

1. **En una blefaroplastia, un exceso de resección grasa puede conducir a:**  
 A) Lagoftalmos.  
 B) Enoftalmos.  
 C) Entropion.  
 D) Ectropion. 266
2. **¿Qué tipo de vascularización de Mathes y Nahai tiene el colgajo muscular Glúteo Mayor?:**  
 A) 2.  
 B) 3.  
 C) 4.  
 D) 5. 210
3. **¿Cuál de las siguientes no es una lesión premaligna?:**  
 A) Leucoplasia.  
 B) Queratosis actínica.  
 C) Enfermedad de Bowen.  
 D) Úlcera crónica. 135
4. **Respecto a las lesiones de los tendones extensores, señale la respuesta correcta:**  
 A) Las zonas más frecuentemente afectadas son las distales (zonas I a IV).  
 B) Las lesiones de las zonas proximales tienen mejor pronóstico que las distales.  
 C) La lesión aguda del aparato extensor produce una deformidad en botonero.  
 D) Se debe inmovilizar la mano 6-8 semanas. 388
5. **Señale la opción incorrecta acerca del melanoma y el ganglio centinela:**  
 A) De forma ideal, el ganglio centinela debe realizarse en el momento de la re intervención de ampliación de los márgenes.  
 B) La inyección de colorante de forma intradérmica es mejor que la hipodérmica.  
 C) La inmunohistoquímica aumenta la tasa de detección de las metástasis ganglionares, en especial con la anti proteína S100, que es la más sensible y específica.  
 D) Uno de los problemas más difíciles en la lectura del ganglio centinela es la distinción entre células melánicas y células névicas capsulares y trabeculares. 356
6. **¿Cuál de los siguientes NO es un uso frecuente del colgajo fasciocutáneo de perforantes ALT en cirugía reconstructiva?:**  
 A) Cabeza y cuello.  
 B) Mama.  
 C) Extremidad inferior.  
 D) Extremidad superior. 211
7. **¿Cuál de las siguientes afirmaciones es cierta, con respecto a la imagen de resonancia magnética?:**  
 A) Su modo de acción depende de ondas sonoras de alta frecuencia.  
 B) En las imágenes ponderadas en T1 el agua aparece de color blanco.  
 C) En las imágenes ponderadas en T2 la grasa aparece de color blanco.  
 D) La resonancia magnética es superior a la tomografía computarizada para demostrar áreas de inflamación de los tejidos. 147
8. **¿Qué procedimiento secundario suele requerir el colgajo de Eastlander?:**  
 A) Zplastias para evitar escotaduras.  
 B) Avance V-Y para mejorar la competencia labial.  
 C) Comisuroplastia para corregir una comisura redondeada.  
 D) Todos los anteriores. 237

9. **Respecto a E.F.Q.M. (European Foundation for Quality Management) señale la respuesta falsa:**  
 A) Pretende mejorar los resultados, la satisfacción de los profesionales, la sociedad y los clientes.  
 B) No es ningún sistema de acreditación ni reconocimiento.  
 C) Impulsa el crecimiento y la implicación de los profesionales.  
 D) Impulsa la gestión de los recursos y los procesos de forma sistemática.
10. **¿Cuál es la concentración de heparina en el suero heparinizado usado en microcirugía?:**  
 A) 1 unidad por mililitro.  
 B) 10 unidades por mililitro.  
 C) 100 unidades por mililitro.  
 D) 1000 unidades por mililitro.
11. **Sobre el carcinoma oculto de la mama, señale la respuesta falsa:**  
 A) Es un carcinoma de mama que debuta como una metástasis, generalmente en la axila, sin detección de ninguna lesión en la mama.  
 B) Hay que hacer diagnóstico diferencial con otros tumores como el melanoma de cabeza, carcinoma de tiroides, riñón entre otros casos.  
 C) Hay algún caso referido en el que la adenopatía era metástasis de un cáncer de mama contralateral.  
 D) Requiere siempre una mastectomía radical.
12. **¿Cuál de los siguientes tipos de lesión nerviosa precisa con seguridad tratamiento quirúrgico?:**  
 A) Neurotmesis.  
 B) Axonotmesis total.  
 C) Neuroapraxia.  
 D) Axonotmesis parcial.
13. **Señale la respuesta falsa sobre la condición fibroquística de la mama:**  
 A) La alteración hormonal más frecuentemente hallada es la disminución de los niveles de estrógenos en la mujer.  
 B) El dolor mamario disminuye en la fase pos-menstrual del ciclo menstrual.  
 C) Evitar por completo la cafeína durante una temporada reduce los síntomas.  
 D) La bromocriptina 2.5 mg al día, puede ser efectiva en casos determinados de hiperprolactinemia.
14. **¿Cuál de los siguientes puede usarse como donante de cartílago para injerto?:**  
 A) Concha auricular.  
 B) Tabique nasal.  
 C) Cartílago costal.  
 D) Todos los anteriores.
15. **En la fisiopatología de las cicatrices hipertróficas y queloides, ¿qué afirmación es falsa?:**  
 A) Hay una proliferación anómala de fibroblastos.  
 B) Existe un déficit casi absoluto de fibronectina.  
 C) Se produce mal funcionamiento de las colagenasas.  
 D) Existe sobre expresión del TGF- beta.
16. **¿Cuál de las siguientes no es una característica cardinal de los sarcomas?:**  
 A) Dolor asociado a la lesión.  
 B) Tamaño de la lesión mayor de 5 cm.  
 C) Asociación con leucocitosis.  
 D) Lesión por debajo de la fascia.

17. **Respecto al colgajo muscular de sóleo, señale la respuesta correcta:**
- A) Puede usarse el vientre muscular lateral basado en su pedículo vascular de la arteria peronea y tibial posterior.
  - B) El colgajo hemisóleo medial está vascularizado por las ramas de la arteria tibial posterior y vasos peroneotibiales.
  - C) El colgajo de músculo sóleo medial basado distalmente puede ser utilizado para cobertura de pequeños defectos de tercio distal de la pierna.
  - D) Todas las anteriores son correctas.
18. **Cuál es el método más adecuado para reconstruir una mama de base ancha, voluminosa y con ligera ptosis:**
- A) Expansión tisular e implante anatómico de gel de silicona de base amplia.
  - B) Colgajo miocutáneo de Dorsal Ancho ampliado.
  - C) Colgajo miocutáneo de Dorsal Ancho e implante anatómico de base ancha.
  - D) Colgajo DIEP.
19. **¿Hasta qué porcentaje de casos de seroma toracodorsal se ha comunicado en el levantamiento del colgajo miocutáneo Dorsal Ancho?:**
- A) 10%.
  - B) 20%.
  - C) 50%.
  - D) 80%.
20. **¿Cuál de los siguientes es el músculo periocular que más frecuentemente se puede lesionar durante una blefaroplastia?:**
- A) Recto superior.
  - B) Oblicuo superior.
  - C) Recto inferior.
  - D) Oblicuo inferior.
21. **Respecto a los principios que rigen la profilaxis antibiótica preoperatoria, es cierto que:**
- A) Debe administrarse en el mismo momento del inicio de la cirugía, cuando se realiza la incisión cutánea.
  - B) La antibioticoterapia debe ser en dosis única. No existe razón para la repetición de una dosis profiláctica, pues entonces ya estaríamos en rango de tratamiento, no de profilaxis.
  - C) Puede repetirse la dosis de antibiótico ante pérdidas de más de 1500 cc de sangre durante la cirugía o cuando la cirugía se prolonga más allá de 3-4 horas.
  - D) Nada de lo anterior es cierto.
22. **El Síndrome de Gorlin no cursa con:**
- A) Pits palmo plantares.
  - B) Carcinomas espinocelulares múltiples en la primera década de la vida.
  - C) Calcificaciones intracraneales.
  - D) Riesgo elevado de meduloblastoma y meningioma.
23. **Entre los siguientes tumores cutáneos, se consideran lesiones precancerosas todos excepto uno:**
- A) Papulosis bowenoide.
  - B) Poro queratosis.
  - C) Fibroepitelioma de Pinkus.
  - D) Nevus de Becker.

24. **Las parestesias en la superficie interna del brazo tras un vaciamiento ganglionar axilar se deben a la lesión del nervio:**  
 A) Torácico largo.  
 B) Intercostobraquial.  
 C) Músculo-cutáneo.  
 D) Toracodorsal.
25. **¿De qué arteria proviene el aporte vascular dominante en la mama?:**  
 A) Mamaria interna.  
 B) Mamaria externa.  
 C) Arterias intercostales.  
 D) Arteria acromioclavicular.
26. **¿Qué afirmación es cierta en referencia a las malformaciones vasculares?:**  
 A) Nunca están presentes al nacimiento.  
 B) Normalmente aparecen a las pocas semanas del nacimiento.  
 C) Se definen como tumores vasculares benignos.  
 D) Nunca involucionan espontáneamente.
27. **Acerca del Síndrome de Gorlin, una de las siguientes opciones no es cierta:**  
 A) Se transmite de forma autosómica recesiva.  
 B) Un número importante de casos no tiene antecedentes familiares.  
 C) Se pueden observar quistes mandibulares.  
 D) Frecuentemente cursan con braqui metacarpia del 4º dedo.
28. **Según el artículo 8.2 de la Ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica, el consentimiento informado se prestará por escrito:**  
 A) En el caso de intervención quirúrgica.  
 B) En los procedimientos diagnósticos y terapéuticos invasores.  
 C) En aplicación de procedimientos que suponen riesgos o inconvenientes de notoria y previsible repercusión negativa sobre la salud del paciente.  
 D) Todas las anteriores son correctas.
29. **Sobre el desarrollo de técnicas específicas de la cirugía plástica, señale cuál de las siguientes es cierta:**  
 A) Denonvillers publicó los primeros trabajos sobre injertos cutáneos.  
 B) Reverden describió la Z plastia para tratar un ectropión inferior.  
 C) Manhot publicó el primer estudio sobre vascularización arterial de la piel.  
 D) El término Plastic Surgery surgió después de la I Guerra Mundial.
30. **Con respecto a la úlcera de Marjolin:**  
 A) Es un Carcinoma Espinocelular de la Piel que se origina en una herida crónica.  
 B) Es una úlcera vascular crónica.  
 C) No suele dar metástasis linfáticas.  
 D) B y C son ciertas.
31. **¿En qué se basa la vascularización del colgajo de la abdominoplastia?:**  
 A) Perfusión de la zona I de Huger.  
 B) Perfusión de la zona II de Huger.  
 C) Perfusión de la zona III de Huger.  
 D) Ninguna de las anteriores.

270

273

128

318

005

305

223

265

32. **Para la corrección de ptosis palpebral con función deficiente del elevador del párpado, la técnica indicada es:**
- A) Suspensión frontal.
  - B) Plicatura del elevador.
  - C) Resección y avance del elevador.
  - D) Ninguna de las anteriores.
33. **¿Cuál es la mejor zona donante para un injerto de párpado superior?:**
- A) Piel retroauricular.
  - B) Piel supraclavicular.
  - C) Piel del otro párpado superior.
  - D) Piel del párpado inferior.
34. **Respecto a las quemaduras eléctricas, señale la opción falsa:**
- A) La resistencia de la piel a la electricidad es alta.
  - B) Tejidos como los nervios ofrecen una baja resistencia.
  - C) Las lesiones domésticas suelen ser de alto voltaje (110-220 voltios).
  - D) Existe el riesgo de presentar otras lesiones traumáticas al salir despedidos por la sacudida y/o por las contracciones musculares tetánicas violentas.
35. **Sobre el tumor pilar del cuero cabelludo, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es falsa?:**
- A) Es más frecuente en mujeres.
  - B) Se trata de un quiste triquilemal proliferante.
  - C) Algunos autores lo consideran una variante del melanoma.
  - D) Raramente produce metástasis linfáticas.
36. **El síndrome de Kasabach-Merritt, asociado a la presencia de tumoraciones vasculares, también cutáneas, se caracteriza por la presencia de:**
- A) Trombocitopenia, anemia hemolítica microangiopática y coagulopatía.
  - B) Delirio, trombocitopenia y anemia no hemolítica.
  - C) Diarrea con hipopotasemia.
  - D) Malinización precoz a sarcoma de alto grado.
37. **Entre las siguientes opciones, una no se encuentra en la nariz hendida unilateral:**
- A) Desviación del tabique nasal.
  - B) Cartílago lateral anormal o en protrusión hacia el interior de la narina.
  - C) Columela desviada hacia el lado normal.
  - D) Borde anterior orientado cranealmente.
38. **¿Qué objetivo tiene el tratamiento quirúrgico del labio hendido?:**
- A) Aumentar la altura del segmento medial del labio.
  - B) Restablecer la anchura de la base nasal.
  - C) Reconstruir el músculo orbicular del labio.
  - D) Todos los anteriores son ciertos.
39. **¿Cuál es aproximadamente la contribución del pulgar a la funcionalidad de la mano?:**
- A) 20%.
  - B) 30%.
  - C) 40%.
  - D) 60%.

40. Una mujer de 21 años presenta una mama derecha con deformidad tuberosa, constricción de la base con hipoplasia de los cuadrantes inferiores y piel subareolar suficiente. Usando la clasificación de Von Heimbarg et al, esta es una descripción ¿de qué tipo de mama tuberosa?:
- A) Tipo I.
  - B) Tipo II.
  - C) Tipo III.
  - D) Tipo IV.
41. Acerca de la reconstrucción mandibular con injerto óseo vascularizado, señale cuál de las siguientes opciones es falsa:
- A) El injerto de cresta ilíaca descrito por Taylor se acopla fácilmente a las curvas faciales y no deja grandes secuelas en la zona donante.
  - B) El injerto de costilla presenta poca resistencia ósea y tiene un pedículo vascular largo de hasta 12 cm.
  - C) El colgajo de radio tiene un pedículo vascular de 10-15 cm, pero el injerto óseo es débil, pudiendo producir fracturas en el postoperatorio.
  - D) El colgajo lateral de brazo con hueso húmero es un buen colgajo para pequeños defectos.
42. Sobre el cáncer de mama, señale la respuesta incorrecta:
- A) El factor pronóstico más importante para la supervivencia global y supervivencia libre de enfermedad es la afectación ganglionar.
  - B) El adenocarcinoma mucinoso y el carcinoma ductal medular tienen mejor pronóstico que el carcinoma ductal infiltrante.
  - C) El carcinoma de mama es un tumor hormono-dependiente, sobre todo en la mujer posmenopáusica.
  - D) La expresión de la E-cadherina es un factor de mal pronóstico, mientras que los que expresan la P-cadherina tienden a ser de bajo grado, sin afectación ganglionar.
43. ¿Cuál es la máxima rotación de un colgajo bilobulado en la reconstrucción de la cobertura cutánea nasal?:
- A) 80°.
  - B) 90°.
  - C) 100°.
  - D) 110°.
44. Respecto a la evolución temporal y a la respuesta cicatricial, señale la opción falsa:
- A) En las primeras tres semanas hay un aumento de la fuerza de tensión de la cicatriz y de la concentración de colágeno en la misma.
  - B) A partir de la tercera semana los niveles de colágeno en la cicatriz se estabilizan pero la fuerza de rotura de la misma se incrementa.
  - C) En la fase de maduración, la reorganización espacial del colágeno optimiza la resistencia de la cicatriz sin necesidad de incrementarse las concentraciones de colágeno.
  - D) El miofibroblasto es una célula procedente del músculo liso adyacente de los vasos neoformados que se encarga de la contracción de la cicatriz.
45. Con respecto a los colgajos y su fuente de vascularización, señale la respuesta falsa:
- A) Colgajo inguinal, vasos circunflejos iliacos superficiales.
  - B) Colgajo tensor de la fascia lata, rama ascendente de la arteria circunfleja femoral lateral.
  - C) Colgajo paraescapular, rama horizontal de los vasos circunflejos escapulares.
  - D) Colgajo de gracilis, vasos femorales circunflejos mediales.

46. **La vascularización del colgajo de Washio depende de:**  
 A) Redes anastomóticas entre la red temporal superficial y la red auricular posterior.  
 B) Un pedículo axila auricular posterior.  
 C) Un eje predominante temporal superficial.  
 D) Un eje predominante temporal profundo.
47. **¿Hasta qué superficie de cuero cabelludo puede reconstruirse con la técnica de Orticoechea?:**  
 A) 50%.  
 B) 40%.  
 C) 30%.  
 D) 20%.
48. **Una lesión de tercer grado de un nervio periférico, según la clasificación de Sunderland, corresponde a:**  
 A) Lesión axonal con preservación de las capas de tejido conectivo que lo rodean.  
 B) Lesión axonal con lesión endoneural.  
 C) Lesión de todas las capas intraneurales con preservación del epineuro.  
 D) Lesión completa con sección de todas las capas.
49. **En la evaluación de una rinoplastia, ¿cuál es el ángulo nasolabial ideal en mujeres?:**  
 A) 85-90°.  
 B) 90-95°.  
 C) 95-100°.  
 D) 100-105°.
50. **El artículo 43.1 de la Constitución reconoce:**  
 A) El derecho a la protección de la salud.  
 B) La libertad de empresa en el marco de la economía de mercado.  
 C) El derecho a la propiedad privada y a la herencia.  
 D) El derecho a la cultura.
51. **¿Cuál es la complicación, imprevisible en el tiempo, más frecuente de la reconstrucción mamaria con implante tras la mastectomía y radioterapia?:**  
 A) Infección del bolsillo peri protésico.  
 B) Seroma crónico peri protésico.  
 C) Contractura capsular.  
 D) Pliegue y rotura del implante.
52. **En relación con los injertos cutáneos, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es falsa?:**  
 A) Los injertos de Ollier-Thiersch miden 0.3-0.4 mm.  
 B) Los injertos de Padget se pueden tomar con tijeras.  
 C) Los injertos de Wolfe-Krause no se extraen con dermatomo.  
 D) Las zonas donantes de los injertos de Blair-Brown precisan cierre directo.
53. **Uno de los siguientes es un factor de riesgo para sufrir Carcinoma Basocelular de la Piel:**  
 A) Alcoholismo.  
 B) Tabaquismo.  
 C) Tratamiento con sales de litio.  
 D) Exposición ambiental a arsénico.

54. **¿Cuál de las siguientes arterias recorre el compartimento lateral de la pierna?:**  
 A) Tibial anterior.  
 B) Peronea superficial. 129  
 C) Peronea profunda.  
 D) Ninguna de las anteriores.
55. **¿En qué región anatómica el uso de expansión tisular se asocia a tasas más altas de complicaciones?:**  
 A) Cuero cabelludo.  
 B) Tórax. 217  
 C) Abdomen.  
 D) Extremidades.
56. **Entre las siguientes opciones marque la opción falsa:**  
 A) Los apósitos de hidrogel no son adecuados para el tratamiento de las heridas muy exudativas.  
 B) Los apósitos de alginato no deben usarse sobre una herida seca, en general. 351  
 C) Las películas de poliuretano están indicadas para la limpieza de la herida.  
 D) Los apósitos de Ag están indicados en determinadas heridas infectadas.
57. **Ante una reconstrucción mamaria con prótesis, será muy importante considerar:**  
 A) Tamaño de la mama sana.  
 B) Si la paciente tendrá que recibir tratamiento radioterápico. 393  
 C) Tabaquismo de la paciente.  
 D) Las complicaciones peri-operatorias.
58. **¿Cuál de las siguientes ramas de la arteria circunfleja femoral lateral es el pedículo más frecuentemente encontrado en el colgajo anterolateral de muslo?:**  
 A) Rama ascendente.  
 B) Rama transversa. 212  
 C) Rama descendente.  
 D) No depende de la arteria circunfleja femoral lateral.
59. **¿Qué grupo de elementos, de los que se nombran a continuación, derivan todos del ectodermo?:**  
 A) Epidermis, unidad pilosebácea, melanocitos, vasos sanguíneos.  
 B) Epidermis, unidad apocrina, folículo pilosebáceo, glándula ecrina. 149  
 C) Melanocitos, macrófagos, células de Merkel, fibroblastos.  
 D) Epidermis, unidad pilosebácea, melanocitos, células de Merkel.
60. **Señale la respuesta falsa en relación con el colgajo de perforante de la arteria tibial posterior:**  
 A) La arteria tibial posterior da numerosas ramas cutáneas para la parte antero medial y posterior de la piel de la pierna.  
 B) Es posible utilizar una cantidad pequeña de músculo sóleo y hueso tibial para osteomielitis crónicas. 377  
 C) A veces es necesario retrasar el colgajo 1 semana si existe problema vascular después de la transferencia o para reconstrucciones de defectos en el pie.  
 D) La arteria tibial posterior es la más pequeña de las 2 ramas terminales de la arteria poplítea.
61. **La sección completa traumática de los ligamentos retinaculares transversos produce:**  
 A) Deformidad en cuello de cisne.  
 B) Deformidad en botonero. 389  
 C) Deformidad en martillo.  
 D) Falsa deformidad en botonero.



62. Según la clasificación de Mathes y Nahai señale a qué grupo pertenece el colgajo muscular de gracilis o recto interno de muslo:
- A) Tipo IV.
  - B) Tipo V.
  - C) Tipo II.
  - D) Tipo III.
63. ¿Cuál de los siguientes nervios no proporciona inervación sensitiva a la oreja?:
- A) Nervio auricular mayor.
  - B) Nervio auricular menor.
  - C) Nervio auriculotemporal.
  - D) Nervio vago.
64. ¿Cuál de las siguientes propiedades tiene la piel expandida?:
- A) Utiliza las propiedades elásticas de la piel por lo que no hay nuevas células en la piel expandida.
  - B) Toda la piel expandida está compuesta de nuevas células.
  - C) Tiene un mejor riego sanguíneo que la piel normal que la rodea.
  - D) Tiene una disminución de la sensibilidad.
65. En la hemiatrofia facial progresiva (síndrome de Romberg), ¿qué signo clínico no se encuentra presente?:
- A) Trastorno motor.
  - B) Asimetría facial.
  - C) Trastornos de pigmentación cutánea.
  - D) Piel adherida a planos profundos.
66. La zona anatómica más conveniente como fuente de tejido digital microvascular para la reconstrucción de la mano es:
- A) 1º dedo del pie (dedo gordo).
  - B) Peroné como injerto óseo vascularizado.
  - C) 2º dedo del pie.
  - D) Ninguna zona corporal es la ideal para la reconstrucción microquirúrgica digital de la mano.
67. ¿Entre qué planos se produce con más frecuencia la avulsión traumática del cuero cabelludo?:
- A) Entre la piel y la gálea.
  - B) Entre la gálea y el periostio.
  - C) Entre periostio y hueso.
  - D) Ninguno de los anteriores.
68. La ganancia en la extensión de tejido producida por la expansión depende de la morfología del expansor. ¿Cuál de las siguientes formas produce la máxima expansión?:
- A) Redondo.
  - B) Oval.
  - C) Creciente.
  - D) Rectangular.
69. Sobre la clasificación TNM de cáncer de mama, señale la respuesta correcta:
- A) El T2 es un tumor mayor de 2 cm y menor o igual a 5 cm.
  - B) El tumor N1b presenta metástasis ganglionares axilares.
  - C) El tumor N3c presenta metástasis en más de 10 ganglios axilares.
  - D) El T4a corresponde al carcinoma inflamatorio.

372

107

103

391

325

242

145

382

70. **Sobre el Nevus de Spitz, ¿cuál de las siguientes respuestas es FALSA?:**  
 A) Es una lesión benigna.  
 B) Histológicamente es muy parecido a un melanoma.  
 C) Afecta más a niños y adultos jóvenes.  
 D) Puede dar metástasis ganglionares.
71. **El colágeno que primero se empieza a producir y formar parte de la matriz extracelular, es el de tipo:**  
 A) I.  
 B) II.  
 C) III.  
 D) IV.
72. **¿Cuál de las siguientes es la mayor ventaja de usar el músculo pectoral menor sobre el músculo gracilis para la reanimación facial?:**  
 A) El área donante es más fácilmente accesible.  
 B) La cicatriz de la zona donante es más aceptable.  
 C) El pectoral menor tiene mayor densidad de unidades neuromusculares.  
 D) El pedículo vascular del pectoral es más adecuado para la transferencia microquirúrgica.
73. **¿Cuál de los siguientes es el tejido más inmunogénico para trasplantes?:**  
 A) Hueso.  
 B) Músculo.  
 C) Tendón.  
 D) Piel.
74. **Respecto al melanoma lentiginoso acro, señale la opción incorrecta:**  
 A) Afecta más frecuentemente a la raza negra.  
 B) Es más frecuente en las palmas de las manos que en las plantas de los pies.  
 C) Afecta a individuos entre 50-60 años de edad.  
 D) El signo de Hutchinson es un signo de mal pronóstico.
75. **¿Cuál es la causa más habitual de sangrado por el pezón en mujeres de 20 a 40 años?:**  
 A) Endometriosis mamaria.  
 B) Cáncer de mama.  
 C) Papiloma intraductal.  
 D) Enfermedad de Paget.
76. **¿Cuál de los siguientes no es un factor pronóstico de los sarcomas de tejidos blandos?:**  
 A) Tamaño de la lesión.  
 B) Localización de la lesión.  
 C) Grado histológico.  
 D) Edad del paciente.
77. **Acerca de la cirugía reparadora de los labios, señale la opción incorrecta:**  
 A) El injerto cutáneo libre es el procedimiento más clásico y hay que preferir los de piel parcial, en la medida de lo posible, pues con la contracción secundaria disminuirán las secuelas cicatriciales.  
 B) El colgajo de punta lingual de pedículo distal en “cabeza de pez-martillo” está indicado para las reconstrucciones extensas del labio rojo inferior.  
 C) Los colgajos naso labiales de Von Bruns son colgajos de rotación que permiten la reconstrucción en un solo tiempo del labio rojo y blanco superior.  
 D) El colgajo de cuero cabelludo de Dufourmentel es un colgajo uni o bipediculado, que requiere la sección de los pedículos entre la 3ª y 4ª semanas.

78. **¿Cuál de los siguientes NO es un signo de Kanavel para el diagnóstico de tenosinovitis de la vaina flexora de los dedos?:**
- A) Dolor a la extensión pasiva del dedo.
  - B) Anestesia digital en reposo.
  - C) Postura en flexión del dedo.
  - D) Tumefacción fusiforme del dedo.
79. **¿Cuál de las siguientes no es una contraindicación para realizar una biopsia selectiva de ganglio centinela en una paciente con un melanoma maligno del miembro inferior?:**
- A) Si no hay evidencia clínica de adenopatías inguinales.
  - B) Si se le ha realizado una extirpación con margen oncológico y reconstrucción del defecto.
  - C) En caso de encontrarse embarazada.
  - D) Si hay evidencia de metástasis sistémicas.
80. **Respecto a la lesión por inhalación en relación a las quemaduras graves, señale la opción falsa:**
- A) Es un factor que contribuye a la mortalidad en los grandes quemados.
  - B) El daño se debe a las toxinas inhaladas, y se produce un mecanismo químico de lesión.
  - C) Se produce un descenso rápido del flujo sanguíneo en las arterias bronquiales, con edema y aumento del flujo linfático pulmonar.
  - D) La separación de las células epiteliales ciliadas de la membrana basal seguida de la formación de exudado dentro de las vías respiratorias es otro dato distintivo.
81. **Respecto al cierre de heridas con grapas quirúrgicas, una de las siguientes es FALSA:**
- A) Proporcionan un cierre rápido.
  - B) Puede ser necesario usar pinzas para ayudar a evertir los bordes de la herida.
  - C) Son útiles en zonas con pelo.
  - D) Contraindicadas en cirugía plástica.
82. **Son factores relacionados con la mortalidad en pacientes con Síndrome de Disfunción Orgánica Múltiple todos menos uno, señálelo:**
- A) Edad menor de 65 años.
  - B) Puntuación elevada en APACHE II.
  - C) Enfermedad hepática previa.
  - D) Número de órganos en disfunción y tiempo de disfunción.
83. **¿Qué germen contamina específicamente las heridas por mordedura de gato?:**
- A) Anaerobios.
  - B) Estafilococo Aureus.
  - C) Pasteurella Multocida.
  - D) Eikenella Corrodens.
84. **La cicatrización fetal en el primer trimestre de la gestación difiere de la normal del adulto, ¿en qué aspecto?:**
- A) Mayor duración de la fase inflamatoria.
  - B) Mayor angiogénesis en la fase proliferativa.
  - C) Menor proporción de agua en la cicatriz.
  - D) Mayor proporción de colágeno tipo III que de tipo I.
85. **Respecto al colgajo DIEP, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es falsa?:**
- A) Fue descrito por Koshima y Soeda en 1989 para la reconstrucción del miembro inferior.
  - B) Se ha utilizado para la reconstrucción en la cirugía oral.
  - C) Allen describió en 1993 su uso para la reconstrucción mamaria.
  - D) Su descripción impulsó la descripción de otros colgajos de perforantes.

86. **¿Qué germen de los siguientes contamina las mordeduras humanas?:**  
 A) Pseudomona Aeruginosa.  
 B) Escherichia Coli.  
 C) Streptococo Viridans.  
 D) Eikenella Corrodens.
87. **¿Cuál es la etiología más frecuente del ectropión?:**  
 A) Cicatricial.  
 B) Senil.  
 C) Paralítico.  
 D) Mecánico.
88. **Con respecto a la cicatrización de las heridas, diga cuál de las siguientes es FALSA:**  
 A) La espalda es especialmente propensa al ensanchamiento de las cicatrices.  
 B) La nicotina afecta negativamente a la cicatrización por su efecto vasoconstrictor.  
 C) Los macrófagos apenas juegan papel en la cicatrización de las heridas.  
 D) Antes de revisar quirúrgicamente una cicatriz se deben dejar pasar meses e incluso un año.
89. **Respecto al colgajo músculo cutáneo de Rybka, señale la opción incorrecta:**  
 A) El pedículo del colgajo es el músculo nasal, cuyo vientre muscular representa alrededor de un 25% de la longitud.  
 B) Se trata de un colgajo triangular en isla cuyo avance se realiza en VY.  
 C) Es una plastia de avance con mínima retracción cicatricial por la respuesta correcta orientación de las cicatrices.  
 D) Es un colgajo de la unidad estética dorsal de la nariz.
90. **Entre las siguientes causas de insuficiencia velo faríngea, la más frecuente corresponde a:**  
 A) La hendidura submucosa.  
 B) Hipertrofia amigdalina.  
 C) Posquirúrgica.  
 D) Neurógena.
91. **¿Cuál de las siguientes NO es una contraindicación para la realización de una abdominoplastia?:**  
 A) Plan de embarazo futuro cercano.  
 B) Obesidad franca.  
 C) Fototipos 1 y 2 de Fitzpatrick.  
 D) Tabaquismo.
92. **Según su vascularización, ¿cuál de los siguientes músculos es de tipo II de Mathes y Nahai?:**  
 A) Tensor de la fascia lata.  
 B) Extensor largo del dedo gordo.  
 C) Semimembranoso.  
 D) Semitendinoso.
93. **Sobre el tratamiento quirúrgico de la parálisis facial, señale la respuesta incorrecta:**  
 A) La técnica de sutura nerviosa debe ser atraumática, sin tensión, mediante puntos que pasan simultáneamente por el epi y el perineuro.  
 B) Los hilos utilizados en la sutura son de monofilamente 9/0 ó 10/0, para conseguir un cierre completo de todo el contorno nervioso.  
 C) Si las condiciones locales lo permiten, lo ideal es realizar el injerto de forma urgente.  
 D) El sitio donante puede ser el plexo cervical superficial, cuyo acceso es fácil y se encuentra en el mismo campo quirúrgico.

94. **¿Qué estructura se sacrifica en la disección cervical radical modificada tipo I?:**  
 A) Nervio accesorio o espinal.  
 B) Vena yugular interna.  
 C) Vena yugular interna y músculo ECM.  
 D) Músculo ECM y nervio accesorio o espinal. 108
95. **Respecto al colgajo de fascia temporoparietal, señale la respuesta falsa:**  
 A) Las dimensiones del colgajo suelen ser de 14x12 cm, pudiéndose ampliar por medio de expansión tisular.  
 B) El nervio aurículo temporal no se incluye en la disección del colgajo.  
 C) La rama temporal del nervio facial cursa cerca del margen anterior de la disección.  
 D) Puede ser elevado como un colgajo compuesto que incorpora cuero cabelludo con pelo o hueso. 369
96. **En un procedimiento de mastopexia de aumento, ¿cuál de las siguientes incisiones no se debe usar?:**  
 A) Incisión vertical.  
 B) Incisión en T invertida.  
 C) Incisión circumareolar.  
 D) Ninguna de las anteriores. 109
97. **Los profesionales sanitarios tendrán como guía de su actuación el servicio a la sociedad:**  
 A) El interés y salud del ciudadano a quien se le presta el servicio  
 B) El cumplimiento riguroso de las obligaciones deontológicas, determinadas por las propias profesiones conforme a la legislación vigente  
 C) Los criterios de normo-praxis o, en su caso, los usos generales propios de su profesión.  
 D) Todas las respuestas son correctas. 006
98. **¿Cuál de las siguientes clasificaciones pertenecen a los colgajos cutáneos?:**  
 A) Clasificación de Cormack y Lamberty.  
 B) Clasificación de Mathes y Nahai.  
 C) Clasificación de Nakajima.  
 D) Todas las anteriores. 368
99. **La localización más frecuente de la sindactilia en extremidad superior se da entre los dedos:**  
 A) Primero y segundo.  
 B) Segundo y tercero.  
 C) Tercero y cuarto.  
 D) Cuarto y quinto. 285
100. **¿Cuál de las siguientes deformidades craneales resulta de una sinostosis de la sutura metopica?:**  
 A) Plagiocefalia.  
 B) Escafocefalia.  
 C) Trigonocefalia.  
 D) Braquicefalia. 119
101. **¿Cuál es la causa más frecuente de dehiscencia cutánea postoperatoria tardía tras cirugía del contorno corporal postbariátrica?:**  
 A) Hematoma.  
 B) Seroma.  
 C) Edema.  
 D) Infección. 293

102. La fractura del maxilar superior que incluye el proceso alveolar, el paladar y las apófisis pterigoides en un solo bloque se denomina:
- A) Le Fort I.
  - B) Le Fort II.
  - C) Le Fort III.
  - D) Disyunción cráneo facial.
103. ¿Cuál es la prueba más predictiva de la recuperación del nervio facial?:
- A) Prueba de excitabilidad de nervio PEN.
  - B) Prueba de estimulación máxima PEM.
  - C) Electromiografía EMG.
  - D) Electroneurografía ENG.
104. Un paciente de 20 años presenta una fractura abierta de tibia y un defecto de partes blandas de 10 cm en la parte anterior de la pierna. Tras el adecuado desbridamiento y estabilización ósea interna es diagnosticado de síndrome compartimental. ¿Cuántos compartimentos tendríamos que descomprimir mediante fasciotomía?:
- A) 2.
  - B) 3.
  - C) 4.
  - D) 5.
105. En la población de raza blanca, el melanoma subungueal se da con una frecuencia respecto al total de melanomas de:
- A) 20%.
  - B) 3%.
  - C) 10%.
  - D) 1%.
106. ¿Qué porcentaje aproximado de cuero cabelludo puede reconstruirse mediante expansión tisular sin compromiso considerable de la zona pilosa restante?:
- A) 30%.
  - B) 40%.
  - C) 50%.
  - D) 60%.
107. Respecto al linfedema congénito, es falso que:
- A) Por lo general se localiza en extremidades inferiores.
  - B) Cuando hay un antecedente familiar, se denomina Enfermedad de Milroy.
  - C) Es frecuente la coexistencia de otras condiciones patológicas concomitantes del territorio linfático, como linfangiectasias intestinales.
  - D) Aunque es congénito, se manifiesta a partir de la 5ª década de la vida.
108. Respecto a los sarcomas de partes blandas, ¿qué opción NO es cierta?:
- A) Constituyen el 1% de los tumores malignos en adultos.
  - B) Constituyen el 15% de los tumores malignos en niños.
  - C) La resección con márgenes libres, siendo curativa, es difícil de conseguir en los intraabdominales.
  - D) Los fibrosarcomas son generalmente sensibles a quimioterapia y radioterapia.
109. Son principios rectores de la política social y económica:
- A) La protección de la salud.
  - B) La protección de la familia.
  - C) La protección del trabajador.
  - D) Todas son correctas.

- 110. Respecto a las fasciotomías en las quemaduras, diga cuál de las siguientes opciones es cierta:**
- A) Se realizan específicamente sobre las quemaduras profundas y deben respetar la piel sana y las quemaduras superficiales. 367
  - B) Su principal complicación es la hemorragia aguda.
  - C) Su eficacia se controla mediante Doppler.
  - D) Las incisiones cutáneas deben procurar acceso a todos los compartimentos.
- 111. ¿Cuál es la aponeurectomía quirúrgica más habitual en el tratamiento de la enfermedad de Dupuy-tren?:**
- A) Radical. 284
  - B) Ampliada.
  - C) Selectiva.
  - D) Abierta.
- 112. Para la corrección de la ptosis palpebral grave con buena función del elevador, la técnica indicada es:**
- A) Suspensión frontal. 233
  - B) Plicatura del elevador.
  - C) Resección y avance del elevador.
  - D) Cualquiera de las anteriores.
- 113. Acerca de la ptosis palpebral, señale la respuesta falsa:**
- A) Puede ser una afección congénita o adquirida, con incapacidad de elevación del párpado superior.
  - B) Puede aparecer en cualquier etapa de la vida, de forma uni o bilateral. 332
  - C) El uso de lentes de contacto puede producir una ptosis uni o bilateral en algunos pacientes.
  - D) La primera publicación sobre resección del elevador del párpado superior data en 1883 por Everbusch.
- 114. ¿En cuál de los siguientes diagnósticos el cáncer de mama masculino tiene una relación clara con la ginecomastia?:**
- A) Síndrome de Turner. 275
  - B) Síndrome de Frey.
  - C) Síndrome de Klinefelter.
  - D) Síndrome de Polland.
- 115. Sobre embriología facial, señale la respuesta incorrecta:**
- A) El labio superior resulta de la convergencia de tres primordios, el maxilar y los procesos nasales lateral y medial. 342
  - B) La fusión de los primordios maxilar y procesos nasales ocurre en la semana 10ª de vida intrauterina.
  - C) El paladar secundario está formado por los procesos palatinos tras unirse el uno al otro después del descenso lingual entre la 7ª y 10ª semanas de vida intrauterina.
  - D) Los primordios faciales primarios y secundarios derivan del prosencéfalo.
- 116. Respecto al NOMA, señale la opción incorrecta:**
- A) Es una enfermedad gangrenosa que provoca destrucciones faciales graves. 337
  - B) Los distintos factores de riesgo son la malnutrición, las enfermedades concomitantes que producen una disminución de las defensas y una mala higiene oral.
  - C) El punto de partida es una lesión de la barrera mucosa gingival por la picadura de un mosquito.
  - D) La edad más frecuente de afectación es la del niño de 2 a 6 años.

117. **¿Cuál de las siguientes afirmaciones respecto a las poleas de los tendones flexores es cierta?:**
- A) La polea A2 se halla en continuidad con la polea C1 y tiene una gran importancia biomecánica.
  - B) La polea oblicua cruza la diáfisis de la falange proximal del pulgar y es la más importante.
  - C) La polea A3 se halla fijada a la placa palmar de la falange media.
  - D) La polea A1 está situada sobre la articulación metacarpo falángica y tiene una longitud media de 4 mm.
118. **¿Qué tipo de vascularización de Mathes y Nahai tiene el colgajo muscular de tensor de la fascia lata?:**
- A) 1.
  - B) 2.
  - C) 3.
  - D) 4.
119. **¿Cuál de las siguientes afirmaciones con respecto a los hemangiomas es falsa?:**
- A) Son neoplasias verdaderas.
  - B) Son más frecuentes en mujeres.
  - C) Ocurren más frecuentemente en el tronco.
  - D) Pueden aparecer al nacimiento.
120. **Respecto a la pérdida de sustancia extensa de la región cráneo facial, una de las siguientes opciones es falsa:**
- A) La reconstrucción de los planos superficiales de los tejidos faciales se realiza de forma preferente mediante tejidos de vecindad e injertos cutáneos.
  - B) Las transferencias tisulares microquirúrgicas se reservan exclusivamente para pérdida de sustancia extensas, ya que requieren equipos experimentados y dejan numerosas secuelas.
  - C) Una técnica reciente es la distracción, que se utiliza sobre todo en los maxilares, permitiendo obtener resultados excepcionales.
  - D) Las mallas de titanio son de gran utilidad en la reparación precoz de las exéresis oncológicas, pues permiten la radioterapia y la vigilancia mediante pruebas de imagen.
121. **En los casos de traumatismos del miembro inferior, los colgajos musculares tienen la ventaja sobre los fasciocutáneos de que:**
- A) Cicatrizan mejor.
  - B) Se adaptan mejor al defecto.
  - C) Las reoperaciones se facilitan por la facilidad de elevación para el acceso al hueso.
  - D) El resultado estético es generalmente mejor.
122. **¿Cuál es la complicación más frecuente del colgajo de Karapandzic?:**
- A) Hemorragia.
  - B) Microstomía.
  - C) Pilificación de la mucosa.
  - D) Cicatrización dolorosa.
123. **El área extendida de piel que se perfunde por una arteria conocida, después de un procedimiento de retraso, se conoce como:**
- A) Territorio anatómico.
  - B) Territorio dinámico.
  - C) Territorio potencial.
  - D) Área de choque.



124. ¿Qué tipo de vascularización de Mathes y Nahai tiene el músculo serrato mayor?:  
 A) Tipo I.  
 B) Tipo V.  
 C) Tipo III.  
 D) Tipo II. 314
125. ¿Cuál es la hendidura craneal más frecuente según la clasificación de Tessier?:  
 A) 6.  
 B) 7.  
 C) 8.  
 D) 9. 254
126. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones describe el término “escisión marginal” de un sarcoma de tejidos blandos?:  
 A) El plano de escisión se extiende dentro de la lesión.  
 B) El plano de escisión discurre a través de la pseudocápsula que rodea al tumor.  
 C) El plano de escisión se extiende a través de los tejidos normales que lo rodean, pero dentro del mismo compartimento del tumor.  
 D) El tumor y el contenido del compartimento se extirpan en conjunto. 124
127. Respecto al colgajo muscular de gemelo, señale la respuesta falsa:  
 A) Es preferible cortar su nervio motor sural cuando se eleva un colgajo pediculado para evitar la contracción de la zona donante.  
 B) La vena safena menor puede incluirse en el colgajo para aumentar el drenaje venoso especialmente cuando se incluye un islote cutáneo.  
 C) El arco de rotación del músculo gemelo externo es menor que el del gemelo interno para la cobertura de la cara anterior de la rodilla.  
 D) Pertenece al grupo III de la clasificación de Mathes y Nahai. 373
128. ¿Cuál es la causa más frecuente de fracaso en el reimplante de oreja?:  
 A) Escaso aporte arterial.  
 B) Condritis infecciosa.  
 C) Escaso drenaje venoso.  
 D) Todos los anteriores. 240
129. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones respecto al carcinoma adenoide quístico de la parótida es cierta?:  
 A) El nervio facial es propenso a ser invadido por la lesión.  
 B) Es el tumor maligno más frecuente de la parótida.  
 C) Tiene una baja tendencia a la recidiva y las metástasis.  
 D) Se suele presentar de forma bilateral. 148
130. De las siguientes afirmaciones respecto a la vascularización de los tendones flexores, no es cierto que:  
 A) Entran al tendón flexor por su cara volar.  
 B) Entra en el túnel fibro-óseo a nivel de las poleas cruzadas.  
 C) Los “vincula” son ramas de las arterias diafisarias transversas.  
 D) El flexor digital profundo y el superficial poseen dos “vinculas”. 386
131. ¿Cuál es la lesión nerviosa sintomática más frecuente en la ritidectomía cervicofacial?:  
 A) Nervio auricular mayor.  
 B) Rama mandibular del nervio facial.  
 C) Rama zigomática del nervio facial.  
 D) Todas las anteriores. 259

132. **¿Cuál es la causa más frecuente de parálisis facial unilateral en el adulto?:**  
 A) Traumática.  
 B) Iatrogénica.  
 C) Neurovascular.  
 D) Idiopática. 247
133. **Entre los efectos sistémicos de una quemadura grave, no se encuentra:**  
 A) Alteraciones de la hemodinámica del paciente.  
 B) Disminución del flujo sanguíneo renal.  
 C) Inmunosupresión.  
 D) Disminución de la permeabilidad de la mucosa intestinal. 401
134. **¿Cuál es el tiempo máximo que se puede mantener de forma continua la isquemia en cirugía de la mano?:**  
 A) 45 minutos.  
 B) 60 minutos.  
 C) 120 minutos.  
 D) 150 minutos. 280
135. **El término angiosoma para referirse a los territorios vasculares de la piel fue propuesto por:**  
 A) Nakajima.  
 B) Taylor.  
 C) Salmon.  
 D) Mathes. 312
136. **¿Cuál es una contraindicación absoluta para la realización de un reimplante en extremidad superior?:**  
 A) Comorbilidades médicas.  
 B) Edad mayor de 60 años.  
 C) Tabaquismo.  
 D) Lesiones que amenazan la vida. 281
137. **¿Qué patrón vascular de Mathes y Nahai tiene el colgajo miocutáneo de músculo recto anterior del abdomen?:**  
 A) 3.  
 B) 4.  
 C) 5.  
 D) Depende del diseño de la paleta cutánea. 277
138. **Señale la respuesta falsa en relación con el colgajo fascio cutáneo antero lateral de muslo:**  
 A) Puede obtenerse en conjunto con el músculo recto femoral (colgajo quimérico).  
 B) La vascularización cutánea depende de la rama descendente de la arteria femoral superficial.  
 C) Puede obtenerse como colgajo pediculado para cubrir defectos de rodilla.  
 D) Para la reparación oro facial tiene buenos resultados estéticos y funcionales en más del 90%. 375
139. **Respecto al papel del transforming growth factor en la cicatrización, ¿cuál de las siguientes es falsa?:**  
 A) Se produce en las plaquetas, en los macrófagos y en los linfocitos T activados.  
 B) Reduce la síntesis de los inhibidores específicos de las metaloproteasas de la matriz celular.  
 C) Estimula la síntesis fibroblástica de colágeno.  
 D) Estimula la síntesis de fibronectina y ácido hialurónico. 303

140. **¿Cuál es la neoplasia mamaria más frecuente en la paciente adolescente?:**  
 A) Cáncer de mama.  
 B) Esteatonecrosis.  
 C) Quistes mamarios.  
 D) Fibroadenoma gigante.
141. **En relación a las características distintivas de la deformidad nasal asociada al labio leporino, señale la respuesta falsa:**  
 A) Pliegue del crus lateral del cartílago alar en el lado contralateral.  
 B) Separación de los domos de los cartílagos alares en la punta nasal.  
 C) Desplazamiento posterior de la base nasal del lado ipsilateral.  
 D) Desviación de la espina nasal hacia el lado contralateral.
142. **La deformidad en “escapula alata” es observada ante lesión del nervio:**  
 A) Vago.  
 B) Espinal.  
 C) Tóraco dorsal.  
 D) Torácico largo.
143. **¿Qué tipo de vascularización de Mathes y Nahai tiene el colgajo muscular Dorsal Ancho?:**  
 A) 2.  
 B) 3.  
 C) 4.  
 D) 5.
144. **Respecto al labio y paladar hendidos, señale la respuesta correcta:**  
 A) Es más frecuente en el sexo femenino.  
 B) Es más frecuente en el sexo masculino, unilateral izdo., asociado a fisura palatina.  
 C) Es más frecuente el labio hendido aislado que la fisura conjunta de labio y paladar.  
 D) La frecuencia de labio hendido con paladar hendido o sin él varía de 0.8 a 1.6 caso por cada millón de nacimientos.
145. **¿Cuál de los siguientes es contraindicación para la terapia de vacío en cicatrización de heridas?:**  
 A) Uso directo sobre estructuras neurovasculares.  
 B) Tejido infectado.  
 C) Tejido que contenga células malignas.  
 D) Todos son contraindicaciones para la terapia VAC.
146. **El síndrome de Poland se define por:**  
 A) Asociación de braquimesofalangia y sindactilia.  
 B) Agenesia parcial del músculo pectoral mayor asociada o no a anomalías del miembro superior homolateral.  
 C) Agenesia parcial del pectoral mayor siempre asociada a anomalías del miembro superior contralateral.  
 D) Anomalías del miembro superior con o sin afectación torácica homolateral.
147. **Vaciamiento ganglionar axilar. Señale la opción incorrecta:**  
 A) Para tener un valor pronóstico, el vaciamiento debe incluir al menos 10 ganglios.  
 B) Si en un vaciamiento hay menos de 10 ganglios, está indicado realizar una nueva intervención.  
 C) Si debe realizarse la exéresis del nivel III de Berg, hay que extirpar el músculo pectoral menor.  
 D) El nervio torácico largo debe conservarse si no está invadido por el tumor.

148. Un paciente de 65 años presenta en el lado derecho de la cara, lagofthalmos, hiperacusia, mejilla caída y babeo por la comisura oral, puede levantar la ceja. Se ha determinado que tiene una lesión del nervio facial, ¿a qué nivel?:
- A) Cortical.
  - B) Núcleo del nervio facial.
  - C) Intratemporal.
  - D) Salida del orificio estilomastoideo.
149. ¿Cuál es la transferencia muscular libre microquirúrgica más usada en el tratamiento de la parálisis facial?:
- A) Extensor corto de los dedos.
  - B) Recto interno del muslo.
  - C) Serrato.
  - D) Pectoral menor.
150. Según la escala de Braden de las úlceras por presión, se considera que el paciente presenta un alto riesgo cuando la puntuación es:
- A) <12.
  - B) 12-20.
  - C) 21-30.
  - D) >30.

138

249

418