



PROCESO SELECTIVO DE INGRESO, POR EL SISTEMA GENERAL DE ACCESO LIBRE, PARA EL ACCESO A LA CONDICIÓN DE PERSONAL ESTATUTARIO FIJO EN PLAZAS DE LA CATEGORÍA DE TITULADO/A ESPECIALISTA EN CIENCIAS DE LA SALUD, TITULADO/A SANITARIO/A, Y TÉCNICO/A TITULADO/A SUPERIOR EN LA RED HOSPITALARIA DE LA DEFENSA

ESPECIALIDAD: OTORRINOLARINGOLOGÍA

IMPORTANTE

ANTES DE COMENZAR EL EXAMEN, LEA ATENTAMENTE LAS INSTRUCCIONES

1. Compruebe que este Cuaderno de Examen lleva todas sus páginas y no tiene defectos de impresión. Si detecta alguna anomalía, pida otro cuaderno de examen al equipo colaborador.
2. El examen se compone de 150 preguntas más 10 de reserva (las últimas 10 preguntas). Las respuestas correctas puntúan positivo, las respuestas no contestadas no tendrán valoración alguna y las preguntas contestadas erróneamente restarán un cuarto del valor asignado a la respuesta correcta. La puntuación máxima posible, correspondiente a 150 aciertos, será de 50 puntos. Para superar el ejercicio será necesario alcanzar la puntuación mínima de 25 puntos. Tiempo de realización de la prueba es de 180 min.
3. Compruebe que el examen corresponde a la especialidad para la que se presenta.
4. El cuadernillo de preguntas y la hoja de respuestas se deben entregar al personal colaborador al finalizar el ejercicio. El cuadernillo de preguntas se devolverá al opositor que lo solicite al finalizar esta prueba.
5. Solo se valorará la hoja de respuestas. Si inutiliza su "Hoja de Respuestas" pida una nueva al equipo colaborador.
6. Datos de filiación en la hoja de respuesta.
7. Prohibido el uso de calculadoras, teléfonos móviles y/o cualquier otro dispositivo con capacidad de almacenamiento de información o posibilidad de comunicación mediante voz o datos.



PÁGINA DEJADA INTENCIONALMENTE EN BLANCO



1. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre la microtia es verdadera?
 - A) La microtia bilateral es más común que la forma unilateral
 - B) El pabellón deriva del primer arco branquial
 - C) El pabellón deriva de los 6 montículos de His
 - D) El pabellón adquiere su tamaño completo al nacimiento

2. Un niño de 4 años presenta un rápido crecimiento de la glándula parótida con parálisis facial. La ecografía confirma la presencia de una masa intraparotídea. ¿Cuál sería la patología maligna más frecuente en este caso?
 - A) Carcinoma epidermoide
 - B) Linfoma
 - C) Carcinoma mucoepidermoide
 - D) Rabdiomiosarcoma

3. Respecto al síndrome de Usher ¿cuál de las siguientes afirmaciones es falsa?
 - A) Si los dos padres presentan el gen la posibilidad de tener un niño con el síndrome es del 25%
 - B) El síndrome de Usher tipo 1 se asocia con una hipofunción vestibular
 - C) El síndrome de Usher tipo 2 es más común que el tipo 1
 - D) El síndrome de Usher tipo 1 se asocia a una pérdida auditiva en los tonos graves

4. ¿Cuál se las siguientes afirmaciones respecto a los hemangiomas subglóticos infantiles es verdadera?
 - A) Después de la estenosis subglótica, es la causa más frecuente de disnea en el lactante menor de 6 meses
 - B) El síntoma de presentación más frecuente es la disfonía
 - C) La intervención quirúrgica es la primera opción de tratamiento
 - D) Los hemangiomas subglóticos están frecuentemente asociados con lesiones cutáneas

5. ¿De qué región del nervio facial procede el nervio petroso superficial mayor?
 - A) De la porción laberíntica
 - B) De la porción timpánica
 - C) De la porción mastoidea
 - D) Del ganglio geniculado

- 6.Cuál de los siguientes enunciados se asocia con más frecuencia al síndrome de Down:
 - A) Orejas de implantación baja



- B) Prosodiasquisis
 - C) Estenosis subglótica
 - D) Otitis media con efusión
7. En qué región del oído interno se sospecha que produce lesión la gentamicina:
- A) Estría vascular
 - B) Células ciliadas
 - C) Nervio coclear
 - D) Mácula densa
8. Un niño presenta atresia completa del canal auditivo externo con cadena de huesecillos y oído medio normales. ¿En qué momento del desarrollo es más probable que se haya producido la malformación?
- A) 0-15 semanas de gestación
 - B) 15-25 semanas de gestación
 - C) 25-40 semanas de gestación
 - D) Después el nacimiento
9. ¿Cuál de los siguientes tratamientos es el menos apropiado para el carcinoma medular de tiroides?
- A) Radioterapia
 - B) Quimioterapia
 - C) Yodo radiactivo
 - D) Cirugía
10. En relación a la embriología del oído, señale la respuesta correcta:
- A) El conducto auditivo externo es de origen endodérmico
 - B) El laberinto membranoso es de origen endodérmico
 - C) La mucosa de la caja timpánica es de origen mesodérmico
 - D) El pabellón auricular es de origen mesodérmico
11. En el caso de una interrupción de la cadena osicular, la curva del timpanograma de ese oído:
- A) Estará aplanada (tipo B)
 - B) Se desplazará hacia valores negativos (tipo C)
 - C) Estará muy aumentada en altura sin llegar a contactar (tipo Ad)
 - D) Será normal (tipo A)
12. La lesión del nervio facial a la altura de su segunda porción podría causar todas las siguientes alteraciones salvo una:



- A) Una parálisis facial con asimetría de arrugas faciales.
 - B) Un reflejo estapedial abolido.
 - C) Un test de Schirmer alterado.
 - D) Una alteración de la sensibilidad gustativa.
13. El fenómeno del reclutamiento es característico de un tipo de hipoacusia:
- A) Hipoacusia neurosensorial
 - B) Hipoacusia coclear
 - C) Hipoacusia retrococlear
 - D) Hipoacusia transmisiva
14. Le avisan de urgencia por una paciente de 33 años con antecedentes otorrea crónica de oído derecho, que ha iniciado ese mismo día un cuadro vertiginoso agudo con giro de objetos, hipoacusia derecha y náuseas y vómitos acompañantes. En la exploración física usted se evidencia un nistagmo espontáneo grado III a la derecha, un Rinne + bilateral y un Weber lateralizado a la izquierda. Usted sospecha con mayor probabilidad la siguiente patología:
- A) Una neuritis vestibular izquierda.
 - B) Una primera crisis de enfermedad de Ménière del oído derecho.
 - C) Una laberintitis serosa derecha.
 - D) Un infarto de la AICA.
15. ¿Cuál de los siguientes enunciados en referencia al accidente de descompresión ótico es la incorrecta?
- A) La fisiopatología de este tipo de accidente se explica siguiendo la Ley de Henry
 - B) Las manifestaciones cocleovestibulares se manifiestan generalmente durante la inmersión sin intervalo libre
 - C) La vascularización terminal del oído interno le convierte en un órgano diana privilegiado para este tipo de patología
 - D) El tratamiento se basa en la oxigenoterapia hiperbárica en cámara
16. ¿Qué afirmación de las siguientes acerca de la histología del oído interno es correcta?
- A) Las rampas vestibular y timpánica están ocupadas por endolinfa.
 - B) La membrana de Reissner separa la rampa vestibular de la timpánica.
 - C) La membrana basilar separa la rampa coclear de la rampa timpánica.
 - D) Las crestas ampulares de utrículo y sáculo contienen otolitos.
17. El tumor benigno nasosinusal más frecuente es:



- A) El mucocele
 - B) El papiloma invertido
 - C) El hemangioma
 - D) El osteoma
18. En un paciente con SAHOS al que realiza una endoscopia inducida del sueño que presenta obstrucción completa de la lengua anteroposterior, una obstrucción parcial del paladar circunferencial, con obstrucción parcial a nivel de la orofaringe pero no en la epiglotis, ¿Qué clasificación VOTE tendría?
- A) V:1c, O:1l, T:2ap; E: 0
 - B) V:2c, O:1ap, T:3ap; E: 0
 - C) V:1c, O:1c; T: 2ap, E: 0
 - D) V:1c, O: 0; T: 2l, E: 0
19. Paciente de 65 años que acude a su consulta por acúfeno e hipoacusia de oído izquierdo de más de un año de evolución, con cierta inestabilidad asociada. En la audiometría presenta una hipoacusia neurosensorial moderada izquierda y en el vHIT una hipofunción vestibular izquierda con ganancias en torno a 0.5, y ganancias derechas en torno a 0.8. Realiza usted una RMN de peñascos donde se objetiva un neurinoma izquierdo de 1.3 cm de diámetro. La actitud a seguir más adecuada sería:
- A) Repetir la RMN cada 3 meses durante un año y en caso de crecimiento, aunque lento, exéresis quirúrgica del mismo.
 - B) Repetir la RMN a los 6 meses y en caso de mantenerse estable, seguimiento anual mediante RMN.
 - C) Exéresis quirúrgica programada una vez diagnosticado, debido al riesgo de crecimiento y compresión cerebelosa.
 - D) Radiocirugía una vez diagnosticado, para frenar el crecimiento tumoral y sus riesgos de complicación por compresión de estructuras vecinas.
20. La vascularización arterial de la pared posterior y media del tabique nasal depende fundamentalmente de:
- A) Arteria etmoidal anterior rama de la arteria carótida externa
 - B) Arteria esfenopalatina rama de la arteria carótida externa
 - C) Arteria etmoidal posterior rama de la arteria carótida externa
 - D) Arteria esfenopalatina rama de la arteria carótida interna
21. Con respecto a la atresia de coanas, ¿cuál de los siguientes enunciados es verdadero?
- A) Es la malformación nasosinusal más frecuente



- B) Es más frecuente la forma membranosa
 - C) Usualmente no se descubre hasta la adolescencia
 - D) Es más frecuente en el sexo femenino
22. Sigue usted a un paciente de 37 años con antecedentes personales de parálisis de pares craneales IX, X, XI y XII en relación con exéresis quirúrgica de paraganglioma yugular derecho hace dos años. Como consecuencia, presenta una parálisis de cuerda vocal derecha con disfonía, voz aérea, fatiga vocal y una importante alteración de la calidad de vida, con disfagia asociada. A la exploración fibroscópica presenta una parálisis de cuerda vocal derecha en posición de abducción, con un hiato glótico marcado al fonar. ¿Qué tratamiento le parece el más adecuado para la paciente?
- A) Una tiroplastia de medialización de cuerda vocal derecha con anestesia local y sedación.
 - B) Tratamiento foniátrico y rehabilitación de la deglución.
 - C) Inyecciones periódicas de ácido hialurónico en cuerda vocal derecha.
 - D) Inyección de grasa en cuerda vocal derecha.
23. En relación a la inervación de las fosas nasales, señale el enunciado correcto:
- A) La inervación sensitiva se lleva a cabo mediante el nervio olfatorio
 - B) El sistema nervioso simpático produce vasodilatación
 - C) El sistema nervioso parasimpático induce vasodilatación y rinorrea
 - D) La inervación sensitiva depende de la rama mandibular V3 del nervio trigémino
24. ¿En qué frecuencia aproximada encontramos la F0 (frecuencia fundamental o frecuencia básica de la voz) en una mujer adulta?
- A) 85 Hz
 - B) 125 Hz
 - C) 210 Hz
 - D) 350 Hz
25. Acude a urgencias un paciente de 35 años con clínica vertiginosa aguda con náuseas y vómitos asociados. Comenta que se ha despertado esa mañana con sensación de giro de objetos, fundamentalmente con los movimientos cefálicos. Parece que la clínica cede parcialmente al mantenerse en decúbito supino, pero cualquier movimiento le desencadena los síntomas. En la exploración física halla usted un pseudonistagmo espontáneo en la posición de decúbito supino. Realiza la maniobra de Dix Hallpike, que es positiva bilateralmente, desencadenando mucha clínica vertiginosa en el paciente con náuseas y vómitos. Realiza también



una maniobra de McClure, objetivándose un nistagmo horizontal puro ageotrópico sin latencia y duración mayor de un minuto al girar la cabeza tanto a la derecha como a la izquierda, siendo más intenso el nistagmo al girar la cabeza a la derecha. ¿Qué patología sospecha y qué tratamiento llevaría a cabo?

- A) Una cupulolitiasis del canal semicircular lateral derecho, tratándose con una maniobra de Appiani.
- B) Una conductolitiasis del brazo anterior del canal semicircular lateral derecho, tratándose con la maniobra de la Barbacoa.
- C) Una conductolitiasis del brazo posterior del canal semicircular lateral izquierdo, tratándose con una maniobra de Gufoni.
- D) Una cupulolitiasis del canal semicircular lateral izquierdo, tratándose con una maniobra de Appiani.

26. Paciente de 65 años, fumador activo, con antecedentes personales de carcinoma epidermoide de laringe T4aN0M0 tratado con protocolo de órgano-preservación con quimiorradioterapia hace 3 años. Acude a su consulta para revisión y refiere molestias faríngeas y disfonía de dos meses de evolución. En la exploración mediante fibroscopia encuentra usted una lesión ulcerada en banda vocal izquierda que se extiende hacia cuerda vocal ipsilateral y que fija hemilaringe izquierda. Además, presenta a la palpación cervical una masa cervical izquierda de unos 4 cm de diámetro que infiltra músculo esternocleidomastoideo y vena yugular interna según hallazgos de TC cervical, sin hallarse otras adenopatías. Realiza una biopsia de la lesión laríngea con resultado de carcinoma epidermoide pobremente diferenciado. Indique la actitud terapéutica más adecuada:

- A) Laringuectomía total de rescate con vaciamiento radical modificado izquierdo y cierre faríngeo directo
- B) Laringuectomía total de rescate con vaciamiento radical modificado izquierdo, vaciamiento funcional derecho y cierre faríngeo directo, asociando colgajo pectoral en el postoperatorio si presentara fístula faringocutánea
- C) Laringuectomía total de rescate con vaciamiento radical modificado izquierdo y reconstrucción con colgajo pectoral
- D) Laringuectomía total de rescate con vaciamiento radical modificado izquierdo, vaciamiento funcional derecho y cierre faríngeo directo

27. Indique la respuesta correcta acerca de la anatomía del oído medio:

- A) El tendón del músculo del estribo se inserta en la eminencia cordal
- B) Se suele introducir la guía de electrodos de un implante coclear en la ventana redonda a través de un acceso por hipotimpanotomía posterior



- C) La rueda dentada separa el ático anterior del ático posterior
- D) La *crus communis* corresponde a la región de unión de los extremos no ampulares del canal semicircular lateral y el canal semicircular anterior
28. Señale la respuesta incorrecta con respecto a la anatomía de las fosas nasales y senos paranasales:
- A) Las celdas del *agger nasi* son neumatizaciones de la rama ascendente del maxilar e incluso del unguis que tienen una gran importancia a la hora de localizar el seno frontal.
 - B) La arteria etmoidal anterior abandona la órbita entre el músculo recto medial y el músculo oblicuo superior.
 - C) La raíz tabicante o lámina basal del cornete medio separa el etmoides anterior del etmoides posterior.
 - D) El infundíbulo etmoidal está limitado lateralmente por la apófisis unciforme.
29. Indique la respuesta correcta con respecto a los tumores de glándulas salivales:
- A) El tumor benigno más frecuente es el adenoma pleomorfo y su localización más frecuente son las glándulas submaxilares.
 - B) El tumor de Whartin es más frecuente en varones fumadores y se localiza habitualmente en la cola parotídea. Su tratamiento de elección es quirúrgico debido al moderado riesgo de malignización que presenta.
 - C) El carcinoma mucoepidermoide es el tumor maligno más frecuente en la glándula sublingual.
 - D) El carcinoma adenoide quístico es un tumor maligno y se caracteriza por su neurotropismo, provocando parálisis facial precoz.
30. Respecto a la anatomía del oído medio, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es correcta?
- A) El nervio cuerda del tímpano discurre lateral al martillo
 - B) El nervio cuerda del tímpano discurre medial al martillo
 - C) El nervio cuerda del tímpano discurre medial al yunque
 - D) El nervio cuerda del tímpano es una rama del nervio trigémino V PC
31. Ante un paciente varón joven que presenta la tríada de rinosinusitis, bronquiectasias y azoospermia obstructiva, ¿de qué síndrome estaríamos hablando?
- A) Síndrome de Kartagener
 - B) Síndrome de Woakes
 - C) Síndrome de Widal



D) Síndrome de Young

32. Señale cuál de las siguientes lesiones de cavidad oral no presenta potencial de transformación maligna:

- A) Fibrosis oral submucosa
- B) Papiloma
- C) Liquen plano
- D) Fibroma

33. Paciente de 55 años, diabético, hipertenso y dislipémico que acude a urgencias por un cuadro de otalgia y otorrea de oído izquierdo de un mes de evolución que no mejora con gotas óticas de ciprofloxacino tópico. Ha iniciado un cuadro de desviación de la comisura facial hacia la derecha con asimetría de arrugas frontales. Señale la respuesta correcta en relación con el cuadro que sospecha:

- A) El germen más frecuentemente implicado es H. influenzae
- B) La prueba de imagen inicial indicada para su diagnóstico es una gammagrafía con Tc 99
- C) Requiere tratamiento hospitalario con antibioterapia intravenosa prolongada con cefuroxima
- D) Tiene una mortalidad cercana al 10-20%

34. ¿Cuál de los siguientes signos es una manifestación característica del neurinoma del acústico?

- A) Signo de Schwartz
- B) Signo de Brown
- C) Signo de Hitzelberger
- D) Signo de Hennebert

35. Indique cuál de las siguientes patologías no representa una causa de disfagia mecánica:

- A) Tumoración laríngea
- B) Divertículo de Zenker
- C) Acalasia cricofaríngea
- D) Síndrome de Plummer-Vinson

36. ¿Cuál de las siguientes estructuras no forma parte del hueso etmoides?

- A) La bulla
- B) El cornete medio
- C) La crista galli
- D) La apófisis unciforme



37. Ante un paciente diagnosticado de sífilis congénita con afectación ótica, ¿cuál de los siguientes signos esperamos encontrar?
- A) Signo de Brown
 - B) Signo de Hennebert
 - C) Signo de Schwartz
 - D) Signo de Hitzelberger
38. Acude a su consulta una paciente mujer joven que tras realizar un vuelo presenta otalgia, otorragia y sensación de taponamiento izquierdo. A la otoscopia de oído izquierdo se visualiza una perforación timpánica con restos de sangre en CAE. ¿A qué estadio correspondería según la clasificación de Haines y Harris?
- A) Estadio 2
 - B) Estadio 3
 - C) Estadio 4
 - D) Estadio 5
39. ¿Qué tipo de tumor de las glándulas salivales presenta con frecuencia diseminación perineural y presenta mayor tasa de resistencia a la radioterapia?
- A) El carcinoma epidermoide
 - B) El carcinoma mucoepidermoide
 - C) El tumor mixto
 - D) El cilindroma
40. Respecto a la escala GRBAS, indique la respuesta verdadera:
- A) Su uso es el más extendido desde su desarrollo en 1981
 - B) Los parámetros perceptuales con mayor fiabilidad son: aspereza, voz aérea y voz con tensión
 - C) A mayor puntuación, mejor voz
 - D) Es recomendable que la muestra sonora a mediar sea una vocal sostenida
41. Una paciente de 5 años está en seguimiento en su consulta por una hipoacusia neurosensorial progresiva. Su hermano está diagnosticado de síndrome de Usher. ¿Qué exploración considera prioritaria en este paciente?
- A) Estudio del perfil tiroideo.
 - B) TAC body.
 - C) Fondo de ojo.
 - D) RMN craneal.



42. ¿Cuál de los siguientes enunciados define mejor el septo de Koebner?
- A) La sutura escamotimpánica
 - B) La sutura petroescamosa
 - C) La sutura petrotimpánica
 - D) Límite medial del antro mastoideo
43. La línea de Ohngren es usado como uno de los indicadores pronósticos en el tratamiento del carcinoma de seno maxilar. Esta línea describe un plano imaginario en la intersección entre:
- A) El canto lateral de la órbita y el mentón
 - B) El canto medial de la órbita y el ángulo de la mandíbula
 - C) El canto lateral de la órbita y el ángulo de la mandíbula
 - D) El trago y el mentón
44. Se encuentra usted durante el procedimiento quirúrgico de cirugía endoscópica nasosinusal, y tras realizar la apertura de las celdas etmoidales anteriores observa la salida de un líquido claro por la región de la lamela lateral de la lámina cribiforme. ¿Cuál sería la actuación más adecuada en este caso?
- A) Continuar la cirugía y taponar la nariz durante 48 horas
 - B) Inyectar fluoresceína intratecal para confirmar la existencia de una fístula de líquido cefalorraquídeo
 - C) Paralizar la cirugía y despertar al paciente para observación
 - D) Realizar una reparación local en el mismo acto quirúrgico de la posible fístula de líquido cefalorraquídeo
45. ¿Cuál de los siguientes enunciados describe la inervación motora del músculo principal en la dilatación de la trompa de Eustaquio?
- A) Nervio vago
 - B) Nervio mandibular (V3), rama del trigémino
 - C) Nervio maxilar (V2), rama del trigémino
 - D) Rama cervical del nervio facial
46. ¿Cuál de los siguientes enunciados describe mejor el contenido del seno cavernoso?
- A) Arteria carótida interna, nervio oculomotor, nervio troclear, nervio abducens, nervio oftálmico y rama mandibular del nervio trigémino
 - B) Arteria carótida interna, nervio oculomotor, nervio troclear, nervio abducens, nervio oftálmico y rama maxilar del nervio trigémino
 - C) Arteria carótida interna, nervio oculomotor, nervio abducens, nervio oftálmico y rama maxilar del nervio trigémino



- D) Arteria carótida común, nervio oculomotor, nervio troclear, nervio abducens, nervio oftálmico y rama maxilar del nervio trigémino
47. ¿Cuál de las siguientes arterias no es rama directa de la arteria carótida externa?:
- A) Arteria occipital
 - B) Arteria temporal profunda
 - C) Arteria lingual
 - D) Arteria faríngea ascendente
48. De los siguientes elementos para la realización de una endoscopia laríngea, indique cuál considera menos necesario disponer en la consulta:
- A) Telelaringoscopio de 70º
 - B) Fibrolaringoscopio
 - C) Fuente de luz continua
 - D) Videoquimógrafo
49. Ante un paciente con enfermedad de Ménière del oído derecho que presenta 20 crisis vertiginosas al año, una hipoacusia neurosensorial derecha severa y con la que no se ha conseguido control con betahistina, diuréticos ni corticoides orales o intratimpánicos, ¿qué opción le parece la más adecuada?
- A) Laberintectomía derecha.
 - B) Neurectomía vestibular derecha.
 - C) Aplicación de gentamicina intratimpánica derecha.
 - D) Colocación de un DTT en oído derecho con instilación periódica de corticoides intratimpánicos.
50. ¿En qué consiste el concepto de aspiración silente?
- A) Aspiración de secreciones retenidas o de la propia saliva (no relacionado con las comidas)
 - B) Aspiración no asociada a la presencia de tos defensiva
 - C) Aspiración de alimento por fallo en el mecanismo de cierre de la laringe
 - D) Aspiración por falta de aclaramiento efectivo del alimento (aspiración de residuo)
51. ¿Con cuál de los siguientes factores etiológicos no se relaciona el cáncer de nasofaringe?
- A) VEB
 - B) VPH
 - C) Consumo de nitrosaminas
 - D) Factores genéticos



52. ¿Cuál de los siguientes enunciados describe la triada clásica del síndrome de Melkersson-Rosenthal?
- A) Parálisis de cuerda vocal unilateral, parálisis de velo del paladar y cardiomegalia
 - B) Edema orofacial recurrente, parálisis facial recidivante y lengua fisurada
 - C) Otitis externa unilateral, parálisis facial y acúfenos
 - D) Parálisis bilateral de cuerdas vocales, cardiomegalia y esofagitis
53. ¿Qué estructuras nerviosas están afectadas en el síndrome de Vernet?
- A) VIII, IX y X
 - B) IX, X y XI
 - C) X, XI y XII
 - D) VII, VIII y IX
54. ¿Cuál de los siguientes músculos intrínsecos de la laringe está innervado por el nervio laríngeo superior rama del nervio vago?
- A) Músculo cricotiroides
 - B) Músculo cricoaritenoides posterior
 - C) Músculo tiroaritenoides
 - D) Músculo cricoaritenoides lateral
55. Paciente varón de 65 años que presenta una adenopatía de aproximadamente 4-5 cm en región cervical derecha, con una amígdala derecha de aspecto patológico. Asumiendo que se trata de una metástasis ganglionar de carcinoma epidermoide, ¿cuál sería la clasificación "N"?
- A) N1
 - B) N2a
 - C) N2b
 - D) N2c
56. Ante un paciente con una fístula por lesión del conducto torácico tras una disección cervical izquierda, ¿cuál de las siguientes estrategias terapéuticas sería la menos adecuada para su manejo conservador?
- A) Dieta libre de carbohidratos y rica en proteínas
 - B) Dieta con triglicéridos de cadena media
 - C) Nutrición parenteral total
 - D) Dieta con triglicéridos de cadena larga



57. Si tuviera que realizar en su consulta una endoscopia laríngea previa anestesia local, ¿cuál de los siguientes fármacos utilizaría en primer lugar por su disponibilidad, rapidez de acción y menores efectos secundarios:
- A) Tretacaína
 - B) Bupivacaína
 - C) Lidocaína
 - D) Benzocaína
58. Paciente submarinista que al realizar un descenso presenta de manera brusca hipoacusia y cuadro vertiginoso. ¿Cuál de los siguientes enunciados describe mejor el mecanismo de lesión?
- A) Desarticulación de la cadena osicular
 - B) Rotura de la membrana timpánica
 - C) Rotura de la ventana redonda por exceso de presión al realizar maniobra de Valsalva
 - D) Aumento de la presión del oído medio
59. ¿Cuál se considera el principal mecanismo defensivo de la vía aérea durante la deglución?
- A) Elevación y avance de la laringe
 - B) Descenso de la epiglotis con tendencia a la horizontalización
 - C) Cierre glótico
 - D) Relajación del esfínter esofágico superior (EES)
60. Ante un paciente varón, fumador activo, que presenta a la exploración física una amígdala palatina izquierda de aspecto sospechoso, y a nivel cervical usted palpa varias adenopatías cervicales izquierdas, todas ellas menores de 6 cm, ¿cuál sería la clasificación "N" inicial?
- A) N1
 - B) N2a
 - C) N2b
 - D) N2c
61. ¿Cuál de los siguientes enunciados es la causa más común de estridor laríngeo en la infancia?
- A) Estenosis subglótica congénita grado II-III
 - B) Laringocele
 - C) Laringomalacia
 - D) Parálisis de cuerda vocal unilateral



62. En cuanto a la reconstrucción de la sonrisa en pacientes con parálisis facial, podemos afirmar que:
- A) No se recomienda realizar una reconstrucción dinámica sin hacer previamente una reconstrucción estática.
 - B) Las suturas nerviosas directas desde un nervio motor con el nervio facial dañado pueden realizarse en los primeros meses de producirse la lesión del nervio facial.
 - C) La reconstrucción dinámica consiste en realizar una transferencia de músculo neurotizado.
 - D) La reconstrucción estática está indicada en casos en los que la parálisis facial lleva establecida menos de un año.
63. Paciente mujer con tumoración cervical dependiente de glándula tiroidea, que tras punción guiada por ecografía, es diagnosticada de carcinoma anaplásico de tiroides. Respecto a la clasificación TNM de este tipo de tumor, señale la opción incorrecta:
- A) Todos los tumores anaplásicos de tiroides se clasifican como estadio IV, independientemente del tamaño, ubicación o metástasis del tumor
 - B) El estadio IVA describe un tumor anaplásico que se ha diseminado a las estructuras cercanas (T4a), independientemente de si se ha diseminado a los ganglios linfáticos, pero no se ha diseminado a lugares distintos
 - C) El estadio IVB describe un tumor anaplásico que se ha diseminado más allá de las estructuras cercanas (T4b), con afectación de ganglios linfáticos, pero sin diseminación a distancia
 - D) El estadio IVC describe un tumor anaplásico con evidencia de metástasis a distancia
64. Ante un paciente varón que presenta una tumoración de base de lengua izquierda de 2 cm de diámetro, VPH - ,que afecta a cara lingual de la epiglotis, con una adenopatía ipsilateral de 5 cm de diámetro y sin metástasis a distancia, cual sería la clasificación TNM:
- A) T2N2aM0
 - B) T3N2aM0
 - C) T2N2bM0
 - D) T3N2bM0
65. De los siguientes enunciados, señale la respuesta incorrecta acerca de la perilinfa:



- A) La perilinfa tiene una composición similar a la del líquido cefalorraquídeo.
 - B) La perilinfa baña el canal de Corti.
 - C) La perilinfa se sintetiza en la estría vascular.
 - D) La perilinfa penetra en el oído interno desde el espacio subaracnoideo a través del acueducto coclear.
66. ¿En el estudio del paciente con disfagia, qué tipo de prueba se considera *gold standard* para diagnosticar aspiraciones basales?
- A) Pulsioximetría
 - B) Videofluoroscopia
 - C) Esofagoscopia transnasal
 - D) Videoendoscopia de deglución
67. ¿Cuál de los siguientes músculos no forma parte de la musculatura extrínseca de la laringe?
- A) Genihioideo
 - B) Omohioideo
 - C) Cricotiroideo
 - D) Tirohioideo
68. El "*gold standard*" para el diagnóstico en el paciente disfónico es:
- A) La laringoscopia indirecta
 - B) La electromiografía laríngea
 - C) El fonetograma
 - D) La exploración endoscópica bajo luz estroboscópica
69. Ante un paciente intervenido de tiroidectomía total, una de las complicaciones a tener en cuenta es la hipocalcemia postoperatoria. Señale la respuesta incorrecta con respecto a esta complicación:
- A) Ante una hipocalcemia sintomática el tratamiento de elección es la administración de calcio oral.
 - B) El signo de Trousseau es más sensible y específico que el signo de Chvostek en el diagnóstico de hipocalcemia.
 - C) Habitualmente aparece tras las primeras 24-48 horas de la cirugía.
 - D) Ante una hipocalcemia resistente a tratamiento con calcio y vitamina D sería necesario evaluar los niveles de magnesio.
70. ¿En qué situaciones no estaría indicada el drenaje endoscópico del seno frontal tipo Draef III?



- A) Casos de seno frontal con un diámetro antero-posterior menor de 5mm, una espina nasal interna hiperplásica o un etmoides estrecho
 - B) Casos de seno frontal con un diámetro antero-posterior amplio, espina nasal interna hipoplásica y un extenso etmoides
 - C) Papiloma invertido que afecte al seno frontal
 - D) Osteomas del frontal
71. En cuanto a la fisiología del aparato vestibular señale el anunciado correcto:
- A) Los conductos semicirculares informan de las aceleraciones lineales
 - B) Los conductos semicirculares informan de las aceleraciones angulares
 - C) Las maculas del utrículo y sáculo informan de las aceleraciones angulares
 - D) Ninguno de los enunciados anteriores es correcta
72. ¿En qué consiste el síndrome de Widal?
- A) Asociación de asma, poliposis nasal e intolerancia a la aspirina y otros antiinflamatorios no esteroideos (AINEs).
 - B) Asociación de bronquiectasias, situs inversus y otitis crónica
 - C) Asociación de bronquiectasias, linfedema y uñas amarillas
 - D) Asociación de asma, rinosinusitis y azoospermia obstructiva
73. El hallazgo de una lesión captante en la bifurcación carotídea en un TC con contraste en un paciente con una masa cervical y disfonía, ¿qué nos debe hacer sospechar?
- A) Paraganglioma carotídeo
 - B) Schwannoma
 - C) Paraganglioma vagal
 - D) Ganglioneuroma
74. ¿Cuál de las siguientes exploraciones objetivas de la audición puede verse afectada por una ocupación mucosa de la caja timpánica?
- A) PEATC
 - B) PEE
 - C) OEA
 - D) Ninguna de las anteriores
75. ¿Cuál de los siguientes enunciados referentes a la patología neoplásica de las glándulas salivares es incorrecta?
- A) Es una enfermedad propia del adulto (el 95% de los tumores salivales se manifiestan en la edad adulta)



- B) La localización más frecuente de los tumores de las glándula salivares mayores es la parótida (cerca del 80%)
 - C) La incidencia de malignidad en las glándulas salivares es mayor en la glándula parótida
 - D) Los tumores malignos de las glándulas salivales son raros, representando aproximadamente el 5% de los casos de los cánceres de cabeza y cuello
76. De entre las siguientes sustancias, indique cuál de ellas puede tener un potencial efecto adverso sobre la voz:
- A) Antibióticos
 - B) Antihistamínicos de 1ª. Generación
 - C) Corticoides orales
 - D) Inhibidores de la bomba de protones (IBP)
77. En referencia al papiloma invertido nasosinusal, señale la respuesta incorrecta:
- A) Se trata de una neoplasia benigna nasosinusal más frecuente en varones que en mujeres.
 - B) Se ha descrito la asociación del papiloma invertido con el virus del papiloma humano, sobre todo con relación a una mayor recurrencia de la enfermedad y una mayor progresión hacia carcinoma epidermoide.
 - C) Se clasifica en cinco estadios diferentes en función de las estructuras que invade según la clasificación de Krouse.
 - D) El papiloma invertido de células cilíndricas es el que mayor riesgo de malignización tiene.
78. ¿Qué músculo de la lengua de los que a continuación se mencionan está innervado por el nervio vago X PC?
- A) Geniogloso
 - B) Lingual superior
 - C) Transverso lingual
 - D) Palatogloso
79. ¿Cuál de las siguientes hipoacusias tiene relación con un trastorno inmunitario?
- A) Síndrome de Cogan
 - B) Síndrome de Usher
 - C) Síndrome de Pendred
 - D) Síndrome de Alport
80. ¿Qué puntuación sobre la escala de *Lund Mackay* tendría un paciente con poliposis nasosinusal con ocupación completa de ambos maxilares, bloqueo del



- complejo osteomeatal bilateral, ocupación parcial de etmoides anterior y posterior bilateral, ambos senos esfenoidales libres y ocupación parcial de ambos senos frontales?
- A) 13
 - B) 14
 - C) 15
 - D) 16
81. Respecto a los barotraumatismos del oído medio, señale el enunciado incorrecto:
- A) Los barotraumatismos del oído medio son los más frecuentes, frente a los de oído externo y oído interno.
 - B) La trompa auditiva funciona como una válvula unidireccional que permite el paso de aire, de forma activa, desde la caja timpánica al cavum.
 - C) Durante el descenso en avión se produce una compresión que induce una reducción de los volúmenes gaseosos de la caja timpánica.
 - D) El barotraumatismo del oído medio es un accidente de la recompresión (por compresión)
82. En la disfonía por tensión muscular tipo III de la clasificación de Morrison y Rammage, hallamos:
- A) Compresión isométrica
 - B) Compresión medial glótica
 - C) Compresión medial supraglótica
 - D) Compresión anteroposterior
83. Paciente varón de 55 años que a la exploración física de orofaringe, en posición sentado, con la cabeza en extensión completa, efectuando fonación y con la lengua afuera de la boca, se visualiza paladar blando y base de úvula. ¿Qué clasificación de la escala de Mallampati sería el más adecuado?
- A) Clase I
 - B) Clase II
 - C) Clase III
 - D) Clase IV
84. Respecto a la cirugía endoscópica nasosinusal en niños, ¿cuál de las siguientes patologías constituye una indicación relativa para la realización de dicho procedimiento quirúrgico?
- A) Atresia de coanas
 - B) Complicaciones de sinusitis etmoidal
 - C) Hipertrofia de cornetes



D) Pólipo antrocoanal

85. Acerca del cribado auditivo neonatal, señale le respuesta correcta:

- A) Los PEATC no detectan las hipoacusias retrococleares.
- B) Las OEA se basan en sonidos emitidos por las células ciliadas internas de la cóclea.
- C) Las OEA tienen mayor tasa de falsos positivos que los PEATC.
- D) La onda V del PEATC es la más estable y persistente y son las alteraciones en el complejo olivar superior las que la modifican, de ahí que se piense que su origen se encuentra a este nivel.

86. ¿Cuál de los siguientes enunciados no es correcto con respecto al nervio facial?

- A) Regula la secreción lagrimal y nasal
- B) Regula la secreción salival de las glándulas submaxilares
- C) Recoge sensibilidad gustativa de los dos tercios posteriores de la lengua
- D) Recoge sensibilidad cutánea de la región de la concha auricular y parte del conducto auditivo externo

87. Con respecto a las lesiones quísticas de las cuerdas vocales, señale cuál de las siguientes afirmaciones es correcta:

- A) El quiste mucoso suele ser bilateral y de consistencia blanda
- B) El quiste epidérmico se encuentra orientado hacia la cara superior de la cuerda vocal y es muy infrecuente que sea bilateral
- C) El quiste abierto es una evolución del quiste mucoso por retención.
- D) Una lesión intracordal de consistencia rígida y algo subglótica nos debe hacer sospechar la presencia de un quiste un mucoso

88. Una referencia anatómica fundamental para la localización de la arteria esfenopalatina es:

- A) La apófisis orbitaria del hueso palatino
- B) La pared posterior del seno maxilar
- C) El suelo del seno esfenoidal
- D) La cola del cornete medio

89. En referencia a la clasificación de cordectomía según la *European Laryngological Society (ELS)*, señale el enunciado incorrecto:

- A) Se clasifican en 5 tipos
- B) La cordectomía tipo II se trata de la resección del epitelio, del espacio de Reinke y del ligamento vocal, con preservación del músculo vocal



- C) La cordectomía tipo IV consiste en la extirpación de toda la cuerda vocal, incluyendo ligamento vocal y el músculo vocal en su totalidad hasta el pericondrio
- D) La cordectomía tipo III está indicada en los casos de tumores góticos T2
90. ¿Cuál de los siguientes pacientes le parece más adecuado para la indicación de un dispositivo de estimulación del nervio hipogloso?
- A) Paciente con AOS (apnea obstructiva del sueño) con intolerancia a CPAP, con IAH de 30, IMC 28 y colapso a nivel de base de lengua circunferencial.
- B) Paciente con AOS (apnea obstructiva del sueño) con intolerancia a CPAP, con IAH de 55, IMC 28 y colapso circunferencial a nivel del velo de paladar.
- C) Paciente con AOS (apnea obstructiva del sueño) con intolerancia a CPAP, con IAH de 35, IMC 30 y colapso a nivel de base de lengua anteroposterior.
- D) Paciente con AOS (apnea obstructiva del sueño) con buena tolerancia a CPAP, con IAH de 27, IMC 40 y colapso lateral faríngeo.
91. En referencia al estesioneuroblastoma, ¿cuál de los siguientes enunciados es incorrecto?
- A) Se trata de un tumor nasal cuyo origen parece derivar del epitelio olfatorio
- B) Constituye aproximadamente entre el 3-5% de los tumores malignos intranasales
- C) Se manifiesta clínicamente con obstrucción nasal unilateral y epistaxis
- D) El tratamiento de elección es la combinación de radioterapia y quimioterapia
92. ¿En cuál de los siguientes estadios de carcinomas del área de cabeza y cuello no es necesario realizar vaciamiento profiláctico cuando la N es 0?
- A) T1 supraglótico
- B) T1 subglótico
- C) T2 nasofaringe
- D) T2 cavidad oral
93. ¿Cuál de los siguientes enunciados sobre el angiofibroma nasofaríngeo juvenil es incorrecta?
- A) Es el tumor benigno más frecuente de rinofaringe
- B) Es más frecuente en el sexo femenino
- C) Ante su sospecha está contraindicada la biopsia por riesgo de sangrado



- D) Puede extenderse a rinofaringe, fisura orbitaria, fosa infratemporal, seno cavernoso y/o fosa anterior
94. ¿Qué patología sospecharía usted ante un paciente pediátrico con hipoacusia neurosensorial grave (o cofosis), heterocromía de iris, base de pirámide nasal ensanchada e hipertelorismo?
- A) Síndrome de Treaches Collis
 - B) Síndrome de Crouzon
 - C) Síndrome de Waardenburg
 - D) Síndrome de Down
95. En referencias a los traumatismos disbáricos del oído, señale el enunciado incorrecto:
- A) Las otopatías disbáricas se tratan de una patología frecuente en el submarinismo y en el medio aeronáutico, principalmente en lo que respecta al oído medio
 - B) En el medio aeronáutico, hipobárico, las variaciones de presión son lentas, a lo largo de variaciones de altura muy grandes, con un gradiente bastante pequeño
 - C) En el medio subacuático, las variaciones de presión son muy importantes, a lo largo de variaciones cortas de profundidad, con un gradiente elevado.
 - D) Los accidentes de descompresión se relacionan directamente con las dificultades de equilibrio de la presión entre las cavidades del oído y el medio exterior.
96. ¿Qué genotipo del virus del papiloma humano (VPH) se relaciona en mayor medida con los carcinomas epidermoides de orofaringe VPH positivo?
- A) VPH 6
 - B) VPH 11
 - C) VPH 16
 - D) VPH 18
97. La clasificación de Keros se trata de una medida muy útil para evitar complicaciones en la realización de una cirugía endoscópica nasosinusal. Señale a continuación el enunciado incorrecto:
- A) Mide la altura vertical entre la lámina cribosa y la fóvea etmoidalis
 - B) El tipo II corresponde a una altura de 4-7 mm
 - C) Cuanto menor sea el grado de keros mayor es la probabilidad de lesión y creación de una fístula de líquido cefalorraquídeo
 - D) El tipo I corresponde a una altura de 1-3 mm



98. ¿En cuál de los siguientes casos de cáncer diferenciado de tiroides, es útil la calcitonina como marcador tumoral tras la cirugía?
- A) Carcinoma folicular de tiroides
 - B) Carcinoma escamoso de tiroides
 - C) Carcinoma medular de tiroides
 - D) Carcinoma de células oncocíticas (Hürthle)
99. El tratamiento de elección de la paroxismia vestibular es:
- A) Flunarizina.
 - B) Maniobras de habituación.
 - C) Corticoides
 - D) Carbamazepina.
100. Uno de los siguientes enunciados no se considera una indicación para la realización del DISE o somnoscopia:
- A) Pacientes con ronquido o apnea en los que no se considera tratamiento con CPAP
 - B) Pacientes que no toleran el CPAP para comprobar si existe algún factor anatómico que condicione esa mala adaptación
 - C) Pacientes con ronquido o apnea que deban ser tratados con terapia posicional
 - D) Pacientes con SAHS (síndrome de apnea-hipopnea del sueño) residual tras cirugía
101. ¿Cuál de los siguientes enunciados no es característico de la otosclerosis?
- A) Hipoacusia de transmisión o mixta
 - B) Paracusia de Willis
 - C) Paracusia de Weber
 - D) Prueba de Gellé positiva
102. En referencia al reflejo vestibuloocular (RVO), ¿qué conexiones existen entre el canal semicircular posterior (CSP) y la musculatura extraocular?
- A) La estimulación del CSP izquierdo produce excitación del músculo recto medial ipsilateral y del resto lateral contralateral
 - B) La estimulación del CSP izquierdo produce excitación del músculo oblicuo superior ipsilateral y del resto inferior contralateral
 - C) La estimulación del CSP izquierdo produce excitación del músculo recto superior ipsilateral y del oblicuo inferior contralateral
 - D) Ninguna de las anteriores es correcta



103. Señale un factor de mal pronóstico en la sordera súbita:
- A) Hipoacusia en frecuencias agudas y medias
 - B) Hipoacusia en frecuencias graves
 - C) Edad joven del paciente
 - D) Comienzo precoz del tratamiento
104. Paciente mujer de 34 años que acude a su consulta por hipoacusia bilateral, parálisis facial izquierda y pérdida de la consciencia. Se realiza una resonancia magnética (RM) donde se hallan 2 lesiones de masa captadoras de contraste en el ángulo pontocerebeloso. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre su presunto diagnóstico es incorrecta?
- A) Se trata de una neufibromatosis tipo 2
 - B) La forma de presentación más frecuente es la hipoacusia neurosensorial bilateral, en lugar de unilateral
 - C) Suele acompañarse de acúfenos e inestabilidad
 - D) La biopsia no es necesaria para su diagnóstico
105. Acude a su consulta un paciente con SAHOS severo, con un IMC de 33, un IAH de 40.3 y mala adaptación a CPAP. Refiere mala respiración nasal desde hace años, hallándose una desviación septal derecha anterior e hipertrofia turbinal inferior bilateral. En la exploración de cavidad oral y orofaringe se aprecian unas amígdalas grado III bilaterales. En la fibroscopia presenta una maniobra de MÜller con colapso parcial en orofaringe. ¿Qué actitud terapéutica considera más adecuada en primera instancia?
- A) Realización de una endoscopia de sueño inducido para valorar los niveles de colapso de la vía aérea.
 - B) Realizar una septoplastia y una turbinoplastia para mejorar la tolerancia a la CPAP
 - C) Indicar una amigdalectomía
 - D) Realización de endoscopia de sueño inducido y septoplastia con radiofrecuencia de cornetes inferiores.
106. Señale la respuesta incorrecta con respecto al carcinoma epidermoide de hipofaringe:
- A) Es más frecuente en varones de 50-60 años y se relaciona con el consumo de alcohol y tabaco.
 - B) La localización más frecuente es el seno piriforme.



- C) Asocia con gran frecuencia metástasis cervicales de cadenas yugulares profundas y paratraqueales.
- D) Los síntomas iniciales son disfagia, otalgia refleja y disfonía.
107. Paciente varón de 55 años que presenta un tumor exofítico de seno maxilar izquierdo que se extiende e invade la pared posterior ósea del mismo. La biopsia informa de carcinoma epidermoide. Con respecto a la clasificación TNM, ¿cuál sería el estadio T de dicho tumor?
- A) T2
- B) T3
- C) T4a
- D) T4b
108. ¿En cuál de las siguientes complicaciones derivadas de una otitis media crónica supurativa podemos encontrar el Síndrome de Gradenigo?
- A) Laberintitis serosa
- B) Laberintitis supurada
- C) Petrositis
- D) Absceso epidural
109. Está usted atendiendo a un paciente con parálisis facial periférica, que a la exploración física presenta en reposo, asimetría con caída de la comisura bucal y disminución del pliegue nasolabial, y en movimiento, ligera actividad motora perceptible, con ausencia de respuesta en región frontal, cierre palpebral incompleto y muy leve movimiento de la comisura bucal en posición de máximo esfuerzo. ¿Qué grado de la clasificación clínica de la función facial de House-Brackmann correspondería este caso?
- A) Grado II
- B) Grado III
- C) Grado IV
- D) Grado V
110. ¿Cuál sería su diagnóstico de presunción ante un cuadro de hipoacusia de transmisión unilateral, acúfenos pulsátiles que aumenta con el declive de la cabeza homolateral a la sordera, y que a la otoscopia del mismo lado se percibe una coloración azulada a través del tímpano?
- A) Otitis media aguda
- B) Granuloma de oído medio
- C) Tumor glómico de oído medio
- D) Carcinoma de oído medio



111. Paciente varón que tras diagnóstico de carcinoma orofaríngeo T2N1M0 se decide cirugía como tratamiento. ¿Cuál de los siguientes criterios que a continuación se enumeran se considera de alto riesgo de recaída loco-regional?
- A) Margen quirúrgico positivo
 - B) Invasión vascular, perineural o linfática
 - C) Extensión extracapsular en las metástasis ganglionares
 - D) a y c
112. En referencia al caso clínico anterior (pregunta 108), si presentara dichos criterios de alto riesgo de recaída, ¿estaría indicado algún tipo de tratamiento adyuvante?
- A) Sólo radioterapia adyuvante
 - B) Sólo quimioterapia adyuvante
 - C) Quimiorradioterapia adyuvante
 - D) Cirugía de rescate
113. 110. Paciente de 65 años en seguimiento por Endocrinología por un bocio multinodular y en tratamiento diario con levotiroxina 100 mcg por hipotiroidismo. A lo largo del seguimiento se realiza ECO-PAAF de uno de los nódulos del hemitiroides derecho con diagnóstico anatomopatológico de sospecha de neoplasia folicular. Señale la respuesta correcta con respecto a la clasificación de Bethesda y la actitud diagnóstico-terapéutica más adecuada:
- A) Se trata de un Bethesda III, estaría indicado repetir la PAAF o realizar una hemitiroidectomía derecha.
 - B) Se trata de un Bethesda III, estaría indicado un estudio molecular.
 - C) Se trata de un Bethesda IV, estaría indicado una hemitiroidectomía derecha.
 - D) Se trata de un Bethesda V, estaría indicado una hemitiroidectomía derecha vs una tiroidectomía total.
114. El fenómeno del reclutamiento es característico de un tipo de hipoacusia:
- A) Hipoacusia mixta
 - B) Hipoacusia coclear
 - C) Hipoacusia retrococlear
 - D) Hipoacusia transmisiva
115. Paciente mujer de 30 años que tras un TCE presenta otorragia, hipoacusia de transmisión en la audiometría, sin parálisis facial asociada. ¿Qué tipo de patología sospecha?



- A) Fractura transversal de peñasco
 - B) Fractura longitudinal de peñasco
 - C) Otitis media aguda
 - D) Ninguna de las anteriores es correcta
116. En cuanto a la rinitis alérgica, señale la respuesta incorrecta:
- A) Es una inflamación de la mucosa que se manifiesta básicamente por rinorrea, prurito, estornudos y obstrucción nasal
 - B) Se produce una disminución de la permeabilidad vascular, con una vasodilatación y una relajación de la musculatura lisa branquial y visceral
 - C) El tratamiento tópico con corticoides nasales forma parte del arsenal terapéutico habitual
 - D) Un diagnóstico acertado sería aquel basado tanto en la exploración física como en las pruebas alérgicas in vitro e in vivo.
117. En la exploración de un paciente con disfonía, fumador de 51 años, encontramos una tumoración vegetante de un cm, de diámetro mayor, situada en la cuerda vocal izquierda, con movilidad conservada bilateral, y en la exploración cervical no se palpan adenopatías. Se realiza toma de biopsia de la lesión descrita y es informada como carcinoma epidermoide, y el estudio de extensión es negativo. ¿Cuál sería su clasificación TNM?
- A) T1a N0 M0
 - B) T1b N0 M0
 - C) T2 N0 M0
 - D) T1b N1 M0
118. Respecto al paciente anterior y según la clasificación TNM, ¿cuál sería el tratamiento más adecuado?
- A) Radioterapia del lecho tumoral y cadenas ganglionares
 - B) Cordectomía láser
 - C) Laringuectomía total parcial funcional con láser y vaciamiento cervical funcional ipsilateral
 - D) Laringuectomía parcial supraglótica simple
119. Del significado de los grados de recomendación, señale la CORRECTA:
- A) C Recomendación favorable.
 - B) D Recomendación favorable pero no concluyente.
 - C) A Ni se recomienda ni se desaprueba
 - D) A Extremadamente recomendable.



120. En relación las guías diagnósticas y terapéuticas, señale la CORRECTA:
- A) Son instrumentos para mejorar la calidad de la atención.
 - B) Es la estandarización de los procesos de atención médica mediante las clásicas normas de diagnóstico y tratamiento.
 - C) A y B son correctas.
 - D) C es incorrecta.
121. Está ampliamente demostrado que en los procesos de atención médica de las personas con el mismo problema de salud, a menudo reciben diferentes evaluaciones o tratamientos, esto puede influir en:
- A) Los gastos sanitarios.
 - B) En todo el proceso de valoración.
 - C) En las conclusiones a las que llegue el facultativo.
 - D) Todas son ciertas.
122. Cuáles son los objetivos de una guía de atención:
- A) Homologar el proceso de atención a las personas, mejorando la eficiencia y la toma oportuna de decisiones basado en evidencia científica.
 - B) Definir la responsabilidad de cada uno de los miembros del personal de salud, según nivel de atención.
 - C) Fortalecer la toma de decisiones por parte de las y los usuarios, dándoles oportunidad para que participen en su proceso de atención.
 - D) Todas las anteriores.
- 123.Cuál de las siguientes es una limitación en el uso de Guías de Práctica Clínica:
- A) Su elaboración y adaptación consume recursos y tiempo.
 - B) No es preciso mantenerlas actualizadas.
 - C) Su existencia asegura su utilización.
 - D) Suelen ser aceptada por todos los usuarios potenciales.
124. La mejora continua evita:
- A) Que el personal trabaje más.
 - B) El estancamiento operacional de las organizaciones, que mantienen por mucho tiempo sistemas de producción lentos y con un bajo nivel de control y fuentes de información.
 - C) Que los sistemas sean más rápidos.
 - D) Todas son correctas.



125. En relación a la mejora continua, señale la CORRECTA:
- A) Estar de forma continua realizando las acciones que se venían realizando de forma histórica.
 - B) Es la ejecución constante de acciones que mejoran los procesos en una organización, minimizando al máximo el margen de error y de pérdidas.
 - C) B es incorrecta.
 - D) Todas son correctas.
126. La mejora continua promueve:
- A) Aumenta la eficiencia y aumenta los costos.
 - B) Fomenta la innovación
 - C) Mejora la cultura organizacional
 - D) B y C son correctas.
127. Pasos asociados al proceso de mejora continua:
- A) Planificar: Elaborar un plan de cambio y buscar formas de mejorar.
 - B) Hacer: Realizar las modificaciones sugeridas.
 - C) Estudiar: Examinar si el cambio tiene el efecto deseado.
 - D) Todas son correctas, siendo el último paso el de actuar: Implementar en toda la organización y el proceso si es efectivo.
128. De la cultura organizacional, señale la CORRECTA:
- A) Se trata de que las personas hagan las cosas como se sientan más cómodas (como lo han hecho TODA la vida).
 - B) Se trata de adoptar una mentalidad de mejora continua, se fomenta una cultura de aprendizaje y colaboración en la organización. Esto puede aumentar la motivación y el compromiso de los empleados y mejorar la cohesión del equipo.
 - C) Se trata de abordar los orígenes de la institución.
 - D) Ninguna es correcta.
129. La finalidad de los programas de gestión son:
- A) Alinear la postura de nuevos trabajadores y de antiguos trabajadores.
 - B) facilitar el trabajo, reduciendo procesos y costes, y mejorando los resultados.
 - C) Solo obtener beneficios económicos, bajando la calidad y aumentando los costos.
 - D) Ninguna es correcta.



130. Del diagrama Causa-Efecto:
- A) Todas las causas desembocan en un eje principal.
 - B) No es más que una representación gráfica de todas las causas que generan un problema.
 - C) Es un instrumento para la mejora de la calidad.
 - D) Todas son correctas.
131. De los diagramas de flujo, diga cuál es CORRECTA:
- A) Son la herramienta de representación visual de los procesos de la organización.
 - B) Son la representación gráfica de una distribución.
 - C) A y B son ciertas.
 - D) Ninguna de las anteriores se ajusta a la definición de diagrama
132. Cuáles son los preceptos fundamentales de los médicos:
- A) La independencia, la seguridad propia.
 - B) Curar aunque el paciente no lo quiera.
 - C) Beneficencia, No maleficencia, autonomía y justicia.
 - D) Ningunas de las anteriores.
133. Busca el bienestar de los demás protegiendo a terceros de posibles daños. Velar por brindar un beneficio ante un problema de salud entre aquellos que solicitan asistencia sanitaria. Es la definición de:
- A) Beneficencia.
 - B) No maleficencia
 - C) Autonomía
 - D) Justicia
134. Según la Ley General de Sanidad 14/1986 los servicios sanitarios precisos para el funcionamiento del Sistema de Salud adecuarán su organización y funcionamiento a los principios de:
- A) Eficacia, celeridad, economía y flexibilidad
 - B) Simplicidad, Validez, economía y género
 - C) Calidad, Coordinación, ecuanimidad e igualdad
 - D) Tecnología, Finalidad, Certeza, Adecuación y Cumplimiento
135. Marcar la FALSA: Según Ley General de Sanidad son derechos:
- A) La asignación de un médico, cuyo nombre se le dará a conocer
 - B) A obtener los medicamentos y productos sanitarios que se consideren necesarios para promover, conservar o restablecer la salud



- C) Solo los medicamentos; los productos sanitarios no están incluidos
D) Puede efectuar reclamaciones que deberán recibir respuesta por escrito
136. Marca la VERDADERA: Dependen de la Secretaría de Estado de Defensa:
- A) Dirección General de Infraestructura, Dirección General de Asuntos Económicos y Dirección General de Personal
 - B) Centro de Sistemas y Tecnologías de la Información y las Comunicaciones y Dirección General de Asuntos Económicos
 - C) Dirección General de Enseñanza, Dirección General de Infraestructura y Dirección General de Armamento y Material
 - D) Dirección General de Asuntos Económicos, Dirección General de Personal y Dirección General de Enseñanza
137. Con respecto a la estructura del Ministerio de Defensa es VERDADERO:
- A) el Centro Nacional de Inteligencia depende directamente del Subsecretario de Defensa
 - B) el Centro de Sistemas y Tecnología de la Información y las Comunicaciones (CESTIC) depende de la Secretaría General de Política de Defensa
 - C) la Subdirección General de Proyectos y Obras depende de la Dirección General de Asuntos Económicos
 - D) la Inspección General de Sanidad de la Defensa depende de la Subsecretaría de Defensa
138. Marcar la VERDADERA: Con respecto a la estructura del Ministerio de Sanidad, la Subdirección General de Información Sanitaria:
- A) depende de la Dirección General de Salud Pública
 - B) depende de la Dirección General de Cartera Común de Servicios del Sistema Nacional de Salud y Farmacia
 - C) depende de la Dirección General de Ordenación Profesional
 - D) depende de la Secretaría General de Salud Digital, Información e Innovación del Sistema Nacional de Salud
139. Marcar la FALSA: En cuanto a la renuncia a la condición de personal estatutario:
- A) debe ser solicitada por el interesado con una antelación mínima de 15 días
 - B) tiene el carácter de acto voluntario
 - C) inhabilita para obtener nuevamente dicha condición a través de los procedimientos de selección establecidos



- D) la renuncia es causa de extinción de la condición de personal estatutario fijo
140. Marcar la VERDADERA: En relación a la Ley 55/2003 de 16 de diciembre, de Estatuto Marco del personal estatutario de los Servicios de Salud, las faltas prescriben:
- A) Las faltas muy graves a los 10 años, las graves a los 5 años y las leves a los 2 años
 - B) Las faltas muy graves a los 6 años, las graves a los 3 años y las leves al año
 - C) Las faltas muy graves a los 4 años, las graves a los 2 años y las leves a los 6 meses
 - D) Las faltas muy graves a los 3 años, las graves al año y las leves a los 3 meses
141. Según el Real Decreto Legislativo 5/2015 del Estatuto Básico del Empleado Público, son modalidades que se pueden aplicar para regular la carrera profesional:
- A) Carrera profesional, carrera oficial, méritos y antigüedad
 - B) Carrera horizontal, carrera vertical, promoción interna horizontal y promoción interna vertical
 - C) Escalera de ascenso, escalera de descenso, maestría ascendente y maestría descendente
 - D) Elección indubitada, elección por méritos, promoción electiva y promoción por antigüedad
142. En cuanto a la carrera profesional del personal incluido en la Red Hospitalaria de la Defensa, es FALSO:
- A) es de aplicación al personal integrado en la condición de estatutario fijo
 - B) también se aplica al personal estatutario temporal en activo que lo solicite voluntariamente, aunque sin efectos económicos hasta que obtenga la condición de personal estatutario fijo
 - C) también se aplica al personal militar sanitario destinado en la Red Hospitalaria de la Defensa
 - D) los Comités de Evaluación constituidos en los Centros Hospitalarios elevarán propuesta vinculante a la Subsecretaría de Defensa
143. Marca la VERDADERA: La Ley Orgánica 3/2018 de Protección de Datos Personales:
- A) El Reglamento (UE) 2016/679 establece un sistema novedoso y complejo, evolucionando hacia un modelo de «ventanilla múltiple» en el que



- existen varias autoridades de control principal con sus correspondientes autoridades interesadas
- B) la mayor novedad que presenta el Reglamento (UE) 2016/679 es la evolución de un modelo basado, fundamentalmente, en el control del incumplimiento a otro que descansa en el principio de responsabilidad común
 - C) La Agencia Española de Protección de Datos mantendrá una relación pública y actualizada de los delegados de protección de datos, accesible por cualquier persona
 - D) Todas son verdaderas
144. Ley Orgánica 3/2018. Marque la opción VERDADERA:
- A) Se considera infracción muy grave la utilización de los datos para una finalidad que no sea compatible con la finalidad para la cual fueron recogidos sin contar con el consentimiento del afectado o una base legal
 - B) se considera infracción muy grave el tratamiento de datos personales de un menor de edad sin recabar su consentimiento cuando tenga capacidad para ello
 - C) las infracciones muy graves prescriben a los 4 años
 - D) todas son verdaderas
145. El Derecho a la Neutralidad en Internet recogido en la LO 3/2018 consiste:
- A) Todas las ideologías y opiniones serán tratadas de forma objetiva y sin sesgo alguno de creencia política, sexual o religiosa
 - B) Los proveedores de servicios de Internet proporcionarán una oferta transparente de servicios sin discriminación por motivos técnicos o económicos
 - C) El acceso a Internet de hombres y mujeres procurará la superación de la brecha de género tanto en el ámbito personal como laboral
 - D) Los partidos políticos, coaliciones y agrupaciones electorales no podrán utilizar los datos personales obtenidos en páginas web y otras fuentes de acceso público para la realización de actividades políticas durante el periodo electoral
146. La cartera común suplementaria del Sistema Nacional de Salud incluye:
- A) Sólo la prestación farmacéutica
 - B) Prestación farmacéutica y ortoprotésica pero no productos dietéticos
 - C) Transporte sanitario no urgente, sujeto a prescripción facultativa, por razones clínicas y con un nivel de aportación del usuario acorde al determinado para la prestación farmacéutica



- D) Todos los anteriores son falsos / no están incluidos
147. Las modalidades de la cartera común de servicios del Sistema Nacional de Salud son:
- A) Cartera común básica de servicios asistenciales, cartera común suplementaria y cartera común de servicios accesorios
 - B) Cartera común fundamental, cartera común diferenciada y cartera común compleja
 - C) Cartera común no cualificada, cartera común cualificada y cartera común accesorio
 - D) Cartera común esencial y personal, cartera común profesional y cartera común avanzada
148. Son órganos de dirección de la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios:
- A) El Gerente Coordinador y su Gabinete Técnico
 - B) El Director de la Agencia y el Consejo Rector
 - C) El Coordinador de Farmacia y la Secretaría Técnica
 - D) El Director Farmacéutico, el Subdirector Asistencial y el Comité Técnico de Asesores
149. La participación social en el Sistema Nacional de Salud se ejerce través de:
- A) Comité de Asesores Técnicos, Foro Científico y Foro Profesional
 - B) Comité Consultivo, Foro Abierto de Salud y Foro Virtual
 - C) Sociedades Científicas, Organización Médica Colegial y Colegios Profesionales
 - D) La participación social en el Sistema Nacional de Salud no está regulada
150. Según Ley 44/2003 de ordenación de las profesiones sanitarias, en cuanto a las especialidades en Ciencias de la Salud:
- A) La oferta de plazas de la convocatoria anual se fijará, previo informe de la Comisión de Recursos Humanos del Sistema Nacional de Salud, por el Consejo Nacional de Especialidades en Ciencias de la Salud y del Ministerio de Educación, Cultura y Deporte, atendiendo a las propuestas realizadas por el Gobierno y a las disponibilidades presupuestarias
 - B) La oferta de plazas de la convocatoria anual se fijará, previos informes del Consejo Nacional de Especialidades en Ciencias de la Salud y del Ministerio de Educación, Cultura y Deporte, por la Comisión de Recursos Humanos del Sistema Nacional de Salud, atendiendo a las propuestas



- realizadas por las comunidades autónomas, a las necesidades de especialistas del sistema sanitario y a las disponibilidades presupuestarias
- C) Los Especialistas en Ciencias de la Salud con, al menos, ocho años de ejercicio profesional como tales, podrán obtener un nuevo título de especialista, en especialidad del mismo tronco que la que posean, por el procedimiento que se determine reglamentariamente
- D) No se podrá acceder nunca a un tercer y sucesivos títulos de especialista por este procedimiento
151. Marca la FALSA en relación al Comité que realiza la evaluación del desarrollo profesional según Ley 44/2003 de ordenación de las profesiones sanitarias:
- A) La evaluación se llevará a cabo por un comité específico creado en cada centro o institución
- B) El comité estará integrado, en su mayoría, por profesionales de la misma profesión sanitaria del evaluado
- C) Para garantizar la independencia del proceso será imprescindible asegurar la ausencia / no participación en el mismo de representantes del mismo servicio o unidad de pertenencia del profesional evaluado
- D) sí participarán evaluadores externos designados por agencias de calidad o sociedades científicas de su ámbito de competencia
152. Marca la VERDADERA en cuanto a la formación de especialistas sanitarios en plazas de la Red Sanitaria Militar:
- A) no es aplicable la relación laboral especial de residencia al personal militar que se forme en ellas
- B) corresponde al Ministerio de Sanidad la propuesta respecto al número de especialistas en Ciencias de la Salud que se formarán anualmente en centros acreditados de la Red Sanitaria Militar
- C) las dos anteriores son verdaderas
- D) las dos anteriores son falsas
153. Según Ley Orgánica 1/2004 de Medidas de Protección Integral contra la Violencia de Género, el Observatorio Estatal de Violencia sobre la Mujer:
- A) es un órgano colegiado adscrito al Ministerio de Igualdad
- B) efectúa el asesoramiento, evaluación, colaboración institucional, elaboración de informes y estudios, y propuestas de actuación en materia de violencia de género



- C) efectúa un informe trimestral sobre la evolución de la violencia ejercida sobre la mujer, que es remitido directamente al Congreso de los Diputados
- D) Todas son verdaderas
154. En referencia a la otosclerosis, cuál de los siguientes enunciados es correcto:
- A) En estadios iniciales es característico la presencia de una hipoacusia transmisiva en agudos
- B) En estadios iniciales es característico el fenómeno ON-OFF del reflejo estapedial
- C) En la acimetría encontraremos un Rinne positivo y Weber lateralizado al lado sano
- D) Es más común en los hombres que en las mujeres
155. ¿Cuál de las siguientes arterias no es rama directa de la arteria carótida externa?:
- A) Arteria faríngea ascendente
- B) Arteria occipital
- C) Arteria lingual
- D) Arteria temporal profunda
156. Paciente de 85 años que acude derivada de urgencias por epistaxis derecha tras traumatismo nasal esa misma mañana. El sangrado es tan abundante que no cede a pesar del taponamiento anterior y posterior. No identifica claramente el punto de sangrado. Tras transcurrir dos horas se evidencia disminución en caso 3 puntos el nivel de hemoglobina. ¿Qué estructura genera el sangrado con mayor probabilidad y cuál será la actitud más adecuada?
- A) La arteria nasoseptal, precisando embolización por parte de radiología intervencionista.
- B) La arteria esfenopalatina, precisando abordaje quirúrgico endoscópico y cauterización de la misma.
- C) Un papiloma invertido dependiente del cornete inferior, precisando abordaje quirúrgico endoscópico con exéresis de la lesión y electrocauterio.
- D) La arteria etmoidal anterior, precisando abordaje quirúrgico endoscópico o externo con cauterización de la misma.



157. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta acerca de las diferencias entre un granuloma de colesterol y un colesteatoma?
- A) En una RMN el granuloma de colesterol es hiperintenso en T1 y T2
 - B) La localización más frecuente del granuloma de colesterol es la órbita mientras que el colesteatoma asienta habitualmente en el oído medio
 - C) El granuloma de colesterol no produce erosión ósea en la región en la que asienta mientras que el colesteatoma sí
 - D) En una RMN el colesteatoma es hiperintenso en T1 e hipointenso en T2
158. En el caso de una hipoacusia de transmisión, la acumetría sería:
- A) Rinne positivo y Weber lateralizado al lado sano
 - B) Rinne positivo y Weber lateralizado al lado enfermo
 - C) Rinne negativo y Weber lateralizado al lado sano
 - D) Rinne negativo y Weber lateralizado al lado enfermo
159. Son los sanos con prueba negativa de entre todos los sanos.
- A) Especificidad.
 - B) Sensibilidad.
 - C) Validez.
 - D) Seguridad.
160. Es la edad media que vive una persona o una especie:
- A) Esperanza de vida.
 - B) Esperanza de vida al nacer.
 - C) Tasa bruta de natalidad.
 - D) Tasa bruta de mortalidad.