



SERVICIO CANARIO DE LA SALUD

APELLIDOS, NOMBRE

D.N.I.

PRUEBAS SELECTIVAS PARA EL ACCESO A LA CONDICIÓN DE PERSONAL ESTATUTARIO FIJO EN PLAZAS BÁSICAS VACANTES DE LA CATEGORÍA DE FACULTATIVOS ESPECIALISTAS DE ÁREA DE LOS ÓRGANOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SANITARIOS DEL SERVICIO CANARIO DE LA SALUD.

Resolución de 16 de marzo de 2010 (B.O.C. de 19 de marzo)

Categoría: **F.E.A. OTORRINOLARINGOLOGÍA**

ADVERTENCIAS:

- No abra este cuestionario hasta que se le indique. Para hacerlo, introduzca la mano en el cuadernillo y con un movimiento ascendente, rasgue el lomo derecho (ver figura esquina inferior derecha).
- Escriba sus datos personales en el recuadro superior.
- Este cuestionario consta de 150 preguntas y 10 de reserva. Las preguntas de este cuestionario deben ser contestadas en la «Hoja de Examen» entre los números 1 y 160. Si observa alguna anomalía en la impresión del cuestionario solicite su sustitución.
- El tiempo de realización de este ejercicio es de **3 horas**.
- Todas las preguntas del cuestionario tienen el mismo valor. Las contestaciones erróneas restarán 1/5 del valor asignado a la respuesta correcta.
- Compruebe siempre que el número de respuesta 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, libro ni documentación alguna, móvil o ningún otro elemento electrónico.

- **SOBRE LA FORMA DE CONTESTAR EN LA «HOJA DE EXAMEN» LEA MUY ATENTAMENTE LAS INSTRUCCIONES QUE FIGURAN AL DORSO DE LA MISMA.**
- **ESTE CUESTIONARIO DEBERÁ SER DEVUELTO COMPLETO AL FINALIZAR EL EJERCICIO.**

ABRIR SOLAMENTE A LA INDICACIÓN DEL TRIBUNAL



- 1.- La angina de Schültze aparece asociada a:
 - A) Ciertos tipos de linfoma no Hodgkin
 - B) La difteria
 - C) La amigdalitis de Plaut-Vincent
 - D) Las agranulocitosis y algunas neutropenias severas
- 2.- ¿Cuántos cartílagos constantes forman el esqueleto cartilaginoso de la laringe?
 - A) 3 cartílagos
 - B) 6 cartílagos
 - C) 9 cartílagos
 - D) 12 cartílagos
- 3.- De las siguientes afirmaciones señale la incorrecta:
 - A) la dentadura permanente está formada por 32 dientes y la dentición decidua por 24
 - B) el conjunto encía más hueso alveolar más ligamento alveolodentario más cemento se denomina parodontio
 - C) las papilas foliadas son repliegues situados en la parte posterior del borde lingual y forman parte del anillo de Waldeyer
 - D) todas son correctas
- 4.- Todos son signos o síntomas de fractura de malar excepto uno
 - A) enoftalmos
 - B) asimetría facial
 - C) telecanto
 - D) hipoestesia labial superior
- 5.- Cual de las siguientes afirmaciones NO es característico de los tumores glomicos yugulares:
 - A) Son de crecimiento lento
 - B) Son de predominio femenino
 - C) El 10% produce catecolaminas
 - D) Son de presentación familiar
- 6.- Indique con que parte está relacionada la escotadura de Rivinus:
 - A) Pars tensa
 - B) Pars flácida
 - C) Umbro del martillo
 - D) Anulus fibrosis
- 7.- El test de olfacción que valora las pérdidas parciales del olfato es:
 - A) La rinometría acústica
 - B) Test de simulación con canela
 - C) El test de determinación del umbral olfatorio
 - D) Son válidas las respuestas B y C
- 8.- ¿Cuáles son las estructuras inmunológicas más importantes del oído interno?
 - A) Células de sostén de las células ciliadas del órgano de Corti
 - B) Membrana de Reissner
 - C) Membrana Tectoria
 - D) Saco endolinfático y Vena espiral del modíolo
- 9.- Los siguientes procesos infecciosos pueden tener una relación estrecha con la diabetes mellitus, EXCEPTO:
 - A) Actinomicosis
 - B) Mucormicosis rinocerebral
 - C) Otitis externa maligna
 - D) Otitis externa recidivante
- 10.- Con respecto a la llegada de los factores inmunológicos en la respuesta inmunológica de la cóclea señale la opción incorrecta:
 - A) Las células polimorfas aparecen a las 5 horas
 - B) Los macrófagos a las 10 horas
 - C) Las células T entre 7 y 10 días
 - D) Células NK entre 7 y 10 días

- 11.- La enfermedad ganglionar mucocutánea de Kawasaki no suele presentar:
- A) Fiebre
 - B) Conjuntivitis
 - C) Estomatitis
 - D) Factor reumatoide positivo
- 12.- La fijación ocular:
- A) Inhibe el nistagmo periférico
 - B) Facilita la observación del nistagmo periférico
 - C) Modifica el nistagmo central
 - D) Son correctas las respuestas a) y c)
- 13.- ¿Cuál es el neurotransmisor liberado de forma predominante en el sistema aferente vestibular?
- A) ácido gammaaminobutírico (GABA)
 - B) Acetilcolina
 - C) glutamato
 - D) sustancia P
- 14.- El ganglio de Küttner se encuentra dentro de qué grupo ganglionar cervical?:
- A) grupo I
 - B) grupo II
 - C) grupo III
 - D) grupo IV
- 15.-Cuál es la frecuencia fundamental considerada como óptima para la voz de un hombre adulto.
- A) 125 Hz.
 - B) 250 Hz.
 - C) 440 Hz.
 - D) 1250 Hz.
- 16.- Dentro de las displasias tipo I del pabellón auricular, en la que existe una proyección lateral del antehelix por encima del helix, se denomina:
- A) Crus tertium antehelix (oreja de Stahl)
 - B) Oreja de Darwin
 - C) Oreja péndula
 - D) Oreja de Wildermuth
- 17.- Cual de los siguientes movimientos oculares espontáneos está en relación con pacientes en estado de coma:
- A) Desviación intermitente y giro de cabeza.
 - B) Desviación conjugada tónica vertical hacia arriba.
 - C) Desviación conjugada tónica hacia el lado lesional.
 - D) Todas son ciertas.
- 18.- En relación al moco nasosinusal, señale la opción correcta:
- A) El sistema nervioso autónomo participa en el control de su secreción
 - B) El parasimpático es frenosecretor
 - C) El simpático es excitomotor
 - D) Un pH ácido estimula la secreción
- 19.- La localización y el tumor de glándula salivar maligno más frecuente en niños es el:
- A) Carcinoma adenoide quístico de glándula parótida
 - B) Carcinoma adenoide quístico de glándula submaxilar
 - C) Carcinoma mucoepidermoide de glándula parótida
 - D) Carcinoma mucoepidermoide de glándula submaxilar
- 20.- Qué gen está implicado en las etapas iniciales del desarrollo de la vesícula ótica
- A) Factor de transcripción Nkx 5-1
 - B) Homeobox Pax-2
 - C) FGF-4 mesodérmico
 - D) Factor Wnt 8-c romboencefálico

- 21.-Cuál es el foco de infección que con más frecuencia se extiende a los espacios parafaríngeos.
- A) el paladar blando
 - B) la región amigdalal
 - C) las piezas dentales
 - D) el suelo de la cavidad oral
- 22.- El efecto Larsen:
- A) se produce por un bucle sonoro en el que el micrófono recaptura el sonido emitido por el auricular
 - B) aumenta con las prótesis intrauriculares
 - C) se produce cuando la amplificación es considerable en las frecuencias agudas y el molde no obtura lo suficiente el conducto
 - D) todas son correctas
- 23.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es falsa?
- A) La adición de quimioterapia de inducción a radioterapia disminuye las metástasis a distancia.
 - B) El cisplatino actúa como radiosensibilizante.
 - C) La inclusión de taxanos en la quimioterapia de inducción aumenta las tasas de respuesta.
 - D) La quimioterapia concomitante con cisplatino aumenta la supervivencia global respecto a la radioterapia convencional.
- 24.- En cuanto a la exploración clínica del oído, cuál es incorrecta
- A) el signo del trago consiste en la presencia de dolor a la presión sobre el trago en la otitis del lactante
 - B) el signo de Vacher se corresponde con la presencia de dolor a la presión en el retroángulo del maxilar inferior
 - C) el signo de Grümfelder consiste en la presencia de dolor al comprimir un punto craneal medio entre la sutura lambdaidea y la mastoideo-occipital
 - D) el signo de Grümfelder provoca además un Babinsky contralateral
- 25.- Señale cuál de las siguientes aseveraciones es incorrecta. Si considera que todas lo son, señale la respuesta d).
- A) La voz que se produce con el empleo de una válvula fonatoria consigue menor intensidad y duración que la voz erigimofónica
 - B) La voz que se produce a través de una laringe electrónica es exactamente igual que la voz normal.
 - C) La voz erigimofónica es la que se produce al expulsar aire desde los pulmones hacia el esfínter cricofaríngeo
 - D) Todas las respuestas anteriores son incorrectas
- 26.- En cuanto a las incisiones para el tratamiento quirúrgico de los tumores de las fosas nasales, etmoides y seno maxilar, cuál es falsa:
- A) La incisión de Weber-Ferguson proporciona un buen campo para las resecciones del plano palatodentario
 - B) La de Liston-Nelaton es útil para el abordaje de patologías oncológicas del tercio medio de la cara
 - C) La incisión latero-nasal de Moure suele ser suficiente en las maxilectomías
 - D) La incisión de Dieffenbach ha sido abandonada en sustitución por la de Weber-Ferguson
- 27.- Un paciente de 55 años ingresa de urgencias por hematemesis y melenas importantes, lo que obliga a una intervención quirúrgica. En la exploración y biopsia intraoperatoria se demuestra una tumoración intramural del tercio superior esofágica benigna en la parte inferior que ulcera la propia mucosa del esófago. ¿Cuál será el diagnóstico más probable?:
- A) Lipoma
 - B) Pólipo adenomatoso
 - C) Pólipo fibrovascular
 - D) Leiomioma

- 28.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre la utilización de la PET-FDG en el diagnóstico de recidiva de un cáncer de las vías aerodigestivas superiores es la única incorrecta?
- A) El rendimiento de la PET-FDG es peor cuando se realiza antes de 3 meses tras el fin de la radioterapia.
 - B) Se recomienda comprobar mediante un estudio histológico cualquier sospecha de recidiva en la PET-FDG.
 - C) La PET-FDG no permite diferenciar una masa residual inactiva de una recidiva maligna.
 - D) La PET-FDG es superior a las pruebas de imagen morfológicas para la detección de una recidiva precoz.
- 29.- Señale la respuesta correcta con relación al músculo tensor del tímpano:
- A) Se inserta en el martillo, deriva del mesodermo del primer arco branquial, y está inervado por el V par.
 - B) Se inserta en el yunque, deriva del mesodermo del segundo arco branquial, y está inervado por el VII par.
 - C) Se inserta en el lado posterior de la cabeza del estribo, y fija la membrana timpánica al bascular lateralmente el estribo.
 - D) Se inserta en la pared posterior ósea del CAE, terminando en un vértice óseo llamado pirámide.
- 30.- Señale la respuesta incorrecta al hablar de laringitis crónica
- A) Son lesiones en las que el hábito tabáquico, el alcohol y el abuso o mal uso de la voz tienen un papel importante en su etiología
 - B) La forma de inicio más frecuente de la laringitis de inicio es la laringitis catarral o simple
 - C) Son pacientes cuya disfonía va progresivamente empeorando a lo largo del día, tras un inicio de voz diáfana y clara
 - D) En las laringitis crónicas atróficas, al hacer una laringoscopia, es posible apreciar una atrofia de la mucosa y placas de moco seco adheridas
- 31.- Señale cuál de las siguientes funciones no corresponde a la faringe:
- A) Función deglutoria.
 - B) Función de protección de la vía aérea.
 - C) Función auditiva
 - D) Función respiratoria
- 32.- La enfermedad de Ménière se caracteriza por todo lo siguiente, EXCEPTO:
- A) Crisis de vértigo rotatorio.
 - B) Hipoacusia neurosensorial con reclutamiento mayor en sonidos graves.
 - C) Afectación bilateral en el 15-20%.
 - D) Estado permanente de inestabilidad entre las crisis.
- 33.- Ante un melanoma maligno retroauricular que penetra reticular de la dermis sin invadir la grasa subcutánea, decimos que está en un:
- A) Nivel 1
 - B) Nivel 2
 - C) Nivel 3
 - D) Nivel 4
- 34.- La aparición de gorgoteo y silbidos en la garganta cuando se comprime una masa en el cuello, que se corresponde con un laringoceles externo se denomina:
- A) Signo de Minigerode.
 - B) Signo de Hoffmann.
 - C) Signo de Bryce.
 - D) Signo de Garel-Burger.
- 35.- Paciente que refiere tener rinorrea e insuficiencia respiratoria nasal bilateral. Junto con ello se queja de cefaleas y algias faciales. No es un diagnóstico probable
- A) Sinusitis crónica
 - B) Alergia nasal
 - C) Poliposis nasosinusal
 - D) Forúnculo nasal

- 36.- La presencia de una otitis secretora unilateral en un adulto en el que aparece una adenopatía cervical alta ipsilateral dura, de 2,5 cm. diámetro, obliga a realizar inicialmente:
- A) Biopsia de la adenopatía.
 - B) Vacunación anticatarral.
 - C) Exploración del cavum.
 - D) Estudio alérgico.
- 37.- ¿Qué rama vascular irriga el colgajo de Hadad-Bassagasteguy?
- A) Arteria nasal posterior.
 - B) Arteria etmoidal anterior.
 - C) Arteria etmoidal posterior.
 - D) Arteria turbinal inferior.
- 38.- Señale cuál de los siguientes músculos no forma parte de la musculatura extrínseca de la laringe:
- A) El milohioideo.
 - B) El tiroepiglótico.
 - C) El omohioideo.
 - D) Ninguno (todos son músculos extrínsecos de la laringe).
- 39.- Entre las indicaciones relativas de amigdalectomía en el niño, no figura
- A) Amigdalitis de repetición
 - B) Cardiopatía reumática
 - C) Glomerulonefritis reumática
 - D) Apneas nocturnas
- 40.- Señale la respuesta incorrecta con relación al gen OTOF:
- A) Codifica la proteína transmembrana otoferrina
 - B) Su mutación es responsable de la hipoacusia de tipo DFNB1
 - C) Su mutación produce una hipoacusia, severa o profunda, prelocutiva
 - D) Su mutación produce una hipoacusia neurosensorial de herencia autosómica recesiva
- 41.- En la vascularización de las amígdalas palatinas se produce a través de diferentes ramas de la carótida externa, entre las que se encuentran las siguientes, excepto:
- A) ascendente faríngea
 - B) ascendente palatina
 - C) descendente palatina
 - D) lingual
- 42.- Indique características propias del síndrome de Ramsay Hunt:
- A) Otagia y vértigos
 - B) Otagia, sordera, vértigos y parálisis facial
 - C) Parálisis III, IV y V pares craneales
 - D) Ptosis palpebral y anestesia en hemicara
- 43.- Respecto a los laringoceles, indique la respuesta INCORRECTA:
- A) Son dilataciones o herniaciones del ventrículo laríngeo.
 - B) Pueden ser congénitos o adquiridos.
 - C) Los externos se hernian a través de la membrana tirohioidea.
 - D) Su síntoma primordial es la hemoptisis.
- 44.- Por el foramen tiroideo es menos frecuente que pase:
- A) El pedículo laríngeo superior.
 - B) Una conexión nerviosa entre los nervios laríngeos externo e interno
 - C) El nervio laríngeo externo
 - D) La arteria laríngea superior

- 45.- La aparición en un paciente heroínómano de lesiones cutáneas papulosas o nodulares rojovinosas y lesiones de aspecto similar en cavidades orofaríngeas asociado a un cuadro sistémico de fiebre, adenopatías y pérdidas de peso debe hacernos pensar en:
- A) Hemangioendotelioma con metástasis múltiples
 - B) Hemangiomas múltiples diseminados
 - C) Lúes secundaria
 - D) Un síndrome verosíblemente producido por un retrovirus
- 46.- ¿Cuál es la principal etiología del nódulo vocal?
- A) Virus
 - B) Alteraciones funcionales
 - C) Tabaco y alcohol
 - D) Afecciones tiroideas
- 47.- Un carcinoma epidermoide bien diferenciado de aspecto ulcerado e infiltrante de cavidad oral, localizado en suelo de boca, de 3 cm. de diámetro, con ganglio linfático ipsilateral único de 3 cm corresponde, según la clasificación anatomoclínica (TNM) a:
- A) T2N2aMx
 - B) T2N1Mx
 - C) T1N2aMx
 - D) T1N1Mx
- 48.- Una relación importante en la cirugía otológica es la distancia entre el canal semicircular horizontal y el segundo codo del facial, ¿cuál es la distancia media entre ambos?
- A) 1,53 mm
 - B) 1,77 mm
 - C) 2,05 mm
 - D) 2,11 m
- 49.- La presencia de dolor retroorbitario en un paciente con una otorrea crónica homolateral deberá hacernos pensar en:
- A) Un absceso extradural
 - B) Un absceso subdural
 - C) Una petrositis
 - D) Una laberintitis
- 50.- ¿Cuál es la información incorrecta sobre los anexos mastoideos?
- A) el antro mastoideo aparece en el primer año de vida
 - B) el N. facial penetra en la mastoide a nivel del suelo del antro y después discurre por el macizo de Gellé
 - C) el grupo retrosinusal de las celdillas mastoideas está centrado por la vena emisaria mastoidea
 - D) la pared superior del antro, denominada tegmen antri separa el antro del lóbulo temporal
- 51.- La neoplasia más frecuente de la cavidad bucal es:
- A) El carcinoma de labio
 - B) El carcinoma de suelo de boca
 - C) El carcinoma de lengua en su porción móvil
 - D) El carcinoma de trigono retromolar
- 52.- ¿Cuáles de las siguientes afirmaciones es incorrecta? El tratamiento de los traumatismos sonoros agudos:
- A) Comprende el reposo coclear, que es indispensable.
 - B) Permite la desaparición de los acufenos y la normalización de los umbrales auditivos en el 80% de los casos.
 - C) Se basa en una administración rápida del tratamiento, de forma ideal en las primeras 24 horas.
 - D) Se basa esencialmente en la corticoterapia.

- 53.- ¿Que pensaría ante un engrosamiento bilateral edematoso de las cuerdas vocales?:
- A) Laringitis seca
 - B) Displasia verruciforme
 - C) Carcinoma de epiglotis
 - D) Hipotiroidismo
- 54.- ¿Cuál sería su impresión diagnóstica ante síntomas vestibulares espontáneos y de provocación, audición normal y nistagmo por parálisis de la mirada?
- A) Ataxia cerebelosa
 - B) Neurinoma del acústico
 - C) Esclerosis múltiple
 - D) Neuritis vestibular
- 55.- El efecto sobre la cuerda vocal del músculo cricoaritenoides lateral sería:
- A) aducción, elevación y elongación
 - B) aducción, descenso y elongación
 - C) abducción, descenso y elongación
 - D) abducción, elevación y elongación
- 56.- La Punción aspiración con aguja fina (PAAF) de una lesión "sospechosa de malignidad" tiene una correlación en el resultado después del control histológico a lesiones malignas del:
- A) 25-50%
 - B) 50-70%
 - C) 70-80%
 - D) 80-90%
- 57.- El estadio T3 de los tumores de senos paranasales se caracterizan por:
- A) Invasión de etmoides posterior.
 - B) Invasión de base de cráneo.
 - C) Invasión de piel de la mejilla.
 - D) Invasión de nasofaringe.
- 58.- En relación con el cáncer de cóvum, señale la respuesta incorrecta:
- A) Se ha postulado que una dieta rica en pescado salado podría favorecer el desarrollo de esta neoplasia
 - B) Se ha observado que en el 85% de los casos de cáncer de cóvum existen anticuerpos detectables para el virus de Epstein-Barr
 - C) El cáncer de nasofaringe representa entre el 20 y el 50% de todas las neoplasias de cóvum en niños
 - D) Ninguna (todas las respuestas anteriores son correctas).
- 59.-Cuál de los siguientes factores auditivos condicionan la indicación quirúrgica de una otospongiosis.
- A) La presencia de una hipoacusia que cause problemas sociales.
 - B) Una hipoacusia de transmisión de más de 30 dB
 - C) Un Rinne de al menos 20 dB en las frecuencias de 500 Hz ó 1000 Hz.
 - D) Todos
- 60.- Señalar cuál es correcta de las siguientes afirmaciones:
- A) El acueducto de la cóclea es endolinfático.
 - B) El acueducto del vestíbulo es perilinfático.
 - C) El saco endolinfático termina en el espacio subaracnoideo.
 - D) El conducto del vestíbulo termina en el saco endolinfático.
- 61.- El Hiato Semilunar es:
- A) El espacio que delimitan el borde del cornete superior y el Septum.
 - B) Es una cresta que va desde la inserción del cornete medio hasta el cornete inferior.
 - C) Es el espacio que delimitan el borde del cornete medio y el Septum.
 - D) Es el espacio que delimitan el borde libre del proceso uncinado y la cara anterior de la bulla.

- 62.- ¿Cuál de las siguientes entidades no se ha constatado como etiopatogenia de una parálisis facial?
- A) Enfermedad de Lyme
 - B) Enfermedad por VIH
 - C) Diabetes mellitus.
 - D) Hipertrigliceridemia.
- 63.- En relación a la anatomía del nervio facial señale la correcta:
- A) El nervio sensitivo sensorial se sitúa en el ganglio geniculado. Sus fibras celulípetas conforman el nervio intermediario de Wrisberg
 - B) en el paquete acusticofacial el nervio facial se relaciona por debajo con el nervio cocleovestibular y el VII bis intercambia fibras con el VII y con el vestibular superior, lo que dificulta la disección de estos nervios
 - C) la barra de Bill es una cresta vertical que separa el piso superior del fondo del CAI. En el sector posterosuperior se encuentra el nervio facial con el intermediario
 - D) todas son correctas
- 64.- Existen una serie de factores no patológicos que tienen influencia en el resultado de los Potenciales Evocados Auditivos del Tronco Cerebral (PEATC). Así, los PEATC en el recién nacido difieren en morfología respecto al adulto; ¿Cuál es falsa?
- A) Después del nacimiento el intervalo I-III decrece relativamente más lento que el III-V
 - B) En el RN la onda I es de mayor amplitud que la del adulto
 - C) La latencia interondas I-V en el RN es entre 5-5,3mseg versus 4 mseg en el adulto
 - D) todas son verdaderas
- 65.- Señale qué estructura marca la separación de las celdas etmoidales anteriores de las posteriores:
- A) La bulla etmoidal
 - B) La inserción del cornete superior
 - C) La lamela basal
 - D) La apófisis unciforme
- 66.- La cuerda vocal verdadera esta constituida por el músculo:
- A) Interaritenideo
 - B) Tiroaritenideo
 - C) Cricotiroideo
 - D) Cricoaritenideo posterior
- 67.- En los tumores neuroendocrinos cervicofaciales y en relación con la inmunodetección de los marcadores generales específicos, la cromogranina es positivo para todos, excepto:
- A) adenoma paratiroideo
 - B) paragangliomas
 - C) tumor de células de Merckel
 - D) Carcinoides
- 68.- En relación a la adaptación protésica de conducción aérea señale la correcta:
- A) la presencia de tubos de drenaje transtimpánico contraindica la colocación de audioprótesis
 - B) la realización de audiometría verbal es obligatoria para la prescripción protésica
 - C) en el lactante la adaptación protésica debe prescribirse enseguida ante una ausencia de respuesta a los potenciales provocados auditivos porque no es posible obtener los umbrales mediante audiometría conductual antes de los 8-10 meses
 - D) si el niño rechaza el uso de audífonos la primera medida que debe adoptarse es la disminución de la amplificación

- 69.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones se corresponde con el cuadro de sordera profesional?
- A) se produce una hipoacusia neurosensorial de origen coclear, bilateral y simétrica y puede evolucionar con frecuencia a la cofosis
 - B) la exploración audiométrica debe realizarse antes de las primeras 24h tras la exposición al riesgo sonoro
 - C) pueden utilizarse medidas de prevención colectivas o individuales, pero nunca ambas a la vez porque podrían aislar al trabajador de señales de alarma o peligro
 - D) todas las anteriores son falsas
- 70.- Cual de las siguientes situaciones clínicas NO contraindica la cirugía radical de seno maxilar en caso de carcinoma epidermoide:
- A) Extensión Nasofaríngea.
 - B) Extensión de la Base del Cráneo.
 - C) Extensión a piel de mejilla.
 - D) Todas las anteriores contraindican la cirugía radical.
- 71.- Señale cuál sería su impresión diagnóstica ante un enfermo con otitis media, que comienza a presentar diplopía y dolor retroorbitario homolateral:
- A) Tromboflebitis del seno lateral
 - B) Colesteatoma
 - C) Síndrome de Gradenigo
 - D) Absceso extradural
- 72.- Paciente de 10 a. de edad que refiere tumefacción y dolor ocular unilateral, malestar general y fiebre de 39.0 de tres días de evolución. A la exploración se objetiva exoftalmos unilateral, movilidad ocular dolorosa, diplopia e intenso edema palpebral. En la analítica aparece marcada leucocitosis y aumento de la velocidad de sedimentación. El diagnóstico más probable será:
- A) Enfermedad de Graves oftálmica.
 - B) Seudotumor orbitario.
 - C) Celulitis orbitaria.
 - D) Rbdomiosarcoma con necrosis tumoral.
- 73.- Señale la respuesta incorrecta en relaciones con las malformaciones laríngeas:
- A) Entre las anomalías congénitas laríngeas la estenosis subglótica es la tercera malformación más frecuente
 - B) La hendidura laringo-traqueo-esofágica se acompaña de una alta incidencia de mortalidad
 - C) La gravedad de la hendidura laringo-traqueo-esofágica, al contrario que otros cuadros de malformaciones, es independiente de la extensión de la hendidura.
 - D) Los intentos de alimentación en la hendidura laringo-traqueo-esofágica, podrán dar lugar a neumonías debidas a la aspiración del alimento hacia el árbol traqueobronquial
- 74.- ¿Qué diagnóstico sugiere depósitos amiloides en una masa parotídea?
- A) Carcinoma de células acinares.
 - B) Tumor de Warthin.
 - C) Carcinoma adenoide quístico.
 - D) Oncocitoma maligno.
- 75.- En la cirugía craneofacial en la edad pediátrica hay que tener en cuenta:
- A) La proporción o ratio entre la cara y el craneo en el niño se sitúa en $\frac{1}{4}$.
 - B) A los 5 años se alcanza el 90% del tamaño del cráneo adulto.
 - C) Las sínfisis mandibulares se fusionan alrededor de los 3 años.
 - D) Todas son ciertas.
- 76.- ¿Cuál de los siguientes antibióticos administrado por vía tópica en el oído medio, resulta inocuo sobre el oído interno?.
- A) Gentamicina.
 - B) Cloranfenicol.
 - C) Polimixina B.
 - D) Carbenicilina.

- 77.- En las quemaduras esofágicas por cáusticos NO es cierto:
- A) Generalmente ocurren en las primeras etapas de la infancia.
 - B) La ingesta de ácidos produce necrosis por licuefacción inmediata.
 - C) La ingesta de álcalis produce necrosis de mucosa.
 - D) En casos de intento de autólisis la actuación temprana mejora el pronóstico.
- 78.- Sobre las infecciones del oído externo, señale la afirmación incorrecta:
- A) La otitis externa circunscrita (forúnculo del oído), es la infección de una glándula pilosebácea del CAE por *Staphylococcus aureus*. Cursa con otalgia, con signo del trago positivo y, si se fistuliza, habrá otorrea
 - B) En la zona ótica (síndrome de Ramsay Hunt) habrá una infección del nervio facial por el herpes zoster, con aparición de vesículas cutáneas características en la concha auricular, CAE y membrana timpánica. Puede acompañarse de parálisis facial pero no de hipoacusia
 - C) El tratamiento antibiótico principal de la dermoepidermitis estreptocócica del pabellón (Erisipela) es la cloxacilina
 - D) La miringitis bullosa suele estar causada por una infección por el *Mycoplasma pneumoniae* que afecta a la membrana timpánica, en el contexto de una infección respiratoria por micoplasma
- 79.- Una complicación grave de la tromboflebitis del seno lateral será:
- A) El tromboembolismo pulmonar
 - B) La embolia gaseosa
 - C) La petrositis
 - D) Una coagulación intravascular diseminada
- 80.- Una relación ventral inmediata de gran relevancia clínica del músculo escaleno anterior es:
- A) El nervio vago
 - B) La arteria subclavia
 - C) La vena yugular externa
 - D) El plexo braquial
- 81.- En el momento actual la indicación de técnica cerrada o canal wall up en la cirugía del colesteatoma:
- A) debido al riesgo de recidiva mayor en técnicas cerradas nunca debe realizarse osiculoplastia en el primer tiempo quirúrgico
 - B) sería de elección en pacientes que no pueden llevar un seguimiento riguroso en los que una cavidad mastoidea podría dar problemas de autolimpieza
 - C) si hay certeza de exéresis completa del colesteatoma puede acompañarse de técnicas de relleno de las cavidades posteriores
 - D) requiere la realización de una meatoplastia transcartilaginosa
- 82.- Un paciente de 75 años, diabético evolucionado, comienza con dolor en pabellón auricular y región mastoidea derechos. A la semana nota fiebre, inflamación de la oreja y drenaje de líquido escaso por el conducto auditivo. A la exploración tumefacción en apófisis mastoides, pabellón auricular y conducto auditivo. Hipoacusia severa y parálisis del VII par ipsilateral. ¿Qué microorganismo, de los siguientes, le parece el más probable como agente causal?:
- A) *Staphylococcus aureus*.
 - B) Flora mixta (enterobacterias + anaerobios).
 - C) *Pseudomonas aeruginosa*.
 - D) *Aspergillus niger*.
- 83.- Señale cuál de las siguientes afirmaciones es correcta. Si considera que todas las anteriores son incorrectas, señale la respuesta d).
- A) Denominamos sinusitis subagudas a aquellas cuya duración oscila entre 1 y 3 meses.
 - B) El seno maxilar es el último que se desarrolla, estando formado por completo desde los 10-15 años de edad en adelante.
 - C) Las sinusitis agudas se caracterizan por un curso tórpido y una sintomatología de notable gravedad.
 - D) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.

- 84.- 1. Mujer de 34 años, madre de 3 hijos, que acude a su consulta presentando una hipoacusia derecha, con Rinne negativo derecho y positivo izquierdo y Weber con lateralización al lado derecho. La otoscopia es normal en ambos oídos. Su sospecha inicial será:
- A) Otitis serosa.
 - B) Timpanoesclerosis.
 - C) Hipoacusia súbita.
 - D) Otosclerosis.
- 85.- Una de las siguientes patologías es susceptible de ser tratada mediante la técnica quirúrgica denominada "stripping". Indíquela:
- A) Pólipos de cuerdas vocales
 - B) Nódulos de cuerdas vocales
 - C) Papilomas subglóticos
 - D) Edema de Reinke
- 86.- En relación con los oncogenes que se encuentran activados con relativa frecuencia en el carcinoma de cabeza y cuello, cuál es falsa
- A) ERBB1 (EGFr), localizado en el cromosoma 7, se asocia a mayor agresividad tumoral
 - B) ERBB2 (NEU), localizado en el cromosoma 11, no parece jugar un papel importante en la carcinogénesis del carcinoma de cabeza y cuello
 - C) El oncogén RAF se relaciona con resistencia a Radioterapia
 - D) El oncogén c- MYC, que se localiza en el cromosoma 8, se asocia con mayor incidencia de metástasis y estadios avanzados
- 87.- Señale su juicio diagnóstico ante un paciente con rinorrea serohemática, ulceraciones costrosas a nivel nasal, elevada VSG, anticuerpos anticitoplasma de neutrófilo positivos, anemia y leucocitosis:
- A) Granulomatosis de Wegener
 - B) Enfermedad de Kawasaki
 - C) Infección por *Histoplasma capsulatum*
 - D) Mucormicosis
- 88.- Respecto a las otoemisiones acústicas es cierto:
- A) Las otoemisiones acústicas resultan del movimiento lineal de las Células ciliadas externas.
 - B) Otoemisiones Acústicas ESPONTANEAS son sonidos producidos por el oído medio en ausencia de estimulación sonora.
 - C) Las otoemisiones Acústicas POR PRODUCTO DE DISTORSION: son sonidos emitidos por la cóclea, en respuesta a una doble estimulación sonora de 2 tonos puros continuos y simultáneos, producidos a una misma intensidad.
 - D) Las otoemisiones acústicas son un método terapéutico otológico.
- 89.- De los siguientes marcadores biológicos en el cáncer de cabeza y cuello señale cual se asocia con mejoría de la supervivencia según los últimos estudios:
- A) Aumento de expresión de la proteína Ku 70
 - B) inactivación de p16
 - C) sobreexpresión de factor de crecimiento epidérmico (EGFR)
 - D) Mutación de p53
- 90.- En relación con la endolinfa señale la respuesta correcta:
- A) Se encuentra en la rampa timpánica
 - B) Se encuentra en la rampa vestibular
 - C) Su composición es más rica en sodio que en potasio
 - D) Todas las respuestas anteriores son incorrectas
- 91.- El linfoma nasal T/NK:
- A) Se asocia a la infección por virus Epstein - Barr.
 - B) Es la misma entidad que el granuloma maligno de línea media.
 - C) El linfocito que más frecuentemente origina este cuadro es tipo T citotóxico.
 - D) Histopatológicamente existen bandas de necrosis coagulativa.

- 92.- Señale la respuesta incorrecta. Si considera que todas las anteriores son correctas, señale la respuesta d).
- A) La fatiga auditiva es una distorsión de la adaptabilidad, y fundamentalmente obedecerá a trastornos retrococleares
 - B) El test de Peyser y el tone decay test de Carhart nos sirven para medir la fatiga auditiva
 - C) La audiometría vocal (verbal) se practica preferiblemente en campo libre, y es fundamental para la adaptación de audífonos
 - D) Ninguna (son correctas todas las respuestas anteriores)
- 93.- Señale lo incorrecto sobre el signo de la fístula:
- A) Aparece como consecuencia de una fístula del canal semicircular horizontal
 - B) Puede ser originada por un colesteatoma
 - C) La insuflación, pero no la aspiración de aire en el conducto auditivo externo, provoca nistagmo hacia el oído enfermo
 - D) La aspiración de aire en el CAE provoca nistagmo hacia el oído enfermo
- 94.- Con respecto al papel de las pruebas de imagen en el diagnóstico de la otospongiosis señale la correcta:
- A) La realización de TAC preoperatorio es obligatoria
 - B) La clasificación de Veillon divide la otospongiosis en 3 tipos según la localización de los focos otospongióticos
 - C) Se aprecia un TAC normal en aproximadamente 9% de los casos
 - D) todas son correctas
- 95.- Señale cuál de las siguientes proyecciones radiológicas permite una mejor visualización del seno frontal:
- A) Proyección de Waters
 - B) Proyección de Cadwell
 - C) Proyección de Hirtz
 - D) Proyección anteroposterior
- 96.- Los tumores más frecuentes del ángulo pontocerebeloso son:
- A) Schwannomas faciales
 - B) Colesteatomas
 - C) Schwannomas vestibulares
 - D) Schwannomas cocleares
- 97.- Ante la presencia de una tumoración en dorso nasal en un recién nacido; indique la actitud incorrecta:
- A) debe realizarse una exploración física exhaustiva, incluyendo inspección, transiluminación, palpación y endoscopia
 - B) pruebas complementarias tales como TAC y RM suelen estar indicadas
 - C) está indicada una paaf o biopsia para una aproximación diagnóstica inicial
 - D) si existen problemas ventilatorios puede colocarse una cánula de Guedel o realizarse una traqueotomía mientras se completa el estudio previo a un tratamiento quirúrgico
- 98.- Respecto al Globo Faringeo es cierto:
- A) No presenta sensación de cuerpo extraño.
 - B) Representa mas del 15% de las consultas de ORL.
 - C) En menos del 10% de los casos coexiste con reflujo gastroesofágico.
 - D) No hay pérdida de peso.
- 99.- Ante un paciente adulto al que estamos tratando por una otitis media aguda supurada, en el que aparece una intensa otalgia profunda, dolor retroorbitario y diplopia, ¿Qué deberíamos sospechar?:
- A) Colesteatoma.
 - B) Petrositis.
 - C) Laberintitis purulenta.
 - D) Otitis necrosante.

- 100.-** Uno de estos rasgos no es característico del vértigo periférico, señálelo:
- A) Dismetría
 - B) Sensación de giro de objetos
 - C) Náuseas y vómitos
 - D) Romberg lateralizado
- 101.-** En relación a la anatomía laríngea señale la respuesta correcta:
- A) El músculo tiroaritenideo superior es abductor de las cuerdas vocales
 - B) el cono elástico en su segmento medio se invagina para formar el Ventrículo de Morgagni que presenta un divertículo anterior denominado sáculo laríngeo
 - C) el nervio laríngeo superior nace del vago en el polo superior del ganglio plexiforme y desciende lateralmente hasta el asta del hueso hioides para dividirse en dos ramas
 - D) el nervio laríngeo inferior recibe este nombre cuando pasa por el constrictor inferior de la faringe. Allí se divide en dos ramas, una de las cuales se anastomosa con el nervio laríngeo superior para formar el asa de Galeno
- 102.-** El falsete posmutacional se produce por:
- A) Un déficit hormonal
 - B) Rechazo psicológico ante el cambio de voz
 - C) Un déficit de maduración de la laringe frente a testosterona en la adolescencia
 - D) Una disminución de la tensión de las cuerdas vocales frente a cambios hormonales
- 103.-** Referente a los procesos laríngeos congénitos, señale la respuesta correcta:
- A) La parálisis de cuerdas vocales es la causa más frecuente de estridor laríngeo congénito
 - B) Las parálisis de cuerdas vocales congénitas suelen afectar siempre a ambas cuerdas vocales
 - C) La causa más frecuente de parálisis de cuerdas vocales congénitas suele deberse a déficits neurológicos en el sistema nervioso central
 - D) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.
- 104.-** Un paciente de 68 años consulta por hipoacusia bilateral que ha ido progresando en los últimos años. Refiere oír pero no entender, especialmente cuando hay ruido ambiente. La audiometría tonal muestra una hipoacusia neurosensorial bilateral y casi simétrica para ambos oídos por afectación de los tonos agudos. Se comprueba una disminución de la inteligibilidad en el audiograma verbal. ¿Cuál es, de los siguientes, el diagnóstico más probable?:
- A) Enfermedad de Ménière bilateral.
 - B) Presbiacusia.
 - C) Laberintitis bilateral.
 - D) Insuficiencia vertebrobasilar.
- 105.-** De las siguientes afirmaciones en relación al pólipo solitario de Killiam, ¿cuál no es correcta?
- A) Patología típica de la edad infantil.
 - B) Nace en la mucosa del seno maxilar.
 - C) Crece hacia el Cavum.
 - D) El tratamiento consiste en el abordaje del seno y la resección quirúrgica.
- 106.-** ¿Cómo se denomina a las alteraciones de la articulación de la palabra de origen orgánico?
- A) disartria fáccida
 - B) disglosia
 - C) disfemia
 - D) dislalia

- 107.-** ¿Cuáles son los criterios de indicación quirúrgica en pacientes con hiperparatiroidismo primario asintomático?
- A)** Calcemia mayor a 11.5 mg/dl
 - B)** Calciuria mayor a 300mg/dl en 24 horas y aclaramiento de creatinina reducido a más de un 30%
 - C)** edad superior a 50 años
 - D)** todas son correctas
- 108.-** Niño con 4 meses de edad que presenta lesiones cutáneas papulosas, amarillentas, erosionadas, en cara, cuero cabelludo y en espalda, con linfadenopatía y hepatoesplenomegalia, el diagnóstico sería?:
- A)** Inmunodeficiencia combinada.
 - B)** Xantogranuloma.
 - C)** Enfermedad de Letterer-Siwe.
 - D)** Granulomatosis de Wegener.
- 109.-** En relación a las fibras auditivas ascienden hacia la corteza cerebral, indique la opción correcta:
- A)** Un 10% directas y un 90% cruzadas
 - B)** Contralateralmente
 - C)** Ipsilateralmente
 - D)** Bilateralmente, pero sobre todo de forma ipsilateral
- 110.-** ¿Cuál de las siguientes estructuras no intervienen en la función fonatoria voluntaria de la laringe?
- A)** Córtex cerebral (area 4).
 - B)** Nucleo ambiguo.
 - C)** Núcleo solitario.
 - D)** Centro respiratorio.
- 111.-** Vemos a un paciente en su casa porque, desde 24 horas antes, comenzó bruscamente con sensación de movimiento de los objetos y desequilibrio que cede tras el reposo al poco tiempo; se acompaña de sudoración ligera y náuseas. No ha perdido audición y la exploración neurológica es normal, excepto nistagmus horizontal. En los tímpanos y conductos auditivos no se encuentra patología ¿Cuál es el diagnóstico más probable?:
- A)** Síndrome de Menière.
 - B)** Espondiloartrosis cervical.
 - C)** Lesión del VIII par craneal.
 - D)** Vértigo posicional benigno.
- 112.-** La rama lingual del Glossofaríngeo inerva:
- A)** Botones gustativos de la rinofaringe.
 - B)** Botones gustativos de la epiglotis, repliegue aritenopiglótico y esófago
 - C)** Papilas caliciformes y foliadas del tercio posterior de la lengua
 - D)** Papilas fungiformes de los 2/3 anteriores de la lengua
- 113.-** Ante un varón de 60 años, con episodios bruscos y recurrentes de vértigo con náuseas y vómitos, acompañados de tinnitus, acúfenos e hipoacusia neurosensorial, en ausencia de otros signos neurológicos, ¿cuál sería su primer diagnóstico?:
- A)** Síndrome de Meniere
 - B)** Laberintitis aguda
 - C)** Neurinoma aguda
 - D)** Esclerosis múltiple
- 114.-** En la enfermedad de Paget se pueden observar todas las complicaciones que se citan, EXCEPTO una:
- A)** Fracturas patológicas
 - B)** Policitemia
 - C)** Impresión basilar
 - D)** Comprensión de pares craneales

- 115.-** El orificio interno de la trompa auditiva se localiza:
- A)** A unos 7 mm de la cola del cornete inferior y algo más distante del techo que del velo del paladar en tensión
 - B)** A unos 7 mm de la cola del cornete inferior y algo más distante del velo del paladar en tensión que del techo
 - C)** A unos 7 mm de la cola del cornete inferior y a igual distancia del techo que del velo del paladar en tensión
 - D)** A una distancia promedio de 1 cm de la cola del cornete inferior y algo más distante del techo que del velo del paladar en tensión
- 116.-** Qué referencia anatómicoquirúrgica se relaciona con el punto de Erb:
- A)** Nervio labiomentoniano.
 - B)** Nervio dentario inferior.
 - C)** Nervio auricular mayor.
 - D)** Nervio lingual.
- 117.-** La causa más frecuente de la otitis externa maligna o necrosante es:
- A)** Desconocida, posiblemente autoinmune
 - B)** La infección por estreptococo Beta-hemolítico
 - C)** La infección por Pseudomonas aeruginosa
 - D)** La infección por hongos, fundamentalmente aspergillus niger
- 118.-** Alguna de las siguientes entidades se ha descrito asociada a pólipos en el oído externo. Indíquela:
- A)** Otitis externa maligna
 - B)** Panarteritis nodosa
 - C)** Queratoacantoma
 - D)** Todas las opciones son correctas.
- 119.-** La segunda neurona de la vía auditiva está situada en:
- A)** Los núcleos bulbotuberanciales cocleares
 - B)** El núcleo geniculado medial.
 - C)** El ganglio espiral de Corti.
 - D)** El núcleo del colículo inferior.
- 120.-** Con relación a las frecuencias medias de los ciclos vibratorios, indique la opción correcta:
- A)** 110 ciclos por segundo en voces masculinas y 200 ciclos por segundo en voces femeninas.
 - B)** 100 ciclos por segundo en voces masculinas y 200 ciclos por segundo en voces femeninas.
 - C)** 110 ciclos por segundo en voces masculinas y 210 ciclos por segundo en voces femeninas.
 - D)** 100 ciclos por segundo en voces masculinas y 210 ciclos por segundo en voces femeninas.
- 121.-** ¿Cuál de las siguientes es una característica más específica del vértigo de origen central?:
- A)** Asociación con acúfenos
 - B)** Ausencia de parestesias periorales
 - C)** La fijación visual tiende a inhibir el vértigo
 - D)** Presencia de nistagmus bídireccional
- 122.-** ¿Cuál de las siguientes manifestaciones no es característica del síndrome de Merkersson-Rosenthal?
- A)** Parálisis facial recidivante
 - B)** Lengua saburral
 - C)** Edema facial
 - D)** Todas son características del síndrome de Merkersson Rosenthal
- 123.-** La inervación eferente de la cóclea va destinada principalmente a:
- A)** La membrana Basilar
 - B)** Membrana Tectoria
 - C)** Células Ciliadas Externas
 - D)** Células Ciliadas Internas

- 124.-** Un paciente acude a consulta con una evidente paresia de la musculatura facial derecha que le apareció tres días antes. ¿Cuál de los siguientes datos sugiere que la lesión causante no es periférica y afecta al sistema nervioso central?:
- A) Oye los sonidos por el oído derecho con más intensidad.
 - B) No nota el sabor de la comida por el lado derecho de la lengua.
 - C) Tiene un nistagmus .
 - D) Tiene erupción y dolor en el conducto auditivo externo derecho.
- 125.-** Cuando después de la extirpación una glandula submaxilar, queda una asimetría del labio inferior, se ha lesionado:
- A) Rama submaxilar del hipogloso
 - B) El nervio auricular mayor
 - C) El nervio lingual
 - D) El ramus mandibularis delnervio facial
- 126.-** El forúnculo del vestíbulo nasal puede ser peligroso por:
- A) Provocar sinusitis
 - B) Dejar cicatrices retráctiles residuales
 - C) Producir trombosis del seno cavernoso
 - D) Producir celulitis orbitaria
- 127.-** Las células neurosensoriales del vestíbulo resultan estimuladas cuando:
- A) El kinocilio se inclina hacia los estereocilios
 - B) Los kinocilios se inclinan hacia el estereocilio
 - C) Los estereocilios se inclinan en contra del kinocilio
 - D) Los estereocilios se inclinan hacia el kinocilio
- 128.-** Señale cuál de los siguientes procesos no es una amigdalitis aguda. En el caso de que considere que todas lo son, señale la respuesta d).
- A) Una amigdalitis críptica.
 - B) Una amigdalitis lacunar.
 - C) Una angina de Vincent.
 - D) Ninguna (todas son procesos agudos).
- 129.-** Señale a cuál de las siguientes estructuras NO se extienden habitualmente las infecciones de las cavidades nasales:
- A) Fosa craneal anterior.
 - B) Fosa craneal media.
 - C) Tejidos blandos de la retrofaringe.
 - D) Oído medio.
- 130.-** Por la pared del seno cavernoso pasa:
- A) La primera rama del trigémino
 - B) El III par
 - C) El IV par
 - D) todas son correctas
- 131.-** El quiste de Thorwald se encuentra localizado en:
- A) Rinofaringe
 - B) Polo superior de la amígdala
 - C) En la línea media del espacio tirohióideo
 - D) En la región preauricular
- 132.-** El patrón audiométrico de audiograma casi plano con afectación de hipoacusia casi similar en todas las frecuencias incluyendo también las frecuencias graves, se da en:
- A) Presbiacusia sensorial.
 - B) Presbiacusia neural.
 - C) Presbiacusia metabólica o estríal.
 - D) Presbiacusia conductiva coclear o mecánica.

- 133.- ¿Cuál de estas afirmaciones es cierta?
- A) La migraña basilar es un vértigo de origen no vestibular
 - B) La neuronitis vestibular es un vértigo disociado de origen vestibular periférico endolaberíntico
 - C) La enfermedad de Ménière es un vértigo global de origen vestibular periférico endolaberíntico
 - D) El VPPB es un vértigo de origen vestibular retrolaberíntico
- 134.- En la ototoxicidad por aminoglucósidos las primeras células en lesionarse son:
- A) Las células de sostén
 - B) Las células mioepiteliales
 - C) Las células ciliadas externas
 - D) Las células ciliadas internas
- 135.- Respecto al tratamiento con neurolépticos en el tratamiento del vértigo NO es correcto:
- A) Deben asociarse a metoclopramida o domperidona en tratamientos de larga duración.
 - B) La tietilperacina es útil para paliar la crisis vertiginosa.
 - C) El sulpiride es uno de los fármacos más utilizados en las formas agudas.
 - D) En caso de síntomas extrapiramidales se recomienda el uso de lactato de biperideno.
- 136.- La infección por el virus del papiloma humano (VPH) en el carcinoma epidermoide de cabeza y cuello:
- A) Es más frecuente en la laringe que en la orofaringe.
 - B) Es un factor de buen pronóstico. Los pacientes con carcinoma epidermoide de cabeza y cuello positivos para el VPH presentan una supervivencia global mayor que los negativos para el VPH.
 - C) Es un factor de mal pronóstico. Los pacientes con carcinoma epidermoide de cabeza y cuello positivos para el VPH presentan una supervivencia global menor que los negativos para el VPH.
 - D) La infección por VPH no tiene valor pronóstico con respecto al carcinoma de cabeza y cuello.
- 137.- ¿Cuál de las siguientes pérdidas en brazos cromosómicos, se asocia con más frecuencia a la aparición de adenomas pleomorfos de glándulas salivares?
- A) 6q
 - B) 17p
 - C) 12q
 - D) 19q
- 138.- En el preoperatorio de la CENS:
- A) Se recomienda utilizar, en sinusitis y poliposis, desde la semana antes a la cirugía corticoide oral y amoxicilina- ácido Clavulánico (si no hay contraindicación)
 - B) La Rinomanometría, RAST y/o pruebas cutáneas son imprescindibles
 - C) Es indispensable y condición "sine qua non" tener TC coronal de SPN
 - D) a y c son ciertas
- 139.- Señale cual de las siguientes estructuras no deriva del segundo arco branquial:
- A) El hueso hioides
 - B) El ligamento estilohioideo
 - C) La mandíbula
 - D) El estribo
- 140.- El síndrome de Kallman se caracteriza por hipoacusia asociada a los siguientes hallazgos tanto clínicos como bioquímicos, EXCEPTO:
- A) Hiposnia/anosmia
 - B) Gonadotropinas elevadas
 - C) Testículos disminuidos de tamaño
 - D) Testoterona disminuida

- 141.- El espesor de Breslow es un parámetro pronóstico y determinante de la actitud quirúrgica a seguir, en las lesiones cutáneas nasales secundarias a:
- A) Sarcoma de Kaposi
 - B) Linfoma de Hodgkin
 - C) Sarcoma de partes blandas
 - D) Melanoma cutáneo
- 142.- Un varón con anosmia asociada a las siguientes características somáticas: hipogonadismo hipogonadotrófico, falo pequeño, microorquia, fenotipo masculino, hábito eunocóide y sin ginecomastia. ¿a qué cuadro corresponde?:
- A) Síndrome de Klinefelter.
 - B) síndrome de Noonan.
 - C) Síndrome de Forrestier.
 - D) Síndrome de Kallman-Morsier.
- 143.- Señale cuál de las siguientes afirmaciones relativas a las infecciones óticas, sus complicaciones y su tratamiento quirúrgico es correcta:
- A) Las mastoiditis son frecuentemente consecuencia de las otitis medias.
 - B) Las otitis medias del adulto se propagan frecuentemente por la fisura petroescamosa.
 - C) El nervio facial nunca se lesiona al operar las mastoiditis.
 - D) El antro mastoideo no es una vía común para abordar la cavidad timpánica.
- 144.- Respecto a las metastasis ganglionares cervicales y a distancia de los carcinomas epidermoides laringeos es cierto:
- A) Las metastasis ganglionares en los tumores glóticos se sitúa entre el 50 y 70%
 - B) Las metastasis ganglionares de origen supraglótico se sitúa entre el 60 y 85%
 - C) Las metastasis ganglionares de origen subglótico se sitúa entre el 18 y 50%
 - D) Las metastasis a distancias se sitúan entorno al 50%
- 145.- En la prueba de Williams
- A) con correcto funcionamiento tubárico, (condiciones basales, +400 y -400) existe una superposición de las tres medidas
 - B) en el caso de Trompas de Eustaquio obstruidas existe una diferencia entre esas tres medidas que no excede los 15-20mm CA
 - C) en caso de membranas monoméricas sin patología actual tubárica las diferencias serían de 25-30mm CA
 - D) todas son verdaderas
- 146.- Las siguientes son clásicas malformaciones de la glotis excepto:
- A) Laringoptosis
 - B) Artrogriposis múltiple congénita
 - C) Síndrome de Plott
 - D) Agenesia cruzada de musculatura abductora
- 147.- ¿A qué se llama divertículo por pulsión?:
- A) Al divertículo intratorácico
 - B) Al divertículo de Zenker
 - C) Al producido por aerofagia
 - D) Al laringocele
- 148.- El tratamiento inicial que demuestra de forma consistente mejores resultados de supervivencia hasta la fecha en el cáncer locorregionalmente avanzado de orofaringe es:
- A) Cirugía seguida de radioterapia hiperfraccionada.
 - B) Quimioterapia de inducción seguida de quimiorradioterapia.
 - C) Radioquimioterapia concomitante.
 - D) Radioterapia y cetuximab.

- 149.- En un adulto la insuficiencia respiratoria nasal unilateral, progresiva y acompañada de secreción serosanguinolenta es más sugerente de:
- A) Rinitis crónica inespecífica.
 - B) Ocenia.
 - C) Cuerpo extraño.
 - D) Tumor de fosas nasales o senos paranasales.

- 150.- ¿Cuál de los siguientes signos aparecen con más frecuencia en el síndrome de Cogan?:
- A) Queratitis intersticial
 - B) Ataxia y nistagmus
 - C) Pérdida de sensibilidad posicional
 - D) Neuropatía de pares craneales y meningismo

PREGUNTAS DE RESERVA

- 151.- Las cuerdas vocales presentan una velocidad oscilatoria que se sitúa habitualmente entre
- A) 25-100 ciclos/s
 - B) 100-250 ciclos/s
 - C) 250-500 ciclos/s
 - D) 500- 700 ciclos/s
- 152.- Señale donde se encuentra la membrana cuadrangular
- A) En la región subglótica
 - B) En la región supraglótica
 - C) En la base de la epiglotis
 - D) En la articulación cricotiroidea
- 153.- Una mujer de 19 años de edad presenta dos años antes una pérdida de visión súbita en el ojo izquierdo que se recupera totalmente en dos meses. Cinco meses después refiere durante dos semanas inestabilidad en la marcha sin giro de objetos. Acude por adormecimiento en hemicuerpo derecho de cinco días de evolución. El diagnóstico más probable es:
- A) Infartos cerebrales de repetición
 - B) Tumor mehisférico izquierdo
 - C) Esclerosis múltiple
 - D) Enfermedad de Moya-Moya
- 154.- Indique la intensidad sonora para un ruido intermitente, a partir de la cual se produce lesión acústica:
- A) 90 dB
 - B) 100 dB
 - C) 115 dB
 - D) 130 dB
- 155.- Una de las siguientes opciones no es secuela de la hiperplasia de la amígdala palatina:
- A) Labilidad frente a infecciones
 - B) Paladar ojival
 - C) Dificultad respiratoria nasal
 - D) Tórax en embudo
- 156.- Ante un niño que presente hipoacusia neurosensorial bilateral profunda prelingual, asociada a alteración visual y mechón blanquecino de pelo, pensaría en:
- A) Síndrome de Hunter
 - B) Síndrome de Van Halen
 - C) Síndrome de Waardenburg
 - D) Síndrome de Usher tipo II
- 157.- Señale cuál de las siguientes opciones es característica de la neuralgia de Hunt:
- A) Esta producida por una irritación del ganglio pterigopalatino
 - B) El dolor se localiza en techo de epifaringe, órbita, raíz nasal y maxilar inferior
 - C) El dolor a menudo se acompaña de estornudos
 - D) Aparecen sensaciones gustativas anormales de comienzo paroxístico

- 158.-** En relación con las técnicas de audiometría supraliminar, señale la afirmación que considere falsa. Si considera que todas las respuestas anteriores son correctas, señale la respuesta d).
- A)** El reclutamiento es una distorsión de la sonoridad que se origina en la cóclea.
 - B)** La fatiga auditiva es una distorsión de la adaptabilidad, y suele obedecer a trastornos retrococleares.
 - C)** Podemos medir el reclutamiento auditivo (recruitment) mediante el test de Peyser o el "tone decay test" de Carthart.
 - D)** Ninguna (todas las respuestas anteriores son correctas).
- 159.-** Un carcinoma epidermoide que asienta en la banda y pie de epiglotis, será:
- A)** Carcinoma "in situ"
 - B)** T1 de supraglotis
 - C)** T2 de supraglotis
 - D)** Tumor transglótico
- 160.-** La parte más fija del esqueleto laríngeo es:
- A)** Aritenoides
 - B)** Cricoides
 - C)** Tiroides
 - D)** Epiglotis

