



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 CIRUGÍA ORAL Y MAXILOFACIAL

#### 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.- Señale la falsa en relación a las inclusiones dentarias:
- A) La prominencia canina suele ser palpable entre los 8-10 años.
  - B) Sospecharemos la inclusión del canino a partir de los 10 años cuando el incisivo lateral se inclina hacia mesial y existe una palpación asimétrica de la fosa canina.
  - C) Sospecharemos la inclusión del canino antes de los 10 años si existen antecedentes familiares, agenesias o dientes conoides.
  - D) La inclusión del canino superior es la segunda en frecuencia tras el tercer molar inferior.
- 2.- Paciente de 35 años mujer, remitida a nuestra consulta por úlceras orales recurrentes en parte posterior del paladar y labio inferior. La exploración de la paciente muestra adicionalmente úlceras en zona genital, en piernas y manos. Tiene antecedentes de episodios de conjuntivitis unilateral (con ojos rojos, prurito y secreción purulenta) y pérdida de 7 kilos en los últimos meses como consecuencia del dolor que le originaban las lesiones. El diagnóstico de presunción será:
- A) Enfermedad de Behcet
  - B) Penfigo cicatricial
  - C) Lupus eritematoso
  - D) Pénfigo vulgar
- 3.- Con respecto a la clasificación TNM, señale la respuesta correcta relacionada con el estadiaje de los tumores:
- A) T2N2M0 corresponde con un estadio III
  - B) T2N1M0 corresponde con un estadio II
  - C) T1N3M1 corresponde con un estadio IVB
  - D) T2N0M0 corresponde con un estadio II
- 4.- ¿Qué antibiótico no está indicado en un paciente de 8 años alérgico a beta-lactámicos que ingresa por un absceso odontogénico?
- A) Moxifloxacino
  - B) Clindamicina
  - C) Metronidazol
  - D) Vancomicina
- 5.- Indique cuál de las siguientes afirmaciones sobre las diferentes fases de la planificación virtual 3-D en cirugía ortognática NO ES CORRECTA:
- A) Incluye el registro de la anatomía oclusal del paciente mediante escáner intraoral o escaneado de sus modelos.
  - B) Los software empleados actualmente incluyen habitualmente una herramienta para el análisis específico cualitativo y cuantitativo de la vía aérea superior del paciente.
  - C) La planificación virtual evita el análisis de posibles procesos degenerativos de la ATM, minimizando la necesidad de análisis de anatomía condilar y de la relación cóndilo-fosa.
  - D) Implica habitualmente la importación en formato DICOM del escaneado intraoral al software para visualización y planificación del caso.
- 6.- ¿Cuál es la principal ventaja de los injertos autólogos sobre los injertos aloplásticos?
- A) Mejor integración y menor riesgo de rechazo
  - B) Menor coste
  - C) Menor tiempo quirúrgico
  - D) Mayor disponibilidad

- 7.- ¿Qué complicación es más frecuente tras una fractura de suelo de órbita?
- A) Enoftalmos
  - B) Proptosis
  - C) Diplopia
  - D) Anosmia
- 8.- Con respecto al colgajo fasciocutáneo radial, señale la respuesta incorrecta:
- A) El pedículo arterial se basa en la arteria radial
  - B) El test de Allen permite diagnosticar anomalías en la vascularización profunda y superficial de la mano.
  - C) La mayor cantidad de perforantes septocutaneas se localizan en el tercio proximal-medio del colgajo, y es importante su inclusión en el tallado del colgajo.
  - D) Las venas subfasciales comitantes acompañan a la arteria radial, y suelen ser 2.
- 9.- En la Luxación de la Articulación Temporomandibular señale la respuesta correcta
- A) Se trata inicialmente con reducción manual
  - B) Es útil la Artrocentesis
  - C) Se puede emplear en su tratamiento Infiltración con Toxina Botulínica en ms. milohioideo
  - D) La a y c son correctas
- 10.- La Ley 55/2003 del 16 de diciembre, del Estatuto Marco, legisla en relación a:
- A) Funcionarios de la Administración
  - B) Personal laboral de la Administración
  - C) Persona estatutario del sector público de salud
  - D) personal de la sanidad privada
- 11.- La localización más frecuente de los mesiodens es:
- A) Por vestibular
  - B) Por palatino
  - C) Indistintamente por vetibular o palatino
  - D) Por lingual
- 12.- Cuál de los siguientes tumores cutáneos faciales es paradigmático en la infección por VIH
- A) El epiteloma basocelular
  - B) El melanoma
  - C) El Sarcoma de Kaposi
  - D) El carcinoma epidermoide
- 13.- ¿Qué tipo de fuerza biomecánica tiende a separar los fragmentos óseos en una fractura de ángulo mandibular?
- A) Fuerza de torsión
  - B) Fuerza de compresión
  - C) Fuerza de cizallamiento
  - D) Fuerza de tracción

- 14.- En los carcinomas de cavidad oral, ¿ cuál es la principal ventaja de obtener biopsias intraoperatorias?
- A) La determinación de los márgenes postoperatorios
  - B) La determinación del estadio tumoral
  - C) La determinación de la implicación de los ganglios linfáticos
  - D) La posibilidad de tomar decisiones acerca de la reconstrucción primaria
- 15.- Son contraindicaciones para la realización de una artrocentesis:
- A) el síndrome del disco adherido.
  - B) El bloqueo subaguso.
  - C) La anquilosis.
  - D) La capsulitis
- 16.- De las características relacionadas con el síndrome de Gorlin-Goltz indique la INCORRECTA.
- A) Presencia de queratoquistes odontogénicos a nivel de los huesos maxilares.
  - B) Calcificación precoz de la hoz del cerebro.
  - C) Malformaciones congénitas tipo fisura palatina.
  - D) Presencia de carcinomas epidermoides cutáneos en región facial.
- 17.- En Las fracturas NOE el alambrado transnasal está indicado en los siguientes casos salvo
- A) Fractura NOE tipo I completa unilateral
  - B) Fractura NOE tipo II
  - C) Fractura NOE tipo I completa bilateral no en monobloque
  - D) Fractura NOE tipo I incompleta
- 18.- ¿Qué arteria irriga el músculo oblicuo interno cuando es tallado junto el cogajo libre de cresta iliaca?.
- A) La arteria iliaca circunfleja superficial
  - B) La rama ascendente de la arteria circunfleja profunda
  - C) .La arteria epigástrica inferior
  - D) La arteria iliaca interna
- 19.- Con respecto a los colgajos compuestos, señale la respuesta incorrecta:
- A) Los colgajos quimera presentan un sistema independiente de vascularización de los diferentes tejidos con un tronco común
  - B) Los colgajos compuestos simples son aquellos en los que no es posible separar los diferentes tejidos sin comprometer el aporte vascular común.
  - C) El colgajo del sistema escapular es un ejemplo de colgajo quimera
  - D) El colgajo osteocutáneo de cresta iliaca es un ejemplo de colgajo quimera
- 20.- En el caso de las osteotomías mandibulares de rama, la recaída precoz suele deberse a:
- A) Mal posicionamiento del cóndilo
  - B) Acabalgamiento entre los fragmentos de la osteotomía
  - C) Rotación antihoraria de la mandíbula
  - D) Elongación posterior facial

- 21.- En el caso de tener que obtener injertos de calota para interposición en un procedimiento craneofacial, ¿cuál debe ser la zona donante?
- A) Hueso parietal del hemisferio dominante
  - B) Hueso occipital
  - C) Hueso parietal del hemisferio no dominante
  - D) Hueso frontal
- 22.- El suministro vascular principal del colgajo deltopectoral proviene de:
- A) La arteria mamaria interna
  - B) La arteria toracoacromial
  - C) La arteria axilar
  - D) La arteria braquial
- 23.- ¿Qué localización de los sarcomas tiene peor pronóstico?
- A) Cavidad nasal
  - B) Región parafaríngea
  - C) Nasofaringe
  - D) Espacio masticador
- 24.- Una de las siguientes afirmaciones se corresponde con la técnica de Fisher para la reparación del labio fisurado unilateral
- A) Consiste en el diseño de colgajos triangulares a ambos lados de la fisura para aumentar la longitud labial
  - B) Con esta técnica se evita la cicatriz a través de la base de la columela
  - C) Consiste en rotar inferiormente el arco de Cupido del lado no fisurado y avanzar hacia la línea media la orción superior del labio en el lado fisurado
  - D) Se trata de una técnica de reparación en línea recta
- 25.- En el estudio de una hiperplasia condílea en el que se ha realizado un Spect cuantificado, ¿qué cifra se correspondería para considerar la prueba negativa?
- A) 70%
  - B) 50%
  - C) 2%
  - D) 30%
- 26.- ¿Cuál es el tumor maligno más frecuente de las glándulas salivares menores?
- A) Carcinoma adenoide quístico
  - B) Carcinoma mucoepidermoide
  - C) Carcinoma epidermoide
  - D) Tumor mixto malignizado
- 27.- En relación a las características necesarias de una barrera física usada para regeneración tisular guiada, señale la incorrecta:
- A) Biocompatible
  - B) Permeable a las células
  - C) Rigidez suficiente para la creación de espacio a regenerar
  - D) Porosidad de la barrera, de modo que permita la integración del tejido conectivo en los márgenes de la herida.

- 28.- ¿Qué tipo histológico de carcinoma epidermoide se asocia con un peor pronóstico?
- A) Formador de perlas de queratina
  - B) Patrón celular basaloide
  - C) Células bien diferenciadas
  - D) Patrón de células claras
- 29.- Una de las siguientes afirmaciones en relación con el cuello N1 en el carcinoma de cavidad oral es FALSA:
- A) La radioterapia es una opción al vaciamiento cervical en algunos pacientes determinados
  - B) La radioterapia adyuvante suele estar indicada
  - C) El vaciamiento cervical electivo tipo supraomohioideo puede ser suficiente para el control de la enfermedad sin radioterapia adyuvante
  - D) La biopsia selectiva del ganglio centinela ofrece un diagnóstico superior de las micrometástasis que el vaciamiento cervical electivo
- 30.- ¿Qué estructura vascular suele acompañar al nervio hipogloso?
- A) La arteria lingual
  - B) La vena lingual
  - C) La arteria facial
  - D) La vena facial
- 31.- ¿Cuál de las siguientes características NO es típica de la estilalgia o síndrome de Eagle?
- A) Se caracteriza por dolor a la presión en la zona amigdalina que se irradia al oído y empeora al tragar.
  - B) En la mayoría de las ocasiones la sintomatología es bilateral.
  - C) El dolor se debe a una irritación mecánica de los pares craneales y estructuras vasculares próximas a la apófisis estiloides.
  - D) El tratamiento habitual es quirúrgico y, con frecuencia, se debe realizar con el apoyo de un abordaje extraoral.
- 32.- En el diagnóstico de un tumor de las glándulas salivales ¿qué método es más adecuado para obtener una muestra para estudio preoperatorio?
- A) Biopsia excisional completa
  - B) Punción aspirativa con aguja fina (PAAF)
  - C) Resonancia magnética sin contraste
  - D) Biopsia con punch en el tejido blando adyacente
- 33.- En relación a la metodología/pregunta PICO para las búsquedas bibliográficas, señale a que corresponde cada uno de las letras del acrónimo, señale la incorrecta:
- A) P: pregunta
  - B) I: intervención
  - C) C: comparación
  - D) O: outcome/resultado
- 34.- ¿Cuál de los siguientes no es un arbotante maxilar?
- A) El arbotante nasomaxilar
  - B) El arbotante zigomático -maxilar
  - C) El arbotante pterigo-maxilar
  - D) El arbotante esfeno-maxilar

- 35.- En relación al osteoma osteoide, señale la respuesta correcta:
- A) La localización en maxilar y mandíbula es bastante frecuente
  - B) Tiene predominio en varones, y aparece en niños y adultos jóvenes
  - C) Deriva de la medular ósea
  - D) Su imagen radiológica habitual es una lesión mayor de 1cm multiloculada.
- 36.- ¿Qué familia de fármacos emplearía para premedicar a un paciente adulto con ansiedad?
- A) Barbitúricos
  - B) Benzodiazepinas
  - C) Morfina
  - D) Corticoesteroides
- 37.- Acude a nuestra consulta una paciente de 20 años con una lesión osteolítica de bordes definidos y aspecto poliquístico en región premolar de cuarto cuadrante referida por su odontólogo tras hallazgo incidental. Tras biopsia de la lesión el patólogo nos informa de una lesión con proliferación de células multinucleadas de núcleos redondeados en el seno de un estroma de células mesenquimales junto con áreas de hemorragia. ¿Cuál sería el principal diagnóstico de presunción?
- A) Ameloblastoma unilocular.
  - B) Quiste óseo aneurismático.
  - C) Granuloma central de células gigantes.
  - D) Enfermedad de Paget.
- 38.- En relación a la Angina de Ludwig, señale la falsa:
- A) Afecta de forma bilateral los espacios submandibulares
  - B) Se asocia con importantes colecciones purulentas de forma precoz
  - C) Es muy importante su diagnóstico precoz por el compromiso de vía aérea y intensa afectación del estado general
  - D) En el análisis microbiológico, es frecuente encontrar anaerobios, como Prevotella, estreptococos y espiroquetas.
- 39.- Con el nombre de celulitis preseptal nos referimos a una complicación de la infección odontogénica que afecta
- A) El ojo
  - B) La órbita
  - C) El septo nasal
  - D) El septo interventricular
- 40.- Cual es el factor pronóstico más importante en el Carcinoma eidermoide de cavidad oral
- A) Adenopatías cervicales metastásicas
  - B) Tamaño de la lesión
  - C) DOI (profundidad de la invasión)
  - D) Localización tumoral
- 41.- La mandíbula es un derivado de:
- A) El cartílago de Meckel
  - B) El cartílago de Reichert
  - C) Es un derivado Mesenquimal
  - D) Del Tercer arco branquial

- 42.- En implantología oral, ¿cuál es la técnica con mayor evidencia científica para la rehabilitación del sector posterior mandibular atrófico?
- A) Los implantes cortos
  - B) La lateralización del nervio alveolar inferior
  - C) Los injertos verticales de aposición
  - D) La distracción vertical
- 43.- Ante un paciente con mal estado de conservación dentaria que acude al servicio de urgencias del Hospital con una tumoración fluctuante a nivel submandibular con intenso trismus pero sin afectación del suelo de boca podemos emitir el diagnóstico de presunción:
- A) Celulitis inframilohioidea.
  - B) Celulitis migratoria de Chompret.
  - C) Celulitis supramilohioidea.
  - D) Celulitis mentoniana.
- 44.- En la evaluación estética nasal señale lo incorrecto
- A) Si el ángulo de divergencia de los crus mediales es más obtuso de 60° la punta se hiperproyecta
  - B) La anchura de la raíz nasal es de 34± 4 mm
  - C) El dorso se extiende desde el nasion a la proyección lateral de los alares
  - D) El ángulo naso labial es de 95-110° según el sexo
- 45.- ¿Cuál de las siguientes no es una complicación temprana de las fracturas del seno frontal?
- A) Mucocele
  - B) Fístula de líquido cefalorraquídeo
  - C) Meningitis aguda
  - D) Sinusitis aguda frontal
- 46.- ¿Qué profesionales están implicados en la verificación del "check-list" quirúrgico?
- A) Cirujanos
  - B) Anestelistas y personal de enfermería
  - C) Exclusivamente el personal de enfermería
  - D) Anestelistas, Cirujanos y personal de enfermería
- 47.- ¿Cuál es el papel de la biopsia de ganglio centinela en el manejo de los estadios iniciales de cáncer de cavidad oral?
- A) Mejorar el estudio de márgenes
  - B) Determinar los patrones de drenaje linfático
  - C) Predecir metástasis a distancia
  - D) Servir de guía para el tratamiento con quimioterapia
- 48.- Cual es el tumor maligno mas frecuente de las Glándulas salivales?
- A) Carcinoma adenoideo quístico
  - B) Carcinoma mucoepidermoide
  - C) Adenocarcinoma
  - D) Adenoma pleomorfo malignizado

- 49.- ¿Cuál es el primer paso en el tratamiento de una laceración facial profunda?
- A) Desbridamiento
  - B) Sutura inmediata
  - C) Aplicación de antibiótico
  - D) Injerto de piel
- 50.- ¿Cuál de los siguientes materiales es de tipo cerámico?
- A) Titanio
  - B) PMMA (poli-metil-metacrilato)
  - C) Escayola para toma de impresiones
  - D) PEEK (poli-éter-acetona)
- 51.- ¿Qué tipo de saliva producen las Glándulas Salivales menores?
- A) Mucosa
  - B) Serosa
  - C) Mixta
  - D) Sebácea
- 52.- Señale la respuesta falsa sobre el síndrome de hendidura esfenoidal:
- A) Ptosis palpebral.
  - B) Parálisis del II par craneal.
  - C) Anestesia de V1.
  - D) Parálisis de IV, VI y VII.
- 53.- En implantología oral, ¿qué tipo de hueso presenta una menor densidad?
- A) TIPO I
  - B) TIPO IV
  - C) TIPO III
  - D) TIPO II
- 54.- Señale la afirmación incorrecta respecto a las fisuras faciales según la clasificación de Tessier
- A) Las fisuras mediales tienen más alteraciones óseas que las laterales.
  - B) La fisura número 3 u oronasocular suele presentar alteración del drenaje lagrimal
  - C) La fisura 6 se trata de una forma incompleta del Síndrome de Treacher -Collins
  - D) La fisura facial número 8 se suele presentar en combinación con la 6
- 55.- En un Carcinoma mucoepidermoide de Parótida de bajo grado
- A) Se debe realizar un vaciamiento cervical selectivo
  - B) Se debe realizar una parotidectomía conservadora total
  - C) Se realizará Radioterapia postoperatoria.
  - D) Todas son correctas
- 56.- Paciente de 54 años que acude a nuestra clínica presentando celulitis circunscrita facial sin fluctuación relacionada con el diente 24. Su historia clínica refiere que sufre insuficiencia hepática ¿Qué antiinflamatorio no esteroideo emplearía para el tratamiento del dolor relacionado con este proceso?.
- A) Indometacina
  - B) ácido acetil-salicílico
  - C) Ibuprofeno
  - D) Paracetamol

- 57.- La fractura facial pediátrica menos frecuente en pacientes menores de 5 años es:
- A) Fractura dentoalveolar
  - B) Fractura del cóndilo mandibular
  - C) fractura mandibular en la región canina
  - D) Fractura maxilar
- 58.- Cuando hablamos de un Farabeuf, a que tipo de instrumental nos estamos refiriendo?
- A) Un separador dentado
  - B) Un separador doble
  - C) Una pinza tipo mosquito
  - D) Un tipo de bisturí
- 59.- Señale la falsa respecto a los traumatismos faciales:
- A) La proyección de Caldwell aporta información sobre el seno frontal, el seno maxilar y el reborde infraorbitario.
  - B) La proyección de Waters aporta información sobre el seno maxilar.
  - C) Los defectos de cuero cabelludo de hasta 7 cm<sup>2</sup> se pueden cubrir con colgajos de rotación.
  - D) Se recomienda una rotación de 180° en los injertos libres de ceja.
- 60.- En el Adenoma Pleomormo recidivado múltiple de Parótida, se debe considerar?
- A) Realizar una Parotidectomía Total
  - B) Valorar un Vaciamiento cervical si hay nódulos en nivel II
  - C) Aplicar Radioterapia postoperatoria
  - D) Todas son correctas
- 61.- Varón de 5 años de edad que acude a urgencias por presentar un aumento de tamaño bilateral de ambas glándulas parótidas, de características inflamatorias, con fiebre, otalgia, disfonía y disfagia. Las carúnculas de los Stenon aparecen prominentes y rojas, la presión de la glándula no se acompaña de salida de pus. El agente causal es muy presumiblemente :
- A) Estafilococo aureus
  - B) Paramixovirus
  - C) Litiasis parotídea
  - D) Virus Coxsackie
- 62.- La pupila de Marcus Gunn revela una lesión de un nervio craneal, ¿cuál es?
- A) I par craneal
  - B) II par craneal
  - C) III par craneal
  - D) VI par craneal
- 63.- Señale la respuesta falsa
- A) La escafocefalia se produce por un cierre precoz de la sutura sagital
  - B) La braquicefalia se produce por un cierre precoz de la sutura coronal
  - C) La turricefalia presenta un cráneo con un aspecto trilobar
  - D) El síndrome de microsomía hemifacial o síndrome de primer arco presenta hipoplasia mandibular

- 64.- ¿Cuál de los siguientes biomateriales es un injerto aloplástico?
- A) Un biomaterial de origen humano con propiedades osteoconductoras
  - B) Un biomaterial de origen animal con propiedades osteoinductivas
  - C) Un biomaterial humano embebido en factores de crecimiento
  - D) Un biomaterial de origen sintético con propiedades osteoinductivas
- 65.- Cual de los siguientes tipos Histológicos de carcinoma epidermoide tiene mejor pronóstico
- A) Carcinoma verrucoso
  - B) Carcinoma de células fusiformes
  - C) Carcinoma de células pequeñas
  - D) Carcinoma adenoescamoso
- 66.- Cual de las siguientes zonas receptoras no es adecuada para la recepción de un injerto libre de piel
- A) Periostio
  - B) Pericondrio
  - C) Fascia
  - D) Calota denudada
- 67.- Señale la respuesta INCORRECTA :
- A) Los quistes tiroglosos pueden asociarse a agenesia tiroidea
  - B) El tratamiento quirúrgico de los quistes tiroglosos implica habitualmente la resección del cuerpo del hioides
  - C) El quiste tirogloso no tiene tendencia a recidivar
  - D) El quiste tirogloso se origina en el agujero ciego del tercio posterior lingual
- 68.- ¿Cuál es la correcta sobre el V par craneal o nervio trigémino?
- A) Es un nervio exclusivamente sensitivo
  - B) Es un nervio exclusivamente motor
  - C) Es un nervio sensitivo y motor
  - D) Es un nervio sensitivo que se vuelve motor progresivamente
- 69.- ¿Cuál de los siguientes diagnósticos histopatológicos se corresponde con el tumor orbitario más común en la edad pediátrica ?
- A) Teratoma
  - B) Linfoma
  - C) Adenoma pleomorfo de la glándula lacrimal
  - D) Quiste dermoide
- 70.- Señale la respuesta falsa sobre los defectos del tercio medio facial en oncología:
- A) Los defectos de clase III son defectos tras maxilectomías altas en los que se reseca el suelo de la órbita pero se mantiene intacto el globo ocular.
  - B) Los defectos de clase II corresponden a maxilectomías bajas que pueden ser reconstruidos con colgajos regionales.
  - C) Para defectos de clase III-B la mejor opción reconstructiva es un colgajo microquirúrgico que aporte hueso y partes blandas.
  - D) El colgajo de recto abdominal se utiliza habitualmente para la reconstrucción de defectos tipo II-A.

- 71.- ¿Qué tipo de linfoma es más característico de la región cérvico-facial?
- A) Linfoma de Burkitt
  - B) Linfoma folicular
  - C) Linfoma de células del manto
  - D) Linfoma de células de la zona marginal
- 72.- Paciente de 35 años con antecedente de trauma facial complejo acompañado de fracturas subcondíleas conminutas bilaterales hace 2 años. Acude a nuestra consulta con clínica de disminución de la apertura oral (10 mm), silencio articular bilateral, ausencia de dolor y limitación de la laterotrusión hacia el lado izquierdo. Indique lo CORRECTO:
- A) Debe de tratarse al paciente inicialmente de modo conservador con utilización de férula de descarga y fisioterapia, con valoración 6 meses tras inicio de tratamiento.
  - B) En cualquiera de los casos deben retrasarse tratamientos complejos a nivel de la ATM y, más concretamente el uso de prótesis articular.
  - C) Con elevada probabilidad el paciente fue tratado tras las fracturas subcondíleas con fisioterapia excesivamente enérgica, lo cual ha tenido como consecuencia estas secuelas.
  - D) La prueba complementaria indicada para el diagnóstico es el TAC, la cual nos permitirá diferenciar una anquilosis ósea de una extra-articular.
- 73.- ¿En qué año se promulgó la Ley General de Sanidad
- A) 1982
  - B) 1986
  - C) 1990
  - D) 2001
- 74.- ¿Cuál es la principal característica que hace del titanio un metal tan bio-compatibile?
- A) Su dureza
  - B) Su rugosidad
  - C) Su resistencia a la corrosión
  - D) La ausencia de una capa de óxido superficial
- 75.- ¿Cuál de las siguientes es una complicación del abordaje intraoral de los senos paranasales?
- A) Ensanchamiento de la base alar nasal
  - B) Lesión del nervio infraorbitario
  - C) Fistula oroantral
  - D) Todas son complicaciones
- 76.- En una fractura del ángulo mandibular, la zona de tensión se localiza
- A) En la zona de la línea oblicua externa y proceso alveolar
  - B) En la zona del borde inferior mandibular
  - C) A lo largo del trayecto del nervio alveolar inferior
  - D) En los dientes adyacentes
- 77.- ¿Cuál es el subtipo histológico más agresivo del carcinoma basocelular en cabeza y cuello?
- A) Nodular
  - B) Superficial
  - C) Morfeiforme
  - D) Pigmentado

- 78.-** Cuál de las siguientes afirmaciones referidas al manejo de la osteomielitis de los huesos maxilares es FALSA?
- A)** Únicamente debe de plantearse la exodoncia de piezas dentarias no vitales o con movilidad moderada-severa.
  - B)** los ciclos de antibioticos deben ser cortos pero a altas dosis
  - C)** La terapia con oxígeno hiperbárico puede ser útil en el manejo como coadyuvante al uso de antibióticos.
  - D)** Si en la exploración clínica y el estudio radiográfico se observa un secuestro óseo está indicada su extirpación.
- 79.-** Señale la falsa respecto a la odontogenesis:
- A)** Los dientes derivan del Primer Arco
  - B)** Los dientes permanentes inician su formación en la semana 16 por vestibular de los deciduos.
  - C)** El órgano del esmalte es el responsable de formar los ameloblastos.
  - D)** La vaina epitelial de Herwig interviene en la formación de la raíz.
- 80.-** Una de las siguientes afirmaciones en relacion con las metástasis cervicales de origen desconocido es FALSA
- A)** La supervivencia es superior cuando se diagnostica el primario a lo largo o después del tratamiento
  - B)** El screening debe incluir un PET-TC y una nasofibroscopia
  - C)** La cirugía robótica tiene un papel en el diagnóstico del primario oculto
  - D)** La caracterizacion del virus de Epstein Barr juega un papel en el manejo
- 81.-** Respecto a las fracturas orbitocigomáticas es FALSO:
- A)** La mayoría pueden manejarse mediante abordajes quirúrgicos anteriores
  - B)** El abordaje coronal está indicado cuando hay desplazamiento lateral de la raiz del arco cigomático
  - C)** La union frontocigomática es usualmente el primer punto de reduccion y fijacion en las fracturas
  - D)** El reborde infraorbitario debe explorarse desde el abordaje intraoral sublabial superior
- 82.-** Respecto a las metástasis ganglionares de origen desconocido señale lo correcto
- A)** El 50% se origina en áreas de cabeza y cuello y el 50% en otras localizaciones
  - B)** La PET no tiene mucha utilidad en el diagnóstico
  - C)** El 30% aproximadamente se localizan a nivel supraclavicular
  - D)** Suponen el 25 % de las lesiones tumorales cervicales
- 83.-** De las fracturas faciales en la edad pediátrica, ¿Cuál es la más frecuente en el rango de edad de 6 a 12 años?
- A)** La fractura frontal
  - B)** La fractura de los huesos propios nasales
  - C)** La fractura orbitaria
  - D)** La fractura malar

- 84.- ¿Cuál de los siguientes abordajes es el indicado para la resección de tumores grandes de la base del cráneo que tienen extensión intracraneal?
- A) El abordaje endoscópico transnasal
  - B) La craniotomía bifrontal transcraneal
  - C) La cirugía robótica transoral y nasal
  - D) El abordaje subtemporal
- 85.- Paciente de 54 años que ingresa procedente de Urgencias por una celulitis submandibular odontogénica, con antecedentes de diabetes tipo I, que experimenta durante el ingreso un rápido deterioro con fiebre, mal estado general, enrojecimiento cervical generalizado y presencia en el TAC de abundantes conglomerados de aire y pus. ¿Qué cuadro clínico deberíamos sospechar?
- A) Angina de Ludwig
  - B) Abscesificación de la celulitis
  - C) Fascitis necrotizante
  - D) Evolucion hacia una mediastinitis
- 86.- Señale entre los siguientes cual no es un principio básico de la bioética aplicada a la medicina:
- A) Autonomía
  - B) Beneficencia
  - C) No-maleficencia
  - D) Compasión
- 87.- La exploración radiológica mínima para investigar fracturas mandibulares incluye
- A) Ortopantomografía
  - B) Dos proyecciones perpendiculares entre sí
  - C) Ortopantomografía y Rx lateral
  - D) CBCT
- 88.- Con respecto a las leucoplasias en la mucosa oral, señale la falsa:
- A) La leucoplasia nodular de la comisura se asocia a candidiasis hiperplásica crónica y tiene un escaso potencial de malignización.
  - B) La leucoplasia verrucosa proliferativa se caracteriza por su localización multifocal y alto potencial de malignización.
  - C) Las leucoplasias del suelo de la boca y región sublingual tienen un alto potencial de malignización.
  - D) En el diagnóstico de las leucoplasias se ha empleado la tinción con azul de toluidina, quimiofluorescencia o fluorescencia directa.
- 89.- En la planificación de la reconstrucción auricular, ¿cuál es la ventaja de utilizar el sistema CAD/CAM para diseñar el marco auricular en pacientes con malformaciones congénitas?
- A) Permite reducir el número de fases quirúrgicas
  - B) Proporciona un diseño exacto del marco auricular, mejorando la simetría con la oreja contralateral
  - C) Facilita la colocación del injerto costochondral sin necesidad de expansores de piel
  - D) Elimina la necesidad de injertos adicionales para el lóbulo auricular

- 90.- Con respecto al ameloblastoma unicístico, ¿ qué tipo tiene un mayor riesgo de recurrencia?
- A) Periférico
  - B) Luminal
  - C) Intramural
  - D) Mural
- 91.- Cual es la incisión más empleada en rinoplastia cerrada:
- A) Marginal
  - B) Infracartilaginosa
  - C) Intercartilaginosa
  - D) Intracartilaginosa
- 92.- Respecto a la parálisis facial señale la opción incorrecta
- A) En las reconstrucciones tardías se requiere transferencia muscular
  - B) Las parálisis supranucleares conservan la función del musculo orbicular del párpado y frontal
  - C) Las reconstrucciones diferidas son las que se realizan a partir de los dos años
  - D) Los injertos de facial extrapetoso suelen usar el auricular mayor y el plexo cervical niveles C3 y C4 como zonas donantes
- 93.- Indique cuál de las siguientes situaciones NO es una indicación para la exodoncia de terceros molares asintomáticos:
- A) Indicación ortodóncica al interferir con dicho tratamiento.
  - B) Paciente que practica deportes de contacto, por el riesgo asociado de fractura mandibular.
  - C) En casos de inclusión superficial y pacientes a los cuales se les va a colocar una prótesis dentales.
  - D) Pacientes con enfermedad cardiovascular severa para evitar los riesgos infecciosos asociados.
- 94.- Cual de estos quistes cervicales puede malignizarse con más frecuencia
- A) Quiste branquial de Primer arco
  - B) Quiste branquial de segundo arco
  - C) Quiste Tirogloso
  - D) Quiste dermoide del suelo de la boca
- 95.- La lesión linfoepitelial benigna de las glándulas salivares se caracteriza por todo excepto
- A) Se puede asociar al Síndrome Sjogren
  - B) Se asocia a estadíos iniciales de afectación por VIH
  - C) Afecta sobre todo a la glándula sublingual
  - D) Existe proliferación de infiltrados linfoides
- 96.- Una de las siguientes afirmaciones es CIERTA respecto a los cordales incluidos en pacientes adultos añosos
- A) La coronectomía es una opción generalmente exitosa en extracciones complicadas
  - B) La incidencia de complicaciones es similar a los pacientes jóvenes
  - C) Las indicaciones de extracción son las mismas que en los pacientes jóvenes
  - D) En el caso de complicaciones infecciosas graves no siempre está indicada la extracción

- 97.- ¿Cuál de las siguientes patologías no se considera indicación de artroscopia de la ATM según los criterios de la American Association of Oral and Maxillofacial Surgery (AAOMFS)?
- A) Enfermedad articular degenerativa.
  - B) Síndrome de dolor-disfunción articular grados III-IV de Wilkes.
  - C) Luxación mandibular recidivante de etiología discal.
  - D) Contusión mentoniana con fractura subcondílea asociada.
- 98.- Señale la respuesta correcta
- A) La prueba de Krogh-Poulsen valora la limitación de la apertura oral
  - B) La articulación temporomandibular es una articulación ginglymoartrodial
  - C) La resonancia magnética es una prueba muy sensible y específica para el diagnóstico de perforaciones discales de la ATM
  - D) La ausencia de chasquido discal a la exploración descarta una alteración en la posición del disco articular de la ATM
- 99.- Con respecto a los mucocelos
- A) Se debe realizar la marsupialización
  - B) Se debe realizar la extirpación
  - C) Derivan de la glándula sublingual
  - D) Tienen un origen infeccioso
- 100.- ¿Cuál de los siguientes es un colgajo de vascularización tipo "random"?
- A) Colgajo paramediano frontal
  - B) Colgajo pectoral
  - C) Colgajo supraclavicular
  - D) Colgajo de Lindberg
- 101.- ¿Cuál de los siguientes factores de riesgo es el más frecuente en la incidencia del Síndrome de Apnea del sueño en la población pediátrica?
- A) Hipertrofia adeno-amigaladar
  - B) Patología neuromuscular
  - C) Parto prematuro
  - D) Hipoplasia mandibular
- 102.- Señale la respuesta falsa:
- A) El colgajo de peroné es el principal colgajo para la reconstrucción de defectos mandibulares segmentarios superiores a 12 cm.
  - B) Su pedículo vascular, la arteria peronea y sus venas comitantes, discurren entre el músculo tibial posterior y el músculo flexor hallucis longis.
  - C) Intentamos rehabilitar a los pacientes con implantes inmediatos en el colgajo de peroné aprovechando la buena altura ósea del colgajo.
  - D) Es el principal colgajo para la reconstrucción de defectos óseos asociados a defectos de partes blandas.

- 103.-** Varón fumador de 65 años, acude a Consultas Externas con una lesión ulcerada en reborde alveolar mandibular desde pieza dentaria 45 a trígono retromolar y osteolisis mínima en esa zona edéntula. Presenta una adenopatía cervical ipsilateral nivel IA positiva para células tumorales malignas en la punción de 2.5 cm. Señale la afirmación INCORRECTA:
- A)** En este caso es obligatorio un vaciamiento cervical niveles I-IV o I-V (radical modificado)
  - B)** La mayor incidencia de metástasis linfáticas cervicales procedentes del carcinoma de cavidad oral se localiza en los niveles cervicales I-II-III
  - C)** Cualquier lesión catalogada como T4 implica estadio tumoral 4 y una supervivencia aproximada a 5 años de 25%.
  - D)** Este caso clínico sería un T4N1Mx.
- 104.-** ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre el consentimiento informado es correcta?
- A)** El consentimiento informado solo es necesario para procedimientos quirúrgicos mayores.
  - B)** El consentimiento informado debe ser siempre verbal, nunca por escrito.
  - C)** El consentimiento informado permite al paciente decidir libremente sobre su tratamiento tras recibir toda la información necesaria.
  - D)** El consentimiento informado no es necesario si el paciente confía plenamente en su médico.
- 105.-** Con respecto a los modernos implantes subperiósticos empleados para el tratamiento de la atrofia maxilar, señale la incorrecta.
- A)** Existen pocos estudios de seguimiento a largo plazo
  - B)** Son frecuentes las complicaciones de tejidos blandos
  - C)** Existe importante evidencia científica acerca de su osteointegración
  - D)** Suelen manufacturarse mediante impresión aditiva 3D de titanio
- 106.-** ¿Cuál es el espacio anatómico que con más frecuencia puede verse involucrado en una infección que afecta al tercer molar inferior?
- A)** Espacio sublingual
  - B)** Espacio submandibular
  - C)** Espacio bucal
  - D)** Espacio pterigomandibular
- 107.-** ¿Cuál es el objetivo principal del tratamiento quirúrgico en la microsomnia hemifacial ?
- A)** Elongar la musculatura facial
  - B)** Restaurar la simetría facial
  - C)** Aumentar la producción de saliva
  - D)** Reducir el dolor facial
- 108.-** Son incisiones para abordajes a la órbita lateral las siguientes excepto una:
- A)** Abordaje en "lazy s"
  - B)** Incisión de Burke-Kronlein
  - C)** Sub-bow approach
  - D)** Incisión de Lynch

- 109.-** Todas menos una son técnicas para la reparación del labio fisurado bliateral
- A)** Bardach
  - B)** Mulliken
  - C)** Veau
  - D)** Delaire
- 110.-** Con respecto a las glándulas salivales:
- A)** La saliva producida por las glándulas de Von Ebner es de predominio seroso.
  - B)** La saliva producida por la glándula parótida es mixta.
  - C)** La saliva producida por la glándula submaxilar es de predominio mucoso
  - D)** d) Las glándulas sublinguales producen saliva de predominio mixto.
- 111.-** Que aseveración es correcta con respecto a la Parotiditis vírica
- A)** Es producida por un Retrovirus
  - B)** Se debe indicar un tratamiento antibiótico
  - C)** Puede Afectar también a las glándulas submaxilares
  - D)** Ninguna es correcta
- 112.-** Si un paciente acude a la consulta del médico con evidentes signos de ansiedad, ¿cuál de las siguientes medidas no es correcta?
- A)** Colocarle en posición supina y emplear lenguaje poco agresivo
  - B)** Evitar la visión de objetos punzantes
  - C)** Posponer el acto médico si se considera oportuno y realizar premedicación anti-estrés
  - D)** Mantener temperaturas altas en la consulta
- 113.-** En maxilectomías radicales con exenteración orbitaria, ¿qué colgajo no utilizaría para la reconstrucción de este tipo de defectos?
- A)** Colgajo de recto abdominal.
  - B)** Colgajo antebraquial.
  - C)** Colgajo anterolateral de muslo.
  - D)** Colgajo escapular.
- 114.-** En la fractura de un cóndilo de la mandíbula se produce:
- A)** Desviación de la mandíbula hacia el lado sano.
  - B)** Desviación de la mandíbula hacia el lado fracturado.
  - C)** Mordida abierta posterior
  - D)** Mordida abierta anterior
- 115.-** En relación a la cirugía abierta de la articulación temporomandibular, señale la respuesta incorrecta:
- A)** El abordaje retroauricular requiere la sección del conducto auditivo externo
  - B)** El abordaje preauricular tiene como riesgo la lesión de la rama frontal del n. Facial
  - C)** La cirugía abierta es la técnica de elección en estadios I, II de Wilkes
  - D)** La Artroplastia consiste en la remodelación de la cabeza condílea, mediante un afeitado condilar o condilectomia alta.

- 116.-** Según las guías NCCN para el tratamiento del melanoma cutáneo, el tratamiento indicado en un paciente con Estadio 1A con una lesión no ulcerada de profundidad menor a 0.8mm sería:
- A) Extirpación con márgenes amplios
  - B) Biopsia de ganglio centinela
  - C) Radioterapia locorregional
  - D) 1y 2 son ciertas
- 117.-** Con respecto a los patrones de crecimiento facial, señale la respuesta correcta:
- A) El paciente dolicofacial la mandíbula presenta un crecimiento horizontal
  - B) En el paciente dolicofacial el ángulo goniaco es abierto y el mentón óseo se sitúa en una posición posterior
  - C) El maxilar en el paciente dolicofacial tiene un crecimiento vertical
  - D) B y C son ciertas
- 118.-** Respecto al carcinoma espinocelular cutáneo en región facial indique cuál de las siguientes afirmaciones es CORRECTA:
- A) El riesgo de metástasis es más elevado en las localizaciones labio inferior o pabellón auricular.
  - B) La incidencia de este tipo de lesiones es mayor en el género femenino.
  - C) Este tipo de tumor es la neoplasia cutánea más frecuente de las tipo no melanoma.
  - D) El vaciamiento ganglionar cervical se debe efectuar en la mayoría de los casos ante la incidencia muy alta de metástasis ganglionares ocultas.
- 119.-** Paciente varon de 25 años de edad que acude a urgencias presentando, fiebre, afectación bilateral del tracto uveal, inflamación de ambas glándulas parótidad y parálisis del VII par craneal. El diagnóstico clínico de presunción es:
- A) Síndrome de Heerfort
  - B) Síndrome de Mickulicz
  - C) Linfoma parotídeo
  - D) Parotiditis crónica recurrente
- 120.-** ¿Cuáles son las principales características de la secuencia de Pierre Robin?
- A) Retrognatia mandibular y orejas de implantación baja
  - B) Retrognatia mandibular, glosoptosis y y paladar hendido
  - C) Ausencia de pabellón auricular y disminución de la altura de la rama mandibular
  - D) Parálisis facial y macroglosia
- 121.-** En relación al linfoma de Burkitt, señale la respuesta incorrecta
- A) Es una forma de Linfoma de células B de la infancia
  - B) La forma endémica africana debuta habitualmente como un tumor mandibular con diseminación extraganglionar
  - C) Se ha asociado al virus de Epstein-Barr
  - D) La forma americana se presenta como un cuadro abdominal masivo y ascitis pero sin afectación del SNC ni médula ósea.
- 122.-** Con respecto al tumor de Warthin, ¿cuál de las siguientes es correcta?
- A) Es más frecuente en la glándula submaxilar
  - B) Se puede malignizar en el 5% de los casos
  - C) Es un tumor con un 20% de recurrencias tras su extirpación
  - D) Es más frecuente en fumadores

- 123.-** ¿Cuál es la fractura mandibular más frecuente en la edad pediátrica?
- A) Fractura sinfisaria.
  - B) Fractura de ángulo mandibular.
  - C) Fractura de cuerpo mandibular.
  - D) Fractura subcondílea.
- 124.-** ¿Cuáles son los referidores a los Servicios de Cirugía Oral y maxilofacial desde Atención Primaria?
- A) médicos de Familia
  - B) Odontólogos
  - C) Médicos de Familia y Odontólogos
  - D) Ninguno de los anteriores
- 125.-** Una de las siguientes afirmaciones sobre la radioterapia como tratamiento en el carcinoma epidermoide de labio T2 NO es cierta. Indíquela:
- A) Los resultados obtenidos con la cirugía son muy superiores a la radioterapia, independientemente de la localización en labio superior o inferior.
  - B) Las lesiones con afectación de la comisura tienen especial indicación de tratamiento radioterápico específicamente mediante el uso de implantes intersticiales.
  - C) La radioterapia es menos efectiva en lesiones pequeñas y bien delimitadas en comparación con la cirugía.
  - D) Las lesiones avanzadas o con afectación mandibular deben de tratarse con resección radical y radioterapia complementaria.
- 126.-** Para el abordaje de lesiones tumorales en fosa craneal anterior podemos utilizar los siguientes abordajes excepto:
- A) Subcraneal
  - B) Transfrontal
  - C) Transmaxilar (Le Fort 1)
  - D) Transfrontal-naso -orbitario
- 127.-** En la distracción osteogénica mandibular, la fase de consolidación puede verse comprometida si:
- A) Se prolonga la fase de latencia más allá de los 2 meses
  - B) La tasa de distracción excede los 1.5 mm por día
  - C) No se utiliza fijación rígida tras la fase de activación
  - D) La distracción se realiza a una tasa inferior a 0.5 mm por día
- 128.-** ¿Cuál de los siguientes no es, por sí solo, un criterio de ingreso urgente en un paciente con infección odontogénica?
- A) Protusión y ausencia de movilidad de la lengua
  - B) Fiebre de 38 ° C
  - C) Disfagia severa
  - D) Marcado trismus
- 129.-** ¿Cuál de las siguientes no es una complicación de la infección odontogénica?
- A) Trombosis del seno cavernoso
  - B) Celulitis orbitaria
  - C) Sinusitis odontogénica
  - D) Síndrome nefrótico

- 130.-** La clasificación TNM se utiliza para el estadiaje de los tumores de cabeza y cuello, marque la respuesta falsa:
- A) La M se refiere a metástasis a distancia y puede ser M0 ó M1 según haya o no órganos afectados
  - B) La T considera el tumor y su tamaño, sin importar el espesor, pudiendo ir de T1 a T4 según el tamaño
  - C) La clasificación TNM actual incluye la diseminación extracapsular en las adenopatías cervicales
  - D) dDentro de la N se incluyen datos del número de adenopatías cervicales, su tamaño y localización homolateral, contralateral o bilateral
- 131.-** ¿Cuál es la osteotomía mandibular más comunmente empleada en cirugía ortognática?
- A) Osteotomía subcondílea
  - B) Osteotomía sagital de rama
  - C) Osteotomía vertical de rama
  - D) Osteotomía horizontal de rama
- 132.-** ¿Cuál es la complicación más frecuente de la anestesia locoregional?
- A) Shock anafiláctico
  - B) Síncope vagal
  - C) Edema de Quincke
  - D) Crisis nitritoide
- 133.-** Una de las siguientes afirmaciones en relacion con el enoftalmos postraumático es CIERTA
- A) La atrofia grasa juega un papel significativo en la mayoría de casos severos
  - B) El aumento de volumen intraorbitario no es la causa principal
  - C) Una pequeña malposición inferoexterna del marco orbitario puede ocasionar enoftalmos moderado o severo
  - D) Una malposición axial del globo ocular de 2mm es evidente en todos los casos
- 134.-** Señale la respuesta CORRECTA en relación a los quistes branquiales :
- A) El diagnóstico de los quistes branquiales es usualmente radiológico
  - B) Los quistes y fístulas derivados del segundo arco branquial son los más frecuentes.
  - C) Clínicamente a nivel cervical se relacionan con el músculo esplenio cervical
  - D) Es frecuente su diagnóstico tras sobreinfección, siendo el momento adecuado para su exéresis
- 135.-** Las siguientes sustancias se pueden introducir en la ATM durante el procedimiento artroscópico excepto una
- A) Se pueden infiltrar libremente 4 ml de ozono en el interior de la ATM una vez finalizada la artroscopia
  - B) El PRP se puede infltrar a través de una aguja espinal de 27G en espacio articular inferior
  - C) Los corticoides deben limitarse a la infiltración subsinovial
  - D) El ácido hialurónico de alta densidad (AH) (NASHA) es mejor portador del PRP que el AH de alto peso molecular

- 136.-** ¿Cuál de las siguientes leyes determina que el paciente es el titular del derecho a la información?
- A) La ley 16/2003 de Cohesión y Calidad del SNS
  - B) La ley General de Sanidad de 1986
  - C) La Ley 41/2002 de Autonomía del Paciente
  - D) La Ley 44/2003 de 21 de Noviembre de Ordenación de las Profesiones Sanitarias
- 137.-** Paciente de 10 años de edad que ha sufrido un traumatismo en el mentón y presenta una herida inciso contusa suturada con monofilamento de 5/0. Su madre refiere que el niño presenta dificultad y dolor al abrir la boca. ¿Cuál es la causa más razonable que explica esta situación?
- A) Celulitis mentoniana
  - B) Infección de los incisivos inferiores
  - C) Fractura sinfisaria
  - D) Trauma sobre la ATM y el cóndilo
- 138.-** En una situación de emergencia donde el acceso a la vía aérea superior está comprometido, ¿cuál es el acceso quirúrgico cervical más rápido y seguro?
- A) Traqueostomía percutánea guiada por broncoscopia
  - B) Cricotirotomía
  - C) Laringectomía parcial
  - D) Traqueostomía abierta convencional
- 139.-** Respecto al tratamiento quirúrgico de los tumores malignos que afectan la base craneal, es FALSO:
- A) Las complicaciones esperables tras resección craneofacial abierta se presentan en alrededor del 30% de los casos
  - B) Las complicaciones tras resección craneofacial endoscópicamente asistida se presentan en alrededor del 20% de los casos
  - C) La supervivencia global en unidades experimentadas es superior al 60% a 5 años
  - D) Se obtienen tasas similares de supervivencia a 10 años libre de enfermedad en Sarcomas que en Adenocarcinomas
- 140.-** Según la Ley Orgánica 3/2007 para la igualdad efectiva de mujeres y hombres, ¿cuál es uno de los principios rectores en la política de salud?
- A) Garantizar el acceso equitativo a los servicios de salud solo para mujeres.
  - B) Integrar el principio de igualdad de trato y no discriminación en todas las actuaciones sanitarias.
  - C) la contratación de mujeres exclusivamente en el ámbito sanitario.
  - D) Promover la asistencia médica solo en casos de discriminación laboral.
- 141.-** Varón de 62 años, fumador de 20 cigarrillos día desde joven que acude a la consulta por tumoración preauricular izquierda. Refiere crecimiento progresivo durante 2 años y niega dolor. Se palpa tumoración de 2 cm de diámetro, de consistencia elástica sin afectación cutánea ni alteraciones de la movilidad facial. ¿Cuál sería su diagnóstico de presunción?
- A) Carcinoma mucoepidermoide de bajo grado
  - B) Oncocitoma
  - C) Tumor de Whartin
  - D) adenoma de células basales

- 142.- ¿Cuál de las siguientes es correcta con respecto a la parotiditis vírica?
- A) Está causada por un retrovirus
  - B) Debe emplearse tratamiento antibiótico
  - C) También puede afectar a las glándulas submaxilares
  - D) Está causada por un coronavirus
- 143.- El taponamiento nasal posterior se indica principalmente cuando:
- A) La epistaxis es causada por un traumatismo en el tabique nasal
  - B) El taponamiento nasal anterior no ha sido efectivo
  - C) Se requiere reducir una fractura nasal
  - D) Hay presencia de pólipos nasales
- 144.- ¿Cuál de las siguientes gingivitis no está relacionada con la placa bacteriana?
- A) Gingivitis viral
  - B) GUNA ( gingivitis ulcero necrosante aguda)
  - C) Gingivitis farmacológica
  - D) Gingivitis hormonal
- 145.- ¿Cuál de las siguientes no es una anestesia troncular?
- A) Anestesia de nervio supraorbitario
  - B) Anestesia intraósea
  - C) Anestesia de nervio mandibular
  - D) Anestesia de Nervio maxilar superior
- 146.- En nuestro medio, ¿Qué combinación de fármacos se emplea habitualmente en la sedación intravenosa?
- A) Barbitúricos y benzodiazepina
  - B) Barbitúricos y opioides
  - C) Propofol y benzodiazepinas
  - D) Propofol y barbitúricos
- 147.- ¿Cuál de los siguientes nervios debería ser preservado durante la realización de las osteotomías fronto-orbitarias?
- A) La rama frontal del nervio facial
  - B) El nervio infraorbitario
  - C) El nervio supraorbitario
  - D) El nervio zigomático mayor
- 148.- ¿Cuál de los siguientes abordajes a la órbita causa una mayor retracción cicatrizal?
- A) Incisión transconjuntival
  - B) Incisión transconjuntival con cantotomía lateral
  - C) Incisión subciliar
  - D) Incisión infraorbitaria

- 149.-** De acuerdo con la Ley 6/2009 de Libertad de Elección en la Sanidad de la Comunidad de Madrid, ¿qué derecho se garantiza a los ciudadanos?
- A)** La posibilidad de elegir entre hospitales públicos y privados en cualquier comunidad autónoma.
  - B)** El derecho a escoger libremente al médico y centro sanitario dentro del Servicio Madrileño de Salud.
  - C)** La obligatoriedad de recibir atención médica solo en el centro asignado por la comunidad autónoma.
  - D)** La capacidad de cambiar de centro sanitario una sola vez al año.
- 150.-** Con respecto a la vascularización del seno maxilar en los procedimientos de elevación de seno, ¿cuál de los siguientes no es una fuente de aporte vascular?
- A)** La membrana Schneideriana
  - B)** El hueso residual alveolar
  - C)** La pared medial del seno maxilar
  - D)** Los ligamentos dentales adyacentes

## PREGUNTAS DE RESERVA

- 151.-** De la clasificación de Pruzansky et al. modificada por Kaban utilizada en la clasificación de los pacientes afectados de microsomnia hemifacial, ¿a qué alteración mandibular corresponde un grado II A?
- A)** Hipoplasia de malares
  - B)** Hipoplasia frontal
  - C)** Hipoplasia de cóndilo mandibular con acortamiento de la rama
  - D)** Agenesia completa de la rama mandibular
- 152.-** En relación al carcinoma mucoepidermoide parotídeo, es FALSO :
- A)** Los de alto grado tienen una supervivencia similar al carcinoma de células acinares de alto grado
  - B)** La parotidectomía superficial puede ser un tratamiento suficiente
  - C)** Los de bajo grado tienen una tasa de supervivencia a los 5 años superior al 90%
  - D)** La tasa de recidivas de los tumores de bajo grado es inferior a la del adenoma pleomorfo
- 153.-** Señale la respuesta incorrecta sobre el síndrome de Apert:
- A)** Presenta braquicefalia y turricefalia.
  - B)** Cursa con ptosis palpebral e inclinación antimongoloide de la fisura palpebral.
  - C)** Cursa con nistagmo y estrabismo.
  - D)** Cursa con sindactilia asimétrica de manos y pies.
- 154.-** Señale la respuesta falsa:
- A)** La CPAP está contraindicada en fístulas de líquido cefalorraquídeo.
  - B)** El DAM puede ser fijo o regulable y está indicado en SAOS leve-moderado o en aquellos pacientes con respuesta deficiente al tratamiento quirúrgico.
  - C)** El tratamiento quirúrgico está indicado en pacientes con un IAH>20 con falta de respuesta al tratamiento médico o con intolerancia a la CPAP.
  - D)** La uvulopalatofaringoplastia fue descrita por Fujita en 1981 y es la técnica quirúrgica más efectiva para el tratamiento quirúrgico del SAOS.

- 155.-** En implantología oral, ¿cuál es la técnica de elección para la rehabilitación del maxilar posterior atrófico?.
- A)** Los injertos verticales de aposición
  - B)** La elevación del seno maxilar
  - C)** La distracción horizontal
  - D)** La distracción vertical
- 156.-**Cuál de las siguientes opciones no es verdadera en la comparación entre los tumores malignos de glándulas salivales pediátricos y de la edad adulta?
- A)** Los tumores malignos de glándula salival pediátricos son menos frecuentes que en la edad adulta
  - B)** Los tumores malignos de glándula salival pediátricos más frecuentes son los de tipo histológico mucoepidermoide
  - C)** Los tumores malignos de glándula salival pediátricos tienen como primera opción protocolos de quimioterapia y radioterapia combinados.
  - D)** tumores de la glándula parótida son raros en pacientes pediátricos. Sin embargo, cuando ocurren, tienen una mayor probabilidad de ser malignos en comparación con los adultos
- 157.-** ¿Cuál de los siguientes aspectos referidos a la relación entre implantes dentales y hueso irradiado NO ES CORRECTO?
- A)** A mayor intervalo de tiempo entre la radioterapia y la implantación, mayor será la tasa de fracaso.
  - B)** La combinación de radiación y quimioterapia tiene un efecto particularmente negativo en el resultado de la osteointegración.
  - C)** El tratamiento con oxígeno hiperbárico reduce las tasas de fracaso de los implantes.
  - D)** La supervivencia del implante en pacientes irradiados tiende a ser más alta en mandíbula que en el maxilar superior.
- 158.-** Acude a nuestra consulta un varón de 20 años con una mordida abierta anterior acompañada de asimetría mandibular. Ya ha realizado un tratamiento de ortodoncia prequirúrgica y consideramos que se encuentra preparado para la cirugía. La planificación informática previa a la cirugía incluirá los siguientes aspectos EXCEPTO UNO:
- A)** Los datos provenientes de una tomografía computarizada convencional o de haz cónico (TCHC) se combinan con otros provenientes de una exploración por TC de la dentadura a fin de crear una duplicación tridimensional exacta de la oclusión y de la deformidad facial.
  - B)** Se simulan informáticamente las osteotomías a realizar y se obtienen mediciones precisas para los movimientos quirúrgicos.
  - C)** En la construcción de un modelo virtual de la cara para analizar los tejidos blandos se superpone un modelo estereolitográfico a los datos del TAC de haz cónico.
  - D)** En esta técnica se diseñan y construyen las férulas utilizando la tecnología de fototipificación rápida CAD-CAM.
- 159.-** Según la modificación de la Orden 1002/24 publicada en el BOE de 21 de septiembre de 2024. Cuál de los siguientes procedimientos puede realizar un Cirujano oral y maxilofacial en España?
- A)** Rinoplastia
  - B)** Ritidectomía
  - C)** Blefaroplastia
  - D)** Todos los anteriores

**160.-** De los siguiente síndromes , ¿cuál no se asocia con craneosinostosis sindrómicas?

- A)** Síndrome de Appert
- B)** S. de Crouzon
- C)** S. de Pfeiffer
- D)** S. de Sottos