



## 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. CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA**

#### 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.- Hombre de 35 años con antecedentes de corticoterapia a dosis altas por esclerosis múltiple, que presenta hombro derecho doloroso. Las radiografías y la resonancia muestran una importante osteonecrosis que afecta a más del 50% de la cabeza humera. El dolor no cede con tratamientos médicos. ¿Cuál es la mejor opción de tratamiento quirúrgico?
- A) Fusión del hombro.
  - B) Desbridamiento artroscópico.
  - C) Hemiartroplastia.
  - D) Prótesis total del hombro.
- 2.- ¿Qué etiología es más frecuente en la miositis osificante circunscrita?
- A) Hiperparatiroidismo
  - B) Isquemia muscular
  - C) Secuela de Síndrome compartimental.
  - D) Hematoma
- 3.- El factor más importante en la prevención de la progresión de la fascitis necrotizante estreptocócica es el siguiente:
- A) El desbridamiento quirúrgico agresivo.
  - B) La administración de antibióticos por vía intravenosa.
  - C) La administración de antiexotoxina.
  - D) El tratamiento con oxígeno hiperbárico.
- 4.- Una mujer de 63 años acude para valoración y tratamiento de un bunion doloroso. Tiene un hallux valgus moderado. El dolor y la crepitación están presentes con el rango de movimiento de la articulación metatarsal-falángica del dedo gordo. La deformidad del hallux valgus mide 25° y el ángulo intermetatarsal es 14°. El procedimiento quirúrgico recomendado es:
- A) Osteotomía metatarsal distal.
  - B) Osteotomía metatarsal proximal.
  - C) Liberación de los tejidos blandos distales y osteotomía metatarsal proximal.
  - D) Artrodesis de la articulación metatarsal-falángica.
- 5.- Ante una mujer de 72 años con grave afectación artrósica de la rodilla derecha, una de las siguientes etiologías contraindica la colocación de una prótesis de rodilla. Señálela
- A) Artropatía neuropática de Charcot.
  - B) Artrosis postraumática
  - C) Artrosis primaria
  - D) Genu valgo
- 6.- El manguito rotador está compuesto por:
- A) Supraespinoso
  - B) Infraespinoso
  - C) Teres minor
  - D) Todos
- 7.- Paciente sometido a una fijación de una fractura bicondílea de meseta tibial a través de un abordaje lateral limitado cuatro horas antes, refiere actualmente tumefacción y dolor de la pantorrilla. La exploración muestra entumecimiento de la cara plantar del pie. ¿La presencia de qué otro hallazgo físico ayudaría a confirmar el diagnóstico de síndrome compartimental posterior profundo?
- A) Dolor a la flexión plantar pasiva de los dedos del pie.
  - B) Dolor a la flexión dorsal pasiva de los dedos del pie.
  - C) Pérdida del pulso pedio dorsal.
  - D) Cianosis de los dedos del pie.

- 8.- El mejor tratamiento posible para la tendinitis calcificante del hombro consiste en:
- A) Recuperación funcional.
  - B) Infiltración de cortisona.
  - C) Exéresis artroscópica.
  - D) Infiltración de ácido hialurónico seguida de rehabilitación.
- 9.- ¿Qué factor aumenta las posibilidades de complicación de la herida después de la reparación de un tendón de Aquiles
- A) Índice de masa corporal elevado.
  - B) Cirugía inmediata.
  - C) Sexo masculino.
  - D) Fumador.
- 10.- Los nódulos de Herberden se encuentran:
- A) En la articulación de la muñeca.
  - B) En la articulación interfalángica distal.
  - C) En la poliartritis crónica primaria.
  - D) En la gonococia.
- 11.- En las fracturas abiertas de tibia:
- A) Se debe realizar un lavado pulsátil con 10 litros de suero
  - B) La adición de antisépticos mejora el lavado
  - C) El pronóstico mejora con el cierre primario
  - D) Debe repetirse el desbridamiento cada dos días
- 12.- ¿Cuál es la actitud más apropiada ante una sospecha de rotura del bíceps distal con un tendón del bíceps distal palpable?
- A) Exploración quirúrgica del tendón distal del bíceps
  - B) La inmovilización durante tres semanas, seguido de repetir el examen físico
  - C) TAC
  - D) Imagen de Resonancia Magnética
- 13.- Un paciente intervenido de prótesis total de hombro muestra en la consulta un exceso de rotación externa pasivo y dificultad para despegar la mano de la parte de atrás de su espalda. Cuál es el músculo afectado?
- A) Deltoides
  - B) Infraespinoso
  - C) Subescapular
  - D) Pectoral mayor
- 14.- La osteotomía femoral de Albee pretende corregir:
- A) El deseje en el plano frontal de la extremidad inferior.
  - B) La displasia troclear.
  - C) El genu valgo.
  - D) La laxitud medial.
- 15.- ¿Qué tipo de fractura de escafoides es la más frecuente?
- A) Transversal de tercio medio.
  - B) Transversal de tercio proximal.
  - C) Oblicua horizontal de tercio medio.
  - D) Vertical oblicua de tercio medio.

- 16.- En el politraumatizado, en el concepto de Control de Lesiones, todo lo siguientes es cierto excepto:
- A) Se aplica a lesiones múltiples con traumatismo abdominal/pélvico.
  - B) Se aplica en situación de shock hemorrágico.
  - C) Se realiza una fijación urgente con clavos intramedulares no fresados.
  - D) Se aplica cuando hay evidencia de contusión pulmonar bilateral.
- 17.- En cuanto a la sustitución rotuliana en la prótesis total de rodilla:
- A) Hay consenso en no sustituir la rótula en artrosis
  - B) Mejor resultados en las no cementadas
  - C) Mejor solo componente de polietileno
  - D) Elimina los problemas rotacionales
- 18.- En una Fractura de Monteggia tipo 1, la posición de reducción sería:
- A) Flexión del codo y supinación del antebrazo.
  - B) Flexión del codo y pronación del antebrazo.
  - C) Extensión del codo y pronación del antebrazo.
  - D) Extensión del codo y supinación del antebrazo.
- 19.- Al realizar un reemplazo total de rodilla en una rodilla artrosica sin ninguna deformidad (alineación normal con desgaste simétrico), un corte tibial proximal perpendicular al eje mecánico resultará en:
- A) Se reseca mas tibia lateral.
  - B) Se resecará mas tibia medial.
  - C) Se resecará una cantidad idéntica de tibia lateral y medial.
  - D) La cantidad de resección tibial medial-lateral depende de la inclinación posterior
- 20.- Paciente de 55 años, cirujano general en activo, con antecedentes de hipertensión, diabetes y angina inestable, traído a la Urgencia tras caída montando en bicicleta. Radiográficamente presenta una fractura intracapsular desplazada del fémur proximal. ¿Cuál será el tratamiento más adecuado?
- A) Artroplastia parcial de cadera.
  - B) Artroplastia total de cadera.
  - C) Reducción y osteosíntesis con tornillo-placa deslizante.
  - D) Reducción y osteosíntesis con tornillos canulados.
- 21.- Paciente de 28 años que sufre una descarga eléctrica en su domicilio presentando dolor en hombro derecho, brazo en aducción y rotación interna y bloqueo de la rotación externa del mismo. La radiología anteroposterior no parece mostrar alteraciones. ¿Qué lesión, entre las siguientes, es más probable?
- A) Lesión del plexo braquial
  - B) Luxación anterior del hombro
  - C) Luxación posterior del hombro
  - D) Parálisis del nervio circunflejo
- 22.- ¿Cuál sería un criterio de indicación quirúrgica en una espondilodiscitis tuberculosa en tratamiento médico?
- A) Edad superior a 60 años
  - B) Cifosis dorsal angular progresiva
  - C) Absceso oxifluente prevertebral
  - D) Edad inferior a 20 años

- 23.- La tendinitis del poplíteo se asocia frecuentemente a:
- A) Bloqueo de la rodilla; derrames recurrentes.
  - B) Dolor en cara externa de la rodilla al correr cuesta abajo.
  - C) Chasquidos, ruidos, y frecuentes fallos.
  - D) Dolor saltar, girar y en las actividades de cambio de dirección.
- 24.- Un varón de 35 años de edad iba en coche, sin el cinturón de seguridad abrochado, cuando sufrió un accidente en el que salió expulsado del vehículo. A la exploración se aprecian múltiples laceraciones y abrasiones, traumatismo craneal cerrado, laceración esplénica y fractura abierta grado IIIB de la diáfisis femoral. Tras una evaluación y reanimación inicial apropiadas se practica al paciente una esplenectomía. Al final de la intervención, el enfermo presenta coagulopatía, anuria e hipotensión. Además de la irrigación y desbridamiento, el tratamiento inicial de la fractura diafisaria de fémur debe incluir lo siguiente:
- A) Tracción cutánea.
  - B) Fijación externa.
  - C) Clavo endomudular anterógrado sin fresado.
  - D) Clavo endomedular anterógrado con fresado.
- 25.- Con una escoliosis que mide  $40^\circ$ , ¿qué patrón de curva sería más deformante?:
- A) La torácica simple.
  - B) La lumbar simple.
  - C) La doble curva torácica y lumbar.
  - D) La curva tóracolumbar.
- 26.- El tipo de patela más frecuente según la clasificación de Wiberg, es:
- A) Tipo I.
  - B) Tipo II.
  - C) Tipo III.
  - D) Tipo IV.
- 27.- Un paciente de 25 años sufre un desgarro músculo-tendinoso de uno de los músculos de la pata de ganso mientras jugaba al fútbol. El desgarro del músculo es más probable que haya ocurrido durante el proceso por:
- A) Contracción excéntrica a una velocidad de contracción lenta.
  - B) Contracción excéntrica a una velocidad de contracción rápida.
  - C) Estiramiento máximo.
  - D) Contracción concéntrica a una velocidad de contracción lenta.
- 28.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones no es verdadera?
- A) La deformidad de Sprengel se caracteriza por la falta de descenso del omoplato durante el periodo embrionario
  - B) El síndrome de Marie-Sainton suele cursar con ausencia de tercio medio de la clavícula y osificación craneal anormal
  - C) En la deformidad de Sprengel se recomienda osteotomía de la clavícula en niños mayores de 8 años
  - D) El síndrome de Poland presenta ausencia de pectoral mayor con sindactilia del mismo lado
- 29.- ¿Cuál de los siguientes ligamentos de la rodilla es el más fuerte?
- A) Ligamento cruzado anterior.
  - B) Ligamento cruzado posterior.
  - C) Ligamento colateral medial.
  - D) Ligamento colateral lateral.

- 30.- Durante una sustitución veraniega de pediatría una madre de 41 años nos consulta que a su hija primogénita de 9 meses cada vez resulta más difícil colocarle el pañal. El parto fue por cesárea y la niña ha sido controles rutinarios del recién nacido sano. Al explorarla apreciamos una marcada dificultad para la separación de los muslos del bebé y una cierta resistencia a la movilidad activa de las caderas, así como asimetría de los pliegues inguinales y glúteos. Nuestra actitud diagnóstica deberá ser:
- A) Ecografía de caderas
  - B) Exploración neurológica exhaustiva.
  - C) Punción lumbar y análisis de líquido cefalorraquídeo
  - D) Radiografía de caderas
- 31.- Una mujer de 41 años es traída a emergencias tras un accidente de moto. Se le colocó un collar cervical e intubación en el lugar de recogida. Su tensión arterial es 80/40 y pulso 140. Tiene fracturas abiertas del antebrazo y tobillo derechos. A la exploración las extremidades inferiores están rotadas externamente y la sínfisis del pubis está ensanchada e inestable. Se toma vía endovenosa y las radiografías están pendientes. ¿Cuál es el siguiente paso más urgente en su manejo?
- A) Radiografía lateral de la columna cervical.
  - B) Fijador Externo de tobillo en el quirófano.
  - C) Fijador Externo de pelvis en el quirófano.
  - D) Aplicar cinturón pélvico.
- 32.- ¿A qué tipo de fracturas corresponde la clasificación realizada por Pauwels?
- A) Fracturas supracondíleas de fémur.
  - B) Fracturas de Pelvis.
  - C) Fracturas de calcáneo.
  - D) Fracturas del cuello femoral.
- 33.- Durante la revisión de una prótesis total de rodilla (PTR) con conservación del ligamento cruzado posterior, se aprecia que la rodilla está tensa en flexión y laxa en extensión. ¿Cuál de los siguientes conseguirá un balance adecuado del gap en flexión y extensión?
- A) Resección distal solamente.
  - B) Cambiar a una PTR postero-estabilizada.
  - C) Reducir tamaño componente femoral y usar un inserto de polietileno más grueso.
  - D) Aumentar fémur distal e inserto de polietileno más grueso.
- 34.- Señale cuál de las siguientes características es propia del dolor que aparece como consecuencia de un esguince del tobillo que afecta al ligamento colateral externo
- A) Aumento progresivo de intensidad y sin interrupción
  - B) Comienzo agudo y remisión progresiva
  - C) Es intenso al principio, sigue un período de latencia y después es continuo
  - D) Es momentáneo y luego aparece solamente con el movimiento del tobillo
- 35.- ¿Cuál es nervio con mayor riesgo de lesión durante el desbridamiento artroscópico de una epicondilitis lateral?
- A) Cubital.
  - B) Mediano.
  - C) Interóseo anterior.
  - D) Interóseo posterior.
- 36.- En la patología femoropatelar cuál de los siguientes NO puede producir dolor:
- A) El hueso subcondral
  - B) La tensión excesiva del alerón rotuliano externo
  - C) El cartílago
  - D) La sinovial

- 37.- Paciente afecto de cervicobraquialgia que a la exploración presenta déficit sensitivo de parte lateral del antebrazo, pulgar e índice. Probablemente tenga una afectación de la raíz nerviosa de:
- A) C6.
  - B) C2.
  - C) C8.
  - D) C7.
- 38.- En cuanto a los ligamentos de la rodilla NO es cierto:
- A) La porción longitudinal del ligamento colateral medial superficial es el principal estabilizador estático de la cara interna
  - B) La porción oblicua del ligamento colateral medial superficial es el denominado ligamento oblicuo posterior
  - C) El ligamento colateral medial profundo es posterior a la capa superficial
  - D) El ligamento colateral medial profundo es un engrosamiento capsular dividido en meniscofemoral y meniscotibial
- 39.- La enfermedad de Gaucher se caracteriza por:
- A) Defecto de las enzimas lisosómicas.
  - B) Deficiencia de la enzima betaglucoocerebroxidasa.
  - C) Deficiencia de la enzima esfingomielinasa.
  - D) Deficiencia de la enzima cistationina-getasintetasa.
- 40.- Si un paciente presenta imposibilidad para la flexión aislada del cuarto dedo, imposibilidad para la abducción y aducción de los dedos segundo a quinto e hipotesia de cara volar de 4º y 5º dedos, siendo el resto normal, ¿qué estructuras anatómicas sospecharemos que estarán lesionadas?
- A) N. cubital y flexor de 4º dedo
  - B) N. mediano y flexor profundo de 4º dedo.
  - C) N. mediano y flexor superficial de 4º dedo
  - D) N. radial y flexor profundo de 4º dedo.
- 41.- ¿Cuál de las siguientes combinaciones describe correctamente las contribuciones de los ligamentos acromioclaviculares y ligamentos coracoclaviculares en la estabilización de la articulación acromioclavicular?:
- A) La estabilidad vertical está controlada por el ligamento acromioclavicular.
  - B) La estabilidad horizontal está controlada por el ligamento coracoclavicular y la estabilidad vertical está controlada por el ligamento acromioclavicular.
  - C) La estabilidad horizontal está controlada por el ligamento coracoacromial y la estabilidad vertical está controlada por el ligamento acromioclavicular.
  - D) La estabilidad horizontal está controlada por el ligamento acromioclavicular y la estabilidad vertical está controlada por el ligamento coracoclavicular.
- 42.- ¿Cuáles son los valores normales del ángulo de Böhler?:
- A) Entre 5-10º.
  - B) Entre 10-20º.
  - C) Entre 20-25º.
  - D) Entre 25-40º.

- 43.- Un Bailarín de 30 años se presenta con dolor continuo en tobillo tras un esguince de tobillo hace 6 meses. La Fisioterapia y los Anti-inflamatorios no han aliviado los síntomas. El examen físico revela cierta inflamación articular pero no inestabilidad ligamentosa. La radiografía es normal. ¿Cuál es el siguiente paso mas apropiado en el manejo de este paciente?
- A) Continuar con Fisioterapia.
  - B) Resonancia Magnética.
  - C) Infiltración corticoide en tobillo.
  - D) Artroscopia Diagnóstica de tobillo.
- 44.- Según la clasificación de Bruberg Morrey, una fractura de cuello radial, con angulación de 60°, sería un grado:
- A) IIIa
  - B) Ib
  - C) IIb
  - D) IIIb
- 45.- Un trabajador de la construcción es traído al servicio de urgencias tras caerle unas piezas de encofrado con bordes afilados metálicos sobre la muñeca derecha. A la exploración presenta una herida incisocontusa en la cara volar de la muñeca en su mitad cubital, sangrado profuso continuo, imposibilidad para la abducción y aducción de los dedos segundo a quinto sobre el plano de la mesa, e hipoestesia de cara volar de cuarto dedo, siendo el resto de la exploración neurovascular y tendinosa normales. Las lesiones más probables serán:
- A) Sección de arteria cubital, nervio cubital y flexor profundo de cuarto dedo
  - B) Sección de arteria cubital, nervio mediano y flexor superficial de cuarto dedo
  - C) Sección de plexo venoso superficial, nervio cubital y flexor profundo de cuarto dedo
  - D) Sección de plexo venoso superficial, nervio cubital y flexor superficial de cuarto dedo
- 46.- ¿Cuál de las siguientes aseveraciones es falsa respecto al hemangioma vertebral?:
- A) Son tumores óseos benignos constituidos por vasos sanguíneos neoformados de estructura normal.
  - B) Se trata de una lesión muy frecuente normalmente asintomática.
  - C) Su localización más frecuente es en los pedículos.
  - D) Existe una forma benigna asintomática y una forma agresiva.
- 47.- Acude a urgencias un niño de 9 años tratado dos días antes con un yeso cerrado por una fractura supracondílea del húmero. Aqueja intenso dolor en el codo, antebrazo y dedos. Los dedos presentan buen relleno capilar y una coloración aceptable, pero están muy hinchados, con poco movilidad activa, y su movilización pasiva produce intenso dolor. La actitud correcta será
- A) Abrir el yeso a lo largo y remitir a consulta externa
  - B) Administrar antiinflamatorios y remitir al paciente a consulta externa
  - C) Mantener al niño en urgencias con el yeso elevado e instándole a mover activamente los dedos.
  - D) Retirar el yeso, vigilar al paciente y, si no mejora rápidamente, fasciotomía.



- 48.- Un niño de 3 años se presenta con una lesión cutánea "café con leche" y un arqueamiento anterolateral de tibia. ¿cuál es el primer paso más apropiado en el tratamiento?
- Observación.
  - Ortesis de contacto total.
  - Clavo endomedular con injerto óseo.
  - Fijación externa usando Técnica Ilizarov.
- 49.- Todas las siguientes estructuras pasan bajo el piriforme a través de la escotadura ciática mayor excepto:
- Nervio pudendo
  - Nervio ciático
  - Nervio glúteo inferior
  - Nervio Obturador
- 50.- ¿Cuál es el manejo inicial de una supuesta ruptura del bíceps distal con un tendón distal del bíceps palpable?
- Exploración quirúrgica del tendón distal del bíceps.
  - Inmovilización durante 3 semanas seguidas de un nuevo examen físico.
  - Terapia física precoz con énfasis en el rango de movimiento y fortaleza.
  - Resonancia Magnética.
- 51.- Un enfermo de 16 años de edad presenta una imagen radiográfica radiolúcida y expansiva de 3 cm de diámetro en el pedículo de la vértebra T12. Le produce dolor que no se calma con aspirina. ¿En qué lesión tumoral habrá que pensar?
- Encondroma.
  - Mieloma.
  - Osteoblastoma.
  - Tumor de Ewing.
- 52.- Un varón de 50 años atropellado respira adecuadamente, no presenta sintomatología torácica, presenta dolor en abdomen inferior, está consciente y orientado, y su TAC abdominal sólo demuestra una fractura de pelvis con inestabilidad "en libro abierto". Progresivamente inicia frialdad, sudoración, palidez, hipotensión y taquicardia. La actitud más correcta será:
- Arteriografía urgente y embolización selectiva de vasos pélvicos con sangrado activo
  - Inmovilización de fractura mediante tracciones y cesta pélvica en cama de arco
  - Laparotomía exploradora con ligadura de grandes vasos pélvicos
  - Perfusión inmediata de cristaloideos y expansores del plasma, seguida de estabilización de la fractura pélvica mediante fijador externo
- 53.- ¿Cuál es la indicación primaria más frecuente de artroplastia total de cadera (ATC) en el adolescente?:
- Artritis reumatoide juvenil (ARJ).
  - Coxartrosis primaria.
  - Secuela de Perthes.
  - Luxación congénita de cadera.
- 54.- ¿Dónde se localiza el centro de gravedad del cuerpo humano?:
- En el centro del cuerpo de la vértebra de L5.
  - Justamente anterior a la vértebra S2.
  - En el centro del canal medular, a la altura de L4.
  - En la línea media del promotorio sacro.

- 55.- El efecto tenodesis se caracteriza por
- A) La extensión pasiva de la muñeca produce flexión en los dedos de la mano
  - B) La flexión activa de la muñeca produce extensión en los dedos de la mano
  - C) Aparecer ante una lesión del aparato flexor de la mano
  - D) Hiperextensión de IFP ante flexión de la muñeca
- 56.- ¿Cuál de los siguientes describe la secuencia de señal en la imagen ponderada en T1 y T2 de un sarcoma de partes blandas?:
- A) Moderada (T1) / Baja (T2).
  - B) Baja (T1) / Baja (T2).
  - C) Alta (T1) / Alta (T2).
  - D) Baja (T1) / Alta (T2).
- 57.- En el pie plano.
- A) La alteración primera es la flexión plantar de la subastragalina
  - B) El pie plano rígido siempre requiere tratamiento quirúrgico
  - C) El 1% de los niños con pie plano de 8 a 12 años evolucionan a pie plano doloroso
  - D) El valgo de talón es de mal pronóstico
- 58.- Cual de los siguientes rasgos no se asocia a la Acondroplasia
- A) Pabellones auriculares calcificados en coliflor
  - B) Luxación cabeza radial
  - C) Dedo medio muy corto, dando aspecto de mano estrella de mar
  - D) En la columna estrechamiento de distancia interpeduncular y pediculos cortos
- 59.- El mayor riesgo de una artritis séptica en la cadera de un niño es:
- A) Tromboflebitis.
  - B) Necrosis Avascular de la Epífisis femoral.
  - C) Osteomielitis esclerosante de Garré.
  - D) Absceso de Brodie.
- 60.- Indique ¿cuál de las siguientes aseveraciones considera falsa acerca de las metástasis óseas vertebrales?
- A) Afectan principalmente al cuerpo vertebral
  - B) Las metástasis del cáncer de mama y próstata son osteolíticas
  - C) Las metástasis osteolíticas presentan un aumento de la calcemia y calciuria
  - D) Las metástasis osteoblásticas aumentan las fosfatasa alcalinas
- 61.- ¿Cuál de los siguientes enunciados es falso?
- A) En la encondromatosis múltiple (Ollier) existe degeneración maligna en el 25% de los pacientes
  - B) En el Síndrome de Maffucci, existe degeneración maligna en >70% de los pacientes
  - C) El quiste óseo aneurismático puede estar sobre una lesión previa del tipo condroblastoma, displasia fibrosa o tumor de células gigantes
  - D) Tras la resección adecuada del condroblastoma la tasa de recidiva local es de casi el 0%
- 62.- La descompresión artroscópica subacromial con acromioplastia ha demostrado peores resultados de satisfacción subjetiva con cuál de los siguientes factores preoperatorios?
- A) Afectación del brazo dominante.
  - B) Varones.
  - C) Compensación laboral.
  - D) Fumadores.

- 63.- En la rotura del tendón de Aquiles, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es falsa?:
- A) La ecografía tiene una rentabilidad diagnóstica del 95%.
  - B) La localización más frecuente de la rotura es en la llamada zona crítica, localizada aproximadamente a unos 5 cms. de su inserción distal.
  - C) En la ecografía se aprecia una zona hipoecogénica correspondiente al hematoma.
  - D) Las infiltraciones locales con corticoides es una actitud terapéutica apropiada cuando la rotura es parcial.
- 64.- ¿Cuál es el germen más común en la discitis del adulto?
- A) S. Epidermidis
  - B) S. Viridans.
  - C) S. Aureus.
  - D) Pseudomona Aeruginosa.
- 65.- ¿Qué estudio se necesita para el manejo estandar del Sarcoma de Ewing que no se obtiene de rutina para el estadiaje de los osteosarcomas?
- A) Resonancia Magnética.
  - B) TAC
  - C) Electroforesis proteica.
  - D) Biopsia de médula ósea.
- 66.- Todos los siguientes son considerados signos cardinales de la tenosinovitis de los flexores, EXCEPTO:
- A) Inflamación de las vainas tendinosas en su recorrido anatómico
  - B) Contractura en flexión de las articulaciones interfalángicas
  - C) Dolor a la extensión pasiva del dedo
  - D) Dolor a la flexión pasiva del dedo
- 67.- Sobre las fracturas de escafoides podemos asegurar todo salvo:
- A) El tratamiento de las fracturas estables es el incruento.
  - B) Las fracturas inestables del polo proximal del escafoides suelen tener buen pronóstico.
  - C) El tratamiento de las fracturas inestables del cuerpo es la reducción abierta y fijación interna.
  - D) Suele ser necesario el aporte de injerto en fracturas conminutas.
- 68.- Un paciente presenta lumbociática irradiada a cara antero-lateral de la pierna, dorso del pie y hallux de la pierna derecha. Asocia debilidad a la extensión del hallux con reflejo Aquileo y rotuliano conservado. Se debe sospechar:
- A) Compromiso de la raíz L4
  - B) Compromiso de la raíz L5
  - C) Compromiso de la raíz S1
  - D) Todas son ciertas.
- 69.- En que debemos fijarnos en primer término ante un paciente con una lesión grave de miembro superior:
- A) Recursos hospitalarios disponibles para la atención.
  - B) Una evaluación pormenorizada de la lesión.
  - C) Evaluar la condición del paciente (anamnesis, hábitos tóxicos, tratamientos,...).
  - D) Evaluar las lesiones potencialmente mortales.

- 70.- ¿Cuál de las siguientes respuestas constituye una propiedad de las avulsiones que sufren los huesos a partir de las inserciones tendinosas en los adultos?
- A) Es más probable que se produzca con una carga que ha sido aplicada rápidamente.
  - B) Es más común que las lesiones o rupturas en la zona media.
  - C) Cicatrizan más rápidamente que las rupturas de la zona media.
  - D) Es más susceptible de volver a sufrir lesiones que las rupturas de la zona media.
- 71.- En un niño de 1 año con hemorragia digestiva, soplo cardíaco, petequias, y mano zamba radial. Cual sería su diagnóstico?
- A) Anemia de Fanconi
  - B) Síndrome TAR
  - C) Síndrome de Roberts
  - D) Síndrome de Diamond Blackfan
- 72.- Un competidor de remo de 30 años ha tenido dolor dorsal de muñeca durante 6 semanas refractario a AINEs e inmovilización. El área de dolor máximo está localizada en el antebrazo dorsoradial aproximadamente 5 cm proximal a la articulación de la muñeca. Hay crepitación con el movimiento de la muñeca. La radiografía es anodina. Se debería realizar una infiltración en el interior del compartimento que contiene:
- A) Tendones Abductor pollicis longus y extensor pollicis brevis
  - B) Tendones Extensor carpi radialis longus y Extensor carpi radialis brevis
  - C) Tendón Extensor pollicis longus.
  - D) Tendones Extensor digitorum y extensor indicis
- 73.- Aproximadamente, ¿qué porcentaje de la fuerza de agarre, con respecto a antes de la operación, sería de esperar 3 meses después de la liberación del túnel carpiano?
- A) 25%
  - B) 50%
  - C) 100%
  - D) 150%
- 74.-Cuál es el tratamiento de una displasia congénita del desarrollo de cadera diagnosticada antes de 6 meses de edad:
- A) Intentar un arnés de Pavlik las primeras 3 semanas.
  - B) Reducción cerrada y yeso pelvipédico.
  - C) Reducción cerrada, tenotomía percutánea de aductores y yeso pelvi-pédico.
  - D) Reducción abierta y yeso pelvipédico.
- 75.- Acude a urgencias un paciente de 35 años que presenta dolor en el hombro derecho tras caída de bicicleta. Las radiografías muestran una fractura de tercio distal de clavícula intraarticular con leve desplazamiento. Según la clasificación de Neer, modificada posteriormente por Rockwood, diremos que es una fractura:
- A) Tipo I.
  - B) Tipo II A.
  - C) Tipo II B.
  - D) Tipo III.
- 76.- En relación a la prótesis invertida de hombro indique "la opción incorrecta":
- A) Implica una glenoides convexa y un húmero cóncavo.
  - B) Incrementa el brazo de palanca del deltoides.
  - C) El diseño original se basaba en colocar el centro de rotación en el cuello escapular.
  - D) Requiere de un manguito competente.

- 77.- Un jugador de béisbol profesional desarrolla dolor de la mano de forma aguda después un lanzamiento. Refiere dolor sobre la eminencia hipotenar y parestesias en los dedos anular y meñique. ¿Qué proyección radiográfica es más probable que revele la patología?
- A) AP muñeca en desviación cubital
  - B) Lateral muñeca
  - C) Del túnel carpiano
  - D) PA de muñeca
- 78.- Una fractura de Hutchinson o "Chauffeur" es:
- A) Una fractura del reborde (labio) del radio distal con subluxación articular.
  - B) Una fractura intraarticular del radio distal que afecta a la articulación radiocubital distal.
  - C) Una fractura de la estiloides radial.
  - D) Una fractura conminuta del radio distal.
- 79.- Todas las características siguientes de las Artroplastias Totales de cadera Metal-Metal permiten aumentar la película lubricante entre los componentes excepto:
- A) Cabeza femoral mayor. Larger femoral head
  - B) Liger margin del encaje entre la copa femoral y cabeza femoral.
  - C) Mínima Superficie de rugosidad de la cabeza femoral.
  - D) Completa congruencia del encaje entre la copa acetabular y la cabeza femoral.
- 80.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones comparando rodillas lesionadas con rodillas reconstruidas en una población de esquiadores es correcta?:
- A) El índice de rodillas lesionadas y reconstruidas es similar.
  - B) Comparadas con las rodillas con ligamento cruzado anterior intacto (LCA), las rodillas en que el ligamento se reconstruyó tienen un índice de lesión 3 veces mayor.
  - C) Comparadas con las rodillas con LCA intacto, las rodillas en que el ligamento se reconstruyó tienen un índice de lesión 6 veces mayor.
  - D) Comparadas con las rodillas con LCA intacto, las rodillas en que el ligamento se reconstruyó tienen un índice de lesión 25% mayor.
- 81.- Una paciente de 51 años de edad sufre una fractura distal de radio tratada ortopédicamente. A los 4 meses de dicha lesión presenta incapacidad grave para extender el pulgar. ¿ Qué tipo de lesión presenta ?
- A) Rotura de extensor largo del pulgar (EPL)
  - B) Rotura de extensor carpi radialis brevis (ECRB)
  - C) Rotura de extensor corto del pulgar ( EPB)
  - D) Rotura de extensor carpi radialis longus (ECRL)
- 82.- El tratamiento recomendado de la trombosis venosa proximal diagnosticada preoperatoriamente en fracturas de pelvis y acetábulo es:
- A) Heparinas no fraccionadas intravenosas.
  - B) Anticoagulantes orales.
  - C) Heparinas fraccionadas de bajo peso molecular con dosis aumentadas.
  - D) Filtro de vena cava inferior.
- 83.- ¿Cuál es el problema más importante de la cirugía de la sinovitis vellonodular pigmentaria?:
- A) Dificultad para el abordaje quirúrgico.
  - B) Peligro de recidiva.
  - C) Sufrimiento de los cartílagos por las hemartrosis.
  - D) La A y la B son correctas.

- 84.- ¿Cuál de las siguientes fracturas de codo debe recibir tratamiento conservador?
- A) Fractura con desplazamiento menor de 2mm.
  - B) Fractura con fragmento intraarticular
  - C) Fractura de ambas columnas con desplazamiento de la posterior
  - D) Fractura de ceja posterior con inestabilidad de la articulación
- 85.- Un hombre de 35 años se queja de torpeza al abotonarse la camisa y los frecuentes episodios de caída al deambular. Así mismo se aprecia estenosis cervical congénita con compresión de la médula espinal. Debido a su corta edad, se realiza laminoplastia posterior. ¿Qué raíz nerviosa es más probable que se vean afectados después de la cirugía?
- A) C2
  - B) C3
  - C) C5
  - D) C6
- 86.- ¿Cuál de los siguientes nervios inerva la porción corta del bíceps femoral?
- A) Rama peronéa del nervio ciático
  - B) Rama tibial del nervio ciático
  - C) Nervio femoral
  - D) Nervio glúteo superior
- 87.- ¿Cuál es la causa más frecuente del fracaso en la reducción de una luxación lateral interfalángica proximal de la mano?
- A) La placa volar.
  - B) El ligamento lateral desgarrado.
  - C) El flexor profundo de los dedos.
  - D) El extensor largo.
- 88.- Un varón de tres años acude a urgencias presentando dolor e impotencia funcional en miembro superior derecho. A la exploración se encuentra dolor poco preciso en el codo. Refiere la madre que llevándolo de la mano, el niño tropezó y para evitar la caída tiró de la mano hacia arriba. El diagnóstico más probable es:
- A) Epifisiolisis distal de húmero.
  - B) Epifisiolisis proximal de cúbito.
  - C) Fractura luxación de Monteggia.
  - D) Pronación dolorosa o subluxación de la cabeza del radio.
- 89.- ¿Cuál de los siguientes factores actúa negativamente sobre el proceso de consolidación de una fractura?
- A) Los corticoides
  - B) El factor derivado de plaquetas (PDGF)
  - C) Los estímulos bioeléctricos
  - D) Las fuerzas de compresión axial cíclicas
- 90.- La lesión esencial responsable de las recidivas de las luxaciones de hombro es
- A) El desequilibrio muscular del hombro
  - B) La deformidad de la cabeza del húmero producida por la primera luxación
  - C) La desinserción capsular del reborde anterior de la glenoides
  - D) La desinserción del rodete glenoideo
- 91.- En las fracturas diafisarias de tibia:
- A) La membrana interósea limita el acortamiento en las fracturas espiroideas
  - B) En obesos mórbidos está indicado el tratamiento conservador
  - C) Si el trazo es transverso se recomienda tratamiento no quirúrgico
  - D) Si hay tercer fragmento la mejor opción es la placa a compresión

- 92.- ¿Cuál de las siguientes es la afirmación más adecuada respecto a la sinovectomía artroscópica de codo?
- A) La recuperación postoperatoria es más rápida.
  - B) Está indicada en gente mayor con afectación articular severa.
  - C) No está indicada en la artritis reumatoide.
  - D) Sus riesgos neurológicos son menores que en la cirugía abierta.
- 93.- Respecto a la fractura de Chance, diga qué es verdadero:
- A) Precipitación.
  - B) Afecta a la columna anterior.
  - C) Es una fractura-luxación de columna tóracolumbar.
  - D) Se acompaña de paraplejía casi siempre.
- 94.- El signo de "doble ligamento cruzado posterior PCL" visto en una imagen de RM sagital de la rodilla es un indicativo de cuál de las siguientes condiciones?
- A) Inmadurez esquelética
  - B) Ruptura del LCA
  - C) Ruptura combinado LCA y LCP
  - D) Ruptura en asa de cubo del menisco lagrimal
- 95.- En la Disostosis cleido craneana:
- A) Hay afectación del esternón.
  - B) Hay afectación de la clavícula y cráneo.
  - C) Rigidez articular.
  - D) Aplasia humeral.
- 96.- Indique los hallazgos en la exploración de la fractura de cuello femoral
- A) Abducción y rotación externa
  - B) Acortamiento, abducción y rotación externa
  - C) Acortamiento, abducción y rotación interna
  - D) Acortamiento, adducción y rotación externa.
- 97.- En general el tratamiento de elección de las fracturas cerradas de la diáfisis humeral es
- A) El yeso colgante
  - B) La fijación interna con aporte de hueso esponjoso
  - C) La fijación interna simple
  - D) La inmovilización con escayola.
- 98.- Respecto a las fracturas distales, indique la falsa:
- A) Representa el 14% de las fracturas distales de húmero
  - B) Ocurre entre los 9-14 años de edad.
  - C) Es más frecuente en el sexo masculino.
  - D) Se asocia a luxación de codo en un 10%.
- 99.- La definición de la lesión de SLAP en el hombro es:
- A) Desgarro del Labrum a cualquier nivel.
  - B) Desgarro del Labrum en el cuadrante superior de la glenoides que afecta la inserción de la porción larga del bíceps.
  - C) Desinserción del Labrum en el cuadrante inferior de la glenoides.
  - D) Equivale a la lesión de Bankart.

- 100.-** En relación con la vía de abordaje para una biopsia incisional en un tumor óseo, señale la afirmación correcta.
- A)** En un tumor del extremo distal del fémur hay que evitar el abordaje posterior.
  - B)** En un tumor agresivo del extremo proximal del húmero el abordaje debe hacerse a través del surco interdeltopectoral.
  - C)** En un tumor del extremo proximal de la tibia el abordaje ideal se hace por vía lateral.
  - D)** En un tumor del antepié el abordaje es plantar.
- 101.-** Un paciente con una fractura abierta de tibia ha sido tratado con una fijación externa con dos clavos roscados proximales y dos clavos roscados distales hace 4 semanas. La exploración muestra ahora un solo clavo roscado de 5 mm suelto e infectado. El tratamiento debe consistir en lo siguiente:
- A)** Extracción del clavo roscado e inserción de un clavo roscado de 6 mm en el mismo orificio.
  - B)** Extracción del clavo roscado e inserción de un nuevo clavo roscado en un lugar alejado del anterior.
  - C)** Extracción del clavo roscado solamente.
  - D)** Extracción del fijador externo y aplicación de un clavo intramedular.
- 102.-** Según la clasificación de la AO una fractura trocantérea de grado A2, ¿a qué corresponderá?
- A)** Fractura simple en 2 partes.
  - B)** El trazo de fractura se irradia a través de la cortical lateral del fémur.
  - C)** El trazo de fractura se irradia sobre dos o más niveles de la cortical medial.
  - D)** El trazo de fractura afecta a la cabeza femoral.
- 103.-** Ante un paciente con una lesión medular postraumática, de instauración súbita tras una fractura-luxación de T7, encontraremos en las primeras horas los siguientes signos, excepto:
- A)** Espasticidad.
  - B)** Anestesia infralesional.
  - C)** Vajiga paralítica.
  - D)** Ausencia de los reflejos tendinosos profundos.
- 104.-** ¿Cuál de los siguientes factores actúa negativamente sobre el proceso de consolidación de la fractura?
- A)** Los corticoides.
  - B)** El factor derivado de las plaquetas (PDGF)
  - C)** Los estímulos bioeléctricos.
  - D)** Las fuerzas de compresión axial cíclicas.
- 105.-** Un niño de 7 años de edad, sufre una fractura transversa de tercio medio de fémur cerrada. Su peso es de 30 kg y por lo demás es un niño sano ¿Cuál es la mejor opción de tratamiento para este paciente?
- A)** Reducción cerrada y enclavado intramedular flexible
  - B)** Clavo rígido intramedular femoral por vía anterógrada
  - C)** Fijación externa
  - D)** Tracción esquelética y posteriormente yeso



- 106.-** Paciente varón de 70 años de edad que inicia dolor en región sacro-coccígea. Al poco tiempo aparecen hipoestésias en región perineal y alteración del control de los esfínteres. Radiológicamente se observa una imagen osteolítica en el sacro de contornos mal delimitados y opacificaciones en su interior. Probablemente se trate:
- A) Condrosarcoma
  - B) Cordoma
  - C) Hemangioma
  - D) Metástasis
- 107.-** De la composición muscular del manguito rotador, ¿cuál de los siguientes músculos es rotador interno del hombro?:
- A) Supraespinoso.
  - B) Infraespinoso.
  - C) Redondo menor.
  - D) Subescapular.
- 108.-** Las calcificaciones heterotópicas después de una luxación de codo no están relacionadas con una de las siguientes causas:
- A) Intervención quirúrgica diferida.
  - B) Extensa disección quirúrgica.
  - C) Maniobras de reducción, agresivas y violentas.
  - D) Fractura concomitante del húmero proximal.
- 109.-** Cuál de los siguientes enunciados no es verdadero?
- A) En la Anemia de Fanconi, existe fragilidad cromosómica hereditaria
  - B) En el síndrome de Beckwith Wiedman la incidencia de tumor de Wims esta aumentada
  - C) El síndrome de Beckwith Wiedman se asocia con hemihipertrofia
  - D) La enfermedad exostosante múltiple es de herencia autosómica ligada al sexo
- 110.-** La epifisiolisis tipo VI de Rang es:
- A) Aplastamiento de la fisis
  - B) Contusión ósea en área metafiso-epifisaria.
  - C) Contusión-avulsión del anillo pericondral con lesión de la zona de Ranvier
  - D) Este tipo no existe
- 111.-** En casi todos los síndrome que componen la mucopolisacaridosis, existe un retraso mental notable y rigideces articulares generalizadas. ¿Cuál de ellos se caracteriza por ausencia de retraso mental y laxitud cápsulo-ligamentosa generalizada?:
- A) Mucopolisacaridosis tipo I.
  - B) Mucopolisacaridosis tipo III.
  - C) Mucopolisacaridosis tipo IV.
  - D) Mucopolisacaridosis tipo VI.
- 112.-** Una paciente de 44 años, muy reivindicativa, nos consulta tras haber sido tratada hace 3 meses en otro Centro de una fractura de muñeca. La mano y muñeca afectas muestran piel tumefacta, enrojecida y con sudor frío y se queja de dolor al contacto, que aumenta con los intentos de movilización activa o pasiva. La Rx muestra osteoporosis moteada. ¿Cuál de las siguientes causas debe sospechar en primer lugar?
- A) Consolidación en mala posición de la fractura con defectuosa rehabilitación posterior.
  - B) Cuadro de simulación y poca colaboración para retrasar incorporación laboral.
  - C) Distrofica simpática refleja (atrofia ósea de Sudeck).
  - D) Rigidez articular dolorosa secundaria a exceso de inmovilización.

- 113.-** ¿Qué porcentaje de la superficie articular volar de la falange media debe estar afectada en las fracturas-luxaciones de la articulación interfalángica proximal de un dedo para necesitar tratamiento quirúrgico a cielo abierto?
- A)** 20%.
  - B)** 30%.
  - C)** 40%.
  - D)** 50%.
- 114.-** El genu varo infantil:
- A)** En el varo fisiológico se afectan las fisis del fémur y la tibia
  - B)** En la enfermedad de Blount infantil suele ser unilateral
  - C)** En el Blount solo se afecta la fisis proximal tibial
  - D)** El varo fisiológico precisa tratamiento ortésico
- 115.-** ¿Cuál es el tumor sinovial más frecuente de la rodilla?:
- A)** Quiste sinovial.
  - B)** Sinoviosarcoma.
  - C)** Sinovitis vello-nodular.
  - D)** Fibrosteocitoma.
- 116.-** ¿Cuál es una complicación potencial de una amputación a nivel de la articulación interfalángica distal?
- A)** deformidad en cuello de cisne
  - B)** deformidad en boutonniere
  - C)** deformidad digital en lumbrical plus
  - D)** efecto cuádriga
- 117.-** En una paciente que sufre un accidente automovilístico presentando un impacto de su rodilla con el tablero del automóvil en rotación interna y aducción, ¿en qué tipo de patología debemos pensar?
- A)** Lesión de la columna anterior acetabular.
  - B)** Fractura acetabular transversa baja.
  - C)** Lesión de la columna posterior.
  - D)** Labio anterior acetabular.
- 118.-** Señale cuál de las siguientes enfermedades pseudotumorales es más frecuente:
- A)** Defecto fibroso metafisario
  - B)** Quiste óseo esencial
  - C)** Granuloma reparativo de células gigantes
  - D)** Quiste óseo aneurismático
- 119.-** El dolor crónico en el borde radial de la muñeca, con antecedentes de caída sobre la mano hace días o semanas, es un signo clínico sospechoso de
- A)** Fractura de escafoides
  - B)** Fractura de la apófisis estiloides radial
  - C)** Fractura de la base del primer metacarpiano.
  - D)** Una ruptura tendinosa de los extensores del pulgar

- 120.-** Una niña de 15 años a la que se practicó una fusión vertebral e instrumentación segmentaria por una escoliosis hace 2 años, presenta ahora un dolor y una hinchazón crecientes en la línea media de la espalda. La paciente está afebril y los análisis de laboratorio presentan una velocidad de sedimentación globular de 39 mm/h. El cultivo de una muestra obtenida por aspiración de la herida revela la presencia de *Propionibacterium acnés* a los 5 días. El tratamiento debe incluir ahora lo siguiente:
- A) observación y un programa de ejercicios para el dolor.
  - B) irrigación, desbridamiento y cierre primario sobre los materiales de fijación conservados.
  - C) irrigación, desbridamiento y cierre retardado sobre los materiales de fijación conservados
  - D) extracción del material de fijación y cierre primario.
- 121.-** Un niño de 7 años es remitido a nuestra consulta para ser examinado por presentar cuadro de dolor lumbar. Presenta limitación en la flexión anterior. La exploración neurológica es normal. Las radiografías demuestran un aplanamiento uniforme del 10% de la 3° vértebra lumbar. Su temperatura es de 37°C y su recuento leucocitario es de 11,000. La VSG es de 18. El diagnóstico más probable será:
- A) Osteogénesis imperfecta
  - B) Granuloma Eosinófilo
  - C) Tuberculosis
  - D) Infección Bacteriana
- 122.-** Las fracturas del tercio medio de clavícula tratadas de forma conservadora tienen un elevado riesgo de pseudoartrosis ¿en cuál de los siguientes grupos de pacientes o métodos de tratamiento?
- A) Pacientes jóvenes.
  - B) Sexo femenino.
  - C) Inmovilización en cabestrillo
  - D) Movilización precoz.
- 123.-** Diga cual de la siguientes afirmaciones no es verdadera en relacion al nervio mediano
- A) Durante su trayecto en el antebrazo da ramas musculares al pronador redondo, palmar mayor y menor, flexor superficial de los dedos y propio del pulgar, fascículos laterales del flexor profundo de los dedos
  - B) En el tercio superior del antebrazo se origina el nervio interóseo anterior, que inerva a pronador cuadrado
  - C) Tras atravesar el túnel carpiano da ramos terminales para la musculatura tenar y los dos primeros lumbricales.
  - D) La compresión del nervio interoseo anterior produce debilidad y parálisis de los músculos pronador cuadrado y flexor profundo del pulgar e índice así como déficit sensitivo en el area sensitiva del mediano.
- 124.-** ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es cierta respecto a los neuromas interdigitales en el pie?
- A) Los neuromas interdigitales son neoplasias benignas de células de Schwann.
  - B) Los neuromas interdigitales se dan con más frecuencia en el 2° espacio.
  - C) Los neuromas interdigitales se dan con mayor frecuencia en el 3° espacio.
  - D) La incidencia de neuromas interdigitales es la misma en hombres y mujeres.

- 125.-** Los programas de entrenamiento propioceptivo y neuromuscular han demostrado disminuir el porcentaje de lesiones del Ligamento cruzado anterior en mujeres atletas dirigido a mejorar ¿qué grupo muscular?
- A)** Cuadriceps
  - B)** Isquiotibiales
  - C)** Adductores
  - D)** Abdominales
- 126.-** La radiografía inicial de una fractura oblicua cerrada del tercio medio de la diáfisis tibial en un adulto con una fractura de peroné asociada muestra un desplazamiento de un 90% y un acortamiento de 2 cm. El tratamiento debe consistir en lo siguiente:
- A)** Tracción cerrada y aplicación de un yeso, seguido de un dispositivo ortopédico de apoyo.
  - B)** Clavo endomedular fresado.
  - C)** Clavos flexibles.
  - D)** Placa atornillada a compresión.
- 127.-** Un chico de 13 años acude a la consulta porque su madre esta preocupada por su postura. Una radiografía lateral demuestra una cifosis torácica de 41 grados. Esto representa probablemente:
- A)** Rango normal de cifosis torácica
  - B)** Escoliosis idiopática del adolescente.
  - C)** Cifosis de Scheuerman
  - D)** Escoliosis conténita.
- 128.-** Las fracturas de tobillo y/o del tarso por caída de pie desde una altura, se asocian en un 5-10% de los casos con fracturas de
- A)** Antebrazo
  - B)** Cadera
  - C)** Columna vertebral
  - D)** Muñeca
- 129.-** Un chico de 20 años, jugando al fútbol hace una semana, sufrió una torsión en su rodilla al clavar los tacos de la bota en el césped y girar bruscamente el tronco. A la exploración no se aprecia derrame articular, la palpación del tercio posterior de la interlínea articular medial es dolorosa, duele al forzar la flexión, la maniobra de Lachman es negativa y los bostezos a varo y valgo son indoloros. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?:
- A)** Lesión capsular posteromedial.
  - B)** Lesión del complejo ligamentario posterolateral.
  - C)** Lesión del ligamento colateral medial
  - D)** Lesión meniscal del menisco medial
- 130.-** ¿Cuál de los siguientes procesos esta envuelto en la degeneración discal relacionada con la edad?
- A)** Incremento de celularidad en el nucleo pulposo.
  - B)** Incremento síntesis de matriz.
  - C)** Neovascularización.
  - D)** Incremento actividad degenerativa enzimática.
- 131.-** En la displasia fibrosa es cierto:
- A)** Nunca ocurre la cicatrización espontánea del hueso
  - B)** No hay cartílago en las lesiones en la forma poliostótica
  - C)** El síndrome de Mc Cune Albright no es un trastorno genético
  - D)** El tratamiento con bifosfonatos disminuye el dolor, aunque no influye en la historia natural de la enfermedad

- 132.-** Mujer de 60 años que, sin patología previa, sufre caída casual, presentando fractura subcapital de cuello femoral izquierdo tipo I de Garden. ¿Cuál de los siguientes tratamientos es el más adecuado?
- A) Carga inmediata.
  - B) Osteosíntesis con tornillos
  - C) Prótesis total de cadera.
  - D) Tracción continua.
- 133.-** Paciente de 15 años que presenta dolor y tumefacción en pierna izquierda, de dos meses de evolución, sin antecedentes traumáticos ni de otro tipo. Radiológicamente se observa reacción perióstica que afecta a la práctica totalidad de la diáfisis del peroné en forma de capas de cebolla, así como espículas radiadas a partir del córtex óseo en forma de púas de peine. ¿En cuál de los siguientes diagnósticos debe pensarse en primer lugar?:
- A) Afectación ósea de una leucemia.
  - B) Fibrosarcoma.
  - C) Osteosarcoma.
  - D) Sarcoma de Ewing.
- 134.-** ¿Cuál de los siguientes se considera una contraindicación de la osteotomía tibial alta para el tratamiento del compartimento medial en la artrosis de rodilla?:
- A) Deformidad fijada en varo de 10°.
  - B) Compartimento lateral normal.
  - C) Infección previa de rodilla.
  - D) Subluxación lateral tibial de 2 cm.
- 135.-** Un varón de 40 años sufrió una lesión del tendón de Aquiles 1 año antes; sin embargo, no solicitó asistencia médica en ese momento. En la actualidad refiere un dolor y una debilidad importante en la flexión plantar del tobillo. En la exploración se aprecia un defecto de 4 cm a la palpación. El empleo de un dispositivo ortopédico de tobillo-pie ha mejorado la función, pero el paciente desea una corrección de carácter más permanente. El tratamiento debe consistir ahora en lo siguiente:
- A) Una artrodesis del tobillo.
  - B) Una reparación terminoterminal del tendón de Aquiles con el pie en flexión plantar plena.
  - C) Una transferencia del tendón del tibial anterior a través de la membrana interósea, hasta el calcáneo.
  - D) Una transferencia del tendón del flexor largo del dedo gordo o del flexor largo de los dedos al calcáneo.
- 136.-** A cuál de los siguientes mecanismos de acción se debe el efecto farmacológico de la warfarina:
- A) A la inhibición de la agregación plaquetaria.
  - B) A la inhibición de las enzimas hepáticas que activan la vit. K.
  - C) A la unión a los factores de la coagulación II, VII, IX y X, dependientes de la vit. K
  - D) A la unión con la antitrombina III, la cual incrementa su afinidad por el factor X activado y la trombina.
- 137.-** La fractura de la diáfisis femoral, señalar la falsa:
- A) Implica una pérdida hemática superior a un litro
  - B) Es conveniente la tracción supracondilea preoperatoria
  - C) Recomendable la cirugía las primeras 24h o a partir del 5º día
  - D) En la fase de control de daños se puede utilizar el fijador externo

- 138.-** Un paciente acude a la consulta con una contractura en flexión de la rodilla intervenida de una Artroplastia total que le produce un resultado insatisfactorio. La valoración intraoperatoria también revela una inestabilidad en flexión. ¿Qué paso debe incluirse en la cirugía de revisión?
- A) Resecar tibia adicional.
  - B) Trasladar anteriormente el componente femoral y disminuir el grosor del polietileno.
  - C) Resecar fémur y tibia adicional.
  - D) Resecar fémur adicional y aumentar tamaño del componente femoral.
- 139.-** ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA con respecto a la progresión de la escoliosis idiopática del adolescente?
- A) La progresión es más probable en niñas que en niños.
  - B) Los pacientes con signo de Risser 0 presentan mayor probabilidad de progresión.
  - C) Las curvas simples tienen una mayor probabilidad de progresar que las dobles.
  - D) Las curvas torácicas simples tienen una mayor probabilidad de progresión que las lumbares simples
- 140.-** Un niño de 2 años de edad se cae de una escalera y se le encuentra una lesión de la médula espinal sin anomalías radiográficas (SCIWORA). ¿Cuál es el predictor más importante de su resultado neurológico?
- A) Gravedad de la lesión neurológica inicial
  - B) Patrón de la lesión de fractura o luxación
  - C) Localización de la lesión medular
  - D) Edad del paciente
- 141.-** En las fracturas abiertas tipo IIIC de Gustilo el sistema de fijación más comúnmente recomendado es:
- A) Enclavado endomedular sin fresado
  - B) Fijación con agujas percutáneas
  - C) Enclavado endomedular con fresado
  - D) Fijación externa
- 142.-** Señale la correcta de entre las siguientes afirmaciones:
- A) La inestabilidad de la articulación radiocubital distal es siempre consecuencia de un traumatismo.
  - B) Las luxaciones radiocubitales volares suelen ser más estables en pronación mientras las dorsales lo son en supinación.
  - C) Las lesiones cubitales del complejo fibrocartílago triangular tienen menor potencial de cicatrización.
  - D) Las lesiones centrales y radiales son susceptibles de tratamiento conservador.
- 143.-** En la anatomía del plexo braquial, uno de los siguientes nervios no nace en los troncos anteriores:
- A) Braquial cutáneo interno.
  - B) Musculo cutáneo.
  - C) Circunflejo.
  - D) Cubital.
- 144.-** La enfermedad de Müller-Weiss es una osteonecrosis de:
- A) Semilunar del carpo.
  - B) Sesamoideo del 1er dedo pie.
  - C) Trocánter mayor.
  - D) Escafoides tarsiano.

- 145.- El tratamiento no quirúrgico de las fracturas de calcáneo intraarticulares desplazadas requieren Artrodesis por artrosis postraumática ¿en qué porcentaje de pacientes?
- A) 16%
  - B) 4%
  - C) 52%
  - D) 87%
- 146.- ¿En qué parte de la cabeza del radio debe introducirse el material de fijación para evitar un bloqueo de la rotación después de una reducción abierta y fijación interna de una fractura de la cabeza del radio?
- A) Lateral con el antebrazo en rotación neutra.
  - B) Lateral directa con el antebrazo en supinación
  - C) Posterior, con el antebrazo en pronación.
  - D) Por debajo del ensanchamiento proximal de la cabeza del radio.
- 147.- Los ligamentos:
- A) Contienen filamentos de fibroblastos en haces paralelos.
  - B) Tienen una matriz extracelular formada principalmente por fibras de colágeno tipo I.
  - C) Las fibras profundas de la inserción directa se adhieren al hueso perióstico.
  - D) La elastina es una proteína fibrilar que afecta a las propiedades mecánicas.
- 148.- En las fracturas diafisarias del fémur en niños menores de 2 años, es falso:
- A) El tratamiento de elección es la tracción al cenit.
  - B) La consolidación se produce en un periodo de dos semanas.
  - C) Son tolerables deformidades angulares de hasta 30 grados.
  - D) El tratamiento con yeso pelvipédico siempre da buenos resultados.
- 149.- Ante una fractura patológica de fémur secundaria a una metástasis ósea de cáncer de mama en una mujer de 70 años, ¿qué actitud terapéutica seguiría?
- A) Quimioterapia aislada.
  - B) Radioterapia y tratamiento hormonal.
  - C) Tracción transesquelética
  - D) Tratamiento quirúrgico y tratamiento oncológico específico.
- 150.- Señale el desplazamiento típico del fragmento proximal de una fractura subtrocanterea:
- A) Flexión, abducción y rotación externa.
  - B) Flexión y rotación externa
  - C) Flexión, aducción y rotación interna.
  - D) Extensión, abducción y rotación externa.

#### **PREGUNTAS DE RESERVA**

- 151.- La reparación del subescapular puede realizarse mediante uno de los siguientes abordajes artroscópicos:
- A) Abordaje vía intraarticular
  - B) Abordaje subacromial subcoracoideo
  - C) Respuesta A y B
  - D) No puede realizarse por vía artroscópica
- 152.- Ante una fractura subtrocantérica, el desplazamiento del fragmento proximal es:
- A) Flexión, aducción y rotación externa.
  - B) Flexión, abducción y rotación externa.
  - C) Flexión, aducción y rotación interna.
  - D) Flexión, abducción y rotación interna.

- 153.-** En la articulación escapulo-humeral, el llamado manguito de los rotadores está formado por cuatro músculos. De las secuencias citadas, ¿cuál es la verdadera?:
- A)** Deltoides; supraespinoso; córaco-braquial; subescapular
  - B)** Infraespinoso; cabeza larga del bíceps braquial; deltoides; subescapular.
  - C)** Subescapular; supraespinosos; redondo mayor; redondo menor
  - D)** Supraespinoso; infraespinoso; redondo menor; subescapular.
- 154.-** Varón de 40 años que acude a urgencias con dolor e impotencia funcional en el 2º dedo de su mano derecha tras un traumatismo. El estudio radiológico muestra una fractura conminuta intraarticular de la base de la falange media siguiente. Cuál crees que es el tratamiento más indicado:
- A)** Artrodesis articulación IFP.
  - B)** Reducción abierta y fijación interna.
  - C)** Tracción-Fijación externa dinámica
  - D)** Reducción cerrada y tratamiento ortopédico
- 155.-** La cuarentena mínima del aloinjerto óseo de donante vivo es, excepción hecha de aquellos bancos que realicen determinaciones PCR para HIV, HB, HC, en los donantes:
- A)** 120 días.
  - B)** 180 días.
  - C)** 40 días.
  - D)** 10 días.
- 156.-** Un hombre de 45 años, cuyos únicos antecedentes son una hipercolesterolemia sin control y una ingesta de aproximadamente 100 gramos de alcohol diarios, consulta por dolor muy intenso en el muslo de inicio brusco hace 2 semanas, sin antecedente traumático. El paciente camina a duras penas con marcada cojera y ayudándose de 2 muletas. El diagnóstico más probable es:
- A)** Coxartrosis
  - B)** Espondilitis anquilosante con afectación monoarticular.
  - C)** Fractura por estrés del cuello femoral
  - D)** Necrosis isquémica de la cabeza femoral
- 157.-** Niña de 12 años jugadora de baloncesto que refiere esguinces recidivantes de tobillo. La exploración muestra un pie plano rígido. Las radiografías AP, laterales y oblicuas del pie son normales. ¿Cuál de las siguientes sería la primera exploración a realizar?.
- A)** Recuento leucocitario, velocidad de sedimentación globular y serología de Lyme.
  - B)** TC del pie.
  - C)** RM del pie y tobillo.
  - D)** Artrografía de la articulación subastragalina.
- 158.-** Enfermo de 60 años de edad, con antecedentes de bronquitis crónica obstructiva, en tratamiento con dosis altas de corticoides, que presenta dolor en región inguinal izquierda y claudicación del miembro inferior izquierdo a la deambulación. ¿Cuál sería su sospecha diagnóstica?
- A)** Artrosis de cadera.
  - B)** Hernia discal L4-L5.
  - C)** Hernia inguinal.
  - D)** Necrosis avascular de la cabeza femoral.



- 159.-** A raíz de una lesión de la médula espinal aguda el paciente presenta hipotensión sistémica y bradicardia relativa. Esto es característico de qué tipo de respuesta en las lesiones agudas de la médula espinal.
- A)** Shock medular
  - B)** Shock cardíaco
  - C)** Shock neurogénico
  - D)** Shock hipovolémico
- 160.-** Ante una fractura patológica de fémur secundaria a una metástasis ósea de cáncer de mama en una mujer de 70 años, ¿qué actitud terapéutica seguiría?
- A)** Quimioterapia aislada.
  - B)** Radioterapia y tratamiento hormonal.
  - C)** Tracción transesquelética
  - D)** Tratamiento quirúrgico y tratamiento oncológico específico.

