GOBIERNO DE ARAGON
Departamento de Sanidad

salud
servicio aragonés de salud
DIRECCIÓN - GERENCIA

Plaza de la Convivencia, 2
50017 Zaragoza
Teléfono: 976 76 58 00

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 14 de diciembre de 2023

Categoría:

Facultativo Especialista de Área de OTORRINOLARINGOLOGIA

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.

OTORRINOLARINGOLOGIA

1 Ley 55/2003, de 16 de diciembre, del Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud califica como falta leve:

A: El incumplimiento del deber de respeto a la Constitución o al respectivo Estatuto de Autonomía en el ejercicio de sus funciones.
B: La incorrección con los superiores, compañeros, subordinados o usuarios.
C: Los daños o el deterioro en las instalaciones, equipamiento, instrumental o documentación, cuando se produzcan por negligencia inexcusable.
D: El incumplimiento injustificado de la jornada de trabajo que, acumulado, suponga más de 20 horas al mes.

2 Los objetivos del proyecto GuíaSalud son todos los siguientes, EXCEPTO:

A: Promover el desarrollo -elaboración, adaptación, actualización- de Guías de Práctica Clínica (GPC) y de otros productos basados en la evidencia científica (OPBE) siguiendo una metodología común.
B: Aportar metodología para desarrollo de GPC y de otros productos basados en la evidencia científica de calidad.
C: Facilitar el acceso de las GPC y OPBE al conjunto del Sistema Nacional de Salud (SNS).
D: Garantizar y promover las campañas de vacunación y una base de datos de medicamentos basados en las GPC.

3 Uno de los índices de medición de frecuencia que se utilizan en la epidemiología es la proporción, señale la FALSA:

A: Las medidas de frecuencia representan la ocurrencia de un fenómeno de salud en poblaciones.
B: La proporción es un cociente donde el numerador está incluido en el denominador y expresa la probabilidad de que ocurra un suceso.
C: La proporción puede tener un rango entre 0 a infinito.
D: La proporción es un índice adimensional.

4 En relación al sistema retributivo del personal estatutario:

A: Las retribuciones básicas son sueldo, trienios, pagas extraordinarias y complemento de destino.
B: Las retribuciones de los aspirantes en prácticas, como mínimo, corresponderán a las retribuciones básicas, incluidos trienios, complemento de destino y complemento de productividad, del grupo al que aspiren ingresar.
C: El importe anual del complemento de destino se abonará en 16 pagas.
D: Las retribuciones básicas y las cuantías del sueldo y los trienios serán iguales en todos los servicios de salud y se determinarán, cada año, en las correspondientes Leyes de Presupuestos.

5 De acuerdo con el artículo 39 de Real Decreto Legislativo 5/2015, de 30 de octubre:

A: Las Juntas de Personal se constituirán en unidades electorales que cuenten con un censo mínimo de 50 funcionarios.

B: Las Juntas de Personal se constituirán en unidades electorales que cuenten con un censo mínimo de 49 funcionarios.

C: Las Juntas de Personal se constituirán en unidades electorales que cuenten con un censo mínimo de 70 funcionarios.

D: Las Juntas de Personal se constituirán en unidades electorales que cuenten con un censo mínimo de 69 funcionarios.

6 Según el artículo 148 de la Constitución Española las Comunidades Autónomas podrán asumir competencias en las siguientes materias:

A: Sanidad e higiene.

B: Relaciones internacionales.

C: Sanidad exterior. Bases y coordinación general de la sanidad.

D: Legislación sobre productos farmacéuticos.

7 La Ley de Cohesión y Calidad del Sistema Nacional de Salud fue aprobada por:

A: La Ley 16/2003, de 28 de mayo.

B: La Ley 63/1995, de 20 de enero.

C: La Ley 13/2006, de 15 de septiembre.

D: La Ley 16/2006, de 23 de mayo.

8 De las siguientes NO es una característica de la Cartera de Servicios:

A: Es un elemento dinámico.

B: Está relacionado con el desarrollo constante de la tecnología sanitaria.

C: No existen cuestionarios de Solicitud y Autoevaluación.

D: Se basa en la evidencia científica.

9 ¿Cuál de los siguientes niveles asistenciales en el sistema sanitario de Aragón se ocupa de la atención especializada y hospitalaria?

A: Nivel primario.

B: Nivel secundario.

C: Nivel terciario.

D: Ninguna de las anteriores.

10 La raíz cuadrada de la varianza es:

A: La media aritmética.

B: La desviación típica.

C: La amplitud intercuartil.

D: La desviación media.

11 ¿Qué lesión oral está más frecuentemente asociada con el síndrome de Plummer-Vinson?

A: Glositis atrófica.

B: Leucoplasias orales.

C: Queilitis angular.

D: Liquen plano oral.

12 Respecto al hiperparatiroidismo, diga qué afirmación es cierta:

A: La hormona paratiroidea (PTH) se segrega en las células parafoliculares o células "C" de la glándula tiroides.
B: La PTH tiene una vida media corta.
C: La cirugía (paratiroidectomía) no se usa en el tratamiento del hiperparatiroidismo primario.
D: El hiperparatiroidismo secundario se produce por un aumento de tamaño de una o varias glándulas paratiroides.

13 Señale la afirmación INCORRECTA en relación al tratamiento farmacológico del mareo postural perceptual persistente (MPPP):

A: Su uso de forma aislada no suele ser útil y en general se combina con otras terapias como la rehabilitación vestibular.
B: Los fármacos que han demostrado cierto beneficio son los inhibidores de la recaptación de serotonina (IRSN).
C: Debe evitarse el uso de sedantes vestibulares ya que retrasan la compensación vestibular.
D: Es recomendable siempre el uso de sedantes vestibulares para el control sintomático.

14 Con respecto al carcinoma nasofaringeo, ¿cuál de estas afirmaciones es FALSA?

A: Esta relacionado con el virus Epstein-Barr.
B: Se han identificado haplotipos específicos en el brazo corto del cromosoma 6 con incremento del riesgo de padecer carcinoma nasofaringeo.
C: El más frecuente es el carcinoma epidermoide queratinizante (OMS tipo1).
D: Se ha relacionado con factores dietéticos como el consumo de nitrosaminas.

15 Señale la respuesta INCORRECTA respecto a la hendidura laríngea:

A: Es una alteración congénita poco frecuente.
B: Se caracteriza por una separación incompleta entre el esófago y el eje laringotraqueal.
C: No se asocia a prematuridad.
D: Lo habitual es que se presente como una malformación aislada.

16 Señale cuál de estas afirmaciones NO es correcta en relación a la atresia de coanas congénita:

A: Se asocia a otras anomalías congénitas en más de un tercio de los casos.
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.

17 El síndrome de CHARGE NO incluye:

A: Atresia de coanas.
B: Coloboma.
C: Hipoplasia genital.
D: Malformaciones pulmonares.

18 Indique cuál de los siguientes músculos intrínsecos laríngeos es músculo abductor, separador o respiratorio:

A: Cricotiroideo.
B: Tiroaritenoideo.
C: Aritenoideo.
D: Cricoaritenoideo posterior.

19 ¿Cuál de los siguientes procesos de laringe tiene un mayor riesgo de malignización?

A: Papiloma escamoso.
B: Fibroma.
C: Hemangioma.
D: Quiste epidermico.

20 En parálisis facial de más de 2 años de evolución, ¿qué técnica quirúrgica es más apropiada para restaurar la movilidad facial?

A: Anastomosis hipogloso-facial.
B: Injerto de músculo gracilis.
C: Transferencia maseterino-facial.
D: Reinervación cruzada o cross-face del nervio facial.

21 Respecto a las fracturas nasales, una de las siguientes afirmaciones es FALSA:

A: Aproximadamente la mitad de las fracturas nasales ocurren en niños.
B: La nariz de los niños está parcialmente osificada.
C: Tras un traumatismo nasal pediátrico, el cartílago septal es más propenso a combarse que a luxarse.
D: La cirugía nasal de naturaleza estética se debe realizar rápidamente en niños.

22 NO forma parte de los músculos intrínsecos del pabellón auricular:

A: El músculo mayor del hélix.
B: El músculo del antitrago.
C: El músculo auricular anterior.
D: El músculo transverso.

23 En relación con la inervación de la musculatura laríngea, indique qué músculo es inervado por el nervio laríngeo superior (rama externa):

A: Cricotiroideo.
B: Tiroaritenoideo.
C: Aritenoideo.
D: Cricoaritenoideo posterior.

24 ¿Qué tipo histológico, entre los siguientes tumores nasosinusales, tiene menor supervivencia a los cinco años del diagnóstico?

A: Adenocarcinoma.
B: Estesioneuroblastoma.
C: Melanoma nasosinusal.
D: Carcinoma epidermoide.

25 Distintos autores plantearon teorías sobre el origen del colesteatoma congénito. ¿Qué opción es correcta?

A: Von Remak sugirió que el colesteatoma congénito procedía del tejido conjuntivo.
B: Virchow planteó que el origen de los tumores dermoides provenía de un folículo cutáneo.
C: Northrop sugirió que los implantes ectodérmicos son resultado de los planos de fusión de los dos primeros arcos branquiales.
D: Karmody y cols: describieron dos tipos histológicos de colesteatoma congénito.

26 El método de elección para extraer un cuerpo extraño higroscópico enclavado en el CAE es:

A: Lavado con agua mediante una jeringa.
B: Uso de instrumentos como ganchitos o micropinzas.
C: Empleo de cerumenolíticos.
D: Instilación de anestesia tópica en el CAE.

27 ¿Qué malformación congénita de oído interno contraindica la colocación de un implante coclear?

A: Hipoplasia coclear grave.
B: Cavidad común.
C: Aplasia coclear.
D: La partición incompleta tipo II.

28 Hay diferentes formas de laberintitis que pueden causar hipoacusia unilateral. Señale la correcta.

A: La laberintitis vírica es una de las más habituales, siendo el adenovirus una de las causas más frecuentes.
B: Haemophilus influenzae es la causa de laberintitis bacteriana más frecuente en niños menores de 2 años.
C: La laberintitis no supurativa casi siempre se asocia a la otitis crónica colesteatomatosa.
D: La laberintitis autoinmune por colitis ulcerosa es frecuente.

29 Respecto a los implantes de conducción de vía ósea señale la FALSA.

A: La colocación del dispositivo Cochlear Osia® System en la región mastoidea limita la posterior reconstrucción del pabellón en casos de microtia.
B: El implante BonebridgeTM funciona gracias al efecto piezoeléctrico.
C: Los dispositivos BonebridgeTM y Cochlear Osia® System son de conducción ósea transcutáneos.
D: Los modelos percutáneos al realizar una RM no generan un artefacto significativo.

30 De los siguientes, ¿cuál es el "gold standard" para el diagnóstico en el paciente disfónico?

A: La laringoscopia indirecta.
B: La electromiografía laríngea.
C: La exploración endoscópica bajo luz estroboscópica.
D: El fonetograma.

31 Síndrome de Lemierre consistente en la asociación de:

A: Absceso del suelo de la boca, trismus y odinofagia.
B: Amigdalitis, tromboflebitis de la vena yugular interna, abscesos metastásicos por diseminación hematógena.
C: Disfonía, disnea y odinofagia.
D: Odinofagia, trismus y disfonía.

32 ¿Cuál de los siguientes hallazgos 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.

33 En la mucormicosis, enfermedad que afecta preferentemente a pacientes con aplasia y diabéticos con acidosis, el paciente refiere cefalea, obstrucción nasal y rinorrea serosanguinolenta. La infección se puede diseminar por vía hematógena causando trombosis y necrosis. Su pronóstico es grave por su potencial progresión hacia la órbita y cráneo. El diagnóstico debe ser lo más precoz posible, la biopsia del tejido muestra hifas no tabicadas. El tratamiento debe iniciarse cuanto antes utilizando:

A: Amoxicilina clavulánico a dosis de 2gr cada 8 horas intravenosa durante 15 días.
B: Anfotericina B intravenosa además de tratamiento quirúrgico agresivo.
C: Rifampicina, Isoniazida, Pirazinamida y Etambutol durante 2 meses.
D: Clofazimina 300 mg y Dapsona 100 mg diarios.

34 Según las últimas publicaciones, ¿cuál es el factor pronóstico más importante en la recuperación de la función facial tras un procedimiento reconstructivo?

A: La edad del paciente.
B: El tiempo de evolución de la parálisis.
C: La técnica quirúrgica utilizada.
D: La etiología de la parálisis facial.

35 Una atrofia o paresia de los músculos maseteros indicará una lesión de:

A: Nervio facial.
B: Rama mandibular del Nervio trigémino.
C: Nervio hipogloso.
D: Nervio glosofaringeo.

36 En las hipoacusias autoinmunes, es cierto:

A: Es más frecuente en hombres entre 60 y 70 años.
B: Se produce una hipoacusia bilateral simétrica y estable.
C: No se manifiesta en forma de crisis de hipoacusia.
D: Con tratamiento es potencialmente reversible.

37 ¿Qué porcentaje de las fracturas longitudinales del hueso temporal, presentan parálisis facial?

A: 30%.
B: 50%.
C: 20%.
D: 70%.

38 ¿Qué patología de la glándula parótida suele ser más frecuente en pacientes con infección por VIH?

A: Parotiditis aguda bilateral.
B: Quistes linfoepiteliales bilaterales.
C: Sialoadenitis recurrente.
D: Adenoma pleomorfo.

39 La identificación de células de Mikulicz y los cuerpos de Russell están altamente asociados a una de estas enfermedades:

A: Sífilis.
B: Lepra.
C: Rinoscleroma.
D: Granulomatosis de Wegener.

40 La indicación principal de la interposición gástrica o plastia gástrica (pull up) como método de reconstrucción cervical es:

A: Cualquier tipo de faringolaringectomía.
B: Faringolaringectomías que requieren esofagectomías.
C: Fístulas faringocutáneas postlaringectomía total.
D: Laringectomías ampliadas a base de lengua.

41 En la enfermedad de Rendu-Osler, ¿qué afirmación es FALSA?

A: Hay una alteración en la via del factor transformador del crecimientoTGF-Beta.
B: Se diagnostica mediante los criterios de Curaçao.
C: Se han identificado dos loci en los cromosomas 8 y 14.
D: Las teleangiectasias son dilataciones focales de vénulas postcapilares.

42 Una de las siguientes NO es una causa de parálisis congénita de las cuerdas vocales:

A: Compresión del tronco en el foramen magnum debida a una malformación de Arnold-Chiari.
B: Estiramiento de las fibras proximales por el desplazamiento caudal del tronco del encéfalo.
C: Disgenesia del bulbo afectando a los núcleos del vago.
D: Hipoxia intermitente crónica causada por una apnea obstructiva del sueño.

43 El método para la evaluación más usual de las resistencias mecánicas que ofrecen las fosas nasales es:

A: Rinomanometría posterior pasiva.
B: Rinomanometría posterior activa.
C: Rinomanometría anterior pasiva.
D: Rinomanometría anterior activa.

44 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.

45 ¿Cuál de las sigientes respuestas es correcta con respecto a las epistaxis?

A: La enfermedad de Von Willebrandt altera el factor VIII de la coagulación.
B: La tromboastenia de Glanzmann es una trombocitopatía adquirida.
C: La enfermedad de Rendu-Osler-Weber es una vasculopatía adquirida.
D: La hemofilia es una coagulopatía congénita adquirida al cromosoma Y.

46 Entre las siguientes, ¿qué clasificación histológica se emplea con los papilomas invertidos nasosinusales?

A: Clasificación de Krouse.
B: Clasificación de Kadish.
C: Clasificación de Radkowski.
D: Clasificación de Hyams.

47 ¿Cuál de estos tumores NO es un tumor benigno vascular en los labios?

A: Angioma plano.
B: Cilindromas.
C: Hemangioma.
D: Granuloma piogénico.

48 ¿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.

49 La erisipela está producida por:

A: Streptococcus pyogenes.
B: Staphylococcus aureus.
C: Pseudomona spp.
D: Estreptococos beta hemolítico del grupo A.

50 La gentamicina es un fármaco muy conocido por su ototoxicidad. ¿Qué estructura del oído interno sufre de forma preferente estos efectos lesivos?

A: Estría vascular.
B: Nervio coclear.
C: Células ciliadas de la espira basal de la cóclea.
D: Células ciliadas de la espira apical de la cóclea.

51 ¿Cuál de los siguientes síndromes NO se asocia a malformaciones craneofaciales?

A: Síndrome de Pierre Robin.
B: Síndrome Apert.
C: Síndrome de Crouzon.
D: Sindrome de Alport.

52 ¿Qué músculo eleva la lengua hacia el paladar durante la deglución?

A: Hiogloso.
B: Geniogloso.
C: Palatogloso.
D: Estilogloso.

53 En una dacriocistorrinostomía (DCR), ¿qué tiempo quirúrgico NO es imprescindible realizar?

A: Resección mucosa sobre la proyección del saco lagrimal y el conducto común.
B: Resección de la pared ósea denudada del surco lagrimal.
C: Abertura del saco lagrimal.
D: Colocación de una sonda bicanalicular por los conductos superior e inferior.

54 En la otosclerosis la prueba de los diapasones (acumetría) NO es cierto:

A: Weber lateralizado al oído sordo.
B: Lewis Federici negativo.
C: Lewis Federici positivo.
D: Rinne negativo.

55 Paciente con una ocupación en la tomografía computerizada de macizo facial del seno maxilar izquierdo total, del seno etmoidal anterior izquierdo parcial y del complejo ostiomeatal izquierdo parcial. ¿Qué puntuación tendrá según Lund y Mackay?

A: 6.
B: 5.
C: 7.
D: 4.

56 El signo inmediato más frecuentemente asociado con una deformidad ósea postraumatismo nasal es:

A: Edema.
B: Desviación de tabique.
C: Epistaxis.
D: Crepitación.

57 En la clasificación de Isshiki de Tiroplastias, la tipo III tiene como objetivo:

A: Medializar la cuerda vocal.
B: Lateralizar la cuerda vocal.
C: Disminuir el tono de la voz.
D: Elevar el tono de la voz.

58 Uno de las siguientes alteraciones genéticas NO está en relación con el carcinoma epidermoide de laringe:

A: Pérdida de función del gen p53.
B: Alteración del gen que codifica la proteina p16.
C: Alteración del gen NF2 que codifica la proteina merlina.
D: Mutación del gen FAT1 que codifica la proteina FAT1.

59 ¿En cuál de las siguientes enfermedades de las glándulas salivales el dolor empeora o se exacerba al comer?

A: Adenoma pleomorfo.
B: Síndrome de Sjögren.
C: Sialolitiasis.
D: Carcinoma mucoepidermoide.

60 Siguiendo la clasificación de la rinosinusitis crónica según la guía EPOS 2020, señale entre las siguientes cuál es una rinosinusitis crónica secundaria difusa de endotipo inflamatorio:

A: Rinosinusitis fúngica alérgica.
B: Rinosinusitis crónica con pólipos nasales.
C: Rinosinusitis crónica no eosinofílica.
D: Rinosinusitis de la granulomatosis con poliangeitis.

61 ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es cierta sobre las células del epitelio olfatorio?

A: Las células de Bowman movilizan los cilios olfatorios.
B: Una característica del epitelio olfatorio es que carece de células ciliadas.
C: Las células basales tienen capacidad de madurar y diferenciarse en neuronas.
D: Las células mitrales contactan con las células basales del epitelio.

62 Respecto a los traumatismo laríngeos indique la afirmación FALSA:

A: La técnica de imagen de elección es la tomografía computerizada 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.

63 Es una contraindicación absoluta de dilatación tubárica con balón:

A: Malformaciones craneofaciales.
B: Otitis adhesiva grado III y IV.
C: Radioterapia en la zona.
D: Fibrosis quística.

64 Las malformaciones congénitas de oído interno están presentes en pacientes con hipoacusia neurosensorial severo-profunda, con una frecuencia de:

A: Menos del 5%.
B: Del 50 al 70%.
C: Más del 75%.
D: Del 15 al 20%.

65 Dentro de las faringitis agudas, el cuadro más frecuente es la llamada faringitis catarral aguda, que es una inflamación superficial, difusa y suele estar ocasionada con mayor frecuencia por:

A: Virus (rinovirus, coronavirus, adenovirus, influenza, parainfluenza…).
B: Bacterias (estreptococo β hemolítico del grupo A, estafilococos, neumococos…).
C: Hongos, levaduras.
D: La acción térmica (alimentos calientes o vapores) y los cáusticos.

66 La semiología de la hipofaringe puede incluir:

A: Obstrucción nasal bilateral.
B: Obstrucción nasal unilateral.
C: Rinorrea posterior.
D: Dolor y disfagia.

67 Señala la respuesta correcta con respecto a las hormonas tiroideas:

A: Más del 80% de la T3, se produce por desyodación extratiroidea de la T4.
B: Uno de los estímulos que más aumentan la secreción de TSH es la exposición al calor.
C: La mayor parte de T3 y T4 circulan libre en sangre.
D: La TSH producida por la neurohipófisis aumenta la secreción de T3 y T4.

68 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.

69 Señale la respuesta FALSA respecto al glomus timpánico:

A: El más común se desarrolla en el plexo caroticotimpánico.
B: El síntoma más común de inicio es el acúfeno pulsátil.
C: Crece lentamente, desplazando el tímpano y rodeando cadena osicular.
D: Lo más frecuente es que aparezca una hemorragia espontánea del oído o una otorrea.

70 Podría estar indicada la técnica de petrosectomía subtotal en todos los pacientes, EXCEPTO en:

A: Otitis media crónica con audición útil.
B: Paciente con hipoacusia neurosensorial profunda bilateral debido a colesteatoma previo y cavidad estable.
C: Fístula de líquido cefalorraquídeo amplia por colesteatoma con audición útil.
D: Paragangliomas de clase B3.

71 ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es verdadera respecto a la adenoidectomía?

A: La exéresis correcta incluye exclusivamente la masa central de adenoides.
B: Hay que tener cuidado en no traumatizar la fascia submucosa o el músculo constrictor superior.
C: Está contraindicado el uso del microdesbridador quirúrgico.
D: No se debe palpar el paladar blando previamente.

72 Señale, entre las respuestas mencionadas, cuál es la localización más frecuente de una metástasis de origen desconocido:

A: Nivel I.
B: Nivel yugulodigástrico (área II).
C: Nivel yugulocarotídeo medio (área III).
D: Nivel V (supraclavicular).

73 ¿Cúal de los siguientes nervios NO está en estrecha relación con el seno cavernoso?

A: VI par craneal.
B: IV par craneal.
C: Nervio vidiano.
D: Nervio oftálmico, rama del nervio trigémino.

74 Cuando hablamos de hipoacusia de intensidad moderada, hablamos de umbral auditivo entre:

A: 25-35 dB.
B: 35-60 dB.
C: 35-50 dB.
D: 40-65 dB.

75 ¿Qué síntoma produce más frecuentemente, como primera manifestación clínica, el neurinoma del acústico?:

A: Hipoacusia.
B: Parálisis facial.
C: Vértigo.
D: Inestabilidad.

76 ¿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.

77 ¿Qué afirmación es cierta sobre el hemangioma del lactante?

A: Aparece después del nacimiento, durante las primeras semanas de vida.
B: Es congénito.
C: Es una malformación arteriovenosa.
D: Precisa siempre tratamiento quirúrgico.

78 ¿Dónde se ha descrito una hiperosmia?

A: Alcoholismo crónico.
B: Enfermedad de Parkinson.
C: Sindrome de Kallman.
D: Enfermedad de Basedow.

79 ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA?

A: En el área II del cuello el nervio espinal siempre se encuentra por encima de la vena yugular interna.
B: El edema facial, la trombosis de la vena yugular interna y la ceguera pueden ser complicaciones de un vaciamiento cervical.
C: Las adenopatías cervicales de origen desconocido representan entre el 1 y el 4% de todos los tumores de cabeza y cuello.
D: Salvo el tejido muscular y el sistema nervioso central, a nivel de la cabeza y el cuello el resto de estructuras cuentan con una red linfática.

80 ¿Qué edad es la más frecuente para la presentación de la otitis media aguda en niños?

A: Menos de 6 meses.
B: 1 a 3 años.
C: 4 a 6 años.
D: Mayores de 10 años.

81 Los épulis se asientan generalmente en:

A: Paladar blando.
B: Mejillas.
C: Lengua.
D: Encias.

82 ¿Cuál es la segunda causa más frecuente de vértigo recurrente tras el VPPB?

A: Enfermedad de Ménière.
B: Paroxismia vestibular.
C: Migraña vestibular.
D: Presbivestibulopatía.

83 ¿En qué semana de desarrollo embrionario comienza la formación de los arcos branquiales?

A: 1ª-2ª semana.
B: 3º-4ª semanas.
C: 5ª-6ª semanas.
D: 7ª-8ª semanas.

84 En el abordaje quirúrgico a la fosa infratemporal de tipo A, señale la respuesta correcta.

A: Permite acceder al foramen oval, región infralaberíntica y arteria carótida interna en su segmento vertical.
B: Conlleva una laberintectomía.
C: No afecta a la audición.
D: Al salir de la base de cráneo, el nervio glosofaríngeo es lateral al nervio hipogloso.

85 Indique la respuesta INCORRECTA respecto a la apnea obstructiva del sueño (AOS) en adultos:

A: Se asocia con un incremento de accidentes de tráfico.
B: La presencia de hipertensión arterial es muy prevalente.
C: La probabilidad de muerte por un evento cardiovascular es casi 3 veces superior a la de un individuo sano.
D: El IAH (índice de apnea hipopnea) es <5.

86 La arteria más importante para aportar vascularización a un colgajo frontal es la:

A: Nasal lateral.
B: Supratroclear.
C: Supraorbitaria.
D: Angular.

87 ¿Cuál de estas laringitis agudas en los niños es la mas frecuente y la menos grave?

A: Laringitis morbiliforme (por el virus del sarampión).
B: Laringitis herpética.
C: Laringitis diftérica.
D: Laringitis estridulosa.

88 ¿En dónde se sitúa la perilinfa en el órgano vestibular?

A: En el laberinto membranoso.
B: Entre el laberinto óseo y el laberinto membranoso.
C: En el laberinto óseo.
D: En los conductos semicirculares.

89 Con respecto a los tumores petroclivales, NO es cierto:

A: El tumor más frecuente es el meningioma.
B: En su crecimiento comprimen el troncoencéfalo.
C: Pueden extenderse al seno cavernoso.
D: El tumor más frecuente es el schwannoma del nervio trigémino.

90 ¿Qué estructura anatómica NO forma parte del recorrido del nervio facial?

A: Surco bulboprotuberancial.
B: Ganglio geniculado.
C: Hipotálamo.
D: Asa de Haller.

91 La cabeza del martillo, su rama corta y el cuerpo del yunque proceden del:

A: Primer arco branquial.
B: Segundo arco branquial.
C: Tercer arco branquial.
D: Cuarto arco branquial.

92 ¿Cuál es el agente causal más frecuente de la otitis externa maligna?

A: Estreptococos beta hemolítico del grupo A.
B: Staphylococcus aureus.
C: Pseudomona aeruginosa.
D: Virus varicela-zoster.

93 Señale la respuesta FALSA respecto a la apnea obstructiva del sueño (AOS):

A: En la hipopnea hay una reducción del flujo aéreo del 50% aproximadamente.
B: Es una patología muy prevalente.
C: Ocasionalmente se origina por una obstrucción de la vía aérea superior.
D: Es una patología que supone un incremento considerable del gasto sanitario.

94 El ostium maxilar u orificio de drenaje principal del seno maxilar se localiza en:

A: Canal unciturbinal.
B: Canal buboturbinal.
C: Canal uncibullar.
D: Receso retrobullar.

95 Son signos extradigestivos del RGE (reflujo gastroesofagico) todos, EXCEPTO:

A: Laringitis crónica.
B: Laringitis aguda recidivante.
C: Los vómitos.
D: Parestesias faríngeas.

96 Respecto a los traumatismos orofaringeos, señale la respuesta INCORRECTA:

A: La hemorragia es un síntoma de herida orofaríngea.
B: Causa típica de herida orofaríngea es la caída de un niño que corre con un objeto punzante en la boca.
C: Las heridas en la orofaringe son menos graves cuanto más lateral es su localización.
D: Las heridas orofaríngeas producidas por cuerpo extraño suelen ser simples y poco profundas.

97 En la clasificación de Cottle de áreas septales, ¿cuál es la que se sitúa entre la región valvular y la aparición de la cabeza de cornete medio e inferior?

A: Area I.
B: Area II.
C: Area III.
D: Area IV.

98 ¿En qué zona anatómica es poco frecuente la aparición de focos ostoscleróticos en el peñasco?

A: El modiolo.
B: La ventana coclear.
C: Parte anterior de la ventana vestibular.
D: El surco carotídeo.

99 Señale la respuesta correcta respecto a los cuerpos extraños faríngeos:

A: Afectan sobre todo a adolescentes.
B: Cuando se alojan en la orofaringe, lo más frecuente es que tengan un origen alimentario.
C: La localización más frecuente es la rinofaringe.
D: Los cuerpos extraños hipofaríngeos siempre se extraen mediante técnica endoscópica.

100 En la clasificación de los paragangliomas, la más empleada es la clasificación de Fisch. Los tumores tipo B serían:

A: Tumor Glómico Timpánico (limitado a la pared interna de la caja, en el promontorio).
B: Tumor Tímpano-Mastoideo, originario en el hipotímpano y de ahí invade el oído medio y la mastoides. El hueso entre hipotímpano y golfo yugular intacto.
C: Origen en el domo de la yugular con destrucción ósea y extensión por la vena yugular y los nervios del seno sigmoide. Según extensión anterior: - C1. Erosión del foramen carotídeo sin invadirlo. - C2. Invasión de la porción vertical del conducto carotídeo.
D: Tumores con invasión intracraneal: - De: extradural (De1, De2) - Di: intradurales (Di1, Di2, Di3).

101 La triada de Bergman consiste en:

A: Ceguera, neuralgia del trigémino e inmovilidad ipsilateral del velo del paladar; y es típica del carcinoma nasofaríngeo.
B: Queratitis, diente de Hutchinson y sordera; siendo típica de la sífilis congénita.
C: Síndrome séptico, síndrome de hipertensión intracraneal y focalidad neurológica; y es típica del absceso encefálico.
D: Alteración de la marcha, incontinencia urinaria y deterioro cognitivo, por hidrocefalia normotensiva.

102 La enfermedad por arañazo de gato, también conocida como linforreticulosis benigna, es una enfermedad producida por:

A: Bartonella henseslae.
B: Besnier-Boeck-Schauman.
C: Treponema pallidum.
D: Moraxella catarhalis.

103 NO es un factor de riesgo de cáncer en los labios:

A: Heridas de origen dentario.
B: Fumador de pipa.
C: Exposición a rayos ultravioleta.
D: El alcoholismo.

104 Señale la respuesta correcta:

A: En la vía lagrimal, el conducto común desemboca en la parte más inferior del saco lagrimal.
B: El conducto lacrimonasal desemboca en el meato medio.
C: Con frecuencia, las celdillas etmoidales anteriores (agger nasi) están en contacto con la cubierta ósea del saco lagrimal.
D: El cornete superior es la principal referencia anatómica en la DCR endonasal.

105 ¿Cuál es el estadio tumoral de un tumor de laringe T3 N1 M0?

A: Estadio I.
B: Estadio II.
C: Estadio III.
D: Estadio IV.

106 Señale la afirmación correcta en relación con el denominado seno esfenoidal de tipo conchal por su neumatización:

A: Su neumatización es muy escasa.
B: Su neumatización no sobrepasa el tubérculo selar.
C: Su neumatización dibuja bien el tubérculo selar.
D: Su neumatización alcanza el clivus.

107 ¿Cuál de estos pares craneales NO está afectado en el Sindrome de Vernet?

A: Par craneal IX.
B: Par craneal X.
C: Par craneal XI.
D: Par craneal XII.

108 ¿Qué afirmación es FALSA respecto al NARES?

A: La sintomatología es similar a la rinitis alérgica.
B: La tasa de eosinófilos alcanza al menos un 20% del total de leucocitos presentes en la secreción nasal.
C: En estos pacientes es posible encontrar poliposis nasal.
D: Los niveles de Ig E específicas se encuentran aumentados.

109 La cacosmia es:

A: Una percepción anómala de un olor desagradable que no es ocasionado por pártículas olorosas que hay en el ambiente.
B: Una interpretación erronea de un olor grato que se percibe como desagradable.
C: Un aumento de la sensibilidad olfativa.
D: Anosmia central.

110 Señale lo que es FALSO acerca de los abscesos periamigdalinos:

A: Se desarrollan entre el músculo constrictor superior y la cápsula de la amígdala.

B: El tratamiento consiste en la incisión y drenaje del contenido del absceso.

C: Puede aparecer trismo por la contracción de los músculos masticadores.

D: Se manifiestan con dolor intenso de la zona afectada que se irradia al oído contralateral.