre en decoaptación articular gracias a la acción manual del terapeuta.
- c. Todas las reeducaciones se hacen en amplitud espiratoria.
- d. Todas son correctas.

37.- De acuerdo a las pruebas clínicas expuestas por "Klaus Buckup", señale la respuesta INCORRECTA:

- a. La prueba de Bowden y la prueba de Thompson indican una epicondilitis lateral ("codo del tenista").
- b. El signo de Finkelstein y la prueba de Grind indican enfermedad de Quervain.
- c. La prueba de la botella, según Luthy, indica parálisis del nervio mediano.
- d. El signo de Hoffa indica rotura antigua del tendón de Aquiles.

38.- Señale cuál de los siguientes diseños experimentales de investigación NO es un diseño experimental verdadero:

- a. Diseños con grupo de comparación equivalente.
- b. Diseños de Solomon para cuatro grupos.
- c. Diseños de series cronológicas.
- d. Diseños factoriales.

?

39.- En relación a la movilización en varo calcáneo según Genot:

- a. El paciente debe estar imperativamente en decúbito supino.
- b. La posición de cadera y rodilla influyen de forma determinante en la movilidad de la articulación.
- c. Cierra el seno del tarso.
- d. Pone en tensión los ligamentos peroneocalcáneos y astragalocalcáneos externos.

?

40.- En relación a las posturas de corrección del Stretching Global Activo (S.G.A.):

- a. La postura de "la rana en el suelo, brazos juntos" pertenece a la familia postural "Cierre de la cadera, brazos juntos".
- b. La postura de "la rana en el aire, brazos juntos" pertenece a la familia postural "Cierre de la cadera, brazos juntos".
- c. La postura de "sentada" pertenece a la familia postural "Cierre de la cadera, brazos separados".
- d. La postura "de pie contra la pared" pertenece a la familia postural "Abertura de cadera, brazos separados".

41.- El enfoque de "pared de ladrillos" y "la primacía" de la evidencia clínica son conceptos característicos utilizados en:

- a. Fibrolisis diacutánea.
- b. Vojta.
- c. Kabat.
- d. Maitland.

42.- Según Bobath, en la etapa de recuperación relativa del paciente hemipléjico, señale la técnica correcta para mejorar la marcha del mismo:

- a. Trabajo de dorsiflexión del pie afectado mientras el paciente da un paso hacia adelante con la pierna sana.
- b. Llevando el talón hasta el suelo; equilibrio y transferencia de peso hacia la pierna afectada.
- c. Marcha con los brazos sostenidos hacia atrás en extensión.
- d. Todas son correctas.

43.- El algoritmo de actuación en Soporte Vital Básico en el adulto (SVB) si no respira, se realiza en el siguiente orden:

- a. Pedir ayuda, abrir la vía aérea, llamar al 112 y RCP 30 compresiones y 2 ventilaciones de rescate.
- b. Llamar al 112, RCP 15 compresiones y 4 ventilaciones de rescate, tos efectiva y desfibrilador automático (DESA).
- c. RCP 30 compresiones y 2 ventilaciones de rescate, abrir la vía aérea, conectar desfibrilador y choque.
- d. Pedir ayuda, RCP 30 compresiones y 2 ventilaciones de rescate, abrir la vía aérea y llamar al 112.

44.- La escala de coma de Glasgow se calcula sumando:

- a. La apertura ocular, la respuesta motora y la respuesta verbal con un máximo de 15 puntos y un mínimo de 3.
- b. La apertura ocular, la frecuencia respiratoria y la respuesta verbal con un máximo de 15 puntos y un mínimo de 3.
- c. La apertura ocular, la respuesta motora y la respuesta verbal con un máximo de 30 puntos y un mínimo de 6.
- d. La apertura ocular, la frecuencia respiratoria y la respuesta verbal con un máximo de 30 puntos y un mínimo de 10.

Verbal, Ocular, Motor

**45.- Las técnicas de movilización articular vertebral según F.M. Kaltenborn:**

- a. Las movilizaciones para el alivio del dolor mediante tracción se realizan sólo en la zona de transición.
- b. Las movilizaciones para la relajación pueden aplicarse sólo en la zona de slack.
- c. Las movilizaciones de estiramiento de Grado III son las formas más efectivas para restaurar la fuerza muscular.
- d. La movilización de estiramiento de Grado III se indica sólo, y sólo es efectiva, si se presenta una hipomovilidad asociada a una sensación terminal anormal y no hay contraindicaciones.

**46.- En relación a los métodos de fortalecimiento muscular según "Genot":**

- a. De Lorme y Watkins utiliza cargas directas decrecientes.
- b. Mac Govern y Luscombe utilizan cargas progresivamente crecientes y directas.
- c. Zinovieff es un método estático que utiliza la Resistencia Máxima (R.M.).
- d. Rocher utiliza un método de cargas progresivamente crecientes e indirectas.

**47.- Según la ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre de Protección de datos de carácter personal, son derechos de las personas:**

- a. Derecho a la impugnación de valoraciones.
- b. Derecho a indemnización.
- c. Derecho de consulta al Registro General de Protección de Datos.
- d. Todas son correctas.

**48.- En relación al juego articular translatorio según K.M Kaltenborn:**

- a. Los movimientos translatorios (tangenciales) se usan en relación al plano de tratamiento sólo para la evaluación.
- b. El plano de tratamiento de Kaltenborn se mantiene sobre la superficie articular cóncava tanto si se mueve la superficie cóncava como la convexa.
- c. La tracción es un movimiento lineal perpendicular y acercándose al plano de tratamiento.
- d. La compresión es un movimiento lineal perpendicular y alejándose al plano de tratamiento.

**49.- Señale de los siguientes músculos, cuáles son infrahioideos:**

- a. Milohioideo.
- b. Tirohioideo.
- c. Estilohioideo.
- d. Todas son correctas.

**50.- De acuerdo a la bibliografía "Netter. Exploración clínica en ortopedia", el test de detección de la rotura del rodete glenoideo del hombro se denomina:**

- a. Test de Neer.
- b. Test de Hawkins.
- c. Test de Crank.
- d. Test de Paxinos.

7  
51.- La corriente de Trabert se caracteriza por:

- a. Es una corriente continua formada por impulsos sinusoidales.
- b. Tiene una frecuencia de 50 Hz.
- a c. Se forma con impulsos cuadrangulares a una frecuencia de 142Hz.
- d. Ninguna de las anteriores.

52.- El beneficio de la magnetoterapia como tratamiento en los retardos de consolidación ósea se basa en:

- no a. Efecto analgésico de este tipo de terapia.
- b. En la piezoelectricidad del hueso.
- c. En el efecto Gauss.
- no d. En todas las anteriores.

53.- En el tratamiento con Corrientes Interferenciales, el efecto "VECTOR CAMBIANTE":

- a. Permite variar la frecuencia de la corriente portadora.
- b. Permite modificar la frecuencia de la modulación.
- c. Permite cambiar el sentido de la corriente resultante.
- d. Permite movilidad de la zona de máxima modulación.

54.- En los tratamientos con Onda Corta (OC), señale la aplicación en la que se obtiene menor penetración del calor:

- a. OC coplanar en campo condensador, aplicación coplanar.
- b. OC coplanar en campo condensador, aplicación transversal.
- c. OC en campo de inducción.
- d. OC con electrodos de turbulencia (minodo, diplo...).  
0

55.- En la marcha normal, cuál de los siguientes determinantes no influye en el desplazamiento del centro de gravedad:

- Si a. Rotación pélvica.
- Si b. Inclinación pélvica.
- c. Flexión dorsal de tobillo.
- d. Flexión de rodilla en la fase de apoyo.

56.- Si observamos la marcha de un individuo que en la fase de apoyo derecho, la pelvis se inclina hacia el lado opuesto y obliga a una compensación con inclinación del tronco al lado del apoyo, sospecharemos:

- a. Anteversión femoral.
- b. Dismetría de extremidades.
- c. Luxación congénita de cadera.
- d. Escoliosis.

57.- En relación al Pie de Sach utilizado en algunas prótesis de extremidad inferior, señale la opción correcta:

- a. Posee un antepie flexible que suple el momento flexor.
- b. Posee un muelle posterior que facilita el despegue en la marcha.
- c. En la suela lleva un fleje rígido.
- d. Es adecuado para correr.

58.- En el tratamiento de la escoliosis con corsé de Milwaukee, señale la respuesta incorrecta:

- a. El corsé tiene efecto de autoelongación
- b. El corsé tiene efecto desrotador.
- c. El corsé actúa sobre la desviación lateral de la columna vertebral.
- d. No tiene efecto en las curvas laterales del raquis.

59.- En el tratamiento de la escoliosis con corsé de Michel, es cierto que:

- a. Está indicado en escoliosis lumbar.
- b. Consta de dos placas que ejercen fuerzas opuestas sobre la deformidad.
- c. La placa correctora debe quedar por encima de la pelvis.
- d. No corrige la rotación de las curvas.

60.- En la prototización de un amputado por debajo de la rodilla, señale la opción correcta.

- a. El encaje PTB se apoya en el tendón rotuliano.
- b. La estabilidad lateral de la rodilla es mayor en el PTB que en otros.
- c. El encaje PTS permite la movilidad completa de la rodilla.
- d. El encaje KBM cubre la rótula y tiene buena sujeción al muñón.

61.- En las curvas de intensidad tiempo, señale la opción correcta en relación al concepto de CRONAXIA:

- a. Es la intensidad de un estímulo de duración doble que la reobase.
- b. Es el tiempo de duración de un estímulo con intensidad de la reobase.
- c. Es el punto más bajo de la rama reobásica.
- d. Puede ser diagnóstico de la lesión nerviosa.

62.-Según Viladot, ¿en qué fase de la marcha interviene el músculo cuádriceps?

- a. En la fase de apoyo monopodal.
- b. En la fase de oscilación.
- c. En la fase de despegue.
- d. Al final del periodo oscilante.

63.- En un paciente mayor de 60 años con cifras de TA de 185/110 mm de Hg, señale la respuesta correcta en relación a la indicación de ejercicio físico:

- a. Se basa en ejercicios de intensidad moderada.
- b. Se basa en ejercicios de intensidad marcada en intervalos de corta duración.
- c. Se basa en ejercicios de intensidad ligera con monitorización continua de la TA.
- d. Ninguna de las anteriores.

64.- Señale la respuesta correcta:

- a. El ejercicio disminuye el impacto de todos los factores de riesgo cardiovascular.
- b. Los efectos beneficiosos del ejercicio sobre el riesgo cardiovascular dependen de la regularidad del ejercicio y no de la intensidad.
- c. En el paciente hipertenso el aumento de 1 MET de capacidad física disminuye el riesgo de muerte en un 13%.
- d. Todas son correctas.

65.- El encaje tipo Munster:

- a. Precisa un suplemento para evitar la rotación del encaje.
- b. Permite la movilidad completa del codo.
- c. Indicado en amputaciones tercio distal del brazo.
- d. Ninguna de las anteriores.

66.- La marcha con los pies hacia adentro en el niño:

- a. Se asocia con frecuencia al pie plano.
- b. Es una fase evolutiva de la marcha.
- c. Se debe a la disminución de la anteversión femoral por debajo de 10°.
- d. Las férulas tipo Twister se utilizan en casos severos.

67.- De las siguientes ortesis, señale la que se utiliza para conseguir descarga completa de la extremidad inferior durante la marcha:

- a. Férula de Thomas.
- b. Bitutor largo con apoyo isquiático.
- c. Bitutor largo con corsé pélvico.
- d. Ortesis de Denis Brown.

68.- La deformación primera y fundamental en el pie plano laxo infantil es:

- a. Aplanamiento de la bóveda plantar.
- b. Valgo del retropié.
- c. Supinación del antepié.
- d. Pronación del antepié.

69.- El test de Risser mide:

- a. Madurez ósea.
- b. Aparición de caracteres sexuales secundarios.
- c. Grado de rotación vertebral en la escoliosis.
- d. Grado de cobertura de la cabeza femoral.

70.- El principal inconveniente en la prototización de un amputado femoral con muñón excesivamente largo será:

- a. Mal control del encaje
- b. Dismetría de extremidades inferiores
- c. Dificultad para adaptar la rodilla protésica.
- d. El exceso de longitud del muñón no perjudica la prototización.

71.- En relación a la estructura de la CIF (Clasificación Internacional del Funcionamiento de la Discapacidad y de la Salud) y las dos grandes subdivisiones con las que comienza la clasificación, señale la opción correcta:

- a. Una se refiere al funcionamiento y otra a la discapacidad.
- b. Una contempla estructuras corporales y otra desempeño y realización.
- c. Una se ocupa de funcionamiento y discapacidad y la otra de factores contextuales.
- d. La primera división se hace entre factores personales y ambientales.

72.- En relación al desarrollo motor del niño con parálisis cerebral infantil, según Bobath, señale la respuesta incorrecta:

- a. Los jalones del desarrollo se entrelazan en el tiempo sólo cuando existe una alteración neurológica, lo que se llama "competencia de patrones".
- b. En el tratamiento del niño con parálisis cerebral infantil no debe reforzarse demasiado tiempo un patrón excluyendo otro.
- c. En un niño no diagnosticado que la cabeza siempre esté girada a un lado es un signo de alarma.
- d. El período crítico para el diagnóstico de las características de un niño con parálisis cerebral infantil son los 4 meses de edad.

73.- Señale la opción correcta en relación al pie zambo, equinovaro idiopático:

- a. Uno de los factores que explican su aparición es la compresión intraútero postural.
- b. La deformidad consiste en varo del retropié, equino y pronación del antepié.
- c. En los casos severos, la primera opción es la cirugía.
- d. Es más frecuente en varones.

74.- En cuanto a la Distrofia Muscular de Duchenne, señale la afirmación falsa:

- a. Es la más severa de las distrofias musculares. ✓
- b. Se diagnostica por la clínica en los primeros meses de edad. ✗
- c. Es hereditaria, y sólo la padecen los varones.
- d. El EMG presenta potenciales de acción polifásicos de escasa duración.

75.- De las siguientes afirmaciones, señale la que **NO** corresponde al concepto Sohier de la biomecánica articular:

- a. El recentrado articular exige una posición precisa que evite bloqueos.
- b. Las articulaciones alternan de forma cíclica apoyo y pérdida del mismo.
- c. El final del recorrido articular puede ser elástico flexible, elástico rígido o rígido según el tipo de articulación.
- d. En la corrección la fuerza utilizada debe ser muy leve y progresiva.

76.- De las siguientes inserciones, ¿cuál corresponde al tibial anterior?

- a. Tuberosidad del escafoides y base de las tres primeras cuñas.
- b. Borde interno del primer y segundo metatarsiano y cuña interna.
- c. Superficie interna y plantar de la cuña interna y base del primer metatarsiano.
- d. Apófisis menor del calcáneo y base del primer metatarsiano.

77.- La parálisis del cuádriceps supone la pérdida de la función de la rodilla durante la marcha, ¿por medio de qué músculo puede reemplazarse esta función?

- a. Glúteo mediano.
- b. Glúteo mayor.
- c. Poplíteo.
- d. Bíceps femoral.

78.- Señale las estructuras óseas que forman parte del arco interno del pie.

- a. Primer metatarsiano, escafoides y astrágalo.
- b. Primer metatarsiano, primera cuña, escafoides, astrágalo y calcáneo.
- c. Primer metatarsiano, escafoides y astrágalo.
- d. Primer metatarsiano, primera cuña, escafoides y calcáneo.

79.- Señale cuál de las siguientes es una recomendación de la A.C.S.M. (American College of Sports Medicine) para el ejercicio vascular saludable.

- a. La frecuencia debería ser de dos veces por semana.
- b. La intensidad del entrenamiento debería elevar el ritmo cardiaco al 55-90% del ritmo cardiaco máximo.
- c. Debería incluir una sesión a la semana de entrenamiento de fuerza de intensidad moderada.
- d. La duración debería ser de 70 minutos máximo por sesión.

80.- Las siguientes afirmaciones hacen referencia al prolapso o descenso de los órganos pélvicos a través del conducto vaginal. ¿Cuál no es correcta?

- a. Cistocele: descenso de la vejiga y uretra.
- b. Prolapso uterino o histerocele: descenso del cuello uterino y vejiga.
- c. Rectocele o proctocele: descenso del recto a través de la pared posterior de la vagina.
- d. Enterocel o douglascele: prolapso de las asas intestinales a través del fondo de saco de Douglas.



81.- Un paciente diagnosticado de tenosinovitis de De Quervain, después de la desaparición del dolor, ¿qué maniobra de estiramiento es correcta?

- a. Estiramiento del flexor corto del pulgar y extensor largo del pulgar.
- b. Estiramiento del flexor largo del pulgar y extensor corto del pulgar.
- c. Estiramiento del abductor largo del pulgar y oponente del pulgar.
- d. Estiramiento del abductor largo del pulgar y extensor corto del pulgar.

82.- De los músculos que se enumeran a continuación, señale cuáles son epitrocleares:

- a. Pronador redondo, palmar mayor, palmar menor, flexor superficial de los dedos y cubital anterior.
- ~~b. Pronador redondo, palmar mayor, supinador largo, flexor común superficial de los dedos y cubital anterior.~~
- ~~c. Pronador redondo, palmar mayor, palmar menor, extensor común superficial de los dedos y cubital anterior.~~
- d. Pronador redondo, palmar mayor, palmar menor, flexor común superficial de los dedos y anconeo.

83.- Las siguientes afirmaciones hacen referencia a patologías pulmonares. Señale la correcta:

- a. Las bronquiectasias son una dilatación irreversible de uno o varios bronquios, que presenta tos crónica y expectoración abundante.
- b. La bronquiolitis presenta secreciones viscosas, pegajosas y muy poco hidratadas.
- ~~c. El enfisema es una enfermedad inflamatoria acompañada de broncoespasmo y disnea.~~
- ~~d. La bronquitis crónica se caracteriza por tos crónica sin secreciones. En la auscultación la escucha de sibilancias ocupa las dos fases del ciclo respiratorio.~~

84.- En caso de lesión medular, por encima de qué nivel vertebral la marcha ya no puede considerarse funcional:

- ~~a. D10.~~
- ~~b. D12.~~
- c. L3.
- d. L4-5.

85.- Según Kendall, de los siguientes ejemplos, ¿cuál corresponde a una articulación trocoide o en pivote?

- a. Tobillo.
- b. Rodilla
- c. Metacarpofalángica.
- d. Radiocubital proximal y distal.

86.- De las siguientes afirmaciones respecto a la tracción lumbar, ¿cuál es correcta?

- a. La fuerza óptima de tracción se sitúa alrededor de 30-35 Kg.
- b. La mesa que se utiliza fija la pelvis siendo la parte móvil el tórax.
- c. Se utilizan fuerzas alrededor del 25%-50% del peso corporal del paciente.
- d. Se realizan sobre el segmento medular lesionado reprogramando la propiocepción neuromotriz.

87.- ¿Qué observamos en la luxación congénita completa de cadera, también llamada displasia del desarrollo de la cadera?

- a. Pérdida de contacto entre la cabeza femoral y el cótilo.
- b. Un alargamiento de la cápsula articular en forma de reloj de arena.
- c. El ligamento redondo siempre está roto.
- d. a y b son ciertas.

88.- Para obtener una marcha aceptable, ¿cuál debe ser la flexión dorsal del tobillo?

- a. 5°.
- b. 15°.
- c. 25°.
- d. 30°.

89.- Señale en qué ocasiones está contraindicada la fricción transversa profunda de Cyriax:

- a. Calcificaciones.
- b. Entesitis (pubalgia).
- c. Fibromiositis.
- d. Tenosinovitis.

90.- En una sesión de fisioterapia respiratoria en la que se emplea aerosolterapia con nebulizadores, ¿qué indicación es correcta en el protocolo de aplicación?

- a. La inspiración ha de ser rápida y profunda.
- b. La espiración ha de ser rápida y completa.
- c. La inspiración ha de ser lenta y profunda.
- d. La b y c son correctas.

91.- La pulsioximetría es un método no invasivo que pretende evaluar la saturación arterial de oxihemoglobina (Sat. O<sub>2</sub>) en los vasos pulsátiles, mediante un sensor transcutáneo. Señale el valor en sangre arterial que nos indica desaturación severa:

- a. 100-95%
- b. 94-90%
- c. 89-85%
- d. menor de 84%

92.- El signo de Froment consiste en intentar arrancar una hoja de papel sujeta con firmeza por el pulgar y el dedo índice. ¿Qué estamos valorando con esta prueba?

- a. La potencia del músculo flexor largo del pulgar y la integridad del nervio cubital.
- b. La potencia del primer interóseo dorsal del dedo índice y la integridad del nervio cubital.
- c. La potencia del músculo aductor corto del pulgar y la integridad del nervio cubital.
- d. Todas las respuestas son falsas.

93.- ¿De qué enfermedad reumática son típicos los osteofitos o picos de Loro?

- a. Espondiloartrosis.
- b. Cifosis senil de Schmorl.
- c. Síndrome de Tietze.
- d. a y b son correctas.

94.- ¿ En qué síndrome se encuentra afectado el nervio cubital?

- a. Síndrome del túnel carpiano.
- b. Síndrome del pronador redondo.
- c. Síndrome del escafoides.
- d. Síndrome del canal de Guyon.

95.- El engrosamiento y la retracción de la aponeurosis plantar superficial infiltrada de nódulos fibrosos, ¿de qué enfermedad es característica?

- a. Enfermedad de Dupuytren.
- b. Enfermedad de Ledderhose.
- c. Fibromialgia primaria.
- d. Osteomalacia.

96.- La artritis reumatoide puede presentar dedo en ojal o "en boutonniere". ¿A qué dedos de la mano afecta fundamentalmente?

- a. Cuarto y quinto dedo.
- b. Segundo y tercer dedo.
- c. Primer y segundo dedo.
- d. Primer y quinto dedo.

97.- El signo de Gowers que se manifiesta en un niño de 4-5 años, ¿de qué patología nos hace sospechar?

- a. Espina bífida.
- b. Distrofia de Duchenne.
- c. Hidrocefalia.
- d. a y b son correctas.

98.- Los ligamentos de la articulación de la rodilla desempeñan un papel clave en el mantenimiento de la estabilidad de la articulación. De las siguientes afirmaciones respecto a los ligamentos cruzados de la rodilla, ¿cuál es correcta?

- a. El ligamento cruzado anteroexterno es responsable del deslizamiento del cóndilo interno hacia atrás.
- ✓ b. El ligamento cruzado anteroexterno se tensa en extensión y es uno de los frenos de la hiperextensión.
- c. El ligamento cruzado posterointerno es responsable del deslizamiento de los cóndilos hacia atrás.
- d. El ligamento cruzado posterointerno es más posterior en la tibia y más externo en el fémur.

99.- Teniendo en cuenta que el masaje es un medio físico manual, ¿en qué ocasión es una contraindicación absoluta su aplicación?

- a. Cicatrices dolorosas.
- b. Estasis arterial.
- c. Hipotonía muscular.
- d. Miositis osificante.

100.- En un tratamiento uroginecológico, si buscamos la inhibición de la contracción vesical, ¿a través de qué nervio la realizaremos?

- a. Detrusor.
- b. Tibial anterior.
- c. Tibial posterior.
- d. Perineal.

## PREGUNTAS DE RESERVA

1.- Según la ley Foral 10/1990, el sistema sanitario público de Navarra estará compuesto de (señale la opción incorrecta):

- ✓ a. Las Administraciones Sanitarias de la Comunidad Foral en el ámbito de sus respectivas competencias y funciones.
- ✓ b. Los Consejos de Salud de Navarra.
- c. Los centros y servicios de salud pública, excluidos los centros de salud mental y laboral, así como los centros y servicios de asistencia sanitaria individual integrados en el Servicio Navarro de Salud.
- ✓ d. El personal al servicio de las Administraciones sanitarias de la Comunidad Foral y de sus Organismos Autónomos.

2.- Cuando hablamos de reacción a la suspensión vertical de Collis, nos referimos a:

- a. Una maniobra para exploración de la escoliosis.
- b. Una maniobra para exploración de la cadera.
- c. Una reacción postural que se puede explorar desde el periodo neonatal.
- d. Una reacción muscular que se puede explorar ante estímulos nociceptivos.

3.- Señale la opción correcta sobre el control neurológico del equilibrio vesico esfinteriano:

- a. Durante la fase de llenado de la vejiga la presión vesical es cada vez más alta.
- b. Los centros medulares simpáticos se localizan en el asta lateral de la médula a nivel de S2 hasta S4.
- c. El centro medular que controla el esfínter estriado se localiza en el asta anterior a nivel de S2 hasta S4.
- d. Todas son ciertas.

4.- Paciente que presenta atrofia muscular y debilidad distal en ambas extremidades inferiores con alteración de la sensibilidad y que refiere además dificultad para contar monedas. La sospecha diagnóstica es:

- a. Arterioesclerosis.
- b. Polineuropatía.
- c. Parkinson.
- d. Estenosis de canal lumbar.

5.- Señale el protocolo más adecuado para el tratamiento con ultrasonidos de una cicatriz queloidea de 3 cm de longitud localizada en el dorso de la mano:

- a. Frecuencia de 1 MHz, potencia de 1 w/cm<sup>2</sup>, modalidad continuo.
- b. Frecuencia de 1 MHz, potencia de 1.5 w/cm<sup>2</sup>, modalidad pulsátil.
- c. Frecuencia de 3 MHz, potencia de 1.5 w/cm<sup>2</sup>, modalidad pulsátil.
- d. Ninguna es correcta.

6.- MacConaill describe cuatro tipos estructurales de articulaciones sinoviales que se correlacionan con los tipos de movimientos óseos y grados de libertad permitidos en cada par articular. Señale cuál es la respuesta correcta:

- a. Ovoide inalterado.
- b. Sellar alterado.
- c. a y b son correctas.
- d. a y b son falsas.

7.- En relación a la terapia de inducción miofascial señale la respuesta correcta:

- a. Las técnicas superficiales también son denominadas técnicas de deslizamiento.
- b. Las técnicas profundas también son denominadas técnicas indirectas.
- c. Las técnicas profundas también son denominadas técnicas sostenidas.
- d. Todas son correctas.

8.- Durante la extensión de la articulación occipitoatlóidea:

- a. Los cóndilos occipitales se deslizan hacia delante sobre las masas laterales del atlas.
- b. La concha occipital se aleja del arco posterior del atlas.
- c. El arco posterior del atlas se aleja del arco posterior del axis.
- d. Todas son correctas.

9.- Una persona que pesa 70kg. y que está sumergida en una piscina de agua hasta las axilas, ¿cuál será su peso aparente?.

- a. 7 Kg.
- b. 14 Kg.
- c. 28 Kg.
- d. 35 Kg.

10.- Indica qué ocurre con los ligamentos de la cadera al realizar la aducción y abducción.

- a. El ligamento isquiofemoral se distiende en la abducción.
- b. El ligamento pubofemoral se tensa y el fascículo ileopretrocantereo se extiende en la abducción.
- c. El ligamento pubofemoral se tensa y el fascículo ileopretrocantereo se distiende en la aducción.
- d. a y b son correctas.



100 } 81

28  
100 }

**Plantilla de respuestas de la convocatoria para la  
provisión de puestos de trabajo de Fisioterapeuta  
del Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea  
(BON N° 56 de 21 de marzo de 2017)**

1	C	26	D	51	C	76	C
2	D	27	D	52	B	77	B
3	D	28	A	53	D	78	B ANULADA
4	C	29	D	54	D	79	B
5	B	30	C	55	C	80	B
6	A	31	A	56	C	81	D
7	D	32	A	57	A	82	A
8	D	33	D	58	D	83	A
9	D	34	B	59	A	84	C
10	C	35	A ANULADA	60	A	85	D
11	D	36	D	61	D	86	C
12	A	37	B ANULADA	62	D ANULADA	87	D
13	D	38	A	63	D	88	B
14	B	39	D	64	C	89	A
15	C	40	B	65	D	90	C
16	C	41	D	66	D	91	D
17	B	42	D	67	A	92	C
18	D	43	A	68	B	93	D
19	C	44	A	69	A	94	D
20	C	45	D	70	C	95	B
21	A	46	D	71	C	96	A
22	A	47	D	72	A	97	B
23	C	48	B	73	D ANULADA	98	B
24	D	49	B	74	B	99	D
25	C	50	C	75	C	100	C

**Preguntas de reserva:**

1	C	6	C
2	C	7	D
3	C	8	A
4	B	9	B
5	D	10	B ANULADA

