

1. **Indique cuál de las siguientes afirmaciones es falsa:**
- A) El nervio vestibular superior inerva el conducto semicircular superior.
 - B) El nervio vestibular superior inerva el conducto semicircular horizontal.
 - C) El nervio vestibular superior es la principal inervación del sáculo.
 - D) El nervio vestibular inferior inerva el conducto semicircular posterior.
2. **Según la guía Polina 2023 los pacientes con rinosinusitis crónica con pólipos nasales bilateral grave intervenida previamente mediante CENS serán candidatos a tratamiento con fármacos biológicos cumpliendo como mínimo un criterio adicional, entre los que no se encuentra:**
- A) Ig E total sérica > 100 UI/ml.
 - B) Necesidad de corticoides orales > 4 ciclos en el último año.
 - C) Eosinófilos tisulares ≥ 10 células/campo.
 - D) Contraindicación para el uso de corticoides orales.
3. **Paciente al que se realiza ecografía por un nódulo tiroideo detectado por su otorrinolaringólogo mediante palpación cervical. El radiólogo informa de lesión de 1.2x1 cm TI-RADS 3. ¿Cuál cree que sería el manejo más apropiado de dicho paciente?:**
- A) Punción del nódulo.
 - B) Controles semestrales clínicos y ecográficos.
 - C) No precisa seguimiento, reenviar si cambia de características.
 - D) Gammagrafía y punción si fuera un nódulo frío.
4. **Respecto a la epidemiología de la otoesclerosis, señale la respuesta falsa:**
- A) Afecta casi exclusivamente a la raza caucasiana.
 - B) El 10% de la raza blanca presenta otoesclerosis histológica pero solo un 1% presenta síntomas clínicos.
 - C) Afecta más a la mujer y tiene clara influencia hormonal.
 - D) La raza negra presenta otoesclerosis histológica en un 5% y clínica en menos del 2%.
5. **Sobre la laringitis subglótica, indique cuál de las siguientes afirmaciones sería cierta:**
- A) Es una afectación propia del fumador.
 - B) Es una afección debida al acúmulo de secreciones.
 - C) Suele aparecer sobre todo a partir de la adolescencia.
 - D) Es más frecuente en la primera infancia.
6. **En las siguientes afirmaciones, señale cuál no sería factor de riesgo neonatal de hipoacusia infantil:**
- A) Infecciones intrauterinas TORCHS.
 - B) Hipertensión pulmonar con ventilación mecánica.
 - C) Hiperbilirrubinemia.
 - D) Nutrición enteral por sonda PEG.
7. **¿Cuál de los siguientes nucleótidos no se encuentra en el ADN (ácido desoxirribonucleico)?:**
- A) Adenina.
 - B) Timina.
 - C) Uracilo.
 - D) Citosina.

317

422

345

117

241

205

318

8. **Sobre el laringocele, indique cuál sería la afirmación incorrecta:**
- A) Los laringoceles adquiridos se producirían como resultado de aumentos mantenidos de presión intralaríngeos.
 - B) El laringocele mixto es el subtipo más frecuente.
 - C) Para su diagnóstico se recomienda efectuar una tomografía axial computarizada, dando esta última una característica imagen sacular rellena de contenido mucoso denso.
 - D) Para tratarlo por vía endoscópica se puede realizar una marsupialización del laringocele, bien mediante instrumentación tradicional, bien utilizando el láser de CO2.
9. **Con respecto a los factores genéticos asociados al carcinoma nasofaríngeo, señale la respuesta falsa:**
- A) Las mutaciones puntuales en los alelos del cromosoma 3p y 9p causadas por la exposición crónica a las nitrosaminas en alimentos permiten la infección por el VEB.
 - B) En la mutación del HLA DRB1 la afectación de los alelos 11 y 12 es la que presenta peor pronóstico.
 - C) El haplotipo A33 se ha asociado con pobre supervivencia.
 - D) Las mutaciones en los genes que codifican para el HLA han sido ampliamente asociados a un mayor riesgo.
10. **Se considera que existe más riesgo de cronicidad de la OM serosa, en todos estos casos, excepto:**
- A) Varones de raza blanca.
 - B) Comienzo precoz de la otitis.
 - C) Ambiente de fumadores.
 - D) Asistencia a guarderías y con menor número de hermanos.
11. **Respecto a los paragangliomas del hueso temporal, señale la respuesta falsa:**
- A) El primer síntoma suele ser un acúfeno pulsátil unilateral.
 - B) En ocasiones la primera manifestación es una hipoacusia de transmisión.
 - C) La otorragia como primer síntoma es rara pero no infrecuente en tumores exteriorizados al CAE.
 - D) La afectación de pares craneales ocurren en el 5% de los casos y es excepcional la invasión intracraneal.
12. **Actualmente, en cuanto al tratamiento de la neoplasia intraepitelial laríngea (NIE), indique cuál de las siguientes afirmación falsa:**
- A) En las NIE de alto grado y carcinomas microinfiltrantes la cirugía láser consigue aproximadamente el 90% de curaciones.
 - B) En las NIE de alto grado la radioterapia y la cirugía abierta son el 2º y 3º escalón de tratamiento.
 - C) Si estamos frente a una NIE de bajo grado, la microcirugía clásica produciría curaciones similares a la cirugía láser.
 - D) En el caso de NIE de alto grado, son necesarias nuevas reintervenciones láser en más del 70% de los casos en los dos primeros años.
13. **Respecto a la rinomanometría, señale la respuesta falsa:**
- A) En la rinomanometría de 4 fases un valor de resistencia entre 1,25 y 1,50 indicaría una resistencia alta.
 - B) En la población caucásica, el flujo total a 150 Pa es normal a partir de 630 cm³/s y 700 cm³/s para los sexos femeninos y masculinos respectivamente.
 - C) La segunda parte del rinograma representa un registro sinusoidal que relaciona los parámetros presión-tiempo y flujo-tiempo de los 20 segundos más significativos de la prueba.
 - D) Se reserva la rinomanometría posterior activa para dos situaciones específicas: en pacientes con una perforación septal y en pacientes que presentan una deformidad septal oclusiva.

14. **En un tumor maligno parotídeo, ¿en cuál de los siguientes casos estaría indicada la radioterapia?:**
- A) Metástasis ganglionares.
 - B) Enfermedad recurrente.
 - C) Infiltración del nervio facial.
 - D) Todos los anteriores.
15. **¿Qué válvula de la vía lagrimal está situada entre el saco lagrimal y el conducto nasolagrimal?:**
- A) Válvula de Krause.
 - B) Válvula de Rosenmüller.
 - C) Válvula de Hasner.
 - D) Válvula de Wolfring.
16. **Señale la errónea en relación a los tumores malignos de orofaringe:**
- A) El ganglio yugulodigástrico en la región superior de la cadena yugular profunda, es el primer escalón del drenaje linfático de la orofaringe.
 - B) La mayoría de los tumores relacionados con VPH surgen en la orofaringe, particularmente en la pared posterior faríngea.
 - C) El cáncer de orofaringe asociado a VPH se relaciona a menudo con la degeneración quística intranodal.
 - D) La faringotomía suprahiodea permite abordar tumores de pequeño tamaño y que se encuentren en la base de la lengua o en la pared posterior de la orofaringe, preferiblemente en la línea media.
17. **Respecto a las fracturas longitudinales del hueso temporal, señale la respuesta falsa:**
- A) Las longitudinales pueden ser las más frecuentes.
 - B) La afectación del nervio facial es muy probable por encima del 80%.
 - C) La otorragia es casi constante en el 80-90% de los casos.
 - D) Puede haber hipoacusia de transmisión por afectación de la cadena de huesecillos.
18. **¿Cuál de las siguientes estructuras anatómicas no se considera útil para identificar el nervio facial durante la cirugía parotídea:**
- A) El pointer tragal.
 - B) El vientre posterior del músculo digástrico.
 - C) La fisura timpanomastoidea.
 - D) La fisura petrotimpánica.
19. **Señale en cuál de los siguientes casos no estaría indicada la colocación de una prótesis auditiva de conducción ósea mediante implante osteointegrado:**
- A) Si presenta otitis media crónica bilateral con buena reserva coclear sin posibilidad de otro tratamiento para la recuperación auditiva.
 - B) Cuando esté intervenido de mastoidectomía radical bilateral con otorrea recidivante.
 - C) Agenesia del conducto auditivo externo.
 - D) Aplasia de Mondini bilateral severa.
20. **Respecto a la inervación laríngea, señale la respuesta falsa:**
- A) El músculo cricotiroideo es el único músculo intrínseco no inervado por el nervio recurrente.
 - B) El músculo tiroaritenideo es el único músculo abductor laríngeo.
 - C) El músculo interaritenideo es el único músculo con bilateral cruzada.
 - D) El músculo cricoaritenideo posterior es el único músculo abductor.

338

446

458

133

322

210

359

21. **Respecto a las características del nistagmo del VPPB horizontal con las maniobras de Dix-Hallpike, aun no siendo específica, sugieren (señale la respuesta falsa):**
- A) Tiene latencia.
 - B) Duración de 1-2 minutos aproximadamente como máximo.
 - C) Aumenta de intensidad rápidamente y disminución progresiva posterior.
 - D) Durante la maniobra, al levantar al paciente el vértigo se mantiene.
22. **Respecto a la fisiología del olfato, señale la respuesta incorrecta:**
- A) La conexión de la vía olfatoria con el sistema límbico produce que determinados olores puedan evocar rápidamente escenas y sentimientos del pasado.
 - B) Los odorantes pueden estimular fibras del quinto par craneal aportando otras características táctiles como son frescura, hormigueo.
 - C) Las células basales se encuentran sostenidas entre las células cilíndricas ciliadas y las células de sostén.
 - D) Se puede medir el volumen del bulbo olfatorio en la resonancia magnética (RM), éste disminuye de tamaño al perder el olfato e incluso tras una laringectomía total.
23. **Dentro del diagnóstico diferencial con un colesteatoma, señale la falsa:**
- A) Tuberculosis.
 - B) Granulomatosis de Wegener.
 - C) Sífilis.
 - D) Todas son falsas.
24. **Dentro de las complicaciones de la OMA intratemporales extracraneales, no se encuentra:**
- A) Mastoiditis.
 - B) Petrositis.
 - C) Empiema subdural.
 - D) Laberintitis.
25. **Según la CODEPEH y con referencia a la sordera postnatal, señale qué factor no es de muy alto riesgo de sordera:**
- A) Laberintitis supurada.
 - B) Meningitis bacteriana.
 - C) Tener historia familiar de presbiacusia.
 - D) Enfermedades neurodegenerativas.
26. **En cuanto a la evaluación del olfato, ¿cuál no es una olfatometría supraliminar?:**
- A) Barcelona Smell Test-24 (BAST-24).
 - B) Sniffin' Sticks.
 - C) Smell Diskettes.
 - D) Prueba Europea de Capacidades Olfativas (ETOC).
27. **Según el artículo 65 de la Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad, cada Área de Salud estará vinculada o dispondrá, al menos, de:**
- A) Un consultorio local.
 - B) Un centro de salud.
 - C) Un hospital general.
 - D) Un hospital clínico.

107

449

154

145

206

450

003

28. **Dentro las alteraciones no otológicas producidas por el ruido, indique cuál sería la afirmación incorrecta:**
- A) Aparecen perturbaciones del sueño.
 - B) Hay aumento de la frecuencia de accidentes laborales.
 - C) No suele afectarse el rendimiento intelectual.
 - D) Aumento de la disfonía recidivante.
29. **¿Cuál de las siguientes no es una característica de los carcinomas medulares de la glándula tiroides?:**
- A) Son más agresivos que los carcinomas foliculares o medulares.
 - B) Se suelen presentar con diseminación hematogena a los pulmones en el momento del diagnóstico.
 - C) Se suelen presentar con diseminación linfógena a los pulmones en el momento del diagnóstico.
 - D) Son derivados de células parafoliculares tiroideas.
30. **Dentro de los factores favorecedores del desarrollo de otitis media serosa, en la infancia, no se encuentra:**
- A) Mujeres.
 - B) Contacto con fumadores.
 - C) Asistencia a guarderías.
 - D) Alimentación con biberón.
31. **Respecto a la imagen de banda estrecha (NBI), ¿cuál es la respuesta cierta?:**
- A) La NBI solo utiliza dos rangos de longitud de onda: 400-430 nm (luz azul) y 525-555 nm (luz verde).
 - B) Según la clasificación que Ni y cols. crearon en 2011 una displasia severa correspondería al tipo IV.
 - C) Cuando el patrón vascular consiste en vasos que se proyectan perpendicularmente hacia la superficie volviendo luego hacia la profundidad, tendremos que sospechar de malignidad.
 - D) Una lesión que es difícil de diagnosticar por NBI son los papilomas.
32. **Con referencia a la epiglotitis aguda, indique la afirmación falsa:**
- A) El microorganismo causal más frecuente es el haemophilus influenzae tipo B, responsable prácticamente de todos los casos pediátricos y de hasta el 90% en los adultos.
 - B) Su tratamiento incluye la administración precoz de cefalosporinas de segunda y tercera generación, asociada a un aminoglucósido por vía endovenosa en pacientes no alérgicos a los mismos.
 - C) Es un cuadro agudo susceptible de complicación grave o incluso fatal por lo que el paciente debe estar sometido a una estrecha vigilancia hospitalaria.
 - D) La necesidad de intubación, o la traqueotomía presenta porcentajes de entre el 30% y el 40%.
33. **Señale la respuesta falsa respecto al carcinoma anaplásico tiroideo:**
- A) Todos los tumores anaplásicos de tiroides son clasificados como estadio IV.
 - B) Los tumores anaplásicos de tiroides son estadio IV en función del tamaño, extensión local o metástasis.
 - C) La media de supervivencia de los pacientes con carcinoma anaplásico de tiroides no suele superar los 6 meses.
 - D) Pacientes con carcinoma anaplásico muy limitado en tamaño y extensión, pueden tener un mayor tiempo de supervivencia.
34. **Si tiene un paciente que presenta hipoacusia neurosensorial unilateral acompañada de acúfenos e inestabilidad junto con una mala discriminación verbal, ¿qué prueba diagnóstica es la más indicada?:**
- A) TAC de conducto auditivo interno.
 - B) Potenciales evocados auditivos de tronco cerebral.
 - C) Una RNM con gadolinio de conducto auditivo interno.
 - D) V-HIT.

35. **Respecto a la atresia de coanas, señale la respuesta falsa:**
- A) La incidencia en mujeres es mayor que en hombres y la proporción es de 2:1.
 - B) En su abordaje quirúrgico endoscópico el punto idóneo para comenzar la entrada a la nasofaringe es la unión del vómer con el paladar duro, por encima de la cola del cornete medio.
 - C) Puede manifestarse de forma aislada o asociarse a otras anomalías congénitas en más de un 50% de los casos.
 - D) Para el tratamiento definitivo quirúrgico será imprescindible visualizar las imágenes de TC y para la planificación de la cirugía.
36. **¿Cuál de las siguientes enfermedades congénitas no produce parálisis facial?:**
- A) Síndrome de Moebius.
 - B) Síndrome de Melkersson-Rosenthal.
 - C) Síndrome de Usher.
 - D) Distrofia miotónica.
37. **Las limitaciones de los potenciales evocados de tronco cerebral son todos, excepto:**
- A) No proporciona información sobre frecuencias graves.
 - B) Precisa la presencia de explorador experto.
 - C) No está influenciada por la maduración neurológica.
 - D) Larga duración, unos 40 minutos y coste moderado, unos 50 €.
38. **Dentro de la etiología del trauma sonoro, indique la respuesta incorrecta:**
- A) Existe una susceptibilidad individual en cómo afecta la exposición al ruido.
 - B) El ruido empieza ser lesivo a partir de los 60 dB.
 - C) Son más perniciosos los ruidos discontinuos o intermitentes asociados a pausas breves sin ruido.
 - D) Las frecuencias más lesivas son las situadas entre los 2.000 y los 3.000 Hz.
39. **El estudio de imagen más apropiado en la evaluación de la mayoría de los pacientes con patología tiroidea es (indique la respuesta correcta):**
- A) Gammagrafía.
 - B) Ecografía.
 - C) Tomografía por emisión de positrones.
 - D) Sestamilibi-scan.
40. **En el sistema de gradación de los pólipos nasales modificado de Meltzer, señale la respuesta falsa:**
- A) En el grado 1 encontramos pólipos nasales limitados al meato medio (hasta el borde caudal del cornete medio).
 - B) En el grado 3 encontramos pólipos nasales que se extienden hasta el borde caudal del cornete inferior, o mediales al cornete medio, pero sin obstruir completamente la fosa nasal.
 - C) En el grado 4 encontramos pólipos nasales que obstruyen completamente la fosa nasal llegando al suelo de la fosa nasal.
 - D) La puntuación total bilateral va de 0 a 4.
41. **Dentro de las secuelas de un traumatismo del hueso temporal a nivel laberíntico, no se encuentra:**
- A) Lesión cocleovestibular con hipoacusia, vértigo y acúfenos de evolución incierta.
 - B) Litiasis de los conductos semicirculares con VPPB.
 - C) Fístula perilinfática, es de fácil diagnóstico y con clínica muy específica.
 - D) Estenosis del acueducto endolinfático con hipoacusia fluctuante progresiva.

42. **¿Cuál de los siguientes colgajos libres es empleado con mayor frecuencia en pacientes que precisan una cirugía por una parálisis facial:**
- A) Colgajo fasciocutáneo radial antebraquial.
 - B) Colgajo anterolateral de muslo.
 - C) Colgajo de músculo gracilis.
 - D) Colgajo compuesto ósteo-músculo-cutáneo de peroné.
43. **En cuanto a la atresia de coanas, señale la respuesta cierta:**
- A) Las tiamidas como el metimazol y propiltiouracilo se han registrado como causa de atresia de coanas en niños nacidos de madres tratadas de hipertiroidismo.
 - B) Es la malformación nasal más frecuente presentándose en 1/1000 recién nacidos.
 - C) Se asocia a otras anomalías congénitas en más de un 80% de los casos.
 - D) La mucosa presenta alteraciones microscópicas con disminución de células caliciformes que no se normaliza tras la intervención.
44. **De los siguientes medicamentos, señale cuál es el menos frecuentemente ototóxico:**
- A) Estreptomina.
 - B) Tobramicina.
 - C) Toxina antitetánica.
 - D) Furosemida.
45. **Dentro de las complicaciones durante la cirugía de un dispositivo osteointegrado de oído medio, tipo BAHA, no se encuentra:**
- A) Perforación del colgajo al reducir su espesor.
 - B) Necrosis del colgajo.
 - C) Perforación de la duramadre.
 - D) Hemorragia por perforación de las perforantes.
46. **Con referencia a la hipoacusia brusca, señale la respuesta incorrecto:**
- A) Es un cuadro de hipoacusia neurosensorial de aparición aparentemente instantánea o que se desarrolla en unas pocas horas.
 - B) Aparecen con mayor frecuencia en el sexo masculino.
 - C) Clásicamente debe aparecer una pérdida neurosensorial auditiva en al menos tres frecuencias consecutivas.
 - D) La mayor parte de los casos son de origen idiopático.
47. **A nivel ORL, indique cuál de las siguientes patologías es menos frecuente en la fase sintomática precoz o paucisintomática del SIDA:**
- A) Candidiasis orofaríngea.
 - B) Leucoplasia vellosa.
 - C) Hiperplasia linfoide quística de las glándulas salivares.
 - D) Sarcoma de Kaposi en paladar duro o encías.
48. **¿Cuál de los siguientes síntomas no es habitual en un paciente con apnea obstructiva del sueño?:**
- A) Somnolencia diurna.
 - B) Cefalea matutina.
 - C) Sequedad orofaríngea.
 - D) Hiperestesia nocturna.

369

416

213

137

217

259

337

49. **Entre los derechos básicos en el ámbito asistencial que prevé el artículo 11 de la Ley 3/2009, de 11 de mayo, de derechos y deberes de los usuarios del sistema sanitario de la Región de Murcia, NO figura:**
- A) Derecho a acceder y obtener las prestaciones sanitarias que corresponda.
 - B) Derecho a obtener información sobre los servicios sanitarios a que pueden acceder y sobre los requisitos necesarios para su uso.
 - C) Derecho a recibir, de conformidad con el catálogo de prestaciones del Sistema Nacional de Salud, el conjunto de técnicas, tecnologías o procedimientos incluidos en la cartera de servicios básicos y comunes del Sistema Nacional de Salud.
 - D) A cuantas acciones se desarrollen en materia de educación sanitaria que promueven la adopción de hábitos y estilos de vida saludables.
50. **Señale la opción correcta a cerca de los tumores malignos de la orofaringe:**
- A) En los carcinomas asociados al VPH hay pérdidas frecuentes de los cromosomas 9p, 3p y 17p específicamente en el gen supresor tumoral 53.
 - B) El cáncer de OF asociado a VPH se relaciona a menudo con la degeneración quística intranodal.
 - C) En los estadios tempranos de la carcinogénesis de los cánceres VPH- hay disminución de la expresión de p53 y aumento de p16.
 - D) La detección del ARNm VPH E6/E7 es actualmente la prueba de elección para la detección del VPH oncogénico.
51. **Cuando registramos otoemisiones acústicas provocadas, son parámetros de calidad necesarios para aceptarlas todos los siguientes, excepto:**
- A) Correcta morfología del estímulo en la ventana de análisis.
 - B) Estimulo entre 75-85 dB SPL.
 - C) Nivel de ruido menor de 19 dB SPL.
 - D) Estabilidad mayor de 85%.
52. **Paciente al que tras punción por nódulo tiroideo de 1.7x2 cm TIRADS-4, el patólogo nos informa de que tiene una "atipia de significado incierto". ¿Cuál considera la conducta más apropiada respecto a dicho paciente?:**
- A) Repetir punción bajo control ecográfico en 3 meses.
 - B) Solicitar resonancia magnética cervical para valorar la extensión de la lesión.
 - C) Tiroidectomía total.
 - D) Hemitiroidectomía con itsmectomía asociada el función de la situación del nódulo.
53. **Con respecto a la anatomía del paladar, señale la respuesta falsa:**
- A) El istmo de las fauces está formado por la base de la lengua, los arcos palatoglosos y el borde libre del paladar blando.
 - B) El drenaje venoso es a través del plexo pterigoideo y las de la base de la lengua, tributarias de la yugular externa.
 - C) El drenaje linfático de la porción dorsal depende de los ganglios retrofaríngeos.
 - D) La apertura del velo dilata la trompa favoreciendo la comunicación desde la faringe al oído medio.
54. **Indique cuál es el síntoma más característico que le haría sospechar de la existencia de laringomalacia en un lactante:**
- A) La disfonía.
 - B) La tos.
 - C) La disnea.
 - D) El estridor.

010

463

168

346

404

235

55. **La única fase voluntaria del proceso de deglución normal es (indique la respuesta verdadera):**
- A) Fase oral.
 - B) Fase faríngea.
 - C) Fase laríngea.
 - D) Fase esofágica.
56. **Respecto a la evaluación del olfato, señale la opción falsa:**
- A) Pruebas infraliminales son útiles para medir el grado de pérdida del olfato.
 - B) A la hora de elegir las moléculas para efectuar el entrenamiento olfatorio, se obtienen mejores resultados si se utilizan odorantes de alto peso molecular.
 - C) El entrenamiento olfatorio no se recomienda en casos de hiposmias neurosensoriales.
 - D) Existen olfatometrías supraliminales como las pruebas de identificación y discriminación.
57. **¿Cuál de los siguientes no es criterio diagnóstico de migraña vestibular según el Comité de la Barany Society(2013)?:**
- A) Al menos 3 episodios de síntomas vestibulares de intensidad severa a moderada, que duran entre 5 minutos y 72 horas.
 - B) Historia previa de migraña con o sin aura de acuerdo a los criterios de la ICHD (International Classification of Headache Disorders).
 - C) Una o más de las siguientes características de migraña en al menos la mitad de los episodios vestibulares: fotofobia o fonofobia, aura visual, cefalea con dos o más características de unilateral, pulsátil, dolor moderado o severo, agravamiento con actividad física rutinaria.
 - D) Los síntomas del paciente no se justifican mejor por otro diagnóstico vestibular o neurológico.
58. **Dentro de las hipoacusias sindrómicas, el síndrome de Waardenburg se caracteriza por todo lo siguiente, excepto:**
- A) Es la más común.
 - B) Herencia autosómica dominante.
 - C) Anomalía pigmentaria de la piel.
 - D) Afectación ocular con catarata madura.
59. **Respecto a la rinosinusitis, indique la respuesta falsa:**
- A) El germen encontrado con más frecuencia en las rinosinusitis agudas bacterianas posteriores es *Staphylococcus aureus*.
 - B) En la rinosinusitis vírica de los niños los agentes virales más habituales son el virus respiratorio sincitial, virus parainfluenza y adenovirus.
 - C) La rinosinusitis aguda postviral se define como aquella que presenta un aumento de los síntomas después de 5 días de evolución, o en la que la sintomatología persiste 12 días o más, pero menos de 12 semanas.
 - D) En la definición de la rinosinusitis aguda (RSA), para la práctica general, el grupo de trabajo del documento EPOS 2020 elimina la necesidad de exploración otorrinolaringológica y radiológica.
60. **Tenemos un tumor supraglótico que invade el cartílago tiroideo y/o el tejido alrededor de la laringe, por ejemplo tráquea, tejidos blandos del cuello, fascias, tiroides, esófago... con ganglios cervicales múltiples homolaterales < o = 6 cm. Indique a qué estadio correspondería:**
- A) T4a N2a Mx.
 - B) T4b N2b Mx.
 - C) T4a N2b Mx.
 - D) T4b N2c Mx.
61. **¿Cuál de las siguientes no es un tipo de papila lingual?:**
- A) Filiforme.
 - B) Caliciforme.
 - C) Canalicular.
 - D) Foliácea.

62. **Con referencia a la neoplasia intraepitelial laríngea (NIE) indique la afirmación menos certera:**
- A) La expresión de p53 es progresiva según se incrementa el grado de displasia alcanzando el 90% en el cáncer invasivo de laringe.
 - B) La infección por el virus del papiloma humano (VPH) está presente en el inicio de la carcinogénesis de gran parte de las NIE laríngeas.
 - C) Las NIE de grado 1 y 2 (bajo grado) se corresponden con la displasia leve y moderada.
 - D) Las NIE de grado 3 (alto grado) equivale a la displasia grave.
63. **No se encuentra entre las contraindicaciones relativas de la cirugía endoscópica de la mayoría de los tumores malignos nasosinusales la afectación de:**
- A) Vía lagrimal.
 - B) Huesos nasales.
 - C) Paladar duro.
 - D) Seno cavernoso.
64. **Respecto a la otitis externa maligna, señale la falsa:**
- A) Afección de oído externo en pacientes diabéticos o ancianos debilitados inmunológicamente.
 - B) El germen principalmente implicado es la Pseudomonas Aeruginosa.
 - C) Existe una incidencia predominante en el sexo femenino de 2:1.
 - D) En ocasiones está implicado el Aspergillus Fumigatus predominantemente en pacientes con infección por VIH.
65. **En el postoperatorio de una traqueotomía por parálisis de cuerda vocal bilateral avisan desde la sala de reanimación de que el paciente presenta disnea con estridor. De entre las siguientes afirmaciones, señale cuál sería la situación que más probablemente ocasionaría dicha clínica:**
- A) Enfisema submucoso traqueal.
 - B) Desplazamiento de la cánula.
 - C) Granuloma que obstruye la punta de la cánula en la luz traqueal.
 - D) Estenosis laringotraqueal secundaria a una técnica defectuosa.
66. **Un paciente acaba de sufrir una fractura nasal tipo III según Stranc, ¿cuál sería su actuación?:**
- A) TC craneofacial, reducción abierta temprana y fijación interna y/o externa.
 - B) Reducción abierta, si lo precisa se colocará un injerto columelar.
 - C) Reducción cerrada, férula nasal, taponamiento nasal anterior.
 - D) TC craneofacial, reducción cerrada, férula nasal, taponamiento nasal anterior.
67. **De las complicaciones que se pueden producir al extraer un cuerpo extraño del oído, señale la más frecuente:**
- A) Otitis externa.
 - B) Laceraciones o abrasiones de la piel del conducto.
 - C) Perforación timpánica.
 - D) Complicaciones sépticas generales como fiebre.
68. **El punto más anterior de la frente en una vista de perfil se llama:**
- A) Glabella.
 - B) Nasion.
 - C) Rhinion.
 - D) Pogonion.

69. **Cuando nos planteamos reparar una herida con un injerto cutáneo, hay que tener en cuenta que se produzca la menor contracción posible, así como que presente la mejor textura y color. Para ello, el injerto más indicado es (indique la respuesta correcta):**
- A) Injerto de espesor parcial.
 - B) Injerto de espesor variable.
 - C) Injerto de espesor total.
 - D) Injerto de espesor limitado.
70. **En cuanto a la fisiología del olfato, señale la respuesta verdadera:**
- A) Las células de Schultzs son neuronas monopares que detectan las moléculas odorantes gracias a una compleja red de quimiorreceptores.
 - B) El sistema olfatorio se encuentra en un continuo equilibrio de apoptosis y neurogénesis.
 - C) Sustancias odoríferas hidrófugas estimulan más fácilmente los receptores de las células olfatorias.
 - D) El epitelio olfatorio se encuentra en la cara superior de la lámina cribosa, en la parte medial de los cornetes superiores, en la parte superior del tabique y en la superficie medial y superior de los cornetes medios.
71. **Referente a la presencia de gérmenes en la otitis media crónica, señale la respuesta falsa:**
- A) Los más frecuentemente implicados son gram negativos aerobios y gram positivos.
 - B) Hay que señalar que más del 80% son polimicrobianos.
 - C) Entre pseudomonas y stafilococo aureus están presentes en el 50% de los casos de esta patología.
 - D) Los gérmenes más frecuentes en la otitis media aguda están presentes en menos del 10% de la otitis media crónica.
72. **Entre las indicaciones de timpanoplastia abierta intraoperatoria, no se encuentra:**
- A) Amplia fístula laberíntica.
 - B) Colesteatoma bilateral.
 - C) Condiciones anatómicas adversas.
 - D) Estenosis de la trompa de Eustaquio.
73. **Con referencia al uso del CPAP (Continuous Positive Airway Pressure), indique cuál sería la respuesta falsa:**
- A) El tratamiento con CPAP está indicado en la mayoría de los pacientes con un índice de apnea-hipopnea mayor de 30 episodios por hora, independientemente de los síntomas asociados.
 - B) El tratamiento con CPAP está indicado en los pacientes con un índice de apnea-hipopnea de 5 a 30 episodios por hora acompañados de enfermedades cardiovasculares que incluya hipertensión arterial, enfermedad isquémica cardiovascular o accidente cerebrovascular.
 - C) Las bullas pulmonares, las sinusitis y otitis recurrentes son contraindicaciones absolutas para el uso del CPAP.
 - D) La CPAP no es un tratamiento curativo y por ello precisa de un adecuado cumplimiento de uso.
74. **Si trazamos una línea horizontal a nivel borde inferior del hueso hioides, ¿cuál de los siguientes músculos tiene su mayor parte por debajo de dicha línea?:**
- A) Omohiideo.
 - B) Estilogloso.
 - C) Estilofaríngeo.
 - D) Periestafilino interno.
75. **Dentro de la clasificación de la rinosinusitis crónica (RSC) según EPOS 2020, ¿qué endotipo no se encuentra dentro de las rinosinusitis crónicas secundarias difusas?:**
- A) Inflamatoria.
 - B) Neurogénica.
 - C) Mecánica.
 - D) Inmune.

357

411

143

142

239

367

440

76. **Indique la afirmación falsa respecto a los VEMPs (potenciales miogénicos vestibulares evocados):**
- A) Se producen en respuesta a estímulos acústicos de alta intensidad y baja frecuencia.
 - B) Los c-VEMPs tienen utilidad para estudiar la integridad del sáculo y el nervio vestibular inferior.
 - C) Los c-VEMPs se recogen a nivel del músculo esternocleidomastoideo.
 - D) Los o-VEMPs se recogen contracciones a nivel del músculo recto inferior.
77. **Respecto a la mastoiditis y la otitis media aguda (OMA), señale la respuesta falsa:**
- A) En una revisión sistemática en OMA sobre empleo de antibióticos frente a placebo se observó una reducción del dolor del 30% en el grupo tratado con antibióticos.
 - B) En este mismo estudio se vio que el grupo tratado con antibióticos redujo la presencia de hipoacusia.
 - C) En este grupo se constató una mastoiditis lo que sugiere el papel de los antibióticos en la reducción de esta complicación.
 - D) La mastoiditis aguda es la complicación supurativa más frecuente de la OMA.
78. **Con referencia al tratamiento protésico convencional con audífonos en el niño con hipoacusia bilateral, indique cuál sería la afirmación incorrecta:**
- A) Cuando está indicado, se debe intentar la colocación del mismo lo más precozmente posible y preferiblemente que sea binaural.
 - B) Para los niños con umbral de audición entre 60 y 85 dB las prótesis auditivas son imprescindibles.
 - C) A partir de los 85 dB de pérdida auditiva, la utilización de audífonos no es útil mientras se estudia la colocación de un implante coclear.
 - D) Los niños con pérdida menor de 35 dB tienen una indicación relativa.
79. **Durante el estudio de un paciente con afectación del canal semicircular horizontal encontramos un nistagmus ageotrópico derecho (en maniobra hacia la izquierda) y un nistagmo ageotrópico izquierdo más intenso (en maniobra hacia la derecha). Para realizar correctamente una maniobra de reposición debemos:**
- A) Tumbiar al paciente sobre el lado sano (derecho) y girar la cabeza hacia arriba.
 - B) Con el paciente en decúbito supino, realizar un giro brusco hacia el oído afectado (izquierda).
 - C) Tumbiar al paciente sobre el lado afectado (izquierda) y girar la cabeza hacia arriba.
 - D) La maniobra de Gufoni no es útil para tratar este tipo de patología.
80. **Los PEATC automáticos tienen las siguientes ventajas sobre las OEA, excepto una. Señálela:**
- A) Fiabilidad.
 - B) Cubre alteraciones retrococleares.
 - C) La existencia de otitis media serosa hace que la prueba sea negativa.
 - D) Orientación diagnóstica y localización topográfica de la lesión.
81. **Cuando hablamos de neuronitis vestibular, todas las respuestas siguientes son ciertas excepto una, señálela:**
- A) Es un cuadro brusco de anulación vestibular sin participación de la cóclea.
 - B) Suele ser bilateral, aunque se han observado casos de afectación unilateral espaciados en el tiempo.
 - C) Suelen relacionarse con procesos infecciosos virales de vías altas previos.
 - D) El tratamiento es medicación sintomática y terapia rehabilitadora.
82. **Para el diagnóstico radiológico de una dehiscencia del conducto semicircular superior, señale la proyección más indicada en una tomografía computarizada:**
- A) Proyección de Towne.
 - B) Proyección de Chausse II.
 - C) Proyección de Pöschl.
 - D) Proyección de Hirtz.

83. **Son fármacos ototóxicos, que fundamentalmente van a afectar al feto, todos los siguientes excepto uno, señálelo:**
- A) Aminoglucósidos.
 - B) Corticoides.
 - C) Talidomida.
 - D) Cisplatino.
84. **Respecto al tratamiento del cáncer medular de tiroides, señale la respuesta correcta:**
- A) La tiroidectomía total está contraindicada.
 - B) En caso de realizar tiroidectomía total, no se debe realizar un vaciamiento ganglionar por riesgo de diseminación de la enfermedad.
 - C) En caso de niños, se deber realizar una tiroidectomía al llegar a la edad de 10 años.
 - D) La medición de niveles de antígeno carcino embrionario (CEA) es útil en el seguimiento de estos pacientes.
85. **Indique dónde se localizan las úlceras de contacto a nivel laríngeo:**
- A) En la subglotis.
 - B) En el tercio posterior de las cuerdas vocales.
 - C) En la base de la epiglotis.
 - D) En la región retrocricoidea.
86. **Excepto una, todas las siguientes patologías son causa frecuente de disfagia. Indique la que no lo es:**
- A) Miastenia gravis.
 - B) Fractura costal.
 - C) Polimiositis.
 - D) Acalasia.
87. **Señale la respuesta falsa:**
- A) La arteria laríngea posterior acompaña al nervio recurrente.
 - B) Las venas laríngeas posteriores desembocan en la vena yugular interna o a través de las venas tiroideas superiores.
 - C) Las arterias laríngeas inferiores provienen de las arterias laríngeas superiores.
 - D) La rama interna del nervio laríngeo superior es sensitiva, atraviesa la membrana tirohioidea para inervar la mucosa supraglótica y de los senos piriformes.
88. **Entre los efectos tóxicos de la hiperbilirrubinemia, no se encuentra:**
- A) Inhibe la ruptura del DNA.
 - B) Inhibe la síntesis proteica.
 - C) Inhibe el transporte de tirosina.
 - D) Inhibe el intercambio iónico.
89. **Indique cuál no sería un factor de riesgo de neuropatía auditiva en la infancia:**
- A) Recién nacidos con compromiso neonatal que requirió estancia en UCI.
 - B) Otitis media no complicada persistente durante 2 meses.
 - C) Historia familiar de hipoacusia.
 - D) Hiperbilirrubinemia.

123

309

249

343

425

122

207

90. **En cuanto al tratamiento con radioterapia de los tumores malignos de la orofaringe, indique la respuesta cierta:**
- A) El aumento de la dosis por fracción permite reducir el número total de sesiones y mejorar la eficacia biológica de la radiación sin que aumente el riesgo de efectos secundarios tardíos.
 - B) La delimitación de los volúmenes de radioterapia es un proceso manual realizado por el médico responsable y por tanto está sujeto a una notable variabilidad.
 - C) A día de hoy no se considera la radioterapia como una opción de tratamiento exclusiva.
 - D) En el caso de existir contraindicación para la administración de cisplatino, la administración de radioterapia concomitante con cetuximab semanal no ha demostrado mejorar el control local ni la supervivencia global respecto a la administración de radioterapia exclusiva.
91. **Ante la existencia de un cuerpo extraño esofágico, indique entre las siguientes cuál sería la complicación más peligrosa:**
- A) La mediastinitis.
 - B) La aspiración de alimentos.
 - C) La hemorragia por lesión de grandes vasos.
 - D) La perforación esofágica.
92. **Los pacientes con cáncer de orofaringe con VPH+ tienen claramente mejor pronóstico, por lo que a día de hoy, en la práctica clínica... (indique la respuesta cierta):**
- A) Se ha disminuido la intensidad de la terapia sistémica concomitante sustituyendo el cisplatino por cetuximab.
 - B) Se ha disminuido la dosis de radioterapia en función de la respuesta a la quimioterapia de inducción.
 - C) Se ha disminuido el volumen y la dosis de radioterapia postoperatoria tras cirugía mínimamente invasiva.
 - D) No se ha implementado un cambio en la dosis de prescripción de radioterapia ni en los volúmenes de tratamiento.
93. **Respecto a la enfermedad de Paget, señale la respuesta falsa:**
- A) Es una enfermedad de causa desconocida, más frecuente en varones.
 - B) Suele aparecer a partir de los 60 años y cursar de modo asintomático.
 - C) La hipoacusia suele ser de transmisión, bilateral y puede fijar el estribo y presentar otras lesiones de esclerosis ósea.
 - D) El tratamiento de la hipoacusia suele ser la estapedectomía.
94. **En cuanto a la clasificación de los tipos de cordectomías según la European Laryngological Society del año 2000, indique la afirmación incorrecta:**
- A) Tipo I o cordectomía subepitelial. En ella se realiza sólo la exéresis del epitelio de la cuerda vocal.
 - B) Tipo II o cordectomía subligamental. En ella se reseca el epitelio, el espacio de Reinke y el ligamento vocal.
 - C) Tipo III o cordectomía transmuscular. En ella se extirpa parte del músculo vocal.
 - D) Tipo Vd o cordectomía ampliada Vd. La resección incluye la comisura anterior y parte o toda la cuerda vocal contralateral.
95. **En cuanto a la epistaxis, señale la respuesta falsa:**
- A) La arteria etmoidal anterior en un abordaje endoscópico se localiza detrás del receso frontal, teniendo como referencia anatómica principal la pared anterior de la bulla etmoidal.
 - B) El dabigatran es un anticoagulante inhibidor directo de la trombina cuyo antídoto es el plasma fresco congelado.
 - C) Deficiencias de vitamina C se asocian a aumento en la incidencia de sangrado nasal.
 - D) El quitosano es un polímero biocompatible mucoadherente con propiedades adhesivas de tejidos y propiedades liberadoras de fármacos con capacidad de atraer glóbulos rojos al sitio de una lesión vascular promoviendo la hemostasia.

96. Según el artículo 54 de la Ley 3/2009, de 11 de mayo, de derechos y deberes de los usuarios del sistema sanitario de la Región de Murcia, ¿durante cuánto tiempo ha de conservarse la historia clínica?:
- A) 10 años.
 - B) 20 años.
 - C) 5 años.
 - D) 3 años.
97. Indique cuál es el sustrato histopatológico fundamental del pólipo laríngeo:
- A) La infiltración.
 - B) El edema del corion.
 - C) La esclerosis vascular.
 - D) La fibrosis.
98. Señale la respuesta falsa respecto a los tumores benignos y lesiones pseudotumorales nasosinuales:
- A) La localización más frecuente del glioma nasal es la extranasal.
 - B) En el hemangiopericitoma el seguimiento es recomendable hasta los 5 años postoperatorios.
 - C) En el quiste óseo aneurismático el aspecto de "pompas de jabón" y los niveles líquidos con distintas intensidades es muy característico.
 - D) En la displasia fibrosa las formas monostóticas no son precursoras de las poliestóticas.
99. En la siguiente propuesta del tratamiento farmacológico de la rinitis alérgica, señale la falsa:
- A) Según la propuesta de tratamiento en el documento ARIA, en una rinitis alérgica intermitente-leve está indicado el tratamiento con antihistamínicos orales o intranasales.
 - B) La asociación de antihistamínicos tópicos con corticoides tópicos mejora notablemente la sintomatología nasal en la rinitis alérgica.
 - C) El bromuro de ipratropio es un anticolinérgico local cuya indicación es el tratamiento de la rinorrea acuosa y purulenta.
 - D) Los corticoides intranasales se pueden utilizar en tratamientos largos sin atrofiar de la mucosa nasal.
100. Respecto a complicaciones de las otitis, señale la respuesta falsa:
- A) De los abscesos intracraneales, el extradural es el más frecuente.
 - B) El absceso cerebral otógeno puede ser por diseminación directa de una infección aguda o crónica del oído medio o mastoides o bien por complicaciones de la infección.
 - C) El empiema subdural es una complicación poco frecuente de la otitis.
 - D) En la hidrocefalia otógena encontramos hipertensión intracraneal y podemos ver en la RNM que es muy infrecuente la presencia de trombosis del seno lateral.
101. Señale cuál es la malformación congénita más frecuente de la laringe:
- A) La atresia laríngea.
 - B) La laringomalacia.
 - C) El hemangioma congénito subglótico.
 - D) Las estenosis laríngeas.
102. Respecto a la clasificación ACR-TIRADS (American College of Radiology) de los nódulos tiroideos, señale la respuesta verdadera:
- A) A un nódulo esponjiforme se le asigna un punto.
 - B) A un nódulo anecoico se le asignan 3 puntos.
 - C) A la presencia de macrocalcificaciones se le asigna 1 punto.
 - D) A la presencia de extensión extratiroidea se le asignan 5 puntos.

103. Respecto a la rinometría acústica, señale la respuesta falsa:

- A) Es una prueba rápida, sencilla y que ha demostrado ser superior a la rinomanometría en el estudio de la provocación nasal.
- B) Valora la geometría de la cavidad nasal y permite medir áreas de sección (áreas transversas) y volúmenes en diferentes puntos de la fosa nasal.
- C) La información más importante se obtiene en los primeros 3 cm del registro donde encontramos 2 escotaduras.
- D) La segunda escotadura o C-notch se corresponde con la porción media del cornete medio.

402

104. Respecto a la patogenia de los colesteatomas adquiridos existen varias teorías, señale la falsa:

- A) Teoría metaplasia escamosa.
- B) Teoría migración/ invasión.
- C) Teoría de las bolsas de retracción o invaginación.
- D) Todas son falsas.

152

105. Indique cuál de los siguientes arcos branquiales es más susceptible de tener alguna anomalía:

- A) Primer arco.
- B) Segundo arco.
- C) Tercer arco.
- D) Cuarto arco.

352

106. Respecto a las indicaciones de implantes cocleares, aceptada por la SEORL y publicada en el Acta Otorrinolaringológica Española como Guía Clínica de Implantes Cocleares, indique la respuesta falsa:

- A) Hipoacusia neurosensorial profunda en ambos oídos: pondríamos implante coclear (IC) en uno u otro oído, indicación establecida en adultos y niños.
- B) Hipoacusia neurosensorial profunda en ambos oídos: pondríamos un implante coclear en cada oído es indicación especial en adultos y establecida en niños.
- C) Hipoacusia neurosensorial profunda en un oído e hipoacusia leve u oído normal el otro oído: pondríamos implante coclear en oído afecto, indicación especial en adultos y establecida en niños.
- D) Hipoacusia profunda en un oído e hipoacusia moderada a severa en el otro: sería implante coclear en un oído y audífono en el otro siendo emergente en adultos y niños.

101

107. ¿Cuál es el tumor benigno más frecuente en glándulas salivales?:

- A) Cilindroma.
- B) Adenoma monoforfo.
- C) Adenoma pleomorfo.
- D) Linfoma.

353

108. ¿Cuál de estos órganos no forma parte de los órganos de dirección y gestión del Área de Salud, según el artículo 14 de la Ley 4/1994, de 26 de julio, de Salud de la Región de Murcia?:

- A) Consejo de Dirección.
- B) Consejo de Salud de Área.
- C) Gerente del Área.
- D) Delegado de Salud y Consumo.

007

109. En la guía POLINA 2023 sobre rinosinusitis crónica con poliposis (RSCcPN), señale la opción que no tiene una recomendación grado A:

- A) Es recomendable la utilización de corticoides sistémicos perioperatorios para mejorar el olfato y la visualización del campo quirúrgico de forma transitoria.
- B) El tratamiento con antihistamínicos podría ser una opción únicamente en paciente con RSCcPN y rinitis alérgica asociada.
- C) No se recomienda el uso de antileucotrienos en los pacientes con RSCcPN.
- D) Se recomienda el cribado de bronquiectasias en los pacientes con RSCcPN.

444

110. **Respecto a los paragangliomas del hueso temporal, señale la respuesta falsa:**
- A) Es el tumor benigno más frecuente de oído medio.
 - B) Tiene un predominio claro de hombres de edad media aunque se puede presentar en cualquier edad.
 - C) Histológicamente son benignos pero tiene evolución agresiva.
 - D) La exéresis quirúrgica completa es el tratamiento de elección.
111. **Respecto a la maniobra de Müller, señale la respuesta falsa:**
- A) Su utilidad se ha cuestionado, ya que es un test que se realiza con el paciente despierto, y por tanto con un tono muscular distinto al que el paciente tiene cuando duerme.
 - B) Para realizarla, no tiene utilidad el uso de un fibroscopio.
 - C) El paciente debe tener los labios cerrados durante su realización.
 - D) Si es positiva, podría ayudar en la localización del lugar de obstrucción.
112. **No se considera factor de riesgo de rinosinusitis aguda bacteriana:**
- A) Infección por VIH.
 - B) Antecedentes familiares.
 - C) Rinitis vasomotora.
 - D) Síndrome de Kartagener.
113. **¿Cuál de los siguientes músculos no está inervado por el nervio facial?:**
- A) Estilohiideo.
 - B) Vientre posterior de digástrico.
 - C) Platisma.
 - D) Vientre anterior del digástrico.
114. **Respecto a los criterios de calidad de un programa de cribado auditivo neonatal, todas las respuestas siguientes son ciertas, excepto:**
- A) Exploración de ambos oídos al menos al 80% de los recién nacidos.
 - B) Detectar todos los casos de hipoacusia con umbral mayor de 40 dB en el mejor oído.
 - C) Falsos positivos menor del 3% y falsos negativos próximos 0%.
 - D) Remisión al ORL inferior al 4%.
115. **En una perforación septal de <2cm con soporte cartilaginoso de localización medio-alto, ¿qué tipo de colgajo estaría menos indicado?:**
- A) Colgajo de pared lateral.
 - B) Colgajo de deslizamiento.
 - C) Colgajo de arteria etmoidal anterior.
 - D) Colgajo cross-over.
116. **A la hora de justificar la instauración de programas de cribado universal de la hipoacusia neonatal, debemos considerar los datos siguientes, uno de los cuales es falso. Señálelo:**
- A) El 80% de las hipoacusias están presentes al nacimiento.
 - B) El 90% de los casos de hipoacusia se dan en recién nacidos de padres normooyentes.
 - C) El 6% de las sorderas infantiles tienen un origen genético.
 - D) Hasta un 40% de los casos de sordera severa o profunda son candidatos a implante coclear.

117. **Con referencia al tratamiento médico del síndrome de apnea-hipopnea obstructiva del sueño (SAHS), indique la afirmación falsa:**
- A) El CPAP actualmente es el gold estándar, a pesar de las dificultades de adaptación al CPAP de algunos pacientes.
 - B) Existe una amplia variedad de tratamientos quirúrgicos de las diferentes áreas o zonas anatómicas afectadas. Ello indica que es sencillo localizar la alteración de la vía aérea origen de dicho síndrome y corregirlo.
 - C) La cirugía en el tratamiento de SAOS no es un sustituto del CPAP, pero puede ser usada como tratamiento alternativo en casos seleccionados.
 - D) Tratamientos conservadores como la reducción de peso, evitar el alcohol, tabaco, ejercicio físico, etc. deben asociarse a cualquiera de las opciones que utilicemos.
- 240
118. **¿Qué perfil diagnóstico tendremos ante una infección por mononucleosis infecciosa según los siguientes resultados en la detección de anticuerpos frente a productos del Virus Epstein Barr: anti-EBNA positivo y anti-EA positivo?:**
- A) Infección pasada, situación inmune.
 - B) Reactivación de la infección.
 - C) No infección por VEB.
 - D) Infección reciente.
- 451
119. **Indique cuál de los siguientes factores no es de mal pronóstico en cuanto a la recuperación de una hipoacusia súbita:**
- A) Diabetes Mellitus.
 - B) Presentar la hipoacusia más de 4 semanas sin variación audiométrica.
 - C) Edad inferior a los 50 años.
 - D) Debutar con cofosis del lado afecto.
- 215
120. **¿A qué estadio corresponde una masa tumoral que invade la pared anterior y medial del seno maxilar con destrucción ósea de esta última y con extensión a paladar duro, con afectación de 3 ganglios ipsilaterales de 5cm y ENE (-) y sin metástasis a distancia?:**
- A) Estadio IVb.
 - B) Estadio III.
 - C) Estadio II.
 - D) Estadio IVa.
- 455
121. **Sobre los pólipos y nódulos de las cuerdas vocales, señale la respuesta correcta:**
- A) Se originan a partir del epitelio laríngeo.
 - B) Son lesiones potencialmente malignas.
 - C) El tratamiento quirúrgico es siempre el más indicado.
 - D) Se conocen como lesiones fonatorias u orgánico-funcionales, pues están relacionadas con el mal uso vocal.
- 255
122. **Señale la respuesta correcta con respecto a la infecciones orales por virus del papiloma humano:**
- A) Las verrugas localizadas en los labios y el paladar suelen asociadas a los serotipo 13 y 32.
 - B) La hiperplasia epitelial focal se asocia con los serotipos 16 y 30.
 - C) El tratamiento de elección es el imiquimod.
 - D) Los condilomas acuminados se asocian con los serotipos 6, 11 y 16.
- 474
123. **Indique la afirmación falsa:**
- A) La afectación del vermis dorsal del cerebelo produce sacadas hipométricas.
 - B) La afectación del núcleo fastigio caudal produce sacadas hiperométricas.
 - C) La afectación del núcleo fastigio dorsal produce sacadas hipotónicas.
 - D) Una alteración de los movimientos sacádicos suele sugerir patología cerebelosa.
- 332

124. **¿Qué abordaje quirúrgico sería el más adecuado en un tumor del espacio parafaríngeo superior con una extensión anteromedial con respecto a la arteria carótida interna?:**
- A) Infratemporal Tipo B.
 - B) Transcervical.
 - C) Infratemporal Tipo D.
 - D) Cervicoparotídeo.
125. **¿Cuál de las siguientes comorbilidades predisponen a tener apnea obstructiva de sueño?:**
- A) Hipotiroidismo.
 - B) Obesidad.
 - C) Acromegalia.
 - D) Todas las anteriores.
126. **En cuanto al diagnóstico por imagen de una neoplasia maligna laríngea, indique cuál de las siguientes afirmaciones es falsa:**
- A) Tomografía computarizada (TC) con contraste intravenoso es generalmente el primer estudio radiológico necesario para valorar un tumor laríngeo.
 - B) La TC es bastante exacta en la valoración de lesiones laríngeas, especialmente en relación con la extensión del tumor y la invasión cartilaginosa.
 - C) La TC proporciona el beneficio añadido de la evaluación radiológica de los ganglios linfáticos cervicales y la detección de posibles de segundos primarios no sospechados.
 - D) Las cifras de sensibilidad y especificidad del TC son superiores a la de la tomografía por emisión de positrones (PET).
127. **Respecto a las hipoacusias autoinmunes, señale la respuesta falsa:**
- A) Aparece más frecuentemente en mujeres.
 - B) El diagnóstico es por exclusión.
 - C) La presencia de anticuerpos anticocleares es signo de enfermedad y el inmunoanálisis Western-Blot tiene alta sensibilidad y alta especificidad.
 - D) El tratamiento es mediante corticoides fundamentalmente.
128. **Respecto a las malformaciones del oído interno, señale la respuesta falsa:**
- A) Aplasia de Michel: agenesia de laberinto membranoso y óseo.
 - B) Anomalía de Mondini: desarrollo incompleto de la porción ósea y membranosa de oído interno.
 - C) Anomalía de Scheibe: la alteración se encuentra en el laberinto óseo sin estar afectado el laberinto membranoso.
 - D) Aplasia de Alexander: está afectada la espira basal de la cóclea.
129. **Indique cuál de las siguientes afirmaciones es correcta:**
- A) Las mutaciones germinales en el protooncogén *RET* predisponen al desarrollo de carcinomas medulares de tiroides.
 - B) Las mutaciones en *RET* tienen una expresividad autosómica dominante.
 - C) Los carcinomas tiroideos no surgen en el contexto de una predisposición genética heredable.
 - D) Los carcinomas papilares o foliculares familiares de tiroides aparecen siempre como manifestación única, nunca formando parte de un síndrome.
130. **Dentro de los factores de riesgo de hipoacusia al nacer, no se encuentra:**
- A) Antecedentes familiares de hipoacusia neurosensorial congénita o de instauración temprana a lo largo de la infancia.
 - B) Peso al nacimiento inferior a 2500 gramos.
 - C) Empleo durante la gestación de medicamentos ototóxicos en ciclo único.
 - D) Uso de drogas ilícitas por vía parenteral o alcoholismo en la madre gestante.

457

360

227

112

124

319

103

131. **Respecto al síndrome de Frey, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es falsa?:**
- A) La inyección toxina botulínica suele tener buenos resultados en el tratamiento.
 - B) Se ha propuesto la neurectomía de Jacobson como tratamiento en algunos pacientes.
 - C) La cauterización del ganglio eseno-palatino se debe considerar en pacientes en los que no han dado resultado tratamientos menos agresivos.
 - D) La colocación de tejido entre el lecho quirúrgico y la piel se ha descrito como tratamiento útil.
132. **Respecto a formas diferentes de presentación de OMA, señale el enunciado falso:**
- A) La OMA necrosante es una forma de OMA que raramente cronifica.
 - B) La OMA necrosante clásicamente se asociaba a cuadros de escarlatina, sarampión o varicela y su incidencia ha disminuido drásticamente.
 - C) La miringitis bullosa es una forma de OMA que se caracteriza por vesículas muy dolorosas en la membrana timpánica.
 - D) Esta miringitis suele ser posterior o coincidente con infecciones virales de vías aéreas superiores.
133. **Señale la opción correcta en el diagnóstico diferencial entre parálisis facial central o periférica:**
- A) En las parálisis periféricas no se suele afectar la movilidad de la musculatura tercio superior de la cara.
 - B) Una lesión central (supranuclear) suele respetar el tercio superior de la cara.
 - C) Si la lesión es cortical, no suele verse afectada la movilidad lingual.
 - D) Si la lesión es periférica, no se suele afectar la movilidad de la comisura labial.
134. **Señale la respuesta falsa respecto al nervio laríngeo inferior:**
- A) La rama dorsal inerva a todos los músculos intrínsecos de la laringe, excepto al músculo cricotiroides.
 - B) Se introduce en la laringe tras superar el borde inferior del músculo constrictor inferior de la faringe.
 - C) Se origina del vago, a nivel de la subclavia en el lado derecho.
 - D) Es un nervio mixto.
135. **Dentro de las causas de la pérdida de osteointegración del pedestal de un BAHA, no se encuentra:**
- A) Demora excesiva en la colocación del procesador.
 - B) Traumatismo en la zona del pedestal.
 - C) Mala técnica quirúrgica por fresado excesivo.
 - D) Infección de la piel alrededor del pedestal.
136. **Ante un cuerpo extraño enclavado en un seno piriforme, ¿cuál de las siguientes actuaciones sería incorrecta?:**
- A) Si es voluminoso, la maniobra de Heimlich se utilizará ante una emergencia por atragantamiento.
 - B) En primer lugar intentaremos su extracción mediante maniobras indirectas.
 - C) Se requiere llevar al enfermo al quirófano y proceder a su extracción bajo anestesia general.
 - D) Existe el peligro de ocasionar perforaciones de la mucosa de los senos piriformes con muy graves consecuencias.
137. **¿Cuál de las siguientes medidas no está indicada en el tratamiento conservador no quirúrgico de un paciente con apnea obstructiva de sueño?:**
- A) Reducir o eliminar el consumo de alcohol.
 - B) Tratamiento médico de las condiciones predisponentes.
 - C) Medidas de control de peso.
 - D) Estimulación eléctrica para la producción de microdespertares.

138. **A la hora de enfrentarse a un acúfeno, indique cuál sería la respuesta incorrecta:**
- A) Se debe descartar la presencia de acúfeno pulsátil, por la gravedad de algunas entidades clínicas asociadas.
 - B) Hay que valorar la existencia de patología coclear.
 - C) Debemos intentar diferenciar entre patología de oído interno y patología somatosensorial.
 - D) En general, los fármacos actuales suelen ser efectivos en el control del acúfeno.
139. **Dentro de las proteínas de membrana o asociadas a proteína de membrana como causantes de hipoacusia no sindrómica, no se encuentra:**
- A) Conexinas.
 - B) Miosinas.
 - C) Otoferlina.
 - D) Otoancorina.
140. **Con referencia al uso de ototóxicos, indique cuál de las siguientes afirmaciones no es cierta:**
- A) No hay ningún tratamiento eficaz si ya se ha establecido una hipoacusia.
 - B) Si se va a administrar un fármaco ototóxico es fundamental utilizar medidas profilácticas dentro de lo posible.
 - C) Es necesario informar al paciente sobre la posibilidad de afectación vestibular o coclear.
 - D) No precisa ajustes en el caso de existir insuficiencia renal o hepática.
141. **Señale qué músculo no tiene efecto sobre la frecuencia fundamental de la vibración:**
- A) Cricoaritenoideo posterior.
 - B) Cricotiroideo.
 - C) Tiroaritenoideo.
 - D) Interaritenoideo.
142. **¿Cuántas Áreas de Salud tiene el Servicio Murciano de Salud?:**
- A) 5.
 - B) 7.
 - C) 8.
 - D) 9.
143. **Dentro de los tumores benignos de laringe, indique cuál sería el más frecuente:**
- A) El angioma.
 - B) El fibroma.
 - C) El papiloma laríngeo recurrente.
 - D) El condroma del tiroides.
144. **Ante un cuadro de sinusitis aguda bacteriana extrahospitalaria no complicada en un adulto, indique qué tratamiento antibiótico de los siguientes elegiríamos como de segunda elección:**
- A) Amoxicilina con ácido clavulánico.
 - B) Cefuroxima axetilo.
 - C) Levofloxacino.
 - D) Azitromicina.
145. **Según el Artículo 59 de la Ley 5/2001, de 5 de diciembre, de personal estatutario del Servicio Murciano de Salud, el personal estatutario tendrá derecho a unas vacaciones anuales de... (señale la respuesta correcta):**
- A) Quince años de servicio: veintidós días hábiles.
 - B) Treinta o más años de servicio: veinticinco días hábiles.
 - C) Quince años de servicio: veintitrés días hábiles.
 - D) Treinta o más años de servicio: veinticuatro días hábiles.

146. **¿Qué significa el término SUV, cuando hablamos del resultado de un PET-TAC?:**
- A) Es la abreviatura del término español "Sistema Único de Valores".
 - B) Es la abreviatura del término inglés "Standardized Uptake Value" (valor de absorción estandarizado). 327
 - C) Es la abreviatura del término inglés "Static Unique Value" (valor único estático).
 - D) Es la abreviatura del término español "Suma de Unidades Valoradas".
147. **Dentro de la cirugía del vértigo, siendo este tratamiento poco utilizado en la actualidad, pero descrito en el libro virtual de la SEORL (señale la respuesta falsa):**
- A) Sería una técnica semidestructiva la gentamicina intratimpánica.
 - B) Sería una técnica no destructiva el cierre de la fístula laberíntica. 109
 - C) Sería una técnica semidestructiva la cirugía del saco endolíntico.
 - D) Sería una técnica semidestructiva la oclusión del conducto semicircular posterior o el superior.
148. **Según el último documento de consenso europeo, EPOS 2020, ¿qué síntoma no aparecería en la definición clínica de rinosinusitis aguda en niños?:**
- A) Congestión nasal.
 - B) Tos. 439
 - C) Hiposmia.
 - D) Rinorrea.
149. **Señale cuál de estas afirmaciones es cierta con referencia al trauma acústico agudo:**
- A) Para su aparición precisa la actuación concomitante de los antibióticos ototóxicos.
 - B) Su efecto depende de la intensidad y el tiempo de actuación de la onda sonora.
 - C) Se caracteriza por un escotoma centrado en 2000 Hz. 219
 - D) Frecuentemente se asocia a un estallido de la membrana timpánica que presta un carácter mixto a la pérdida de audición.
150. **Señale la respuesta correcta:**
- A) En la actualidad, la etiología más frecuente de los abscesos cervicales en la población adulta son las amigdalitis.
 - B) La linfadenopatía tuberculosa periférica aislada suele deberse a la reactivación de la enfermedad en un sitio sembrado hematógicamente durante la infección primaria. 471
 - C) La microbiología de las infecciones del espacio prevertebral es bastante similar a la de las infecciones de cuello profundo.
 - D) La afectación del espacio parotídeo como consecuencia de una mastoiditis se denomina absceso de Bezold.