



Dirección General
de Recursos Humanos
y Relaciones Laborales
CONSEJERÍA DE SANIDAD

PRUEBAS SELECTIVAS POR EL TURNO LIBRE PARA EL ACCESO A LA CONDICIÓN DE PERSONAL ESTATUTARIO FIJO.

(Resolución 1 de diciembre de 2021)

Examen 1 de diciembre de 2024

ESPECIALIDAD

F. E. EN OTORRINOLARINGOLOGÍA

ADVERTENCIAS:

- **No abra este cuestionario hasta que se le indique.** Para hacerlo introduzca la mano en el cuadernillo, y con un movimiento ascendente rasgue el lomo derecho (ver figura esquina inferior derecha).
- Para la realización de su examen le ha sido entregado el siguiente material: el presente cuestionario que contiene las preguntas y un protocolo-hoja de examen para cumplimentar sus respuestas. El protocolo-hoja de examen consta de tres ejemplares: un original y dos copias. El original consta a su vez de dos partes diferenciadas por una línea de trepado: parte superior (conteniendo sus datos de identificación), y parte inferior (para la contestación de las preguntas).
- El cuestionario consta de **150 preguntas, más 10 de reserva**, que deberán contestarse como el resto de las preguntas aun cuando, conforme a lo previsto en la convocatoria, solamente se valorarán por el Tribunal cuando fuera necesaria su utilización en sustitución de otras preguntas anuladas. Sólo se calificarán las respuestas marcadas en la "HOJA DE EXAMEN".
- Si observa alguna anomalía en la impresión del cuestionario, solicite su sustitución.
- Antes de comenzar lea detenidamente las instrucciones sobre la forma de contestar que se recogen en el reverso de la última copia de la hoja de examen. Utilice únicamente bolígrafo negro o azul para la realización del ejercicio. Si no lo tiene, pídaselo al vigilante.
- Todas las preguntas tienen el mismo valor y cada pregunta tiene **una sola respuesta correcta**.
- **Las respuestas erróneas serán penalizadas**, valorándose de forma negativa según lo dispuesto en las bases de la convocatoria de las pruebas selectivas.
- Compruebe que el número de cada respuesta que señale en la "HOJA DE EXAMEN" es el que corresponde al número de pregunta del cuestionario.
- Para la realización del ejercicio dispone Vd. de **180 minutos** desde la señal de comienzo.
- Cuando termine la realización de su ejercicio o se dé la señal de conclusión con carácter general, deje el bolígrafo encima de la mesa y espere las instrucciones del vigilante del aula. **No realice ninguna operación sin la presencia del vigilante del aula.**
- No podrá llevarse este cuadernillo de examen hasta que el Responsable del aula de por finalizado el ejercicio.
- La plantilla correctora del presente ejercicio se hará pública por el Tribunal Calificador el día siguiente hábil al de la realización de la prueba.
- Se recuerda la prohibición expresa de la presencia de relojes inteligentes, móviles, tablets, portátiles, mp3/4/5, auriculares, cascos, etc...; es decir, **cualquier aparato que sea o tenga la apariencia de ser un medio de comunicación. En ningún caso, podrán estar encima de la mesa o silla**, a la vista del aspirante, aunque ese sea el único medio de controlar el tiempo para el propio aspirante. Su uso implicará la expulsión del ejercicio.

ABRIR SOLAMENTE A LA INDICACIÓN DEL TRIBUNAL



- 1.- El ligando 1 de muerte programada (PD-L1), presenta las siguientes características menos una que es falsa:
 - A) Es una proteína transmembrana.
 - B) Se sobreexpresa en las células cancerosas.
 - C) Activa a los linfocitos T.
 - D) Su inhibición mediante anticuerpos monoclonales se ha incorporado a las primeras líneas de tratamiento del carcinoma epidermoide de cabeza y cuello.

- 2.- ¿Qué hallazgo en la RM sugiere la presencia de una infección fúngica sinusal?
 - A) Lesión con baja señal en T1 y alta señal en T2
 - B) Lesión con áreas de hipointensidad debido a calcificaciones
 - C) Lesión isointensa en T1 y T2
 - D) Lesión hipointensa en T1 y T2 con realce post-contraste

- 3.- ¿Cuál es el rango de amplitud que típicamente tienen las otoemisiones acústicas (OAEs) cuando llegan al canal auditivo externo?
 - A) 0 a 5 dB SPL
 - B) 0 a 15 dB SPL
 - C) 15 a 30 dB SPL
 - D) 40 a 50 dB SPL

- 4.- Sobre la aspiración en el síndrome de Mendelson, ¿cuál es FALSA?
 - A) Debe darse antibiótico preventivo a sobreinfección bacteriana
 - B) Existe una mejoría inicial con posterior recaída en el 26% de los pacientes.
 - C) Los infiltrados en Rx suelen aparecer rápido en dos horas
 - D) Todas las anteriores son ciertas

- 5.- Señale la opción incorrecta sobre las pruebas calóricas
 - A) La prueba calórica se puede cuantificar mediante las fórmulas de Jongkees
 - B) Una hiporreflexia calórica equivale a una paresia canalicular.
 - C) La preponderancia direccional es siempre opuesta al daño vestibular.
 - D) Una reflectividad global muy disminuida obliga a descartar una hipofunción vestibular bilateral.

- 6.- ¿Qué marcador inmunohistoquímico es más útil en la diferenciación de un carcinoma escamoso de los senos paranasales?
 - A) S100
 - B) HMB-45
 - C) CK5/6
 - D) TTF-1

- 7.- A propósito del gusto en la lengua:
 - A) Que un botón gustativo responda solo a uno o a varios de los sabores primarios, depende de la concentración de sustancia
 - B) La zona central de la lengua tiene alta sensibilidad gustativa.
 - C) El sabor salado se debe a canales aniónicos y a canales del sodio
 - D) Todas son falsas

- 8.- Los músculo pterigoideos externos (o laterales) en la masticación consiguen el movimiento de:
- A) Elevación
 - B) Descenso
 - C) Proyección adelante
 - D) Proyección atrás
- 9.- ¿Qué síntoma de presentación, no es característico de un síndrome vestibular agudo periférico?:
- A) Vértigo no rotatorio.
 - B) Vértigo rotatorio.
 - C) Hipoacusia.
 - D) Cortejo vegetativo.
- 10.- ¿Qué es el síndrome de Woakes?
- A) Sinusitis frontal crónica con osteomielitis
 - B) Epistaxis masiva secundaria a granulomatosis
 - C) Engrosamiento óseo con poliposis nasal recurrente
 - D) Fistula oroantral
- 11.- Señale la opción correcta en relación con las características nistagmo vestibular periférico.
- A) Suele ser horizonte-rotatorio, muy raras veces horizontal o rotatorio puro
 - B) Disminuye de intensidad al suprimir la fijación visual.
 - C) No se modifica con el estímulo vibratorio.
 - D) Cumple las leyes de Alexander, excepto en el VPPB.
- 12.- Paciente de 84 años con deterioro cognitivo avanzado y bronconeumopatía crónica que presenta un carcinoma supraglótico que afecta a ambas bandas y epiglotis. Una de las siguientes opciones de tratamiento no es válida:
- A) Laringuectomía total.
 - B) Laringuectomía horizontal supraglótica.
 - C) Radioterapia.
 - D) Radioterapia potenciada con inmunoterapia.
- 13.- Uno de los siguientes factores no afecta negativamente al pronóstico de la cirugía de rescate de una recidiva regional de carcinoma epidermoide.
- A) Tamaño de la adenopatía superior a 3 cm de diámetro.
 - B) Ausencia de disección cervical previa.
 - C) Presencia de una recidiva local previa.
 - D) Número de adenopatías afectadas superior a 2.
- 14.- El tipo histológico más frecuente de carcinoma en la boca es el carcinoma epidermoide salvo en una de las siguientes localizaciones.
- A) Lengua.
 - B) Suelo de boca.
 - C) Labio inferior.
 - D) Mucosa yugal.

- 15.- Uno de los siguientes marcadores inmunohistoquímicos tiene relevancia en el diseño de tratamientos para el carcinoma de amígdala palatina.
- A) BRAF
 - B) p16
 - C) p53
 - D) S100
- 16.- Un paciente acude con adenopatías metastásicas en ambas áreas III positivas a carcinoma epidermoide p16+. La sospecha clínica a priori de localización del primario debe ser:
- A) Seno piriforme.
 - B) Base de lengua.
 - C) Amígdala palatina.
 - D) Supraglotis.
- 17.- Señale la opción incorrecta con relación al absceso extradural como complicación de una otitis media.
- A) Puede desarrollarse en el transcurso de infecciones agudas o crónicas del oído.
 - B) Su afectación se debe a la proximidad de la duramadre, más adherida al hueso en la fosa posterior.
 - C) El tratamiento es antibiótico, procediéndose a su drenaje quirúrgico solo en asociación de otras complicaciones intracraneales.
 - D) Normalmente se manifiestan con una clínica no muy llamativa, entre la que se encuentra cefalea temporal, otalgia y febrícula.
- 18.- Acude a su consulta un paciente remitido desde el médico de atención primaria por presentar una lesión en el conducto auditivo externo que impide visualizar completamente el tímpano. ¿Cuál es la localización más frecuente de los osteomas?
- A) Sutura tímpano mastoidea.
 - B) Unión osteocartilaginosa.
 - C) Hay entre el foramen yugular y el carnal carotídeo.
 - D) En la fisura de Santorini.
- 19.- ¿Cuál es el síntoma más común de la sinusitis etmoidal?
- A) Proptosis
 - B) Epistaxis
 - C) Cefalea retroorbitaria
 - D) Fiebre y tos
- 20.- ¿Qué complicación se asocia con mastoiditis en pacientes con mastoides muy neumatizadas?
- A) Absceso de Bezold
 - B) Absceso de Luc
 - C) Absceso subperióstico
 - D) Absceso cigomático
- 21.- La principal causa de mortalidad tras braquiterapia para el tratamiento de una recidiva de carcinoma epidermoide en el cuello es:
- A) Bronconeumonía aspirativa.
 - B) Radionecrosis laríngea.
 - C) Rotura carotídea.
 - D) Mielitis transversa.

- 22.- Uno de los siguientes hallazgos radiológicos no desaconseja la aplicación de protocolos terapéuticos de preservación de órgano.
- A) Infiltración extralaríngea.
 - B) Infiltración cricoidea.
 - C) Parálisis de una cuerda vocal.
 - D) Infiltración del cartílago tiroideo.
- 23.- En el caso de un yunque erosionado con un estribo muy bajo, ¿qué técnica quirúrgica se usa para conectar el tímpano al estribo si el yunque conserva su cuerpo?
- A) Colocación de un TORP con cartílago interpuesto
 - B) Trasposición del cuerpo del yunque
 - C) Inserción de un PORP
 - D) Uso de un TORP de titanio con un zapato de pie para estabilización
- 24.- Con respecto a la radioterapia estereotáctica, señale la opción incorrecta.
- A) Es una opción eficaz para el tratamiento de la mayoría de los tumores benignos de la base del cráneo, incluyendo los schwannomas vestibulares (SV).
 - B) Las tasas de lesión de los nervios craneales y pérdida auditiva inducidas por radiación se han reducido gracias al uso de dosis de radiación menores.
 - C) La transformación maligna en los SV irradiados es mayor en la neurofibromatosis tipo 2 que en SV esporádicos.
 - D) La pérdida auditiva inducida por radiación suele ser de rápida aparición.
- 25.- Elija la opción correcta en relación con el nistagmo posicional.
- A) Aparece al realizar un cambio de posición de la cabeza, por tanto, siempre es transitorio, lo cual lo diferencia del nistagmo de posición.
 - B) La principal maniobra de exploración del canal horizontal es la maniobra de Dix-Hallpike.
 - C) Para estimular el canal semicircular anterior, podemos utilizar la maniobra de McClure.
 - D) Para la canalitiasis del canal semicircular posterior, el nistagmo es paroxístico, no fatigable y se acompaña de escasa sensación vertiginosa.
- 26.- La Enfermedad de Pospischill-Feyter no se caracteriza por:
- A) Afecta sobre todo a lactantes y niños de corta edad
 - B) Cursa con ulceraciones generalizadas en la cavidad oral y perioral.
 - C) Suele cursar con adenopatías dolorosas.
 - D) Se debe a infección por virus Coxackie A.
- 27.- Respecto a los abordajes endoscópicos a la base de cráneo, ¿cuál de los siguientes no constituye un abordaje en el plano sagital?
- A) Abordaje transpterigoideo.
 - B) Abordaje transelar.
 - C) Abordaje transplanum.
 - D) Abordaje transodontoideo.

- 28.- Señale la opción incorrecta con relación a la estría vascular:
- A) La estría vascular mantiene el potencial del conducto coclear o rampa media que es de +10 mV.
 - B) Las células ciliadas externas tienen un potencial de -70 mV
 - C) Las células ciliadas internas tienen un potencial de -40 mV.
 - D) Entre el potencial endolinfático positivo de la rampa media y el intracelular negativo de las células ciliadas se establece una diferencia de potencial de aproximadamente 120 mV.
- 29.- ¿Cuál de las siguientes pruebas NO constituye un sistema de medida objetivo de la valoración del olfato?
- A) Electroolfatograma (EOG).
 - B) Olfatometría mediante Barcelona Smell Test-24 (BAST-24).
 - C) Potenciales Evocados Olfativos.
 - D) RMN funcional olfativa.
- 30.- La primera laringectomía total en un humano la realizó:
- A) Mackenzie.
 - B) Billroth.
 - C) Waldeyer.
 - D) Virchow.
- 31.- Señale la opción incorrecta con relación al estímulo vibratorio mastoideo.
- A) En sujetos sanos, normalmente, la vibración ósea no induce nistagmo.
 - B) El nistagmo bate hacia el lado sano en caso de déficit vestibular unilateral.
 - C) En caso de dehiscencia del conducto semicircular superior, rara vez se observa un nistagmo.
 - D) Un nistagmo inducido vertical inferior puede reflejar una lesión central o del tronco del encéfalo.
- 32.- Señale la opción incorrecta en relación con la mastoiditis aguda.
- A) Los principales gérmenes implicados son *S. aureus*, *M. catarrhalis* y adenovirus.
 - B) Los pacientes suelen requerir hospitalización para la administración de antibioticoterapia parenteral, junto con miringotomía con/sin drenaje transtimpánicos.
 - C) Debe plantearse la realización de una mastoidectomía en caso de persistencia de los síntomas.
 - D) Puede hallarse *P. aeruginosa* en caso de otorrea, especialmente en la otitis media crónica.
- 33.- Valora un paciente de 35 años con otorrea crónica y debilidad del nervio facial a pesar de haber recibido múltiples ciclos de tratamiento antibiótico tanto sistémico como tópico. A la exploración presenta múltiples perforaciones de la membrana timpánica a través de la cual se aprecia el oído medio lleno de secreción mucopurulenta y tejido de granulación. En la prueba de imagen del hueso temporal se aprecia una ocupación del oído medio por densidad de partes blandas sin erosión del hueso. Señale el manejo más adecuado:
- A) Cultivo de la secreción y del tejido de granulación del oído medio para descartar tuberculosis.
 - B) Descompresión del nervio facial.
 - C) Realizar un escáner de alta resolución del hueso temporal.
 - D) Iniciar tratamiento antibiótico y corticoides intravenosos

- 34.- ¿A qué edad los niños suelen perder interés por el refuerzo visual en las pruebas auditivas?
- A) A los 6 meses.
 - B) A los 12 meses.
 - C) A los 18-24 meses
 - D) A los 36 meses.
- 35.- ¿Cuál de las siguientes respuesta sobre la papilomatosis infantil es falsa?
- A) La base del tratamiento es la cirugía
 - B) A pesar de la vacuna HPV-9, su incidencia no se está reduciendo
 - C) La aparición del Bevacizumab presenta resultados esperanzadores
 - D) Es el tumor benigno de la laringe más frecuente en niños
- 36.- ¿Qué característica define la función del potencial de sumación (PS) en la EcoG?
- A) Representa la actividad intracoclear generada por la activación de una porción amplia de células ciliadas
 - B) Es un potencial compuesto que representa la respuesta del nervio auditivo
 - C) Es un multicomponente presináptico de polaridad alternante
 - D) Corresponde a la onda I de los potenciales evocados auditivos del tronco cerebral
- 37.- Valora en su consulta a un paciente diagnosticado de otitis media crónica simple que fue tratado de un episodio de reagudización con gotas de gentamicina. En el estudio audiométrico se aprecia hipoacusia neurosensorial. ¿Cuál de las siguientes estructuras es responsable del efecto ototóxico inicial?:
- A) Capa externa de las células ciliadas externas.
 - B) Capa interna de las células ciliadas externas.
 - C) Células ciliadas internas.
 - D) Estría vascular.
- 38.- El estadiaje radiológico de un carcinoma epidermoide infiltrante de mejilla, no requiere el estudio de una de las siguientes estructuras anatómicas:
- A) Órbita.
 - B) Fosa pterigomaxilar.
 - C) Seno cavernoso.
 - D) Lóbulo profundo de parótida.
- 39.- Los faringostomas tienen mejor pronóstico si:
- A) Queda margen positivo histológico en la resección
 - B) Son precoces antes del día 10
 - C) Son tardíos después del día 10
 - D) La sutura es discontinua
- 40.- La prueba más sensible para el diagnóstico radiológico de una rinolicuorrea es:
- A) RMN.
 - B) TAC
 - C) TAC con cisternografía.
 - D) PET TAC.

- 41.- Uno de los siguientes hallazgos no se puede considerar una patología de la cavidad oral.
- A) Leucoplasia heterogénea.
 - B) Liquen plano erosivo.
 - C) Queratoacantoma.
 - D) Gránulos de Fordyce.
- 42.- Respecto de las técnicas de Acumetría señale la respuesta correcta
- A) En las hipoacusias neurosensoriales el Rinne es positivo y alargado
 - B) En los sujetos normales la aplicación de una presión positiva en el conducto auditivo externo mediante un espéculo de Siegle aumenta la intensidad del sonido percibido al aplicar el diapasón por vía ósea
 - C) En la hipoacusia de transmisión el test de Bing es positivo
 - D) Una prueba de Stenger positiva orienta a un hipoacusia unilateral simulada
- 43.- Todos MENOS UNO son gérmenes exclusivamente comensales humanos:
- A) Haemophilus influenzae
 - B) Moraxella catharralis
 - C) Staphylococcus aureus
 - D) Neumococo
- 44.- Una de la siguientes localizaciones de un carcinoma epidermoide T1 de la laringe tiene peor pronóstico que las demás.
- A) Banda laríngea
 - B) Tercio medio de cuerda vocal
 - C) Epiglotis.
 - D) Comisura glótica anterior.
- 45.- ¿Qué síndrome incluye sinusitis crónica y abscesos recurrentes?
- A) Síndrome de Job (hiper-IgE)
 - B) Síndrome de Widal
 - C) Síndrome de Sjögren
 - D) Síndrome de Kartagener
- 46.- Sobre la glándula submaxilar, NO es cierto que se relaciona con:
- A) Con la vena lingual
 - B) Con el músculo el milohioideo
 - C) Con ramas del nervio hipogloso
 - D) Todas las anteriores son ciertas
- 47.- La aparición de hipertrofia adenoidea marcada en un adulto debe hacer descartar:
- A) Reflujo gastroesofágico nocturno.
 - B) HIV
 - C) CMV
 - D) Sobreinfección por anaerobios.

- 48.- Un niño de 4 años es valorado por una historia de parálisis facial unilateral de 3 días de evolución. A la exploración presenta una abrasión en la región frontal rodeada por eritema. Como información adicional, refiere haber vuelto en los últimos días de visitar a unos familiares suyos en el campo. El resto de la exploración es normal punto el diagnóstico más probable es:
- A) Síndrome de Millard-Gubler
 - B) Síndrome de Melkersson-Rosenthal
 - C) Diabetes mellitus
 - D) Enfermedad de Lyme
- 49.- ¿Qué tipo de tumor de senos paranasales tiene una predilección por la invasión perineural?
- A) Carcinoma adenoide quístico
 - B) Carcinoma escamoso
 - C) Melanoma
 - D) Linfoma
- 50.- Señale la opción correcta con relación a la fisiología de los conductos semicirculares.
- A) El quinocilio, se encuentra en la situación de la cúpula más próxima al utrículo en el canal semicircular horizontal y en la posición más alejada en los canales posterior y superior.
 - B) El factor de estimulación de los canales semicirculares son las aceleraciones lineales.
 - C) Si giramos la cabeza hacia la derecha, el canal semicircular horizontal derecho se desplazaría hacia la izquierda
 - D) Si giramos la cabeza hacia la derecha, la endolinfa del canal semicircular horizontal derecho, quedaría fija, generando una corriente ampulífuga.
- 51.- Señale la opción incorrecta con relación al Vértigo Posicional Paroxístico Benigno (VPPB).
- A) Su incidencia está aumentada tras un síndrome vestibular agudo como la neuritis vestibular.
 - B) La forma más frecuente es la postraumática.
 - C) Su incidencia está aumentada en la Enfermedad de Meniere.
 - D) En la actualidad, se sospecha un impacto de los trastornos del metabolismo del calcio en los órganos otolíticos.
- 52.- ¿Qué proteína tiene mayor afinidad y tiene mayor relevancia clínica en el transporte de las hormonas tiroideas en el plasma?
- A) Albúmina
 - B) Prealbúmina
 - C) Lipoproteína de baja densidad (LDL)
 - D) Globulina fijadora de tiroxina (TBG)
- 53.- ¿Cuál es la prueba de imagen considerada como patrón de referencia para el diagnóstico y manejo de la disfagia orofaríngea?
- A) Radiografía cervical
 - B) Videofluoroscopia de deglución
 - C) TAC cervicotorácico
 - D) Ecoendoscopia

- 54.- En relación con las causas genéticas no sindrómicas de pérdida de audición, el gen GJB2 se describe mejor como:
- A) Tiene características clínicas de Neuropatía/Disincronía auditiva.
 - B) Está implicado en la sordera neurosensorial inducida por aminoglucósidos.
 - C) Está implicado en la disfunción de las proteínas de unión (gap junction) en el ligamento espiral.
 - D) Tiene una herencia autosómica dominante.
- 55.- Es FALSA, respecto a localización de las adenopatías cervicales:
- A) Las occipitales suelen provenir de cuero cabelludo
 - B) Las submentonianas y submaxilares suelen provenir de labio y cavidad oral
 - C) La nasofaringe suele provenir de la cadena yugular inferior
 - D) La laringe suele provocar en cadenas yugulares
- 56.- La cirugía nasal en el AOS:
- A) Mejora la tolerancia a la CPAP
 - B) Mejora el índice de desaturación
 - C) Puede mejorar en índice de apneas
 - D) Todas son ciertas
- 57.- ¿Qué efecto tiene la estimulación parasimpática en la secreción nasal?
- A) Vasoconstricción de los vasos sanguíneos nasales
 - B) Incremento de la producción de moco
 - C) Inhibición de la actividad cilial
 - D) Reducción de la humidificación del aire
- 58.- Respecto a las pruebas complementarias empleadas para el diagnóstico de la rinitis alérgica, señale la respuesta incorrecta:
- A) Se basan en la detección de Inmunoglobulina E (IgE).
 - B) El prick test y la provocación nasal son pruebas in vitro y constituyen el enfoque de primera línea.
 - C) La presencia de IgE aislada (sensibilización) debe correlacionarse con la clínica.
 - D) La determinación de IgE específica para cada antígeno (RAST) es menos sensible pero más específica que las pruebas cutáneas (Prick Test).
- 59.- ¿Cuándo es el mejor momento para realizar el test de citomegalovirus congénito?:
- A) En los primeros 3 meses de vida.
 - B) En las primeras 3 semanas de vida
 - C) En los primeros 3 años de vida
 - D) El momento del test es indiferente
- 60.- Un paciente presenta un tumor del ángulo pontocerebeloso que afecta al conducto auditivo interno y que es isointenso a la corteza cerebral en secuencias potenciadas en T1 y T2 y presenta intenso realce post contraste junto con colas dures en varias de las secciones. Cuál es la patología más probable que sufre el paciente:
- A) Meningioma.
 - B) Schwannoma vestibular.
 - C) Lipoma.
 - D) Tumor epidermoide.

- 61.- ¿Qué característica histológica es típica del carcinoma adenoide quístico de los senos paranasales?
- A) Células fusiformes
 - B) Células en anillo de sello
 - C) Patrón papilar
 - D) Patrón cribiforme
- 62.- ¿Cuál de las siguientes arterias es la principal fuente de irrigación sanguínea del seno etmoidal y puede ser una fuente de sangrado durante la cirugía endoscópica?
- A) Arteria etmoidal anterior
 - B) Arteria esfenopalatina
 - C) Arteria palatina mayor
 - D) Arteria septal posterior
- 63.- Respecto a los tumores malignos nasosinusales, señale la respuesta incorrecta:
- A) Son más frecuentes en varones.
 - B) Existe una gran variabilidad histológica.
 - C) El etmoides constituye la zona más frecuente donde se desarrollan estos tumores.
 - D) El adenocarcinoma es el segundo tipo más frecuente.
- 64.- ¿Cuál de los siguientes síntomas NO es característico de la traqueomalacia?
- A) Estridor
 - B) Tos crónica
 - C) Disfonía
 - D) Infecciones respiratorias recurrentes
- 65.- ¿Cuál es la función principal de las células basales en el epitelio nasal?
- A) Producir moco
 - B) Regular la secreción de líquido seroso
 - C) Actuar como células madre para la regeneración del epitelio
 - D) Facilitar el transporte de iones
- 66.- ¿Qué componente del audífono convierte la señal acústica en una señal eléctrica?
- A) Auricular
 - B) Micrófono
 - C) Amplificador
 - D) Transductor de salida
- 67.- Una de las siguientes características del adenoma pleomorfo de glándula salivar es falsa.
- A) Puede ser multifocal.
 - B) Puede ser bilateral.
 - C) Puede metastatizar.
 - D) La tasa de malignización se estima en el 18%.
- 68.- ¿Cuál es una de las complicaciones intraoperatorias más comunes en niños al colocarle un implante osteointegrado?
- A) Infección postoperatoria
 - B) Fuga de líquido cefalorraquídeo (LCR)
 - C) Sobrecrecimiento de tejido blando
 - D) Pérdida de osteointegración

- 69.- Se encuentra en el proceso del consentimiento informado a los padres de un niño que sufre otitis seromucosa refractaria al tratamiento médico. Con respecto a los drenajes transtimpánicos, ¿Cuál es la complicación más frecuente en niños?:
- A) Otorrea.
 - B) Miringoesclerosis.
 - C) Extrusión prematura del drenaje.
 - D) Tejido de granulación.
- 70.- ¿Cuál es la localización más frecuente del electrodo en el implante coclear?
- A) Escala media.
 - B) Escala timpánica.
 - C) Escala vestibular.
 - D) Estría vascular.
- 71.- La escala funcional de deglución de Fuishima o FILS
- A) El grado 1 es severo con aspiración y precisa entrenamiento intenso para el reflejo de la deglución.
 - B) El grado 4 es severo y la alimentación es enteral aunque puede recibir aportes por vía oral
 - C) El grado 6 es moderado, el agua se da con espesante y puede comer alimentación acorde vía oral
 - D) El grado 7 es leve, el agua se da con espesante y no precisa vía enteral
- 72.- Una de las siguientes opciones es falsa respecto al carboplatino:
- A) Es ototóxico.
 - B) Es menos nefrotóxico que el cisplatino.
 - C) Es más efectivo que el cisplatino.
 - D) Es útil para potenciar el efecto de la radioterapia.
- 73.- Señale la opción incorrecta en relación con el diagnóstico diferencial entre Enfermedad de Meniere y Migraña vestibular:
- A) La sensación de hipoacusia fluctuante, acufenos y plenitud pueden aparecer en la migraña, pero no suelen progresar a niveles severos.
 - B) Los pacientes con hipoacusia en cuadros migrañosos suelen tener afectación bilateral y con predominio en agudos.
 - C) Está descrita la asociación de hidrops en algunos pacientes con migraña vestibular, con lo que el diagnóstico en fases iniciales puede ser complejo
 - D) La Enfermedad de Meniere es más frecuente que la migraña vestibular en la población general.
- 74.- ¿Qué estructura anatómica marca el límite posterior del receso esfenoidal?
- A) Coanas
 - B) Lámina perpendicular etmoides
 - C) Cornete superior
 - D) Pared posterior del seno esfenoidal
- 75.- El carcinoma adenoide quístico de base de lengua no se caracteriza por:
- A) Tendencia a la recidiva local.
 - B) Tendencia a la invasión perineural.
 - C) Tendencia a no extenderse a cadenas linfáticas.
 - D) Tendencia a producir metástasis a distancia, incluso tardías.

- 76.- Señale la opción incorrecta acerca del diagnóstico diferencial de un síndrome vestibular agudo.
- A) El VPPB puede emular un síndrome vestibular agudo.
 - B) La Enfermedad de Meniere puede debutar como un cuadro de vértigo agudo de horas de duración sin hipoacusia asociada.
 - C) El infarto de la arteria cerebelosa anteroinferior (AICA) puede producir una disminución de la ganancia del laberinto afecto con normalidad del sano.
 - D) El síndrome de Susac debuta habitualmente con vértigo agudo de horas de duración.
- 77.- Los pacientes con AOS (apneas del sueño):
- A) Presentan activación del sistema nervioso parasimpático
 - B) Alteración de la coagulación con menor agregación plaquetaria
 - C) Inflamación por la hipoxia con aumento de alguna citoquinas
 - D) Disminución del hematocrito
- 78.- ¿Cuál de las siguientes estructuras marca el límite inferior del receso frontal?
- A) Bulla etmoidal
 - B) Apófisis unciforme
 - C) Pared superior del seno maxilar
 - D) Pared lateral de la órbita
- 79.- ¿Qué característica de las cerámicas bioactivas como el Ceravital las diferencia de otros materiales en la reconstrucción osicular?
- A) Reacción química y intercambio iónico con tejidos
 - B) Flexibilidad superior a los materiales metálicos
 - C) Alta radiopacidad para diagnóstico
 - D) Facilidad de adaptación a la forma de la cadena osicular
- 80.- Señale cuál no es una característica clínica del “Síndrome de la dehiscencia del canal semicircular superior”.
- A) Acúfeno pulsátil.
 - B) Mareo o vértigo inducido por sonido.
 - C) Disminución de la respuesta de los potenciales miogénicos vestibulares (VEMPs).
 - D) Umbrales auditivos por vía ósea negativos, en frecuencias graves, determinados por la audiometría tonal.
- 81.- Con respecto al tratamiento de los tumores benignos de la base del cráneo con radioterapia, señale la opción incorrecta:
- A) El CyberKnife se basa en la administración dirigida de protones
 - B) El Gamma Knife se basa en la administración dirigida de fotones
 - C) Los aceleradores lineales [LINAC] se basan en la administración dirigida de fotones
 - D) Las modalidades descritas han demostrado resultados similares en términos de control tumoral y preservación auditiva para los schwannomas vestibulares.
- 82.- En referencia a un paciente diagnosticado de un carcinoma supraglótico T2N0, una de las siguientes afirmaciones es incorrecta:
- A) Si se opta por tratamiento quirúrgico, requiere cirugía del primario y disección bilateral.
 - B) Si se opta por radioterapia con intención curativa, es necesario tratar ambas cadenas ganglionares.
 - C) Es suficiente con reseca el primario y hacer seguimiento del cuello.
 - D) La resección del primario y las disecciones cervicales deben realizarse en la misma intervención.

- 83.- Señale la opción incorrecta con relación a la técnica de enmascaramiento
- A) El enmascaramiento consiste en presentar un ruido, en el oído no explorado, para que éste no perciba el sonido con que se estimula al oído en estudio.
 - B) Debe realizarse siempre que exista una diferencia de vías aéreas superior a 10-20 dB.
 - C) El enmascaramiento debe realizarse siempre que se explore la vía ósea.
 - D) El ruido enmascarante debe ser frecuencialmente distinto al estímulo explorador.
- 84.- Elija la opción incorrecta con relación a la posturografía dinámica computerizada:
- A) Representa una ayuda considerable en la rehabilitación vestibular instrumental.
 - B) Supone una herramienta diagnóstica eficaz en el diagnóstico diferencial de los principales síndromes vestibulares periféricos.
 - C) El patrón fisiológico es característico de ciertos patrones simuladores o magnificadores.
 - D) El patrón vestibular es frecuentemente hallado tras un síndrome vestibular agudo no compensado.
- 85.- ¿Qué prueba se realiza para evaluar la funcionalidad del nervio auditivo antes de considerar un implante coclear o de tronco cerebral en un niño?
- A) Otoemisiones acústicas.
 - B) Audiometría conductual.
 - C) Test de promontorio
 - D) Timpanometría.
- 86.- ¿Cuál de los siguientes patógenos es frecuentemente aislado en la otitis media aguda (OMA) en pacientes con VIH?
- A) *Moraxella catarrhalis*
 - B) *Aspergillus fumigatus*
 - C) *Alternaria alternata*
 - D) *Cryptococcus neoformans*
- 87.- ¿Qué característica histológica distingue al carcinoma indiferenciado nasosinusal (SNUC) de otros carcinomas nasosinuales?
- A) Células grandes con núcleos pleomórficos y mitosis frecuentes
 - B) Células pequeñas y redondas con alto índice mitótico
 - C) Células claras con abundante citoplasma
 - D) Células con núcleos en "sal y pimienta"
- 88.- Elija la opción incorrecta en relación con el acúfeno pulsátil
- A) Una característica clínica habitual del acúfeno pulsátil de origen venoso es que se interrumpen al comprimir la vena yugular interna homolateral.
 - B) Algunos acúfenos pulsátiles venosos se relacionan con una dehiscencia entre una estructura venosa y las células mastoideas.
 - C) Los más frecuentes son los de origen arteriovenoso.
 - D) Una de las causas principales del acufeno pulsátil es la estenosis de los senos laterales.

- 89.- ¿Cuál de las siguientes alteraciones es característica del carcinoma NUT?
- A) La translocación característica t(2;4)(q35;q31.1) produce la transcripción de fusión PAX3-MAML3
 - B) Presenta un reordenamiento del gen de la proteína nuclear en el testículo (NUTM1) en el cromosoma 15q14
 - C) La translocación cromosómica característica t(X;18)(p11;q11), da como resultado una fusión genética entre los genes SYT y SSX
 - D) Las alteraciones detectadas con mayor frecuencia son la mutación de TP53 y la alteración de CDKN2A
- 90.- Señale la opción incorrecta en relación con la ototoxicidad por aminoglucósidos
- A) Existe una correlación directa entre la disfunción renal y la amplitud de la hipoacusia.
 - B) La ototoxicidad puede agravarse por una exposición al ruido.
 - C) En la cóclea, los efectos tóxicos secundarios se manifiestan en primer lugar sobre las células ciliadas externas.
 - D) En el epitelio vestibular, se afectan principalmente las células ciliadas de tipo I.
- 91.- ¿Cuál es la patología nasosinusal típica en el síndrome de Behçet?
- A) Sinusitis aguda y otitis media
 - B) Rinitis alérgica
 - C) Ulceraciones nasales y sinusitis recurrente
 - D) Sinusitis fúngica y pólipos nasales
- 92.- La primera escala de una célula tumoral en un ganglio linfático:
- A) Es el seno marginal (o subcapsular)
 - B) Es uno de los senos medulares
 - C) Es la médula
 - D) Es el vaso linfático eferente
- 93.- ¿Cuál es la causa más frecuente de parálisis de cuerda vocal?
- A) Infecciones virales
 - B) Tumores que infiltran el nervio laríngeo recurrente
 - C) Enfermedades neurológicas
 - D) Postquirúrgico
- 94.- El área de Broca está en:
- A) En los diestros el hemisferio derecho
 - B) En diestros y zurdos en el hemisferio izquierdo
 - C) En los zurdos en el hemisferio derecho
 - D) En diestros y zurdos en el hemisferio derecho
- 95.- Respecto al tratamiento del melanoma nasal, señale la respuesta falsa:
- A) El tratamiento de elección es la cirugía, salvo en los tumores T4b
 - B) La radioterapia postoperatoria está indicada en los tumores T4a
 - C) Los tumores T2N0 pueden tratarse solo con cirugía
 - D) Hay menos datos que apoyen el tratamiento sistémico en el melanoma mucoso que en el cutáneo.

- 96.- Indique la opción incorrecta con respecto a las malformaciones congénitas del oído interno:
- A) La mayoría de las malformaciones del oído interno surgen cuando se interrumpe la formación del laberinto membranoso durante el segundo trimestre del embarazo.
 - B) En la pérdida auditiva neurosensorial congénita, aproximadamente el 20% de los oídos internos muestran una anomalía detectable radiográficamente.
 - C) El agrandamiento del acueducto vestibular es la anomalía más común, seguida en frecuencia por el canal semicircular y las malformaciones cocleares.
 - D) La resonancia magnética ponderada en T2 de alta resolución es superior a la tomografía computarizada para la demostración del saco endolinfático, el octavo nervio y el parénquima cerebral.
- 97.- ¿Qué hallazgo histopatológico es característico en una biopsia laríngea de un paciente con laringitis crónica de causa ocupacional?
- A) Metaplasia escamosa del epitelio laríngeo
 - B) Proliferación de células basales
 - C) Necrosis celular
 - D) Infiltración de neutrófilos
- 98.- Valora un paciente con un carcinoma epidermoide que ocluye el conducto auditivo externo y que se extiende hacia el oído medio. En las pruebas de imagen no se aprecia afectación ganglionar cervical ni expansión más allá del hueso temporal, sin embargo, existe riesgo de invasión perineural. ¿Cuál es el tratamiento más adecuado?
- A) Resección temporal lateral con quimioterapia ayudante.
 - B) Quimioterapia de inducción y radioterapia.
 - C) Resección del hueso temporal lateral.
 - D) Resección subtotal del hueso temporal, parotidectomía, vaciamiento cervical y radioterapia posoperatoria.
- 99.- ¿Ante una paresia de cuerda vocal unilateral postquirúrgica, con electromiografía compatible con recuperación funcional completa, cuál de las siguientes técnicas emplearía si fuera necesario?
- A) Tiroplastia de medialización
 - B) Aducción aritenoidea
 - C) Laringoplastia de aumento con inyección vocal de ácido hialurónico
 - D) Aritenoidectomía parcial
- 100.- Elija la opción incorrecta con relación al absceso cerebral como complicación de una otitis media.
- A) Las infecciones del oído medio son la principal causa de absceso cerebral en niños.
 - B) El colesteatoma dentro de una otitis media crónica es de las causas otógenas más frecuente de abscesos cerebrales.
 - C) Son más frecuentes los abscesos cerebelosos que los temporales.
 - D) Pueden producirse por diseminación vía erosiva, hematógena), o bien ser secundarios a tromboflebitis del seno lateral.
- 101.- Los signos de hipertensión intracraneal benigna incluyen todos excepto uno de los siguientes, señálelo.
- A) Tinnitus pulsátil.
 - B) Papiledema.
 - C) Pérdida de audición.
 - D) Defectos del campo visual.

102.- ¿Cuál de las siguientes respuestas es falsa?

- A)** En la práctica clínica habitual, la tiroglobulina en sangre se usa como marcador tumoral
- B)** En la Enfermedad de Graves, se producen anticuerpos contra el receptor de TSH (TSHR Ab)
- C)** La tiroiditis de Hashimoto suele cursar con anticuerpos contra la peroxidasa tiroidea (TPO Ab) y contra la tiroglobulina (Tg Ab)
- D)** La Tiroiditis de Riedel presenta inflamación granulomatosa con células gigantes en la anatomía patológica

103.- Señale cuál no es un criterio diagnóstico de la “migraña vestibular de la infancia” según la guía diagnóstica propuesta por la Sociedad Barany.

- A)** Al menos 5 episodios con síntomas vestibulares de intensidad moderada o severa, de 5 minutos a 72 horas de duración.
- B)** Síntomas con características migrañosas asociados a los síntomas vestibulares en al menos 50% de las ocasiones.
- C)** Antecedentes de cefalea tensional
- D)** Edad menor de 18 años.

104.- Respecto a la videoendoscopia de deglución señale la FALSA:

- A)** Se conoce también por su acrónimo en inglés FEES (fiber endoscopic evaluation of swallowing)
- B)** Debe formar parte del día a día del ORL, ya que la técnica y materiales empleados no difieren apenas de los utilizados en la consulta ordinaria para la exploración faringolaríngea, y está accesible en casi todos los centros.
- C)** No permite valorar el manejo de secreciones, ni constatar posibles aspiraciones basales.
- D)** La exploración consta de dos fases diferenciadas, una primera fase “en seco” y una segunda fase con la administración de bolos de distintas consistencias.

105.- Señale la afirmación falsa referente a la clasificación de Kadish para los estesioneuroblastomas:

- A)** El pleomorfismo es prominente en el grado III
- B)** Las mitosis están ausentes en el grado I
- C)** La necrosis es prominente en el grado IV
- D)** Las rosetas de Homer Wright aparecen en los grados III y IV

106.- Elija la opción incorrecta en relación con la prueba de agudeza visual dinámica

- A)** Si la ganancia vestibulo-ocular es adecuada, la estabilidad visual estará conservada a pesar de los movimientos de la cabeza.
- B)** Es una opción diagnóstica para el estudio de la hipofunción vestibular bilateral.
- C)** Se considera dentro de los límites de la normalidad, la pérdida de hasta 4 líneas de la gráfica de Snellen cuando el paciente mueve la cabeza.
- D)** Si la estabilidad visual es buena, la agudeza visual no debe cambiar cuando el paciente realice sus movimientos cefálicos.

- 107.-** ¿cuál de estas teorías explicaría la mayor frecuencia de fracturas longitudinales de peñasco?
- A)** Traumatismos frontoccipitales más frecuentes
 - B)** Traumatismos laterales más frecuentes
 - C)** Línea de debilidad ósea en el peñasco que une el antro, aditus, caja timpánica y trompa
 - D)** Línea de debilidad ósea en el peñasco que une el CAE y la punta del peñasco
- 108.-** ¿En qué rango de edad se recomienda idealmente la reconstrucción osicular en niños con pérdida auditiva conductiva en ausencia de Enfermedad ótica crónica?
- A)** Tan pronto como se diagnostica la pérdida auditiva
 - B)** Entre los 5 y 7 años
 - C)** Después de la pubertad
 - D)** No se recomienda la reconstrucción osicular en niños con pérdida auditiva conductiva
- 109.-** De los láseres empleados para la realización de estapedectomía cuál de los siguientes no es adecuado:
- A)** Láser de CO2.
 - B)** Láser azul.
 - C)** Láser Nd-YAG.
 - D)** Láser KTP.
- 110.-** Valora en su consulta a un paciente que acude por cefalea y dolor retro orbital. La tomografía computarizada revela una lesión redondeada y de márgenes suaves en el ápex petroso. En la resonancia magnética, la lesión es hiperintensa en imágenes ponderadas en T1 y T2 y en todas las secuencias echo spin. Señale el diagnóstico más probable.
- A)** Granuloma de colesterol.
 - B)** Quiste cerebroespinal.
 - C)** Colesteatoma de punta de Peñasco.
 - D)** Apicitis del Peñasco
- 111.-** ¿Qué características del PEATC cambian con la disminución de la intensidad del estímulo?
- A)** La latencia de las ondas PEATC disminuye.
 - B)** La morfología de las ondas PEATC se mantiene constante.
 - C)** La amplitud de las ondas PEATC aumenta.
 - D)** La latencia de las ondas PEATC aumenta y la amplitud disminuye.
- 112.-** ¿Cuál es falsa sobre la parálisis bilateral de cuerdas vocales?
- A)** La parálisis de Ziemsem produce aspiraciones pues deja las cuerdas en abducción
 - B)** La parálisis de Gerhard es la de los dilatadores y produce disnea
 - C)** La parálisis de Riegel afecta a toda la musculatura y da disnea y disfonía
 - D)** Todas son ciertas
- 113.-** Con respecto al condrosarcoma de laringe, una de las siguientes afirmaciones es falsa:
- A)** Suelen aparecer en el cricoides.
 - B)** Suelen ser de bajo grado.
 - C)** El diagnóstico de inicio suele ser disnea por obstrucción laríngea.
 - D)** La mayoría de los casos presentan metástasis pulmonares en el diagnóstico.

- 114.-** Considerando la anatomía patológica de la otitis media aguda necrosante, ¿qué área del oído medio es más susceptible a sufrir complicaciones como la formación de colesteatoma y por qué?
- A)** La cadena osicular, debido a la necrosis ósea que facilita la formación de tejido queratinizado.
 - B)** La membrana timpánica marginal, debido a las perforaciones que permiten la migración de epitelio escamoso hacia el oído medio.
 - C)** El anillo timpánico, por su alta densidad ósea y resistencia a la necrosis.
 - D)** El promontorio, debido a la erosión que compromete la base del cráneo.
- 115.-** ¿Cuál de las siguientes estructuras constituyen el triángulo de Beclard?
- A)** Vientre anterior del músculo digástrico, hueso hioides y borde posterior del músculo milohioideo
 - B)** Borde posterior del músculo milohioideo, vientre posterior del músculo digástrico y nervio hipogloso
 - C)** Vena yugular interna, tronco tirolinguofaringofacial y nervio hipogloso.
 - D)** Vientre posterior del músculo digástrico, hueso hioides y borde posterior del músculo hiogloso
- 116.-** Con respecto a las pruebas de función del nervio facial, señale cual de las siguientes no es una prueba electrodiagnóstica:
- A)** Prueba de excitabilidad nerviosa (NET).
 - B)** Prueba de sensibilidad mínima (MST).
 - C)** Electroneuronografía (ENoG).
 - D)** Electromiografía (EMG).
- 117.-** ¿Cuál es la relación entre la presión sonora en una cavidad sellada y el volumen de la cavidad?
- A)** La presión sonora es directamente proporcional al volumen de la cavidad.
 - B)** La presión sonora es inversamente proporcional al volumen de la cavidad.
 - C)** La presión sonora es independiente del volumen de la cavidad.
 - D)** La presión sonora es directamente proporcional al cuadrado del volumen de la cavidad.
- 118.-** ¿Qué opción no forma parte del diagnóstico de “vestibulopatía aguda unilateral en evolución”, según la guía diagnóstica propuesta por la Sociedad Barany?
- A)** Nistagmo espontáneo vestibular periférico, de dirección fija, que aumenta con la supresión de la fijación visual.
 - B)** Ausencia de síntomas audiológicos u otológicos, como la otalgia.
 - C)** Vértigo de intensidad moderada a severa de al menos 24 horas de duración.
 - D)** Evidencia inequívoca de reducción de la función del reflejo oculovestibular del oído opuesto a la fase rápida del nistagmo espontáneo del paciente.

- 119.-** Señale que opción es un criterio diagnóstico de migraña vestibular según la guía diagnóstica propuesta por la Sociedad Barany:
- A)** Al menos 3 episodios con síntomas vestibulares de intensidad moderada o severa, de 5 minutos a 72 horas de duración.
 - B)** Síntomas con características migrañosas asociados a los síntomas vestibulares en al menos 20% de las ocasiones.
 - C)** Síntomas con características migrañosas asociados a los síntomas vestibulares en al menos 50% de las ocasiones.
 - D)** Al menos 5 episodios con síntomas vestibulares de intensidad leve, de 5 minutos a 72 horas de duración.
- 120.-** Respecto al Schwannoma del nervio facial, señale la opción correcta:
- A)** Es frecuente preservar el nervio facial con resección tumoral completa.
 - B)** La cirugía está indicada antes de que se establezca la parálisis facial completa para favorecer la regeneración nerviosa después del injerto.
 - C)** La presentación con pérdida de audición es menos común que con parálisis facial.
 - D)** Después del hemangioma, es el tumor más frecuente del facial intrapetroso
- 121.-** La localización del cáncer de hipofaringe con mejor pronóstico es:
- A)** Pared lateral.
 - B)** Área postcricoidea.
 - C)** Pared posterior.
 - D)** Seno piriforme.
- 122.-** ¿Qué síndrome que produce malformaciones auditivas está relacionado con disostosis craneofacial?
- A)** Síndrome de Klippel-Feil
 - B)** Síndrome de Apert
 - C)** Síndrome de Treacher-Collins
 - D)** Síndrome de Van der Hoeve
- 123.-** ¿Cual de las siguientes enunciados sobre la esofagoscopia transnasal es falso?
- A)** Permite la biopsia de lesiones sospechosas de la vía aéreo-digestiva
 - B)** Facilita la extracción de cuerpos extraños
 - C)** La principal ventaja sobre la esofagoscopia tradicional es que no precisa sedación
 - D)** La complicación más frecuente es la perforación esofágica
- 124.-** Señale la opción incorrecta acerca de los centros analizadores corticales del sonido.
- A)** El análisis final de los estímulos sonoros va a tener lugar en determinadas zonas de la corteza del lóbulo temporal.
 - B)** El área 41 de Brodmann es el centro auditivo primario.
 - C)** Las áreas 42 y 22 de Brodmann constituyen la corteza auditiva secundaria o de asociación.
 - D)** El área 22 recibe fibras directamente del núcleo geniculado medial del tálamo.
- 125.-** El fenómeno de Tulio se puede encontrar en todas excepto en una de las siguientes posibilidades:
- A)** Síndrome de Ménière
 - B)** Otosclerosis Coclear
 - C)** Malformación de Chiari
 - D)** Dehiscencia del canal semicircular superior

- 126.-** Señale la opción incorrecta con relación a la ototoxicidad de las gotas óticas.
- A)** La ototoxicidad local se observa sólo si se emplean gotas o productos ototóxicos en pacientes con perforación timpánica.
 - B)** No se ha descrito en la literatura ningún caso de ototoxicidad en el ser humano tras la aplicación de gotas auriculares que contengan ofloxacino o ciprofloxacino.
 - C)** Las gotas que contengan un aminoglucósido no se desaconsejan en caso de sobreinfección a través de un drenaje transtimpánico.
 - D)** Las gotas óticas que contienen o nistatina no tienen efecto tóxico en animales y no se ha descrito ningún caso de ototoxicidad en seres humanos.
- 127.-** ¿Qué hormona tiroidea tiene mayor afinidad por los receptores de hormona tiroidea en los tejidos diana?
- A)** T4
 - B)** T3
 - C)** TSH
 - D)** TRH
- 128.-** Es falso en la adenopatía de la Enfermedad por arañazo de gato:
- A)** Puede dar fiebre y adenopatía
 - B)** Suele ser benigna y curar con un antibiótico
 - C)** Está producida por bartonella henselae
 - D)** Todas son ciertas
- 129.-** Valora a un paciente de 18 meses de edad con malformación cocleovestibular bilateral: en el oído derecho una partición incompleta y espira basal agrandada y en el oído izquierdo con una cavidad común. Se le ha realizado un implante coclear a los 12 meses en el oído derecho y acude a su consulta solicitando un implante secuencial en el oído izquierdo. Señale el manejo más apropiado para el lado izquierdo:
- A)** Implante coclear con un electrodo recto.
 - B)** Evitar la implantación pues ya está implantado de un lado.
 - C)** Implante coclear con un electrodo pre curvo perimodiolar.
 - D)** Implante coclear con un electrodo corto.
- 130.-** Con respecto a los schwannomas del nervio facial, señale la opción menos correcta:
- A)** La historia clásica es de una parálisis facial de progresión lenta durante meses o años.
 - B)** Puede producirse una aparición repentina de parálisis, paresia fluctuante y espasmo hemifaciales.
 - C)** La resección del tumor con injerto nervioso debe considerarse antes de que la función facial alcance grado III de House Brackman (HB).
 - D)** La radioterapia para tumores del nervio facial se ha descrito en series pequeñas y todavía se necesitan datos sobre indicaciones y resultados a largo plazo.
- 131.-** ¿Cuál de las siguientes respuestas sobre cirugía de la glándula tiroidea es correcta?
- A)** Si el curso del nervio laríngeo recurrente en el cuello se toma en un plano coronal, la glándula paratiroides superior suele localizarse dorsal a él
 - B)** Cuando se disecciona el polo inferior, hay que tener especial precaución con la rama externa del nervio laríngeo superior
 - C)** Hay una gran variedad de relaciones entre el nervio laríngeo recurrente y la arteria tiroidea superior
 - D)** La estimulación intraoperatoria del nervio vago no aporta información sobre el estado del nervio laríngeo recurrente

- 132.-** ¿Cuándo las glándulas ceruminosas y sebáceas del CAE alcanzan su madurez funcional?
- A) Al nacer
 - B) A los 6 meses de gestación
 - C) A los 2 años
 - D) En la pubertad
- 133.-** ¿Cuál es la complicación más temida durante el postoperatorio temprano de una otoplastia?
- A) Oreja en coliflor
 - B) Cicatrices hipertróficas
 - C) Condritis
 - D) Extrusión de suturas
- 134.-** Varón de 45 años, con asma alérgico y Enfermedad respiratoria exacerbada por AINES. Acude a consultas externas de ORL por insuficiencia respiratoria bilateral, anosmia y congestión nasal de 20 años de evolución. Refiere estar intervenido de la nariz en dos ocasiones, aunque no sabe precisar el tipo de intervención ni la patología de base que la causó. Ha realizado tratamientos con corticoide intranasal y oral pautados por su MAP con mejoría parcial pero igualmente refiere que su patología de base le está causando gran afectación de su calidad de vida. De los siguientes tratamientos, ¿cuál podría considerarse para la patología de sospecha?
- A) Reslizumab, anticuerpo monoclonal que actúa sobre IL-4.
 - B) Mepolizumab, anticuerpo monoclonal que actúa sobre la IL-4.
 - C) Tezepelumab, anticuerpo monoclonal que actúa sobre la IL-4.
 - D) Dupilumab, anticuerpo monoclonal que actúa sobre la IL-4.
- 135.-** Señale la opción adecuada con relación a la petrositis.
- A) El cuadro clínico clásico lo constituye la tríada de Gradenigo, que se caracteriza por dolor retroorbitario, parálisis del nervio motor ocular interno y otorrea crónica.
 - B) La petrositis constituye un proceso excepcional, asociándose con frecuencia a otras complicaciones, en especial a la trombosis del seno cavernoso.
 - C) Se asocia con mayor frecuencia a otitis externa reagudizada.
 - D) El tratamiento quirúrgico es excepcional.
- 136.-** ¿Qué característica histológica es más típica de la sinusitis fúngica alérgica?
- A) Necrosis epitelial
 - B) Hifas de Aspergillus no invasoras
 - C) Infiltrado linfocítico masivo
 - D) Granulomas eosinofílicos
- 137.-** Según la guía EPOS 2020, ¿cuál de estos valores se consideran Punto de Corte para considerar Inflamación tipo 2 en un paciente con Rinosinusitis Crónica con Poliposis Nasosinusal?:
- A) Eosinófilos en tejido ≥ 10 /HFP
 - B) Eosinófilos en sangre ≥ 300
 - C) IgE total en sangre ≥ 150
 - D) Todas las anteriores son correctas

- 138.-** Con respecto a la radioterapia estereotáctica de los schwannomas vestibulares (SV) de más de 2,5cm, señale la opción incorrecta
- A)** La morbilidad es mayor lo que facilita otras opciones terapéuticas
 - B)** Se recomienda la microcirugía para estos tumores más grandes.
 - C)** La resección subtotal y radioterapia posoperatoria es cada vez más popular.
 - D)** La eficacia es similar a los tumores de menor tamaño
- 139.-** Una de las siguientes no es una característica clínica de la mononucleosis infecciosa.
- A)** Edema palpebral bilateral.
 - B)** Inflamación de los ganglios epitrocleares.
 - C)** Rotura esplénica por traumatismos mínimos.
 - D)** Cuanto más joven es el paciente, más severa es la sintomatología.
- 140.-** El PET TAC no es útil para el diagnóstico de uno de los siguientes tumores parotídeos:
- A)** Adenoma monomorfo.
 - B)** Tumor de Warthin.
 - C)** Oncocitoma.
 - D)** Adenoma pleomorfo.
- 141.-** ¿Qué tipo de audífono sería el más adecuado para tratar una paciente de 30 años con pérdida moderada en frecuencias agudas y leve en graves con un CAE estrecho?
- A)** Audiogafas
 - B)** Audífono RITE con adaptación abierto
 - C)** Audífono BTE con molde ventilado
 - D)** Audífono CIC
- 142.-** ¿Qué síndrome se caracteriza por malformaciones nasosinusales y osteomas múltiples?
- A)** Síndrome de Young
 - B)** Síndrome de Gardner
 - C)** Síndrome de Kartagener
 - D)** Síndrome de Sjögren
- 143.-** Acude a su consulta un paciente con hipoacusia neurosensorial y Enfermedad de Hirschsprung, el diagnóstico más probable es:
- A)** Síndrome de Waardenburg tipo 4.
 - B)** Síndrome de Waardenburg tipo 2.
 - C)** Síndrome de Usher.
 - D)** Síndrome de Alport.
- 144.-** ¿Cuál de las siguientes respuestas sobre el laringoceles es falsa?
- A)** En un paciente fumador y bebedor hay que descartar una neoplasia
 - B)** Es más frecuente en mujeres
 - C)** Es una dilatación anormal del sáculo del ventrículo laríngeo
 - D)** Pueden ser congénitos o adquiridos
- 145.-** ¿Cuál es la localización más frecuente de las exostosis?
- A)** Sutura tímpano mastoidea.
 - B)** Unión osteocartilaginosa.
 - C)** Entre el foramen yugular y el canal carotídeo.
 - D)** En la fisura de Santorini.

146.- A propósito de los trastornos de la deglución

- A)** Un 15 % de los pacientes mayores de 65 años presentan algún signo de disfagia.
- B)** La disfagia alta y la broncoaspiración es la causa más frecuente de muerte en el primer año post ictus
- C)** El reflujo gastroesofágico en los ingresados de tercera edad, es una causa frecuente de complicación y de fracaso terapéutico
- D)** Todas las anteriores son ciertas

147.- Mujer de 45 años que acude por dolor de cabeza severo, parálisis facial bilateral de 3 días de evolución (House-Brackmann grado III) e inflamación labial. El resto de la exploración se encuentra dentro de la normalidad, el diagnóstico más probable es:

- A)** Parálisis de Bell
- B)** Síndrome de Millard-Gubler
- C)** Síndrome de Mobius
- D)** Síndrome de Melkersson-Rosenthal

148.- En el cuestionario SNOT-22 para la valoración de la Calidad de Vida en pacientes con rinosinusitis crónica, la puntuación máxima que se podría obtener es:

- A)** 66
- B)** 88
- C)** 110
- D)** 132

149.- Remiten a su consulta a un paciente por hipoacusia neurosensorial con un CT de mastoides en el que se aprecia dilatación del acueducto del vestíbulo. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

- A)** Síndrome de Waardenburg tipo 4.
- B)** Síndrome de Waardenburg tipo 2.
- C)** Síndrome de Usher.
- D)** Síndrome de Pendred.

150.- Una de las siguientes afirmaciones acerca del pembrolizumab es falsa.

- A)** Es más eficaz que el cetuximab en el tratamiento de los carcinoma epidermoides recidivantes o metastásicos.
- B)** Puede producir hipertiroidismo
- C)** Actúa bloqueando el receptor para el factor de crecimiento epitelial.
- D)** Puede combinarse con cetuximab en esquemas de tratamiento del carcinoma epidermoide de cabeza y cuello.

PREGUNTAS DE RESERVA

151.- El istmo entre el lóbulo profundo y el superficial de la parótida se sitúa en:

- A)** Anterior a la división del nervio facial.
- B)** Superior a la división del nervio facial
- C)** Posterior a la división del nervio facial
- D)** Inferior a la división del nervio facial.

152.- Señale la respuesta falsa:

- A)** En los cordomas las imágenes de RMN en T2 muestran hiperintensidad heterogénea con áreas hipointensas reflejando áreas mucoides o hemorrágicas.
- B)** Es típico del cordoma que en T1 los componentes de tejido blando son iso o hiperintensos con grados variables de captación de contraste.
- C)** Tanto en el cordoma como en el condrosarcoma los cortes sagitales en T1 son muy útiles pues se ve como el tumor reemplaza la médula ósea del hueso clival.
- D)** El epicentro de los condrosarcomas se localiza en la unión petroclival

153.- ¿Qué aspecto de la gestión pública se enfatiza en la Ley 11/2017 de 22 de diciembre, de Buen Gobierno y Profesionalización de la Gestión de los Centros y Organizaciones Sanitarias del Servicio?

- A)** La reducción de costos
- B)** La profesionalización de los cargos públicos
- C)** La promoción de eventos culturales
- D)** La privatización de servicios públicos

154.- Señale la opción correcta con relación a la fisiología del sistema vestibular:

- A)** Las máculas otolíticas están situadas en las 6 ampollas de los canales semicirculares.
- B)** Las máculas del utrículo se encuentran situadas en un plano vertical y captan de las fuerzas gravitatorias.
- C)** Las máculas del sáculo captan las aceleraciones lineales laterales y ventro-dorsales así como las inclinaciones de la cabeza.
- D)** Durante la aceleración de la cabeza, la membrana otolítica se mueve con respecto a las células ciliadas maculares, produciendo una deflexión de los cilios, y provocando una excitación de estas.

155.- ¿Cuál es la causa más frecuente de hipotiroidismo primario en países con adecuada ingesta de iodo?

- A)** Tiroiditis de Hashimoto
- B)** Tiroiditis subaguda de Quervain
- C)** Hipotiroidismo congénito
- D)** Tiroiditis de Riedel

156.- Señale la opción más correcta con respecto al paraganglioma vagal.

- A)** El paraganglioma vagal no tiene respuesta al tratamiento radioterápico.
- B)** El paraganglioma maligno se suele distinguir de la forma benigna en el estudio histológico.
- C)** El paraganglioma vagal tiende a desplazar posteriormente la carótida.
- D)** El paraganglioma de múltiples localizaciones está asociado con mayor probabilidad a un origen familiar.

157.- ¿Cuál de las siguientes triángulos anatómicos sirve de referencia quirúrgica para localizar la arteria lingual?

- A)** Triángulo de Beclard
- B)** Triángulo de Farabeuf
- C)** Vena yugular interna, tronco tirolinguofaringofacial y nervio hipogloso.
- D)** Triángulo submentoniano

158.- Considerando la ototoxicidad por antibióticos, señale la opción más correcta:

- A)** Con el tratamiento antibiótico la pérdida de audición suele ser unilateral y sucede después de una semana de tratamiento.
- B)** Los aminoglucósidos tienen un 1 % de incidencia de ototoxicidad.
- C)** La cantidad de pérdida de audición es directamente proporcional a la función renal.
- D)** La pérdida de audición comienza en la espira basal de la cóclea y progresa hacia el ápex.

159.- En la disfagia alta, ¿cuál es la FALSA?

- A)** La aspiración silente se produce en ausencia de tos
- B)** Existen aspiraciones de saliva en personas sanas durante el sueño
- C)** La aspiración se produce cuando el bolo pasa a tráquea
- D)** La penetración se produce cuando el bolo pasa a tráquea

160.- En la Constitución Española de 1978 , los Principios rectores de la política social y económica se regulan en :

- A)** El capítulo segundo del Título I
- B)** El capítulo tercero del Título I
- C)** El capítulo cuarto del Título I
- D)** El capítulo tercero del Título II