

1. **El pedículo dominante del colgajo óseo de cóndilo femoral medial es:**
A) Arteria safena.
B) Arteria genicular medial superior.
C) Arteria descendente genicular.
D) Arteria genicular lateral. 144
2. **Señale la respuesta correcta, en relación a la patología tumoral de glándulas salivales:**
A) El tumor maligno más frecuente en parótida es el carcinoma de células acinares.
B) Los tumores benignos cursan con dolor y crecimiento rápido.
C) El cilindroma es el tumor maligno más frecuente en la submaxilar.
D) La variante sólida del cilindroma es la más benigna. 233
3. **Cuando un paciente en tratamiento con cumarínicos tiene un INR < de 3 (2,7), es falso:**
A) No se puede hacer ningún tipo de tratamiento dental.
B) Se le puede hacer cirugías simples.
C) Se le puede hacer exodoncias simples.
D) Se le puede hacer tratamiento conservador. 450
4. **En cuanto a las técnicas para el tratamiento quirúrgico primario del síndrome de Apert y Crouzon, se suelen utilizar:**
A) Avance fronto-orbitario.
B) Distracción osteogénica cráneo-facial.
C) Le Fort III.
D) Las 3 anteriores son ciertas. 316
5. **Hablamos de retención dental cuando:**
A) La superficie oclusal del diente se encuentra por encima del plano oclusal.
B) El diente está dentro del hueso maxilar rodeado por el saco pericoronario.
C) La superficie oclusal del diente se encuentra a menos de 1 mm del plano oclusal.
D) La superficie vestibular del diente se encuentra a más de 1 mm del plano oclusal. 424
6. **El tratamiento inmediato de un diente con fractura hasta el tercio medio de la raíz es:**
A) Pulpectomía de la porción coronal y apicectomía de la porción radicular.
B) Pulpectomía de ambas porciones del diente.
C) Ferulización.
D) En principio no requiere tratamiento, solo cuando aparezca necrosis. 461
7. **El Diagrama de Posselt representa:**
A) Movimientos mandibulares bordeantes en el plano frontal.
B) Movimientos mandibulares bordeantes en el plano sagital.
C) Movimiento del cóndilo en el lado de trabajo.
D) El movimiento de Bennet a nivel de los caninos. 155
8. **Sobre las craneosinostosis, señale la afirmación incorrecta:**
A) En su mayoría son alteraciones esporádicas manifestándose como un defecto aislado.
B) Las craneosinostosis sindrómicas suelen ser resultado de mutaciones autosómico dominantes de novo.
C) En las craneosinostosis sindrómicas se afectan genes TWIST.
D) En las craneosinostosis sindrómicas se afectan receptores RANKL (receptor activator of NFκB ligand). 328

9. **Señale la respuesta incorrecta, respecto al Quiste de Erupción:**
A) Puede dificultar la masticación y producirse un hematoma de erupción.
B) Deriva del epitelio del esmalte.
C) Suelen estar revestidos de epitelio escamoso.
D) Para su tratamiento es necesaria la enucleación. 202
10. **Respecto del Síndrome de Saethre-Chozen es cierto que:**
A) Se conoce también como acrocefalosindactilia tipo I.
B) Se conoce también como acrocefalosindactilia tipo II.
C) Se conoce también como acrocefalosindactilia tipo III.
D) Se conoce también como acrocefalosindactilia tipo IV. 336
11. **Señale la respuesta correcta respecto al Sarcoma de Ewing:**
A) La presentación más frecuente en territorio de Cabeza y Cuello es el de una masa indolora.
B) A pesar de una resección con márgenes libres el tratamiento con Quimio y/o Radioterapia es obligatorio si no hay contraindicación médica.
C) Es muy frecuente la traslocación 11q;12q.
D) El pronóstico es peor cuando aparece por encima de las clavículas. 101
12. **¿Cuál de estas localizaciones de fractura radicular tiene un pronóstico menos favorable?:**
A) Tercio apical.
B) Tercio medio.
C) Tercio cervical.
D) Cualquiera de ellos porque siempre aparece necrosis pulpar. 462
13. **Indique cuál de las siguientes técnicas se utiliza para la corrección estética del pabellón auricular:**
A) Técnica de Davis.
B) Técnica de Farrior.
C) Técnica de Mustardé.
D) Todas las anteriores son correctas. 256
14. **¿Cuál de las siguientes relaciones entre el colgajo y su irrigación es falsa?:**
A) Colgajo de músculo pectoral y arteria acromiotorácica.
B) Colgajo de fascia temporoparietal y arteria temporal profunda.
C) Colgajo de dorsal ancho y arteria toracodorsal.
D) Colgajo trapecial y arteria cervical transversa. 130
15. **Señale cuál de las siguientes estructuras NO se encuentra en el triángulo cervical posterior:**
A) Arteria Occipital.
B) Nervio Auricular Mayor.
C) Nervio Frénico.
D) Nervio Occipital menor. 238
16. **En cuanto a la clasificación de la densidad ósea de los maxilares:**
A) Fue Jensen quien la ideó en 1970.
B) Lekholm y Zarb establecieron una 5ª clasificación.
C) Hace referencia a la relación anchura/altura del hueso.
D) Hace referencia a la relación cortical/trabecular del hueso. 436

17. **En cuanto a la epidemiología del síndrome de Crouzon en nuestro medio:**
- A) Supone aproximadamente el 4,5% de todas las craneosinostosis.
 - B) Supone aproximadamente el 2% de todas las craneosinostosis.
 - C) Supone aproximadamente el 8% de todas las craneosinostosis.
 - D) Supone aproximadamente el 15% de todas las craneosinostosis.
18. **¿Cuál es el objeto 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?:**
- A) La regulación de los derechos y obligaciones de los pacientes, usuarios y profesionales, así como de los centros y servicios sanitarios, públicos y privados, en materia de autonomía del paciente y de información y documentación clínica.
 - B) La regulación de los derechos y obligaciones de los pacientes, usuarios y profesionales, así como de los centros y servicios sanitarios públicos, en materia de autonomía del paciente y de información y documentación clínica.
 - C) La regulación de los derechos y obligaciones de los pacientes, así como de los centros y servicios sanitarios, públicos y privados, en materia de autonomía del paciente y de información y documentación clínica.
 - D) La regulación de los derechos y obligaciones de los pacientes, así como de los centros y servicios sanitarios públicos, en materia de autonomía del paciente y de información y documentación clínica.
19. **Para decidir el procedimiento más adecuado en un paciente que acude a nosotros para hacerse un lifting facial, pero que también se queja de laxitud a nivel cervical, utilizaríamos:**
- A) La clasificación de Barton.
 - B) La clasificación de Milar.
 - C) La clasificación de Evans.
 - D) La clasificación de Dedo.
20. **Según la clasificación actual de los tumores del seno maxilar, un tumor de la mucosa del seno de 2 cm, que invade el hueso de la pared posterior del seno maxilar, sería un:**
- A) T1.
 - B) T2.
 - C) T3.
 - D) T4.
21. **Respecto al retraso mental en el síndrome de Apert:**
- A) Nunca cursan con retraso mental.
 - B) Siempre cursan con retraso mental.
 - C) Presentan raramente retraso mental.
 - D) Presentan frecuentemente retraso mental.
22. **De mayor a menor tolerancia a la isquemia templada en un colgajo libre, señale la respuesta correcta:**
- A) Músculo, piel, intestino.
 - B) Piel, músculo, intestino.
 - C) Intestino, piel, músculo.
 - D) La tolerancia a la isquemia no tiene relación con el tipo de tejido.
23. **En un paciente varón, de 64 años, fumador y con un carcinoma epidermoide de borde lateral y tercio medio de lengua T3N0M0, está indicado:**
- A) Vaciamiento radical modificado tipo II.
 - B) Vaciamiento supraomohioideo.
 - C) Vaciamiento supraomohioideo ampliado.
 - D) Vaciamiento bilateral.

24. **En el Síndrome de Carpenter se afecta la siguiente sutura craneal:**
A) Coronal.
B) Sagital.
C) Lambdoidea.
D) Se afectan las tres anteriores. 334
25. **Respecto de las alteraciones auriculares que aparecen en la microsomía craneofacial es falso que:**
A) En el grado 1 no hay afectación del conducto auditivo externo.
B) En el grado 2 hay atresia del conducto auditivo externo.
C) En el grado 3 tan solo hay un remanente del lóbulo auricular.
D) El grado de deformidad auricular es un buen predictor de la capacidad auditiva. 344
26. **En Odontología se han empleado los cianocrilatos con muchos fines, entre los que no está:**
A) Como sustituto de suturas.
B) En pulpotomías parciales.
C) Para tratar las aftas.
D) Como sellador de fisuras. 460
27. **Señale la respuesta correcta en relación a la mucormicosis:**
A) Al examen microscópico las hifas no tienen septos y se ramifican en ángulo recto.
B) Se considera la segunda infección fúngica oportunista después de las Candidiasis.
C) Es frecuente la afectación del sistema nervioso central a través de émbolos diseminados vía hematógena.
D) El diagnóstico suele requerir biopsia y cultivo en medio de Sabouraud. 301
28. **Indique la respuesta correcta respecto a los colgajos prelamados y los colgajos prefabricados:**
A) En los colgajos prelamados se transfiere un pedículo vascular a una región anatómica que previamente carecía de aporte vascular adecuado para ser utilizado como colgajo.
B) En los colgajos prefabricados se intenta implantar diversos tejidos en un mismo territorio vascular antes de ser transferido.
C) La base biológica del colgajo prefabricado es el fenómeno de la neovascularización.
D) El colgajo prefabricado puede realizarse en una sola fase. 163
29. **Señale la respuesta correcta en relación a la disección cervical:**
A) Hayes Martin crea el concepto de vaciamiento funcional.
B) La primera publicación sobre el tratamiento de los ganglios del cuello la realiza Crile en 1880.
C) Kocher describe el vaciamiento radical modificado tipo I.
D) Crile crea la técnica de vaciamiento radical en 1906. 236
30. **De las curvas de compensación se puede afirmar:**
A) La curva de Spee permite el fenómeno de Christensen.
B) La curva de Spee permite la desoclusión de los dientes posteriores en la protrusión.
C) La curva de Wilson permite las desoclusiones en las lateralidades mandibulares.
D) Todas son ciertas. 156
31. **¿En qué cromosoma está situado el gen alterado en los síndromes de Apert y Crouzon?:**
A) Cromosoma 6.
B) Cromosoma 10.
C) Cromosoma 14.
D) Cromosoma 18. 310

32. **Según el 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, indique, de los siguientes, ¿cuál no es un derecho de los empleados públicos?:**
- A) Al respeto de su intimidad, orientación sexual, propia imagen y dignidad en el trabajo, especialmente frente al acoso sexual y por razón de sexo, moral y laboral.
 - B) A la discriminación por razón de nacimiento, origen racial o étnico, género, sexo u orientación sexual, religión o convicciones, opinión, discapacidad, edad o cualquier otra condición o circunstancia personal o social.
 - C) A la adopción de medidas que favorezcan la conciliación de la vida personal, familiar y laboral.
 - D) A la libertad de expresión dentro de los límites del ordenamiento jurídico.
33. **En el cáncer de cabeza y cuello de origen desconocido:**
- A) El tratamiento quirúrgico sólo tiene papel en la cirugía de rescate ante enfermedad residual.
 - B) El área cervical afecta puede orientar en la localización de origen del tumor primario, así como la realización de marcadores virales como VEB o VPH.
 - C) La positividad de la proteína p16 siempre va a indicar un origen orofaríngeo.
 - D) En la planificación de tratamiento radioterápico con intención radical, debe incluirse, además de los niveles cervicales bilaterales, la mucosa de la naso-oro e hipofaringe, cavidad oral y laringe completas.
34. **¿Cuál es la complicación más frecuente en las fracturas de mandíbula?:**
- A) Maloclusión.
 - B) Infección.
 - C) Pseudoartrosis.
 - D) Lesión del nervio dentario inferior.
35. **En cuanto al tratamiento de una comunicación buco-sinusal establecida con más de 15 días de evolución:**
- A) Debemos siempre tratar el seno maxilar previo al cierre de tejidos blandos y duros de la boca.
 - B) Debemos esperar al cierre espontáneo.
 - C) Debemos cerrar quirúrgicamente la comunicación dejando el seno sin tratar.
 - D) Debemos colocar una gasa dentro de la comunicación para que drene durante 7 días.
36. **En los tumores de glándulas salivales, indique la respuesta correcta:**
- A) Los linfomas se localizan sobre todo en parótida y los más frecuentes son tipo Hodgkin.
 - B) El carcinoma de células acinares tiene alta tasa de recurrencia, pero solo el 1% presenta metástasis a distancia.
 - C) Los tumores metastásicos son más frecuentes en parótida, y sobre todo por carcinoma epidermoide cutáneo y melanoma.
 - D) En el Warthin-like carcinoma mucoepidermoide, el 90% tiene antecedentes de radioterapia.
37. **El Vismodegib:**
- A) Es un tipo de antagonista de la vía de señalización de Hedgehog.
 - B) Se administra por vía oral.
 - C) A pesar de su efectividad se han descrito resistencias tanto primarias como secundarias.
 - D) Todas son ciertas.
38. **En las adenopatías cervicales, NO es cierto que:**
- A) En la infancia, la causa más frecuente es reactiva, inflamatoria, y la menos frecuente tumoral.
 - B) El riesgo de malignidad está relacionado con la edad.
 - C) Por encima de los 40 años, el 60% son de causa tumoral.
 - D) El 20% de las adenopatías cervicales en niños son por tuberculosis.

39. **Respecto a los quistes del Recién Nacido, indique cuál es la respuesta correcta:**
- A) Las perlas de Epstein se encuentran en el margen gingival.
 - B) Los nódulos de Bohn aparecen a lo largo de la línea media del paladar.
 - C) Los quistes gingivales se originan en la lámina dental.
 - D) Todos requieren tratamiento quirúrgico.
40. **Respecto de la reconstrucción malar en el Síndrome de Treacher Collins es falso que:**
- A) El complejo cigomático – órbita – maxilar ha casi completado su crecimiento a la edad de 5-7 años.
 - B) Los injertos colocados precozmente, antes de los 6 años de edad, sufren un menor proceso de reabsorción.
 - C) Los injertos colocados más tardíamente, entre los 6-8 años de edad, sufren un menor proceso de reabsorción.
 - D) La zona donante más frecuente es la calota craneal.
41. **Si usted usa un Bisturí Armónico debe tener en cuenta que:**
- A) A menor nivel de energía mayor capacidad de coagular.
 - B) A menor energía mayor capacidad de corte.
 - C) No debe trabajar con períodos de activación mayores de 2 segundos.
 - D) Todas son ciertas.
42. **Respecto a la carga protética inmediata es cierto que:**
- A) Siempre puede hacerse en un implante no inmediato.
 - B) Siempre puede hacerse en un implante inmediato.
 - C) Si el torque de inserción es adecuado puede hacerse en implantes inmediatos y no inmediatos.
 - D) Todas las anteriores son falsas.
43. **En la disección de un colgajo peroneo, antes de incidir la membrana interósea (técnica de Gilbert), deberíamos haber localizado para preservar:**
- A) Los vasos tibiales anteriores y nervio peroneo profundo.
 - B) El nervio tibial posterior.
 - C) Los vasos tibiales posteriores.
 - D) La arteria y venas peroneas.
44. **Tipo de herencia del síndrome de Apert:**
- A) Autosómica recesiva.
 - B) Autosómica dominante.
 - C) Ligada al cromosoma X.
 - D) Ligada al cromosoma Y.
45. **La complicación más frecuente en el lifting facial es:**
- A) Necrosis de la piel.
 - B) Hematoma.
 - C) Infección.
 - D) Lesión nerviosa.
46. **¿Cuál de los siguientes núcleos es responsable de la propiocepción del nervio trigémino?:**
- A) Núcleo principal (sensitivo) del V.
 - B) Núcleo motor del V.
 - C) Núcleo ambiguo.
 - D) Núcleo mesencefálico del V.

47. **Indique qué músculo NO forma parte del esfínter velofaríngeo:**
A) Constrictor superior de la faringe.
B) Elevador del velo del paladar.
C) Tensor del velo del paladar.
D) Palatogloso. 261
48. **Si hablamos de una craneosinostosis donde de forma general la principal sutura afectada es la coronal, principalmente pensaremos en:**
A) Síndrome de Crouzon.
B) Síndrome de Pfeiffer.
C) Síndrome de Apert.
D) Síndrome de Jackson-Weiss. 319
49. **¿Cuál de los músculos siguientes es un límite de los triángulos carotideo y submandibular?:**
A) Vientre posterior del digástrico.
B) Vientre anterior del digástrico.
C) Vientre superior del omohioideo.
D) Esternocleidomastoideo. 408
50. **La arteria circunfleja profunda, pedículo del colgajo de cresta ilíaca:**
A) Viaja entre el oblicuo mayor y menor.
B) Viaja por encima del músculo oblicuo mayor.
C) Es rama de la arteria epigástrica en la mayoría de casos.
D) Viaja entre el oblicuo menor y el trasverso. 104
51. **El labio superior se forma:**
A) Del proceso nasal interno.
B) Del proceso nasal externo.
C) De ambos procesos.
D) Del proceso nasal interno y del proceso maxilar. 420
52. **Respecto a la tuberculosis cervical, NO es cierto que:**
A) Es la manifestación extrapulmonar más frecuente.
B) El test de Mantoux no es importante para el diagnóstico.
C) La tuberculosis oral se manifiesta en el 10% de los pacientes con afectación cervical.
D) En casos refractarios al tratamiento médico, o en grandes masas necróticas, puede ser necesario el tratamiento quirúrgico. 213
53. **Una de las siguientes no es una técnica adecuada para el diagnóstico del Síndrome Velocardiofacial:**
A) Hibridación in situ fluorescente (fluorescent in situ Hybridization o FISH).
B) Sonda de amplificación múltiple (multiple ligation-dependent probe amplification o MLPA).
C) Hibridación genómica comparativa de arrays (array comparative genomic hybridization o aCGH).
D) Puede diagnosticarse por cualquiera de las técnicas mencionadas. 364
54. **Indique cuál es la sutura craneal que más tarde se cierra:**
A) Coronal.
B) Frontal.
C) Sagital.
D) Lambdoidea. 258

55. Respecto a los quistes maxilares, ¿cuál de estos quistes no es inflamatorio?:

- A) Quiste radicular o periapical.
- B) Quiste residual.
- C) Quiste paradental o quiste marginal posterior.
- D) Quiste folicular.

428

56. La luxación del disco articular es más frecuente localizarla en la región:

- A) Anterior y medial.
- B) Anterior y lateral.
- C) Posterior y medial.
- D) Posterior y lateral.

141

57. ¿Cuál es el objeto y ámbito de aplicación de la Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de ordenación de las profesiones sanitarias?:

- A) Regular los aspectos básicos de las profesiones sanitarias tituladas en lo que se refiere a su ejercicio por cuenta propia o ajena, a la estructura general de la formación de los profesionales, al desarrollo profesional de éstos y a su participación en la planificación y ordenación de las profesiones sanitarias.
- B) Regular los aspectos básicos de las profesiones sanitarias tituladas en lo que se refiere a su ejercicio por cuenta ajena, a la estructura general de la formación de los profesionales, al desarrollo profesional de éstos y a su participación en la planificación y ordenación de las profesiones sanitarias.
- C) Regular los aspectos básicos de las profesiones del Sistema Nacional de Salud en lo que se refiere a su ejercicio por cuenta propia o ajena, a la estructura general de la formación de los profesionales, al desarrollo profesional de éstos y a su participación en la planificación y ordenación de las profesiones sanitarias.
- D) Regular los aspectos básicos de las profesiones del Sistema Nacional de Salud en lo que se refiere a su ejercicio por cuenta ajena, a la estructura general de la formación de los profesionales, al desarrollo profesional de éstos y a su participación en la planificación y ordenación de las profesiones sanitarias.

018

58. Son objetivos de la rinoplastia primaria en el paciente fisurado:

- A) Liberar y reposicionar el cartílago alar.
- B) Realizar una septoplastia.
- C) Recortar los alares para conseguir la simetría.
- D) Colocar un injerto de cartílago para alargar la columela.

266

59. Es falso que, en el tratamiento de la Insuficiencia Cardíaca, al paciente puede prescribirse específicamente algún medicamento como:

- A) Digitálicos.
- B) Diuréticos.
- C) Vasodilatadores.
- D) Simpaticométicos.

448

60. ¿Cuál de los siguientes tumores tiene menos probabilidades de metastatizar en ganglios cervicales?:

- A) Adenocarcinoma de parótida.
- B) Carcinoma adenoide quístico de suelo de boca.
- C) Osteosarcoma mandibular.
- D) Carcinoma de cavum.

160

61. **Indique cuál de los siguientes fármacos NO produce xerostomía:**
A) Tramadol.
B) Valium.
C) Pilocarpina.
D) Omeprazol. 224
62. **La incidencia del síndrome de Crouzon en nuestro medio es de aproximadamente:**
A) 1:25.000 recién nacidos vivos.
B) 1:50.000 recién nacidos vivos.
C) 1:100.000 recién nacidos vivos.
D) 1:200.000 recién nacidos vivos. 307
63. **Señale la afirmación falsa respecto del Síndrome de Shprintzen:**
A) Trastorno autosómico dominante.
B) Trastorno autosómico recesivo.
C) Delección en el cromosoma 22q11.
D) Se puede considerar una variación fenotípica del Síndrome de DiGeorge. 363
64. **De las siguientes pautas de Profilaxis Antibiótica, es incorrecta:**
A) Amoxicilina 2 g v.o. 1 hora antes del tratamiento.
B) Amoxicilina 50 mg/kg. v.o. 1 hora antes del tratamiento.
C) Clindamicina 300 mg v.o. 1 hora antes del tratamiento.
D) Azitromicina 500 mg v.o. 1 hora antes del tratamiento. 452
65. **En relación al Cementoblastoma:**
A) La imagen radiológica más frecuente es la de una zona radiopaca con un halo radiolúcido.
B) La zona del primer molar inferior es la localización más frecuente.
C) Las recidivas son más frecuentes si hay expansión o rotura cortical.
D) Todas ellas son correctas. 146
66. **La rama descendente de la Arteria Circunfleja Femoral lateral, pedículo más frecuente del Colgajo Anterolateral del Muslo, va acompañada de un nervio. ¿Cuál es este?:**
A) Nervio Motor del Músculo Recto Femoral.
B) Nervio Motor del Músculo Vasto Lateral.
C) Nervio Fémoro-Ciático.
D) Nervio Sensitivo de la Región Lateral del Muslo. 120
67. **En la fisiología de las glándulas salivales, NO es cierto que:**
A) Producen de 1.000 a 1.500 ml de saliva al día.
B) La concentración de calcio en la submaxilar es 5 veces mayor que en la parótida.
C) La saliva de mayor viscosidad es la producida por la sublingual.
D) La inervación parasimpática de la parótida se origina en la rama timpánica del glossofaríngeo. 228
68. **Respecto del Síndrome de Pfeiffer es cierto que:**
A) Se conoce también comoacrocefalosindactilia tipo I.
B) Se conoce también como disóstosis craneofacial tipo I.
C) Se conoce también comoacrocefalosindactilia tipo V.
D) Ninguna de las anteriores es cierta. 329

69. Según la Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de ordenación de las profesiones sanitarias, en su artículo 11 establece que los centros sanitarios acreditados para desarrollar programas de formación continuada deberán contar con:
- A) Una comisión de docencia y los jefes de estudios, coordinadores docentes y tutores de la formación que resulten adecuados en función de su capacidad docente.
 - B) Los jefes de estudios, coordinadores docentes y tutores de la formación que resulten adecuados en función de las actividades a desarrollar.
 - C) Una comisión de docencia únicamente.
 - D) Ninguna de las anteriores respuestas es correcta.
70. En el colgajo anterolateral del muslo:
- A) En caso de que la perforante sea septocutánea podremos adelgazar el colgajo hasta dejar menos de 3 cm de grasa alrededor de la misma.
 - B) Los colgajos basados en perforantes músculocutáneas pueden adelgazarse más.
 - C) El colgajo basado en la rama oblicua que sale directamente la rama circunfleja no es seguro.
 - D) Las perforantes pasan a través del músculo recto femoral.
71. En el Síndrome de Saethre-Chozen el fenotipo cráneo-facial típico es:
- A) Plagiocefalia.
 - B) Trigonocefalia.
 - C) Turricefalia.
 - D) Ninguno de los anteriores.
72. El agujero (foramen) esfenopalatino comunica la cavidad nasal con:
- A) Fosa craneal media.
 - B) Fosa pterigopalatina.
 - C) Fosa infratemporal.
 - D) Etmoides anterior.
73. Señale la respuesta incorrecta respecto a los hilos tensores:
- A) Los de ácido poliláctico mejoran la formación de colágeno y proporcionan los mejores resultados.
 - B) Son el tratamiento ideal en pacientes mayores de 60 años.
 - C) Se colocan en el plano subcutáneo.
 - D) La dificultad en el paso de la aguja indica que no está en el plano correcto.
74. En el colgajo de músculo temporal usado para interposición entre las superficies articulares de la ATM una vez realizada la discectomía, se emplea principalmente:
- A) Las fibras verticales más anteriores.
 - B) Las fibras horizontales más posteriores.
 - C) La porción intermedia del músculo con sus fibras oblicuas.
 - D) La práctica totalidad del músculo.
75. ¿Cuál de estas afirmaciones es correcta en relación a los signos clínicos del frenillo lingual?:
- A) Anquiloglosia.
 - B) Diastema de la línea media.
 - C) Patología periodontal.
 - D) Todas las anteriores son ciertas.
76. En relación con la necrosis aséptica o avascular del maxilar superior tras la realización de una osteotomía maxilar tipo Le Fort I, señale la afirmación correcta:
- A) Incidencia de menos del 1%.
 - B) La región más sensible es la zona anterior del maxilar.
 - C) Un factor de riesgo importante en su aparición es la realización de osteotomías segmentarias.
 - D) Todas las anteriores son ciertas.

77. **En general, un paciente con un cáncer de lengua con una relación preoperatoria Neutrófilos/Linfocitos mayor de 2,5 en sangre periférica tendrá:**
- A) Un riesgo anestésico (ASA) alto.
 - B) Una mayor probabilidad de una infección postoperatoria grave.
 - C) Un riesgo anestésico (ASA) bajo.
 - D) Un peor pronóstico de supervivencia por su cáncer.
78. **En el cáncer orofaríngeo en relación con el Virus del Papiloma Humano (VPH):**
- A) La integración del virus en el DNA celular es un evento indispensable para la carcinogénesis.
 - B) Los genes E6 y E7 son los principales responsables de la carcinogénesis.
 - C) E2 inicialmente potencia la transcripción de E6 y E7.
 - D) Todas ellas son correctas.
79. **En la microsomía hemifacial puede asociarse una fisura palatina en el:**
- A) 1% de los casos.
 - B) 25% de los casos.
 - C) 90% de los casos.
 - D) La microsomía hemifacial no se asocia con la fisura palatina.
80. **¿Cuál de estas afirmaciones NO es cierta en relación a las consideraciones a tener en cuenta a la hora de realizar la exodoncia de un tercer molar superior incluido?:**
- A) Son más fáciles de extraer porque la mayoría presentan una sola raíz corta.
 - B) Las raíces suelen ser rectas o curvadas hacia mesial.
 - C) Su exodoncia presenta menos dificultades quirúrgicas que el inferior debido a la menor densidad del hueso maxilar.
 - D) Casi siempre suele estar submucoso.
81. **En un Carcinoma Epidermoide de reborde alveolar izquierdo, planificamos una mandibulectomía segmentaria de 33 a 47. La reconstrucción vamos a realizarla con un colgajo osteocutáneo de peroné y la isla de piel la usaremos para reconstrucción intraoral. Queremos que el pedículo del colgajo salga a nivel del ángulo mandibular (posterior). Para tener menos tensión en el septo crural por donde discurre la perforante septocutánea, y poder poner las placas de osteosíntesis en la cara opuesta al pedículo vascular lo ideal sería obtener el colgajo de la pierna:**
- A) Derecha.
 - B) Izquierda.
 - C) Depende del nivel de salida de la perforante septocutánea.
 - D) Es indiferente.
82. **En relación a un implante inmediato no es cierto:**
- A) Se coloca inmediatamente tras la exodoncia.
 - B) Reduce la pérdida ósea centrípeta tras la exodoncia en ausencia de preservación alveolar.
 - C) Para poder denominarse inmediato debe hacerse la carga protética inmediata.
 - D) Está contraindicado en presencia de quistes apicales de gran tamaño.
83. **En la técnica del ganglio centinela para el carcinoma de células escamosas de cavidad oral, indique cuál es la respuesta correcta:**
- A) Para la estadificación preoperatoria es mejor la RMN que el TAC.
 - B) Solo se recomienda para tumores T1-T2.
 - C) No debe realizarse en un paciente que ha tenido una tuberculosis cervical.
 - D) En los tumores de suelo de boca se recomienda usar verde de indocianina como complemento del tecnecio-99.

84. **¿Qué estructura definitiva se origina a partir de la primera bolsa faríngea?:**
A) Cavidad timpánica.
B) Timo.
C) Glándulas paratiroides superior.
D) Fosa tonsilar.
85. **Ante un paciente con una parálisis facial de las tres ramas (frontal, cigomático-bucal y cervicofacial) podemos asegurar:**
A) Que el problema es extracraneal.
B) Que es una parálisis de Bell.
C) Que no se debe a un problema cerebral.
D) Que tiene mejor pronóstico en mujeres.
86. **Ante un cuadro de crecimiento difuso bilateral parotídeo en un paciente joven se sospecharía:**
A) Puede ser la primera manifestación de una infección por VIH.
B) Paperas.
C) Infección por arañazo de gato.
D) Parotiditis aguda.
87. **A la hora de planificar la inserción de un implante, ¿qué limitación fundamental presenta una radiografía periapical?:**
A) Baja resolución.
B) Distorsión y magnificación.
C) Dificultad de posicionamiento.
D) Buena tolerancia a la técnica.
88. **Aunque durante mucho tiempo se planificaron los implantes de diámetro ancho para la sustitución de los dientes, hoy en día se establecen una serie de limitaciones a su uso. Entre ellas se encuentra:**
A) Un aumento del área de la superficie.
B) Una compensación de las fuerzas desfavorables.
C) Una disminución del voladizo protésico.
D) Una tasa de fracaso quirúrgico aumentada.
89. **Respecto a los tumores parafaríngeos, señale la respuesta correcta:**
A) El 50% son malignos.
B) En su mayoría, son metástasis de tumores tiroideos.
C) El 40-50% son tumores de glándulas salivales.
D) Su abordaje requiere siempre una mandibulotomía.
90. **¿Cuál es el quiste no odontogénico más frecuente?:**
A) Quiste globulomaxilar.
B) Quiste palatino medio.
C) Quiste nasopalatino.
D) Quiste nasopalatino.
91. **¿Cuál de las siguientes afirmaciones acerca del quiste óseo aneurismático NO es verdadera?:**
A) Produce una tumefacción de crecimiento progresivo, en ocasiones rompiendo la cortical ósea.
B) Histológicamente constituye una cavidad llena de contenido serohemático con un revestimiento epitelial.
C) Radiológicamente produce una imagen uni o multilocular en "burbuja de jabón".
D) Produce desplazamientos de los dientes conservando la vitalidad de los mismos.

92. **¿Cuál de las siguientes estructuras no derivan del mesodermo?:**
A) Epitelio intestinal.
B) Epitelio respiratorio.
C) Esmalte de los dientes.
D) Vejiga de orina.
93. **¿Quién se encargará de aprobar la oferta de empleo público del Servicio Murciano de Salud?:**
A) El Consejo de Dirección.
B) El Consejo de Administración.
C) El Consejo de Gobierno.
D) El Director Gerente del Servicio Murciano de Salud.
94. **Respecto al riesgo de diseminación cervical, según el tumor primario, señale la respuesta correcta:**
A) Los tumores de nasofaringe son los que más frecuentemente presentan metástasis ganglionares.
B) La incidencia de metástasis ganglionares en tumores de senos paranasales es de un 50-60% en fases avanzadas.
C) Los tumores de base de lengua drenan fundamentalmente a los niveles II y III, y frecuentemente de forma bilateral.
D) A y C son ciertas.
95. **Respecto del Síndrome de Pfeiffer es cierto que:**
A) Frecuentemente se asocia a mutaciones alélicas del receptor 2 del factor de crecimiento de los fibroblastos (FGFR-2).
B) Frecuentemente se asocia a mutaciones alélicas del receptor 1 del factor de crecimiento de los fibroblastos (FGFR-1).
C) Se han encontrado mutaciones puntuales en el locus Ser351Cys.
D) Todas las anteriores son ciertas.
96. **La incidencia del síndrome de Apert en nuestro medio es de aproximadamente:**
A) 1,5:25.000 recién nacidos vivos.
B) 1,5:50.000 recién nacidos vivos.
C) 1,5:100.000 recién nacidos vivos.
D) 1,5:500.000 recién nacidos vivos.
97. **¿Cuál es la variante histológica más frecuente en niños y adolescentes del Rbdomiosarcoma de Cabeza y Cuello?:**
A) Embrionario.
B) Alveolar.
C) Pleomórfico.
D) Ninguno de ellos.
98. **El colgajo tenar:**
A) Está vascularizado por una rama de la arteria cubital.
B) Es un colgajo de gran grosor útil en defectos de gran tamaño.
C) Su pedículo es la rama palmar superficial de la arteria radial.
D) Debido a la corta longitud del pedículo obliga a realizar anastomosis intraorales.
99. **Respecto del Síndrome de Carpenter es falso:**
A) Herencia autosómico dominante.
B) Herencia autosómico recesiva.
C) Presentan braquicefalia.
D) Frecuentemente presentan braquidactilia.

100. **¿Cómo se facilitará como regla general y qué comprenderá como mínimo la información asistencial a los pacientes según establece el artículo 4 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?:**
- A) Por escrito, comprendiendo la finalidad y la naturaleza de cada intervención, sus riesgos y sus consecuencias.
 - B) Verbalmente, comprendiendo como mínimo únicamente la finalidad y naturaleza de la intervención.
 - C) Verbalmente, comprendiendo la finalidad y la naturaleza de cada intervención, sus riesgos y sus consecuencias.
 - D) Por escrito, comprendiendo como mínimo únicamente la finalidad y naturaleza de la intervención.
101. **Respecto al ameloblastoma unicuístico:**
- A) Suelen aparecer en edades más tardías que el sólido/multicuístico.
 - B) La variante histológica "mural" debe tratarse como el sólido/multicuístico.
 - C) La enucleación en el tipo "luminal" no está justificada.
 - D) Todas son ciertas.
102. **Las alteraciones características del síndrome de Apert en miembros superiores e inferiores son:**
- A) Sindactilias cutáneas.
 - B) Sindactilias óseas.
 - C) Sindactilias cutáneas y óseas.
 - D) Ninguna de las anteriores.
103. **Señale la respuesta correcta para el Tumor Odontogénico Calcificante (Tumor de Pindborg):**
- A) No se ha descrito transformación maligna.
 - B) Para evitar recidivas es necesario la extirpación amplia incluidas partes blandas si se precisa.
 - C) Las recidivas son menos frecuentes en la variante que contiene células claras.
 - D) Todas son falsas.
104. **La alteraciones oclusales del síndrome de Apert suelen incluir:**
- A) Clase II dentoalveolar.
 - B) Maxilar estrecho con mordida cruzada.
 - C) Mordida abierta anterior.
 - D) B y C son correctas.
105. **No es contraindicación de apicectomía:**
- A) Enfermedad periodontal avanzada.
 - B) Gran reabsorción radicular.
 - C) Inaccesibilidad del campo quirúrgico.
 - D) Traumatismo dental.
106. **Al diseccionar el nervio sural para obtener un injerto nervioso tendremos en cuenta que la rama sural comunicante del nervio peroneo común:**
- A) Viaja paralela y profunda al nervio sural.
 - B) Se anastomosa con el nervio sural antes de que éste penetre la fascia entre las dos cabezas del gastronemio.
 - C) Encontraremos la rama comunicante en la región posterior del maléolo peroneo distal y debemos cortarla.
 - D) Cruza el nervio sural superficial al mismo en el tercio distal de la pierna.

107. **¿Cuál es la complicación neurosensible más frecuente tras la realización de una osteotomía sagital de mandíbula?:**
- A) La dependiente del nervio lingual.
 - B) La dependiente del nervio facial.
 - C) La dependiente del nervio dentario inferior.
 - D) Ninguna de las anteriores.
108. **En la cefalea en racimos, es falso:**
- A) La edad de aparición es entre los 18 – 40 años.
 - B) Predomina en el sexo femenino.
 - C) La duración de la crisis es de 20 – 60 minutos.
 - D) Se localiza a nivel periorcular, sien y maxilar superior.
109. **En el carcinoma mucoepidermoide de glándulas salivales, señale la respuesta correcta:**
- A) En los de Bajo grado predominan las células mucoides sobre las escamosas.
 - B) En los de grado Medio, los quistes son abundantes y hay escaso pleomorfismo.
 - C) En los tumores sólidos, predominan las células escamosas.
 - D) A y C son ciertas.
110. **Indique cuál de las siguientes complicaciones NO tiene relación con la disección del nervio espinal:**
- A) Síndrome del hombro.
 - B) Síndrome cérvico facial.
 - C) Déficit en la aducción del brazo.
 - D) Fracturas claviculares por stress.
111. **En relación a la patología obstructiva de glándulas salivales, señale la respuesta incorrecta:**
- A) La mayoría de las sialolitiasis se producen en la submaxilar.
 - B) Los mucocelos son acúmulos serosos rodeados de epitelio cuboideo.
 - C) Los quistes de retención mucosa son más frecuentes en las glándulas salivales mayores.
 - D) La sialodiquitis puede ser una complicación infecciosa de una sialolitiasis.
112. **El tejido de granulación está formado por:**
- A) Capilares, fibroblastos y elementos inflamatorios.
 - B) Capilares, células epiteliales y melanina.
 - C) Arteriolas, músculo liso y células inflamatorias.
 - D) Ninguna de las anteriores.
113. **De los siguientes, indique cuál no es un principio rector del régimen del personal estatutario según la ley 5/2001, de 5 de diciembre, de personal estatutario del Servicio Murciano de Salud:**
- A) Sometimiento pleno a la ley y al Derecho.
 - B) Igualdad, mérito, capacidad y publicidad en el acceso a la condición de personal estatutario.
 - C) Inamovilidad en la relación de servicio, como garantía de la independencia en la prestación de servicios.
 - D) Libre circulación del personal estatutario fijo y temporal en los términos que establezca la normativa básica estatal.
114. **En el carcinoma adenoide quístico, NO es cierto que:**
- A) Clínicamente puede simular un tumor benigno.
 - B) El patrón sólido es el menos frecuente.
 - C) Tiene alto porcentaje de metástasis ganglionares pero no hemáticas.
 - D) El patrón cribiforme y tubular tienen mejor pronóstico.

115. **El conducto nasolagrimal drena en:**
- A) Meato nasal inferior.
 - B) Meato nasal superior.
 - C) Meato nasal medio.
 - D) Hiato semilunar.
116. **Respecto al protocolo Alt-Ramec, indique cuál de las siguientes afirmaciones NO es correcta:**
- A) Consiste en expansiones y constricciones maxilares rápidas para desarticular las suturas circunmaxilares sin sobreexpansión.
 - B) Fue descrito en 2005 por Eric Liou.
 - C) Se utiliza en el tratamiento de hipoplasias maxilares en pacientes con y sin fisura palatina.
 - D) La clave del éxito está en el tipo de disyuntor utilizado.
117. **En relación a las complicaciones neurológicas de los caninos incluidos no es cierto:**
- A) Pueden aparecer algias faciales localizadas.
 - B) Pueden aparecer algias faciales irradiadas a distancia.
 - C) Pueden aparecer algias faciales atípicas.
 - D) Pueden aparecer problemas nerviosos centrales como alopecias o lagrimeo.
118. **Respecto a la apicectomía y obturación retrógrada en el tratamiento de un quiste, señale la respuesta correcta:**
- A) Se tiene que realizar en las 24 horas siguientes al tratamiento del conducto.
 - B) Se recomienda No reseca más de un tercio de la raíz.
 - C) La obturación debe realizarse con un cemento quirúrgico.
 - D) En dientes no vitales conviene realizarla previo al tratamiento del conducto.
119. **Respecto del tratamiento quirúrgico de la microsomía craneofacial es cierto que:**
- A) El remodelado craneal es necesario en alrededor del 50% de los pacientes.
 - B) El remodelado craneal debe hacerse preferentemente entre los 12-24 meses de edad.
 - C) La reconstrucción de la comisura oral debe realizarse antes de los dos años de edad.
 - D) Todas las anteriores son ciertas.
120. **Según la Ley 4/1994, de 26 de julio, de Salud de la Región de Murcia, ¿quién presidirá el Consejo de Salud de la Región de Murcia?:**
- A) El Gerente del Servicio Murciano de Salud.
 - B) El Consejero de Salud.
 - C) El Director General de Asistencia Sanitaria.
 - D) El Delegado de Salud y Consumo, en el caso de que lo hubiere.
121. **El tratamiento quirúrgico mediante abordaje abierto y osteosíntesis de las fracturas condíleas y subcondíleas de mandíbula es un tema controvertido. Sin embargo, ¿cuál de las siguientes es una indicación para realizar este tipo de abordaje?:**
- A) Acortamiento de la rama ascendente con telescopaje de fragmentos y mordida abierta.
 - B) Desplazamiento del segmento proximal más de 30° sobre el eje de la rama mandibular ascendente.
 - C) Presencia de una fractura concomitante del tercio medio facial.
 - D) Todas las anteriores son indicaciones de abordaje abierto.
122. **La rama perforante que nutre el colgajo anterolateral del muslo tiene su origen en:**
- A) Rama descendente de la arteria femoral circunfleja lateral.
 - B) Rama transversa de la arteria femoral circunfleja lateral.
 - C) Rama oblicua directa de la arteria femoral circunfleja lateral.
 - D) Puede originarse en cualquiera de ellas.

123. Recientemente se está considerando el Tumor Budding como un factor pronóstico de importancia en el cáncer de cabeza y cuello. La presencia de Tumor Budding indicaría:
- A) Mejor pronóstico.
 - B) Mayor sensibilidad a la radioterapia.
 - C) Más facilidad para conseguir márgenes libres.
 - D) Peor pronóstico.
124. Las perforantes septocutáneas del colgajo peroneo discurren por:
- A) Septo crural posterior.
 - B) Septo crural anterior.
 - C) Septo crural lateral.
 - D) Septo tibial posterior.
125. Cuando se planifica una cirugía bimaxilar para corregir una deformidad dentofacial, es cierto que:
- A) Debe hacerse siempre primero la cirugía del maxilar.
 - B) Debe hacerse siempre primero la cirugía mandibular.
 - C) En la cirugía de modelos debe considerarse si se va a hacer cirugía mandibular primero o cirugía maxilar primero.
 - D) Ninguna de las anteriores es cierta.
126. Señale la respuesta correcta en referencia a las diferencias entre osteointegración y fibrointegración:
- A) En un principio se creyó que ambas eran un resultado exitoso de la implantología.
 - B) En la fibrointegración hay cierto movimiento del implante.
 - C) Hoy se sabe que la fibrointegración corresponde a un fracaso de la osteointegración del implante.
 - D) Las respuestas A, B y C son ciertas.
127. Un melanoma de la piel facial será un T1 según la clasificación TNM si:
- A) Mide menos de 2 cm.
 - B) Su grosor es menor o igual a 2 mm.
 - C) Su grosor es menor o igual a 1 mm.
 - D) No invade el subcutáneo.
128. Respecto del cráneo humano, señale la respuesta incorrecta:
- A) La base del cráneo se desarrolla mediante un proceso de osificación endocondral.
 - B) La base del cráneo se desarrolla mediante un patrón de crecimiento no proliferativo.
 - C) El calvarium se desarrolla mediante un proceso de osificación membranosa.
 - D) El calvarium se desarrolla por aposición de nuevo hueso en las líneas de sutura en respuesta al rápido crecimiento cerebral.
129. ¿Con qué fisura craneofacial se corresponde el Síndrome de Treacher Collins, siguiendo la clasificación de Tessier?:
- A) Fisuras 3, 4 y 5.
 - B) Fisuras 4, 5 y 6.
 - C) Fisuras 5, 6 y 7.
 - D) Fisuras 6, 7 y 8.
130. En las características de una adenopatía sospechosa, es falso:
- A) Crecimiento rápido.
 - B) Presencia de foco infeccioso.
 - C) Adenopatía no dolorosa.
 - D) Diámetro superior a un centímetro.

153

127

359

442

137

326

348

447

131. **¿Cuál de estos colgajos no es de tipo axial?:**
- A) Dorsal ancho.
 - B) Miocutáneo trapecial.
 - C) Fascia temporoparietal.
 - D) Colgajo deltopectoral.
132. **Entre las causas implicadas en la aparición de la cavidad idiopática de Stafne, indique cuál se considera verdadera:**
- A) Traumatismo previo en la zona del ángulo mandibular.
 - B) Restos epiteliales de Malassez.
 - C) Quiste residual debido a exodoncia previa de diente causal.
 - D) Atrapamiento de acinos de la glándula submaxilar dentro del cuerpo mandibular.
133. **¿Cuál de estos tumores de la esfera oro-maxilo-facial se asocia al Síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA)?:**
- A) Fibroma osificante.
 - B) Displasia fibrosa.
 - C) Sarcoma de Kaposi.
 - D) Osteoma osteoide.
134. **En los tratamientos quirúrgicos de la disfunción velofaríngea, después del cierre primario del paladar, NO es cierto que:**
- A) La faringoplastia de Hogan está indicada si hay buena movilidad de las paredes laterales.
 - B) La faringoplastia de esfínter se realiza cuando hay buena función velar y poca movilidad de las paredes laterales.
 - C) La reintervención del velo está indicada si no se ha realizado una veloplastia intravelar y el paladar blando es corto y poco móvil.
 - D) La faringoplastia de Hynes consiste en un colgajo faríngeo posterior.
135. **En la alveoloplastia en el paciente fisurado, señale la respuesta correcta:**
- A) La alveoloplastia secundaria precoz se realiza en dentición mixta.
 - B) El tratamiento ortodóncico postoperatorio debe iniciarse precozmente, a los 15 días de la cirugía.
 - C) La más realizada es la alveoloplastia secundaria tardía.
 - D) La escala de Bergland es la más utilizada para valorar el éxito del injerto óseo.
136. **El límite superior de la orofaringe es:**
- A) Epiglotis.
 - B) Arco palatogloso.
 - C) Arco palatofaríngeo.
 - D) Nasofaringe.
137. **Según la Ley General de Sanidad, indique, ¿cuál de los siguientes no será un derecho de todos con respecto a las distintas administraciones públicas sanitarias?:**
- A) A obtener los medicamentos y productos sanitarios que se consideren necesarios para promover, conservar o restablecer su salud, en los términos que reglamentariamente se establezcan por la Administración del Estado.
 - B) Cuidar las instalaciones y colaborar en el mantenimiento de la habitabilidad de las Instituciones Sanitarias.
 - C) A ser advertido de si los procedimientos de pronóstico, diagnóstico y terapéuticos que se le apliquen pueden ser utilizados en función de un proyecto docente o de investigación, que, en ningún caso, podrá comportar peligro adicional para su salud. En todo caso será imprescindible la previa autorización y por escrito del paciente y la aceptación por parte del médico y de la Dirección del correspondiente Centro Sanitario.
 - D) Todas las anteriores opciones son derechos establecidos en la Ley General de Sanidad.

138. Señale cuál de las siguientes es contraindicación absoluta para la técnica del ganglio centinela:
- A) Segundo tumor primario en cabeza y cuello.
 - B) Embarazo.
 - C) Enfermedades previas que afecten al drenaje linfático cervical.
 - D) Ninguna es cierta.
139. ¿Cuál es la técnica que permite obtener una osteosíntesis interna más estable cuando se realiza una osteotomía mandibular para corregir una deformidad dentofacial?:
- A) Osteotomía subcondílea (Hynds).
 - B) Osteotomía en "L" invertida.
 - C) Osteotomía sagital de rama mandibular ("sagittal split").
 - D) La osteosíntesis es igual de estable en cualquiera de las tres indicadas.
140. En la xerostomía del paciente oncológico, es falso:
- A) Facilita la aparición de caries.
 - B) Permite el aumento de gérmenes cariogénicos.
 - C) Está influida por la dosis de radioterapia.
 - D) La secreción está aumentada.
141. En el síndrome de Crouzon puede aparecer hipertensión intracraneal en aproximadamente:
- A) Hasta en el 10% de los casos.
 - B) Hasta en el 20% de los casos.
 - C) Hasta en el 40% de los casos.
 - D) Hasta en el 60% de los casos.
142. Ante un paciente que presenta tumefacción parotídea y niveles elevados de c-ANCA, indique qué patología sospecharía:
- A) Parotiditis bacteriana.
 - B) Sarcoidosis.
 - C) Enfermedad de Wegener.
 - D) Síndrome de Sjögren.
143. Según el Estatuto de Autonomía de Murcia, ¿cuántos diputados tendrá la Asamblea Regional y cuántos son actualmente?:
- A) Un número no inferior a 40 ni superior a 50, siendo en la actualidad 45 diputados.
 - B) Un número no inferior a 45 ni superior a 55, siendo en la actualidad 45 diputados.
 - C) Un número no inferior a 40 ni superior a 50, siendo en la actualidad 50 diputados.
 - D) Un número no inferior a 45 ni superior a 55, siendo en la actualidad 50 diputados.
144. El carcinoma epidermoide intraóseo primario:
- A) Las metástasis ganglionares cervicales son raras.
 - B) Es frecuente que aparezcan metástasis a distancia al diagnóstico.
 - C) El pronóstico es bueno si se consigue una resección con márgenes libres.
 - D) Es un diagnóstico de exclusión.
145. Respecto de la microsomía craneofacial es cierto que:
- A) En el 50-60% de los casos es unilateral.
 - B) En el 80-90% de los casos es unilateral.
 - C) Cuando es unilateral, predomina la afectación del lado izquierdo.
 - D) B y C son ciertas.

146. **Respecto del tratamiento del Síndrome de Treacher Collins en el periodo neonatal, es falso que:**
- A) Es fundamental la evaluación de la vía aérea debido al riesgo de obstrucción por la micrognatia mandibular.
 - B) En caso de obstrucción severa de la vía aérea en el neonato, el "gold standard" es la traqueostomía.
 - C) La reparación quirúrgica de otros problemas (por ejemplo fisura labio-palatina) debe demorarse hasta la respuesta correcta estabilización de la vía aérea y nutrición adecuada.
 - D) Por su mayor estabilización, los injertos óseos deben realizarse en este periodo.
147. **En el cierre de la zona dadora de un colgajo peroneo y para evitar alteraciones funcionales en el pie, es importante resuturar a la membrana interósea el músculo:**
- A) Tibial posterior.
 - B) Peroneos laterales largo y corto.
 - C) Extensor común de los dedos.
 - D) Flexor largo del primer dedo.
148. **¿Cuál de estos tumores malignos es más frecuente en cavidad oral?:**
- A) Carcinoma epidermoide.
 - B) Adenocarcinoma.
 - C) Neuroblastoma.
 - D) Liposarcoma.
149. **En la incisión de Mc Fee, para un vaciamiento cervical, señale la respuesta correcta:**
- A) Permite una buena exposición del campo.
 - B) Está indicada en tiroidectomías.
 - C) Protege el eje carotideo.
 - D) Hay riesgo de necrosis del colgajo superior.
150. **¿Cuál de estos tumores benignos de la cavidad oral es el más frecuente?:**
- A) Lipoma.
 - B) Fibroma.
 - C) Hemangioma.
 - D) Granuloma piogénico.

349

121

456

245

432