

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

RESOLUCIÓN de 19 de noviembre de 2020 (B.O.A. 242 de 9 de diciembre de 2020)

Categoría:

Facultativo Especialista de Área de OTORRINOLARINGOLOGÍA

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 EXAMEN" 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 a la negociación colectiva, quedan EXCLUIDAS:
 - A: La determinación de condiciones de trabajo del personal directivo.
 - B: Los planes de previsión social complementaria.
 - C: Los criterios generales de los planes y fondos para la formación y la promoción interna.
 - D: Los criterios generales sobre ofertas de empleo público.

- 2 ¿Cuál de los siguientes NO es un principio de prescripción prudente?
 - A: Probar nuevos medicamentos, solo si la Agencia del Medicamento los ha aprobado y ya está disponible su ficha técnica.
 - B: Informarse sobre los nuevos medicamentos en fuentes de información fiables.
 - C: Buscar oportunidades para mejorar los sistemas de prescripción y realizar las modificaciones necesarias para efectuar una prescripción más segura.
 - D: Utilizar pocos medicamentos y aprender a utilizarlos bien.

- 3 De conformidad con el art.46.2.f) de la Ley 55/2003, de 16 de diciembre, el Período nocturno se definirá en las normas, pactos o acuerdos que sean aplicables a cada centro sanitario si bien tendrá una duración mínima de siete horas e incluirá necesariamente el período comprendido entre las cero y las cinco horas de cada día natural. En ausencia de tal definición, se considerará período nocturno (Señale la respuesta correcta):
 - A: El comprendido entre las 22 horas y las seis horas del día siguiente.
 - B: El comprendido entre las 23 horas y las seis horas del día siguiente.
 - C: El comprendido entre las 22 horas y las ocho horas del día siguiente.
 - D: El comprendido entre las 21 horas y las ocho horas del día siguiente.

- 4 Una de las siguientes NO forma parte de los órganos centrales del Servicio Aragonés de Salud:
 - A: Dirección de Coordinación Asistencial.
 - B: Gerencia del Sector.
 - C: Dirección Económico-Administrativa.
 - D: Dirección de Recursos Humanos.

- 5 La Constitución Española enumera en su Título Primero los derechos y deberes fundamentales, respecto al derecho a la protección de la salud, artículo 43.1, queda enmarcado en el:
 - A: Capítulo I de los españoles y los extranjeros.
 - B: Capítulo II derechos y libertades.
 - C: Capítulo III de los principios rectores de la política social y económica.
 - D: Capítulo IV de las garantías de las libertades y derechos fundamentales.

- 6 La distorsión del efecto de una exposición en un resultado debido a una tercera variable recibe el nombre de:
- A: Confusión.
 - B: Error aleatorio.
 - C: Error sistemático.
 - D: Sesgo de selección.
- 7 La Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de ordenación de las profesiones sanitarias se aplica, según su artículo 1, señale la respuesta correcta:
- A: A las profesiones sanitarias tituladas y no tituladas ejercidas en servicios sanitarios públicos y privados.
 - B: A las profesiones sanitarias tituladas ejercidas en servicios sanitarios públicos y privados.
 - C: A las profesiones sanitarias tituladas y no tituladas ejercidas únicamente en servicios sanitarios públicos.
 - D: A las profesiones sanitarias tituladas ejercidas únicamente en servicios sanitarios públicos.
- 8 El cociente entre el número de casos nuevos de una enfermedad en un periodo de tiempo y el número de individuos libres de enfermedad al inicio del periodo, recibe el nombre de:
- A: Prevalencia.
 - B: Incidencia.
 - C: Odds ratio.
 - D: Incidencia acumulada.
- 9 No es función de un Comité Ético de Investigación Clínica:
- A: Evaluar la idoneidad del protocolo y del equipo investigador.
 - B: Modificar la hoja de información a los posibles sujetos de investigación.
 - C: Conocer y evaluar el alcance de las compensaciones que se ofrecerán a investigadores y sujetos de la investigación por su participación.
 - D: Evaluar la idoneidad de las instalaciones donde se va a llevar a cabo el ensayo.
- 10 ¿Cuál no es un modelo de gestión de calidad total?
- A: EFQM.
 - B: ISO 9000.
 - C: Gerencial Deming.
 - D: Malcolm Baldrige.
- 11 Señale, entre los siguientes, que tumor nasosinusal NO es de origen mesenquimal:
- A: Displasia fibrosa.
 - B: Angiofibroma nasofaríngeo.
 - C: Papiloma oncocítico.
 - D: Fibroma osificante juvenil.
- 12 Una de las siguientes afirmaciones NO es un criterio mayor para el diagnóstico de otitis externa maligna:
- A: Otagia.
 - B: Diabetes.
 - C: Granulaciones o ulceraciones en el CAE.
 - D: Afectación ósea en la gammagrafía Tc-99.

- 13** ¿Dónde se localiza con mayor frecuencia la inserción superior de la apófisis unciforme del etmoides?
- A: Parte superior del cornete medio.
 - B: Techo del etmoides en la base de cráneo anterior.
 - C: Hueso frontal.
 - D: Lámina papirácea.
- 14** ¿En cuál de los niveles cervicales se localiza una adenopatía que se encuentra por delante de la vena yugular interna, junto a ella, en su parte inferior, a la altura del primer anillo traqueal?
- A: Nivel II.
 - B: Nivel III.
 - C: Nivel IV.
 - D: Nivel VI.
- 15** ¿Qué clasificación se emplea para los esteseuroblastomas según su histología?
- A: Clasificación de Krouse.
 - B: Clasificación de Morati.
 - C: Clasificación de Helms.
 - D: Clasificación de Hyams.
- 16** Con respecto a los tumores malignos de las glándulas salivales, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA?
- A: El carcinoma mucoepidermoide es el tumor más frecuente.
 - B: El carcinoma adenoide quístico es más frecuente en la glándula submaxilar y las secundarias.
 - C: El riesgo de metástasis a distancia es muy bajo.
 - D: La existencia de dolor empeora el pronóstico.
- 17** 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.
- 18** ¿Cuál es la causa más frecuente de parálisis facial en los niños?
- A: Congénita.
 - B: Parálisis de Bell.
 - C: Traumática.
 - D: Neoplasias.
- 19** En los niños, ¿cuál es el seno que más tarda en comenzar a desarrollarse?
- A: Frontal.
 - B: Maxilar.
 - C: Etmoidal.
 - D: Esfenoidal.

- 20** ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es verdadera en relación a la rinitis crónica atrófica (OCENA)?
- A: La sensación de obstrucción nasal no es clínicamente relevante.
 - B: Predomina la rinorrea acuosa persistente.
 - C: El tratamiento antibiótico está contraindicado en esta patología.
 - D: En el estudio radiológico suele haber afectación de la estructura ósea nasal.
- 21** Indica la respuesta correcta, sobre los hiperparatiroidismos:
- A: El adenoma de paratiroides es la primera causa de hiperparatiroidismo primario.
 - B: El carcinoma de paratiroides se observa en el 90% de los casos de hiperparatiroidismo primario.
 - C: El hiperparatiroidismo secundario cursa con hipercalcemia.
 - D: El hiperparatiroidismo primario cursa con hipocalcemia.
- 22** La técnica de la epitimpanotomía transmeatal está indicada en:
- A: Colesteatoma ático-antral.
 - B: Colesteatoma del receso facial.
 - C: Colesteatoma de ático externo.
 - D: Colesteatoma mesotimpánico.
- 23** A propósito de los melanomas malignos, indique la respuesta correcta:
- A: Es una enfermedad más frecuente en adultos jóvenes y de mediana edad.
 - B: No es un factor de riesgo la exposición excesiva a la luz solar.
 - C: No es un factor de riesgo el número de nevos melanocíticos.
 - D: No es un factor de riesgo la presencia de nevos melanocíticos displásicos o atípicos.
- 24** En la etiología de la otosclerosis, señale la respuesta correcta:
- A: En la mitad de los casos, se trata de formas esporádicas, sin antecedentes familiares.
 - B: Siempre hay antecedentes familiares.
 - C: Las formas familiares se transmiten con carácter recesivo.
 - D: Es más frecuente en varones.
- 25** El suelo de la boca está formado principalmente por un músculo, que se extiende como un diafragma en el interior de la arcada mandibular. ¿Qué músculo es?:
- A: Músculo genihioideo.
 - B: Músculo hiogloso.
 - C: Músculo milohioideo.
 - D: Músculo geniogloso.
- 26** Con respecto a la neuralgia del trigémino ¿cuál es correcta?
- A: La rama maxilar es la única rama mixta, sensitiva y motora.
 - B: La rama que más se afecta en la neuralgia idiopática es la mandibular.
 - C: La esclerosis múltiple es la primera causa de las neuralgias del trigémino sintomáticas.
 - D: El ácido valproico es el fármaco de primera elección.

- 27** ¿Qué hay que hacer con el cricoides en una fístula fonatoria?
- A: Quitarlo.
 - B: Poner la fístula a través.
 - C: Poner la fístula por arriba.
 - D: Poner la fístula por abajo.
- 28** La técnica quirúrgica del vaciamiento cervical funcional, que consiste en la extirpación de los tejidos que albergan los ganglios del cuello sin resear el músculo esternocleidomastoideo, la glándula submaxilar, ni la vena yugular interna, mientras se conserva el nervio espinal, fue descrita por:
- A: Crile.
 - B: Martín.
 - C: Medina.
 - D: Suárez.
- 29** ¿Cuál de estas lesiones NO se relaciona con VPH?
- A: Papiloma.
 - B: Queratoacantoma.
 - C: Enfermedad de Heck.
 - D: Condiloma acuminado.
- 30** En relación con la otitis media, señale la respuesta INCORRECTA:
- A: Tiene una mayor prevalencia en la raza blanca que en la negra.
 - B: La asistencia de los niños a jardines infantiles o guarderías está establecida como un factor significativo facilitador de la otitis media.
 - C: La exposición al humo del tabaco es un factor facilitador.
 - D: La incidencia y prevalencia de la otitis media aguda es más alta en la edad escolar que en la preescolar y aumenta con la edad.
- 31** En relación con los tumores de rinofaringe, ¿cuál de las siguientes NO es correcta?
- A: En los niños, el rhabdomioma es la neoplasia maligna encontrada con más asiduidad.
 - B: Dentro de los linfomas, el de Hodgkin es el más frecuente.
 - C: El carcinoma indiferenciado tiene mejor pronóstico que el carcinoma epidermoide.
 - D: El angiofibroma nasofaríngeo se origina en el foramen esfeno-palatino.
- 32** El tratamiento de elección, salvo disnea grave, del hemangioma subglótico es con:
- A: Propanolol.
 - B: Corticoide.
 - C: Interferón alfa.
 - D: Vincristina.
- 33** ¿Qué agente etiológico está relacionado con el sarcoma de Kaposi asociado a VIH?
- A: Infección por virus Epstein-Barr.
 - B: Infección por citomegalovirus.
 - C: Infección por herpes virus humano tipo 8.
 - D: Infección por micobacteria atípica.

- 34** Indique, entre las siguientes, la causa más frecuente de la formación de un absceso septal:
- A: Infección postquirúrgica tras septoplastia.
 - B: Infección de un hematoma septal previo.
 - C: Rinosinusitis por *Stafilococo Aureus*.
 - D: Complicación de condritis autoinmune.
- 35** Sobre los cuerpos extraños traqueobronquiales, indique la respuesta correcta:
- 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.
- 36** ¿Con qué hormona se relaciona más la T4?
- A: Con nivel de TSH.
 - B: Con nivel de TRH.
 - C: Con nivel de T3.
 - D: Con nivel STH.
- 37** ¿Cuál es el músculo retractor de la úvula?
- A: Palatogloso.
 - B: Palatofaríngeo.
 - C: Palatoestafilino.
 - D: Periestafilino interno.
- 38** ¿Qué marca en el fonetograma la extensión en intensidad?
- A: Formante del cantante.
 - B: El rango dinámico.
 - C: El rango vocálico.
 - D: El rango estático.
- 39** ¿Cuál de estos Tests cócleo-vestibulares es más sensible para el diagnóstico de Neurinomas del acústico?
- A: VEMPs.
 - B: PEATC.
 - C: Prueba Calórica.
 - D: vHIT.
- 40** La tríada de Pierre Robin, como causa de disfagia:
- A: Cursa con micrognatia, glosoptosis, y fisura de paladar blando.
 - B: Reúne la parálisis del X par, la parálisis del XI par, y la atrofia de la hemilengua homolateral.
 - C: Se define por disfagia, parálisis del frénico, y amaurosis.
 - D: Agrupa la enterocolitis hemorrágica, la broncodisplasia y la succión ineficaz.

- 41** Los hemangiomas osificantes del hueso temporal se asocian a:
- A: El nervio coclear.
 - B: La cabeza del estribo.
 - C: El nervio de Jacobson.
 - D: El nervio facial.
- 42** En la conmoción laberíntica tras TCE cuál de las siguientes afirmaciones es verdadera:
- A: Pueden verse afectados ambos laberintos.
 - B: Predomina el vértigo de características centrales.
 - C: Se asocia siempre a fractura de hueso temporal.
 - D: Si aparece hipoacusia suele ser transmisiva.
- 43** ¿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.
- 44** ¿Cuál 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.
- 45** El síndrome de Charlin es:
- A: Neuritis del nervio hipogloso.
 - B: Neuritis de nervio vidiano.
 - C: Neuritis del nervio facial.
 - D: Neuritis de nervio nasal o nasociliar.
- 46** 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 clívus.
- 47** Entre las siguientes afirmaciones, sobre la linfadenopatía en la infección por VIH (SIDA), señale la correcta:
- A: Las adenopatías son muy raras en las primeras fases de la enfermedad.
 - B: Generalmente suele aparecer como un ganglio único unilateral.
 - C: Se observan con mayor frecuencia en el triángulo posterior del cuello.
 - D: Se manifiesta como una adenopatía dura, fija, y adherida a los tejidos circundantes.

- 48** Con respecto a las epistaxis, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es INCORRECTA?
- A: En la ligadura de la arteria esfenopalatina un punto de referencia es la cresta etmoidal.
 - B: El área de Woodruff se localiza por encima del cornete medio.
 - C: La arteria etmoidal posterior irriga el cornete superior.
 - D: La rama septal posterior de la arteria esfenopalatina forma parte del área de Littl.
- 49** ¿Cuál es la causa más frecuente de hipoacusia neurosensorial posnatal en la infancia?
- A: Parotiditis.
 - B: Meningitis bacteriana.
 - C: Ototoxicidad.
 - D: Sarampión.
- 50** Para establecer una correcta topografía de la luz nasal es útil emplear la clasificación de Cottle. La zona donde se hallan los cornetes es:
- A: Área IV.
 - B: Área III.
 - C: Área V.
 - D: Área II.
- 51** La estimulación del nervio facial por el implante coclear es más frecuente en las hipoacusia por:
- A: Citomegalovirus congénito.
 - B: Otoesclerosis.
 - C: Trauma acústico.
 - D: Conexina 26.
- 52** Ante un cuadro séptico con induración y dolor latero-cervical e imagen en TC con contraste visualizándose vacío en la yugular interna pensaremos en:
- A: Síndrome de Grisel.
 - B: Síndrome de Frey.
 - C: Síndrome de Heerfordt.
 - D: Síndrome de Lemierre.
- 53** ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es INCORRECTA respecto a los tapones epidérmicos del CAE?
- A: Se puede denominar también "Queratosis Obturans".
 - B: Son más frecuentes en niños y adolescentes.
 - C: Al asociarse a bronquiectasias y sinusitis pueden formar parte del síndrome de Mounier-Khun.
 - D: Se extraen con más dificultad que los tapones de cera.
- 54** ¿De qué es marcador el anticuerpo monoclonal contra la tiroglobulina?
- A: De las células parafoliculares.
 - B: De la paratohormona.
 - C: De las células foliculares.
 - D: Del carcinoma anaplásico.

- 55** Señale, entre las siguientes, la neoplasia laríngea más frecuente en la infancia:
- A: Papilomatosis laríngea recurrente.
 - B: Tejido de granulación polipoideo.
 - C: Hemangioma laríngeo.
 - D: Tumores de origen muscular.
- 56** ¿Qué afirmación es FALSA respecto a la indicación de tratamiento de los portadores crónicos de *Estreptococo Pyogenes* a nivel faríngeo?
- A: Hay indicación en caso de historia personal o convivientes de fiebre reumática.
 - B: Hay indicación si la amigdalectomía es el último recurso de tratamiento.
 - C: Hay indicación en caso de convivencia en instituciones cerradas o con inmunodeprimidos.
 - D: Ninguna de las anteriores es correcta.
- 57** En la resonancia nuclear magnética, un mucocele de corta evolución producirá una imagen con:
- A: Alta señal en T1 y baja en T2.
 - B: Alta señal en T1 y alta en T2.
 - C: Baja señal en T1 y alta en T2.
 - D: Baja señal en T1 y baja en T2.
- 58** En la técnica de dacriocistorrinostomía endonasal, una de las siguientes afirmaciones es FALSA, señale cuál:
- A: Se realiza habitualmente bajo anestesia general y, con visión directa por endoscopia, se procede a la disección de la mucosa nasal delante del cornete medio.
 - B: Se hace una osteotomía a nivel del hueso lagrimal.
 - C: La osteotomía puede hacerse con fresa, con escoplo ó bien con la pinza de Kerrison.
 - D: Tiene la ventaja, con respecto a la técnica de dacriocistorrinostomía externa, que no precisa colocar la sonda de silicona a través de los canalículos.
- 59** Uno de estos territorios pertenece al segmento supranuclear del nervio facial:
- A: Ángulo pontocerebeloso.
 - B: Laberíntico.
 - C: Conducto auditivo interno.
 - D: Ninguno de los anteriores.
- 60** ¿Cuál de estos síntomas NO suele aparecer en la insuficiencia vértebro-basilar?
- A: Vértigo.
 - B: Alucinaciones visuales.
 - C: Parálisis de cuerda vocal.
 - D: Desequilibrio.
- 61** ¿Qué son las crisis otolíticas de Tumarkin?
- A: Una variedad especial de Vértigo Posicional Paroxístico Benigno.
 - B: Una variante de ACV.
 - C: Es lo mismo que "drop attack".
 - D: Un tipo diferente de crisis en la enfermedad de Ménière.

- 62** ¿En qué lugar se forma la neoglótis en el laringuectomizado con erigimofonía?
- A: A nivel del constrictor superior.
 - B: A nivel constrictor inferior.
 - C: A nivel cricofaríngeo.
 - D: A nivel primer anillo traqueal.
- 63** ¿Qué región del oído interno se considera que es el órgano central de la respuesta inmunitaria del oído interno?
- A: Canales semicirculares.
 - B: Vena espiral del modíolo.
 - C: Órgano de Corti.
 - D: Saco endolinfático.
- 64** Durante la fonación el hioides va hacia arriba por la acción del estilohioideo, vientre posterior del digástrico, y ¿qué otro músculo?
- A: Vientre anterior del digástrico.
 - B: Estilofaríngeo.
 - C: Constrictor superior faríngeo.
 - D: Constrictor medio faríngeo.
- 65** Semiología faríngea. El paciente puede referir una sensación de molestia, de cuerpo extraño o de depósito. Si las molestias desaparecen con la deglución, probablemente pertenezcan al cuadro clínico de:
- A: Problema orgánico neurológico (parálisis de los últimos pares craneales).
 - B: Estenosis faríngea postirradiación.
 - C: Parestesias faríngeas.
 - D: Divertículo esofágico.
- 66** El herpes zoster ótico que asocia lesión completa del VIII par se denomina también:
- A: Síndrome de Sicard
 - B: Síndrome de Melkersson- Rosenthal
 - C: Síndrome de Collet- Sicard
 - D: Síndrome de Moebius
- 67** En relación al anillo linfático de Waldeyer, señale la respuesta correcta:
- A: El desarrollo máximo de las vegetaciones adenoideas se alcanza hacia los 5 años.
 - B: Las amígdalas palatinas no están presentes en el momento del nacimiento.
 - C: Las llamadas amígdalas linguales son, en realidad, una única amígdala lingual.
 - D: En las adenoideas no existen folículos linfoides, claramente identificables.
- 68** Para la reconstrucción de la mandíbula, puede utilizarse un colgajo libre de peroné, sabiendo que:
- A: El peroné aporta hasta 25 cm. aproximadamente, de hueso sólido y bicortical.
 - B: El peroné solo puede aportar hasta 10 cm. aproximadamente, de hueso sólido y bicortical.
 - C: El peroné aporta hasta 5 cm. aproximadamente, de hueso sólido y bicortical.
 - D: El peroné aporta hasta 45 cm. aproximadamente, de hueso sólido y bicortical.

69 En las laringitis crónicas, señale la respuesta correcta:

- A: Son siempre difusas.
- B: Pueden ser localizadas en determinados puntos de la laringe.
- C: Son inexistentes en el niño.
- D: Pueden producir un edema de Reinke pero siempre bilateral.

70 ¿Cuál de estas afirmaciones es FALSA respecto a la sialoadenosis de las glándulas salivales?

- A: Puede manifestarse en el contexto de una enfermedad sistémica autoinmune.
- B: Clínicamente cursan como un proceso inflamatorio agudo y doloroso.
- C: El alcoholismo es un agente etiológico frecuente.
- D: Afecta con más frecuencia a la glándula parótida.

71 Los pacientes con fibrosis quística presentan colonización de las vías respiratorias superiores, más frecuentemente, a partir del primer año de vida por:

- A: Streptococo pneumoniae.
- B: Haemophilus Influenzae.
- C: Moraxella catarrhalis.
- D: Pseudomona aeruginosa.

72 ¿Cuál de las siguientes respuestas sobre la enfermedad de Rendu-Osler es correcta?

- A: Es una vasculopatía adquirida.
- B: Su origen radica en una alteración del tejido conjuntivo.
- C: Es de herencia autosómica dominante.
- D: Se han diagnosticado dos loci en los cromosomas 4 y 9.

73 En relación a la linfadenitis cervical por micobacterias, ¿cuál de las siguientes es verdadera?

- A: La infección por micobacterias atípicas suele más virulenta.
- B: La mayoría de pacientes adultos presentan síntomas sistémicos.
- C: Puede manifestarse exclusivamente como enfermedad localizada cervical.
- D: La biopsia excisional está contraindicada en estos casos.

74Cuál es FALSA respecto a las lesiones auditivas del blast auricular:

- A: Son muy frecuentes las perforaciones timpánicas de la pars flácida.
- B: Puede haber disfunción de la cadena osicular.
- C: Las lesiones producidas por una explosión afectan más al oído medio.
- D: Pueden verse afectados ambos oídos.

75 ¿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 3% 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.

- 76** ¿En que timpanoplastia se utiliza un PORP entre la cabeza del estribo y el tímpano o el martillo, para restablecer la cadena osicular?
- A: Tipo I.
 - B: Tipo IV.
 - C: Tipo III.
 - D: Tipo II.
- 77** El Síndrome de Peutz Jegher hace coincidir pigmentación de los labios y:
- A: Pólipos nasales.
 - B: Pólipos laríngeos.
 - C: Enfisema pulmonar crónico.
 - D: Pólipos benignos intestinales.
- 78** 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.
- 79** 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 psicósomática.
- 80** El divertículo de Zenker es un divertículo:
- A: Faringo-esofágico.
 - B: Medio-esofágico.
 - C: Epifrénico.
 - D: Subcardial.
- 81** ¿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.
- 82** ¿Cuál es el pronóstico de los niños con carcinoma papilar de tiroides?
- A: Mejor que los adultos.
 - B: Peor que los adultos.
 - C: Progresa rápidamente a indiferenciado.
 - D: No existe este tumor.

- 83** El colesteatoma congénito se suele desarrollar inicialmente:
- A: Con inflamación de la mucosa.
 - B: Con tímpano íntegro.
 - C: En el cuadrante posteroinferior.
 - D: Ninguna de las anteriores.
- 84** En la displasia de Mondini indique la respuesta correcta:
- A: El saco y el conducto endolinfáticos raramente se encuentran afectados.
 - B: En todos los pacientes aparece una hipoacusia neurosensorial profunda.
 - C: Hay diferentes grados de aplasia en las espiras media y apical de la cóclea, queda solo un remanente de la espira basal.
 - D: El órgano de Corti suele estar normal.
- 85** ¿Dónde nacen la mayoría de los glomus yugulares y timpánicos?
- A: En el ático.
 - B: En el hipotímpano.
 - C: En el nervio de Arnold.
 - D: En la carótida interna.
- 86** 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.
- 87** Una de las siguientes manifestaciones clínicas NO es característica del SAOS:
- A: Diaforesis nocturna.
 - B: Apatía.
 - C: Aumento de la libido.
 - D: Irritabilidad.
- 88** A propósito de la ingesta de una sustancia caústica, indique la respuesta correcta:
- A: Hay que abstenerse de cualquier tratamiento.
 - B: Ante pequeñas ingestas, no es necesario explorar la afectación del esófago.
 - C: No es necesario determinar la naturaleza del caústico ingerido.
 - D: Las lesiones en la boca suelen precisar tratamiento sintomático y local, siempre que la vía aérea esté conservada.
- 89** ¿Qué sugiere la asociación en forma de gotas en el epitelio, pérdida de la polarización nuclear; nucleolos prominentes y arquitectura conservada en tercio inferior del epitelio?
- A: Displasia epitelial media.
 - B: Displasia epitelial grave.
 - C: Carcinoma in situ.
 - D: Basalioma.

- 90** Para diagnosticar con mayor seguridad mediante Tomografía Computerizada (TC) una dehiscencia del canal semicircular superior, la proyección de elección es la de:
- A: Rossé.
 - B: Pöschl.
 - C: Schüller.
 - D: Nysten.
- 91** La apófisis mastoides:
- A: Ya existe en el periodo fetal.
 - B: Ya se visualiza en el momento del nacimiento.
 - C: Está ausente al nacer.
 - D: Aparece sobre los dos años de edad.
- 92** Señale, entre los siguientes, cuál es el factor etiológico más importante relacionado con la acumulación de proteína p53 en el epitelio laríngeo:
- A: Fumar tabaco.
 - B: Consumir alcohol.
 - C: Infección por el virus del papiloma humano serotipo 6.
 - D: Infección por el virus de Epstein-Barr.
- 93** 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.
- 94** ¿Cuál es el síntoma que aparece con mayor frecuencia en la otitis serosa u otitis media con efusión?
- A: Otagia.
 - B: Acúfenos.
 - C: Hipoacusia.
 - D: Retraso en la adquisición del lenguaje.
- 95** Son ramas de la arteria facial todas, EXCEPTO:
- A: Arteria palatina ascendente.
 - B: Arteria angular.
 - C: Arteria palatina descendente.
 - D: Arteria labial superior.
- 96** ¿Cuál de los siguientes NO es criterio para clasificar, según documento ARIA, la gravedad de la rinitis alérgica?
- A: Afectación de la olfacción.
 - B: Afectación de actividades cotidianas, ocio y/o deportivas.
 - C: Sentir síntomas molestos.
 - D: Alteración del sueño.

- 97** El beneficio del telarinoscopio rígido sobre el fibroscopio es:
- A: Mejor visión base lengua.
 - B: Mejor visión hipofaringe.
 - C: Mayor tolerancia en niños.
 - D: Mejor definición.
- 98** A propósito de la Enfermedad de Madelung, indique la respuesta correcta:
- A: Fue descrita en el siglo III.
 - B: No predomina en varones.
 - C: Tiene una fuerte relación con el alcoholismo.
 - D: No existen anomalías metabólicas.
- 99** En la infección por citomegalovirus congénito, es FALSO que:
- A: La hipoacusia suele ser bilateral.
 - B: Puede haber calcificaciones intracraneales.
 - C: El 90% de los niños presentan síntomas.
 - D: Puede haber progresión de la hipoacusia.
- 100** 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.
- 101** ¿Cuál de las siguientes afirmaciones NO es cierta sobre la fisiología del olfato?
- A: En los glomérulos olfatorios las células neurosensoriales hacen sinapsis con las células mitrales.
 - B: Las células mitrales son las principales neuronas de relevo (segunda neurona).
 - C: Las moléculas olorosas se unen a receptores ligados a la proteína G de los cilios olfatorios.
 - D: Las células neurosensoriales del epitelio olfatorio no se pueden regenerar.
- 102** ¿Cuál de las siguientes anosmias NO es de percepción?
- A: Poliposis nasal.
 - B: Vasoconstrictores locales.
 - C: Tabaco.
 - D: Enfermedad de Parkinson.
- 103** Una de estas audiometrías conductuales NO requiere condicionamiento al sonido:
- A: Audiometría por observación de la conducta.
 - B: Audiometría de refuerzo visual.
 - C: Audiometría lúdica.
 - D: Audiometría de actuación.

- 104** ¿Dónde se origina el carcinoma medular de tiroides?
- A: En células foliculares.
 - B: En el estroma tiroideo.
 - C: En células parafoliculares.
 - D: Células epiteliales.
- 105** Ante un lactante que presenta llanto débil, estridor inspiratorio, reflujo gastroesofágico y crisis de cianosis durante la alimentación, debemos sospechar:
- A: Membrana glótica.
 - B: Estenosis subglótica.
 - C: Laringomalacia tipo I.
 - D: Hendidura laringotraqueal.
- 106** Para el cierre de las perforaciones septales se emplea el colgajo septal de arteria etmoidal anterior, divulgado por el prof. Castelnovo. Señale cuál de las siguientes afirmaciones NO es cierta respecto de este colgajo:
- A: Es un colgajo que moviliza la mucosa que queda por delante de la perforación septal.
 - B: Este colgajo puede prolongarse hacia el suelo de la fosa nasal.
 - C: Se puede hacer de forma unilateral.
 - D: El pedículo tiene su base en la zona septal superior.
- 107** En la técnica de dacriocistorrinostomía endocanalicular con láser de diodo, señale cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA:
- A: No hay que realizar fractura ósea.
 - B: Económicamente es más barata.
 - C: Habitualmente se realiza con anestesia loco-regional.
 - D: Puede realizarse en la fase aguda de dacriocistitis.
- 108** ¿Cuál es el motivo de consulta más frecuente en los pacientes con otitis colesteatomatosa?
- A: Hipoacusia.
 - B: Acúfenos.
 - C: Otorrea purulenta.
 - D: Otorragia.
- 109** 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.
- 110** Desde el punto de vista vital, ¿cuál de estas complicaciones de la adenoamigdalectomía pediátrica NO es grave?
- A: Estenosis nasofaríngea.
 - B: Laringoespasma.
 - C: Hemorragia postquirúrgica.
 - D: Arritmia cardíaca.