



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 PLÁSTICA ESTÉTICA Y REPARADORA

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.- Sobre la reconstrucción de la columela, es FALSO que:
- A) Su reparación con una plastia de deslizamiento de la piel fina de la columela incidida a cada lado por delante de los pilares mediales proporciona un resultado muy estético con cicatrices ocultas, como ha demostrado Abenavoli
 - B) La técnica descrita por Elbaz consiste en una sola intervención mediante dos colgajos de rotación opuestos, con pedículos mediales, obtenidos de los dos contornos de las narinas y que se adosan entre sí en la línea media
 - C) Yanaï reconstruye las pérdidas de sustancia extensas de la columela por enfrentamiento en la línea media de dos colgajos nasolabiales de pedículos subcutáneos superiores
 - D) Earley reconstruye la columela mediante dos colgajos labiales transversales de pedículos inferiores extraídos bajo los umbrales de las narinas
- 2.- En la faloplastia, ¿cuál de los siguientes colgajos se considera que proporciona la mejor sensibilidad táctil y erótica?
- A) Colgajo anterolateral del muslo
 - B) Colgajo de perforantes de la arteria epigástrica inferior profunda (DIEP)
 - C) Colgajo radial del antebrazo
 - D) Colgajo de perforantes de la arteria circunfleja ilíaca superficial (SCIP)
- 3.- En la reconstrucción de defectos de la pierna que comprometen la tibia distal y ambos maleolos, ¿qué colgajo suele preferirse debido a su capacidad para cubrir tanto la tibia como el defecto circundante?
- A) Colgajo del músculo grácil
 - B) Colgajo sural reverso
 - C) Colgajo del músculo vasto medial
 - D) Colgajo del músculo dorsal ancho
- 4.- Cual de las siguientes NO es una característica del agente tópico ideal según guía ISBI 2018
- A) Amplio espectro
 - B) Buena penetrancia de la escara
 - C) Larga duración
 - D) Tipo de presentación en crema o apósito
- 5.- En relación al direct brow lift, señale la respuesta FALSA.
- A) Se trata de una técnica paliativa estática en la región frontoorbitaria de la parálisis facial
 - B) La resección puede ser cutánea o musculocutánea
 - C) La resección es generalmente fusiforme, con la parte más ancha localizada a menudo a nivel del tercio medio de la ceja
 - D) Es importante lograr una sobrecorrección con respecto al lado contralateral
- 6.- Un paciente con lesión tipo I de Gustilo en la tibia distal, ¿qué colgajo es generalmente la mejor opción por su fiabilidad y aporte vascular?
- A) Colgajo radial
 - B) Colgajo fasciocutáneo de la arteria tibial posterior
 - C) Colgajo libre del músculo grácil
 - D) Colgajo del músculo dorsal ancho

- 7.- ¿Cuál de los siguientes hallazgos en una resonancia magnética es más indicativo de una avulsión preganglionar del plexo braquial?
- A) Pseudomeningocele
 - B) Engrosamiento focal del nervio
 - C) Rotura del nervio con fibrosis
 - D) Alteración de la señal en el músculo deltoides
- 8.- En cuanto a la preservación de la sensibilidad, ¿qué afirmación es CORRECTA?
- A) La reconstrucción inmediata siempre proporciona mejor sensibilidad
 - B) La reconstrucción diferida siempre proporciona mejor sensibilidad
 - C) La preservación de la sensibilidad es similar en ambos métodos
 - D) La preservación de la sensibilidad depende más de la técnica quirúrgica que del momento de la reconstrucción
- 9.- En la técnica de liposucción tumescente, ¿cuál es la concentración máxima segura de lidocaína recomendada para evitar toxicidad?
- A) 0,30%
 - B) 0,15%
 - C) 0,10%
 - D) 0,05%
- 10.- En el contexto de LACG, ¿qué importancia tiene la detección precoz según el Protocolo clínico para la detección del linfoma anaplásico de células grandes (LACG) asociado a implantes de mama elaborado por la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS)?
- A) Reduce la necesidad de tratamientos invasivos
 - B) Permite evitar la quimioterapia
 - C) Mejora significativamente el pronóstico y la supervivencia
 - D) Evita la necesidad de seguimiento postoperatorio
- 11.- En la estadificación de los tumores de cabeza y cuello de la 8a edición de la AJCC (American Joint Committee Cancer), aparece el nuevo concepto DOI o criterio de profundidad de invasión tumoral (Depth of invasion) en la categoría T de los tumores de cavidad oral. Señale la respuesta INCORRECTA:
- A) Un tumor de 2 cm con DOI de 3 mm es un T1.
 - B) Un tumor de 4 cm con DOI de 8 mm es un T3.
 - C) La erosión superficial ósea o del alveolo dental a causa de un tumor 1º de encía no es suficiente para clasificar el tumor como T4.
 - D) La categoría T4 ya se considera enfermedad local moderadamente avanzada o muy avanzada.
- 12.- ¿Cuál de las siguientes técnicas se debería priorizar para la reparación vascular en un reimplante de miembro superior?
- A) Sutura primaria simple de los vasos
 - B) Uso de injertos venosos para realización de asas vasculares
 - C) Ligadura de las arterias y venas afectadas
 - D) Sutura de las arterias con dispositivos tipo "coupler"

- 13.- ¿Cuál de las siguientes características define la deformidad en cuello de cisne del pulgar en la artritis reumatoide?
- A) Hiperflexión de la articulación metacarpofalángica y extensión de la articulación interfalángica
 - B) Primer metacarpiano en aducción, hiperextensión de la articulación metacarpofalángica, y flexión de la interfalángica
 - C) Primer metacarpiano en flexión, hiperflexión de la articulación metacarpofalángica y extensión de la interfalángica
 - D) Hiperflexión de las articulaciones metacarpofalángica e interfalángica
- 14.- Respecto al tratamiento tópico de las quemaduras según guía clínica ISBI 2018, señale la FALSA
- A) La infección es responsable del 75% de las muertes tras resucitación exitosa con líquidos en pacientes quemados.
 - B) Las infecciones pueden condicionar el retraso de la epitelización, fallo de los injertos y la estancia prolongada
 - C) Las curas con plata no tienen efecto citotóxico que retrase la cicatrización.
 - D) Los apósitos de plata se prefieren para el tratamiento de quemaduras profundas donde el riesgo de infección es más alto.
- 15.- ¿Cuál de las siguientes técnicas oncoplásticas es más adecuada para defectos del cuadrante superomedial de la mama?
- A) Patrón de rotación inferior
 - B) Falta de irrigación sanguínea
 - C) Técnica de Grisotti
 - D) Colgajo toracoepigástrico
- 16.- ¿Cuál es la complicación más común asociada a la liposucción de alta definición (HDL)?
- A) Asimetría de contorno
 - B) Infección
 - C) Embolia grasa
 - D) Necrosis grasa extensa
- 17.- ¿Cuál es la técnica preferida para la cobertura de un muñón de amputación transtibial?
- A) Colgajo sural reverso
 - B) Colgajo del músculo gastrocnemio
 - C) Colgajo fasciocutáneo de la arteria tibial posterior
 - D) Colgajo plantar medial
- 18.- Indique cuál de las siguientes combinaciones de músculo-nervio NO es correcta
- A) Romboides: Nervio dorsal de la escápula, C4-C5
 - B) Infraespinoso: Nervio supraescapular, C5-C6
 - C) Supraespinoso: Nervio supraescapular, C4-C6
 - D) Serrato anterior: Nervio toracodorsal, C5-C8
- 19.- En la reconstrucción mamaria bilateral simultánea con colgajos DIEP, ¿cuál es la consideración más importante en la planificación preoperatoria?
- A) La simetría de las perforantes abdominales
 - B) El volumen total de tejido abdominal disponible
 - C) La presencia de cicatrices abdominales previas
 - D) La longitud del pedículo vascular

- 20.- ¿Qué técnica reconstructiva es más apropiada para un paciente que ha recibido radioterapia previa en el área del tórax?
- A) Reconstrucción con implante mamario
 - B) Colgajo TRAM pediculado.
 - C) Colgajo DIEP
 - D) Lipofilling
- 21.- ¿Cuál es la principal recomendación del protocolo en caso de diagnóstico confirmado de LACG?
- A) Realizar una quimioterapia intensiva
 - B) Explantación del implante y la cápsula circundante
 - C) Cambio de implantes por prótesis lisas.
 - D) Administración de radioterapia localizada
- 22.- ¿Cuál es el tratamiento quirúrgico de elección para un queratoacantoma extenso en una zona de alta exposición al sol?
- A) Biopsia incisional seguida de crioterapia
 - B) Escisión quirúrgica completa para evitar confusión diagnóstica y asegurar márgenes libres
 - C) Radioterapia para disminuir el tamaño antes de la cirugía
 - D) Observación y seguimiento regular, ya que es autolimitado
- 23.- ¿Cuál es el nombre del tejido conectivo que divide la mama en lóbulos?
- A) Fascia de Colles
 - B) Fascia retromamaria
 - C) Fascia de Scarpa
 - D) Crestas de Duret
- 24.- Con respecto a la disección cervical en el tratamiento del carcinoma de cabeza y cuello. ¿Cuál es la afirmación INCORRECTA?
- A) En la disección radical se extirpan grupos ganglionares de niveles I a V con extirpación de N. Espinal, músculo esternocleidomastoideo y vena yugular interna
 - B) La disección cervical funcional puede ser supraomohioidea, lateral, posterolateral o anterior
 - C) En la disección supraomohioidea se extirpan ganglios de los niveles I, II y III
 - D) En la disección lateral se extirpan grupos II, III y IV
- 25.- ¿Cuál es la complicación más frecuente en la cirugía de reducción mamaria?
- A) Necrosis de la areola
 - B) Infección de la herida
 - C) Hematoma
 - D) Pérdida de la sensibilidad del pezón

- 26.- Una mujer de 40 años acude a consulta por pequeñas úlceras en las yemas de los dedos índice y medio de la mano derecha que no cicatrizan. Sus antecedentes médicos incluyen esclerodermia limitada diagnosticada hace 5 años, dolor crónico y cambios de color en los dedos al exponerse al frío. Los síntomas de la paciente no han mejorado con la administración de nifedipina. La angiografía muestra un estrechamiento vascular difuso sin lesiones focales. ¿Cuál de las siguientes es la intervención más apropiada para aliviar el dolor y favorecer la cicatrización de las úlceras en esta paciente?
- A) Simpatectomía cervical
 - B) Toxina botulínica tipo A
 - C) Bloqueo del ganglio estrellado
 - D) Bloqueo continuo del plexo braquial
- 27.- ¿Cuándo se aprobó la Ley General de Sanidad que dio origen al Sistema Nacional de Salud (SNS) en España?
- A) 1990
 - B) 1986
 - C) 2000
 - D) 1975
- 28.- ¿A través de qué estructura ósea el nervio facial sale del cráneo después de su recorrido intrapetroso?
- A) Conducto auditivo interno
 - B) Foramen estilomastoideo
 - C) Foramen oval
 - D) Conducto carotídeo
- 29.- En un paciente con una lesión en región aquilea con destrucción del tendón de aquiles ¿Cuál de los siguientes colgajos es más adecuado para la reconstrucción de forma única?
- A) Colgajo sural reverso
 - B) Colgajo anterolateral del muslo (ALT)
 - C) Colgajo de tensor de la fascia lata
 - D) Colgajo del músculo dorsal ancho
- 30.- ¿Cuál de estas heridas es más probable que cicatrice secundariamente?
- A) Incisión quirúrgica correctamente suturada
 - B) Una úlcera por presión grado IV
 - C) Una quemadura de grado I
 - D) Todas las anteriores
- 31.-Cuál de las siguientes afirmaciones describe el momento de indicación quirúrgica más adecuado para tratar una sindactilia completa de los dedos largos de una mano en un niño
- A) La cirugía debe realizarse antes del año de edad para evitar problemas estéticos en el futuro
 - B) Se recomienda realizar la cirugía entre los 1-2 años de edad para prevenir restricción del crecimiento y mejorar la funcionalidad
 - C) La cirugía se realiza únicamente si existe dolor o molestias importantes, sin importar la edad
 - D) No es necesario realizar cirugía, ya que este tipo de malformación no afecta el desarrollo funcional de la mano

- 32.- Un hombre afroamericano de 23 años consulta por una cicatriz engrosada y elevada en la región anterior del tórax, pruriginosa y poco estética. La cicatriz le fue extirpada hace 4 años, pero ha reaparecido lentamente en el último año. Al examen físico, la lesión se extiende más allá de los bordes originales de la cicatriz y es firme e hiperpigmentada. Al revisar su informe de patología previo, ¿cuál de las siguientes características histológicas es la más probable?
- A) Mayor proporción de colágeno tipo III en comparación con el tipo I
 - B) Gran cantidad de miofibroblastos y actina de músculo liso
 - C) Fibras de colágeno dispuestas en paralelo
 - D) Fibras de colágeno gruesas, onduladas y orientadas al azar
- 33.- ¿Qué debe incluir la evaluación preoperatoria de un paciente quirúrgico?
- A) Pruebas de laboratorio, evaluación de comorbilidades y consentimiento informado
 - B) Solo pruebas de laboratorio y una historia clínica detallada
 - C) Consentimiento informado y administración de profilaxis antibiótica
 - D) Valoración de las pruebas de laboratorio únicamente
- 34.- En el manejo de una estenosis uretral después de una faloplastia, ¿cuál de las siguientes técnicas quirúrgicas se prefiere para estenosis largas (>2 cm)?
- A) Dilatación endoscópica
 - B) Anastomosis término-terminal
 - C) Uretroplastia con injerto de mucosa bucal
 - D) Meatotomía
- 35.- ¿Cuál de los siguientes colgajos se considera más adecuado para la cobertura de defectos en la región anterior de la rodilla?
- A) Colgajo sural reverso
 - B) Colgajo del músculo gastrocnemio
 - C) Colgajo anterolateral del muslo (ALT)
 - D) Colgajo radial
- 36.- Señale la estructura anatómica que NO forma parte del contenido del túnel carpiano.
- A) Flexor pollicis brevis
 - B) Flexor pollicis longus
 - C) Nervio mediano
 - D) tendones del extensor digitorum superficialis
- 37.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es CORRECTA respecto a la técnica de reducción mamaria con patrón en J?
- A) Produce menos cicatrices que la técnica de patrón en T invertida
 - B) Es ideal para reducciones de gran volumen
 - C) Proporciona mejor proyección del polo superior
 - D) Tiene menor riesgo de alteraciones sensitivas del CAP
- 38.- ¿Cuál es la técnica reconstructiva más apropiada para un defecto amplio en el canto medial después de la resección de una neoplasia?
- A) Colgajo de Mustardé
 - B) Colgajo de avance glabellar
 - C) Injerto libre de mucosa
 - D) Cierre directo con avance de piel desde el párpado inferior

- 39.- En la clasificación de Comack y Lamberty de colgajos es cierto que:
- A) El tipo A implica un colgajo cutáneo que depende de múltiples vasos cutáneos perforantes orientados en paralelo con el eje principal del colgajo
 - B) El tipo B consiste en un colgajo fasciocutáneo basado en un único eje de arteria y vena perforante al nivel de la fascia profunda
 - C) El tipo C se nutre desde dos vasos perforantes, que no puede ser utilizado como colgajo libre
 - D) El tipo D es un colgajo mio-fascio-cutáneo que puede ser transferido como colgajo libre
- 40.- En cuanto a la cirugía de descompresión del nervio occipital mayor podemos afirmar todo lo enunciado menos que:
- A) Los métodos endoscópicos son utilizados con eficacia en muchos casos
 - B) La radiofrecuencia es un método no invasivo que iguala los índices de mejoría del dolor con respecto a la cirugía
 - C) Los pacientes con recurrencia del dolor después de ser tratados con radiofrecuencia pueden ser candidatos a cirugía abierta, la cual suele mejorar los síntomas
 - D) La radiofrecuencia produce mayor lesión de las fibras nerviosas que la cirugía abierta
- 41.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta sobre el manejo del linfoma anaplásico de células grandes asociado a implantes mamarios (BIA-ALCL)?
- A) Se asocia exclusivamente con implantes de solución salina.
 - B) Es necesario realizar una quimioterapia sistémica en todos los casos.
 - C) La capsulectomía total y la retirada del implante son el tratamiento de elección en etapas tempranas
 - D) Es más común en implantes lisos que en texturizados.
- 42.- Según el Protocolo para la implantación, seguimiento y explantación de prótesis mamarias elaborado por la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS) ¿Qué técnica de imagen se recomienda para el seguimiento de las prótesis mamarias a largo plazo?
- A) Radiografía
 - B) Ecografía
 - C) Mamografía
 - D) Resonancia magnética
- 43.- ¿Qué técnica se recomienda para la reconstrucción de la pared abdominal en pacientes con obesidad mórbida y defectos grandes?
- A) Colgajo de m recto abdominal
 - B) Colgajo de perforantes
 - C) Malla biológica
 - D) Colgajo de m oblicuo externo
- 44.- ¿Qué área no forma parte de la orofaringe?.
- A) Base de lengua
 - B) Trígono retromolar
 - C) Velo del paladar
 - D) Región amigdalina

- 45.- ¿Cuál es el principal factor limitante para la realización de una reconstrucción mamaria inmediata?
- A) Edad del paciente
 - B) Estado general de salud del paciente
 - C) Histología del tumor
 - D) Experiencia del cirujano
- 46.- ¿Qué nervio es responsable de la sensibilidad en la región lateral de la mama?
- A) Nervio cutáneo lateral del tercer nervio intercostal
 - B) Nervio cutáneo lateral del cuarto nervio intercostal
 - C) Nervio intercostobraquial
 - D) Nervio cutáneo lateral del quinto nervio intercostal
- 47.- De acuerdo con las guías de la Endocrine Society, ¿cuál es la complicación a largo plazo más común después de una vaginoplastia en mujeres transgénero?
- A) Estenosis del introito vaginal
 - B) Prolapso de la neovagina
 - C) Fístula rectovaginal
 - D) Dispareunia crónica
- 48.- En la reconstrucción mamaria con expansor tisular, ¿cuál es la complicación más frecuente asociada con la radioterapia postoperatoria?
- A) Infección
 - B) Contractura capsular
 - C) Extrusión del expansor
 - D) Asimetría mamaria
- 49.- Con respecto a las quemaduras de extensión pequeña y moderada, de espesor completo, cuales son las recomendaciones actuales según ISBI 2016 (señale la FALSA)
- A) Deben ser desbridadas y cubiertas mediante injertos de forma precoz porque acelera la recuperación
 - B) Las zonas de espesor completo en las extremidades y sobre las articulaciones serían una prioridad
 - C) En las extremidades se puede usar el torniquete y la elevación para reducir sangrado
 - D) El tamaño de la quemadura injertada se relaciona con la gravedad de la disfunción residual en todos los casos
- 50.- Con respecto a la reconstrucción de defectos labiales totales o subtotales, señale la respuesta INCORRECTA.
- A) Hace referencia a defectos superiores al 80% del labio
 - B) En el uso del colgajos de Karapandzic bilaterales las incisiones se colocan por dentro de los surcos nasolabiales para un mayor avance
 - C) El colgajo libre antebraquial radial compuesto con tendón de palmares longus es una alternativa que permite mantener la competencia oral
 - D) La opción regional más adecuada en reconstrucción de labio superior en pacientes varones es el colgajo temporparietal ya que permite una reconstrucción pilosa

- 51.- En cuanto a la satisfacción de las pacientes, ¿qué afirmación es más precisa?
- A) La satisfacción es siempre mayor con la reconstrucción inmediata
 - B) La satisfacción es siempre mayor con la reconstrucción diferida
 - C) No hay diferencia significativa en la satisfacción entre ambos métodos
 - D) La satisfacción depende más del tipo de reconstrucción que del momento en que se realiza
- 52.- En el manejo de una fístula uretrovaginal después de una vaginoplastia, ¿cuál de las siguientes estrategias se considera generalmente el primer paso en el tratamiento?
- A) Reparación quirúrgica inmediata
 - B) Manejo conservador con cateterización prolongada
 - C) Aplicación de sellador de fibrina
 - D) Derivación urinaria suprapúbica
- 53.- ¿En qué situación es contraindicada la liposucción debido al riesgo de complicaciones postoperatorias?
- A) Paciente con lupus eritematoso sistémico activo
 - B) Paciente con historial de tabaquismo suspendido hace dos semanas
 - C) Paciente con presión arterial en rango pre-hipertensivo
 - D) Paciente con diabetes mellitus tipo 2 controlada con dieta
- 54.- En el manejo de una pérdida de sustancia ósea extensa en la tibia (10 cm), tras una fractura abierta, ¿cuál es la técnica quirúrgica de elección para la reconstrucción ósea?
- A) Uso de injerto óseo esponjoso
 - B) Distraer la extremidad afectada con un fijador externo
 - C) Técnica de Masquelet (membrana inducida)
 - D) Transferencia de colgajo óseo vascularizado con osteosíntesis ósea
- 55.- ¿Qué circunstancias predisponen a la aparición de un melanoma asociado a un nevus melanocítico congénito?
- A) Nevus melanocítico congénito gigante
 - B) Nevus melanocítico congénito con satelitis múltiple
 - C) Imágenes neuroradiológicas anormales en resonancia magnética
 - D) Todas las anteriores
- 56.- ¿Qué técnica de imagen es preferida para evaluar la sospecha de LACG en pacientes con implantes mamarios?
- A) Radiografía de tórax
 - B) Ecografía mamaria
 - C) Resonancia magnética con contraste
 - D) Tomografía computarizada
- 57.- En el tratamiento de la neuralgia occipital no es cierto que:
- A) Es un trastorno que afecta a un lado o ambos aspectos del área occipital de forma aislada o combinada con otro tipo de neuralgias
 - B) Los nervios afectados están comprimidos por estructuras fasciales y tendinosas e incluso vasculares en una zona de confluencia, que provoca el dolor
 - C) Es habitual realizar una descompresión nerviosa antes que realizar terapias más conservadoras
 - D) En ocasiones es preciso separar el nervio occipital de la arteria acompañante

- 58.- ¿Cuál es la indicación principal para realizar una amputación supracondílea en el miembro inferior?
- A) Trauma grave con pérdida extensa de tejidos en la pierna distal
 - B) Infección superficial del pie
 - C) Úlceras venosas crónicas
 - D) Fractura de la tibia proximal no desplazada
- 59.- ¿Cuál de los siguientes nervios se afecta con menos frecuencia en el Síndrome de Parsonage-Turner?
- A) Nervio interóseo anterior
 - B) Nervio interóseo posterior
 - C) Nervio supraescapular
 - D) Nervio cubital
- 60.- En pacientes con hipertrofia mamaria y ptosis severa, ¿qué técnica de reducción es más adecuada para mantener una adecuada vascularización del CAP?
- A) Técnica de pedículo superior
 - B) Técnica de pedículo inferior
 - C) Técnica de injerto libre del CAP
 - D) Técnica de pedículo central
- 61.- ¿Cuál de las siguientes es una contraindicación para realizar cirugía de contorno corporal?
- A) Pérdida de peso reciente y significativa
 - B) Fumar en las semanas previas a la cirugía
 - C) Obesidad estable sin comorbilidades
 - D) Paciente con diabetes mellitus tipo 2 bien controlada
- 62.- Según las guías de la European Association of Urology (EAU), ¿cuál es la técnica quirúrgica más apropiada para la creación del escroto en la cirugía de reasignación genital de mujer a hombre?
- A) Colgajos labiales
 - B) Expansión tisular
 - C) Injertos de piel de espesor total
 - D) Colgajo de Singapur
- 63.- Según las guías de la American Urological Association (AUA), ¿cuál es el manejo inicial recomendado para una fístula uretrocutánea después de una faloplastia?
- A) Observación y manejo conservador
 - B) Reparación quirúrgica inmediata
 - C) Derivación urinaria suprapúbica
 - D) Cierre por segunda intención
- 64.- Señale la respuesta CORRECTA en relación con el tratamiento de la agenesia vaginal con la técnica de McIndoe
- A) Consiste en la creación de una neovagina con extirpación del útero existente
 - B) Se realiza mediante colgajos inguinales musculocutáneos
 - C) Se realiza mediante a aplicación de injertos laminares en una neocavidad creada en el espacio rectovesical
 - D) Emplea colgajos libres fasciocutáneos

- 65.- ¿Cuál de las siguientes arterias no contribuye a la irrigación de la mama?
- A) Arteria torácica lateral
 - B) Arteria toracoacromial
 - C) Arteria epigástrica superior
 - D) Arteria subescapular
- 66.- En una paciente con reconstrucción mamaria autóloga que presenta asimetría significativa postoperatoria, ¿cuál es la opción de tratamiento más adecuada?
- A) Revisión quirúrgica inmediata
 - B) Lipofilling secuencial
 - C) Colocación de implante en la mama contralateral
 - D) Esperar al menos 6 meses antes de cualquier intervención
- 67.- ¿Cuál es el objetivo principal de una transfusión de sangre durante una cirugía?
- A) Prevenir la infección en el sitio quirúrgico
 - B) Corregir la anemia o tratar la pérdida significativa de sangre
 - C) Reducir el tiempo quirúrgico
 - D) Evitar la trombosis venosa profunda
- 68.- En una abdominoplastia, ¿qué técnica se utiliza para mantener el suministro sanguíneo a la piel después de la resección del exceso de piel?
- A) Flap de perforantes
 - B) Flap en T invertida
 - C) Colgajo de piel vertical
 - D) Flap de colgajo en "L"
- 69.- De las comunicaciones entre los nervios cubital y mediano, ¿cuál es la menos frecuente en humanos?
- A) Martin-Grüber
 - B) Marinacci
 - C) Riche-Cannieu
 - D) Berretini
- 70.- En relación con el síndrome neurocutáneo asociado a los nevos congénitos gigantes, ¿cuál es la complicación más grave?
- A) Neuroplasia periférica
 - B) Epilepsia
 - C) Melanosis neurocutánea
 - D) Trastornos del sueño
- 71.- ¿Cuándo está indicada la administración de hidroxocobalamina en paciente quemados?
- A) Pacientes con deficiencia de vitamina D
 - B) Pacientes con desnutrición
 - C) Pacientes con quemaduras de grado III
 - D) Pacientes con sospecha de intoxicación por cianuro debido a inhalación de humo

- 72.- ¿Cuál de los siguientes factores NO aumenta significativamente el riesgo de complicaciones en la reducción mamaria?
- A) Índice de masa corporal > 30
 - B) Tabaquismo activo
 - C) Resección de tejido > 1000g por mama
 - D) Edad > 50 años
- 73.- ¿Cuál es el principal objetivo del procedimiento de Suavé-Kapandji utilizado en el tratamiento de la artritis reumatoide?
- A) Restaurar la movilidad de las articulaciones metacarpofalángicas
 - B) Corregir la desviación radial del carpo
 - C) Fusionar la articulación carpometacarpiana
 - D) Aliviar el dolor de la articulación radiocubital distal preservando la pronosupinación
- 74.- Con respecto al tratamiento de las cicatrices tras quemaduras, señale la FALSA.
- A) Los corticoides intralesionales inactivan el TGF- β 1
 - B) El 5fluoruracilo intralesional inhibe la proliferación de fibroblastos.
 - C) La bleomicina es un agente antitumoral que induce la rotura del ADN, llevando la célula a apoptosis.
 - D) La incidencia de eritema postratamiento es mayor con el láser PDL que con el CO₂.
- 75.- ¿Para qué tipo de quemadura está indicada la aplicación local de gluconato de calcio?
- A) Quemaduras por ácido fluorhídrico
 - B) Quemaduras por ácido sulfúrico
 - C) Quemaduras eléctricas
 - D) Quemaduras de grado III en la cara
- 76.- ¿Cuál de los siguientes signos o hallazgos NO es característico de la fascitis necrotizante tipo I?
- A) Presencia en estadios iniciales de una zona de tumefacción y eritema muy doloroso a la palpación, con edema sin fóvea que supera los bordes de área eritematosa
 - B) Crepitación o presencia de gas en las pruebas de imagen
 - C) Presencia de ampollas o flictenas con contenido hemorrágico
 - D) Linfangitis o adenitis asociada
- 77.- ¿Cuál es la técnica de imagen más sensible para detectar fracturas ocultas de escafoides?
- A) La radiografía simple realizando 4 proyecciones: posteroanterior y lateral con la muñeca en posición neutra, posteroanterior oblicua en semipronación y una de escafoides
 - B) La ecografía
 - C) El TAC
 - D) La RNM
- 78.- Según las guías de la International Society on Thrombosis and Haemostasis (ISTH), ¿cuál de los siguientes métodos de profilaxis mecánica es preferible en pacientes sometidas a reconstrucción mamaria con colgajos pediculados?
- A) Medias de compresión graduada
 - B) Dispositivos de compresión neumática intermitente
 - C) Bombas plantares venosas
 - D) Vendajes compresivos

- 79.- En la reconstrucción mamaria con tejido autólogo, ¿cuál es la principal ventaja de utilizar anastomosis microquirúrgicas con técnica de "coupler" sobre la sutura manual?
- A) Menor tiempo quirúrgico
 - B) Menor tasa de trombosis
 - C) Mayor flujo sanguíneo
 - D) Mejor resultado estético
- 80.- ¿Cuál de las siguientes técnicas oncoplásticas se utiliza más frecuentemente para conservar la forma y simetría de la mama después de una cuadrantectomía?
- A) Mastopexia bilateral
 - B) Reconstrucción con colgajo DIEP
 - C) Técnica de round block
 - D) Lipoinjerto autólogo
- 81.- En una paciente sometida a reconstrucción mamaria con colgajo DIEP que desarrolla un hematoma expansivo en el postoperatorio inmediato, ¿cuál es el manejo más apropiado?
- A) Observación y compresión local
 - B) Drenaje percutáneo guiado por ultrasonido
 - C) Revisión quirúrgica urgente y evacuación del hematoma
 - D) Administración de factor VII recombinante
- 82.- Los "choke vessels" son definidos como:
- A) Vasos que se encuentran entre dos territorios vasculares o angiosomas
 - B) Vasos que drenan a un sistema vascular de mayor dimensión
 - C) No existe el concepto de choke vessels
 - D) Son las arteriolas que se distribuyen a lo largo de un colgajo, desde un vaso principal
- 83.- Según las guías de la World Professional Association for Transgender Health (WPATH), ¿cuál es el requisito mínimo de tiempo viviendo en el rol de género deseado antes de someterse a una cirugía de reasignación genital?
- A) 6 meses
 - B) 12 meses
 - C) 18 meses
 - D) 24 meses
- 84.- ¿En qué parte de la órbita se localiza el ligamento de Lockwood?
- A) Superior
 - B) Inferior
 - C) Lateral
 - D) Medial
- 85.- ¿Qué medicamento se puede usar para controlar las convulsiones en caso de intoxicación por anestésicos locales?
- A) Atropina
 - B) Epinefrina
 - C) Diazepam
 - D) Morfina

- 86.- ¿Cuál es la fase inicial del proceso de cicatrización en la que se forma un coágulo y se inicia la inflamación?
- A) Fase de remodelación
 - B) Fase de proliferación
 - C) Fase inflamatoria
 - D) Fase de maduración
- 87.- ¿Qué hemitendón se utiliza en la técnica de interposición tendinosa de Weilby y en la modificación de la misma propuesta por de García-Elías para tratar la artrosis trapeciometacarpiana?
- A) Del flexor carpi radialis
 - B) Del flexor carpi ulnaris
 - C) Del extensor carpi radialis longus
 - D) Del extensor indicis
- 88.- ¿Cuál es la prioridad inicial en el manejo de una fractura abierta de pierna de alto grado (Gustilo IIIB)?
- A) Realizar una fijación interna temprana
 - B) Desbridamiento quirúrgico extenso y fijación temporal del hueso
 - C) Aplicar un yeso para inmovilización temporal
 - D) Administrar antibióticos orales y programar cirugía definitiva diferida
- 89.- En la técnica oncoplastica de patrón de reducción en J, ¿cuál es la localización más adecuada del tumor para su aplicación?
- A) Cuadrante superolateral
 - B) Cuadrante inferolateral
 - C) Cuadrante inferomedial
 - D) Cuadrante superomedial
- 90.- La técnica descrita por Scaramella en 1970 para el tratamiento de la parálisis facial consiste en:
- A) Anastomosis hipoglosfacial
 - B) Neurorrafia en bucle
 - C) Neurotización músculo-nervio-músculo
 - D) Anastomosis VII-VII transfacial
- 91.- Sobre los colgajos propeller podemos afirmar todo lo siguiente salvo que:
- A) Fueron descritos por primera vez por Harii
 - B) TC Teo fue uno de los grandes impulsores en el uso de este tipo de colgajos
 - C) El colgajo propeller supercharged permite mejorar el retorno venoso en casos de congestión venosa
 - D) Los métodos de evaluación del sistema de perforantes con ecografía de alta frecuencia se utilizan con éxito en el diseño y posicionamiento del colgajo
- 92.- ¿Cuál es el margen quirúrgico recomendado para la excisión de un carcinoma de células basales primario de bajo riesgo y en una localización de bajo riesgo
- A) 4-5 mm
 - B) 1 mm
 - C) 3 mm
 - D) 1 cm

- 93.- De acuerdo con la guía ISBI 2016, señale la FALSA respecto de la cobertura temporal tras el desbridamiento en quemaduras.
- A) Los aloinjertos de piel criopreservada son más eficaces y efectivos que los aloinjertos en fresco
 - B) Las matrices dérmicas son ampliamente utilizadas en lechos quirúrgicos tras desbridamiento de espesor completo, especialmente por su capacidad de resistir la infección local
 - C) Los xenoinjertos tienen una durabilidad mayor que los aloinjertos gracias a su gran capacidad para evitar las infecciones invasivas del lecho
 - D) Los cultivos de queratinocitos tanto auto como alogénicos tienen indicación en grandes quemados a pesar de su escasa adherencia en lechos de espesor completo
- 94.- ¿Cuál de las siguientes células no desempeña un papel significativo en la fase inflamatoria de la cicatrización?
- A) Neutrófilos
 - B) Macrófagos
 - C) Fibroblastos
 - D) Mastocitos
- 95.- ¿Cuál de los siguientes es un criterio más indicado para realizar un replante en un miembro superior amputado?
- A) Amputación de un dedo único trifalangico en zona II
 - B) Amputación a nivel del antebrazo con isquemia prolongada
 - C) Amputación de pulgar en zona I
 - D) Amputación traumática de brazo con avulsión grave
- 96.- ¿Qué factor es clave en la selección de un colgajo para la reconstrucción de una úlcera en región trocantérica?
- A) Edad del paciente
 - B) Grado de movilidad postoperatoria
 - C) Volumen de tejido disponible
 - D) Cantidad de tejido adiposo en el área afectada
- 97.- De acuerdo con las recomendaciones ISBI 2018, cuál de los siguientes es un factor MENOS CRÍTICO para la elección del agente tópico en el tratamiento de la quemaduras agudas:
- A) Extensión y profundidad de la quemadura
 - B) Citotoxicidad de los agentes antimicrobianos
 - C) Costo-efectividad del producto en relación con el presupuesto de la unidad
 - D) Características del lecho de la herida y fase de cicatrización
- 98.- Señale cuál de los siguientes NO pertenece a los criterios de sepsis en adultos recogidos por la American burn Association en 2007.
- A) Temperatura $>39^{\circ}$
 - B) Leucocitosis >12000 células /microL
 - C) Taquicardia progresiva >110 lpm
 - D) Trombocitopenia <100000 plaq/microL

- 99.-** ¿Cuál de las siguientes técnicas de reducción mamaria es más adecuada para preservar la capacidad de lactancia?
- A)** Técnica de pedículo superior
 - B)** Técnica de pedículo inferior
 - C)** Técnica de pedículo central
 - D)** Técnica de injerto libre del CAP
- 100.-** ¿Cuál de los siguientes tipos de injertos se utiliza principalmente para restaurar la funcionalidad y estética de la piel dañada?
- A)** Injertos tendinosos
 - B)** Injertos vasculares
 - C)** Injertos cutáneos
 - D)** Injertos óseos
- 101.-** ¿Qué tipo de hernia se considera una indicación para la reconstrucción de la pared abdominal, especialmente en pacientes sintomáticos?
- A)** Hernia ventral
 - B)** Hernia epigástrica
 - C)** Hernia umbilical
 - D)** Hernia inguinal
- 102.-** ¿Cuál es la deformidad torácica más común, que se observa en 1 de cada 300-400 recién nacidos?
- A)** Pectus carinatum
 - B)** Pectus excavatum
 - C)** Escoliosis
 - D)** Tórax en tonel
- 103.-** ¿A qué corresponde la zona TIV del primer dedo de la mano en la clasificación topográfica de las lesiones del aparato extensor de Kleinert y Verdan?
- A)** Articulación interfalángica
 - B)** Diáfisis del primer metacarpiano
 - C)** Articulación metacarpofalángica
 - D)** Articulación trapeciometacarpiana
- 104.-** ¿Cuál de las siguientes técnicas se utiliza comúnmente para aumentar la profundidad vaginal en casos de vaginoplastia con resultados insuficientes?
- A)** Expansión con dilatadores
 - B)** Injerto de piel de espesor parcial
 - C)** Colgajo de peritoneo pélvico (técnica de Davydov)
 - D)** Vaginoplastia intestinal secundaria
- 105.-** En una lesión de nervio supraescapular, ¿cuál de las siguientes transferencias nerviosas sería la indicada?
- A)** Nervio Pectoral medial
 - B)** Rama del nervio radial (Leechavengvongs)
 - C)** Nervio espinal en su porción distal
 - D)** Nervio toracodorsal

- 106.-** ¿Cuál de los siguientes músculos forma el límite inferior del espacio triangular escapular por el que pasa la arteria circunfleja escapular?
- A) Músculo subescapular
 - B) Músculo redondo menor
 - C) Músculo redondo mayor
 - D) Músculo infraespinoso
- 107.-** Respecto a las quemaduras por traumatismo eléctrico de bajo voltaje, señala la FALSA de acuerdo con las recomendaciones ISBI 2018
- A) Los marcadores cardíacos como troponinas o CPK son suficientes para determinar la afectación cardíaca tras el traumatismo eléctrico
 - B) Las lesiones pulmonares, uveítis, cataratas y desprendimiento de retina están descritos
 - C) Se debe realizar un electrocardiograma para determinar la necesidad de monitorización o el alta
 - D) En casos de pacientes con dispositivos electrónicos para control del ritmo cardíaco, es necesario comprobar su funcionamiento antes del alta
- 108.-** ¿Qué nervio proporciona inervación sensitiva al complejo areola-pezones?
- A) Nervio intercostobraquial
 - B) Nervio pectoral medial
 - C) Nervio cutáneo lateral del cuarto nervio intercostal
 - D) Nervio torácico largo
- 109.-** ¿Cuál es la técnica más adecuada para reconstruir el complejo areola-pezones en una paciente que ha recibido radioterapia?
- A) Tatuaje médico
 - B) Injerto de piel de espesor total
 - C) Reconstrucción con colgajo
 - D) Implante de tejido sintético
- 110.-** En el contexto de un reimplante de miembro inferior, ¿cuál de las siguientes condiciones es una contraindicación absoluta para el reimplante?
- A) Isquemia prolongada del miembro superior a 6 horas
 - B) Lesión nerviosa acompañante
 - C) Pérdida ósea de menos del 20%
 - D) Edad avanzada del paciente
- 111.-** ¿Cuál de los siguientes estudios es el más útil para confirmar el diagnóstico de atrapamiento del nervio mediano en el túnel carpiano?
- A) Electromiografía (EMG)
 - B) Resonancia magnética (RM)
 - C) Ultrasonido de alta resolución
 - D) PET-TAC
- 112.-** ¿Cuál de las siguientes estructuras faciales se afecta más comúnmente en la microsomía hemifacial?
- A) Órbita y hueso malar
 - B) Frente y huesos nasales
 - C) Mandíbula y pabellón auricular
 - D) Sutura coronal unilateral

- 113.-** Respecto del tratamiento de las quemaduras químicas, cual es la recomendación ISBI 2018 en cada caso. Señale la FALSA.
- A) En quemaduras por cemento realizar irrigación abundante con agua.
 - B) En quemaduras por fósforo blanco, retirar las partículas, irrigar copiosamente y vigilar el riesgo de hipocalcemia
 - C) En quemaduras por fenol, retirarlo de la piel usando polietilenglicol, isopropanol o glicerol
 - D) En quemaduras por ácido muriático irrigar de forma copiosa y usar su base neutralizante para evitar profundización
- 114.-** El concepto de angiosoma se atribuye al profesor:
- A) I Jackson
 - B) H Buncke
 - C) I Koshima
 - D) I Taylor
- 115.-** En cuanto al uso de la plata sobre las quemaduras, señale la FALSA.
- A) La plata metálica no catiónica (Ag⁰) es el formato ideal para su uso en heridas.
 - B) La plata se puede precipita con cloruro, inactivándose a partir de ese momento.
 - C) La sulfadiazina argéntica tiene amplio espectro, incluidos algunos hongos.
 - D) La sulfadiazina argéntica penetra la escara sólo superficialmente, y un tiempo de acción corto.
- 116.-** ¿De qué estrato de la epidermis surge principalmente el carcinoma cutáneo de células escamosas?
- A) Estrato córneo
 - B) Estrato espinoso
 - C) Estrato lúcido
 - D) Estrato basal
- 117.-** La maniobra de Jahss para reducir una fractura del cuello del quinto metacarpiano consiste en:
- A) Traccionar del dedo con las interfalángicas en extensión y ejercer presión volar sobre la diáfisis del metacarpiano
 - B) Flexionar a 90° las articulaciones metacarpofalángicas e interfalángica proximal y ejercer presión hacia dorsal sobre la articulación interfalángica proximal a la vez que se presiona sobre la diáfisis del metacarpiano hacia volar
 - C) Con la metacarpofalángica y la interfalángica proximal en flexión de 90°, presionar hacia dorsal la diáfisis del metacarpiano
 - D) Con la metacarpofalángica y la interfalángica proximal en flexión, rotar el dedo traccionando de la articulación interfalángica proximal
- 118.-** Cual de las siguientes variables no se incluye en el índice de gravedad BAUXr propuesto por Osler 2010.
- A) Superficie corporal quemada
 - B) Edad
 - C) Sexo
 - D) Síndrome de inhalación

- 119.-** En la reconstrucción mamaria con expansor, ¿cuál es la complicación más frecuente en el postoperatorio inmediato?
- A)** Infección
 - B)** Seroma
 - C)** Hematoma
 - D)** Necrosis del colgajo cutáneo
- 120.-** De los siguientes enunciados ¿Qué factor es crucial para el éxito de un reimplante en el miembro superior?
- A)** El uso de antibióticos de amplio espectro
 - B)** El tiempo transcurrido desde la amputación hasta la revascularización
 - C)** El uso de inmovilización rígida postoperatoria
 - D)** El tipo de anestesia utilizada durante la cirugía
- 121.-** ¿Cuál de las siguientes técnicas es la más utilizada para la reconstrucción auricular en casos de microtia unilateral grado III en pacientes pediátricos?
- A)** Reconstrucción auricular en un tiempo, con implante de silicona, en edad preescolar
 - B)** Reconstrucción en dos tiempos, con cartílago costal autólogo, generalmente a partir de los 6-10 años de edad.
 - C)** Reconstrucción en dos tiempos, mediante injerto de cartílago auricular del lado contralateral.
 - D)** Reconstrucción en dos tiempos, exclusivamente con expansores cutáneos y colgajos locales, sin uso de cartílago o implantes.
- 122.-** En pacientes con melanoma y metástasis detectadas en el ganglio centinela, ¿qué enfoque es actualmente recomendado ?
- A)** Disección ganglionar completa en todos los casos
 - B)** Radioterapia adyuvante en los ganglios linfáticos
 - C)** Vigilancia mediante ecografía de los ganglios linfáticos
 - D)** Quimioterapia adyuvante
- 123.-** ¿Cuál de las siguientes complicaciones es más frecuente en las técnicas de reducción mamaria con patrón de cicatriz vertical pura?
- A)** Necrosis del CAP
 - B)** Seroma
 - C)** Pseudoptosis del polo inferior
 - D)** Dehiscencia de la herida en la unión T
- 124.-** En la reconstrucción del pie, ¿cuál de los siguientes colgajos es preferido para cubrir defectos en la región plantar?
- A)** Colgajo sural reverso
 - B)** Colgajo fasciocutáneo radial
 - C)** Colgajo plantar medial
 - D)** Colgajo del músculo dorsal ancho
- 125.-** ¿Qué técnica ha mostrado mejores resultados en términos de integración del injerto de grasa en mama?
- A)** Inyección con aspiración para crear espacio
 - B)** Inyección en múltiples capas en diferentes planos
 - C)** Inyección solo en la región subcutánea
 - D)** Inyección en un solo plano profundo

- 126.-** Una mujer de 66 años y 60 kg acude a la urgencia con una quemadura profunda de grado IIB en el 20% de la superficie corporal total, rodeada por un área pequeña de quemadura de primer grado. El incidente ocurrió en un espacio abierto cuando cayó de espaldas sobre una hoguera. Las quemaduras están localizadas la espalda, glúteos y cara posterior de muslos. La paciente no presenta disfonía ni dificultad respiratoria. Recibe 15000 mL de lactato de Ringer en las primeras 24 horas. Basado en la resucitación recibida, ¿cuál de las siguientes complicaciones es más probable que presente?
- A) Síndrome compartimental abdominal
 - B) Trombosis venosa profunda
 - C) Mala integración de injertos autólogos de piel
 - D) Evolución de las quemaduras a grado III
- 127.-** En una paciente con reconstrucción mamaria autóloga que desarrolla necrosis grasa, ¿cuál es el manejo más apropiado?
- A) Resección quirúrgica inmediata
 - B) Observación y seguimiento con imágenes periódicas
 - C) Liposucción de la zona afectada
 - D) Radioterapia localizada
- 128.-** El signo de Terry Thomas es un hallazgo radiográfico asociado con la disociación escafosemilunar. Este signo se refiere a:
- A) El desplazamiento en extensión del semilunar
 - B) El aumento del espacio entre el escafoides y el semilunar
 - C) La imagen característica de anillo de sello que se observa por la flexión del escafoides en una proyección posteroanterior
 - D) La fusión ósea entre el escafoides y el semilunar
- 129.-** ¿Cuál es la recomendación actual para el margen de resección quirúrgica en un melanoma de grosor de 2 mm según las guías más recientes?
- A) Margen de 1-2 cm alrededor del tumor
 - B) Margen de 0,5 cm
 - C) Margen de 1 cm
 - D) Margen de más de 2 cm
- 130.-** ¿Qué índice se utiliza para evaluar la severidad del pectus excavatum, y cuál es su valor normal?
- A) Índice de Haller; normal < 3.25
 - B) Índice de Haller; normal > 3.25
 - C) Índice de Haller; normal 1.5
 - D) Índice de Haller; normal 2.5
- 131.-** ¿Cuál de las siguientes técnicas se utiliza para aumentar el volumen en reconstrucciones mamarias autólogas con insuficiente tejido?
- A) Expansión tisular previa
 - B) Injerto de grasa autóloga
 - C) Implantes de silicona
 - D) Colgajos locales de rotación

- 132.-** ¿Cuál es el momento ideal para realizar la reconstrucción auricular en los pacientes pediátricos con microtia, de acuerdo con la mayoría de los protocolos actuales?
- A) A los 3 años de edad, para evitar problemas psicosociales tempranos
 - B) A los 6-10 años de edad, cuando el cartílago costal ha alcanzado un desarrollo adecuado para la autoinjerto
 - C) A los 15 años, una vez completado el desarrollo total de los tejidos faciales
 - D) Durante el primer año de vida, para facilitar el desarrollo auditivo normal
- 133.-** El colgajo más utilizado en la reconstrucción de defectos nasales en el dorso es:
- A) Colgajo bilobulado
 - B) Colgajo de Abbe-Estlander
 - C) Colgajo Tripier
 - D) Colgajo de Mustardé
- 134.-** ¿Cuál de los siguientes síntomas puede indicar intoxicación por anestésicos locales?
- A) Hipertensión
 - B) Mareos y tinnitus
 - C) Hipoglucemia
 - D) Infección en el sitio de inyección
- 135.-** ¿Cuál es el principal objetivo funcional al realizar una amputación de Syme en el miembro inferior?
- A) Mantener la posibilidad de llevar un calzado no ortopédico
 - B) Asegurar un cierre primario sin tensiones
 - C) Permitir la carga de peso en el extremo distal del muñón
 - D) Facilitar el ajuste protésico inmediato
- 136.-** ¿Qué tendones están involucrados en el síndrome de intersección distal o síndrome de la encrucijada?
- A) Flexor pollicis longus y flexor carpi radialis longus
 - B) El extensor carpi radialis brevis y extensor carpi radialis longus en su cruce por debajo del extensor pollicis brevis y el abductor pollicis longus en la cara dorsoradial del antebrazo distal
 - C) Flexor pollicis brevis y abductor pollicis brevis
 - D) Extensor pollicis longus y extensor digitorum
- 137.-** ¿Cuál de las siguientes transferencias tendinosas es la más comúnmente utilizada para restaurar la dorsiflexión del pie en pacientes con lesión del nervio peoneo común?
- A) Transferencia del tendón del tibial posterior
 - B) Transferencia del tendón del peroneo largo
 - C) Transferencia del tendón del flexor largo del hallux
 - D) Transferencia del tendón del tibial anterior
- 138.-** ¿Cuál de las siguientes fracturas de escafoides corresponde a una fractura inestable de tipo B en la clasificación de Herbert y Fisher?
- A) Fractura del tubérculo escafoideo
 - B) Fractura incompleta de la cintura del escafoides
 - C) Pseudoartrosis de escafoides
 - D) Fractura del polo proximal del escafoides

- 139.-** ¿Cuál de los siguientes autores fue el primero en iniciar la historia de la reconstrucción auricular?
- A) Tanzer
 - B) Tagliacozzi
 - C) Joseph
 - D) Nagata
- 140.-** ¿Cuál es el mecanismo molecular más frecuente implicado en el desarrollo de melanoma?
- A) Mutación en el gen TP53.
 - B) Mutación en el gen BRCA1
 - C) Mutación en el gen BRAF
 - D) Mutación en el gen PTEN
- 141.-** Un paciente de 45 años presenta dolor severo y progresivo en la mano derecha tras un trauma contundente. En el examen se observa tumefacción y dificultad para mover los dedos. Se sospecha de síndrome compartimental. ¿Cuál es el compartimento más frecuentemente afectado en la mano?
- A) Compartimento interóseo dorsal
 - B) Compartimento tenar
 - C) Compartimento hipotenar
 - D) Compartimento aductor
- 142.-** En mujeres sometidas a reconstrucción mamaria protésica complicada por una infección del expansor/implante, ¿cuál de las siguientes es la bacteria gramnegativa más común aislada de los cultivos?
- A) Escherichia coli
 - B) Klebsiella pneumoniae
 - C) Pseudomonas aeruginosa
 - D) Serratia marcescens
- 143.-** ¿Cuál de estos síndromes no está relacionado con la mutación del gen PIK3CA
- A) Síndrome de Proteus
 - B) Síndrome de Cloves
 - C) Síndrome de Klippel- Trenaunay
 - D) Síndrome de megalencefalia-malformación capilar
- 144.-** ¿Cuál de los siguientes factores es una contraindicación relativa para la cirugía de ptosis palpebral en adultos?
- A) Alteraciones del campo visual
 - B) Edad avanzada
 - C) Uso de lentes de contacto
 - D) Síndrome del ojo seco severo
- 145.-** La técnica de microinjertos tipo MEEK ha resurgido con fuerza en la última década, especialmente en el tratamiento del gran quemado. Señale la FALSA.
- A) Fue publicada en 1958 con el nombre de "Meek-Wall microdermatome"
 - B) No hay bibliografía sobre niños y está pendiente de ensayo clínico
 - C) Para su aplicación necesita un lecho preparado y sin sangrado activo
 - D) Existen diferentes patrones de expansión que incluyen 1:3, 1:4, 1:6 y 1:9

- 146.-** En la técnica de reconstrucción con colgajo DIEP ¿cuál es la complicación más frecuente en el sitio donante?
- A)** Necrosis grasa
 - B)** Hernia abdominal
 - C)** Seroma
 - D)** Dehiscencia de la herida
- 147.-** ¿Cuál es el papel de la radioterapia postoperatoria en la elección entre reconstrucción inmediata y diferida?
- A)** La radioterapia siempre excluye la opción de reconstrucción inmediata
 - B)** La reconstrucción inmediata es preferida ya que la radioterapia tiene menos impacto en el tejido autólogo
 - C)** La radioterapia puede inducir fibrosis en la reconstrucción inmediata, afectando el resultado estético
 - D)** La radioterapia no influye en la elección entre las dos
- 148.-** De las siguientes afirmaciones, respecto a los tumores malignos de glándulas salivares, señale la respuesta INCORRECTA.
- A)** El carcinoma mucoepidermoide es el tumor maligno más común de glándulas salivares mayores y menores encontrándose la mayoría en la glándula parótida
 - B)** El carcinoma mucoepidermoide dependiendo del tipo histológico (alto o bajo grado) tiene implicaciones importantes en el pronóstico
 - C)** El carcinoma adenoide quístico es el tumor maligno más frecuente en glándulas submandibulares y sublinguales
 - D)** El carcinoma adenoide quístico se caracteriza por su rápido crecimiento y extensión perineural frecuente
- 149.-** Señale la respuesta correcta. El Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud (SNS) emite recomendaciones en relación con funciones esenciales en la configuración del Sistema Nacional de Salud en:
- A)** El desarrollo de la cartera de servicios correspondiente al Catálogo de Prestaciones del SNS, así como su actualización
 - B)** El establecimiento de prestaciones sanitarias complementarias a las prestaciones básicas del SNS por parte de las Comunidades Autónomas
 - C)** Los criterios marco que permitan garantizar en un tiempo máximo de acceso a las prestaciones del SNS
 - D)** Todas las respuestas anteriores son correctas
- 150.-** ¿Qué intervención es adecuada como medida profiláctica tras la excisión de un carcinoma de Merkel para reducir el riesgo de recurrencia local?
- A)** Radioterapia adyuvante en la zona tratada
 - B)** Quimioterapia sistémica con inhibidores de checkpoint
 - C)** Inmunoterapia tópica
 - D)** Observación sin tratamiento adicional

PREGUNTAS DE RESERVA

- 151.-** Señale la respuesta CORRECTA en relación a los tumores de la mano.
- A) El tumor de células gigantes de la vaina tendinosa es el tumor benigno de partes blandas más frecuente en la mano
 - B) Tras la extirpación de un tumor de células gigantes en la mano, su recurrencia indica siempre la malignización del mismo
 - C) El condrosarcoma es el tumor óseo maligno primario más frecuente en la mano
 - D) El encondroma nunca presenta degeneración maligna a condrosarcoma en la mano
- 152.-** ¿Cuál es la principal indicación para el uso del colgajo libre anterolateral del muslo (ALT) en la reconstrucción de la pierna?
- A) Defectos superficiales en la rodilla
 - B) Defectos extensos en la parte media y distal de la pierna
 - C) Cobertura de heridas pequeñas en la planta del pie
 - D) Defectos en la región glútea
- 153.-** ¿Cuál de las siguientes características del habla es común en pacientes con insuficiencia velofaríngea?
- A) Disfonía con tono bajo y ausencia de resonancia nasal
 - B) Fluidez excesiva en la producción de sonidos consonánticos
 - C) Hiponasalidad y dificultad para producir sonidos nasales como /m/ y /n/
 - D) Hipernasalidad y emisión de aire nasal durante la producción de sonidos orales
- 154.-** ¿Qué factor contribuye al desarrollo de seromas en la reducción mamaria?
- A) Tabaquismo
 - B) Falta de irrigación sanguínea
 - C) Uso de drenajes
 - D) Extensión de la resección de tejido
- 155.-** La técnica "wide awake" descrita por Lalonde:
- A) Se utiliza solo para cirugías de dedos en resorte, enfermedad de Dupuytren y liberación del túnel del carpo
 - B) Es la cirugía de la mano que se realiza asistida por robot
 - C) Se caracteriza por la utilización de anestesia local y epinefrina en cirugías de las extremidades, lo que permite evitar el uso de torniquete y que el paciente mueva activamente la extremidad durante la intervención
 - D) Todas son falsas
- 156.-** ¿Cuál es la principal ventaja de la técnica de pedículo central en la reducción mamaria?
- A) Mejora la simetría mamaria
 - B) Minimiza la necrosis del complejo areola-pezones
 - C) Permite una cicatriz menos visible
 - D) Reduce el tiempo quirúrgico
- 157.-** En relación con la clasificación de Narakas para la lesión obstétrica del plexo braquial, ¿cuál es la característica de un paciente con una lesión de Narakas Grupo III?
- A) Parálisis del deltoides y bíceps
 - B) Parálisis de todo el miembro con síndrome de Horner
 - C) Parálisis de todo el miembro sin síndrome de Horner
 - D) Parálisis de la muñeca y los dedos, pero preservación de la flexión de los dedos

- 158.-** Según el Protocolo clínico para la detección del linfoma anaplásico de células grandes (LACG) asociado a implantes de mama elaborado por la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS), ¿qué debe hacerse si el análisis citológico del seroma es negativo, pero persiste la sospecha clínica de LACG?
- A)** Repetir la aspiración del seroma y el análisis citológico
 - B)** Realizar una biopsia de la cápsula periprotésica
 - C)** Administrar tratamiento empírico con corticoides
 - D)** Programar una resonancia magnética para seguimiento
- 159.-** ¿Qué procedimiento debe realizarse si se sospecha de un LACG asociado a implantes de mama?
- A)** Observación y seguimiento a largo plazo
 - B)** Aspiración del seroma para análisis citológico
 - C)** Administración de antibióticos de amplio espectro
 - D)** Cambio del implante por uno nuevo
- 160.-** ¿Cuál de las siguientes opciones es una indicación común para la reconstrucción microquirúrgica del pie con un colgajo libre?
- A)** Ulceración diabética superficial
 - B)** Defectos óseos y de partes blandas tras resección tumoral
 - C)** Fractura simple del calcáneo
 - D)** Tenosinovitis de los tendones peroneos