OSAKIDETZA

2011ko urriaren 28ko; 1699/2011 Erabakiaren bidez, egindako Oposaketa-Lehiaketarako deia (EHAA 216 Zkia. 2011ko azaroaren 15ekoa)

Concurso-Oposición convocado por Resolución n° 1699/2011, de 28 de octubre de 2011 (B.O.P.V. Nº 216; de 15 de noviembre de 2011)

KATEGORIA: FAK. ESP. OTORRINOLARINGOLOGIAKO MEDIKUA

CATEGORÍA: FAC. ESP. MÉDICO OTORRINOLARINGOLOGÍA

1. ariketa / 1er. ejercicio

Bigarren proba eguna / Fecha segundo ejercicio :

25 de marzo de 2012

1.- Según la segunda ley de Ewald la inhibición en los conductos semicirculares (CS) horizontales se produce por :

a) Corriente utriculípeta
b) Corriente utriculífuga
c) Rotación contraria al plano del conducto
d) Inclinación de los estereocilios hacia el kinocilio en las ampollas de los CS

2.- Respecto a la neuronitis vestibular inferior es cierto que :

a) Es más frecuente que la neuronitis vestibular superior
b) Los VEMS (potencial vestibular miogénico evocado) están alterados
c) Las pruebas calóricas normalmente están alteradas
d) Es más frecuente que la neuronitis vestibular completa

3.- El neurotransmisor utilizado por las células ciliadas internas del órgano de Corti es :

a) La acetil colina
b) El glutamato
c) La serotonina
d) La dopamina

4.- La válvula de Bast:

a) Tiene como función regular la presión perilinfática.
b) Está involucrada en la fisiopatología de la ototubaritis.
c) Se encuentra en la salida del conducto endolinfático.
d) Se encuentra en la salida del acueducto coclear.

5.- El órgano de Kölliker:

a) Contiene el neurotransmisor de los receptores periféricos vestibulares.
b) Está implicado en la patogenia del quiste de Thornwaldt .
c) Es el precursor embrionario del órgano de Corti
d) Su ausencia produce agenesia del conducto auditivo interno

6.- Respecto a las células ciliadas vestibulares tipo II es cierto:

a) Su neurotransmisor más frecuente es la serotonina
b) Las fibras nerviosas terminan en ellas en forma de botón
c) Las fibras nerviosas terminan en ellas en forma de cáliz
d) Su neurotransmisor más frecuente es la acetil-colina.

7.- Según la clasificación de Zenner, el acúfeno neurosensorial:

a) Tipo I se debe a alteraciones en la estría vascular.
b) Tipo II se debe a alteraciones iónicas y en los esterocilios de las CCI .
c) Tipo III se debe a hydrops endolinfático y alteraciones en las CCE.
d) Tipo IV se debe a alteraciones en neurotransmisores.

8.- Los pacientes con otosclerosis presentan con más frecuencia el :

a) Antígeno HLA- B69
b) Antígeno HLA-Aw33
c) Antígeno HLA-Aw52
d) Antígeno HLA-Bw43

9.- Se produce hipoacusia en caso de mutaciones del gen que codifica:

a) La ciliokinasa
b) La peptidina
c) La tectorina
d) La cilioxina

10.- Las proyecciones corticocoliculares se originan en:

a) Las neuronas bipolares de la capa IV del cortex auditivo
b) Las neuronas piramidales de la capa III del cortex auditivo
c) Las neuronas bipolares de la capa V del cortex auditivo
d) Las neuronas piramidales de la capa V del cortex auditivo

11.- En el síndrome de Goldenhar se encuentra:

a) Hipoacusia neurosensorial bilateral
b) Aplasia de la cóclea
c) Hipoacusia de transmisión unilateral
d) Aplasia del vestíbulo

12.- Durante la embriogénesis el martillo puede encontrarse individualizado:

a) Al 3º mes
b) Al 5º mes
c) Al 1º mes
d) Al 4º mes

13.- Respecto a las vías vestibulares centrales *NO ES CIERTO* que:

a) Las vías saculoespinales son inhibidoras provocando relajación del músculo esternocleidomastoideo
b) El núcleo vestibular lateral se denomina núcleo de Deiters
c) El fascículo longitudinal medial conecta los núcleos vestibulares y los oculomotores
d) Las fibras de la vía vestibuloespinal lateral terminan en las láminas IV y V de Rexed de la sustancia gris de la médula

14.- En las pruebas calóricas, la preponderancia direccional vestibular compara:

a) La velocidad de la fase rápida de los nistagmos derechos con la de los izquierdos
b) La velocidad de la fase lenta máxima de los nistagmos hacia la derecha con la de los nistagmos hacia la izquierda
c) La velocidad de la fase rápida de las respuestas derechas con las izquierdas
d) La velocidad de la fase lenta máxima de las respuestas del lado derecho con las del izquierdo

15.- Si un niño se quita sus Audífonos de forma repetida, no suele ser por:

a) Amplificación Insuficiente
b) Molestias al masticar
c) Otitis Serosa Intercurrente
d) Padres no convencidos del diagnóstico

16.- ¿Cual de las siguientes frases *NO ES CORRECTA*?

a) El Gen POU3F4 está implicado en sordera Mixta con Gusher laberíntico
b) Mutaciones del Gen GJB2 son muy poco comunes: menos del 1% de la población
c) Mutaciones del Gen OTOF pueden presentarse como una Neuropatía Auditiva con conservación inicial de las Otoemisiones
d) El Gen WFS1 es responsable de Hipoacusia asociada a Diabetes

17.- El ángulo delimitado entre el cartílago septal y los cartílagos laterales superiores en su nivel más caudal donde forman el ángulo valvular nasal de Mink es de:

a) 10-15 grados
b) 35-45 grados
c) 80-90 grados
d) 110-120 grados

18.- Una de las siguientes etiologías, *NO CAUSA* Nistagmo Vertical hacia abajo, sino hacia arriba

a) Anomalías Craneocervicales: Arnold-Chiari, etc
b) Traumatismo Encefálico
c) Intoxicación Alcohólica y Degeneración Cerebelosa inducida por el Alcohol
d) Meningitis

19.- En el manejo de las masas Congénitas de la línea media, hay una frase que *NO ES CORRECTA*

a) La RMN es el estudio radiográfico de elección
b) Debe evitarse manipular cualquier masa hasta descartar conexión intracraneal
c) Deben extirparse en estadíos tempranos para evitar mayor defecto facial
d) No debe hacerse ningún intento por corregir un defecto nasal secundario antes de los 3 años

20.- En la Parálisis Facial Aguda Idiopática o Parálisis de Bell *NO ES CIERTO* que

a) Es más frecuente en Embarazadas y Diabéticos
b) El Topodiagnóstico es útil para localizar la zona lesionada
c) La presencia de Dolor Intenso indica una lesión más grave
d) La Cirugía Descompresiva es rechazada por la mayoría de las escuelas

21.- ¿Cuál de los siguientes factores aumenta el Transporte Mucociliar Nasal?

a) Infecciones recientes
b) Estado Postlaringuectomía
c) Sequedad del aire
d) Noche

22.- ¿Cuál de los siguientes enunciados es incorrecto?

a) El Músculo Mirtiforme es un músculo elevador de la nariz
b) El Músculo Piramidal es un músculo elevador de la Nariz
c) El Músculo Transverso Nasal contribuye en la función de alargar la nariz y estrechar las Narinas
d) El Músculo Elevador del Labio Superior es un músculo elevador de la nariz

23.- Los tipos de curvas audiométricas, de peor a mejor pronóstico, en la Sordera Súbita son:

a) Cofosis, curvas planas, curvas descendentes, curvas cóncavas, curvas convexas, escotomas y curvas ascendentes
b) Cofosis, curvas descendentes, curvas planas, curvas convexas, curvas cóncavas, escotomas y curvas ascendentes
c) Cofosis, curvas descendentes, curvas planas, curvas cóncavas, curvas convexas, escotomas y curvas ascendentes
d) Cofosis, curvas descendentes, curvas cóncavas, curvas planas, curvas convexas, escotomas y curvas ascendentes

24.- El Síndrome de Charlin

a) Asocia Neuralgia del Trigémino, Displasia Osea Fibrosa y Colobomas
b) Puede mejorar con la Anestesia del Nervio Dentario Anterosuperior
c) La zona gatillo se sitúa habitualmente en el Surco Nasolabial
d) Cursa con Neuritis del Nervio Nasal o Nasociliar

25.- Señale cuál de los siguientes enunciados *ES FALSO*:

a) En el Síndrome de Usher tipo I la hipoacusia Neurosensorial es congénita y de carácter severa a profunda con respuestas vestibulares normales
b) El Síndrome de Treacher Collins cursa con anomalías del oido externo y medio, Colobomas en los párpados inferiores e Hipoplasia Mandibular
c) El Síndrome de Pendred es de Herencia autonómica recesiva con penetrancia completa
d) En la Enfermedad de Norrie, dentro de los trastornos oculares, es característica una masa pseudotumoral retrolental

26.- La mucosa nasal en la Cabeza del Cornete Inferior es:

a) Epitelio escamoso estratificado queratinizado
b) Epitelio respiratorio ciliado
c) Epitelio escamoso no ciliado no queratinizado
d) Epitelio respiratorio ciliado y queratinizado

27.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre el tratamiento de la Enfermedad de Meniere *NO ES CORRECTA*?

a) La Betahistina debe administrarse 6 a 12 meses para prevenir las crisis
b) Restringir sal, agua, alcohol, nicotina y cafeína son medidas muy eficaces
c) La mejoría obtenida por la cirugía del saco endolinfático parece disminuír con el transcurso del tiempo
d) En la Inyección Intratimpánica de Gentamicina, se emplean generalmente concentraciones de Gentamicina iguales o inferiores a 30 mg/ ml

28.- Las mutaciones que afectan al promotor del Gen suelen provocar

a) Polipéptidos incompletos
b) Cambios en la Transcripción
c) Cambios en la Expresión
d) Polipéptido truncado

29.- ¿Cual de las afirmaciones siguientes *ES FALSA* en relación con las neoplasias nasosinusales?

a) Representan el 1% del conjunto de los tumores malignos
b) Representan el 7% de las neoplasias malignas de cabeza y cuello
c) El 9% afectan al seno etmoidal
d) Son excepcionales a nivel frontal y esfenoidal

30.- ¿Cual de estos tumores nasosinusales se considera neoplasia de alto grado de malignidad?

a) Carcinoma adenoide quístico
b) Estesioneuroblastoma
c) Condrosarcoma
d) Histiocitoma fibroso maligno

31.- ¿Cual de estas técnicas de abordaje *NO ESTA INDICADA* en los tumores nasoparanasales localizados en la supraestructura?

a) Degloving facial
b) Abordaje de Weber-Ferguson
c) Abordaje por rinotomia lateral de Moure
d) Abordaje Liston-Nelaton

32.- ¿Cual de los fármacos siguiente *NO PRODUCE* Disgeusia metálica?

a) Penicilina procaina
b) Acelastina
c) Bretilio
d) Carbonato de litio

33.- El ostium faringeo de la trompa auditiva *NO ESTA SITUADO*:

a) 7 a 10 mm por detrás del cornete inferior.
b) 5-10 mm por delante de la pared posterior de la rinofaringe.
c) 8-10 mm por encima del velo del paladar.
d) 8-10 mm por debajo de la bóveda nasofaringea.

34.- ¿Cual de las siguientes anginas presenta ulceraciones en "arañazo" en pilares anteriores?:

a) Angina de Duguet
b) Angina de Louis
c) Toxoplasmosis
d) Turalemia

35.- La enfermedad de Bernier- Boeck-Schaumann se caracteriza por:

a) Nódulos palatinos predominantemente linguales o labiales
b) La biopsia sublingual muestra nódulos sarcoidóticos
c) La pigmentación de la mucosa bucal no es difusa
d) Presenta manchas "café con leche"

36.- ¿Cual de los siguientes medicamentos produce aumento del umbral para el dulce y disminución para amargo?:

a) Etambutol
b) Dextroanfetamina
c) Metimazol
d) Psilocibina

37.- Con respecto a las enfermedades ampollosas, *SEÑALE LA CIERTA*:

a) En el penfigoide ampolloso las ampollas son intraepidérmicas y se desarrollan sobre placas urticaricas pruriginosas.
b) En el penfigoide cicatricial tipo I de Buffer, la lesión mucosa predomina en encía fija
c) En el penfigoide cicatricial tipo II de Buffer, el signo de la pinza tiene gran valor diagnóstico.
d) Ninguna de las anteriores es cierta.

38.- En que día de la gestación intrauterina se reabsorbe la membrana faríngea:

a) 24 día
b) 26 día
c) 28 día
d) 30 día

39.- La proyección gustativa química:

a) Es contralateral hasta el tálamo y unilateral del tálamo al cortex
b) Es ipsilateral hasta el tálamo y unilateral del tálamo al cortex.
c) Es ipsilateral hasta tálamo y bilateral del tálamo al cortex.
d) Es contralateral hasta el tálamo y bilateral del tálamo al cortex.

40.- ¿Cual de los siguientes enunciados *ES FALSO*?

a) Las células TH1 inhiben las respuestas de hipersensibilidad tipo 1
b) Los TH1 producen mayoritariamente IL-2 e INF-alfa
c) Los TH2 producen mayoritariamente IL-3, IL-4, IL-5 e IL-11
d) La IL-4 tiene un papel central en la síntesis de IgE

41.- En cuanto al seno esfenoidal, ¿cual de las siguientes respuestas *ES FALSA*?

a) Observamos una aplasia en el 7% de los casos
b) Observamos una neumatización rudimentaria tipo concha en el 3% de los casos
c) Se observa neumatización que alcanza el extremo anterior de la silla en el 11% de los casos
d) Se observa neumatización que alcanza el extremo posterior de la silla en el 59% de los casos

42.- ¿Cual de las siguientes respuestas *ES VERDADERA*?

a) Los mucoceles maxilares son los más frecuentes
b) El 1,5% de los mucoceles se desarrolla tras la cirugía endoscópica de los senos
c) En la fase clínica, en los mucoceles anteriores predominan los síntomas rinológicos
d) No es frecuente la asociación de mucoceles con tumores óseos

43.- El tratamiento de una insuficiencia velopalatina en un niño operado de adeno-amigdalectomía en el que había pasado desapercibida una hendidura submucosa previa, sería:

a) Expectante.
b) Estimulación logopédica.
c) Cirugía de la hendidura submucosa.
d) Cirugía obturatriz con colgajo faríngeo.

44.- El tipo de apnea mas frecuente en los niños prematuros, es:

a) Obstructiva.
b) Central.
c) Mixta.
d) Muerte súbita.

45.- De los siguientes músculos del paladar, ¿Cuál es el responsable de la apertura de la trompa de Eustaquio?:

a) Tensor del velo del paladar.
b) Elevador del velo del paladar.
c) Palatogloso.
d) Palatofaríngeo.

46.- ¿Qué fenómenos ocurren durante la espiración?

a) Se produce una separación de las cuerdas vocales.
b) Aumenta la actividad del músculo cricoaritenoideo post.
c) La laringe asciende.
d) Todas son ciertas.

47.- ¿Qué afirmación es correcta con respecto al JITTER en las voces normales?

a) Es mayor a frecuencias más altas.
b) Es mayor a volúmenes más altos.
c) Disminuye ante las lesiones de masa en cuerdas vocales.
d) Aumenta al aumentar la edad.

48.- ¿Qué afirmación es *FALSA* en relación al edema angioneurótico hereditario?

a) Es autonómico dominante.
b) Se presenta con un aumento del inhibidor de la C1 esterasa.
c) Puede darse en pacientes con tratamientos antihipertensivos.
d) En el tratamiento de mantenimiento se utiliza Ac aminocaproico.

49.- El colapso y aspiración en báscula de los aritenoides durante la inspiración corresponde a una laringomalacia

a) Tipo I
b) Tipo II
c) Tipo III
d) Tipo IV

50.- La amigdalitis agranulocítica se puede producir por reacción a alguno de los siguientes medicamentos, EXCEPTO:

a) Tetraciclinas.
b) Hidantoina.
c) Cloranfenicol.
d) Fenilbutazona.

51.- Indica qué afirmación es *FALSA* respecto a los Arousals (microdespertares):

a) Suponen un cambio brusco en la frecuencia del EEG.
b) Su duración debe ser mayor de 3 sg.
c) Deben producirse tras, al menos, 10 sg de sueño.
d) Se producen sólo en fase REM.

52.- La diferencia entre un pénfigo vulgar y un pénfigo vegetante, es:

a) Se inician en diferentes zonas de la cavidad oral.
b) Tienen diferente respuesta eosinófila.
c) El pénfigo vulgar comienza con lesiones ampollosas.
d) El pénfigo vulgar no se asocia a lesiones cutáneas.

53.- ¿Qué factor de los siguientes *NO* produce aumento del reflujo extraesofágico?

a) Aumento de la peristalsis esofágica.
b) Disminución de saliva.
c) Ingesta de chocolate.
d) Obesidad.

54.- ¿Qué afirmación es *FALSA* en relación a la compresión traqueal por el tronco arterial braquiocefálico?

a) Es la estenosis traqueal congénita extrínseca mas frecuente.
b) Se produce porque el tronco sale de la aorta en el lado izquierdo.
c) Es sintomática en mas del 50% de los niños que la padecen.
d) Sólo da clínica cuando obstruye mas del 50% de la luz traqueal.

55.- La sarcoidosis laríngea afecta con más frecuencia a:

a) Aritenoides.
b) Bandas ventriculares.
c) Cuerdas vocales.
d) Epiglotis.

56.- ¿Cuál de los siguientes *NO* se considera factor de riesgo de padecer un carcinoma nasofaríngeo?

a) Tabaco.
b) Virus de Epstein Barr.
c) Consumo abundante de sal en la infancia.
d) Deficiencia de Vitamina C.

57.- La mutación del gen p53, la historia de alcohol y tabaco, y la presencia de Carcinoma escamoso de cabeza y cuello (CECC) se asocian frecuentemente de forma progresiva. Así, la mutación del p53 en pacientes con CECC, fumadores y bebedores se presenta en el:

a) 80%
b) 65%
c) 90%
d) 58%

58.- Siguiendo la clasificación por niveles del cuello, cual es el límite superior del nivel II:

a) Vientre posterior del músculo digástrico.
b) Bifurcación carotídea.
c) Base de cráneo.
d) Apófisis estiloides.

59.- En la clasificación N (pN) para carcinomas de nasofaringe, hablaremos de N3b (pN3b), cuando:

a) Metástasis de más de 6 cm.
b) Metástasis por debajo de la fosa clavicular.
c) Metástasis en la fosa supraclavicular.
d) Metástasis por encima de la fosa clavicular bilateral.

60.- El criterio más utilizado para considerar un ganglio linfático metastásico en un TAC es:

a) Esfericidad con relación eje axial y longitudinal superior a 2.
b) Areas quísticas intraganglionares.
c) Esfericidad con relación eje axial y longitudinal inferior a 2.
d) Ausencia de esfericidad.

61.- En la estroboscopia laríngea, la medida de la variación de frecuencia de ciclo se denomina:

a) Frecuencia fundamental.
b) Cociente fonatorio.
c) Shimmer.
d) Jitter.

62.- En la disfonía espasmódica abductora, el músculo que se contrae de forma predominante es:

a) Tiroaritenoideo lateral.
b) Interaritenoideo.
c) Cricoaritenoideo posterior.
d) Cricoaritenoideo lateral.

63.- En las técnicas de monitorización que se emplean en la microcirugía vascular *ES CIERTO* que:

a) La flujometría electromagnética es una técnica que da información continua, inmediata y cuantitativa.
b) El Doppler con ultrasonidos de alta frecuencia es una técnica no invasiva que detecta variaciones de flujo sanguíneo.
c) La arteriografía es una prueba cruenta que permite un seguimiento continuo del flujo vascular.
d) El Doppler de baja frecuencia (20mHz) no sirve para colgajos ocultos al ser un Doppler de superficie.

64.- En el melanoma maligno se considera *TODO CIERTO SALVO*:

a) T1 es un tumor menor o igual a 0,75 mm.
b) T1 corresponde al Nivel II de Clark.
c) T1 invade dermis papilar.
d) T1 invade dermis reticular.

65.- En el síndrome de Sturge Weber se ve:

a) Hemangioma plano y convulsiones.
b) Hipoacusia y parálisis facial.
c) Hemangioma plano e hipoacusia.
d) Hipoacusia y retrognatia.

66.- La tasa de transformación maligna del adenoma pleomorfo es de:

a) 9% en tumores de más de 10 años.
b) 2% en tumores de menos de 5 años.
c) 10% en tumores de entre 5-10 años.
d) 5% en tumores de menos de 5 años.

67.- Cual de las siguientes respuestas del Carcinosarcoma de glándula salivar es *VERDADERA*:

a) La citometría de flujo demuestra diploidia.
b) La citometría de flujo demuestra aneuploidia en áreas carcinomatosas.
c) Muestra positividad para ANA.
d) La inmunohistoquímica muestra positividad para c-kit en un 70% de los casos.

68.- Respecto al diagnóstico diferencial de los procesos fibrosos benignos del cuello *ES FALSO* que:

a) La fascitis nodular aparece en edad escolar.
b) La fibromatosis infantil tiene un pronóstico incierto con recidivas.
c) La fibromatosis Colli aparece en edad infantil (0-2 años).
d) En la fibromatosis del adulto el tratamiento consiste en cirugía y radioterapia.

69.- Cuando hablamos de los carcinomas medulares esporádicos y familiares *ES CIERTO* que:

a) En el MEN 2A las mutaciones germinales aparecen en el 90%
b) En el MEN 2B las mutaciones germinales aparecen en el 95%
c) En el carcinoma medular esporádico la metástasis ganglionar en el momento del diagnóstico es menor del 40%
d) En el carcinoma medular esporádico la metástasis ganglionar en el momento del diagnóstico es menor del 50%

70.- El tiroides normal *NO EXPRESA* la citoqueratina

a) 8
b) 18
c) 19
d) 20

71- Según el DECRETO 255/1997, de 11 de noviembre, por el que se establecen los Estatutos Sociales del Ente Público Osakidetza-Servicio vasco de salud. se crearán las Mesas de Contratación que se consideren necesarias. Las Mesas de Contratación que se creen estarán en todo caso compuestas por los siguientes miembros exceptuando a:

a) Presidente: un cargo directivo de la organización respectiva distinto al que sea el órgano de contratación de la misma.
b) Dos vocales designados por el órgano de contratación.
c) Un técnico asesor especializado designado por el órgano de contratación
d) Un vocal-secretario designado por el órgano de contratación

72.- Según la Ley 55/2003, de 16 de diciembre, del Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud, todas son causas de extinción de la condición de personal estatutario fijo *SALVO*:

a) La pérdida de la nacionalidad tomada en consideración para el nombramiento.
b) La sanción disciplinaria firme de separación del servicio.
c) Las situaciones que conlleven una sanción de cumplimiento penal obligado.
d) La incapacidad permanente, en los términos previstos en esta ley.

73.- En las técnicas de expansión del esqueleto laríngeo *ES CIERTO* que:

a) Los principios de reconstrucción son iguales en niños y en adultos
b) El uso de cartílago costal fue descrito por Serrano por primera vez en 1961
c) Los injertos epiteliales, inicialmente denostados, se utilizan de forma sistemática sobretodo en niños por su rápida reepitelización.
d) El procedimiento de cricotomía en cuatro cuadrantes de Cotton se admite como alternativa a la traqueotomía en neonatos de extubación imposible

74.- El test de Tutee se realiza introduciendo mediante sonda en estómago:

a) 300 ml de zumo de manzana
b) 250 ml de zumo de manzana
c) 200 ml de zumo de manzana
d) 150 ml de zumo de manzana

75.- En el carcinoma anaplásico de tiroides el curso de la enfermedad

a) Dependerá de si es inicialmente anaplásico o resulta de la transformación de un carcinoma diferenciado conocido
b) Dependerá del tamaño tumoral
c) Dependerá de la edad del paciente
d) La media de supervivencia no excede los seis meses

76.- En la exploración de las paratiroides

a) La escintigrafía de 99 Tcm-MIBI presenta una sensibilidad de 88,44% en adenomas paratiroideos
b) La escintigrafía de 99 Tcm-MIBI presenta una sensibilidad de 44,88% en hiperplasias paratiroidea
c) La escintigrafía de 99 Tcm-MIBI presenta una sensibilidad de 33% en adenomas dobles
d) La escintigrafía de 99 Tcm-MIBI presenta una sensibilidad de 36,33% en carcinoma de paratiroides

77.- De los factores que se mencionan cual *NO SE VALORA* en la realización del índice MACIS.

a) Tamaño del tumor
b) Edad
c) Resección quirúrgica
d) Sexo

78.- En la serie de McCaffrey sobre carcinoma papilar (262 casos con invasión extratiroidea) *ES CIERTO* que:

a) En el 44% había afectación recurrencial
b) En el 40% había afectación traqueal
c) En el 16% se afectaba el esófago
d) En el 11% había afectación de la laringe

79.- Cuando se diagnostica un carcinoma epidermoide de tráquea

a) La metástasis ganglionar no es signo de mal pronóstico
b) La infiltración del borde quirúrgico no es criterio de mal pronóstico
c) En el momento del diagnóstico el 25% de los pacientes no son quirúrgicos
d) Todas son ciertas

80.- La fibromatosis profunda se caracteriza por:

a) Aparece en cabeza y cuello en el 5-10 % de los casos
b) Es una lesión no capsulada que infiltra fascia pero no músculo adyacente
c) Presenta una elevada tasa de recidivas locales, 40% de promedio tras tratamiento
d) La radioterapia es electiva para el tratamiento de esta enfermedad

81.- Para diagnosticar la presencia de perilinfa en oído medio, se utilizan como marcadores:

a) Beta-2-transferrina
b) Prostaglandina D sintetasa
c) Ninguno se encuentra en la perilinfa
d) Ambos se encuentran en la perilinfa

82.- En relación a las alteraciones del sistema vestibular central, en la exploración oculomotora de la patología cerebelosa NO SUELE SER un hallazgo habitual:

a) Nistagmo evocado por la mirada y de rebote
b) Nistagmo Vertical hacia abajo
c) Supresión visual del nistagmo prerotatorio y calórico
d) Deriva postsacádica

83.- El lipoma de células fusiformes

a) Puede sufrir degeneración maligna
b) El 75% de los casos corresponde a varones
c) Se presenta preferentemente en mayores de 60 años
d) Las recidivas son raras

84.- ¿Cuál sería la clasificación TNM para un tumor de 3 cm en lengua libre con una adenopatía contralateral única de 2 cm de diámetro?

a) T2 N2b
b) T2 N2c
c) T3 N2b
d) T3 N2c

85.- La clasificación TNM para los tumores de tiroides:

a) T4 son tumores mayores de 5 cm.
b) T2 son tumores menores de 2 cm.
c) En el Ca anaplásico, T3N0 es Estadio III.
d) En el Ca Medular T4N1 es Estadio III.

86.- Qué *ES FALSO* respecto al Abordaje Infratemporal Tipo B de Fisch:

a) Se realiza primero una petrosectomía subtotal.
b) Queda como secuela una hipoacusia e hipoestesia de la parte inferior de la cara al seccionar la rama V3.
c) La disfunción mandibular que queda por eliminar parte de la ATM es mínima.
d) Permite un excelente control y acceso del ápex petroso y clivus medio.

87.- Todas las siguientes salvo una son causa de hipercalcemia:

a) Hiperparatiroidismo primario y terciario.
b) Linfoma, mieloma o leucemia.
c) Histoplasmosis.
d) Diuréticos de asa.

88.- El MEN 1 asocia

a) Tumoraciones paratiroideas (85%), hipofisarias (35%) y pancreáticas (45%)
b) Tumoraciones paratiroideas (95%), hipofisarias (30%) y pancreáticas (40%)
c) Tumoraciones paratiroideas (90%), hipofisarias (40%) y pancreáticas (30%)
d) Tumoraciones paratiroideas (80%), hipofisarias (25%) y pancreáticas (50%)

89.- En el diagnóstico del carcinoma de paratiroides:

a) Ante la sospecha no se recomienda la PAAF
b) El diagnóstico se basa en las pruebas de imagen y la escintigrafía
c) El estudio histopatológico intraoperatorio (en fresco) es fundamental para diferencias un adenoma de un carcinoma bien diferenciado
d) Los estudios bioquímicos en el preoperatorio no suponen ninguna aportación para el diagnóstico

90.- Según la Ley 7/2002, de 12 de diciembre, de las voluntades anticipadas en el ámbito de la sanidad, la persona que haga uso de la expresión anticipada de sus deseos con respecto a ciertas intervenciones médicas podrá designar uno o varios representantes para que sean los interlocutores válidos del médico o del equipo sanitario y facultarles para interpretar sus valores e instrucciones. *NO PODRÁ SER REPRESENTANTE*:

a) Los testigos ante los que se formalice el documento.
b) El personal sanitario que debe aplicar las voluntades anticipadas.
c) El personal de las instituciones que financien la atención sanitaria de la persona otorgante.
d) Ninguno de los anteriores

Respuestas correctas del primer ejercicio
Lehenengo ariketaren erantzun zuzenak

A10251	FAKULTATIBO ESP. OTORRINOLARINGOLOGIAKO MEDIKUA
A	FACULTATIVO ESP. MÉDICO OTORRINOLARINGOLOGÍA

Z/Nº	Erantzuna/Respuesta	Z/Nº	Erantzuna/Respuesta	Z/Nº	Erantzuna/Respuesta	Z/Nº	Erantzuna/Respuesta
1	B	41	A		Reserva		
2	B	42	B	81	D		
3	B	43	B	82	(Anulada)		
4	C	44	C	83	D		
5	C	45	A	84	B		
6	B	46	C	85	D		
7	B	47	D	86	D		
8	B	48	B	87	D		
9	C	49	C	88	B		
10	D	50	A	89	A		
11	C	51	D	90	D		
12	B	52	B				
13	D	53	A				
14	B	54	C				
15	B	55	D				
16	B	56	A				
17	A	57	D				
18	D	58	C				
19	A	59	C				
20	B	60	C				
21	B	61	D				
22	A	62	C				
23	C	63	A				
24	D	64	D				
25	A	65	A				
26	C	66	B				
27	B	67	A				
28	C	68	A				
29	B	69	D				
30	D	70	D				
31	A	71	D				
32	C	72	C				
33	B	73	D				
34	A	74	A				
35	B	75	D				
36	B	76	A				
37	C	77	D				
38	B	78	D				
39	C	79	A				
40	C	80	C				