

Proceso selectivo para el acceso a la condición de personal estatutario fijo en la categoría de facultativo Especialista de Área de Otorrinolaringología

Fase de oposición

Resolución de 18 de septiembre de 2017. DOE 28 de septiembre de 2017

1. Señale la respuesta FALSA sobre los traumatismos y fracturas de hueso temporal:
 - A. Las fracturas longitudinales son las más frecuentes.
 - B. En una fractura longitudinal, la otorragia se presenta en un 80-90% de los casos.
 - C. La hipoacusia de transmisión es muy rara en las fracturas longitudinales.
 - D. La aparición de una parálisis facial se da con mayor frecuencia en las fracturas transversas que en las longitudinales.
2. Vasculitis granulomatosa con lesiones destructivas a nivel nasal, afectación pulmonar, glomerulonefritis, y c-ANCA positivos, en la mayoría de los casos se debe a:
 - A. Síndrome de Behçet.
 - B. Sarcoidosis.
 - C. Sífilis.
 - D. Granulomatosis de Wegener.
3. ¿Qué trastorno de los expuestos provoca laringoespasma?
 - A. Hipertiroidismo.
 - B. Gigantismo.
 - C. Hipotiroidismo.
 - D. Hipoparatiroidismo.
4. ¿Cuál de estas afirmaciones es la CORRECTA?
 - A. El tumor maligno nasosinusal más frecuente es el adenocarcinoma.
 - B. El seno paranasal más frecuentemente afectado en los tumores malignos nasosinuales es el laberinto etmoidal.
 - C. Los profesionales que trabajan con la madera tienen un mayor riesgo de desarrollar adenocarcinomas.
 - D. Todas son correctas.
5. En el carcinoma medular de tiroides, señale la FALSA:
 - A. Suele ser unilateral pero con disposición multifocal.
 - B. La forma familiar es más frecuente que la esporádica.
 - C. Los formas sindrómicas MEN aparecen a edades precoces.
 - D. Es frecuente la asociación de metástasis cervicales y a distancia.

6. En la exploración otomicroscópica, la visualización en el tímpano de una mancha rosada (mancha de Schwartze), es característica de:
- A. Foco otoesclerótico, aunque no es constante.
 - B. Desarticulación de la cadena osicular.
 - C. Glomus yugular.
 - D. Granuloma de colesterol.
7. Con respecto a la papilomatosis laríngea, señale la respuesta INCORRECTA:
- A. Los VHP que se identifican con más frecuencia son 6 y 11.
 - B. Puede existir transformación maligna siendo VHP 16 y 18 los que se asocian con mayor porcentaje de malignización.
 - C. El tratamiento de elección es el tratamiento quirúrgico, sobre todo microlaringoscopia con exéresis de las lesiones.
 - D. Actualmente el interferón es el tratamiento médico más indicado.
8. Paciente varón de 60 años que presenta desde hace meses disfagia progresiva, regurgitación de alimentos y sensación de plenitud faríngea. Ha presentado algunos episodios de tos varias horas tras la ingesta llegando a tener sensación disneica ocasional. ¿Cuál de las siguientes pruebas complementarias se considera gold estándar para su diagnóstico?
- A. Tránsito baritado.
 - B. TAC cervical con contraste.
 - C. RMN cervical.
 - D. Fibrobroncoscopia.
9. El Video Head Impulse Test (V-HIT), es una prueba que permite la valoración objetiva de la eficiencia del reflejo vestibulooculomotor (RVO), Señale la respuesta INCORRECTA respecto al mismo:
- A. Permite evaluar los canales semicirculares de forma independiente.
 - B. La respuesta definitiva se analiza valorando la ganancia del reflejo y la existencia de sacadas de refijación.
 - C. Las sacadas de refijación encubierta, tiene lugar durante el impulso cefálico.
 - D. En la respuesta definitiva, el valor de la ganancia del RVO inferior a 0,8-0,6 se considera normal.

10. En la patología tubárica, para evaluar la funcionalidad de la trompa de Eustaquio se utiliza:
- A. Signo de Hennebert.
 - B. Prueba de Toynbee.
 - C. Maniobra de Lempert.
 - D. Signo de Schwartz.
11. Señale cuál de éstas características del Láser de CO₂ es FALSA:
- A. Es absorbido por el agua y su acción esencialmente es un efecto térmico.
 - B. Su base es el gas carbónico y la estimulación o excitación se realiza por estimulación eléctrica.
 - C. Los modos de emisión del láser puede ser en forma de emisión pulsada o continúa.
 - D. Tiene un espectro infrarrojo lejano por lo que es invisible, por lo precisa de otro rayo láser (rayo guía) que es el Neodimio-Yag.
12. De acuerdo con el artículo 4 de la Ley 8/2011 de 23 de marzo, de Igualdad entre mujeres y hombres y contra la violencia de género en Extremadura, ¿A cuál de los siguientes conceptos corresponde la siguiente definición? "La situación en que la aplicación de una disposición, criterio o práctica aparentemente neutros, pone a las personas de un sexo en desventaja particular con respecto de personas de otro sexo":
- A. Violencia de género.
 - B. Discriminación directa.
 - C. Discriminación indirecta.
 - D. Conculcación del principio de igualdad entre hombres y mujeres.
13. En el Síndrome de Ramsay-Hunt:
- A. Nunca puede haber afectación completa del VIII par craneal.
 - B. El virus implicado es el herpes simple tipo I.
 - C. En los estadios iniciales se afecta casi siempre el V par craneal.
 - D. Todas las respuestas anteriores son falsas.

14. El síndrome de Widal se caracteriza por:
- A. Es una de las formas más leves de la poliposis nasosinusal.
 - B. La etiología no es alérgica.
 - C. Su aparición en la infancia es frecuente.
 - D. Con mucha frecuencia asocia atopia.
15. La radioterapia por intensidad modulada IMRT (señale la FALSA):
- A. Permite irradiar tumores con un mínimo daño al tejido sano al realizarse por un acelerador lineal o dispositivo guiado por un complejo sistema informático que calcula la dosis y permite el control de los haces de radiación que inciden en la zona a tratar.
 - B. Permite la escalada de dosis en el tumor con menos toxicidad, tanto aguda como crónica y en otros casos acortar los tratamientos.
 - C. Está especialmente indicada para tumores de la región orofaríngea (cabeza y cuello), cáncer de próstata, tumores en edad infantil, re-irradiaciones, determinados tumores de mama y de localización abdominal.
 - D. Su inconveniente es que alarga el tratamiento.
16. Los laringoceles se originan en:
- A. Membrana tiroidea.
 - B. Senos piriformes.
 - C. Banda ventricular.
 - D. Ventrículo de Morgagni.
17. En la clasificación de Schuknecht de la presbiacusia:
- A. La presbiacusia sensorial es causada por la atrofia de la estría vascular.
 - B. La presbiacusia neural es debida a pérdida de neuronas en el ganglio espiral de Corti.
 - C. La presbiacusia metabólica es debida a rigidez de la membrana basilar.
 - D. La presbiacusia conductiva coclear se origina por pérdida de células ciliadas externas.

18. El tratamiento médico que se ha mostrado MÁS eficaz en la resolución de la disfagia por enfermedades neurológicas es:
- A. Infiltración con toxina botulínica.
 - B. Gastrostomía.
 - C. Sección del músculo cricofaríngeo.
 - D. Medicación antiparkinsoniana.
19. Entre las Causas Generales de las Epistaxis, se encuentran las alteraciones de la hemostasia. Señale la respuesta INCORRECTA respecto a las mismas:
- A. La enfermedad de Rendu-Osler es una vasculopatía congénita por malformación vascular.
 - B. La Hemofilia A y B, cursa con una coagulopatía por déficit de factores de coagulación.
 - C. En las hepatopatías, pueden existir trombocitopatías por déficit de función de las plaquetas, y también coagulopatías generalmente derivadas de alteraciones de factores de la coagulación dependientes de la vitamina K.
 - D. El síndrome de Allport, no suele cursar con trombocitopenia.
20. Si en el estudio histopatológico de unos granulomas nasales se hallan células de Mikulicz y cuerpos de Russell, la enfermedad infecciosa causante es:
- A. Rinoscleroma.
 - B. Difteria.
 - C. Rinosporidiasis.
 - D. Sífilis secundaria.
21. La malformación laríngea más frecuente es:
- A. Hemangioma subglótico.
 - B. Laringomalacia.
 - C. Estenosis subglótica congénita.
 - D. Quistes laríngeos congénitos.

22. Los movimientos del estribo en la ventana oval originan en el espacio peri y endolinfático una:
- A. Onda estacionaria.
 - B. Onda migratoria.
 - C. Compresión de las células sensoriales.
 - D. Vibración por resonancia de la membrana tectoria.
23. Un paciente con amigdalitis que desarrolla la característica asociación de tromboflebitis de la vena yugular interna, abscesos metastásicos y septicemia por *fusobacterium necrophorum*, probablemente presente:
- A. Síndrome de Lemierre.
 - B. Síndrome de Grisel.
 - C. Angina de Ludwig.
 - D. Actinomicosis faríngea.
24. Señale la respuesta FALSA en relación al contenido de la fosa pterigopalatina:
- A. V2, nervio vidiano, la arteria esfenopalatina, ganglio pterigopalatino.
 - B. La porción terminal de la arteria maxilar interna, V2 y el nervio vidiano.
 - C. La arteria esfenopalatina, el nervio infraorbitario, V2 y el nervio vidiano.
 - D. La arteria vidiana, la arteria esfenopalatina, y el ganglio de Gasser.
25. En el diagnóstico de la atresia de coanas congénita, indique la respuesta INCORRECTA:
- A. La radiología simple sin contraste por fosas nasales aporta información muy útil y es una exploración que debe realizarse de entrada.
 - B. Algunos autores proponen la rinomanometría acústica como método diagnóstico.
 - C. La Endoscopia nasal rígida o flexible se debe realizar para visualizar la anatomía nasal.
 - D. La Tomografía Axial Computarizada resulta obligada para completar exploración y es imprescindible en la evaluación prequirúrgica.

26. En relación con la vía auditiva ¿cuál es la afirmación ERRÓNEA?
- A. La primera neurona se localiza en el ganglio espiral de la cóclea.
 - B. La segunda neurona se sitúa en el núcleo dorsal y se cruza para alcanzar el tubérculo cuadrigémino inferior contralateral.
 - C. El nervio auditivo penetra en el tronco cerebral a la altura del ángulo pontocerebeloso.
 - D. La corteza auditiva primaria se encuentra en el área de Broca.
27. Según lo dispuesto en Ley Orgánica 1/2011, de 28 de enero, de Reforma del Estatuto de Autonomía de la Comunidad Autónoma de Extremadura, ¿Quién representa al pueblo extremeño?
- A. La Asamblea de Extremadura.
 - B. El Presidente de Extremadura.
 - C. La Junta de Extremadura.
 - D. Los Consejeros en sus respectivas Consejerías.
28. El Defensor del Pueblo es designado:
- A. Por el Congreso de los Diputados, debiendo dar cuenta de su actividad al Rey.
 - B. Por las Cortes Generales, a las que dará cuenta de su actividad.
 - C. Por el Gobierno de la Nación, a cuyo Presidente deberá informar de su actividad.
 - D. Por el Rey, dando cuenta de su actividad a las cortes Generales.
29. Con respecto a los cuerpos extraños laringo-traqueo-bronquiales, es cierto que:
- A. La morbimortalidad es mayor cuanto menor es el niño.
 - B. En el caso de los de tipo orgánico, suelen producir una menor respuesta inflamatoria local que los de tipo inorgánico.
 - C. Son más frecuentes los cuerpos extraños localizados en el bronquio principal izquierdo que en el derecho.
 - D. No se deben realizar exploraciones torácicas AP y L en inspiración y espiración forzada, por el riesgo de movilización del cuerpo extraño.

30. Los anticuerpos antitiroglobulina como marcador tumoral de origen tiroideo son MÁS frecuentemente positivos en:
- A. Carcinoma papilar.
 - B. Carcinoma folicular.
 - C. Carcinoma anaplásico.
 - D. Carcinoma medular.
31. Qué lesiones están relacionadas con el virus del papiloma humano:
- A. Verruga vulgar.
 - B. Enfermedad de Heck o hiperplasia epitelial focal.
 - C. Condiloma acuminado.
 - D. Todas las anteriores.
32. En el manejo de la otitis media aguda infantil, señale cuál de las siguientes afirmaciones es INCORRECTA:
- A. Si es un cuadro leve-moderado, muchos de ellos se resuelven sin precisar tratamiento antibiótico.
 - B. La vacuna frente al neumococo previene un porcentaje de otitis media aguda.
 - C. La timpanocentesis se debe realizar desde el inicio del cuadro, antes de evaluar el tratamiento prescrito.
 - D. En los pacientes alérgicos a la penicilina, que no han desarrollado reacción anafiláctica, se puede considerar el tratamiento con cefalosporinas de segunda y tercera generación.
33. La Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad en su artículo 51.2 señala que la ordenación territorial de los servicios de salud será competencia:
- A. Del Ministerio de Sanidad y Políticas Sociosanitarias.
 - B. De las Corporaciones Locales.
 - C. De las Comunidades Autónomas.
 - D. Las respuestas b) y c) son correctas.

34. La Ley General de Sanidad, en su artículo 38.1 señala que la sanidad exterior y las relaciones y acuerdos sanitarios internacionales son competencia:
- A. Exclusiva del Estado.
 - B. De las Comunidades Autónomas en cooperación con la Administración Central.
 - C. Es competencia de desarrollo legislativo y ejecución por las Comunidades Autónomas.
 - D. Es competencia exclusiva de las Comunidades Autónomas.
35. En el diagnóstico diferencial radiológico entre Schwannoma y Meningioma del ángulo pontocerebeloso, indique cuál de las siguientes opciones NO es verdadera:
- A. Los schwannomas vestibulares constituyen 80-90% de los tumores del APC en adultos.
 - B. Con técnicas de imagen de RM avanzadas los neurinomas presentan valores de coeficiente de difusión aparente más altos que los meningiomas.
 - C. El hallazgo del signo de la cola dural es característico del Schwannoma.
 - D. Los meningiomas rara vez presentan afectación del CAI, mientras que la mayoría de los schwannomas vestibulares suelen estar centrados en el CAI.
36. Señale la respuesta INCORRECTA respecto a la fisiología de las glándulas salivares:
- A. El control nervioso de la secreción salivar es simpático y parasimpático y no hay antagonismo entre los mismos.
 - B. La saliva tiene un papel en la percepción del gusto.
 - C. La secreción salivar también está regulada por la acción hormonal.
 - D. Ciertas sustancias parasimpaticomiméticas (pilocarpina, acetilcolina) y la histamina inhiben la secreción salivar.
37. La afasia donde la zona lesionada se suele encontrar en la circunvalación cerebral superior, se conoce como:
- A. Afasia de Broca.
 - B. Afasia de Wernicke.
 - C. Afasia transcortical.
 - D. Afasia global.

38. El nombramiento del personal estatutario fijo, según el artículo 5 del Decreto 221/2008, de 24 de octubre, por el que se aprueban los Estatutos del Organismo Autónomo Servicio Extremeño de Salud es competencia de:
- A. La Dirección Gerencia del SES.
 - B. Del Gerente de cada Área.
 - C. Del Secretario General del Servicio Extremeño de Salud.
 - D. Del Consejero competente en materia de sanidad.
39. En un paciente que se le practica una extirpación de toda la cuerda vocal, incluyendo ligamento vocal y el músculo vocal en su totalidad hasta el pericondrio, según la clasificación de la European Laryngological Society, habríamos hecho:
- A. Cordectomía tipo III.
 - B. Cordectomía tipo IV.
 - C. Cordectomía tipo Va.
 - D. Cordectomía tipo Vb.
40. En relación con el reflujo faringoesofágico, es CIERTO que:
- A. Debe considerarse patológico.
 - B. Existe un reflujo gastroesofágico fisiológico pero sólo en niños.
 - C. Existe un reflujo gastroesofágico fisiológico en adultos y en niños.
 - D. Cuando se demuestra reflujo gastroesofágico siempre hay reflujo faringolaríngeo.
41. La administración de gentamicina intratimpánica produce una destrucción selectiva de las células sensoriales de:
- A. Células de las máculas saculares.
 - B. Células de las máculas utriculares.
 - C. Alteración iónica endo/perilinfática.
 - D. Destrucción de la crista vestibularis.
42. El patrón de herencia MENOS frecuente de las hipoacusias genéticas no sindrómicas es:
- A. Hipoacusia con patrón de herencia autosómico dominante.
 - B. Hipoacusia con patrón de herencia autosómico recesivo.
 - C. Hipoacusia ligada al cromosoma X.
 - D. Hipoacusias ligadas al ADN Mitocondrial.

43. El factor etiopatogénico MENOS probable en la aparición del divertículo de Zenker es:
- A. Contracción tónica en el esfínter esofágico superior.
 - B. Falta de relajación o relajación insuficiente del EES.
 - C. Incoordinación entre el EES y las contracciones faríngeas.
 - D. Efecto irritativo como consecuencia de reflujo faringoesofágico.
44. ¿Dónde se localiza la primera neurona de la vía vestibular?
- A. Tálamo
 - B. Ganglio de Scarpa.
 - C. Núcleos vestibulares.
 - D. Ganglio Genuculado.
45. Dentro de los carcinomas de cabeza y cuello, ¿qué tipo de tumor se relaciona de forma más evidente con el virus del papiloma humano?
- A. Carcinoma epidermoide de laringe.
 - B. Carcinoma epidermoide de orofaringe.
 - C. Carcinoma epidermoide de hipofaringe.
 - D. Carcinoma indiferenciado de cavum.
46. Respecto al papel inmunológico del Anillo de Waldeyer, señale la respuesta CORRECTA:
- A. Predominan en el tejido amigdalario los linfocitos B frente a los linfocitos T.
 - B. Las amígdalas palatinas producen solo IgA e IgG.
 - C. Las amígdalas no tienen un papel significativo en la defensa mucosa del tracto aerodigestivo superior.
 - D. En el parénquima amigdalario, los centros germinales son característicos de los folículos linfoides primarios.
47. Señale cuál de las siguientes le parece la causa más frecuente de la faringitis crónica inespecífica:
- A. Reflujo gastroesofágico.
 - B. Portador crónico de estreptococo beta hemolítico del grupo A (EBA).
 - C. Enfermedades crónicas de las fosas y senos paranasales.
 - D. Causas tóxicas.

48. En relación a las dermatopatías de la pirámide nasal:
- A. La rinofima se considera una enfermedad infecciosa.
 - B. El rinoscleroma está causado por un tipo de proteus.
 - C. Para el diagnóstico de la granulomatosis de Wegener es necesaria la presencia en sangre de anticuerpos anti citoplasma de neutrófilos.
 - D. El tratamiento de elección del rinoscleroma es el quirúrgico.
49. Señale la opción INCORRECTA con respecto a la clasificación de Yonekawa de los edemas de Reinke:
- A. Tipo I: Edema en la cara superior de las cuerdas vocales, con contacto de los tercios anteriores de las cuerdas vocales en aducción.
 - B. Tipo II: El edema se extiende, contactando en aducción en los dos tercios anteriores.
 - C. Tipo III: Contacto de la totalidad de las cuerdas vocales. Solo se observa paso aéreo en el tercio posterior de la glotis.
 - D. Tipo IV: Invaginación de la mucosa de ambas cuerdas que profundizan hasta el ligamento vocal.
50. Indique cuál de las siguientes aseveraciones es CORRECTA:
- A. Las malformaciones del oído interno se deben a trastornos del desarrollo del primer arco branquial.
 - B. En casos de malformaciones del oído externo su reconstrucción plástica se debe realizar entre los 6 y 10 años de edad.
 - C. En ningún caso se puede realizar colocación de implante osteointegrado antes de los 10 años.
 - D. Es imposible la aparición de colesteatoma en niños con atresia de CAE.
51. Una de las complicaciones de la implantación coclear es la estimulación eléctrica del nervio facial. ¿Cómo se trata habitualmente?:
- A. Desactivando electrodos o reprogramando los electrodos activos.
 - B. Reimplantando con una guía de electrodos perimodiolar.
 - C. Protegiendo el nervio con injertos óseos.
 - D. Inyección de toxina botulínica.

52. La técnica de cirugía endoscópica que consiste en el abordaje de ambos senos frontales en el que se reseca todo el suelo del suelo frontal, la región superior del septum nasal adyacente al seno frontal y el septo interfrontal se llama:
- A. Sinusotomía tipo Draft I.
 - B. Sinusotomía tipo Draft II.
 - C. Sinusotomía tipo Draft III.
 - D. Sinusotomía tipo Draft IV.
53. Hombre de 45 años de edad que acude a consulta por presentar otorrea fétida intermitente del oído derecho de 4 años de evolución. La exploración otomicroscópica objetiva una perforación atical de pequeño tamaño sin otras lesiones acompañantes. La audiometría revela una hipoacusia transmisiva moderada. en una TC previa se observa una ocupación del oído medio por material de densidad de tejidos blandos, así como solución de continuidad ósea en el techo de la caja timpánica, a la altura de la fosa craneal media. Ante esta situación, ¿cuál considera la opción MÁS adecuada?:
- A. Solicitaría una resonancia magnética nuclear con técnicas de difusión.
 - B. Realizaría una timpanotomía exploradora.
 - C. Realizaría un cultivo del exudado ótico.
 - D. Solicitaría una gammagrafía ósea con tecnecio.
54. En la etiología de la otitis media aguda infantil en España, los gérmenes menos frecuentes son:
- A. Streptococcus Neumoniae.
 - B. Haemofilus Influeniae.
 - C. Staphylococcus Aureus.
 - D. Moraxella catarrhalis.
55. En la parálisis recurrencial unilateral NO se afecta uno de los siguientes músculos:
- A. Cricoaritenioideo lateral.
 - B. Cricoaritenioideo posterior.
 - C. Cricotiroideo.
 - D. Tiroaritenioideo.

56. El espacio retrofaríngeo en una radiografía lateral cervical:

- A. No puede medirse.
- B. Medido a nivel de C6, es un espacio virtual.
- C. Medido a nivel de C1, debe ser mayor de 14 milímetros.
- D. Medido a nivel de C2, debe ser menor de 7 milímetros.

57. Las celdas de Kuhn:

- A. Son celdillas etmoidales más posteriores que pueden sobrepasar por encima o lateralmente al seno esfenoidal contactando o incluso englobando al nervio óptico.
- B. Son celdillas etmoidales que se extienden al seno frontal (celdillas frontoetmoidales) invadiendo el receso frontal dispuestas por encima del agger nasi.
- C. Son celdillas etmoidales anteriores que se adentran en el seno maxilar, teniendo como techo el suelo orbitario, y que puede obstruir parcialmente el drenaje al meato medio.
- D. Son un espacio bidimensional que está limitado por delante, por el borde posterior de la apófisis unciforme, y por detrás, por la bulla etmoidal.

58.Cuál es la afirmación CORRECTA respecto a los corticoides tópicos nasales:

- A. La fluticasona y la mometasona comienzan a ser efectivas en el control de los síntomas varias horas después del inicio del tratamiento.
- B. Los corticoides tópicos nasales producen atrofia de la mucosa nasal en caso de tratamientos prolongados.
- C. No están indicados en la rinitis no alérgica con eosinofilia (NARES).
- D. Todas son correctas.

59. Entre los siguientes, ¿cuál es el antioncogen más implicado en carcinomas de cabeza y cuello?

- A. TNF.
- B. q53.
- C. p53.
- D. TNG.

60. Paciente que en el curso de una otitis media aguda previa de varios días de evolución, acude a Urgencias por presentar inflamación y enrojecimiento retroauricular, otorrea y desde hace horas dolor retroorbitario del mismo lado y diplopía. El diagnóstico del cuadro se orientará hacia:
- A. Presenta una mastoiditis con absceso subperióstico.
 - B. Presenta una mastoiditis con absceso de Belzold.
 - C. Presenta un cuadro de petrositis, Síndrome de Gradenigo.
 - D. Presenta una mastoiditis con absceso de Luc con creación de la fistula de Gellé.
61. Señale la respuesta FALSA respecto al laser de CO2:
- A. Se ha demostrado la existencia de partículas virales en los humos derivados del láser en aquellos pacientes con papilomatosis laríngeas y en seropositividad por VIH.
 - B. El láser CO2 a pequeña potencia tiene efecto coagulante.
 - C. La ventaja del láser de CO2 es su gran penetrancia y mala absorción en los tejidos.
 - D. Hoy en día en casos de tumores T1 de cuerda móvil y en pacientes sin contraindicación quirúrgica, el tratamiento transoral laser CO2, se debe considerar como la primera opción quirúrgica.
62. Paciente de 64 años, fumador y bebedor importante, sin otros antecedentes de interés. Refiere odinofagia de 3 meses de evolución y otalgia izquierda. Aporta informe del odontólogo que descarta de origen dental. También refiere haber visitado por diferentes especialistas aportando una TC de cabeza y cuello (sin contraste yodado) que es informado como normal. A la exploración destaca una disminución de la capacidad de propulsión de la lengua; la palpación de la base de lengua izquierda objetiva una induración de consistencia pétreo de aproximadamente 3 cms. Y con la laringoscopia indirecta no se observa ninguna ulceración mucosa. La palpación cervical es negativa para adenopatías. ¿Cuál es su diagnóstico de presunción y conducta a seguir?
- A. Causa dental/revaloración por el odontólogo.
 - B. Absceso de la base de lengua/desbridamiento.
 - C. Proceso maligno de orofaringe. Repetir TC y biopsia.
 - D. Inflamación inespecífica/tratamiento corticoideo.

63. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es una complicación intraoperatoria de una traqueotomía?
- A. Edema pulmonar agudo.
 - B. Disfagia, sobre todo en niños.
 - C. Neumotórax.
 - D. A y C son correctas.
64. En las hipoacusias neurosensoriales de la infancia de origen adquirido, señale cuál NO es causa Prenatal de las mismas:
- A. Infección por citomegalovirus y rubeola.
 - B. Tratamientos con fármacos aminoglucósidos, talidomida, quinina.
 - C. Sífilis congénita.
 - D. Hiperbilirrubinemia.
65. Los audífonos retroauriculares tienen las siguientes ventajas MENOS UNA:
- A. Generan la potencia suficiente como para adecuarse a cualquier tipo de hipoacusia.
 - B. Al tener separados el micrófono y el receptor tienen menos problemas de retroalimentación.
 - C. Son ideales para lactantes y niños debido al crecimiento del oído externo.
 - D. No se afectan por el sudor.
66. En relación con las malformaciones del oído medio, señale la respuesta FALSA:
- A. El síndrome de Franceschetti es una displasia otoauriculovertebral de predominio unilateral.
 - B. Las malformaciones mayores del oído medio se producen por una falta de aireación del a primera bolsa faríngea.
 - C. Las malformaciones menores del oído medio son menos frecuentes que las mayores.
 - D. En las malformaciones menores el tímpano está respetado.
67. El nistagmo de tipo central está caracterizado por todas las respuestas, EXCEPTO:
- A. Es de menor duración que el periférico.
 - B. El nistagmo de rebote es sugerente de patología cerebelosa o de tronco.
 - C. El nistagmo puede ser conjugado o disociado.
 - D. Puede batir en distintas direcciones.

68. El rodete de Passavant corresponde a:
- A. Fibras del constrictor superior de la faringe.
 - B. Cara superior del velo del paladar.
 - C. Folículos adenoideos.
 - D. Bóveda nasofaríngea.
69. El test de METZ, se basa en la comparación del umbral tonal liminar obtenido por vía aérea en la audiometría tonal liminar y el umbral del reflejo estapedial. Señale la respuesta INCORRECTA respecto al mismo:
- A. Es positivo cuando la diferencia entre ambos umbrales es de 60dbms o menos.
 - B. Un test de Metz positivo es propio de hipoacusias neurosensoriales cocleares con reclutamiento.
 - C. Un test de Metz negativo se observa en las hipoacusias neurosensoriales retrococleares y en normoacusias.
 - D. Es positivo cuando el reflejo estapedial aparece con intensidades superiores a 60dbms por encima del umbral de audición.
70. De acuerdo con lo previsto en la Ley 55/2003, de 16 de diciembre, del Estatuto Marco del Personal Estatutario de los Servicios de Salud, el nombramiento de personal estatutario temporal interino se expedirá:
- A. Cuando sea necesario para garantizar el funcionamiento permanente y continuado de los centros sanitarios.
 - B. Cuando resulte necesario atender las funciones de personal fijo o temporal, durante los períodos de vacaciones, permisos y demás ausencias de carácter temporal que comporten la reserva de la plaza.
 - C. Para el desempeño de una plaza vacante de los centros o servicios de salud, cuando sea necesario atender las correspondientes funciones.
 - D. Para la prestación de servicios complementarios de una reducción de jornada ordinaria.
71. La arteria esfenopalatina:
- A. Es rama de la arteria maxilar interna.
 - B. Es rama de la arteria etmoidal anterior.
 - C. Es rama de la arteria oftálmica.
 - D. Es rama de la arteria lingual.

72. En la localización del nervio facial en su recorrido intraparotídeo debemos tener en cuenta las siguientes referencias anatómicas SALVO UNA:
- A. El vientre posterior del digástrico.
 - B. La prolongación digitiforme del trago.
 - C. La cisura timpanomastoidea.
 - D. La arteria carótida interna.
73. En relación al tratamiento del SAHS, señale la respuesta CORRECTA:
- A. El tratamiento de elección del síndrome de apnea-hipopnea obstructiva del sueño es el quirúrgico.
 - B. El tratamiento con CPAP está indicado en todos los pacientes con un índice de apnea-hipopnea mayor de 30 episodios por hora, independientemente de los síntomas asociados.
 - C. Las bullas pulmonares son una contraindicación absoluta para el uso de la CPAP.
 - D. Respuesta B y C son correctas.
74. La presencia de episodios de queratitis intersticial no sifilítica y vértigos con hipoacusia neurosensorial bilateral rápidamente progresiva, vasculitis sistémicas e insuficiencia aórtica, en un plazo que no supera los dos años, nos hace pensar en:
- A. Síndrome de Ramsay-Hunt.
 - B. Síndrome de Wallenger.
 - C. Síndrome de Cogan.
 - D. Síndrome de Menière.
75. Señale la respuesta CORRECTA. La inervación motora del oído externo corresponde a:
- A. Nervio neumogástrico.
 - B. Nervio auriculo temporal.
 - C. Nervio facial.
 - D. Nervio intermediario de Wrisberg.
76. Señale la respuesta FALSA respecto a los Schwannomas vestibulares:
- A. El síntoma inicial suele ser la presencia de acufenos.
 - B. La presencia de parálisis facial debe hacer dudar del diagnóstico de Schwannoma vestibular.
 - C. La neurofibromatosis tipo 2 (NF-2) es una enfermedad autosómica dominante consecuencia de la alteración de ambos cromosomas 22.
 - D. El tratamiento de estos tumores debe ser individualizado.

77. ¿Qué pruebas de laboratorio NO consideraría en la evaluación de un acúfeno?
- A. PTH.
 - B. TSH.
 - C. Glucemia.
 - D. Autoinmunidad.
78. ¿Cuál de los siguientes derechos se garantiza en la Ley 10/2001, de 28 de junio, de Salud de Extremadura?:
- A. A la confidencialidad de toda la información relacionada con su proceso y con su estancia en cualquier institución sanitaria de Extremadura.
 - B. A obtener una segunda opinión en cualquier Centro sanitario del Sistema Nacional de Salud.
 - C. A recibir respuesta, verbal y por escrito, en caso de utilizar el procedimiento de reclamación.
 - D. A disponer, en todo caso, de habitación individual.
79. Todos los siguientes son puntos de referencia importantes para localizar el ostium del seno esfenoidal EXCEPTO:
- A. Pared posterior del seno esfenoidal.
 - B. Cornete superior.
 - C. Altura del hueso maxilar.
 - D. Suelo de la órbita.

80. Varón de 57 años que consulta por sensación de cuerpo extraño faríngeo de semanas de evolución, disfagia y otalgia refleja. A la palpación cervical no se aprecian adenopatías y mediante laringoscopia indirecta se aprecia una neoformación ulcerada a nivel del repliegue aritenoepiglótico derecho, con movilidad conservada de las cuerdas vocales. Se solicita una TC donde se confirma la citada lesión que afecta la cara laríngea de epiglotis y el repliegue aritenoepiglótico derecho, sin invasión del espacio preepiglótico y sin adenopatías sospechosas de malignidad. Señale la respuesta CORRECTA:
- A. En los países anglosajones el tratamiento estándar de esta lesión es la quimioterapia de inducción seguida de radioquimioterapia concomitante con cisplatino.
 - B. La presencia de metástasis ganglionares cervicales es el principal factor pronóstico en los pacientes con carcinoma epidermoide de cabeza y cuello.
 - C. En este paciente la laringuectomía horizontal supraglótica conllevaría peores tasas de control local de la enfermedad que la laringuectomía total.
 - D. Entre los factores de riesgo establecidos para el desarrollo de los carcinomas laríngeos se encuentra la infección por el virus de Epstein Barr.
81. Señale la respuesta CORRECTA respecto a los criterios de enmascaramiento de la audiometría tonal liminar:
- A. Se debe realizar cuando la diferencia de umbrales obtenidos por vía aérea en ambos oídos es igual o mayor de 40db.
 - B. El ruido enmascarante siempre se presentará por vía aérea y debe cumplir los criterios de Eficacia y de no Repercusión.
 - C. Teóricamente siempre se debe realizar al explorar la vía ósea.
 - D. Todas las anteriores respuestas son correctas.
82. En relación al tumor de Warthin:
- A. Es la segunda neoplasia benigna más frecuente de las glándulas salivares.
 - B. Son bilaterales más de un 50% de los casos.
 - C. La recidiva tras la extirpación es de más del 50% de los casos.
 - D. Todas son falsas.

83. Los corticoides tópicos cutáneos se pueden clasificar según la potencia de su actividad antiinflamatoria. Señale cuál NO es de una potencia alta:
- A. Betametasona.
 - B. Hidrocortisona.
 - C. Mometasona.
 - D. Metilprednisolona.
84. Con respecto a la clínica y al diagnóstico de los tumores nasosinuales malignos, señale la respuesta INCORRECTA:
- A. La afectación ganglionar cervical al diagnóstico es muy frecuente.
 - B. Las metástasis a distancia, en general, son excepcionales.
 - C. La resonancia magnética se considera la modalidad de imagen estándar para el seguimiento después del tratamiento realizado.
 - D. Cuando se sospecha un tumor nasosinusal maligno, tanto una tomografía computarizada como una resonancia magnética deben ser realizadas.
85. En el registro de las otoemisiones acústicas, señale la opción INCORRECTA:
- A. Las otoemisiones acústicas espontáneas son la fracción de sonido generada en la cóclea y recogida en el CAE en ausencia de estimulación acústica.
 - B. La ausencia de registro de otoemisiones acústicas espontáneas es un signo patognomónico de pérdida auditiva, siendo útil en la detección precoz de la hipoacusia en recién nacidos
 - C. Las otoemisiones acústicas provocadas pueden ser por estímulos transitorios o por productos de distorsión.
 - D. El problema fundamental de registro en las otoemisiones acústicas provocadas por estímulos transitorios radica en la distinción entre otoemisión y ruido.
86. Señale la respuesta INCORRECTA en relación a las indicaciones de tratamiento de las hipoacusias mediante implantes cocleares:
- A. No están indicados en la Neurofibromatosis tipo II.
 - B. No están indicados en las aplasias o agenesias cocleares tipo Michel.
 - C. Están indicados en adultos con sorderas postlocutivas neurosensoriales bilaterales con umbrales auditivos superiores a 70-80ds en las frecuencias 500-1000-2000-3000-4000hz.
 - D. No están indicados en ningún caso de neuropatía auditiva.

87. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones no es CORRECTA?

- A. La rinomanometría es una medida de la presión transnasal y del flujo aéreo resultante.
- B. Tiene el mismo valor clínico que la audiometría o la valoración de la función vestibular.
- C. Permite la exploración funcional de las fosas nasales.
- D. Puede ser útil para evidenciar la subjetividad del paciente y para comprobar la eficiencia del tratamiento quirúrgico.

88. En la tomografía computerizada, los datos sugestivos de malignidad de los ganglios linfáticos cervicales son todos los siguientes EXCEPTO uno:

- A. Eje corto mayor de 1 cm, excepto en los niveles I y II, donde debe ser mayor de 1'5 cm.
- B. Pérdida de la morfología redondeada normal, adquiriendo una forma ovoidea.
- C. Presencia necrosis central.
- D. Bordes mal definidos.

89. El nistagmo:

- A. Para estimular el canal semicircular horizontal, podemos utilizar la maniobra de McClure.
- B. Al realizar una maniobra de Dix-Hallpike o Sémont y salen negativas hacia ambos lados se sospecha la afectación del canal semicircular horizontal.
- C. En un paciente sano, la hiperventilación sí produce un nistagmo.
- D. Signo de Lucae es indicativo de una fístula en el utrículo o en la ventana oval.

90. Dentro de la patología del habla, señale como se denominan a las alteraciones de la articulación de la palabra de origen funcional:

- A. Disartrias.
- B. Disglosias.
- C. Afasias.
- D. Dislalias.

91. En relación a la anatomía de la tráquea:
- A. Presenta 2 depresiones más o menos marcadas, la impresión aórtica y la impresión tiroidea.
 - B. Su diámetro aumenta gradualmente de arriba abajo.
 - C. Respuesta A y B son correctas.
 - D. Respuesta A y B son incorrectas.
92. Señale la opción falsa de las áreas corticales auditivas del lóbulo temporal:
- A. El área 41 de Brodmann constituye la corteza auditiva primaria.
 - B. La corteza auditiva primaria ocupa la parte del lóbulo temporal denominada gyrus temporal transversal de Heschl.
 - C. El área 22 de Brodmann constituye parte de la corteza auditiva secundaria o de asociación.
 - D. El área de Wernicke pertenece a la corteza auditiva primaria.
93. En las metástasis cervicales de origen desconocido, señale la respuesta INCORRECTA en la búsqueda del tumor primario:
- A. Se debe realizar TAC y RNM.
 - B. Está indicado realizar una panendoscopia.
 - C. El PET-TAC tiene mayor sensibilidad y especificidad que la TAC.
 - D. La amigdalotomía diagnóstica unilateral o bilateral no estaría indicada aún con histología positiva de tumor escamoso.
94. El tumor primario que con más frecuencia de los siguientes metastatiza a nivel del hueso temporal es:
- A. Carcinoma de pulmón.
 - B. Carcinoma gástrico.
 - C. Carcinoma de colon.
 - D. Carcinoma de mama.
95. En un paciente con una tumoración de epiglotis, que invade el espacio paraglótico derecho, y con adenopatías metastáticas en múltiples ganglios linfáticos homolaterales, ninguno mayor de 6 cm en su dimensión mayor, sin metástasis a distancia, sería:
- A. T4a.N2a.M0
 - B. T3.N2b.M0
 - C. T3.N2c.M0
 - D. T4a.N2b.M0

96. En los tumores primarios del conducto auditivo externo:
- A. El tumor más frecuente es el carcinoma basocelular.
 - B. Los tumores basocelulares del CAE tienen mejor pronóstico que los que asientan en el pabellón auricular.
 - C. Los tumores epidermoides tienen en general un comportamiento más agresivo.
 - D. La predisposición genética no es un factor predisponente.
97. En el tratamiento del cáncer de cabeza y cuello, el cetuximab actúa en:
- A. Receptores del factor de crecimiento epidérmico.
 - B. Prostaglandina E2 intratumoral.
 - C. COX-2.
 - D. p53.
98. Ante una placa de color blanco de 3 centímetros. de diámetro sobre la mucosa de la lengua que no se desprende con el raspado, debe pensarse como primera posibilidad diagnóstica en:
- A. Micosis por *Candida albicans*
 - B. Leucoplasia
 - C. Carcinoma epidermoide bien diferenciado
 - D. Melanoma amelanítico
99. Respecto a los trastornos del olfato, señale la respuesta CORRECTA:
- A. Las parosmias son alteraciones cualitativas de la percepción olfatoria y se definen por una distorsión del olfato o identificación errónea de los olores.
 - B. En las alucinaciones olfatorias o fantosmias, el individuo percibe un olor sin que se haya producido estímulo alguno.
 - C. Algunas enfermedades neurológicas como Parkinson o Alzheimer, pueden cursar con hiposmias.
 - D. Todas las anteriores respuestas son correctas.
100. En el cáncer oral, descartando los labios, ¿cuál de estas localizaciones es la MÁS frecuente?
- A. Zona yugal.
 - B. Encía superior.
 - C. Lengua móvil.
 - D. Paladar blando.

101. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones NO es correcta?
- A. La finalidad del tratamiento de los acúfenos es disminuir su impacto en la calidad de vida del paciente.
 - B. En pacientes con hipoacusia neurosensorial severa el implante coclear puede mejorar sus acúfenos en el 75% de los casos.
 - C. Existe una amplia gama de medicamentos con efectos demostrados.
 - D. Otros tratamientos como acupuntura o estimulación eléctrica no tienen más efecto demostrable que el placebo.
102. Entre las indicaciones para realizar la anastomosis XII-VII, señale cual NO es correcta:
- A. Cuando el nervio facial es lesionado o sacrificado en el curso de una intervención quirúrgica y no es posible su reparación mediante sutura o injerto.
 - B. Cuando el facial está conservado anatómicamente, pero no presenta signos de recuperación por lesiones irreversibles.
 - C. Si después de 8-12 meses de la lesión no hay recuperación espontánea y las pruebas electromiográficas demuestran la pérdida axonal completa
 - D. Si presenta déficit deglutorio articulatorio asociado.
103. Niño de un año de edad que no pasó las pruebas de cribado auditivo al nacimiento y que presenta unos potenciales evocados auditivos de tronco cerebral que determinan una hipoacusia bilateral leve-moderada en el oído derecho y moderada-grave en el oído izquierdo. ¿Cuál es la actitud más CORRECTA a seguir en el momento actual?:
- A. Realizar una audiometría en el plazo de 6 meses para confirmar el diagnóstico.
 - B. Cirugía para adaptar un implante coclear en el oído derecho.
 - C. Esperar hasta los 3 años para comprobar si desarrolla el lenguaje.
 - D. Adaptación de audioprótesis bilateral y rehabilitación logopédica.

104. Con respecto a las leyes de Ewald, señale la respuesta CORRECTA:

- A. Las manifestaciones tónicas (fase lenta del nistagmo y desviaciones segmentarias y axiales) son de origen vestibular y se dirigen en el sentido de la corriente endolinfática.
- B. En los conductos semicirculares superiores el movimiento endolinfático ampulípeto es excitador y el ampulífugo inhibitorio.
- C. El movimiento endolinfático más eficaz provoca un movimiento de los ojos y la cabeza en su mismo sentido.
- D. A y C son correctas.

105. ¿Cuál de las siguientes cefalosporinas es más activa frente a la pseudomona:

- A. Ceftriaxona.
- B. Cefotaxima.
- C. Ceftazidima.
- D. Cefixima.

106. En relación a la pericondritis del pabellón auricular:

- A. Habitualmente existe un antecedente traumático previo.
- B. El germen más frecuente es el Staphylococcus sp.
- C. No suele existir dolor.
- D. Todas son falsas.

107. Respecto a la fisiología de la laringe, señale la respuesta INCORRECTA:

- A. Los parámetros característicos del aspecto aerodinámico de la fonación son: la presión infraglótica, la presión supraglótica, la resistencia glótica y el flujo aéreo fonatorio.
- B. En el control de la fonación también interviene el sistema auditivo que controla la frecuencia e intensidad de la voz.
- C. Los parámetros acústicos de la voz son la frecuencia o altura, la intensidad y timbre.
- D. El único músculo aductor o aproximador de las cuerdas vocales es el músculo cricoaritenoides posterior.

108. Las características radiológicas en resonancia magnética del granuloma de colesterol son:
- A. Hiperintenso tanto en T1 como en T2.
 - B. Hipointenso en T1 e hiperintenso en T2.
 - C. Hipointenso tanto en T1 como en T2.
 - D. Hiperintenso en T1 e hipointenso en T2.
109. Señale la respuesta CORRECTA en relación a las infecciones virales de la cavidad oral:
- A. La herpangina está causada por el virus coxackie del grupo C.
 - B. El síndrome mano-boca-pie está causado por el virus coxackie del grupo A.
 - C. Los condilomas acuminados están causados por el virus influenzae.
 - D. Todas son correctas.
110. ¿Qué factor favorece el transporte mucociliar?
- A. El aumento de la temperatura ambiental.
 - B. Cocaína.
 - C. Benzodiazepinas.
 - D. Periodo nocturno.
111. Las normas relativas a los derechos fundamentales y a las libertades que la Constitución reconoce se interpretarán de conformidad con:
- A. La Declaración Universal de Derechos Humanos.
 - B. Los Tratados Internacionales sobre las mismas materias ratificados por España.
 - C. Los Acuerdos internacionales sobre las mismas materias ratificados por España.
 - D. Se interpretarán de acuerdo con todos los instrumentos citados en las respuestas A), B) y C).
112. En relación a la anatomía del esófago:
- A. El esfínter esofágico superior está formado por el músculo cricofaríngeo.
 - B. La sensibilidad del esófago es recogida por el nervio vago.
 - C. El esófago mide unos 25 cm de longitud.
 - D. Todas son correctas.

113. En la neuritis vestibular, ¿cuál es la respuesta CORRECTA?
- A. Se vincula a un virus de la familia Herpes (HSV-DNA) o a una alteración vascular que provoca una isquemia laberíntica.
 - B. En la exploración podemos observar un nistagmo espontáneo horizonto-rotatorio que bate hacia el lado enfermo.
 - C. Romberg positivo caída hacia el lado sano.
 - D. Respuesta B y C son correctas.
114. Señale la respuesta INCORRECTA:
- A. El reflejo vestíbulo-ocular tiene como objetivo estabilizar la mirada en un objeto fijo mientras la cabeza o el conjunto del cuerpo se desplazan.
 - B. El reflejo vestíbulo-ocular no funciona con los ojos cerrados.
 - C. Los reflejos vestíbulo-espinales participan en el equilibrio postural.
 - D. Las conexiones vestíbulo espinales se reparten en 2 haces: haz vestíbulo-espinal lateral y haz vestíbulo-espinal medial.
115. El tratamiento de elección de un paciente con una metástasis ganglionar de gran tamaño de carcinoma epidermoide de origen desconocido es:
- A. Vaciamiento cervical y radioterapia postoperatoria.
 - B. Vaciamiento cervical y radioquimioterapia concomitante postoperatoria si existen elementos en el estudio patológico de mal pronóstico como rotura capsular o adenopatías en niveles bajos del cuello.
 - C. Quimioterapia de inducción en caso de afectación ganglionar extensa.
 - D. Todas son correctas.
116. Con respecto al mecanismo de acción de la ototoxicidad por diuréticos de asa, señale la opción CORRECTA:
- A. Existe un gran riesgo ototóxico al administrar en forma simultánea un aminoglucósido y un diurético de asa.
 - B. En general las lesiones histológicas se relacionan con efectos electrofisiológicos de los diuréticos sobre la estría vascular.
 - C. A nivel endolinfático producen disminución de la permeabilidad de membrana, principalmente a K⁺.
 - D. Todas las opciones anteriores son correctas.

117. En la Audiometría verbal, o logaudiometría, el umbral de recepción verbal o de inteligibilidad, corresponde a:
- A. Mínimo nivel auditivo al que pueden identificarse el 50% de las palabras presentadas.
 - B. Se corresponde con el umbral de audibilidad o umbral de detección de la palabra.
 - C. Se corresponde con el porcentaje de discriminación.
 - D. Se corresponde con el porcentaje de discriminación máxima.
118. Respecto a los paragangliomas timpánicos y yugulares, señale la respuesta VERDADERA:
- A. Dicha localización timpánica y yugular, representan la localización más frecuente de los paragangliomas del organismo.
 - B. Entre el 35-40% de los paragangliomas yugulotimpánicos, tienen secreción de catecolaminas.
 - C. El aspecto característico de los paragangliomas en la RNM en T2, se conoce característicamente como en "sal y pimienta" y se suele apreciar en los tumores de más de 1 o 2 cm.
 - D. La embolización previa en los Paragangliomas tipo A es la norma.
119. En relación con las estenosis subglóticas:
- A. La estenosis laríngea subglótica congénita puede llegar a suponer más del 50% del total de las estenosis diagnosticadas en los niños.
 - B. Por consenso se ha establecido que las lesiones estenosantes subglóticas y traqueales puedan ser tratadas mediante cirugía endoscópica en los casos en los que no sean de una extensión considerable, mayor de 1 cm de longitud vertical.
 - C. Actualmente la técnica se realiza con láser de CO₂ e incisiones circulares.
 - D. El grado II de la clasificación de Cotton establece una estenosis subglótica hasta el 50% de la luz.
120. Señale la respuesta CORRECTA respecto al microorganismo casual más frecuente de la epiglotitis aguda del adulto
- A. Neumococo.
 - B. Estreptococo beta hemolítico.
 - C. Haemophilus influenzae tipo B.
 - D. Herpes simple tipos 1 y 2.

121. Los potenciales vestibulares miogénicos evocados (VEMP) muestran la afectación a nivel de:
- A. Nervio vestibular superior.
 - B. Utrículo.
 - C. Sáculo.
 - D. Protuberancia.
122. En relación con las malformaciones del oído externo, señale la respuesta FALSA:
- A. Las malformaciones del CAE se relacionan estrechamente con las del marco timpánico.
 - B. En el síndrome de Edward (trisomía 18), se afectan el pabellón y el CAE.
 - C. En el síndrome de Fanconi se afecta el pabellón respetándose el CAE.
 - D. En el síndrome de Pierre-Robin, se afecta tanto el pabellón como el CAE.
123. De acuerdo con lo previsto en la Ley orgánica 1/2011, de 28 de enero, de Reforma del Estatuto de Autonomía de Extremadura, la ordenación farmacéutica es una competencia:
- A. Exclusiva de la Comunidad autónoma de Extremadura.
 - B. Estatal y de desarrollo normativo y ejecución de la comunidad Autónoma de Extremadura.
 - C. Es una competencia exclusiva del Estado.
 - D. Es una competencia de ejecución.
124. El blast auricular:
- A. Afecta fundamentalmente a la pars flácida.
 - B. La cadena de huesecillos puede lesionarse en todas sus articulaciones y componentes, pero el punto más débil es la articulación incudoestapedial.
 - C. Puede que no exista afectación de la membrana timpánica.
 - D. Respuestas B y C son correctas.
125. En una parálisis facial traumática inmediata, completa, con perfil electrofisiológico de neurotmesis y con cofosis:
- A. Se establece tratamiento farmacológico.
 - B. La mayoría resuelven espontáneamente.
 - C. Se debe exponer al paciente a una exploración quirúrgica vía translaberíntica.
 - D. Se debe exponer al paciente a una exploración quirúrgica vía fosa cerebral media.

126. Los pacientes candidatos a prótesis implantables osteointegradas son los siguientes EXCEPTO:
- A. Malformaciones del oído externo y medio.
 - B. Otitis media crónica con reagudizaciones frecuentes que dificultan el uso de audífono convencional.
 - C. Hipoacusia neurosensorial superior a 45 dBs de pérdida.
 - D. Hipoacusia profunda unilateral.
127. Señale la respuesta CORRECTA en relación al forúnculo nasal:
- A. Su germen causal es el *Streptococcus pyogenes*.
 - B. Puede producir meningitis como complicación.
 - C. La trombosis del seno cavernoso da síntomas en relación a nervios existentes en el seno cavernoso (III par, IV par, VI par, primera, segunda y tercera rama del trigémino).
 - D. Todas son correctas.
128. Las laringitis crónicas pueden evolucionar a un carcinoma. El mayor riesgo de malignización ocurre en:
- A. Laringitis crónica atrófica.
 - B. Laringitis crónica hipertrófica roja (eritroplasia).
 - C. Laringitis crónica hipertrófica blanca (leucoplasia, paquidermia blanca, papiloma escamoso).
 - D. Laringitis crónica hipertrófica de aspecto pseudomixomatoso (edema de Reinke).
129. Según el artículo 9.2 del Estatuto Marco del Personal Estatutario de los Servicios de Salud, se acordará el cese del personal estatutario interino:
- A. Cuando se produzca la causa o venza el plazo que expresamente se determine en su nombramiento, así como cuando se supriman las funciones que en su día lo motivaron.
 - B. Cuando se incorpore la persona titular de la plaza que temporalmente ocupa el interino.
 - C. Cuando se incorpore el personal fijo, por el procedimiento legal o reglamentariamente establecido, a la plaza que desempeñe, así como cuando dicha plaza resulte amortizada,
 - D. Todas las respuestas anteriores son correctas.

130. La localización y el tumor de glándula salivar maligno más frecuente en niños es el:
- A. carcinoma adenoide quístico de glándula parótida.
 - B. carcinoma adenoide quístico de glándula submaxilar.
 - C. carcinoma mucoepidermoide de glándula parótida.
 - D. carcinoma mucoepidermoide de glándula submaxilar.
131. Cuando existe aspiración durante la deglución por parálisis laríngea unilateral lo que recomendamos al paciente es:
- A. Levantar el brazo correspondiente al lado paralizado.
 - B. Bajar la barbilla.
 - C. Rotar la cabeza hacia el lado paralizado y bajar la barbilla.
 - D. Rotar la cabeza hacia el lado sano.
132. ¿En qué supuestos se puede obligar a un ciudadano a declarar sobre su ideología?
- A. En caso de grave riesgo para la seguridad ciudadana.
 - B. En cualquier caso.
 - C. En ningún caso.
 - D. En investigaciones policiales y judiciales sobre actos terroristas.
133. En relación a la fístula nasal de LCR:
- A. La causa más frecuente de la rinolicuorrea es la traumática.
 - B. La hiposmia o la anosmia puede aparecer en más de un 50% de los casos.
 - C. La detección de la b2 transferrina y la proteína beta trace confirman el diagnóstico de una fístula nasal de LCR.
 - D. Todas son correctas.
134. El músculo elevador del velo del paladar es:
- A. Músculo periestafilino externo.
 - B. Músculo periestafilino interno.
 - C. Músculo glosostafilino o palatogloso.
 - D. Músculo faringoestafilino.
135. La angina agranulocítica se denomina:
- A. Angina de Ludwig.
 - B. Angina de Plaut.
 - C. Angina de Schultze.
 - D. Angina fusoespirilar.

136. Señale la respuesta INCORRECTA:

- A. Las máculas otolíticas están situadas en el utrículo y el sáculo.
- B. Al sáculo se le atribuye función inmunoprotectora del laberinto.
- C. El utrículo y el sáculo tiene función de captación de la aceleración angular (rotación).
- D. Las células ciliadas de las máculas son las encargadas de transformar la energía mecánica producida por el movimiento en señales nerviosas.

137. De acuerdo con lo previsto en la Ley 40/2015, de 1 de octubre de Régimen Jurídico del Sector Público. ¿Cómo deben conservarse los documentos electrónicos que contengan actos administrativos que afecten a derechos o intereses de los particulares?

- A. Por medios electrónicos, salvo cuando ello no sea posible.
- B. En soportes electrónicos, ya sea en el mismo formato a partir del que se originó el documento o en otro cualquiera que asegure la posibilidad de trasladar los datos a otros formatos y soportes que garanticen el acceso desde diferentes aplicaciones.
- C. En el formato que decidan los particulares en sus relaciones con las Administraciones Públicas.
- D. Se almacenarán por medios electrónicos solo cuando así lo disponga expresamente una disposición legal o reglamentaria.

138. En cuanto a los procedimientos reconstructivos en cirugía oncológica de cabeza y cuello, señale la respuesta CORRECTA:

- A. En la reconstrucción de la Hipofaringe tras una faringolaringuectomía, está indicado utilizar el colgajo libre de yeyuno, así como el colgajo libre fasciocutáneo antebraquial o chino y el colgajo de la cara anterior del muslo.
- B. El colgajo pediculado miocutáneo de pectoral mayor es una herramienta eficaz en el cierre de fistulas faringocutáneas, sobre todo tras radioterapia.
- C. En la utilización de colgajos pediculados el principal riesgo es la torsión del pedículo vascular y la presencia de un vasoespasmo.
- D. Todas las anteriores respuestas son ciertas.

139. Con respecto al vértigo posicional paroxístico benigno, señale la respuesta INCORRECTA:
- A. Se puede asociar a un traumatismo craneoencefálico.
 - B. La maniobra de Semont está indicada para el canal semicircular horizontal y el posterior.
 - C. La maniobra de Epley está indicada para el canal semicircular posterior y el superior.
 - D. La maniobra de Lempert está indicada para el canal semicircular horizontal.
140. De los métodos de reinervación de la musculatura facial utilizados para las parálisis faciales periféricas totales, el más empleado es la anastomosis:
- A. Espino-facial.
 - B. Trigémino-facial.
 - C. Hipogloso-facial.
 - D. Todas son correctas.
141. Se establece en la Ley 14/1986, de 25 de abril General de Sanidad que, como regla general, y sin perjuicio de las excepciones a que hubiera lugar, el Área de Salud extenderá su acción a una población no inferior a:
- A. 150.000 habitantes.
 - B. 350.000 habitantes.
 - C. 180.000 habitantes.
 - D. 200.000 habitantes ni superior a 250.000.
142. ¿Puede el personal estatutario de los Servicios de Salud optar a la jubilación parcial?
- A. Sí, siempre que reúna los requisitos establecidos en la legislación de la Seguridad Social.
 - B. Si, si le quedan menos de 6 años para causar pensión de jubilación.
 - C. No, el Estatuto Marco del Personal Estatutario de los Servicios de Salud recoge la jubilación forzosa y la voluntaria, pero no la parcial.
 - D. Sí, pero esta jubilación deberá ser autorizada por el Servicio de Salud correspondiente, en función de las necesidades de la organización sanitaria.

143. Al llegar a la sala de reanimación un paciente sometido a una tiroidectomía total presenta una clínica de obstrucción respiratoria con estridor. ¿Cuál de los siguientes diagnósticos debe considerar en primer lugar?
- A. Edema de glotis.
 - B. Edema agudo de pulmón.
 - C. Parálisis bilateral de las cuerdas vocales.
 - D. Estenosis subglótica post-intubación.
144. Mujer de raza blanca de 32 años madre de un niño de 2 años y medio que desde hace unos 3 años refiere hipoacusia progresiva bilateral, más acentuada en oído derecho, con acúfenos ocasionales en este oído. No tiene antecedentes personales de otalgias ni otorreas. La abuela materna, la madre y un tío materno padecieron hipoacusia. A la exploración la otoscopia es normal, se confirma una hipoacusia transmisiva bilateral. Timpanograma normal, reflejo del estribo negativo (invertido). Rinne negativo bilateral, Weber lateralizado a la derecha, ¿Qué diagnóstico considera MÁS acertado?
- A. Osteitis de la cadena osicular.
 - B. Otitis media crónica colesteatomatosa.
 - C. Otitis media tubárica secretora crónica.
 - D. Otosclerosis.
145. Respecto a la posturografía señale cuál de los siguientes enunciados es FALSO:
- A. La evaluación de la prueba no permite establecer el porcentaje de cada uno de los sistemas neurosensoriales que interviene en el equilibrio.
 - B. El cociente de Romberg indica la relación entre las superficies de desplazamiento del centro de presión de los pies con los ojos cerrados con respecto a los obtenidos con los ojos abiertos.
 - C. En la posturografía dinámica computarizada, los tipos de pruebas fundamentales son las pruebas de organización sensorial y pruebas de coordinación motora.
 - D. Las fórmulas de Cevette se aplican para discernir patrón normal y patrón vestibular.

146. En las otitis seromucosas es cierto:
- A. La evolución natural en los niños es hacia la resolución espontánea en la mayoría de los casos.
 - B. El síntoma más comúnmente referido es la fiebre.
 - C. La duración puede ser aguda (inferior a tres meses), subaguda (de tres meses a nueve meses) o crónica (superior a nueve meses).
 - D. El riesgo de desarrollar una otitis serosa aumenta con el crecimiento del niño.
147. Señale la afirmación CIERTA en relación con las glándulas salivares:
- A. La primera glándula en desarrollarse en la vida intrauterina es la submaxilar.
 - B. Pueden encontrarse hasta 5000 glándulas salivares menores en la cavidad oral.
 - C. La inervación de las glándulas salivares está a cargo del sistema nervioso autónomo.
 - D. El nervio facial atraviesa la glándula parótida y emite un número de ramas constante lo cual facilita su disección quirúrgica.
148. El patógeno más común en la rinitis aguda inespecífica vírica es:
- A. Enterovirus.
 - B. Moraxella catharralis.
 - C. Neumococo.
 - D. Rinovirus.
149. El establecimiento de los principios generales que han de informar la política de salud en la Comunidad Autónoma de Extremadura, proponiendo los criterios generales de planificación es competencia de:
- A. El Director Gerente del SES.
 - B. El Secretario General del SES.
 - C. El Consejo de Dirección.
 - D. El Consejero de Sanidad y Políticas Sociales.

150. De acuerdo con lo previsto en el Título I de la Ley Orgánica 1/2011, de 28 de enero, de Reforma del Estatuto de Autonomía de Extremadura, en el que se regulan las competencias de la Comunidad Autónoma de Extremadura, respecto a la Sanidad y Salud pública. Sanidad agrícola y animal. y Sanidad alimentaria.

- A. La Comunidad Autónoma de Extremadura tiene competencia exclusiva.
- B. La Comunidad Autónoma de Extremadura tiene competencias de desarrollo normativo y ejecución.
- C. Es una competencia de ejecución de la Comunidad Autónoma.
- D. Ninguna de las respuestas es correcta.

151. En un paciente diagnosticado de Síndrome de Churg-Straus podemos encontrar las siguientes manifestaciones clínicas EXCEPTO:
- A. Pólipos nasales.
 - B. Asma.
 - C. Infiltrados pulmonares.
 - D. Eosinopenia.
152. En la patología neurológica de la faringe:
- A. La afectación motora del núcleo y tronco del X par craneal o neumogástrico provoca una parálisis del velo del paladar y de los constrictores de la faringe.
 - B. La afectación de IX para craneal o glossofaríngeo afecta a la sensibilidad del tercio anterior de la lengua.
 - C. Los trastornos sensitivos de la faringe pueden estar relacionados con la afectación del núcleo o del tronco del X par craneal, que es el responsable de las principales adherencias sensitivas de los dos tercios posteriores de la lengua y de la faringe.
 - D. Los trastornos de coordinación de los movimientos deglutorios se producen sólo en el curso de la disfunción cerebelosa.
153. El Blink Réflex:
- A. Consiste en el estudio de las respuestas reflejas evocadas en el músculo orbicular de los labios tras la estimulación de nervio submentoniano.
 - B. Consiste en dar un estímulo eléctrico percutáneo al nervio facial para generar una contracción facial y se registra un potencial bifásico, que es el potencial de acción muscular.
 - C. Es el método diagnóstico único después de las tres semanas de producida la parálisis facial.
 - D. Consiste en el estudio de las respuestas reflejas evocadas en el músculo orbicular de los párpados tras la estimulación de nervio supraorbitario.
154. Respecto a la disfonía espasmódica, señale la respuesta FALSA:
- A. Es una distonía laríngea orgánica, no psicógena, aunque algunos autores todavía le atribuyen posible etiología psicógena.
 - B. Puede ser de dos tipos aductora y abductora.
 - C. La infiltración de los músculos específicos con toxina botulínica, es un tratamiento eficaz.
 - D. La disfonía empeora cuando el paciente tose, canta o en situaciones emocionales como reír, llorar.

155. Ante un acúfeno cuál de los siguientes enunciados le parece el MÁS acertado:
- A. Todos los de etiología vascular se manifiestan con un acúfeno pulsátil.
 - B. Nunca se asocian a disfunción tubárica.
 - C. Su modificación con la posición del cuerpo, realización de ejercicio o movimientos cefálicos orienta a un origen vascular.
 - D. Todos pacientes con acúfenos bilaterales son subsidiarios de RM.
156. Dentro de los fármacos ototóxicos, cuál NO produce una toxicidad fundamentalmente coclear:
- A. Neomicina.
 - B. Gentamicina.
 - C. Amikacina.
 - D. Dihidroestreptomina.
157. En el diagnóstico diferencial de las masas cervicales, señale la respuesta INCORRECTA:
- A. La ecografía puede diferenciar tumoraciones solidas de quísticas, y tumores sólidos de adenopatías.
 - B. La PAAF puede confirmar la presencia de tumor, pero no descartarlo.
 - C. La biopsia incisional en cuña está indicada en caso de sospecha de tumor escamoso.
 - D. Para el estudio de adenopatías mediante la TAC con contraste, se debe evaluar independientemente del tamaño, la necrosis central y la ruptura capsular e invasión de tejidos adyacentes.
158. ¿Qué radiofármaco es el más usado en la tomografía por emisión de positrones en la patología oncológica de cabeza y cuello?
- A. 18F-Fluorodesoxiglucosa.
 - B. Tecnecio-99.
 - C. Gadolinio.
 - D. Galio-67.
159. El hallazgo radiológico característico en el síndrome del acueducto vestibular dilatado es:
- A. En estudio de TC, la ausencia del modiolos con aspecto típico en "sacacorchos".
 - B. En estudio de imagen TAC se presenta un acueducto vestibular mayor de 1,5 mm en la porción media.
 - C. En TAC se observa una cóclea de 1-3 mm con una espira única primitiva.
 - D. Vestíbulo y el CSC horizontal agrandados formando una sola cavidad que típicamente forma un contorno en "figura de 8".

160. Los mecanismos que favorecen la evasión del tumor al control inmunológico, son los siguientes:
- A. Pérdida o disminución en la expresión de moléculas del complejo mayor de histocompatibilidad de clase I.
 - B. Liberación de factores inmunosupresores.
 - C. Modulación antigénica.
 - D. Todas son correctas.
161. La Ley 10/2001, de 28 de junio, de Salud de Extremadura tiene como objeto,
- A. La ordenación y regulación del Sistema Sanitario Público de Extremadura como parte integrante del Sistema Nacional de Salud.
 - B. La creación del Servicio Extremeño de Salud.
 - C. La ordenación y regulación de todos los recursos sanitarios, públicos y privados de la Comunidad Autónoma de Extremadura.
 - D. Las respuestas a y b son correctas.
162. Los valores superiores del ordenamiento jurídico propugnados en la Constitución Española de 1978 son:
- A. La libertad, la justicia, la igualdad y el pluralismo político.
 - B. La libertad, la justicia y la libre competencia.
 - C. La libertad, la igualdad y el pluralismo político y sindical.
 - D. La libertad, la igualdad y la fraternidad.