

1. **Biopsia selectiva de ganglio centinela. NO está indicado en las siguientes patologías:**
- A) Extirpación de una necrosis grasa de mama.
  - B) Carcinoma ductal infiltrante de mama.
  - C) Carcinoma lobulillar de mama.
  - D) Carcinoma ductal in situ de mama.
2. **La deformidad asociada a la craneosinostosis no sindrómica más frecuente es la:**
- A) Trigenocefalia.
  - B) Escafocefalia.
  - C) Plagiocefalia anterior.
  - D) Braquicefalia.
3. **¿Cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA?:**
- A) El fotodaño clínicamente aparente está relacionado con el tipo de piel.
  - B) Las personas de piel clara tienen menos probabilidades de ser susceptibles al fotodaño.
  - C) Los protectores solares de amplio espectro pueden proteger contra el fotoenvejecimiento.
  - D) El fotoenvejecimiento aumenta con la exposición a los rayos UV.
4. **La ventaja del colgajo gastrocnemio lateral es:**
- A) Que tiene más longitud que el gemelo medial.
  - B) Que cubre mejor defectos laterales de rodilla.
  - C) No tiene ninguna ventaja con respecto al gemelo medial.
  - D) Su vascularización es más constante que la del gemelo medial.
5. **Respecto a las fasciotomías en las quemaduras, señale la respuesta CIERTA:**
- A) Sólo se realizan sobre las quemaduras profundas.
  - B) Su única complicación es la hemorragia aguda.
  - C) Su eficacia se controla mediante Doppler.
  - D) Las incisiones cutáneas deben procurar tener acceso a todos los compartimentos.
6. **¿En cuál de las siguientes quemaduras químicas se puede producir hipocalcemia?:**
- A) Ácido acético.
  - B) Ácido clorhídrico.
  - C) Ácido fluorhídrico.
  - D) Ácido tricloroacético.
7. **Según Limberg, el porcentaje teórico de ganancia en longitud de la rama central en una Z-plastia según el ángulo de la rama lateral sería cierto entre las siguientes relaciones:**
- A) 30 grados — 60%.
  - B) 45 grados — 70%.
  - C) 60 grados — 75%.
  - D) 90 grados — 80%.
8. **¿A qué tipo de Mathes y Nahai corresponde el colgajo muscular gastrocnemio medial?:**
- A) IV.
  - B) III.
  - C) II.
  - D) I.

303

421

224

127

331

270

404

128

9. **Señale la afirmación correcta con respecto al pectus excavatum:**
- A) Es más frecuente en el sexo femenino.
  - B) Una de sus técnicas quirúrgicas clásicas de reparación es el Nuss inverso.
  - C) Normalmente el manubrio es la zona más deprimida.
  - D) Es la deformidad congénita más frecuente de la pared torácica.
10. **Una mujer delgada de 30 años es vista en consulta ambulatoria, está considerando un aumento de senos. El examen muestra que tiene una buena simetría mamaria y una ptosis leve (grado I), con distancias entre el pezón y la escotadura esternal de 26 cm. No hay deformidades evidentes en la pared torácica y la calidad del tejido es buena. ¿Cuál es el siguiente paso clave en la elección del implante óptimo para esta paciente?:**
- A) Colocar los talladores de senos de prueba dentro del sujetador.
  - B) Medir las distancias del pezón a la línea media.
  - C) Crear imágenes generadas por ordenador.
  - D) Medir el ancho y la altura de la base del pecho.
11. **Colgajos en las pérdidas de sustancia del tórax. Señale la respuesta INCORRECTA:**
- A) El colgajo de epiplón mayor está indicado en las infecciones esternales.
  - B) El colgajo de pectoral mayor pertenece al grupo III de la clasificación de Mathes y Nahai.
  - C) El colgajo de dorsal ancho pertenece al grupo V de la clasificación de Mathes y Nahai.
  - D) El colgajo de recto abdominal tiene 2 pedículos vasculares dominantes.
12. **Respecto al colgajo de recto abdominal, marque la respuesta CORRECTA:**
- A) El pedículo superior es dominante respecto al pedículo inferior.
  - B) El pedículo superior del colgajo de recto abdominal es independiente de los vasos mamarios internos.
  - C) La arteria epigástrica inferior superficial no influye en la nutrición de la piel anterior del abdomen.
  - D) El músculo recto del abdomen recibe irrigación de otros pedículos vasculares intercostales y subcostales.
13. **Usted tiene citado en consulta un paciente con diagnóstico de tumor maligno de bajo grado de glándulas salivares. Indique cuál de los siguientes subtipos tumorales es más probable que sea de bajo grado:**
- A) Carcinoma de células escamosas.
  - B) Adenocarcinoma.
  - C) Carcinoma de células acinares.
  - D) Carcinoma adenoide quístico.
14. **Tratamiento conservador en lesiones del plexo braquial. Señale la respuesta CORRECTA:**
- A) Las fracturas, los tejidos contusos y las heridas suelen requerir un período de inmovilización.
  - B) En las lesiones por neuroapraxia suelen requerir inmovilización durante unos días.
  - C) La inmovilización durante 3 semanas permite la curación del perineuro roto y la remielinización.
  - D) Todas las anteriores son ciertas.
15. **La dihidrotestosterona en el periodo embrionario:**
- A) Es un antiandrógeno y feminiza los genitales externos.
  - B) No influye en la diferenciación sexual de los genitales externos.
  - C) Induce la masculinización de los genitales externos.
  - D) Ninguno de los anteriores es cierto.

16. **¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre el envejecimiento cutáneo es cierta?:**
- A) La proporción de colágeno tipo I se incrementa con la edad.
  - B) Los anejos cutáneos no se afectan con el envejecimiento.
  - C) La cafeína puede reducir la síntesis de colágeno tipo III hasta un 15%.
  - D) Los corpúsculos de Meissner y Paccini disminuyen en número.
17. **Respecto a las quemaduras infantiles en las manos:**
- A) La superficie palmar es la más afectada.
  - B) El mecanismo predominante es el contacto.
  - C) Las quemaduras eléctricas en la infancia son más frecuentes en las manos.
  - D) Todas las anteriores son ciertas.
18. **La zona anatómica más conveniente como fuente de tejido digital microvascular para la reconstrucción de la mano es:**
- A) 1º dedo del pie.
  - B) Peroné como injerto óseo vascularizado.
  - C) 2º dedo del pie.
  - D) Ninguna zona corporal es la ideal para la reconstrucción microquirúrgica digital de la mano.
19. **Al realizar una bichectomía, es útil conocer que el conducto de Stenon (conducto parotídeo) emerge en la boca a la altura del:**
- A) Primer premolar superior.
  - B) Incisivo lateral superior.
  - C) Primer molar superior.
  - D) Segundo molar superior.
20. **Indique qué secuencia describe mejor la recuperación sensitiva en una zona con injerto de piel:**
- A) Temperatura, dolor, tacto.
  - B) Temperatura, tacto, dolor.
  - C) Tacto, dolor, temperatura.
  - D) Dolor, tacto, temperatura.
21. **Con respecto al diagnóstico de osteomielitis crónica, señale la respuesta FALSA:**
- A) La velocidad de sedimentación globular tiene un valor predictivo negativo elevado.
  - B) La gammagrafía con galio da falsos positivos por la inflamación de partes blandas.
  - C) La resonancia nuclear magnética no tiene ninguna indicación por su baja especificidad.
  - D) La Rx simple no correlaciona bien los hallazgos con la progresión de la enfermedad en el tiempo.
22. **Señale la ventaja principal de la cirugía de Mohs en el manejo del carcinoma basocelular:**
- A) Reduce el tiempo quirúrgico.
  - B) Evita la reconstrucción compleja.
  - C) Permite la confirmación intraoperatoria de la exéresis completa.
  - D) Porcentaje de curación del 100%.
23. **Ve a una niña de 12 años en la clínica que ha desarrollado senos excesivamente grandes en los últimos doce meses. El examen muestra que es de complexión delgada con senos simétricos que tienen un volumen estimado superior a 2000 g. ¿Cuál de los siguientes es correcto?:**
- A) Es probable que el volumen mamario disminuya después de la pubertad.
  - B) Después de la resección quirúrgica no se presenta recurrencia.
  - C) Es probable que los síntomas se hayan desarrollado después de su primer periodo menstrual.
  - D) El tratamiento hormonal es la terapia de primera línea.

24. **Compresiones nerviosas periféricas. Señale la respuesta FALSA:**
- A) La lesión nerviosa no es consecuencia de una compresión periférica crónica.
  - B) El síndrome del túnel carpiano o el de la salida torácica son ejemplos de compresiones nerviosas.
  - C) Suelen describirse trastornos motores y sensitivos en la zona afecta.
  - D) Entre los síntomas más comunes se describen el dolor, parestesias, ardor, debilidad muscular.
25. **Señale la respuesta FALSA en las lesiones agudas de nervios periféricos:**
- A) Las lesiones nerviosas agudas en brazo, codo y tercio superior del antebrazo provocan déficits sensitivos y motores.
  - B) El grado de lesión nerviosa puede estar enmascarado por otras lesiones músculo tendinosas o vasculares asociadas.
  - C) La reparación nerviosa requiere un entrenamiento en laboratorio y un material microquirúrgico.
  - D) Los exámenes electromiográficos son indispensables en el momento de la urgencia.
26. **Señale cómo se denominan los colgajos compuestos que se irrigan a través de dos ramas diferentes del mismo tronco principal:**
- A) Colgajos compuestos dobles.
  - B) Colgajos quimera.
  - C) Colgajos en cadena.
  - D) Colgajos dobles.
27. **La diferenciación femenina en el periodo embrionario se produce:**
- A) Por la acción del antígeno H-Y.
  - B) Es la que se produce por defecto.
  - C) La sustancia antimulleriana se produce en células especializadas del ovario.
  - D) Todas son ciertas.
28. **Las secuelas cicatriciales de las quemaduras mamarias en la infancia:**
- A) En la mayoría de los casos se deben a quemadura por llama.
  - B) Su tratamiento requiere en algunos casos la expansión cutánea.
  - C) No interfieren durante el crecimiento al desarrollo de la glándula mamaria.
  - D) Son prevenibles si se realizan escisiones e injertos precoces.
29. **De acuerdo con el artículo 14 del Real Decreto Legislativo 5/2015, de 30 de octubre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley del Estatuto Básico del Empleado Público, son derechos individuales de los empleados públicos:**
- A) La defensa jurídica y protección de la Administración Pública en los procedimientos que se sigan ante cualquier orden jurisdiccional como consecuencia del ejercicio legítimo de sus funciones o cargos públicos.
  - B) A la formación continua y a la actualización permanente de sus conocimientos y capacidades profesionales, preferentemente en horario laboral.
  - C) A percibir las retribuciones y las indemnizaciones por razón del servicio.
  - D) Todas las respuestas son correctas.
30. **Respecto al colgajo safeno interno de pedículo distal para defectos de tobillo, señale la respuesta FALSA:**
- A) La ligadura de la vena safena a nivel proximal no compromete al colgajo.
  - B) Es un colgajo de flujo invertido.
  - C) Si se levanta con paleta cutánea no necesita torsión del puente fasciográfico.
  - D) Se basa en las anastomosis distales de su pedículo neuroarterial safeno.

31. **Esguinces y luxaciones digitales. Señale la respuesta INCORRECTA:**
- A) El tratamiento más frecuente en las lesiones de la articulación interfalángica proximal de los dedos suele ser la cirugía.
  - B) Las lesiones de la articulación metacarpofalángica del pulgar suelen ser quirúrgicas y el riesgo de secuelas es la laxitud.
  - C) La luxación de la articulación metacarpofalángica del pulgar puede asociarse a un arrancamiento óseo con o sin desplazamiento.
  - D) La rotura del ligamento colateral cubital principal del pulgar requiere cirugía en los primeros 10 días del traumatismo.
32. **¿Cuál de los siguientes es más probable que aumente en el envejecimiento de la piel?:**
- A) Espesor epidérmico.
  - B) El número de fibroblastos.
  - C) La cantidad de colágeno y elastina.
  - D) La relación entre el colágeno tipo III y el I.
33. **Un paciente con herida penetrante en la hemicara izquierda presenta asimetría al intentar sonreír. En quirófano se evidencia una sección de la rama bucal del nervio facial a 4.0 cm de sus músculos diana, que se sutura con nailon 9/0 y adhesivo de fibrina. ¿Cuándo se puede esperar que se inicie la recuperación?:**
- A) A las 6 semanas.
  - B) A las 15 semanas.
  - C) A las 21 semanas.
  - D) No antes de 6 meses.
34. **Sitios donantes de injertos nerviosos. Señale la respuesta CORRECTA:**
- A) El nervio safeno externo es uno de los más utilizados.
  - B) El nervio cutáneo externo del antebrazo no suele tener indicación.
  - C) El nervio facial podría tener indicaciones como injerto donante.
  - D) Todas las anteriores son falsas.
35. **Señale la respuesta FALSA en relación a la histología en la expansión tisular:**
- A) Hay un aumento del grosor de la epidermis.
  - B) Hay una disminución del grosor de la dermis reticular.
  - C) Aumenta el número de fibroblastos.
  - D) Las uniones GAP de las células se mantienen intactas.
36. **¿Cuántos compartimentos de grasa hay en los párpados superiores?:**
- A) 1.
  - B) 2.
  - C) 3.
  - D) 4.
37. **¿De qué estructura embrionaria derivan las estructuras anatómicas de los genitales externos?:**
- A) Ectodermo.
  - B) Mesodermo.
  - C) Endodermo.
  - D) Mesodermo y ectodermo.
38. **Señale la respuesta FALSA en el síndrome compartimental agudo:**
- A) La contractura isquémica de Volkmann no está relacionada con el síndrome compartimental agudo.
  - B) La medida de la presión compartimental es útil para el diagnóstico.
  - C) Se pueden observar aumentos de la creatin kinasa y mioglobinuria.
  - D) La arteriografía, radiología del miembro afecto, doppler, son pruebas diagnósticas.

39. **Indique cuál de los pacientes afectos de las siguientes enfermedades podría someterse a una cirugía estética sin mayor riesgo de cicatrización de las heridas que la población general:**
- A) Cutis laxa.
  - B) Cutis hiperelástica.
  - C) Síndrome de Hutchinson - Gilford.
  - D) Síndrome de Werner.
40. **¿Cuál es la causa principal de fracaso de un injerto en el tratamiento de quemaduras?:**
- A) Desbridamiento insuficiente del sitio receptor.
  - B) Infección de lecho.
  - C) Seroma bajo el injerto.
  - D) Todas son igual de frecuentes.
41. **Traumatismos de mano. Señale la respuesta CORRECTA:**
- A) Las pérdidas de sustancia tendinosa no necesitan tratamiento de urgencia.
  - B) Las transferencias tendinosas del extensor propio del índice no están indicadas.
  - C) Las plastias de Snow, Aiache y Foucher están indicadas en distintos tipos de pérdidas de sustancia tendinosa.
  - D) La ortesis dinámica no está indicada en el tratamiento.
42. **Indique, de las siguientes, la lesión cutánea premaligna más frecuente:**
- A) Queratosis actínica.
  - B) Cuerno cutáneo.
  - C) Leucoplasia.
  - D) Queratoacantoma.
43. **¿Cuál es la prueba complementaria más sensible y específica para el diagnóstico de necrosis avascular del escafoides?:**
- A) Ecografía doppler.
  - B) Radiografía simple.
  - C) TAC con contraste.
  - D) Resonancia Nuclear Magnética.
44. **El artículo 3 de la Ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica, define consentimiento informado como:**
- A) La declaración escrita de un médico que da fe del estado de salud de una persona en un determinado momento.
  - B) Toda actuación realizada con fines preventivos, diagnósticos, terapéuticos, rehabilitadores o de investigación.
  - C) La conformidad libre, voluntaria y consciente de un paciente, manifestada en el pleno uso de sus facultades después de recibir la información adecuada, para que tenga lugar una actuación que afecta a su salud.
  - D) Ninguna de las anteriores es correcta.
45. **Durante la disección de las bolsas inferiores del párpado, entre la media y la interna se encuentra el músculo:**
- A) Recto inferior.
  - B) Oblicuo inferior.
  - C) Fascículo septal del orbicular inferior.
  - D) No hay ningún músculo.

46. **En la cobertura de pérdidas complejas de tejidos blandos en extremidad inferior, señale la respuesta correcta:**
- A) El colgajo muscular sóleo es muy útil en defectos de tercio inferior.
  - B) En tercio inferior la indicación princeps es un colgajo libre microquirúrgico.
  - C) Los colgajos fasciocutáneos tipo propeller nunca pueden ser una alternativa a los colgajos libres.
  - D) Los colgajos fasciales basado en el principio de la grúa son muy útiles.
47. **Sección total del nervio mediano en la muñeca. Señale la respuesta CORRECTA:**
- A) Suele asociarse a lesión de los tendones extensores de la muñeca y dedos.
  - B) Suele requerir una inmovilización de la muñeca con una flexión de 20° a 45 ° tras la reparación nerviosa según los casos.
  - C) No es necesario abrir el ligamento anular anterior del carpo.
  - D) Todas las anteriores son falsas.
48. **Al realizar una disección cervical en un paciente con un carcinoma epidermoide del suelo de la boca se ha decidido incluir el nivel IIa y preservar el IIb. ¿Qué estructura subdivide estas 2 áreas?:**
- A) Nervio hipogloso.
  - B) Nervio frénico.
  - C) Nervio accesorio espinal.
  - D) Nervio mandibular marginal.
49. **Clasificación de Mathes y Nahai de los colgajos musculares. Señale la respuesta correcta respecto al músculo trapecio:**
- A) Es un tipo I.
  - B) Es un tipo II.
  - C) Es un tipo III.
  - D) Es un tipo IV.
50. **Opciones terapéuticas de la enfermedad de Peyronie:**
- A) En la fase inflamatoria puede usarse la vitamina C.
  - B) Con disfunción sexual leve está desaconsejado el tratamiento quirúrgico.
  - C) El implante de prótesis de cuerpos cavernosos no es una opción.
  - D) Todas son ciertas.
51. **¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta con respecto a la fisiología del flujo de aire nasal?:**
- A) Durante la inhalación, las fosas nasales y la válvula nasal interna se estrechan debido a la generación de la presión negativa.
  - B) Las vías respiratorias nasales normalmente contribuyen con menos de una cuarta parte de la resistencia total de las vías respiratorias.
  - C) El empeoramiento gradual de la obstrucción nasal justifica una investigación más exhaustiva, incluida la exploración endonasal y posiblemente una biopsia.
  - D) La rinitis medicamentosa debe tratarse con oximetazolina y antibióticos durante 2 meses.
52. **¿Cuál de las siguientes complicaciones puede dejar una pérdida completa de la visión en un paciente de blefaroplastia?:**
- A) Ectropión severo.
  - B) Queratoconjuntivitis vírica.
  - C) Epífora supurativa.
  - D) Hematoma retrobulbar.

53. **¿Cuál de las siguientes afirmaciones respecto a las poleas de los tendones flexores es CIERTA?:**
- A) La polea A2 se halla en continuidad con la polea C1 y tiene una gran importancia biomecánica.
  - B) La polea oblicua cruza la diáfisis de la falange proximal del pulgar y es la más importante.
  - C) La polea A3 se halla fijada a la placa palmar de la falange media.
  - D) La polea A1 está situada sobre la articulación metacarpo falángica y tiene una longitud media de 4 mm.
54. **El parámetro más útil para valorar una reposición adecuada de líquidos en las fases iniciales de un quemado mayor es:**
- A) Diuresis horaria.
  - B) Frecuencia cardíaca.
  - C) Presión arterial.
  - D) Ninguno de los anteriores.
55. **El SMAS es una estructura clave en la ritidectomía y se continua con otros planos anatómicos fasciales. ¿Cuál de las siguientes capas es distinta de la capa SMAS?:**
- A) Fascia temporoparietal.
  - B) Fascia cervical superficial.
  - C) Frontal y fascia platismática.
  - D) Fascia parotidomaseterina.
56. **La neoplasia salival más habitual es:**
- A) Tumor de Warthin (cistoadenoma papilar linfomatoso).
  - B) Adenoma pleomorfo (tumor benigno mixto).
  - C) Carcinoma adenoide quístico.
  - D) Carcinoma mucoepidermoide.
57. **Una paciente con cirugía combinada de abdominoplastia más liposucción de flancos y pubis realizada 15 días antes acude a la consulta con sensación distérmica y regular estado general. A la exploración se objetiva seroma que se punciona, obteniendo un líquido espeso y fétido. Se manda a cultivo y se decide exploración quirúrgica inmediata. Laboratorio informa del crecimiento de un microorganismo anaerobio estricto gram negativo. Señale cuál de los siguientes cumple esos criterios:**
- A) Pseudomonas aeruginosa.
  - B) Staphylococcus aureus.
  - C) Prevotella bivia.
  - D) Streptococcus pyogenes.
58. **Respecto a los sarcomas, señale la respuesta cierta:**
- A) El tipo histológico es el mejor dato para el pronóstico.
  - B) El fibrosarcoma generalmente es sensible a la quimioterapia y a la radioterapia.
  - C) El tratamiento de elección para los sarcomas intraabdominales es la radioterapia.
  - D) Los sarcomas con metástasis en ganglios linfáticos se clasifican como estadio IV.
59. **En las congelaciones, señale la respuesta correcta:**
- A) Las amputaciones de deben ser tempranas.
  - B) Las amputaciones deben demorarse en espera de delimitación de la necrosis.
  - C) El cateterismo arterial y trombólisis puede intentarse incluso después de las 12 horas.
  - D) La eficacia de la simpatectomía regional está claramente demostrada.



60. **Referente al colgajo de Moberg, señale la afirmación CORRECTA:**
- A) Se trata de un avance cutáneo graso de la cara ventral del primer dedo.
  - B) No requiere la flexión de la articulación interfalángica proximal del primer dedo.
  - C) Es un colgajo insensible en isla bipediculado del primer dedo.
  - D) Es un colgajo en isla de pulpejo homodigital.
61. **Al examinar el cuello de un paciente joven y sano en la clínica, ¿cuál de los siguientes normalmente debería ser visible?:**
- A) La glándula submandibular.
  - B) La glándula tiroides.
  - C) El músculo esternocleidomastoideo.
  - D) El músculo digástrico.
62. **Lesiones de los tendones flexores. Señale la respuesta FALSA:**
- A) La clasificación de la Federación Internacional de Sociedades de Cirugía de la Mano divide los dedos largos en 5 zonas y el pulgar en 3.
  - B) Las vainas sinoviales son esenciales para la nutrición y el deslizamiento de los tendones flexores.
  - C) Las poleas de los dedos largos no tienen importancia para la flexión total de los dedos.
  - D) Se describen 5 poleas para los tendones flexores de los dedos largos y 3 poleas en el flexor largo del pulgar.
63. **Respecto al colgajo plantar medial:**
- A) Su levantamiento exige la sección del músculo aductor del primer dedo.
  - B) Su levantamiento neurotizado sacrifica la sensibilidad medial del primer dedo del pie.
  - C) Puede usarse de flujo invertido para defectos en áreas de apoyo de cabezas de 2º y 3º metatarsianos.
  - D) Todos los anteriores son ciertos.
64. **Indique cuál de las siguientes es una técnica quirúrgica para el tratamiento del paladar hendido:**
- A) Técnica de Mirault - Blair - Brown.
  - B) Plastia en Z doble inversa de Furlow.
  - C) Método de Tennison - Randall.
  - D) Técnica de Hagedorn - Le Mesurier.
65. **Indicación principal de cobertura de una úlcera en superficie de apoyo en talón:**
- A) Colgajo libre de gracilis.
  - B) Colgajo plantar medial neurotizado.
  - C) Colgajo fasciocutáneo sural posterior.
  - D) Colgajo fasciocutáneo supramaleolar lateral.
66. **Señale la respuesta correcta respecto a las fracturas NOE (naso-orbito-etmoidales):**
- A) La complicación más común es la rinorrea de LCR.
  - B) Según la clasificación de Markowitz, en las fracturas tipo I hay una rotura del tendón cantal medial.
  - C) Según la clasificación de Markowitz, las fracturas tipo II son fracturas conminutas.
  - D) Generalmente no cursan con telecanto.
67. **Según el artículo 8.2 de la Ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica, el consentimiento informado se prestará por escrito:**
- A) En el caso de intervención quirúrgica.
  - B) En los procedimientos diagnósticos y terapéuticos invasores.
  - C) En aplicación de procedimientos que suponen riesgos o inconvenientes de notoria y previsible repercusión negativa sobre la salud del paciente.
  - D) Todas las anteriores son correctas.

68. **Marque la respuesta FALSA de las siguientes afirmaciones:**
- A) El síndrome del túnel carpiano es una compresión del nervio cubital en el epicóndilo interno del brazo.
  - B) La neuropatía del nervio mediano suele presentarse a nivel de la muñeca por compresión o irritación del nervio.
  - C) El síndrome del túnel carpiano suele tener un comienzo lento, pero también puede describirse de aparición brusca tras un traumatismo.
  - D) El tratamiento conservador del síndrome del túnel carpiano incluye la ferulización de la muñeca en posición neutra.
69. **De las siguientes afirmaciones sobre las generalidades de la mamoplastia de reducción, señale la INCORRECTA:**
- A) La cicatriz que más disimulada queda en la mamoplastia reductora es la vertical.
  - B) Las cicatrices torácicas son generalmente de mala calidad y con frecuencia se hipertrofian.
  - C) La distancia entre el borde inferior de la areola y el surco submamario debe de sobrepasar los 7 cm.
  - D) El surco submamario es una formación totalmente fija a los planos profundos, lo que explica por qué la incisión submamaria colocada exactamente en el mismo no se desplazará jamás.
70. **El cartílago cricoides deriva del:**
- A) Segundo arco branquial.
  - B) Tercer arco branquial.
  - C) Cuarto arco branquial.
  - D) Sexto arco branquial.
71. **¿Cuál es el método más fiable para monitorizar un miembro reimplantado?:**
- A) Doppler implantable.
  - B) Doppler externo.
  - C) Exploración física.
  - D) Espectrometría por infrarrojo cercano.
72. **Indique la localización de los cartílagos de Santorini y Wrisberg:**
- A) Cuello.
  - B) Tórax.
  - C) Mano.
  - D) Pie.
73. **Está utilizando un derivado del ácido hialurónico como relleno inyectable en su práctica cosmética. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es cierta sobre este relleno?:**
- A) Normalmente se requiere una prueba cutánea previa al tratamiento.
  - B) Es poco probable que se produzca una mayor expansión del tejido después de la inyección.
  - C) Las inyecciones son dolorosas y es mejor combinarlas con lidocaína.
  - D) La eficacia disminuye con las inyecciones repetidas.
74. **Lesiones del plexo braquial. Señale la respuesta CORRECTA:**
- A) Los accidentes de tráfico (ciclistas, motociclistas...) suelen ser los más frecuentes.
  - B) Las heridas de bala no son causa de lesión del plexo braquial.
  - C) La parálisis del plexo braquial obstétrica no es observada en la actualidad.
  - D) La parálisis por radioterapia adyuvante en el cáncer de mama no se ha descrito.
75. **Señale la respuesta correcta con respecto al índice de grosor de Breslow:**
- A) Se mide en micras.
  - B) Es menos preciso que el nivel de Clark.
  - C) Es un buen indicador pronóstico.
  - D) Se basa en la invasión a través de las capas histológicas de la piel.

76. **¿Dónde debe practicarse el túnel para transferir un colgajo anterolateral de muslo pediculado a una reconstrucción de periné?:**
- A) Subcutáneo.
  - B) Entre el músculo recto femoral y el sartorio.
  - C) Por debajo del sartorio.
  - D) Por debajo del recto femoral y del sartorio.
77. **¿Cuál de las siguientes es la causa más común de la inflamación de la punta nasal tras una rinoplastia?:**
- A) Remoción excesiva de dorso nasal.
  - B) Edema.
  - C) Elevación del ángulo septal.
  - D) Una columela colgante.
78. **De acuerdo con el artículo 4.8 de la Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de ordenación de las profesiones sanitarias, para ejercer una profesión sanitaria, serán requisitos imprescindibles:**
- A) Estar colegiado, cuando una ley estatal establezca esta obligación para el ejercicio de una profesión titulada o algunas actividades propias de ésta.
  - B) No encontrarse inhabilitado o suspendido para el ejercicio profesional por sentencia judicial firme, durante el periodo de tiempo que fije ésta.
  - C) No encontrarse suspendido o inhabilitado para el ejercicio profesional por resolución sancionadora impuesta por un colegio profesional sanitario, cuando una ley estatal establezca para este ejercicio la obligación de estar colegiado, durante el periodo de tiempo que fije ésta.
  - D) Todas las respuestas son correctas.
79. **En cuanto a la mamoplastia vertical de rama única como técnica oncoplástica en la cirugía del cáncer de mama, señale la respuesta INCORRECTA:**
- A) No está indicada en mamas de tamaño medio con ptosis moderada.
  - B) Está indicada en tumores localizados en el polo superior o inferior de la mama.
  - C) Puede basar la vascularización del pezón en un pedículo inferior.
  - D) Puede verse comprometida la vascularización del complejo areola pezón.
80. **Neuroapraxia. Señale la afirmación INCORRECTA:**
- A) Alteración segmentaria de la vaina de mielina que produce un bloqueo local y transitorio de la conducción a lo largo del nervio.
  - B) La anatomía del nervio se conserva y se produce degeneración walleriana.
  - C) La recuperación suele ser rápida (pocas semanas) aunque puede tardar varios meses.
  - D) Puede producirse una desmielinización selectiva de las fibras.
81. **Entre los síntomas tempranos de la rizartrrosis no se encuentra:**
- A) Dolor e inflamación.
  - B) Aducción metacarpiana.
  - C) Crepitación.
  - D) Debilidad de la pinza.
82. **Síndrome de compresión del nervio interóseo posterior del antebrazo. Señale la respuesta CORRECTA:**
- A) El nervio interóseo posterior es una rama del nervio mediano en el antebrazo.
  - B) Los pacientes suelen tener molestias en la musculatura flexora del antebrazo.
  - C) El dolor suele estar localizado sobre la musculatura extensora del antebrazo a 3-5 cm distal al epicóndilo.
  - D) Todas las anteriores son falsas.

83. **Síndrome del túnel cubital. Señale la respuesta FALSA:**
- A) Es una irritación del nervio cubital en su paso por detrás de la epitroclea.
  - B) El examen clínico puede revelar un signo de Tinel positivo en el túnel cubital.
  - C) El tratamiento conservador incluye la inmovilización del codo, corticoides locales o sistémicos y evitar la presión externa del túnel cubital.
  - D) No está indicada la liberación del túnel cubital del antebrazo ante fracasos del tratamiento conservador.
84. **¿Cuál es la fractura más frecuente en el carpo después de la de escafoides?:**
- A) Trapezio.
  - B) Piramidal.
  - C) Pisiforme.
  - D) Hueso grande.
85. **Tratamiento quirúrgico de las lesiones del plexo braquial. Señale la respuesta INCORRECTA:**
- A) La reparación de los nervios mediano y cubital en su origen del plexo siempre da buenos resultados.
  - B) En las fracturas de la diáfisis humeral puede observarse una lesión del nervio radial en el canal de torsión.
  - C) En lesiones nerviosas por detrás de la clavícula puede estar indicado la osteotomía de ésta en ciertas situaciones.
  - D) Los injertos autólogos del nervio safeno y rama superficial del nervio radial suelen tener sus indicaciones.
86. **La fascia de Buck del pene:**
- A) Rodea individualmente cada cuerpo cavernoso.
  - B) Envuelve estrechamente al paquete vásculo-nervioso.
  - C) Es la fascia superficial.
  - D) Es la fascia profunda.
87. **Señale la respuesta FALSA:**
- A) El estado de los ganglios axilares es un factor predictivo de supervivencia a largo plazo en el cáncer de mama.
  - B) El nivel I de Berg en la linfadenectomía axilar corresponde a los ganglios localizados lateral al músculo pectoral menor.
  - C) En el nivel II de Berg en la linfadenectomía axilar se incluyen los ganglios localizados en la cara posterior del pectoral menor.
  - D) El estado de los ganglios axilares no es un factor predictivo de supervivencia a largo plazo en el cáncer de mama.
88. **Con respecto al uso de injertos laminares de piel en el tratamiento de grandes quemados:**
- A) Debe intentarse siempre el injerto laminar.
  - B) Debe reservarse para áreas estéticas y funcionales.
  - C) No deben usarse en quemaduras.
  - D) Ninguna es cierta.
89. **Paciente de 50 años que se va a someter a una blefaroplastia completa. En el interrogatorio afirma que tiene programado un tratamiento de cirugía refractiva con laserterapia. ¿Cómo alteraría esta declaración a la programación de su blefaroplastia?:**
- A) Proceder con la cirugía según lo planeado.
  - B) Postponer la cirugía por 1 año después de la corrección con láser.
  - C) Cancelar la cirugía.
  - D) Evaluar su estado una vez que se complete su tratamiento con láser.

90. **Diagnóstico de las lesiones del plexo braquial. Señale la INCORRECTA:**
- A) La historia clínica del paciente es fundamental para la valoración de las lesiones del plexo braquial.
  - B) El examen clínico debe dar información sobre la distribución y extensión de las pérdidas sensitivas y motoras.
  - C) Los estudios electrofisiológicos no suelen dar información sobre la afectación del plexo braquial.
  - D) Una lesión limitada de la médula espinal que produzca un síndrome de Brown-Séquard puede ser causa de lesión del plexo braquial.
91. **Señale que fármacos de los siguientes están asociados a una rotura espontánea de tendones al inhibir el metabolismo de los tenocitos:**
- A) AINES.
  - B) Fluorquinolonas.
  - C) Cefalosporinas de tercera generación.
  - D) Sulfadiazina argéntica.
92. **En la reconstrucción de la ausencia completa adquirida de vagina:**
- A) Un colgajo anterolateral de muslo es preferible en mujeres obesas.
  - B) Los colgajos de Singapur no suelen estar radiados.
  - C) El colgajo miocutáneo vertical de recto abdominal tubulado es el tratamiento de elección.
  - D) La isla cutánea del colgajo gracillis es muy fiable.
93. **Señale la afirmación correcta respecto al colgajo de Karapandzic:**
- A) Se utiliza para la reconstrucción de defectos causados por afectación de la totalidad del labio inferior.
  - B) El colgajo es sólo medialmente de espesor completo.
  - C) La competencia oral se conserva, sin microstomía.
  - D) Algunas ramas del nervio facial deben ser seccionadas para su correcto diseño.
94. **En el tratamiento de las lesiones por frío o congelaciones, señale la respuesta INCORRECTA:**
- A) Debemos realizar recalentamiento local por inmersión en agua con clorhexidina a 40°C durante minutos.
  - B) Administrar soporte analgésico.
  - C) Administrar medicación antiagregante y anticoagulante.
  - D) Realizar amputaciones precoces.
95. **¿Cuál de los siguientes patrones NO pertenecen a la mastectomía preservadora de piel y de pezón?:**
- A) Patrón de Steward orientado al polo inferior.
  - B) Incisión en huso central.
  - C) Mastectomía radical modificada tipo Madden.
  - D) Patrón de Wise.
96. **Corpúsculos de Krause. Señale la afirmación correcta:**
- A) Se encargan del tacto propioceptivo.
  - B) Se sitúan en dermis papilar.
  - C) Se localizan en zonas de transición entre piel y mucosas.
  - D) Se sitúan en la epidermis.
97. **En cuanto a la cobertura de la exposición de una prótesis total de la rodilla:**
- A) Los injertos cutáneos aislados juegan un papel determinante.
  - B) La expansión tisular no presenta complicaciones.
  - C) Se puede conseguir un cierre con tratamiento conservador y terapia de vacío.
  - D) La indicación princeps es un colgajo de músculo gemelo e injerto complementario.

98. Está realizando una blefaroplastia del párpado superior y ha eliminado la piel y el músculo orbicular subyacente como un solo compuesto. ¿Cuál es lo más probable que sea la próxima capa de tejido?:
- A) Músculo.
  - B) Tejido cicatricial.
  - C) Tejido graso.
  - D) Mucosa.
99. ¿Cuál de los siguientes NO es un músculo de la región glabellar que produce los surcos de la glabella?:
- A) Orbicularis oculi preseptal.
  - B) Procerus.
  - C) Depresor supercili.
  - D) Corrugator supercili.
100. Clasificación de Mathes y Nahai de los colgajos fasciocutáneos. Indique la correcta:
- A) El colgajo inguinal es de tipo B.
  - B) El colgajo escapular es de tipo A.
  - C) El colgajo radial de antebrazo es de tipo A.
  - D) El colgajo de fascia temporoparietal es un tipo A.
101. Una complicación probable del uso de sulfadiacina argéntica en las curas de quemados es:
- A) Inhibición de la anhidrasa carbónica.
  - B) Hiponatremia.
  - C) Neutropenia.
  - D) Anemia hemolítica.
102. Los siguientes factores de riesgo aumentan el deterioro estético de la mama en la cirugía conservadora. Señale la respuesta FALSA:
- A) Depende del volumen extirpado.
  - B) No depende de la localización tumoral.
  - C) El volumen mamario influye en el resultado estético.
  - D) La irradiación mamaria aumenta el riesgo de retracción y fibrosis mamaria.
103. Señale la afirmación FALSA respecto a la anestesia local:
- A) La dosis máxima de lidocaína es 4 mg/kg.
  - B) La dosis máxima de lidocaína + adrenalina (epinefrina) es de 7 mg/kg.
  - C) La rapidez de la infiltración raramente influye en la percepción del dolor por el paciente.
  - D) Calentar la solución puede reducir el dolor durante la administración.
104. En el levantamiento de un colgajo de gemelo interno se pueden realizar algunas maniobras de expansión salvo una:
- A) Incisiones liberadoras en la fascia profunda del músculo.
  - B) Descruzamiento de los tendones de la pata de ganso.
  - C) Descruzamiento de nervio peroneo común.
  - D) Desinserción del origen tendinoso en el cóndilo femoral.
105. Mastectomía subcutánea y reconstrucción inmediata con prótesis. Señale la respuesta INCORRECTA:
- A) El objetivo es la resección completa de la glándula mamaria conservando el complejo areola-pezón y su reconstrucción en el mismo tiempo quirúrgico.
  - B) No es complicación de esta técnica la necrosis cutánea de la mama.
  - C) El seroma postoperatorio puede observarse a largo plazo.
  - D) La complicación más habitual es el sangrado.

106. El artículo 10 de la Ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica, en relación con las condiciones de la información y consentimiento por escrito señala que el facultativo proporcionará al paciente, antes de recabar su consentimiento escrito, la información básica siguiente:
- A) Las consecuencias relevantes o de importancia que la intervención origina con seguridad, y las contraindicaciones.
  - B) Los riesgos relacionados con las circunstancias personales o profesionales del paciente.
  - C) Los riesgos probables en condiciones normales, conforme a la experiencia y al estado de la ciencia o directamente relacionados con el tipo de intervención.
  - D) Todas las anteriores son correctas.
107. De las siguientes afirmaciones respecto a la vascularización de los tendones flexores, NO es cierto que:
- A) Entran al tendón flexor por su cara volar.
  - B) Entra en el túnel fibro-óseo a nivel de las poleas cruzadas.
  - C) Los "vincula" son ramas de las arterias diafisarias transversas.
  - D) El flexor digital profundo y el superficial poseen dos "vinculas".
108. Malformaciones arteriovenosas (MAV). Señale la respuesta FALSA:
- A) Son lesiones de alto flujo.
  - B) Las MAV intracraneales son más frecuentes que las extracraneales.
  - C) Existen siempre al nacer, pero no siempre son aparentes.
  - D) La enfermedad de Milroy es uno de los síndromes que suelen asociarse.
109. Una de los siguientes no es un criterio absoluto de amputación primaria en un traumatismo de alta energía de miembro inferior IIIC de Gustilo. Señálelo:
- A) Miembro desvitalizado de horas de evolución.
  - B) Sangrado incontrolable.
  - C) Múltiples lesiones asociadas a otros niveles (tórax, abdomen, cráneo, polifractura).
  - D) Rotura del nervio tibial.
110. Una de las siguientes NO es una característica clínica del fotoenvejecimiento. Señálela:
- A) Aumento del grosor de la piel.
  - B) Púrpura.
  - C) Telangiectasias.
  - D) Arrugas gruesas.
111. Algodistrofia simpático refleja. Señale la respuesta FALSA:
- A) Es un cuadro que supone una disrupción del sistema nervioso parasimpático.
  - B) Se caracteriza por dolor intenso y crónico superior a 6 meses en los miembros afectados.
  - C) Puede afectar a miembros superiores o inferiores.
  - D) Asocia cambios en el color y la temperatura de la piel de las zonas afectas.
112. ¿Cuál es la medida inmediata más importante en lesiones por congelación?:
- A) Recalentamiento rápido en baño de agua a 40-42°C.
  - B) Radiología intervencionista.
  - C) Amputación precoz.
  - D) Todas las anteriores.

113. **¿Cuál es la causa más probable de supuración después la fijación interna de una fractura abierta distal de tibia y cobertura con colgajo?:**
- A) Biofilm en el material de osteosíntesis.
  - B) Diabetes y microangiopatía.
  - C) Paciente fumador con mala circulación distal.
  - D) Paciente de edad avanzada.
114. **Referente al colgajo de Hueston, señale la afirmación CORRECTA:**
- A) Fue descrito por Kutler.
  - B) Es un colgajo de avance-rotación cuadrangular en L.
  - C) No sacrifica los ramos sensitivos del primer pedículo colateral.
  - D) La rama horizontal del colgajo se encuentra en el pliegue de extensión del dedo.
115. **Si un niño y un padre presentan ambos LPH (labio - paladar hendido) el riesgo de hendidura en los hijos siguientes será:**
- A) 4%.
  - B) 9%.
  - C) 17%.
  - D) 21%.
116. **Las escarotomías:**
- A) Son procedimientos poco habituales en el tratamiento de quemaduras.
  - B) Son imperativas en quemaduras de extremidades.
  - C) Alivian la restricción ventilatoria en quemaduras profundas circulares de tórax.
  - D) Ninguna de las anteriores es cierta.
117. **La escala de Braden hace referencia al:**
- A) Linfedema.
  - B) Riesgo de fracaso de la anastomosis microquirúrgica.
  - C) Nivel de recuperación funcional tras reimplante digital.
  - D) Riesgo de presentar una lesión por presión.
118. **¿Cuál de las siguientes capas fasciales rodean el músculo platisma?:**
- A) La fascia cervical superficial.
  - B) La fascia cervical inversora.
  - C) La fascia cervical pretraqueal.
  - D) La fascia cervical prevertebral.
119. **Señale, de los siguientes, el subtipo de melanoma más claramente asociado a la exposición a la luz solar/UV:**
- A) Melanoma de diseminación superficial.
  - B) Melanoma nodular.
  - C) Melanoma lentigo maligno.
  - D) Melanoma acral lentiginoso.
120. **¿Cuál de los siguientes NO es un beneficio reconocido del uso de suturas de alivio de tensión de base de colgajo a aponeurosis durante el cierre de una abdominoplastia?:**
- A) Formación reducida de seroma.
  - B) Mejora de la apariencia de la cicatriz.
  - C) Reducción de la necrosis del borde de la herida.
  - D) Tiempo operatorio reducido.



121. Señale la respuesta FALSA sobre el colgajo de yeyuno:
- A) No se ha descrito para la reconstrucción de la uretra.
  - B) Las fístulas en la reparación de esófago en paciente con radioterapia preoperatoria pueden aparecer como complicación.
  - C) Puede haber un retraso de crecimiento en los niños después de la reconstrucción esofágica con colgajo de yeyuno.
  - D) El pedículo vascular depende de los vasos mesentéricos superiores.
122. Para el diagnóstico de osteomielitis en un niño de 13 años parapléjico desde los 3 años con una úlcera isquiática de grandes dimensiones, la técnica de elección será:
- A) Hemograma con VSG y PCR.
  - B) Ecografía doppler.
  - C) AngioTC.
  - D) Biopsia ósea.
123. ¿Cuál de las siguientes es una característica típica de la mama tuberosa?:
- A) Una pequeña areola.
  - B) Ausencia del pliegue inframamario.
  - C) Aumento del volumen de los senos.
  - D) Hernia de tejido parenquimal.
124. Indique la respuesta correcta con respecto al dermatofibrosarcoma protuberante:
- A) Presenta signo del hoyuelo positivo: cuando se aprieta, se hunde.
  - B) El tratamiento de elección es la escisión simple.
  - C) La recidiva local es muy rara.
  - D) Las metástasis a distancia son raras.
125. En general, es diagnóstico de infección invasiva un cultivo cuantitativo de más de:
- A)  $10^3$  organismos por gramo de tejido.
  - B)  $10^4$  organismos por gramo de tejido.
  - C)  $10^5$  organismos por gramo de tejido.
  - D)  $10^6$  organismos por gramo de tejido.
126. En las quemaduras eléctricas con paso de corriente NO es cierto que:
- A) Representan el 3-4% de los ingresos en Unidades de Quemados.
  - B) Hay dos picos de incidencia por edad: niños y adultos en edad laboral.
  - C) La superficie quemada refleja por lo general la lesión subyacente.
  - D) Los varones están afectados con mayor frecuencia.
127. Señale la respuesta FALSA en el tratamiento de lesiones del plexo braquial:
- A) A veces resultan avulsionadas solamente las raíces motoras del plexo.
  - B) Las lesiones centrales de médula espinal pueden combinarse con deficiencias del plexo braquial.
  - C) La compresión de la vena subclavia entre la clavícula y la primera costilla puede estar asociada a una lesión del plexo braquial.
  - D) Una exploración quirúrgica al séptimo u octavo mes de la lesión no está indicada.
128. Señale la respuesta CORRECTA referente a uso de injertos nerviosos:
- A) Está indicado ante verdaderas pérdidas de sustancia nerviosa.
  - B) No se usa cuando el nervio remanente está retraído.
  - C) No está indicado en el tratamiento de neuromas.
  - D) Ninguna de las anteriores.

129. **¿Cuál es el mecanismo de acción como antiagregante del ácido acetilsalicílico?:**
- A) Induce un cambio de conformación de la antitrombina III.
  - B) Es un inhibidor de la ciclooxigenasa, inhibe el tromboxano a dosis bajas.
  - C) Inactiva el factor de Von Willebrand.
  - D) Todos los anteriores son ciertos.
130. **Tratamiento de las lesiones del plexo braquial. Señale la respuesta CORRECTA:**
- A) Los grandes traumatismos con lesiones esqueléticas en cuello y hombro suelen requerir cirugía.
  - B) El tratamiento quirúrgico puede requerir hacerlo varios días después del traumatismo.
  - C) En traumatismos sin ruptura o avulsión del plexo braquial pueden recuperarse con inmovilización y fisioterapia.
  - D) Todas las anteriores son ciertas.
131. **Músculo pectoral mayor en cirugía plástica. Señale la respuesta FALSA:**
- A) Tiene una irrigación arterial múltiple, basada en arteria toraco acromial, torácica lateral, mamaria interna y arterias intercostales.
  - B) Puede ser usado como colgajo costomiocutáneo.
  - C) Está indicado en la reconstrucción de defectos parciales de la tráquea.
  - D) Como colgajo libre tiene una gran indicación debido a la larga longitud de su pedículo.
132. **Técnicas quirúrgicas de reparación de las lesiones agudas de nervios periféricos. Señale la respuesta CORRECTA:**
- A) La sutura epineural se apoya en el epineuro y protege la zona de reparación nerviosa de cualquier tensión.
  - B) La sutura interfascicular es la más traumática.
  - C) La sutura perineural es distinta a la sutura fascicular.
  - D) Todas las anteriores son falsas.
133. **¿Cuál es la reparación ideal para una contractura cicatricial lineal de la primera comisura de la mano?:**
- A) Desbridamiento e injerto libre de espesor total.
  - B) Colgajo de la primera intermetacarpiana dorsal.
  - C) Colgajo inguinal fino.
  - D) Doble Z-plastia opuesta con colgajo central de avance.
134. **Entre las opciones de reconstrucción vaginal en la ausencia congénita:**
- A) La técnica de Abbe-McIndoe se basa en injertos cutáneos libres de espesor total.
  - B) La técnica de Sadobe-Horton se basa en injertos cutáneos libres de espesor parcial.
  - C) Las dilataciones seriadas son la primera opción.
  - D) Los colgajos de Singapur pueden realizarse sin alterar la anatomía externa a la vagina.
135. **Causas de síndromes de compresión nerviosa periférica:**
- A) Metabólica.
  - B) Traumática.
  - C) Infecciosa.
  - D) Todas las anteriores.
136. **En una rinoplastia abierta, la vascularización de la punta depende fundamentalmente de:**
- A) Arterias labiales superiores.
  - B) Arteria nasal dorsal.
  - C) Arterias nasales laterales.
  - D) Arterias infraorbitarias.

137. **Uno de los siguientes NO es un método de desbridamiento químico-enzimático de heridas y quemaduras. Señálelo:**
- A) Curas con estreptoquinasa y estreptodornasa.
  - B) Apósitos con sales de plata.
  - C) Pomadas de colagenasa.
  - D) Bromelaína tópica.
138. **En las secuelas por quemaduras, el relleno graso autólogo permite:**
- A) Mejorar el aspecto cutáneo, tanto en los tejidos cicatriciales como en los injertos de piel.
  - B) Restaurar un plano de deslizamiento subcutáneo.
  - C) Alisar una piel cicatricial.
  - D) Todas son ciertas.
139. **Manipulación del colgajo miocutáneo de recto abdominal. Señale la respuesta CORRECTA:**
- A) El colgajo no se puede lesionar con el adelgazamiento de la grasa profunda.
  - B) Por su inervación motora segmentaria, tiene grandes indicaciones clínicas como transferencia de músculo funcional.
  - C) La división del músculo entre vasos mediales y laterales puede usarse para la reconstrucción de la vagina o del cuello vesical.
  - D) La transferencia microvascular libre del colgajo de recto abdominal basado en su pedículo superior no tiene indicaciones.
140. **Señale la afirmación correcta con respecto al carcinoma basocelular:**
- A) La incidencia se ha estabilizado.
  - B) Es más frecuente en mujeres.
  - C) Es más frecuente en tronco y extremidades.
  - D) Es la neoplasia maligna palpebral más común.
141. **¿Cuál es la rotura de tendones extensores más frecuente en la mano reumática?:**
- A) Extensor propio del 5º dedo.
  - B) Extensor común de los dedos.
  - C) Extensor largo del pulgar.
  - D) Extensor propio del 2º dedo.
142. **¿Cuál de las siguientes técnicas NO es útil en el rejuvenecimiento periorbital?:**
- A) Blefaroplastia.
  - B) Radioterapia.
  - C) Toxina botulínica.
  - D) Exfoliaciones químicas.
143. **Clasificación de Mathes y Nahai de los colgajos fasciocutáneos. Indique la respuesta correcta:**
- A) El colgajo inguinal es de tipo C.
  - B) El colgajo radial de antebrazo es de tipo C.
  - C) El colgajo de fascia temporoparietal es de tipo C.
  - D) El colgajo anterolateral de muslo es de tipo C.
144. **Usted está evaluando el párpado superior de un paciente durante una consulta cosmética y nota una plenitud lateral del párpado. ¿Cuál es el procedimiento más probable para corregir esto?:**
- A) Transferencia de grasa.
  - B) Recubrimiento septal.
  - C) Glandulopexia lagrimal.
  - D) Escisión de grasa postseptal.

145. En una quemadura química, entre los agentes químicos que actúan por reducción se encuentra:
- A) Hipoclorito sódico.
  - B) Ácido nítrico.
  - C) Ácido fórmico.
  - D) Todos ellos.
146. Señale la malformación auricular que se caracteriza por la presencia de una 3ª crus:
- A) Oreja constreñida.
  - B) Oreja en copa.
  - C) Oreja de Stahl.
  - D) Criptotia.
147. ¿Cómo se calcula el índice de masa corporal?:
- A) Altura (m) dividido por el peso (kg) elevado al cuadrado.
  - B) Peso (kg) dividido por la altura (m) elevado al cuadrado.
  - C) Altura (m) multiplicada por el peso (kg) elevado al cuadrado.
  - D) Peso (kg) multiplicado por la altura (m) elevado al cuadrado.
148. Respecto al papel de la terapia de vacío en los traumatismos de alta energía en extremidades con foco fracturario expuesto:
- A) Supone una gran ayuda provisional mientras se realiza una cobertura plástica con garantía.
  - B) Puede suponer un tratamiento definitivo para granulación y posterior injerto cutáneo simple.
  - C) Su uso es muy fácil, sobre todo cuando hay fijación externa.
  - D) Todos los anteriores son falsos.
149. Lesiones agudas de nervios periféricos. Señale la respuesta CORRECTA:
- A) Suelen requerir su intervención en las primeras horas después del accidente.
  - B) La sutura primaria del nervio suele ser el mejor tratamiento en las lesiones agudas.
  - C) Los injertos nerviosos fasciculares pueden estar indicados en las pérdidas de sustancia nerviosa.
  - D) Todas las anteriores son ciertas.
150. Con respecto a la amputación de un miembro inferior en traumatismos de alta energía:
- A) Los análisis coste/eficacia a largo plazo sugieren que es preferible la reconstrucción a la amputación siempre que técnicamente sea posible.
  - B) La combinación de fractura abierta de pierna con quemadura grave es una indicación absoluta de amputación.
  - C) La obesidad mórbida es una indicación absoluta de amputación.
  - D) La presencia de una fractura grave en el paciente anciano es una indicación absoluta de amputación.

273

450

206

117

346

113