

PROCESO SELECTIVO PARA EL ACCESO A LA CONDICIÓN DE PERSONAL ESTATUTARIO FIJO EN PLAZAS DEL SERVICIO ARAGONÉS DE SALUD DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE ARAGÓN.

Resolución de 5 de diciembre de 2022 (B.O.A. 242 de 28 de diciembre de 2022)

Categoría:

Facultativo Especialista de Área de OTORRINOLARIGOLOGÍA

ADVERTENCIAS:

- No abra este cuestionario hasta que se le indique.
- Este cuestionario consta de 110 preguntas de las cuales las 10 últimas son de reserva. Las preguntas de este cuestionario deben ser contestadas en la “Hoja de Examen” entre los números 1 y 110.
Si observa alguna anomalía en la impresión del cuestionario solicite su sustitución.

IMPORTANTE: Los aspirantes del turno de promoción interna estarán exentos de contestar a las preguntas número 1 A 10.

- **El tiempo de realización de este ejercicio es de: 120 MINUTOS.**
- Todas las preguntas del cuestionario tienen el mismo valor. Las respuestas correctas puntuarán positivamente, las no contestadas no tendrán valoración alguna y las contestadas erróneamente restarán un tercio del valor de la respuesta correcta.
- Compruebe siempre que el número de respuestas que señale en la “Hoja de Examen” es el que corresponde al número de pregunta del cuestionario.
- En cada pregunta existe una y sólo una respuesta correcta.
- Este cuestionario puede utilizarse en su totalidad como borrador.
- No se permite el uso de calculadora, libros ni documentación alguna, móvil o ningún otro elemento electrónico.
- Cualquier marca en la hoja de respuestas podrá dar lugar a la anulación del examen.

SOBRE LA FORMA DE CONTESTAR EN LA “HOJA DE EXAMÉN” LEA MUY ATENTAMENTE LAS INSTRUCCIONES QUE FIGURAN AL DORSO DE LA MISMA.

ESTE CUESTIONARIO NO DEBERÁ SER DEVUELTO AL FINALIZAR EL EJERCICIO.

TODOS LOS MÓVILES DEBERÁN ESTAR APAGADOS

SU OMISIÓN PODRÁ SER MOTIVO DE EXPULSIÓN.

FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA DE OTORRINOLARINGOLOGÍA

- 1 En cuanto al cómputo de plazos del procedimiento administrativo común de las Administraciones Públicas, indique la respuesta correcta:
 - A: Se contarán desde el mismo día que tenga lugar la notificación o publicación del acto de que se trate.
 - B: Se contarán desde el día siguiente que tenga lugar la notificación o publicación del acto de que se trate.
 - C: Cuando un día fuese hábil en el municipio o CC.AA. en que residiese el interesado, e inhábil en la sede del órgano administrativo, o a la inversa, se considerará hábil en todo caso.
 - D: Cuando los plazos se señalen por días, se entiende que estos son hábiles excluyéndose únicamente los domingos y festivos.

- 2 Señale la respuesta correcta:
 - A: Las profesiones sanitarias se desarrollan, entre otras, en los ámbitos asistencial, investigador y docente.
 - B: Las profesiones sanitarias no deberán acreditar regularmente su competencia profesional.
 - C: En el ejercicio de las profesiones sanitarias la plena autonomía técnica es excepcional.
 - D: La prevención y la educación sanitarias están excluidas de las funciones de las profesiones sanitarias.

- 3 De acuerdo con lo indicado en la ley 44/2003, de 21 de noviembre, de ordenación de las profesiones sanitarias, NO es una profesión sanitaria:
 - A: Técnico Superior en Prevención de Riesgos Laborales.
 - B: Dietista-nutricionista.
 - C: Podólogo.
 - D: Técnico Superior en Salud Ambiental.

- 4 Respecto a la metodología GRADE (Grading of Recommendations, Assessment, Development and Evaluation), señale la FALSA:
 - A: Proporciona una evaluación transparente de la calidad de la evidencia.
 - B: GRADE describe cinco niveles de calidad de la evidencia: “muy alta” (A), “alta” (B), “moderada” (C), “baja” (D) y “muy baja” (E).
 - C: Se puede aplicar a ensayos aleatorizados o estudios observacionales.
 - D: Al clasificar la calidad de la evidencia, permite considerar la confianza en la estimación de cada efecto y si es probable que estas estimaciones sean correctas.

- 5 Respecto a la influencia de la prevalencia en los índices de validez y de comportamiento de una prueba diagnóstica, la respuesta INCORRECTA es:
 - A: La sensibilidad no se ve influenciada por la prevalencia.
 - B: La especificidad no se ve influenciada por la prevalencia.
 - C: El valor predictivo negativo no se ve influenciado por la prevalencia.
 - D: El valor predictivo positivo si se ve influenciado por la prevalencia.

- 6** Indique la afirmación correcta en relación a los factores de evaluación del sistema de carrera profesional del Servicio Aragonés de Salud:
- A: El Factor III se denomina “Formación”.
 - B: El Factor II se denomina “Investigación”.
 - C: El Factor V se denomina “Docencia”.
 - D: El factor IV se denomina “Compromiso con la organización” .
- 7** Respecto a la Declaración de Voluntades Anticipadas, señale la respuesta correcta:
- A: No se incorporará a su historia clínica.
 - B: Podrá formalizarse ante Notario.
 - C: Podrá formalizarse ante tres testigos con relación de parentesco hasta el segundo grado.
 - D: Podrá formalizarse ante tres testigos, estando vinculados por relación patrimonial.
- 8** Cuál de las siguientes características NO se ajustan a los proyectos integrados en la Red Aragonesas de Proyectos de Promoción de la Salud (RAPPS):
- A: Ser coherente con los principios y metodología de la educación para la salud.
 - B: Orientarse hacia la promoción de la salud.
 - C: Realización del diseño, seguimiento y evaluación del proyecto por un único individuo.
 - D: Integrarse en los objetivos de los centros, servicios y entidades promotoras del proyecto.
- 9** ¿Cuál de las siguientes NO es una característica en la evaluación de la tecnología sanitaria?
- A: Basado en la evidencia científica.
 - B: Se analizan las consecuencias directas e indirectas.
 - C: Metodología consensuada.
 - D: No precisa conformidad con los estándares internacionales.
- 10** Con respecto al consentimiento informado, cuál es la respuesta INCORRECTA:
- A: Por norma general será por escrito.
 - B: El paciente puede revocar libremente su consentimiento en cualquier momento.
 - C: Deberá darse por escrito en intervenciones quirúrgicas, procesos diagnósticos y terapéuticos invasores.
 - D: Tendrá información suficiente sobre el procedimiento de aplicación y sus riesgos.
- 11** Dentro de la topografía de los focos otoscleróticos que se observan en el peñasco, ¿ cuál es la zona que con más frecuencia se puede ver afectada?
- A: El modiollo.
 - B: Parte anterior de la ventana vestibular.
 - C: La ventana coclear.
 - D: Parte posterior de la ventana vestibular.
- 12** En los tumores del Ángulo Pontocerebeloso, tras el estadio otológico inicial, ¿cuál suele ser la siguiente evolución clínica?
- A: Afectación del tronco cerebral.
 - B: Afectación cerebelosa.
 - C: Afectación trigeminal.
 - D: Afectación facial.

- 13** Un paciente ha sufrido un traumatismo craneal que le ha provocado una fractura transversal de peñasco con afectación del bloque laberíntico, sin afectación del oído medio, pero con parálisis facial. Lo más probable es que el traumatismo lo haya recibido en:
- A: La región occipital.
 - B: La región frontal.
 - C: La región temporal.
 - D: La región parietal.
- 14** NO es correcto con respecto a la gammagrafía tiroidea:
- A: Evalúa localización del tejido tiroideo.
 - B: No tiene relevancia para los hipertiroidismos subclínicos.
 - C: Útil para diferenciar hipertiroidismo de otras tirotoxicosis.
 - D: Útil para visualizar anomalías congénitas tiroideas.
- 15** Indique cuál de los siguientes colgajos utilizados en la reconstrucción de defectos cervicofaciales, presenta menor riesgo de desarrollo de fístula postoperatoria:
- A: Yeyuno.
 - B: Deltopectoral.
 - C: Supraclavicular.
 - D: Plastia gástrica.
- 16** Una de las siguientes manifestaciones clínicas NO es característica del SAOS:
- A: Diaforesis nocturna.
 - B: Apatía.
 - C: Aumento de la libido.
 - D: Irritabilidad.
- 17** Cuando en la monitorización postoperatoria de un colgajo microvascularizado, hallamos una superficie de piel pálida, fría y poco turgente, podemos afirmar todo lo siguiente, EXCEPTO:
- A: Podría tratarse de una trombosis arterial.
 - B: Podría tratarse de una trombosis venosa.
 - C: Podría estar producido por la compresión del pedículo vascular.
 - D: Es una situación que demanda revisión quirúrgica del colgajo sin demora alguna.
- 18** El tratamiento de elección, salvo disnea grave, del hemangioma subglótico es con:
- A: Propranolol.
 - B: Corticoide.
 - C: Interferón alfa.
 - D: Vincristina.
- 19** ¿Cuál de estas pruebas o características se considera que es más importante para el diagnóstico de Enfermedad Autoinmune del oído interno?:
- A: Western - Blot.
 - B: Estudio de poblaciones linfocitarias en sangre periférica.
 - C: Respuesta clínica favorable al tratamiento con corticoides.
 - D: Test de inhibición de migración de linfocitos.

- 20** El síndrome de Grisel es una complicación de la adenoidectomía que se diagnostica con:
- A: La clínica de dolor cervical.
 - B: Radiografía lateral de cuello.
 - C: Orofaringoscopia.
 - D: Palpación cervical.
- 21** El segundo arco branquial o hioideo da origen a los siguientes músculos EXCEPTO uno. Señale el músculo que NO deriva del segundo arco.
- A: El músculo del estribo.
 - B: El músculo masetero.
 - C: El músculo estilohioideo.
 - D: El vientre posterior del músculo digástrico.
- 22** Respecto a los traumatismo laríngeos indique la afirmación FALSA:
- A: La técnica de imagen de elección es la TC de alta resolución.
 - B: El objetivo primordial en caso de traumatismo laríngeo va a ser asegurar la vía aérea.
 - C: En los traumatismos tipos 1 y 2 de la clasificación de Schaefer con vía aérea estable se instaura tratamiento médico y la observación hospitalaria.
 - D: En los traumatismos tipos 3 y 4 de la clasificación de Schaefer en general no es necesario realizar traqueotomía y en pocas ocasiones revisión en quirófano.
- 23** En el colesteatoma u otitis media crónica colesteatomatosa NO hay:
- A: Cierta riesgo de malignización.
 - B: Presencia de una matriz epidérmica.
 - C: Inflamación de la mucosa o de la matriz.
 - D: Infecciones recurrentes.
- 24** Indique la respuesta correcta, a propósito de una herida intraoral:
- A: Nunca suponen un peligro para la vía aérea.
 - B: Se producen por traumatismos internos o externos.
 - C: Nunca se aconseja observación e ingreso hospitalario.
 - D: Nunca realizar profilaxis antitetánica.
- 25** Indica la respuesta correcta, sobre los cuerpos extraños traqueobronquiales:
- A: Son muy frecuentes en los adultos.
 - B: Son más frecuentes en los niños hasta los 4 años de edad.
 - C: Casi siempre se dan en niños mayores de 12 años.
 - D: Son más frecuentes en los adultos que en los niños.
- 26** ¿Cuál de estas respuestas es correcta con respecto a la prueba de VHIT normal?:
- A: Indica siempre patología vestibular central.
 - B: Descarta siempre patología vestibular periférica.
 - C: En crisis aguda de vértigo, indica siempre patología periférica.
 - D: Puede aparecer, en algunas ocasiones, en patología vestibular central o periférica.

- 27** La primera descripción documentada del tratamiento de un traumatismo nasal corresponde:
- A: Al papiro de Edwin Smith.
 - B: A Hipócrates.
 - C: A Galeno.
 - D: Al papiro de Ebers.
- 28** El germen más frecuente en la otorrea postoperatoria en cirugía del oído es:
- A: S. Aureus Meticilino-Resistentes.
 - B: E. Coli.
 - C: Pseudomonas aeruginosa.
 - D: Ninguna de las anteriores.
- 29** ¿Qué hueso del macizo facial se fractura con más frecuencia?
- A: La lámina papirácea.
 - B: El hueso propio nasal.
 - C: El suelo de la órbita.
 - D: El hueso lagrimal.
- 30** En la infección por citomegalovirus congénito:
- A: Hay exclusivamente hipoacusia unilateral.
 - B: Hay HNS profunda bilateral congénita en el 90% de niños.
 - C: Nunca produce lesiones intracraneales.
 - D: El 90% de niños son asintomáticos en el nacimiento.
- 31** Indique la respuesta correcta, a propósito de las perforaciones de hipofaringe:
- A: Son trastornos banales.
 - B: No deben buscarse de forma sistemática ante una mediastinitis de origen incierto.
 - C: La dieta oral debe ser a base de verduras.
 - D: Precisan de un tratamiento urgente, dadas las posibles complicaciones que se puedan dar.
- 32** ¿Cuál es, entre las siguientes, la manifestación oral más común de la infección por VIH (SIDA)?
- A: La candidiasis oral.
 - B: Las aftas recidivantes.
 - C: El Liquen plano.
 - D: El papiloma epitelial orofaríngeo.
- 33** ¿Los pacientes con fibrosis quística presentan colonización de las vías respiratorias superiores en el primer año de vida por?
- A: Staphylococcus Aureus.
 - B: Haemophilus Influenzae.
 - C: Moraxella catarrhalis.
 - D: Pseudomona aeuroginosa.

- 34** Después de una faringolaringectomía total o circular. Las principales opciones reconstructivas tras esta cirugía son las siguientes, EXCEPTO:
- A: Colgajo regional pediculado de pectoral mayor.
 - B: Colgajo de platisma.
 - C: Colgajo libre de yeyuno.
 - D: Colgajo libre cutáneo.
- 35** ¿Cuál es el síntoma inmediato del enclavamiento de un cuerpo extraño en la laringe?
- A: La crisis asfíctica seguida de golpes de tos.
 - B: La disfagia.
 - C: La disfonía.
 - D: La tos irritativa.
- 36** Según el Comité de Clasificación de la Bárány Society son criterios diagnósticos de Presbivestibulopatía todos los siguientes, EXCEPTO:
- A: Síndrome vestibular crónico (al menos 3 meses de duración).
 - B: Hipofunción vestibular periférica unilateral leve documentada.
 - C: Edad \geq 60 años.
 - D: No se explica mejor por otra enfermedad o trastorno.
- 37** Las laringitis agudas infantiles se clasifican según criterios anatómicos, etiológicos o ambos. Sólo hay una que se considera aparte, ¿cuál de ellas?
- A: Epiglotitis.
 - B: Diftérica.
 - C: Laringitis gloto-subglóticas.
 - D: Laringitis estridulosa.
- 38** La fuga de líquidos periprótisis fonatoria, es una complicación que se produce por diversos factores locales. Para su abordaje, señale cuál de las siguientes respuestas es INCORRECTA:
- A: Colocación de collar de silicona alrededor de la prótesis en la cara traqueal.
 - B: Inyecciones de ácido hialurónico en los márgenes de la fístula.
 - C: Inyecciones de grasa autóloga en los márgenes de la fístula.
 - D: Se considera un fracaso de prótesis desde el inicio y por tanto, hay que reemplazarla por otra idéntica.
- 39** Los agentes etiológicos más frecuentes de las rinitis agudas son:
- A: Virus respiratorio sincitial.
 - B: Virus influenza.
 - C: Rinovirus.
 - D: Paramixovirus.
- 40** En una logaudiometría, el umbral de recepción verbal corresponde a:
- A: Porcentaje de palabras repetidas correctamente a intensidad de 35 dB.
 - B: Máximo porcentaje de palabras que se repiten correctamente.
 - C: Intensidad a la que se repiten correctamente el 50% de palabras presentadas.
 - D: Intensidad a la que se repiten correctamente el 80% de las palabras presentadas.

- 41** Respecto a la papilomatosis laríngea recurrente, señale la respuesta INCORRECTA:
- A: Se presenta en respuesta a la infección por el virus del papiloma humano.
 - B: Es la neoplasia laríngea más frecuente en los niños.
 - C: Se suele presentar inicialmente con disfonía.
 - D: La forma clínica de presentación más frecuente en los niños es la que corresponde a un papiloma solitario.
- 42** ¿Son ramas de la Arteria facial todas EXCEPTO?
- A: Arteria palatina ascendente.
 - B: Arteria angular.
 - C: Arteria pterigopalatina.
 - D: Arteria labial superior.
- 43** La exploración que menos distorsiona la dinámica y la fisiología faringolaríngea es:
- A: Telarlaringoscopia rígida.
 - B: Estroboscopia.
 - C: Endoscopia flexible.
 - D: Laringoscopia indirecta.
- 44** Indica la respuesta que NO es correcta con respecto al carcinoma medular de tiroides (CM):
- A: La terapia con I-131 es la primera opción terapéutica.
 - B: Existen dos tipos de CM de tiroides, el esporádico y el familiar.
 - C: El MEN IIb asocia CM de tiroides, feocromocitoma y ganglioneuromas.
 - D: El diagnóstico se comprueba analizando la calcitonina en sangre
- 45** El tipo histológico más frecuente de carcinoma nasosinusal es:
- A: Adenocarcinoma.
 - B: Carcinoma epidermoide.
 - C: Carcinoma indiferenciado.
 - D: Estesioneuroblastoma.
- 46** Indique la respuesta correcta, a propósito de la angina de Ludwig:
- A: Es una infección causada por el virus de la gripe.
 - B: El foco primario más habitual suele ser odontógeno.
 - C: Nunca debe realizarse tratamiento quirúrgico.
 - D: Es una alteración psicossomática.
- 47** ¿Porqué, la “hipertrofia amigdal ar simple y pura” constituye un factor predisponente/favorecedor de faringoamigdalitis de repetición?
- A: Aumentó de la actividad celular en los folículos linfoides y desarrollo del sistema críptico.
 - B: Sustitución de elementos linfoides por tejido conjuntivo fibroso tras agresiones recidivantes.
 - C: Menos actividad inmunitaria que en la pseudohipertrofia fibrosa.
 - D: Menos desarrollados los fenómenos de simbiosis linfoepitelial.

- 48** Indica la respuesta correcta, sobre los hiperparatiroidismos primarios:
- A: Es más frecuente en la mujeres postmenopáusicas.
 - B: Su incidencia está por encima de los cien casos nuevos por 100.000 habitantes al año.
 - C: Es más infrecuente en países fríos.
 - D: Es una enfermedad en la que no existen formas hereditarias.
- 49** ¿Qué característica clínica NO nos hace pensar en la posible existencia de una Enfermedad Autoinmune del oído interno?:
- A: Hipoacusia neurosensorial asimétrica rápidamente progresiva.
 - B: Hipoacusia fluctuante.
 - C: Hipoacusia súbita.
 - D: Acúfeno continuo de larga duración.
- 50** Los aneurismas de la carótida extracraneal más frecuentes son:
- A: Los de bifurcación carótidea.
 - B: Los de la carótida interna.
 - C: Los de la carótida externa.
 - D: Los renales.
- 51** Los criterios diagnósticos de la migraña vestibular (MV) fueron consensuados entre el Comité de Clasificación de los trastornos Vestibulares de la Bárány Society y el Comité de Clasificación de la International Headache Society (IHS). ¿Cuál de los siguientes NO es criterio diagnóstico de MV Definida?
- A: Al menos 5 episodios de síntomas vestibulares de intensidad moderada o severa, con una duración entre 5 minutos y 72 horas.
 - B: Al menos 2 episodios de síntomas vestibulares de intensidad moderada o severa, con una duración entre 5 minutos y 72 horas.
 - C: Historia actual o previa de migraña con o sin aura según la ICHD (International Classification of Headache Disorders).
 - D: Los síntomas no se atribuyen mejor a otra enfermedad vestibular o a un diagnóstico de la ICHD.
- 52** ¿En cuál de las siguientes áreas del dorso lingual se detecta mejor el sabor amargo?
- A: La punta de la lengua.
 - B: El tercio posterior de la lengua.
 - C: Los bordes laterales de la lengua.
 - D: La sensibilidad para el sabor amargo es igual en cualquier área de la superficie lingual.
- 53** La deglución clásicamente se divide en tres fases. Señale la respuesta correcta.
- A: La primera fase es la oral y es voluntaria.
 - B: La segunda fase es la esofágica y es voluntaria.
 - C: La tercera fase es la faríngea y es voluntaria.
 - D: En la primera fase de la deglución las vías aéreas están cerradas.

- 54 Toda activación de respuesta de defensa, ante agresiones externas, a nivel del anillo de Waldeyer, produce modificación del estado humoral del paciente que se objetivan en los siguientes parámetros, EXCEPTO:
- A: Velocidad de Sedimentación globular (VSG).
 - B: Proteína C reactiva.
 - C: Factor reumatoide.
 - D: Antiestreptolisina (ASLO).
- 55 Indica la respuesta correcta, a propósito de la Enfermedad de Madelung:
- A: Fue descrito en el siglo III.
 - B: No predomina en varones.
 - C: Tiene una fuerte relación con el alcoholismo.
 - D: No existen anomalías metabólicas.
- 56 ¿Cuál de estos patrones de trasmisión es más frecuente en la sordera genética?
- A: Autosómico recesivo.
 - B: Mitocondrial.
 - C: Autosómico dominante.
 - D: Ligado al X.
- 57 Señale cuál de estas afirmaciones NO es correcta en relación a la atresia de coanas congénita:
- A: Es la anomalía congénita nasal más común.
 - B: Lo más frecuente es que el cierre de la coana sea solo óseo.
 - C: Son más frecuentes las formas unilaterales que las bilaterales.
 - D: La cirugía endoscópica es un abordaje utilizado en muchos casos.
- 58 La electrococleografía transtimpánica es una prueba objetiva utilizada en el estudio del hidrops endolinfático/enfermedad de Ménière y que permite obtener los siguientes parámetros, EXCEPTO:
- A: Potencial de acción.
 - B: Onda IV.
 - C: Potencial de sumación.
 - D: Microfónico coclear.
- 59 En la actualidad se considera que la terapia más eficaz para el SAOS del adulto es:
- A: La CPAP.
 - B: La cirugía.
 - C: Los dispositivos orales.
 - D: La terapia miofuncional.
- 60 Las queratosis de mucosa bucal, pueden tener una etiología producidas por factores irritantes exógenos o endógenos. ¿Cuál de estas NO es endógena?
- A: Angioma.
 - B: Tumor de células granulosas de Abrikossoff.
 - C: Diapneusis.
 - D: Uranisconitis glandular.

- 61** La utilización de la técnica de PCR permite detectar agentes víricos en la secreción de oído en la otitis media aguda. La infección vírica más frecuente detectada, entre los siguientes virus, es:
- A: Virus respiratorio sincitial .
 - B: Virus de la influenza.
 - C: Herpes Virus.
 - D: Virus de Epstein Barr.
- 62** ¿Cómo se denomina la falta de despegamiento del polo superior del pabellón auditivo del cráneo?
- A: Pabellones en copa.
 - B: Criptotia.
 - C: Minipabellón.
 - D: Microtia o atresia auris congénita.
- 63** ¿Qué clasificación se emplea para los estesioneuroblastomas según su histología?
- A: Clasificación de Krouse.
 - B: Clasificación de Morati.
 - C: Clasificación de Helms.
 - D: Clasificación de Hyams.
- 64** En la tromboflebitis del seno cavernoso NO hay:
- A: Síndrome del ápex orbitario.
 - B: Se produce por afectación retrograda de las arterias oftálmicas.
 - C: Afectación de ojo contra lateral.
 - D: Midriasis.
- 65** El origen de la mayoría de los glomus yugulares y timpánicos se sitúa:
- A: En el ático.
 - B: En el nervio de Arnold.
 - C: En la carótida interna.
 - D: Ninguna de las anteriores.
- 66** Con respecto a la neuralgia del trigémino ¿Cuál es correcta?
- A: La rama mandibular es la única rama mixta, sensitiva y motora.
 - B: La rama que más se afecta en la neuralgia idiopática es la mandibular.
 - C: La neuralgia idiopática del trigémino se localiza en una de las ramas del nervio trigémino, sobre todo la rama mandibular.
 - D: El ácido valproico es el fármaco de primera elección.
- 67** ¿Cuál de las siguientes estructuras de la cóclea NO interviene en la función auditiva?
- A: Membrana basilar.
 - B: Estría vascular.
 - C: Tensor tympani.
 - D: Membrana de Reissner.

68 Según Wullstein, ¿Qué tipo de timpanoplastia utilizaremos cuando la cadena osicular es normal?

- A: Tipo II
- B: Tipo I
- C: Tipo V
- D: Tipo 0

69 Los criterios clásicos para calificar una adenopatía como metástasis de origen desconocido son los siguientes, EXCEPTO:

- A: Ausencia de antecedentes de lesión maligna.
- B: Presencia de manifestaciones clínicas específicas de algún órgano.
- C: Ausencia de datos de laboratorio que demuestren la existencia de una neoplasia.
- D: Comprobación histológica de la malignidad de una adenopatía.

70 Con relación a la prueba de Pagnini-McClure o de rotación cefálica, indique la afirmación correcta:

- A: En una prueba de provocación diagnóstica para el diagnóstico de VPPB originado en el conducto semicircular horizontal.
- B: En una prueba de provocación diagnóstica para el diagnóstico de VPPB originado en el conducto semicircular anterior.
- C: En una prueba de provocación diagnóstica para el diagnóstico de VPPB originado en el conducto semicircular posterior.
- D: Es una maniobra de tratamiento de la conductolitiasis del brazo posterior (variante geotrópica) del canal horizontal.

71 La Enfermedad por Reflujo Gastroesofágico, presenta un claro espectro clínico, NO es sintomatología típica:

- A: Odinofagia.
- B: Dolor torácico.
- C: Pirosis.
- D: Regurgitación.

72 ¿Qué es verdad en la rinorrea?

- A: El sistema parasimpático estimula la secreción.
- B: Hay mayor número de células caliciformes en la parte anterior del tabique nasal que en la posterior.
- C: El bromuro de ipatropio favorece la secreción nasal.
- D: El moco es producido exclusivamente por las células caliciformes.

73 El síndrome de Behçet cursa con:

- A: Estomatitis aftosa, úlceras genitales recidivantes, lesiones oculares, pústulas en la piel y afectación de los aparatos cardiovascular, gastrointestinal, articular y del SNC.
- B: Queilitis granulomatosa, lengua escrotal y parálisis facial recidivante.
- C: Estomatitis, seudomembranas en amígdalas palatinas y pilares anteriores e insuficiencia renal.
- D: Aplasia amigdalal, manchas “café con leche” en tronco y extremidades, hipoacusia neurosensorial y vértigo periférico.

74 Señale la afirmación correcta con respecto a la rinitis alérgica:

- A: Su incidencia en la población general es de 40%.
- B: Si es intermitente o estacional, no debe tratarse.
- C: Es la causa más frecuente de la poliposis nasal.
- D: Se ha relacionado con el asma.

- 75** ¿Cuál de estos síntomas NO es típico en la triada del síndrome de Gradenigo?
- A: Diplopia.
 - B: Otorrea.
 - C: Dolor retroorbitario.
 - D: Parálisis del XI Par.
- 76** ¿Qué resultado de la Acumetría NO tiene un interés real para el diagnóstico de una Otosclerosis?
- A: Rinne negativo.
 - B: Lewis Federici negativo.
 - C: Weber lateralizado al oído sordo.
 - D: Lewis Federici positivo.
- 77** Señale la respuesta correcta con respecto a la válvula de Hasner:
- A: Corresponde a la porción más anterior del vestíbulo nasal, entre la cabeza del cornete y el cartílago alar inferior.
 - B: Forma parte del ductus lagrimonasal y se encuentra en el meato inferior de la fosa nasal.
 - C: Es el reborde prominente de la parte más distal de la trompa de Eustaquio y está formada por la musculatura del rodete tubárico.
 - D: Se encuentra localizada en el ángulo supero-externo de la órbita entre lóbulo palpebral y el lóbulo orbitario de la glándula lagrimal.
- 78** ¿En relación con los tumores de rinofaringe, cuál de las siguientes NO es correcta?
- A: En los niños, el rabdomiosarcoma es la neoplasia maligna encontrada con más asiduidad.
 - B: Dentro de los linfomas, el de no Hodgkin es el más frecuente.
 - C: El carcinoma indiferenciado tiene peor pronóstico que el carcinoma epidermoide.
 - D: El angiofibroma nasofaríngeo se origina en el foramen esfenoalatino.
- 79** ¿Qué porcentaje de las fracturas longitudinales el peñasco, presentan parálisis facial?
- A: 20%.
 - B: 40%.
 - C: 60%.
 - D: 80%.
- 80** ¿Cuál es el lugar más probable de localización de un tumor primario si en el estudio de un paciente con una metástasis de origen desconocido la biopsia de la adenopatía es positiva a P16 en inmunohistoquímica?
- A: Nasofaringe.
 - B: Orofaringe.
 - C: Hipofaringe.
 - D: Laringe.
- 81** En el tratamiento quirúrgico del quiste tirogloso resulta aconsejable, para evitar recidivas, la extirpación de una de las siguientes estructuras:
- A: Cuerpo del hueso hioides.
 - B: Cartilago tiroides.
 - C: Piel circundante del quiste.
 - D: Glándula tiroides.

- 82** Ante un paciente con cuadro de disfagia alta y que en estudio radiológico con bario se aprecia una impronta posterior a nivel de la unión faringoesofágica ¿Cuál sería el diagnóstico más probable?:
- A: Divertículo de Zenker.
 - B: Espasmo esofágico difuso.
 - C: Disfunción cricofaríngea.
 - D: Fístula traqueoesofágica alta.
- 83** Indica la respuesta que NO es correcta con respecto al carcinoma papilar de tiroides:
- A: Las metástasis linfáticas son frecuentes.
 - B: Los cuerpos de psamoma se llegan a observar en el 50% de los casos.
 - C: Es poco frecuente en los casos de carcinomas tiroideos diagnosticados en niños.
 - D: Las metástasis a distancia son menos frecuentes que en el carcinoma folicular.
- 84** Cúal de los siguientes nervios NO está en estrecha relación con el seno cavernoso:
- A: III par craneal.
 - B: IV par craneal.
 - C: Nervio vidiano.
 - D: Nervio oftálmico, rama del nervio trigémino.
- 85** ¿Cuál de las siguientes citoquinas participan en la respuesta inmune de tipo 2 relacionada con la fisiopatología de rinosinusitis crónica con poliposis?
- A: IL-4, IL-5, IL-13
 - B: IL-17, IL-22
 - C: Interferon gamma y TNF alfa
 - D: IL-18, IL-12
- 86** Indica la respuesta correcta, a propósito de los carcinomas de paratiroides:
- A: Se observan en el 1-2% de los casos de Hiperparatiroidismo primario funcionante.
 - B: Son muy frecuentes en niños.
 - C: Nunca dan metástasis.
 - D: Intraoperatoriamente son de consistencia muy blanda.
- 87** ¿Cuál de estas causas es la más frecuente de la parálisis facial congénita?
- A: Embriopática.
 - B: Traumática.
 - C: Citomegalovirus.
 - D: Parálisis de Bell.
- 88** Las otomicosis se tratan de forma eficaz con:
- A: Antibióticos sistémicos.
 - B: Antibióticos tópicos y aspiraciones del exudado que se forme.
 - C: Antifúngicos tópicos y limpiezas del CAE frecuentes y periódicas.
 - D: Corticoides tópicos.

- 89** Indica la respuesta correcta, sobre el cáncer de piel de cabeza y cuello:
- A: No es un factor de riesgo el tamaño tumoral.
 - B: La incidencia global de metástasis ganglionares es superior al 90% de casos.
 - C: La presencia de metástasis ganglionares no significa un mal pronóstico.
 - D: Los carcinomas basocelulares rara vez metastatizan en los ganglios linfáticos.
- 90** ¿Cuál es, entre las siguientes, la neoplasia maligna más común en pacientes con infección por VIH (SIDA)?
- A: El linfoma de Burkitt.
 - B: El sarcoma de Kaposi.
 - C: El basalioma o carcinoma basocelular.
 - D: El linfoma de Hodgkin.
- 91** La amígdala palatina aparece entre el tercer y el quinto mes del desarrollo embrionario a partir de:
- A: De las cuatro hendiduras branquiales ectoblásticas.
 - B: Del tercer arco branquial.
 - C: De la segunda bolsa faríngea.
 - D: Del cuarto arco branquial.
- 92** La aparición de dolor ganglionar después de la ingestión de alcohol (signo de Hosten), es típica de uno de los siguientes procesos patológicos:
- A: Hígroma quístico.
 - B: Neurinoma parafaríngeo.
 - C: Linfoma de Hodgkin.
 - D: Enfermedad de Madelung.
- 93** ¿En cuál de las siguientes enfermedades de las glándulas salivales el dolor empeora o se exagera al comer?
- A: Adenoma pleomorfo.
 - B: Síndrome de Sjögren.
 - C: Sialolitiasis.
 - D: Carcinoma mucoepidermoide.
- 94** Respecto a las indicaciones absolutas de la amigdalectomía en niños, señale la respuesta correcta:
- A: Síndrome PANDAS.
 - B: Síndrome PFAPA.
 - C: Apnea obstructiva del sueño grave.
 - D: Nefropatía por IgA.
- 95** ¿Una imagen radiológica en la tomografía computerizada de material de partes blandas con atenuación alta y calcificaciones redondas o lineales que rellenan parcialmente o totalmente un seno y paredes que pueden presentar signos de cronicidad con hiperostosis, es sugestivo de?:
- A: Pólipo antrocoanal.
 - B: Bola fúngica.
 - C: Papiloma invertido.
 - D: Mucocele.

- 96** ¿Cuál de los siguientes factores electromiográficos es de buen pronóstico en la recuperación de una parálisis laríngea?:
- A: Potenciales polifásicos.
 - B: Fibrilaciones y ondas positivas.
 - C: Reclutamiento incompleto.
 - D: Presencia de sincinesias.
- 97** Según la clasificación internacional de la anatomía del seno frontal (International Frontal Sinus Anatomy Classification IFAC 2016) una celda etmoidal anterior que se extiende en el seno frontal se denomina:
- A: Celda supra agger frontal.
 - B: Celda de Khun tipo 2.
 - C: Celda supraorbitaria.
 - D: Celda etmoidal superior.
- 98** Señale una contraindicación absoluta para la implantación coclear en pacientes candidatos a implante coclear:
- A: Aplasia coclear.
 - B: Otitis seromucosa.
 - C: Mondini.
 - D: Partición coclear incompleta.
- 99** Para establecer una correcta topografía de la luz nasal es útil emplear la clasificación de Cottle. ¿La zona donde se hallan el ático nasal es?
- A: Área IV.
 - B: Área III.
 - C: Área V.
 - D: Área II.
- 100** De entre todas las laringitis agudas, ¿cuáles de ellas se ven favorecidas por el frío y la humedad?
- A: Las laringitis bacterianas producidas por Neumococos.
 - B: Las laringitis por Cándidas.
 - C: Las laringitis por rinovirus.
 - D: Las laringitis estreptocócicas.
- 101** Indique cuál de entre los siguientes NO es un fármaco que se emplee en el tratamiento del carcinoma de laringe:
- A: Carboplatino.
 - B: 5-Fluorouracilo.
 - C: Citarabina.
 - D: Cetuximab.
- 102** Con respecto a las epistaxis, ¿cuál NO es correcta?
- A: En la ligadura de la arteria esfenopalatina un punto de referencia es la cresta etmoidal.
 - B: El área de Woodruff es un plexo venoso.
 - C: La arteria etmoidal posterior irriga el cornete superior.
 - D: La vitamina K se utiliza en pacientes con tratamiento antiagregante.

- 103** La localización inicial más frecuente del condroma laríngeo es:
- A: El ala tiroidea en su cara interna.
 - B: La lámina posterior del cartílago cricoides.
 - C: La cara lingual de la epiglotis.
 - D: El cartílago aritenoides.
- 104** ¿Cuál es el signo más frecuente en el síndrome de Melkersson-Rosenthal?
- A: Parálisis facial unilateral.
 - B: Parálisis facial bilateral.
 - C: Lengua escrotal.
 - D: Edema labial recidivante.
- 105** Una de las siguientes denominaciones NO hace referencia a una parte del cartílago alar inferior, señale de cuál se trata:
- A: Crura medial.
 - B: Crura intermedia.
 - C: Crura lateral.
 - D: Crura marginal.
- 106** ¿Qué porción del pabellón auricular no se ve afectada en la pericondritis?
- A: Trago.
 - B: Hélix.
 - C: Lóbulo.
 - D: Antitrago.
- 107** ¿Cómo se denomina el síndrome caracterizado por micrognatia, glosoptosis y paladar hendido?
- A: Crouzon.
 - B: Treacher Collins.
 - C: Pierre Robin.
 - D: West.
- 108** En relación con la inervación de la musculatura laríngea, indique qué músculo es inervado por el nervio laríngeo superior (rama externa):
- A: Cricotiroideo.
 - B: Tiroaritenoides.
 - C: Aritenoideo.
 - D: Cricoaritenoides posterior.
- 109** En el Síndrome de Vernet están afectados los siguientes pares craneales EXCEPTO:
- A: Par craneal XII.
 - B: Par craneal XI.
 - C: Par craneal X.
 - D: Par craneal IX.

110 En la base de cráneo anterior, el techo de las celdas más superiores, localizadas por delante de la lamela basal del cornete medio es parte del hueso:

- A: Frontal.
- B: Etmoidal.
- C: Esfenoidal.
- D: Palatino.