

1. **Respecto a la rinitis vasomotora, ¿qué afirmación es falsa?:**
A) Es una respuesta exagerada de la mucosa frente a múltiples estímulos inespecíficos.
B) El mecanismo responsable es el desequilibrio del sistema nervioso vegetativo. 340
C) Se fundamenta su diagnóstico en la negatividad de las pruebas diagnósticas.
D) La cirugía de elección es la neurectomía del nervio vidiano exclusivamente en la actualidad.
2. **Los profesionales sanitarios tienen el deber de:**
A) Ofrecer una información suficiente y adecuada a sus pacientes.
B) Tener en consideración los costes de sus decisiones. 006
C) Facilitar a sus pacientes su nombre, titulación y especialidad.
D) Todas son correctas.
3. **Respecto a los tumores malignos de la laringe asentados en la supraglotis, señale la premisa CIERTA:**
A) Los tumores T1 y T2 suelen permitir conservar la fonación.
B) No se considera necesario el tratamiento cervical inicial en aquellos pacientes con carcinoma supraglótico T3N0. 450
C) No se considera necesario el tratamiento cervical inicial en aquellos pacientes con carcinoma supraglótico T4N0.
D) Siempre es necesario hacer un tratamiento cervical inicial en tumores supraglóticos N0.
4. **El tratamiento de elección en el quiste tirogloso es:**
A) Enucleación.
B) Marsupialización. 154
C) Exéresis en bloque de quiste y cuerpo hioides.
D) Terapia hormonal de freno.
5. **¿Por cuál de las siguientes razones los servicios de salud podrán nombrar personal estatutario temporal?:**
A) Para el desarrollo de nuevos programas con carácter definitivo.
B) Por razones de urgencia o temporal. 001
C) Por razones de necesidad.
D) Las respuestas B y C son correctas.
6. **Respecto a las neoplasias intraepiteliales laríngeas, indique la respuesta falsa:**
A) En el análisis inmunohistoquímico el marcador más estudiado para las neoplasias intraepiteliales es el p53.
B) La displasia grave o carcinoma in situ se considera una neoplasia intraepitelial laríngea de alto grado. 254
C) Las lesiones premalignas de laringe se localizan mayoritariamente en la región supraglótica.
D) La proteína p16 interviene frenando el ciclo de división celular en la fase G1.
7. **Respecto al angiofibroma nasofaríngeo juvenil, señale la respuesta falsa:**
A) Se considera la neoplasia benigna más frecuente localizada en nasofaringe.
B) Es un tumor típico de varones jóvenes.
C) Son tumores de crecimiento rápido pero no son invasivos; pueden comprometer la vida del paciente debido a su extensión. 347
D) La resección quirúrgica con embolización previa se considera tratamiento de elección.

8. Referente a la acumetría, señale la respuesta falsa:

- A) En el Rinne comparamos la vía aérea y ósea del mismo oído con diapasones de 128 Hz y en ocasiones de 256 o 512 Hz.
- B) En el Weber comparamos la vía ósea de ambos oídos con diapasón de 128 Hz.
- C) En la prueba de Gellé, al alterar la presión en el CAE, alteramos la audición en oídos normales o con otosclerosis pero no en hipoacusias de percepción.
- D) En la prueba de Bonnier colocamos el diapasón vibrando sobre un hueso alejado del oído, en el codo; si el paciente tiene una hipoacusia de transmisión es capaz de percibirlo a distancia.

319

9. Respecto a la recomendación en la adaptación de una prótesis auditiva, señale la premisa FALSA:

- A) Se recomienda adaptación biaural en hipoacusias simétricas de más de 50 dB.
- B) La prótesis auditiva puede ser una opción para el paciente con otosclerosis.
- C) En pacientes con presbiacusia, la opinión del paciente no es un criterio a tener en cuenta.
- D) En aquellos casos de adultos con hipoacusia unilateral y normoacusia contralateral, la adaptación protésica en el oído afecto es opcional, quedando a criterio del paciente.

431

10. Respecto a los tumores benignos de fosas nasales y senos paranasales, indique la respuesta falsa:

- A) La sinusotomía Drafft II consiste en la ampliación del ostium de drenaje del seno frontal garantizando un espacio mayor a medio centímetro de diámetro.
- B) La cirugía radical clásica de Caldwell-Luc puede ser una causa de mucocele.
- C) El papiloma Schneideriano se ha relacionado con el virus del papiloma humano y se asocia con focos de malignidad en la cuarta parte de los casos.
- D) La displasia fibrosa se presenta como una deformidad ósea, dolorosa y su tratamiento de elección es la Radioterapia.

251

11. La Herpangina es causada por:

- A) Coxsackie A.
- B) Papilomavirus.
- C) Retrovirus.
- D) Rhinovirus.

149

12. Respecto a las tumoraciones cervicales, indique la respuesta falsa:

- A) La causa más frecuente de tumoración cervical hasta la 4ª década de la vida es la inflamatoria.
- B) Un laringocele se puede mostrar como una tumoración cervical de línea media.
- C) Las tumoraciones de comienzo no brusco, durante semanas y que persistan durante meses, pueden ser infecciosas.
- D) El tratamiento de un adenoflemón cervical es de inicio quirúrgico.

259

13. Respecto a la patología de la voz hablada y de la voz cantada, indique la respuesta falsa:

- A) El tratamiento quirúrgico de las varices de las cuerdas vocales está indicado cuando hay sangrado recurrente con cambios vocales importantes.
- B) El mejor tratamiento de los pacientes con abuso vocal es la rehabilitación logopédica.
- C) La tesitura es el conjunto de notas que una persona puede utilizar para el canto.
- D) La prueba más importante para el diagnóstico del reflujo gastroesofágico es la pHmetría.

245

14. Respecto al sistema tímpano oscicular, señale la respuesta falsa:

- A) El tímpano tiene forma elíptica orientada hacia abajo, hacia dentro y hacia delante.
- B) Se distinguen dos zonas: la pars flácida y la pars tensa.
- C) La proporción de ambas zonas es de 90% tensa y 10% flácida.
- D) Se fijan mediante el anillo fibroso de Gerlach al surco timpánico.

305

15. **Conforme al artículo 149.1 de la Constitución Española de 1978, el Estado tiene competencia exclusiva en las siguientes materias:**
- A) Sanidad interior.
 - B) Bases y coordinación general de la sanidad.
 - C) La artesanía.
 - D) Asistencia Social.
16. **Señale cuál de las siguientes premisas es CIERTA:**
- A) El nervio facial es un nervio exclusivamente motor.
 - B) El saco endolinfático es una prolongación intracraneal del laberinto membranoso.
 - C) El ángulo senodural o de Citelli se sitúa entre el seno lateral y la pared posterior del conducto auditivo externo.
 - D) Habitualmente el nervio cuerda del tímpano surge de la primera porción del facial.
17. **La tríada de Widal se refiere a:**
- A) Poliposis, asma e intolerancia a salicilatos.
 - B) Poliposis, neuralgia del glosofaríngeo y lagofthalmos.
 - C) Asma, cefalea extrema e HTA.
 - D) Asma, intolerancia a mefenematos y poliposis.
18. **Ante un traumatismo laríngeo, ¿cuándo no estaría indicado hacer cirugía abierta?:**
- A) Afectación de la comisura anterior.
 - B) Exposición de cartílago.
 - C) Fractura no desplazada sin disnea.
 - D) Parálisis o disnea que requiere traqueotomía.
19. **Respecto a la disfagia y la aspiración, indique la respuesta falsa:**
- A) Con la Maniobra de Mendelsohn facilitamos el cierre del velo del paladar.
 - B) El parkinson puede ocasionar una disfagia evolutiva con empeoramiento progresivo.
 - C) La acalasia provoca una disfagia con regurgitación del alimento.
 - D) Con la maniobra de Masako facilitamos el movimiento de la base de lengua.
20. **Respecto a la enfermedad de Wegener, señale la premisa FALSA:**
- A) Es una enfermedad sistémica con arteritis granulomatosa, perivasculitis y vasculitis necrotizante.
 - B) Su etiología es infecciosa por un tipo de Klebsiella.
 - C) Su diagnóstico preciso se realiza mediante biopsia de mucosa nasal afectada.
 - D) Es característica la presencia de anticuerpos c-ANCA en sangre.
21. **Indique la respuesta falsa respecto a la vascularización de la pirámide nasal:**
- A) La arteria angular es continuación de la arteria facial.
 - B) La arteria dorsal procede de una rama de la arteria carótida externa.
 - C) La arteria facial proporciona las ramas labiales superiores y del subtabique.
 - D) El drenaje venoso sigue un trayecto similar al arterial.
22. **Respecto a la miringitis bullosa, es cierto que:**
- A) Puede cursar con dolor y otorragia.
 - B) Está causada por el streptococo.
 - C) Se acompaña siempre de secreción muy fétida.
 - D) Solo afecta a pacientes inmunodeprimidos.

23. **Dentro de las complicaciones de la tiroidectomía quirúrgica no está:**
A) Hemorragia.
B) Lesión del recurrente laríngeo.
C) Hiperparatiroidismo.
D) Tormenta tirotóxica. 369
24. **Respecto a la neuropatía auditiva, señale la premisa FALSA:**
A) La audiometría tonal liminar puede mostrar una hipoacusia perceptiva de intensidad media.
B) La logoadiometría muestra una grave alteración en la discriminación vocal.
C) Las otoemisiones acústicas son normales.
D) Los potenciales evocados auditivos de tronco son normales. 429
25. **Referente a las fracturas del hueso temporal, señale la respuesta falsa:**
A) Son muy frecuentes por la actividad humana, es más frecuente en jóvenes masculinos.
B) Las fracturas longitudinales son las más frecuentes (70-80%).
C) Las fracturas transversales corresponden al 20%.
D) Las longitudinales afectan al facial en un 50% mientras que las transversales lo hacen en un 20%. 333
26. **El absceso de Bezold suele ser una complicación de:**
A) Flemón dentario.
B) Mastoiditis.
C) Amigdalitis pultácea.
D) Mononucleosis infecciosa. 174
27. **Señale la premisa FALSA sobre los nódulos tiroideos:**
A) La mayoría de los nódulos tiroideos son benignos.
B) Un nódulo solitario en un varón de más de 60 años es sospechoso de malignidad.
C) Son más frecuentes en varones.
D) La disfonía es un signo de malignidad. 462
28. **Respecto a la patología inflamatoria del oído externo, indique la respuesta falsa:**
A) El tratamiento de la otitis externa aguda en un paciente diabético debería ser con fármacos sistémicos antipseudomonas.
B) El impétigo no ampolloso del pabellón auricular suele estar causado por un streptococcus beta-hemalótico del grupo A.
C) En la otitis externa maligna, gracias a la gammagrafía con tecnecio-99 podemos monitorizar la evolución y la respuesta al tratamiento.
D) Ante una pericondritis en el pabellón auricular pensaremos en la pseudomona aeruginosa como germen etiológico. 262
29. **En la granulomatosis de Wegener, señale la respuesta falsa:**
A) Es una vasculitis necrotizante de origen desconocido.
B) A nivel ORL se caracteriza por afectación de senos paranasales, mucosa nasal, faríngea y traqueal con dolor, secreción y hemorragias.
C) A nivel sistémico afecta al riñón como síndrome nefrítico, afectando a otros órganos como ojos, SNC y raramente a pulmones.
D) El tratamiento no es específico, utilizando corticoides, ciclofosfamida o metrotexate. 342
30. **Respecto a la parotiditis bacteriana, señale la premisa FALSA:**
A) Se presenta con más frecuencia en ancianos.
B) El Staphylococcus aureus y el Streptococcus pneumoniae suelen ser los causantes.
C) El tratamiento es siempre quirúrgico.
D) La deshidratación es una circunstancia potenciadora para su aparición. 464

31. **Etimológicamente, VÉRTIGO (gr. *vertede*) significa:**

- A) Vómito.
- B) Cefalea intensa.
- C) Giro.
- D) Desorientación temporal.

128

32. **Respecto a la adenoamigdalectomía y sus complicaciones, indique la respuesta falsa:**

- A) La complicación más frecuente de la amigdalectomía es el sangrado primario.
- B) En la primera intervención de drenajes transtimpánicos en la otitis media secretora, la academia americana no recomienda adenoidectomía si no hay obstrucción nasal.
- C) No existe indicación relativa de amigdalectomía en los pacientes que han sufrido un absceso periamigdalino.
- D) El tejido adenoideo crece en el primer año y se queda estabilizado su tamaño durante toda la infancia.

235

33. **Respecto al laringocele, señale la premisa FALSA:**

- A) Solo se da en mujeres.
- B) En el TAC suele mostrar una cavidad rellena de aire.
- C) Hay casos asintomáticos.
- D) En ocasiones produce disnea y puede necesitar traqueotomía.

469

34. **La trompa de Eustaquio desemboca en:**

- A) Fosa amigdalal.
- B) Cavum.
- C) Epitímpano.
- D) Meato inferior.

160

35. **Respecto a la traqueotomía, indique la respuesta falsa:**

- A) La coniotomía se realiza a nivel subglótico debiendo realizar una traqueotomía reglada una vez estabilizado el paciente para evitar un daño en cuerdas vocales.
- B) Una complicación de la traqueotomía percutánea es una falsa vía paratraqueal, posicionando el dilatador o la cánula fuera de la luz traqueal.
- C) En una situación de emergencia debemos realizar una traqueotomía percutánea.
- D) La intubación es la primera medida que se debe intentar ante una insuficiencia respiratoria aguda, antes de una traqueotomía.

242

36. **En cuanto a las indicaciones para la colocación de un implante coclear, indique la respuesta falsa:**

- A) No deben existir lesiones auditivas centrales.
- B) Es necesario la utilización de prótesis auditivas, durante unos meses, previamente a la colocación del implante.
- C) Debe existir una baja respuesta en la audiometría verbal en campo abierto con prótesis auditivas.
- D) Una pérdida auditiva media de 70 dB es indicación de implante coclear en los niños.

214

37. **Respecto al Órgano de Corti, señale la respuesta falsa:**

- A) Nos encontramos células de soporte como las células de Deiters o falángicas, se disponen en cuatro filas.
- B) Podemos ver las células de Hensen y de Claudius con gran cantidad de gránulos lipídicos y microvellosidades.
- C) Las células externas son aproximadamente 20.000 con unos 50-150 cilios cada una.
- D) Las células ciliadas internas son muchas menos, unas 1.000, dispuestas en dos filas y con unos 60 cilios cada una.

312

38. **Referente a estructuras de la cóclea, señale la respuesta falsa:**
- A) La cóclea es un tubo enrollado sobre sí mismo de unos 32-35 mm.
 - B) La rampa timpánica llega hasta la ventana oval.
 - C) La espira basal protruye la caja timpánica formando el promontorio.
 - D) El helicotrema comunica las dos rampas en el vértice.
39. **En relación a la patología del septum nasal, señale la premisa CIERTA:**
- A) La rinomanometría aporta la determinación subjetiva de la resistencia nasal.
 - B) Por lo general y con un tamaño equivalente, las deformaciones septales anteriores situadas en la zona de la válvula presentan mayor impacto funcional que las posteriores.
 - C) La perforación septal consiste en una solución de continuidad que afecta al cartílago, manteniendo indemne la mucosa.
 - D) La incidencia de las perforaciones septales en nuestro entorno se ha visto incrementada principalmente debido al uso de lidocaína como anestésico tópico, por lo que se desaconseja su uso.
40. **La apertura de la trompa de Eustaquio la facilita:**
- A) Músculo periestafilino.
 - B) Músculo masetero.
 - C) Músculo digástrico.
 - D) Músculo geniogloso.
41. **El conducto excretor de la submaxilar se denomina:**
- A) Rivinius.
 - B) Stenon.
 - C) Warthon.
 - D) Santorini.
42. **Respecto a las complicaciones de las sinusitis, indique la respuesta falsa:**
- A) Los mucocelos más frecuentes son los situados en los senos etmoidofrontales.
 - B) El seno que más complicaciones de osteomielitis ocasiona es el seno maxilar.
 - C) La disminución de la agudeza visual es una complicación de las sinusitis que precisa una intervención quirúrgica rápida.
 - D) El absceso extradural es la complicación intracraneal más frecuente de las sinusitis, siendo el seno frontal el mayor responsable.
43. **Sobre el síndrome de Ramsay Hunt, señale la respuesta FALSA:**
- A) Está causada por la reactivación del virus herpes varicela-zoster alojado en ganglio geniculado del VII par craneal.
 - B) La sintomatología incluye otodinia del meato auditivo externo.
 - C) Vesículas herpéticas que asientan en el área de inervación sensitiva del VII par craneal vehiculada por el nervio intermediario de Wrisberg.
 - D) La parálisis facial tiene muy buen pronóstico.
44. **Conforme al artículo 15 de la Ley 5/2001, de 5 de diciembre, de personal estatutario del Servicio Murciano de Salud, el personal estatutario del Servicio Murciano de Salud se clasifica en:**
- A) Personal fijo o discontinuo.
 - B) Personal fijo o temporal.
 - C) Personal fijo o interino.
 - D) Personal fijo o variable.

311

441

175

189

225

412

010

- 45. Respecto a la paratiroidectomía videoasistida mínimamente invasiva, señale la respuesta falsa:**
- A) La introduce Michel Cagner de la Cleveland Clinic en 1996.
 - B) Se puede realizar, al poder hacer determinaciones rápidas, en unos 20 minutos de la PTH intraoperatoria.
 - C) Las ventajas son que se realiza una incisión más pequeña por lo que el resultado cosmético es mejor, tienen menos riesgo de lesión del recurrente al ser unilateral. 350
 - D) El riesgo de hipocalcemia sintomática postoperatoria sería su mayor inconveniente, pero puede realizarse en muchos casos ambulatoriamente y supone una notable reducción del gasto económico.
- 46. De los siguientes, el tumor más frecuente en la parótida es (señale la respuesta CIERTA):**
- A) Adenoma pleomorfo.
 - B) El tumor de Warthin. 460
 - C) Lipoma.
 - D) Carcinoma adenoide quístico (Cilindroma).
- 47. La angina de Plaut-Vicent se debe a:**
- A) Staphylococo.
 - B) Pseudomona. 131
 - C) Asociación fusoespirilar.
 - D) Virus de Epstein-Barr.
- 48. ¿Cuál de las siguientes patologías no está producida por un virus de la familia Herpes?:**
- A) Mononucleosis.
 - B) Herpangina. 444
 - C) Virus Herpes Simple.
 - D) Virus Varicela Zoster.
- 49. Respecto a la patología de las glándulas salivales, indique la respuesta verdadera:**
- A) Las fístulas salivales ductales se cierran espontáneamente.
 - B) La sialorrea es el derrame de la saliva fuera de la boca. 231
 - C) El síndrome de Frey se produce en las tumoraciones de la glándula parótida.
 - D) La sarcoidosis es una causa sistémica de sialoadenosis.
- 50. El ángulo de Citelli se localiza a nivel:**
- A) Tegmen mastoideo y seno lateral.
 - B) Sinus timpani. 107
 - C) Promontorio y semicircular lateral.
 - D) Golfo yugular.
- 51. En cuanto a la fisiología nasal, indique la respuesta falsa:**
- A) La mayor resistencia de las vías aéreas se encuentra en la nariz.
 - B) Los cornetes constituyen la mayor resistencia de la fosa nasal. 217
 - C) La resistencia nasal influye en el volumen de aire que entra en el pulmón.
 - D) El aumento de la resistencia nasal en la espiración facilita el intercambio gaseoso a nivel pulmonar.
- 52. Respecto al vértigo posicional paroxístico, señale la premisa CIERTA:**
- A) El tratamiento de elección es el farmacológico.
 - B) La maniobra de Dix Hallpike es la segunda línea de tratamiento.
 - C) Se aconseja la maniobra de Epley cuando se sospecha afectación del conducto semicircular posterior. 434
 - D) Se explora mediante la maniobra de Brandt Daroff.

53. **Dentro de los tumores benignos de laringe de origen neural no está:**
- A) Tumores de células granulares.
 - B) Adenoma pleomorfo.
 - C) Neurofibroma.
 - D) Neurolemmoma.
54. **Cuando existe ocupación de caja timpánica (oídos internos sanos), el Weber se lateraliza:**
- A) Hacia el oído ocupado.
 - B) Hacia región cervical homolateral.
 - C) Hacia el oído no ocupado.
 - D) No se lateraliza.
55. **¿Cuál es el método rinomanométrico para el estudio de las fosas nasales recomendado por el International Standardization Committee On Objective Assessment of Nasal Airway?:**
- A) Rinomanometría anterior activa con olivas.
 - B) Rinomanometría anterior pasiva.
 - C) Rinomanometría anterior activa con mascarilla facial.
 - D) Rinomanometría posterior pasiva.
56. **Referente a la permeabilidad de la trompa de Eustaquio y la exploración a realizar, señale la respuesta que considere cierta:**
- A) Maniobra de Valsalva: la utilizamos actualmente poco.
 - B) La C y la D son las pruebas de permeabilidad más en desuso.
 - C) Cateterismo con sonda de Itar: es muy útil y no tiene riesgos.
 - D) Aclaramiento con Fluoresceína: no es una prueba invasiva.
57. **¿Qué signo/síntoma es más frecuente en el vértigo periférico?:**
- A) Inicio rápido o súbito.
 - B) Inestabilidad no rotatoria.
 - C) Duración de días.
 - D) Disartria acompañante.
58. **Respecto al angiofibroma nasofaríngeo juvenil, indique la respuesta falsa:**
- A) La TC no es la prueba de primera elección en el diagnóstico de un angiofibroma nasofaríngeo juvenil.
 - B) La angiografía es fundamental para el diagnóstico y tratamiento del angiofibroma nasofaríngeo juvenil.
 - C) La biopsia confirma el diagnóstico del angiofibroma nasofaríngeo juvenil.
 - D) La vía más frecuentemente utilizada en el tratamiento del angiofibroma nasofaríngeo juvenil es el degloving mediofacial.
59. **Respecto a la acalasia y espasmo esofágico difuso, señale la respuesta falsa:**
- A) Incidencia 0.4-0.6/100000 a cualquier edad, pero predominio entre 20-40 años.
 - B) Síntoma fundamental la disfagia.
 - C) El 10%-8% presenta dolor torácico retroesternal, es muy raro.
 - D) La pérdida de peso es variable, debe hacerse diagnóstico diferencial con neoplasias y síndromes paraneoplásicos.
60. **En el diagnóstico del neurinoma acústico, señale la premisa FALSA:**
- A) En la audiometría tonal no hay una curva patognomónica.
 - B) Hay casos con audiometría normal.
 - C) Es característica una inteligibilidad elevada respecto a la audiometría tonal.
 - D) Pueden presentar reclutamiento positivo.

61. **En un cáncer glótico estadio I (señale la respuesta falsa):**
- A) Cirugía mínimamente invasiva con láser CO2 (cordectomía láser): en la actualidad, es la técnica quirúrgica de elección para el tratamiento de los tumores T1N0 glóticos.
 - B) Radioterapia con intención curativa: las lesiones pueden tratarse exitosamente con radioterapia sola, preservando la voz normal. Es la opción más económica.
 - C) Cirugía por abordaje externo (cordectomía por laringofisura): cuando no se dispone de la tecnología láser. Reservada para las lesiones del tercio medio de la cuerda vocal con movilidad conservada (T1a).
 - D) Cirugía convencional funcional: para el estadio T1b, con técnicas de cordectomía ampliada, laringectomía frontal anterior, frontolateral y hemilaringectomía cuando no se dispone de tecnología láser.
62. **¿Cuál de las siguientes neuralgias es falsa?:**
- A) Sluder.
 - B) Rokitanski.
 - C) Wrisberg.
 - D) Arnold.
63. **Respecto a las técnicas quirúrgicas en otología, indique la respuesta falsa:**
- A) En la clasificación de las timpanoplastias, la tipo III de Wullstein modificada es la que tiene un estribo móvil columelizable.
 - B) Si la cadena osicular está anquilosada sin apreciar relieves de los osículos, se debe fresar e intentar una columelización.
 - C) La ausencia de la rama larga del yunque obliga a realizar una interposición entre el estribo y el tímpano.
 - D) En la mastoidectomía abierta la localización de la espina de Henle y la línea temporal son los límites anterior y superior de la resección ósea.
64. **Respecto a la inervación cervical, indique la respuesta verdadera:**
- A) El asa del hipogloso inerva la musculatura de la lengua.
 - B) El nervio facial inerva al músculo platisma colli.
 - C) La rama externa del nervio laríngeo superior es sensitiva y no tiene actividad motora.
 - D) El nervio recurrente es rama del nervio accesorio.
65. **Dentro de las amigdalitis específicas estaría la mononucleosis (señale la respuesta falsa):**
- A) Infección viral causada por el virus de Epstein- Barr.
 - B) Suele aparecer en adolescencia o adulto joven aunque no es raro en la infancia.
 - C) Tríada clásica de fiebre, adenopatías y amigdalitis con exudado blanco grisáceo que no sangra al desprenderlo.
 - D) Generalmente requiere ingreso y tratamiento antibiótico y sintomático en todos los casos.
66. **El nervio facial no inerva uno de los siguientes músculos:**
- A) Músculo del estribo.
 - B) Vientre posterior del digástrico.
 - C) Músculo del martillo.
 - D) Músculo auricular.
67. **El diurético más indicado en el Ménière es:**
- A) Furosemida.
 - B) Ácido etacrínico.
 - C) Manitol.
 - D) Acetazolamida.

68. **Respecto a las pruebas instrumentales de la audición, señale la respuesta CIERTA:**
- A) En un paciente con otosclerosis, la curva de audiometría vocal del oído afectado habitualmente se desplaza hacia la derecha. 405
 - B) El fenómeno del reclutamiento puede detectarse con una audiometría tonal simple.
 - C) La audiometría vocal no tiene utilidad en la adaptación protésica.
 - D) Una audiometría tonal con pérdida unilateral neurosensorial es típica de la presbiacusia.
69. **En relación al absceso parafaríngeo, señale la respuesta FALSA:**
- A) Los corticoides a altas dosis están contraindicados para evitar compromiso de la vía aérea por la inflamación cervical. 452
 - B) Puede originarse por diseminación de un absceso periamigdalino.
 - C) Pueden originarse tras una infección dental.
 - D) Las complicaciones secundarias se explican por la proximidad de la arteria carótida y vena yugular interna y la difusión de la infección hacia el mediastino.
70. **Señale cuál de estos fármacos puede alterar el sentido del gusto:**
- A) Enalapril. 367
 - B) Salicilatos.
 - C) Lincomicina.
 - D) Todos los anteriores son ciertos.
71. **Respecto a las poliposis nasosinusales, indique la respuesta falsa:**
- A) La asociación de la poliposis nasosinusal y la atopia es rara. 227
 - B) En las poliposis unilaterales de los niños debemos descartar meningoencefalocelos.
 - C) En el estadije endoscópico de las poliposis nasosinusales, el grado moderado sitúa a los pólipos hasta el borde caudal del cornete inferior.
 - D) La presentación más frecuente de la poliposis nasosinusal es asociada a asma.
72. **¿Cuál de estos datos no sugiere factor de riesgo de hipoacusia en la infancia?:**
- A) Infección durante el embarazo por toxoplasmosis. 339
 - B) Bajo peso al nacer < 1500 g.
 - C) Administración de corticoides durante el embarazo.
 - D) Hiperbilirubinemia.
73. **El tratamiento de primera intención en la rinitis alérgica estacional es:**
- A) Corticoide. 121
 - B) Bloqueante leucotrienos.
 - C) AINEs.
 - D) Epinefrina.
74. **Acude a su consulta un paciente de 21 años con otodinia intensa derecha de 36 horas de evolución, adenopatía satélite, trago positivo y sin otorrea. En la exploración aparece una tumefacción fluctuante en la porción anteroinferior de la porción inicial del CAE. ¿Cuál de los siguientes le parece el tratamiento MENOS indicado?:**
- A) Cloxacilina oral 500 mg cada 6 horas durante 7 días. 410
 - B) Drenaje bajo anestesia local en la zona más fluctuante.
 - C) En caso de alergia a betalactámicos se utilizará clindamicina.
 - D) Aplicación de frío local y observación.
75. **El germen más frecuente causante de sinusitis aguda del adulto es:**
- A) Staphylococo aureus. 193
 - B) Streptococo pneumoniae.
 - C) Mycoplasma.
 - D) Pseudomona.

76. **Respecto a la región cervicaln indique la respuesta falsa:**
- A) El nervio laríngeo superior inerva al músculo cricotiroido.
 - B) El nervio glosofaríngeo inerva al músculo constrictor superior de la faringe.
 - C) El nervio facial inerva al músculo estilohioideo.
 - D) El nervio facial inerva al músculo estilofaríngeo.
77. **¿En cuál de los siguientes casos sospechará de una hipoacusia autoinmune?:**
- A) Hipoacusia neurosensorial bilateral simétrica con caída en 4000 Hz en un trabajador de cerrajería.
 - B) Hipoacusia neurosensorial bilateral rápidamente progresiva que se desarrolla en 2 o 3 meses.
 - C) Hipoacusia unilateral de transmisión con acúfeno pulsátil de seis meses de evolución.
 - D) Hipoacusia mixta unilateral ligada a otorrea de 15 años de evolución.
78. **Respecto a los traumatismos del oído, indique la respuesta falsa:**
- A) Las perforaciones traumáticas mayores del 30% de la superficie o con afectación del annulus tienen peor pronóstico en cuanto a la cicatrización espontánea.
 - B) Las fracturas del hueso temporal que presentan otorragia más frecuentemente son las longitudinales.
 - C) En el blast auricular ocasionado por un cambio súbito de presión suele afectarse con mayor frecuencia la pars flácida.
 - D) El hemotímpano es el signo más frecuente de las fracturas de peñasco transversas.
79. **Respecto a las siguientes premisas, señale la FALSA:**
- A) Los gérmenes más frecuentemente implicados en la otitis media aguda son Streptococcus pneumoniae y H. influenzae.
 - B) Los gérmenes más frecuentes en la otorrea de una otitis media crónica son la Pseudomona aeruginosa y el Staphylococcus aureus.
 - C) La etiología bacteriana más frecuente de la rinosinusitis aguda es el Streptococcus pneumonie y el Haemophilus Influenzae.
 - D) El principal agente causante de la otitis externa circunscrita es la Pseudomona aeruginosa.
80. **Respecto a las hipoacusias congénitas no genéticas, indique la respuesta falsa:**
- A) De las causas infecciosas de hipoacusia congénita no genética, el citomegalovirus es el germen que causa la infección intrauterina más frecuente.
 - B) La prematuridad y la hipoxia perinatal son una de las causas de hipoacusia congénita.
 - C) La anomalía de Mondini es una malformación congénita que afecta al desarrollo coclear entre otras alteraciones del oído interno.
 - D) Las otoemisiones acústicas serán patológicas en los niños con hipoacusia debida a hiperbilirrubinemia.
81. **Respecto al carcinoma adenoide quístico o Cilindroma de glándula salivar, señale la premisa CIERTA de entre las siguientes:**
- A) La tasa de recidiva es baja.
 - B) Es el tumor maligno más frecuente de las glándulas salivares menores.
 - C) Las metástasis a distancia son infrecuentes.
 - D) La supervivencia a los 10 años ronda el 85%.
82. **En la pared lateral del seno esfenoidal discurren las arterias:**
- A) Carótidas externas.
 - B) Faciales.
 - C) Maxilares internas.
 - D) Carótidas internas.

83. **Respecto a los tumores malignos de laringe, indique la respuesta falsa:**
- A) Hay indicación de solicitar un PET, según la NCCN, a partir de los estadios IV en el cáncer de cabeza y cuello.
 - B) La afectación de la lámina externa del cartílago tiroides obliga a realizar una técnica quirúrgica como tratamiento del cáncer de laringe.
 - C) Si tenemos como resultado anatomopatológico una metástasis ganglionar laterocervical izquierda de 2 cm y una metástasis ganglionar cervical derecha de 1cm, se tratará de un pN2c.
 - D) La quimiorradioterapia postquirúrgica en el T4 se reserva para la afectación de márgenes o para la invasión extracapsular de alguna adenopatía.
84. **Respecto a las complicaciones de la Otitis media aguda, señale la respuesta falsa:**
- A) La mastoiditis es la complicación supurativa más frecuente intratemporal.
 - B) La petrositis es un proceso excepcional generalmente asociado a OM crónica reagudizada.
 - C) La fistula laberíntica supone una erosión de la cápsula laberíntica que aparece en el 40% de las OM crónicas colesteatomatosas.
 - D) La meningitis es la complicación intracraneal más frecuente.
85. **De las siguientes, señale la premisa FALSA:**
- A) La intubación prolongada es una causa frecuente de estenosis laríngea y traqueal.
 - B) Los granulomas y úlceras de contacto en los aritenoides se han relacionado con el reflujo ácido gastro esofágico.
 - C) El reflujo ácido gastro esofágico es una causa frecuente de tos crónica no productiva.
 - D) El divertículo de Zenker se suele situar en tercio inferior del esófago.
86. **De las masas cervicales prelaríngeas, ¿cuál sería más rara de encontrar de las siguientes?:**
- A) Quiste tirogloso.
 - B) Tumor borde inferior de parótida.
 - C) Tumoraciones tiroideas.
 - D) Laringocele externo.
87. **¿A partir de qué intensidad sonora se transmite el sonido por la calota al oído contralateral?:**
- A) 10 dB.
 - B) 5 dB.
 - C) 30 dB.
 - D) 65 dB.
88. **Respecto a la patología no tumoral de tiroides y paratiroides, indique la respuesta falsa:**
- A) La ecografía de alta resolución es la primera prueba radiológica que debemos solicitar para el diagnóstico de patología tiroidea-paratiroidea.
 - B) La determinación del calcio sérico ionizado es la más exacta de las determinaciones de calcio debido a que es la fracción biológicamente activa.
 - C) La alta sensibilidad de la TC y la RMN en patología paratiroidea hace que sean dos pruebas radiológicas de primera elección.
 - D) El diagnóstico de hiperparatiroidismo se establece en base a los estudios de laboratorio.
89. **En las membranas y atresias laríngeas, en el tipo III, se dividen según Cotton en (señale la respuesta falsa):**
- A) Tipo I membrana que ocupa menos del 35% de la luz.
 - B) Tipo II membrana anterior que ocupa el 50% de la luz.
 - C) Tipo III membrana que afecta al 75% con extensión subglótica anterior.
 - D) Tipo IV fusión de cuerdas mayor del 95% espacio restringido al espacio interaritenoides.

90. Según la Ley 16/2003, de 28 de mayo, de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud, la atención sanitaria especializada comprenderá:
- A) La asistencia especializada en consultas.
 - B) La asistencia especializada en hospital de día, médico y quirúrgico.
 - C) La hospitalización en régimen de internamiento.
 - D) Todas son correctas.
91. ¿Qué virus suele relacionarse con el carcinoma nasofaríngeo?:
- A) Citomegalovirus.
 - B) Epstein-Barr.
 - C) Rubeola.
 - D) Parotiditis.
92. Entre las ventajas de la dacriorrinostomía endocanalicular con láser de diodo no está:
- A) No hay fractura ósea.
 - B) Evita cicatriz externa.
 - C) No epistaxis.
 - D) Coste económico bajo.
93. El tratamiento *gold* en el SAOS es:
- A) Uvulopalatoplastia.
 - B) CPAP.
 - C) Estimulación nocturna hipogloso.
 - D) Faringoplastia de aumento.
94. Referente a la trompa de Eustaquio, señale la respuesta falsa:
- A) Bartolomeu Eustaquio lo describe en 1562, posiblemente en el primer libro dedicado al oído.
 - B) En el niño es más horizontal y más ancha y corta.
 - C) La longitud total es de unos 35-45 mm.
 - D) Encontramos 1/3 fibrocartilaginosos y 2/3 óseo.
95. Generalmente, no debemos indicar adenoidectomía:
- A) En otitis serosas recidivantes con repercusión clínica.
 - B) Niños < 2 años.
 - C) Insuficiencia respiratoria nasal con bloqueo de coanas.
 - D) SAOS infantil.
96. Respecto a la epiglotitis del adulto o laringitis supraglótica vestibular, señale la respuesta falsa:
- A) La incidencia se mantiene estable en un caso cada 100.000.
 - B) El germen más ampliamente implicado es el neumococo seguido del haemophilus b y del estreptococo.
 - C) La clínica es más larvada que en el niño. Odinodisfagia que de modo agudo se hace más intensa, con cuadro catarral previo.
 - D) Actualmente, la mortalidad es inferior al 1% y la necesidad de intubación, o la traqueotomía presenta porcentajes de entre el 10% y el 25%, salvo en casos de inmunodepresión.
97. Respecto a las otoemisiones acústicas, señale la premisa FALSA:
- A) Proceden de la contracción de las células ciliadas externas.
 - B) Pueden ser espontáneas.
 - C) No son válidas para los programas de cribado de hipoacusia neonatal.
 - D) Pueden ser provocadas.

98. El conducto excretor de la parótida se denomina:

- A) Warthon.
- B) Stenon.
- C) Rivinius.
- D) Santorini.

188

99. En cuanto a las hormonas tiroideas, indique la respuesta falsa:

- A) La T3 y T4 se encuentran unidas a proteínas en el torrente sanguíneo en una proporción mayor del 90%.
- B) La secreción de TSH hipofisaria estimula la producción de hormonas libres.
- C) Normalmente la T4 es la hormona que mayoritariamente libera la glándula tiroides.
- D) La T3 está unida en sangre principalmente a la albúmina.

210

100. Señale la respuesta falsa de las siguientes preguntas:

- A) La primera hendidura branquial da lugar al conducto auditivo externo.
- B) La primera bolsa faríngea da lugar a la caja del tímpano.
- C) El nervio glosofaríngeo es el que inerva las estructuras musculares del tercer arco.
- D) El nervio facial inerva las estructuras del primer arco.

454

101. Respecto a la rehabilitación de los pacientes laringectomizados, indique la respuesta falsa:

- A) No se precisa la extirpación del hueso hioides para la colocación de una prótesis fonatoria traqueo-esofágica.
- B) La causa más frecuente de recambio de las prótesis fonatorias traqueo-esofágicas son la incompetencia valvular por el anidamiento de *Candida albicans*.
- C) No se precisa la extirpación del cricoides para la colocación de una prótesis fonatoria traqueo-esofágica.
- D) El nivel intelectual, la motivación y las condiciones socio-culturales influyen en la decisión de la colocación de una prótesis fonatoria traqueo-esofágica.

258

102. Respecto a las hipoacusias congénitas, señale la premisa CIERTA:

- A) Por definición son neurosensoriales.
- B) Se recomienda el seguimiento audiológico de los pacientes afectados de infección intrauterina por citomegalovirus con otoemisiones positivas hasta la edad escolar, ante el riesgo de desarrollar hipoacusia tardía.
- C) La embriopatía por herpes simple no suele tener consecuencias audiológicas.
- D) El bajo peso al nacer no es un factor de riesgo relacionado con las hipoacusias perinatales.

427

103. El tumor nasosinusal más frecuente se corresponde con:

- A) Adenocarcinoma.
- B) Linfoides.
- C) Metástasis uroteliales.
- D) Epidermoide.

141

104. El linfangioma puede tratarse con:

- A) Dieta rica en ácidos grasos de cadena corta.
- B) Dieta pobre en ácidos grasos de cadena corta.
- C) Esclerosis.
- D) Vendaje compresivo.

155

105. **Respecto a los triángulos cervicales, indique la respuesta verdadera:**
- A) En el fondo del triángulo de Farabeuf localizamos el nervio hipogloso.
 - B) El triángulo de Pirogoff se forma entre la vena yugular interna, el músculo digástrico y la arteria carótida interna.
 - C) En el fondo del triángulo de Pirogoff localizamos la arteria lingual.
 - D) El triángulo de Pirogoff se forma entre el tendón intermedio del músculo digástrico, el músculo hiogloso y el nervio lingual.
106. **Respecto a la iatrogenia de la cirugía de la glándula submaxilar, es improbable la lesión de uno de estos nervios. Señálelo:**
- A) Nervio glossofaríngeo.
 - B) Nervio lingual.
 - C) Nervio hipogloso.
 - D) Ramo mentoniano del facial.
107. **Conforme al artículo 67.1 de la Constitución Española de 1978, no se puede acumular el acta de una Asamblea de Comunidad Autónoma con:**
- A) La del Senador.
 - B) La de Diputado al Congreso.
 - C) El cargo de Ministro.
 - D) La del Consejo de Estado.
108. **Respecto a los tumores malignos de pabellón auditivo, señale la respuesta CIERTA:**
- A) El carcinoma basocelular es el tumor más frecuente.
 - B) El carcinoma espinocelular generalmente se localiza sobre el trago.
 - C) El tratamiento habitual del carcinoma espinocelular es la radioterapia.
 - D) El melanoma es el más frecuente.
109. **Respecto a la patología de la olfacción, indique la respuesta falsa:**
- A) Las parosmias son alteraciones cualitativas del olfato y su etiología es variada: tumores, gripe y epilepsia entre otros.
 - B) El mentol es una sustancia que estimula el primer par craneal y se utiliza en el electroolfatograma.
 - C) La olfatometría puede utilizar la vía nasal o la inoculación intravenosa para la aplicación de las sustancias.
 - D) Mediante la olfatometría podemos encontrar el umbral de olfacción para determinadas sustancias.
110. **Respecto a los tumores malignos nasosinuales, señale la respuesta falsa:**
- A) Cáncer de seno frontal: es muy poco frecuente debido a que el seno frontal está alejado de la corriente respiratoria.
 - B) Cáncer de esfenoides: es rarísimo, la mayoría corresponde a cáncer de vecindad que le afectan.
 - C) Cáncer de seno maxilar: al ser una cavidad cerrada y ser estos inicialmente endosinuales dan clínica muy precozmente.
 - D) Cáncer de etmoides: es más precoz en su diagnóstico que el maxilar debido a la sintomatología orbitaria y nasal.
111. **La Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad, establece que integrarán el Sistema Nacional de Salud:**
- A) Todas las estructuras y servicios públicos y privados al servicio de la salud.
 - B) Todas las estructuras y servicios públicos al servicio de la salud.
 - C) Algunas estructuras y servicios públicos al servicio de la salud.
 - D) Algunas estructuras y servicios públicos y privados al servicio de la salud.

- 112. Respecto a las aplicaciones de la biología molecular en el diagnóstico y tratamiento de los tumores de cabeza y cuello, indique la respuesta falsa:**
- A) El factor más importante que determina el tratamiento y el pronóstico de los tumores de cabeza y cuello es el tamaño tumoral.
 - B) La proteína p53 se encarga de evitar la división celular de células con lesiones genéticas. 248
 - C) La actividad de la telomerasa en el epitelio de la vía aero-digestiva superior está aumentada en las lesiones premalignas y malignas de los carcinomas de cabeza y cuello.
 - D) Resecciones tumorales con bordes libres histopatológicamente en tumores localmente avanzados, presentan recidivas en casi un tercio de los casos.
- 113. Referente al cáncer de rinofaringe, señale la respuesta falsa:**
- A) La afectación ganglionar como primer síntoma se da en el 40%-60%.
 - B) Los síntomas neurológicos aparecen como primer síntoma en el 35% de los casos. 346
 - C) La afectación oftalmológica se da en el 5% como exoftalmia o parálisis de motilidad.
 - D) La afectación otológica se da en el 25%-40% como primer síntoma.
- 114. En la otosclerosis se objetiva:**
- A) Osificación de ventana oval.
 - B) Fibrosis epitímpano. 194
 - C) Depósitos calcáreos en membrana timpánica.
 - D) Rotura de la articulación incudomaleolar.
- 115. Respecto a la patología del oído externo, otitis externa difusa, señale la respuesta falsa:**
- A) La otitis externa difusa es una infección bacteriana, la ausencia de cerumen es un factor predisponente.
 - B) Un germen frecuentemente implicado es la P. Aeruginosa, junto a Staphilococcus y Streptococcus. 325
 - C) El síntoma más llamativo es la otalgia.
 - D) La otoscopia suele ser fácil, al traccionar el pabellón hacia atrás vemos fácilmente el tímpano, sin que sea doloroso.
- 116. Cuando manipulamos el CAE, suele haber un reflejo tusígeno que se debe al nervio:**
- A) Hipogloso.
 - B) Facial. 112
 - C) Glossofaríngeo.
 - D) Vago.
- 117. Dentro de las complicaciones de la Traqueotomía postoperatoria inmediata no se encuentra:**
- A) Hemorragia.
 - B) Enfisema subcutáneo. 322
 - C) Estenosis laringotraqueal.
 - D) Desplazamiento del tubo/cánula de traqueotomía.
- 118. Conforme al artículo 67 de la Ley 55/2003, de 16 de diciembre, del Estatuto Marco del personal estatutario de los Servicios de Salud, para conceder al personal estatutario el pase a la situación de excedencia voluntaria por interés particular, será preciso haber prestado servicios efectivos en cualquiera de las Administraciones Públicas durante los siguientes años inmediatamente anteriores:**
- A) Dos. 014
 - B) Tres.
 - C) Cuatro.
 - D) Cinco.

119. **Respecto al paraganglioma timpánico, señale la respuesta FALSA:**
- A) El paraganglioma es el tumor benigno más frecuente del oído medio.
 - B) La primera manifestación, en orden de frecuencia, es una hipoacusia neurosensorial.
 - C) Un primer síntoma suele ser un acúfeno pulsátil unilateral, sincrónico con el latido cardiaco.
 - D) Es predominante en mujeres.
120. **La etiología de la mononucleosis infecciosa es:**
- A) Virus Coxsackie.
 - B) Paramixovirus.
 - C) Virus Epstein-Barr.
 - D) Herpesvirus tipo I.
121. **La clínica del colesteatoma no suele incluir uno de los siguientes síntomas/signos:**
- A) Hipoacusia.
 - B) Vértigo.
 - C) Tos persistente.
 - D) Otorragia.
122. **Paciente con otitis externa con mala respuesta a tratamiento, tras extracción de tapón de cerumen. El paciente está siendo sometido a quimioterapia por una neoplasia hematológica, presenta otorrea franca con otalgia moderada y presenta parálisis facial del lado de la lesión. Usted sospechará:**
- A) Otitis externa difusa mal tratada.
 - B) Otomicosis.
 - C) Otitis externa maligna.
 - D) Otitis externa que se ha complicado con Otitis media aguda.
123. **El germen que con más frecuencia causa otitis externa difusa es:**
- A) Moraxella.
 - B) Neisseria.
 - C) Staphylococo.
 - D) Pseudomona.
124. **Respecto a los trastornos respiratorios del sueño, indique la respuesta falsa:**
- A) Con la poligrafía cardiorrespiratoria no se diagnostica el SRAVAS.
 - B) Si la videofibrosomnoscopia nos muestra una participación del paladar aislada en las apneas, nos permite planificar una intervención quirúrgica con ciertas garantías de éxito.
 - C) El índice de Mallampati Modificado de Friedman sobre tamaño lingual y de velo del paladar se valora con protusión de la lengua.
 - D) Un índice de masa corporal de 28 nos indica sobrepeso.
125. **Respecto a la fisiología nasal, señale la premisa FALSA:**
- A) La respiración por vía nasal conlleva mayor resistencia que la respiración bucal.
 - B) El ciclo nasal se define como una congestión-descongestión alternante en ambas fosas de los cornetes nasales y de las zonas eréctiles del tabique nasal.
 - C) Los cilios de las células de la mucosa nasal baten en la misma dirección, pero en cada punto del recorrido en una fase distinta para facilitar el avance del moco.
 - D) No se han detectado inmunoglobulinas en el moco nasal.
126. **Respecto a las laringitis crónicas del adulto, indique la respuesta falsa:**
- A) El carcinoma in situ supone una lesión que no ha atravesado la lámina basal.
 - B) Las lesiones hiperplásicas no degeneran a un carcinoma.
 - C) Las papilomatosis laríngeas pueden tratarse mediante vaporización con láser de CO2.
 - D) Ante la sospecha de malignidad deberemos realizar una biopsia.

- 127. Respecto de la papilomatosis infantil, señale la premisa FALSA:**
- A) Es el tumor benigno de la laringe más frecuente en la infancia.
 - B) Se presenta habitualmente entre los 2 y los 5 años.
 - C) Las complicaciones más frecuentes que se derivan del tratamiento son las cicatrices en las cuerdas vocales y estenosis en vías respiratorias superiores.
 - D) Prácticamente nunca recidivan tras su primera extirpación.
- 128. Respecto a la deformación de la pirámide nasal, indique la respuesta falsa:**
- A) La afectación nasal de la tuberculosis suele ser tan frecuente como la faringo-laríngea.
 - B) En las atresias de coanas la exploración radiológica más sensible es la TC nasosinusal.
 - C) Los quistes odontogénicos nasogenianos se abordan quirúrgicamente por la vía gingivoalveolar.
 - D) El rinoscleroma es una enfermedad granulomatosa crónica con afectación de la pirámide nasal.
- 129. Señale la premisa CIERTA respecto a las metástasis cervicales de tumores malignos:**
- A) Una adenopatía supraclavicular izquierda es sugestiva de tumor torácico o abdominopélvico.
 - B) Las metástasis por cáncer de cavum se asocian a pacientes fumadores de más de 60 años.
 - C) La afectación ganglionar en los carcinomas de cabeza y cuello no es un factor pronóstico importante.
 - D) Los linfomas tipo Hodgkin afectan con más frecuencia el anillo de Waldeyer que los No Hodgkin.
- 130. La estructura anatómica que se relaciona con la pared inferior de la caja timpánica es:**
- A) Golfo de la yugular.
 - B) Pirámide.
 - C) Rodete de Gerlach.
 - D) Trompa de Eustaquio.
- 131. Respecto a las lesiones benignas de las cuerdas vocales, indique la respuesta falsa:**
- A) El tratamiento de la laringitis crónica nodular en la infancia debe ser conservador.
 - B) El tratamiento inicial del edema de Reinke en los pacientes fumadores debe ser el abandono del tabaco.
 - C) El tratamiento de los quistes glóticos es logopédico de entrada.
 - D) Ante un laringocele deberemos descartar un cáncer de ventrículo laríngeo.
- 132. Dentro de los oncogenes afectados en el cáncer de cabeza y cuello no está:**
- A) Ciclina D1.
 - B) Receptor de factor de crecimiento epidérmico EGFR.
 - C) P53.
 - D) Receptor de la neurokinina 1.
- 133. Respecto al tratamiento de las epistaxis, indique la premisa FALSA:**
- A) El tratamiento de elección en el caso de epistaxis dependiente de la arteria etmoidal anterior es la embolización.
 - B) Una epistaxis anterior benigna leve puede tratarse de forma local por compresión (taponamiento vestibular anterior) o una hemostasia por coagulación.
 - C) La embolización tras arteriografía superselectiva puede ser útil en sangrados procedentes de ramas de la maxilar.
 - D) En la angiomatosis de Rendu-Osler-Weber se han utilizado inyecciones submucosas o intramucosas con cola de fibrina o polidocanol.
- 134. Entre las ventajas de la traqueotomía percutánea no figura:**
- A) Evita el traslado del paciente de la UCI al quirófano.
 - B) Evita traslado de bacterias multirresistentes fuera de UCI.
 - C) Aumento de los costes frente a la convencional.
 - D) Reduce la neumonía nosocomial.

- 135. Respecto a la rinoseptoplastia, indique la respuesta verdadera:**
- A) Si tenemos que reparar la válvula nasal interna, deberemos revisar el ángulo formado entre el cartílago alar y el cartílago triangular.
 - B) El pico de loro es una complicación iatrogénica ocasionada por una excesiva resección del borde craneal de los cartílagos alares. 221
 - C) El puntal o poste debe apoyarse en la espina nasal anterior para dar sostén a la punta nasal.
 - D) El ángulo nasolabial debe ser mayor en el hombre que en la mujer.
- 136. Son laringoplastias de aproximación todas las siguientes, excepto:**
- A) Tiroplastia de medialización.
 - B) Aproximación cricotiroidea. 361
 - C) Aducción de aritenoides.
 - D) Tracción del músculo cricoaritenoso lateral.
- 137. El derecho a la formación continuada se encuentra dentro de los derechos que el Estatuto Marco del personal estatutario de los Servicios de Salud define como:**
- A) Derechos individuales.
 - B) Derechos colectivos. 017
 - C) Derechos generales.
 - D) Derechos específicos.
- 138. La inervación del músculo del martillo se debe a:**
- A) VII par.
 - B) V par. 104
 - C) IX par.
 - D) X par.
- 139. De estos músculos, ¿cuál no se inserta en la pared posteroinferior de la mastoidea?:**
- A) Esternocleidomastoideo.
 - B) Esplenio. 307
 - C) Occipital.
 - D) Auricular anterior.
- 140. De los siguientes tratamientos, ¿cuál sería de primera elección en el carcinoma nasofaríngeo?:**
- A) Radioterapia.
 - B) Cirugía. 184
 - C) Quimioterapia.
 - D) Antiviricos.
- 141. La medicación de primera elección en la parálisis de Bell es:**
- A) Corticoterapia.
 - B) Aciclovir. 133
 - C) Interferón.
 - D) Salicilatos.
- 142. Durante la permanencia de un tubo de ventilación ótico puede aparecer todo menos:**
- A) Extrusión del tubo al CAE.
 - B) Caída del tubo en caja. 328
 - C) Otorrea purulenta.
 - D) Parálisis facial.

- 143. Respecto a la fisiopatología del anillo de Waldeyer, indique la respuesta falsa:**
- A) En el anillo de Waldeyer se produce la diferenciación de linfocitos B y T.
 - B) Es raro como localización de linfomas extraganglionares.
 - C) La colonización de los microorganismos depende de la capacidad de fijación de éstos a la superficie del epitelio.
 - D) La glomerulonefritis aguda postinfecciosa estreptocócica se da preferentemente en niños.
- 144. Respecto al hemangioma:**
- A) Suele comenzar su involución a partir de los cinco años de vida.
 - B) Maligniza en alto porcentaje.
 - C) El dolor local es un síntoma muy frecuente.
 - D) Su abordaje y extirpación siempre se realiza con anestesia local.
- 145. Respecto a la epiglotitis, señale la premisa CIERTA:**
- A) Clínicamente, la epiglotitis en el adulto tiene un inicio de los síntomas más agudo que en el niño.
 - B) En el adulto pueden afectarse los pliegues aritenopiglóticos, las bandas y aritenoides.
 - C) En el adulto el germen más frecuentemente implicado es el estreptococo β hemolítico.
 - D) El tratamiento de primera elección es la ampicilina.
- 146. Acerca de la rinitis, indique la respuesta falsa:**
- A) La rinitis medicamentosa puede estar ocasionada por fármacos como metildopa, contraceptivos y AINES, entre otros.
 - B) Los rinovirus son agentes etiológicos de las rinitis en las estaciones cálidas.
 - C) La rinitis gangrenosa tiene afectación de fosas nasales, faringe y paladar.
 - D) Entre la etiología de la rinitis crónica atrófica se encuentra una Klebsiella.
- 147. La Ley 55/2003, de 16 de diciembre, del Estatuto Marco del personal estatutario de los Servicios de Salud, establece como instrumento básico de planificación global de los recursos humanos dentro del servicio de salud:**
- A) Las bolsas de trabajo del servicio de salud.
 - B) La oferta pública de empleo.
 - C) Las plantillas orgánicas.
 - D) Los planes de ordenación de recursos humanos.
- 148. Referente al Síndrome de Lemierre o sepsis posanginosa, señale la respuesta falsa:**
- A) Se caracteriza por amigdalitis, tromboflebitis de la yugular interna, abscesos metastásicos y septicemia.
 - B) El germen implicado generalmente es el *Fusobacterium necrophorum*.
 - C) Es rara y grave con una incidencia del 0.8-1% casos por millón que no ha variado desde la utilización de antibióticos de modo precoz.
 - D) La mortalidad es muy variable según centros del 0 al 18%, generalmente afecta a personas jóvenes y sanas.
- 149. La erisipela a nivel de pirámide nasal es causada por:**
- A) *Mycobacteria atípica*.
 - B) *Bhramanella*.
 - C) *Streptococo*.
 - D) *Escherichia coli*.
- 150. El Bureau International d' Audiophonologie clasifica las deficiencias auditivas, según la pérdida tonal media, en los siguientes grupos (señale la premisa FALSA):**
- A) Leve o ligera: 21 – 40 dB.
 - B) Moderada o mediana: 41 – 70 dB.
 - C) Severa: 71 – 90 dB.
 - D) Deficiencia auditiva total – cofosis: > 91 dB.