

Proceso selectivo para el acceso a la condición de personal estatutario fijo en la categoría de facultativo Especialista de Área de Otorrinolaringología.

Fase de oposición.

Resolución de 20 de septiembre de 2021, de la Dirección Gerencia, por la que se convoca proceso selectivo para el acceso a la condición de personal estatutario fijo en la categoría de Facultativo/a especialista del área de Otorrinolaringología.

* No se debe voltear esta hoja hasta que se indique el comienzo del ejercicio.

1.- Señale la respuesta CORRECTA:

- a) La TC es fundamental para el diagnóstico diferencial entre colesteatoma y granuloma de colesterol.
- b) Los neurinomas suelen presentar calcificaciones.
- c) La angiografía preoperatoria en un tumor glómico raramente se utiliza.
- d) Los glomus timpánicos realzan en la RM tras la administración de contraste intravenoso.

2.- La hipertrofia adenoidea puede producir de forma directa (señale la INCORRECTA):

- a) Obstrucción nasal.
- b) Sinusitis recurrente.
- c) Voz hiponasal.
- d) Rinorrea acuosa.

3.- Señale cuál de las siguientes NO PERTENECE a la combinación de exploraciones HINTS para el diagnóstico diferencial del síndrome vestibular agudo:

- a) Exploración del nistagmo.
- b) Cover test para explorar la desviación conjugada alternante de la mirada en vertical.
- c) Romberg.
- d) Test de impulso cefálico.

4.- Señale el enunciado INCORRECTO con respecto a la parotiditis viral por paramixovirus:

- a) Su inicio suele ser unilateral.
- b) Puede asociarse a hipoacusia uni o bilateral.
- c) Su manifestación atípica más frecuente es la encefalitis.
- d) La profilaxis versa en la administración de su vacuna.

5.- Acerca del rinofima, señale la afirmación FALSA:

- a) Se asocia con carcinomas basocelulares o espinocelulares.
- b) Su histología muestra una hiperplasia de glándulas sebáceas, tejido fibroso e inflamación perifolicular.
- c) Se originan en el dorso y se extienden hacia la punta nasal y columela.
- d) Predomina en hombres de raza blanca mayores de 45 años.

6.- Señale el enunciado FALSO, en cuanto a la laringitis diftérica:

- a) Es rara en la actualidad.
- b) Se manifiesta clínicamente con la aparición de pseudomembranas.
- c) El agente causal es Chlamydia difteriae.
- d) Suele cursar con un cuadro de coriza unilateral serosanguinolenta.

7.- ¿Cuál es el tumor laríngeo más frecuente en el niño?:

- a) Carcinoma adenoide quístico.
- b) Papilomatosis laríngea.
- c) Hemangioma submucoso.
- d) Adenocarcinoma de glándula salivar menor.

8.- Señale la respuesta que le parezca INCORRECTA acerca de la osteomielitis como complicación de la rinosinusitis:

- a) Los pacientes inmunodeprimidos, con antecedentes de traumatismo craneal o de radioterapia son más proclives a padecerla.
- b) Están causadas frecuentemente por S. aureus, estreptococos o anaerobios.
- c) La resonancia magnética y la gammagrafía con galio o tecnecio 99 pueden ayudar a su diagnóstico.
- d) El seno frontal es el que se afecta con menor frecuencia.

9.- Un tumor glótico con fijación de una cuerda vocal es un:

- a) T3.
- b) T4.
- c) T2.
- d) T1.

10.- ¿Cuándo NO está indicado el implante coclear?:

- a) Paciente adulto con hipoacusia neurosensorial bilateral profunda prelocutiva, sin beneficio con audífonos.
- b) Paciente pediátrico con hipoacusia neurosensorial severa bilateral postlocutiva en frecuencias conversacionales, sin beneficio con audífonos.
- c) Paciente no motivado para la implantación
- d) Paciente adulto con hipoacusia neurosensorial severa unilateral, con el oído contralateral normoacusico, que tiene un acúfeno incapacitante de más de un año de duración y que en el Tinnitus Handicap Inventory tiene una puntuación mayor de 58.

11.- Señale la opción INCORRETA respecto al laringocele:

- a) Es característico el signo de Bryce.
- b) Es más frecuente en mujeres.
- c) El tratamiento es quirúrgico.
- d) Suelen ser unilaterales y mixtos (internos y externos).

12.- ¿Cuál de estas afirmaciones sobre las rinitis es CIERTA?:

- a) Las rinitis ocupacionales siempre son debidas a una reacción alérgica.
- b) La rinitis de la “Luna de Miel” es un tipo de rinitis eosinofílica.
- c) La rinitis crónica dura más de 12 semanas.
- d) La rinitis vasomotora es un tipo de rinitis alérgica persistente.

13.- Señale la interpretación que le daría a una posturografía en la que el resultado en las primeras dos pruebas (plataforma estable y entorno fijo con ojos abiertos y plataforma estable y entorno fijo con ojos cerrados) sea PEOR que en las últimas dos pruebas (plataforma móvil con ojos cerrados y plataforma móvil y entorno móvil con ojos abiertos):

- a) Déficit vestibular bilateral.
- b) Dependencia somatosensorial.
- c) Patrón de normalidad.
- d) Patrón afisiológico.

14.- Señale cuál de estos antimicrobianos NO es un Betalactámico:

- a) Ampicilina.
- b) Cloxacilina.
- c) Imipenen.
- d) Lincomicina.

15.- Señale la opción FALSA sobre el traumatismo acústico crónico:

- a) A mayor tiempo de exposición al ruido mayor lesión se establece.
- b) La energía sonora necesaria para provocar un daño coclear varía en función del individuo, ruido y entorno.
- c) Generalmente primero se lesionan las células ciliadas internas y luego las células ciliadas externas.
- d) La intensidad sonora considerada como lesiva se sitúa alrededor de los 80 dB.

16.- El conducto de Stenon desemboca a nivel de:

- a) Frenillo, debajo de la lengua.
- b) Segundo molar del maxilar superior.
- c) Pliegue sublingual.
- d) Primer premolar superior.

17.- Señale la afirmación CORRECTA acerca de la audiometría tonal supraliminar:

- a) El reclutamiento permite detectar hipoacusias neurosensoriales retrococleares.
- b) La prueba de Langenbeck permite valorar la fatiga auditiva.
- c) La fatiga auditiva es un fenómeno patológico en el que se produce un aumento de la sensibilidad auditiva al finalizar la estimulación.
- d) El Tone Decay Test de Carhart permite valorar la adaptación auditiva.

18.- Señale la respuesta que le parezca INCORRECTA acerca de la xerostomía por radioterapia de cabeza y cuello:

- a) Su severidad depende del volumen de tejido salival irradiado.
- b) Puede acompañarse de alteraciones del gusto.
- c) Comienzan a producirse disminuciones temporales de la secreción salival a partir de los 10 grays recibidos por las glándulas salivales.
- d) Para que exista pérdida permanente de la secreción salival, las glándulas deben haber recibido al menos 60 grays.

19.- Al punto de convergencia entre el cartílago septal, los huesos propios nasales y los cartílagos laterales superiores se le conoce como:

- a) Receso apical de Koerner.
- b) Área de J.R.Pongui.
- c) Área K o Keystone.
- d) Filtrum nasal.

20.- Nos avisan de la sala de paritorio por un recién nacido que presenta distress respiratorio con cianosis que se alivia con el llanto, retracción esternal intensa y bradicardia ¿Cuál debe ser nuestra primera impresión clínica?:

- a) Atresia bilateral de coanas.
- b) Coloboma.
- c) Transposición de grandes vasos.
- d) Estenosis unilateral del vestíbulo nasal.

21.- El orden de frecuencia de aparición decreciente CORRECTO de la localización de los mucoceles sinusales es:

- a) Etmoidofrontal- frontal-etmoidal-maxilar.
- b) Frontal-maxilar-etmoidal-esfenoidal.
- c) Esfenoidal-frontal-maxilar-etmoidal.
- d) Maxilar-frontal-etmoidal-esfenoidal.

22.- En las fracturas del peñasco del temporal es FALSO:

- a) Las fracturas intralaberínticas nunca consolidan.
- b) La RM detecta microhemorragias laberínticas que no se ven con la TC.
- c) En las fracturas intralaberínticas, el canal semicircular posterior es la estructura que más se afecta.
- d) Las fracturas longitudinales son más frecuentes que las transversales.

23.- Indique la respuesta INCORRECTA respecto a la neuropatía auditiva:

- a) Las otoemisiones acústicas están presentes.
- b) La función de las células ciliadas internas suele estar preservada.
- c) Los potenciales evocados auditivos de tronco están alterados gravemente o ausentes.
- d) Puede existir moderada pérdida auditiva tonal frente a una grave alteración de la comprensión verbal.

24.- Señale la opción FALSA sobre las faringitis en las hemopatías:

- a) En las anemias ferropénicas es característica la lengua lisa y depapilada.
- b) En las agranulocitosis se producen lesiones ulceronecróticas en la mucosa bucofaringea.
- c) El síndrome de Plummer-Vinson se caracteriza por glositis atrófica.
- d) En las agranulocitosis son frecuentes las adenopatías cervicales bilaterales.

25.- Las papilas caliciformes de la lengua se sitúan a nivel de:

- a) Borde lingual.
- b) Valécula epiglótica.
- c) Uve lingual.
- d) Punta de la lengua.

26.- Cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA:

- a) En el síndrome de Riegel es frecuente la necesidad de realizar una traqueotomía.
- b) La parálisis bilateral en abducción se conoce como síndrome de Ziemsen.
- c) La parálisis unilateral del nervio laríngeo superior produce escasa sintomatología.
- d) En el síndrome de Gerhardt la disfonía es el síntoma más característico.

27.- Señale la opción CORRECTA sobre el traumatismo acústico agudo:

- a) La hipoacusia se instaura progresivamente.
- b) Instaurado el daño definitivo la sordera resultante es irreversible.
- c) Son raros los acúfenos.
- d) Si se deben a una rápida variación de presión es muy rara la afectación del oído medio.

28.- ¿Cuál NO es un factor predisponente de otitis media aguda recurrente?:

- a) Enfermedad bilateral.
- b) No lactancia materna.
- c) Mujer.
- d) Fumador pasivo.

29.- Señale cuál de las siguientes exploraciones le parece MÁS APROPIADA para valorar la anatomía de los senos paranasales:

- a) Radiografía simple.
- b) Resonancia magnética.
- c) Gammagrafía.
- d) Tomografía computerizada.

30.- ¿A través de qué estructura es frecuente la extensión de un foco de mastoiditis hacia el plano subperiostico en un lactante?:

- a) El hiato de Santorini.
- b) Canal de Huguier.
- c) La cisura de Rivinus.
- d) Fosita prepiramidal de Grivot.

31.- ¿Qué factor de riesgo NO influye en el cáncer de cabeza y cuello?:

- a) Déficit vitaminas, sobre todo A y C.
- b) Tabaco y alcohol.
- c) Infección viral por enterovirus.
- d) Mala higiene bucal.

32.- Cuál es el agente causal de la dermatitis seborreica del conducto auditivo externo?:

- a) Trichosporum cutaneum.
- b) Pytirosporum ovale.
- c) Scopulariopsis brevicaulis.
- d) Aspergillus flavus.

33.- Señale la respuesta INCORRECTA respecto a la amigdalitis bacteriana:

- a) El tratamiento de elección es la Penicilina.
- b) El germen más frecuente es el Streptococcus pyogenes.
- c) Existe una forma pseudomembranosa y una ulcerosa.
- d) Es más frecuente en adultos.

34.- Cuál de los siguientes signos es típico de la laringitis asociada a ERGE (enfermedad por reflujo gastro-esofágico)?:

- a) Granulomas en la subglotis.
- b) Paquidermia interaritennoidea.
- c) Leucoplasias en repliegues aritennoepiglóticos.
- d) Sinequias en comisura anterior.

35.- Señale la opción FALSA respecto a la otitis serosa:

- a) La forma unilateral debe hacernos pensar en una tumoración en la nasofaringe.
- b) El tabaquismo pasivo es un factor favorecedor.
- c) No es rara en pacientes VIH.
- d) La otorrea es una de las complicaciones menos frecuentes tras la colocación de tubos de ventilación transtimpánicos.

36.- Respecto a la inervación de la lengua señale la respuesta FALSA:

- a) El nervio hipogloso se encarga de la inervación motora.
- b) El nervio lingual es rama del V par.
- c) El vago inerva la porción posterior de la base lingual.
- d) El nervio cuerda del tímpano junto al nervio glossofaríngeo inerva sensitivamente la punta de la lengua.

37.- Señale cuál de las siguientes exploraciones le parece MÁS APROPIADA para evaluar la dinámica funcional de la deglución:

- a) Tomografía computerizada.
- b) Fluoroscopia.
- c) Resonancia magnética.
- d) Radiografía simple.

38.- ¿Qué prueba es la MENOS útil en el estudio de un acúfeno?:

- a) V-HIT.
- b) Impedanciometría.
- c) Otoemisiones acústicas.
- d) Potenciales evocados auditivos.

39.- Señale en cuál de las siguientes situaciones estaría indicado el tratamiento con CPAP (continuous positive airway pressure):

- a) Índice de apnea-hipopnea de 3 episodios por hora acompañado de hipertensión arterial.
- b) Índice de apnea-hipopnea de 10 episodios por hora sin síntomas asociados.
- c) Índice de apnea-hipopnea de 35 episodios por hora sin síntomas asociados.
- d) Índice de apnea-hipopnea de 0 episodios por hora, pero con somnolencia diurna.

40.- Sobre la celda de Onodi, señale la respuesta INCORRECTA:

- a) Puede sobrepasar craneal o lateralmente al seno esfenoidal.
- b) Puede formar parte del suelo orbitario.
- c) Es una celda etmoidal posterior.
- d) Puede englobar al nervio óptico.

41.- Señale cuál de los siguientes abordajes de base de cráneo lateral podría ser una alternativa al abordaje endoscópico nasal de base anterior en el tratamiento de un cordoma de clivus, si éste no pudiera realizarse:

- a) Suboccipital.
- b) Retrosigmoideo-retrolaberíntico.
- c) Fisch tipo B.
- d) Translaberíntico.

42.- Señale cuál de las siguientes opciones NO ES CARACTERÍSTICA de la neuritis vestibular:

- a) Hipoacusia.
- b) Nistagmo horizontal-rotatorio con fase rápida hacia el lado sano.
- c) Hiporreflexia/arreflexia calórica en el oído afecto.
- d) Sacada de refijación en el test de impulso cefálico hacia el lado afecto.

43.- Señale la principal ventaja del cartílago como injerto en la miringoplastia:

- a) Tiene un grosor uniforme.
- b) Puede colocarse sin incisiones ni reavivamiento de los bordes de la perforación.
- c) Permite una mejor visualización de la caja en los controles postoperatorios.
- d) Disminuye el riesgo de hundimientos del neotímpano y adherencias a la caja.

44.- Señale la respuesta que le parezca CORRECTA respecto al VIII par craneal:

- a) Sus axones tienen una ordenación tonotópica.
- b) Su raíz coclear penetra en el endocráneo por el cuadrante posterosuperior del CAI.
- c) Entra en el tronco del encéfalo a través de la unión ponto-mesencefálica.
- d) Contiene fibras del nervio intermediario de Wrisberg.

45.- Señale la respuesta que le parezca INCORRECTA acerca de los traumatismos laríngeos / cervicales:

- a) Las causas más frecuentes de traumatismo laríngeo interno son la intubación y la ingesta de cáusticos.
- b) Las lesiones del hioides suelen aparecer de forma aislada y su tratamiento es fundamentalmente quirúrgico.
- c) Las lesiones aisladas del hioides suelen deberse a intentos de estrangulamiento.
- d) Los traumatismos laríngeos pueden provocar secuelas importantes a largo plazo.

46.- ¿Qué NO es cierto de los nódulos laríngeos?

- a) Son más frecuentes en mujeres.
- b) Se localizan en la unión de los tercios anterior y medio de la cuerda.
- c) Su principal causa son las alteraciones funcionales.
- d) Tras la intervención no es necesario nunca tratamiento logopédico.

47.- Señale la respuesta que le parezca CORRECTA acerca de la exploración del nistagmo:

- a) En un nistagmo conjugado, el movimiento de los globos oculares no tiene la misma dirección.
- b) En un nistagmo pendular no se distinguen fase lenta o fase rápida.
- c) Un nistagmo que cumple la ley de Alexander será más intenso cuando la mirada se dirige hacia la dirección de la fase lenta.
- d) Un nistagmo horizontal grado I aparece en las tres posiciones horizontales de la mirada.

48.- ¿Qué efecto secundario NO suele aparecer tras la administración de Cetuximab?:

- a) Fiebre.
- b) Caída del pelo.
- c) Hipomagnesemia.
- d) Debilidad generalizada.

49.- En la cirugía del implante coclear (señale la INCORRECTA):

- a) Es conveniente adelgazar al máximo la pared posterior del CAE, para una mejor visualización de la cóclea a través de la timpanotomía posterior.
- b) Habitualmente se realiza un lecho óseo para alojar el receptor/estimulador, que permita que este no se mueva.
- c) Las referencias anatómicas de la timpanotomía posterior son la cuerda del tímpano, el nervio facial y el puente del yunque.
- d) La inserción del electrodo se debe realizar, siempre que se pueda, a través de la ventana oval.

50.- En la exploración y anamnesis del oído NO es cierto:

- a) La otodinia no es sinónimo de otalgia.
- b) La paracusia de Willis se da con frecuencia en la Otosclerosis.
- c) La mancha de Schwartz es típica de las otitis serosas.
- d) La autofonía es un síntoma frecuente en la obstrucción tubárica.

51.- En cuanto a la anatomía de los senos paranasales, señale la respuesta CORRECTA:

- a) La división de celdillas etmoidales anteriores y posteriores se efectúa en relación con la porción transversal del cornete medio.
- b) La celda de Haller nunca puede comprometer el drenaje del meato medio.
- c) La bulla etmoidal es una celda inconstante en el ser humano.
- d) La inserción de la apófisis unciforme no determina el drenaje del seno frontal.

52.- La otosclerosis:

- a) Es más frecuente en las mujeres.
- b) Se transmite mayormente por herencia autosómica recesiva.
- c) Es una enfermedad propia de la edad madura (a partir de 50 años).
- d) Generalmente es unilateral.

53.- ¿Dónde suelen localizarse los condromas laríngeos?

- a) Aritenoides.
- b) Cricoides.
- c) Epiglotis.
- d) Astas del tiroides.

54.- Señale la opción FALSA sobre los corticoides:

- a) El glaucoma no es una contraindicación para el uso de corticoides.
- b) Los efectos adversos dependen sobre todo de la duración del tratamiento.
- c) La interrupción del tratamiento prolongado no debe ser brusca.
- d) La fluticasona se puede aplicar por vía tópica intranasal.

55.- La pared interna de la región suprahioidea lateral o submaxilar está formada por:

- a) La mandíbula y el músculo pterigoideo interno.
- b) La aponeurosis cervical superficial.
- c) Los músculos digástrico, milohioideo e hiogloso.
- d) El músculo estilogloso.

56.- Señale la opción FALSA respecto a los antibióticos:

- a) Los aminoglucósidos son ototóxicos.
- b) Se recomienda no utilizar cloxacilina en infecciones producidas por estafilococo aureus.
- c) Los aminoglucósidos no se absorben por el tracto intestinal.
- d) El levofloxacinó es activo frente a grampositivos y gramnegativos.

57.- Mujer de 61 años que presenta rinorrea serohemática fétida unilateral.

En la exploración se aprecia una lesión pseudotumoral costrosa del cornete inferior y tabique nasal, provocando una perforación del paladar.

Niega consumo de tóxicos por vía inhalatoria nasal.

El estudio histopatológico muestra abundantes plasmocitos, polimorfonucleares, eosinófilos e histiocitos de distribución angiocéntrica junto con linfocitos NK que presentan positividad para CD2, CD3 y CD 56.

Su primera impresión diagnóstica es:

- a) Rinoscleroma.
- b) Lesión compatible con granulomatosis de Wegener.
- c) Granuloma maligno de línea media.
- d) Melanoma de fosa nasal.

58.- En cuanto a la fisiología molecular del cáncer de cabeza y cuello, señale la INCORRECTA:

- a) Muchos genes críticos del cáncer regulan la división celular.
- b) Algunas mutaciones en p53 permiten a las células tumorales sobrevivir.
- c) Si las células no tienen telómeros, la pérdida de p53 favorece el cáncer.
- d) Los virus tumorales DNA desactivan la replicación celular.

59.- Señale cuál de las siguientes áreas de Brodmann se relacionan con la audición o la interpretación del sonido:

- a) 5.
- b) 7.
- c) 14.
- d) 22.

60.- En relación con la función respiratoria nasal es FALSO:

- a) El punto más estrecho de la fosa nasal es la válvula.
- b) La válvula nasal, los cornetes y los meatos varían el flujo laminar en turbulento.
- c) La respiración nasal supone menor resistencia y menor gasto de energía que la respiración bucal.
- d) Las corrientes aéreas nasales pueden ser de tipo laminar y turbulento.

61.- El síndrome de Eagle describe la existencia de:

- a) Elongación del asta mayor del hioides.
- b) Divertículo faringoesofágico.
- c) Parálisis del X par craneal unilateral.
- d) Apófisis estiloides elongada.

62.- Señale la localización del integrador neural que procesa la información de aceleración y velocidad en el plano HORIZONTAL y la traduce en información de posición para las neuronas motoras oculares:

- a) Núcleo intersticial de Cajal.
- b) Núcleo fastigio.
- c) Tracto de Deiters.
- d) Núcleo prepósito del hipogloso.

63.- Señale cuál de las siguientes NO es una causa de rinolalia cerrada:

- a) La insuficiencia del velo del paladar.
- b) La poliposis nasosinusal.
- c) La hipertrofia adenoidea.
- d) La atresia de coanas.

64.- ¿Qué síndrome NO asocia hipoacusia con patología ocular?:

- a) Síndrome de Pierre-Robin.
- b) Síndrome de Bardet-Biedl.
- c) Síndrome de Usher.
- d) Síndrome de Cockayne.

65.- Señale la prueba que le parezca MENOS ÚTIL para el topodiagnóstico de una parálisis facial:

- a) Test de lacrimación de Schirmer.
- b) Sialometría.
- c) Reflejo estapedial.
- d) Potenciales evocados de tronco cerebral.

66.- Señale la respuesta que le parezca INCORRECTA acerca de la mastoidectomía retrógrada:

- a) No permite la reconstrucción funcional de forma primaria, debiendo ésta ser realizada en un segundo tiempo.
- b) Se realiza desde el conducto auditivo externo hacia la mastoides.
- c) Implica el fresado de la pared superior del conducto auditivo externo.
- d) Es especialmente útil cuando las lesiones se limitan al ático, epitímpano o mesotímpano superior.

67.- Señale la respuesta que le parezca CORRECTA acerca de las membranas y atresias laríngeas:

- a) En la mayor parte de los casos se presentan asociadas a síndromes malformativos, como las mutaciones en el cromosoma 16.
- b) La tipo III se corresponde con la ausencia completa de luz laríngea.
- a) La tipo I se corresponde con las membranas laríngeas.
- d) En la de tipo II existe una falta de reabsorción de la lámina epitelial en la porción supraglótica.

68.- Con respecto al tratamiento de la disfonía en las parálisis laríngeas NO es correcto:

- a) Puede ser necesario un tratamiento quirúrgico.
- b) En caso de disfonía por parálisis recurrencial unilateral nunca se debe escoger de entrada un tratamiento conservador.
- c) El tratamiento quirúrgico incluye tres posibilidades: técnica de inyección, medialización y reinervación.
- d) La rehabilitación foniátrica es una opción válida cuando no hay otros síntomas asociados.

69.- Señale cuál de las siguientes es la bacteria saprofita más frecuente en el conducto auditivo externo?:

- a) Pseudomona aeruginosa.
- b) Stafilococcus aureus.
- c) Stafilococcus auricularis.
- d) Streptococcus pyogenes.

70.- Señale la opción INCORRECTA respecto a la Rinitis Crónica Atrófica:

- a) Se aprecia una atrofia de la mucosa, pero no del esqueleto óseo.
- b) Es menos frecuente en la raza negra.
- c) Se aprecia un ensanchamiento de la luz nasal.
- d) El tratamiento puede ser conservador o quirúrgico.

71.- Señale la diferencia entre la técnica lateral (overlay) y la técnica medial (underlay) para la colocación del injerto en una miringoplastia:

- a) En la lateral el injerto se coloca entre la capa epidérmica y la fibrosa, mientras que, en la medial, se coloca bajo la cara interna del tímpano.
- b) La lateral se realiza por vía endaural mientras que la medial se realiza por vía transcanal.
- c) La medial no precisa incisiones sobre la piel del CAE, mientras que la lateral sí las precisa.
- d) En la lateral el injerto es cartílago, mientras que en la medial el injerto es fascia.

72.- Señale cuál de los siguientes músculos intrínsecos de la laringe NO está innervado por el nervio laríngeo recurrente:

- a) Cricoaritenideo posterior.
- b) Cricoaritenideo lateral.
- c) Tiroaritenideo.
- d) Cricotiroideo.

73.- Qué tumor de origen neural NO aparece en la laringe:

- a) Tumor desmoides.
- b) Mioblastoma de células granuales.
- c) Neurofibroma.
- d) Neurilemmoma.

74.- Dentro del proceso asistencial integrado del paciente quirúrgico en Extremadura, se considera un ayuno correcto para pacientes pediátricos en cirugías electivas:

- a) 2 horas para líquidos claros.
- b) 2 horas para leche materna.
- c) 3 horas para leche de vaca y fórmulas.
- d) 4 horas para alimentos sólidos.

75.- Señale la respuesta que le parezca INCORRECTA acerca de las pruebas rotatorias:

- a) Se produce una corriente endolinfática de inercia en el par de conductos semicirculares que se encuentra en el plano de la rotación.
- b) Pueden estimular un solo conducto de forma individualizada.
- c) Para estimular correctamente los conductos horizontales, se coloca la cabeza con unos 30° de flexión.
- d) Su mayor utilidad es la evaluación de pacientes con déficit vestibular bilateral.

76.- Paciente de 6 años de edad que presenta un cuadro de fiebre, disfagia, odinofagia, tortícolis de horas de evolución y sin estridor. La otoscopia y la fibrolaringoscopia son normales.

Entre las siguientes opciones, ¿cuál sería nuestra orientación diagnóstica?:

- a) Epiglotitis aguda.
- b) Otitis media supurada con complicación a nivel de la punta mastoidea.
- c) Absceso retrofaríngeo.
- d) Angina de Plaut-Vincent.

77.- Nos encontramos en el proceso de intubación de un paciente que va a ser sometido a una laringectomía total. En un intento fallido de intubación el tumor provoca un sangrado que imposibilita la intubación, se produce desaturación rápida y bradicardia ¿Qué deberíamos hacer para solventar este caso?:

- a) Colocar una mascarilla laríngea.
- b) Infiltrar el cuello con bupivacaína y adrenalina y proceder a realizar una traqueotomía reglada en el 3º anillo.
- c) Realizar una coniotomía e introducir un tubo endotraqueal anillado del mayor tamaño posible
- d) Pedir al anestesiólogo que emplee un dispositivo Airtraq y reintente la intubación.

78.- Señale la respuesta que le parezca INCORRECTA acerca de las complicaciones neurológicas de la radioterapia de cabeza y cuello:

- a) La mielopatía por radiación aparece siempre aproximadamente 3 meses después del tratamiento.
- b) Los primeros síntomas de la mielopatía por radiación pueden ser alteraciones en la percepción de la temperatura y en la sensibilidad propioceptiva.
- c) Si la mielopatía avanza, puede producir incontinencia.
- d) El riesgo de mielopatía crónica aumenta progresivamente con la dosis de irradiación.

79.- Paciente de 55 años, que acude con caquexia, tos, disnea, disfonía y odinofagia, fiebre y sudoración nocturna de 2 semanas de evolución.

En la fibrolaringoscopia se aprecia un eritema difuso con lesiones granulomatosas y ulceraciones de aspecto carcinoide.

La biopsia detalla “granulomas epitelioides caseificantes con ausencia de malignidad”. Su orientación diagnóstica sería:

- a) Tuberculosis laríngea.
- b) Repetiría la biopsia en busca de atipias celulares.
- c) Amiloidosis laríngea.
- d) Goma laríngea sifilítica.

80.- Señale la respuesta que le parezca CORRECTA acerca del hiperparatiroidismo primario:

- a) Se origina por alteraciones de la calcemia provocadas por otras enfermedades.
- b) Es más frecuente en mujeres, especialmente tras la menopausia.
- c) Se manifiesta preferentemente como hiperplasia de todas las glándulas paratiroides.
- d) Su causa más frecuente es la insuficiencia renal crónica.

81.- La parálisis facial central NO se caracteriza por:

- a) Preservación de la motilidad de la musculatura frontal.
- b) Preservación de la motilidad al expresar estados emocionales.
- c) Disminución de la lacrimación, la salivación y el gusto.
- d) Disminución del número y tamaño de las papilas gustativas.

82.- ¿Qué tipo de audífono se aloja totalmente en el conducto auditivo externo?:

- a) RITE.
- b) CIC.
- c) Open-fit.
- d) BTE.

83.- ¿Cuál es el germen más frecuentemente aislado en la celulitis del pabellón auricular?:

- a) Streptococcus pyogenes.
- b) Staphylococcus aureus.
- c) Streptococcus beta-hemolítico grupo A.
- d) Streptococcus epidermidis.

84.- Señale la respuesta VERDADERA sobre las Otoemisiones Acústicas Evocadas por productos de distorsión:

- a) En el caso de hipoacusias neurosensoriales, sólo detecta las de origen coclear.
- b) Es una prueba subjetiva.
- c) Su eficacia no se reduce cuando existe patología de oído medio.
- d) No presentan la posibilidad de realizar un estudio frecuencial.

85.- Señale cuál de las siguientes características define las crisis otolíticas de Tumarkin:

- a) Vértigo acompañado de hipoacusia y acúfenos.
- b) Caída brusca sin pérdida de conocimiento.
- c) Vértigo acompañado de mejoría de la audición.
- d) Caída brusca acompañada de pérdida de conocimiento.

86.- A la hora de interpretar los resultados de una audiometría verbal, qué afirmación es la CORRECTA:

- a) Se trata de una prueba objetiva.
- b) El porcentaje de discriminación es el porcentaje de palabras repetidas de forma correcta a una intensidad de 35 dB por debajo del umbral audiométrico.
- c) El punto de máxima discriminación no puede coincidir con el porcentaje de discriminación.
- d) El umbral de recepción verbal (URV) es a la intensidad a la que se repiten correctamente el 50% de las palabras presentadas.

87.- De las siguientes afirmaciones sobre los vaciamentos cervicales es CIERTO:

- a) El vaciamento supraomohioideo comprende solamente la resección de los niveles ganglionares II y III.
- b) El vaciamento cervical funcional conserva las estructuras anatómicas no linfáticas que se sacrifican en el vaciamento radical.
- c) Los vaciamentos cervicales ampliados presentan escasas complicaciones.
- d) En el vaciamento cervical radical clásico se reseca el músculo trapecio.

88.- ¿Qué prueba radiológica NO es útil en el estudio de un acúfeno?

- a) TC.
- b) Gammagrafía.
- c) RM.
- d) Angio-RM.

89.- En relación con la anatomía y funcionamiento del oído interno, NO es cierto:

- a) La crux comuni es la unión del extremo no ampular de los canales semicirculares superior y posterior.
- b) El canalis reuniens une el sáculo con la cóclea membranosa.
- c) El orificio antero-inferior del conducto auditivo interno permite el paso del nervio auditivo.
- d) Las células ciliadas internas se encargan de modular la intensidad del sonido.

90.- Señale cuál de las siguientes arterias NO es rama de la carótida EXTERNA:

- a) Oftálmica.
- b) Tiroidea superior.
- c) Lingual.
- d) Facial.

91.- Señale el enunciado CORRECTO en cuanto a la fisiología de las glándulas paratiroides:

- a) Proceden de las bolsas faríngeas.
- b) Su origen es mesodérmico.
- c) Siempre se localizan fuera del parénquima tiroideo.
- d) El ion magnesio no modifica la secreción de PTH.

92.- Señale la respuesta que le parezca INCORRECTA acerca de las pruebas calóricas:

- a) La estimulación se realiza en los dos oídos al mismo tiempo.
- b) Las asimetrías en la anatomía o la presencia de cera en el CAE pueden alterar los resultados.
- c) Es necesario esperar unos minutos entre pruebas para evitar la sumación de un nistagmo con el anterior y limitar los síntomas del paciente.
- d) El parámetro que se emplea para las mediciones es la velocidad de la fase lenta del nistagmo.

93.- En la evaluación y el tratamiento de la epistaxis:

- a) En los niños, suelen ser posteriores.
- b) Si no cede con nitrato de plata debe insistirse con bisturí eléctrico para evitar un taponamiento anterior.
- c) El taponamiento anterior debe mantenerse al menos 10 días.
- d) Es aconsejable realizar un hemograma a los pacientes que requieran taponamiento posterior.

94.- La parálisis facial idiopática o de Bell, se caracteriza por:

- a) Parálisis de inicio repentino.
- b) Empeoramiento tras mejoría inicial.
- c) Parálisis recurrente del mismo lado de la cara.
- d) Debilidad asimétrica en las distintas zonas de la cara.

95.- Señale la opción INCORRECTA respecto a las hormonas tiroideas:

- a) En condiciones normales, la mayor parte de hormona tiroidea liberada por la glándula es T4.
- b) En sangre, se encuentran unidas a diferentes proteínas como la tiroglobulina, transtirretina, albúmina o lipoproteínas.
- c) La mayor parte de la hormona T3 se produce en los tejidos extratiroideos gracias a la acción de desyodinasas.
- d) La T4 es la hormona con mayor actividad biológica.

96.- Señale cuál de las siguientes estructuras NO INTERVIENE en el seguimiento ocular lento:

- a) Córtex frontal.
- b) Flóculo cerebeloso.
- c) Núcleo grácil.
- d) Vermis cerebeloso.

97.- Señale cuál de las siguientes NO es una contraindicación absoluta de la traqueotomía percutánea:

- a) Situaciones urgentes.
- b) Pacientes sépticos.
- c) Pacientes no intubados.
- d) Pacientes con masa cervical en línea media.

98.- Señale la afirmación INCORRECTA acerca de la audiometría tonal liminar:

- a) En las hipoacusias de transmisión, la vía ósea se mantiene entre 0 y 20 dB, y la vía aérea desciende por debajo de la vía ósea menos de 30 dB en tres o más frecuencias consecutivas.
- b) Las hipoacusias neurosensoriales, la vía ósea y la vía aérea, permanecen juntas, por debajo de 20 dB.
- c) La hipoacusia mixta, mezcla las características de la hipoacusia de transmisión y de la neurosensorial.
- d) Las hipoacusias moderadas, son aquellas en las que el umbral medio tonal está entre 41 y 70 dB.

99.-Cuál es la afirmación INCORRECTA con respecto a la indicación de audioprótesis:

- a) En pérdidas leves es opcional y depende las necesidades del paciente.
- b) En pérdidas moderadas, la amplificación no es necesaria.
- c) En pérdidas severas, la amplificación es altamente aconsejable.
- d) En pérdidas profundas, la amplificación es altamente aconsejable, aunque hay que considerar la posibilidad del implante coclear.

100.- Displasia fibrosa múltiple, asociada a pubertad precoz, manchas café con leche y maduración ósea temprana se conoce con el nombre de:

- a) Síndrome de Allgrove.
- b) Síndrome de Albright.
- c) Síndrome de Alport.
- d) Síndrome de Allan-Herndon-Dudley.

101.- Señale la opción FALSA respecto al granuloma de colesterol del ápex petroso:

- a) Es la lesión más frecuente de la punta del peñasco.
- b) Es una formación quística que puede comportarse como una lesión expansiva.
- c) Suelen aparecer en huesos mal neumatizados.
- d) En pacientes asintomáticos se puede realizar un control radiológico.

102.- En cuanto a la muda vocal, señale el enunciado FALSO:

- a) Los pliegues vocales se contraen y se afinan.
- b) La voz se agrava una octava en el varón joven.
- c) Se produce entre los 12-13 años, pudiéndose alargar de forma normal hasta los 16-18 años.
- d) En su génesis, contribuyen factores de índole hormonal.

103.- El absceso de Bezold es una extensión de mastoiditis aguda hacia:

- a) Apófisis cigomática.
- b) El CAI.
- c) Inserción del esternocleidomastoideo.
- d) La apófisis petrosa.

104.- Señale la respuesta INCORRECTA con respecto a la clasificación de Portmann del foco otoscleroso:

- a) Tipo II: lesión en un polo de la platina, normalmente el anterior.
- b) Tipo IV: obliteración completa de la fosa oval. La platina ha de ser perforada para su extracción.
- c) Tipo I: Platina fija de aspecto normal.
- d) Tipo III: invasión uniforme e importante de todo el contorno de la platina, aunque no completa.

105.- Señale la respuesta que le parezca INCORRECTA acerca del abordaje transóptico:

- a) Sus indicaciones son similares a las del transcoclear.
- b) Implica la transposición del nervio facial.
- c) Permite una exposición amplia y acceso al clivus.
- d) Está indicado en algunos casos de neuroma acústico.

106.- ¿Cual NO es una etapa en el entrenamiento auditivo tras adaptación protésica?:

- a) Discriminación.
- b) Reconocimiento.
- c) Compresión.
- d) Integración.

107.- El reflejo tusígeno observado a veces al realizar una otoscopia se debe a la inervación del conducto auditivo externo por:

- a) Rama mandibular del V par craneal.
- b) Ramo sensitivo del VII par craneal.
- c) Ramos sensitivos del plexo cervical superficial.
- d) Ramo recurrente de Arnold, del X par craneal.

108.- Señale una causa de rinolalia abierta en el niño:

- a) Hipertrofia adenoidea obstructiva.
- b) Atresia coanal unilateral.
- c) Hendidura velar.
- d) Rinitis alérgica.

109.- ¿Cuál NO es un factor de mal pronóstico evolutivo en la otitis media aguda?:

- a) Otitis media aguda recurrente.
- b) Fiebre elevada.
- c) Inicio de la otitis media aguda antes de los 6 meses de edad.
- d) Familiares de primer grado con complicaciones óticas por enfermedad inflamatoria.

110.- ¿Qué infección vírica NO se asocia habitualmente a la aparición de otitis media aguda?:

- a) Rotavirus.
- b) Virus respiratorio sincitial.
- c) Virus parainfluenza.
- d) Enterovirus.

111.- Señale la respuesta que le parezca CORRECTA acerca de los tumores de la glándula tiroides:

- a) Son más frecuentes en hombres.
- b) La mayor parte son malignos.
- c) La presentación habitual es en forma de nódulo cervical doloroso.
- d) El crecimiento rápido o la presencia de disfonía son signos de sospecha de malignidad.

112.- Señale la opción FALSA respecto a la Angina de Ludwig:

- a) Es una celulitis gangrenosa del espacio submandibular.
- b) Su causa es odontógena en la mayoría de los casos.
- c) Existe tumefacción e induración del suelo de la boca.
- d) No suele haber fiebre.

113.- Señale la opción FALSA respecto a la otitis crónica supurada:

- a) Es frecuente la fiebre elevada.
- b) La osteítis y necrosis de la cadena osicular se inicia en la mayoría de los casos en la rama larga del yunque.
- c) Los gérmenes implicados con más frecuencia son Pseudomona y Staphylococcus Aureus.
- d) Ocurre por infección bacteriana desde el CAE a través de la perforación timpánica.

114.- Presbiacusia con afectación audiométrica pantonal y conservación de buenas puntuaciones en la audiometría verbal, es característico de la:

- a) Presbiacusia sensorial.
- b) Presbiacusia neural.
- c) Presbiacusia estrial.
- d) Presbiacusia mecánica.

115.- Señale la opción INCORRECTA sobre el nervio laríngeo superior:

- a) Función exclusivamente sensitiva.
- b) Posee dos ramas.
- c) Es una rama del nervio vago.
- d) Su lesión quirúrgica puede comprometer la calidad vocal.

116.- Señale la afirmación INCORRECTA con respecto a las áreas de Brodmann:

- a) El área 41 constituye la corteza auditiva primaria, mientras que las áreas 42 y 22 constituyen la corteza auditiva secundaria o de asociación.
- b) En el área 41, los estímulos sonoros se proyectan con organización tonotópica, cosa que no ocurre en el área 42.
- c) El área 42 se encarga principalmente de la percepción.
- d) En el área 22 se produce el reconocimiento de lo que se oye.

117.- Indique la respuesta CORRECTA respecto a los Potenciales Evocados Auditivos del Tronco Cerebral:

- a) Útil para la detección de umbrales para frecuencias graves (<1000 Hz).
- b) Sensibles a lesiones del VII par craneal.
- c) Influenciados por la maduración neurológica.
- d) No precisan un explorador experto.

118.- Señale la respuesta que le parezca CORRECTA acerca de las complicaciones orbitarias de las rinosinusitis:

- a) La extensión directa a través de líneas de sutura óseas o dehiscencias congénitas y la tromboflebitis retrógrada son las vías de propagación hacia la cavidad orbitaria más frecuentes.
- b) Las derivadas del seno maxilar son las más frecuentes.
- c) Son más frecuentes en adultos que en niños.
- d) En menores de 6 años suelen derivarse de patología del seno frontal.

119.- Señale la respuesta que le parezca CORRECTA acerca del carcinoma folicular de tiroides:

- a) Se asocia al exceso de yodo.
- b) Es frecuente la existencia de adenopatías cervicales a su diagnóstico.
- c) Tiende a dar metástasis a distancia en mayor medida que el papilar.
- d) Suele provocar hipotiroidismo incluso en estadios precoces de la enfermedad.

120.- Señale la opción FALSA respecto a los neurinomas del acústico:

- a) En realidad es un Schwannoma vestibular.
- b) Forma hereditaria bilateral en la Neurofibromatosis tipo 2.
- c) La presencia de acúfenos, hipoacusia unilateral y vértigo/inestabilidad nos obliga a descartar el neurinoma.
- d) Los síntomas de hipertensión endocraneal aparecen en estadios iniciales.

121.- ¿Qué afirmación es la CORRECTA?:

- a) La perilinfa intercambia iones con la endolinfa por permeabilidad de la membrana basilar.
- b) Para la transformación de la perilinfa en endolinfa, es esencial el transporte transcelular de Na^+ realizado por una bomba de $\text{Na}^+\text{-K}^+$ ATPasa.
- c) La endolinfa es reabsorbida finalmente en el saco endolinfático.
- d) La estra vascular mantiene el potencial en el conducto vestibular, que es de unos +80mV.

122.- Señale la opción FALSA sobre las faringitis:

- a) La toxina del *Corynebacterium diptheriae* produce una destrucción del epitelio y una inflamación superficial con la formación de una falsa membrana.
- b) El agente responsable de la sífilis faríngea es el *Treponema pallidum*.
- c) En la Angina de Plaut-Vincent el exudado amigdalor es difícil de desprender.
- d) En pacientes inmunocompetentes, la candidiasis orofaríngea suele responder a la nistatina en suspensión oral.

123.- Respecto a la vía vestibular, señale la respuesta que le parece INCORRECTA:

- a) Los núcleos vestibulares procesan información vestibular, visual y propioceptiva.
- b) Los núcleos vestibulares se localizan fundamentalmente en el mesencéfalo.
- c) Las aferencias primarias desde el órgano vestibular principalmente se dirigen a los núcleos vestibulares y el cerebelo.
- d) El cerebelo emite proyecciones inhibitorias sobre los núcleos vestibulares.

124.- Señale la opción FALSA sobre las fracturas longitudinales del hueso temporal:

- a) Son las fracturas más frecuentes del temporal.
- b) Se caracterizan por presentar otorragia/hemotímpano.
- c) Es frecuente la afectación del oído interno.
- d) El grado de neumatización de la mastoides influye en el recorrido de la línea de fractura.

125.- Señale la respuesta que le parezca INCORRECTA respecto a la fisiopatología de la rinosinusitis:

- b) La disfunción ciliar y la obstrucción del orificio de drenaje de los senos son los factores más importantes para su desarrollo.
- b) La colocación de sondas nasogástricas puede tener una asociación con las sinusitis de pacientes ingresados en unidades de cuidados intensivos.
- c) La pseudomona es el microorganismo implicado de forma más frecuente en las formas agudas.
- d) La colonización por hongos se asocia a sinusitis crónica.

126.- La localización más frecuente de una fístula laberíntica es en:

- a) Conducto semicircular superior.
- b) Promontorio.
- c) Fosa oval.
- d) Conducto semicircular lateral.

127.- ¿La asociación de coloboma, atresia de coanas e hipoacusia se llama?:

- a) Síndrome de Papillon-Léage-Baume.
- b) Síndrome de Crouzon.
- c) Síndrome de Niemann-Pick.
- d) Síndrome de CHARGE.

128.- ¿Qué NO es característico en los cuerpos extraños nasales?:

- a) Son más frecuentes en fosa nasal izquierda.
- b) Suelen encontrarse en la región anterior.
- c) Se sospecha en niños con rinorrea unilateral.
- d) Con el tiempo, puede transformarse en una rinolitiasis.

129.- Señale la opción FALSA respecto a los paragangliomas de oído medio:

- a) Se deben medir catecolaminas y sus metabolitos en sangre y orina para evitar complicaciones intraoperatorias.
- b) Provocan una hipoacusia de transmisión.
- c) Se visualiza una formación rojiza pulsátil a la otoscopia.
- d) Evolucionan muy rápidamente.

130.- Señale la opción INCORRECTA respecto al anillo linfático del Waldeyer:

- a) En él, se diferencian los linfocitos T y B.
- b) Producción de anticuerpos por células dendríticas.
- c) Contacto directo con antígenos externos y agentes patógenos.
- d) Emite linfocitos mensajeros.

131.- En el estudio radiológico del oído es CIERTO:

- a) La RM es la técnica de elección para valorar la anatomía ósea del oído medio.
- b) La TC discrimina entre exudados, fibrosis y colesteatoma.
- c) La RM es la técnica de elección en el estudio de complicaciones intracraneales.
- d) La TC no es útil en el estudio del canal facial y la articulación temporo-mandibular.

132.- De los siguientes enunciados sobre la Rinitis aguda, es FALSO:

- a) Su etiología más frecuente es la viral.
- b) Es excepcional en recién nacidos.
- c) Factores anatómicos, como la desviación septal, favorecen su aparición.
- d) Se trata habitualmente con antivíricos.

133.- La hormona estimulante del tiroides TSH tiene estas funciones EXCEPTO:

- a) Incremento de la yodación de la tirosina.
- b) Disminución de la proteólisis de la tiroglobulina.
- c) Aumento de la actividad secretoria de los tirocitos.
- d) Aumento del número de tirocitos.

134.- Señale el enunciado FALSO en la etiología de las parestesias faríngeas en el contexto de un reflujo faringolaríngeo:

- a) Puede ser útil el empleo del cuestionario Reflux Symptom Index.
- b) Generalmente, tienen escasa respuesta al tratamiento con inhibidores de la bomba de protones gástrica.
- c) Los hallazgos endoscópicos pueden poner de manifiesto una paquidermia interarritenoidea con edema y secreciones espesas.
- d) pHmetría, manometría y tránsito esofágico pueden ser negativos.

135.- Cuál de los siguientes enunciados es INCORRECTO:

- a) Los paragangliomas de cuello y base del cráneo son causa de parálisis vocal.
- b) La radioterapia cervical puede causar parálisis vocales uni o bilaterales.
- c) Los tumores malignos glóticos T2 cursan con parálisis de la cuerda vocal.
- d) La patología de la válvula mitral es una causa de parálisis recurrencial izda.

136.- Según la Ley de Igualdad entre Mujeres y Hombres y contra la Violencia de Género en Extremadura, la situación en que se encuentra una persona que, en atención a su sexo, sea, haya sido o pudiera ser tratada de manera menos favorable que otra en situación homóloga se considera:

- a) Desigualdad directa.
- b) Discriminación directa.
- c) Acoso por razón de sexo.
- d) Acoso por razón de género.

137.- Según el artículo 1.2 de la Constitución española de 1978, la soberanía nacional reside:

- a) En el pueblo español.
- b) En el Congreso de los Diputados.
- c) En la monarquía española.
- d) En la Cortes Generales.

138.- El Título I de la Constitución española de 1978 se denomina:

- a) Economía y Hacienda.
- b) De los derechos y deberes fundamentales.
- c) De la organización territorial del Estado.
- d) De la Corona.

139.- Según el artículo 16.3 de la Constitución española de 1978:

- a) Ninguna confesión tendrá carácter estatal.
- b) España es un Estado católico.
- c) España es un Estado laico.
- d) España es un Estado confesional.

140.- Según el artículo 23.2 de la Constitución española de 1978, los ciudadanos tienen derecho a acceder a las funciones y cargos públicos, con los requisitos que señalen las leyes, en condiciones de:

- a) Igualdad.
- b) Libertad.
- c) Seguridad.
- d) Mérito.

141.- Según el Estatuto de Autonomía de Extremadura, los poderes de la Comunidad Autónoma de Extremadura emanan de:

- a) La Unión Europea, del Rey y del pueblo.
- b) Las Cortes Generales y del Gobierno de la nación.
- c) El pueblo, de la Constitución y del Estatuto.
- d) Su derecho histórico.

142.- Según el Estatuto de Autonomía de Extremadura, por ley de la Asamblea se creará el Personero del Común con sede en la ciudad de:

- a) Cáceres.
- b) Badajoz.
- c) Mérida.
- d) Plasencia.

143.- ¿A quién representa la Asamblea de Extremadura según el Estatuto de Autonomía de Extremadura?:

- a) A los partidos políticos extremeños.
- b) Al pueblo extremeño.
- c) A Extremadura.
- d) A las provincias extremeñas.

144.- Según el Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud, el personal estatutario de los servicios de salud se clasifica atendiendo a la función desarrollada, al nivel del título exigido para el ingreso y al tipo de:

- a) Nivel de carrera.
- b) Nombramiento.
- c) Destino.
- d) Jubilación.

145.- Según el Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud, es personal estatutario de gestión y servicios quien ostenta tal condición en virtud de nombramiento expedido para el desempeño de funciones:

- a) De gestión o para el desarrollo de profesiones u oficios que tengan carácter sanitario.
- b) De ejecución sanitaria.
- c) De gestión o para el desarrollo de profesiones u oficios que no tengan carácter sanitario.
- d) De desarrollo sanitario.

146.- Según el Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud, es causa de extinción de la condición de personal estatutario fijo:

- a) La solicitud de compatibilidad.
- b) La incapacidad permanente.
- c) La suspensión.
- d) La sanción disciplinaria de renuncia al servicio.

147.- Según el artículo 35 de la Ley General de Sanidad las simples irregularidades en la observación de la normativa sanitaria vigente, sin trascendencia directa para la salud pública, se tipifica como una infracción:

- a) Grave.
- b) Muy grave.
- c) Menos grave.
- d) Leve.

148.- Según el artículo 38 de la Ley General de Sanidad, la sanidad exterior es competencia:

- a) Exclusiva del Estado.
- b) Exclusiva de la Unión Europea.
- c) Compartida entre el Estado y las Comunidades Autónomas.
- d) Concurrente entre el Estado y las Comunidades Autónomas.

149.- Según el artículo 56.2 de la Ley General de Sanidad, las estructuras fundamentales del sistema sanitario, responsabilizadas de la gestión unitaria de los centros y establecimientos del Servicio de Salud de la Comunidad Autónoma en su demarcación territorial y de las prestaciones sanitarias y programas sanitarios a desarrollar por ellos, son:

- a) Las Áreas de Salud.
- b) Las Gerencias de Área.
- c) Las Direcciones de Área.
- d) Las Zonas Básica de Salud.

150.- Según el artículo 5 de la Ley de Salud de Extremadura, las prestaciones ofertadas por el Sistema Sanitario Público de Extremadura serán:

- a) Como mínimo, las establecidas en cada momento para el Sistema Provincial de Salud.
- b) Como mínimo, las establecidas en cada momento para el Sistema Nacional de Salud.
- c) Como máximo, las establecidas en cada momento para el Sistema Nacional de Salud.
- d) Como máximo, las establecidas en cada momento para el Sistema Provincial de Salud.

151.- Según el artículo 13.1 de la Ley de Salud de Extremadura, el órgano colegiado superior de carácter consultivo, de participación ciudadana y de formulación y control de la política sanitaria en la Comunidad Autónoma de Extremadura es:

- a) El Consejo Extremeño de Salud.
- b) El Consejo Autonómico de Salud.
- c) La Conferencia Extremeña de Salud.
- d) La Conferencia Extremeña de Salud.

152.- Según el artículo 17 de la Ley de Salud de Extremadura, el Defensor de los Usuarios será designado por:

- a) La Asamblea de Extremadura.
- b) La persona titular de la Consejería competente en materia de sanidad.
- c) El Consejo de Gobierno de la Junta de Extremadura.
- d) El Presidente de la Junta de Extremadura.

RESERVA.-

1.- En la roncopatía infantil, NO es característico:

- a) Eneuresis.
- b) Déficit de atención.
- c) Retraso escolar.
- d) Ganancia ponderal.

2.- La localización más frecuente de un cuerpo extraño traqueo-bronquial es:

- a) Bronquio principal derecho.
- b) Bronquio principal izquierdo.
- c) Tráquea.
- d) Subglotis.

3.- Señale cuál de las siguientes es una causa reconocida de preponderancia direccional:

- a) Ametropía asimétrica.
- b) Nistagmo espontáneo.
- c) Hipoacusia unilateral.
- d) Degeneración macular retiniana.

4.- ¿Qué proteína específica del líquido cefalorraquídeo nos permite identificar una fistula?:

- a) Beta 2 microglobulina.
- b) Alfa 1 antitripsina.
- c) Beta 2 transferrina.
- d) Calicreína.

5.- ¿Qué NO se encuentra en la secreción nasal normal?:

- a) Agua condensada del aire espirado.
- b) Beta 2 transferrina.
- c) Trasudado del plasma.
- d) Lágrimas.

6.- El nivel ganglionar cervical VI incluye ganglios situados en:

- a) El cruce entre el músculo omohioideo y la vena yugular interna.
- b) La región posterior al trapecio.
- c) La región submental.
- d) La región anterior y medial del cuello.

7.- La causa más frecuente de parálisis facial periférica es:

- a) Parálisis facial idiopática.
- b) Traumatismo del hueso temporal.
- c) Iatrogenia.
- d) Zoster ótico.

8.- Señale la exploración que le parece MÁS APROPIADA para valorar la ganancia del reflejo vestibulo-ocular:

- a) VHIT (video head impulse test).
- b) Potenciales evocados miogénicos vestibulares.
- c) Electrocoqueografía.
- d) Posturografía.

9.- ¿Cuál es el sustrato histopatológico fundamental del pólipo laríngeo?:

- a) Fibrosis.
- b) Esclerosis vascular.
- c) Microembolias.
- d) Edema del corion.

10.- En cuanto a la parálisis facial periférica, señale la CORRECTA:

- a) El zoster ótico tiene peor pronóstico que la parálisis de Bell.
- b) Una parálisis facial por encima de los 50 años es siempre de buen pronóstico.
- c) Una graduación menos de II implica mal pronóstico.
- d) Un índice MST entre 0 y 0,9 es de buen pronóstico.

11.- Según el artículo 43 de la Constitución española de 1978 se reconoce el derecho a:

- a) El fomento de la educación sanitaria.
- b) La protección de la salud.
- c) La tutela de la salud pública.
- d) El fomento de la educación sanitaria, la educación física y el deporte.

12.- ¿Cuál de los siguientes NO es uno de los derechos colectivos que ostenta el personal estatutario según el artículo 18 del Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de Salud?:

- a) El derecho a la actividad sindical.
- b) El derecho de reunión.
- c) A la estabilidad en el empleo.
- d) El derecho a la libre sindicación.